



Årsrapport 2023

Kvinnoklinikernas resultat

Innehållsförteckning

FÖRORD	SID
• Förord.....	5
VERKSAMHETENS ORGANISATION 2023	
• 1. Beskriv er kliniks organisation och vad du redovisar för 2023.....	6
LÄKARBEMANNING OCH ORGANISATION	
• 2. Ungefär hur många läkartjänster (heltid) har arbetat på kliniken under det gångna året?.....	7
• 3. Har kliniken ett tillräckligt antal läkartjänster?.....	8
• 4. Om NEJ på ovanstående fråga. Hur ser behovet ut på kliniken?.....	9
• 5. Om kliniken har ett behov att nyanställa ungefär hur många fler läkare skulle behövas?.....	10
• 6. Hur stor andel (%) av den inarbetade jourersättningen betalades ut i pengar under det gångna året?.....	11
• 7. Hur många timmars inestående jourkompensation hade läkargruppen vid årsskiftet 23/24 presenterat som ett genomsnitt per anställd läkare?.....	12
• 8. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettläkare?.....	13
• 9. Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettläkare under det gångna året.....	14
• 10. Antal disputerade läkare på kliniken.....	15
• 11. Antal läkare som är doktorander på kliniken.....	16
BARNMORSKEBEMANNING OCH ORGANISATION	
• 12. Antal disputerade barnmorskor på kliniken.....	17
• 13. Antal barnmorskor som är doktorander på kliniken.....	18
• 14. Har kliniken under det gångna året använt sig av stafettbarnmorskor?.....	19
• 15. Om Ja, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettbarnmorskor under det gångna året.....	20
OBSTETRIK	
• 16. Från vilken graviditetsvecka (fulla graviditetsveckor) förlöser ni (normalt)?.....	21
• 17. Har kliniken förlossningsverksamhet?.....	22
• 18. Har ni infört möjlighet till induktion i hemmet?.....	23
• 19. 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.....	24
• 20. Hur arbetar ni med att säkerställa vården efter förlossningen. Beskriv eventuellt samarbete med primärvården, specifika mottagningar för nyförlösta etc.....	27
• 21. Kejsarsnitt 2021.....	30
• 22. Kejsarsnitt 2022.....	31
• 23. Kejsarsnitt 2023.....	32
• 24. Förlossningar, målvärden.....	33
• 25. Bristningar, målvärden.....	34
• 26. Mödrahälsovård, målvärden.....	35

FOSTERDIAGNOSTIK

SID

- 27. Erbjuds kvinnor i ert län kostnadsfri KUB för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?..... 36
- 28. Erbjuds KUB mot avgift till kvinnor som ej fick kostnadsfri KUB?..... 37
- 29. Erbjuds kvinnor i ert län kostnadsfri NIPT för sannolikhetsberäkning av kromosomavvikelse hos foster?..... 38
- 30. Erbjuds NIPT till övriga grupper mot avgift?..... 39
- 31. Har ni infört erbjudande om ultraljud för datering och anatomiscreening omkring graviditetsvecka 13?..... 40

GYNEKOLOGI

- 32. Hade ni operationsverksamhet (inklusive förlossningsbristningar) 2023?..... 41
- 33. Hur arbetar ni praktiskt med uppföljning av gynekirurgi, inklusive förlossningsbristningar, i syfte att tillse, behålla och/eller förbättra kvalitén? Ge gärna tips om goda exempel..... 42
- 34. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med provocerad vulvodyni?..... 45
- 35. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med sena besvär efter en förlossningsbristning?..... 46
- 36. Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med endometrios?..... 47
- 37. Om kliniken har en eller flera av ovanstående multidisciplinära mottagningar. Vilka professioner, förutom gynekolog, barnmorska och sjuksköterska, finns att tillgå för kliniken?... 48
- 38. Gynekologiska operationer, målvärden..... 51
- 39. Gynekologisk tumörkirurgi, målvärden..... 52

CERVIXCANCERSCREENING

- 40. Handlägger kliniken cellprovsvavikelser?..... 53
- 41. Är kliniken ansluten till cytburken?..... 54
- 42. Handlägger kliniken aborter?..... 55
- 43. Cervixcancerprevention, målvärden..... 56

ABORTVERKSAMHET

- 44. Hur stor andel (%) av alla aborter utfördes före vecka 9+0 (O04.9A)?..... 57
- 45. En stor andel av de abortsökande handläggs självständigt av barnmorskor. Hur säkerställer kliniken att ST-läkare får erfarenhet av abortverksamheten?..... 58

UTBILDNING

- 46. Hur många läkare har antingen ST inom gynekologi och obstetrik alternativt är/har varit underläkare efter AT under det senaste året: (inkludera föräldradediga)..... 60
- 47. Hur många läkare har blivit färdiga specialister inom gynekologi och obstetrik under de tre senaste åren, 2021-2023?..... 61
- 48. Hur många av dessa (enl förra frågan) har gjort ST-examen?..... 62
- 49. Om inte alla nyfärdiga specialister gjort ST-examen, vad tror du/ni att det beror på?..... 63
- 50. Hur arbetar kliniken för att höja kompetensen hos de anställda?..... 67
- 51. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med att ha en individuell fortbildningsplan?..... 68
- 52. Använder kliniken en strukturerad mall för den individuella fortbildningsplanen?..... 69
- 53. Om JA på föregående fråga, vilken strukturerad mall används?..... 70

	SID
• 54. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningmålet med 10% arbetstid avsatt för kompetensutveckling?.....	70
• 55. Hur stor andel specialistläkare på kliniken uppnår fortbildningmålet med 10 dagars extern utbildning/år?.....	71
• 56. Ser du behov av nya eller fler fortbildningskurser för specialister i din verksamhet? Vilken/vilka i så fall?.....	72
• 57. Hur stor andel av specialistläkare på kliniken är medlemmar i en ARG?.....	73
• 58. Hur stor andel av ST-läkarna på kliniken är medlemmar i en ARG?.....	74

ÖVRIG ORGANISATION

• 59. Genomförde ni 2023 eller kommer ni 2024 genomföra några speciella satsningar eller förändringar som ni vill tipsa om?.....	75
--	----

Förord

Årsrapporten ett försök att beskriva läget avseende organisation, bemanning och utbildning vid våra nationella verksamheter. Svarefrekvensen för årets enkät var 64% (32/50). Verksamheterna skiljer sig mycket, både i uppdrag, bemanning och inte minst ekonomiska förutsättningar vilket gör nationella jämförelser utmanande. Ändock visar svaren på enkätfrågorna att informationen i årsrapporten uppskattas.

