



## **Nationell definition av Spontan förlossningsstart enligt Svenska Barnmorskeförbundet (SBF) och Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG)**

***Definition: ”En födande med värkarbete som, utan interventioner för att påskynda cervixdilatation, går in i aktiv fas av förlossningen.”***

Med interventioner menas här; amniotomi, oxytocininfusion, samt farmakologisk dilatation av cervix med tex prostaglandin eller mekanisk dilatation av cervix med ballongkateter.

### Bakgrund: Varför finns det ett behov av nationell definition av spontan förlossningsstart?

Internationellt finns ingen vedertagen definition av spontan förlossningsstart. För att underlätta utvärdering och uppföljning av förlossningsutfall både inom den egna kliniken och mellan förlossningsklinikerna nationellt ser vi ett behov av en gemensam definition av spontan förlossningsstart, gemensamt framtagen av Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG) och Svenska Barnmorskeförbundet.

Det främsta syftet med en nationell definition av spontan förlossningsstart är att underlätta kvalitetsarbete inom svensk förlossningsvård på såväl nationell som regional nivå. Förlossningens olika faser är välkända men transitionen mellan dem kan bara objektivt definieras i efterhand. **Detta dokument avser endast definitionen av spontan förlossningsstart och är inte en vägledning för klinisk handläggning.**

Aktuellt dokumentet baseras på den nationella definitionen av aktiv fas (publicerad 2021, rev 2026).

En enkät som skickades till barnmorskor och läkare vid landets förlossningskliniker 2025 visade att de flesta kliniker i Sverige har implementerat definitionen av aktiv fas i den kliniska vardagen. En klar majoritet av de svarande ansåg att interventioner (så som tex amniotomi, oxytocininfusion) före aktiv fas bedöms som inducerad förlossningsstart.

### Ansvariga för arbetet med rekommendationen:

SBF: Louise Lundborg, Maria Bjelke, Karin Ängeby

SFOG: Hanna Åmark, Linda Hjertberg, Lars Ladfors



### Referenslista:

Nationell definition av aktiv fas av förlossning enligt SBF och SFOG – 2026

[https://www.sfog.se/wp-content/uploads/2025/03/nationell-def-aktivfas-sbf-sfog\\_2026\\_klar.pdf](https://www.sfog.se/wp-content/uploads/2025/03/nationell-def-aktivfas-sbf-sfog_2026_klar.pdf)

Abalos E. et al. Duration of spontaneous labour in 'low-risk' women with 'normal' perinatal outcomes: A systematic review. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2018 Apr; 223:123-132. doi: 10.1016/j.ejogrb.2018.02.026. Epub 2018 Feb 27. PMID: 29518643; PMCID: PMC5884320.

Dalbye R. et al. Duration of labour following Zhang's guideline and the WHO partograph - A cluster randomised trial. Midwifery 2020 Vol. 81 Pages 102578. 31783231 DOI: 10.1016/j.midw.2019.102578.

Hanley G. E., et al. Diagnosing onset of labor: a systematic review of definitions in the research literature. BMC Pregnancy Childbirth 2016 Vol. 16 Pages 71.27039302 PMCID: PMC4818892 DOI: 10.1186/s12884-016-0857-4.

Oladapo O. T. et al. Cervical dilatation patterns of 'low-risk' women with spontaneous labour and normal perinatal outcomes: a systematic review. Bjog 2018 Vol. 125 Issue 8 Pages 944-954, 28892266 PMCID: PMC6033146 DOI: 10.1111/1471-0528.14930.

Robson Classification: Implementation Manual. Geneva: World Health Organization; 2017. [WHO Robson Classification: Implementation Manual.](#)

Ubom, A. et al. (2025). FIGO position statement on the use of the WHO labor care guide versus the partograph. Int J Gynaecol Obstet 2025 Vol. 170 Issue 1 Pages 25-27. 40285693 PMCID: PMC12177285 DOI: 10.1002/ijgo.70151.

WHO Recommendations: Intrapartum Care for a Positive Childbirth Experience. World Health Organization; 2018. [WHO recommendations: intrapartum care for a positive childbirth experience](#)

WHO Labour Care Guide: User's Manual. World Health Organization; 2020. [WHO Labour Care Guide: User's Manual.](#)