

Årsrapport 2022 RPO Kvinnosjukvård

RAG BB-eftervård



Anna Cala, Jönköping
Emelie Oliv Värnamo
Emma Lindqvist, Eksjö
Helena Avenström, Västervik
Eric Hildebrand, Linköping
Amanda Fagerkrantz, Norrköping
Marja Mitsell Kalmar
Ann-Marie Berglund, verksamhetschefsrepresentant

Verksamhetsberättelse

Vårmötet 2022 hölls i Västervik med representanter från alla sju klinikerna, där årsrapporten för 2021 togs fram, nu för första gången med data även från graviditetsenkäten.

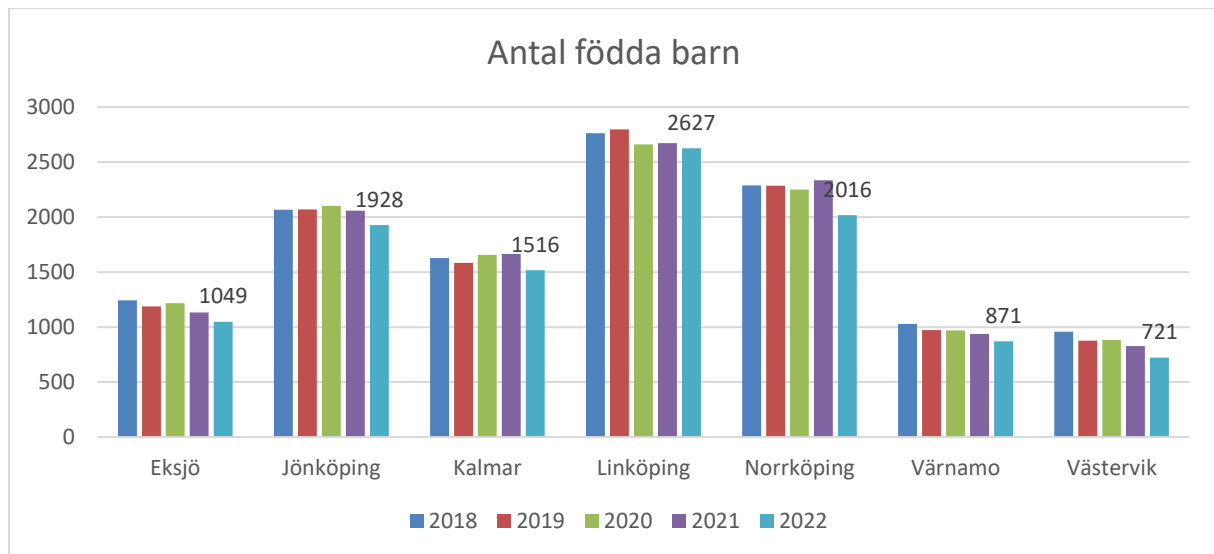
Höstens möte hölls i Norrköping är temat var amning. Vid mötet deltog obstetiker, vårdenhetschefer, processledare, barnmorskor och barnläkare. Varje klinik höll ett föredrag om hur arbetet kring amning ser ut på respektive enhet. Det var lärorikt och gav mycket inspiration kring det fortsatta arbetet att främja amning. Vid mötet hade också obstetiker, barnmorskor och barnläkare tid för egna möten där respektive professions frågor kunde lyftas. Det uppskattades eftersom det är viktigt att utbyta erfarenheter i regionen för att uppnå lika vård. Obstetrikerna planerade för året att fördjupa sig i återinläggningar efter förlossning på grund av infektion. Vi diskuterade även amningsrelaterade problem och bröstabscess, vilket resulterade i samsyn i handläggningen av denna patientgrupp. Vi gjorde också en planering att bjuda in en endokrinolog till vårens möte för att förhoppningsvis bli mer samstämmiga i antihypertensiv behandling postpartum.

Nationella graviditetsenkäten har tillfört ny kunskap om patienternas upplevelser av eftervården. Här finns flera frågor som rör vården på BB inklusive amning och tiden efter BB. Gruppen för BB eftervård kommer att fortsätta följa resultatet av graviditetsenkäten med syfte att identifiera områden som kan förbättras och utvecklas.

För arbetet i RAG BB eftervård har det gemensamma samarbetsrummet implementerats mer och mer i gruppens arbetssätt. Samarbetsrummet är ett verktyg online som utgår från Region Jönköpings intranät där lagring och delning av dokument är möjlig, och är en förutsättning för det fortsatta arbetet med regiongemensamma riktlinjer.

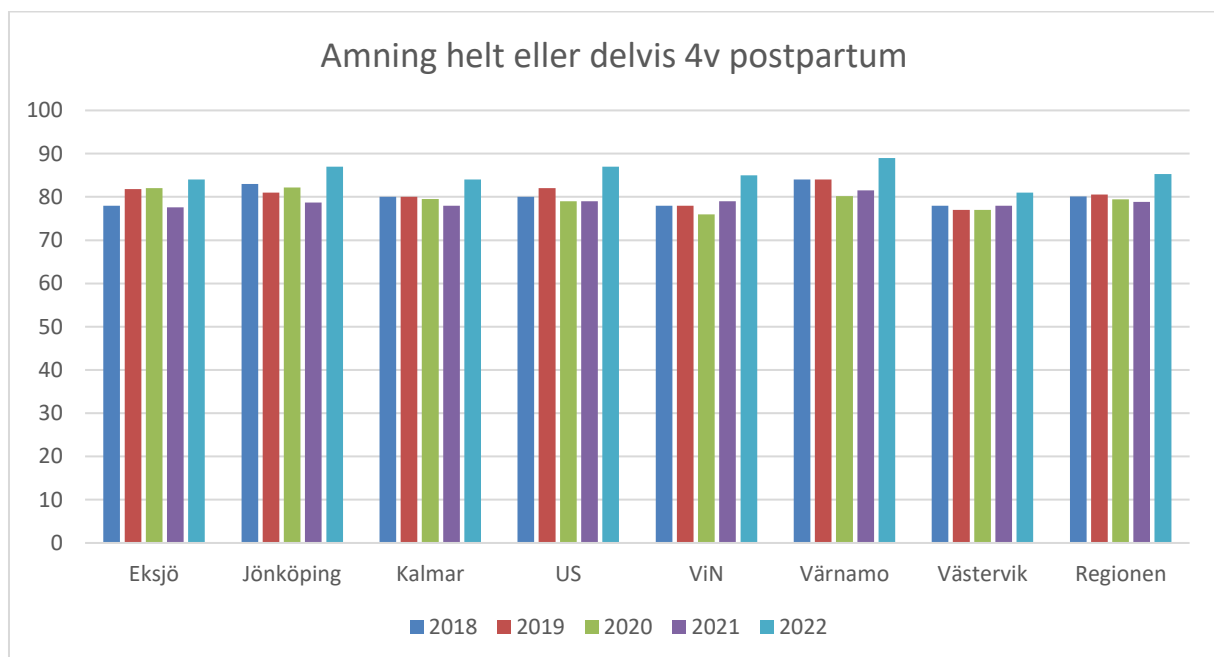
Medicinska resultat

Antal födda barn



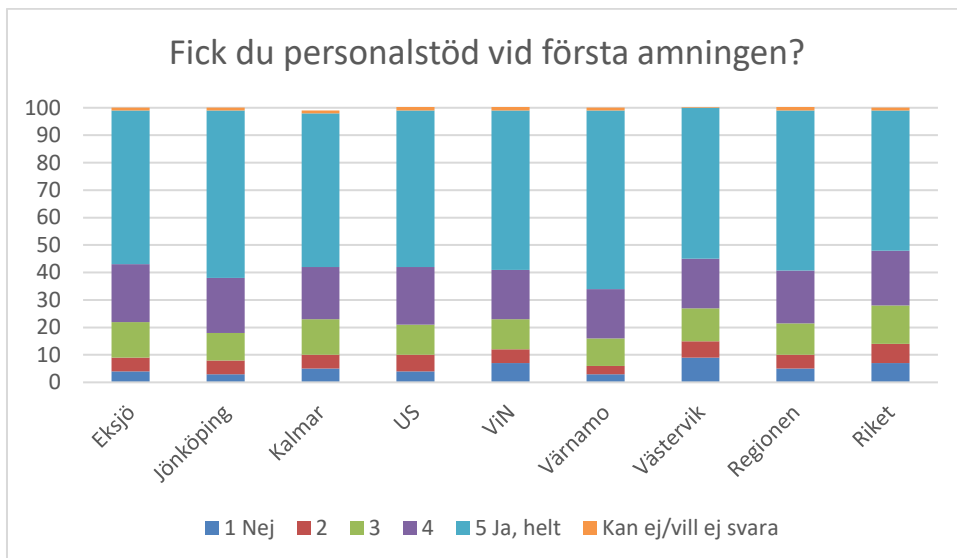
I Sydöstra sjukvårdsregionen ses nedåtgående trend i antal förlösta barn likt övriga Sverige.

Amning



Målet är att 85 % hel- eller del-ammar 4 veckor postpartum. I år har data hämtats från graviditetsregistret. Vi ser stigande siffror på regionalnivå. Resultatet kan delvis bero på ändrad källa till datauttag, men också på de satsningar (utbildning, utbyggnad av BB/ammings-mottagningar) som har gjorts.

