
Centrum för Obstetrik och Gynekologi Västerbotten (CFOG)

2018

CFOG

- Uppdrag
 - Utmaningar /problem
 - Medicinska resultat kvalitet/patientsäkerhet
 - Tillgänglighet/produktions- och kapacitetsplanering
 - Ekonomi/koppling till åtgärder 2018
-

Tre sjukhus länssamordning 2.0

■ Antal budgeterade årstjänster 2018 (antal tjänster närvarotid tom april)

Lycksele	27 varav läkare 4	(23 varav läkare 3)
Skellefteå	70 varav läkare 12	(67 varav läkare 11)
Umeå	122 varav läkare 25	(122 varav läkare 23)

■ Kostnadsram 2018

Lycksele	23 miljoner kr
Skellefteå	52 miljoner kr
Umeå	98 miljoner kr
Livio/IVF	8 miljoner kr

Tjänster inom regeringsstatsningen förlossningsvård och kvinnors hälsa

		Nya budg tjänster 2018
Skellefteå	Läkare	0,8
	Barnmorska	1,6
	Undersköterska	0,4
	Bitr avd chef	0,3
Lycksele	Läkare	1,0
	Läkarsekreterare	0,5
Umeå	Barnmorska	3,3
	Sjuksköterska	0,5
	Undersköterska	2,5
	Verksamhetsutvecklare	1,0
	Avdelningschef	1,0
	Biträdande avd chef	1,0

Utbildningstjänster

ST-läkare samt barnmorskestuderande med utbildningsbidrag

- **ST-läkare:**

2016: totalt 11 ST-läkare inom kvinnoklinikerna i länet. (OBS - innan länskliniken skapades)

2018 totalt 15 ST-läkare inom CFOG, fördelade enligt Lycksele 1, Skellefteå 5, Umeå 9

- **SSK-student/utbildningsbidrag till barnmorska 2018**

Nu 21 sjuksköterskor har utbildningsbidrag till barnmorska, varav 13 tar examen nu i juni.

Av dessa 21 så återfinns 11 stycken på CFOG i Umeå, 2 stycken på CFOG i Skellefteå. Övriga spridda inom VLL.

- **"Trainee-tjänst"/förstadie till barnmorskestudier:**

Infördes i Lycksele under slutet av 2017

Viktiga händelser 2017

- Länsklinik 170101
- Universitetssjukvårdsenhet
- Utvärdering av den klinisk forskningens kvalitet vid de landsting som omfattas av ALF-avtalet via Vetenskapsrådet
- ALF-region Västerbotten
 - Den vetenskapliga produktionens kvalitet, *god—hög kvalitet.*
 - Forskningens kliniska betydelse och samhällsnytta, *god—hög kvalitet.*
 - Forskningens förutsättningar, *mycket hög kvalitet.*
- Nationellt programområde kunskapsstyrning kvinnosjukvård och förlossning
- Nivåstrukturering nationellt högspecialiserad vård
- SPUR granskning av ST-läkarutbildningen
 - November 2017
 - Umeå och Lycksele tillsammans
 - Skellefteå

Nya lokaler och ombyggnader inom CFOG

- Skellefteå väntar på ombyggnationer för att få en sammanhållen klinik
 - buller
- Lycksele nyrenoverad förlossning
- Gyn-avdelningen och urologavdelningen på NUS går samman på plan 3, by 27.
 - 6 gyn och 11 urologvårdplatser
 - Personalplanering. Ombyggnation av gynavdelningen
 - Utbildningsinsats för personalen v 35
 - Målet är att öppna v 36

Ekonomi – åtgärder 2018

- Diff mot budget kostnadsram tom april -2,6 mkr
 - Hyrläkarkostnader 3,2 mkr
 - Åtgärder 2018 var att minska beroendet men den resursbrist som nu finns i Lycksele och Skellefteå gör det svårt att lyckas
 - Finns ej budgetutrymme att budgetera för de korttidsvikarier som behövs för omvårdnadspersonal, vilket medför -1,5 mkr för dessa personalkategorier
-

Produktion 2017

■ Antal förlossningar

Lycksele	351 (- 47 jämfört med 2016)
Skellefteå	881 (- 4 jämfört med 2016)
Umeå	1784 (- 85 jämfört med 2016)

ÖV-besök läkare / Dagvård / Sjukvårdande behandling

Lycksele	1915 / 245 / 3403	(inkl spec-MVC + PV-MVC)
Skellefteå	6117 / 215 / 19113	(inkl spec-MVC + PV-MVC)
Umeå	11 988 / 613 / 11084	(inkl spec-MVC)

■ Operationer sluten vård / öppen vård

Lycksele	155 (inkl 72 akut) / 239 (inkl 9 akut)
Skellefteå	280 (inkl 124 akut) / 100 (inkl 5 akut)
Umeå	812 (inkl 328 akut och robot-op 71) / 189 (inkl 19 akut)

Operationer gynekologisk cancer

Antal kvinnor opererade p.g.a. gynekologisk cancer i Norra regionen 2017, med specifikation på sjukhus där operationen utfördes

	Ovarialcancer	Tubarcancer	Corpus-cancer	Cervix-cancer	Vaginal-cancer	Vulva-cancer	Peritoneal-abdominal-pelvis- eller annan genital-cancer	Totalt
Gällivare	1	0	0	0	0	0	0	1
Luleå-Sunderbyn	1	0	17	1	0	0	0	19
Lycksele	0	0	3	0	0	0	0	3
Skellefteå	2	0	9	0	0	0	0	11
Sundsvall	6	1	20	0	0	0	4	31
Umeå	55	9	49	24	0	2	13	152
Ornsköldsvik	1	0	2	0	0	0	0	3
Ostersund	1	0	7	0	0	0	0	8
Total	67	10	107	25	0	2	17	228

SVF-standardiserat vårdförlopp

- Ovarialcancer start 160601
 - Corpuscancer start 170401
 - Cervixcancer start 170401
 - Vulvacancer start 180101
-

