



## Fødsel - Differensiering av fødetilbudet i Sykehuset Innlandet

D45342

 Utgave:  
5.00

 Gjelder fra:  
13.04.2023

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Sikre den fødende best mulig behandling på rett nivå

### Ansvar/målgruppe

- Leger og jordmødre

### Handling

Som et overordnet kriterium må man vurdere om den gravide er transportabel

	Fødestue Tynset	Fødeavdeling Elverum	Fødeavdeling Gjøvik	KK Lillehammer
Akutt abdomen		Vurdering lokalt, overflyttes KK hvis risiko for prematur forløsning før uke 32	Vurdering lokalt, overflyttes KK hvis risiko for prematur forløsning før uke 35	X Etter vurdering på lokal fødeavdeling
Alvorlig hjerte/kar/lunge/nyre / nevrologiske/revmatiske sykdommer eller kollagenoser hos mor				Ev. i samarbeid med universitetssykehus
Diabetes Mellitus, insulinkrevende		Ukompliserte, velregulerte følges og føder her		X
Flerlinger/ vaginale tvillingfødsler		Ukomplisert dichoriale tvillinger		Monochoriale tvillinger
GBS - Tidligere født barn med alvorlig infeksjon		X		X
Gestasjonsalder	Enkeltfødsel fom. uke 37+0	Enkeltfødsel fom. uke 32+0 Tvillingfødsel fom. uke 32+0	Enkeltfødsel fom. uke 35+0	Enkeltfødsel fom. uke 28+0 Tvillingfødsel fom. uke 30+0
HIV				X
Immunisering med betydning for barnet				X I samarbeid med universitetssykehus
Kjent rusmiddelbruk under svangerskap og gravide under LAR-behandling				X
Overvekt. BMI.	BMI < 35	P00 BMI <38 P≥01 ingen grense ved tidligere normal fødsel	P00 BMI <38 P≥01 ingen grense ved tidligere normal fødsel	Førstegangsfødende med BMI > 38
Placenta previa		X	X	X

		Hvis behov for prematur forløsning før uke 32 henvises KK	Hvis behov for prematur forløsning før uke 35 henvises KK	
Preeklampsi, alvorlig		Ved behov for forløsning før uke 32 eller samtidig alvorlig vekstrestriksjon/ neonatale komplikasjoner	Ved behov for forløsning før uke 35 eller samtidig alvorlig vekstrestriksjon/ neonatale komplikasjoner	X
Preeklampsi, lettgradig og moderat		X	X	X
Setefødsler, vaginale		X		X
Trombofili, stor risiko for trombose el. blødning		X	X	X
Uavklart tilstand		Hvis prematur under uke 32 henvis KK	Hvis prematur under uke 35 eller forventet behov for neonatalavdeling henvises KK	X
Utviklingsavvik hos foster med behov for intervensjon kort tid etter fødsel		X Dersom forløsning på regionsykehus ikke er bestemt		X Dersom forløsning på universitetssykehus ikke er bestemt
Vekstrestriksjon				Alvorlig vekstrestriksjon mer enn minus 22% følges og føder på KK

### Andre tilstander

Det vil kunne være tilstander som ikke faller inn under de nevnte seleksjonskriterier, men der oppfølging/innleggelse eller forløsning bør skje ved Kvinneklinikk. Dette blir etter individuell vurdering og konferanse med Kvinneklinikk.

### Referanser

[SI/17.30-18](#)

Behandlingslinje - Gravide, sped-og småbarn (0-3 år) med psykososial belastning

Helsedirektoratet 2017. Nasjonal faglig retningslinje for kompetanse og kvalitet i nyfødttintensivavdelinger. [Internett] [hentet 2020-11-15]. Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nyfodtintensivavdelinger-kompetanse-og-kvalitet>