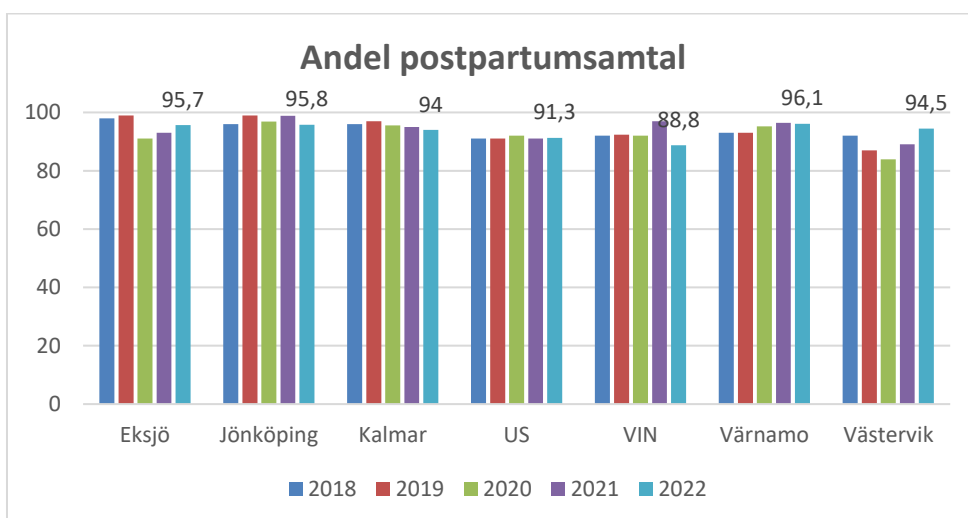
Patienterna i Sydöstra sjukvårdsregionen upplever fortsatt i högre utsträckning ett gott amningsstöd jämfört med riket. Värnamo utmärker sig till det positiva.



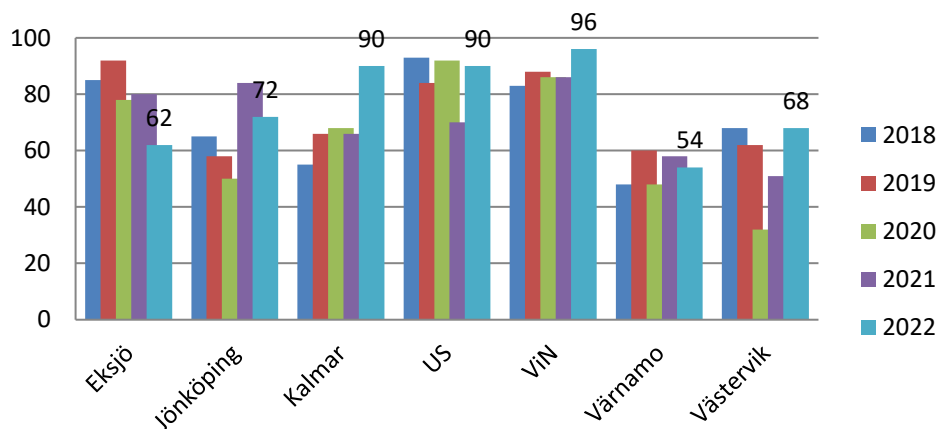
Källa: Graviditetsenkäten

Postpartumsamtal

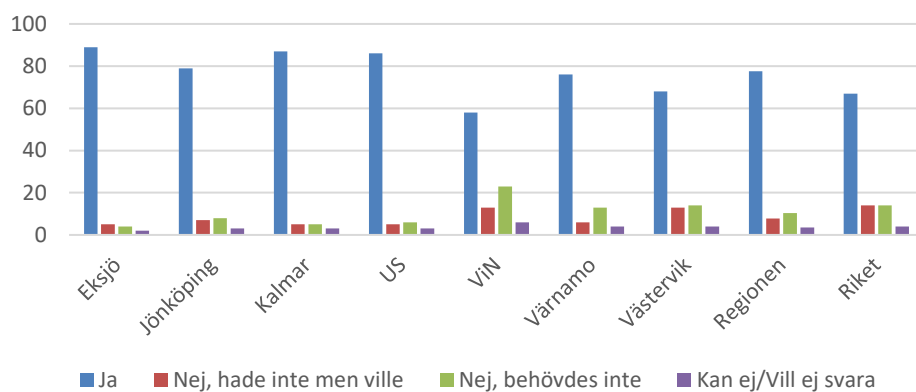
Målet är att samtliga förlösta patienter skall ha ett postpartumsamtal med barnmorska. Vid komplicerad förlossning (till exempel akut kejsarsnitt, större bristning, blödning över 1000 ml, förlossning med sugklocka och manuell placentalösning) är målet att patienten också ska få ett postpartumsamtal med läkare. Journalgranskning av slumpmässigt utvalda journaler har gjorts kring just postpartumsamtal av läkare vid komplicerad förlossning. Resultaten är varierande, där det finns förbättringspotential på en del av klinikerna. Det innefattar både förbättrad rutin kring dokumentation, samt förbättrade arbetsrutiner för att öka frekvensen postpartumsamtal. Patienternas upplevelser är även detta år inte helt överensstämmande med vår statistik. Den låga svarsfrekvensen på Graviditetsenkäten kan spela roll för detta samt vilken förväntan eller uppfattning patienterna har av vad ett förlossningssamtal innebär. Dock framgår genom graviditetsenkäten att patienterna i Sydöstra sjukvårdsregionen till större del erbjuds postpartumsamtal än i riket.