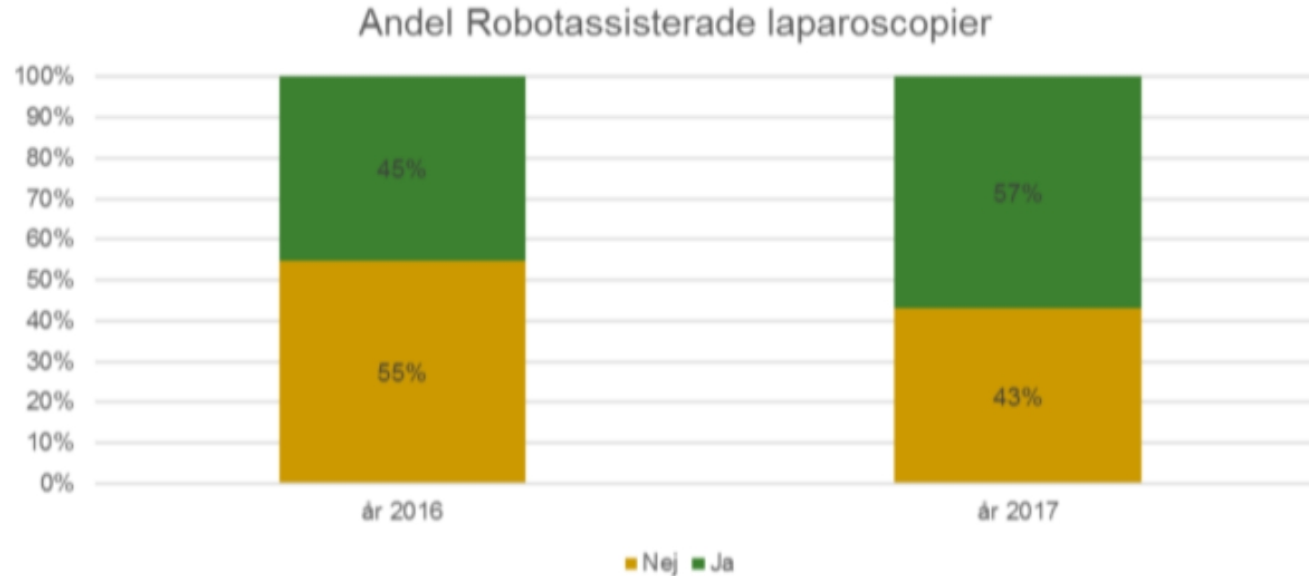
SVF

Tabell 11 Antalet standardiserade vårdförlopp som inrapporterades till nationella väntetidsdatabasen för norra sjukvårdsregionen, 2017

Landsting/region	Antal SVF total	Antal SVF - start av behandling	Antal i tid	Andel i tid (%)	Antal SVF - avslut ej cancer
Jämtland-Härjedalen	21	4	3	75	13
Västernorrland	33	23	14	61	7
Västerbotten	71	61	30	49	5
Norrbotten	30	4	2	50	13
Totalt	155	92	49		38

Terapeutisk metod Norra regionen	Antal SVF - start av behandling	Antal startat i tid	Andel startad i tid %
Kirurgi (mål 24 dagar)	67	33	49
Läkemedel (mål 22 dagar)	25	16	64
Totalt	92	49	

Robotassisterade laparoscopiska operationer Umeå 2016-2017

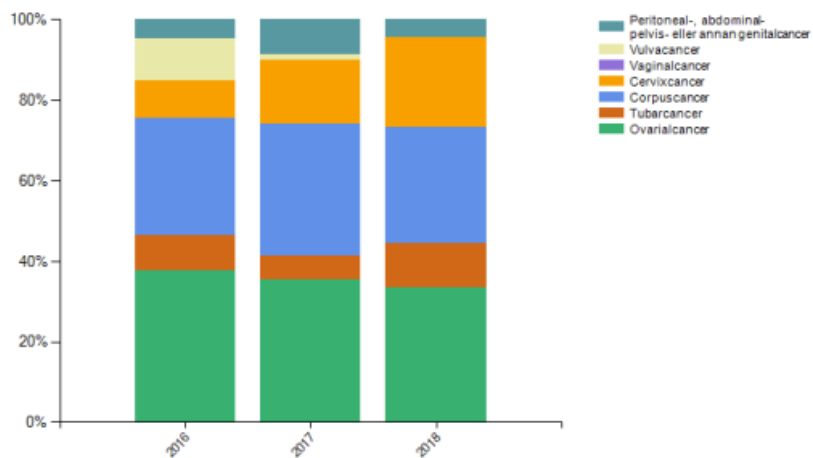


Avser andel robotassisterade laparoscopiska operationer av totala antalet laparoscopier

Tumöroperationer NUS

Norrlands universitetssjukhus, Kvinnokliniken. Utförd operation: Tumör. Fr.o.m. 2016-01-01 t.o.m. 2018-04-30.
X= Oz1aopar, Y= HzjDlagGrpCancer.

Fördelning av tumördiagnoser (PAD måste vara registrerat)



	2016	2017	2018
Ovarialcancer	57	53	15
Tubarcancer	13	9	5
Corpuscancer	44	49	13
Cervixcancer	14	24	10
Vaginalcancer			
Vulvacancer	16	2	
Peritoneal-, abdominal- pelvis- eller annan genitalcancer	7	13	2
Totalt	151	150	45

Vårdplatser / medelvårdtid

■ Gyn / BB avdelning snitt disponibla 2017

Lycksele	3,8 gyn / BB
Skellefteå	7,5 gyn / BB
Umeå	4 gyn och 14 BB

■ Medelvårdtid

	<u>Dygn totalt</u>	<u>BB</u>	<u>BB</u>	<u>Gyn</u>
			<u>normalförl</u>	
Lycksele	2,3	2,5	2,4	1,9
Skellefteå	2,2	2,1	1,9	2,2
Umeå	2,5	2,4	2,0	2,9

Väntande till åtgärd – 28 maj 2018

Prioritet	Totalt	0-30 dagar	31-60 dagar	61-90 dagar	91-120 dagar	121-180 dagar	181-365 dagar
Totalt antal CfOG	100	19	32	21	11	10	7
varav 9a (patientvald)	10	1		4	1	3	1
varav 9m (medicinskt orsakad)	2		1	1			
Totalt antal Lycksele	55	7	18	10	11	4	5
varav 9a	7	1		3	1	1	1
varav 9m	1			1			
Totalt antal Skellefteå	19	4	5	7		2	1
varav 9a	2			1		1	
varav 9m							
Totalt antal Umeå	26	8	9	4		4	1
varav 9a	1					1	
varav 9m	1		1				

Aborter 2016-2017

2016



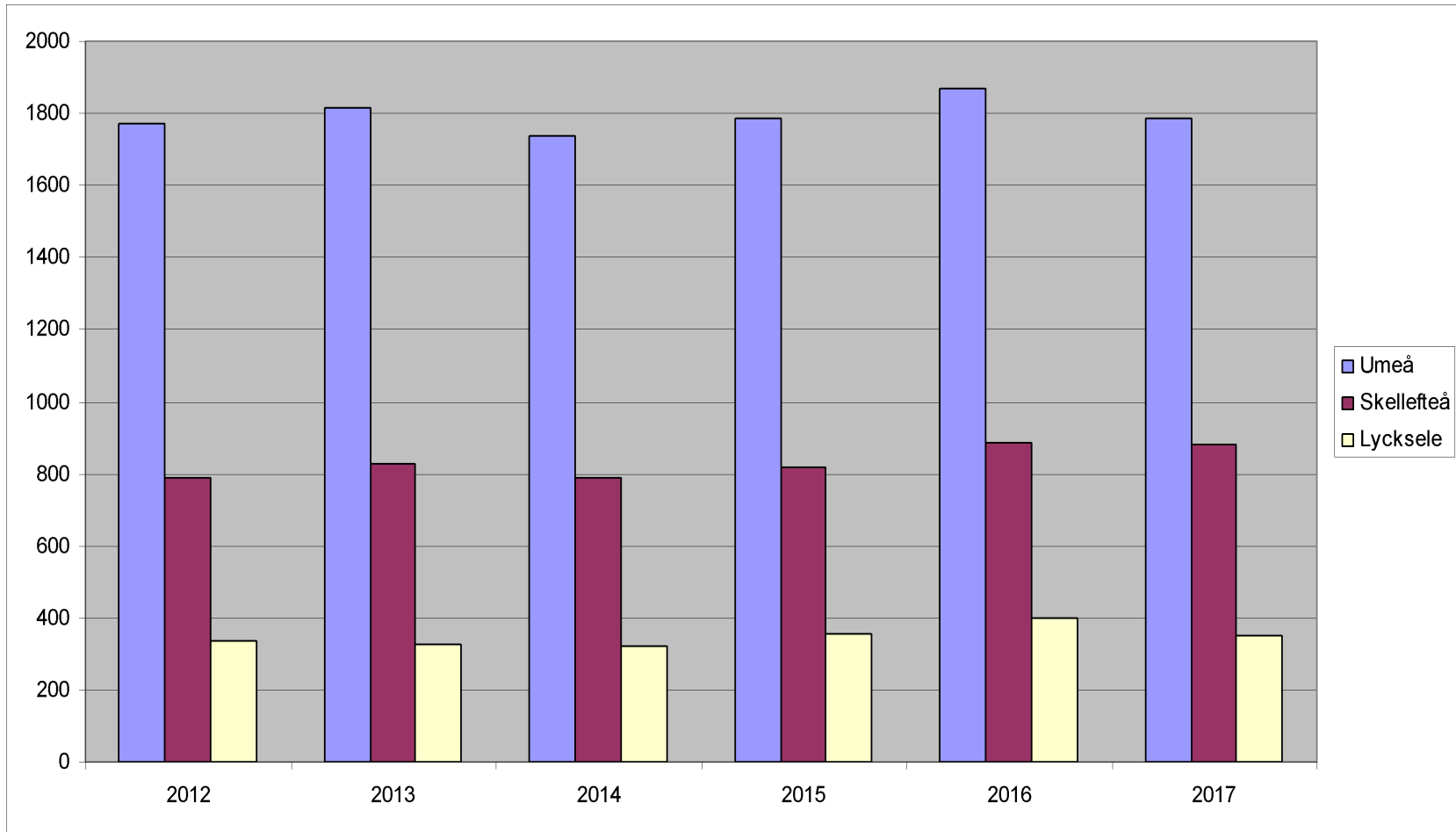
Plats	Antal aborter totalt	Varav tonårsaborter <20 år	Varav hemaborter	Varav kirurgiska aborter
Umeå	532	40	279	25
Skellefteå	220	17	117	11
Lycksele	106	10	61	7
Länet	858	67	457	43

2017

Plats	Antal aborter totalt	Varav tonårsaborter <20 år	Varav hemaborter	Varav kirurgiska aborter
Umeå	535	34	329	17
Skellefteå	230	31	144	5
Lycksele	87	9	58	1
Länet	852	74	531	23

Obstetrik

fördelning av antal förlossningar i länet



Mål inom förlossningsvården

- **Sugklocka/tång:** mål < 5%
- **Sectio inkl elektiva:** mål < 15%
- **Sectio Robson 1:** mål < 6%
- **Icke instrumentell vaginal förlossning:** mål > 80%
- **Sfinkterruptur:**
 - mål < 1,9% icke instrumentell vaginal förlossning
 - mål < 8,7% instrumentell

Apgar < 4 vid 5 min och ph < 7: mäter kontinuerligt, bör ej öka (Avvikelse skrivs)

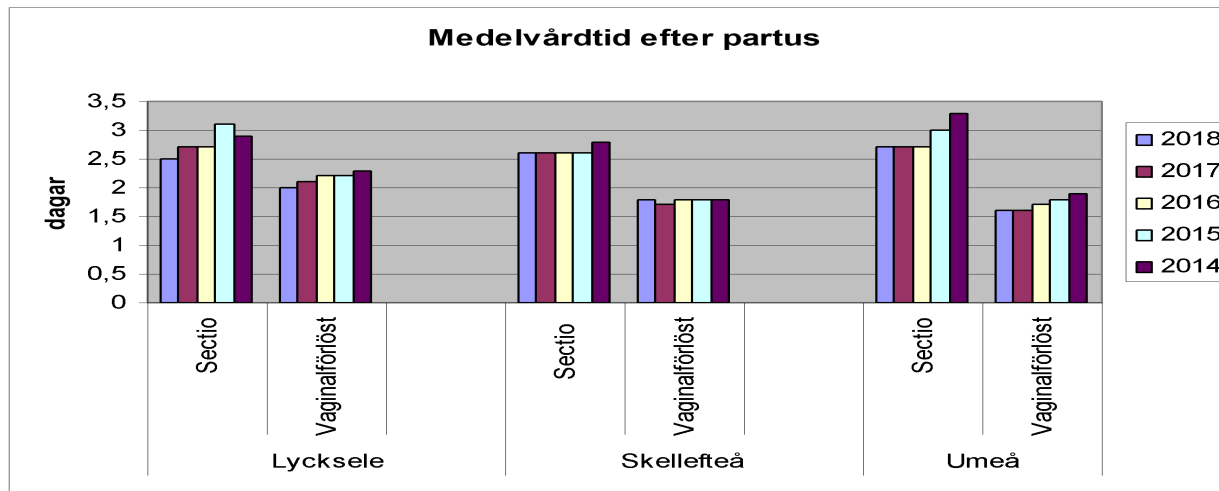
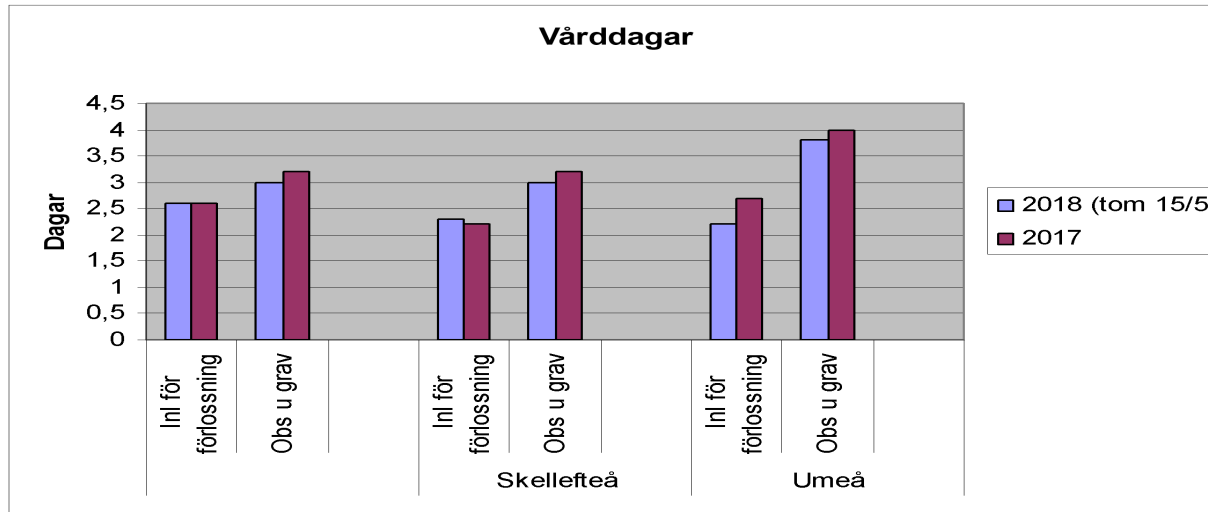
Barnet till Neo-IVA: mäter kontinuerligt, bör ej öka (mäts årligen) (Avvikelse skrivs)

Induktioner: enheterna följer antalet

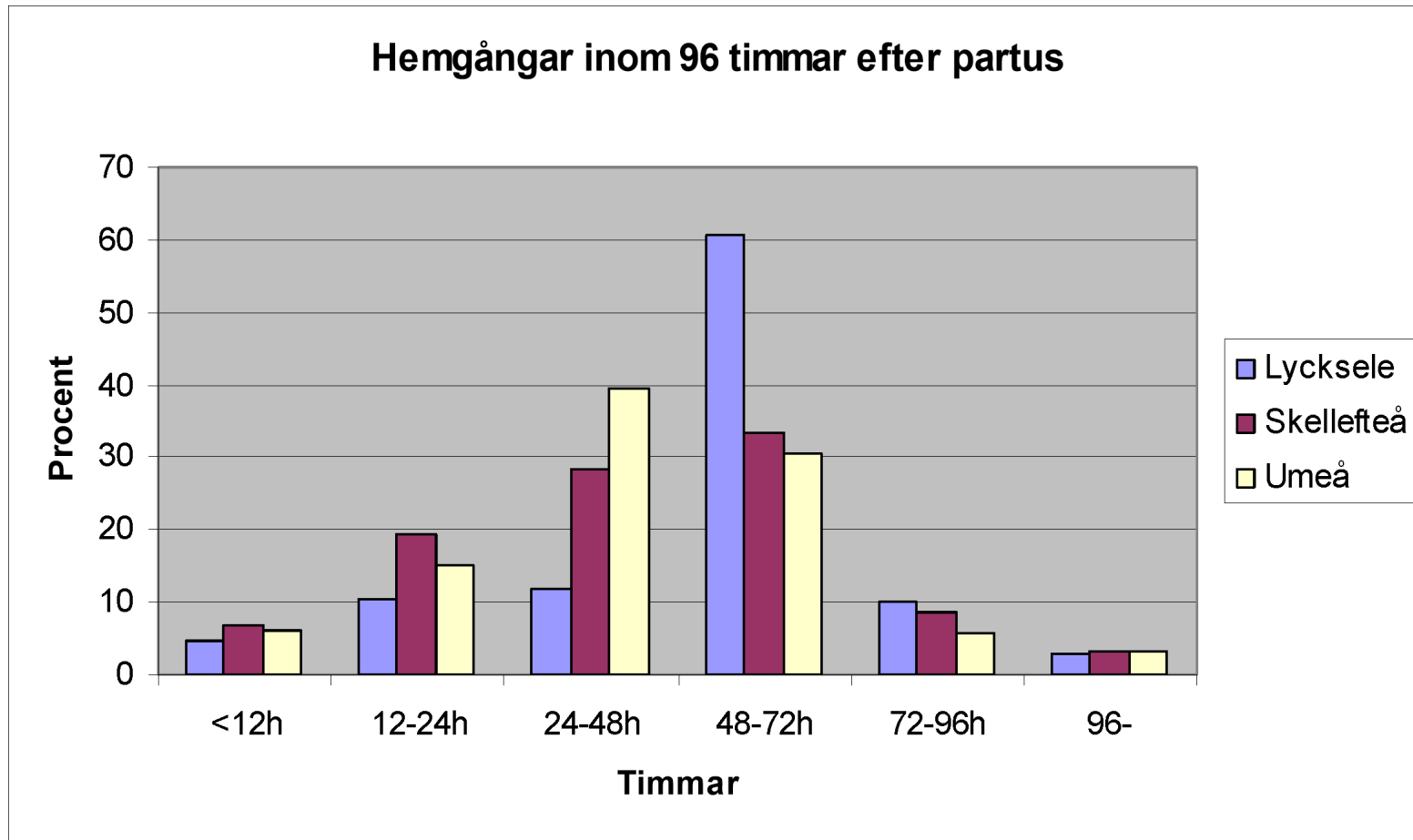
Total blödning vid partus: >1000 ml: <5,5% (vaginal förl), >1000 ml: <12% (sectio),

(Avvikelse skrivs)

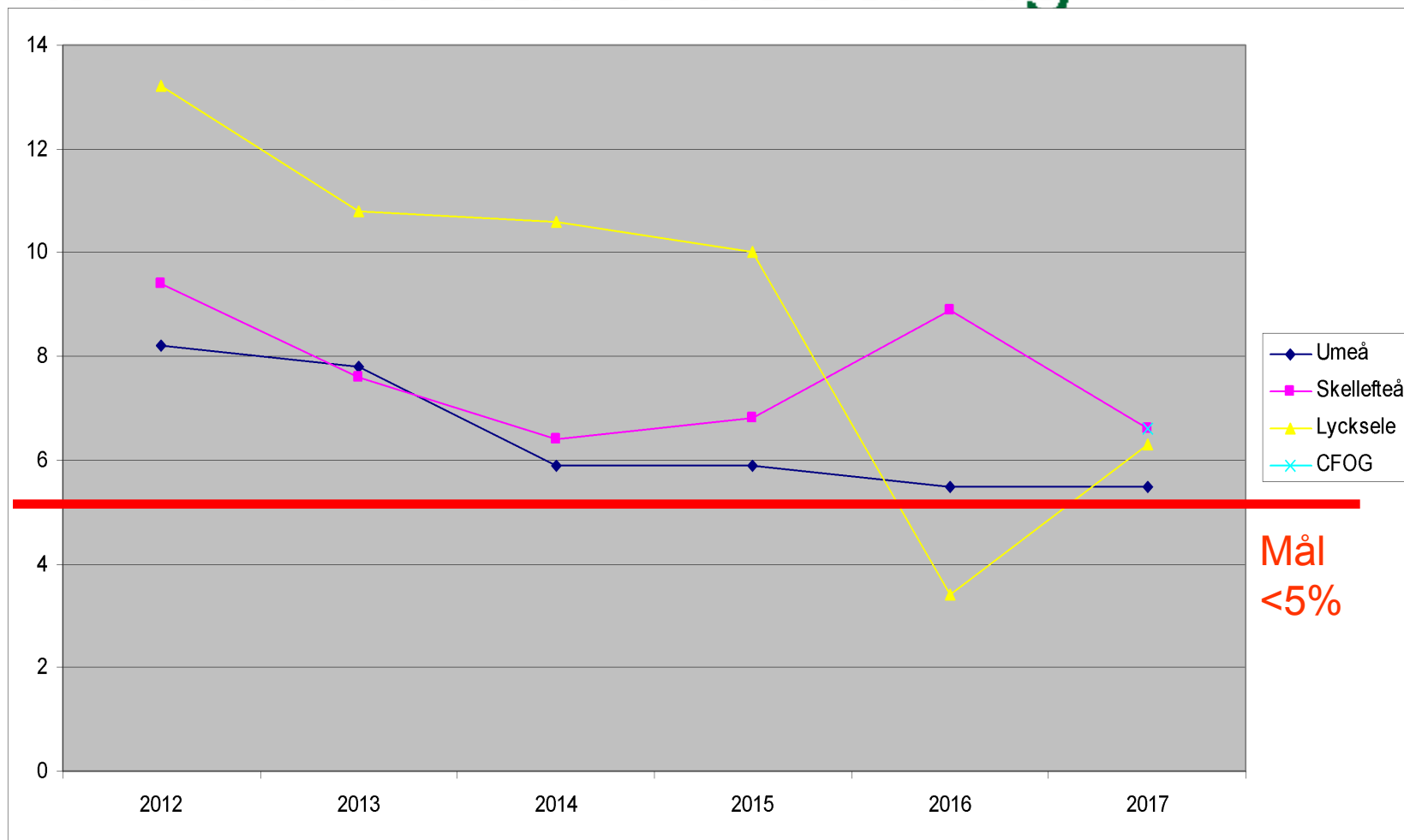
BB Vårddagar



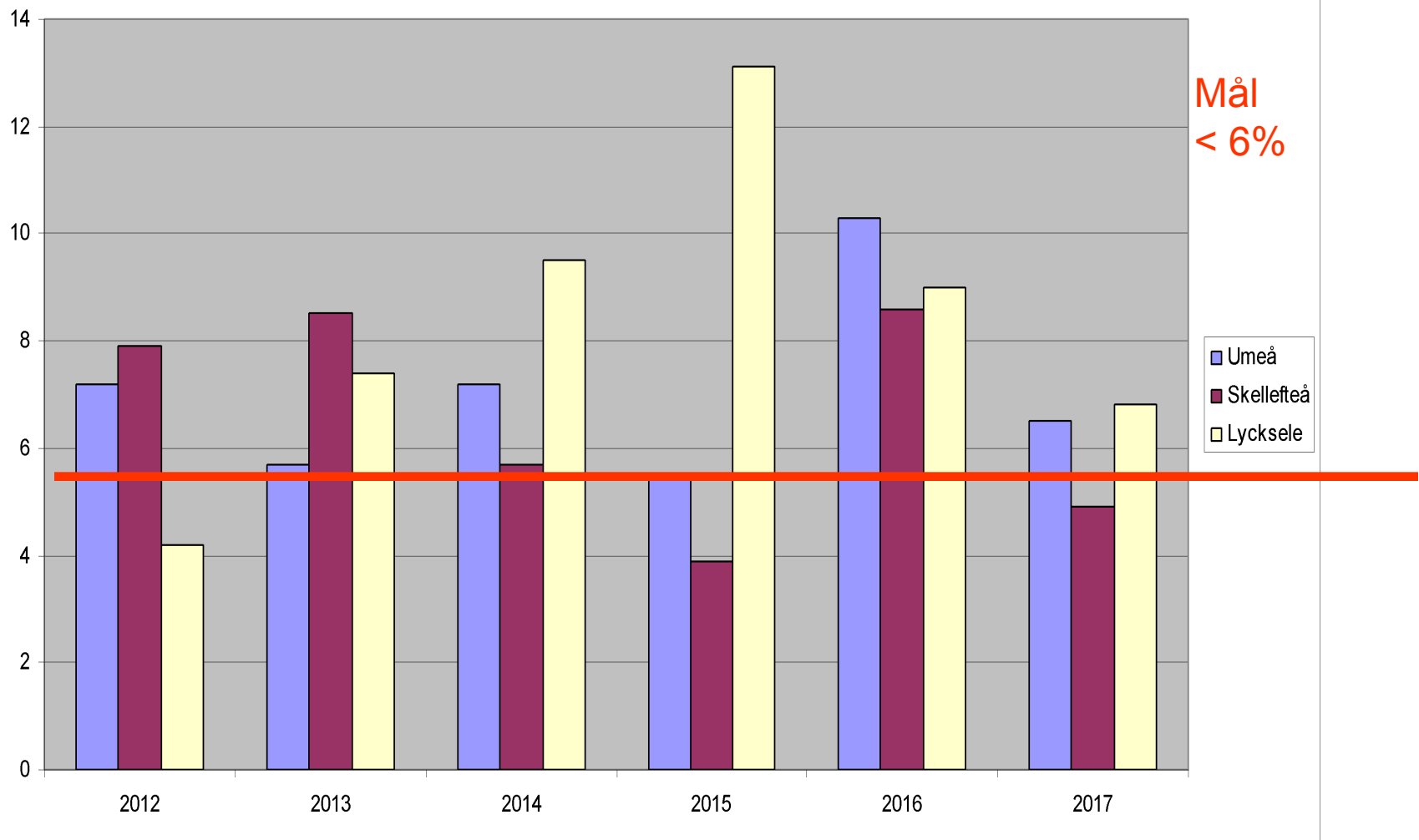
Hemgång från förlossningen/BB 2017



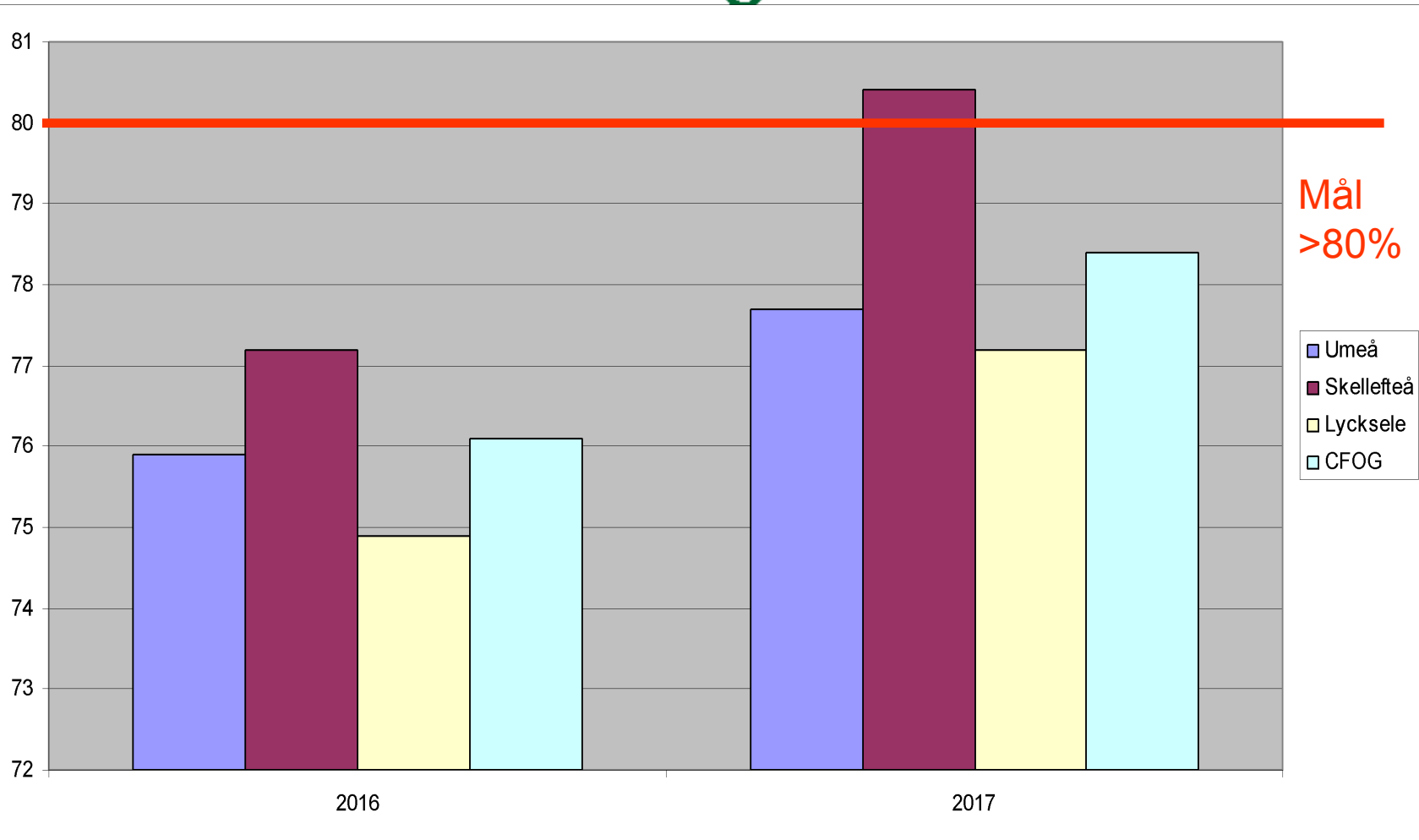
Instrumentell förlossning



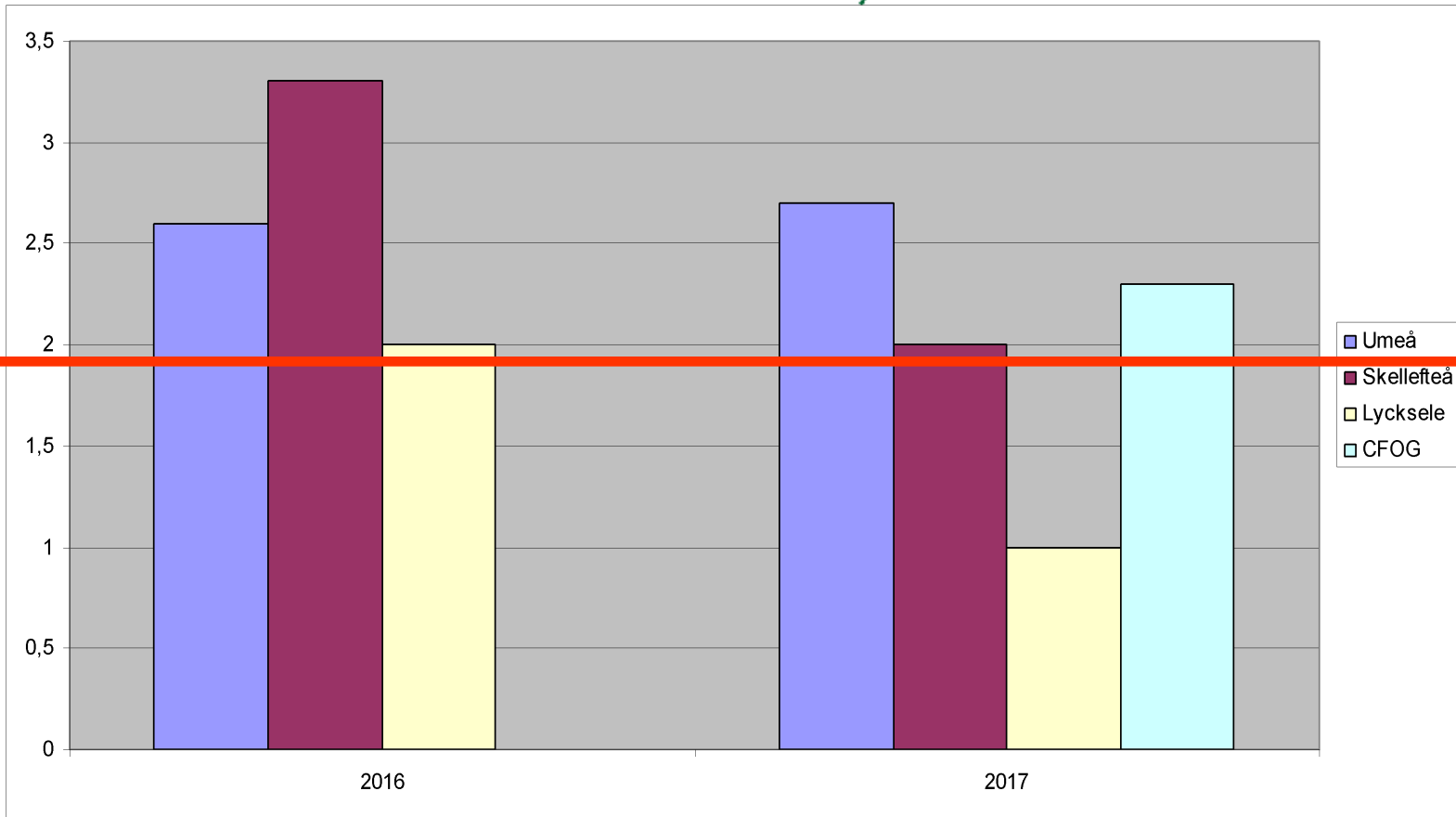
Sectio Robson grupp 1



Andel icke instrumentell förlossning av alla förlossningar

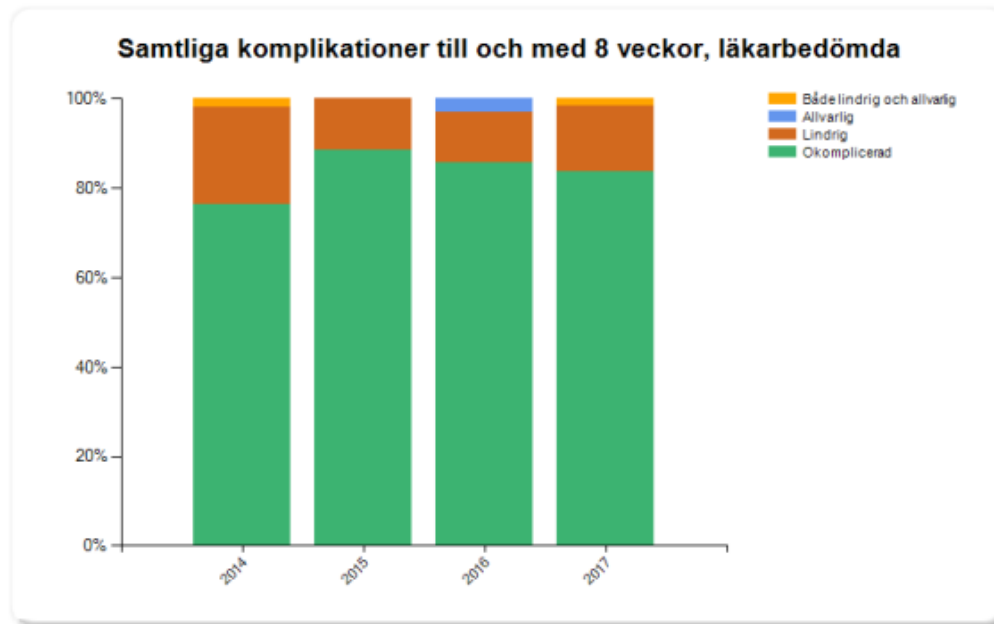


Sfinkterskada grad III-IV vaginal, icke-instrumentell förlossning mål < 1,9 %



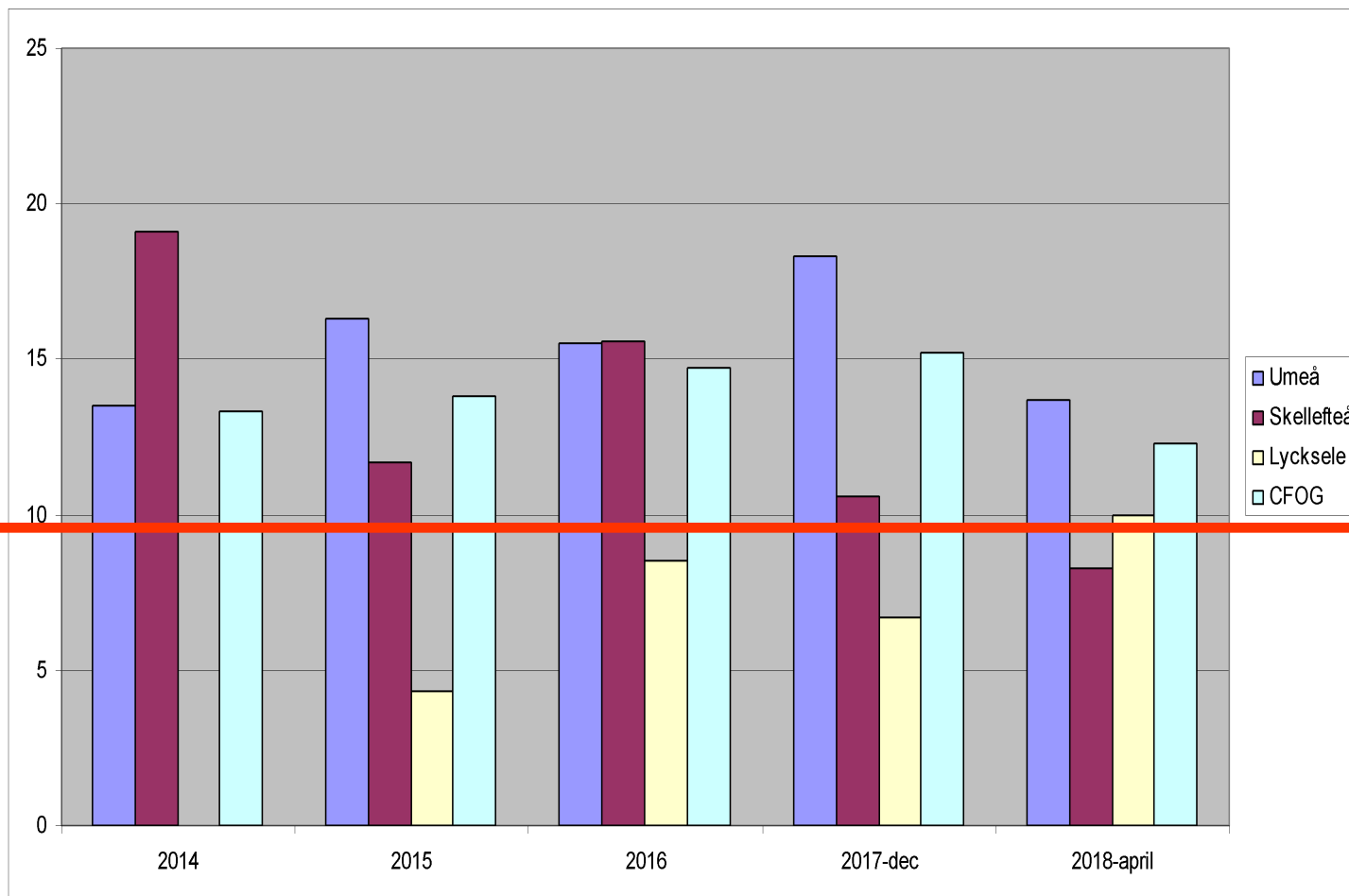
Uppföljning av bristning vid förlossning

Västerbottens län. Utförd operation: Bristning. Fr.o.m. 2014-01-01 t.o.m. 2017-12-31.
E2zUOKomplGrad = 1, 3, 4, 5. X= Oz1aopar, Y= E2zUOKomplGrad.



	2014		2015		2016		2017	
Okomplicerad	39	76%	54	89%	60	86%	52	84%
Lindrig	11	22%	7	11%	8	11%	9	15%
Allvarlig					2	3%		
Både lindrig och allvarlig	1	2%					1	2%
Totalt	51		61		70		62	

Blödning >1000 ml sectio



Obstetrik under 2017

- Arbete enligt regeringssatsningen, bemanning, säker förlossningsvård, arbetsmiljö
 - Regionmöte obstetrik – samordnat revidering av riktlinjer bl.a.
 - Linköpingsstudiebesök för säkrare förlossningsvård
 - Graviditetsregistret utbildningsdagar
 - Verksamhetsutvecklare CFOG med i det nationella Graviditets registret/Förlossning
 - Bildlagring ultraljud– pilottest hösten 2018
 - Samba och MÖL ny organisationstillhörighet
 - Utbildningsdagar förlossningsbristningar steg 1 hela länet okt 2017. Steg 2 för bm Lse mars 2018.
-

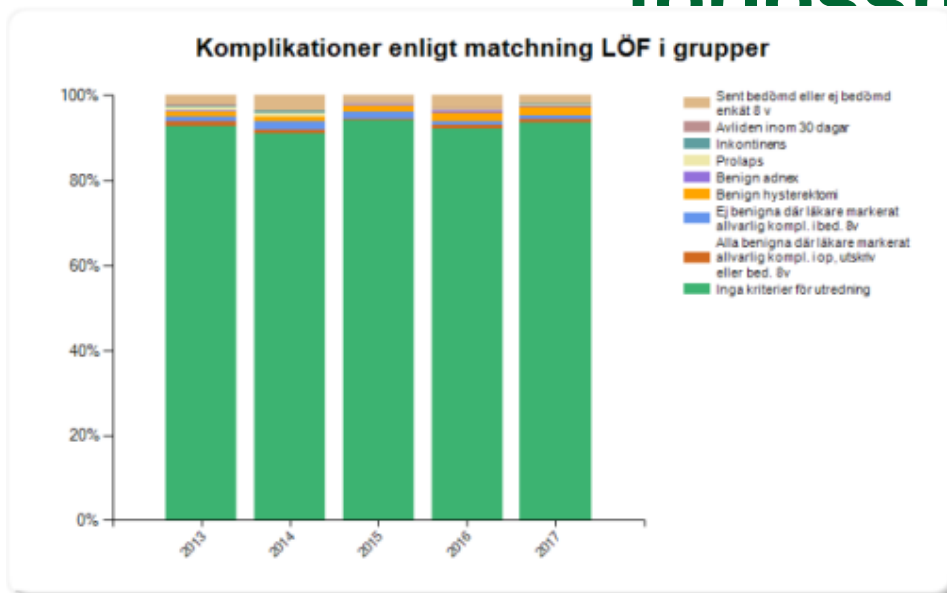
Kommande 2018

- Rh-immunisering: fetal blodgrupp och Rh-profylax under graviditet, pilottest höst 2018
 - Rubellavaccination postpartum gratis; erbjuds på BB
 - Utbildningsdag "Bäckenbottenutbildning för MHV-bm" 21-22 maj
 - Bäckenbottenteam
 - Utbildningsdag Förlossningsrädsla
 - Omstart av endometriosteam i länet enligt kommande nya Nationella riktlinjer Endometrios
-

Patientsäkerhet

- Patientsäkerhetsteam
 - avvikelshantering/patientnämndsärenden
 - GynOP enkät
 - Graviditetsenkäten
 - Förlossningsenkät
 - Enkät ”vi tar missnöje på allvar”
 - PREM enkät cancer patienter
 - Patienterna i Norra regionen är generellt mycket nöjda med bemötande, information, delaktighet, kontinuitet och koordinering medan det finns brister i tillgänglighet
-

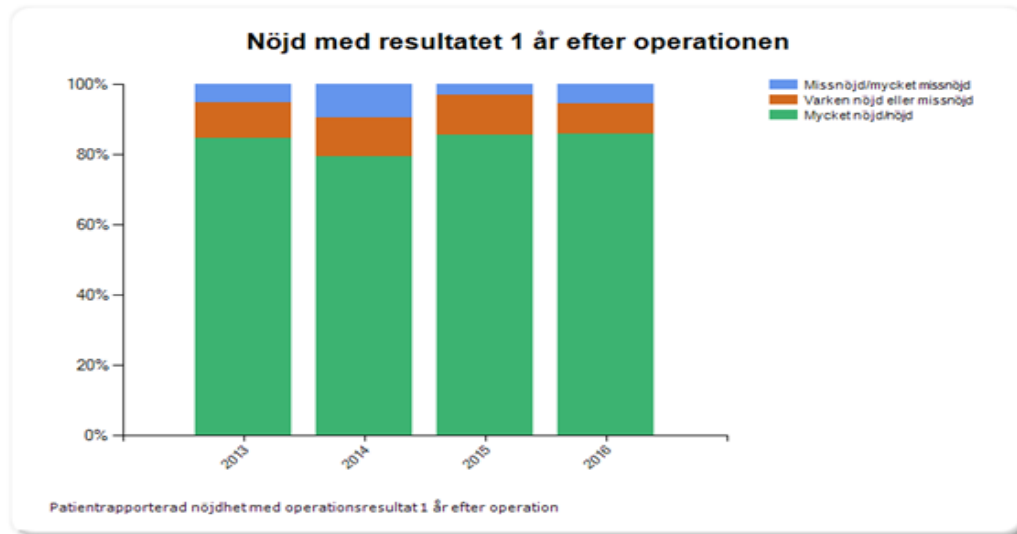
Vårdhändelser att granska, alla operationer förutom bristning efter förlossning



	2013	2014	2015	2016	2017					
Inga kriterier för utredning	568	93%	585	91%	576	94%	574	92%	598	94%
Alla benigna där läkare markerat allvarlig kompl. i op, utskriv eller bed. Bv	6	1%	6	1%	3	0%	5	1%	4	1%
Ej benigna där läkare markerat allvarlig kompl. i bed. Bv	8	1%	11	2%	9	1%	6	1%	6	1%
Benign hysterektomi	7	1%	9	1%	10	2%	12	2%	14	2%
Benign adnex	2	0%			1	0%	3	0%	1	0%
Prolaps	4	1%	5	1%	3	0%	3	0%	1	0%
Inkontinens	2	0%	3	0%			1	0%	2	0%
Avliden inom 30 dagar	2	0%			1	0%	1	0%		
Sent bedömd eller ej bedömd enkät B v	13	2%	23	4%	9	1%	18	3%	12	2%
Totalt	612		642		612		623		638	

Patientnöjdhet efter benign kirurgi

**Nöjd med resultatet 1 år efter operation, alla operationer på benign indikation förutom
bristning efter förlossning**



	2013	2014	2015	2016
Mycket nöjd/nöjd	297 85%	299 80%	295 86%	310 86%
Varken nöjd eller missnöjd	36 10%	42 11%	40 12%	31 9%
Missnöjd/mycket missnöjd	18 5%	35 9%	10 3%	20 6%
Totalt	351	376	345	361

Patienter som opereras pga malignitetsmisstänkt eller malign indikation följs upp via cancerregistren 1 år efter operation, så de går inte i figuren ovan.

IVF

- Nytt avtal februari 2018
 - Utredningar i Skellefteå
 - Nya patientgrupper
-

Utmaningar

- **Bemanning/ Kompetensförsörjning**
- Resursnyttjande i länet
- Benign kirurgi kompetenscentrum
- Tumörkirurgi /Robotkirurgi
 - Väntetid till PAD svar
 - Opresurser
 - Kompetensförsörjningsbehov
 - Nivåstruktureringsbehov
- Vårdplatser
- Bilda ny uro/gynavd NUS by 27, plan 3
- Införande av det nya cervixcancerscreening vårdprogrammet
- Följsamhet till nationella vårdprogram/nivåstrukturering av nationell högspecialiserad vård / nationellt programområde kunskapsstyrning kvinnosjukdomar och förlossningsvård
- Fosterdiagnostik (KUB, NIPT, graviditetsimmunisering)
- Standardiserade vårdförlopp SVF
- PAD –svar i tid
- Målsättning att bilda ovarial/cervix-cancercentrum