Liksom tidigare år ser vi en läkarbrist vid många av landets verksamheter, 72 % uppger att de inte har tillräckligt med läkare. Framför allt saknas specialist- och överläkare. Användningen av såväl stafettande barnmorskor och läkare har gått ner något.

Vården skiljer sig fortsatt åt mellan olika delar av landet, tex är spridningen av andelen kvinnor som erhåller ett klipp i samband med instrumentell förlossning 8-72% och andelen kejsarsnitt (totalt för kliniken) 9-28%. Andelen kliniker med multidisciplinära enheter för kvinnor med tex vulvodyni, endometriosis och besvär efter förlossningen är stabil men fortfarande finns kliniker där dessa verksamheter saknas.

Inom den gynekologiska tumörkirurgin är det fortfarande inga regioner som når målvärdena corpus-, cervix- och vulvacancer. För ovarialcancer når endast en region målvärdet. SFOGs styrelse har beslutat att uppmärksamma detta då liknande resultat setts sedan flera år tillbaka.

Inom utbildningsfrågor noteras en mycket stor spridning av andelen läkare som är delaktiga i en ARG-grupp från respektive klinik. ARG utgör en viktig del av professionens kunskapsöverföring och är också ett ypperligt fortbildningsforum.

I samråd med representanter för våra nationella register presenteras liksom tidigare år utvalda kvalitetsparametrar. Nytt för i år är att verksamheternas resultat för obstetrik och gynekologi presenteras i jämförelse med den egna verksamhetens föregående resultat. Presentationen av förlossningsverksamheternas resultat är förändrad och nya målvärden är under utarbetning.

Endast 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 \(SORGC\)](#)

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

Verksamheterna som svarat på årets enkäten har lagt stor energi på fritextsvar kring flera frågor. Förhoppningsvis ger detta inspiration att fortsätta utveckla den fina vård verksamheterna redan bedriver.

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 2023**Ett sjukhus. Gyn/förlossning.
Slutenvård/öppenvård.**

Eksjö Högländssjukhuset
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Karlstad Centralsjukhus
Kristianstad Sjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Ystad Lasarett
Östersunds Sjukhus

Universitetsklinik (ett eller flera sjukhus)

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

Universitetssjukvårdsenhet

Linköpings Universitetssjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Södersjukhuset

Ett sjukhus. Obstetrik endast

Stockholm - BB Stockholm

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

Karlskrona Blekingesjukhuset
Västerås Västmanlands sjukhus

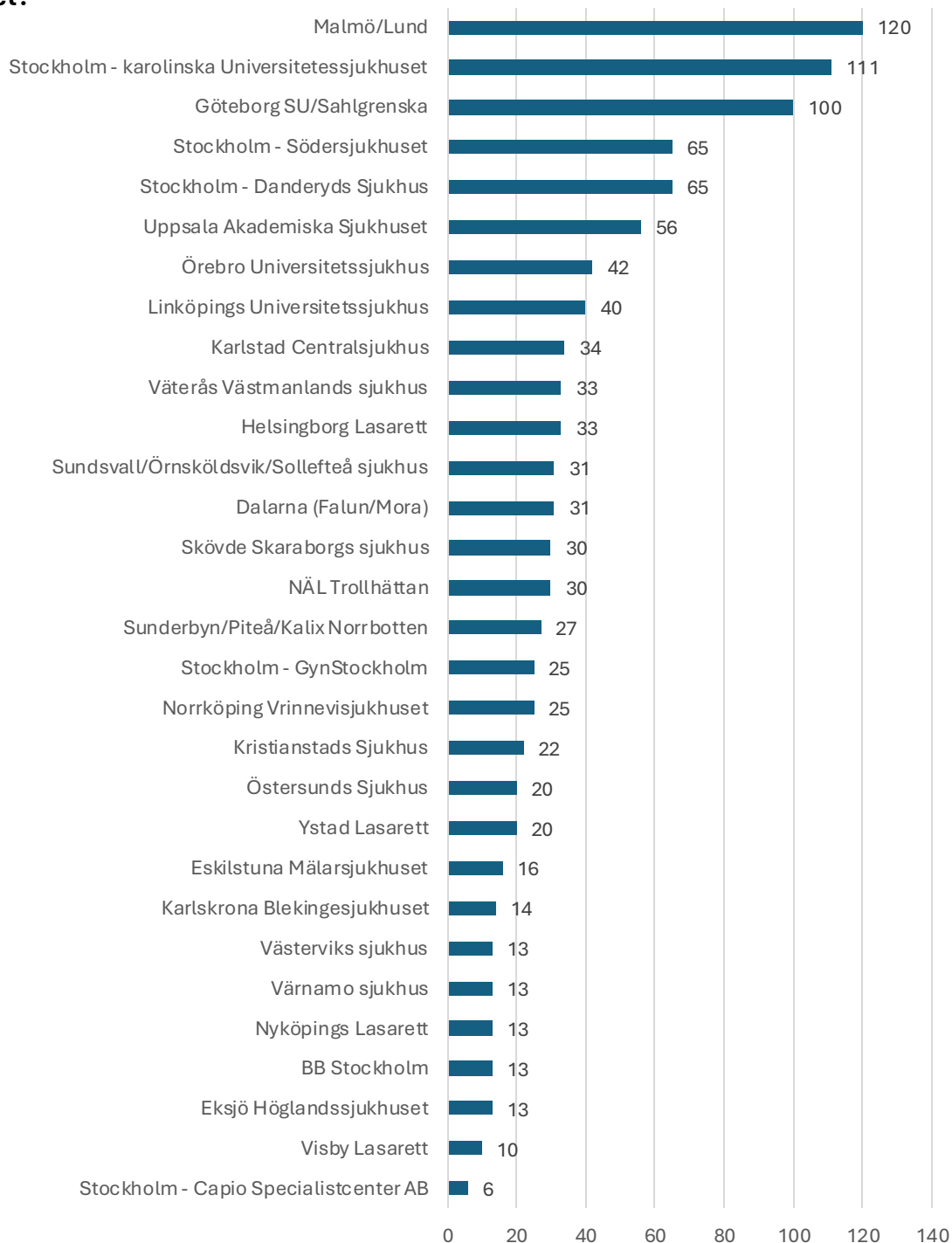
**Flera sjukhus utgör en klinik. Du redovisar
alla som en gemensam enhet.
Gyn/förlossning. Slutenvård/öppenvård.**

Dalarna (Falun / Mora)
Helsingborgs Lasarett

Inget av dessa. Fritext:

Stockholm – GynStockholm: Klinik med öppen
slutenvård inom fria vårdvalet
Stockholm - Capio Specialistcenter AB:
Vårdval Gyn

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

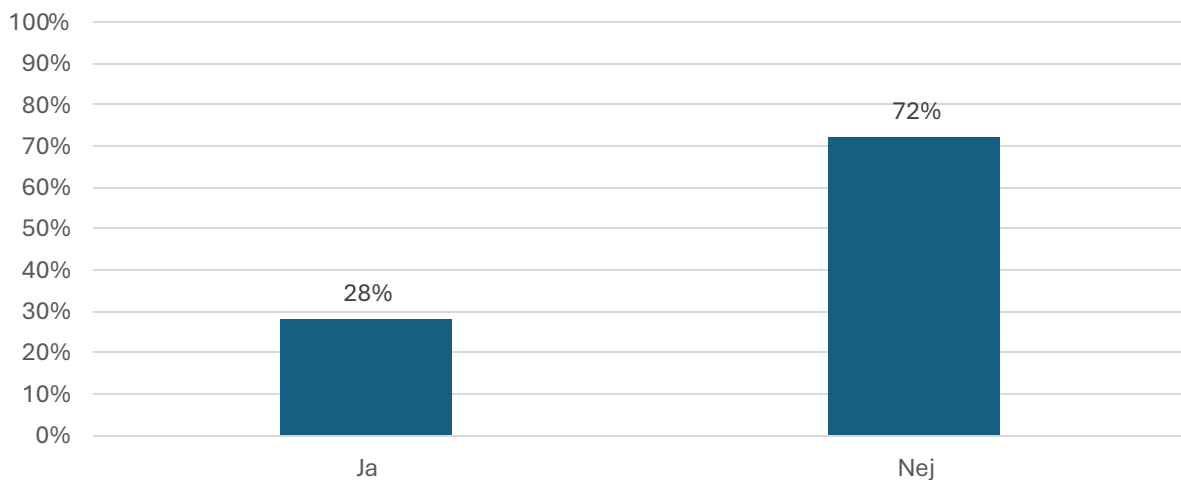


Inget svar

Kalmar Länssjukhus
Södertälje Sjukhus

*Summa av ev. deltid. Inklusive jourkomp, semester och forskning.
Exklusive tjänstledighet, föräldradighet och långtidssjukskrivning.*

Har kliniken ett tillräckligt antal läkartjänster?

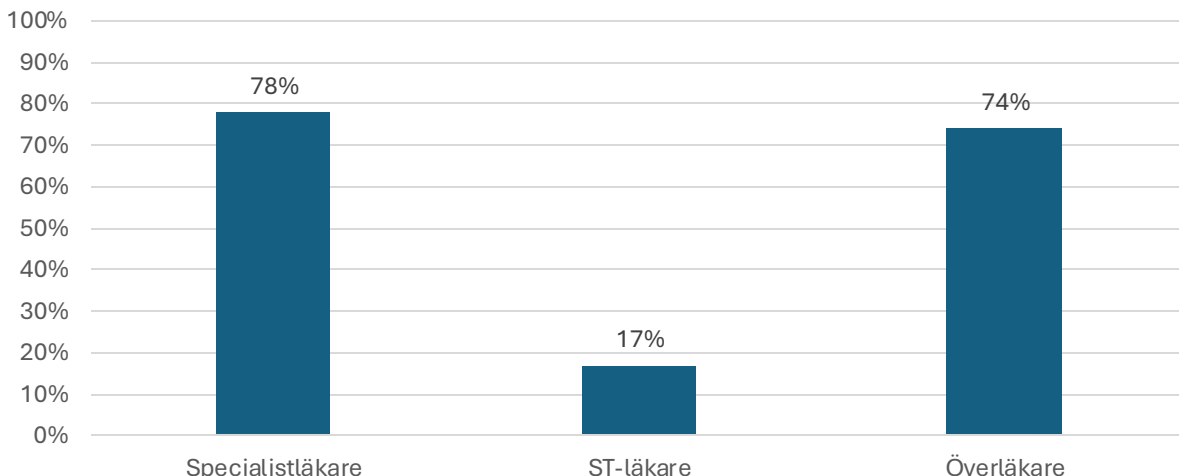
**Ja**

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus

Nej

Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

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

**Specialistläkare**

Eksjö Höglandssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

ST-läkare

Kalmar Länssjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Ystad Lasarett

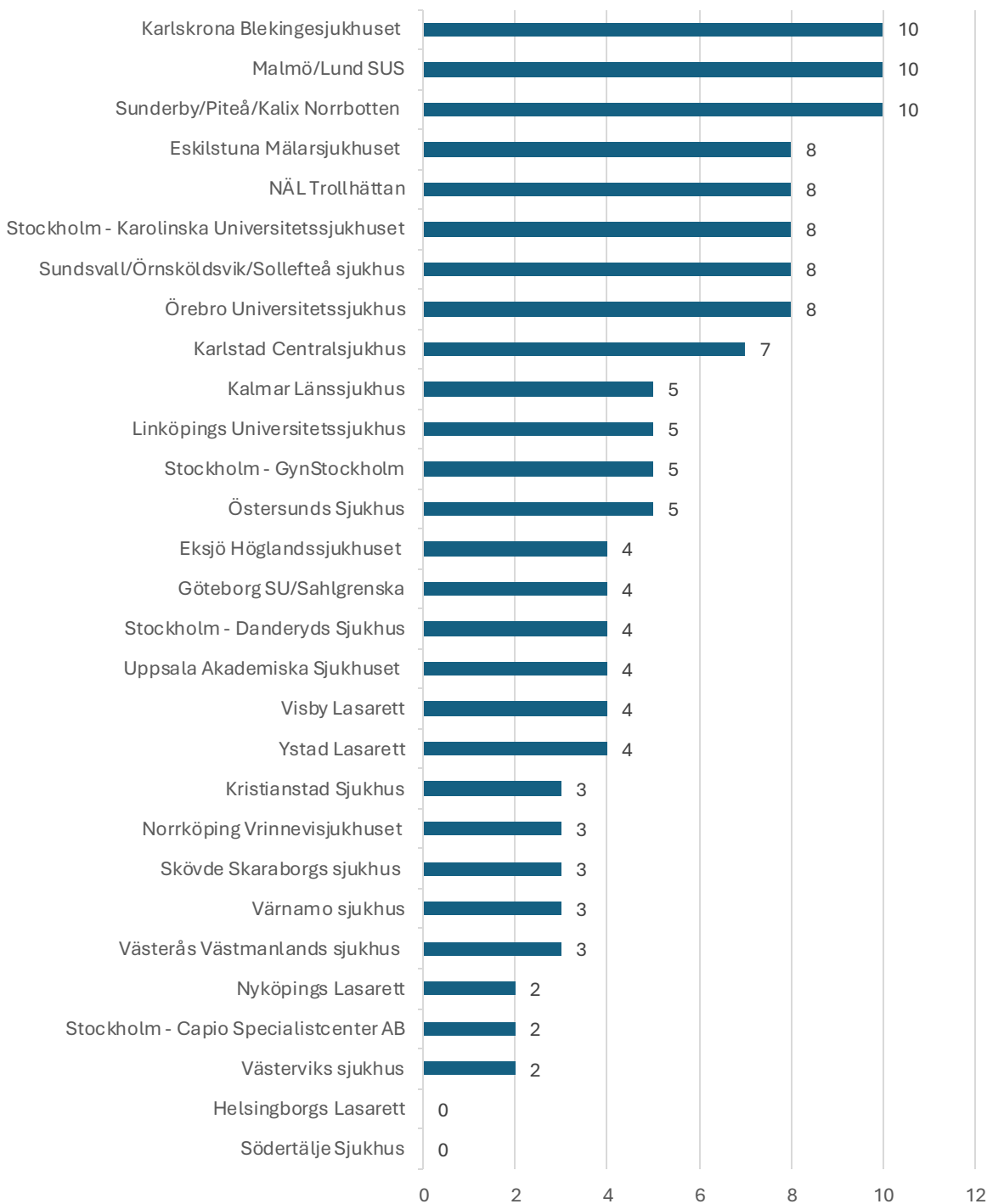
Överläkare

Eksjö Höglandssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Visby Lasarett
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Eventuell kommentar. Fritext:

Stockholm – Södersjukhuset: Vi ligger på en absolut minimumnivå gällande specialistläkare och ST-läkare
 Visby Lasarett: Vi klarar inte vårt jouruppdrag på antal tjänster i budget dels pga. § 13 men också behov av att bemanna med primärjour och bakjour 24/7 utifrån kompetens och oavsett belastning
 Ystad Lasarett: 1 överläkare vid nuvarande undantag från arbetstidsreglerna; 2-3 öl/specialister och 2 ST utan undantag från reglerna