Postpartumsamtal läkare vid komplicerad förlossning



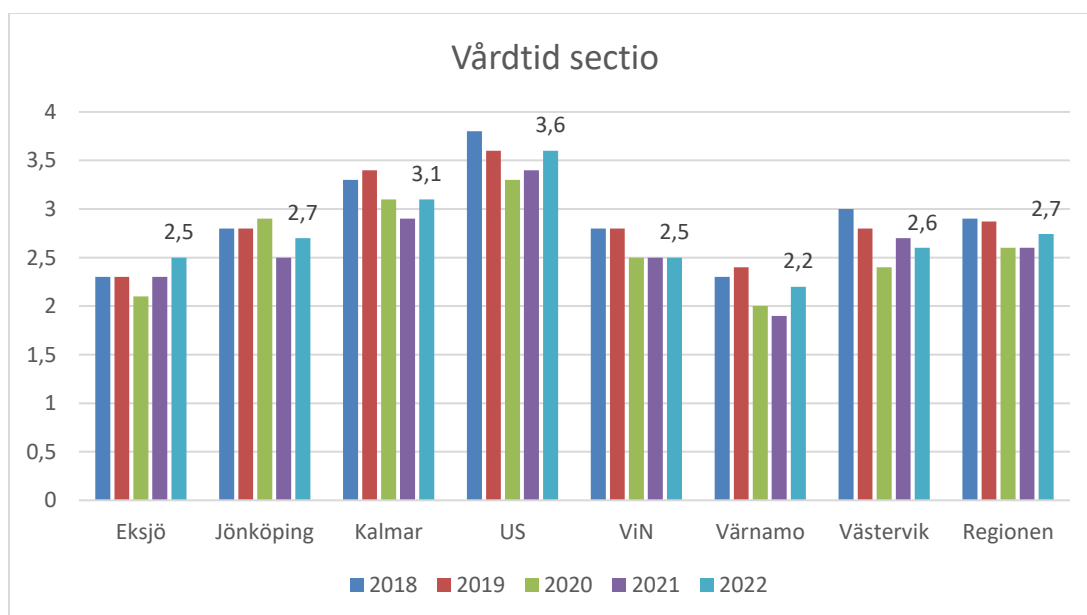
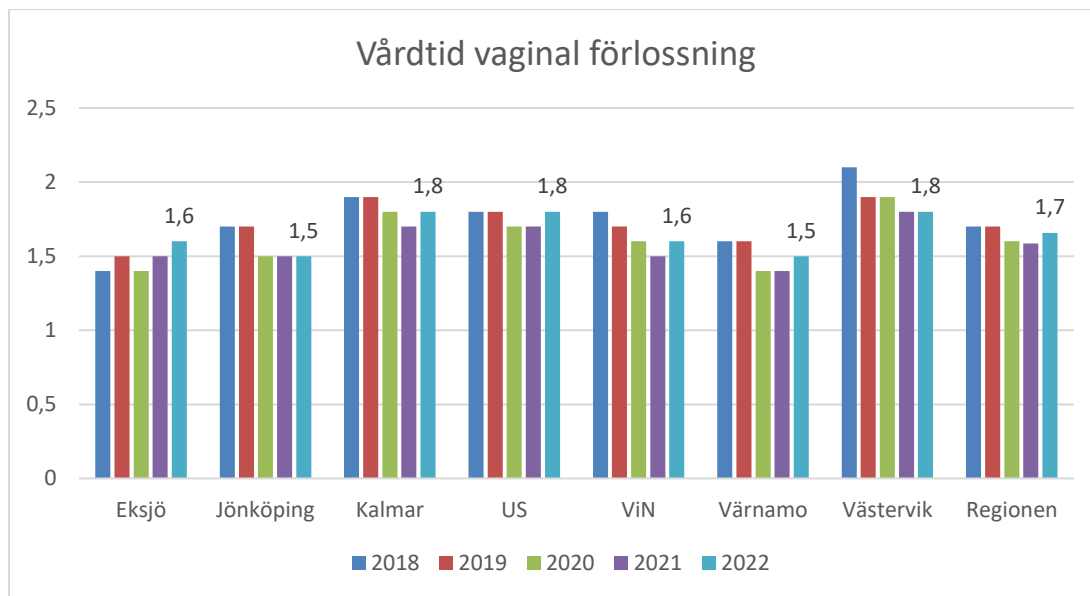
Fick du möjlighet till förlossningsamtal med din barnmorska/läkare innan hemgång?



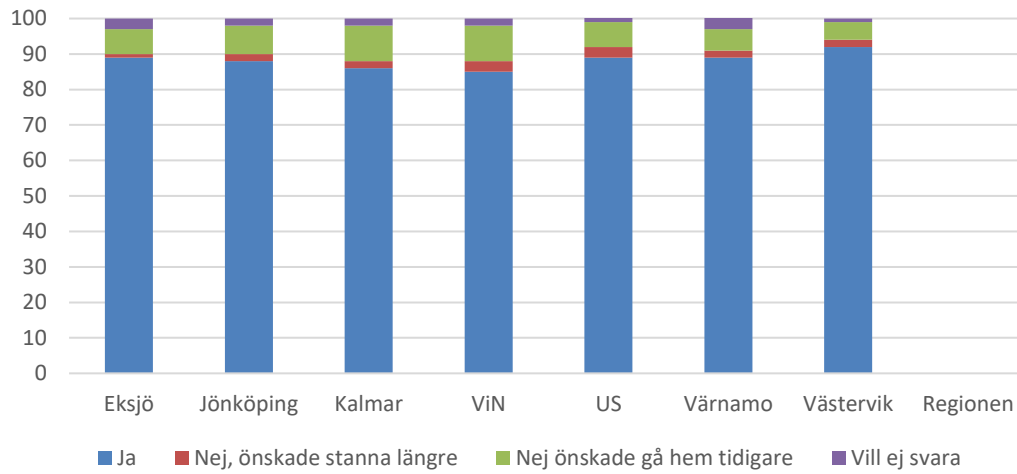
Källa: Graviditetsenkäten

Vårdtid

Vårdtiderna efter både vaginal förlossning och kejsarsnitt visar detta år på en svagt uppåtgående trend jämfört med senaste året. Det kan finnas flera orsaker till detta, men över tid ser vi en större andel patienter med riskfaktorer som kräver längre vårdtid. Vi arbetar i regionen för att lågriskpatienter i större utsträckning går hem inom 24h, detta för att kunna prioritera resurser på de patienter som behöver vård i större utsträckning. I många fall påverkas vårdtidens längd på BB också av barnklinikernas rutiner, vi ser därför att det viktigt med ett nära samarbete mellan barn- och kvinnoklinikerna. Data från graviditetsenkäten där patienterna själva fått besvara hur de bedömer sin vårdtid efter förlossningen visar att patienterna överlag är nöjda.

