

Dag 1

Dag 1 kl 19.21

Dag 1 kl 22.52

Dag 2

Frisk förstföderska
med normal
gravitet i
gravitetsvecka
40+4.

1. Patienten sökte akutmottagning pga. en liten blödning, slempropp och måttliga sammandragningar med 10 minuters intervall. Omogen livmoderhals och modermunnen var stängd. Patienten bedömdes inte vara i aktivt förlossningsarbete och skickades hem.

2. Koordinatören kontaktades på nytt av patienten. Sedan hemkomsten hade patienten fått tätare sammandragningar och önskade få komma in till förlossningsavdelningen.

Patienten hänvisades enligt gällande riktlinjer till sjukhus på annan ort.

På väg till anvisat sjukhus fick patienten vattenavgång och krystkänsla. Ambulans tillkallades och patienten födde i ambulansen kl 00.12. När patienten undersöktes på sjukhuset uppdagades en grad III- bristning.

Vid samtalet var alla förlossningsplatser upptagna på den kontaktade kliniken.

Många kvinnor var i aktivt förlossningsarbete under den kvällen/ natten. Ett par omföderskor väntade hemma i värkarbete på att få komma in till förlossningsavdelning.

Omgivning & organisation

Vid vissa tillfällen råder brist på vårdplatser på förlossning/ BB-avdelningarna.

Frigör förlossningsplatser genom att flytta induktionerna till egen avdelning. Endast aktiv förlossning på förlossningsavdelningarna. Induktioner med BARD- kateter skickas hem eller alternativt till lättvårds- BB. Planerade kejsarsnitt får kvarstanna max 2 dygn. Utökade tider på BB- mottagning dit alla nyfödda planeras för återbesök.