

Gäller för: Kvinnoklinik, Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Granskad av: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Godkänd av: Erica Cedervret Nilsson, (erice), Verksamhetschef

Giltig från: 2023-10-02

Giltig till: 2025-10-02

Hemgång från förlossning och BB 6–12 timmar efter förlossning, SÄS

Sammanfattning

Riktlinjen vänder sig till barnmorskor och barnläkare som arbetar på Kvinna och Barn på SÄS. Riktlinjen beskriver rutiner och kriterier för en säker hemgång från förlossning och BB 6–12 timmar efter förlossning.

Bakgrund

Mamma och barn kan skrivas ut till hemmet 6–12 timmar efter barnets födelse. Vårdtiden är/kan bli 2–3 dygn. Hemgång efter 6–12 timmar kan stärka familjens samhörighet och stimulera anknytningen i familjen samt förhindra smitta av infektionssjukdomar under sjukhusvistelsen. (Parents' experience of early discharge from hospital after birth in Sweden) [1]

Förutsättningar

För att hemgången ska bli säker och trygg ska mamma och barn bedömas utifrån ett helhetsperspektiv och uppnå vissa kriterier för säker vård.

För att mamma och barn ska skrivas ut enligt hemgång, 6–12 timmar efter förlossning, ska samtliga kriterier i checklistan vara uppfyllda. För information kring säker vård se; [Hemgång 6-12 timmar efter förlossningen – checklista för barnmorska och barnläkare, SÄS](#) [2]. För information kring säker vård se, [Säker-Förlossning-Vård-för-mor-och-barn-under-första-veckan-efter-förlossning](#) [3] framtaget i samarbete mellan LÖF, neonatalsektionen inom Svensk barnläkarförening, Svenska barnmorskeförbundet och Svensk förening för obstetrik och gynekologi.

Genomförande

Barnmorskan gör en undersökning av barnet vid 2 timmars ålder och bedömer om barnet är piggt och vitalt, har ammat och håller

temperaturen. Om familjen önskar gå hem kontaktar barnmorska barnläkare. Barn som ska gå på hemgång 6–12 timmar efter förlossning ska i möjligaste mån undersökas av neonatolog/specialist i barnmedicin. På jourtid efter kl 17:00 kontaktas primärjouren i första hand som i sin tur kontaktar bakjour om hen inte hinner inom rimlig tid.

Under sommaren 2023 v. 25 - 32 gäller följande:

Vardagar undersöker neo-jouren dessa barn fram till kl 16.45 och hen kan då bedöma barn som vid den tidpunkten inte ännu blivit 6 h, men då skall POX-screening göras tidigast vid 6 h.

Sektionsledare samlar om möjligt flera barn för bedömning samtidigt och stämmer av med neo-jour när detta kan ske.

Barn födda efter 16.45 kan eventuellt bli aktuella för tidig hemgång och bedömning kan i synnerliga fall ske fram till senast 22.00 om neo-jour har möjlighet.

Helger kontaktas neo-jour under rondtid, strax efter kl 09.00 för att efterhöra och stämma av när barn för eventuellt tidig hemgång kan bedömas.

Om barnet går hem före 12 timmars ålder ska ytterligare en läkarundersökning göras, lämpligen i samband med återbesöket på BB-mottagningen för PKU-provtagning.

I de fall där barnet inte bedöms kunna gå hem 6–12 timmar efter förlossningen ska orsaken antecknas i journalen.

Vid bedömningen inför utskrivning av mamma och barn används [Hemgång 6-12 timmar efter förlossningen – checklista för barnmorska och barnläkare, SÄS](#). [2] Se även styrdokument [GBS- handläggning av den gravida kvinna och det nyfödda barnet](#). [4]

Barnläkarundersökning av barnet sker i samband med ordinarie BB-ronder, i övrigt i mån av tid. Se riktlinje [BB-rond, SÄS](#). [5]

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Zeljka Mustapic, neonatolog, VO Kvinna-Barn, SÄS Borås

Aldona Gabrielaitiene, neonatolog, VO Kvinna-Barn, SÄS Borås

Natalia Ödman, specialistläkare, VO Kvinna-Barn, SÄS Borås
Krister Fransson, vårdenhetschef, VO Kvinna-Barn SÄS Borås

Fastställt av

Erica Cedervret Nilsson, verksamhetschef, VO Kvinna-Barn, SÄS Borås

Nyckelord

Hemgång, nyfödd, tidig hemgång, förlossning, BB

Referens och länkförteckning

1. Parents' experience of early discharge from hospital after birth in Sweden. Persson, E.K., Dykes, A-K. [Midwifery](#). 2002 Mar;18(1):53-60. doi:10.1054/midw.2002.0291
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11945053>
2. Hemgång 6–12 timmar efter förlossningen – checklista för barnmorska och barnläkare, SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS
<http://intrasas.vgregion.se> under rubrik *Sök styrdokument*
3. Säker vård efter förlossningen. Rekommendationer för vård efter förlossningen för modern och barnet. Svensk förening för obstetrik & gynekologi.
https://www.sfog.se/media/154226/s_ker_v_rd_efter_f_rlossning_en_2013.pdf
4. GBS (Grupp B-streptokocker, Streptococcus agalactiae) - handläggning av den gravida kvinnan och det nyfödda barnet. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<http://intrasas.vgregion.se> under rubrik *Sök styrdokument*
5. BB-rond, SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<http://intrasas.vgregion.se> under rubrik *Sök styrdokument*

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Kvinnoklinik, Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Granskad av: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Godkänd av: Erica Cedervret Nilsson, (erice), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-596

Version: 12.0

Giltig från: 2023-10-02

Giltig till: 2025-10-02