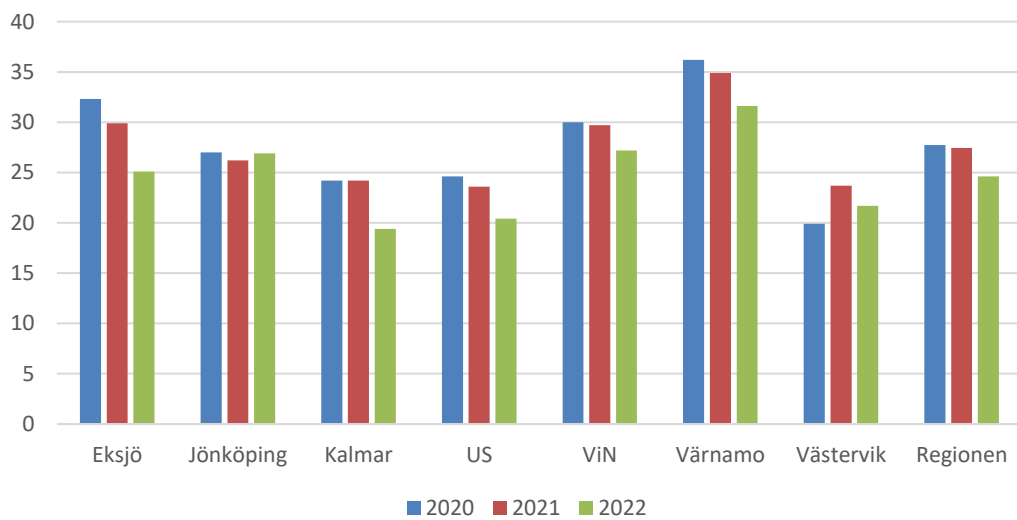


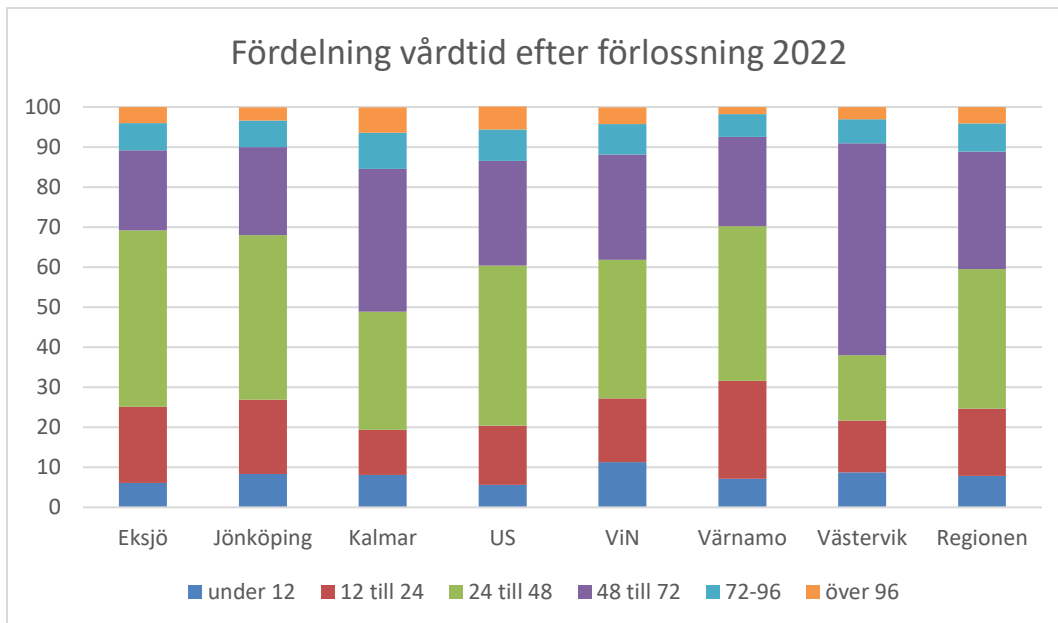
Fick du stanna kvar efter förlossningen så länge som du behövde?



