

Hänvisa patient

Faktaägare:

Vid högtryck på förlossningen och frågan uppstår om att hänvisa förlossningspatient till annat sjukhus ska nedanstående punkter gås igenom:

1. Är förlossningsrummen belagda av patienter som kräver ett förlossningsrum? Kan patient i tidigt förlossningsarbete vistas på BB rum?
2. Kan förlöst patient flyttas in på BB?
3. Normalförlöst patient ska inte vistas mer än 2 timmar postpartum på förlossningssal.
4. Kan sectioförlöst patient flyttas in tidigare och kontrolleras på BB?
5. Diskutera med läkare om sjuka patienter oförlösta eller förlösta kräver plats på förlossningen (tex preeklampsipatienter).
6. Kan inringning av personal undvika hänvisning? Kan någon personal stanna kvar eller komma in tidigare?
7. Finns det pappa/partner som upptar säng på BB? Iså fall måste dessa informeras om att de inte kan ha platsen kvar.
8. Kan patienter på BB flyttas till Fam-BB?

Om hänvisning måste ske:

1. Kontrollera med patienten vilket sjukhus som ligger närmast för dem?
2. Vi ringer och kontrollera om plats för patienten finns? Och ger en kort rapport till dem. Telefonnummer till olika sjukhus finns på insidan av koordinatorsparmen.
3. Tala om för patienten att vi meddelat hänvisat sjukhus att hon är på väg. Patienten ska inte ringa själv
4. Vi skriver i journalen att patienten är hänvisad och till vilket sjukhus
5. Vi faxar journalen till aktuellt sjukhus. Se riktlinjer ” att tänka på vid transport av förlossningspatient till annat sjukhus”.
6. Ansvarsfördelning: Avdelningschefer på avd 8 har tillsammans med förlossningsläkare dagtid ansvar för att uppmärksamma när patientsäkerhet och arbetsmiljö inte längre är acceptabelt. Om avdelningschef inte är i tjänst ligger ledningsansvaret på koordinator. På

jourtid är det primärjour, och vid behov i samråd med bakjour, som är ansvariga.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare