

Arbejdsopgave	Udførelsen	Beslutningstagning, involvering af bagvagt
Alle operationsindikationer		<i>En operation</i> kan kun besluttes efter konference med bagvagt. I udvalgte tilfælde med anden speciallæge med særlig viden om planlagt operation.
Tilsyn	Kan indledes af forvagten. Ofte behov for bagvagt på undersøgelsesstuen	Behandling/plan i samråd med bagvagt
Akut sektio	Kan udføres selvstændigt af forvagt der har kompetencen på niveau D. Kan udføres med tæt supervision af forvagter, der har kompetencen på niveau C (dvs. bagvagt tæt på sektiostue)	Bagvagt skal involveres når sektio ordineres og udføres, også selvom lægen har kompetence på D-niveau. Grad 1 sektio kan kun helt ekstraordinært ordineres af forvagt. Indikationen diskuteres med bagvagt
Kopforløsning	Udgangskopper kan udføres selvstændigt af forvagt, der har kompetencen på D-niveau. Kan udføres med tæt supervision af forvagter, der har kompetencen på niveau C (dvs bagvagt tæt på fødestue)	Udgangskopper kan besluttes og anlægges af forvagter, der har kompetencen på D-niveau. Alle kopper, der vurderes høje eller forudsiges vanskelige, kræver involvering af bagvagt. Hvis ' <i>kop springer af</i> ' skal bagvagt altid kaldes.
Vurdering af fødsel med mulig asfyksi	Forvagter må gerne vurdere CTG og efter kursus med CTG/STAN-certificering	Ved vanskeligheder med at fortolke CTG skal bagvagt altid involveres. Ved vurderet patologisk CTG uden STAN events i mere end 1 time skal bagvagt altid involveres.
Sphincter-ruptur	Udføres selvstændigt, når kompetencen er på D-niveau (almindeligvis i hoveduddannelsen)	Ved grad 3.b & 4 bristninger skal bagvagt involveres
Vægtskanning	Vægtskanninger kan udføres efter UL billeder er vurderet af føtalmediciner og kompetencen er på D-niveau (almindeligvis i hoveduddannelsen)	

Præterm fødsel med regelmæssige veer og / eller febrilia og / eller blødning der er større end en menstruation.	Relevant behandling kan iværksættes	Bagvagt skal orienteres
Vaginal forløsning UK og gemelli	Kan udføres selvstændigt når kompetencen er på D-niveau	Bagvagt skal altid orienteres og være til stede på stuen
Postpartum blødning	Primær medicinsk og chokbehandling kan iværksættes af forvagt. Manuel placentafjernelse og collum inspektion kan gøres af forvagter, der kan dette på D-niveau.	Hvis blødning > 1000 ml skal bagvagt altid tilkaldes. Hvis pt. overføres til operationsstue, skal bagvagt som minimum orienteres til.
Tilgrundsøget foster i 1. trimester	UL kan foretages af forvagt, der er oplært i vaginal UL	Anden læge skal altid skanne med mhp. at confirmere diagnosen eller retineret væv, der kræver indgreb
Indlæggelse af højfebrile eller chokerede pt. eller pt, hvor en sådan tilstand forventes at kunne udvikle sig	Relevant behandling kan igangsættes	Bagvagt skal orienteres
Ved store mængder arbejdsopgaver, hvor forvagten ikke har mulighed for at afvikle det indenfor rimelig tid.		Bagvagt skal involveres mhp. at sikre optimal prioritering og planlægning.
Ændring og aflysning på operationsprogrammet	Forvagter må ikke aflyse eller ændre på det akutte eller elektive operationsprogram	Omprioritering af pt. planlagt til operationsprogrammet skal prioriteres sammen med bagvagt