Källa: Graviditetsenkäten

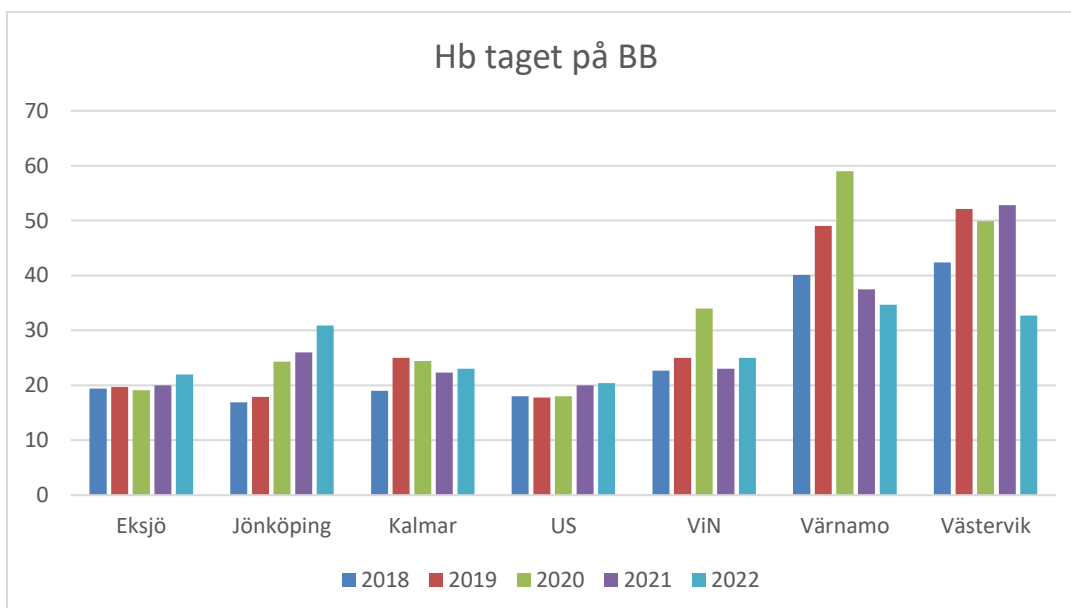
Andel hemgång inom 24h

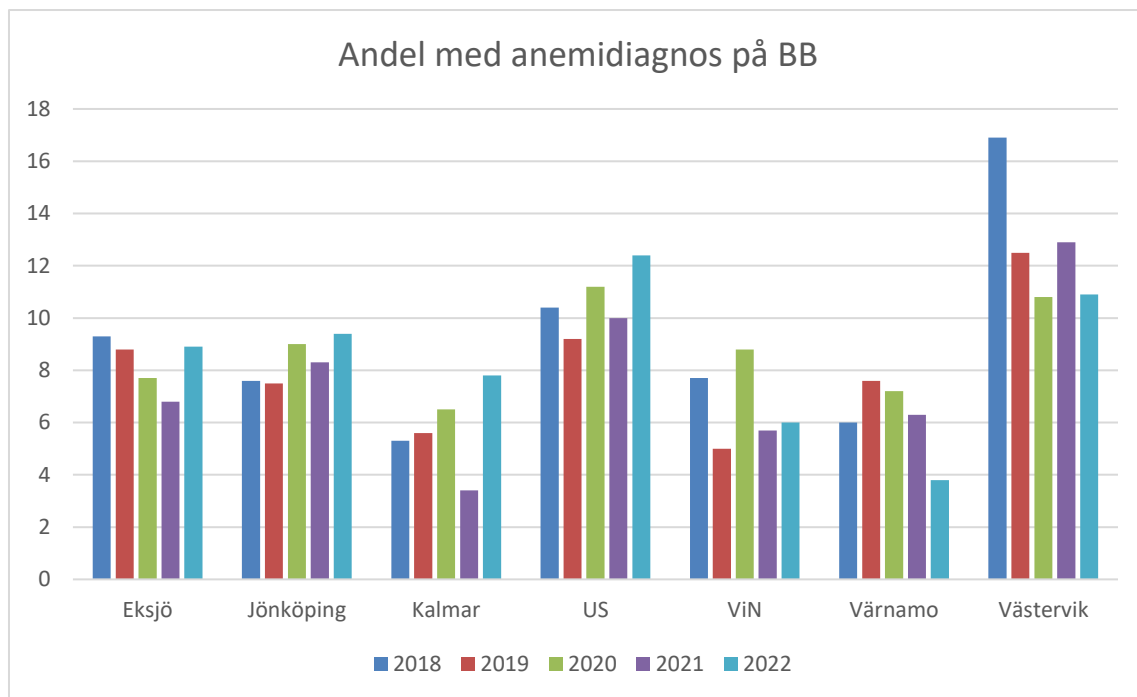




Anemi

BB-vården i sydöstra sjukvårdsregionen har en gemensam vårdriktlinje för anemi postpartum. Noterbart är att det är stora skillnader i regionen för registrerade Hb-kontroller på BB. Orsaken till detta kan vara sanna skillnader i arbetsrutiner, men även återspegla dokumentationsskillnader.

