



Årsrapport

Kvinnoklinikernas resultat 2022



Innehållsförteckning

Sid

FÖRORD	4
VERKSAMHETENS ORGANISATION 2022	5
1. Beskriv er kliniks organisation och vad du redovisar för 2022	5
LÄKARBEMANNING OCH ORGANISATION	6
2. Ungefär hur många läkartjänster (heltid) har arbetat på kliniken under det gångna året?	6
3. Har kliniken ett tillräckligt antal läkartjänster?	7
4. Om NEJ på tidigare fråga: Hur ser behovet ut på kliniken?	8
5. Om kliniken har ett behov att nyanställa, ungefär hur många fler läkare skulle behövas (oavsett om det finns läkartjänster eller ej)?	9
6. Hur stor andel (%) av den inarbetade jourersättningen betalades ut i pengar under det gångna året?	10
7. Hur många timmars inestående jourkompensation hade läkargruppen vid årsskiftet 22/23 presenterat som ett genomsnitt per anställd läkare?	11
8. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettläkare?	12
9. Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettläkare under det gångna året:	13
10. Antal disputerade läkare på kliniken	14
11. Antal läkare som är doktorander på kliniken	15
BARNMORSKEBEMANNING OCH ORGANISATION	16
12. Antal disputerade barnmorskor på kliniken	16
13. Antal barnmorskor som är doktorander på kliniken	17
14. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettbarnmorskor?	18
15. Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettbarnmorskor under det gångna året	19
OBSTETRIK	20
16. Från vilken graviditetsvecka (fulla graviditetsveckor) förlöser ni (normalt)?	20
17. Har ni infört möjlighet till induktion i hemmet?	21
18. Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av mor- och barnutfall i obstetrik i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Ge gärna tips och goda exempel. Fritext:	22
19. Hur arbetar ni med att säkerställa vården efter förlossningen. Beskriv eventuellt samarbete med primärvården, specifika mottagningar för nyförlösta etc. Fritext:	25
20. Kejsarsnitt 2020 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)	28
21. Kejsarsnitt 2021 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)	29
22. Kejsarsnitt 2022 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)	30
23. Förlossningar, målvärden	31
24. Bristningar, målvärden	33
25. Mödrahjälsövård, målvärden	35
FOSTERDIAGNOSTIK	36
26. Erbjöds kvinnor i ert län kostnadsfri KUB för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?	36
27. Erbjöds KUB mot avgift till kvinnor som ej fick kostnadsfri KUB?	37
28. Erbjöds kvinnor i ert län kostnadsfri NIPT för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?	38
29. Erbjöds NIPT till övriga grupper mot avgift?	39
30. Har ni infört erbjudande om ultraljud för datering och anatomiscreening omkring graviditetsvecka 13?	40
GYNEKOLOGI	41
31. Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av gynekurgi, inklusive förlossningsbristningar, i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Fritext:	41
32. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med provocerad vulvodyni?	44

33.	Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med sena besvär efter en förlossningsbristning?	45
34.	Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med endometrios?	46
35.	Om kliniken har en eller flera av ovanstående multidisciplinära mottagningar. Vilka professioner, förutom gynekolog, barnmorska och sjuksköterska, finns att tillgå för kliniken?.....	47
36.	Gynekologiska operationer, målvärden	50
37.	Gynekologisk tumörkirurgi, målvärden.....	52
CERVIXCANCERSCREENING		54
38.	Var er klinik ansluten till cytburken 2022?	54
39.	Cervixcancerprevention, målvärden.....	55
ABORTVERKSAMHET		56
40.	Hur stor andel (%) av alla aborter utfördes före vecka 9+0 (O04.9A)?	56
41.	En stor andel av de abortsökande handläggs självständigt av barnmorskor. Hur säkerställer kliniken att ST-läkare får erfarenhet av abortverksamheten? Fritext:.....	57
UTBILDNING		59
42.	Hur många läkare har antingen ST inom gynekologi och obstetrik alternativt är/har varit underläkare efter AT under 2022. (inkludera föräldralediga)	59
43.	Hur många läkare har blivit färdiga specialister inom gynekologi och obstetrik under de senaste åren, 2020-2022?	60
44.	Hur många av dessa (enligt förra frågan) har gjort ST-examen?	61
45.	Om inte alla nyfärdiga specialister gjort ST-examen, vad tror du/ni att det beror på? Fritext:.....	62
46.	Hur arbetar kliniken för att höja kompetensen hos de anställda?.....	63
47.	Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med att ha en individuell fortbildningsplan?	67
48.	Använder kliniken en strukturerad mall för den individuella fortbildningsplanen?	68
49.	Om JA på föregående fråga, vilken strukturerad mall används?	69
50.	Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10% arbetstid avsatt för kompetensutveckling?.....	70
51.	Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10 dagars extern utbildning/år?.....	71
52.	Ser du behov av nya eller fler fortbildningskurser för specialister i din verksamhet? Vilken/vilka i så fall?	72
53.	Hur stor andel av specialistläkare på kliniken är medlemmar i en ARG?	73
54.	Hur stor andel av ST-läkarna på kliniken är medlemmar i en ARG?.....	74
ÖVRIG ORGANISATION		75
55.	Genomförde ni 2022 eller kommer ni 2023 genomföra några speciella satsningar eller förändringar som ni vill tipsa om?	75

Förord

Här presenteras Kvinnokliniker årsrapporten för 2022 sammanställt av SFOG.

Årsrapporten är ett försök att beskriva läget avseende organisation, bemanning, utbildning och utvalda kvalitetsparametrar. Att göra en rättvis kartläggning av bemanning är inte enkelt då klinikerna har olika uppdrag såsom nationell högspecialiserad vård, tumörkirurgi, bemanning av fler enheters jourlinjer eller flertal jourlinjer på en klinik men vissa parametrar, exempelvis antalet tjänstgörande läkare per klinik och eventuellt behov av ytterligare läkare, kan ändå användas vid jämförelse mellan ungefär jämnstora kliniker med liknande uppdrag. När det gäller bemanning för barnmorskor pågår ett arbete via Socialstyrelsen för att finna ett nyckeltal att använda som jämförelse vilket innebär att denna rapport inte omfattar barnmorskebemanningen.

Klinikernas arbete med utbildning samt utveckling av olika verksamhetsområden beskrivs i rapporten. Årsrapporten fortsätter följa de överenskomna målvärdena som är framtagna gällande läkarnas fortbildning.

Arbetet med de medicinska målvärdena som är beslutade i samarbete mellan respektive kvalitetsregister, varifrån data hämtas, samt SFOGs styrelse fortsätter. Tanken är att målvärdena ska sporra alla kliniker att se vilka resultat man kan uppnå och bli inspirerade till förbättring. Endast ett fåtal kvalitetsparametrar presenteras i årsrapporten så för att fördjupa sig i olika resultat hänvisas till respektive register där flera, löpande under året, kan ge aktuella resultat för både den enskilda kliniken och hela riket.

Med hopp om att du finner läsningen av Kvinnoklinikernas årsrapport 2022 intressant!

Marie Vikström Bolin

Kvalitetssekreterare SFOG

marie.vikstrombolin@sfog.se

Verksamhetens Organisation 2022

1. Beskriv er kliniks organisation och vad du redovisar för 2022

Universitetsklinik (ett eller flera sjukhus)

Göteborg SU/Sahlgrenska

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Örebro Universitetssjukhus

Universitetssjukvårdsenhet

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Ett sjukhus. Gyn/förlossning. Slutenvård/öppenvård

Eksjö Högländssjukhuset

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Södertälje Sjukhus

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Östersunds Sjukhus

Ett sjukhus. Obstetrik endast

Stockholm - BB Stockholm

Flera sjukhus utgör en klinik. Du redovisar alla som en gemensam enhet. Gyn/förlossning. Slutenvård/öppenvård.

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Karlskrona Blekingesjukhuset

Skövde Skaraborgs sjukhus

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

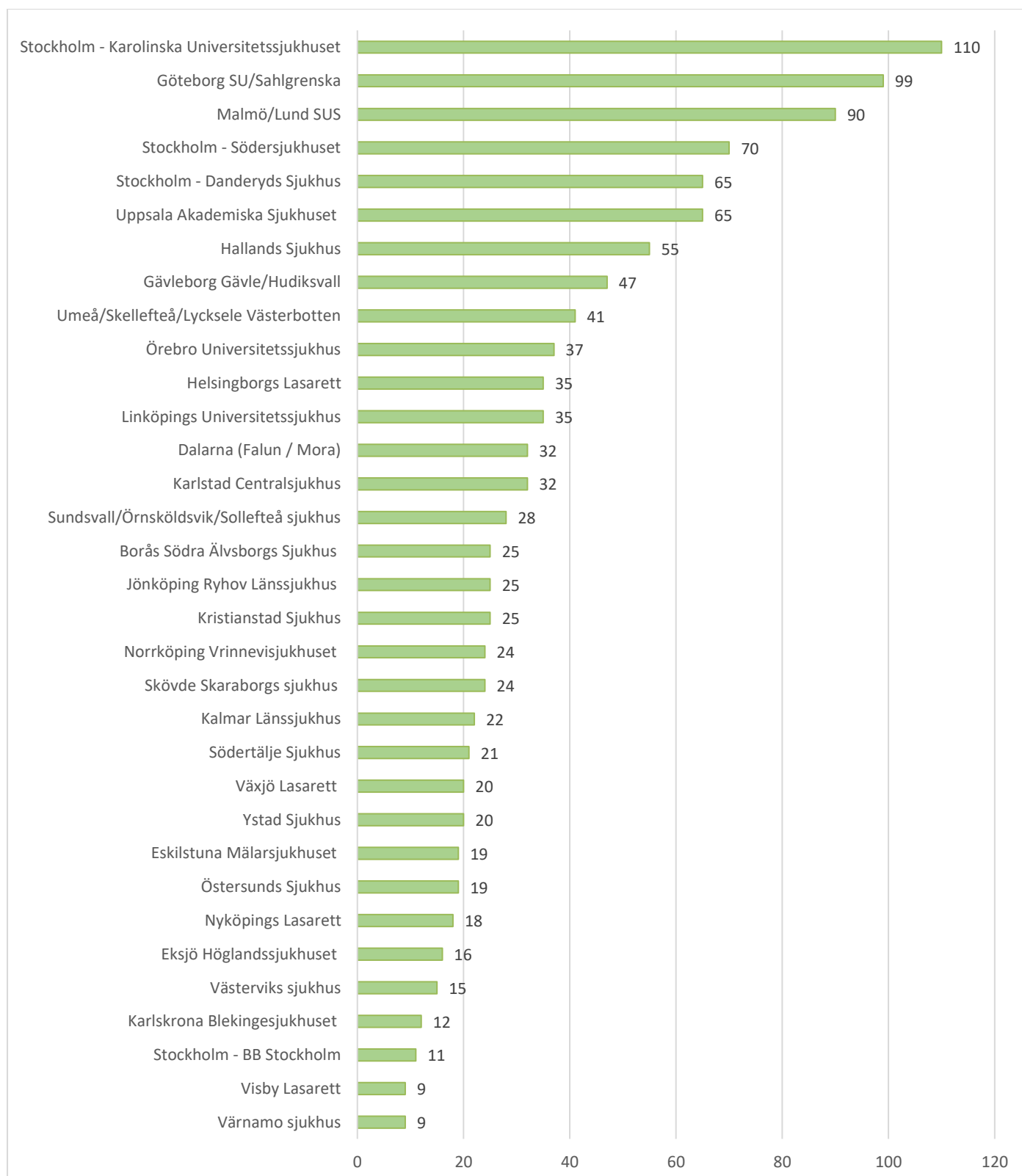
Inget av dess. Fritext:

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten - Umeå, Skellefteå och Lycksele är tillsammans en länsklirik. Umeå är universitetssjukhus.

Visby Lasarett - Vår organisation: ett sjukhus, förlossning, BB, gynekologisk öppenvård, gynekologisk slutenvård. Barnmorskemottagningar, ungdomsmottagning, uro-tarmterapimottagning, STI mottagning. allt under verksamhet obstetrik och gynekologi.

Läkarbemanning och organisation

2. Ungefär hur många läkartjänster (heltid) har arbetat på kliniken under det gångna året?
(Summera ihop ev deltider. Inklusive jourkomp, semester och forskning. Exklusive tjänstledighet, föräldraledighet och långtidssjukskrivning. Antal jourer saknar betydelse)



3. Har kliniken ett tillräckligt antal läkartjänster?

Ja

Dalarna (Falun / Mora)

Karlskrona Blekingesjukhuset

Kristianstad Sjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Västerås Västmanlands sjukhus

Nej

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlstad Centralsjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

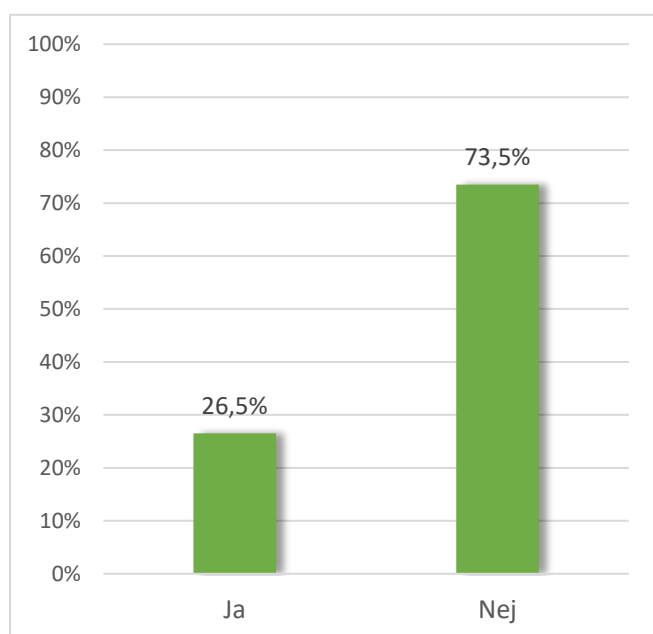
Västerviks sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus



4. Om NEJ på tidigare fråga: Hur ser behovet ut på kliniken?

Specialistläkare

Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Jönköping Ryhov Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Växjö Lasarett
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

STläkare

Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Malmö/Lund SUS
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerviks sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

Överläkare

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Gävleborg Gävle/Hudiksvall
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Visby Lasarett
Växjö Lasarett
Ystad Sjukhus
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

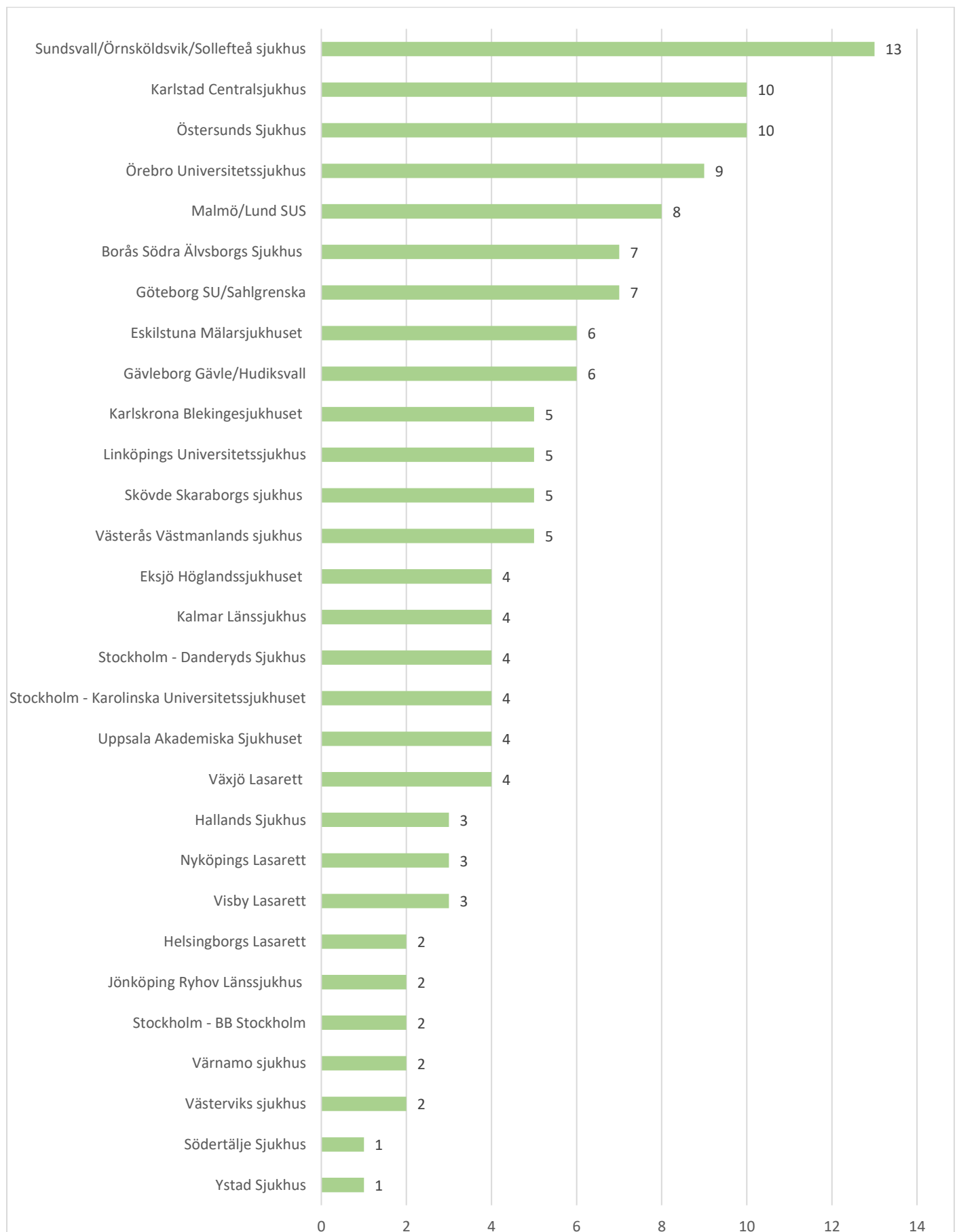
Eventuell kommentar. Fritext:

Malmö/Lund SUS - Vi bygger ut med en jourlinje i Malmö och behöver lite fler specialister och Stläkare. Nyblivna specialister flyttar tillbaks till Danmark.

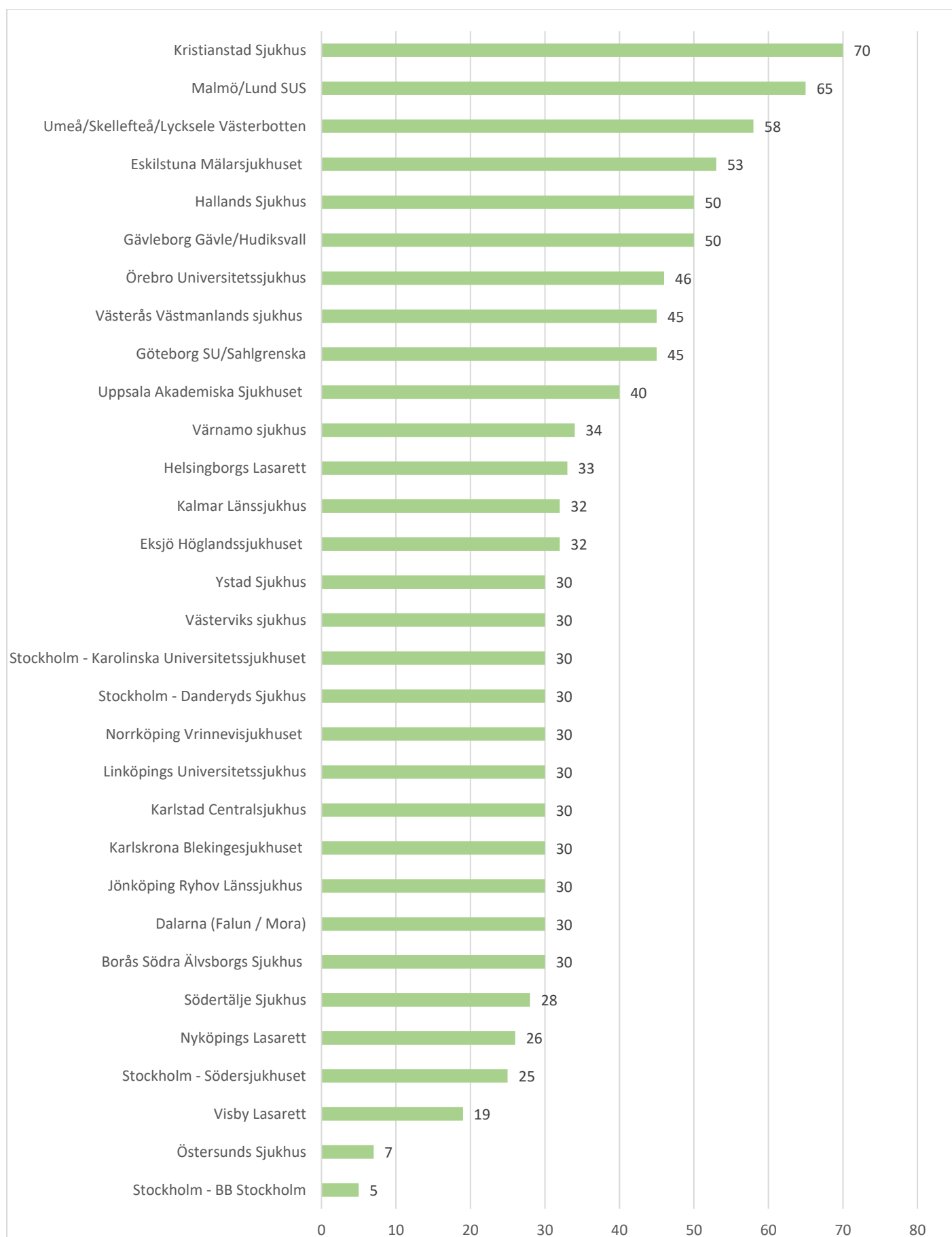
Nyköpings Lasarett - För många ST-läkare och för få Överläkare med bakjournskompetens

Växjö Lasarett - Vi har brist på specialister och överläkare

5. Om kliniken har ett behov att nyanställa, ungefär hur många fler läkare skulle behövas (oavsett om det finns läkartjänster eller ej)?



6. Hur stor andel (%) av den inarbetade jourersättningen betalades ut i pengar under det gångna året?



7. Hur många timmars inestående jourkompensation hade läkargruppen vid årsskiftet 22/23 presenterat som ett genomsnitt per anställd läkare?

<100 timmar

Dalarna (Falun / Mora)

Nyköpings Lasarett

101 – 200 timmar

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

201 – 300 timmar

Karlskrona Blekingesjukhuset

Kristianstad Sjukhus

Malmö/Lund SUS

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Ystad Sjukhus

301 – 400 timmar

Stockholm - BB Stockholm

>600 timmar

Uppsala Akademiska Sjukhuset

8. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettläkare?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Hallands Sjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)

Göteborg SU/Sahlgrenska

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Malmö/Lund SUS

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

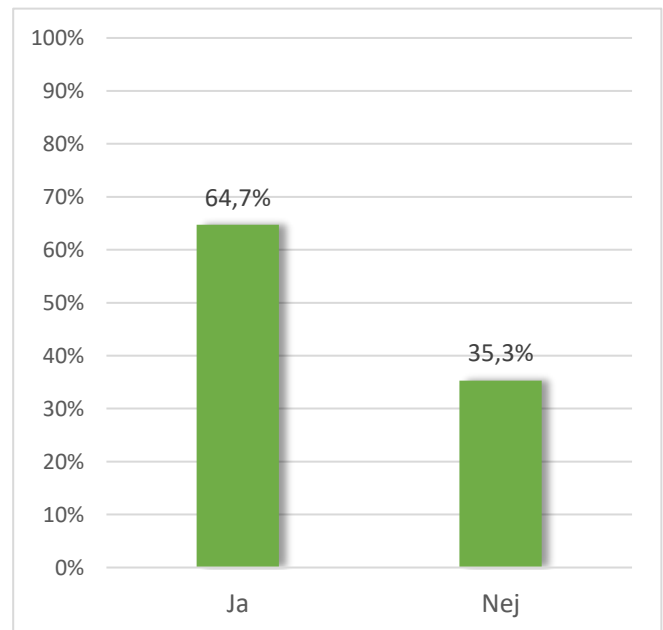
Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Västerviks sjukhus

Ystad Sjukhus

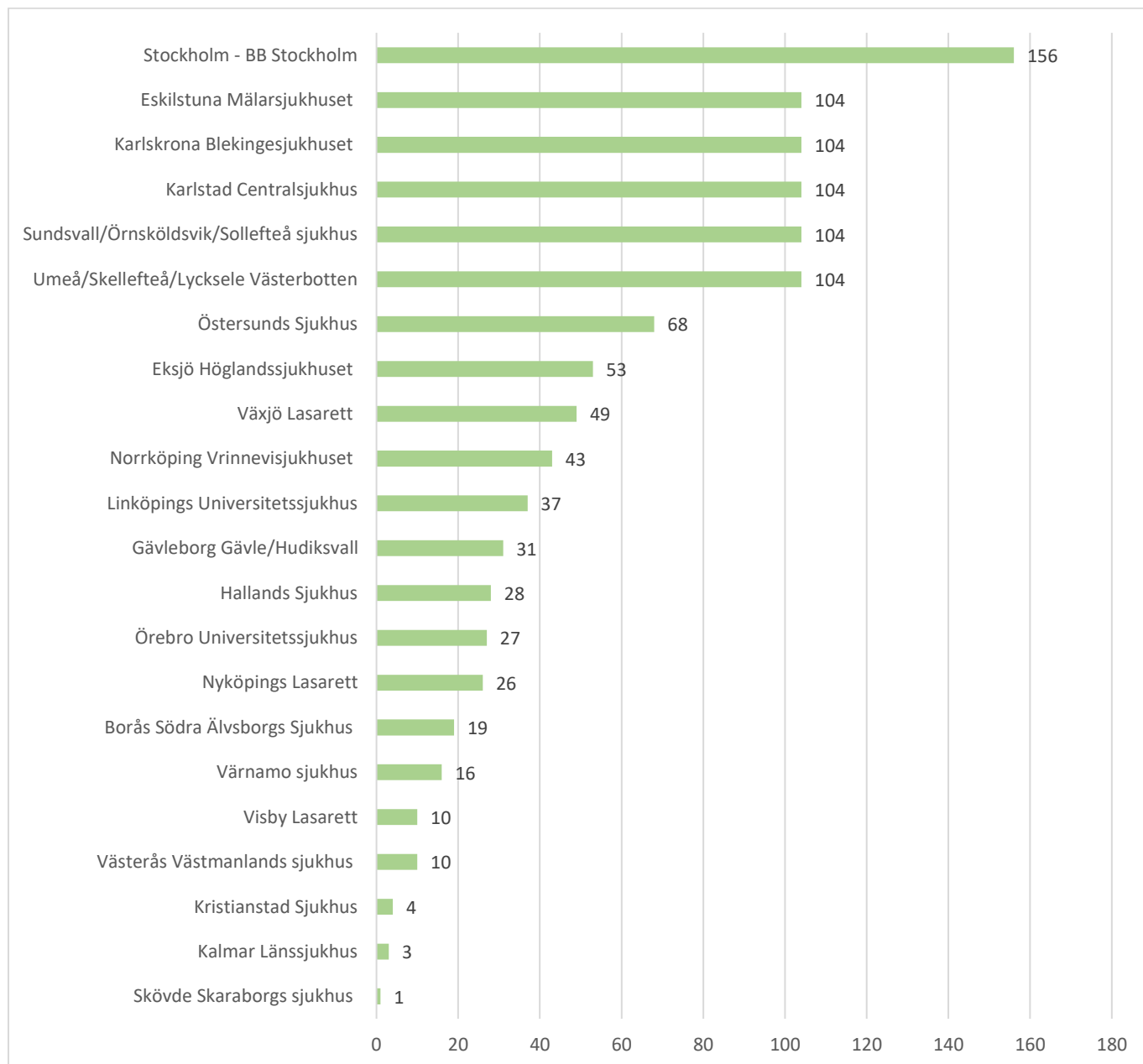


Analys

Andelen kliniker som använt stafettläkare har i år ökat från 55,9% 2021 till 64,7% under 2022.

9. Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettläkare under det gångna året:

(ex 2 inhyrda läkare under 8 veckor, resten av året 1 läkare/vecka motsvarar 60 veckor. Hänsyn behöver inte tas till antalet arbetade timmar/vecka)



Analys

Antal stafettveckor registrerade i Sverige av de svarande kvinnoklinikerna:

2015 - 587 stafettveckor

2016 - 664 stafettveckor

2017 - 635 stafettveckor (ej svarat: Sunderbyn som året innan hade 44 veckor).

2018 - 600 stafettveckor (ej svarat (antal v 2017): Norrköping(88), Näl(3), Stockholm BB(52) , Sundsvall(26))

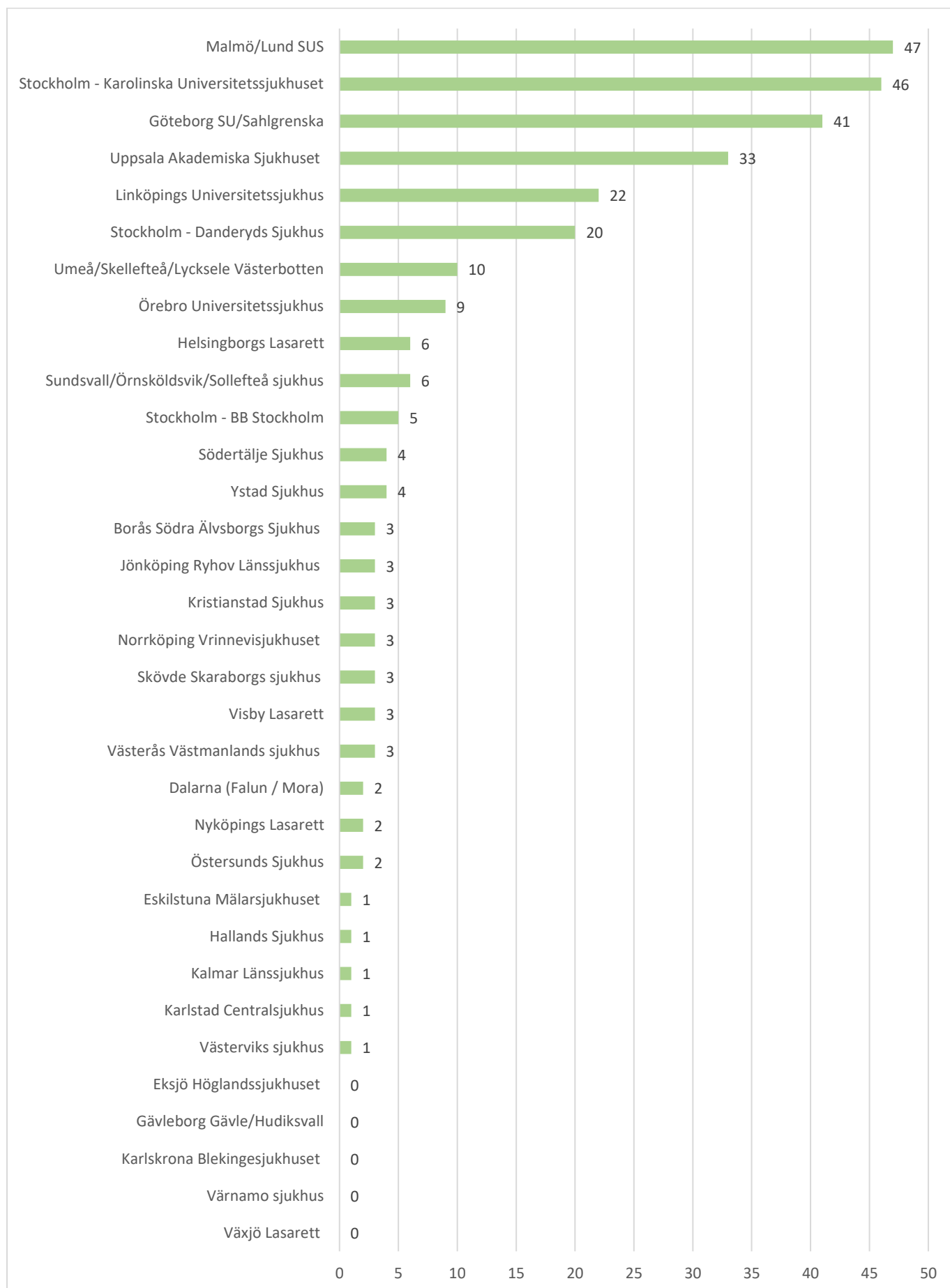
2019 - 616 stafettveckor (detta år var det 14 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

2020 - 460 stafettveckor (detta år var det 18 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

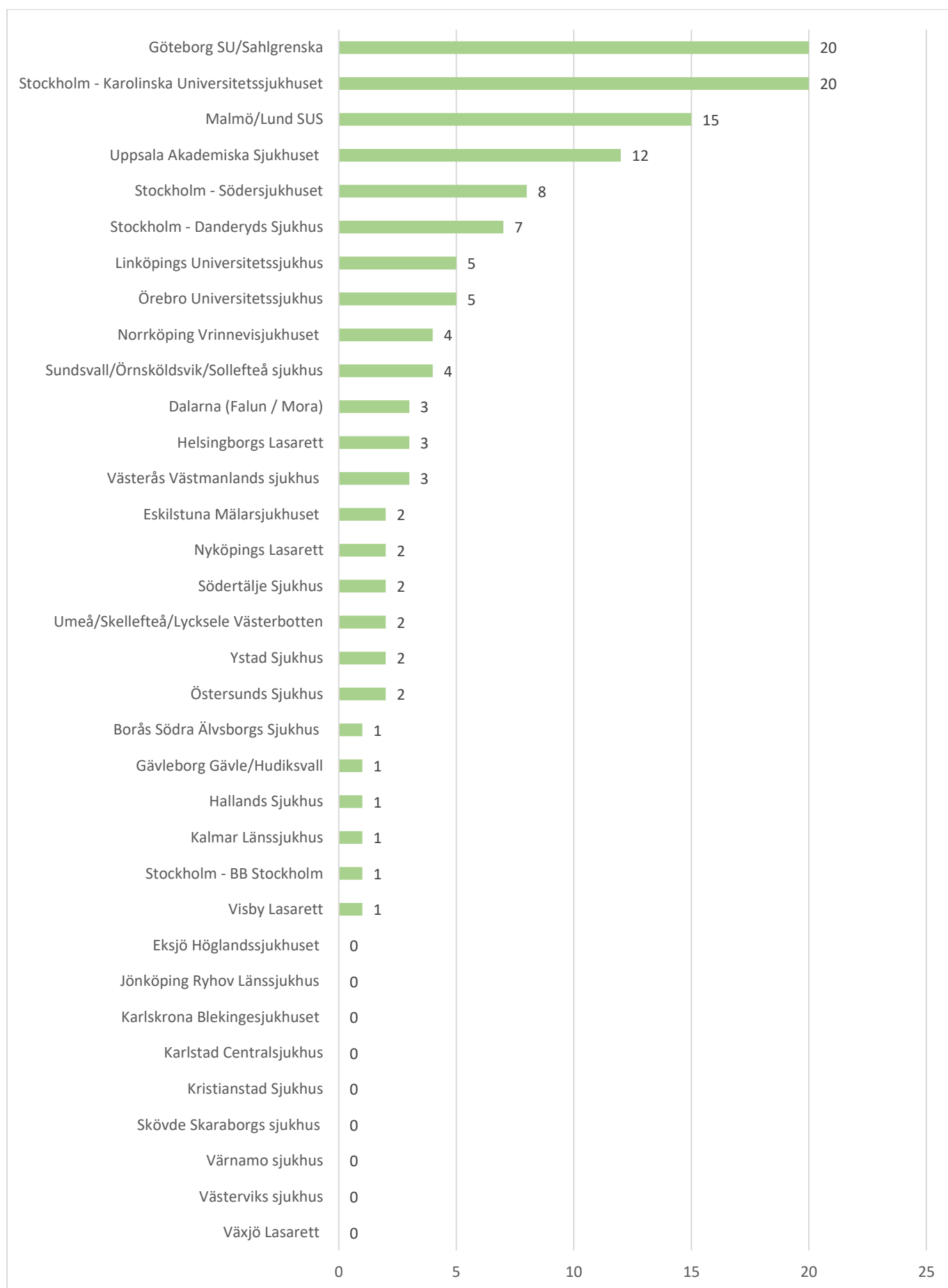
2021 - 658 stafettveckor (detta år var det 16 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

2022 - 997 stafettveckor (detta år var det 12 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

10. Antal disputerade läkare på kliniken

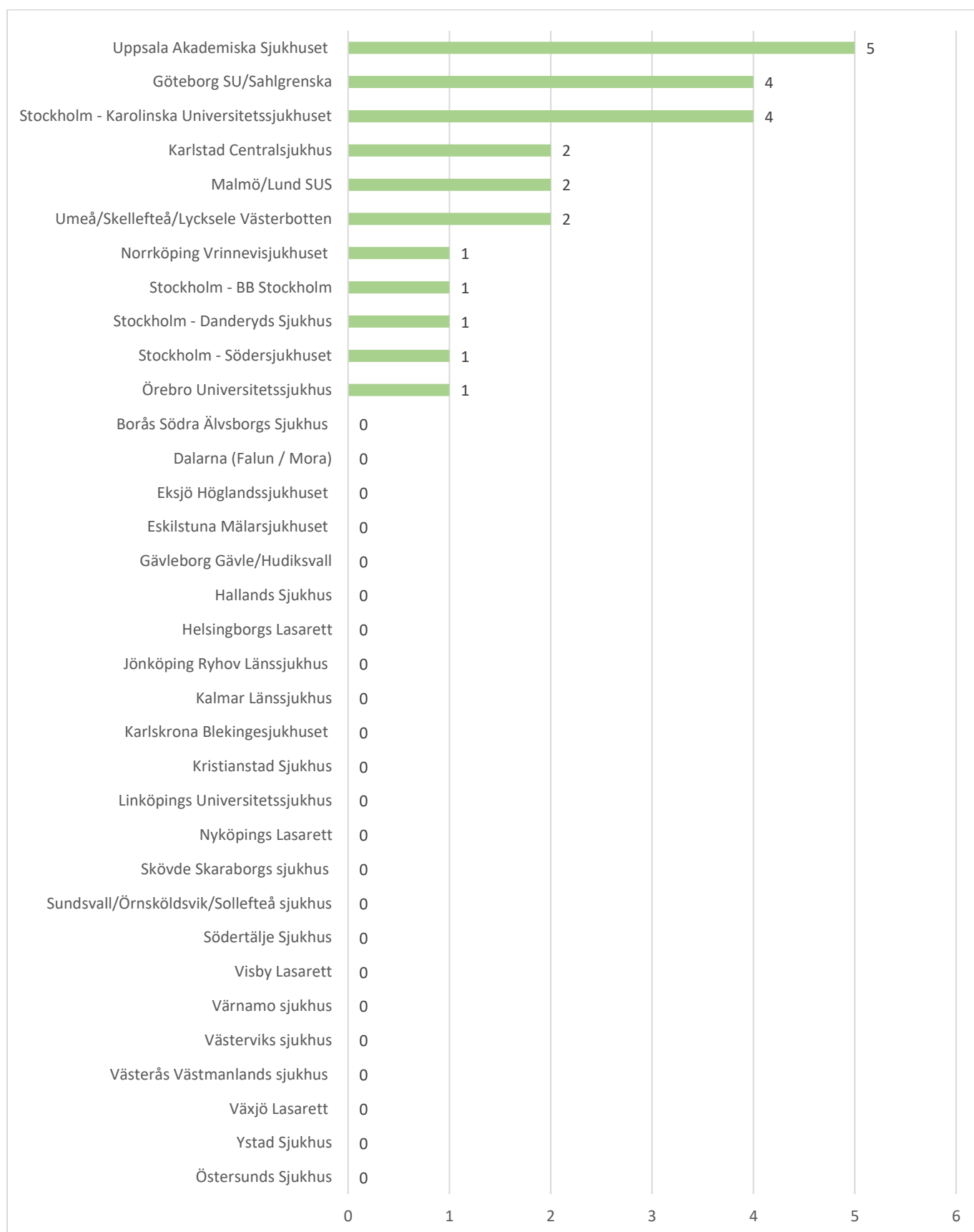


11. Antal läkare som är doktorander på kliniken

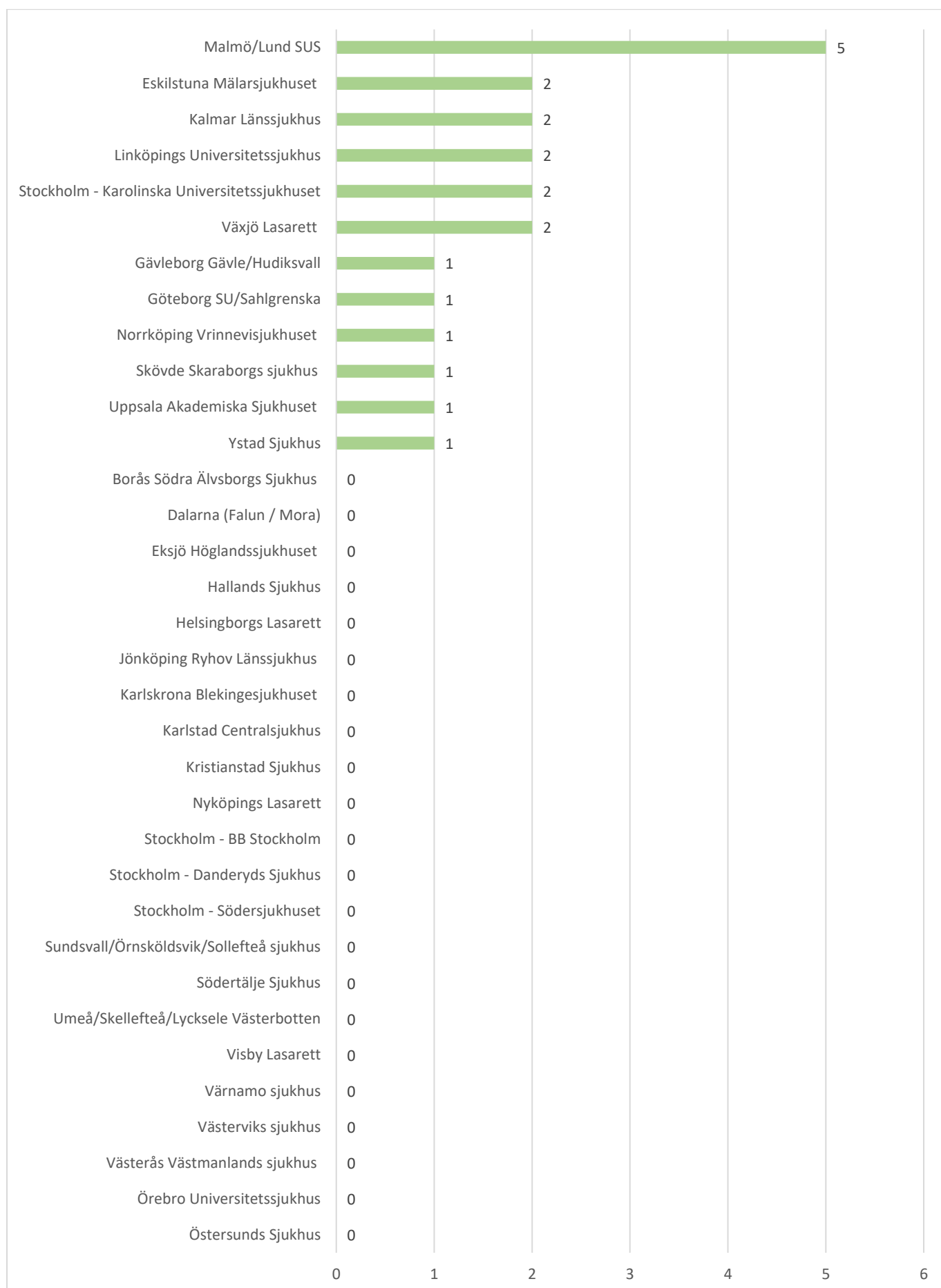


Barnmorskebemanning och organisation

12. Antal disputerade barnmorskor på kliniken



13. Antal barnmorskor som är doktorander på kliniken



14. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettbarnmorskor?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Höglandssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Östersunds Sjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)

Göteborg SU/Sahlgrenska

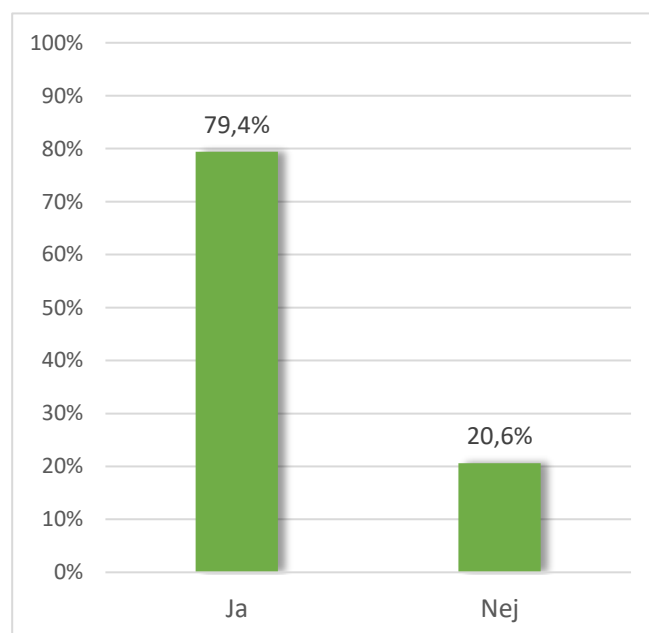
Kristianstad Sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

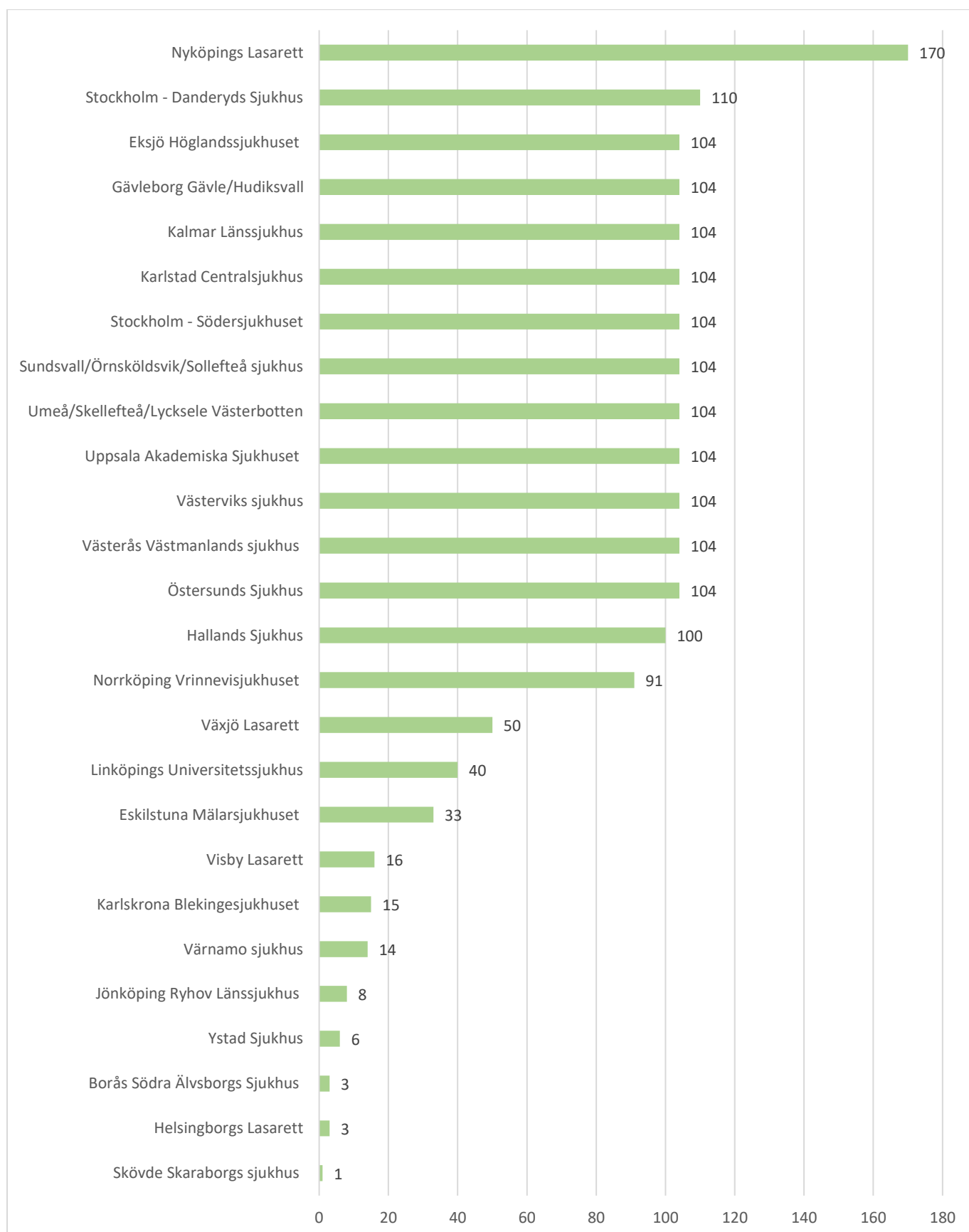
Södertälje Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus



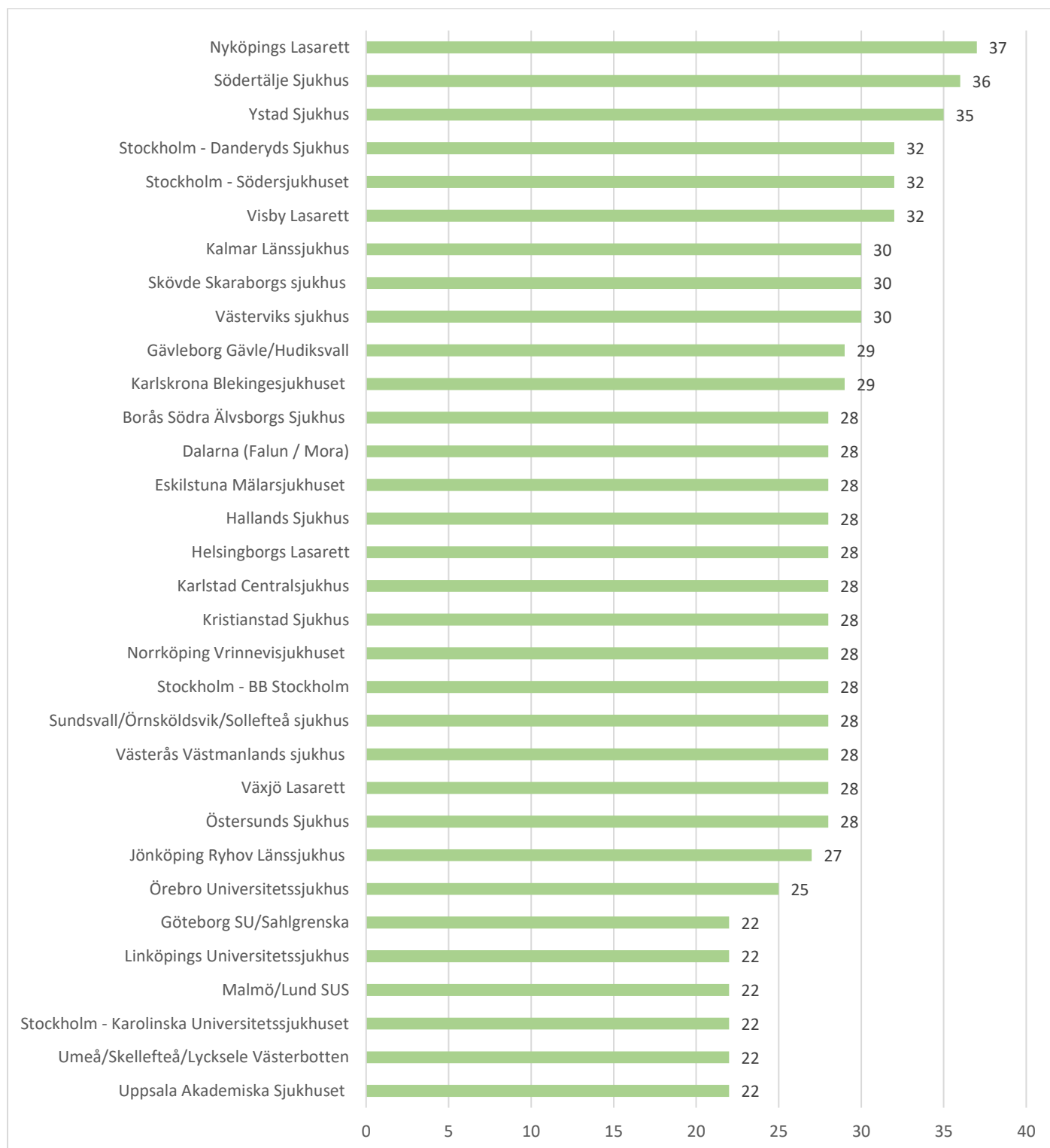
15. Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettbarnmorskor under det gångna året

(ex 2 inhyrda barnmorskor under 8 veckor, resten av året 1 barnmorskor/vecka motsvarar 60 veckor. Hänsyn behöver inte tas till antalet arbetade timmar/vecka):



Obstetrik

16. Från vilken graviditetsvecka (fulla graviditetsveckor) förlöser ni (normalt)?



Inget av alternativen. Skriv i fritext hur ni gör:

Eksjö Högländssjukhuset – Från graviditets v. 35+3

Värnamo sjukhus – 35+3

17. Har ni infört möjlighet till induktion i hemmet?

Ja, inom OPTIONstudien

Dalarna (Falun / Mora)

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Ja, utanför OPTIONstudien

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Malmö/Lund SUS

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Örebro Universitetssjukhus

Nej

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Kalmar Länssjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm – BB Stockholm

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

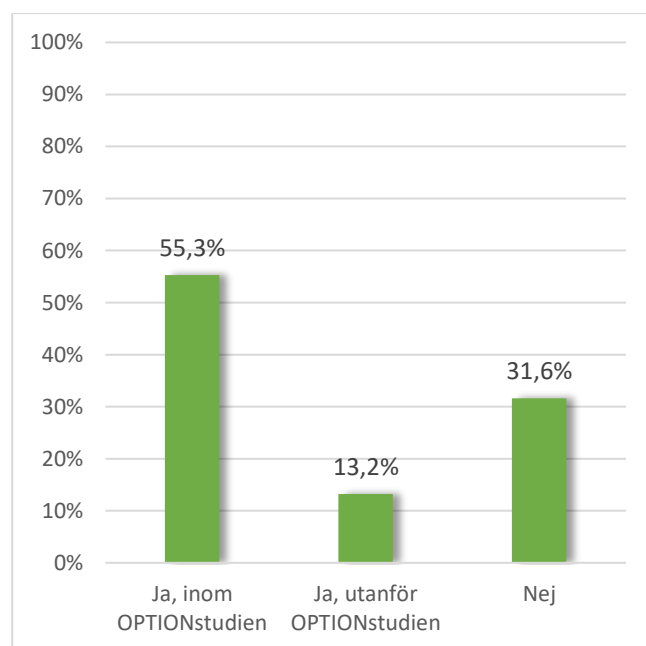
Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Östersunds Sjukhus



18. Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av mor- och barnutfall i obstetrike i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Ge gärna tips och goda exempel. Fritext:

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	BB-mottagningen har telefonkontakt med alla förstagångsföderskor dagen efter hemgång. Inspektion av bristning innan hemgång. Återbesök till BB-mottagningen. Postpartumsamtal, men behöver utvecklas.
Dalarna (Falun / Mora)	Vi följer statistiskt hur vi ligger till avseende VE, sectio, blödningar etc i Robson samt följer även graviditetsenkäten. Vi försöker sedan att göra belysande projekt och punktsatser inom de områden där vi har förbättringspotential. Även utbildningsinsatser för barnmorskor ingår i detta.
Eksjö Högländssjukhuset	Vi följer olika utfallsmått på mor och barn månadsvis. Vi arbetar även i sk. RAG(regionala arbetsgrupper) i Sydöstrasjukvårdsregionen där vi även följer olika mätetal, jämför oss med varandra och försöker lära oss av de som har det bästa mätetalet. Vi har en grupp för Förlossning, BB-eftervård, fostermedicin och preventiv kvinnohälsa. Grupperna producerar en varsin årlig rapport som innehåller mätetal och förbättringsförslag.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Följer siffror i graviditetsregistret och har satsat extra på utbildning BLUBB, FUR (föda utan rädsla) och långsamt framfödande.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Graviditetsregistret. Riktad journalgranskning sk Noga granskning. Årlig uppföljning av ultraljudsstatistik för läkare och barnmorskor som har ultraljudsmottagning. Även uppföljning av missbildningar som hittats eller missats under året.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Graviditetsregistret dashboard mfl, utdata följs en gång per månad. Patientprocessgrupper inom kliniken och regionen träffas regelbundet som gör analys av resultat och driver förbättringar. Vi har en Verksamhetsutvecklare/Verksamhetsassistent som hjälper oss med graviditetsutfall. Vi har fått utbildningsinsats av graviditetsregistrets barnmorskor för att lära oss ta ut data. Journalgranskning
Hallands Sjukhus	Resultat förs in i stratsys sen vidare till graviditetsregistret. Har en BM på varje ort som jobbar med denna statistik. Har också en tavla för att skriva upp våra siffror så att det blir tydligt för personalen vilka svagheter och styrkor vi har. Försöker lägga tyngd på positiva utfall men pratar naturligtvis även om svagheter. Har fokusveckor på exempelvis bristningar och planerar även för amningsveckor. Har på ronder genomgång av fall för att lyfta det som varit bra och det vi kan förbättra.
Helsingborgs Lasarett	Följer och presenterar statistik (både för mor och barn) månadsvis samt presenterar asfyxifall och avvikelser (eller fall med god handläggning) fortlöpande på APT både på förlossning och i läkargruppen. Punktmätningar genom journalgranskning av parametrar vi vill följa. Årvis presentation och sammanfattning med lärdomar av asfyxifall, IUFD och vaginala sätesförlossningar.
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Processen förlossning följer mor- och barn utfall och tittar detta året extra på barnutfallet. De följer statistik i graviditetsregistret löpande.
Kalmar Länssjukhus	Perinatale revisioner Processgrupp förlossning, processgrupp BB och processgrupp BB-mottagning Hela sydöstra sjukvårdsregionen tar fram data både vad gäller maternella utfall och barnutfall och jämför oss med varandra och med riket i övrigt. Om någon i regionen sticker ut med såväl bra som mindre bra siffror, så diskuteras detta och vi lär av varandra. Goda exempel sprids vidare mellan klinikerna som kan implementeras på hemmaplan.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Uppföljning graviditetsregistret. Eftervård 94%. En fysioterapeut har anställts på BB för att förbättra omhändertagandet efter bristning.

Karlstad Centralsjukhus	Vi arbetar med målvärden, inspirerade av SFOG:s målvärde. Uppföljning sker i Stratsys. Perinealbristning grad 3 och 4 vid spontan vaginal förlossning. Andel förlossningar med blödning > 1000 ml. Blåsöverflynnad efter förlossning. Kejsarsnitt Robson grupp 1 och 2. Induktion: Fråga nr 16. Var du delaktig i planering och beslut under din förlossning i den utsträckning du önskade?
Linköpings Universitetssjukhus	Vi följer månadsvis vår egen statistik på förlossningsutfall, bristningar, blödningar, instrumentella förlossningar och patientnöjdhet. Resultat och målvärden visas för medarbetarna månadsvis. Vi arbetar i regionala arbetsgrupper i hela Sydöstra regionen och delger varandra resultat och förbättringsförslag. Graviditetsregistrets data kan användas mer i kliniken. Hittills används registret mer som en databas.
Malmö/Lund SUS	Vi följer regelbundet utfall via Graviditetsenkäten och sätter upp egna mål och aktiviteter knutna till dom. Exempel: förbättra blödningsutfallet efter förlossning i Lund. Goda resultat. Extremt hög kvalitet på fosterdiagnostik hjärtmissbildningar men även andra missbildningar
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Uppföljning av förlossningsupplevelse i Obstetrix, graviditetsregistret, graviditetsenkäten. Arbete i regional arbetsgrupp för förlossningsvård i sydöstra sjukvårdsregionen. Uppföljning i huvudprocessledning för Obstetrik och delprocesser. Fallgenomgångar och lärandeöppningar. Internutredningar och händelseanalyser. Avvikelsehantering och patientsäkerhetsråd.
Nyköpings Lasarett	Följer siffror i graviditetsregistret och har satsat extra på utbildning BLUBB och sänkt våra bristningssiffror samt extra med användning av Oxytocin och har sänkt våra siffror
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi följer data från graviditetsregistret samt power-BI-analys på kliniken. Vi följer tex frekvens av bristningar, frekvens sectio och andra kvalitetsmått.
Stockholm - BB Stockholm	Vi presenterar våra utfall på varje APT samt följer utfallen på ledninggruppen en gång per månad. Vi har tema månader på morgonmötet och förbättringsgrupper som håller i internutbildningar
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi följer regelbundet utfall via graviditetsregistret och andra utdataverktyg. Vi följer PREM och PROM via graviditetsenkäten och olika interna patientenkäter. Vi har flera kvalitetsgrupper som arbetar aktivt med olika patientprocesser såsom bristningar, blödning och undvikbara kejsarsnitt. Vi har anställt kliniska vårdutvecklare som arbetar aktivt med dessa frågor.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Flera pågående förbättringsarbeten; främja vaginal födsel, minska andel blödningar, minska andel bristningar grad 3-4, främja amning och icke separation. Kvartalsvis uppföljning på ledningsnivå med analys och handlingsplan. Vi jämför resultat över tid och mellan andra förlossningsenheter. Vårdnära förbättringstavla. Tvärprofessionella förbättringsteam. Patientsäkerhetsluncher för återkoppling och lärande utifrån genomförda händelseanalyser och lexMaria. Teamträningar med fokus på kommunikation och färdighetsträning (skillsträning).
Stockholm - Södersjukhuset	Regelbundna genomgångar av målvärden oftast via graviditetsregistret, åtgärder utifrån resultat och möjlighet att hitta områden där vi behöver förbättra oss. Fokus på vissa områden där vi behöver förbättra oss, vi har organiserade multiprofessionella grupper som arbetar med att minska blödning, minska sfinkterruptur, genomgång av fall med låg apgar/lågt pH, 1 födande /BM,
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Följer målvärden varje kvartal via graviditetsregistret. Arbetsgrupp bestående av läkare, barnmorskor, enhetschefer och verksamhetsutvecklare vb träffas regelbundet för verksamhetsutveckling. I Sundsvall erbjuds 2-3 ggr/vecka 30 minuter (under barnmorskornas överlappningstid på eftermiddagen) antingen CTGfalldragning eller teamträning tex skulderdystoci (samma ämne under ca 6-8 veckor för att ge alla möjlighet att delta).

Södertälje Sjukhus	Verksamhetsutvecklaren följer löpande ett antal indikatorer gällande barn- och mödrautfall , vilka kopplas till åtgärdsplaner och förbättringsarbeten i nära samarbete med MLA obstetrik och barn, obstetriken vårdutvecklare och specialistbarnmorskorna . Fem specialistbarnmorsketjänster med inriktning normalförlossning, bäckenbotten, sjuka barn, amning och Aurora. Inriktningsbeslut för fokusområden tas av styrgrupp obstetrik Flertal händelseanalyser genomförs varje år, med tillhörande åtgärdsplaner
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Tittar på resultat i graviditetsenkäten. I startgroparna, ska utvecklas i hela länet. Planer finns att kombinationsanställd får till uppgift att jobba med resultat i graviditetsenkäten 2024.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Följer nyckeltal via utdata i sektionsledning, på enheternas APT eller liknande samt i arbetsgrupper. Digital PREM-mätning på Förlossningen, BB och obstetriken mottagningar. Precis kommit in i Graviditetsregistret med enstaka data, arbete pågår
Visby Lasarett	Obstetrisk genomgång varje månad via journalgranskning, uppföljning av resultat från graviditetsregister och graviditetsenkät kvartalsvis. Schemalagda obstetriska teamprofessionella övningar.
Värnamo sjukhus	Samarbete i regional arbetsgrupp i sydöstra regionen med gemensamt kvalitetsuppföljningsarbete.
Västerviks sjukhus	Genomgång av statistik och återkoppling vid yrkesgruppsmöten och APT.
Västerås Västmanlands sjukhus	Hos oss finns bäckenbottengruppen som framför allt arbetar förebyggande. Förlossningen har inspirationsföreläsningar med aktuella ämnen varje vecka. Varje vecka håller obstetriskt möte där chefer och obstetriskt verkamma läkare bla går igenom viktiga fall och åtgärder. Vi har ett väl fungerande patientsäkerhetsteam och ett bra avvikelserapportsystem där både farhågor och inträffade händelser återkopplas i verksamheten - framför allt hos dem det berör.
Växjö Lasarett	Vi har under lång tid haft svårigheter att ta ut statistik ur vårt journalsystem, detta gör att vi inte fått en bra bild av mor- barnutfall i realtid. Startat upp tvärprofessionella forum för att diskutera arbetssätt och förbättra teamarbetet CTG-ronder varje vecka. Återföring av händelseanalyser regelbundet i lärandesyfte Gröna Korset för att säkerställa god kvalitet Synergi, avvikelshantering för att uppmärksamma brister och att säkra kvalitén på vården Förbättringsarbete på BB för att förbättra eftervården för mer nöjda patienter CEPS - årliga teamträningar för att förbättra kommunikationen i akuta obstetriska och neonatala situationer
Ystad Sjukhus	Vi följer våra resultat i graviditetsregistret. Redovisar resultat i veckobrev och på Apt. Vid negativa siffror eller trender görs olika former av insatser.
Örebro Universitetssjukhus	Ett exempel är graviditetsregistret. Ett annat är regelbunden månadsuppföljning enligt SFOG:s kvalitetsparametrar.
Östersunds Sjukhus	Obstetrik-team 3 ggr per termin. Lednings-bm + Obstetrik-specialister medverkande. Börjar inför månadens tema på förl. Har fått en verksamhetsutvecklare äntligen, arbete börjat med gröna korset mm. Sedan 3 år finns en MLU vilket ger bättre utv än innan.

19. Hur arbetar ni med att säkerställa vården efter förlossningen. Beskriv eventuellt samarbete med primärvården, specifika mottagningar för nyförlösta etc. Fritext:

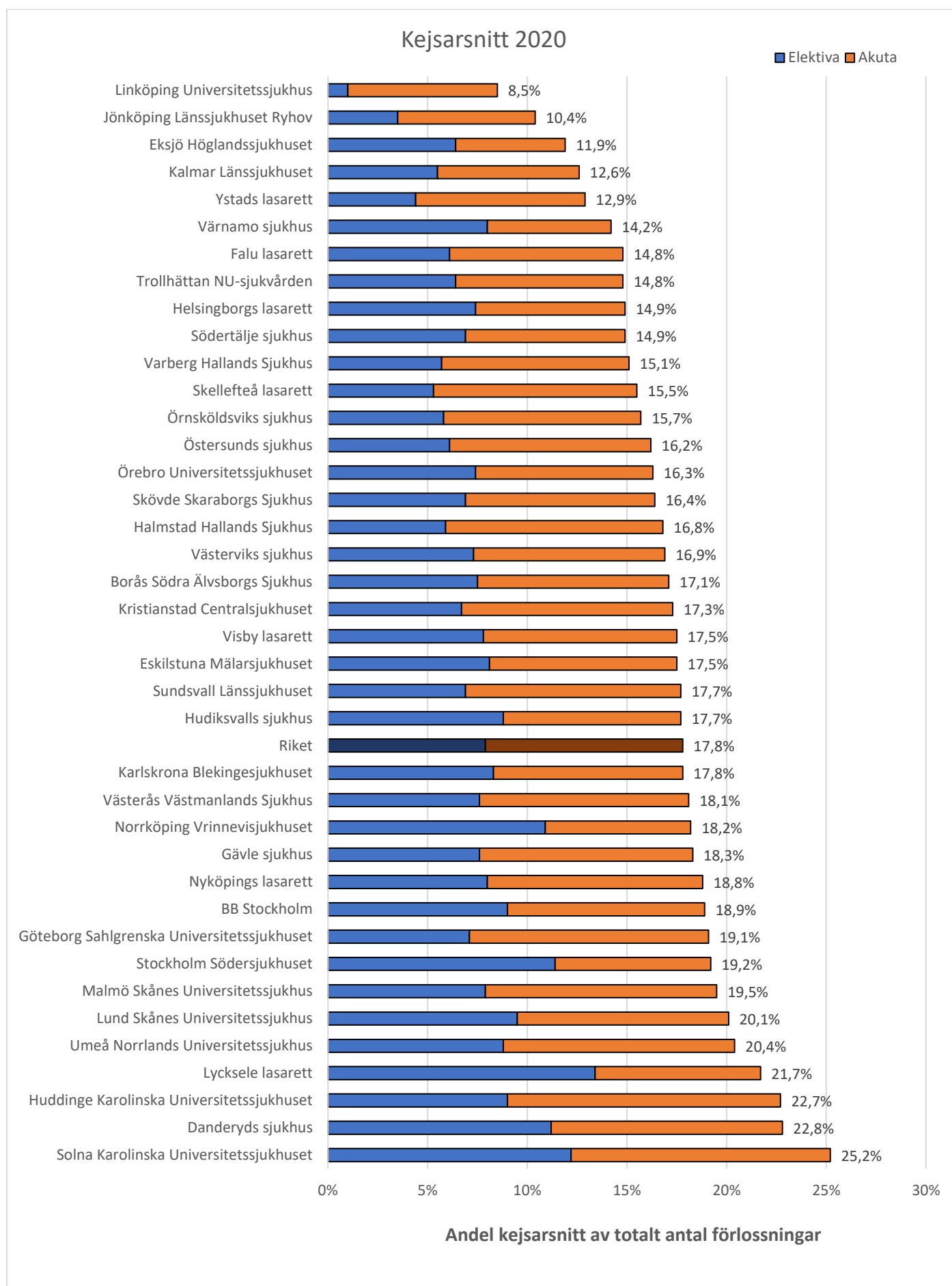
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	BB-mottagning har kontakt med patienten första veckan. Eftervårdsbesök till barnmorskemottagning bokas in före partus. Amningsmottagning både fysisk och digital.
Dalarna (Falun / Mora)	Vi har BB-mott på sjukhuset för de patienter som ej vistas på BB, men är kvar på patienthotellet, kan tex vara långväga patienter. Vi har också återbesöksmottagning hos BM ute i länet.
Eksjö Högländssjukhuset	Uppföljning av grad 2-3-4-bristningar via GynOp med 8-veckors- och 1-årsenkät. E v komplikationer följs upp av specifikt team på kliniken. Remiss skickas till sjukgymnast på samtliga grad 3- och 4-bristningar.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Integrerad BB och Gyn-avdelning vilket bidrar till högre andel kontinuitet med läkare, Barnmorskor samt undersköterskor i omvårdnad.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Återbesöksmottagning på BB för barnet där även mamma kan följas upp vb. Inom en vecka efter förlossning. Efterkontroll på Spec MVC för vissa mammor tex sfinkterrupturer, akut snitt och svår förlossningsupplevelse. Efterkontroll på MVC för övriga, högt deltagande. Mammor med sfinkterrupturer får information av specialkunnig fysioterapeut på BB samt en efterkontroll. En barnmorska följer upp alla 8-veckorsenkäter för grad 2-bristningar och undersöker de kvinnor som har problem.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Tillsammans med primärvården utvecklar vi förlossningsförberedelser. Man har regelbundna möte med primärvården. Vi har en mottagning för nyförlösta (BB-mott) dit alla nyblivna mammor bokas samt ett nystartat hemvårdsteam.
Hallands Sjukhus	I Varberg sitter enheterna ihop det vill säga förlossning och BB och har gemensamt personalrum och gemensamhetsutrymmen. Nästan all personal roterar på hela enheten för att på så sätt få förståelse kring vikten av eftervården. Vi arbetar med postpartumsamtal på BB och telefonuppföljning via BB-mottagningen för förstföderskor, de som går hem innan 48-timmarsålder erhåller ett besök på BB-mottagningen. De patienter som VAS-skattar sin förlossningsupplevelse lågt, det vill säga under 5, har vi en BM som arbetar aktivt med att kontakta patientansvarig BM på Kvinnohälsovården för att då ta kontakt med den förlösta kvinnan tidigare än den inplanerade träffen 10-12 veckor postpartum. FV2 skickas till BVC för att på så sätt de skall få vetskap om att barnet är fött.
Helsingborgs Lasarett	Vi har det senaste året infört dialogmöten med alla mödrahälsovårdscentraler i vårt upptagningsområde en gång per termin där vi diskuterar samarbete både under och efter graviditet. Bristningsmottagning med uppföljning hos bm 2-4 v efter större bristningar, klipp eller andra problembristningar. Amningsmottagning och BB hemma finns samt samarbete med neo i form av neo samvård.
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Vi är en och samma huvudman som har hand om hela vårdkedjan. Kvinnan får tid för efterkontrollen på sista mödravårdsbesöket. En utarbetad folder delas ut på BB-mottagningen, med telefonnummer till olika mottagningar som hon kan vända sig till vid särskilda besvär. Mödravårdsbarnmorska ringer upp patienten två veckor efter förlossning för att fånga upp specifika problem för att överbrygga glappet i kontakt innan efterkontrollen.
Kalmar Länssjukhus	Bäckenbottenmottagning BB-mottagning Projekt eftervård där barnmorska skall ringa upp den förlösta efter 2-3 veckor.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Gott samarbete med BVC. Tidig hemgång. Gott samarbete med neonatalavdelningen.
Karlstad Centralsjukhus	Samarbete sker med barn-, unga och familjehälsa, Öppenvården. Bäckenbottenmottagning bemannad med fysioterapeut.

Linköpings Universitetssjukhus	Under 2022-2023 ligger fokus på BB att arbeta med familjecentrerad vård. För BB eftervård finns ett processteam lett av en barnmorska där de viktigaste områden man arbetar med är: Alltid tillsammans (0-separation) Antenatmottagning OASIS/suturering/uppföljning Amning Se flödet genom hela vårdprocessen. Barnet, kvinnan, föräldraskapet samt bejaka det normala
Malmö/Lund SUS	BB Hemma-verksamhet med telefonuppföljning, återbesöksmottagning och hembesök finns i Malmö sedan nu 4 år. Vi räknar med att starta i Lund i slutet av 2023. I maj öppnar vi upp 15 eftervårdplatser till i Malmö vilket ger bättre förutsättningar för hela familjen att vara tillsammans samt att kunna ha fler enkelrum på "vanliga" BB så att medföräldern kan vara med dygnet runt. Flaskhalsen att nyförlöst kvinna kan komma från förlossningsavdelningen beräknas försvinna. FamiljeBB finns redan i Lund. Amningsmottagning på bägge orter.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Enligt svar ovan. Dessutom: BB-mottagning Amningsmottagning Länsgemensam amningsgrupp tillsammans med BVC och Neo BB-VAS
Nyköpings Lasarett	Vi har en återbesöksmottagning för att följa mammor och barn efter BB tiden
Skövde Skaraborgs sjukhus	Under året har vi öppnat en bristningsmottagning på sjukhuset där kvinnor med förlossningsbristningar följs upp.
Stockholm - BB Stockholm	Inga specifika samarbeten på det medicinska området- vi remitterar vb till andra instanser. Men BB Stockholm driver en familjecentral som är ett samarbete mellan BVC BMM öppna förskolan och socialtjänsten
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi arbetar aktivt med förbättrat stöd i samband med amning, bedside-rapporter samt nollseparation.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Vi följer resultat i Graviditetsenkäten 8 veckor och 1 år efter födsel. Kvinnor som anger VAS ≤3 kontaktas av oss. Alla kvinnor med grad 3-4 bristning får förutom sjukgymnast också läkarbesök efter 6 mån. Medicinskt ansvarig läkare undervisar för kompetenshöjning hos medarbetare. Anställt en biträdande universitetsbarnmorska med särskilt uppdrag eftervård. Det är Barnmorskemottagning som kontaktar kvinnan 1-2 veckor efter hemkomst. Vi har vårdformen Sammanhållen vårdkedja (Min Barnmorska) för förlossningsrädda. Det innebär mödravård, födsel och eftervård av ett teambarnmorskor.
Stockholm - Södersjukhuset	Bristningsmottagning, amningsmottagning, uppföljning efter hemgång via BB-mottagningen, samtalsmott med återbesök ffa för psykiskt sköra/traumatiserade patienter
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Amningsmottagning på sjukhus finns för extra stöd när bvc inte räcker, oavsett barnets ålder. Besvär från bristningar kan under de första månaderna bedömas på smvc. Ett perinatalt psykteam finns som försöker hitta formerna för att stötta primärvården med riktlinjer kring psykisk ohälsa, informera psykiatrin kring specifika frågeställningar gällande gravida och nyförlösta men vi har ännu inte nått ända fram...
Södertälje Sjukhus	Regelbundna vårdkedjemöten med primärvården. Återbesöksmottagning för alla mödrar/barn, med både telefonuppföljning, digitalt besök och platsförlagt dito Alla mödrakomplikationer tas omhand inom obstetiken t.o.m. 6 veckor post partum
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	BB-mottagning, remiss till primärvården, Bäckebottenmottagning, projekt kring Nollseparation

Uppsala Akademiska Sjukhuset	BB-vård i hemmet till alla som skrivs ut inom 72h efter förlossningen. Telefonkontakt, hembesök vid behov samt återbesök dag 4-6. Bristningsmottagning, barnmorskebesök på sjukhuset för patienter med oro och/eller besvär av förlossningsbristning. Samarbete primärvård: Telefonkontakt för uppföljning med MHV-bm 2-3 veckor efter förlossningen, vid behov bokas tidig efterkontroll 1 inom en vecka efter telefonuppföljning. Eftervårdsbesök/efterkontroll 2 erbjuds hos MHV-bm 6-16 veckor efter förlossningen.
Visby Lasarett	Vi har barnmorskemottagningar inom egen verksamhet där våra specialister även tjänstgör, gemensamma möten för att fånga upp förbättringar och skapa dialog och samsyn. Går patienten hem inom 72 timmar så ringer förlossning upp dag 2. Därefter tillbaka på eftervårdsmottagningen (3 dagar) - tidig hemgång. Samtliga blir uppringda av sin PAB på barnmorskemottagningen en vecka till 14 dagar efter hemgång. Sen inbokat besök till PAB 6-8 veckor efter hemgång.
Värnamo sjukhus	Sammanhållen vårdkedja graviditet, förlossning, eftervård
Västerviks sjukhus	Vi kommer göra en särskild satsning i regionen för att stärka eftervården.
Västerås Västmanlands sjukhus	Hos oss har vi en särskild MHV-enhet som organisatoriskt ligger skilt från kvinnokliniken. Vi har ett gott samarbete och regelbundna uppföljningsmöten där vi identifierar och åtgärdar utmaningar i samarbetet mellan primär- och sjukhusvård. Vi har en väl utbyggd och välfungerande BB-återbesöks- och amningsmottagning. I förekommande fall har vi resurser att följa upp fysiska och psykiska besvär efter förlossning på kliniken. Vi har också en fysioterapeut knuten till vår verksamhet.
Växjö Lasarett	vi har en bra återbesöksenhet som är öppen alla dagar i veckan samt en amningsmottagning som har öppet ett par dagar per vecka
Ystad Sjukhus	Verksamheten bemannas med barnmorskor och undersköterskor. Vi följer nationella riktlinjer, nu senast har vi infört riskbedömning av kvinnan efter förlossningen inför BB-vården. Internutbildningar i samarbete med t ex fysioterapeut, kurator (NPF). Vid tidig hemgång sker återbesök på BB-mottagning.
Örebro Universitetssjukhus	POB, ALSO, Samarbete med samba (samordningsbarnmorska för barnmorskemottagningarna) för bedömning av ev. problem med bristningar och snabbspår i till kliniken för dem med problem som barnmorskorna på vårdcentralen bedömer behöver specialistbedömning. Deltar i piloten för LÖF:s projekt säker förlossning 3.
Östersunds Sjukhus	behöver förbättras enl grav-registret!

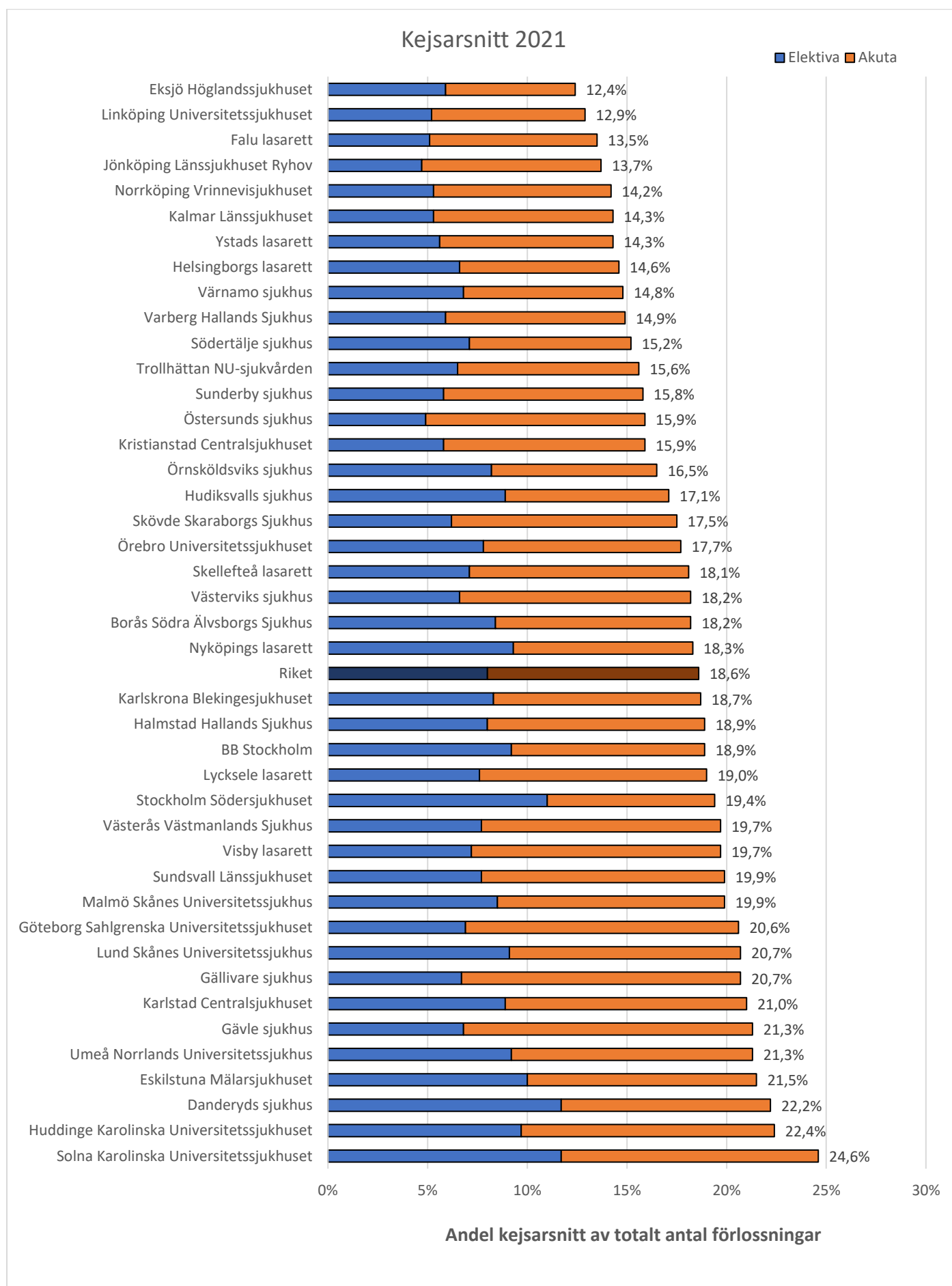
20. Kejsarsnitt 2020 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)

Källa: Graviditetsregistret



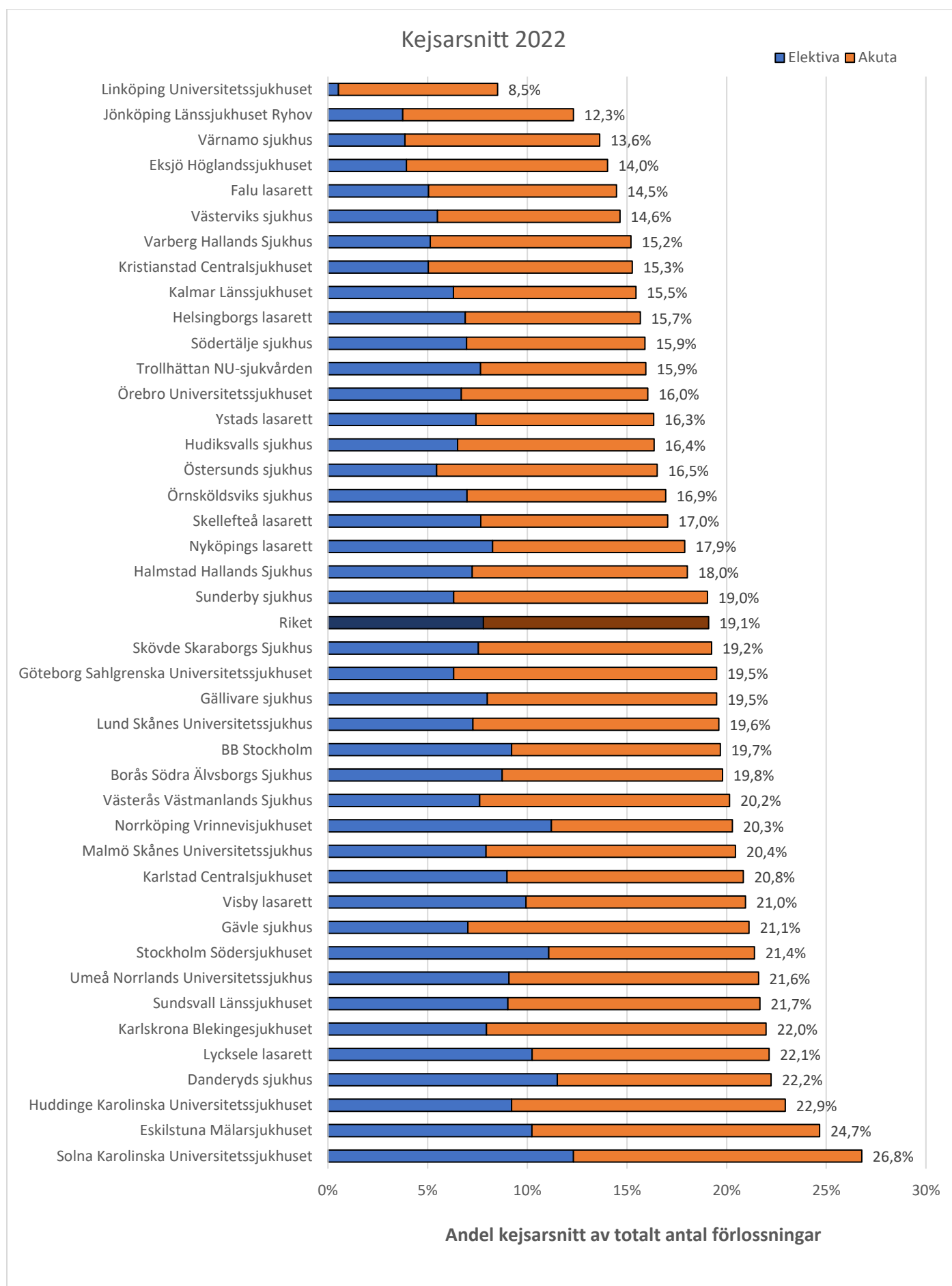
21. Kejsarsnitt 2021 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)

Källa: Graviditetsregistret



22.Kejsarsnitt 2022 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)

Källa: Graviditetsregistret



23.Förlossningar, målvärden

Målvärden (Definition: 20:e percentilen med bäst resultat utifrån 2018 års resultat.

Källa: Graviditetsregistret) Värdena anges i procent. Om antalet är <5 lämnas rutan tom.

Grönt: <20:e percentilen med bäst resultat utifrån 2018 års resultat.

Gult: mellan 20:e och 80:e percentilen utifrån 2018 års resultat.

Rött: >80:e percentilen utifrån 2018 års resultat

	Kejsarsnitt Robson I+II	Kejsarsnitt Robson I	Blödning ≥1000 ml vaginal förlossning	Blödning ≥1000 ml kejsarsnitt	Bristning grad 3-4 sfinkter- ruptur	Bristning grad 3-4 sugklocka
Målvärde	<10,4%	<6%	<5,5%	<10,3%	<1,5%	<6,9%
Riket						
BB Stockholm	17,9%	7,6%	8,4%	19,7%	2,1%	11,1%
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	18,4%	10,4%	6,7%	9,7%	2,1%	8,2%
Danderyds sjukhus	18,1%	6,7%	9,1%	18,7%	2,8%	12,2%
Eksjö Högländssjukhuset	15,3%	8,2%	4,9%	13,0%	1,7%	11,8%
Eskilstuna Mälarsjukhuset	21,3%	8,7%	5,9%	12,3%	2,6%	11,8%
Falu lasarett	10,9%	5,3%	7,6%	18,2%	1,4%	10,4%
Gällivare sjukhus	18,0%	9,5%	6,4%	9,0%		
Gävle sjukhus	21,4%	15,4%	7,2%	25,2%	2,0%	
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	18,1%	10,6%	9,6%	20,4%	2,0%	9,2%
Halmstad Hallands Sjukhus	16,2%	6,9%	7,6%	12,7%	2,1%	7,5%
Helsingborgs lasarett	11,9%	5,5%	6,6%	8,3%	1,9%	7,7%
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	19,7%	9,7%	10,8%	11,7%	3,1%	10,3%
Hudiksvalls sjukhus	16,1%	10,0%	7,4%	20,5%	0,8%	
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	11,6%	5,0%	7,8%	14,6%	1,5%	4,0%
Kalmar Länssjukhuset	13,5%	5,6%	6,5%	10,3%	2,7%	12,7%
Karlskrona Blekingesjukhuset	20,7%	11,9%	7,0%	17,1%	2,6%	10,0%
Karlstad Centralsjukhuset	19,6%	10,6%	8,1%	22,2%	1,8%	23,3%
Kristianstad Centralsjukhuset	13,4%	6,4%	5,5%	12,5%	1,1%	10,8%
Linköping Universitetssjukhuset	8,1%	5,4%	6,6%	15,6%	2,2%	15,1%

Fortsättning på nästa sida →

	Kejsarsnitt Robson I+II	Kejsarsnitt Robson I	Blödning ≥1000 ml vaginal förlossning	Blödning ≥1000 ml kejsarsnitt	Bristning grad 3-4 sfinkter- ruptur	Bristning grad 3-4 sugklocka
Målvärde	<10,4%	<6%	<5,5%	<10,3%	<1,5%	<6,9%
Riket						
Lund Skånes Universitetssjukhus	17,0%	8,1%	8,1%	11,1%	2,3%	12,4%
Lycksele lasarett	17,0%	8,6%	2,6%	16,7%		
Malmö Skånes Universitetssjukhus	19,0%	7,2%	6,6%	12,3%	2,1%	5,9%
Norrköping Vrinnevisjukhuset	13,5%	6,5%	5,8%	18,1%	2,3%	13,8%
Nyköpings lasarett	16,0%	8,5%	9,3%	13,0%	1,4%	
Skellefteå lasarett	14,4%	6,2%	6,0%	15,0%	1,9%	13,0%
Skövde Skaraborgs Sjukhus	17,6%	9,4%	7,0%	15,7%	1,8%	13,6%
Solna Karolinska Universitetssjukhuset	22,3%	9,7%	9,2%	10,8%	2,3%	9,8%
Stockholm Södersjukhuset	17,8%	7,1%	9,3%	14,1%	2,2%	12,2%
Sunderby sjukhus	17,8%	10,2%	6,0%	10,2%	0,9%	8,8%
Sundsvall Länssjukhuset	20,5%	7,8%	5,1%	7,4%	2,7%	8,6%
Södertälje sjukhus	16,0%	7,5%	10,4%	18,6%	1,4%	7,8%
Trollhättan NU-sjukvården	12,7%	6,1%	5,9%	11,9%	1,7%	9,4%
Umeå Norrlands Universitetssjukhus	17,2%	8,0%	8,0%	14,0%	2,3%	
Uppsala Akademiska Sjukhuset	17,7%	10,3%	8,4%	15,3%	2,8%	11,9%
Varberg Hallands Sjukhus	14,5%	7,5%	5,2%	20,6%	1,7%	
Visby lasarett	20,1%	11,1%	5,2%	11,3%	1,5%	
Värnamo sjukhus	15,4%	11,1%	4,6%	23,3%	2,5%	
Västerviks sjukhus	14,4%	7,3%	6,8%	11,5%	0,9%	
Västerås Västmanlands Sjukhus	19,0%	10,6%	7,2%	24,3%	1,8%	8,6%
Ystads lasarett	12,6%	5,9%	9,4%	15,3%	2,8%	10,8%
Örebro Universitetssjukhuset	12,1%	6,9%	8,8%	19,6%	2,2%	8,7%
Örnsköldsviks sjukhus	17,2%	5,3%	6,8%	17,6%	2,6%	
Östersunds sjukhus	13,3%	6,0%	6,8%	16,2%	2,3%	10,6%

Jämfört med 2021 då 44 av klinikerna uppnådde något av målvärdena var motsvarande siffra för 2022 41 kliniker.

24.Bristningar, målvärden

Målvärden (Källa: Gynop registret) Värdena anges i procent

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts.

Målvärde	Bedömd intern sfinkterskada	Okomplicerat förlopp efter 8 veckor
	>90%	>85%
Riket	86,2%	85,6%
BB Stockholm	89,7%	82,3%
Borås	98,2%	82,4%
Danderyd	91,5%	80,9%
Eksjö	50,0%	86,5%
Eskilstuna	42,9%	70,0%
Falun	95,5%	78,8%
Gävle	92,3%	82,8%
Göteborg Sahlg	80,0%	71,6%
Halmstad	94,3%	90,0%
Helsingborg	100,0%	88,4%
Huddinge KS	20,0%	
Hudiksvall		53,8%
Jönköping	92,0%	87,1%
Kalmar	97,6%	89,1%
Karlskrona	92,9%	84,6%
Karlstad	97,6%	83,3%
Kristianstad	69,2%	91,5%
Linköping	100,0%	82,0%
Luleå-Sunderbyn	96,3%	85,2%
Lund	72,2%	81,5%
Malmö	87,1%	71,9%

Fortsättning på nästa sida →

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts

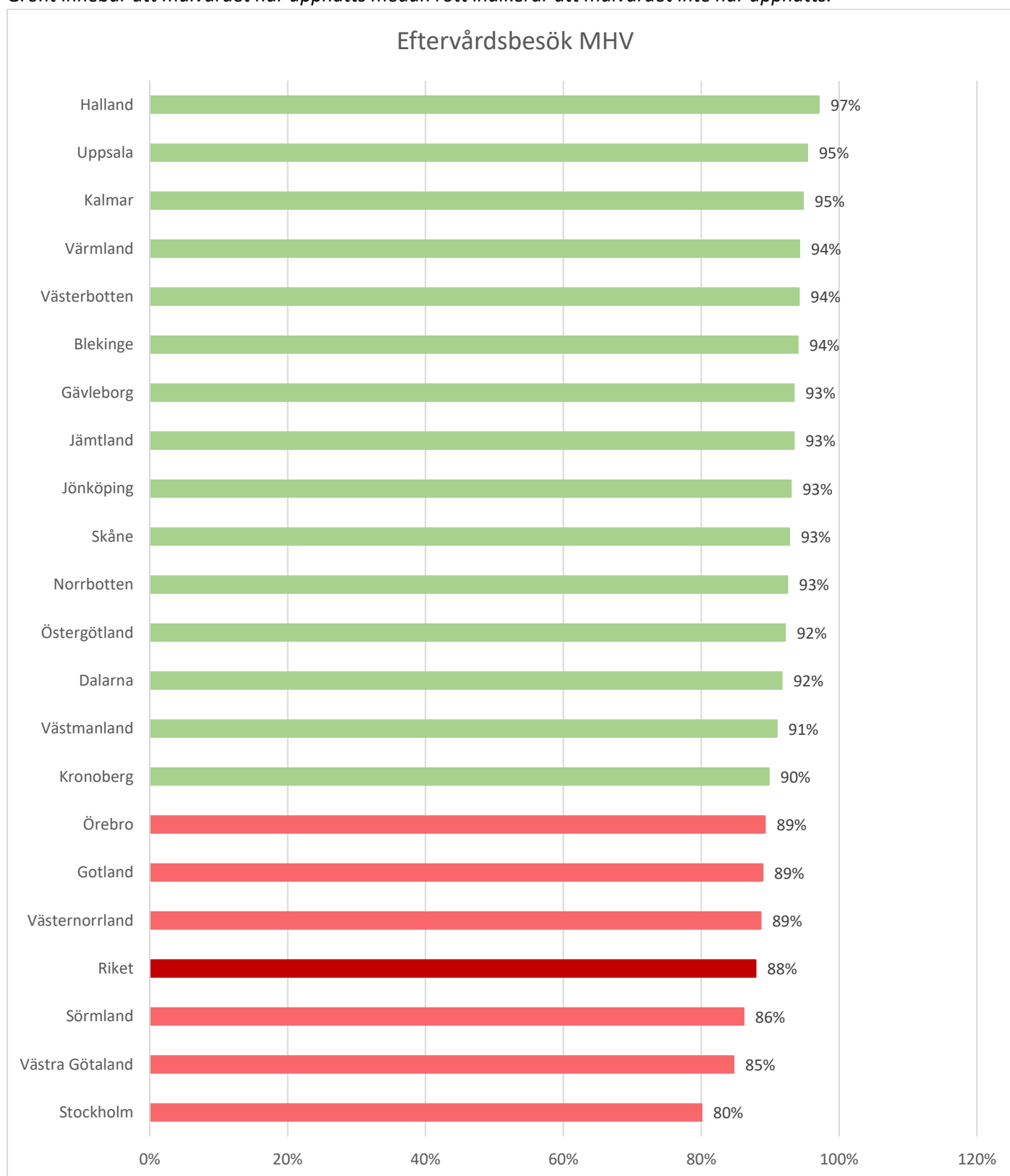
	Bedömd intern sfinkterskada	Okomplicerat förlopp efter 8 veckor
Målvärde	>90%	>85%
Riket	86,2%	85,6%
Norrköping	60,0%	81,5%
Nyköping	100,0%	87,8%
Skellefteå	75,0%	72,0%
Skövde	95,6%	87,3%
Solna KS	56,5%	75,8%
StockholmsSÖS	90,8%	75,9%
Sundsvall	100,0%	87,4%
Södertälje	93,9%	64,3%
Trollhättan NÄL	100,0%	
Umeå	90,9%	72,4%
Uppsala	97,8%	86,0%
Varberg	100,0%	84,9%
Visby		83,3%
Värnamo	100,0%	90,2%
Västervik		93,0%
Västerås	58,5%	76,7%
Växjö	95,8%	90,0%
Ystad	100,0%	72,4%
Örebro USÖ	89,7%	83,0%
Örnsköldsvik	71,4%	94,7%
Östersund	70,4%	65,0%

Jämfört med 2021 då 23 kliniker uppnådde målvärdet för en bedömd inre sfinktern var motsvarande antal kliniker 24 2022. 2021 uppnådde 21 kliniker målvärdet för ett okomplicerat förlopp medan 17 kliniker uppnådde målvärdet 2022.

25.Mödrahälsovård, målvärden

Målvärde $\geq 90\%$ (källa: Graviditetsregistret, redovisas per region då antalet enskilda barnmorskemottagningar är alltför många för att kunna redovisas individuellt, för enskilda mottagningar se Graviditetsregistrets dashboard)

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts.



Målvärdet har höjts från $\geq 85\%$ till $\geq 90\%$ varför jämförelse med tidigare år inte är relevant.

2022 - 15 av regionerna uppnådde målvärdet för efterbesök inom mödrahälsovården

Fosterdiagnostik

26.Erbjöds kvinnor i ert län kostnadsfri KUB för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?

Ja, till alla kvinnor

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Ja, till kvinnor från och med ålder | 35

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Göteborg SU/Sahlgrenska

Skövde Skaraborgs sjukhus

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Östersunds Sjukhus

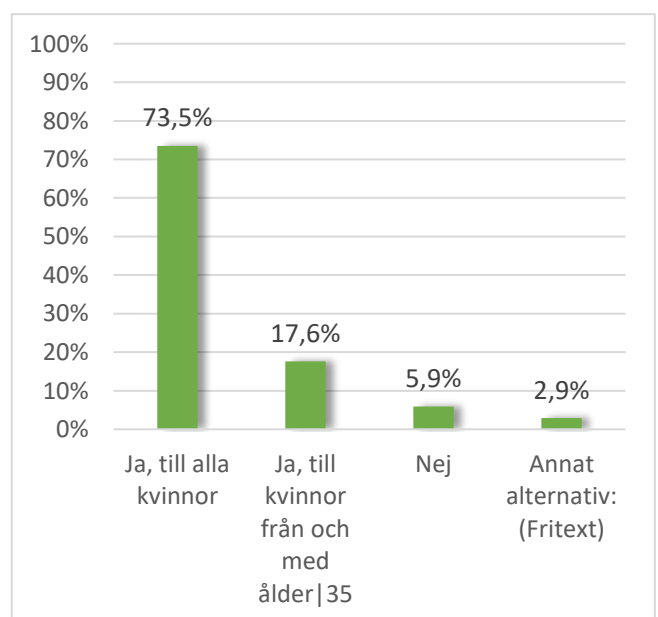
Nej

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Karlskrona Blekingesjukhuset

Annat alternativ. Fritext:

Dalarna (Falun / Mora) - Ja, med undantag 4 v under sommaren.



27. Erbjöds KUB mot avgift till kvinnor som ej fick kostnadsfri KUB?

Nej

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

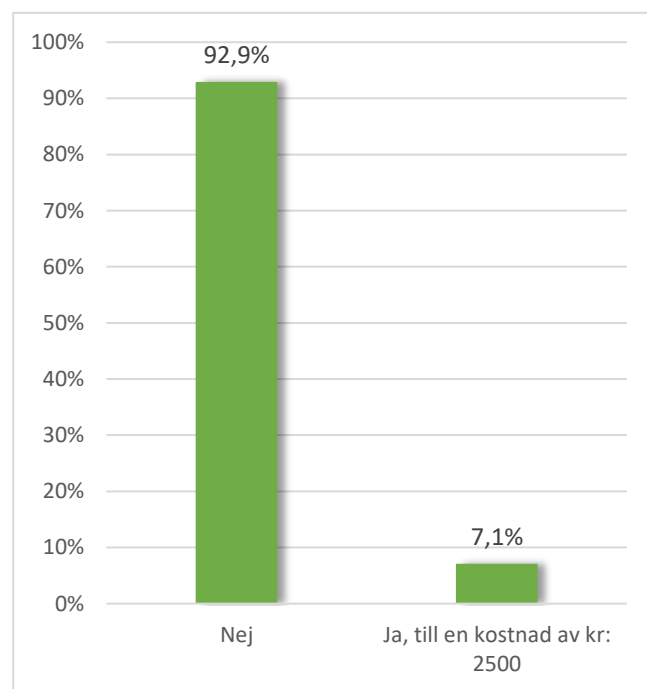
Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Ja. Till en kostnad av kr: 2500

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Östersunds Sjukhus



28. Erbjuds kvinnor i ert län kostnadsfri NIPT för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?

Ja. Om sannolikhetsvärde vid KUB visar 1/50-1/200

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Västerås Västmanlands sjukhus

Ystad Sjukhus

Östersunds Sjukhus

Ja. Om sannolikhetsvärde vid KUB visar 1/50-1/300

Eksjö Högländssjukhuset

Kalmar Länssjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Stockholm - BB Stockholm

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Ja. Om sannolikhetsvärde vid KUB visar 1/50-1/1000

Helsingborgs Lasarett

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Malmö/Lund SUS

Växjö Lasarett

Örebro Universitetssjukhus

Ja. Om sannolikhetsvärde vid KUB visar 1/2 - 1/200

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Ja, till alla kvinnor

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Ja, till alla kvinnor över 35 år

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Nyköpings Lasarett

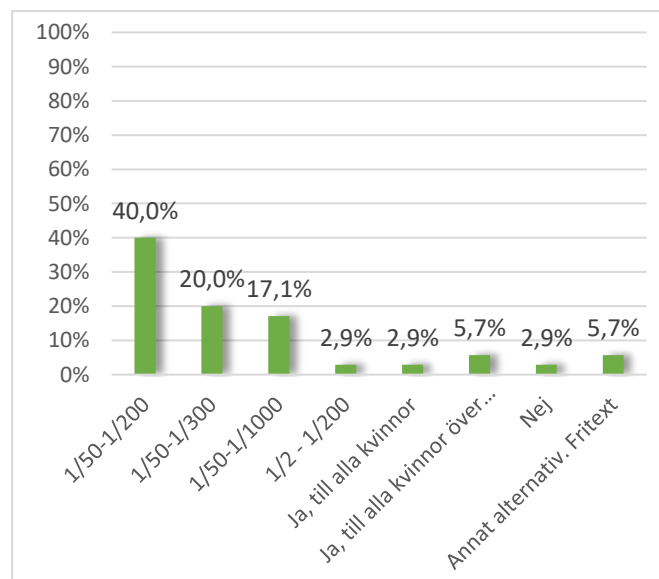
Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Annat Alternativ. Fritext

Karlskrona Blekingesjukhuset - Ja till kvinnor > 32 år

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten - Sommartid istället för KUB



29. Erbjuds NIPT till övriga grupper mot avgift?

Nej

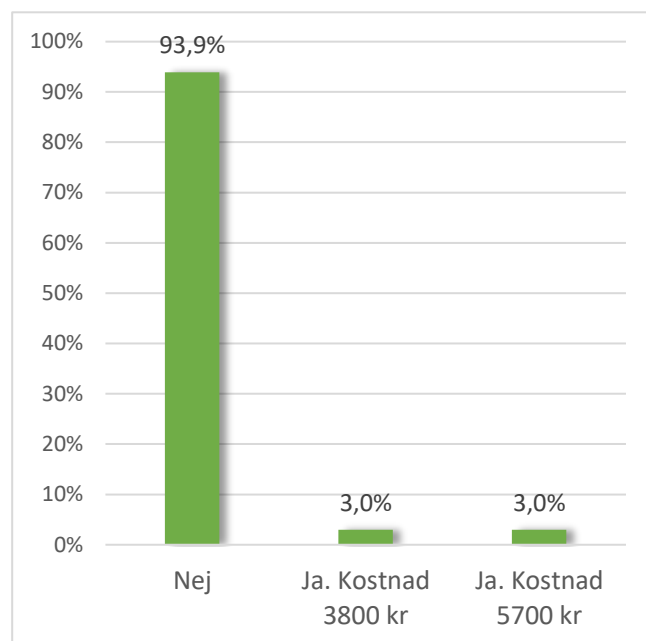
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Gävleborg Gävle/Hudiksvall
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Jönköping Ryhov Länssjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Ja. Till en kostnad av 3800 kr

Östersunds Sjukhus

Ja. Till en kostnad av 5700 kr (hos privata vårdgivare) men priset kan säkert variera

Stockholm - BB Stockholm



30. Har ni infört erbjudande om ultraljud för datering och anatomiscreening omkring graviditetsvecka 13?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Nej, men vi planerar att införa detta inom de närmaste två åren

Eksjö Högländssjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Östersunds Sjukhus

Nej

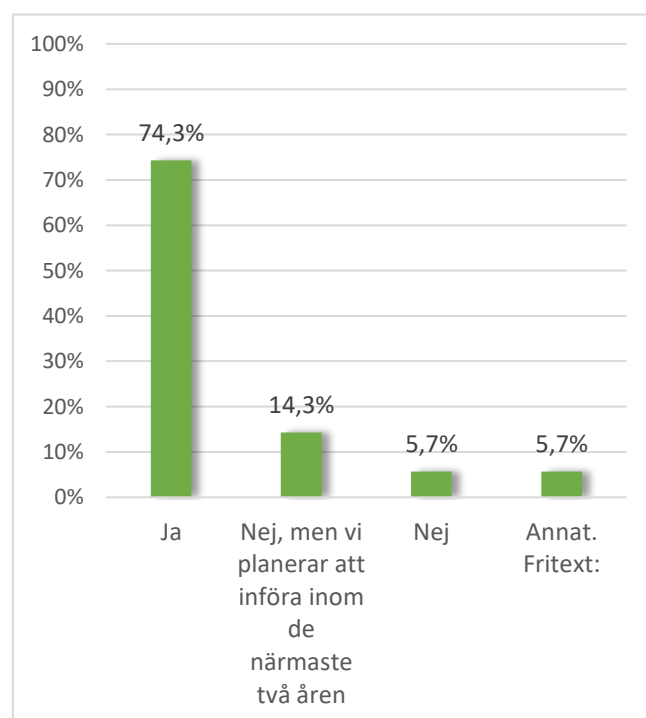
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Växjö Lasarett

Annat. Fritext:

Kalmar Länssjukhus - Vi har haft alternativet tidigt ultraljud sedan 2012

Visby Lasarett - Erbjuds TUL eller KUB



Gynekologi

31. Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av gynkirurgi, inklusive förlossningsbristningar, i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Fritext:

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Gynkirurgi: Följer nationella och regionala kvalitetsindikatorer, gör inga förbättringsarbeten i dagsläget pga tidsbrist. Förlossningsbristningar: Registrering och granskning av resutureringar, fortbildning för BM i sutureringsteknik. Riskvärdering, utbilda personal i förebyggande tekniker mm.
Dalarna (Falun / Mora)	Vi deltar i gynopregistret och får feedback därifrån. Vi har en bristningsmottagning där patienter kan söka inom 2 v postpartum för bristningsproblem, där det också finns en kontaktbarnmorska.
Eksjö Högländssjukhuset	Uppföljning av grad 2-3-4-bristningar via GynOp genom 8-veckors- och 1-årsenkät. Det finns ett barnmorsketeam som arbetar med uppföljning komplikationer som upptäcks vid 8 veckors enkäten. Vi håller på att utarbeta ett team för uppföljningen som ska innefatta läkare, sjukgymnaster, uroterapeuter. Vi arbetar i sk RAG (regionala arbetsgrupper) i Sydöstrasjukvårdregionen där vi även följer olika mätetal, jämför oss med varandra och försöker lära oss av de som har det bästa mätetalet. Vi har en grupp för benign gynekologi som även innefattar uppföljning av gynkirurgi. Gruppen producerar en årlig rapport som innehåller mätetal och förbättringsförslag.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Under eftervårdstiden följs patient upp, innan hemgång, vid återbesök och uppföljning på Barnmorskemottagningen. Följer utarbetat flödesschema kopplat till bäckenbottenskador. Fortsatt utbildningsinsatser: BLUBB (Barnmorska och läkare utbildas i bäckenbotten), FUR (föda utan rädsla) samt långsamt framfödande.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Gyn op registret. Bristningsregistret inklusive för grad 2.
Göteborg SU/Sahlgrenska	När det gäller förlossningsbristningar har vi startat upp en bristningsmottagning dit vi bokar in patienter som har besvär efter förlossningen. Alla kvinnor med en bristning bokas till återbesök. Vi har även gått med i Gynop, bristningssträngen, där vi registrerar grad III och IV men även nu svårare grad II-bristningar. Kvalitén på den gynekologiska tumörkirurgin utvärderas i det Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer (SQRGC) med uppföljning årligen. Det sker dessutom en årlig återkoppling som utförs av regionalt cancercentrums processägare med avseende på ledtider både på Sahlgrenska och på de sjukhus i regionen som tillhör upptagningsområdet. Återkopplingen sker vid en "gyncancer turné", och då samlas läkare, kontaktsjuksköterskor och onkologiskt behandlande sjuksköterskor, samt verksamhetschefen på respektive enhet. Utöver detta är alla läkare som arbetar med gynekologisk cancer på Sahlgrenska sjukhuset antingen certifierade gynekologiska tumörkirurger eller under utbildning enligt det programmet.
Hallands Sjukhus	Använder Gynops enkäter för patienterna att fylla i efter 8 veckor respektive 1 år. Här framkommer om något avviker från läkningsförloppet. Patienten får uttrycka sin upplevelse av vårdförloppet och konvalescenstiden och om tillståndet är förbättrat bland annat. I de fall där de avviker bokas patienten in för uppföljande telefonsamtal och/eller besök. Har årligt Gyn-kvalitetsmöte då vi samlar berörd personal för genomgång av resultat från året innan, samt uppföljningsmöten kring utvecklingsbehov.

Helsingborgs Lasarett	Regelbunden uppföljning av kvalitetsparametrarna i gynop-registret och graviditetsregistret. Alla patienter med förlossningsbristning grad 3-4 kallas till återbesök på vår bristningsmottagning.
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Svar från Gyn op enkäten på gynekologisk operation. De som faller ut med komplikation efter bristningar grad 2, 3,4 följs upp.
Kalmar Länssjukhus	Processgrupp benign kirurgi Gynop Processgrupp Bäckebotten Sutureringsövningar Abonnemang på gynzone Deltagande i bäckebottennätverk Samarbete i Sydöstra sjukvårdsregionen
Karlskrona Blekingesjukhuset	Även grad 2-bristningar rapporteras i bristningsregistret. Noggrann uppföljning vid utskrivning från BB och vid 8-veckorskontroll. Gynkirurgi rapporteras i GynOp registret.
Karlstad Centralsjukhus	Bristningar följs upp i Öppenvården. Alla grad 3 och 4 rapporteras till bristningsregistret och följs upp där. Hysterektomi, andel minimalinvasiv kirurgi. Inkontinenskirurgi, nöjdhet efter 1 år (slyngplastiker, standardpatient, indikation ansträngningsinkontinens)
Linköpings Universitetssjukhus	OASIS, Obstetric anal sphincter injuries; projektet startade för flera år sedan. Preventiva åtgärder införts såsom riskbedömning, krystsamtal och 2 barnmorskor på sal vid partus. Arbete pågår med att följa upp dessa åtgärder. Arbetet med att förebygga stora bristningar vid VE kvarstår. Vi har identifierat ett behov av fler insatser för uppföljning av bäckenbottenskador när patienten lämnar slutenvården. Vi är sedan oktober 2022 ett av två nationella NHV centra för rekonstruktiv kirurgi efter förlossningsskador. I och med det pågår flera insatser för att minska på förlossningsbristningar. Vi har regionala arbetsgrupper som årligen möts för rapportskrivande samt genomgång av årets resultat av benigna operationer som rapporterats i GynOP från sydöstra regionen. Vid dessa möten diskuteras även förbättringsförslag för att höja kvalitén.
Malmö/Lund SUS	Gynopregistret. Specifik uppföljning av NHVuppdrag.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Bristningsregistret Gynopregistret Uppföljning i huvudprocessledning och delprocesser Avvikelsehantering och patientsäkerhetsråd Falldragningar Uppföljning av VRI
Nyköpings Lasarett	Under eftervårdstiden följs patient upp, innan hemgång, vid återbesök och uppföljning på Barnmorskemottagningen. Följer utarbetat flödesschema kopplat till bäckenbottenskador. Fortsatt utbildningsinsatser: BLUBB (Barnmorska och läkare utbildas i bäckenbotten), FUR (föda utan rädsla) samt långsamt framfödande.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi följer upp via gyn-op både vad gäller gynkirurgi men även förlossningsbristningar.
Stockholm - BB Stockholm	Vi rapporterar till gyn -op registeret
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi är sedan oktober 2022 en av två NHV-enheter i Sverige som utför avancerad rekonstruktiv kirurgi vid förlossningsskador med påverkan på underliv och ändtarm. Detta innebär ett utökat fokus på utveckling inom detta område.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Kontinuerlig användning av datauttag GYN-OP. Patienter med komplikationer kontaktas utifrån enkätsvar. Projekt rörande videouppföljning efter kirurgi (då en stor andel av operationerna utförs på patienter utanför regionen). NHV-uppdrag inom avancerad bäckenbottenkirurgi inklusive nätkirurgi sker separat och standardiserat.
Stockholm - Södersjukhuset	Gynop- årsredovisningar, följer alla hysterektomier med egna excel-filer,
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Vi har rutiner för att följa upp resultaten från Gyn Op registret med "måltavlor" var 3-6e månad & återkommande möten där resultaten diskuteras och jämförs med rike och de målvärden SFOG angivit.

Södertälje Sjukhus	Bäckenbottenmottagning med uppföljning av läkare, fysioterapeut och barnmorskor. Regelbunden återkoppling till kliniken via bristningsregistret. Återkoppling till suturerande läkare / barnmorska bl.a. via bildokumentation. Regelbundna utbildningsinsatser för samtliga läkare och barnmorskor.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Gynopregistret.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Vi är med i Gynopregistret och följer upp alla patienter som genomgått gynekologiska operationer inkl förlossningsbristningar grad 2-4, åtta veckor resp 1 år efter operationen/ förlossningen. Vi har kontaktsjuksköterskor som ringer upp de patienter som anger att de har besvär postoperativt/ postpartum och bokar in återbesök vid behov. Vi har precis startat upp en barnmorskeledd bristningsmottagning.
Visby Lasarett	Vi följer kvalitetsmålen via gynop, journalgranskningar och graviditetsregistret. Gyn-zone för övning och utbildning. Veckovis obstetrisk genomgång och operationsgenomgång.
Värnamo sjukhus	Gemensamt arbete i regional arbetsgrupp i sydöstra sjukvårdsregionen. Gynop.
Västerviks sjukhus	Uppföljning av resultat i Gynop och återkoppling på yrkesgruppsmöten och APT.
Västerås Västmanlands sjukhus	Personer med bäckenbottenbesvär efter förlossning tas om hand på kliniken där särskilt kunnig personal undersöker och i förekommande fall åtgärdar problem. Vi har också möjlighet att remittera vidare om det behövs. Vi har ett bäckenbottenteam bestående av barnmorskor, läkare och fysioterapeut som arbetar med att höja kvaliteten, dels i vårt förebyggande arbete att minimera antalet bristningar, dels att diagnosticera och följa upp efter att skada inträffat. Vi arbetar med bristningsregistret. När det gäller gynekologisk kirurgi allmänt så är vi anslutna till gynop-registret och enkätssystemet däri.
Växjö Lasarett	Vi har bäckenbottenmottagning och Sfinktermottagning. Vi följer tex upp bristningar efter förlossningen.
Ystad Sjukhus	Gynop registret samt speciell bristningsmottagning.
Örebro Universitetssjukhus	Gyn-op-registret.
Östersunds Sjukhus	Vi har ett gyn-team som träffas ngr ggr per termin. Här dras en del kvalitetsresultat. Vi har startat ett bäckenbotten-team sedan ca 2 år. Under uppbyggnad. Bm + fysioterapeut-mott för förlossningsskador, läk-besök, fysioterapeut som tillägg vb, samtalsterapeut. Planeras samarbete med kirurgen uroterapi-enhet inkl proktolog under 2023. På det hela taget borde mer kvalitetsuppföljning göras men pga stor brist på specialister blir det ofta bortprioriterat.

32. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med provocerad vulvodyni?

Ja

Dalarna (Falun / Mora)

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

Nej

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Göteborg SU/Sahlgrenska

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Annat. Fritext:

Eksjö Högländssjukhuset - Region Jönköping har en vulva mottagning som även inkluderar våra patienter

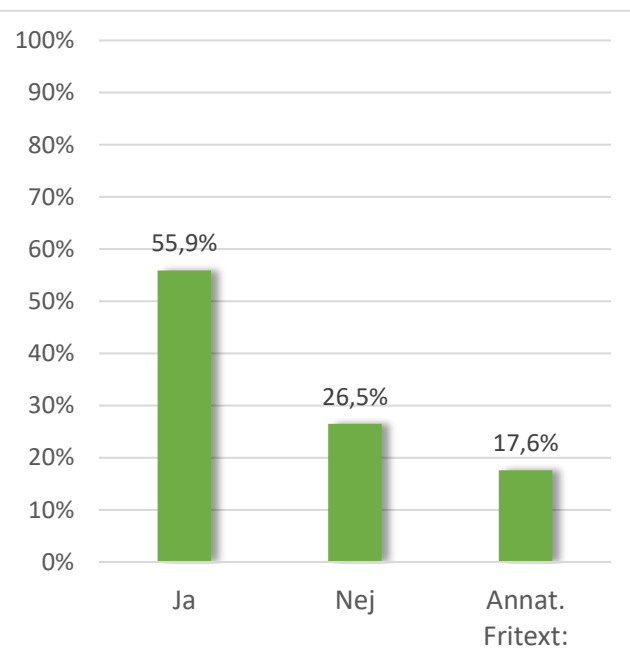
Gävleborg Gävle/Hudiksvall - Ja from 2023. Vulvateam.

Norrköping Vrinnevisjukhuset - Delvis, vi har de olika professionerna men behöver utbilda och tydliggöra arbetssättet enligt nya vårdprogrammet. Detta är påbörjat.

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset - Den multidisciplinära mottagningsverksamheten för kvinnor med provocerad vulvodyni vid sjukhuset är organiserad under Hud.

Visby Lasarett - Vi har startat mottagning där flera professioner finns att tillgå och remittera till

Värnamo sjukhus - Finns länsgemensam vulvamottagning i regionen



33. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med sena besvär efter en förlossningsbristning?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Västerviks sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

Nej

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Värnamo sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

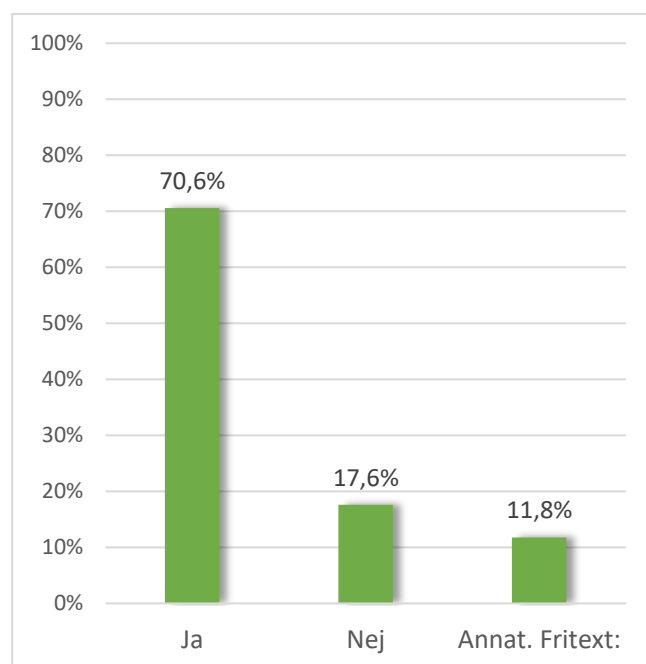
Annat. Fritext:

Norrköping Vrinnevisjukhuset - Delvis, vi har de olika professionerna men behöver utbilda och tydliggöra arbetssättet. Detta är påbörjat.

Skövde Skaraborgs sjukhus - Barnmorska + läkare. Tillgång till uroterapeut finns.

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus-
Pågående utveckling, gemensamt omhändertagande av uroterapeut, gynekolog, fysioterapeut, psykolog vb

Visby Lasarett - Vi har mottagningsverksamhet med möjlighet att remittera till olika professioner



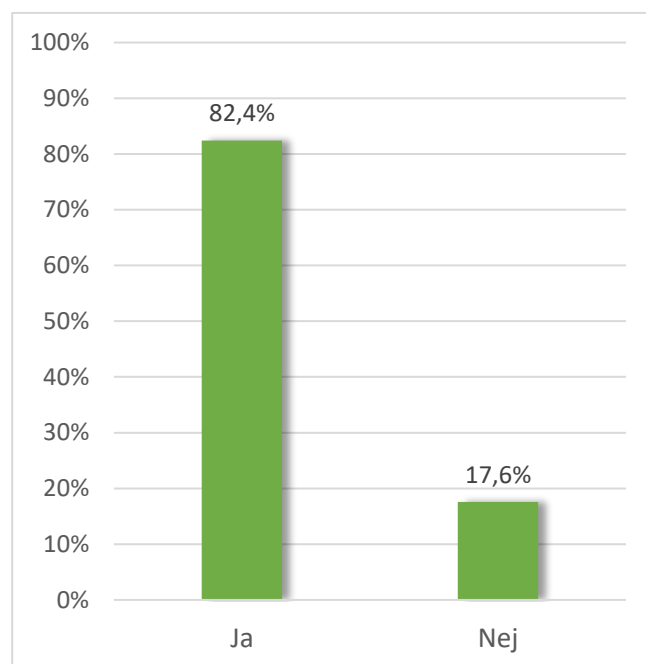
34. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med endometrios?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Höglandssjukhuset
Gävleborg Gävle/Hudiksvall
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Jönköping Ryhov Länssjukhus
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö Lasarett
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Karlskrona Blekingesjukhuset
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Värnamo sjukhus
Ystad Sjukhus



35. Om kliniken har en eller flera av ovanstående multidisciplinära mottagningar. Vilka professioner, förutom gynekolog, barnmorska och sjuksköterska, finns att tillgå för kliniken?

Fysioterapeut

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Gävleborg Gävle/Hudiksvall
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Jönköping Ryhov Länssjukhus
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö Lasarett
Ystad Sjukhus
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

Uroterapeut

Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Nyköpings Lasarett
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö Lasarett
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

Fortsättning på nästa sida →

Kurator

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Kalmar Länssjukhus

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

Psykolog

Hallands Sjukhus

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Smärtläkare

Dalarna (Falun / Mora)

Eksjö Högländssjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Helsingborgs Lasarett

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Fortsättning på nästa sida →

Sexologisk kompetens

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Kalmar Länssjukhus

Karlstad Centralsjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Östersunds Sjukhus

Kirurg

Dalarna (Falun / Mora)

Göteborg SU/Sahlgrenska

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Annan/andra professioner. Fritext:

Helsingborgs Lasarett - Hudläkare

Malmö/Lund SUS - urolog inom
bäckenbottensamarbetet och vb endometrios

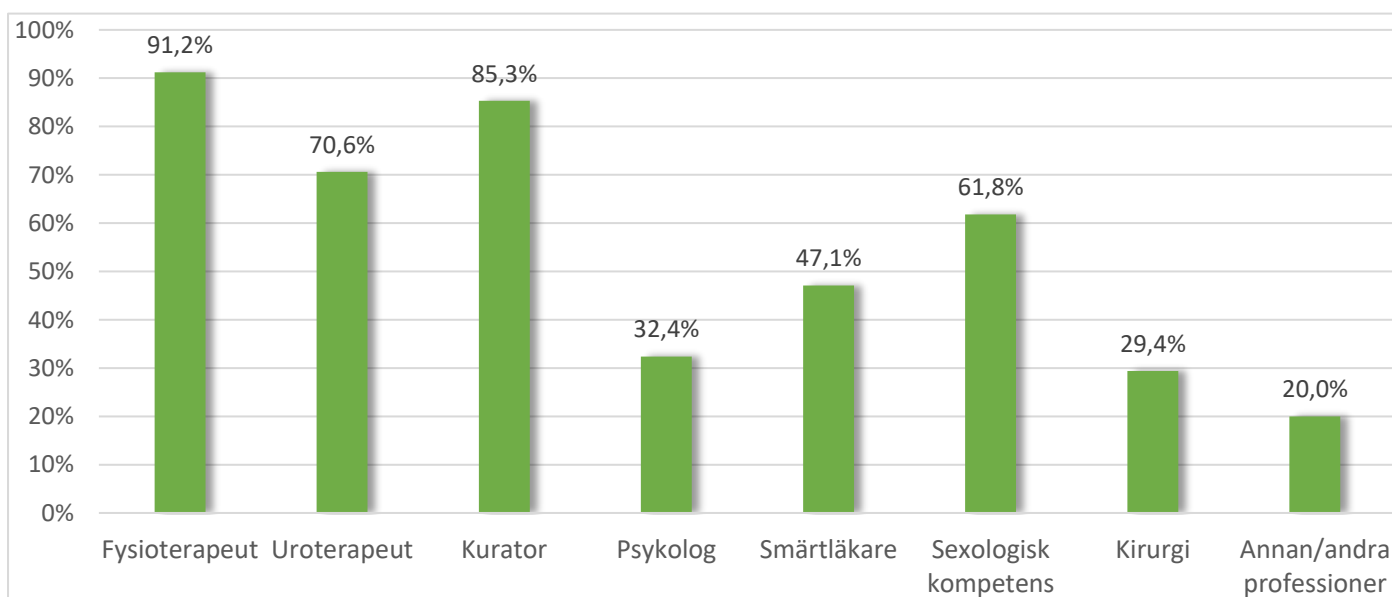
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset -
Beroendeläkare, tarmterapeut

Uppsala Akademiska Sjukhuset - Psykiatriker

Västerviks sjukhus - barnmorska

Västerås Västmanlands sjukhus - Hudläkare

Östersunds Sjukhus - Distriktsläkare. proktolog
(kirurg finns att tillgå men ej ännu med i teamet).
Likaså smärtläkare.



36. Gynekologiska operationer, målvärden

Målvärde (Källa: Gyn-op registret) Värdena anges i procent

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts.

	Hysterektomi	Rekonstruktiv bäckenbotten- kirurgi	Inkontinens- kirurgi	Adnexkirurgi	Intrauterin kirurgi
	Minimalinvasiv kirurgi	Ej buktande känsla, 1 år (3ggr/vecka- dagligen)	Nöjdhet efter 1 år	Minimalinvasiv kirurgi	Ej sökt vård pga oväntade besvär inom 8 veckor
Målvärde	>70%	>85%	>90%	>90%	>90%
Riket	71,1%	80,8%	86,2%	95,7%	94,2%
Aleris Sabbatsberg					97,1%
Alingsås					98,1%
Angered		71,4%	60,0%	100,0%	95,5%
Borås	47,6%	67,6%		94,3%	90,0%
Carlaklinikerna	82,9%	83,7%	90,5%	100,0%	94,2%
Considra Nacka	94,9%	89,6%	84,2%	100,0%	93,9%
Danderyd	84,1%	87,7%	72,4%	95,5%	91,9%
Eksjö	47,8%	78,4%	90,0%	98,9%	96,2%
Enköping					100,0%
Eskilstuna	78,2%	72,2%		93,1%	89,5%
Falun	77,1%	88,5%	87,9%	95,7%	91,8%
Gällivare	0,0%			100,0%	97,1%
Gävle	53,0%	85,7%	80,0%	97,5%	90,3%
Göteborg Sahlg	70,5%	83,6%	79,5%	100,0%	93,1%
Gteborg Vfröl					89,7%
Halmstad	92,2%	83,3%	100,0%	98,5%	90,6%
Helsingborg	81,0%	74,3%	87,0%	97,3%	94,6%
Hermelinen			100,0%		
Huddinge KS	86,6%	80,6%		98,1%	92,1%
Hudiksvall	71,1%	73,9%	93,8%	98,0%	98,6%
Jönköping	42,9%	86,5%	82,0%	90,9%	97,7%
Kalmar	85,5%	72,7%		98,8%	93,1%
Karlskrona	67,2%	72,1%	78,9%	97,3%	89,5%
Karlstad	57,8%	62,7%	85,7%	94,0%	91,8%
Kristianstad	66,0%	82,6%	88,2%	92,3%	92,5%
Kungsbacka		72,7%	81,8%	100,0%	95,4%

Fortsättning på nästa sida →

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts.

	Hysterektomi	Rekonstruktiv bäckenbotten- kirurgi	Inkontinens- kirurgi	Adnexkirurgi	Intrauterin kirurgi
	Minimalinvasiv kirurgi	Ej buktande känsla, 1 år (3ggr/vecka- dagligen)	Nöjdhet efter 1 år	Minimalinvasiv kirurgi	Ej sökt vård pga oväntade besvär inom 8 veckor
Målvärde	>70%	>85%	>90%	>90%	>90%
Riket	71,1%	80,8%	86,2%	95,7%	94,2%
Lindesberg		95,0%			
Linköping	26,4%	88,9%	87,2%	93,0%	93,3%
Luleå-Sunderbyn	48,3%	60,3%	81,8%	89,7%	94,0%
Lund	60,2%			79,1%	
Lycksele	37,0%	80,6%	81,8%	95,5%	
Malmö	64,1%	90,4%	72,2%	98,5%	95,6%
Mora		72,7%	91,2%		95,7%
Norrköping	40,8%	73,9%	92,3%	88,0%	95,0%
Norrtälje	60,0%			100,0%	97,1%
Nyköping	50,0%	83,3%	75,0%	66,7%	89,3%
Skellefteå	100,0%	81,1%		98,0%	95,0%
Skövde	81,6%		95,8%	97,7%	95,5%
Sthlm Octavia		81,0%	89,2%		
Stockholm GynSth	84,1%	73,6%	87,2%	99,6%	94,5%
Stockholm SÖS	97,0%	87,8%		98,2%	94,9%
Sundsvall	79,1%	73,7%	85,7%	96,0%	96,8%
Södertälje	44,8%	85,2%	46,2%	98,7%	92,2%
Trollhättan NÄL	66,7%	83,0%	95,5%	100,0%	96,9%
Umeå				72,7%	100,0%
Uppsala	70,9%	92,7%		97,8%	92,4%
Varberg	80,5%	74,1%	94,1%	97,6%	100,0%
Visby		77,8%	85,7%	100,0%	95,7%
Värnamo	44,4%	82,6%	84,6%	96,1%	86,5%
Västervik	56,1%	88,0%	78,6%	93,8%	92,3%
Västerås	63,2%	82,0%	95,1%	83,6%	97,0%
Växjö	63,6%	75,9%	95,2%	96,9%	
Ystad	20,5%	74,5%	68,5%	97,5%	93,1%
Örebro Läkargr		100,0%	97,1%		
Örebro USÖ	54,9%	90,9%	87,1%	90,6%	91,3%
Örnsköldsvik	77,8%	88,0%		96,9%	100,0%
Östersund	66,0%	74,5%	100,0%	84,4%	

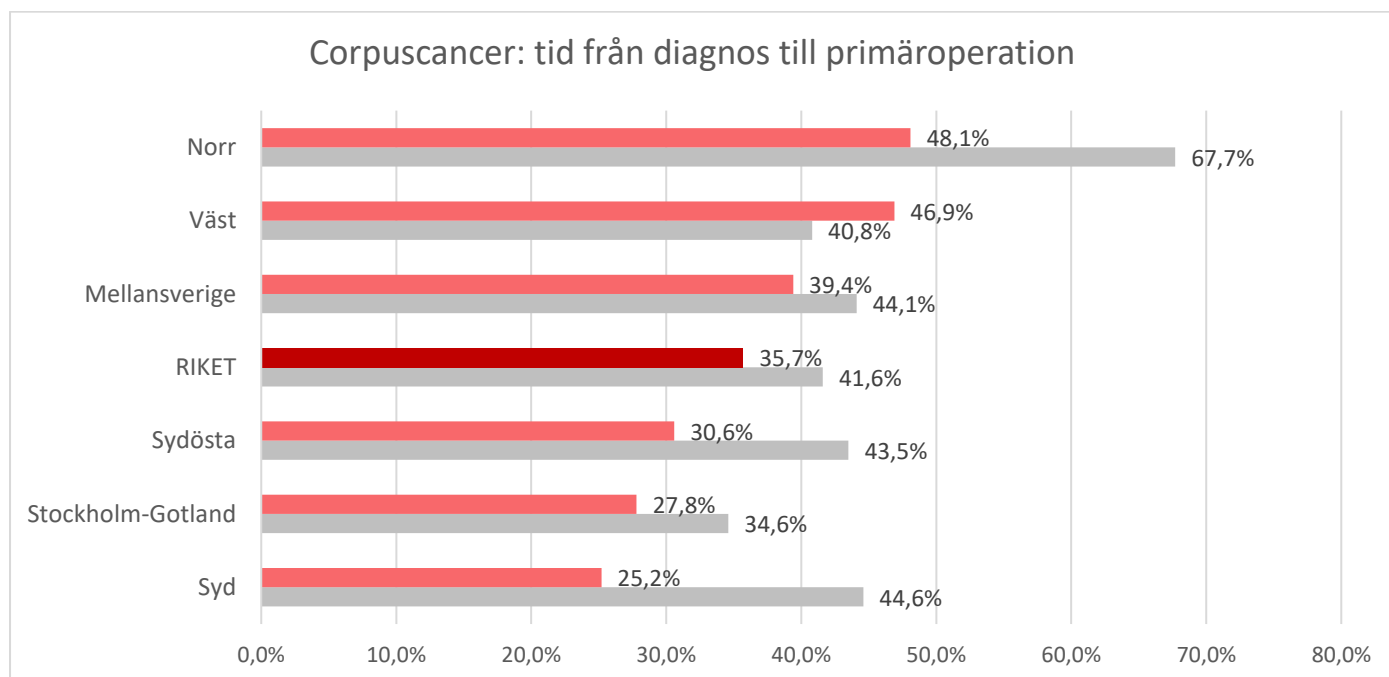
2022 uppfylldes 93 målvärden, intrauterin kirurgi borträknad då den är ny för i år, jämfört med 2021 då 89 målvärden uppfylldes.

37. Gynekologisk tumörkirurgi, målvärden

Täckningsgraderna i regionerna är varierande varvid statistiken bör analyseras med försiktighet. Arbete pågår i styrgruppen för Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer på INCA-plattformen med komplett regional representation för att öka täckningsgraderna succesivt och fortlöpande

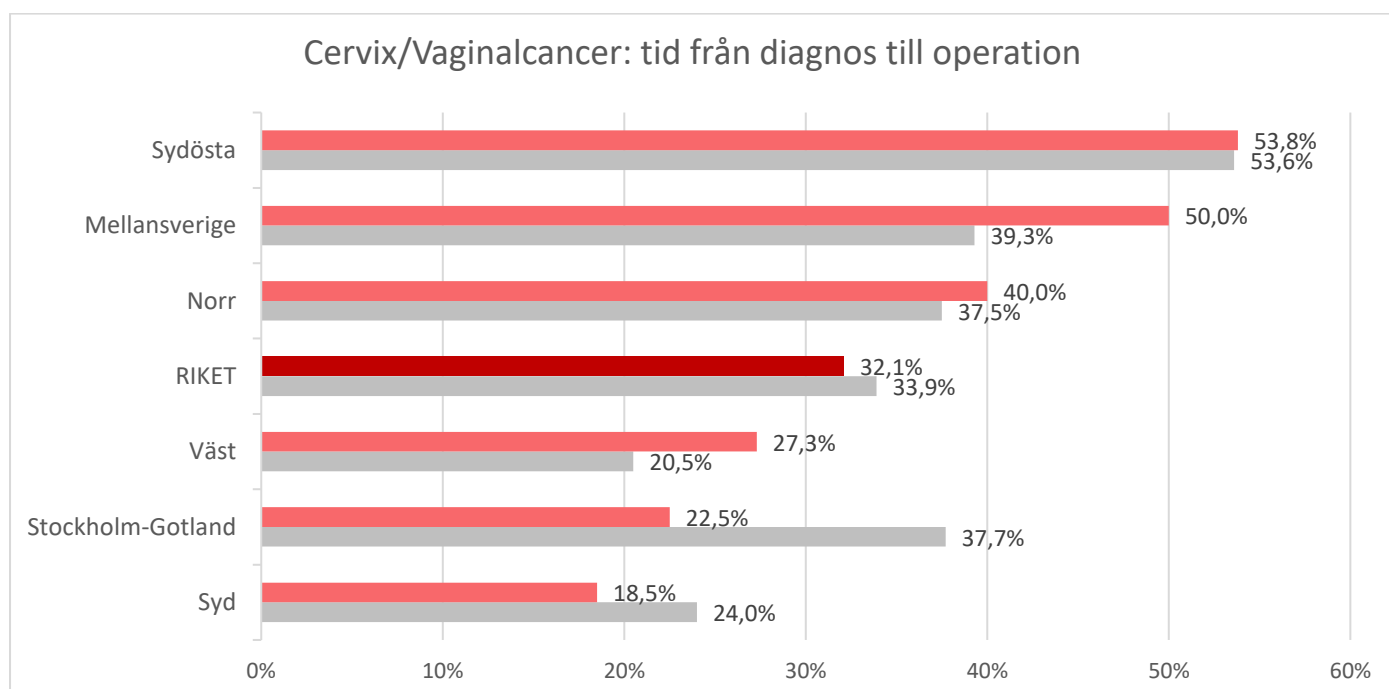
Målvärde: 80% < 32 dagar (Definition: Standardiserat Vårdförlopp, Källa: Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer/INCA)

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts för diagnosår 2022.
Grå stapel: Diagnosår 2021



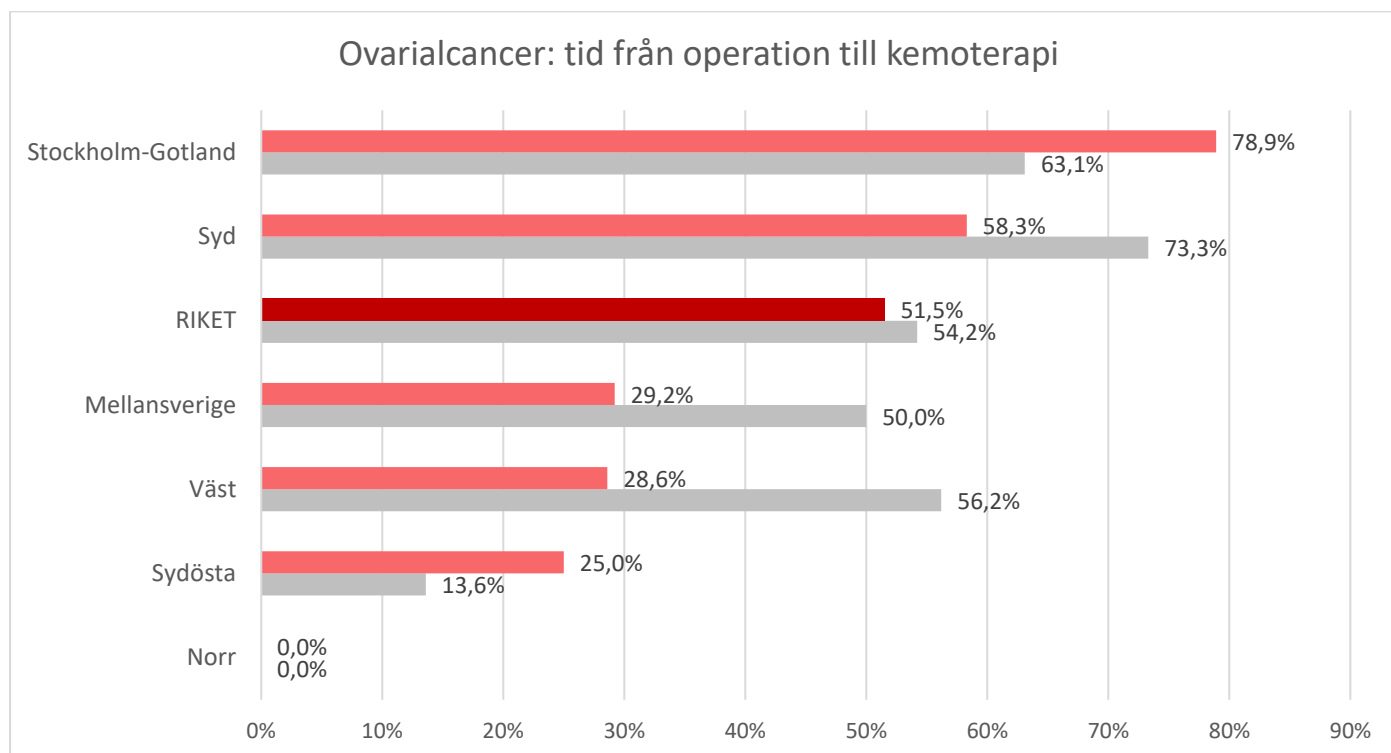
Målvärde: 80% < 35 dagar (Definition: Standardiserat Vårdförlopp, källa Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer/INCA)

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts för diagnosår 2022.
Grå stapel: Diagnosår 2021



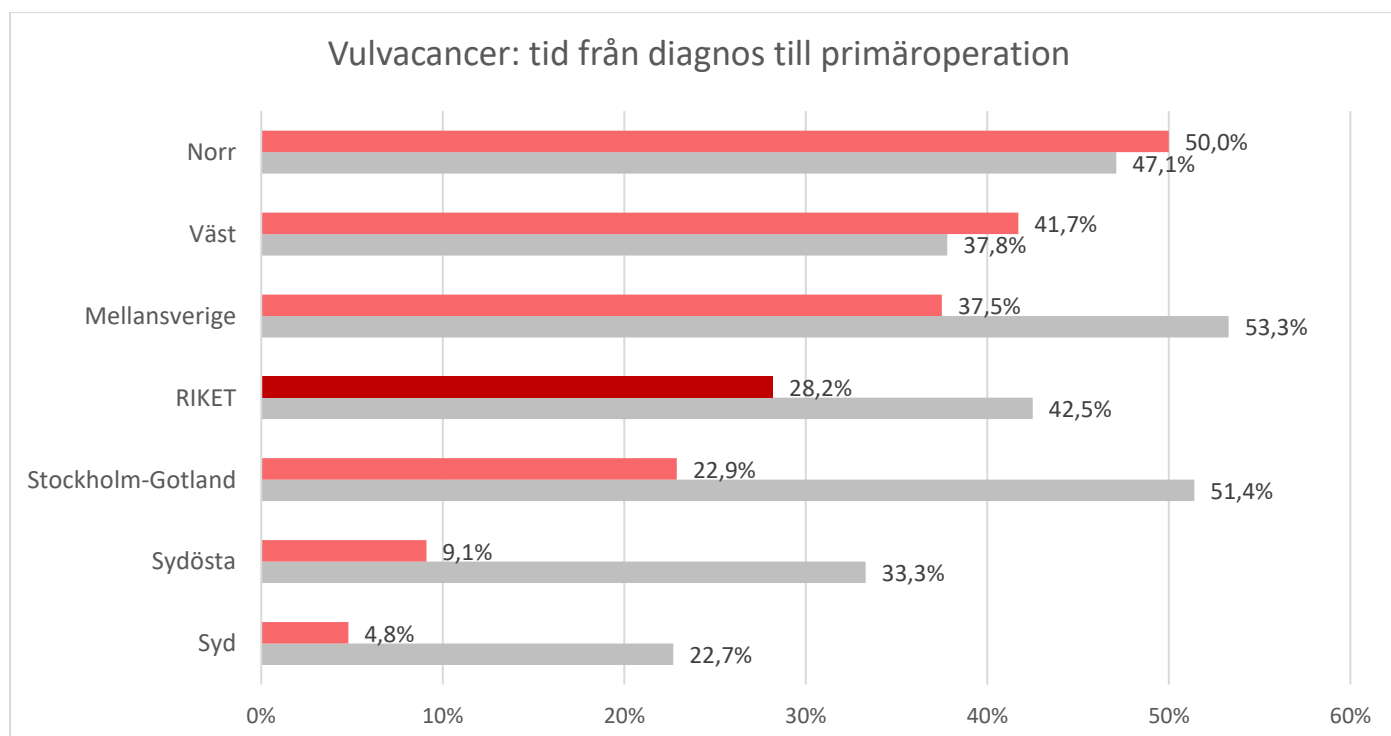
Målvärde: 80% < 28 dagar (Definition: Standardiserat Vårdförlopp, källa: Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer/INCA)

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts för diagnosår 2022.
Grå stapel: Diagnosår 2021



Målvärde: 80% < 30 dagar (Definition: Standardiserat Vårdförlopp, källa: Svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer/INCA)

Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts för diagnosår 2022.
Grå stapel: Diagnosår 2021



2022 uppfyllde ingen region målvärdena inom cancervården.

Cervixcancerscreening

38. Var er klinik ansluten till cytburken 2022?

Ja

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Eksjö Höglandssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm - Södersjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Örebro Universitetssjukhus

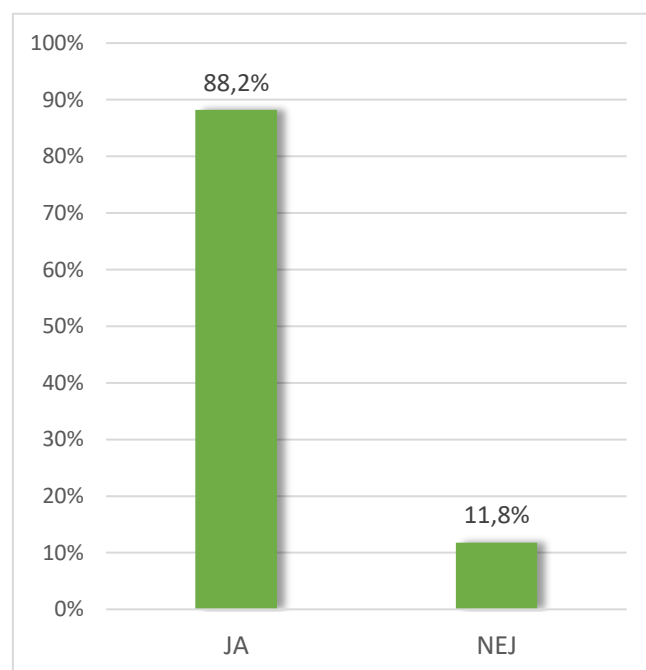
Östersunds Sjukhus

Nej

Helsingborgs Lasarett

Malmö/Lund SUS

Ystad Sjukhus



39. Cervixcancerprevention, målvärden

Målvärde (Definition: incidens enl WHO's rekommendation. Ålderstandardiserad incidens 2019-2021 redovisas nedan. Provtagning redovisas per region då antalet mottagningar som provtar är alltför många för individuell redovisning medan antalet tumörfall är relativt få per sjukhus)

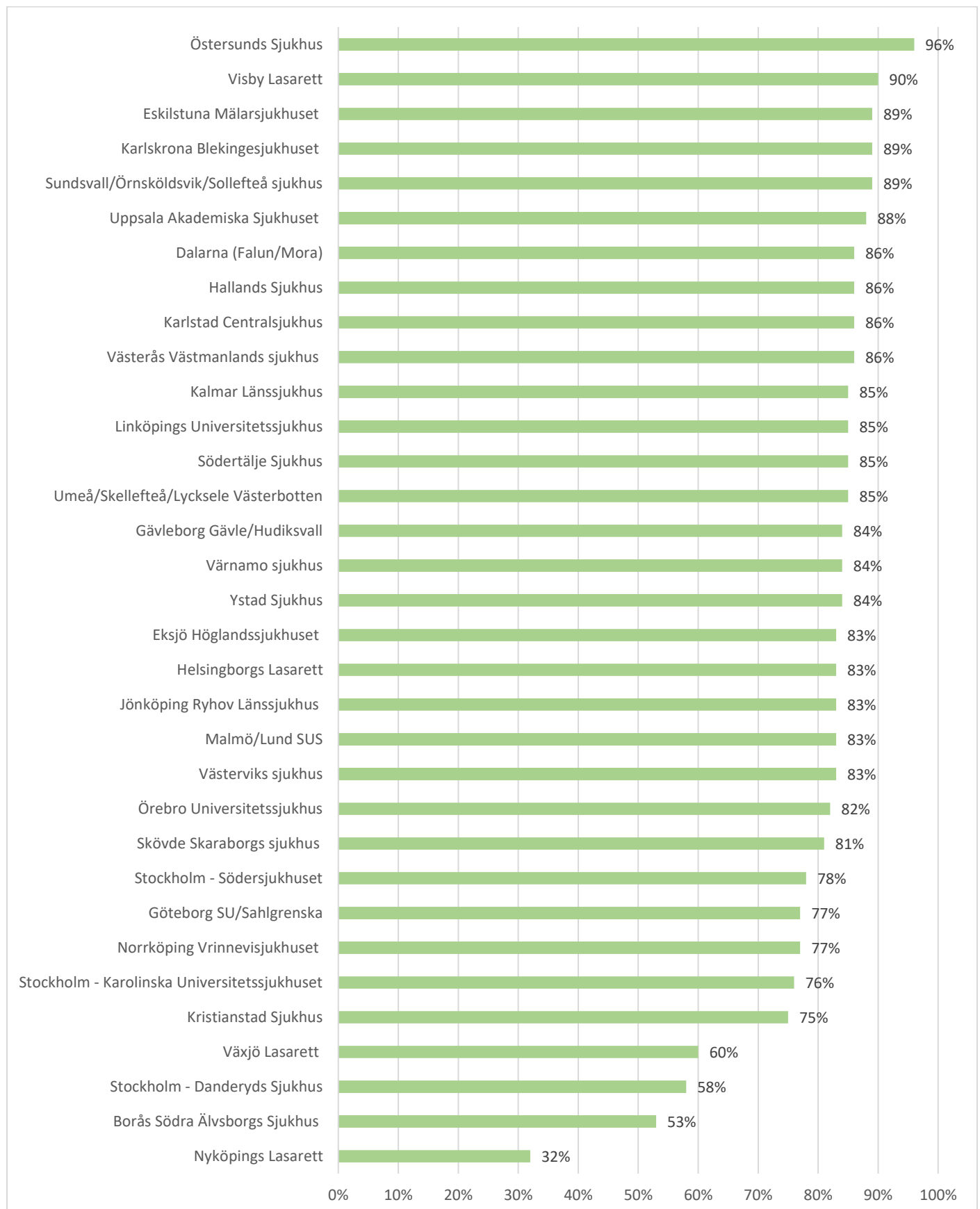
Grönt innebär att målvärdet har uppnåtts medan rött indikerar att målvärdet inte har uppnåtts.

	Provtagning enl. rekommendationer	Incidens av cervixcancer
Målvärde	>85 %	<4/100 000
Riket	79%	11,15
Blekinge	74%	11,53
Dalarna	86%	11,62
Gotland	70%	10,56
Gävleborg	80%	14,07
Halland	89%	11,61
Jämtland	87%	7,65
Jönköping	86%	11,85
Kalmar	86%	9,85
Kronoberg	66%	8,19
Norrboten	79%	11,35
Skåne	82%	10,21
Stockholm	71%	10,87
Södermanland	80%	13,19
Uppsala	73%	15,62
Värmland	89%	9,69
Västerbotten	89%	12,23
Västernorrland	86%	10,14
Västmanland	88%	15,52
Västra Götaland	80%	10,83
Örebro	78%	8,58
Östergötland	77%	12,84

2021 uppnådde sju regioner målvärdet för provtagning för cervixcancerprevention. 2022 har det ökat och nio regioner har uppnått målvärdet.

Abortverksamhet

40. Hur stor andel (%) av alla aborter utfördes före vecka 9+0 (O04.9A)?



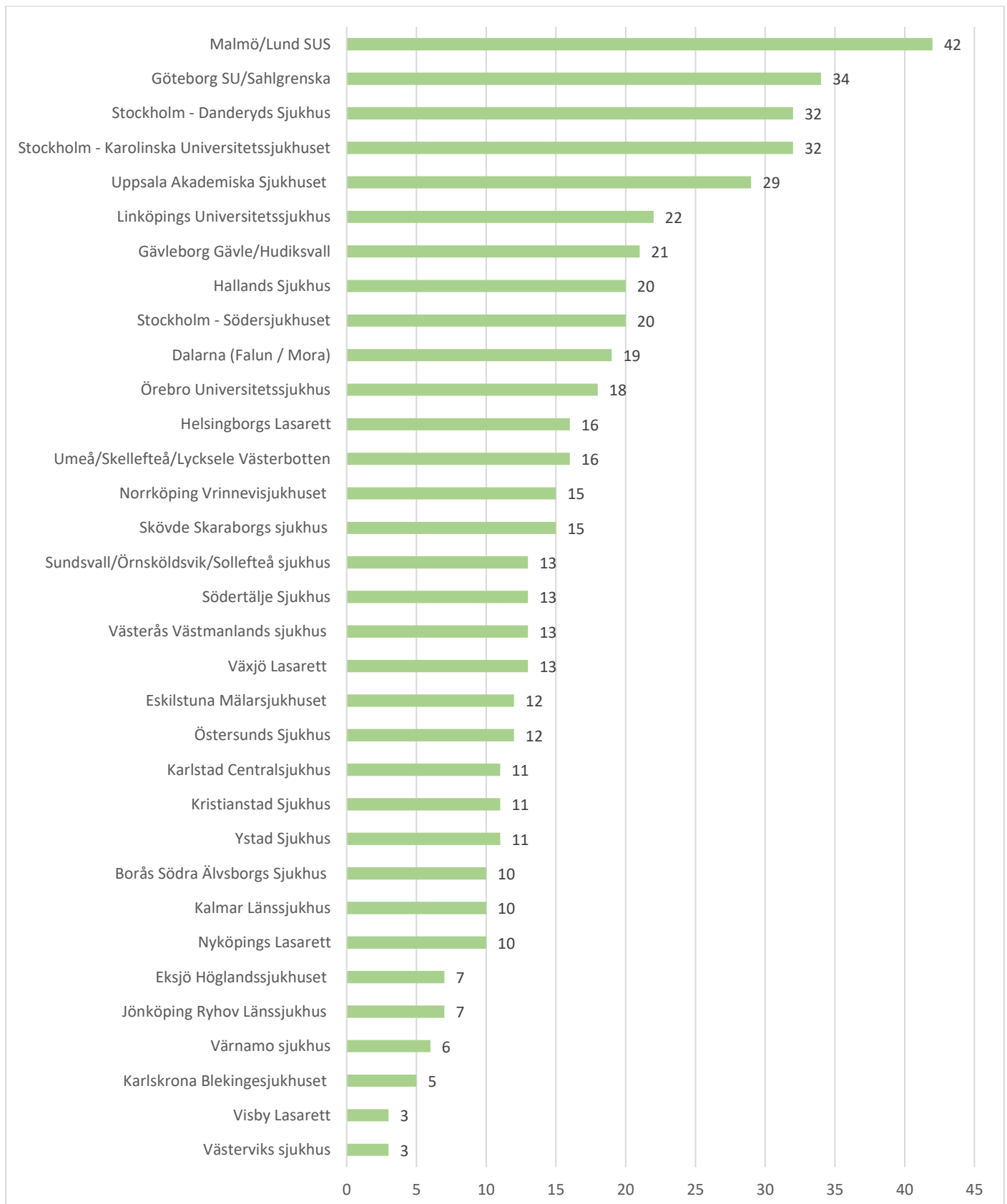
41. En stor andel av de abortsökande handläggs självständigt av barnmorskor. Hur säkerställer kliniken att ST-läkare får erfarenhet av abortverksamheten? Fritext:

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Har mottagning 50/50 ST-läkare och BM varje vecka. Upplärning av ST görs av läkare, men de går även bredvid barnmorska.
Dalarna (Falun / Mora)	ST-läkarna ansvarar för att själva be om abortmottagning vid några tillfällen under sin ST. Bokningssköterskorna är informerade om att detta ingår i ST.
Eksjö Högländssjukhuset	I början av ST-utbildningen går ST-läkaren bredvid barnmorska på abortmottagningen. ST- läkare handlägger aborter efter graviditetsvecka 12+0 eller om inte tid finns till barnmorska. Vid specifika tillfällen tillkallas läkare för en second opinion, t.ex misstänkt extrauterin graviditet, missed abortion, binjurebarksinsufficiens mm. Under sommarperioden handläggs abortpatienterna av ST-läkare.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Före v.9 89% handläggs av BM resterande av ST-läkare med stöd av bakjour, ST-läkarna roterar för fler ska få kunskap. De aborter som sker efter vecka 9 handläggs av ST-läkare med stöd av bakjour. ST-läkare skuggar Barnmorskor under sin introduktion.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Under ST utbildningen några återkommande arbetspass på abortmottagningen. Enbart vid behov för träning av mer oerfaren ST. Efter introduktion.
Göteborg SU/Sahlgrenska	ST-läkarna har alltid en placering på ca 5 månader på Gyn/Östra sjukhuset. Under den här placering har ST läkarna abortmottagning minst 2 dagar per vecka, där träffar de ca 8–10 patienter om dagen. Under samma placering har ST läk en linje för kirurgiska aborter ca 4 ingrepp per vecka. ST-läkare lär sig att handlägga patienter som gör tidig medicinska abort och sen medicinsk abort på avdelning och genomför akuta bedömning och eventuellt akut VEX vid behov med stöd av specialistläkarna.
Hallands Sjukhus	ST-läkarna har "egen" abort-mottagning under handledning av specialist. ST-läkarna daterar graviditetslängden och ordinerar läkemedel.
Helsingborgs Lasarett	En stor andel av våra abortmottagningar utförs av ST-läkare.
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Mottagningsverksamhet.
Kalmar Länssjukhus	Vårdrutin som föreskriver vilka som skall till läkare uppföljning regelbundet om ST-läkare "behöver " få abort-patienter Intro att gå med abortbarnmorska
Karlskrona Blekingesjukhuset	Läkarbesök vid aborter, träffar barnmorska innan och efter. ST-läkare är placerade på kvinnohälsovården under en viss tid av sin ST.
Karlstad Centralsjukhus	ST-läkare går bredvid barnmorska på Abortmottagningen.
Linköpings Universitetssjukhus	ca 90 % av alla abortsökande handläggs av barnmorskor. ST läkare har egna abortmottagningar och preventivmedelsmottagningar
Malmö/Lund SUS	Alla utom vid de mottagningar våra ST-läkare har för sin utbildnings skull samt den medansv läkaren. Abortmottagning är schemalagt i specialistutbildningen, inga volymsproblem.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	ST läkare deltar/håller i läkarledda mottagningar.
Nyköpings Lasarett	De patienter som har komplicerande sjukdomar går till läkare för abortrådgivning.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Aborttiderna till barnmorska räcker inte för alla som söker utan övriga handläggs av läkare. De som är >9+0 enligt SM handläggs av läkare.

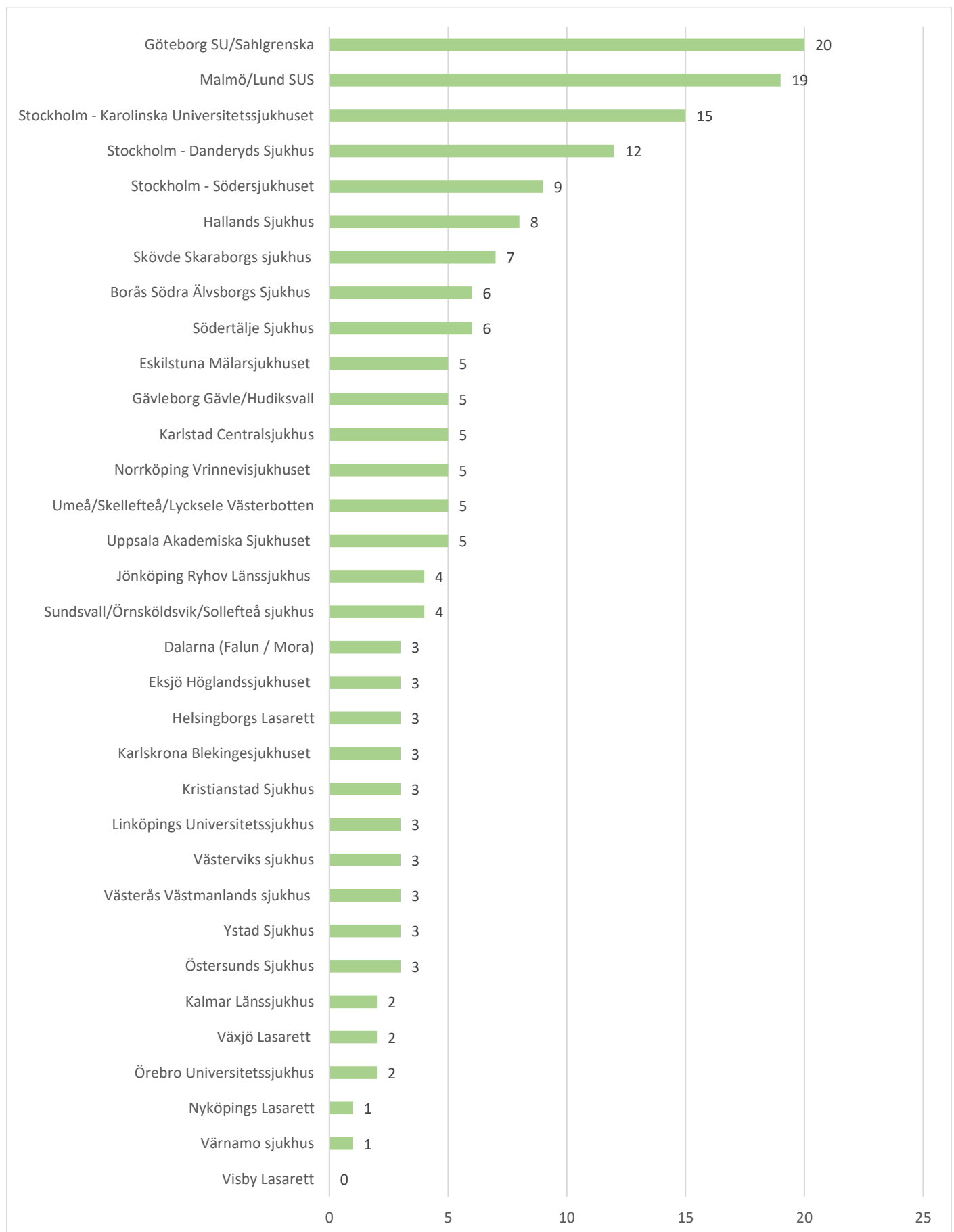
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har abortmottagningar som läkarna håller i.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	ST-läkarna har regelbunden abort-mottagning samt bistår barnmorskorna i deras arbete t.ex. hjälper till med ultraljudsbedömningar och inläggande patienter under avdelningsplaceringar. Däremot har vi mycket få kirurgiska aborter så det är svårt att tillgodose att ST-läkarna får tillräcklig träning i att utföra kirurgisk abort.
Stockholm - Södersjukhuset	ST-läkarna har under år 1-2 regelbunden abortmottagning inlagd i schemat. Kirurgiska aborter utförs i första hand av ST-läkare. Jourtid handlägger ST-läkare sena aborter i samråd med barnmorska.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	schemaläggning på mottagning.
Södertälje Sjukhus	ST-läkarna har abortmottagning regelbundet i nära samarbete med barnmorska.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Vi har många aborter så att det finns mottagningar för ST-läkare också.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	ST-läkare har bokade dagar i sitt schema för abortpatienter samt preventivmedelsrådgivning
Visby Lasarett	På grund av verksamhetens storlek är Abortverksamheten integrerad i läkarens arbete vid sidan av vår barnmorskeledda abortmottagning. Vi har också tvär professionellt arbete kring utbildning och utveckling av vårt arbete med aborter där ST-läkare ingår.
Värnamo sjukhus	Kliniken har ingen barnmorskeledd abortverksamhet utan ST-läkare får mycket erfarenhet av abortverksamhet
Västerviks sjukhus	Inga.
Västerås Västmanlands sjukhus	De tar en del aborter i början av sin karriär, och auskulterar också
Växjö Lasarett	Vi har en abortmottagning där patienterna handläggs av endast barnmorskor så 100% men våra ST-läkare är på abortmottagningen under sin utbildning
Ystad Sjukhus	25% handläggs självständigt av barnmorska. ST-läkare har möjlighet att ha abortmottagningen med 5 patienter per vecka.
Örebro Universitetssjukhus	ST-läkarna har också familjeplaneringsmottagningar.
Östersunds Sjukhus	46% av bm. Resten ligger på ST som gått FARG-kursen. Vi tycker att det funkar bra och att målen blir uppfyllda,

Utbildning

42. Hur många läkare har antingen ST inom gynekologi och obstetrik alternativt är/har varit underläkare efter AT under 2022. (inkludera föräldralediga)

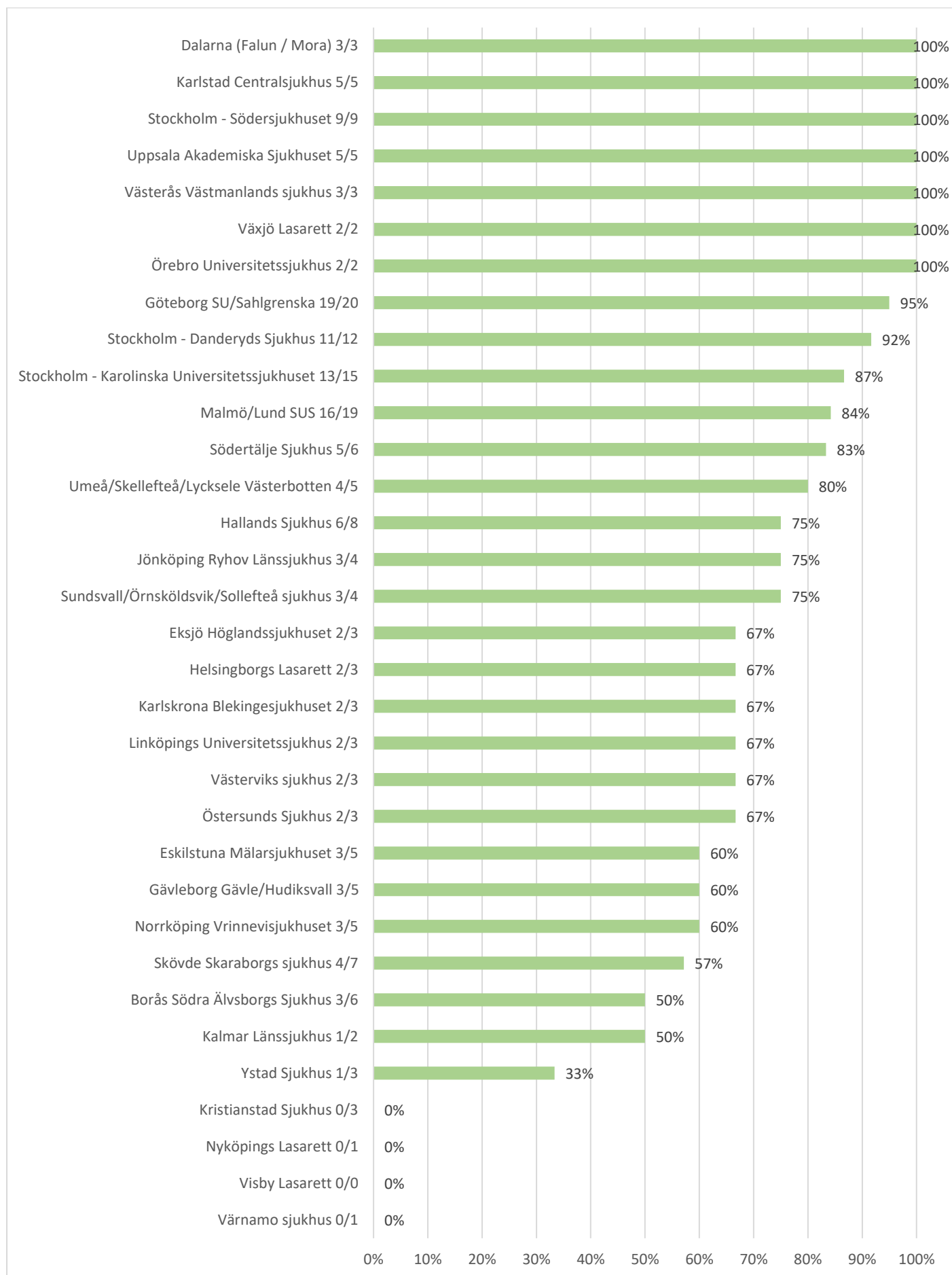


43. Hur många läkare har blivit färdiga specialister inom gynekologi och obstetrik under de senaste åren, 2020-2022?



44. Hur många av dessa (enligt förra frågan) har gjort ST-examen?

(Redovisas som andel)



45. Om inte alla nyfärdiga specialister gjort ST-examen, vad tror du/ni att det beror på?

Fritext:

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Några väljer att avstå pga högre krav på vetenskapligt arbete än i soc.föreskrifter. Vissa gör det efter specialistbevis och i vårt fall gick dessa till andra jobb efter specialistbevis.
Dalarna (Falun / Mora)	Praktiska problem med ST-arbetet, handledning och att få det godkänt.
Eksjö Högländssjukhuset	Det vetenskapliga arbetet
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Pga. nyblivet föräldraskap. Samt en okänd orsak.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Kliniken har inte krävt men önskat
Göteborg SU/Sahlgrenska	Eget önskemål. Tar examen nu ett år senare.
Hallands Sjukhus	Privata skäl.
Helsingborgs Lasarett	Tidigare svårigheter att få vetenskapliga arbetet godkänt. Nivån på vetenskapliga arbetet som SFOG kräver rymmer inte med SoS och det har varit ett bekymmer.
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Personliga orsaker
Kalmar Länssjukhus	Det skal vara ett krav. Det kan bli förskjutet pga tex föräldraledigheter.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Föräldraledighet.
Karlstad Centralsjukhus	Det beror på brist av utbildade handledare, vilket leder till att ST arbeten inte blir accepterade för ST-tentan.
Linköpings Universitetssjukhus	alla våra ST läkare får inläsningstid för att göra ST-examen, enstaka gör ändå inte examen trots att det är avtalat.
Malmö/Lund SUS	föräldralediga, slutat direkt vid specialistkompetens, tycker inte att det är "värt besväret" då stafettarbete ger mer pengar. Återvänt till hemlandet. Inte varit färdiga med ST-arbetet i tid.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Ska göra i år.
Nyköpings Lasarett	Majoriteten gör det men den läkare som blev klar under 2021 valde att inte göra det.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Två är utlandsutbildade specialister och har gjort förkortad ST. En har av personliga skäl avstått.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Mitt i slutet av doktorandutbildning och därefter sociala skäl. Fick inte ST-arbetet godkänt.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	För att hon var disputerad och ej gjort vetenskapligt arbete som kunde presenteras vid specialistexamen.
Södertälje Sjukhus	Utbildad i annat land, gjort förkortad ST.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Anser sig inte ha fått tid avsatt för inläsning.
Värnamo sjukhus	Denna gick på föräldraledighet strax innan hen blev färdig specialist
Västerviks sjukhus	Svårigheter att genomföra ett adekvat vetenskapligt arbete.
Ystad Sjukhus	Från och med färdiga 2022 är specialistexamen obligatoriskt hos oss - inte dessförinnan.
Östersunds Sjukhus	Den sista blev klar precis före årsskiftet och ska göra examen i vår.

46. Hur arbetar kliniken för att höja kompetensen hos de anställda?

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Fortbildningskurser, auskultationer samt core curriculum. Sedan hösten 2022 begränsat utrymme pga vakanser.
Dalarna (Falun / Mora)	Kursdeltagande, internutbildningar inkl CTG samt vetenskapliga artiklar, kontinuerlig redovisning av kurser man deltagit i för att den också ska komma andra till del.
Eksjö Höglandssjukhuset	Liberal inställning att åka på kurs. Interna utbildningsdagar/ regionala utbildningsdagar. Regelbundna PROB, PRAG och CEPS utbildningar. Olika WEB utbildningar måste göras regelbundet såsom CTG, bäckenbottenutbildning. Varje anställd har en utbildningsportfölj.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Fortbildning varje vecka, 1,5 h, dit också externa föreläsare inbjuds. 1 gång/månad, staffmeeting, internt inom Regionen. CKF (Centrum för klinisk forskning) lunchseminarium med inbjudna föreläsare.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Interna och externa utbildningar. Utbildningsportal med bindande regelbundet återkommande utbildnings och certifikat krav SFOG s utbildningsprogram Kursveckor för ST Delaktighet i nationella råd Samverkansforum, MDK och olika team med utbyte och kurser. Vetenskaplig tid, auskultation på andra sjukhus
Göteborg SU/Sahlgrenska	Fortbildning uppmuntras och alla specialister har möjlighet till minst en extern utbildning per år. Kliniken bedriver intern utbildning med föreläsningar och falldiskussioner i samband med morgonmötet flera dagar per vecka. Dessutom erbjuds längre föreläsningar flera gånger per termin. Fortbildningskurser som ges via SFOG, deltagande i internationella och nationella konferenser, veckovisa journalclubs, Internutbildningar utbildningar 1 timme 3ggr i månaden. Klinisk undervisning med bredvidgång.
Hallands Sjukhus	Nyanställda har trygg start/trygg återstart med introduktionsprogram som riktar sig till nya och gamla BM som ej varit i förlossningsvården på ett tag. Kompetensportalen med obligatoriska utbildningar som man som anställd ska genomgå varje/vartannat år. Vi har verksamhetsanknutna utbildningar en gång per år med repetition kring akuta situationer i förlossningsvården så som blödning, tvillingförlossning, skulderdystoci etc i form av ALSO. Vi har också uppstartsutbildning med samma tema inför varje sommar för ny personal. Sen har vi utbildningar som sker på annan ort som vi prioriterar såsom CTG-masterclass, ALSO-utbildning, handledarutbildning för BM samt bristningskonferens och SFOG. Regelbundna CEPS-utbildningar varje termin med fokus på akut omhändertagande av dåligt barn då vi ej har barnavdelning i Varberg. Jobbar med falldiskussioner på mottagningen (veckovis) Mentorskap. Läkarna jobbar mycket med internutbildningar journal club, ultraljuds case, CTG fall. Dysplasironder. Endometriosronder. Externa utbildningar och konferenser. Möjligheter att delta i processer och ARG-grupper. Core Curriculum, SFOG-möten och kurser.
Helsingborgs Lasarett	Artikelgenomgång, praktisk klinisk träning, obligatoriska digitala utbildningar, klinikföreläsningar, kurs, studiebesök på andra kliniker, auskultation på andra kliniker
Jönköping Ryhov Länssjukhus	Vi arbetar med en utbildningsportfölj som omfattar alla anställda uppdelat på personalkategorier. För läkargruppen är onsdag eftermiddag vikt åt utbildning och ronder. Vi har strukturerade ronder som ger en fortlöpande möjlighet till kunskapsutbyte
Kalmar Länssjukhus	Internutbildning utbildning för SKR-medel. FUR och extern CTG-utbildning till alla som jobbar med förlossningsvård Hospitering inför införandet av officehysteroskopi(all personal) Externa kurser bl.a. SFOG

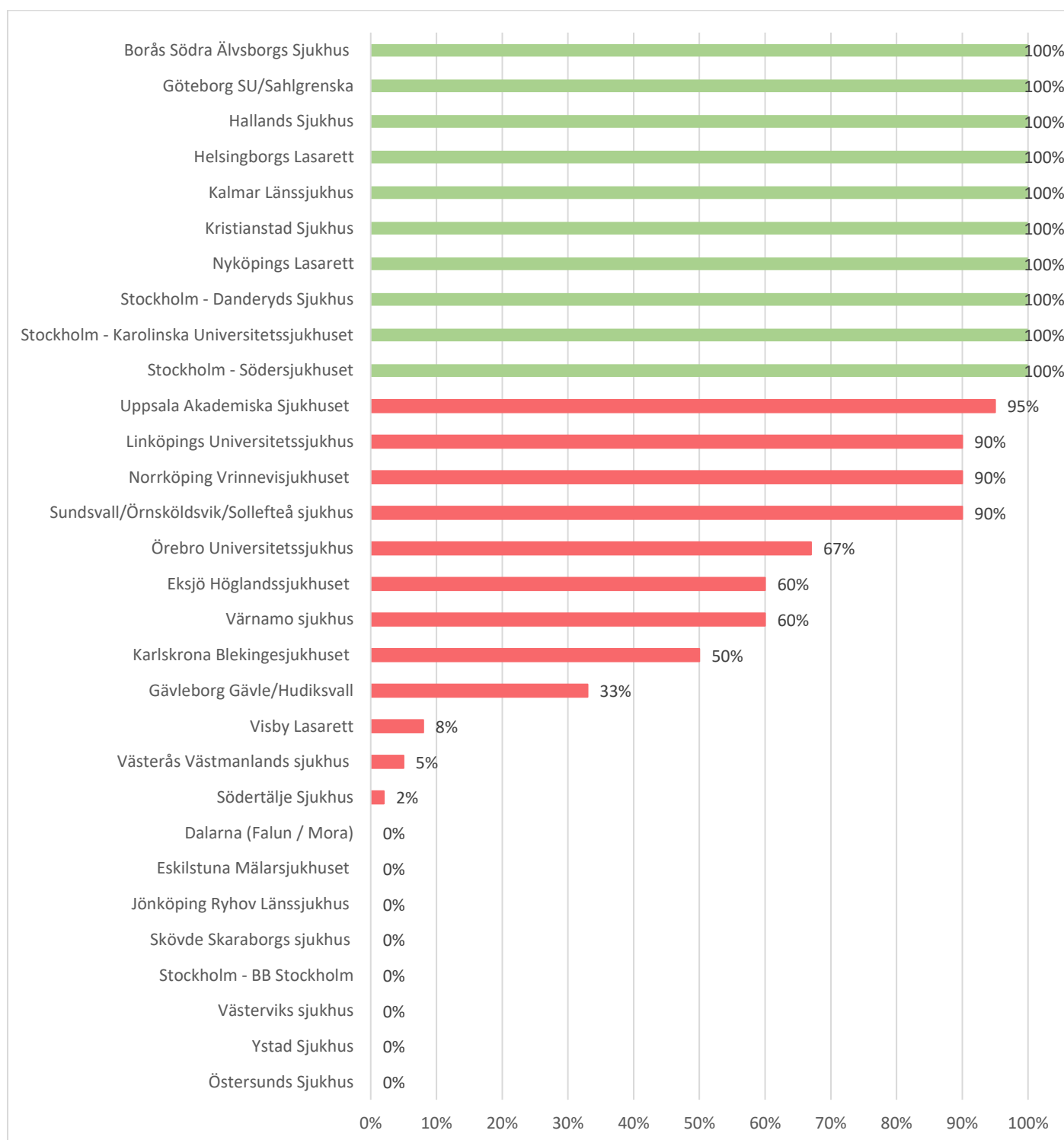
Karlskrona Blekingesjukhuset	Kurser, konferenser och internutbildning.
Karlstad Centralsjukhus	Verksamheten har som målsättning att vara en lärandeorganisation. Förlossningen har som en del i det genomfört: Färdighetsträning enligt ALSO CEPS-träning i samarbete med barnkliniken CTG utbildning för samtliga barnmorskor och läkare Utbildningsdagar för undersköterskor Temamånad Onsdagsföreläsning Intern kompetensutveckling genom föreläsningar av läkare. Gaffelmottagning gynnottagningen för ST-läkare. En överläkare/specialist finns tillgänglig som stöd i ett lärande syfte. Utbildningsoperationer tillsammans med överläkare för kunskapsöverföring. KTC är en utbildningsenhet där verksamheten utgår från behov i den kliniska vardagen. Vårt uppdraget är att erbjuda klinisk träning och medicinsk simulering, teamträning och individuell färdighetsträning. Det gäller all vårdnära personal inom regionen och vissa utbildningar erbjuds kommunernas sjuksköterskor. Här integreras teoretisk utbildning med praktiska övningar utifrån evidens och beprövad erfarenhet i simulerad miljö. Kompetensutveckling för första linjens chef: - Utbildning i Gröna korset - e-learning i Stratsys - Intern utbildning i kommunikation och media. - Intern utbildning i avvikelser. - Grupphandledning för avdelningschefer. - Processledarutbildning verksamhetsutvecklare, MLA samt chefssekreterare. - Processutbildning för verksamhetsledning samt medicinskt råd KPA. Hållbar Framgång, förändringsdriven verksamhetsutveckling via SIQ.
Kristianstad Sjukhus	Journalclub
Linköpings Universitetssjukhus	Alla anställda har möjlighet att delta i kurser/ kongresser nationella och internationella minst 10 dagar / år på betald arbetstid. Alla anställda har möjlighet att delta i klinikens fortbildning vecka, första halvtimmen på morgonen tre ggr per vecka. En gång i månaden är det dessutom avsatt 1,5 timmar för fortbildning för läkare där behovet styr vad som skall tas upp. Patientsäkerhetsrapporter delges och Lex Maria fall går igenom kontinuerligt. En gång i månaden hålls obligatoriskt forskningsseminarium under två timmar, schemalagd under arbetstid. JOURNAL CLUB finns en gång per vecka, lunchtid.
Malmö/Lund SUS	Individuell utvecklingsplan är obligatorisk o upprättas vid medarbetarsamtal. Interna förlisningar i princip varje vecka. Auskultation/arbete vid annan klinik. Fortbildningskurser såväl externa som interna. Svårt kirurgisk träning pga bristande opkapacitet. Flaskhals med ultraljudsträning pga allt fler privata aktörer. Utgår ifrån att ni menar läkarna, dialog om andra yrkeskategorier sker med vederbörande professions- och fackförbund.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Ständigt pågående arbeten - främja forskning och ger tid för det (20%). Stora möjligheter att få de utbildningar man önskar och behöver gå. Processorientering där medarbetare förväntas delta i och därmed höja sin kompetens.
Nyköpings Lasarett	Läkarna uppmuntras att delta i upp till 10 dagars utbildning t ex SFOG dagarna eller SFOG kurser per år. Vi har regelbundet internutbildning för läkarna. Under APT ges kortare utbildningar kring CTG, PM och olika riktlinjer. Alla ska gå ALSO, HLR, NEO-HLR liksom CTGutbildningen och bäckenbottenutbildningen varje år. Veckovis genomgång av akuta sectio. Alla ST-läkare har 1 timmes handledning per månad samt en 2 timmars ST-lunch med studierektorn/månad.

Skövde Skaraborgs sjukhus	ST-läkarna går de kurser som ska göras under ST samt ALSO-kurs. Dessutom lokal fortbildning med teoretisk undervisning på kliniken. Specialisterna erbjuds att delta i den fortbildning som ges inom VGR, sk core curriculum. Ibland deltar de på SFOG-kurser. Ibland kopplar man upp för att kunna delta i lunchföreläsningar online. Falldiskussioner och andra uppdateringar på kliniken, så som återkoppling från kurser och SFOG-veckan.
Stockholm - BB Stockholm	Vi har fyra interna utb dagar per, gemensamma för alla anställda (BM, usk och dr). Alla läkare har 10 dagar och 20000 kr i utb peng per år
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har interna föreläsningar regelbundet riktade till alla yrkeskategorier och arbetar enligt ett årshjul fokuserat med interutbildning tex CTG, sepsis osv. Falldragningar varje onsdag omväxlande CTG och UL. Artikelpresentationer varje vecka och med både externa och interna föreläsare om ämnen med vetenskaplig vinkel en gång /v. Vi har veckovisa möten med aktuella frågeställningar på kliniken, patientsäkerhetsmöten med falldragning och genomgång av rutiner och riktlinjer. Vi arbetar även med obligatoriska e-utbildningar i samband med introduktionen såsom arbetsmiljö, informationssäkerhet, basala hygienrutiner, miljöutbildning mm.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Flertalet interna och externa utbildningar. Drivers kurser. Journal clubs. Inbjudna föreläsare. Kongresser. Teamutbildningar t.ex CAMST (kommunikation i akut situation), bäckenbottenutbildning, patientgenomgångar, patientsäkerhetsluncher.
Stockholm - Södersjukhuset	I samband med morgonmöten göra falldragningar CTG, ultraljud Task-shift instrumentering av usk vid enklare prolapsoperation, undersköterska kontroll prolapsring i stabilt läge. Föreläsning för personal på akuten och gynavdelningen av ST-läkare Håller kurser själva Utbildningseftermiddagar varje termin med föreläsningar och diskussion kring dessa. Åtterrapporering från alla som varit på kurser Tid på sektionmöten för att delge forskningsprojekt/områden med särskild kunskap Inläsningstid för ST-läkare Journalclub STUSS-dagar ST-läkare
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Korta återkommande utbildningar i akuta förlossningssituationer t ex PP-blödn, skulderdystoci. Korta återkommande utbildningar i CTG-fall. Länsövergripande utbildning i läkargruppen veckovis Länsövergripande journal clubs i läkargruppen några gånger per termin. Öppet klimat vid ronder med falldragning. Kunskaps- och erfarenhetsutbyte inom länsövergripande team med olika professioner (t.ex. dysplasi, gynekologi och endometrios) Deltagande i externa utbildningar för såväl ST-läkare som specialister. Schemalagd studietid för ST-läkare
Södertälje Sjukhus	Medarbetardrivna förbättringsprojekt, regelbunden genomgång händelseanalyser, fallgenomgångar, CTG-utbildningar, CEPS-utbildning (Mamma-CEPS resp Barn-CEPS), perinatalmöten, introprogram, SFOG-utbildningar, externa randningar för specialister.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Årshjul med utbildningar, så att pengar för kurser räcker för hela året och alla anställda. Tar upp behov i samband med medarbetarsamtalet.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Utbildningsinsatser tvärprofessionellt Senior kollega förlossningsbarnmorska Teamträning inom de olika verksamheterna Lärande ronder, patientfallsdiskussioner Markerad journalgranskningar Kurser och kongresser Intern utbildning
Visby Lasarett	Externa och interna utbildningar, generös inställning till hospitering på andra sjukhus. Schemalagda teammöten och genomgångar med olika teman.
Värnamo sjukhus	Öppet diskussionsklimat och ständigt vardagslärande.
Västerviks sjukhus	Uppmuntrar kurser, internutbildning och även externa föreläsningar.

Västerås Västmanlands sjukhus	För barnmorskor, sjuksköterskor och undersköterskor fortlöpande utbildning i bäckenbotten, akut obstetrik, HLR, och särskilda fortbildningsinsatser. Enskilda går relevanta kurser. Diskussioner vid ronder och vid time-out. Inspirationsföreläsningar och andra föreläsningar. Sjuksköterskor får i vissa fall studielön för att utbilda sig till barnmorskor. Kurator går KBT-utbildning, övriga kuratorer och psykolog går kurser. För läkare enskilda kurser, interna föreläsningar två gånger i veckan. Regionen har bra fortbildningskurser. För medicinska sekreterare och administrativa assistenter är kursutbudet begränsat, skickas på relevanta kurser
Växjö Lasarett	Vi försöker kontinuerligt ha interna utbildningar men också att personalen får gå på kurser och utbildningar
Ystad Sjukhus	Positiva till forskning och utveckling. Många yrkesövergripande utbildningar.
Örebro Universitetssjukhus	Läkare: Olika fortbildningsaktiviteter varje vecka, vetenskapliga möten, Journal clubs inom kliniken, delta på kongresser och rapportera på läkarmöten, delta i ARG-möten All personal: Fortbildning på arbetstid, en utbildningsdag gemensam för alla en dag per år, perinatalutbildning för alla som arbetar med obstetrik, teamutbildning i olika konstellationer, Praktisk obstetrik i team, Uro-gynmöten. Utbildning internt på olika enheter och avdelningar. Externa kurser och fortbildningar t ex sexologi, uroterapi, team-utbildning för vulvateam etc. Med mera.
Östersunds Sjukhus	Anställa ST-läkare. Fokus på mycket handledning Tillsatt extra studierektor så att vi nu har 20% arbetstid för studierektor på 10-12 ST-läkare När vi märkt att specialisterna går under pga av alla dagliga handledarfrågor har vi räknat på bemanningsmålet för kliniken och uppdraget, märkt att vi 2021 var 40% för specialister och då fått tillsatt betydligt fler hyrläkare för att våra egna spec ska orka med handleda, svara på alla frågor tills dess vi är fullbemannade. ST-träffar ca 2 ggr/termin, framkommer vad vi behöver jobba med. Börjat prata om att ha en fortbildningsstudierektor och utsett en person. Börjat ha handledar-träffar för alla specialister på kliniken. Tillse att spec uppgraderar sina handledar-utbildningar.

47. Hur stor andel specialisläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med att ha en individuell fortbildningsplan?

Målvärde 100%



Vet ej. Fritext:

Karlstad Centralsjukhus - Planering av fortbildning för samtliga läkare finns och följs upp på medarbetarsamtalen.

Stockholm – BB Stockholm - Planering av fortbildning för samtliga läkare finns och följs upp på medarbetarsamtalen.

Inget svar

Malmö/Lund SUS

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Växjö Lasarett

48. Använder kliniken en strukturerad mall för den individuella fortbildningsplanen?

Ja

Eksjö Höglandssjukhuset

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Nej

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Dalarna (Falun / Mora)

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Gävleborg Gävle/Hudiksvall

Jönköping Ryhov Länssjukhus

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Södersjukhuset

Södertälje Sjukhus

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

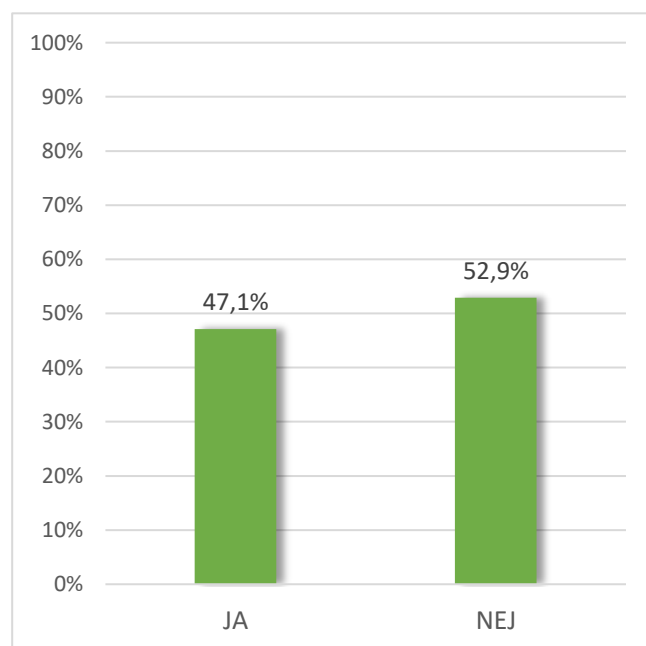
Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Växjö Lasarett

Ystad Sjukhus

Östersunds Sjukhus



49. Om JA på föregående fråga, vilken strukturerad mall används?

SFOGs fortbildningskontrakt

Nyköpings Lasarett

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Örebro Universitetssjukhus

Regional mall för fortbildning

Hallands Sjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

Annan mall. Fritext:

Göteborg SU/Sahlgrenska - Sahlgrenska
Universitetssjukhusets Individuella utvecklingsplan.

Helsingborgs Lasarett - Vid medarbetarsamtal läggs en plan för kommande årets utbildningsmål inkl kurser, auskultation osv. Eftersom kliniken är sektionerad med olika sektionschefer sker dokumentationen på olika individuella sätt.

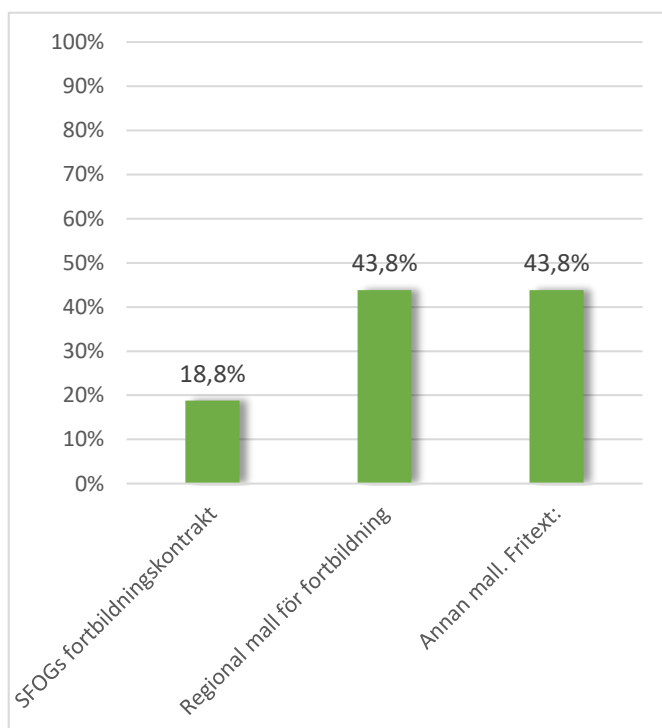
Linköpings Universitetssjukhus -
kompetensmatrisen på RÖs intranät

Stockholm - Danderyds Sjukhus - ProCompetence

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset -
Karolinska gemensam mall

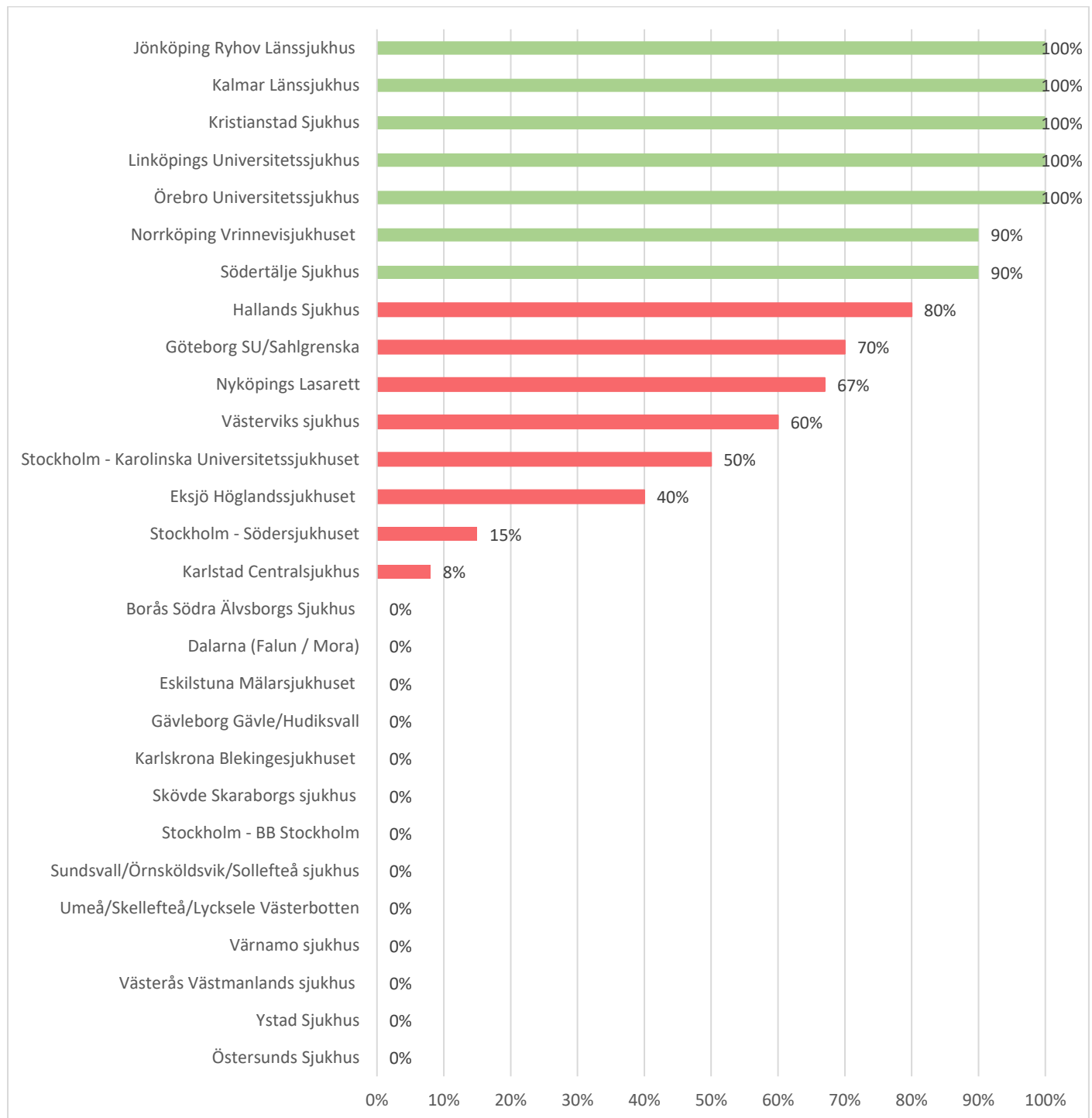
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus - Vid medarbetarsamtalen upprättas en mål- och utvecklingsplan enligt regionens mall

Uppsala Akademiska Sjukhuset -
Medarbetarsamtalsmall



50. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10% arbetstid avsatt för kompetensutveckling?

Målvärde >90%



Inget svar

Helsingborgs Lasarett

Malmö/Lund SUS

Stockholm - Danderyds Sjukhus

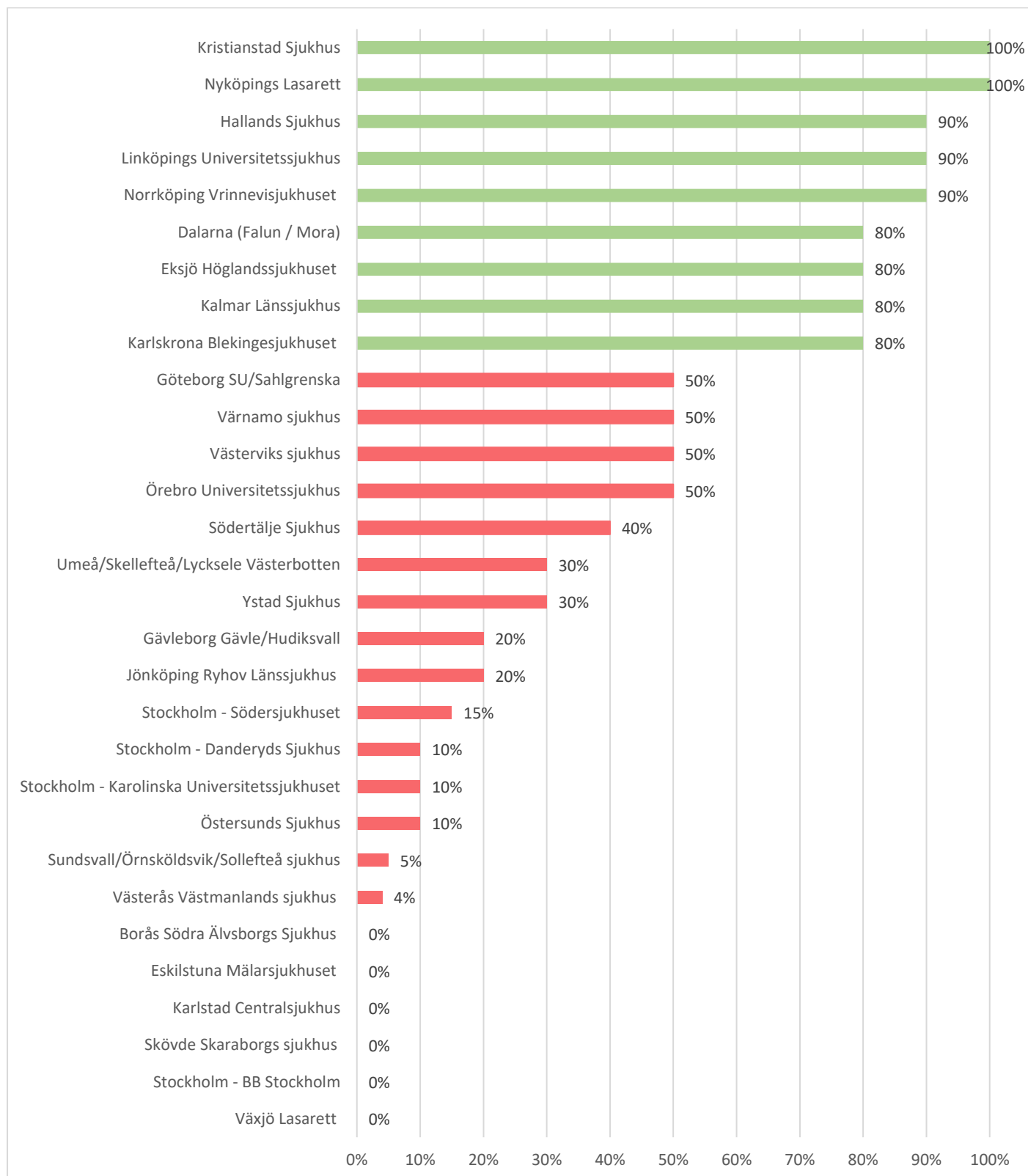
Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Växjö Lasarett

51. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10 dagars extern utbildning/år?

Målvärde >75%



Vet ej

Helsingborgs Lasarett - vet ej Mest sannolikt uppnår merparten detta genom lokala, regionala kurser och auskultation.

Inget svar

Malmö/Lund SUS

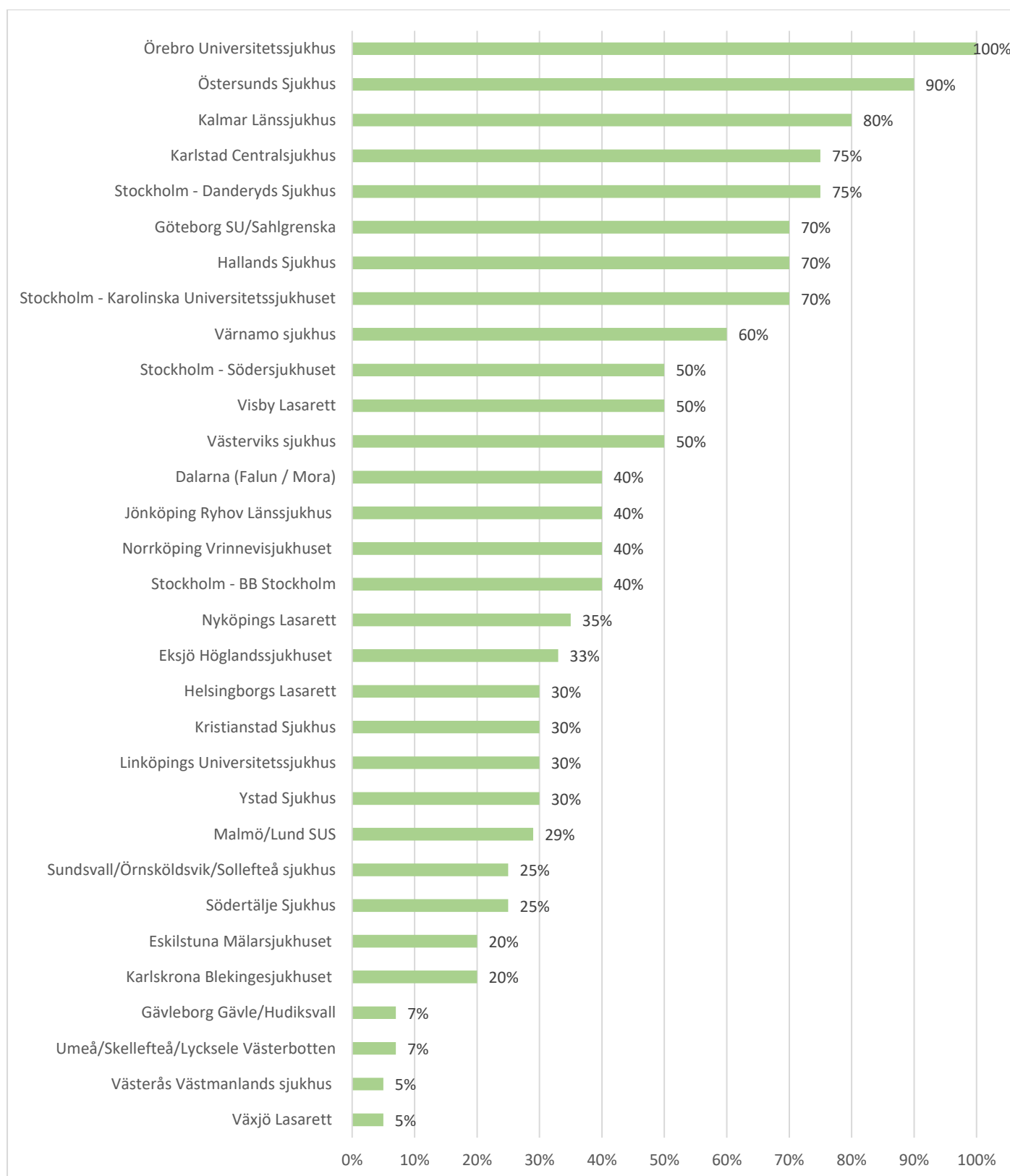
Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

52. Ser du behov av nya eller fler fortbildningskurser för specialister i din verksamhet?
Vilken/vilka i så fall?

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Saknar inga just nu. De som varit specialister längre har större behov av vetenskapliga kongresser, auskultationer och regionala/nationella fortbildningsdagar.
Eksjö Högländssjukhuset	Att bakjournskursen ska fortsätta
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Utbudet bedömer vi som tillräckligt.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Fler platser på SFOGs kurser,. Fler platser på ALSO utbildning för instruktörer
Göteborg SU/Sahlgrenska	Avancerad fosterövervakningsutbildning, Mer avancerad praktisk obstetrik-typ MOET i RCOGs regi, Mer djupdykning i maternell sjukdom så som GUCH, autoimmuna sjd, DM osv – Kurser som är 1-1,5 dag långa.
Hallands Sjukhus	Nej. Utökade kurser exempelvis bakjournkurs har kommit. Brett utbud av fortbildningskurser finns.
Helsingborgs Lasarett	Inte uppenbart
Kristianstad Sjukhus	Bakjournskompetens
Malmö/Lund SUS	kommentar till ovanstående frågor: 10 dagars extern utbildning tämligen omodernt, härstammar från tiden när man skulle åka på kongress som belöning. På en universitetsklinik kan det mesta av utbildning ske på kliniken. Spetsutbildning och vetenskapliga utbyten sker externt förstås. Alltmer deltagande i digitala kurser/webinarier. Att ange exakt procenttal av hur många som har en individuell fortbildningsplan kräver pinnstatistik. En plan ska utformas vid varje årligt medarbetarsamtal. Detta kan försenas av tjänstledigheter extern subspecialiseringsrandning och föräldraledigheter. Andel STläkare i ARG är också svårt att överblicka pga ovanstående delar - aktivitetsgrad bestäms av t ex föräldraledigheter.
Nyköpings Lasarett	Fler tillfällen då ÅÄÖkursen ges för bakjourer
Stockholm - BB Stockholm	en ulj för kurs för spec i obst ulj som inte är en rul el flödeskurs. Tex som en fortsättning på ST kursen
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Det finns ett behov av strukturerad subspecialisering inom fler områden än tumörkirurgi och reproduktionsmedicin, t.ex. bäckenbotten och benign minimalinvasiv kirurgi. Här skulle det underlätta betydligt om SFOG tog ett större ansvar för att organisera detta. Fostermedicin maternal-fetal-medicine subspecialisering.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Nej, viktigast är att de får gå det kurser och konferenser som redan idag finns.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Nej
Värnamo sjukhus	Bra med bakjournkurs, behöver fortsätta
Västerviks sjukhus	Det önskas flera kurser inom fostermedicin.
Ystad Sjukhus	Bakjournkurs
Örebro Universitetssjukhus	Behov finns.
Östersunds Sjukhus	Fortsatt bakjournkurs. Spånar nu... kanske en MLU kurs? ledarskap, team-kunskap, förändringskunskap...?

53. Hur stor andel av specialistläkare på kliniken är medlemmar i en ARG?



Vet ej. Fritext:

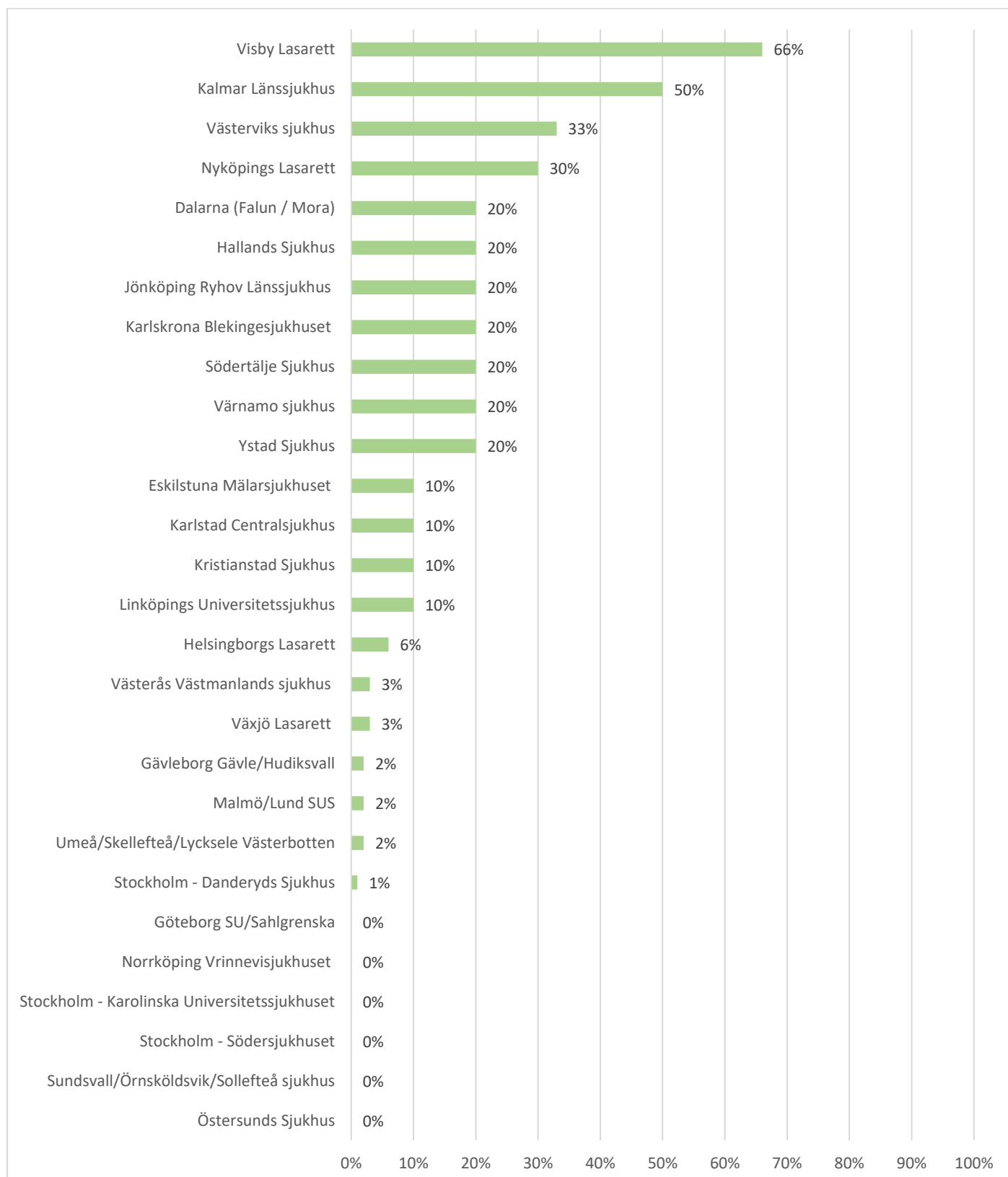
Inget svar

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Skövde Skaraborgs sjukhus - Jag tror omkring hälften är medlemmar i minst en, men för närvarande finns bara enstaka som arbetar aktivt i en ARG.

54. Hur stor andel av ST-läkarna på kliniken är medlemmar i en ARG?



Vet ej

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus

Eksjö Höglandssjukhuset

Skövde Skaraborgs sjukhus

Inget svar

Stockholm - BB Stockholm

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Örebro Universitetssjukhus

Övrig organisation

55. Genomförde ni 2022 eller kommer ni 2023 genomföra några speciella satsningar eller förändringar som ni vill tipsa om?

Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	Försöker utvidga vår operationsmottagning med fler åtgärder. Förbättra diagnostik vid förlossningsskador med 3D ultraljud.
Dalarna (Falun / Mora)	Vi använder stora delar av förlossningssatsningen till betald barnmorskeutbildning. Vi planerar en sammanslagning av BB/gynavd för att effektivisera barnmorskebemanning, då bemanning är ett kroniskt problem.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Polikliniska operationer på mottagning, mål under 2023.
Gävleborg Gävle/Hudiksvall	Inför vulvateam.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Under 2022 startade vi ett projekt där barn med gulsot fick sola hemma i stället för på sjukhuset. Januari 2023 startade vi mobilt hemvårdsteam som åker hem till nyblivna familjer. Under 2023 (mars) kommer vi även starta att man får sitt postpartumsamtal via video. Som universitetssjukhus satsar vi hela tiden på forskning. Vi har under flera års tid även satsat på digitalisering och hemmonitorering av vår patientgrupp på specialistmödravården. Sedan flera år har vi en väl fungerande akutmottagning för gravida och nyförlösta och 2022 öppnade Region Hälsan i Göteborg en subakut mottagning för gravida och nyförlösta med obstetiker och BM som vårdgivare.
Hallands Sjukhus	Kökortning inkluderande lördagsoperationer. Specialsatsning på dysplasi-patienter. Genomfört gynkvalitetsmöten en gång om året. Gynekologiskt öppenvårdsmöte en gång om året, dialogmöte med representanter från sjukhuset och privat öppenvårdsgynekologi. Uppstart av ny operationsmetod V-notes. Kommit i gång med mottagningsoperationer. Arbetat processinriktat, fortsatt processarbete med den normala förlossningen. Startat med vattenförlossningar på båda förlossningsenheterna.
Helsingborgs Lasarett	BB-hemmaverksamheten och Neo samvård övergår från projektform till ordinarie verksamhet 2022. Utökning av vår vNOTES-verksamhet med upplärning av fler operatörer 2022. Projekt 5 hysterektomier/dag planeras 2023.
Kalmar Länssjukhus	Operationer på privatklinik nära sjukhuset där våra gynekologer har opererat-opkön minskat från 300 i januari 2022 till 132 i januari 2023. Officehysteroskopi. Obstetrisk mottagning. Brev via omvänt ärendeflöde i 1177.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Personcentrerad vård. Temaveckor inom kirurgi. Bristningshantering. Mer operationer dagtid.
Karlstad Centralsjukhus	Processarbeten inom bristning, SVF-mottagning och vaginal förlossning. Trygg start på förlossningen som är ett introduktionsprogram för nya medarbetare där mentorskap ingår. Gaffelmottagningen för ST-läkare. Satsning på kompetenshöjning på operation för specialister.
Linköpings Universitetssjukhus	Region Östergötland har 2022 infört karriärstege för läkare. Vi satsar utöver det på att de snart färdiga ST läkarna och nyblivna specialister skall vidareutbildas enligt vissa curriculum för att sen inom 5 år kunna inrikta sig på ett visst område inom specialiteten och för att kunna bli bakjour.

Utveckling av robotkirurgi vid endometriecancer med sentinel nodeteknik vilket har lett till ändrat nationellt vårdprogram. Fortsatt internationell excellens vb fosterhjärtidiagnostik. Fortsatt NHV endometriiskirurgi. 2023 utökning med 3e jourlinjer i Malmö för arbetsmiljö och patientsäkerhet. Nytt familjeBB Malmö öppnar maj 2023, BB Hemma-verksamhet med mobilt team startar även i Lund sl 2023. Fortsatt poliklinisk induktionsverksamhet. Forskning på sena missfall och eventuell effekt av interna cerclage påbörjad.

Norrköping Vrinnevisjukhuset

- Genomgång av och dialog om resultat från enkät patientsäkerhetskultur på enheterna i värdegrundsarbetet.
- Akutträning (Prompt och CEPS) på slutenvårdsenheter för ökad kompetens och teamträning.
- Klinikdagar med fokus på psykologisk trygghet.
- Falldragningar.
- Handledning chefer och MLA.
- Hygienvecka. Huvudprocess OB – Utbildning & Kompetensutveckling
- Utbildningstillfällen för barnmorskor på Kvinnohälsan har inkluderat hjärtkurser och RUL kurs för ultraljuds barnmorskor; preventivmedelsutbildning; motiverande samtalsutbildning; EPDS-utbildning för nya barnmorskor & 'Ledare men inte chef' utbildning för KHS koordinatörer. Personal på KH har också haft föreläsningar om våld i nära relationer & diverse lunchföreläsningar. 'Samba' barnmorska och medicinsk överläkare har deltagit i regionala & nationella möten. Personal har varit på studiebesök på KH i Linköping.
- Förlossningsbarnmorskor och läkare har varit på heldag CTG-utbildning med externa föreläsare. Några undersköterskor har genomgått utbildning i taktmassage och nu har börjat lära ut färdigheten till andra. Akutträningsgrupp och fokusgrupper fortsätter arbeta med specifika områden och med att lära ut kunskap och färdigheter.
- På BB-avdelning fortsätter Amningsgruppen med att sprida kunskap och information om amning. Personal har också gått handledning & kommunikationsutbildning. Akutträning och HLR utbildning har genomförts tillsammans med Gynpersonal. Huvudprocess OB – Genomförda förändringar & förbättringsarbeten.
- Tidigare gravidföreläsning i grupp (film via nätet under pandemin) har ersatts med digitala första samtal eller fysiska besök för dem med tolkbehov. Alla nygravida ska få tid för första samtal inom 2 veckor från första telefonkontakt.
- Efter första telefonkontakt skickar Vårdadministratör informationsbrev via 1177 med länkar, bland annat, till hälsodeklaration, film om fosterdiagnostik, gravidföreläsning och information inför det första digitala hälsosamtalet.
- Fler patientinformationer skickas via 1177 som är positivt för miljön och patienten får information de behöver.
- Nya riktlinjer för graviditetsdiabetes är införda. Patienter får information i grupp eller enskilt av barnmorska. Undersköterskor går igenom stickteknik med patienter.
- HPV vaccination för kvinnor födda 1994-1998 och HPV prov vid samma tillfälle, utförs på länets vaccinationsenheter, (inom ramen för projektet "Utrotat Cervixcancer")
- Sectio 30 knapp infördes i maj 2022 samt rutin för morfinspinal vid akutsectio.
- Ronder på förlossnings-avd. sker varje dag kl 08,30 och kl 22,30. Vid behov kan en rond också ske kl 15,30.
- Förberedelse för införandet (vecka 5 2023) av 'Noll separation, mor och barn' har gjorts tillsammans med personal från Neo.
- På BB har det skapats en ny rondrutin – lärande rond.
- På BB-mottagning arbetar personal i team/parvård för att möta föräldrarnas behov relaterat till kortare vårdtider och vårdprogram Ikterus.
- Projekt BB-nystart har dragits igång. Huvudprocess Gyn & prevention– Utbildning & Kompetensutveckling
- Fortsatt ultraljudsutbildning för barnmorskeledd abortrådgivning.
- Interna föreläsningar på APT för kompetensutveckling.
- Introduktionsföreläsning för nya medarbetare av gynläkare
- Gemensamma Gyndagar – utbildning/informationstillfällen med ämnen blödningsrubbnings och våld i nära relationer har genomförts – mer tillfällen är planerade under 2023. (Akutträning och HLR utbildning har genomförts tillsammans med BB personal).
- Samarbete med läkare från US för uppstart av operationer av

	förlossningsskador på dagkirurgen. • Ny operationsmetod för hysterektomi – vNOTES startade i november. Huvudprocess Gyn – Genomförda förändringar & förbättringsarbete • Avstämningar mellan sjuksköterskor och undersköterskor i teamet. • Produktionsstyrning – schemaplanering för läkare utifrån verksamhetens behov. • GynVAS – patienternas utvärdering av vården. • Eventuellt på grund av ERAS har det skett en minskning av VRI. • Förbättring i introduktion av nya medarbetare genom mentorskap. • Tillsatt samordnarfunktion Gynavd med fokus på Vårdplanering och avlasta sjuksköterskor i telefon inklusive samarbete mellan BB/Gyn enheterna. • Dietist 10% på avdelning. • Ny 3D ultraljudsprob som används för att undersöka patienter med bäckenbottenbesvär. • Nytt kolposkop med möjlighet till bildlagring. • Extra mottagningar för att minska väntelistan. • Hyrläkare som har arbetat med uppskjuten vård efter pandemin. • Erbjudande till patienter som väntar på kolposkopi och operation att åka till annan klinik. • Laparoskopiska steriliseringar på dagkirurgen. • Operationsplanering – länsövergripande samordningsfunktion för dagkirurgiska patienter. • Palliativ rond på Gyn.
Nyköpings Lasarett	BLUBB Införde gynekologisk operationsmottagning för hysteroskopier med resektion och under 2023 kommer vi att starta med prolaps på den mottagningen i lokalanestesi och patientstyrd propofolpump
Skövde Skaraborgs sjukhus	Under 2022 utarbetades en Power-BI rapport, "Förlossningsdialogen", av en medarbetare där statistik från förlossningen mycket snabbt och enkelt kan tas fram i stort sett i realtid.
Stockholm - BB Stockholm	tyvärr inte
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har anställt kliniska vårdutvecklare både på gyn- och obstetriksektionen. Vi kommer även att arbeta med utökad digitalisering och poliklinisering. Vid SPUR-inspektion uppmärksammades vårt arbetssätt med ST MLA (medicinsk ledningsansvar) kopplade till varje enhet - ett tillfälle för ST-läkare att delta på enhetens APT-möten. Avsatt tid i schemat för vårdutveckling på ett mer systematiskt sätt än tidigare.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Specialistbarnmorskemottagning inom gynekologi CAMST (tvärprof träning kommunikation i akuta situationer) Kvinnohälsa Robotkirurgi i benign gynekologi Videouppföljning efter kirurgi AI bedömning i samband med spermieanalys Utbildningsinsats - Det viktiga samtalet Krisstöds PM för hela verksamheten Kvinnohälsa ST läkare tjänstgör i Vårdval gynekologisk öppenvård
Stockholm - Södersjukhuset	Patientstyrd sedering på operation med task-shift instrumentering av undersköterska pga krympt op-kapacitet vid prolapskirurgi och hysteroskopi Usk: kontroll prolapsring, dra KAD efter resurin postop dag 2.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Mödravården i RVN har 2022 ordnat via 1177 att den gravida 'stannar upp' inför beslut om KUB och ser två filmer på snif.one om fosterdiagnostik, något som vi märkt har förberett de gravida väl. Vi kommer våren 23 att öka tillgängligheten till steriliseringssamtal via elektroniska formulär + efterföljande läkarsamtal. Vi har 22 uppgraderat våra high-end-ultraljudsapparater med nya givare och programvara som visar sig ha en mycket god skuggreducering till stor hjälp vid ultraljud av svårbedömda patienter. Vi har äskat för att uppgradera fler apparater. Föda utan rädsla utbildning. Erbjudit heldags CTGutbildning för läkare och barnmorskor med uppföljande falldragningar varje vecka. Utbildning i månadens obstetriska tema.
Södertälje Sjukhus	Införande av transportbarnmorskor där vi alltid har en dylik i tjänst och som är redo att ta hand om sjuka nyfödda och medfölja eventuella transporter till neoavdelning. 12,5 h-modellen under sommaren där barnmorskor som arbetar 12,5-h-pass under en viss period får en särskild (och välbetald, cirka 300 kr extra per pass) ersättning utöver ordinarie ersättning.

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Nej
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Bristningsmottagningen, erbjuder bm-besök till pat med oro/besvär av förlossningsbristning Utbildningsinsats könsstympning/tvärkulturella möten
Visby Lasarett	MOP, mottagningsoperation under patientstyrd propofolsedering. Patienterna bokas och anmäls på vår mottagning, ingreppen sker dagkirurgiskt i LA och sedering, välselektad patientgrupp, undviker riskerna med full narkos, snabbare mobilisering/hemgång, nöjda patienter. Patientgrupper rädda patienter (konisering/spiralinsättning), defektläkt förlossningsskador, prolapsbesvär, hysteroskopier. Mentorsbarnmorskor, nyfärdiga barnmorskor på förlossningen har fått 6 månader- 1 års introduktionsprogram med erfaren barnmorska, 100 % första tre månader, 75%, 50% och 25%. Mycket uppskattat!
Västerviks sjukhus	Vi har haft särskilda CTG-utbildningar, suturkurs för sfinkterskador och kommer genomföra utbildning med tema "Föda utan rädsla".
Västerås Västmanlands sjukhus	Akuta polikliniskt obstetriska patienter tas inte emot på förlossningen under dagtid, utan på särskild enhet. Vi har infört vattenfödsel och kulturdoula
Ystad Sjukhus	Infört "CEPS obstetrik" - ett nytt koncept - i tillägg till "vanliga CEPS".
Örebro Universitetssjukhus	2022: Gemensam utbildningsdag för all personal med fokusområde våldsutsatthet, barn som närstående, HBTQ och könsdysfori - könskorrigering. 2023: Perinatalutbildning med nya riktlinjer för etablerad förlossning, nya riktlinjer för PE och graviditetshypertoni, diabetesutbildning relaterat till gravida med GDM. FUR (Föda utan rädsla) för all personal som arbetar med förlossning. Vulvateamet, gemensam utbildning oavsett profession, Teamutbildning. Endometriosskola har startat, tidigare ej möjligt p.g.a pandemin. Dysplasi: för läkare undersökning av samstämmighet vid bedömning av kolposkopifynd, inkl fortbildning.
Östersunds Sjukhus	Krisstödsgrupp 2022, utvecklingsdag om psykologisk trygghet, buddy-system mm. Vulvodyn-teamet har lyckats komma väldigt långt genom att ha gått kurs tillsammans, ses en g/mån för remissgenomgång 1 tim men också satsat en tim per gång till att organisera teamet. Mycket fruktbart.