

## Särskilda redovisningskrav och övergripande frågor 2020

Vänligen besvara nedanstående 11 frågor ur ett övergripande perspektiv. Du behöver inte beskriva enskilda insatser och/eller aktiviteter, utan ge en övergripande beskrivning av pågående arbete. Försök att beskriva kortfattat. Fråga 7 och 10 är nya för i år.

Ange Region  
region: Västerbotten

2020

1. Har ni använt medel för att förbättra arbetsmiljön i förlossningsvården? Fyll i ja/nej i 1a. Om ja, besvara även fråga 1b, annars gå vidare till fråga 2.
- a. Ja  ja/nej
- b. Beskriv kort hur:
- Medel har använts för att tillsätta tjänster i förlossningsvårde vilket har bidragit till en förbättrad arbetsmiljö. Resurser fördelas inom länet för att säkra bemanning på alla tre sjukhus. Vidare har förlossningsklinikerna arbetat med koordinators, schemaläggning, teamarbete, arbete mot uppställda mål. På APT arbetar man systematiskt med det som inte fungerar. Stress utvärderas. Arbete görs för att säkerställa erfarenhet vid varje arbetspass. Det har skapats en struktur för internutbildningar och satsningen har möjliggjort fler internutbildningar vilket bidragit till förbättrad arbetsmiljö.
2. Har ni använt medel för att öka attraktiviteten inom förlossningsvården som arbetsplats? Om ja, besvara även fråga 2b, annars gå vidare till fråga 3.
- a. Ja  ja/nej
- b. Beskriv kort hur:
- För att öka attraktiviteten är god arbetsmiljö en central faktor. Rätt bemanning, trygghet, bibehålla kompetens. Strukturerad inskolning med mentorskap. Medel från överrenskommelsen har bl.a. använts till studiemedel - vidareutbildning till barnmorska och barnsjukvårderska. Ökad bemanning och lönesatsning för att behålla kompetens i inlandet.
3. Bedriver ni något arbete för att förebygga, identifiera och åtgärda förlossningsskador? Om ja, besvara även fråga 3b, annars gå vidare till fråga 4.
- a. Ja  ja/nej
- b. Beskriv kort hur:
- Fortsatt utveckling av bäckenbottenteam och bäckenbottenmottagning.  
Fortsättningsutbildning i förlossningsbristningar för läkare samt 3D-ultraljud för att identifiera sfinkterskador.  
Förbättrad patientinformation.  
Patientutvärdering av bäckenbottenmottagning samt given information.  
Kontinuerlig uppföljning av mål. Förbättrat arbetsätt runt suturering.
- Satsningen har även ökat utbildningsinsatser om förlossningsskador för MHV-barnmorskor. Anatomiska modeller och litteratur har köpts in till länets alla MHV-mottagningar. Auskultation har genomförts på Gynmottagning, och Bäckenbottenmottagning för fler MHV-barnmorskor.
4. Bedriver ni något arbete för att förstärka vårdkedjan i samband med graviditet, förlossning och eftervård? Om ja, besvara även fråga 4b, annars gå vidare till fråga 5.
- a. Ja  ja/nej
- b. Beskriv kort hur:
- Regelbundna vårdkedjemöten.  
Olika processer som pågår där olika delar av vårdkedjan är representerade, t.ex. obstetrikprocessen där både representanter från förlossningen/BB och mödrahälsovård deltar. Vidare finns i BB-processen professioner från barnhälsovården. Arbete med utökad förlossningsverksamhet i Lycksele (utökning av antal elektiva sectio) har förberetts tillsammans med Centrum för obstetrik och gynekologi och Centrum för anestesi, operation och intensivvård, vilket lett till effektivisering och fysisk omlokalisering av delar av vårdkedjan.  
Utbildningsinsatser och satsningar inom mödrahälsovården kring förlossningsskador, förlossningsrädsla, hållbar livsstil och webbstöd för viktstabilitet är ett sätt att stärka vårdkedjan i samband med graviditet, förlossning och eftervård genom ökad kompetens och förbättrat omhändertagande. Kulturdoulor som följer utrikesfödda kvinnorna genom hela
5. Bedriver ni något arbete för att öka andelen kvinnor som följs upp efter en förlossning? Om ja, besvara även fråga 5b, annars gå vidare till fråga 6.
- a. Ja  ja/nej
- b. Beskriv kort hur:

Bäckenbottenmottagningen startade i september 2018 för uppföljning av förlossningsskador grad 3–4 och ett strukturerat omhändertagande. Mottagningen syftar till att fånga upp och erbjuda åtgärd till kvinnor som har besvär efter förlossningsskada. Uppföljning via Aurora av patienter som skattat sin förlossningsupplevelse negativ. Uppföljning av utbildningsinsats angående förlossningsskador i underliv/bäckenbotten, med fokus att förbättra mödrhälsosvårdsbarnmorskans (MHV-bm) förmåga att bättre upptäcka missade/mindre väl åtgärdade skador vid efterkontroll (EK) har genomförts. Fortlöpande information och uppföljningar på barnmorskedagar Samba och mödrhälsosvårdsöverläkare har tillsammans med Bäckenbottenteamet CFOG tagit fram en checklista för efterkontroll och implementering av detta hjälpmedel.

6. Bedriver ni något arbete för att utveckla och/eller ta till er av de kunskapsstöd som finns inom vårdkedjan graviditet, förlossning och eftervård? Om ja, besvara även fråga 6b, annars gå vidare till fråga 7.

a. Ja  ja/nej

b.  Beskriv kort hur:

Regionen följer och arbetar ständigt med nationella riktlinjer och rekommendationer samt deltar i nationella arbetsgrupper och kunskapsstöd. Utbildningsinsatser och övriga insatser inom Mödrhälsosvården är baserat bland annat på det nationella utbildningsmaterialet [www.backenbottenutbildning.se](http://www.backenbottenutbildning.se) och Svenska Barnmorskeförbundets kunskapsunderlag samt aktuell forskning. Psykolog tidig upptäckt av psykisk ohälsa samt samtalsbehandling. Viktstabilitet - vård och behandling. [Bäckenbottenutbildning.se](http://Bäckenbottenutbildning.se) [CTGutbildning.se](http://CTGutbildning.se) Neo HLR och HLR

7. **Ny fråga** - Bedriver ni något arbete för att förbättra neonatalvården?

a. Ja  ja/nej

b.  Beskriv kort hur:

Arbete med kompetensförsörjning har framgångsrikt genomförts under året men behöver pågå fortlopande. Neonatalvården i Västerbotten behöver fortsätta att arbeta med att attrahera och behålla personal i alla yrkeskategorier, och satsa på adekvat fortbildning. I Barn- och ungdomscentrums verksamhetsplan/aktivitetsplan ingår uppbyggande av neonatalt hemsjukvårdsteam som en huvudaktivitet. Aktiv forskning pågår, men ska fortlopande stimuleras. Inom ramen för nationellt programområde barn- och ungdomars hälsa har NEO-IVA byggt upp en sjukvårdsregional arbetsgrupp inom neonatalvård. Påbörjat arbetet kring gemensamma riktlinjer och PM rörande nyfödda barn. Sjukvårdsregionalt läkarutbyte för kompetensutveckling i norra sjukvårdsregionen.

8. Beskriv kort vilka ytterligare insatser som behövs inom neonatalvården i er region.

Stort fokus på Neonatalt hemsjukvårdsteam med start under februari 2021 i Umeåregionen. Liknande team behöver byggas upp i södra Lappland och Skellefteå. Forsatt arbete med attrahera och behålla personal i alla yrkeskategorier.

9. Finns det goda förutsättningar för att bedriva forskning i er region?

a. Ja  ja/nej

b.  Beskriv kort hur:

Som Universitetssjukhus i norra regionen finns ett nära samarbete med Umeå Universitet och de utbildningar som berör kvinnosjukvården. Kombinationsanställningar (Regionen och Universitetet) finns på Centrum för obstetrik och gynekologi och Barn- och Ungdomscentrum. Verksamheterna deltar aktivt i nationella och regionala studier inom området kvinnosjukvård och neonatalvård, har forskningutbildad personal samt doktorander.

10. **Ny fråga** - Hur har covid-19-pandemin påverkat utvecklingsarbetet inom satsningen i er region?

Det kan vara svårt att särskilja hur enskilda insatser påverkats till följd av covid-19 pandemin då den i stor utsträckning påverkar allt arbete som görs mer eller mindre.

**Insatser som startats eller utökats:** Digitala vårdmöten har ökat kraftigt under året och användandet av digitala mötesplatser har ökat i alla sammanhang inom regionen. Individuellt föräldrastöd i mödra-barnhälsosvården har ökat till följd av begränsning i gruppverksamhet. Under slutet av 2020 kunde digitala föräldragrupper påbörjas vilket fortsätter under 2021. De årliga amningsdagarna kunde ställas om till digital konferens och tillgängligheten gjorde medverkan från hela länet enklare (långt avstånd -långa restider/övernattnings i vanliga fall)

**Insatser som avbrutits eller pausats:** Inom mödra-barnhälsosvården (MBHV) så ställdes den årliga cellprovsveckan in som är ett projekt för ökad medverkan i cellprovtagning, ett utåtriktat kampanjarbete. MBHV fick även skjuta upp sin implementering och utbildningsinsats kring FOBS (fear of birth scale) till 2021. Föräldragrupsutbildningar har under

2020 ställts in/begränsats. Bemanningen har varit stundtals under året varit en utmaning att upprätthålla då

11. Övergripande mål: Har ni haft några särskilt prioriterade mål för arbetet under 2020? (välj från lista)

Mål 1	En mer tillgänglig vård
Mål 2	En mer säker vård
Mål 3	En mer personcentrerad vård
Mål 4	En mer kunskapsbaserad vård
Mål 5	En mer jämlik vård
Ytterligare mål	

b. Varför prioriterades målet(n)?

1) En mer tillgänglig vård - Kvinnor och familjer i Västerbotten ska känna sig trygga med att de komma i kontakt med vår

c. Beskriv med 2-5 meningar hur ni vill uppnå dessa mål

1) En mer tillgänglig vård - Kvinnor och familjer i Västerbotten ska känna sig trygga med att de komma i kontakt med vår