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



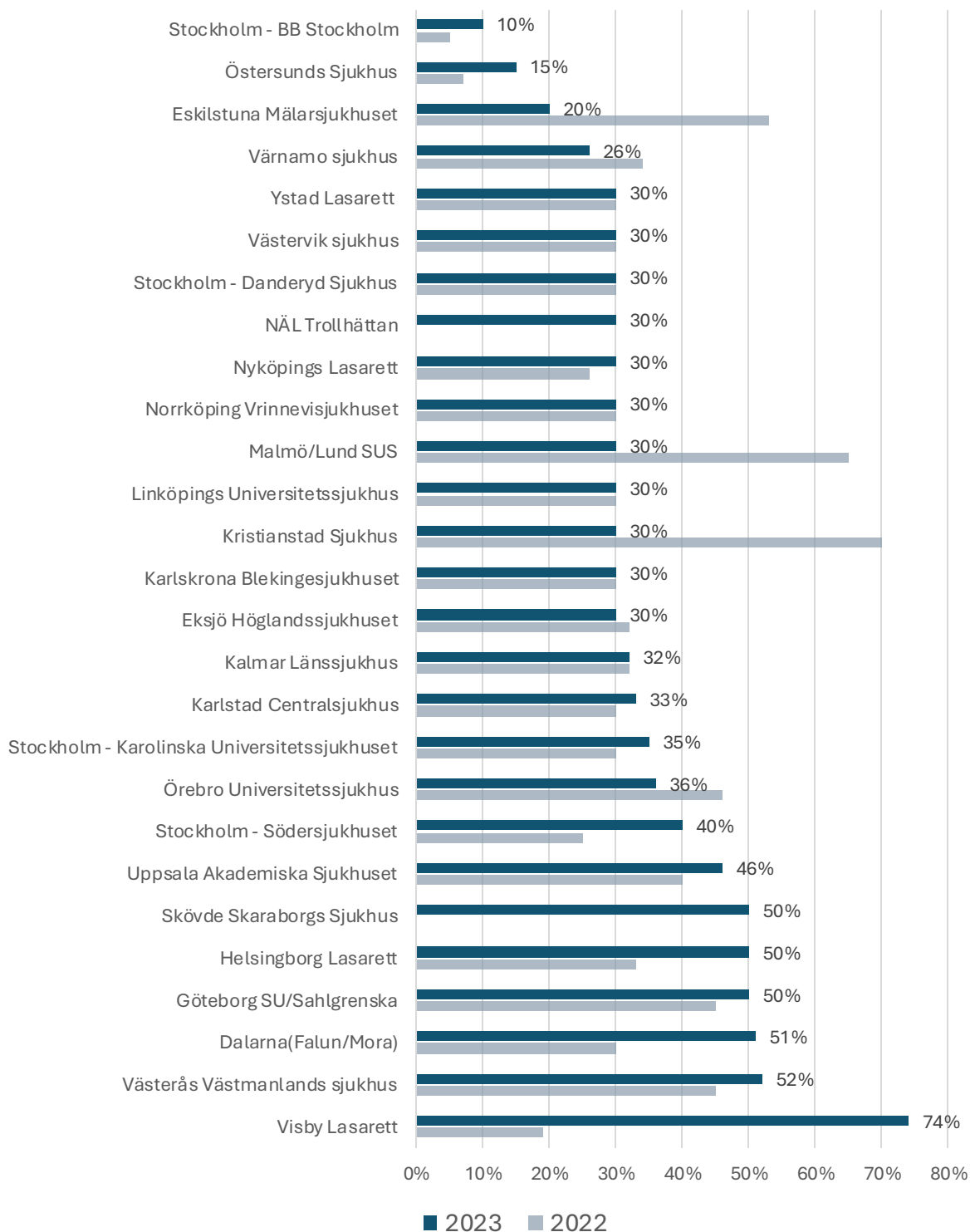
Inget svar

Dalarna (Falun / Mora)

Stockholm - BB Stockholm

Stockholm - Södersjukhuset

Hur stor andel (%) av den inarbetade jourersättningen betalades ut i pengar under 2023? Presenteras jämfört med 2022 där data finns.



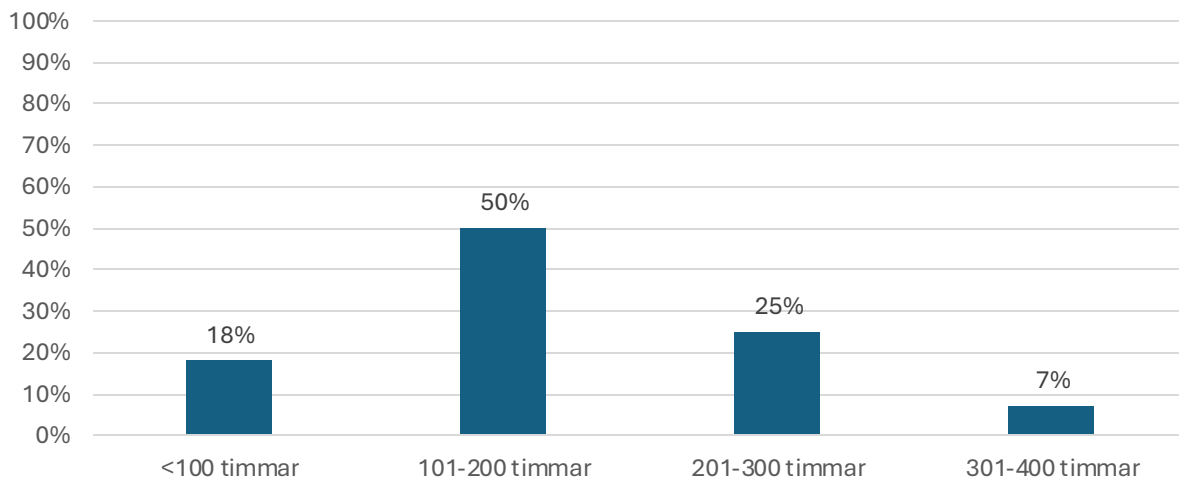
Inget svar

Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm
 Södertälje Sjukhus

Vet ej. Eventuell fritext:

Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus: Går inte att få fram i våra system

Hur många timmars inestående jourkompensation hade läkargruppen vid årsskiftet 23/24 presenterat som ett genomsnitt per anställd läkare?



