



## Svangerskap - Samarbeid rundt gravide på tvers av klinikker

D44879

Utgave:  
5.00Gjelder fra:  
25.05.2026

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Prosedyren beskriver hvor gravide med andre tilstander skal følges opp ut ifra svangerskapets lengde.

### Ansvar/målgruppe

- Helsepersonell (leger, sykepleiere og jordmødre) ved somatiske avdelinger.

### Handling

- Gravide med akutt sykdom skal i utgangspunktet tas imot ved sykehus med fødeavdeling. Dersom dette av medisinske årsaker fravikes, må det være tett dialog mellom aktuell spesialist og gynekolog.
- Kvinner med annen sykdom og risiko for prematur fødsel må vurderes individuelt med henblikk på aktuell risiko og tilstand, og få tverrfaglig oppfølging i svangerskapet.
- Dersom man etter mottak av gravide ved gyn/fødeavdelingen mistenker andre somatiske tilstander bes om tilsyn fra aktuell avdeling.
- Ved behov for rask avklaring bør man ha team-mottak av gravid i akuttmottaket med overleger innen aktuelle fagfelt, inkludert gynekologi til stede.
- Ved tilstander som ikke raskt kan avklares ved vanlig tilsyn, skal pasientansvarlig overlege på fødeavdelingen kontakte overlege på respektive avdeling og be om et tverrfaglig møte. Dette for å sikre tett og god kommunikasjon på tvers av avdelingene.
- Det må tilstrebes at det er de samme leger og jordmødre som følger opp pasienten over tid for å ivareta kvinnens behov for kontinuitet
- Avhengig av problemstilling kan det være aktuelt å flytte den gravide til en annen avdeling. Ved overflytning skal man vurdere følgende:
  - Risiko for prematur fødsel
  - Konsekvenser for graviditeten
  - Hvordan den gravide skal følges opp fra fødeavdelingen
- Det skal fremgå av journal at vurderingene er gjort og hva slags oppfølging som er planlagt.

### Gravide frem til uke 22+6

Primær innleggelse	Vurdering og oppfølging
Gyn/fødeavdeling	Avklares av gyn/fødeavdelingen. Videre oppfølging ivaretas av avdelingen som behandler den aktuelle tilstanden.
Annen avdeling	Gynekolog utfører tilsyn ved behov og avtaler videre oppfølging. Oppfølging kan skje ved jordmor, gynekolog, poliklinisk kontroll og/eller egen lege.

### Gravide uke 23+0 til 35+0

Situasjon / innleggelse	Tiltak og oppfølging
Primært innlagt på gyn/fødeavdeling	Pasienten vurderes med tanke på risiko for prematur fødsel.
Stor risiko for prematur fødsel	Pasienten skal overflyttes til riktig behandlingsnivå: <ul style="list-style-type: none"> <li>• OUS før uke 28+0</li> <li>• SI Lillehammer fra uke 28+0 til 35+0</li> </ul>
Primært innlagt på annen avdeling og risiko for prematur fødsel	Overflytting jf. punktene over. Følg prosedyre <a href="#">Fødsel - Differensiering av fødetilbudet i Sykehuset Innlandet</a>
Intraabdominale tilstander etter uke 23+0 (observasjon)	Pasienten bør som hovedregel ligge på fødeavdelingen.
Pasienten ligger ikke på fødeavdelingen	Det skal utarbeides en tydelig plan for oppfølging som inkluderer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsyn (hver vakt og/eller daglig)</li> <li>• Poliklinisk kontroll ved behov</li> <li>• Avklart ansvar mellom lege/jordmor</li> <li>• Klare kriterier for når fødeavdelingen skal kontaktes for vurdering</li> </ul>

### Gravide etter uke 35+0

Primær innleggelse	Vurdering og oppfølging
Gyn/fødeavdeling	Kan behandles på lokal fødeavdeling så lenge det ikke mistenkes tilstander hos barnet som krever neonatalavdeling etter fødsel, og kvinnen forventes å føde før behandling er avsluttet. Det skal gjøres en individuell vurdering av om pasienten skal overflyttes til avdelingen som håndterer den somatiske tilstanden, eller ligge på fødeavdelingen med tett oppfølging derfra.
Annen avdeling	Alle gravide etter uke 35+0 skal ha gynekologisk tilsyn. Det gjøres en individuell vurdering av behov for overflytting til fødeavdeling.  Gravide innlagt ved sykehus uten fødeavdeling skal overflyttes til sykehus med fødeavdeling, følg prosedyre <a href="#">Fødsel - Differensiering av fødetilbudet i Sykehuset Innlandet</a>

### Referanser

[SI/17.24-13](#)  
[SI/17.24-64](#)

[Fødsel - Differensiering av fødetilbudet i Sykehuset Innlandet](#)  
[Svangerskap - Skader og traumer](#)