

Tack för inbjudan





Mål för förlossningsvården i Sverige

En frisk mor och ett friskt
barn

En positiv upplevelse av
förlossningen

State of the art 2001

Vårdvalet som blev ett
geografiskt val

Patientlag (2014:821)

Svensk författningssamling 2014:821

- **Tillgänglighet** (H-S ska vara lätt tillgänglig)
- **Information** (Möjligheten att välja behandlingsalternativ/Informerat val)
- **Samtycke** (Patientens självbestämelse och integritet ska respekteras)
- **Delaktig** (Hälso och sjukvården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten)
- **Fast vårdkontakt och individuell planering** (Patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet skall tillgodoses)
- **Vård på lika villkor**

Förlossningsstatus

- Hänvisade kvinnor känner mindre förtroende för personalen
- Hänvisade kvinnor kräver mer smärtlindring
- Hänvisade kvinnor drabbas oftare av klipp i mellangården
- Hänvisade kvinnor upplever mindre respekt och delaktighet

Antal hänvisningar SLL 2017 och 2016

Sjukhus	År	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Totalt	Andel hänvisningar av antal förlossningar ack 2017, jmf helår 2016	Andel hänvisningar av antal förlossningar, jan-dec 2017 jmf jan-dec 2016	Andel hänvisningar av antal förlossningar jan-17 jmf jan-16
															Procent	Procent	Procent
DS	2017	28												28	5,05%	5,05%	5,05%
	2016	19	26	30	4	40	22	42	30	20	33	13	12	291	4,33%	3,69%	3,69%
BB Sthlm	2017	57												57	16,76%	16,76%	16,76%
	2016	11	24	11	28	62	48	37	27	41	43	63	34	429	10,63%	3,61%	3,61%
Karolinska Huddinge	2017	6												6	1,54%	1,54%	1,54%
	2016	15	11	16	37	40	24	24	21	8	13	6	8	223	4,84%	4,26%	4,26%
Karolinska Solna	2017	52												52	16,72%	16,72%	16,72%
	2016	63	34	69	45	70	33	27	44	32	37	32	26	512	13,68%	21,43%	21,43%
STS	2017	0												0	0,00%	0,00%	0,00%
	2016	0	0	6	5	7	1	1	2	4	1	0	0	27	1,49%	0,00%	0,00%
SöS	2017	58												58	9,48%	9,48%	9,48%
	2016	33	46	45	51	46	66	71	55	43	34	24	34	548	7,65%	5,56%	5,56%
BB Sophia	2017	0	0	0	0	0								0	0,00%	0,00%	0,00%
	2016	0	0	4	2	0								6	0,44%	0,00%	0,00%
Totalt	2017	201	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	201	8,54%	8,54%	8,54%
	2016	141	141	181	172	265	194	202	179	148	161	138	114	2 036	6,92%	5,66%	5,66%

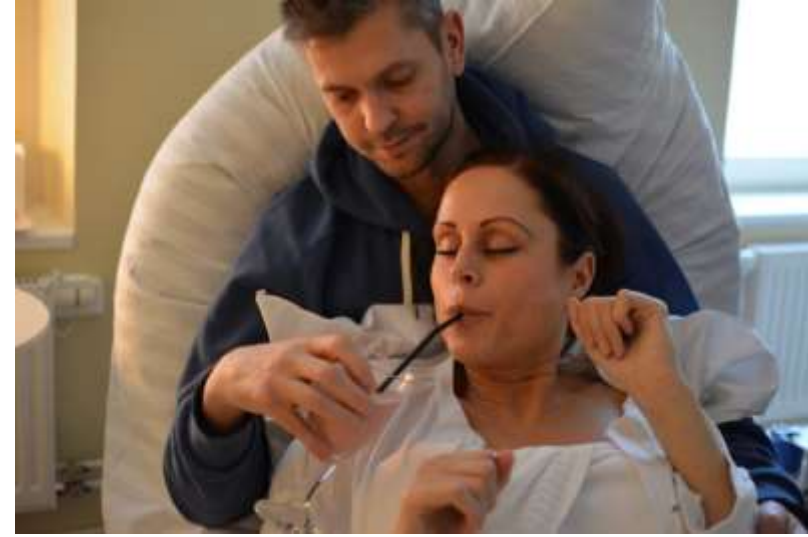
Hänvisade utomläns														Totalt	
2017	1														1
2016	2	0	1	5	17	14	14	7	9	10	7	2		2	

Vad vill föräldrarna ?

- *Medicinskt säkert*
- *Att föda sitt barn*
- *En positiv upplevelse*



Att föda
eller
förlösas?



Stockholm får BB-platser för 4 000 fler barn – men vem ska förlösa mammorna? Nya BB Sophia har anställt 80 barnmorskor och skapat personalbrist på andra förlossningsavdelningar.

– Det blir en besvärlig situation ett antal månader, säger Leif Karnström, avdelningschef på hälso- och sjukvårdsförvaltning.

Den 3 mars föds den första stockholmaren på nya BB Sophia på Östermalm. Intresseanmälningarna strömmar redan in fast beslut om verksamheten fattas formellt först i dag.

– Flera föräldrar har hört av sig. Det känns fantastiskt att få bygga en hel ny förlossningsklinik precis som man vill ha den, säger chefsbarnmorska Gudrun Abascal på Praktikertjänst.

Tegelhuset för 200 miljoner kronor luktar nytt. Vi glider fram över mörka trägolv. Förlossningsrummet har Laminofätöljer och känns mer som ett fyrstjärnigt hotellrum än ett sjukhus. Här finns ett hörnbadkar och det senaste inom förlossningsmetodik, en träpall för sittande förlossning och ett rep som mödrarna kan hänga i för att inte knipa för mycket. Ambitionen är ändå att alla ska känna sig välkomna, vilket vårdvalet kräver.

– Det är ingen privat klinik. Vi tänker jobba hårt för att mödrar från Botkyrka eller Alby ska vilja komma hit.

Omstridda BB Sophia - en mammafavorit



Bokmärk artikel

Publicerad 2015-02-24 07:39

Omstridda BB Sophia har blivit mammornas favorit. Den nya förlossningen får högst betyg i landstingets senaste patientenkät.

BB Sophias egen födelse i början av året kan beskrivas som en synnerligen utdragen och besvärlig förlossning.

Den nya förlossningskliniken driven av Praktikertjänst AB kritiserades av både politiker och profession för att man bedriver specialistvård utanför akutsjukhus och för att bara klara förväntade normalförlossningar. Efter det uppmärksammade fallet när en kvinna dog i samband med en svår förlossning i somras växte kritiken ytterligare och inspektionen för vård och omsorg, IVO, utreder fortfarande fallet.

Nu visar landstingets patientenkät att BB Sophia får bäst betyg av de födande kvinnorna. Hela 99 procent är helt nöjda med vården och 94 procent kände fullt för barnmorskorna, snittet för samtliga förlossningar var 95 respektive 87 procent.

Bra betyg får även Södersjukhusets BB medan Södertälje sjukhus BB, bara rekommenderas av 72 procent.

1 MARS 2016

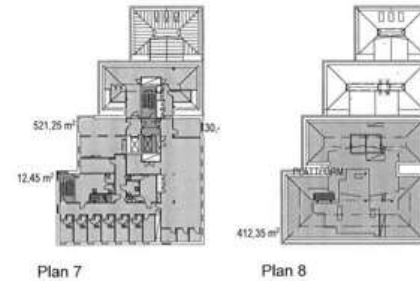
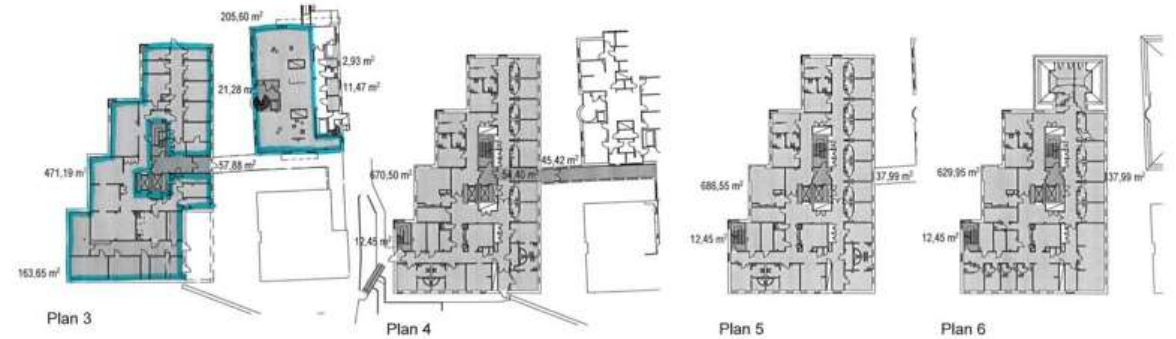
BB Sophia stänger den 31 maj

Praktikertjänst har sagt upp vårdavtalet med Stockholms läns landsting avseende BB Sophia och förlossningskliniken avbryter inflödet av nya förlossningar den 16 maj och stänger den 31 maj, 2016. Verksamheten har under de två första verksamhetsåren haft en omsättning på cirka 320 mkr med en förlust på omkring 180 mkr, och med nuvarande finansiering finns ingen möjlighet att nå nollresultat.

Beslutet att säga upp vårdavtalet med Stockholms läns landsting offentliggjordes den 4 februari och den 15 februari lämnades en uppsägning av avtalet in. Uppsägningstiden för vårdavtalet är sex månader och Praktikertjänst har tillsammans med Stockholms läns landsting kommit överens om att BB Sophias verksamhet upphör den 31 maj, knappt tre månader innan ursprunglig uppsägningstid.

– Eftersom vi vill göra vårt bästa för att värna om blivande föräldrar och deras möjligheter att få tillgång till förlossningsvård, så har vi träffat den här överenskommelsen med landstinget. Genom den här lösningen kan landstinget redan innan sommaren bygga upp kapaciteten på de landstingsdrivna förlossningsklinikerna, säger Johan Fredriksson, vd på Praktikertjänst.

Vår BB Sophia Story



Plan	Area m ² LOA		Area m ² ÖVA	
	Summa	Verksamhet	Trapphus, kommunik.	Teknik
By 30 Plan 3	529	471	58	164
By 30 Plan 4	763	671	112	0
By 30 Plan 5	721	671	39	0
By 30 Plan 6	685	630	50	0
By 30 Plan 7	664	521	43	0
By 30 Plan 8	0	0	0	412
By 30 Plan 9	0	0	0	0
Total By 30	3 277	2 963	314	576
By 28 plan 3	241	220	21	0
Total By 30+By 28	3 518	3 183	335	576

Vi på BB Sophia

Värdegrund

Kontinuitet skapas genom en sammanhållen verksamhet för kvinnan, barnet, familjen och medarbetare under hela vårdtillfället.

Trygghet skapas genom god kommunikation och hög medicinsk säkerhet.

Delaktighet skapas med respekt för den enskildas behov samt genom att vården anpassas så långt som möjligt till kvinnans, barnets och familjens önskemål.



Vad var nytt?

- "All Inclusive" Vi
- Förlossningsvården är integrerad med vård av nyfödda, anestesi, operation och intensivbehandling.
- Sammanhållen verksamhet för kvinnan, barnet, familjen och medarbetare under hela vårdtillfället.





Hur gjorde vi?

- Alla var välkomna.
- Respekt för den enskildes behov och anpassning av vården till kvinnans, barnets och familjens behov.
- Informerade val



Vi hade nya fräscha lokaler

- Utformade och anpassade för vår verksamhet.
- Eftervårdsrummen var anpassade så att kvinnans partner alltid kan stanna kvar.



Medicinsk kvalitet

- Vi hade hög medicinsk kompetens och bemanning.
- Helt ny modern teknisk utrustning.



Vi hade nöjda föräldrar
99% angav att de är helt nöjda med
vården i SLL:s enkät



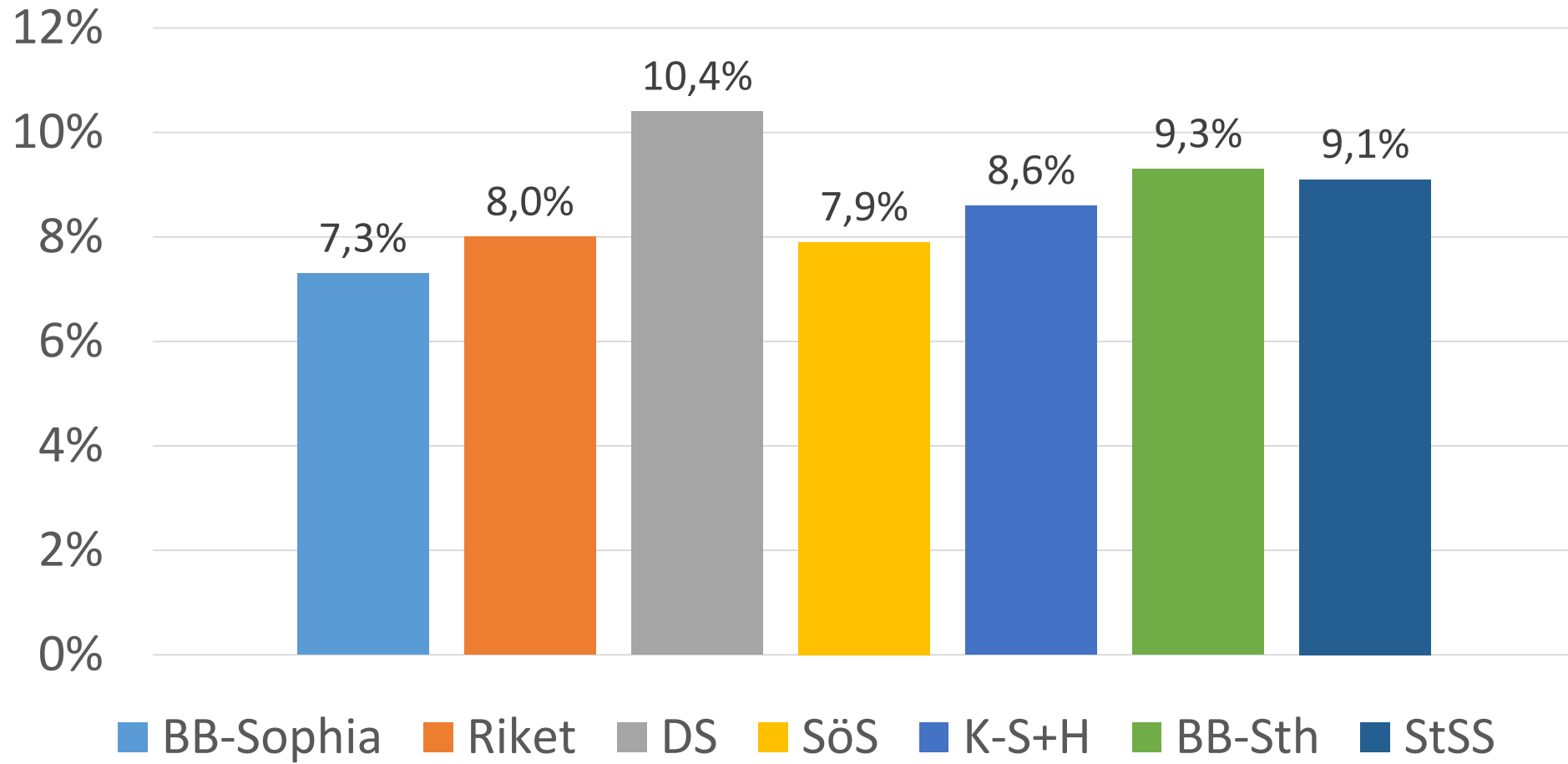
Vi hanterade hela kedjan

- Mottagning före födseln.
- Uppföljning efter födseln.
- Hemvård.

Statistik 2015

Antal födselar /födda barn	3240/3270	
Förstföderskor/Omföderskor	56%/44%	
Antal vårdtillfällen neonatalavd. Födda BB Sophia	5.9%	
Robson BB Sophia/Stockholm	7.8%/9.1%	
Sectio planerade/ akuta	17.1%	varav 51%/49%
Ve	5.8%	
Smärtlindring EDA/Spinal	44.1%	
Oxytocinstim.	45%	
Upprätt födande	60%	
Blödning	7.6%	
Sfinkterrupturer	3.5%	
Vaginala sätesförlossningar	13st	
Vattenfödselar	184 st	
VAS 7-10/1-3	88.4%/2.6%	
IUD	6st /0 intrapartala	
Apgar 0-3 vid 5 min	5 st	

Kejsarsnitt Robson grupp 1



Oxytocin ett livsavgörande men känsligt hormon

Oxytocin är ett hormon och en signalsubstans som sätter fart i kroppen vid vänlig, fysisk beröring. Det styr en rad livsviktiga funktioner och är därmed avgörande för vår överlevnad, enligt Kerstin Uvnäs Moberg, professor i fysiologi och en av världens främsta experter på oxytocinet och dess effekter.

- Beröring är livsviktig. För de flesta är den så självklar att vi märker vad den gör först om vi blir utan, säger hon.

Kanske var det vad Jesus hade insett när han började att utföra mirakel med sina bara händer. För oxytocinets effekter är häpnadsväckande.

Det lindrar smärta, skyndar på läkningen av sår och skador, sänker blodtrycket och halterna av stresshormoner. Vi blir mer lugna, sociala och nyfikna på vår omgivning. Verkningarna är inte bara tillfälliga, utan dröjer sig också kvar en tid. Dessutom ger de mersmak - beröring är beroendeframkallande.

Utan fysisk närhet kan vi inte återhämta oss, kroppen har inte en chans att lagra näring eller läka skador och sjukdomar.

Barn som inte får någon beröring dör, visar flera äldre studier av barnhemsbarn. De tynar bort även om de får tillräckligt med mat, eftersom de inte kan lagra näringen i kroppen.



Att föda barn är det en livshändelse eller en sjukdom?

Patient eller ??

Vi tänkte KASAM

- Begriplighet
 - Hanterbarhet
 - Meningsfullhet
 - **Acceptans**
-
- Smärta + liten belöning → stort lidande
 - Smärta + stor belöning → mindre lidande

Vi tänkte Kontinuerligt stöd

Evidensläget i dag

Kortare förlossningstid

Spontan förlossning vanligare

Mer sällan farmakologisk
smärtlindring

I mindre utsträckning missnöjda
med förlossningen

Hodnett et al.
Cochrane Database 2007

Vad behöver kvinnan/partnern?

- Känsla av kontroll
- Känsla av trygghet och tillit
- Känsla av närvaro och bekräftelse
- Känslan av att vara delaktig

Gudrun Abascal



Kvinnans/partnerns behov av fysiskt stöd och närvaro

- Rumslig närvaro
- Känslomässig närvaro
- Var i rummet befinner sig personalen
- Kroppsspråk
- Omvårdnad
- Möblering

Känsla av kontroll

Kontroll över

Sitt beteende

Personalen

Förlossningsarbetet

Smärtan

Hur barnet mår



Att vi bidrar med en känsla över trygghet och tillit

- Tilltro och förtroende för att kunna föda sitt barn
- Att känna sig ett med sin kropp
- Att arbetet och smärtan är en naturlig del av födandet
- Att kvinnan vågar ta emot hjälp när det behövs
- Att känna befrielse, tillit, respekt och tillåtelse

Gudrun Abascal



Att vi ger en känsla av närvaro och få bekräftelse

Att vi alla är

- Är lyhörda
- Ger kvinnan tröst
- Är henne till hjälp och hennes vän
- Visa kvinnan att hon har förtroende för att hon kan föda

Gudrun Abascal

Känslan av att vara delaktig

Få kontinuerlig information om födandet

God, trygg och tydlig kommunikation

Vilka ska vara med i rummet?

Känslan av förståelse för de beslut som tas

Känsla av omsorg, få råd och information

C gudrun abascal





-Vad vi gör? Men hur gör vi?



Personalen orkar inte protestera

Stämningen verkar helt uppgiven bland personalen på Nacka-akuten. Man orkar inte protestera längre.

– Vi skall spara, vi skall stänga, vi skall öppna, vi skall stänga och så där håller det på med olika besked hela tiden. 16 000 namnunderskrifter på protestlistorna 1992 hjälpte inte för att stoppa en natttängning av akuten och vill man nu stänga helt så gör man det här gången. Att patienterna får längre att åka och att väntetiderna blir långa på Södersjukhuset struntar man sig i, säger Terttu Sandöy, avdelningsföreståndare på akutnottagningen med över 30 år på Nacka sjukhus.

På förlossningskliniken har man fått viss information om årslaget, men inte särskilt mycket.

Lönar väl sig inte"

– Jag tänker protestera, men det lönar sig väl inte. Man är bara ute efter de mindre sjukhusen hela tiden trots att många livande föräldrar medvetet söker sig just hit för att det är mer enkelt och inte så stort och farligt förslag och att man kan tänka sig alternativ till att stänga akuten och BB.

– Men skall akutsjukvården bort från Nacka är det ingen fördel för patienterna och de cirka 200 000 som bor i närheten av sjukhuset. De fåren sämre tillgänglighet. För de medi-



Maria och Håkan Florestedt bor i Södra Stationsområdet, men har medvetet valt att barnet skall födas på Nacka sjukhus trots att de är nästan grannar med Södersjukhuset. Och i går var det dags att åka dit där barnmorskan Margareta Mastberg direkt började lyssna efter fosterljuden i stetoskopet. Men mycket talar nu för att Nacka SB läggs ner inom kort.

Foto: INGVAR KÄRMHED

ciniska akutfallen och för de akuta förlossningarna är det verkligen ingen bra lösning, säger Anders Tydén.

Väldig oro

Den nye sjukhusdirektören på Nacka Björn Rosén, uppskattar inte att det kommer ut information om strukturarbetet.

– Det skapar en väldig oro på sjukhuset och bland befolkningen. De ekonomiska analyserna är inte klara och heller inte slutförslaget, men så mycket kan jag säga att mitt mål är att Nacka sjukhus skall återgå till full kapacitet och ett positivt resultat under 1995.

– Jag vill ha en långsiktig strategi och ge sjukhuset en tydlig profil så att befolkningen vet vad som gäller och personalen känner sig trygg. Det går inte att leva i en situation som är så oklar som nu där vi har en akutnottagning som bara är öppen på halvtid. Den bör antingen stängas helt eller öppnas dygnet runt, säger Björn Rosén.

Även vägverket har reagerat på sjukhusets nuvarande melanting som akut sjukhus. Eftersom akuten inte är öppen dygnet runt vill man ta bort röda kors-symbolen på motorvägens vägs skyltar som skall lotsa folk till Nacka sjukhus.


Även vägverket har reagerat på sjukhusets nuvarande melanting som akut sjukhus. Eftersom akuten inte är öppen dygnet runt vill man ta bort röda kors-symbolen på motorvägens vägs skyltar som skall lotsa folk till Nacka sjukhus.

FREDRIK MELLGREN

Modern obstetrics

**we should not forget,
that even in a busy, well-staffed
labour area, a mother may feel
alone and needy !**

We need more Care and not Cure



”De enskilda huggen av smärta
är glömda nu men den svarta
känslostormen, skräcken som ett
stort mörker, och upplevelsen av
att vara övergiven av Gud och
människorna.... glömmer jag
aldrig”



Dan Farine, 2012









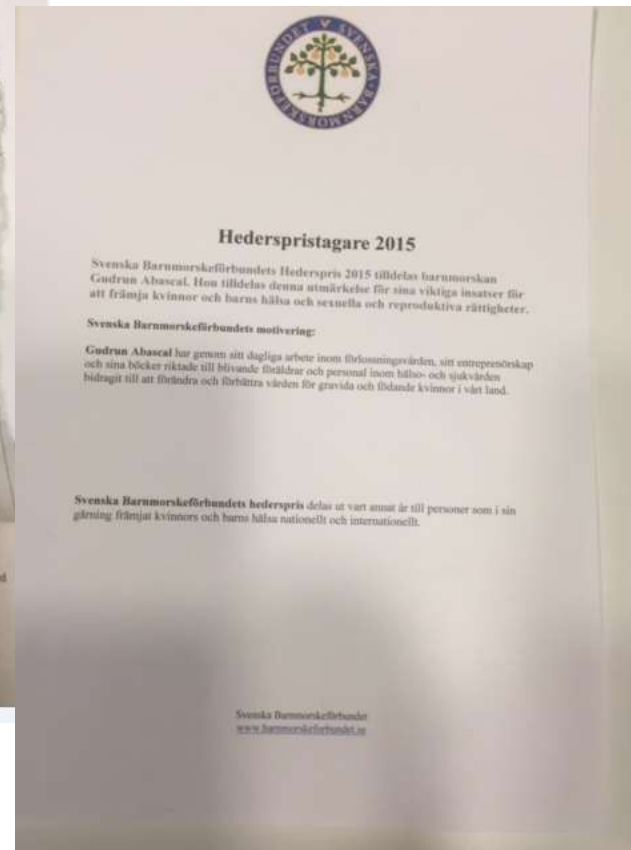
Summering

- Den viktigaste faktorn för en positiv upplevelse är närvaro på rummet: " kärlekens tjänarinnor"
- Känslan av kontroll blir större om kvinnan inte lämnas ensam
- Kvinnor vill bli älskade och/eller att någon bryr sig
- Att barnmorskan/undersköterskan utstrålar en säker självkänsla i kombination till förtroende för att kvinnan själv kan föda
- Att kvinnan får vara "den hon är" och vi möter henne där

Kvinnors upplevelse av stöd under förlossning En litteraturstudie av Ulrika Engwall Sofia Jansson 2007



Vad är belöningen?





3 månader senare