<100 timmar

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Uppsala Akademiska Sjukhuset

101-200 timmar

Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Södersjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

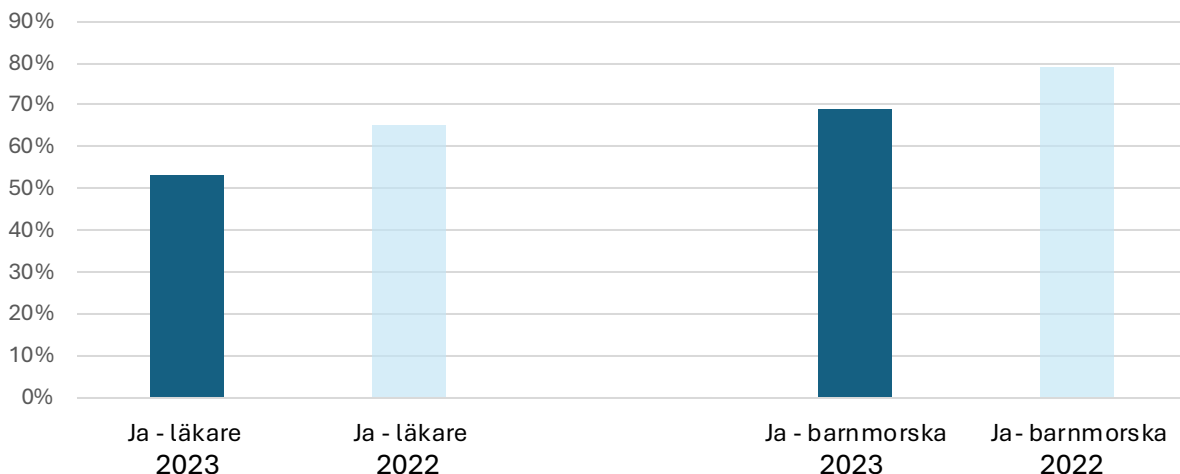
201-300 timmar

Eksjö Högländssjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

301-400 timmar

Karlstad Centralsjukhus
 Malmö/Lund SUS

Har kliniken under 2023 använt sig av stafettläkare och/eller stafettbarnmorska?



Ja - läkare

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)
 Helsingborgs Lasarett
 Kristianstad Sjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett

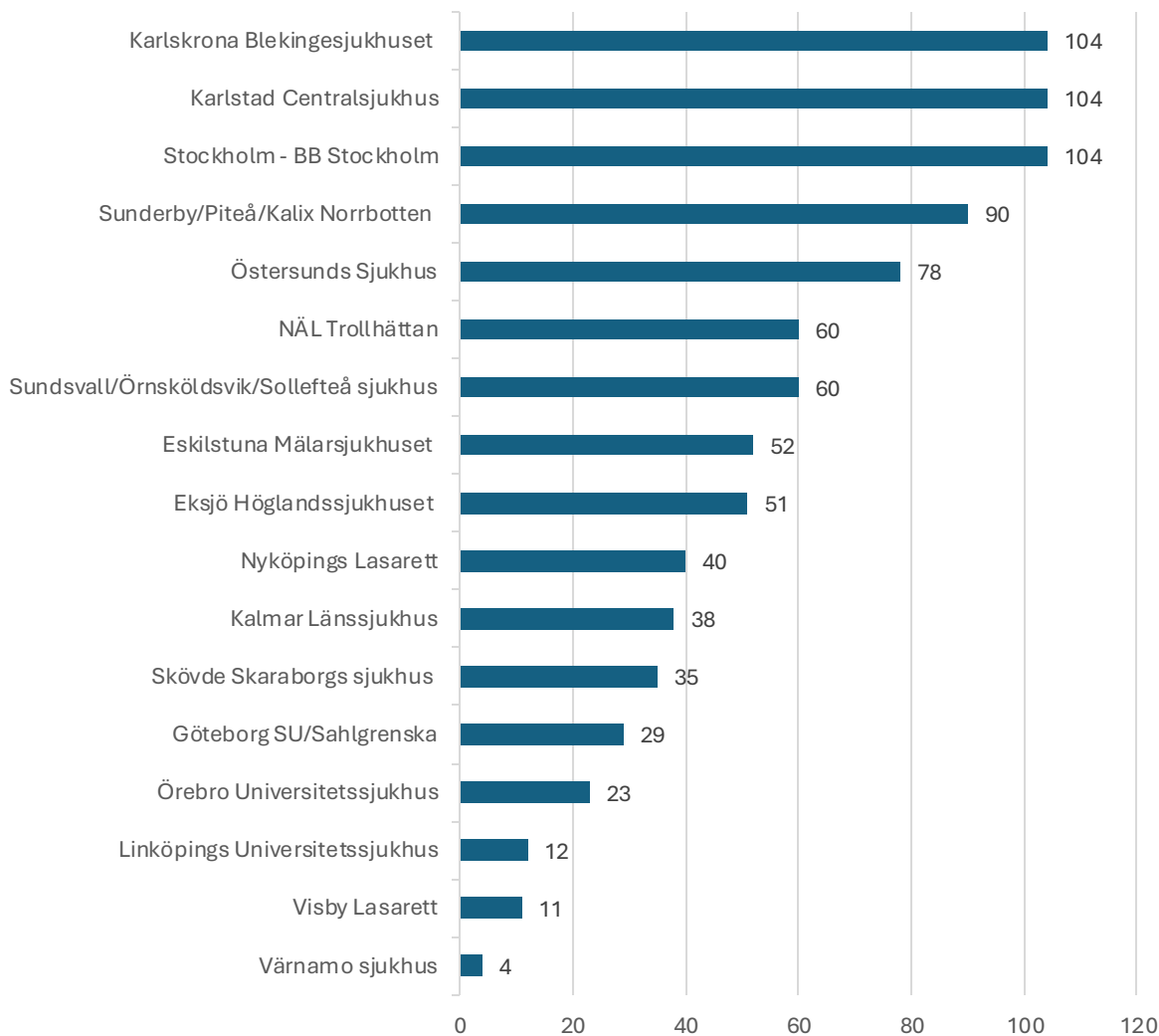
Ja - barnmorska

Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Östersunds Sjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kristianstad Sjukhus
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 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 (detta år var det 14 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

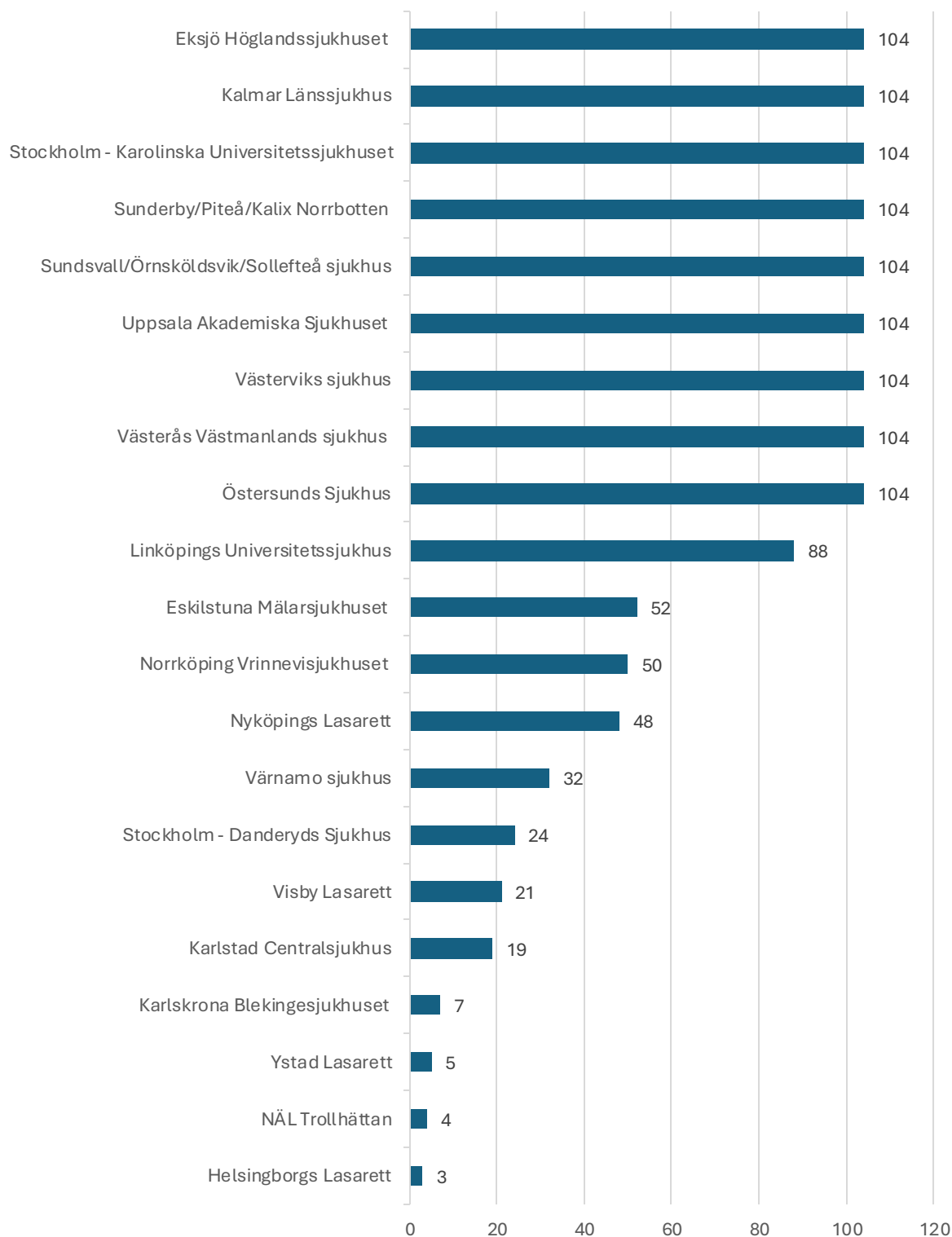
2020 - 460 stafettveckor (detta år var det 18 kliniker som valde att inte besvara denna fråga)

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

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

2023 - 895 stafettveckor

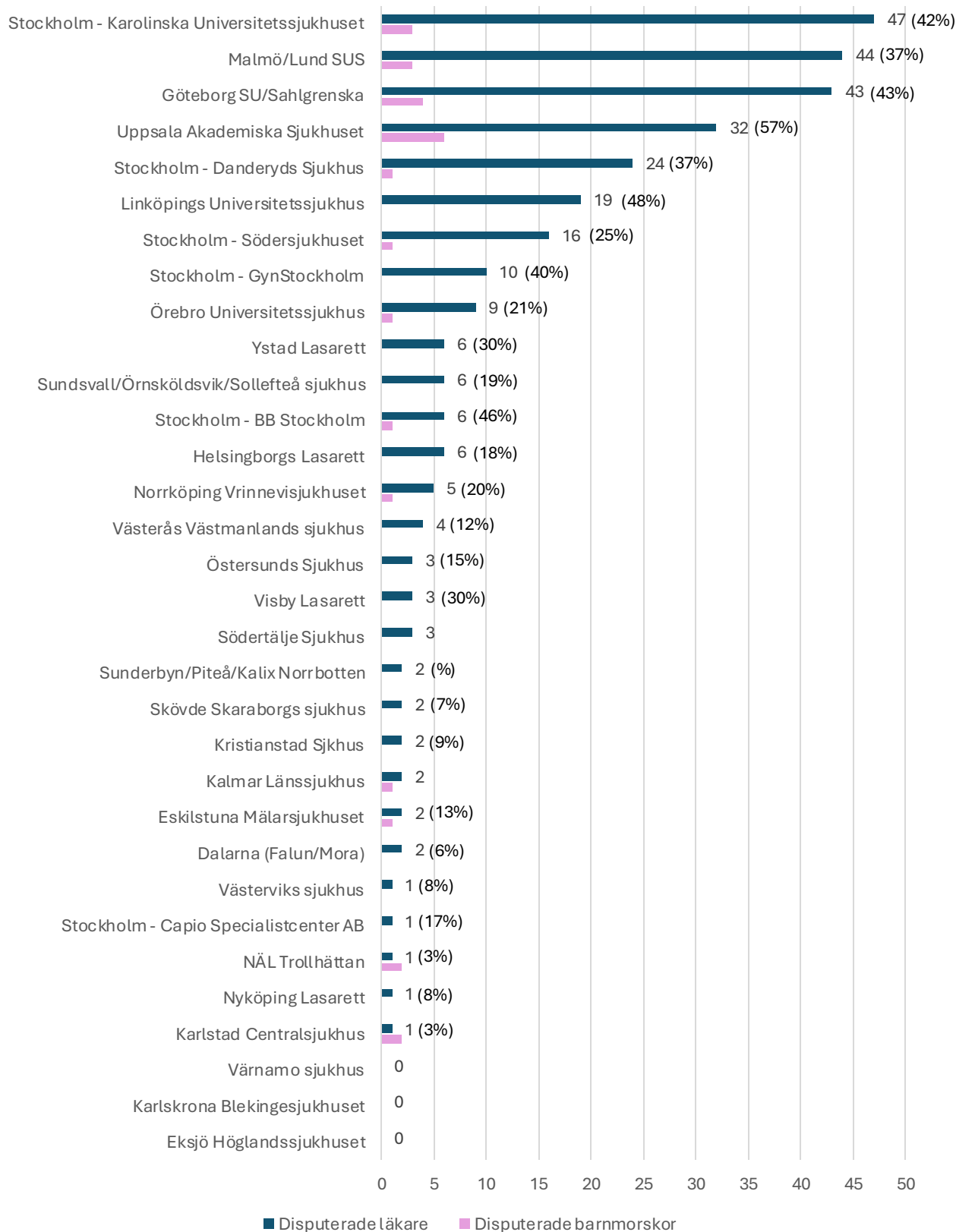
Om JA, antal arbetsveckor som kliniken har använt sig av stafettbarnmorskor under det gångna året



