OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Kvinnoklinik
Innehållsansvar: Antje Johannsmeyer, (antjo1), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-10-06
Giltig till: 2028-10-05

Ansvarsfördelning mellan Regionhälsan/MHV och antenatal-mottagning för gravida utifrån diagnos

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar sedan föregående version.

Sammanfattning

Tydliggörande för vilken vårdnivå som gravida kvinnor ska vårdas/hänvisas till med vissa diagnoser.

Förutsättningar

Denna förteckning innehåller enbart de vanligaste frågeställningar och diagnoser. Vid tveksamma fall kontaktas läkare på kvinnokliniken för ställningstagande.

Allmänläkare MVC eller VC

Anemi med Hb < 100, där järnbrist och talassemia har uteslutits

Allergi/astma

Bäckensmärta/symfyseolys

Diabetes, kostbehandlad, efter initial bedömning av obstetriker

Flytningar

Gastrit/buksmärtor av lindrig art

Graviditetsdiabetes, kostbehandlad (dietist: rådgivning; diabetes-ssk: upplärning självkontroll, uppföljning blodsockerprofil)

Hemorrojder

Hjärtklappning

Huvudvärk/migrän

Hyperemesis gravidarum, lätt till måttligt

Hypotyreos (okomplicerad, känd sedan tidigare)

Karpaltunnelbesvär

Led-/muskelvärk

Nästäppa

Obstipation

Psykisk sjukdom, lätt till måttlig som funnits innan graviditeten enligt RMR ”Ansvarsfördelning specialistpsykiatri, specialistgynekologi och primärvård” (inkl. ansvar för medicinsk behandling)

Syncope

Sömnbesvär

Trötthet

Urticaria

UVI

Vaccinationer

Varicer (lätta till måttliga)

Vitaminbrist (uppföljning och ev. utredning)

Yrsel

Obstetriker/Specialistläkare/ST inom obstetrik/gynekologi på antenatalmottagningen, KK SÄS

(via kontaktlista eller fysiskt besök)

Anemi (initial utredning enligt PM)

AUDIT > 10 poäng

Autoimmuna sjukdomar (i samarbete med ordinarie läkare)

Blödningsrubbningar (t.ex. v Willebrand, ITP)

Bråck

Depression/ångest/psykisk sjukdom som är nytillkommen under pågående graviditet enligt RMR ”Ansvarsfördelning specialistpsykiatri, specialistgynekologi och primärvård”

Diabetes mellitus, insulinbehandlad

Epilepsi (i samråd med ordinarie läkare)

Fetma (rådgivning erbjuds vid BMI > 40)

Förlossningsrädsla med tveksamhet förlossningssätt (Aurora-verksamhet)

Gastric bypass-opererade

Grad III-IV bristning i samband med tidigare förlossning (oavsett symtom)

Graviditetsdiabetes (initial diagnos, rådgivning, planering, remittering, ställningstagande till insulinterapi)

Hepatit

Hereditet genetiska sjukdomar

Hereditet tromboembolisk sjukdom

HIV

Hjärtsjukdom

Hypertoni (essentiell eller graviditetsrelaterad)

Hypotyreos (nyupptäckt under graviditet)

Höft- eller bäckenskador, traumatiska eller medfödda (beslut förlossningssätt)

Immunisering

Inflammatorisk tarmsjukdom (Mb Crohn, ulcerös colit, i samarbete med gastroenterologen, medicinkliniken SÄS)

Inkontinens (urin- eller faeces)

Insulinbehandlad diabetes mellitus (i samarbete med diabetesmottagningen på SÄS)

Intrauterin fosterdöd, tidigare

Klåda

Koagulationsrubbningar (blödningsbenägenhet eller trombosbenägenhet)

Komplikation under tidigare graviditet eller förlossning

Könsstympad i behov av defibulering under graviditet, efter initial bedömning av barnmorska

Malign sjukdom, aktuell eller tidigare

Missbruksproblematik (i samarbete med resursteamet och ev. psykiatri)

Medicineringsfrågor (t.ex. fosterskador, behov organscreening)

Myomopererad

Njursjukdom

Polyhydramnios

Preeklampsi

Prematura sammandragningar

Proteinuri, isolerad

Psykisk sjukdom, svår eller nytillkommen under graviditet (initial handläggning, samarbete med psykiatri)

Reumatiska sjukdomar (i samarbete med ordinarie läkare)

Rörelsehinder

Talassemi

Tillväxthämning (misstänkt eller verifierad)

Trombos (hereditet, egenanamnes eller riskfaktor)

Obstetriska ultraljudsundersökningar (organscreening, tillväxtkontroller, flerbörd, placentabedömningar, cervixbedömningar)

Uteruskirurgi (tidigare)

Äggdonation

Ätstörning

Överburenhetskontroll

Genomförande

Listan kan inte vara heltäckande. Vid tveksamma fall kontaktas läkare på kvinnokliniken för ställningstagande.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Antje Johannsmeyer, mödrahälsovårdsöverläkare, kvinnokliniken, SÄS

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, VO Kvinna och barn, SÄS

Nyckelord

Ansvarsfördelning, diagnoser, gravida

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Antje Johannsmeyer, (antjo1), Överläkare

Granskad av: Johanna Källén, (johka87), Medicinsk sekreterare, Teresia Svanvik, (marsv70), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-20

Version: 8.0

Giltig från: 2026-10-06

Giltig till: 2028-10-05