

Medicinsk och Psykosocialt bas-program

Syftet med ett medicinskt basprogram är att identifiera riskfaktorer som kan leda till graviditetskomplikationer och identifiera komplikationer utan symptom som kan uppstå under graviditeten för att förebygga allvarliga följder för mor och barn.

Enl SFOG skall vi tillhandahålla ett psykosocialt basprogram som skall syfta till att identifiera, stödja och stötta psykosocial utsatthet, främst via samverkan med andra professioner och organisationer så som mödrahälsovårdsspsykologer, psykiatrin, beroendeenhet och socialtjänsten. Till hjälp finns psykosocialt samtalsstöd för barnmorskor i arbetsportalen under klinikgemensamma rutiner.

Mödravården skall även föra dialog kring levnadsvanor-livsstil, kunna ge råd och stöd, använd med fördel [Hållbar livsstil-ett kunskapsstöd till barnmorskor](#).

Besök i mödrahälsovårdens basprogram, så väl det medicinska som det psykosociala skall ses som en riktlinje som måste differentieras och avstämmas efter det individuella behovet.

All information i form av broschyrer mm skall i första hand hänvisas till appen Min vård Kronoberg

Gravvecka (fullg)	Information	Provtagning/ undersökning/ åtgärd	Broschyr/ informationsblad etc	Psykosocial bedömning
Hälsosamtal 1: a kontakt 5–8 v	Alkohol/droger, tobaksanvändning, läkemedel, kost och fysisk aktivitet. Information om fosterdiagnostik (dokumenteras i CC). Om inget hälsosamtal sker ges denna information vid inskrivningsbesöket	AUDIT Kostindex-ev remiss till dietist	Att vänta barn Träning under graviditet	Inställning till graviditeten Påtaglig stress Läkemedel Droger
Inskrivning ca 9–11 v	Graviditetskontroller inom MHV. Patientansvarig barnmorska? Information om graviditetsutveckling fysiskt, psykiskt och socialt första trimestern. Tidigare amning? Ev samtycke med privat vårdgivare i CC (dokumenteras i CC). Samtycke till register Genomgång av läkemedelslista. Information om 1177	B-Hb. P-Glucos. U/albumin, glukos. Nitrit. Bltr, vikt. Blodgruppering och immuniseringsprov gravidscreen, Ferritin/S TSH, Ev KUB-prov Ev Fetal RhD-screening Bokningsunderlag ultraljud. Ev KUB (bokas direkt). Mödravårdsregistret (UCR). Cellprov (inom ramen för screening)		Ev kurators-kontakt/MBHV-psykolog, Aurora? Vid tidigare allvarlig psykisk sjukdom-pat rondas för vidare graviditetsplanering Vid pågående allvarlig psykisk sjukdom-läkartid på MHV Fråga om hot och våld.
Ca 11–13 v		Ev KUB-undersökning		
Ca 16–20 v	Vid anamnes på psykisk ohälsa eller social problem erbjuds rutinemässigt extrakontroll.	Ev lyssna Flj		Bedömning av ev åtgärder-insatser
Ca 18–20 v		Ultraljud.		
Ca 23 v	Ev information om vaccin mot rubella. Ev information av resultat av fetal RhD-screening.	B-Hb P-Glucos. U/albumin, glukos	Minskade fosterrörelser Moderskapsintyg	

	Om aktuellt med Rh-profylax muntlig och skriftlig information. Skriftlig och muntlig information angående minskade fosterrörelser Information om försäkringskassan: föräldraförsäkring mm	Bltr. Vikt. SF-mått – härefter vid varje kontroll. Fosterljud avlyssnas - härefter vid varje kontroll.	Ev RhD-screening Föreläsningarna	
Cirka 27 v	Amningssamtal (dokumenteras i CC). Ev BCG-information (dokumenteras i CC).	P-Glucos U/albumin, glukos. Bltr. Vikt. Immuniseringsprov Ev boka tid för Rh-profylax	Till dig som skall handmjölka (gravida med diabetes)	Fråga om hot och våld (kan frågas vid annat tillfälle om det passar bättre, dvs om pat är ensam vid något annat besök)
Cirka 31 v	Information om graviditetsutveckling fysiskt, psykiskt och socialt tredje trimestern Information om hörseltest, POX och PKU på nyfödda. Samtal kring alkohol/ tobaksanvändning, (dokumenteras i CC).	B-Hb. P-Glucos. U/albumin, glukos. Bltr. Vikt.		
Cirka 34 v	Vårdval - BHV (dokumenteras i CC)	P-Glucos U/albumin, glukos. Bltr. Vikt. Palpera fosterläge - härefter vid varje kontroll.		
Cirka 36 v	Förlossningssamtal (dokumenteras i CC). Graviditetssammanfattning - samtliga för patienten aktuella tillstånd dokumenteras löpande under graviditeten.	B-Hb. P-Glucos. U/albumin, glukos. Bltr. Vikt.		

		Boka tid för efterkontroll.		
Cirka 38 v		P-Glucos U/albumin, glukos. Bltr. Vikt.		
Basprogram- met gäller t o m v 41+0.		P-Glucos U/albumin, glukos. Bltr. Vikt. Boka tid för överburenhetskontroll enl Pm Interrimsriktlinjer för gravida som uppnär v 41+0 eller mer.		
Ek 8-16 veckor efter partus		P-Glucos U/albumin, glukos. Bltr. Vikt. Bäckenbottenundersökning, vg se Pm EK	Ev info kring socialtjänstens icke journalgrundande verksamhet	Förlossningsupplevelse Parrelationen Samarbetet i föräldraskapet Välbefinnande Sömn Psykiska hälsan Livsstil-alkohol, tobak Relation till barnet Ev remiss till MBHV-psykolog

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare