



Årsrapport 2024

Kvinnoklinikernas resultat

Antal svar:

34

Svarsfrekvens:

82,9%

Innehållsförteckning

FÖRORD	SIDA
	3
BEMANNING OCH ORGANISATION	4-25
OBSTETRIK	26-52
GYNEKOLOGI	53-73
UTBILDNING	74-93
ÖVRIG ORGANISATION	94-97

Förord

Välkommen till SFOG:s årsrapport 2024!

Årsrapporten syftar till att beskriva läget avseende organisation, bemanning och utbildning vid våra nationella verksamheter. Svarsfrekvensen för årets enkät var glädjande hela 83 % - stort tack till alla er som tagit er tid att svara på enkäten!

Årets enkät visar att något fler kliniker upplever att de är fullbemannade avseende läkare (38%), dock är det fortsatt majoriteten av klinikerna som vill/behöver anställa fler, ffa överläkare och specialistläkare. Innestående jourkomp har minskat något, ingen kliniken svarar att läkare har >400 tim innestående jourkomp.

Hela 85% av deltagande kliniker svarar att EU:s arbetsdirektiv påverkat klinikens läkarbemanning och 86% har sökt undantag för en eller flera jourlinjer. Majoriteten av undantagsansökningarna har beviljats.

Under 2024 publicerades en patientinformation till kvinnor som önskar hemförlossning, ett samarbete mellan SFOG och Barnmorskeförbundet. Två av de svarande klinikerna erbjuder någon form av hemförlossning i regionens regi.

Graviditetsregistret och SFOG har under 2024-25 gjort en översyn av målvärden för obstetrisk vård, de nya målvärdena presenteras i årets rapport. Vetenskaplig evidens för obstetriska utfallsmått lyser med sin frånvaro och målvärdena är framtagna genom översyn av svenskt obstetriskt utfall mellan 2014-2024. Kejsarsnittsfrekvensen stiger fortsatt samtidigt som barnutfallet är oförändrat.

Glädjande har flera kliniker har ökat sin andel minimalinvasiv kirurgi vid hysterektomi avsevärt och samtliga utom 5 kliniker når målet > 90% minimalinvasiv adnexkirurgi. Inom den gynekologiska tumörkirurgin är det tyvärr fortsatt långt till målet för primäroperation inom 30 dagar.

Årets enkät hade lite extra fokus på fortbildning och även om underbemanning och ekonomi är hinder för att uppnå en adekvat fortbildning visar enkäten även att den enskilda individens initiativ till fortbildning är ett hinder i så mycket som 47% av fallen. Hur kommer det sig?

Ett urval av registrens kvalitetsparametrar presenteras i rapporten. Nedan finns länkar till respektive register/rapporter som bjuder till mycket intressant läsning.

[Graviditetsregistrets årsrapport](#)

[GynOp årsrapporter](#)

[Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Cancer \(SQGCG\)](#)

[Nationellt Kvalitetsregister för Cervixcancerprevention \(NKCx\)](#)

Med hopp om intressant och inspirerande läsning!

Linnéa Lindroos

Kvalitetssekreterare SFOG

linnea.lindroos@sfog.se

Bemanning och organisation

Beskriv er kliniks organisation och vad du redovisar för 2024

Ett sjukhus. Gyn/förlossning. Slutenvård/öppenvård.

Eksjö Högländssjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Ystad Lasarett

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

Dalarna (Falun / Mora)
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Hallands (Halmstad / Varberg) Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
NÄL Trollhättan
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Flera sjukhus utgör en klinik. Du redovisar ett av/några av dessa. Gyn/förlossning. Slutenvård/öppenvård.

Växjö/Ljungby Lasarett

Ett sjukhus. Obstetrik endast

BB St Göran
Stockholm - BB Stockholm

Universitetsklinik (ett eller flera sjukhus)

Göteborg SU/Sahlgrenska
Malmö/Lund SUS
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Uppsala Akademiska Sjukhuset

Universitetssjukvårdsenhet

Linköpings Universitetssjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Södertälje Sjukhus

Inget av dessa. Fritext:

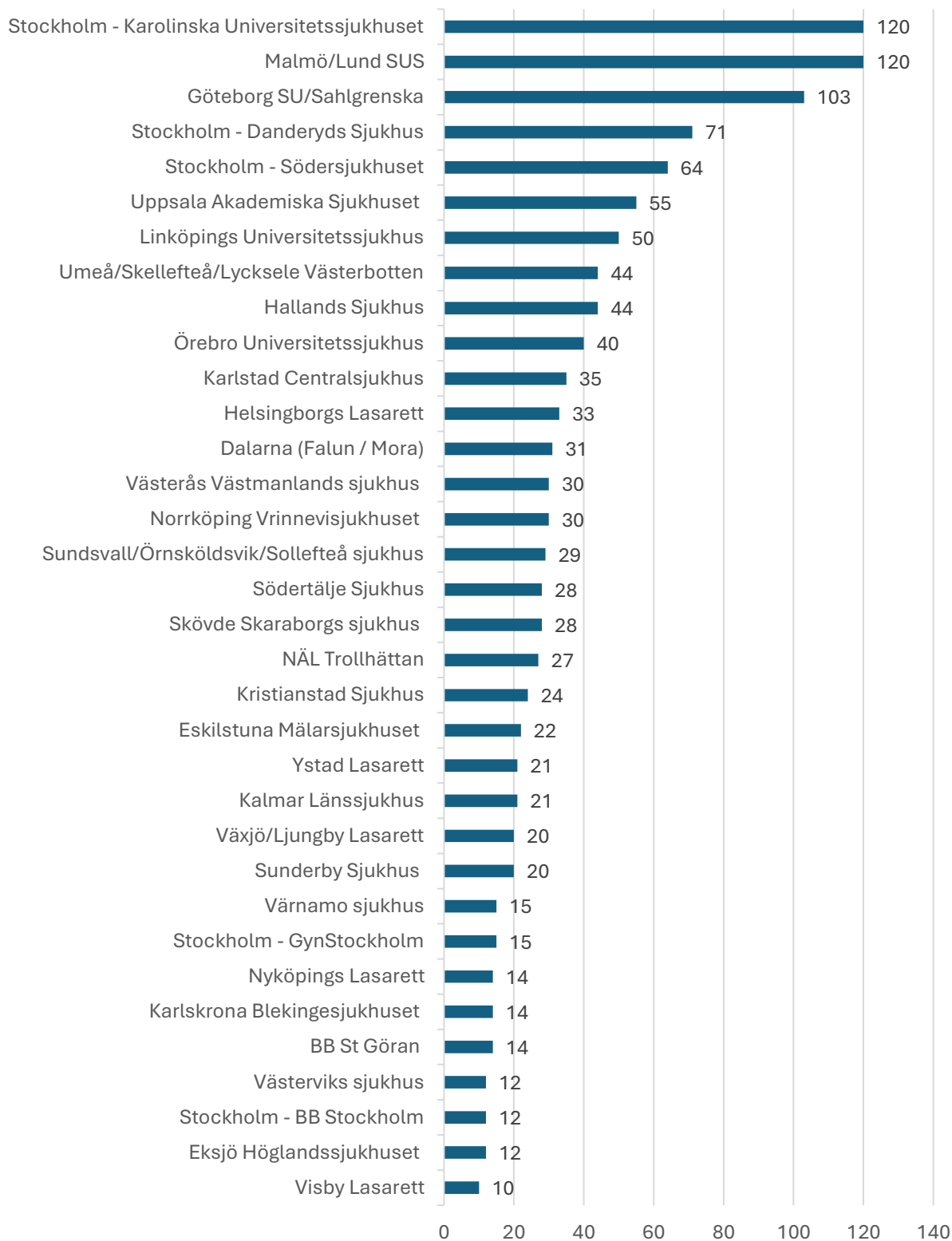
Karlskrona Blekingesjukhuset: Redovisar Blekinge sjukhuset Karlskrona. Dagkirurgi utförs även i Karlshamn.

Stockholm – GynStockholm: Vi är inget sjukhus, har tre enheter två med mottagning och en enhet med dagkirurgi

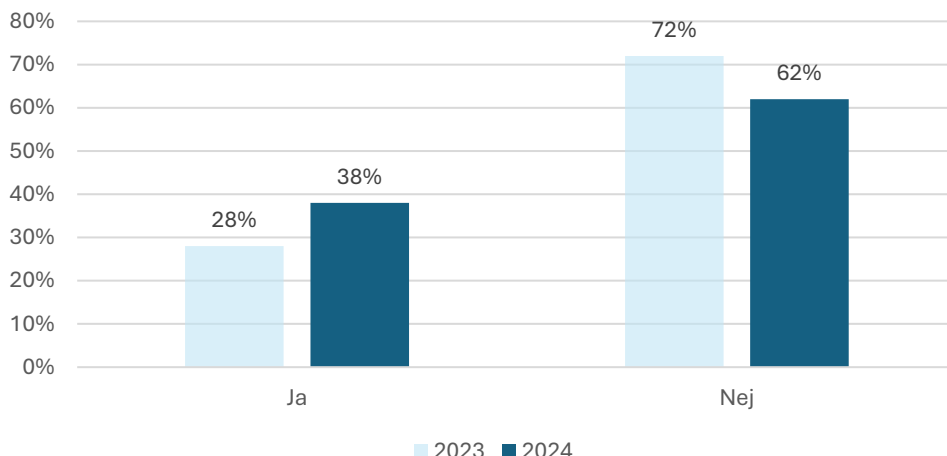
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten: Universitetsklinik med verksamhet på tre olika sjukhus, Umeå, Skellefteå och Lycksele. Enkätsvaren motsvarar sammanslagning av alla tre enheter.

Örebro Universitetssjukhus: Universitetssjukvårdsenhet med verksamhet på tre sjukhus i Region Örebro län.

Ungefär hur många läkartjänster (heltid) har arbetat på kliniken under det gångna året?



Har kliniken ett tillräckligt antal läkartjänster?



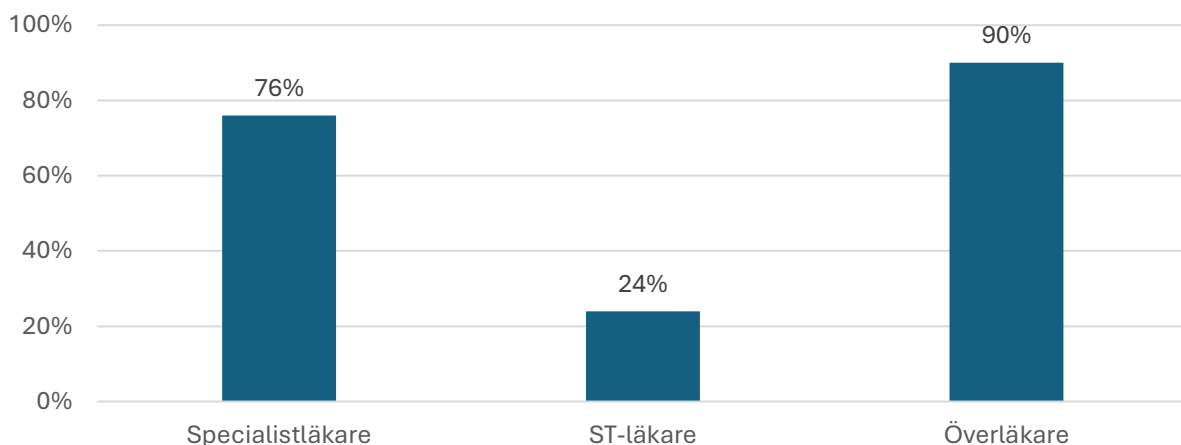
Ja

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus

Nej

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Om NEJ på ovanstående fråga. Hur ser behovet ut på kliniken? (flera val möjliga)



Överläkare

Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

ST-läkare

NÄL Trollhättan
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Värnamo sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett

Specialistläkare

Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Eventuell kommentar (Fritext):

Norrköping Vrinnevisjukhuset: Kommer få vakanta tjänster på överläkarsidan och behöver tillsätta dessa till hösten.

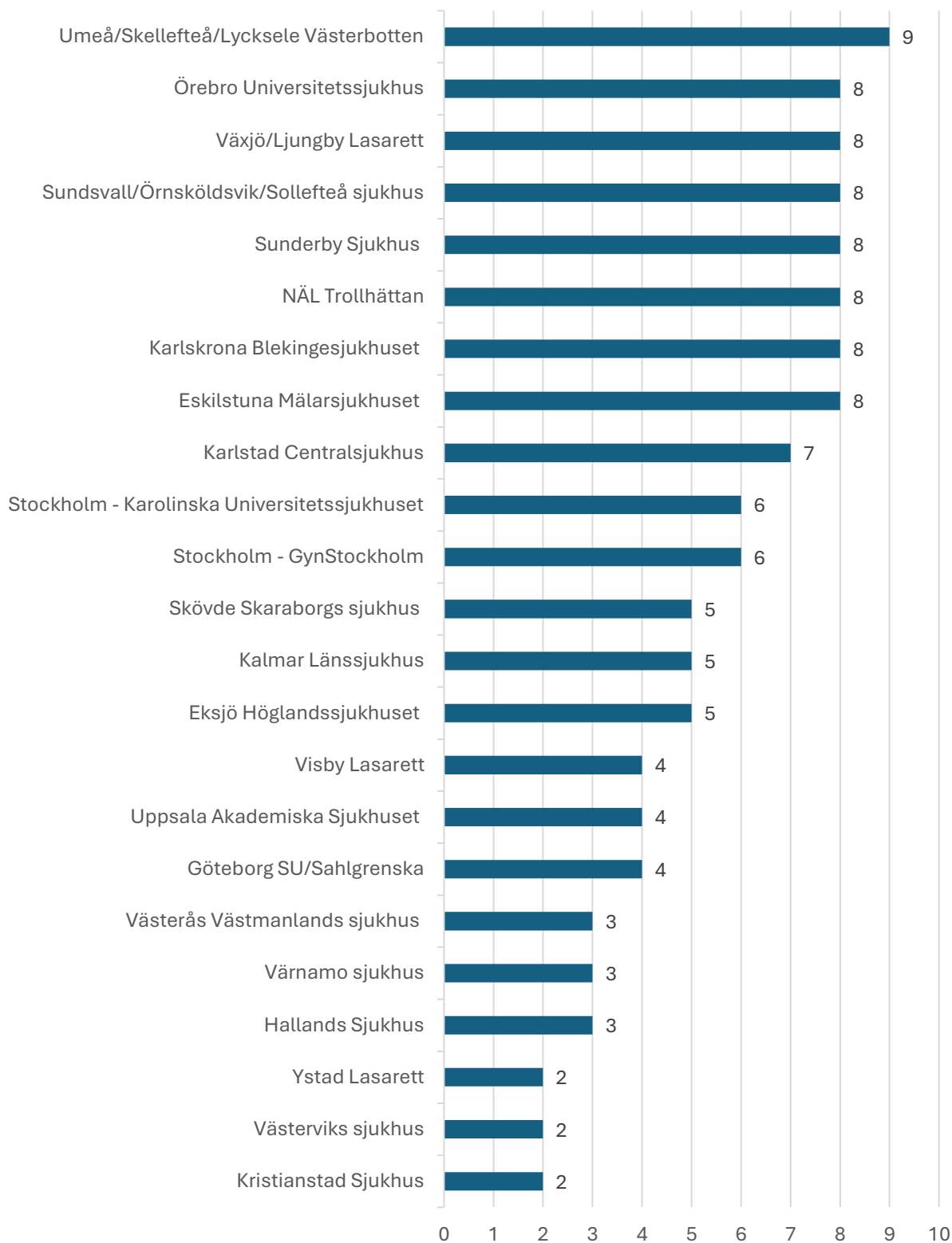
Stockholm - Karolinska

Universitetssjukhuset: vi har några vakanser på seniorer och flera kommande pensioneringar

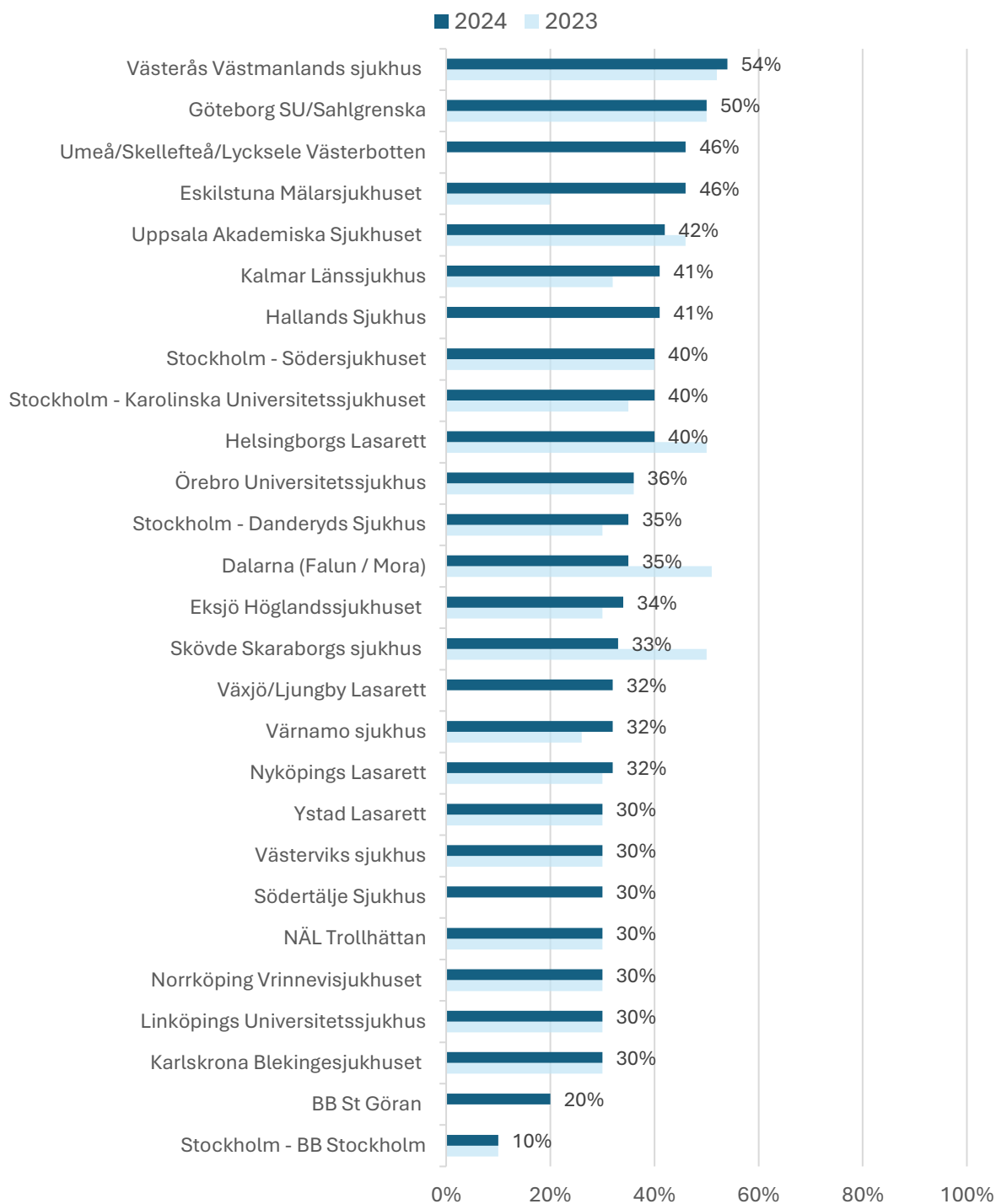
Södertälje Sjukhus: Just nu tillräckligt med läkartjänster, om ngn slutar bör den ersättas. Fylla på med nya ST och/eller vik UL, allteftersom ST blir klara specialister

Ystad Lasarett: om vi inte får undantag från arbetstidsreglerna behövs ca 3 specialister och 3 ST-läkare till, dvs 6 nya istället för 2 som anges nedan

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



Hur stor andel (%) av den inarbetade jourersättningen betalades ut i pengar under 2024? Presenteras jämfört med 2023 där data finns.



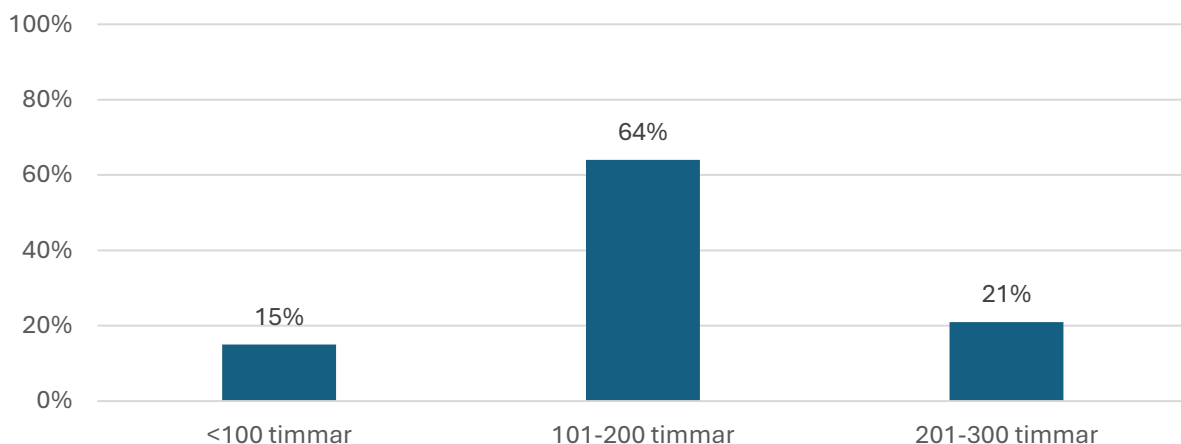
Inget svar

Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Malmö/Lund SUS
Stockholm - GynStockholm

Vet ej

Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Visby Lasarett

Hur många timmars inestående jourkompensation hade läkargruppen vid årsskiftet 24/25 presenterat som ett genomsnitt per anställd läkare?



<100 timmar

Dalarna (Falun / Mora)
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Uppsala Akademiska Sjukhuset

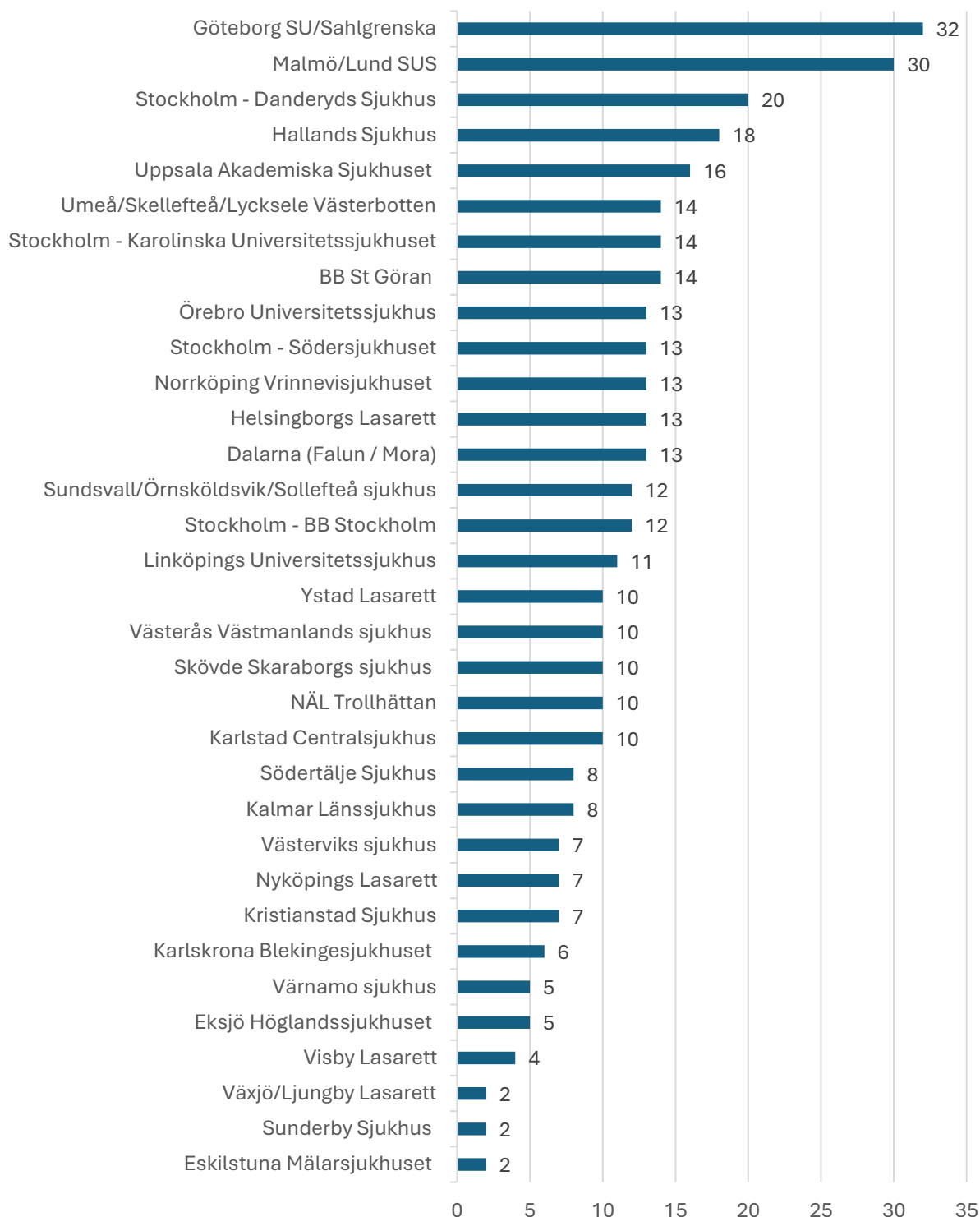
101-200 timmar

BB St Göran
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Sunderby Sjukhus
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

201-300 timmar

Malmö/Lund SUS
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Växjö/Ljungby Lasarett

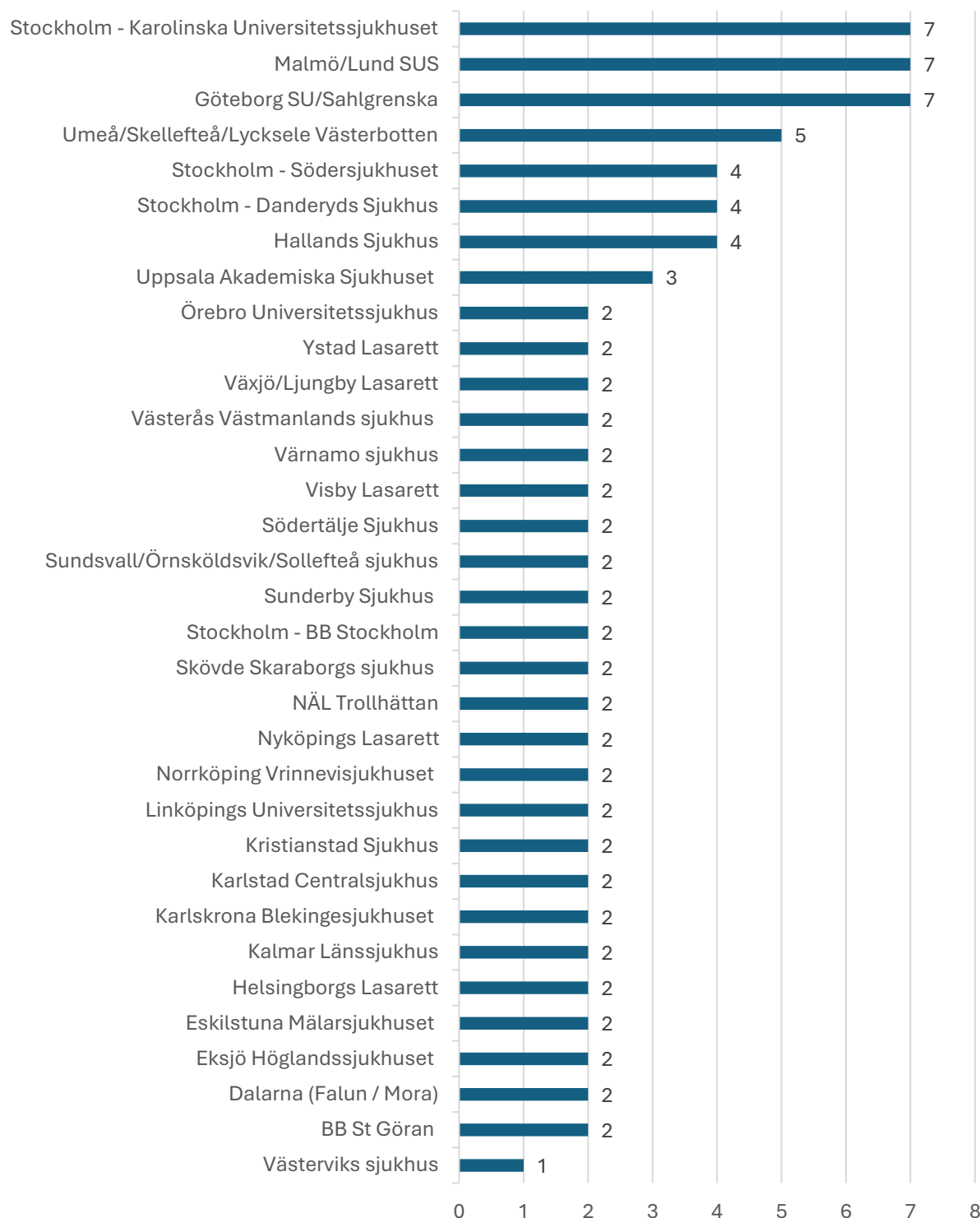
Hur många specialistläkare delar på bakjoursverksamheten under helg och natt?



Inget svar

Stockholm - GynStockholm

Hur många jourlinjer, inkl primärjour, mellanjour samt bakjour, har verksamheten?

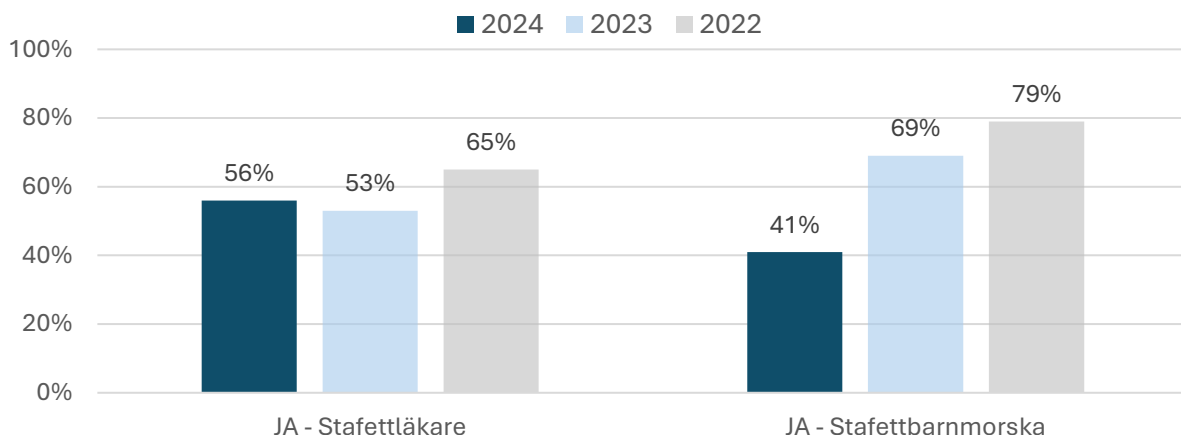


Inget svar

Stockholm - GynStockholm

Har kliniken under 2024 använt sig av stafettläkare och/eller stafettbarnmorska?

Under 2024 infördes en ny nationell upphandling för inhyrda läkare och sjuksköterskor inom hyrbemanning i hälso- och sjukvården. Den nya nationella upphandlingen för hyrpersonal syftar till att standardisera regler och priser över hela landet.



Ja - Stafettläkare

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Helsingborgs Lasarett
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett

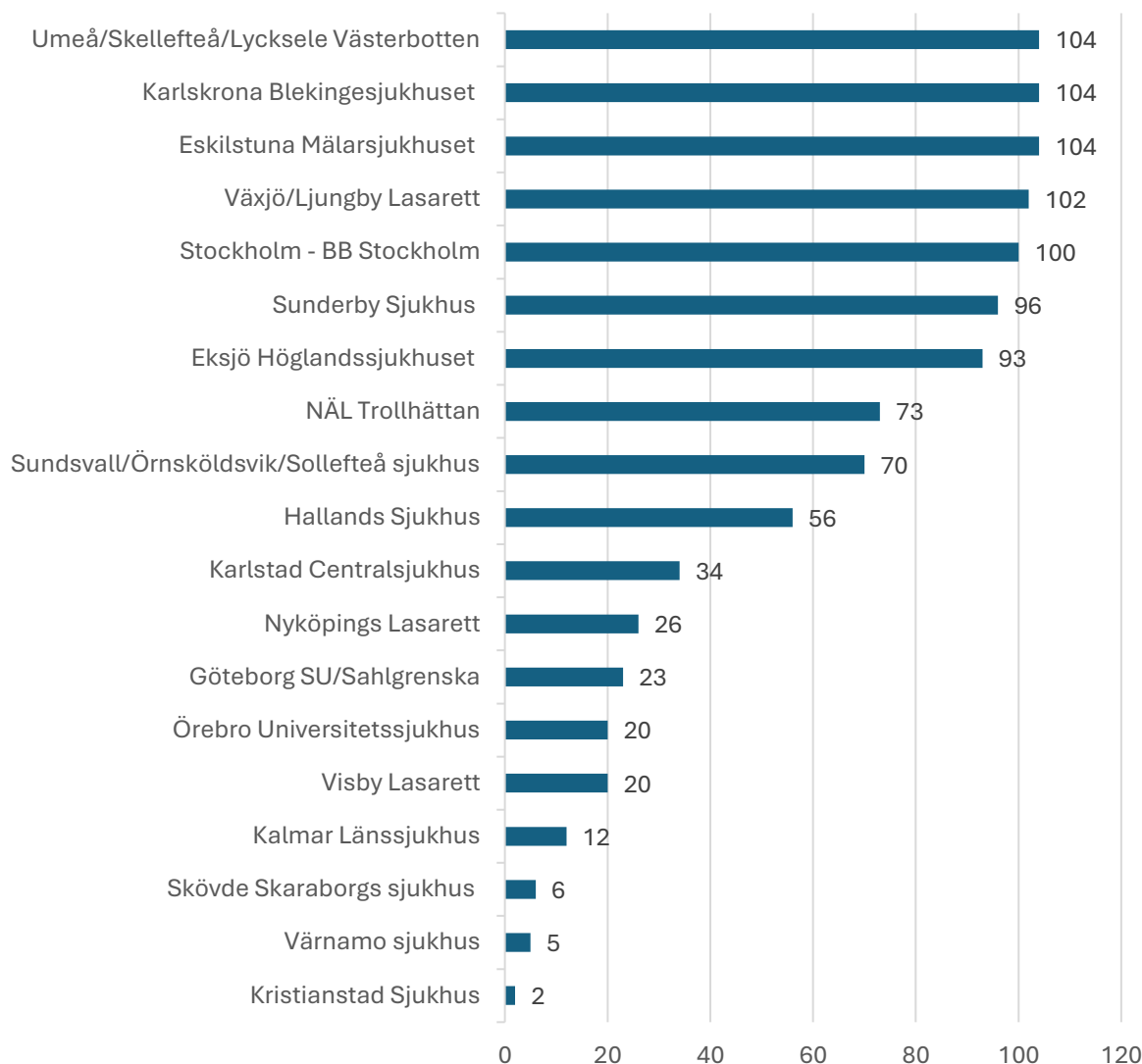
Ja - Stafettbarnmorska

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Hallands Sjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett

Nej

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Visby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

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.

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 (14 kliniker som ej besvarat denna fråga)

2020 - 460 stafettveckor (18 kliniker som ej besvarat denna fråga)

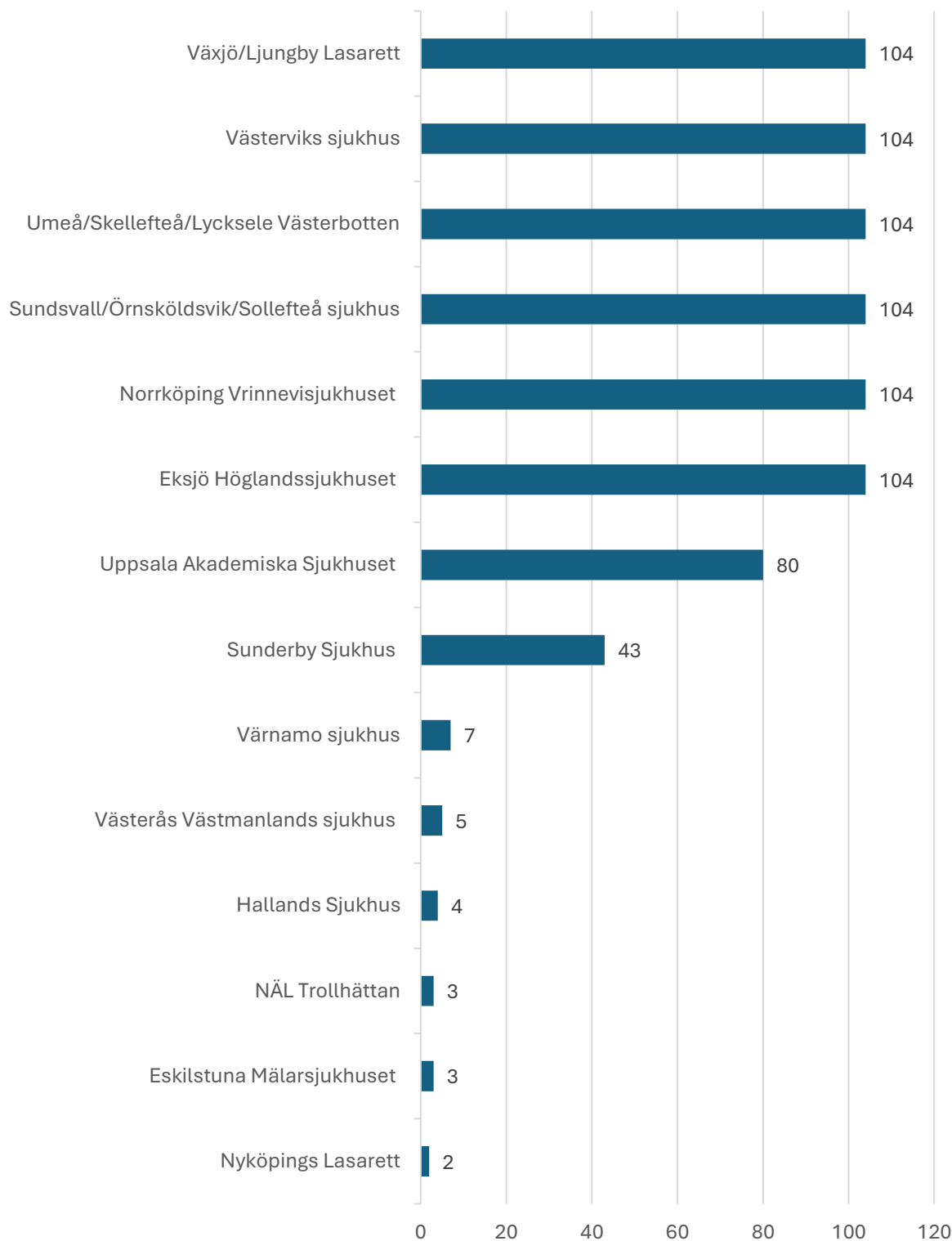
2021 - 658 stafettveckor (16 kliniker som ej besvarat denna fråga)

2022 - 997 stafettveckor (12 kliniker som ej besvarat denna fråga)

2023 - 895 stafettveckor

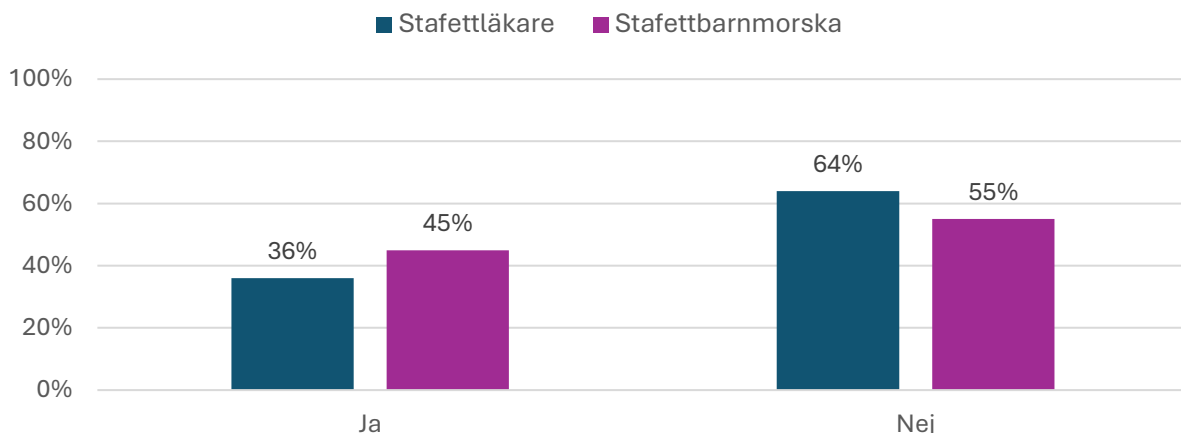
2024 - 1050 stafettveckor (15 kliniker som ej besvarat denna fråga)

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/v.*

Har SKR:s nationella avtal för inhyrning av läkare och sjuksköterskor påverkat verksamhetens möjlighet att använda sig av stafettläkare/stafettbarnmorskor?



Ja - Stafettläkare

BB St Göran
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Visby Lasarett
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett

Nej - Stafettläkare

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Ja - Stafettbarnmorska

BB St Göran
 Eksjö Högländssjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Nyköpings Lasarett
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett

Nej - Stafettbarnmorska

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Malmö/Lund SUS
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Sunderby Sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

Om JA, ange på vilket sätt avtalet har påverkat verksamhetens möjlighet att använda sig av stafettläkare/stafettbarnmorskor

Stafettläkare, fritext:

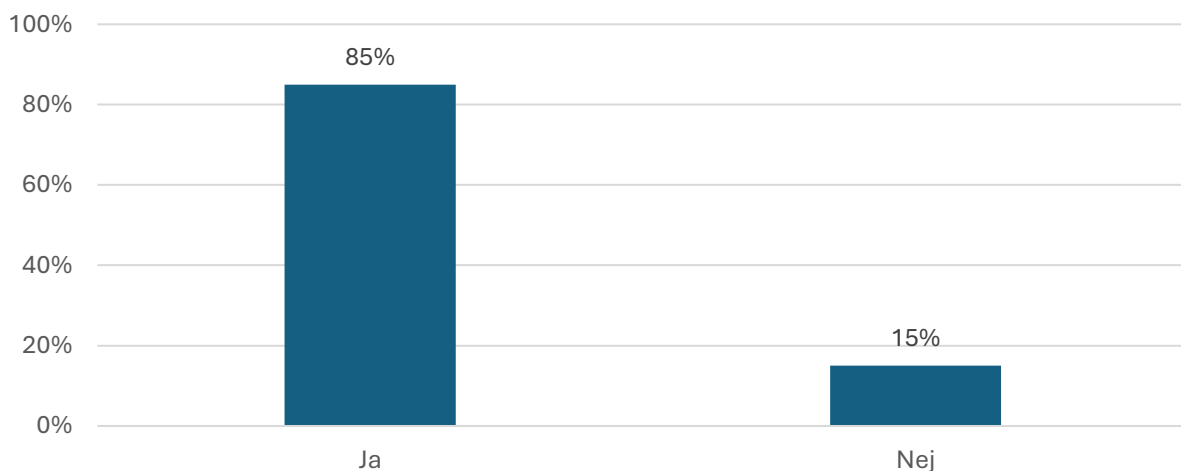
BB St Göran	Generellt beslut på sjukhuset att inhyrdpersonal ej skall användas
Karlskrona Blekingesjukhuset	Svårare att få tag i hyrläkare pga. lägre ersättning.
Karlstad Centralsjukhus	Möjligheten till att välja specifik hyrläkare har tagits bort, försämrad kontinuitet och framförhållning i planering av hyrläkare i verksamheten. Mer administrativ tid krävs.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi önskade stafettläkare under hösten 2024, men fick inte någon som önskade komma, sannolikt pga avtalet. Vi har tidigare inte haft problem med att få stafettläkare.
Sunderby Sjukhus	Vi är en länsklirik där våra två förlossningsenheter ligger i olika zoner. Det är lättare att rekrytera till zon3 där de får bättre betalt. Mycket svårt att få inhyrd bemanning till zon2.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Färre svar på avrop för läkare. Sämre framförhållning i schemaplanering. Gäller alla tre sjukhus.
Visby Lasarett	Svårare att välja de läkare som verksamheten vill ha, vi ser också färre sökande men svårt att veta vad det beror på
Västerås Västmanlands sjukhus	Anställningsstopp.
Växjö/Ljungby Lasarett	Svårare att få tag i hyrläkare/hyrbarnmorskor då vi är i zon 1.

Stafettbarnmorska, fritext:

BB St Göran	Se ovan
Eksjö Högländssjukhuset	Färre svarar på avropen
Linköpings Universitetssjukhus	RÖ ersättning är i samma nivå som storregioner såsom Stockholm och Västergötland dit hyrperonal söker sig först om man vill arbeta i en storstad. Ersättningen är högre på mindre förlossningskliniker i samma sjukvårdsregion.
Nyköpings Lasarett	Vi har mindre påverkansmöjligheter gällande vilka hyrbarnmorskor som kan komma till oss. Mindre kontinuitet men till bättre pris. 2 barnmorskor 8 veckor , se 11 b
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Kortare framförhållning har lett till minskad tillgång.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Svårt att få tag på stafettbarnmorskor till vår minsta förlossningsenhet i Lycksele. Inte lika många svar på avrop som tidigare. Kontinuiteten har blivit försämrad. Kortare avropsperioder vilket innebär en försämrad framförhållning och planering.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Svårare att få barnmorskor på sommaren 2024.
Värnamo sjukhus	Svårt att få tillräckligt med hyrbarnmorskor under sommarsemestern
Västerviks sjukhus	Mindre utbud och färre med god kompetens.
Växjö/Ljungby Lasarett	Svårt att få tag i hyrbarnmorskor då vi är i zon 1.

Har verksamheten behövt genomföra förändringar av läkarnas arbetstider pga den skärpta bestämmelsen av EU:s arbetsdirektiv?

2023/24 skärptes Sveriges bestämmelse avseende EU:s arbetstidsdirektiv som reglerar arbetstid och semester för arbetstagare inom EU. Denna fastställer t.ex. 11 timmars dygnsvila i följd per 24-timmarsperiod samt maximal genomsnittlig veckoarbetstid.



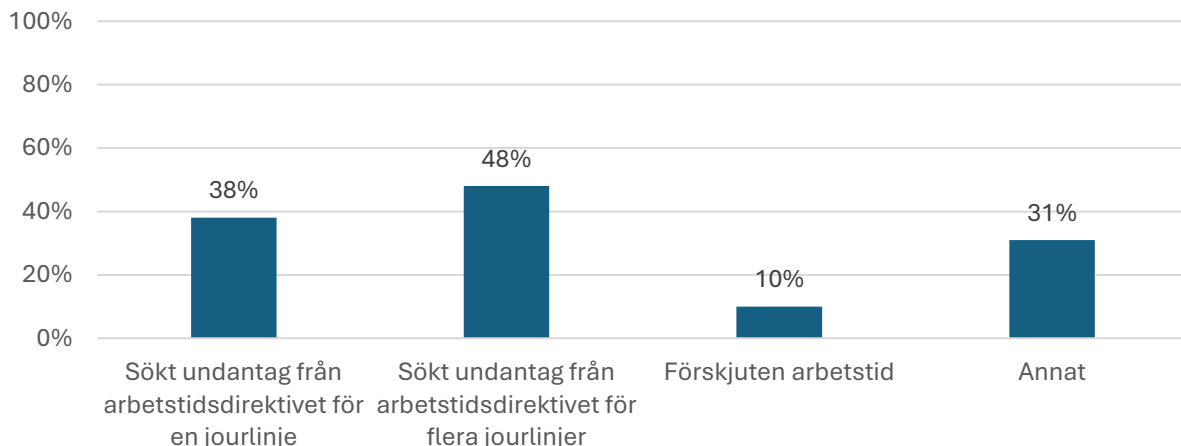
Ja

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej

Malmö/Lund SUS
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Västerås Västmanlands sjukhus

Om JA, på vilket/vilka sätt?



Sökt undantag från arbetstidsdirektivet för en jourlinje

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Höglandssjukhuset
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

Sökt undantag från arbetstidsdirektivet för flera jourlinjer

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett

Förskjuten arbetstid

Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Annat. Fritext:

BB St Göran: Anpassa schemat för att möjliggöra vecko- och dygnsvila

Kalmar Länssjukhus: Ändring av när jouren börjar och slutar på helgen

Karlstad Centralsjukhus: Daglig styrning där vi är noga med förhållningen av arbetstidslagen.

Linköpings Universitetssjukhus: Delat primärjourpasset på 3 jourer måndag till fredag, 2 lika långa primärjourpass helger

NÄL Trollhättan: Sökt undantag från arbetsdirektivet samt förkortat bakjourspasset från 25-26 timmar till 20 timmar.

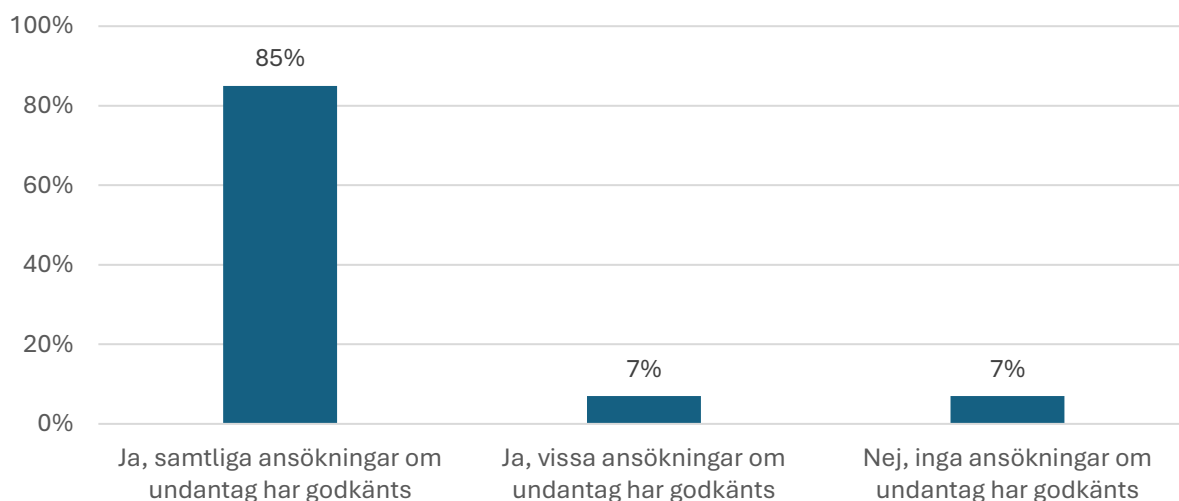
Skövde Skaraborgs sjukhus: Under perioden februari till augusti arbetade vi enligt de nya reglerna, men arbetssituationen för våra primärjourer blev ohållbar och flera funderade över om de kunde fortsätta inom specialiteten. De blev helt utarbetade. Vi har nu tillfälligt undantag fram till 1/7 och vi kommer att söka om fortsatt undantag. Vi har en förhoppning om att om kliniken så småningom blir bättre bemannad att vi då skulle kunna hitta en modell som fungerar. Reglerna kring veckovila följs, men inte dygnsvila.

Stockholm – Södersjukhuset: Viss risk för att dagliga verksamheten kan påverkas om bakjouren inte fått tillräcklig vila enligt EU-direktiven. I övrigt har det påverkat läkarchefers arbetstid och bakjourers arbetstid då det är svårare att besätta jourluckor till följd av sjukdom och följa gällande regler.

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus: dispens för en jourlinje.

Örebro Universitetssjukhus: Man vilar på jourkomptid.

Om verksamheten har sökt undantag för jourlinjer pga EU:s arbetstidsdirektiv, har undantagen godkänts?



Ja, samtliga ansökningar om undantag har godkänts

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Malmö/Lund SUS
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Ja, vissa ansökningar om undantag har godkänts

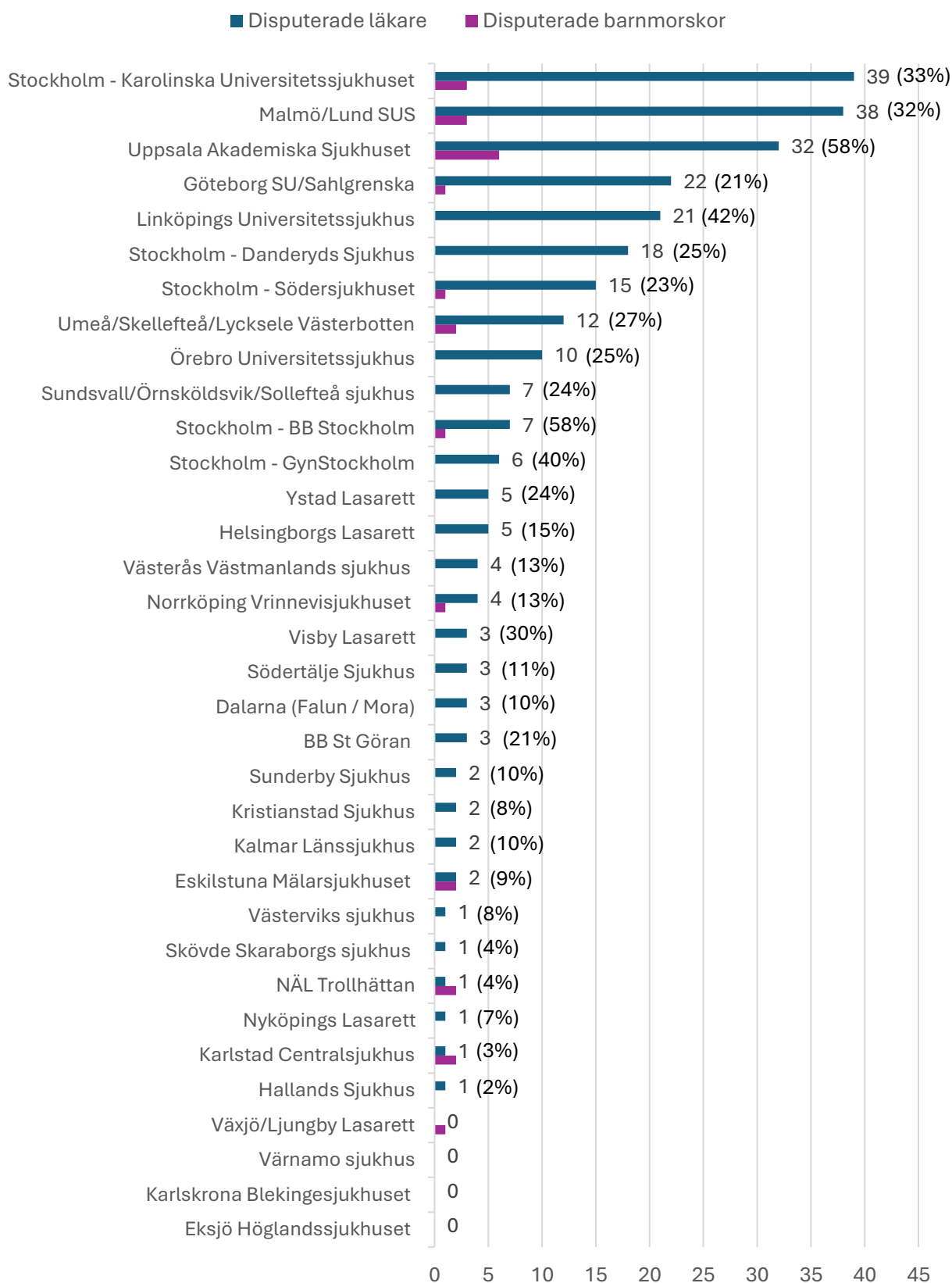
Hallands Sjukhus
 Nyköpings Lasarett

Nej, inga ansökningar om undantag har godkänts

Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus

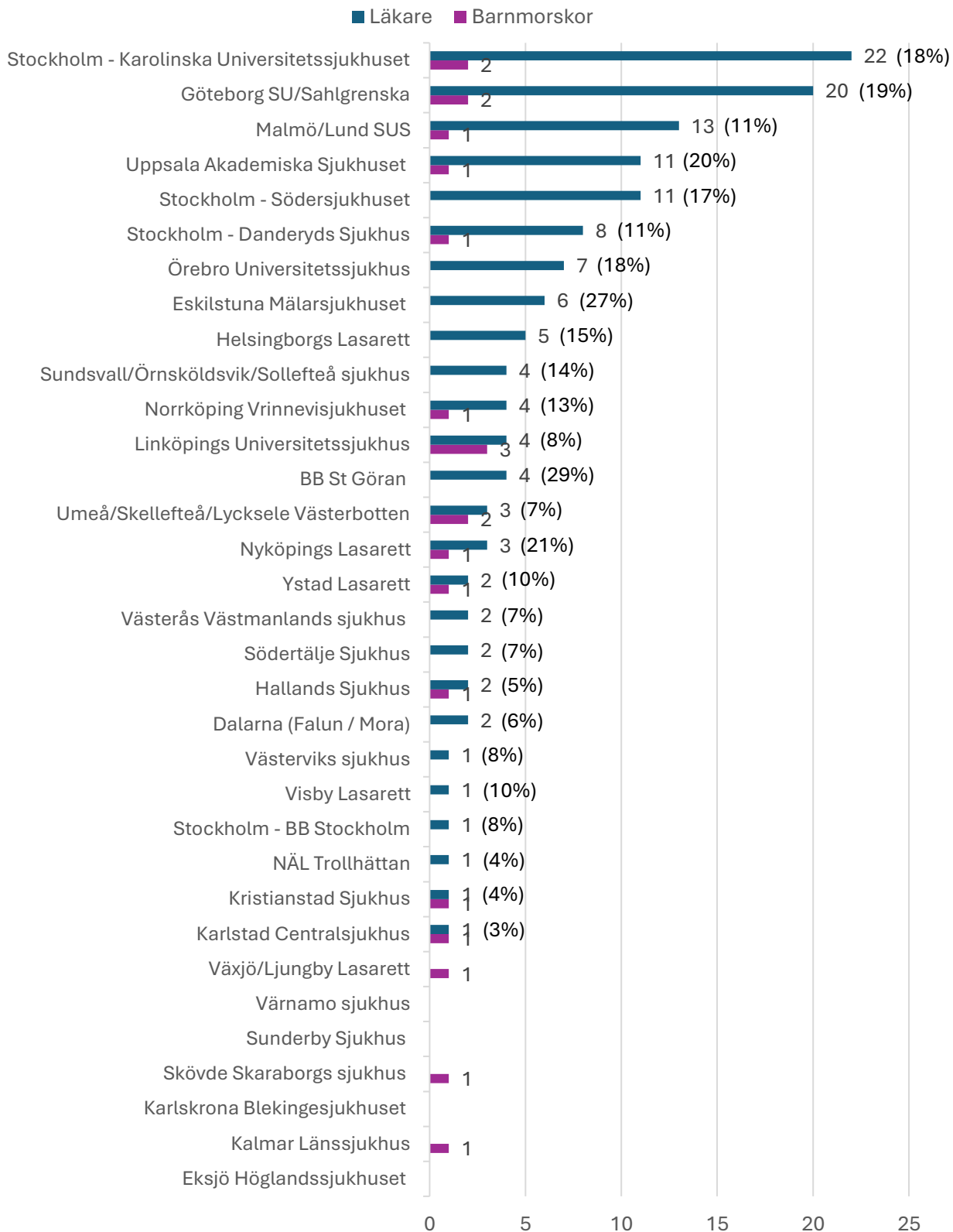
Antal disputerade läkare och barnmorskor på kliniken

Antal samt andel av klinikkens läkare (%)



Antal läkare och barnmorskor som är doktorander på kliniken

Antal samt andel av klinikkens läkare (%)

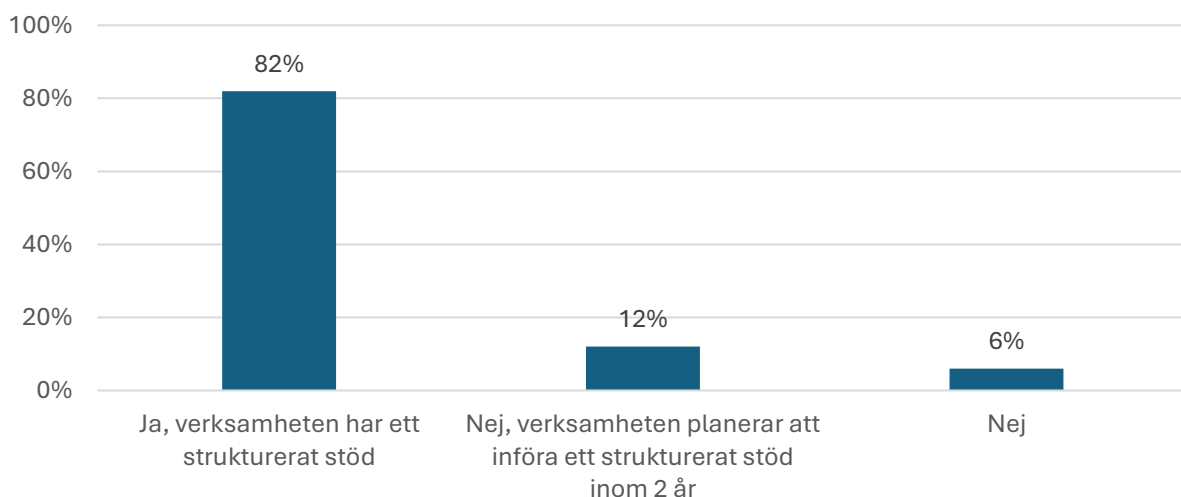


Inget svar

Stockholm - GynStockholm

Har verksamheten något strukturerat stöd för medarbetare som är med om svåra händelser?

Obstetrik och gynekologi är verksamheter med risk för medarbetare att vara med om psykologiskt påfrestande händelser. 15% av obstetrik och barnmorskor upplever symptom förenliga med partiell PTSD efter att ha varit med om svåra händelser när patienten blivit svårt skadad eller dött.



Ja, verksamheten har ett strukturerat stöd

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej, verksamheten planerar att införa ett strukturerat stöd inom 2 år

NÄL Trollhättan
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Värnamo sjukhus
 Ystad Lasarett

Nej

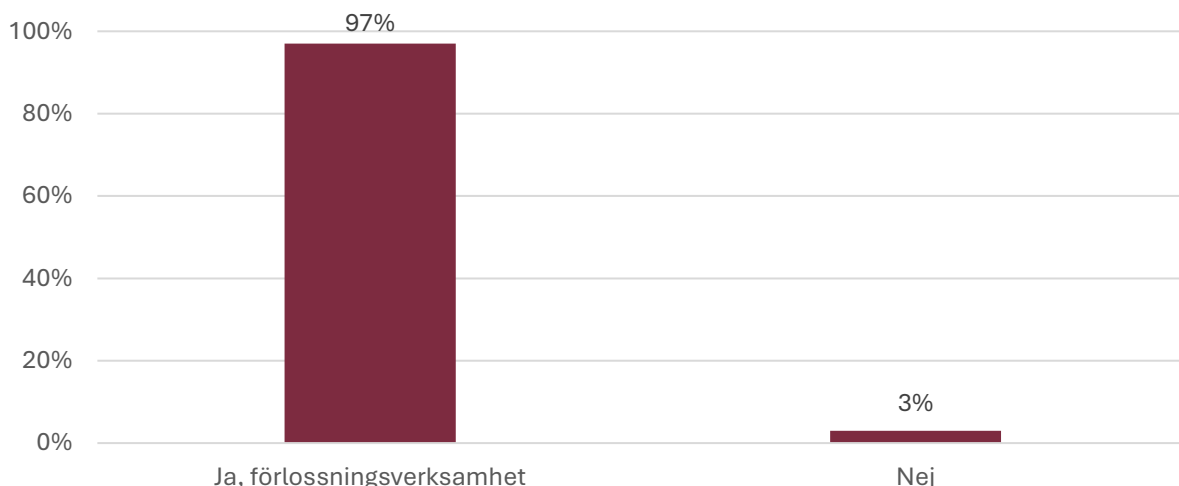
Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - GynStockholm

Om JA, beskriv gärna vilken typ av stöd

BB St Göran	Vi har en riktlinje avseende detta . I första hand samtal med närmaste chef. Samtalsstöd via företagshälsovård och sjukhuskyrka finns etablerat
Eksjö Höglandssjukhuset	Kamratstöddan - Buddiesystemet.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Riktlinje finns kring stöd och handläggning av regionen
Göteborg SU/Sahlgrenska	Kollegialt krisstöd och kontakt med företagshälsovården vid behov.
Hallands Sjukhus	Tydlig riktlinjer att följa för chefer och medarbetare, Kollegialt kamratstöd inkluderat Buddy system för all medarbetare. Under 2024 genomförde vi en stor satsning med utvecklingsdagar för all personal för att få samma grund att stå på när det gäller kollegialt krisstöd.
Helsingborgs Lasarett	PM Stöd vid svåra händelser med tydlig struktur kring hur stödet ska erbjudas och av vem.
Kalmar Länssjukhus	En rutin som beskriver hur medarbetare skall meddelas när något inte slutade bra.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Medarbetarstöd. Regionhälsan. Planerar att införa mer strukturerat stöd enligt "buddy system" motsvarande Halland.
Karlstad Centralsjukhus	Vi kallar till debriefing under passets gång samt senare. Tvärprofessionellt samt tillsammans med andra inblandade verksamheter.
Kristianstad Sjukhus	Kris. Utb. genomförd. Finns kuvert med "buddy" vid ev händelse. ska följa upp utb. hösten 2025. Utb. handledare inom området
Linköpings Universitetssjukhus	Buddy stödsystem för läkare, kommer att införas för barnmorskor Vid behov stöd via företagshälsovården
Malmö/Lund SUS	buddy system. Nytt pm gällande detta. Utbildning i krisstöd. Ett flertal medarbetare har gått SFOGs kurs i Åsa.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Kollegialt krisstöd- Buddy support
Nyköpings Lasarett	I vårt synergisystem finns "lathundar" för hur chefer ska stötta personal och för medarbetare vilken hjälp man kan/bör förvänta sig. Finns även information om detta i introduktionsmaterial som alla medarbetare får då de börjar arbeta här.
Stockholm - BB Stockholm	Vi har en krisplan och beredskapsplan. Vi samarbetar med företagshälsovården och har möjlighet att erbjuda personal stödsamtal för diagnostik och behandling av PTSD
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Riktlinje för krisstöd och hantering i närtid och på längre sikt, inklusive tillgång till företagshälsovård.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	tydliga rutiner som har testats skarpt ett antal ggr och fungerar väl.
Stockholm - Södersjukhuset	Riktlinje för krisstöd. Noga beskrivet att alla medarbetare har ansvar att informera vederbörandes chef så att omhändertagande kan initieras. Beskrivs därefter vad som ska göras i akut- mellan- och senfas.
Sunderby Sjukhus	Buddy system
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Implementerat krisstödsarbete för medarbetare efter svåra händelser.
Södertälje Sjukhus	Vi genomför nu efter utbildning ett uppdaterad Krisstöd, reparativt krisstöd, AnaMaria Whitmer Jacobsson & Fredrik Bååthe. Genomförs på hela kliniken.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Kollegialt kamratstöd Balint-grupp Skriftlig rutin Inom läkargruppen att senior kollega stämmer av hur den som varit med om tråkig händelse mår.
Visby Lasarett	Hela verksamheten har gått utbildning, vi har mallar för första omhändertagande, buddy-system och en kristödsgrupp
Västerviks sjukhus	Vi har en tydlig skriven handlingsplan och "buddy"-system implementerat.
Västerås Västmanlands sjukhus	Läkare erbjuds delta i "Buddy"-system. Läkare och övrig personal omfattas också av krisstöds-rutiner.
Växjö/Ljungby Lasarett	Ja, vi har en rutin men planerar för att medarbetare från kliniken ska gå SFOG:s utbildning i krisstöd nu under våren.
Örebro Universitetssjukhus	Vi har delvis inför Buddysystem och har börjat införa kollegialt krisstöd ad modum Anamaria Whitmer Jacobsson och Fredrik Bååthe. Kollegialkrisstödsgruppen etableras efter kurs vecka 19.

Obstetrik

Har kliniken förlossningsverksamhet?



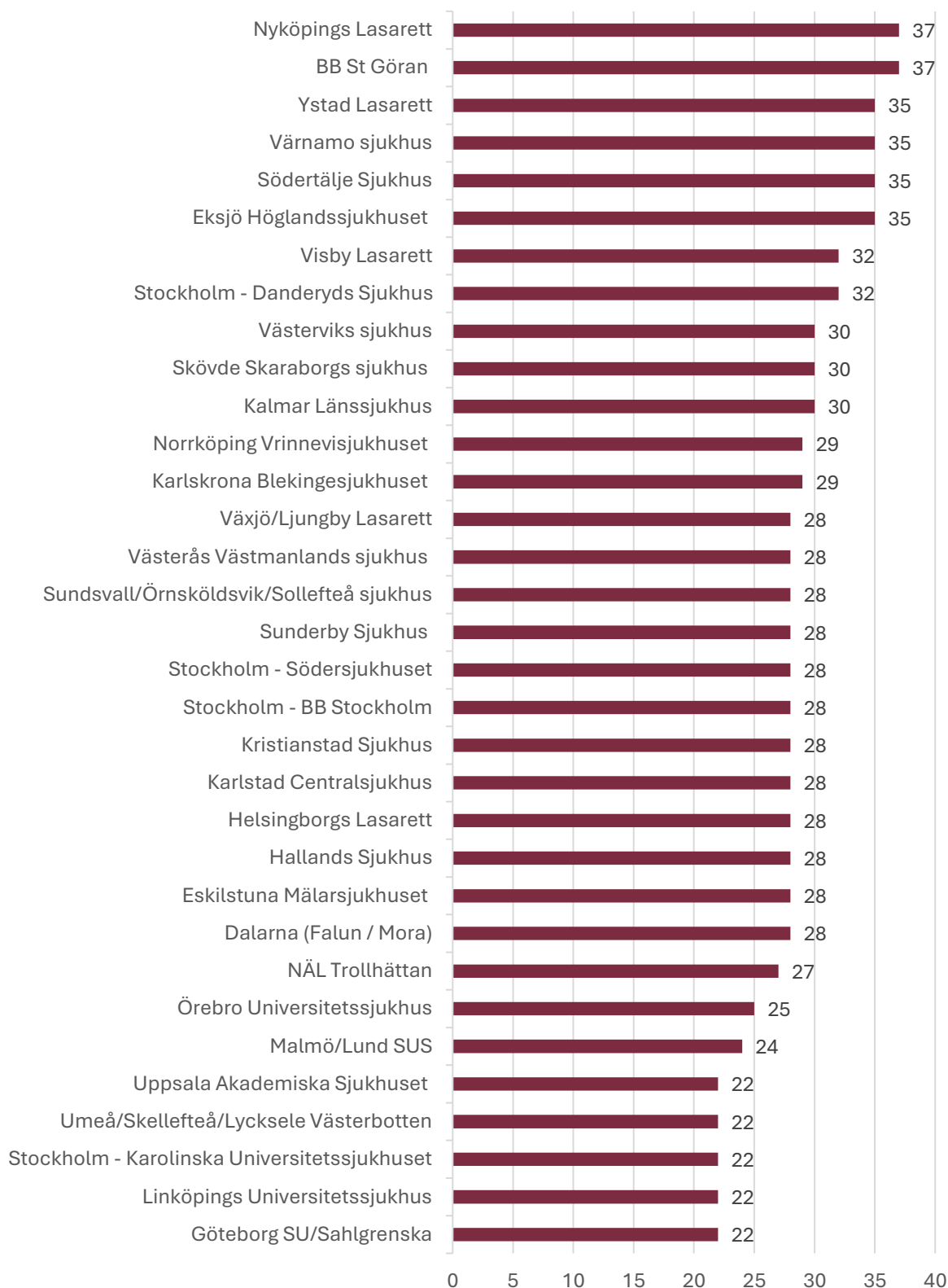
Ja, förlossningsverksamhet

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

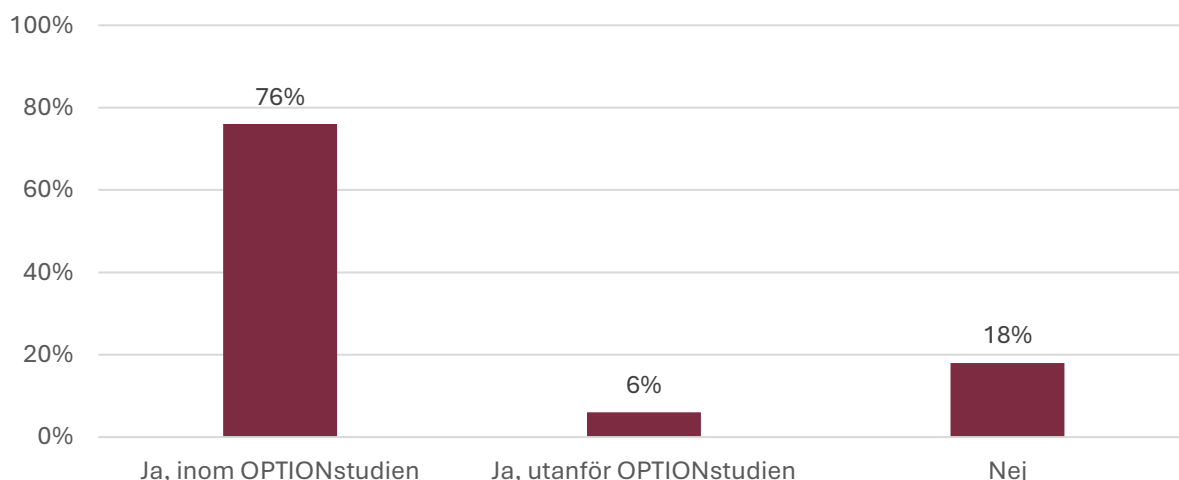
Nej

Stockholm - GynStockholm

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



Har ni infört möjlighet till induktion i hemmet?



Ja, inom OPTIONstudien

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

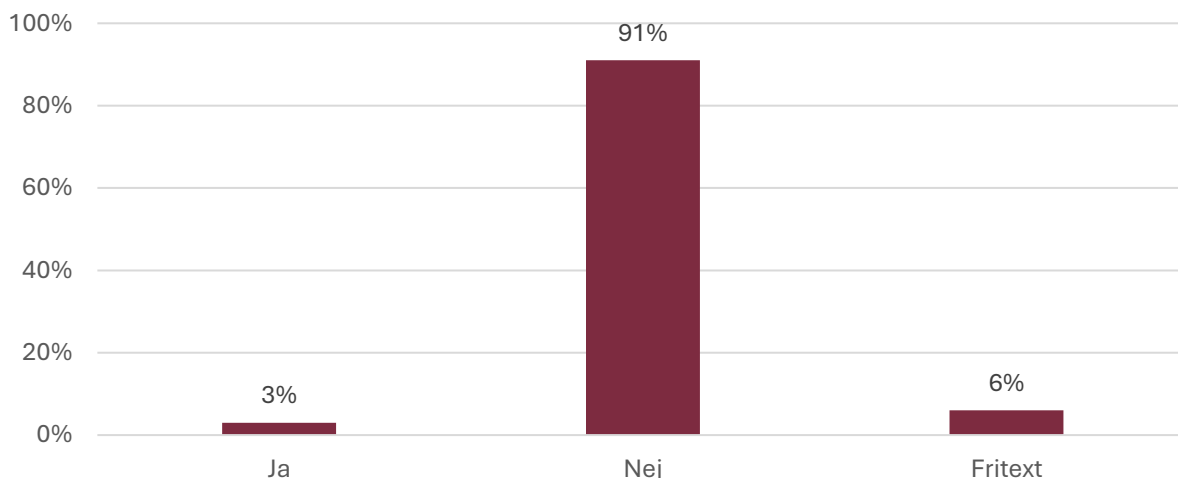
Ja, utanför OPTIONstudien

BB St Göran
 Uppsala Akademiska Sjukhuset

Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Sunderby Sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett

Erbjuder verksamheten stöd vid hemförlossning i regionens regi?



Ja

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

Fritext

Stockholm - Karolinska

Universitetssjukhuset: inom ramen för Min Barnmorska Huddinge

Växjö/Ljungby Lasarett: Nej, vi hänvisar till dokumentet "Till dig som överväger att föda hemma" som tagits fram i samarbete med SFOG och Svenska Barnmorskeförbundet.

Nej

BB St Göran

Dalarna (Falun / Mora)

Eksjö Högländssjukhuset

Eskilstuna Mälarsjukhuset

Göteborg SU/Sahlgrenska

Hallands Sjukhus

Helsingborgs Lasarett

Kalmar Länssjukhus

Karlskrona Blekingesjukhuset

Karlstad Centralsjukhus

Kristianstad Sjukhus

Linköpings Universitetssjukhus

Malmö/Lund SUS

Norrköping Vrinnevisjukhuset

Nyköpings Lasarett

NÄL Trollhättan

Skövde Skaraborgs sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Stockholm - Södersjukhuset

Sunderby Sjukhus

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Södertälje Sjukhus

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Visby Lasarett

Värnamo sjukhus

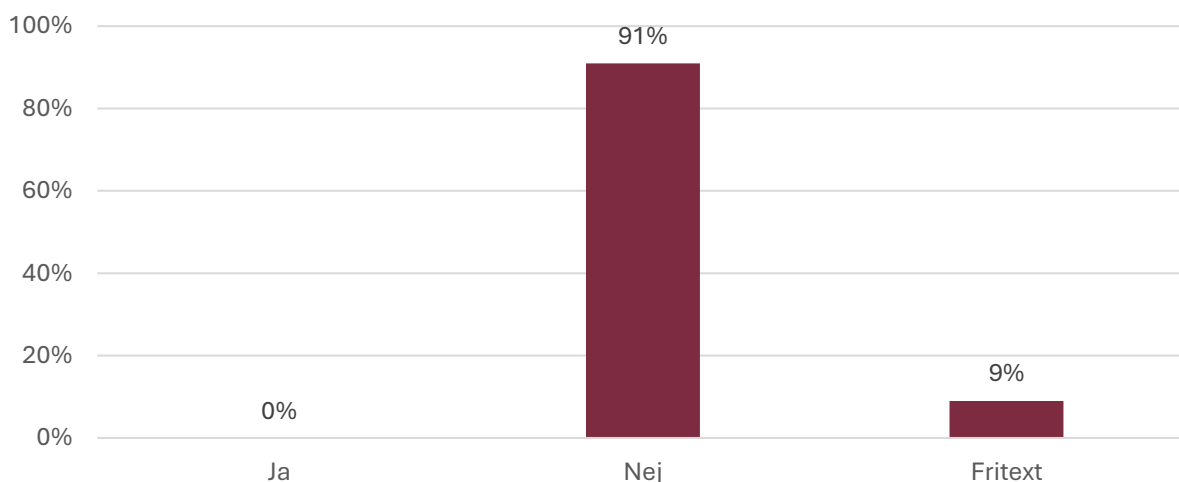
Västerviks sjukhus

Västerås Västmanlands sjukhus

Ystad Lasarett

Örebro Universitetssjukhus

Har verksamheten något samarbete med fristående verksamhet/barnmorska (ej i regionens regi) som erbjuder stöd vid hemförlossning?



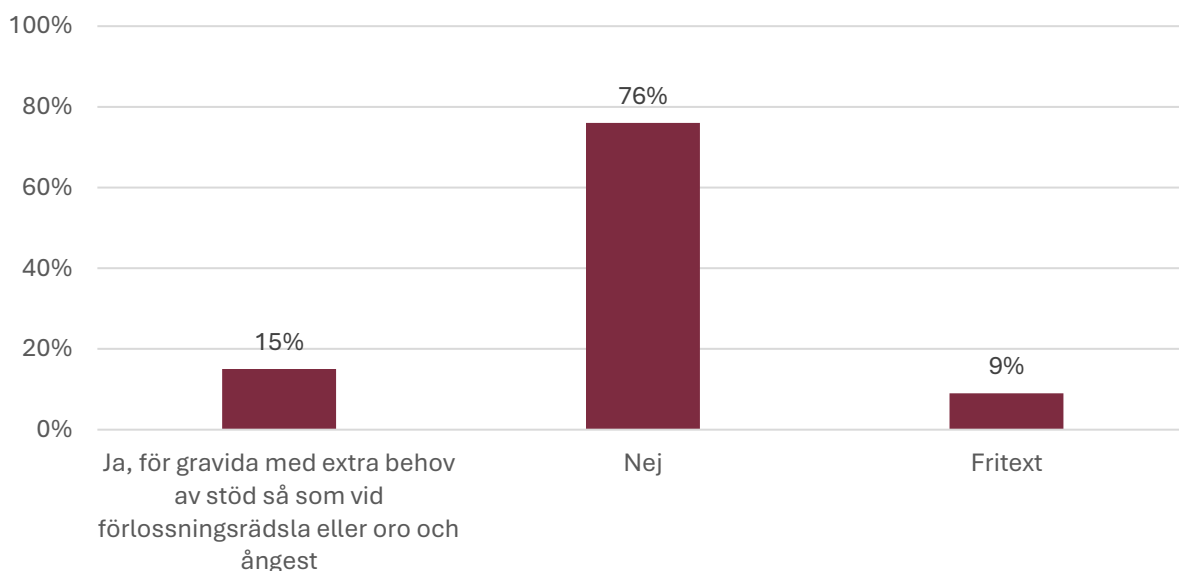
Nej

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Fritext

Helsingborgs Lasarett: Vi har en bm som arbetar hos oss som bistår vid hemförlossningar. Vi fungerar som konsulter om hon önskar.
Stockholm - BB Stockholm: Vi har god personkännedom om de BM i regionen som bistår hemfödslar, men inget formellt samarbete
Visby Lasarett: Vi har anställda i verksamheten som bistår vid hemförlossning

Erbjuder verksamheten sammanhållen vårdkedja för gravida, likt "Min Barnmorska" eller "Sammanhållet barnmorsketeam"?



Ja, för gravida med extra behov av stöd så som vid förlossningsrädsla eller oro och ångest

Kristianstad Sjukhus
Malmö/Lund SUS
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Södertälje Sjukhus

Fritext

Göteborg SU/Sahlgrenska: Ja, för gravida med extra sårbarhet med litet socialt nätverk. De patienten som har förlossningsrädsla, oro eller ångest har vi Auroramottagning

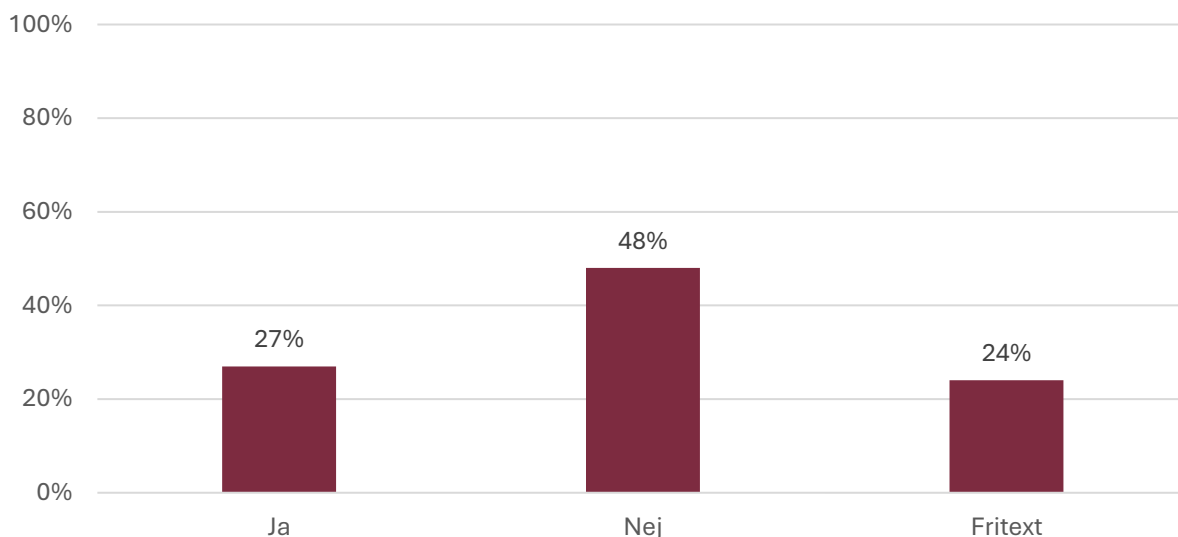
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus: projekt i en mindre del av regionen där vi erbjuder ökad kontinuitet. Under graviditet och efter förlossning. Finansieras av SKR medel.

Växjö/Ljungby Lasarett: Nej, men vi har ett Aurora-team som arbetar med patienter som har förlossningsrädsla.

Nej

BB St Göran
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Erbjuder verksamheten "BB-hemma" med möjlighet till BB-vård i hemmet?



Ja

Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kristianstad Sjukhus
Malmö/Lund SUS
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Sunderby Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset

Nej

BB St Göran
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Nyköpings Lasarett
NÅL Trollhättan
Stockholm - Södersjukhuset
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Visby Lasarett
Västerviks sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Fritext

Karlskrona Blekingesjukhuset: Möjlighet till tidig hemgångsprogram efter 6 timmar.
Norrköping Vrinnevisjukhuset: Vi har BB-Hemma som innebär tidig hemgång med stöd från BB-mottagning dit man kan ringa och komma på återbesök
Stockholm - BB Stockholm: Inom ramen för Min Barnmosrka
Stockholm - Karolinska
Universitetssjukhuset: vi startar dock antenatal vård-övervakning i hemmet vid t ex tidig vattenavgång
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus: tidig hemgångs mottagning och telefonuppföljning med barnmorska samt återbesök.
Södertälje Sjukhus: Enbart via Min Barnmorska
Värnamo sjukhus: Tillgång till videomöten. Fritt antal återbesök och amningsmottagning dygnet runt.
Västerås Västmanlands sjukhus: I form av pilotprojekt hösten 2024 och beslut ska fattas om det ska bli en permanent verksamhet

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.

BB St Göran	Regelbunden Audit 1 ggr / månad Vi har även ett välfungerande avvikelssystem. En avvikelse måste hanteras inom en vecka. Om avvikelsen genererar en internutredning eller händelseanalys. Om så är fallet måste den vara klar på 1 månad. Därefter dras ärendet med chefläkare på sjukhuset som fattar beslut om Lex Maria skall genomföras. Samtliga ärenden presenteras för personalen i samband med patientsäkerhetslunch/ 1 ggr månad. Uppskattas av personalen
Eksjö Högländssjukhuset	De Obstetriska processgrupperna följer via Graviditetsregistret flera olika mätetal avseende både mor- och barnutfall. Detta för att kontinuerligt kunna identifiera områden med behov av förbättringar. Resultaten utifrån granskningarna samt förbättringsåtgärder presenteras i personalgruppen i samband med APT. Vi arbetar även i s.k. RAG (regional arbetsgrupp) i Sydöstra sjukvårdsregionen där olika gemensamma mätetal följs, vi jämför oss med varandra inom gruppen och försöker lära oss av de som har de bästa resultaten. Det finns separata RAG-grupper dels för Förlossning, BB-eftervård, Fostermedicin samt Preventiv kvinnohälsa. Grupperna producerar varsin årlig rapport som innehåller mätetal och förbättringsförslag.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Startat med utvecklingsgrupp som är tvärprofessionell. Arbetar med förbättringsarbeten kring olika frågeställningar tex minska kejsarsnitt och undvikbara induktioner. Fortløpande utbildningar tex Ceps, PRÖVA.
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	Vi följer månadsvis mängder av indikatorer Vi har idag utsedda barnmorskor som samlar statistik från alla register och obstetrix. Vid avvikelser så görs en granskning direkt av utfallet som rapporteras i arbetsgrupper och ledning. Alla processer och aktiviteter i verksamhetsplanen har alla olika indikatorer knutna mot sig som följs och utvärderas i det fortsatta utvecklingsarbetet.
Helsingborgs Lasarett	Vi sammanställer statistik månadsvis både gällande barn- och mödrautfall, detta presenteras för alla i verksamheten, från de som arbetar på förlossningsgolvet till bakjourer och personal på BB. Varje år gör vi även en sammanställning av alla asfyxier, IUFD och vaginala sätesförlossningar som presenteras på APT och mail. Fortløpande diskuteras i princip alla fall som slutat i akuta kejsarsnitt och sugklockor samt fall där barnet inte mått väl vid födseln (eller det varit andra allvarliga komplikationer som t ex större blödningar). Syftet är lärande och att bli mer samspelade i hur vi handlägger. Vi pratar aldrig om handläggning som rätt eller fel, vi pratar om alternativa lösningar och hur man kan tänka kring situationen. Vi har ett nära samarbete med våra neonatologer med gemensamma utbildningsdagar för obstetrik och neonatologer 1 ggr/termin där vi tillsammans bl a tittar på svåra barnutfall. Vi dugar inte för att titta på hur vi själva fungerat när något gått fel. För att undvika jäv har vi ibland bett en extern klinik göra utredningen.
Kalmar Länssjukhus	Samarbete i Sydöstra sjukvårdsregionen inom regionala arbetsgrupper inom förlossning, BB och fostermedicin. Lokala processgrupper. Stort arbete om nollseparation. Börjat nu med nollseparation vid alla sectio där barnet mår bra. Relaterat till frågan ovan har vi ett välfungerande flöde MHV-S-MVC-förlossning-MHV. MHV-delen tillhör Kvinnokliniken. Externa mottagningar har en fast ansvarig läkare. Vi har en välfungerande MÖL.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Perinataldagar samt perinatal audit där dåliga barnutfall diskuteras med kvinnokliniken och barnkliniken. Avvikelsegrupp som arbetar med dessa. Återkoppling på APT mm.



Linköpings Universitetssjukhus	Månadsstatistik förl tal. Utvecklad roll för förlossningskoordinator, förbättra teamarbete och rätt kompetens. Teambaserat arbetssätt. Riskbedömning vid inkomst till förl samt vid eftervård. Utbildningsinsatser - suglocka, bristningar, suturering. Probe, CEPS utbildningar. CTG utbildning. Utökad neonatal hemsjukvård. PICRINO, införande av LCG. Samarbete i regionen, RAG grupper inom ob.
Malmö/Lund SUS	följer vår kvalitetsmål. Följer upp resultaten i graviditetsregistret. Följer upp alla asfyxier.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Graviditetsregistret dashboard mfl utdata följs en gång per månad. Journalgranskningar utifrån olika fokusområden. Kvalitets/process-grupper på kliniken träffas regelbundet. Nyckeltal följs.
Nyköpings Lasarett	Vi följer aktivt resultat ur Graviditetsregistret, graviditetesenkäten, Robsonrapporten, och väljer förbättringsområden och sätter fokus på olika frågor utefter svaren. Vi har återkommande egna audits och systematisk journalgranskningar. Resultat och förbättringsprojekt presenteras fortlöpande på möten för läkare och barnmorskor, liksom för klinikledningen.
NÄL Trollhättan	Praktisk obstetrikövningar, CEPS, Månadsvis uppföljning av förlossningsutfall, Årlig uppföljning av dåliga barn, komplicerade förlossningar.
Skövde Skaraborgs sjukhus	I VGR infördes under 2024 en regional AUDIT där vi närmare analyserar dåliga mor- och barnutfall. Eftersom dåliga utfall är ovanliga hoppas vi att vi på så sätt ska kunna lära oss mer och av varandra för att på så sätt utveckla verksamheterna vidare. Vi har också möjlighet till i stort sett dagligt uppdaterad statistik över utfall i VGR genom en PowerBI-rapport som hämtar data från Obstetrix. Detta gör att vi mycket enkelt kan få tillgång till uppdaterad statistik som visar utvecklingen på kliniken och då diskutera/åtgärda detta direkt.
Stockholm - BB Stockholm	Kvalitetsgrupper med fokus på tex undvikbara kejsarsnitt, blödningar, bristningar etc Regionala utbildningsdagar Tvärprofessionella utbildningsdagar inom verksamheten Följer regelbundet veckovis, samt halvårs- och helårsutfall Robson 1 och 2b, blödningar, bristningar, Apgar, amning, tillmatning, och vårdtider. Täta journalgranskningar. 1 ggr/termin görs PUK:ar med efterföljande handlingsplaner gällande PVK och läkemedelsgenomgång, samt BHK. Detta återkopplas regelbundet på APT och olika möten, samt genom mail till all personal för att medvetandegöra. Obligatorisk tvärprofessionell teamträning i akut obstetrik och Neo-HLR för samtlig personal varje till vartannat år. Strukturerade reflektionsmorgnar varje vecka med fokus på bäckenbotten, undvikbara section, normalförlossningar, blödningar, Aurorapatienter och amning. PUF-grupper finns för samtliga dessa ämnen som arbetar strukturerat enligt SMART(a) mål. Var 6:e vecka är det ett blandat tema på reflektionsmorgonen - exempel på de senaste har varit sepsis under graviditet/förlossning, hjärtstopp gravid, handläggning av deflektionsbjudningar, etc. Obligatoriska CTG-falldragningar hålls för all personal ca var 3:e vecka. Workshops i perinealskydd och suturering flera gånger/termin. VE-skola varje termin. Låg Apgar -> journalgranskas och reflekteras kring tvärprofessionellt. Amningsworkshops veckovis. Låg upplevelse-VAS rings upp av vårdutvecklare för att se om det finns behov av organisatoriska förändringar som kan förbättra kvalitén.
Stockholm - Danderyds Sjukhus	månatliga uppföljning av ett antal kvalitetsmål. Uppföljning på resp sites sektionsledning och i ledningsgruppen. Vi har en tydlig kvalitetsorganisation med en disputerad barnmorska med förändringsutbildning som ledande, i övrigt ingår barnmorskor och medicinskt ansvariga läkare
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Gemensamt möte med neo en gång/v där alla födda med apgar <7 vid 5 minuter diskuteras liksom de prematura födlsarna. Här diskuteras även gemensamma patientefall. Vi har även perinatalaudit där fall gås igenom tillsammans med neo för uppföljning
Stockholm - Södersjukhuset	Ringer upp patienter som fått en grad 2 bristing efter förlossning. Grad 3-4 kontaktas av läkare och uroterapeut via vårt bäckenbottenteam.
Sunderby Sjukhus	genomgång och uppföljning av graviditetesenkäten, Jämförelse av kvalitetsdata enl fastställda mål mot andra kliniker. Standardiserade situationer för avvikelser ex. låg apgar, urinretention, större blödning etc.
Sundsvall/Örnskölds vik/Sollefteå sjukhus	



Södertälje Sjukhus	Verksamhetsutvecklare följer löpande ett antal indikatorer gällande barn-och mödrautfall , vilka kopplas till åtgärdsplaner och förbättringsarbeten i nära samarbete med MLA obstetrik och sektionschef barn, obstetrikens vårdutvecklare, specialistbarnmorskorna samt ansvariga förste linjes chefer inom BB/förlossning. 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	Nollseparation. Graviditetsenkät.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Utdatarapporter Händelseanalyser vid near miss och svåra händelser Patientsäkerhetsgrupper Strukturerad journalgranskningar Strukturerad rond
Visby Lasarett	Vi har perinatalronder tillsammans med barnläkare två gånger i månaden där vi går igenom veckans förlossningar där vi har haft ett samarbete. Vi har också utbildningstillfällen gemensamt 1 g/månaden där en gång per termin går igenom de fall vi har haft tillsammans. Vi har en obstetrisk grupp som är tvärprofessionell som fångar upp förbättring och utvecklingsområden
Värnamo sjukhus	Samarbete regionalt och i sjukvårdsregionen i regionala arbetsgrupper för att dela erfarenheter och arbetssätt. Att jämföra resultat och arbetssätt ger öka kvalitet. En egen enkät med patientupplevelse vid födelsen med fritextsvar.
Västerviks sjukhus	Vi arbetar aktivt med uppföljning av t.ex. fritextsvar i Graviditetsenkäten. Vi dokumenterar även post partumsamtal med läkare och läkare. Vi har tillsammans med barnkliniken och anestesi-kliniken jobbat med att inför noll-separation vid förlossning och även vid kejsarsnitt.
Västerås Västmanlands sjukhus	Uppmuntrar till avvikelserapportering/synergier för att få kännedom och kunna analysera. Tar upp aktuella fall på MoM månadsvis i läkargruppen. Införlivar problem/risker som setts i de diskussioner och fallträningar som görs vid medicinsk simulering av akuta obstetriska situationer på kliniskt träningscenter (TIO: teamträning inom obstetrik). All personal deltar vartannat år i dessa. Aktuella frågeställningar förs ut till Förlossningens personal via koordinator i samband med varje nytt arbetspass. Avvikelser diskuteras på fortlöpande möten med operationskliniken. Diskussioner på APT etc.
Växjö/Ljungby Lasarett	Sedan början av år 2025 har Region Kronoberg anslutits till Graviditetsregistret efter ett långt arbete med att skapa automatiskt överföring av data från Cambio Cosmic Birth till Graviditetsregistret. Under tiden har en manuell uppföljning av statistik förts under år 2024 som sedan publicerats i en dashboard på intranätet. Vi arbetar även med: - Graviditetsenkäten - Förlossningsupplevelse VAS - Veckovisa ronder med neonatalavdelningen
Ystad Lasarett	Följer kvalitetsparametrar från Graviditetsregistret och Graviditetsenkäten
Örebro Universitetssjukhus	Vi använder oss av svar i Graviditetsenkäten, graviditetsregistret och systematisk journalgranskning samt Gyn-Op-registret. Vi följer de kvalitetsparametrar som tagits fram av SFOG; SFOG:s Målvärden, Regionens egna Uppföljningsportal.

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

Dalarna (Falun / Mora)	I höst öppnar vi en postapartummottagning för ökad tillgänglighet till eftervård. Alla födande som fått någon grad av bristning erbjuds undersökning vid utskrivning från BB-avdelningen samt i samband med återbesöket på BB-mottagningen 3-5 dygn efter förlossningen. Dessa undersökningar görs rutinmässigt vid bristning grad 3-4. Uppföljning av grad 2-3-4-bristningar görs via GynOp med 8-veckors och 1-årsenkät. Ev. komplikationer efter grad-2-bristningar följs upp vid efterkontrollen på
Eksjö Högländssjukhuset	Kvinnohälsovården ca 10 v efter förlossningen och vid behov kontaktas då Kvinnoklinikens läkare. 1-årsenkäten för grad-2-bristningar följs upp av Kvinnoklinikens mottagning och vid komplikation bokas besök på Gynmottagning. Grad 3-4 bristningar följs upp genom att remiss skickas till sjukgymnast på samtliga dessa patienter och vid behov kontaktas läkare.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Stort arbete kring vårdkedjan innan under och efter förlossningen pågår via föräldraskapsstödjandeinsatser via MFOF. Förbättra kring övergången BB till BHV. Vi har BB mottagning och amningsmottagning dit patienter kan ringa dygnet runt oavsett hur länge sedan kvinnan blev förlöst. Arbete kring digital mottagning har startats upp. Patient ansvarig barnmorska från MHV ringer upp patienten postpartum inom en vecka
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 BB-hemmateam som planeras att utvidgas till två team. Tillsammans med primärvården startas ett nytt arbetssätt med en konkret dokumenterad plan för varje gravi kvinnas eftervård, planeringen startar redan under graviditeten.
Hallands Sjukhus	Vi har ett nära samarbete med Kvinnohälsovården. Vi följer och arbetar med svar via graviditetsregistret och graviditetsenkäten. Vi har också kontinuerliga uppföljningar via enkäter som skickas ut i den digitala patientinformations appen som är framtagen i Halland. Uppföljning också via GynOp bristningsregister, där alla grad II-IV bristningar registreras och svar följs av bristningsbarnmorska som har kontakt med patienterna som har besvär.
Helsingborgs Lasarett	Tyvärr har Region Skåne Vårdval Mödrahälsovård och BVC vilket innebär en uppsjö av olika aktörer varav några är inom offentlig verksamhet. Samarbetet fungerar för det mesta ok. Vi har bristningsmottagning dit alla med bristning grad 2 c-d eller mer samt klipp erbjuds åb inom 2-3 v efter förlossningen. Vi har amningsmottagning och BB-mottagning. Vi har neo samvård där familjevård sker för de familjer med barn på neo. Det finns psykologer kopplade till föräldrahälsa dit vi kan remittera patienter.
Kalmar Länssjukhus	Skriftlig information till alla som får barn vart man vänder sig med olika problem. Möjlighet att ta bltr på MHV och bm där skickar in bltr till en funktionsbrevlåda på BB-mottagningen.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Nytt PM tagits fram 2025 för eftervården med mer sammanhållen vårdkedja och bättre vård postpartum efter hemgång. Patienterna har rätt till vård på BB 14 dagar postpartum. Nyligen upprättat familjecentral i ett utsatt område för bättre samarbete med BVC.
Linköpings Universitetssjukhus	Riskbedöma eftervård. BB rond mor-barn. Samvård mor/prematurt eller sjukt barn, 0 separation from v 30+. Skriftlig information om var man kan vända sig vid fysiska eller psykiska besvär efter förlossningen. Alla kvinnor erbjuds tidig telefonuppföljning, 1-2 veckor efter hemgång från BB. Amningsmottagning. Amningskörkort. Amningsportalen. Erbjuder gynundersökning postpartum med bäckenbottenbedömning. Regelbunden bäckenbottenutbildning för alla bm. Riktad bäckenbottenmottagning för besvär postpartum. Samarbete med fysioterapeuter. Grav register. Gravenkät.
Malmö/Lund SUS	bristningsmottagning. BB hemma både i Malmö och Lund. Min barnmorska.

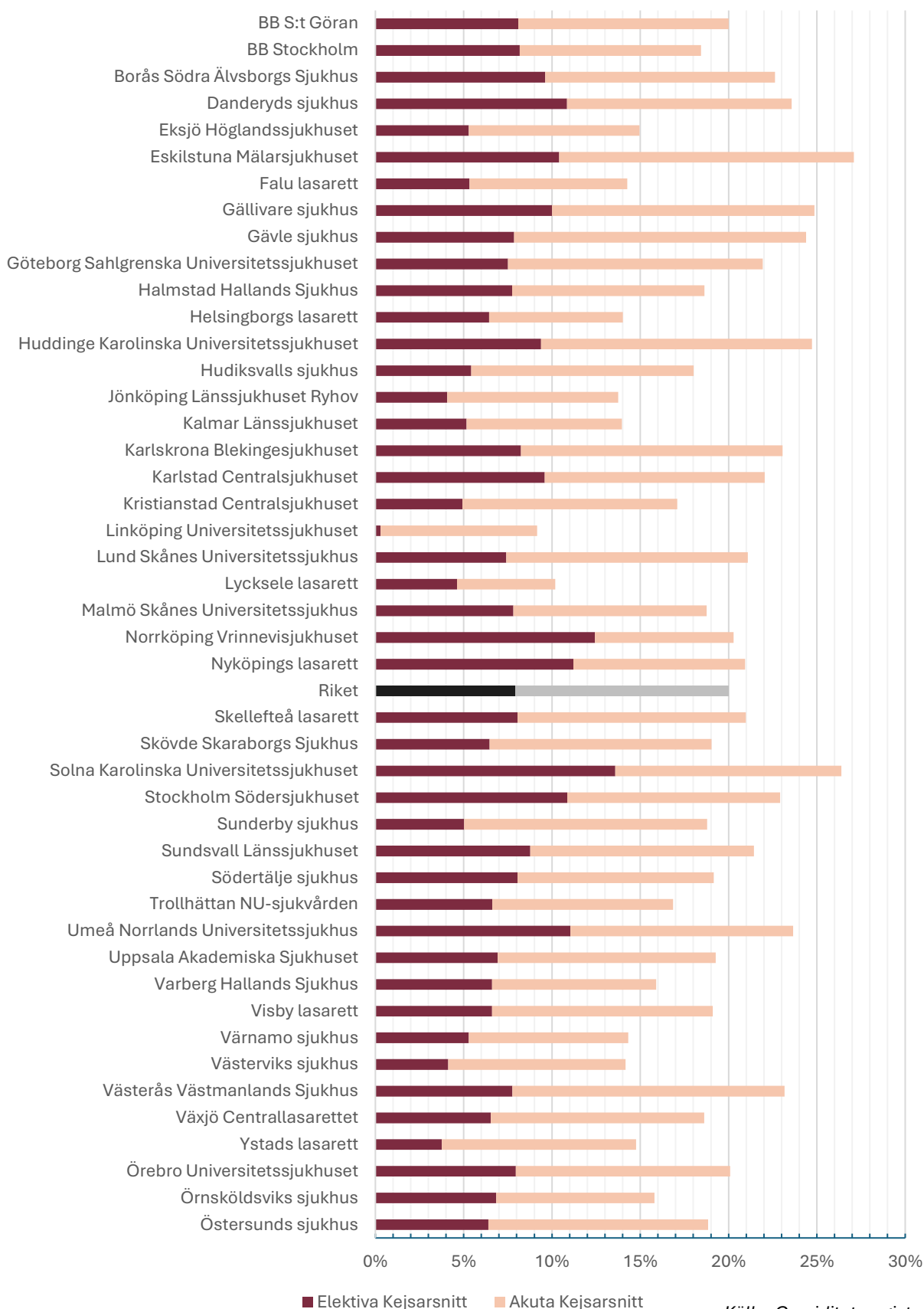


Norrköping Vrinnevisjukhuset	MVC barnmorska ringer alla förlösta 1-2 v efter förlossningen som uppföljning. BB-mottagning stöttar via telefon och hanterar återbesök utifrån individuella behov. BB-avd och BB-mott tar en direkt kontakt med relevanta BVC om det bedöms att finnas särskilt behov Kommunikation/överslag till Barnmottagning om ett barn har fortsatt behov av uppföljning/vidare besök på sjukhuset efter 7 dagar. Rutin efterkontroll till barnmorska (PAB) alt. Ob läkare. Remiss till VC vid behov för fortsatt uppföljning av mor t.ex. på grund av diabetes, blodtrycks medicinering, mm
Nyköpings Lasarett	Återbesöksmottagning för alla patienter som går hem från BB, där det även finns utrymme för amningsstöd. Barnmorskan som bemannar denna har direkt access till läkare på telefon för frågor rörande både mor och barn. Sedvanliga efterkontroller hos patientansvarig barnmorska på BMM.
NÄL Trollhättan Skövde Skaraborgs sjukhus	Bristningsmottagning. Infört digital blodtrycksövervakning postpartum. Trygg hemgång. Vi har en bristningsmottagning för de med svårare förlossningsbristningar.
Stockholm - BB Stockholm	Vi tar emot kvinnor med en komplicerad födsel och/ eller med komplikationer efter denna i tre månader (minst). Vi samarbetar med de bäckenbotten centrum som finns i Stockholm
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har klassisk inläggande eftervård med helt individuella vårdtider baserat på vårdbehov för föderska och barn. Vi erbjuder alla, oavsett vårdtid, ett uppföljande videosamtal morgonen efter hemgång genom vår BB-Mottagning. Där planeras uppföljning efter individuella behov de första 7 dagarna postpartum. I stor utsträckning har BB-Mottagningen också möjlighet att erbjuda BB-hemma. Inom de första 7 dyggen informeras familjen skriftligt och muntligt om tillgängliga vårdinrättningar efter första veckan så som barnmorskemottagning, amningsmottagning och gynakuten. Om föderskan behöver söka akut vård de första 7 dagarna postpartum kommer hon till förlossningens akutmottagning. Efter sjunde dygnet vänder hon sig till gynakuten. Vi har samarbete med neo-avdelning och neo-mottagning om barnet rekommenderas vård. BVC "tar över" ansvaret för barnuppföljningar efter 7 dagar och då skrivs remiss om övertagande till den bvc som familjen valt samt att FV 2 scannas in i Take Care för att vara tillgänglig för BVC. Om behov finns för föderskan bokas återbesök på vår specialistmödravård och/eller auroramottagning. Alla med VAS-skattning 4 eller lägre vid hemgång kontaktas av vårdutvecklare eller aurorateam för att erbjudas uppföljning. En gång per termin har vi samverkansmöte med BMM & BVC för att se över hur rutiner, riktlinjer och samarbete fungerar.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	vi har återbesöksmottagningar. Det finns en struktur för postpartumsamtal där vi också kan fånga upp behov
Stockholm - Södersjukhuset	Nära samarbete med BB-mottagningen, hit bokas de flesta förlösta för uppföljning. I anslutning till denna mottagning finns även amningsmottagningen, hit är kvinnor välkomna under hela amningsmott för stöd av både barnmorska och läkare. Vi har även en bristningsmottagning bemannad av barnmorskor som ringer upp alla kvinnor med större grad 2 bristning, erbjuder åb och kontroll vb
Sunderby Sjukhus	Amningsmottagning startad under hösten 2024. Noréa-verksamhet kopplat mot förlossningsrådslä Bäckenbottenteam finns
Sundsvall/Örnsköldsvik/ Sollefteå sjukhus	BB- hemvårds mottagning, remiss till BVC för övertagande av barnet.
Södertälje Sjukhus	Regelbundna vårdkedjemöten med primärvården. Återbesöksmottagning för alla mödrar/barn, med både telefonuppföljning, digitalt besök och platsförlagt dito Alla mödrakomplicationer tas omhand inom obstetiken t.o.m. 6 veckor post partum
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	BB-mott, amningsmottagning, bristningsmottagning. Telefonuppföljning MHV inom 2-3 veckor efter förlossning.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	BB-vård i hemmet under första veckan efter förlossningen, bedrivs av både sjukhuset och för de med längre avstånd ifrån sjukhuset även av barnmorskemottagningar i de yttre länsdelarna. Bmm erbjuder telefonkontakt och vid behov tidigt hembesök (efter 1-2 veckor)



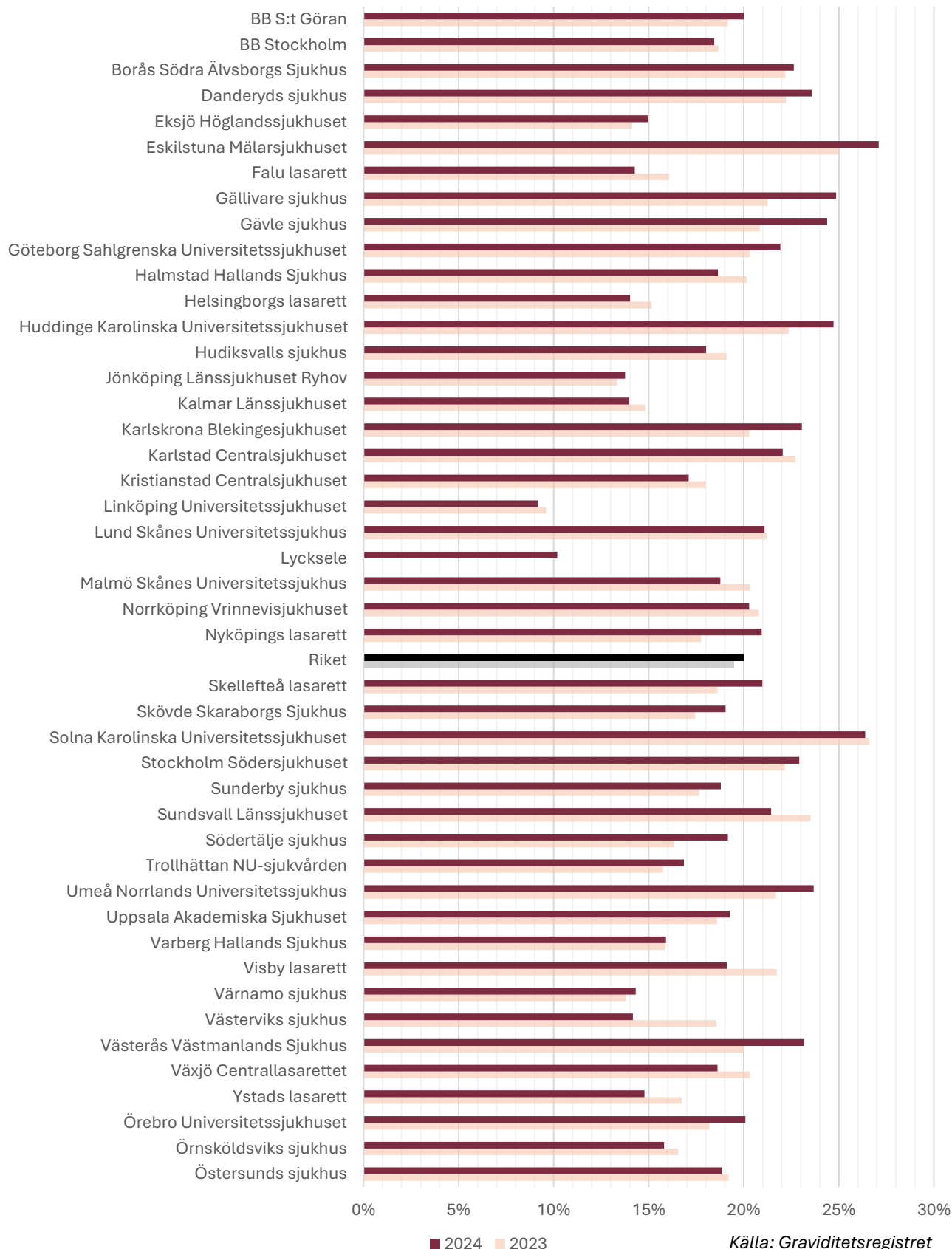
Visby Lasarett	Vi har tidig hemgångsmottagning. Vi har Bmm inom samma verksamhet och där de har nära samarbete med BVC, gemensam kurator. Arbetat fram information och arbetssätt för att säkra fysisk och psykisk omvårdnad
Värnamo sjukhus	BB-mottagning och amningsmottagning. Samverkansmöten med MVC, BB, BHV, barnkliniken. Skriftlig information om vart man ska vända sig efter förlossningen med olika besvär
Västerviks sjukhus	Vi har BB-mottagning under vardagar för återbesök, amningsrådgivning etc. Eftersom vi driver Mödrahälsovården i egen regi har vi tät koppling för uppföljning där MHV kontaktar pat per telefon och kan ordna återbesök vid behov. Vi har också nyligen gjort en hänvisningskarta för att förtydliga vart den nyförlösta kvinnan ska vända sig vid olika fysiska eller psykiska besvär.
Västerås Västmanlands sjukhus	Välfungerande återbesöksmottagning på BB uppföljning av barn o mor vb. Mottagningen ger stöd vid amningsfrågeställningar och komplikationer under hela amningsperioden. Nära samarbete med länets barnmorskemottagningar (tex uppföljning av bltr redan första dagarna post partum). Rutiner för uppföljning blodtryck postpartum. Pågår arbete i projektform för möjlighet till ökat stöd i hemmet - poliklinisering.
Växjö/Ljungby Lasarett	- Alla patienter erbjuds kontroll av bristning innan hemgång från BB och strukturerad uppföljning/flödesschema för det - Amningsmottagning inom sjukhusvården - BB Återbesöksmottagning inom sjukhusvården - Föräldra- och barnhälsovårdsspsykolog finns för psykisk ohälsa både under och efter graviditet - Samarbete med primärvård för uppföljning av t.ex. hypertoni - Amningstelefon och bristningstelefon som patienter kan höra av sig till Vi är på gång med tidig efterkontroll (ca 2-3 veckor postpartum hos mödravårdsbarnmorska).
Ystad Lasarett	BB-mottagning och remiss till Primärvården vid behov. Postpartum samtal.
Örebro Universitetssjukhus	Eftervårdsbesök till barnmorska på vårdcentralen (ca 2- 3 månader postpartum) bokas ett par månader innan beräknat förlossningsdatum. Samarbete med område Nära Vård där barnmorskemottagningarna på vårdcentralerna finns. Barnläkarundersökningarna, inklusive eftervårdsmott för mor och barn, sker inom vårt verksamhetsområde, med vår personal förutom barnläkarna. Amningsmottagning i vår regi, i viss mån är denna digital. Processgrupp "Bäckenbotten" med snabbspår in till specialistvård för patienter med bäckenbottenbesvär efter förlossningen, primärt bedömning av utbildade bäckenbottenbarnmorskor. I Bäckenbottenteamet finns kurator, psykolog, fysioterapeut förutom barnmorska och läkare. Auroragruppen kontaktar patienter som skattar förlossningsupplevelsen lågt.

Kejsarsnitt 2024 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)



Källa: Graviditetsregistret

Kejsarsnitt 2024 jämfört med 2023 (talen beskriver var kejsarsnittet är utförda, ej var kvinnan är skriven)



Källa: Graviditetsregistret

Förlossningar, målvärden

	Antal förlossningar	Induktioner	Kejsarsnitt		Blödning ≥ 1000 ml		Bristning grad 3-4		Apgar < 4 vid 5 min
			Robson I+IIb	Ef. induktion	Vaginal förlossning	Kejsarsnitt	Ej instr.förl	Instr.förl	v.37+, levande
Målvärde			<13%	<17%	<6%	<16%	<2%	<9%	<0,2%
Riket	↘ 97506	↗ 30%	↗ 15%	↗ 18%	↘ 7%	→ 17%	→ 2,2%	→ 10%	→ 0,3%
BB S:t Göran	↗ 2 870	↘ 31%	→ 14%	↗ 19%	↘ 10%	↘ 19%	↗ 2,1%	↗ 8%	→ 0,3%
BB Stockholm	↘ 3 671	↘ 27%	→ 13%	↗ 16%	→ 8%	→ 20%	↗ 2,2%	↗ 15%	→ 0,1%
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	↘ 2 643	↘ 28%	↗ 19%	↗ 21%	→ 7%	↗ 15%	↘ 1,6%	↗ 11%	→ 0,1%
Danderyds sjukhus	↘ 4 582	↗ 32%	↗ 17%	↗ 17%	↘ 7%	↗ 18%	↗ 2,2%	↘ 10%	→ 0,2%
Eksjö Högländssjukhuset	↘ 889	↘ 27%	↗ 13%	→ 18%	↗ 7%	↗ 25%	↗ 2,1%		
Eskilstuna Mälarsjukhuset	↗ 1 576	→ 28%	↗ 21%	↗ 25%	→ 8%	↗ 14%	↗ 2,3%	17%	↗ 0,5%
Falu lasarett	↘ 2 363	↗ 36%	↘ 11%	→ 11%	→ 7%	↘ 16%	↘ 1,8%	↘ 10%	↗ 0,4%
Gällivare sjukhus	↘ 350	↗ 29%	↗ 21%	↗ 22%	↘ 5%	↗ 17%			
Gävle sjukhus	↘ 1 337	→ 30%	↗ 23%	↗ 24%	→ 7%	↗ 22%	↗ 3,2%		→ 0,4%
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	↗ 9 258	→ 29%	→ 16%	↗ 21%	↘ 8%	↘ 18%	↘ 2,0%	↘ 8%	→ 0,3%
Halmstad Hallands Sjukhus	↗ 1 626	↗ 30%	↘ 13%	↘ 15%	↘ 8%	↘ 15%	↘ 1,0%	11%	
Helsingborgs lasarett	↘ 3 104	↗ 32%	↘ 8%	↘ 11%	↗ 8%	↘ 11%	↘ 1,8%	↗ 8%	→ 0,2%
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	↘ 3 431	→ 32%	↗ 19%	↗ 21%	↘ 9%	↗ 15%	↗ 3,2%	↘ 9%	↗ 0,3%
Hudiksvalls sjukhus	↘ 810	↘ 34%	↘ 15%	↗ 19%	↘ 8%	↗ 11%	↘ 1,0%		
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	↘ 1 767	↘ 24%	↗ 13%	↗ 18%	↘ 6%	↘ 16%	↘ 1,2%	↗ 11%	↗ 0,7%
Kalmar Länssjukhuset	↘ 1 297	↘ 26%	↗ 11%	↗ 16%	↗ 8%	↘ 10%	↗ 2,7%	↘ 11%	↘ 0,2%
Karlskrona Blekingesjukhuset	↘ 1 141	↗ 28%	↗ 21%	↗ 24%	↘ 7%	↘ 20%	↗ 3,2%	↘ 13%	
Karlstad Centralsjukhuset	↘ 2 241	↗ 29%	→ 16%	→ 19%	↘ 6%	↘ 17%	↗ 2,5%	↘ 10%	→ 0,2%
Kristianstad Centralsjukhuset	↘ 1 562	→ 34%	→ 14%	↗ 17%	↘ 4%	↘ 13%	↘ 2,0%		↘ 0,3%
Linköping Universitetssjukhuset	↗ 2 349	→ 27%	↗ 9%	↗ 13%	→ 6%	↗ 15%	↗ 2,4%	↗ 16%	↘ 0,2%
Lund Skånes Universitetssjukhus	↘ 2 940	↗ 31%	↗ 15%	→ 17%	→ 7%	↗ 23%	↗ 2,6%	↘ 9%	↗ 0,4%
Lycksele lasarett	108	23%			5%				
Malmö Skånes Universitetssjukhus	↗ 4 824	↘ 32%	→ 13%	↘ 16%	→ 6%	↘ 11%	↗ 2,4%	→ 10%	→ 0,1%
Norrköping Vrinnevisjukhuset	↘ 1 810	↗ 24%	↘ 10%	↘ 13%	↘ 6%	→ 18%	↘ 2,6%	↘ 13%	↗ 0,3%
Nyköpings lasarett	↗ 936	→ 29%	↗ 15%	↗ 17%	→ 8%	↘ 10%	↘ 1,9%	→ 10%	
Skellefteå lasarett	↘ 720	↗ 28%	↗ 16%	↗ 22%	→ 6%	↗ 21%	↘ 2,7%	↗ 20%	↗ 0,7%
Skövde Skaraborgs Sjukhus	↘ 2 180	↘ 22%	↗ 15%	↗ 20%	↘ 6%	↗ 23%	↘ 1,4%	↘ 10%	→ 0,4%
Solna Karolinska Universitetssjukhuset	↗ 3 528	↘ 32%	↗ 16%	↗ 20%	↘ 8%	↗ 15%	↗ 2,9%	↘ 11%	↗ 0,6%
Stockholm Södersjukhuset	↘ 5 615	→ 32%	↗ 14%	↗ 16%	↗ 9%	↘ 13%	↗ 1,9%	↗ 8%	→ 0,2%
Sunderby sjukhus	↘ 1 373	↗ 29%	↗ 17%	↗ 20%	→ 6%	↗ 26%	↘ 2,6%	→ 9%	
Sundsvall Länssjukhuset	↘ 1 334	↘ 32%	↘ 14%	↘ 16%	↘ 5%	↘ 8%	↘ 2,4%	↘ 9%	
Södertälje sjukhus	↘ 1 764	↗ 28%	↗ 15%	↗ 17%	→ 9%	↗ 16%	↗ 2,4%	↘ 11%	→ 0,3%
Trollhättan NU-sjukvården	↘ 2 629	→ 25%	→ 12%	↗ 17%	↘ 7%	↗ 18%	↗ 1,6%	↗ 11%	→ 0,3%

Bättre än målvärde	Sämre än målvärde	Målvärde	Uppgift saknas
↗ Stigande värde jämfört med föregående år	↘ Sjunkande värde jämfört med föregående år	→ Oförändrat värde jämfört med föregående år	

VF - Vaginal förlossning, Robson I+IIb - Samtliga förstföderskor med enkelbörd, där barnet ligger i huvudbjudning och där förlossning sker i fullgången tid (från och med graviditetsvecka 37+0). Spontan förlossningsstart (Robson 1) och induktion (Robson 2b) är inkluderade. Kejsarsnitt innan spontan förlossningsstart (Robson 2c) är exkluderade.

Källa: Graviditetsregistret

Förlossningar, målvärden

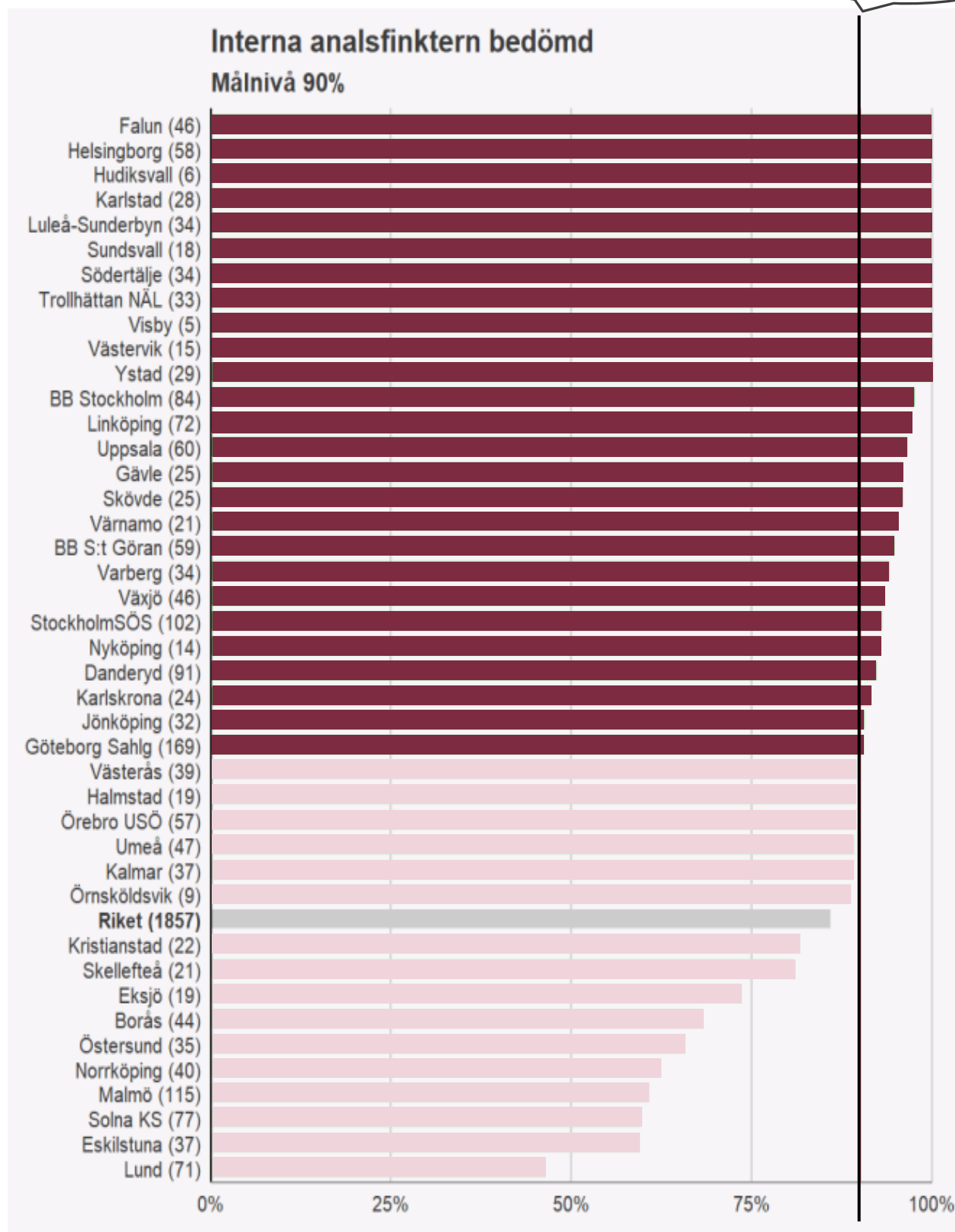
	Antal förlossningar	Induktioner	Kejsarsnitt		Blödning ≥ 1000 ml		Bristning grad 3-4		Apgar < 4 vid 5 min
			Robson I+IIb	Ef. induktion	Vaginal förlossning	Kejsarsnitt	Ej instr.förl	Instr.förl	v.37+, levande
Målvärde			<13%	<17%	<6%	<16%	<2%	<9%	<0,2%
Riket	↘ 97506	↗ 30%	↗ 15%	↗ 18%	↘ 7%	→ 17%	→ 2,2%	→ 10%	→ 0,3%
Umeå Norrlands Universitetssjukhus	↘ 1 584	→ 26%	↘ 16%	↗ 20%	↗ 9%	↗ 17%	↗ 3,4%	↘ 10%	↗ 0,5%
Uppsala Akademiska Sjukhuset	↗ 3 725	↗ 28%	↗ 15%	↗ 19%	→ 9%	↗ 24%	↘ 2,0%	↘ 7%	↗ 0,4%
Varberg Hallands Sjukhus	↗ 1 817	→ 32%	↗ 14%	→ 14%	→ 6%	↘ 18%	↗ 1,9%	→ 9%	↘ 0,2%
Visby lasarett	↘ 424	↗ 38%	↗ 19%	↘ 16%	→ 7%	↘ 17%			
Värnamo sjukhus	↗ 852	↗ 27%	↘ 12%	↘ 12%	↘ 6%	↗ 19%	↘ 1,6%	↗ 20%	
Västerviks sjukhus	↘ 727	↗ 29%	→ 13%	↗ 17%	↘ 8%	↗ 17%	↗ 2,2%		
Västerås Västmanlands Sjukhus	↘ 2 473	→ 29%	↘ 20%	↗ 22%	→ 8%	↗ 24%	↗ 2,4%	↘ 6%	↗ 0,5%
Växjö Centrallasarett	1 730	→ 28%		→ 17%	→ 7%	↗ 20%	↗ 3,2%	↘ 12%	
Ystads lasarett	↘ 1 036	↘ 24%	→ 14%	↘ 17%	↗ 9%	→ 18%	↘ 2,6%	↘ 11%	↗ 0,4%
Örebro Universitetssjukhuset	↘ 2 868	↗ 31%	↗ 14%	→ 15%	→ 9%	↗ 31%	↗ 2,0%	↘ 9%	↘ 0,2%
Örnsköldsviks sjukhus	↘ 424	→ 37%	↘ 8%	↘ 9%	→ 7%	↘ 13%	↗ 2,4%		
Östersunds sjukhus	↘ 1 125	↗ 35%	↘ 14%	→ 17%	↘ 10%	↗ 22%	↘ 3,4%	↘ 8%	→ 0,5%

Bättre än målvärde	Sämrre än målvärde	Målvärde	Uppgift saknas
↗ Stigande värde jämfört med föregående år	↘ Sjunkande värde jämfört med föregående år	→ Oförändrat värde jämfört med föregående år	

VF - Vaginal förlossning, Robson I+IIb - Samtliga förstföderskor med enkelbörd, där barnet ligger i huvudbjudning och där förlossning sker i fullgången tid (från och med graviditetsvecka 37+0). Spontan förlossningsstart (Robson 1) och induktion (Robson 2b) är inkluderade. Kejsarsnitt innan spontan förlossningsstart (Robson 2c) är exkluderade.

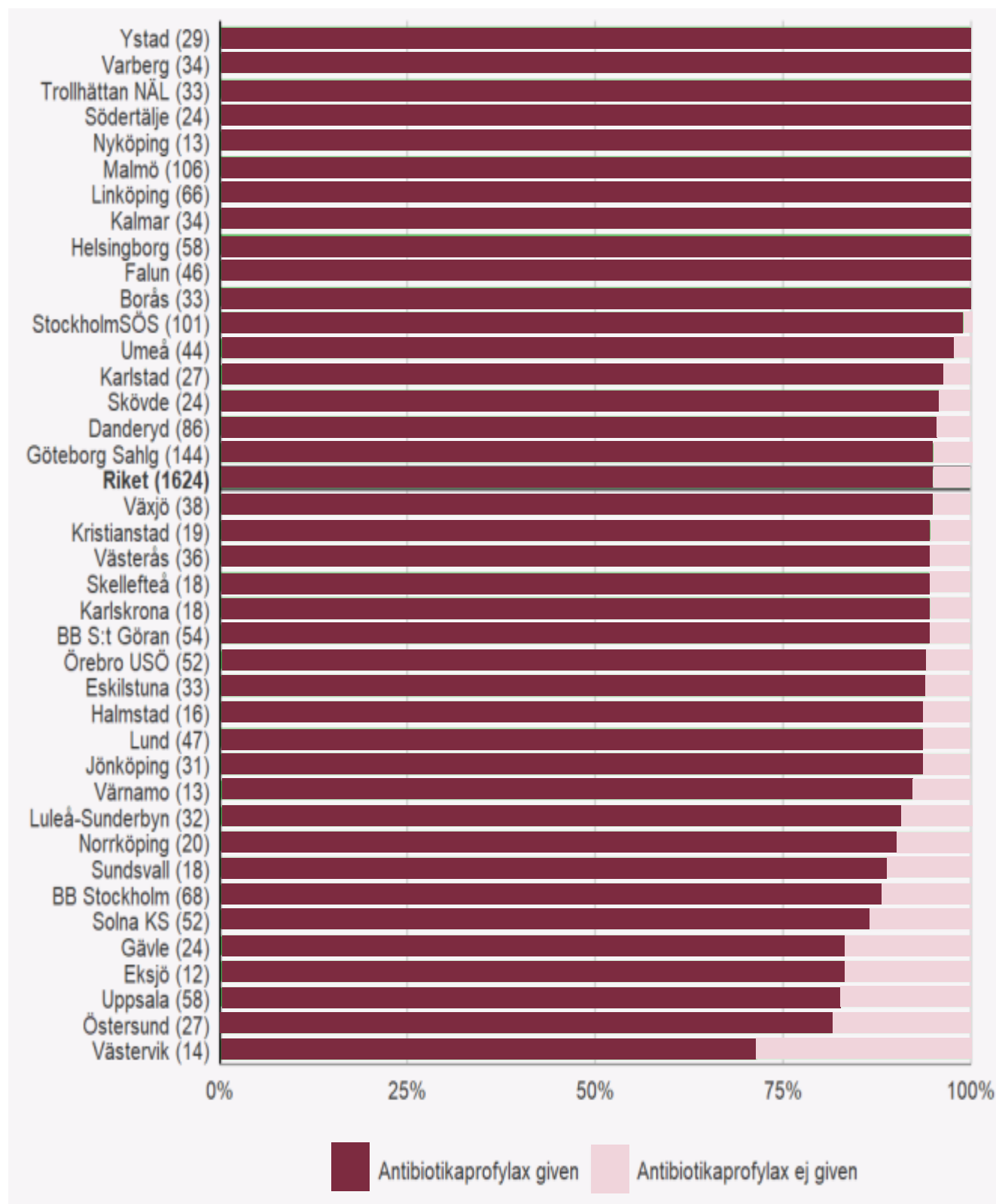
Bedömd intern sfinkterskada

Målvärde



Källa: Gynop

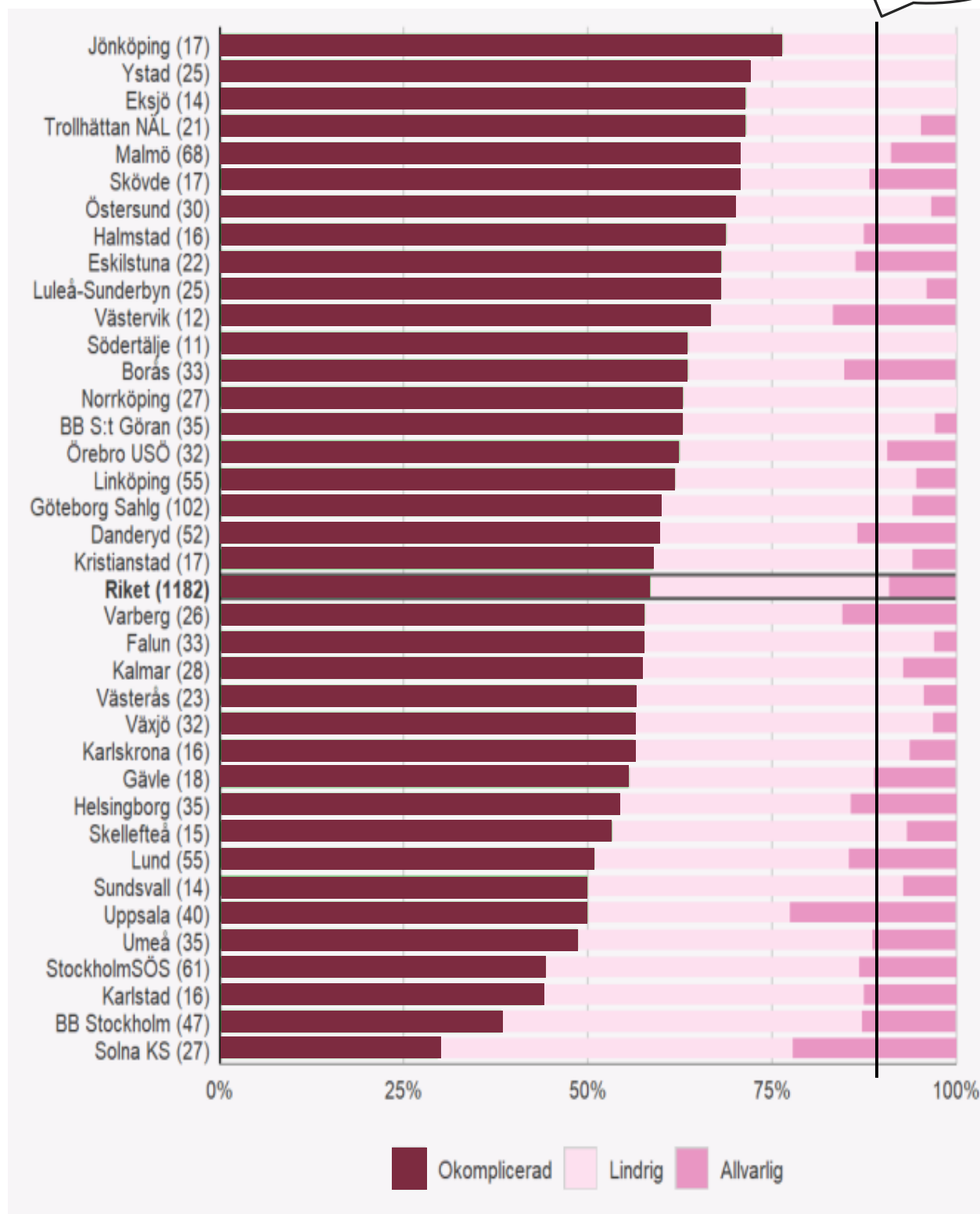
Antibiotikabehandling under operation



Källa: Gynop

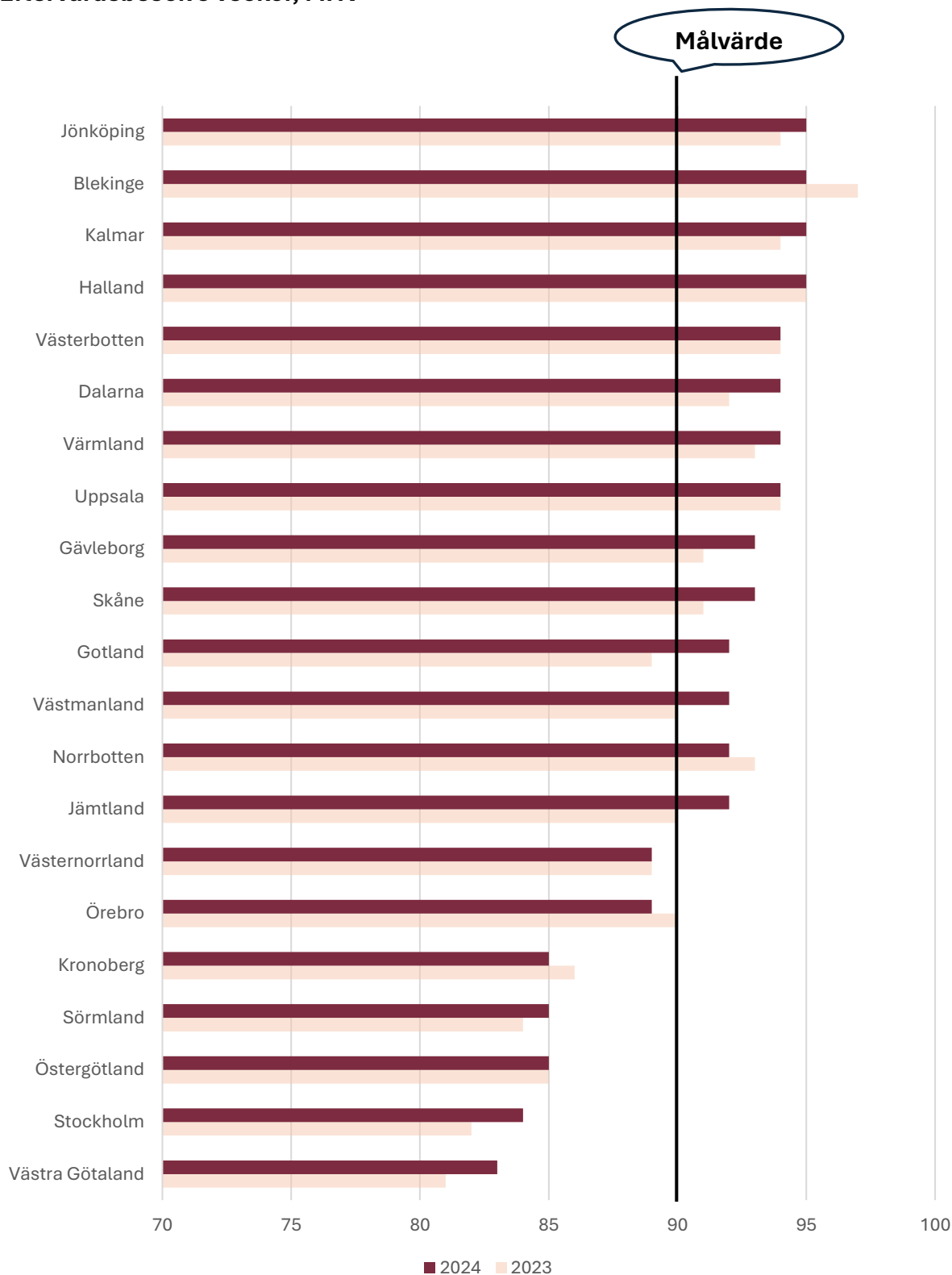
Fördelning av patientrapporterat besvär efter 8 veckor

Målvärde
85%



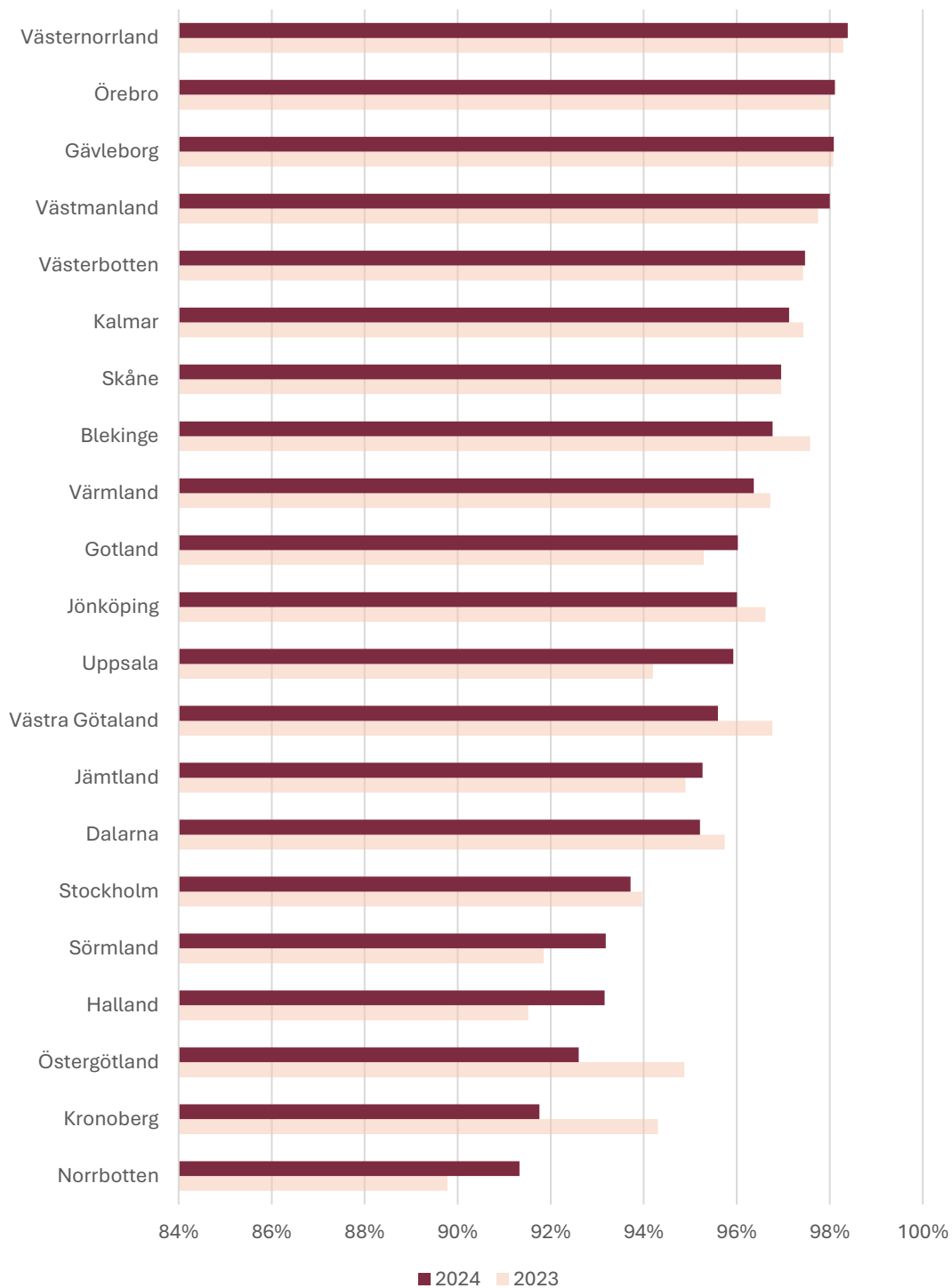
Källa: Gynop

Eftervårdsbesök 8 veckor, MHV



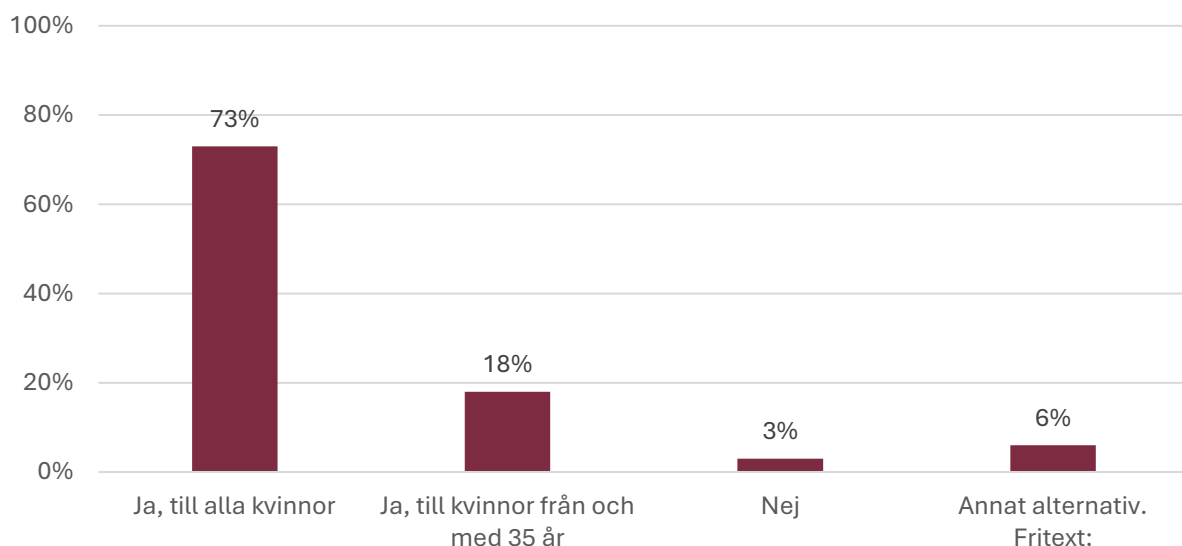
Källa: Graviditetsregistret

Tillfrågats om våldsutsatthet



Källa: Graviditetsregistret

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



Ja, till alla kvinnor

Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Ja, till kvinnor från och med 35 år

BB St Göran
Göteborg SU/Sahlgrenska
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

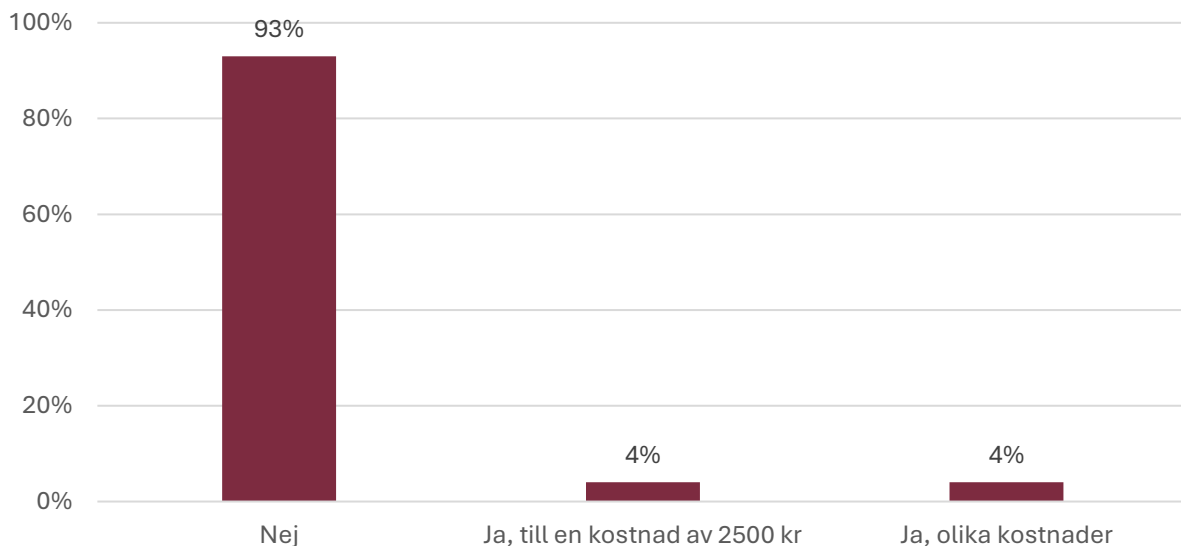
Nej

Sunderby Sjukhus

Annat alternativ. Fritext:

Karlskrona Blekingesjukhuset: NIPT om över 32 år
NÄL Trollhättan: över 35 år eller stark oro.

Erbjödts KUB mot avgift till kvinnor som ej fick kostnadsfri KUB?



Nej

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett

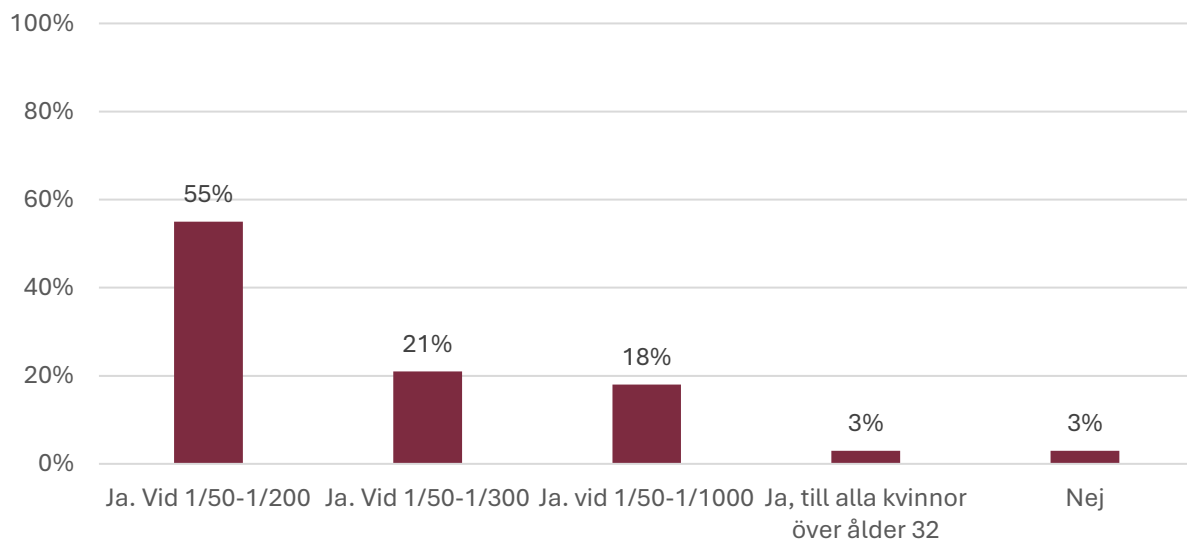
Ja, till en kostnad av 2500 kr

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Ja, olika kostnader beroende av vilken enhet

BB St Göran

Erbjöds kvinnor i ert län kostnadsfri NIPT för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?



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

BB St Göran
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Karlstad Centralsjukhus
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
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

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

Kalmar Länssjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Stockholm - BB Stockholm
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus

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

Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Malmö/Lund SUS
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

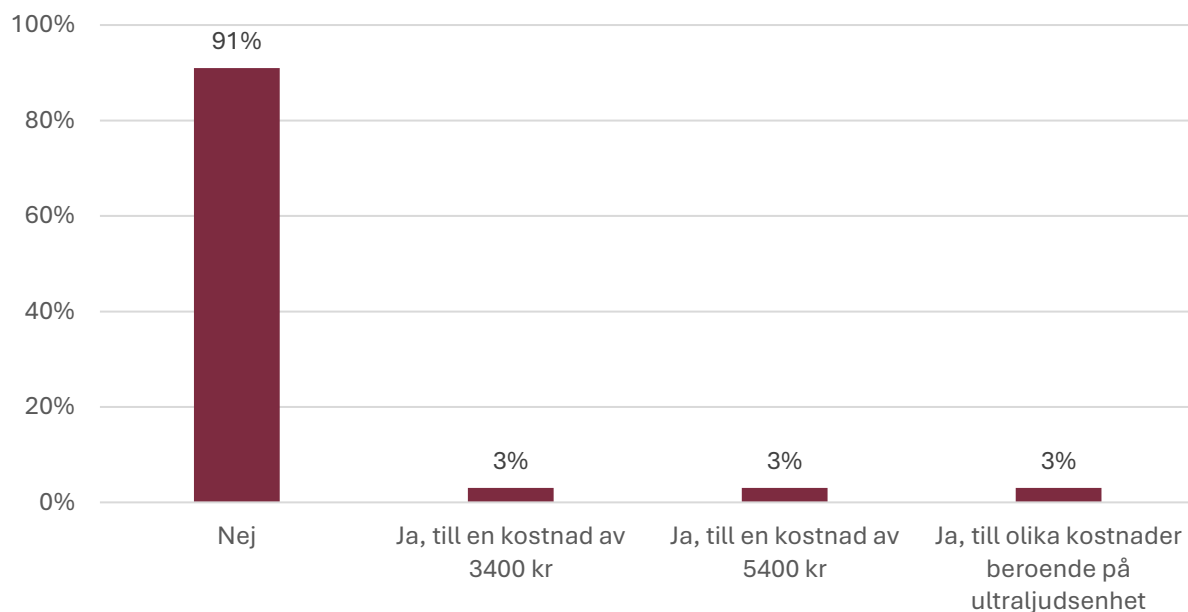
Ja, till alla kvinnor över ålder 32 år

Karlskrona Blekingesjukhuset

Nej

Sunderby Sjukhus

Erbjöds NIPT till övriga grupper mot avgift?



Nej

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Ja, till en kostnad av 3400 kr

Stockholm - Danderyds Sjukhus

Ja, till en kostnad av 5400 kr

Stockholm - BB Stockholm

Ja, till olika kostnader beroende på ultraljudsenhet

BB St Göran

Gynekologi

Hade ni operationsverksamhet (inklusive förlossningsbristningar) 2024?



Ja, operationer inklusive förlossningsbristningar

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av gynkirurgi, inklusive förlossningsbristningar, i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Ge gärna tips om goda exempel.

BB St Göran	Ja, samtliga pat med komplicerad bristning kommer åter till operatören 3-6 månader efter partus.
Dalarna (Falun / Mora)	Uppföljning gynop årsrapporter, operationsteknik, antalet operatörer, allvarliga komplikationer.
Eksjö Höglandssjukhuset	Uppföljning av grad 2-3-4-bristningar via GynOp genom 8-veckors- och 1-årsenkät. Grad 2-bristningar följs upp på kvinnohälsovården vid uppföljningsbesöket efter förlossning och 1-årsenkäten följs upp av kvinnoklinikens mottagning. Vi håller på att utarbeta ett team för uppföljningen som ska innefatta läkare, sjukgymnaster och uroterapeuter. Vi arbetar i s k. RAG (regional arbetsgrupp) i Sydöstra sjukvårdsregionen 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	Följer statistik strukturerat, resultat kopplas mot förbättringsarbeten.
Göteborg SU/Sahlgrenska	När det gäller förlossningsbristningar har vi en bristningsmottagning dit vi bokar in patienter som har besvär efter förlossningen. Alla kvinnor med en bristning bokas till återbesök samt att mödrahälsovården kan remittera in kvinnor till sjukhuset.
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. Vi följer också upp bristningar via Bristningsregistret på liknande sätt. Vi registrera idag alla bristningar grad II-IV.
Helsingborgs Lasarett	Gynop Forskningsprojekt
Kalmar Länssjukhus	Samarbete i sydöstra sjukvårdsregionen. Valfungerande processgrupp Bäckenbottensskador som är med i nationella nätverket. Genomgång vid årets slut för att säkerställa att alla grad 3- och 4-bristningar är med i Bristningsregistret.
Karlskrona Blekingesjukhuset	GYNop med uppföljning. Graviditetsregistret. Alla bristningar undersöks innan hemgång. I de fall där läkare suturerat undersöker läkare. Grad 3-4 bristningar sutureras alltid på op av specialistläkare. Resutureringar vid behov inom 2 veckor. Bäckenbottenmottagning med fysioterapeut, barnmorska och specialistläkare för komplicerade fall och vulvodyni.
Kristianstad Sjukhus	Grad 1-2 bristningar sys och bedöms av Bm. 2 st Bm med vid bedömningen. Uppföljning på efterkontrollen Läk vid grad 3-4. Återbesök hos läk på Gyn mottagningen. Inkl uppföljning med enkät.
Linköpings Universitetssjukhus	Uppföljning via gynopregister. Bristningsregister. Bäckenbottenmottagning vid besvär postpartum. Samarbete med fysioterapeuter. NHV förlossningsskador med särskild NHV mottagning.
Malmö/Lund SUS	gynopregistret. INCA. Kvalitetsarbete.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Jobbar med resultaten i Gyn-ops Årsrapporter under året. Årsrapporten för Kvalitetsregistret för cervixcancerprevention lästes under året. Data från INKA följs systematiskt Kvalitets/process-grupper på kliniken träffas systematiskt. Nyckeltal följs Journalgranskning/Markörbaserad journalgranskning görs systematiskt avseende gyn-patienter





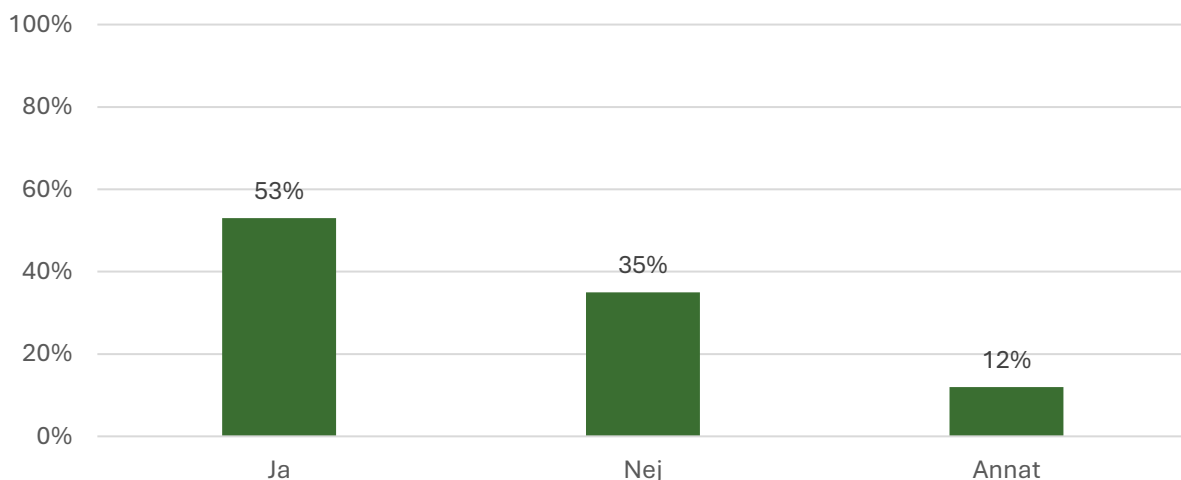
Nyköpings Lasarett	Vi följer våra siffror avseende komplikationer och resultat i GynOpregistret
NÄL Trollhättan	Använder gynopregistret. Uppföljning av sfinkterrupturer där man fyller i ett formulär och därtill individuell återkoppling med person från bristningsteamet.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi följer data från GynOP.
Stockholm - BB Stockholm	Vi har möjlighet till att sy bristningar i det akuta skeendet, men vi gör ingen re-konstruktiv kirurgi efter födsel. Vi remitterar till bäckenbottencentrum i Region Stockholm
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Alla nyförlösta kvinnor erbjuds information av bäckenbotten-fysioterapeut och inspektion via bm/läkare av bristningen på BB före hemgång eller vid återbesök på BB-mottagningen inom ngn dag vid tidig hemgång. På DS sker akuta bedömningar efter hemgång på förlossningens akutmottagning vecka 1 och därefter via gynakuten med ett sk "guldspår" de första 2 mån för att minska väntetiden för dessa patienter som ofta har nyfödd bebis med sig. Efter 1-2 v ringer MVC-bm upp alla patienter och för de med bristning ska särskilda frågor om denna ställas. Efter 8 v kallas alla med grad 3-4 till bäckenbotten-fysioterapeut på kliniken för genomgång och undersökning. Grad 3-4 får också via Bristningsregistret enkät som bedöms att läkare med uppfångning via dels sekreterare och dels två barnmorskor som granskar alla sutureringsberättelser för MBC33. Efter 4-6 mån erbjuds de med grad 3-4 återbesök på gynmott för att bedöma vidare behov av vård. Hit kommer också patienter med symtomgivande grad 1-2 bristningar. Efter 12 mån kallas grad 4 och symtomatiska grad 3 till bäckenbottencentrum för teambesök. Symtomatiska grad 1-2 hanteras av gynmott eller BBC beroende på symtombild. (Analinkontinens av BBC), patienten kan kontakta och få tid utan remiss om hon fött barn hos oss. Utmaningen med många vårdgivare i Stockholm är att patienten har svårt att veta vart hon ska vända sig. Vi försöker få till en tydlig kontaktväg där patienten ska känna sig välkommen vart hon än tar kontakt första gången. Det digitala återbesöket är en sådan singel point of contact som ska underlätta fortsatt planering. Men också att patienten ska bemötas rätt på alla mottagningar även om hon "hamnat fel".
Stockholm - GynStockholm	Vi registrerar alla operationer i gynop och har återbesök
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	Uppföljning via gynopregistret och bristningsregistret. Bäckenbottenmottagning
Stockholm - Södersjukhuset	Inom NHV-endometriosis följs pat med EHP-30 före och efter op. Följer Gynops årsrapporter ang hysteroskopi, inkontinens, benign hysterektomi, rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi och adnexkirurgi. Uppföljning av bäckenbottenoperationer med PCS-pump Bristningsregistret.
Sunderby Sjukhus	Alla operationer registreras i gynopregistret, Alla grad 2 bristningar kontaktas av barnmorska och kan tas in för undersökning vb. Uroterapeut följer grad 3 och 4 bristningar.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Den som utfört kirurgin (bm el läk) får resultatet av post op enkät från GynOp samt ansvarar för bedömning av dessa och eventuell kontakt med patienten.
Södertälje Sjukhus	Bäckenbottenmottagning med uppföljning av läkare, fysioterapeut och barnmorskor. Regelbunden återkoppling till kliniken via bristningsregistret. Återkoppling till suturerande läkare / barnmorska bl.a. via bilddokumentation . Regelbundna utbildningsinsatser för samtliga läkare och barnmorskor.





Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Ingrepp registreras i Gynop registret och följs med enkäter 8 veckor respektive ett år efter op och vid behov personlig kontakt och återbesök. Förlossningsbristningar av större grad III och IV och vid behov större grad II följs också på bäckenbottenmottagningen. Sambedömning mellan läkare, barnmorska och vid behov sjukgymnast och uroterapeut. Efter malignitetskirurgi (kvinnor från hela norra regionen) kontaktas kvinnorna per telefon ca 2 veckor efter op av kontakt ssk och när PAD svar kontaktas de av opererande läkare. Efter 8 veckor besvarar de en enkät i Gynop registret.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Bristningsregistret följer alla bristningar grad 2-4. Bristningsmottagning barnmorska tar emot kvinnor med besvär tidigt efter förlossningen eller via uppföljningsenkät i Bristningsregistret. Gynkirurgi följs via Gynop-registret samt Cancerregistret
Visby Lasarett	Vi använder gynop och resp operatör följer sina resultat och MLA har genomgångar över verksamhetens resultat och fångar upp ev förbättringsbehov. Vi har gynzone, Använder oss av bäckenbotten.se Genomgångar av läkare, Bm och fysioterapeut och planerar för barnmorska inom öppen och slutenvård att gå utbildning i bäckenbottenhälsa för att lära kollegor
Värnamo sjukhus	Samarbete regionalt och i sjukvårdsregionen i regionala arbetsgrupper för att dela erfarenheter och arbetssätt. Att jämföra resultat och arbetssätt ger öka kvalitet
Västerviks sjukhus	Majoriteten av de patienter som i uppföljningsenkäterna 8 veckor eller 1 år efter oöppning olik besvär kontaktas av ansvarig läkare per telefon eller kallas till mottagningen för kontroll och undersökning. Grad 2-bristningar erbjuds telefonuppföljning av barnmorska ca 5 veckor post partum och vid behov återbesök BM eller läkare KK. Grad 3-4-bristningar får rutinmässigt remiss till fysioterapeut efter 8-10 veckor samt återbesök på KK till operatör efter 3 månader.
Västerås Västmanlands sjukhus	För förlossningsbristningar grad 3-4 erbjuder vi återbesök till fysioterapeut 2 månader efter förlossningen för samtliga patienter. Dessa patienter erbjuds även att ingå i bristningsregistret och blir kontaktade av barnmorska från förlossningen på telefon efter förlossningen för uppföljning. Vid behov bokas återbesök till läkare. I samband med 1-årsenkäten får den läkare som suturerat bristningen återkoppling i form av en skriftlig sammanfattning av hur patienten besvarat 1-årsenkäten. Samtliga patienter med förlossningsbristningar kontrolleras på BB innan hemgång och följs sedan upp via barnmorska i öppenården.
Växjö/Ljungby Lasarett	Undersökning och suturering av bäckenbotten Två barnmorskor alternativt barnmorska/läkare diagnosticerar bristningar. I så stor utsträckning som möjligt ska det även vara två personer vid sutureringsstillfället. Det finns ett bäckenbottenteam som har uppföljande mottagning (barnmorska, läkare, fysioterapeut). Sutureringsutbildning görs varje år, tvärprofessionellt, alltid med interna men ibland även externa föreläsare. Under 2024 införde vi kontroll av alla förlossningsbristningar innan hemgång från BB eller alternativt vid återbesöket. Vi har hittat fler bristningar som behövt resutureras än innan vi införde rutinen, vilket vi tror är till gagn för patienten på både kort och lång sikt. - Sfinktermottagning med uppföljning 6 mån postpartum - GynOp-registrets enkät följs upp och patienter med besvär rings upp alternativt följs upp via bäckenbottenmottagning - Poliklinisk operation på mottagning för mindre perinealplastiker
Ystad Lasarett	Följer Gynop registret. Uppföljning av alla bristningar grad 3 och 4 plus bristningar grad 2 med besvär
Örebro Universitetssjukhus	Vi tar fram data ur Gyn-op-registret samt graviditetsregistret, för att se inom vilka områden vi behöver göra förbättringar och eventuella ändringar. Systematisk journalgranskning. Bäckenbottenteamet följer upp de patienter som har kvarstående besvär från bäckenbottensskador.

Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med provocerad vulvodyni?



Ja

Dalarna (Falun / Mora)
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Karlskrona Blekingesjukhuset
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Nej

BB St Göran
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - GynStockholm
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Annat. Fritext:

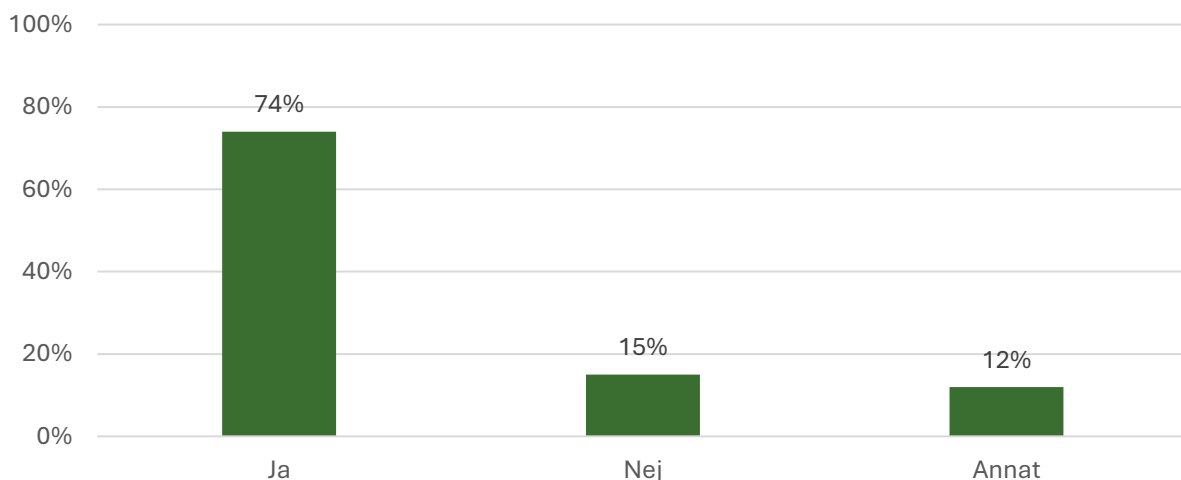
Eksjö Högländssjukhuset: Eksjö Högländssjukhus - Region Jönköpings län kvinnokliniker har en vulvamottagning som även inkluderar våra patienter.

Kristianstad Sjukhus: På gång

Visby Lasarett: Vi har läkare med specifik mottagning

Värnamo sjukhus: Regional vulvamottagning finns

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



Ja

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

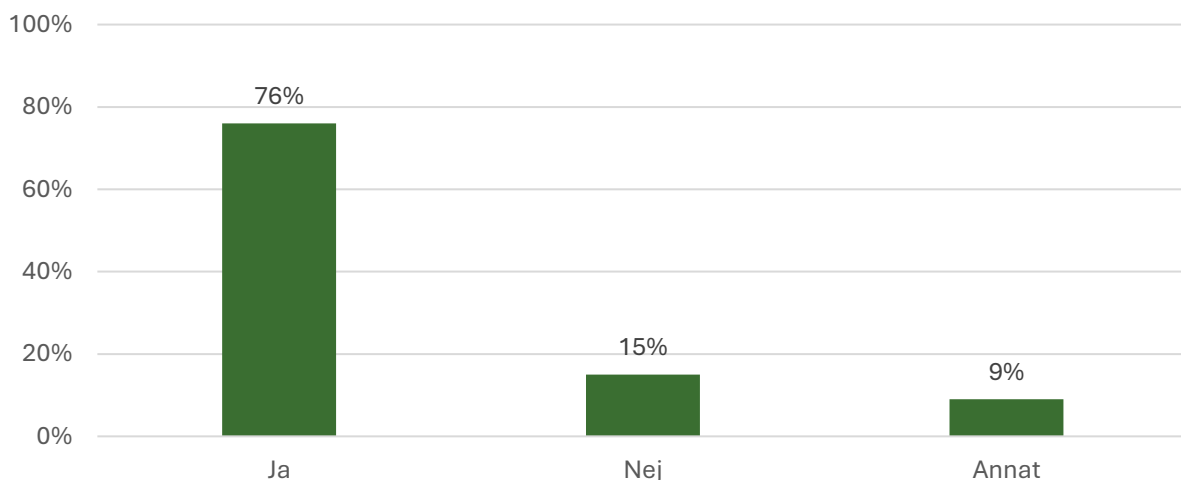
Nej

Eksjö Högländssjukhuset
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - GynStockholm
 Västerås Västmanlands sjukhus

Annat. Fritext:

BB St Göran: Samarbete med privat aktör för uppföljning och åtgärd av dessa patienter . Då gynekolog tillsammans med uroterapeut
Skövde Skaraborgs sjukhus: Barnmorska och läkare
Visby Lasarett: Vi har nära samarbete med urotarmterapeut, fysioterapeut utöver läkare
Värnamo sjukhus: Ja, men inte med alla nödvändiga professioner enligt nedan

Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med endometrios?



Ja

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 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
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej

BB St Göran
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - GynStockholm

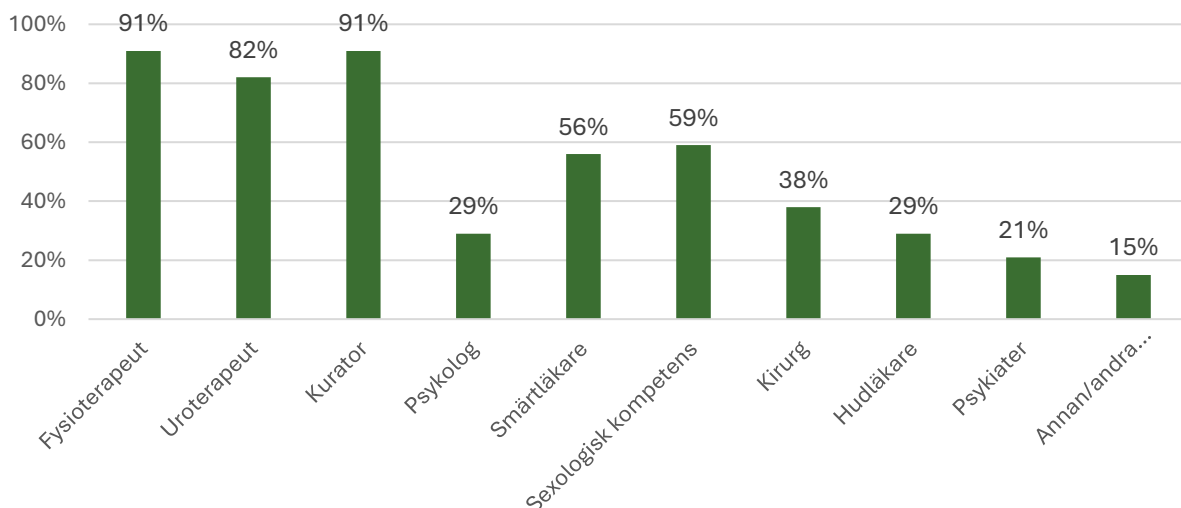
Annat. Fritext:

NÄL Trollhättan: Just nu har några slutat, vi har pågående rekrytering till teamet.

Sunderby Sjukhus: Vi har haft tom våren 2024. Den är tyvärr vilande under hösten 2024-våren 205 (pga resursbrist och ut är chef).

Visby Lasarett: Vi har skapat arbetssätt med endometriosteam där alla tar emot dessa kvinnor men kan få stöd och lyfta fall i ett endometriosteam med tvärprofessionell sammansättning

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



Fysioterapeut (91%)

BB St Görän
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Uroterapeut (82%)

BB St Görän
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Örebro Universitetssjukhus



Kurator (91%)

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Psykolog (29%)

Hallands Sjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Värnamo sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Smärtläkare (56%)

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

Sexologisk kompetens (59%)

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus





Kirurg (38%)

BB St Göran
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Hudläkare (29%)

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

Psykiater (21%)

BB St Göran
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Linköpings Universitetssjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Örebro Universitetssjukhus

Annan/andra professioner (15%):

Linköpings Universitetssjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset: Arbetsterapeut
Stockholm - Södersjukhuset: Vulva samarbetar med Fysioterapeutiska öppenvårdsmottagningar i Stockholm. Urogyn remitterar men har inte några gemensamma konferenser. Inom NHV-avancerad endometrioskirurgi samarbetar även med urolog och fertilitetsläkare.
Västerås Västmanlands sjukhus: Kurator
Ystad Lasarett: Medicinsk sekreterare

Gynekologiska operationer

	Hysterektomi	Rekonstruktiv bäckenbotten- kirurgi	Adnexkirurgi	Intrauterin kirurgi
	<i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	<i>Ej buktande känsla, 1år</i>	<i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	<i>Ej sökt vård pga. oväntade besvär inom 8 v</i>
Målvärde	>75%	>85%	>90%	>90%
Riket	↗ 79%	↗ 82%	→ 96%	↗ 95%
Akleja		85%		94%
Aleris Sabbatsberg				↘ 93%
Aleris Umeå		↘ 83%		
Alingsås		78%		↘ 87%
Angered		↗ 82%	→ 100%	↘ 93%
Borås	↗ 49%	↗ 73%	↗ 94%	→ 92%
C-Medical		87%	→ 100%	97%
Carlaklinikerna	↗ 77%	↘ 81%	↘ 99%	↗ 94%
Considra Nacka	99%	↘ 86%	→ 100%	→ 96%
Danderyd	↗ 93%	↘ 86%	↗ 98%	↗ 91%
Eksjö	↗ 44%	→ 90%	↗ 100%	↗ 98%
Enköping			100%	→ 100%
Eskilstuna	↗ 91%	↘ 70%	→ 96%	↘ 92%
Falun	↗ 91%	↘ 90%	↘ 97%	↘ 92%
Gällivare		↗ 68%	↘ 73%	↘ 88%
Gävle	↗ 76%	↗ 78%	↗ 97%	↗ 91%
Göteborg Sahlg	↘ 83%	↘ 81%	↘ 98%	↘ 93%
Halmstad	↗ 95%	↗ 81%	↘ 97%	↘ 90%
Helsingborg	↗ 96%	↗ 77%	↘ 96%	↘ 94%
Huddinge KS	↗ 83%	↘ 83%	↘ 98%	↘ 89%
Hudiksvall	↘ 70%	↗ 85%	↗ 96%	↘ 96%
Högsbo				100%
Jönköping	↗ 64%	→ 87%	↗ 91%	↘ 95%
Kalmar	↘ 69%	↘ 69%	↘ 90%	↗ 99%
Karlskrona	↗ 82%	↘ 83%	↗ 100%	↘ 85%
Karlstad	→ 70%	↗ 75%	↘ 95%	↗ 94%
Kristianstad	↗ 87%	↗ 76%	↘ 79%	→ 96%
Kungsbacka		↘ 74%	→ 100%	↗ 97%
Linköping	↘ 10%	↗ 87%	↗ 91%	↘ 94%
Luleå-Sunderbyn	↗ 79%	↗ 78%	→ 91%	↘ 92%
Lund	↘ 49%		↗ 83%	
Lycksele	↗ 54%	↘ 85%	↗ 95%	

Når målvärde

Når inte målvärde

Källa: Gynop

Gynekologiska operationer

	Hysterektomi <i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	Rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi <i>Ej buktande känsla, 1år</i>	Adnexkirurgi <i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	Intrauterin kirurgi <i>Ej sökt vård pga. oväntade besvär inom 8 v</i>
Målvärde	>75%	>85%	>90%	>90%
Riket	↗ 79%	↗ 82%	→ 96%	↘ 94%
Malmö	↘ 55%	↗ 82%	↘ 97%	↘ 93%
Mora		↗ 88%		↗ 98%
Norrköping	↗ 67%	↗ 87%	↗ 94%	↘ 91%
Norrtälje	↗ 53%	69%	→ 100%	↗ 100%
Nyköping	↗ 74%	↘ 71%	↗ 93%	↘ 96%
Qvinnolivet				↘ 96%
Skellefteå	→ 100%	→ 83%	→ 100%	↗ 96%
Skövde	↗ 92%	↘ 85%	↘ 97%	↗ 95%
Sollefteå				
Sthlm Octavia		↗ 92%		
Stockholm GynSth	↗ 93%	↘ 79%	→ 100%	↗ 95%
StockholmSÖS	↗ 99%	↗ 86%	→ 98%	↘ 95%
Sundsvall	↘ 72%	↗ 88%	↗ 96%	↘ 95%
Södertälje	↗ 85%	↗ 91%	↗ 100%	↘ 95%
Trollhättan NÄL	↘ 67%	79%	↗ 99%	↗ 93%
Umeå	↗ 64%		→ 93%	↗ 96%
Uppsala	↗ 80%	↘ 88%	↘ 97%	↗ 96%
Varberg	↘ 80%	↗ 81%	↘ 96%	↗ 96%
Visby	→ 100%	↘ 89%	→ 97%	↗ 94%
Värnamo	↘ 41%	↗ 88%	↘ 77%	→ 100%
Västervik	↘ 56%	↘ 63%	↘ 95%	↘ 91%
Västerås	↗ 80%	↘ 83%	↘ 92%	→ 94%
Växjö	↗ 61%	↗ 84%	↗ 100%	↘ 92%
Ystad	↗ 73%	↗ 80%	↘ 93%	↗ 99%
Örebro Läkargr		↗ 95%		
Örebro USÖ	↘ 56%	↘ 81%	↗ 97%	→ 92%
Örnsköldsvik	↘ 85%	↘ 82%	↘ 97%	↗ 97%
Östersund	↘ 70%	↘ 77%	↗ 89%	

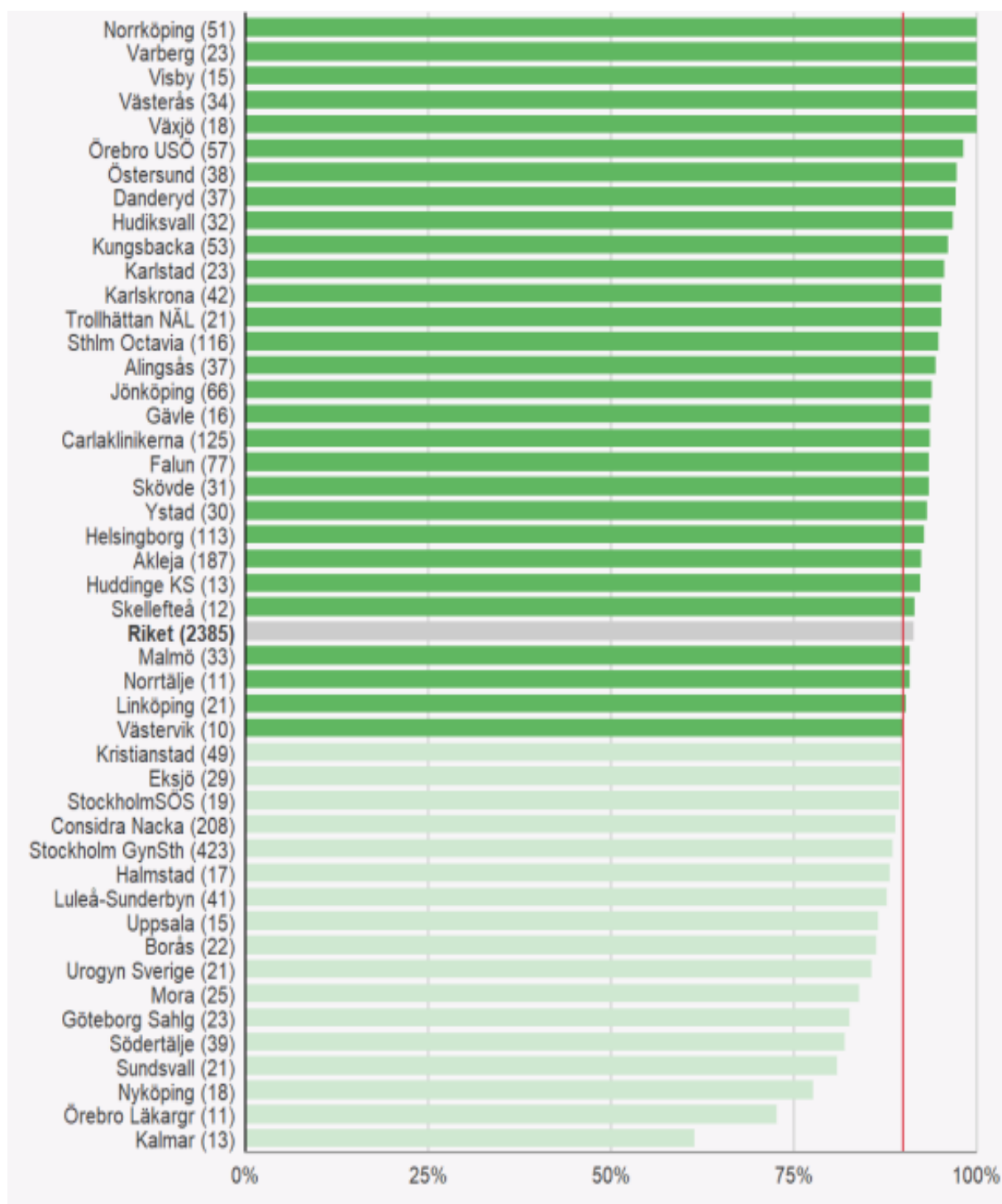
Når målvärde

Når inte målvärde

Källa: Gynop

Gynekologiska operationer

Patientrapporterad förbättring 1 år efter slyngoperation

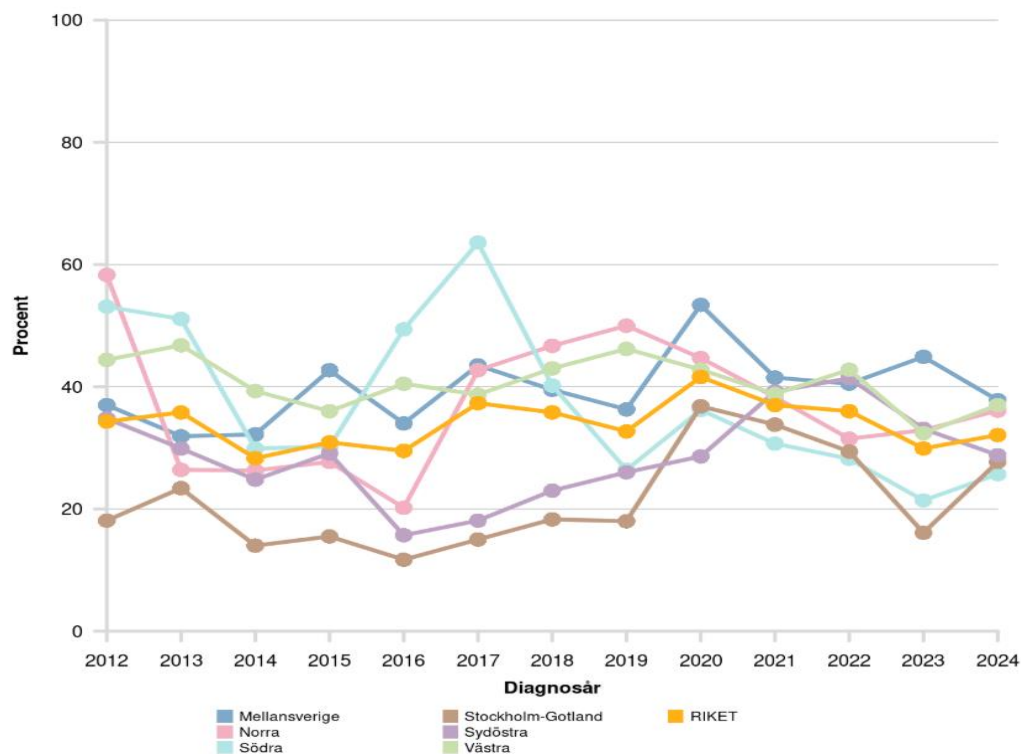


Källa: Gynop

Gynekologisk tumörkirurgi

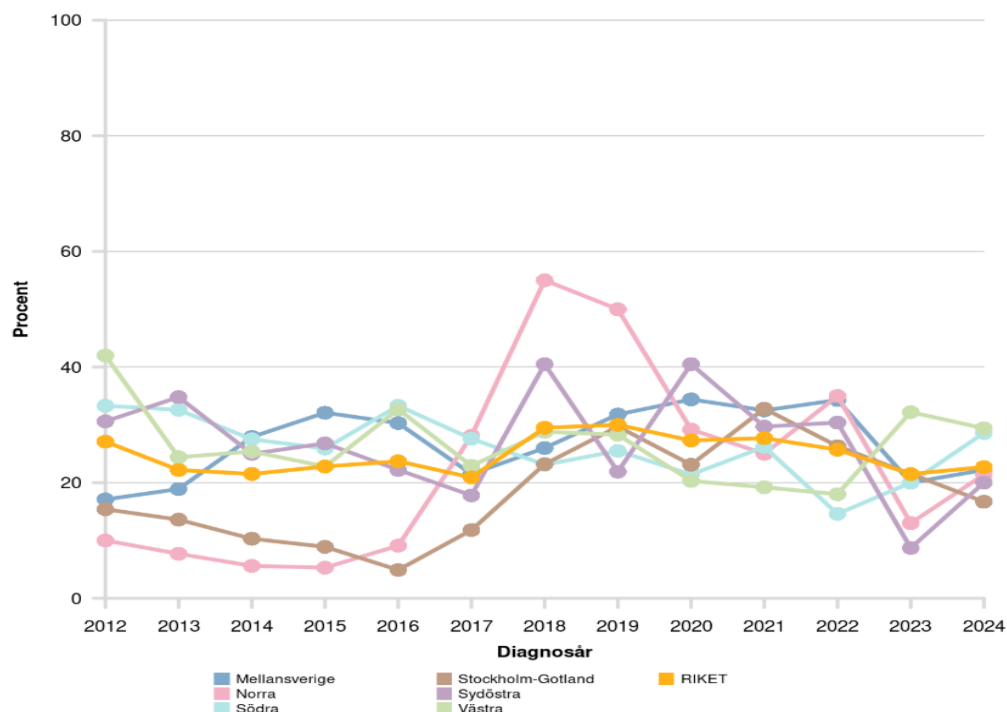
Corpuscancer

Tid från diagnos till (första) primäroperation, andel inom 30 dagar



Cervixcancer

Tid från diagnos till (första) primäroperation, andel inom 30 dagar



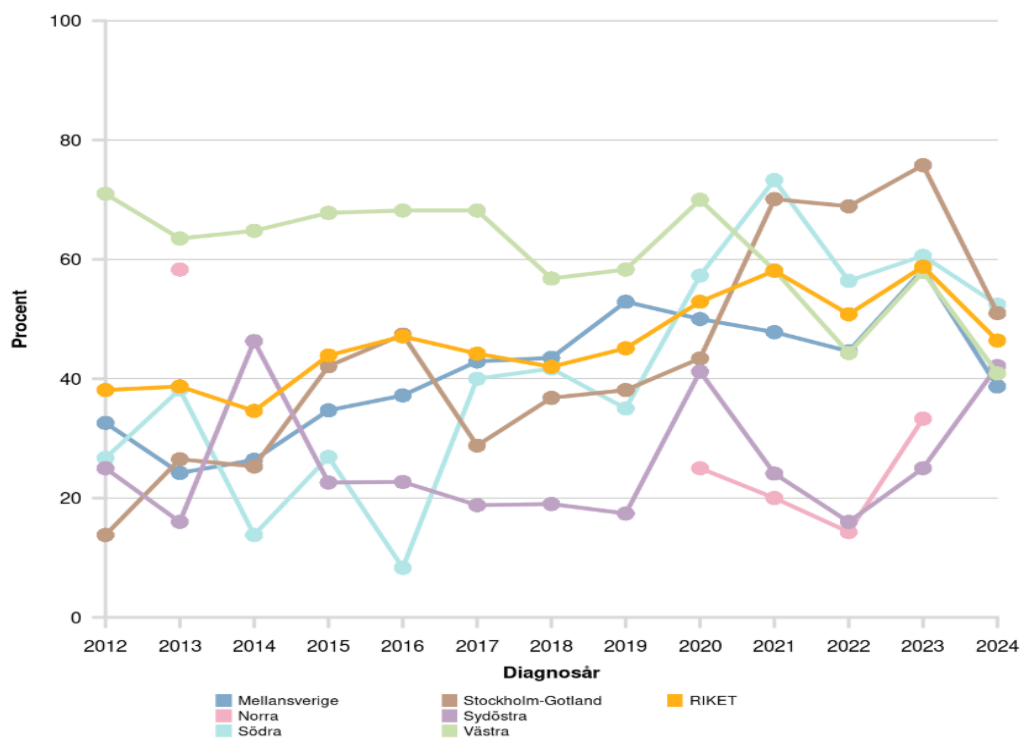
Källa: Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Cancer (SQGCG)

Powered by Entergate - All rights reserved - info@entergate.se

Gynekologisk tumörkirurgi

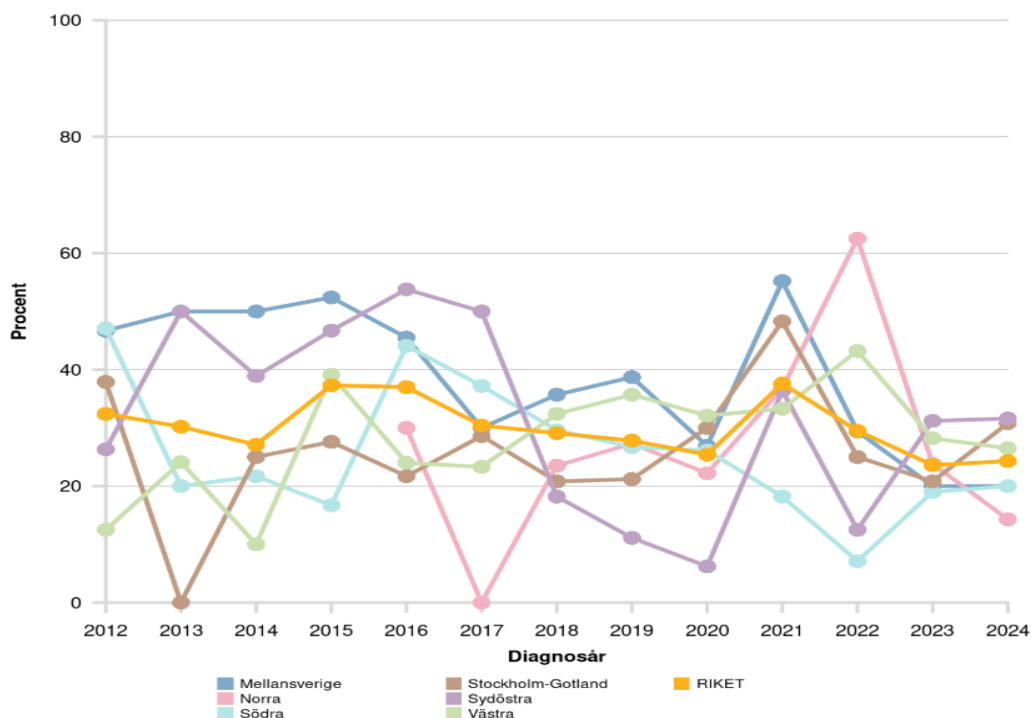
Ovarial-, tubar-, peritonealcancer samt borderlinetumör i ovarium

Tid från (första) primäroperation till start av kemoterapi, andel inom 30 dagar



Vulvacancer

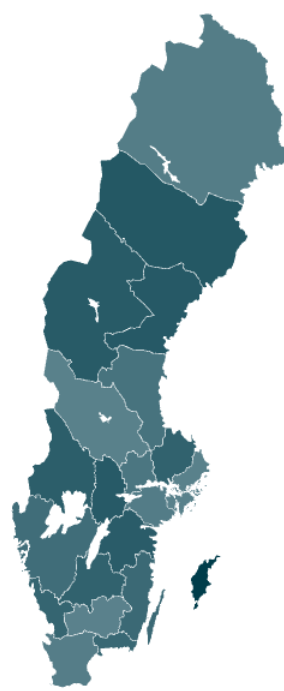
Tid från diagnos till (första) primäroperation, andel inom 30 dagar



Cervixcancerprevention, vaccinationsgrad HPV-vaccination



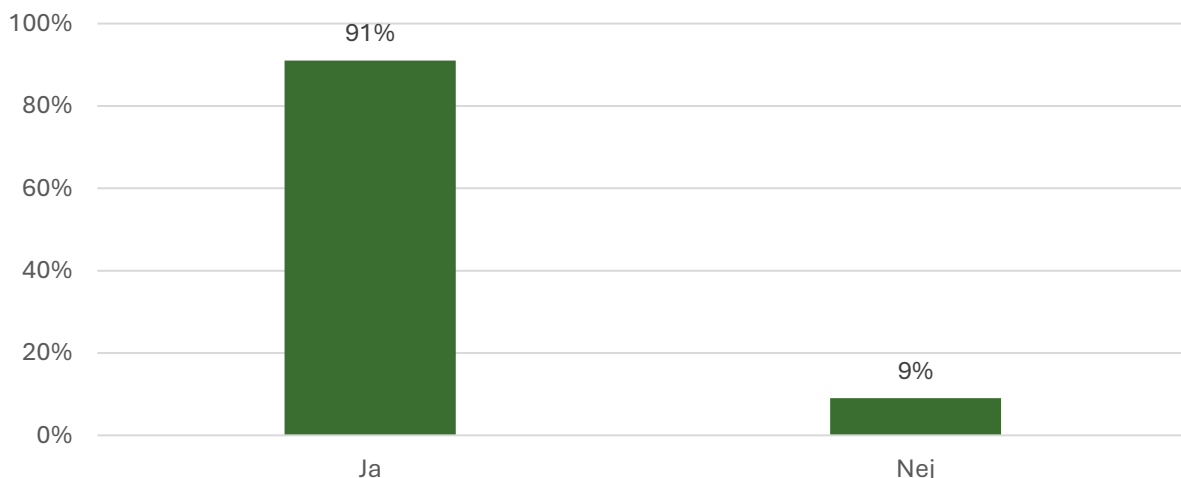
Vaccinationstäckning HPV, 2 doser,
flickor 12 år, 2024



Vaccinationstäckning HPV, 2 doser,
pojkar 12 år, 2024

Källa:
Folkhälsomyndigheten

Handlägger kliniken aborter?



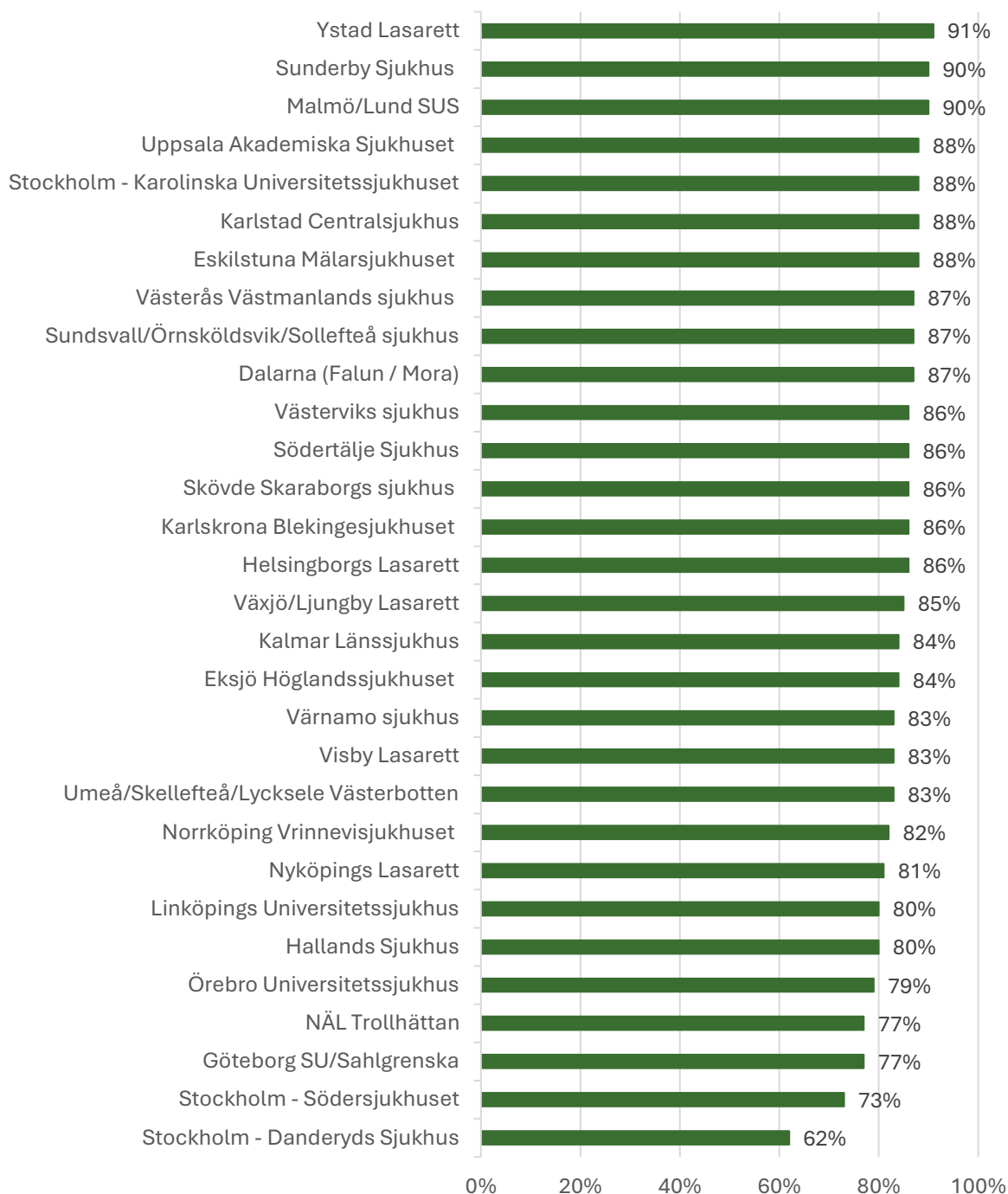
Ja

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

Nej

BB St Göran
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - GynStockholm

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



Inget svar

BB St Göran

Kristianstad Sjukhus

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - GynStockholm

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

Dalarna (Falun / Mora)	Efter genomgången kurs i abort ansvarar ST-läkaren för att abortmottagning bokas på sin gynmottagning.
Eksjö Högländssjukhuset	I början av ST-utbildningen går ST-läkaren bredvid barnmorska på abortmottagningen, ST-läkare handlägger aborter efter graviditetsvecka 12+0 eller om tid inte finns till barnmorska. Vid specifika tillfällen tillkallas läkare för en second opinion, t. ex. misstänkt extrauterin graviditet, missed abortion, binjurebarksinsufficiens mm. Under sommarperioden handläggs abortpatienter av ST-läkare.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Alla ST schemaläggs på abortmottagning på SESAM-mottagning där de handlägger abortpatienter för att få erfarenhet och kompetens
Göteborg SU/Sahlgrenska	ST-läkarna har alltid en placering på c:a 5 månader på gyn/Östra sjukhuset. Under denna placering har ST-läkarna abortmottagning minst 2 dagar/vecka, där de träffar c:a 8-10 patienter om dagen. Under samma placering har ST-läkarna en linje för kirurgiska aborter, c:a 4 ingrepp per vecka. ST-läkarna lär sig att handlägga patienter som gör tidig medicinsk abort och sen medicinsk abort på avdelning och genomför akuta bedömningar och eventuellt akut VEX vid behov, med stöd av specialistläkare.
Hallands Sjukhus	Vi har teammottagning med läkare och barnmorska idag. ST-läkarna daterar graviditetslängden och ordinerar läkemedel.
Helsingborgs Lasarett	Vi har en stor volym av aborter. Alla ST-läkare har egen abortmottagning och hanterar aborter som sker på plats på sjukhuset vid eventuella komplikationer som tex riklig blödning.
Kalmar Länssjukhus	Vårdrutin hanterar vilka som skall till läkare. Det är patienter med andra sjukdomar eller medicinering såsom antiepileptika.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Inga aborter handläggs endast av barnmorska. Dateras alltid av läkare. ST-läkare har placering på KHV där abortmottagning finns.
Karlstad Centralsjukhus	I introduktionen för nya ST-läkare ingår en veckas auskultation tillsammans med barnmorskor på abortmottagningen. Varje tisdag förmiddag bemannas abortmottagningen av läkare och det är till stor del ST-läkare som schemaläggs här.
Kristianstad Sjukhus	ST läk och Bm har abort mott
Linköpings Universitetssjukhus	ST-läkare kan ha enstaka abortsökande på en vanlig gynmottagning. Förekommer även abortbesök på jourtid.
Malmö/Lund SUS	Vi har två abortmottagningar i veckan under året och 4 abortmottagningar i veckan under sommaren som bemannas av st-läkare
Norrköping Vrinnevisjukhuset	ST-läkare har mottagning med abortrådgivning.
Nyköpings Lasarett	ST-läkarna får ha akuta patienter på mottagningen varav många söker för antingen smärtor eller blödning i tidig graviditet. Det ger ultraljudsvana. De abortsökande som har en medicinsk anamnes som gör att de inte får komma till barnmorskeledd abortmottagning bokas till ST-läkare.
NÄL Trollhättan	bredvidgång på tidig graviditetsmottagning.
Skövde Skaraborgs sjukhus	ST-läkare har mottagning med de aborter som inte barnmorskorna kan ta emot pga interkurrent sjukdom, för långt gången graviditet etc. Det blir då tillräckligt många patienter som handläggs av ST-läkare för att kompetensen ska upprätthållas.
Stockholm - Danderyds Sjukhus	ST-läkarna har återkommande planerade abortmottagningar tillsammans med en barnmorska

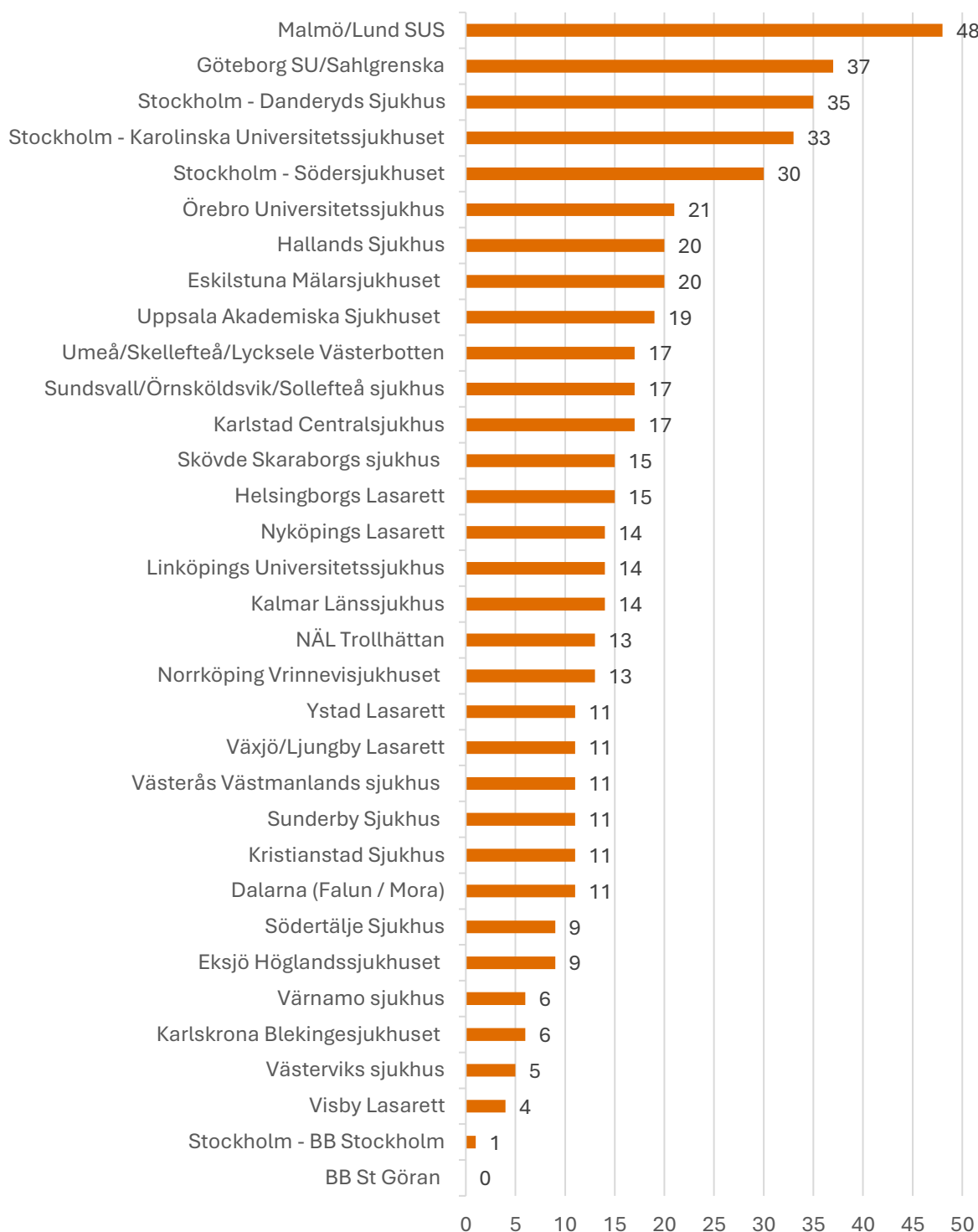




Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	De har abortmottagning och stöttar barnmorskor i abortrådgivning och handläggning.
Stockholm - Södersjukhuset	Abortmottagning för ST, handlägga komplikationer av aborter på avdelning, bistå vid komplikationer akut vid abort på klinik, prioriteras att göra de exereser som opereras på kliniken.
Sunderby Sjukhus	ST-läkare går med barnmorska och har även egen abortmottagning i utbildningssyfte
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Andel aborter räcker enligt vår bedömning till för mängdtränning av handläggning för ST-läkare.
Södertälje Sjukhus	ST-läkare får initialt auskultera med barnmorska och/eller med läkare vid abortrådgivning för att sedan självständigt ansvara för abortmottagning. En förmiddag/vecka planeras en läkarmottagning för abortrådgivning i samarbete med abortbarnmorska och en bakjour som finns tillgänglig för konsultation. ST-läkarna möter även denna patientgrupp vid tex komplikationer efter abort som antingen bokas in på deras mottagning eller när de arbetar som jourläkare. De får delta, assistera och utföra kirurgiska aborter när det är möjligt, dock enbart 2% av alla aborter som genomförs kirurgiskt.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	ST-läkare har egna abortrådgivningsmottagningar. De flesta aborter planeras som medicinska hemaborter. ST-läkare deltar i mottagningsoperationsverksamheten där kirurgiska aborter utförs. Om exeres behöver utföras försöker vi alltid planera så att en ST-läkare får utföra den.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	ST-läkare har framför allt i början av sin ST abortmottagning.
Visby Lasarett	ST-läkare går bredvid bm för att lära sig och kan vid behov få egna patienter. Verksamheten drivs integrerat på Gynekologisk mottagning
Värnamo sjukhus	I nuläget ingen barnmorskeledd abortmottagning utan aborter handläggs av läkare inklusive ST-läkare
Västerviks sjukhus	Abortsökande träffar alltid läkare.
Västerås Västmanlands sjukhus	-Handläggning på jourtid av abortkomplikationer som primärjour under hela ST -Hög beredskap för att ST_läkare skall få möjlighet att delta vid de få kirurgiska aborter som genomförs och och vid kirurgisk behandling av abortkomplikationer. -Vissa aborter triageras till ST-läkare från första början tex sena aborter och även abortsökande med mer komplicerad sjukhistoria -Inneliggande medicinska aborter på avd i sb med rondarbete -Intresserade ST-läkare är med i abortgrupp och närvarar vid FARG-möten.
Växjö/Ljungby Lasarett	ST-läkarna randar sig på abortmottagningen samt har egna aborttider på mödravårdsmottagningen.
Ystad Lasarett	C.a två tredjedelar handläggs självständigt av barnmorska. ST-läkarna har en abortmottagning v a vecka.
Örebro Universitetssjukhus	ST-läkarna schemaläggs för att ha familjeplaneringsmottagning, där abortpatienterna utgör majoriteten av patienterna.

Utbildning

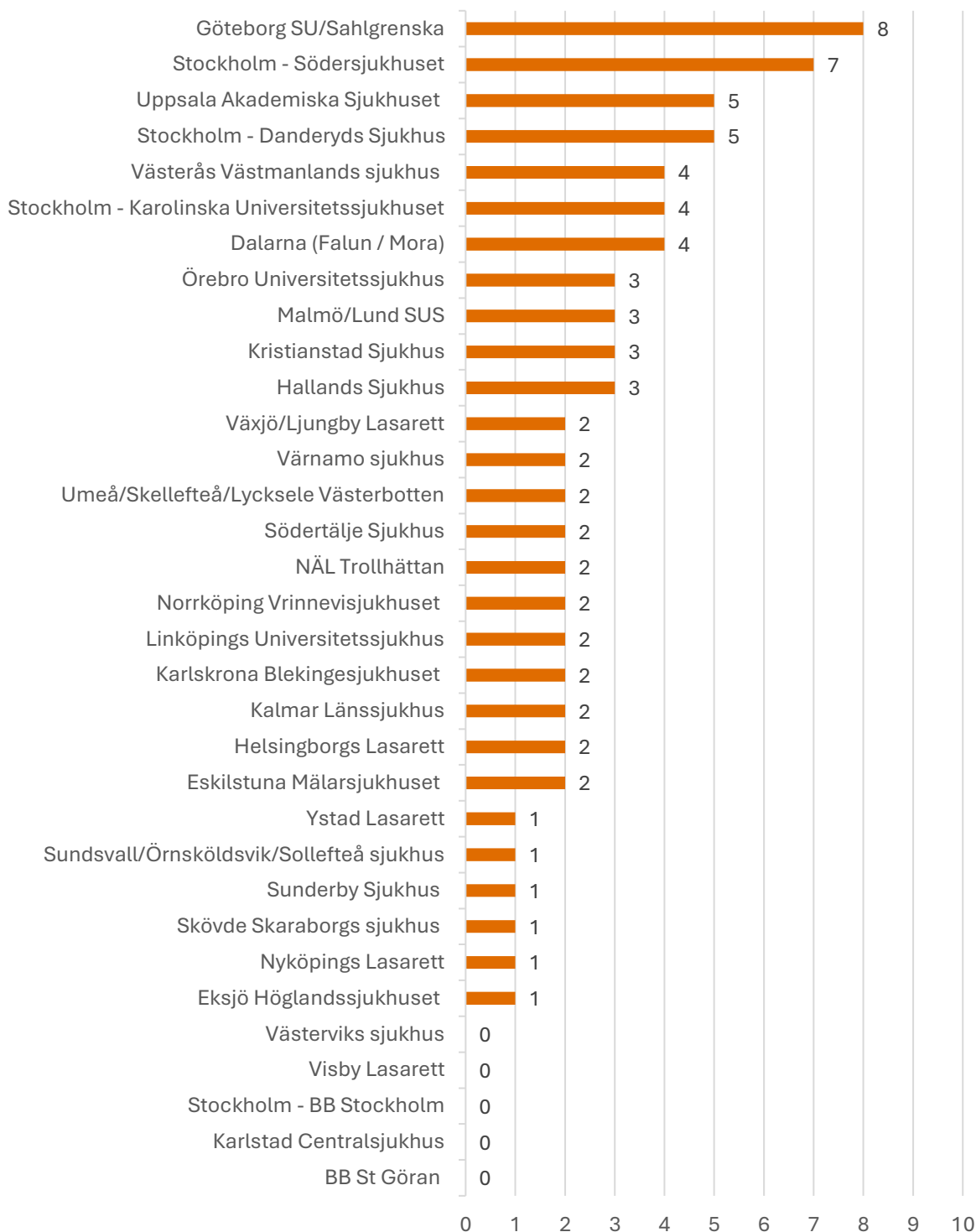
Hur många läkare har antingen ST inom gynekologi och obstetrik alternativt är/har varit underläkare efter AT under det senaste året: (inkludera föräldralediga)



Inget svar

Stockholm – GynStockholm

Hur många läkare har blivit färdiga specialister inom gynekologi och obstetrik under 2024?

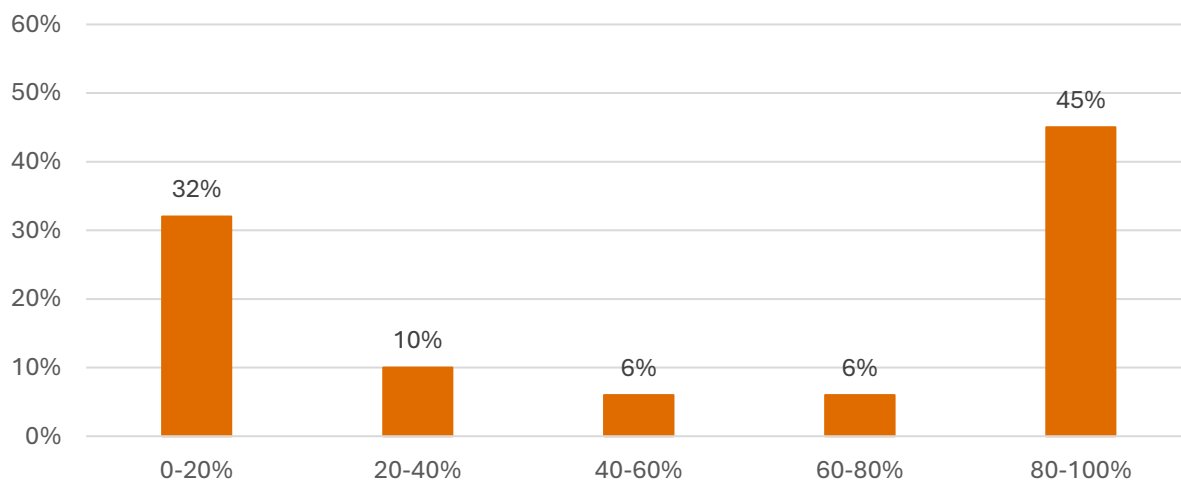


Inget svar

Stockholm – GynStockholm

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

(Redovisas som andel)



0-20%

BB St Göran
Eksjö Högländssjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Västerviks sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

20-40%

Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Kristianstad Sjukhus

40-60%

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Linköpings Universitetssjukhus

60-80%

Dalarna (Falun / Mora)
Västerås Västmanlands sjukhus

80-100%

Helsingborgs Lasarett
Karlskrona Blekingesjukhuset
Malmö/Lund SUS
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Värnamo sjukhus

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

Respektive kliniknamn borttaget för anonymitet

2024 100% pga att 1 blev klar. Tidigare år har knappt 50% gjort ST tentan. Dels bedömer vi att det är pga "kultur" att man har hört att tidigare ST läkare inte gjort ST examen. Dels pga svårigheter att få till tillräcklig kvalitet på vetenskapliga arbetet så det håller för ST tentan och det tidigare inte funnits alternativ 2 i ST tentan. Vi uppmuntrar nu ST läkare att gå upp i alternativ 2 och lägger till det för nyanställda ST läkarkontrakt att det är krav att man gör ST examen.

alla ska ha gjort det.

De gör det under vårterminen 2025.

Då det är ett önskemål från kliniken men inget krav gör att vissa avstår.

Eget val. Några gör sin examen nu 2025. Några har bytt arbetsgivare.

Eget önskemål. Någon tar examen nu 1 år senare. Finns också en känsla av att kraven för att få skriva specialisttentan är för höga. Stort arbete med nya portfolion eller höga krav på ST arbetet för att få göra examen.

En av de som blev specialistläkare hade BPU vid samma tidpunkt.

En av dem gör ST-examen efterföljande år.

För höga krav på vetenskapligt arbete. Vid återkoppling alltför höga krav på vilka vetenskapliga metoder som skulle användas för att det skulle vara rimligt att hinna med det.

Har haft möjligheten men av olika anledning ej genomfört den. Planerar att ev genomföra den senare?

Hon ska göra den 2025. Alla ST-läkare gör ST-examen sedan 3-4 år tillbaka.

Inte hunnit bli klar med ST-projekt i tid för att kunna lämna in i god tid innan examen. Kliniken har ej haft som krav på ST-läkaren att man ska göra ST-examen, men en rekommendation. Möjligheten att göra ST-examen har funnits först efter när ST-läkaren blivit specialist och därför ett gjorts. ST-läkare har prioriterat egen disputation. Tillgodoräknade tidigare T10-projekt som ST-arbete.

Personliga skäl

Specialist ifrån Syrien som gjort BT och förkortad ST.

ST-examen är obligatoriskt i vår verksamhet men vi har inte någon som blivit färdig 2024

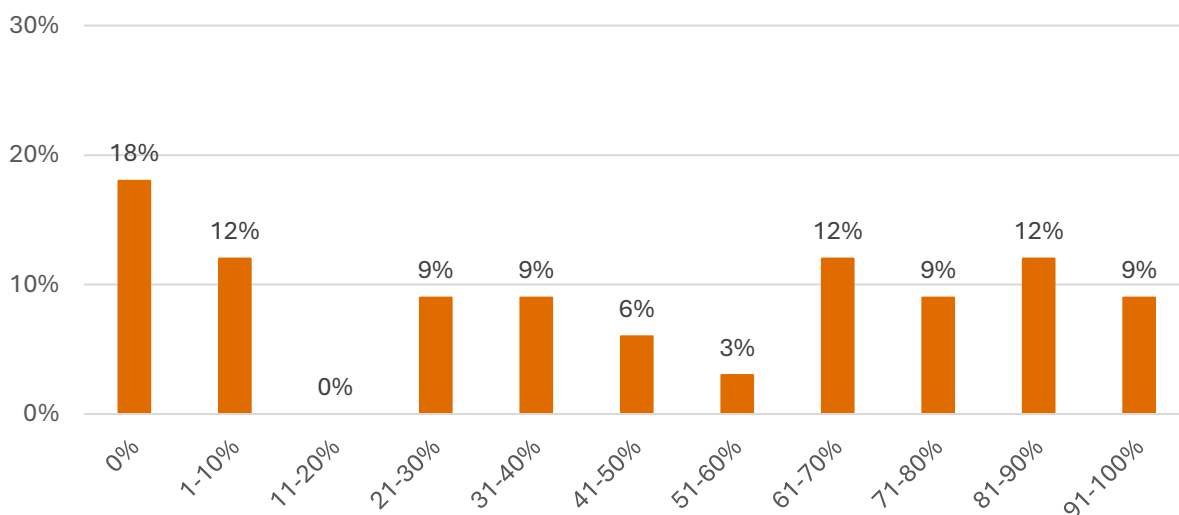
ST-tentan är obligatorisk på kliniken

Tidsbrist, fokus på andra uppdrag/ forskning på kliniken som krockar

Vi har nog haft som tradition att göra ST-tentan straxt efter man blivit specialist. En av de två skall nu göra ST-tentan i Umeå i maj.

Vår klinik har inte fått nya färdiga specialistläkare på flera år, varför frågan om ST-examen inte har varit aktuell på senaste tid. Tidigare år har svårigheter att få ett ST-arbete godkänt av SFOG varit största orsaken till att inte alla skriver tentan.

SFOG har fått signaler från både verksamhetschefer och kursgivare att antalet specialister som deltar på fortbildningskurser minskar. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10% arbetstid avsatt för kompetensutveckling?



0%

Karlskrona Blekingesjukhuset
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Värnamo sjukhus
Ystad Lasarett

1-10%

Karlstad Centralsjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Västerås Västmanlands sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett

21-30%

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Sunderby Sjukhus

31-40%

Helsingborgs Lasarett
Malmö/Lund SUS
NÄL Trollhättan

41-50%

Eksjö Höglandssjukhuset
Stockholm - GynStockholm

51-60%

Nyköpings Lasarett

61-70%

Göteborg SU/Sahlgrenska
Linköpings Universitetssjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerviks sjukhus

71-80%

Stockholm - Danderyds Sjukhus
Södertälje Sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

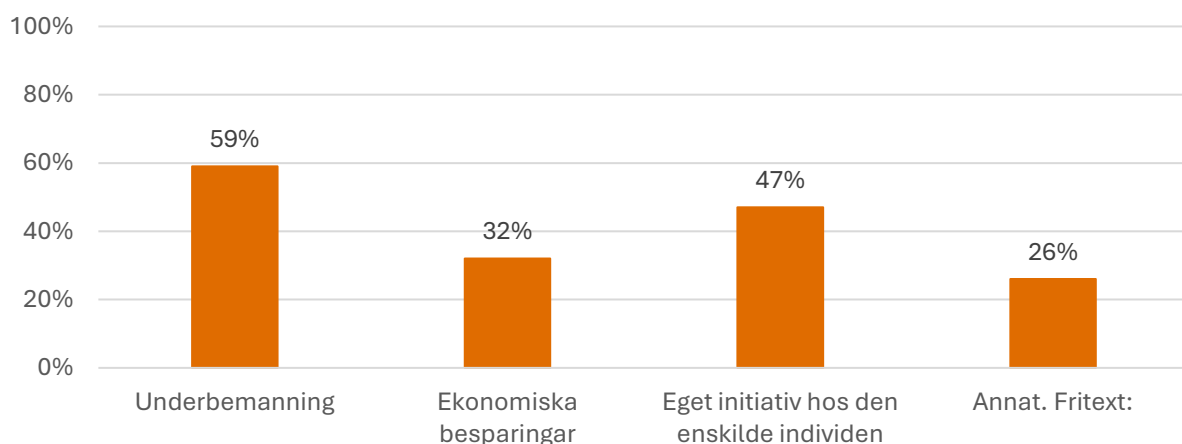
81-90%

BB St Göran
Hallands Sjukhus
Kalmar Länssjukhus
Stockholm - Södersjukhuset

91-100%

Kristianstad Sjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Visby Lasarett

Vilken/vilka bakomliggande faktorer finns för de specialistläkare som INTE uppnår fortbildningsmålet med 10% avsatt tid för fortbildning?



Underbemanning

Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Malmö/Lund SUS
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Växjö/Ljungby Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Ekonomiska besparingar

Helsingborgs Lasarett
Karlstad Centralsjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby Sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Eget initiativ hos den enskilde individen

BB St Göran
Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Kristianstad Sjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - GynStockholm
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus

Annat. Fritext:

Dalarna (Falun / Mora): Brist på kurs inom efterfrågat fortbildningsområde.

Kalmar Länssjukhus: den som jobbar deltid missar ofta internutbildningen som är varje onsdag. Internutbildningen kan ställas in om det är för få på plats.

Göteborg SU/Sahlgrenska: Forskningsarbete t.ex.

Västerås Västmanlands sjukhus :

Kombination av organisation, arbetsbelastning och bemanningsläge.

Eksjö Högländssjukhuset : Kurs blivit inställd



**Annat. Fritext:**

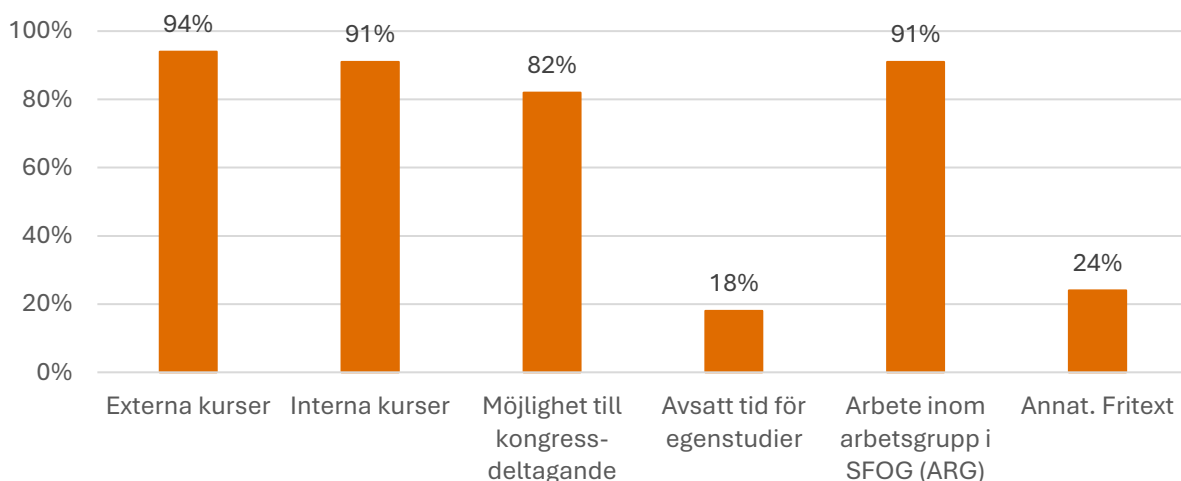
Linköpings Universitetssjukhus: ledighet (efter jour eller annan/forskning) prioriterar annat före schemalagd utbildning

Karlskrona Blekingesjukhuset : Reseförbud inom Regionen. Verksamhetschef försöker kringgå detta...

Sunderby Sjukhus : Vi försöker låta alla delta i utbildning i den utsträckning som är möjligt.

Stockholm - BB Stockholm: Vi ger all anställda 4 st internutb dagar per år. Alla läkare som var i tjänst v 36 var 1-2 dagar på SFOG i Örebro. Alla medarbetare har en utb peng- och flera av dom gick en SFOg kurs, eller deltog i ARG grupps arbete el regionala dagar. Dessutom har vi en timme per vecka för interUTB i läkargruppen

Linköpings Universitetssjukhus: ledighet (efter jour eller annan/forskning) prioriterar annat före schemalagd utbildning

På vilket/vilka sätt tillgodoses specialisternas fortbildning inom verksamheten?**Externa kurser (94%)**

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Interna kurser (91%)

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

**Möjlighet till kongressdeltagande (82%)**

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Avsatt tid för egenstudier (18%)

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset

Arbete inom arbetsgrupp i SFOG (ARG) (91%)

BB St Göran
 Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus





Annat. Fritext: (24%)

Eksjö Höglandssjukhuset: Regionala arbetsgrupper.

Linköpings Universitetssjukhus: digitala kurser inom regionen RPO- RAG och NAG grupper tid för forskning om man har projekt, RFoU

Norrköping Vrinnevisjukhuset: Alla specialister har ansvarområden (tex processledare, mm) och på så sätt arbetar med klinikens och egen utveckling.

Stockholm - Danderyds Sjukhus: Många olika interna fortbildningstillfällen som återkommer varje vecka, exvis 1 timme läkarmöte varje måndag med inbjudna gäster/externa föreläsare. Falldragningar på sk gyn/obstetrikkluncher. Morgonmöten med CTG-falldragning, ultraljudsfalldragning (gyn-obst ul), patientsäkerhetsmöten med falldragning, multiprofessionell sk reflektionsstund på förlossningen varje vecka med utbildning i obstetriska ämnen. Terminsvis sk "stor-audit" för hela kliniken med genomgång av barnutfall tillsammans med neopersonal. Interna utbildningar exvis VE-skola, teamträning. Disputationer.

Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset: olika former av teamträning, certifiering, journal clubs, inbjudna föreläsare, patientgenomgångar, patientsäkerhetsluncher, senior barnmorska som handleder yngre kollegor stark uppmuntran till doktorandutbildning och fortsatt forskning efter disputation gå bredvid seniora kollegor/kollegor med specialkompetens

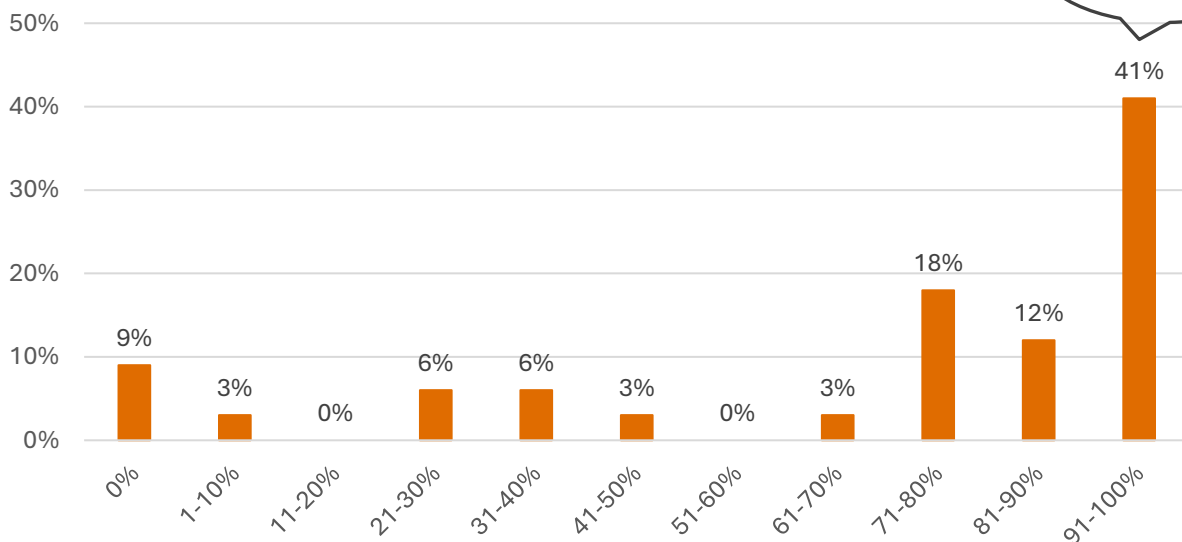
Stockholm - Södersjukhuset: Proctor externt och användande av proctorskap internt där avsatt erfaren person handleder praktiskt. Att hålla egna kurser ger tillfälle att uppdatera sig på området. Konferenser där gruppen diskuterar svårare fall av stort värde. Morgonmöten med tillfälle till kortare falldragningar och föreläsningar.

Visby Lasarett: teammöten, interna utbildningstillfällen

Örebro Universitetssjukhus: Interna ronder, MDK, läkarmöten, vetenskapliga seminarier, referat från kurser och möten.

Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med att ha en individuell fortbildningsplan?

Målvärde:
91-100%



0%

Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Nyköpings Lasarett

1-10%

Västerås Västmanlands sjukhus

21-30%

Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
Västerviks sjukhus

31-40%

Eksjö Högländssjukhuset
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

41-50%

Sunderby Sjukhus

61-70%

NÄL Trollhättan

71-80%

BB St Göran
Malmö/Lund SUS
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Södertälje Sjukhus
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus

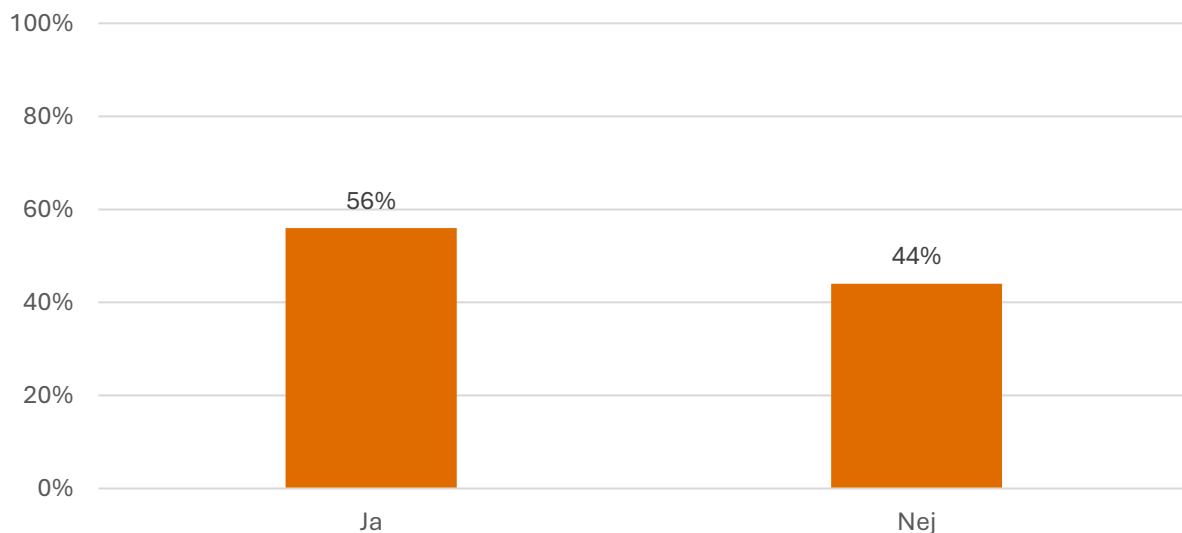
81-90%

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Linköpings Universitetssjukhus
Stockholm - GynStockholm
Örebro Universitetssjukhus

91-100%

Dalarna (Falun / Mora)
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Karlskrona Blekingesjukhuset
Kristianstad Sjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Växjö/Ljungby Lasarett
Ystad Lasarett

Använder kliniken en strukturerad mall för den individuella fortbildningsplanen?



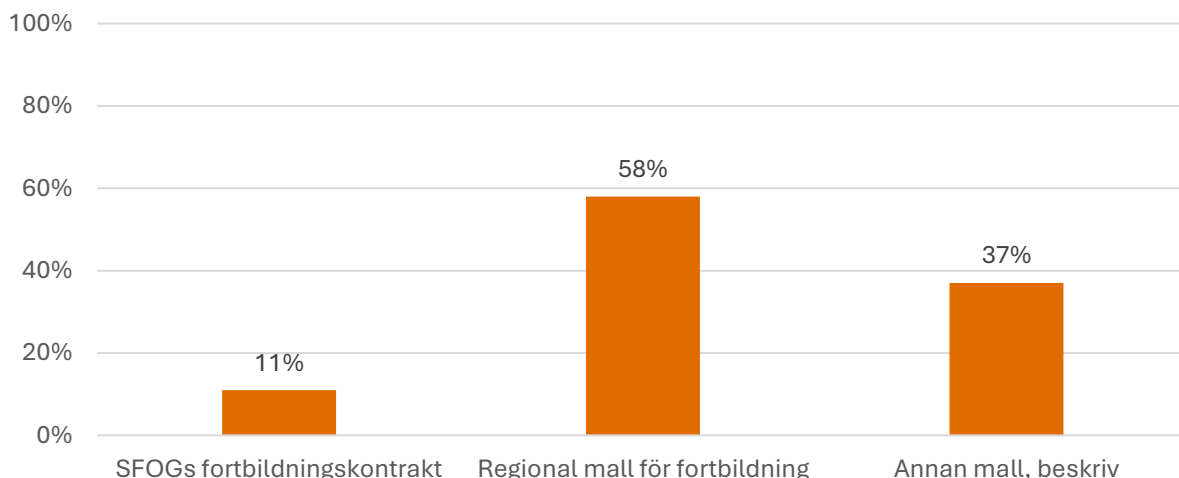
Ja

BB St Göran
 Eksjö Höglandssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Hallands Sjukhus
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten
 Värnamo sjukhus
 Växjö/Ljungby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett

Om JA på föregående fråga, vilken strukturerad mall används?

**SFOGs fortbildningskontrakt**

Stockholm - BB Stockholm
Örebro Universitetssjukhus

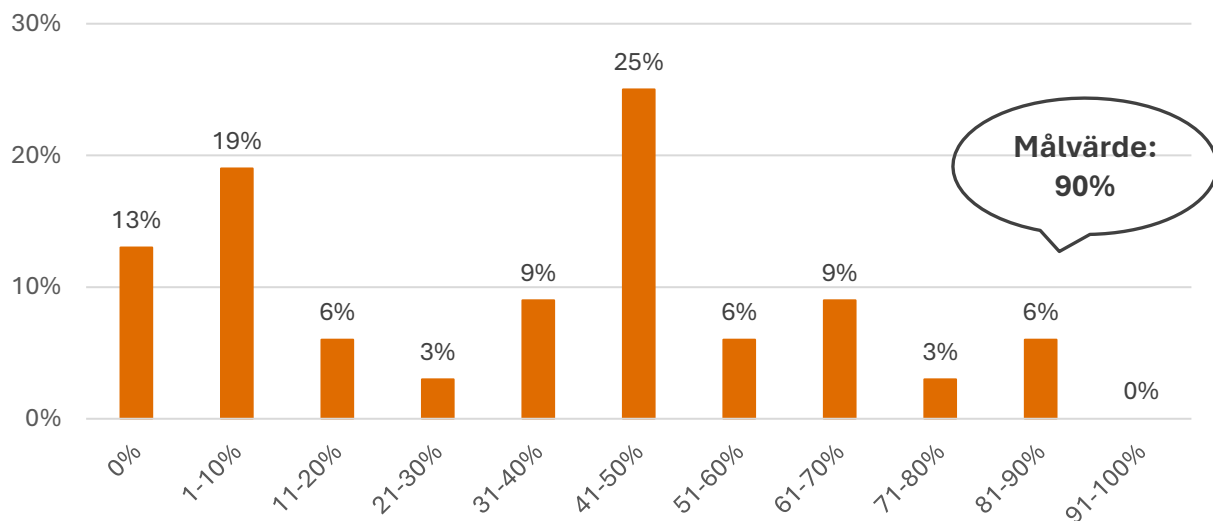
Regional mall för fortbildning

Eksjö Höglandssjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Hallands Sjukhus
Helsingborgs Lasarett
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Värnamo sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

Annan mall, beskriv. Fritext:

BB St Göran: Sjukhusets egna
Karlskrona Blekingesjukhuset:
Medarbetarsamtal
Kristianstad Sjukhus: Egen för kliniken.
Kommer övergå till Region Skåne mall 2025
Norrköping Vrinnevisjukhuset: Har egna
individuella planer med block.
Södertälje Sjukhus: Vid medarbetarsamtalet
upprättas mål och plan för fortbildning till viss
de. Ligger dock mkt på varje enskild individ att
engagera sig i sin fortbildning.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten:
Medarbetarsamtalsmall,
Subspecialiseringsprogram.
Växjö/Ljungby Lasarett: medarbetarsamtal
mallen med mål

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



0%

Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Stockholm - BB Stockholm
Ystad Lasarett

1-10%

NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Värnamo sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus

11-20%

Malmö/Lund SUS
Stockholm - Danderyds Sjukhus

21-30%

Södertälje Sjukhus

31-40%

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Växjö/Ljungby Lasarett

Inget svar

Dalarna (Falun / Mora)
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset

41-50%

Helsingborgs Lasarett
Kristianstad Sjukhus
Nyköpings Lasarett
Sunderby Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Västerviks sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

51-60%

Norrköping Vrinnevisjukhuset
Stockholm - GynStockholm

61-70%

Eksjö Höglandssjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten

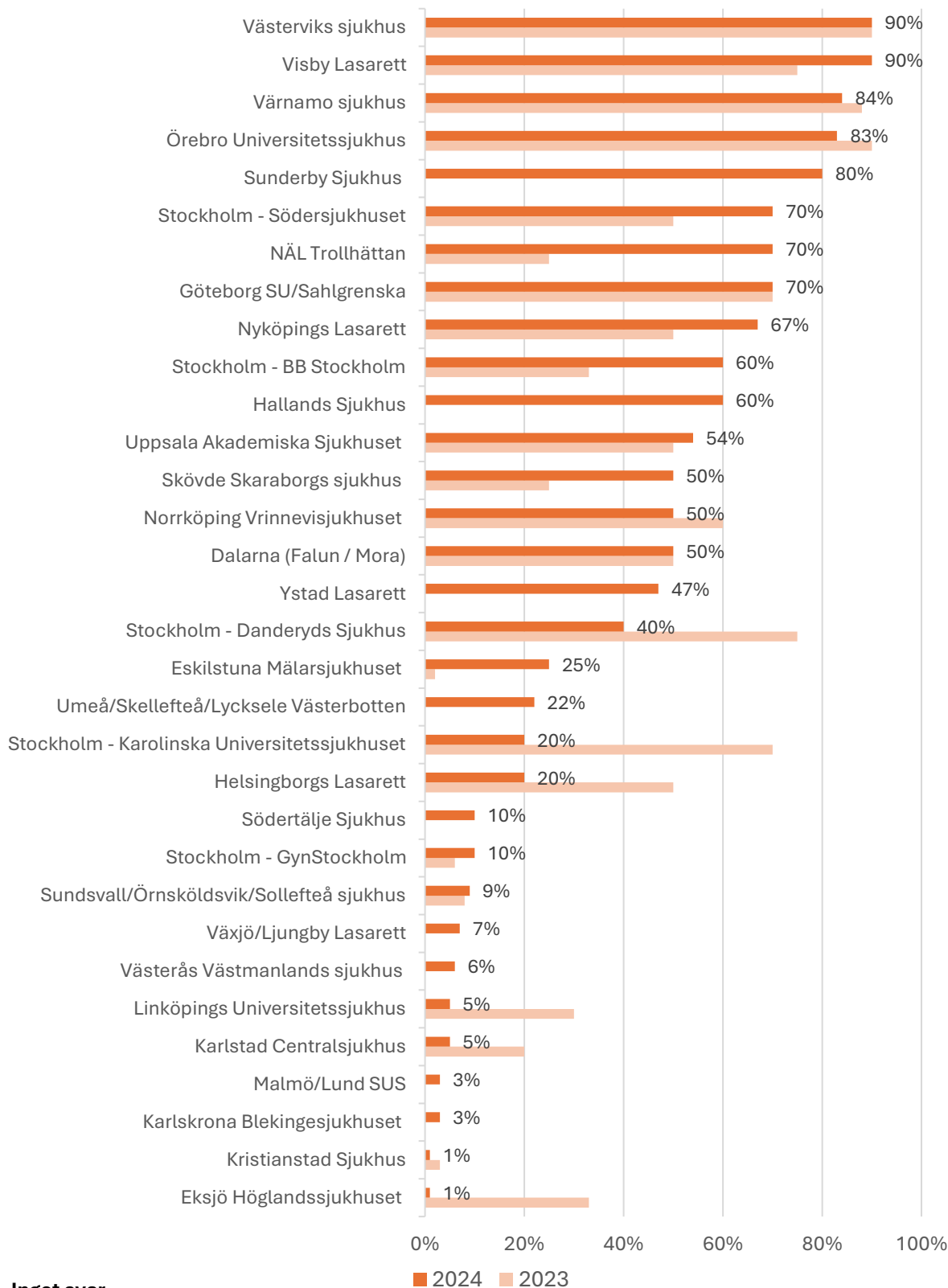
71-80%

Linköpings Universitetssjukhus

81-90%

BB St Göran
Hallands Sjukhus

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

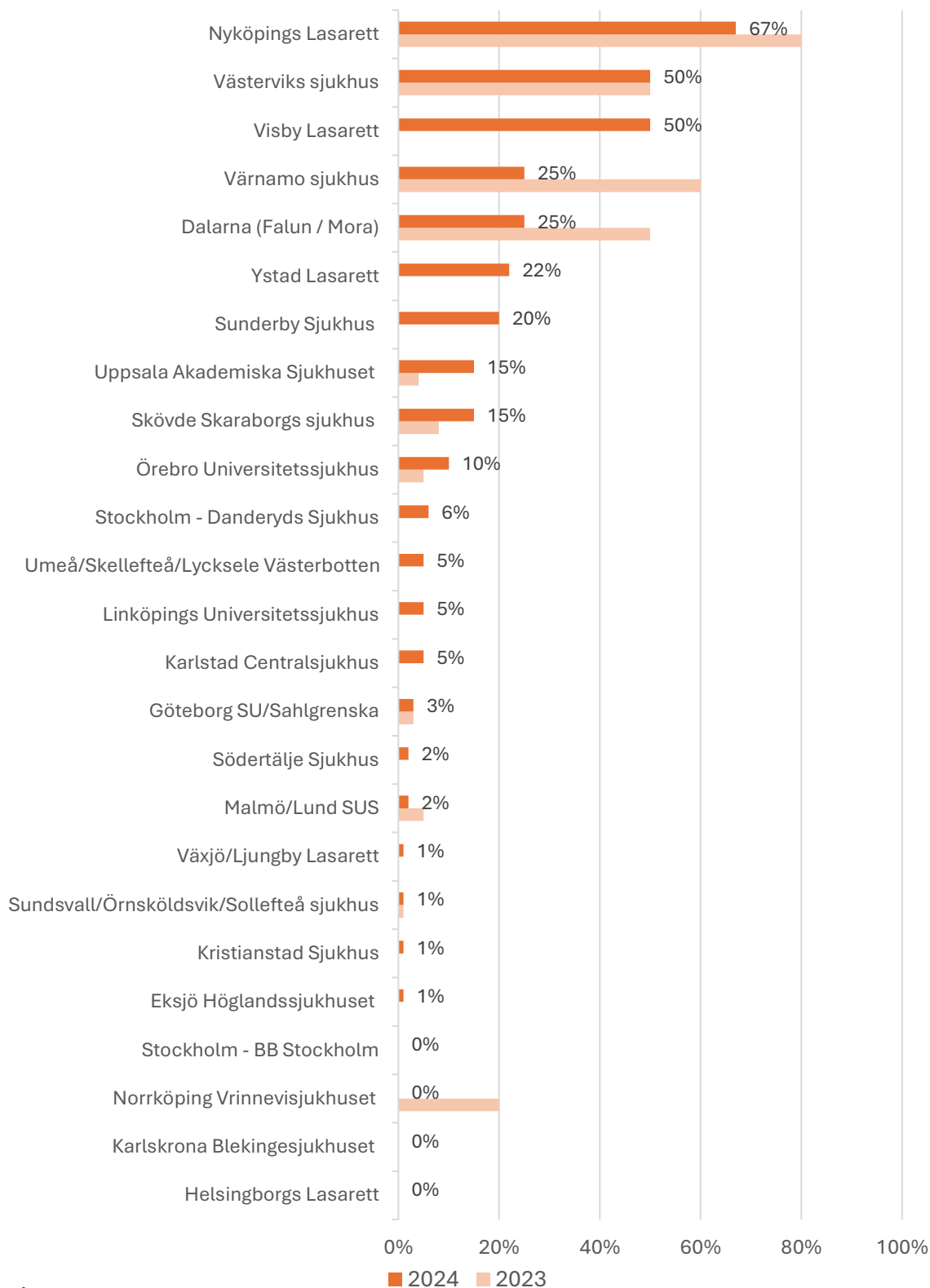


Inget svar

BB St Görans

Kalmar Länssjukhus

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



Vet ej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
Hallands Sjukhus
NÄL Trollhättan

Hur arbetar kliniken för att höja kompetensen hos de anställda?

BB St Göran	Regelbundna fortbildningstillfällen för samtlig personal med en utb dag per anställd per kvartal. De som deltar i kurser eller kongresser återrapporterar till kollegorna i samband interna möten.
Dalarna (Falun / Mora)	Många olika faktorer - interna utbildningstillfällen, externa utbildningar, strukturerad uppföljning av mål och kvalitetsparametrar för att identifiera utvecklingsområden. Schemaläggning med hänsyn till individuella kompetenshöjningsbehov.
Eksjö Högländssjukhuset	Liberal inställning att åka på kurs. Interna och regionala utbildningsdagar. Regelbundna PROB, PRAG och CEPS-utbildningar. Olika Web/digitala-utbildningar görs regelbundet - såsom CTG och bäckenbottenutbildning. Varje anställd har en s k. utbildningsportfölj.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Alla läkare är schemalagda för utbildning en gång per vecka på intern utbildning.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Intern utbildning med föreläsningar och falldiskussioner fler dagar/vecka samt längre föreläsningar flera gånger per termin. Tvärprofessionella utbildningsdagar. Journal clubs. Klinisk undervisning med bredvidgång. Extern utbildning och deltagande vid nationella och internationella möten/kongresser med återkoppling av nya lärdomar till övriga kollegor. Regattdagar, SFOG-kurser.
Hallands Sjukhus	Fortbildning uppmuntras och alla specialister har möjlighet till minst 1 extern utbildning årligen. Interna och externa fortbildningskurser, Core Curriculum, Internutbildning 1,5 timmar i veckan med interna och externa föreläsare. Scenarioträningar årligen för alla- ALSO och CEPS Fokusmöten med CTG utbildningar. Bristningsfokus. Journal club varje vecka. Möjlighet ges att delta i processer, ARG-grupper etc.
Helsingborgs Lasarett	Klinikmöte varje vecka med intern utbildning. Artikeldragning och fallpresentation varje vecka. Scenarieövningar, som akuta obstetriska situationer, CEPS och sepsis/akut sjuk patient på gynavdelning. Teamadagar regelbundet för specialister, senast med tema infertilitet. Utvecklingsdagar med olika teman en gång årligen, senast med tema förlossningsbristningar. Alla medarbetare uppmuntras att ingå i klinikkens förbättringsgrupper. De olika teamen (officekirurgi/polop, förlossningsrådslä, förlossningsbristningar, vulva, endometrios) träffas regelbundet för falldiskussioner och utbildning. Utöver detta externa kurser och konferenser utifrån medarbetarnas önskemål, men där har vi besparingskrav som gjort att vi fått hålla igen något de senaste åren dessvärre.
Kalmar Länssjukhus	För läkarna: Kunde säkert göras mer men arbetet i Sydöstra sjukvårdsregionen är mycket värdefullt. Externa kurser. Journal-club. Ultraljudsmöten via webben. Dels via Ultra-ARG och de som Karolinska har. För alla: Sektionsmöten gyn och obstetrik. Utbildning CEPS och Pro-Act(omhändertagande av svårt sjuk patient) Regionala ST-utbildningsdagar
Karlskrona Blekingesjukhuset	Intern och externutbildning. Hyrläkare med spetskompetens föreläser när de finns på plats.
Karlstad Centralsjukhus	Teamträningar, kurser/utbildningar, säkerställt mer kompetensutveckling under 2025.
Kristianstad Sjukhus	Utbildning 1 tim/ve. Schema mässig planering för intern utbildning/kompetens utveckling HBTQ certifiering STORK CEPS tillsammans med neonatolog Utb kommunikation Interna utbildningseftermiddagar på kliniken. Väl villiga till att skicka på extern utb och kongresser.
Linköpings Universitetssjukhus	Att stimulera till och inte inskränka möjligheten till fortbildning även i ekonomiskt dystra tider
Malmö/Lund SUS	Interna utbildningar, casegenomgång, praktiska övningar inom obstetrik samt även akut gynekologiska scenarion. Gruppövningar. Kongressdeltagande





Norrköping Vrinnevisjukhuset	Läranderonder med tillfälle att lyfta svåra gynfall varannan vecka. Läranderond en gång i veckan för diskussion kring operationsmetod och indikation. Röntgenrond varannan vecka där ST läkare och specialister deltar och diskussioner förs kring handläggning av olika fall. Falldragning och journal club varje vecka. Läkarmöten med mycket fokus på medicinska frågor och falldragningar samt ibland externa föreläsare. Teamträning på kliniken i akut obstetrik. Worskshops inom förlossningen (fosterövervakningsworkshops och bäckenbottenworkshops) Tid för webutbildningar. ST-utbildningsdagar. Obstetrisk rond 3 gånger per dag med syftet att höja både patientsäkerhet och kompetensutveckling APT på respektive enhet med genomgång av kursinfo från de i personalgruppen som varit på kurs/möten i något ämne- för att möjliggöra kompetensöverföring. Inom mödravården deltar alla i "Kompetensteam" 1g/månad där riktlinjer diskuteras och som sedan följs upp i samband med barnmorskemöte. Om någon varit i väg på utbildning/kurs så återges det i samband med antingen apt eller barnmorskemöte. Interna föreläsare, läkare, dietist, någon som jobbar inom ett specialområde
Nyköpings Lasarett	Internutbildningar. CTG utbildningen och bäckenbottenutbildningen.se görs av alla årligen. Externa föreläsare för fortbildning i CTGtolkning. Återkommande teamträningar i neonatal HLR och obstetriska akutsituationer. Generös inställning till deltagande i ARG grupper.
NÄL Trollhättan	Externa utbildningar och interna utbildningar. Gaffelmottagning. CEPS-utbildning. Praktisk obstetrikutbildning. Utbildning i samband med morgonmöten varje vecka.- Möten där man presenterar vetenskapliga artiklar. Tid för egna studier i schemat.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi uppmuntrar medarbetarna att söka externa kurser. Vi skickar medarbetarna på den regionala utbildning som finns i den utsträckning som verksamheten tillåter. Kurser och möten återskärts i personalgruppen.
Stockholm - BB Stockholm	Vg se svaret ovan
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Se svar fråga 44.
Stockholm - GynStockholm	Genom fortbildning deltagande i ARG extern utbildning
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	interna föreläsningar 3 morgnar/vecka olika typer av praktisk träning, Team eller skillsträning CAMST CTG-utbildningsdag struktur för processansvar kompetensstege för barnmorskor fortbildningsråd patientsäkerhetsluncher med genomgång av svåra fall interna kurser på centrum för fostermedicin Utbildningsdagar gemensamt läkare, BM, usk interna föreläsningar/föreläsningsserier deltagande i externa kurser och kongresser
Stockholm - Södersjukhuset	Förutom de regelrätta kurserna och annat som angivits ovan: Genom att se över det uppdrag som vi har och matcha med den kompetens som vi behöver. Enstaka personer kan arbeta på andra kliniker med ett större patientunderlag för att höja kompetensen (fertilitet och dysplasi). Ha ett öppet klimat med tillåtande attityd till diskussioner kring patienter. Falldragningar. ST-läkarutbildning på luncher. Patientsäkerhetsluncher. Sektionsmöten med inslag av utbildning.
Sunderby Sjukhus	Skicka på externa kurser och konferenser, SFOG/NFOG, intern utbildning veckovis, ta hem utbildning till kliniken, fortlöpande obstetrisk teamträning och föreläsningar, perinataldagar.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Korta återkommande utbildningar i obstetrisk teamträning 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, gynecologi och endometrios) Deltagande i externa utbildningar för såväl ST-läkare som specialister Deltagande i SFOG-veckan och OGU-dagarna för så många läkare som kan avvaras ur verksamheten Schemalagd studietid för ST-läkare HLR Pro Act





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, arbete inom ARG grupper.
Umeå/Skellefteå/Lycksele Västerbotten	Interna utbildningsdagar. Beviljar att medarbetaren får delta i kurser och kongresser. Finansierat tid för medarbetare att auskultera på annat sjukhus.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Blockutb för både nyanställda bm och usk Teamträning (alla personalkategorier på bla BB, gynnott, förlösningen, gynakuten) Föreläsningar varje vecka BLUBB (bäckenbottenutbildning för barnmorskor och läkare) och BLUCT (CTG utbildning för barnmorskor och läkare) Läkarna har undervisning 8:10-8:30 tisdag (tisdagsfall och nya PM gynekologi) och samma tid torsdagar (torsdagsfall och nya PM etc obstetrik) Torsdagsmöten läkare 16:15-17:00, föreläsningar klink eller forskning UL seminarie en lunch per månad Fo-seminarier varannan to lunch på kliniken
Visby Lasarett	interna och externa utbildningar som är relevanta för verksamhetens behov . Att ha ett utbildnings och utvecklingsvänligt klimat.
Värnamo sjukhus	Regionalt samarbete med utbildningar i en s k utbildningsportfölj som specificerar rekommenderade utbildningar för olika yrkesgrupper tex amningsutbildning, CTG-utbildning, akupunkturutbildning osv CTG månad då barnmorskor och läkare i förlösningssvården gör CTG -utbildningen och har fokus på CTG. Uppmuntrar till 10 fortbildningsdagar varav minst en kurs, gärna 2 varje år för läkare
Västerviks sjukhus	Internutbildning och uppmuntran att söka kurser samt deltagande i kongresser.
Västerås Västmanlands sjukhus	Deltagande i tex ARG uppmuntras. Deltagande finns bl.a. i Urarg, posarg, farg, carg, hemarg, PE-arg, endokrinarg, endometriosarg, perinatalarg, ultralarg, robsonarg.
Växjö/Ljungby Lasarett	Genom externa och interna utbildningar samt journal club och handledning. CEPS, HLR, Pro-ACT, sutureringsutbildning, amningsutbildning, dagliga läranderonder, CTG-utbildning, bäckenbottenutbildning, akupunkturutbildning, deltagande vid sittningar m.m. Uppmuntrar till lärande av varandra samt att föreläsa för varandra kring specifika ämnen. Ständig utveckling och förändringsarbete så fler kan mer.
Ystad Lasarett	Vi har haft ett sgs totalt stopp för utbildningar och kurser för specialister senaste året som en del av besparingsplan. Detta kommer inte att fortsätta, så det är svårt att svara på frågorna ovan. Normalt sett uppnår ca 80% målet med 10% fortbildning.
Örebro Universitetssjukhus	Intern och extern fortbildning, Repetitionsutbildningar, processgruppsmöten, Ronder MDK, Team-möten. Vetenskapliga seminarier. Scenarioträning i akut obstetrik (POB, CEPS, HLR)

Övrig organisation

Genomförde ni 2024 eller kommer ni 2025 genomföra några speciella satsningar eller förändringar som ni vill tipsa om?

Eksjö Högländssjukhuset	Strukturerat sätt att arbeta med grad-2-bristningar där uppföljning sker på kvinnohälsovården vid uppföljningsbesök efter förlossning. Under 2025 startar vi upp en multidisciplinär teamrond för uppföljning av förlossningsskador. Införandet av Picrino. Påbörjat ett arbete med s k. nollseparation mor/barn efter förlossning.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Latensfas - målet är att utveckla nya lösningar och arbetssätt som ger förstföderskor personcentrerat stöd och trygghet under latensfasen ESGO certifiering av den kirurgiska behandlingen av livmoder och äggstockscancer.
Hallands Sjukhus	Vi startade under året en BB Hemma verksamhet i hela Halland, vilket varit positivt både för föräldrar och personal. Vi har börjat titta på samvård i ett gemensamt projekt med neonatal. Vi har under året arbetat mycket med digital patientinformation via en app som heter HOPE. Idag har vi digital, individanpassad information som alla kvinnorna får i tidig graviditet och sen följer dem till 6 månader efter förlossning. Innefattar all information som kan behövas under graviditet, förlossning och tiden efter. Ett samarbete med kvinnohälsovården. Fokus har varit att göra den gravida kvinna och partner mer delaktiga och trygga i vården. Finns på 3 olika språk för jämlik vård. Vi har också fortsatt utveckla vår mottagningsoperations verksamhet. idag görs de flesta prolaps och mindre ingrepp på mottagningen med syfte om bättre tillgänglighet och vård på rätt vårdnivå
Helsingborgs Lasarett	Under 2025 planerar vi satsa stort på att minska andelen väntande till prolapsoperation utifrån den statliga satsningen. Vi har anställt egen narkos/op-personal och opererar mer i polop/officeverksamhet. På detta sätt räknar vi med att fördubbla vår op-produktion över året.
Kalmar Länssjukhus	Nollseparation vid sectio.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Arbetat för att förbereda oss inför LÖF-inspektion v 15 med uppdatering av PM och rutiner. Har sett över ST-utbildningen inför SPUR-inspektionen i vår. Arbetat med eftervården/BB-mott och abortverksamheten.
Karlstad Centralsjukhus	Ny verksamhetschef från hösten 2024. Processgrupper fortsätter, tvärprofessionell vulvodynigrupp skapas, satsning på prolapsproblematik där Mödravård avlastarprimärvård där två barnmorskor blir specialister inom verksamheten. Vattenfödslar startas under 2025.
Linköpings Universitetssjukhus	PICRINO studien, införande av LCG
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Kollegialt krisstöd infört och fortsätter att lyftas.
Nyköpings Lasarett	Egen heldagsutbildning med tema bäckenbotten för alla i förlossningsverksamhet. Ny satsning på CTG med extern föreläsare för alla i förlossningsverksamhet. Satsning på VNOTES
NÄL Trollhättan	Läkare, ssk och usk från Neonatal med i CEPS-utbildningarna. Tidigare har Ceps genomförts med personal från förlossning och narkos.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi har under 2024 arbetat mycket med remissbedömningen för inkommande remisser till gynmottagningen. Vi är en liten grupp specialister som gör samtliga remissbedömningar. På detta sätt har bedömningen blivit mer likriktad och många remisser återsänds för komplettering eller kan svaras på utan läkar- eller barnmorskebesök. Under 2024 uppfyllde mottagningen i stort sett vårdgarantin. Vi har även ett mycket aktivt arbete kring väntelistorna till operation även på ett sjukhusövergripande plan. Detta för att opsalsfördelningen ska baseras på behov utifrån diagnoser/väntetider även mellan klinikerna. Vi på KK uppfyller i stort sett vårdgarantin för operationer, med några få diagnoser som undantag där det beror på att vissa operatörer behöver vara på plats samtidigt.





Stockholm - BB Stockholm	Vi öppnade Min Barnmorska
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Etablering av BB-hemma med digitalt återbesök för alla som fött barn första dagen efter hemgång, och därefter individanpassad eftervård med möjlighet till fler digitala åb, fysiska åb eller hembesök av bm. Även chattfunktion patient-bm. Satsning på minimalinvasiv metodik med utbyggnad av mottagningsoperationer för lämpliga gynekologiska ingrepp samt patientstyrd sedering. Enklare och lättare för patienten, ökad tillgänglighet. På detta sätt också frigörande av anestesiresurs vilket ökat tillgängligheten för patienter med behov av större kirurgi.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	Antenatal vård i hemmet - nu startar ett stort projekt (CONTRAST studien utfall vid monochoriotiska tvillinggraviditeter med selektiv tillväxthämning) som också är forskningsprojekt tillsammans med universitets kliniken Leiden, holland. TeamBirth - nationell studie som leds från Karolinska. För ökad delaktighet vid födsel och under eftervård Vi hoppas att kunna starta Min Barnmorska Solna under 2025 eller b 2026
Stockholm - Södersjukhuset	Från och med januari 2025 har vi ett permanent uppdrag i att bemanna aborttelefonen i regionen.
Sunderby Sjukhus	Region NB ligger geografiskt avlägset. Vi har varit väldigt nöjda när vi har tagit hit en expert och ordnat en egen vidareutbildning eller uppdatering för kollegor på hemmaplan. Det har också fungerat bra att delta i (vissa) ARG-grupper digitalt, och det har gjort det mycket lättare för oss att engagera oss i det arbetet. Även vissa utbildningar är digitala. Det är dock också viktigt att ibland åka iväg och träffas fysiskt.
Sundsvall/Örnsköld svik/Sollefteå sjukhus	polop Hystroskopier på gynekologisk mottagning
Södertälje Sjukhus	Införde sammanhållen vårdkedja "Min Barnmorska". I samband med att nativiteten sjunker, har vi nyttjat BB-vpl till gyn patienter ASA 1 och 2, vilket frigjort vpl på sjukhuset till andra patienter, samt att under jourtid har ansvarig läkare alla patienter (förl/gyn) på samma vårdgolv, där man dessutom känner bm/ssk /usk på annat sätt jfr med annan vårdavdelning där man inte arbetar normalt, vilket leder till ökad patientsäkerhet. sammantaget är det bra för hela sjukhuset och får kvinnokliniken, då vi kan behålla bm bemanningen som nu vårdar även gyn patienter.
Umeå/Skellefteå/Ly cksele Västerbotten	Öka andelen polikliniska operationer på mottagningen som annars skulle ha gjorts på operationsavdelningen. Patientkontrollerad sedering.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Samabetsprojekt abortflödet obstetrik och gynekologi för att poliklinisera och effektivisera flödet för patienterna. 2024 skapades Akademiska sjukhusets Amina mottagning för könsstympad kvinnor 2024. Den har funnits länge men har nu formellt blivit en egen mottagning med egen remissväg etc. Totalt 4 läkare på klinken jobbar med den här patientgruppen och inflödet av remisser visar på behovet. 2025/2025 har mycket arbete lagts i en tvärprofessionell arbetsgrupp (kurator, bm, ssk, läk mfl) för att utveckla vår abortvård särskilt omhändertagandet av aborter efter 12 hela veckor. Vi märker redan förkortade vårdtider på sjukhus, förbättrad smärtlindring etc.
Visby Lasarett	2024 genomförde vi krisstödsutbildning 2025 kommer vi att satsa på utbildning i klimakteriet och starta klimakteriemottagning där vidareutbildade barnmorskor kommer att ta hand om patienten från början och erbjuda läkemedelsfria behandlingar samt fokusera på levnadsvaneförändringar.
Västerviks sjukhus	Vi har utbildat all personal i "Föda utan rädsla" och även jobbat med noll-separation.
Västerås Västmanlands sjukhus	Nytt akutsjukhus - inflytt 2029 -planering av nya arbetssätt klara till 2027. Arbete - klinikövergripande och med ÖV angående nollseparation. "BB-hemma" pilot och projektering.





Växjö/Ljungby Lasarett	Förändring och effektivisering av verksamhetens alla olika delar. - Bevakning av vilken tid patienter kontakter oss som mest, vilket ledde till schemaändring för att möta patienternas behov. - Start av polikliniska operationer i fler patientkategorier. Mycket gott utfall och vi behöver inte belasta stora operationsavdelningen. - Under 2024 hade vi utbildningsdag för slutenvården med fokus på utdrivningsskede och bäckenbotten. - Öppenvården har regelbundet utbildningsdagar, ht 2024 hade man en heldag tillsammans med läkargruppen och då med fokus på könsstympling i samband med uppstart av könsstymplingsmottagning. - Vi har planerade avdelningsdagar med slutenvårdens personal och läkare i maj 2025. - Vi planerar att starta ett lokalt nätverk för krisstöd under 2025.
Ystad Lasarett	Op satsningar med anledning av låg tillgänglighet till op sal. Fokus har lagts på införandet av SDV som var planerat till mars 2025, men som i nuläget flyttats fram på obestämd tid.
Örebro Universitetssjukhus	Arrangerade SFOG-veckan 2024, Utbildningsdagar DPSG anordnades 2024 (internationell kongress). 2025 i Kollegialt krisstöd,