



SUNDHEDSSTYRELSEN

Retteblad til

Anbefalinger for svangreomsorgen,
3. udgave, 2021

Dato: 2. juni 2026

Dette retteblad knyttes til *Anbefalinger for svangreomsorgen* i forbindelse med lanceringen af det Digitale Graviditetsforløb. Opdateringen omfatter udelukkende de afsnit i anbefalingerne, der omtaler eller henviser til den digitale løsning, og hvor den eksisterende tekst ikke længere er tidssvarende.

1. Nedenstående tekst erstatter afsnit 2.4. på side 33:

Den praktiserende læge, jordemoderen og fødselslægen formidler undersøgelsesresultater til øvrigt involveret personale i sundhedsvæsenet ved brug af den digitale løsning til graviditetsforløb, som fra d. 2. juni 2026 erstatter svangre- og vandrejournalen. Dog skal gravide med e-CPR fortsat benytte den eksisterende svangre- og vandrejournal, da de endnu ikke er omfattet af den digitale løsning

2. Nedenstående tekst erstatter afsnit 2.8.2. på side 39-40:

På tværs af sundhedsvæsenet er der i løbet af de seneste år udviklet en digital løsning til graviditetsforløb. Det skal gøre det lettere for de sundhedsprofessionelle at samarbejde og erstatte den fysiske svangre- og vandrejournal. I sommeren 2026 blev den første version lanceret.

Løsningen indeholder en digital graviditetsmappe, som samler relevante oplysninger om graviditeten ét sted. Den gravide kan selv følge med via appen Min Graviditet, mens obstetrikere, jordemødre og sonografer har adgang gennem deres regionale elektroniske patientjournaler og de praktiserende læger har adgang via Digital Svangrejournal.

Graviditetsmappen er et vigtigt redskab, som hjælper med at sikre sammenhæng i forløbet mellem almen praksis og fødestederne.

Ved første graviditetskonsultation hos den praktiserende læge oprettes den digitale svangrejournal, og der sendes samtidig en henvisning til fødestedet.

Inden konsultationen opfordres den gravide til at udfylde et spørgeskema via Min Læge appen om blandt andet helbred, tidligere graviditeter samt sociale og arbejdsmæssige forhold. Svarene

danner grundlag for lægens vurdering og planlægningen af det videre forløb.

Lægen vurderer også, hvilket omsorgsniveau den gravide skønnes at have behov for. Det kan ændres undervejs, hvis der sker ændringer i den gravides situation.

Ved alle konsultationer hos læge, jordemoder eller ved scanninger bliver Graviditetsmappen opdateret, så alle de involverede fagpersoner har adgang til anamnesticke oplysninger, objektive fund og undersøgelsesresultater i deres respektive fagsystemer.

Den gravide har samtidig adgang til sine graviditetsoplysninger i appen, som også indeholder sundhedsfagligt valideret viden og gode råd om graviditet, fødsel og barsel.

3. Nedenstående tekst erstatter afsnit 3.2.2. på side 47:

Indgangen til grundforløbet er almen praksis. Når kvinden har konstateret, at hun er gravid, henvender hun sig til egen læge med henblik på første lægebesøg, typisk i graviditetsuge 6-10. Efter første lægebesøg sender den praktiserende læge en sygehushenvisning med en vedhæftet PDF, der indeholder de indsamlede graviditetsoplysninger. Samtidig deles oplysningerne også via den digitale løsning til graviditetsforkøb, så den bliver digitalt tilgængelig på tværs af sundhedsvæsenet.

4. Nedenstående tekst erstatter afsnit 3.6.3 på side 58:

På baggrund af ovenstående oprettes og udfyldes den digitale svangrejournale i Graviditetsmappen, og relevante oplysninger videregives via digital henvisning (se afsnit 2.8.2). Samtidig opdateres FMK.

Ved indplacering på omsorgsniveau 3 eller 4 skal dette fremgå klart af den digitale henvisning til fødeafdelingen, således at det tværfaglige samarbejde kan etableres snarest muligt efter modtagelse af henvisningen.