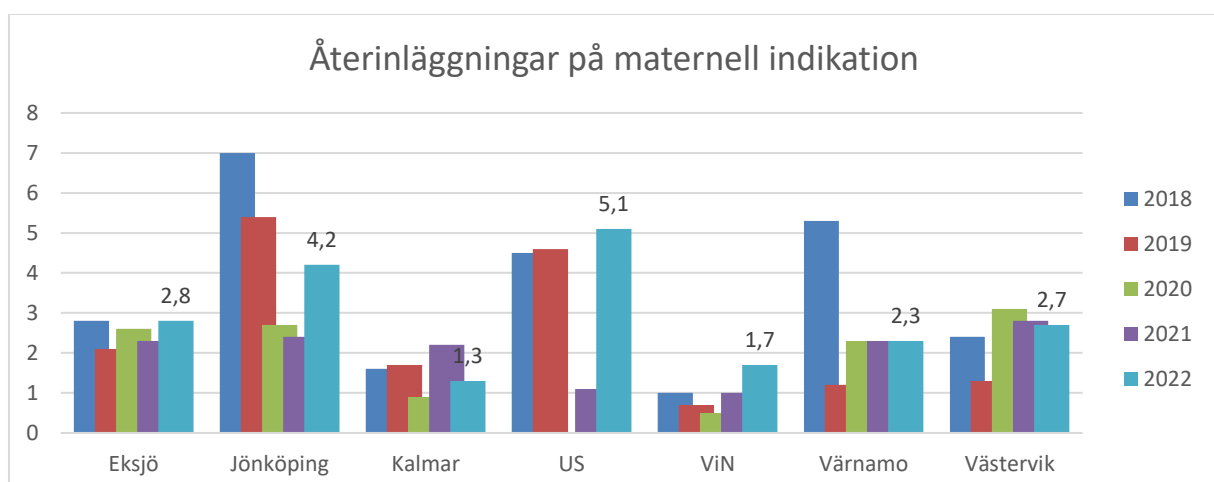


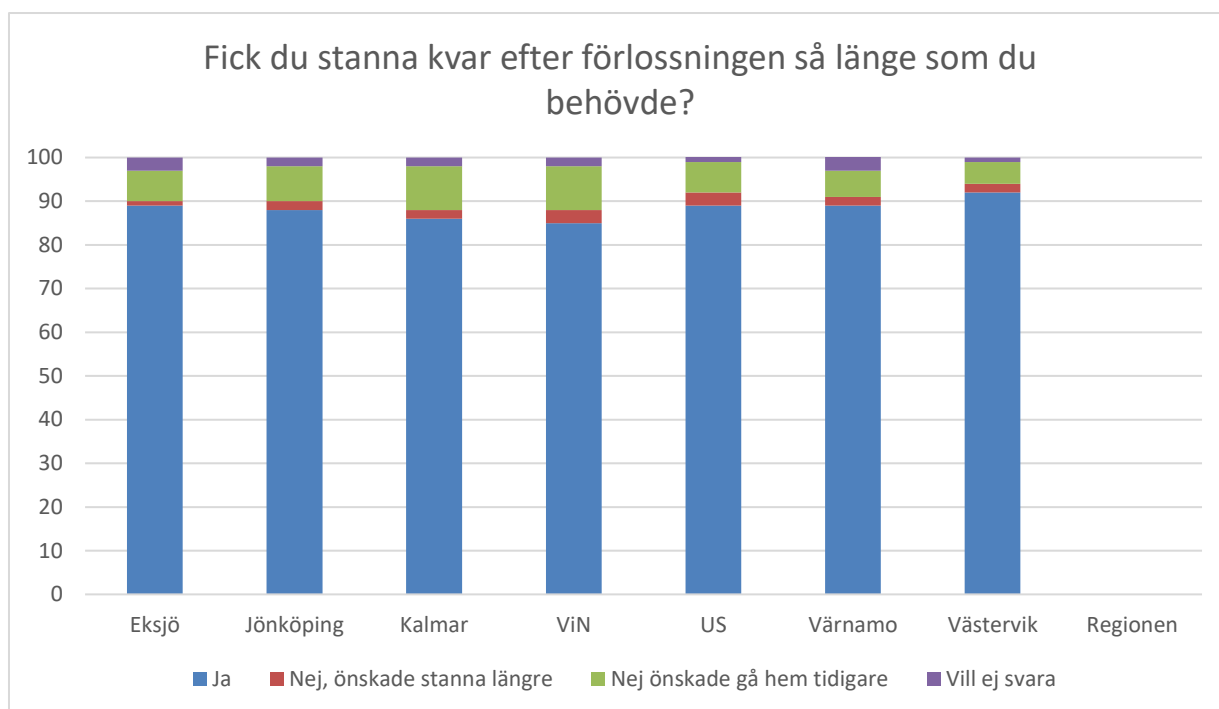


Återinläggning postpartum på maternell indikation

Inom regionen ses en variation mellan 1,3 - 5,1 % av totala andelen förlösta patienter. Orsakerna till återinläggning på maternell indikation är varierande, till exempel ses infektion, blodtrycksrelaterade problem inkl. preeklampsi, bröstproblem, post spinal huvudvärk och blödning. Genom graviditetsenkäten svarar patienterna på om de fått antibiotika efter förlossningen. Det är dock inte specificerat i frågan hur lång tid efter förlossningen som behandlingen är insatt. Frekvensen av infektioner i Sydöstra sjukvårdsregionen skiljer sig inte märkbart från rikets siffror.

Nytt för 2022 är också uttag av specifik diagnos som orsak för återinläggningen. Eftersom antalet återinläggningar inte är så stort är data svårt att tolka. Det kan konstateras att huvudorsaken till återinläggning av mor var infektion där endometrit var den vanligaste orsaken.





Källa: Graviditetsenkäten

RAG BB eftervård och framtiden

Regeringen och SKR är överens om att det behövs ett långsiktigt utvecklingsarbete för att uppnå en mer personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård. Sedan 2021 har vi gått igenom svar från graviditetsenkäten, och det visar bland annat att patienterna är mindre nöjda med eftervården jämfört med den vård man fått på mödrahälsovården och på förlossningen. En av anledningarna till sämre nöjdhet är oklarhet kring var man ska höra av sig vid besvär efter utskrivning. Från och med 2023 finns nu en BB-mottagning på alla sjukhus i Sydöstra sjukvårdsregionen, och arbete pågår med att förbättra uppföljningen efter förlossning. I detta ingår att skapa tydliga kontaktvägar för patienter. I Linköping och i Norrköping har man pågående projekt kring ”familjecentrerad vård” på BB, som ska öka patientdelaktigheten och bättre kunna individualisera vården utifrån den nya familjens behov.

En annan aspekt kring delaktighet är arbetet kring ”nollseparation”, som pågår på många ställen i landet och även i vår region. Detta kommer även vara temat för vårt höstmöte 2023 där även barnmorskor och barnläkare ingår.

Utifrån graviditetsenkäten har vi valt att titta närmare på infektioner postpartum. I nuläget har vi endast tittat på data kring infektioner efter förlossning som behandlats inlaggande på sjukhus. Vi planerar att utforska möjligheterna att ta ut data kring alla infektioner som krävt antibiotikabehandling efter förlossning, då det i många fall inte kräver sjukhusvård.

Regionalt samarbete är grundläggande för att systematiskt förbättra den vård vi erbjuder nyblivna mödrar och familjer. Detta kräver fortsatt gott samarbete hos såväl kvinnokliniker som barnkliniker för att kunna driva en god sammanhållen familjevård även i framtiden.

Vid SFOG:s verksamhetschefsmöte januari 2023 uppmärksammades eftervården där flera av resultaten lyftes i presentationen från Graviditetsregistret. Det är glädjande att eftervården uppmärksammas. I SFOG:s årsenkät uppmärksammas i år eftervården med en fråga: . Hur arbetar ni med att säkerställa vården efter förlossningen. Beskriv eventuellt samarbete med primärvården, specifika mottagningar för nyförlösta etc.