

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-12-29

Innehållsansvar: Anna Lidberg, (annli160), Barnmorska

Giltig till: 2027-12-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Rond på BB - checklista

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Tydliggöra det dagliga arbetet för rond av BB-patienter.

Underlätta arbetsgången kring rond av BB-patienter och öka patient-säkerheten.

Arbetsbeskrivning

Rond på BB ska göras minst en gång dagligen. På förmiddagen ska sitt-rond ske med ansvarig barnmorska och läkare. På eftermiddagen bör ansvarig läkare också gå förbi BB för att förhöra sig om några frågor kommit upp, detta sker lämpligast cirka kl 13.30 för att hinna innan barnmorskornas skiftbyte.

Patienter med en normalförlossning med okomplicerat förlopp behöver inte rondas enligt nedan. Glöm dock inte följande på dessa:

- Kryssa i ”Epikris krävs ej” på diagnosbladet och signera (diagnos behöver inte fyllas i).
- Kontrollera och sätt vid behov diagnos (-er) i Obstetrix.

För övriga patienter gäller följande checklista:

- Signera provsvar i Melior.
- Uppdatera läkemedelslistan i Melior och pila läkemedel.
- Kryssa i epikrisrutan och signera diagnosbladet (diagnos behöver inte fyllas i):
 - Om normalförlossning eller elektivt sectio med okomplicerat förlopp – ”Epikris krävs ej”.
 - Vid komplicerat förlopp – ”Epikris krävs”.

- Om patienten behöver ett postpartumsamtal eller behöver bedömas kliniskt ska detta göras efter avslutad rond.
- Skriv daganteckning/epikris. OBS! Daganteckning ska finnas på alla patienter i denna kategori!
- Skriv recept vid behov.
- Kontrollera och sätt vid behov diagnoser (-er) i Obstetrix.
- Vid behov av postpartumsamtal sex till åtta veckor efter förlossningen ska detta bokas innan hemgång. Barnmorskan meddelar specialist-MVC.
- Vid behov dikteras remiss och patientinformation skrivs för patienter med:
 - Preeklampsi/hypertoni.
 - Tyreoidea, se patientinformationen [Till dig som har fött barn och behandlats med Levaxin under graviditeten.](#)
 - Urinretention.

Arbetsgrupp

Marinko Maric, Anna Lidberg och Beatrice Berggren.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Anna Lidberg, (annli160), Barnmorska

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-341

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-29

Giltig till: 2027-12-31