

SÖDERSJUKHUSET

Helene Falk, Hanna Åmark
Förlossningen

för gruppen; Minska elektiva sectio utan medicinsk indikation



Kvinnokliniken Södersjukhuset

- 7900 förlossningar 2017
- 7667 förlossningar 2018
- 1 förlossningsavdelning, 14 rum
- 1 avdelning antenatal/BB (16 platser)
- 2 avdelningar medicinsk BB (16/12 platser)
- BB-hotell (16 platser)
- Spec-MVC med akut mottagning samt flera planerade mottagningar varje dag.
- Sept 2018 förlossningsmottagning 24h
- Stor ulj enhet

Förlossningsresultat

	2010(7466)	2016 (7164)	2018 (7667)
Sectio totalt/Elektiva	22,8% /48,1%	22% /59%	19,5%/60%
Robson 1	11,1%	8,4 %	6.1% (granskat)
VE	12%	7%	6%
Vaginalt säte	9 st	16 st	50st

2-sample test for equality of proportions with continuity correction

data: x out of n

X-squared = 13.943, df = 1, p-value = 0.0001885

alternative hypothesis: two.sided

95 percent confidence interval:

0.01179864 0.03819598

sample estimates:

prop 1 prop 2

0.2199888 0.1949915

Bakgrund till arbetet

- 60% av kejsarsnitten på SÖS är planerade, 40% akuta.
- En stor del av de planerade, $\frac{2}{3}$, är utan medicinsk indikation

Syfte:

- Att minska andelen planerade kejsarsnitt utan medicinsk indikation genom att öka kvinnors trygghet inför vaginal förlossning.

Inkluderade enheter:

- SMVC (MVC)
- Förlossningen
- Eftervården

Teamarbete

Åtgärder

- 1, Öka läkarnas samtalskompetens genom utbildning och handledning samt att alla kejsarsnitt utan medicinsk indikation diskuterades i obstetrikläkargruppen.
 - Ej besluta om sectio vid första besöket
 - Handledning - Förlossningstrauma
 - MVC - info

- 2, Förlossningsförberedande samtal med särskilt intresserade barnmorskor på förlossningen.
 - 1-2 besök
 - Journalgenomgång
 - Planering
 - Nära samarbete bm/förl läkare
- 3, Information till föräldrarna på BB att vaginal förlossning är möjlig nästa gång.
 - Information ges innan hemgång
 - Telefonuppföljning

Resultat barnmorskesamtal

- BM samtalsprojekt; 43/60 (72%) gick till vaginal förlossning
- 7 st. blev akut kejsarsnitt
- 2 av de 17 planerade kejsarsnitten hade medicinsk indikation
- 31/50 patienter VAS 8-10
- 5 patienter VAS ≤ 3 (1 AS, 4 PN varav 1 Ind)

- Barnmorskeprojekt från förlossningen → Permanent verksamhet
 - Utökat kriterier
 - Utökat bm
- Individuell plan för att erbjuda en trygg och säker vaginal förlossning som alternativ till ES.
- Regelbundna tvärprofessionella uppföljningar och utvärderingar i ledningsgruppen.
- Start av handledning i barnmorskegruppen.
- Öka kommunikationsytan med MVC

Resultat läkargruppen

- Stor nöjdhet med handledning i läkargruppen.
- Policy att säga nej till icke motiverade snitt, stöd i kollegiet
- Intervju med inblandade läkare.
- Minskade ES utan medicinsk indikation $2/3 \rightarrow 2/5$.
- Ingen ökning av AS.

Tack för uppmärksamheten



Hur många föder i säte?

Andel vaginala förlossningar av simplexsäten

