

BHV i 2014:1

# BHV i

## *Råd och information från barnhälsovårdsöverläkaren*

### Angående journalföring vid EPDS-screening

#### **Bakgrund**

Sedan 2010 använder sig barnhälsovården i Halland av EPDS (Edinburgh Postnatal Depression Scale) för att screena för nedstämdhet och depression under spädbarnstiden.

Det är viktigt att dokumentationen av de uppgifter som framkommer sker på ett korrekt sätt, både från juridisk synpunkt och från medicinsk säkerhetssynpunkt. Eftersom samtalen (screening och eventuella stödsamtal) förs på BVC, med barnets bästa för ögonen, måste för barnet relevanta uppgifter dokumenteras i BHV-journalen. Följande flöde rekommenderas:

1. Dokumentera att screening erbjudits och om den utförts (EPDS-samtal, sid. 4 i BHV-journalen).
2. Om misstanke på nedstämdhet eller depression framkommer, dokumenteras detta i löpande text enligt punkt 3 (Obs. att poäng inte noteras).
3. Bedömning
4. Ingen åtgärd
  - a. Stödsamtal på BVC
  - b. Remiss
    - i. Psykolog
    - ii. Läkare
5. Om stödsamtalen sker på BVC, dokumenteras det som har betydelse för barnet i BHV-journalen (EPDS-samtal sid. 4 i BHV-journalen, samt i eventuella kommentarer i löpande text). Vi avråder från dokumentation enbart i moderns journal, som inte kommer att följa med barnet, och därmed gör den barnets sociala anamnes ofullständig. Om omständigheter framkommer, som man inte kan eller vill dokumentera i barnhälsovårdsjournalen, eller om stödsamtalen inte är tillräckliga, bör dessa samtal avbrytas och modern remitteras vidare. Då upprättas en journal för modern och remissen skrivs i moderns namn. Det är här mycket viktigt att informationen i det senare inkommande remissvaret, i de delar svaret innehåller uppgifter av betydelse för barnet, införs i barnets hälsovårdsjournal.
6. För att sjuksköterskan på BVC skall kunna fortsätta samtalen, är det ofta nödvändigt att föra minnesanteckningar. Om sådana förs, är det viktigt att de förvaras inlåsta i journalvagn, skilda från BVC-journalen, och förstörs snarast möjligt, dock senast 3 månader efter sista stödsamtalet.

Huvudtanken bakom detta förslag är att allt som rör barnets hälsa skall dokumenteras i journalen för att kunna föras vidare om barnet flyttar till annan BVC. Det är inte säkert att den dokumentation som gjorts i moderns journal gör det. Remissvar från läkare eller psykolog måste i dessa fall skrivas ut och läggas till journalen som vid all remisshantering.

## Rutin för journalföring

I den senaste utgåvan av BHV-journalen finns en kryssruta för EPDS-samtal på sidan 4, och denna skall fyllas i efter genomförd screening. Om det framkommer misstanke på nedstämdhet eller depression hos modern och behov av åtgärder föreligger, skall detta noteras i löpande text. Den exakta poängsumman är inte nödvändig, men det skall klart framgå av anteckningen att screening har utförts och vilka åtgärder som planeras.

Stödsamtal bokförs också på sid 4, samma rad. Om något speciellt framkommer vid dessa som har betydelse för barnets hälsa, som t.ex. missbruk, våld i hemmet, att M behöver remiss eller något annat, skall en kommentar också skrivas i löpande text.

### Sammanfattning

- EPDS-screening och stödsamtal journalförs på sidan 4 i BHV-journalen under rubriken ”Hälsosamtal”.
- Datum fylls i och noteringen signeras.
- Utfall noteras i löpande text, liksom planerad handläggning.
- Om det vid stödsamtal framkommer omständigheter som kan tänkas påverka barnet, måste dessa antecknas i löpande text.
- Minnesanteckningar från stödsamtal kan föras, men dessa skall förvaras inlåst i journalvagn och separerade från barnets journal.

Kungsbacka den 27 oktober 2014



barnhälsovårdsöverläkare