

RAG neo

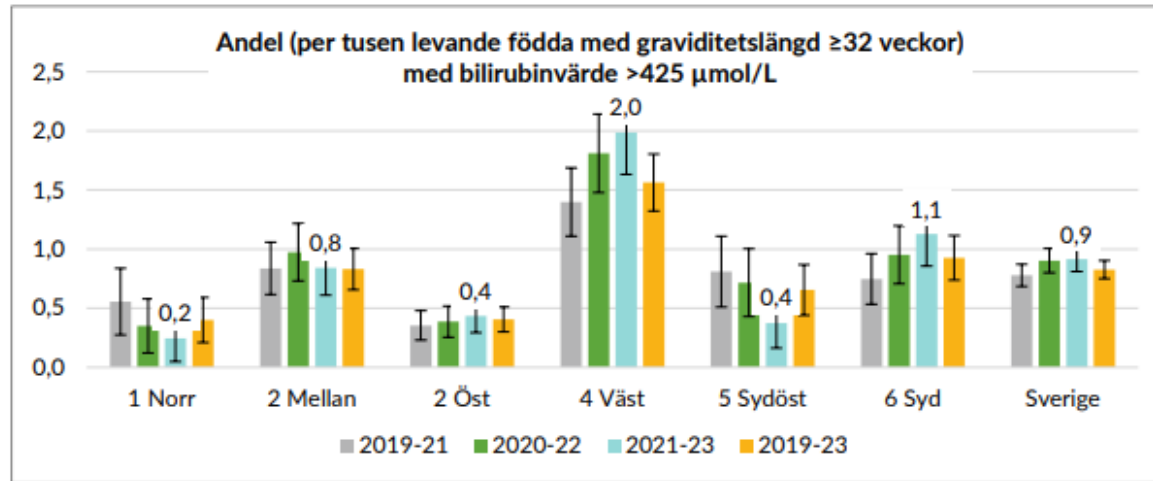
Fokusområden

- Antenatala steroider
- Ikterus
- Asfyxi/kylbehandling
- SALSA (Surfaktant via larynxmask)

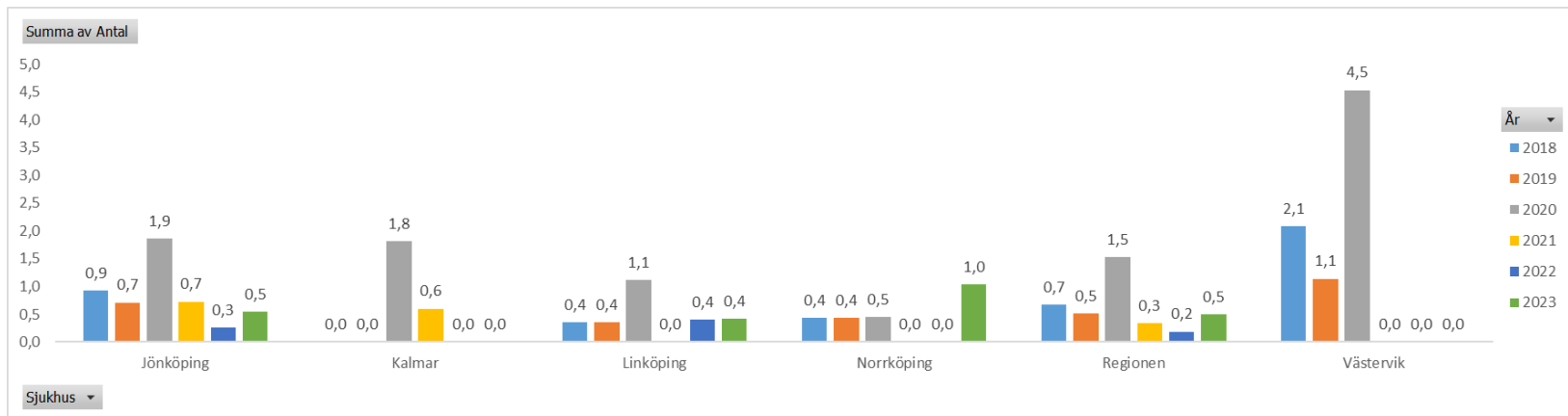
Best practice genomgång på respektive enhet

Sammanställning presenteras på årlig regiondag med samma tema

SNQ årsrapport och Sydöstras RAG-rapport



Tabell 14. Andel barn med högsta bilirubinvärde $> 425 \mu\text{mol/l}$ per 1000 levande födda, per neonatalavdelning i vår sjukvårdsregion, 2018-2023 (n=44).



Uppdaterad: 2024-06-10 13:25

Grav.längd (klass)

- 1. <25 v
- 2. 25-27 v
- 3. 28-31 v
- 4. 32-36 v
- 5. 37-41 v
- 6. >41 v

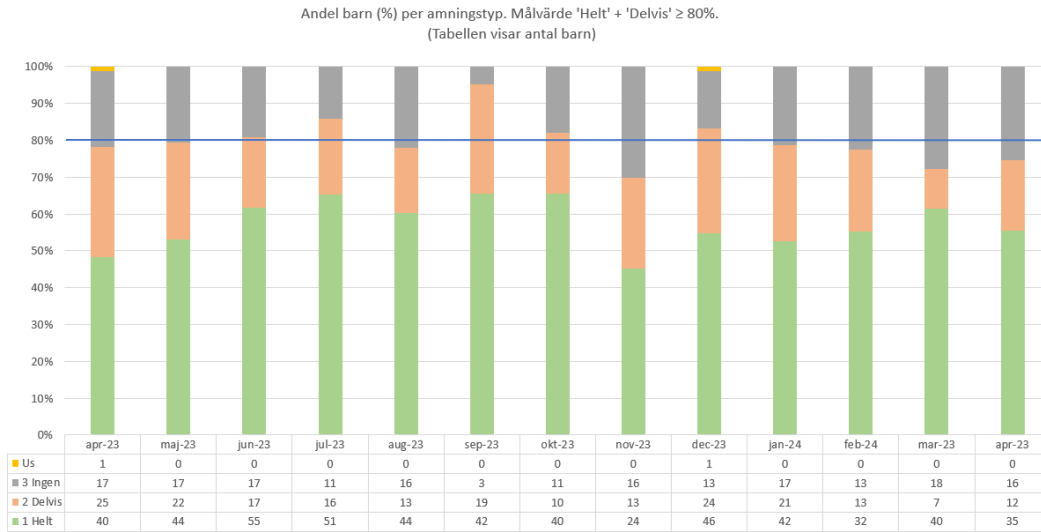
StorRegion

- 1 Norr
- 2 Mellan
- 3 Öst
- 4 Väst
- 5 Sydöst
- 6 Syd

Klinik

- Luleå
- Lund
- Malmö
- Skellefteå
- Skövde
- Sthlm, St Göran
- Sthlm, SöS
- Sundsvall
- Trollhättan, NÄL
- Umeå
- Uppsala
- Visby
- Västerås
- Växjö

Amning vid utskrivning till hemmet per utskrivningsmånad



Am_färBM

- 1 Helt
- 2 Delvis
- 3 Ingen
- Us

Vårdform

- 1 Neonatalvård
- 2 Hemvård
- 3 BB-avd

Totalt, vald period

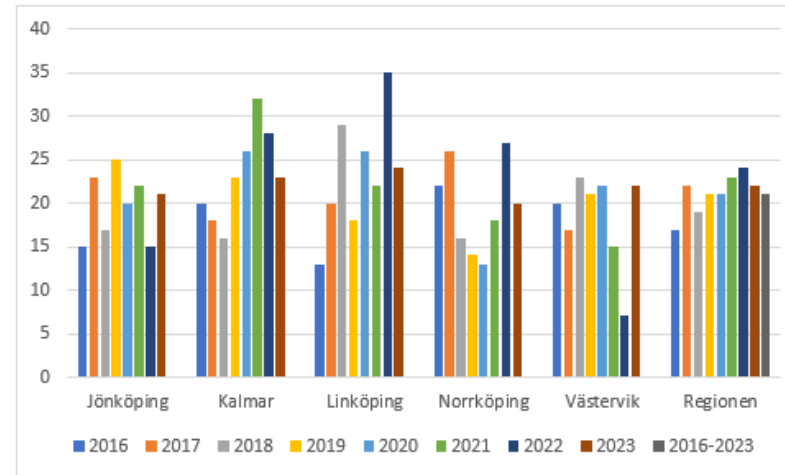
| Amning | Antal | Procent |
|---------------|------------|-------------|
| 1 Helt | 535 | 57% |
| 2 Delvis | 212 | 23% |
| 3 Ingen | 185 | 20% |
| Us | 2 | 0% |
| Totalt | 934 | 100% |

Ut_ArMån

- 2304
- 2305
- 2306
- 2307
- 2308
- 2309
- 2310
- 2311
- 2312
- 2401
- 2402
- 2403
- 2404

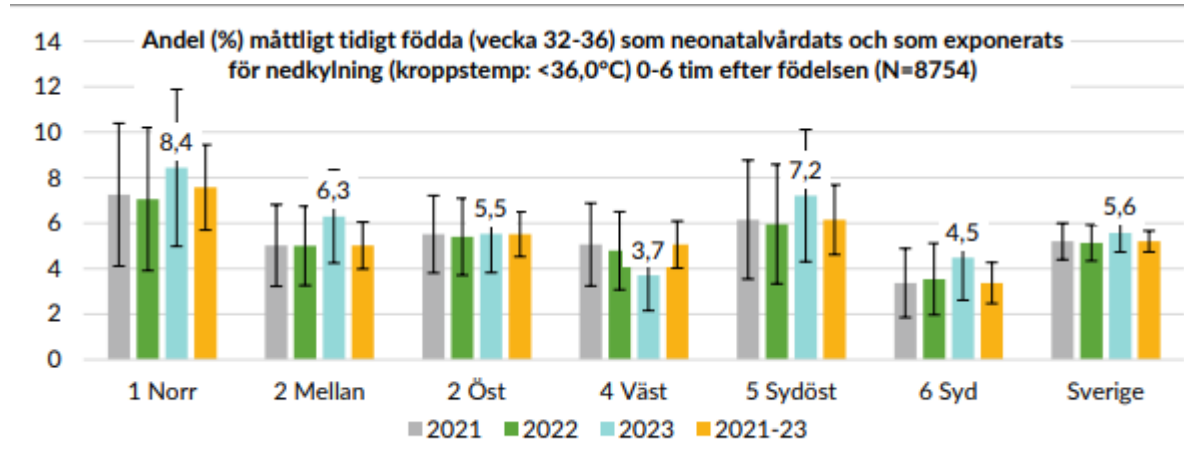
Datal

Tabell 27. Andel (%) av alla barn födda v 32-36 vårdade på någon av våra neonatalenheter, som inte ammas (varken helt eller delvis) vid utskrivning till hemmet, från avdelning eller hemsjukvård.



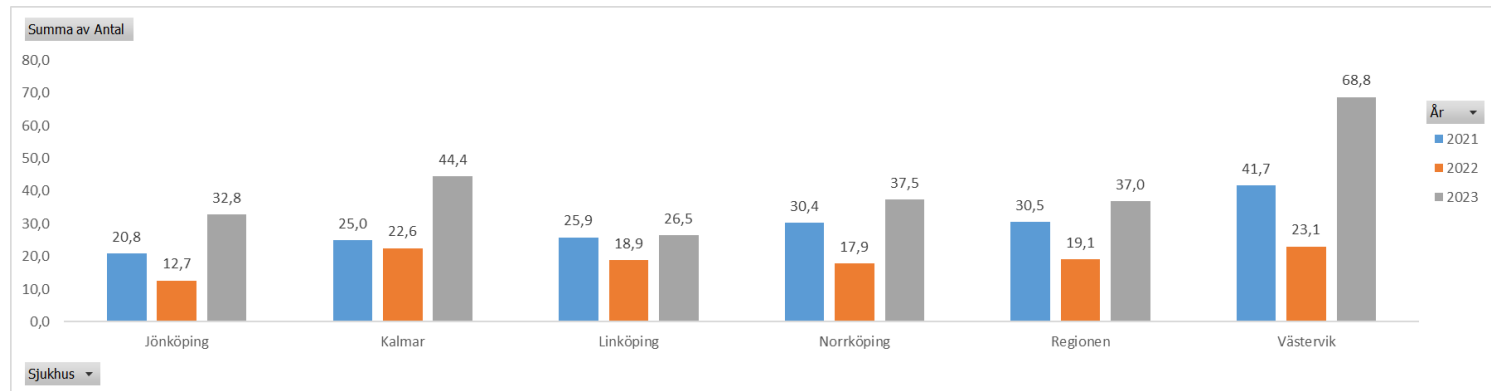
Fokusområde amning 2024

- Genomgång amningsresor
 - 10 barn födda v 30 + 0 – 36 + 0 som inte ammas alls vid utskrivning – identifierade via SNQ – journalgenomgång
 - Medicinska skäl att inte amma?
 - Vilja att amma från start?
 - Tid till första bröststimulering?
 - Vid 14 dagars ålder hur stor andel är egen BM?
 - Hur mycket tid hud mot hud?
 - När togs beslutet att inte amma?
- Regiondag i Kalmar 7/11 med tema amning



Kommentar: Andel med köldstress och nedkylning ligger klart över målvärdena (<5% för köldstress och 0% nedkylda barn) i samtliga regioner. Det kan avspegla att ambitionen är för högt satt men framför allt att här finns förbättringspotential.

Enligt registrets [öppna redovisning på hemsidan](#) var andelen måttligt tidigt födda barn som under 2023 blev nedkylda efter vaginal förlossning = 5,5% och efter kejsarsnitt = 8,8%. Det kan indikera att rumstemperatur på operationsrum eller eftervårdsrum varit för låg, och att barnen i för låg utsträckning vårdats hud-mot-hud.



Tabell 10. Andel barn (%) födda i GV 30-34 med angiven kroppstemperatur < 36,5 grader under de första 6 timmarna efter förlossningen, 2021-2023 (n=182).

Samarbeten

- BFCUV (Barn- och Familjecentrerad vård)
 - Föräldrainformation om amning och bröstmjölakens betydelse
- BBQ (RAG BB – barnmorskor, undersköterskor på förlossning/BB, obstetriker, neoansvariga barnläkare)
 - Nollseparation Hud mot hud från start (på förlossning och operation)

Nytt nationellt kliniskt kunskapsstöd

- Initial obruten hud mot hudkontakt och samvård
 - Gäller alla nyfödda barn och deras mödrar under första timmarna och tiden då båda vårdas på sjukhus
 - Hud mot hud direkt efter födseln (minst 2 timmar) från graviditetsvecka 28
 - Samvård = två personer vårdas tillsammans (nära eller på samma enhet) oavsett vårdnivå
- Mer samarbete över klinikgränser (neo, förlossning/BB, narkos, operation)

RAG neo framåt

- Ökad registrering i SNQ
 - omvårdnadsparametrar (tid hud mot hud, första bröstmjolk, amning, temperatur)
- Utbyten av erfarenheter runt nollseparation/samvård
- Uppföljning av tidigare fokusområden