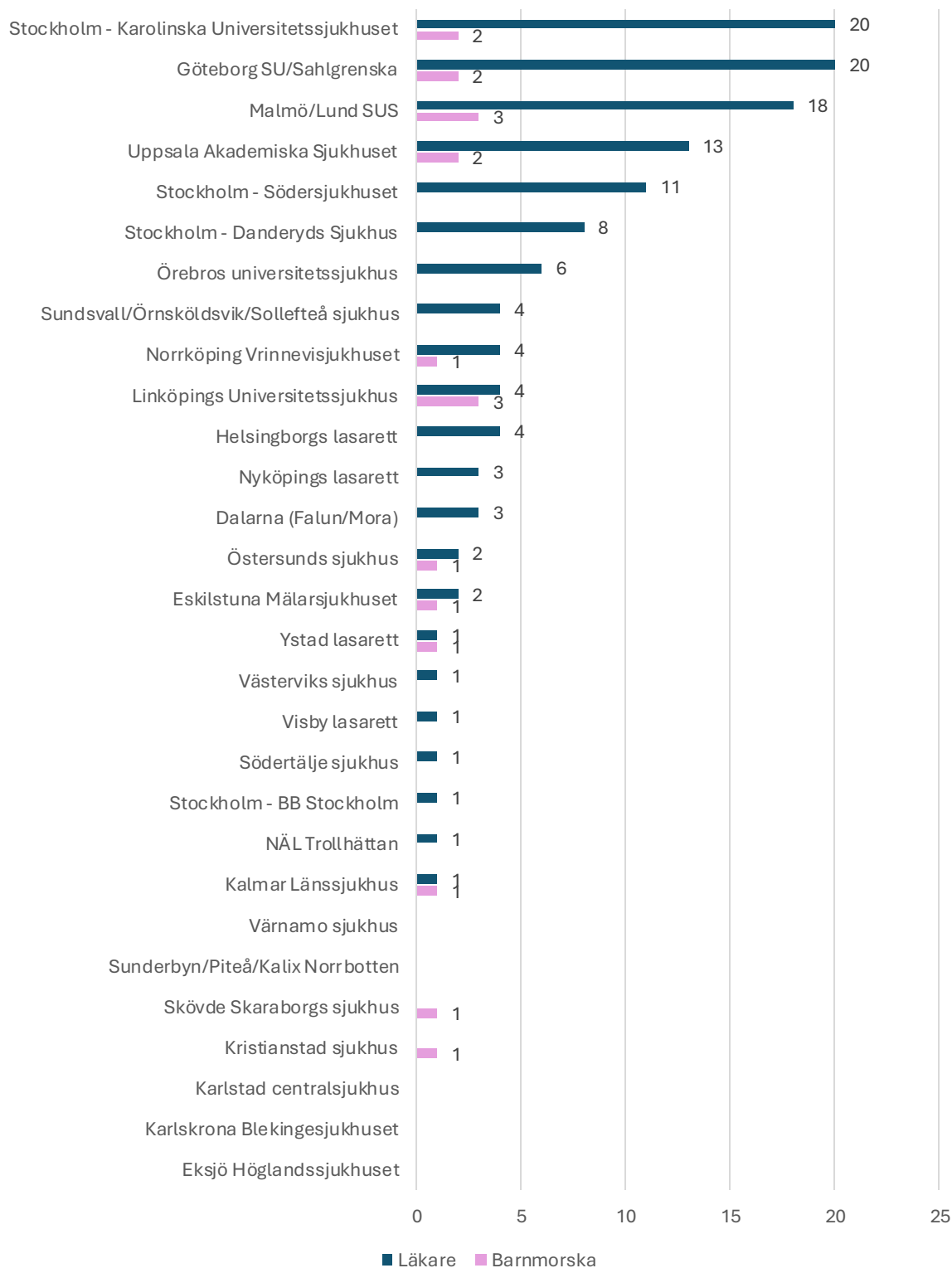
Ex 2 inhyrda barnmorskor under 8 veckor, resten av året 1 barnmorskor/vecka motsvarar 60 veckor. Hänsyn behöver inte tas till antalet arbetade timmar/v.

Antal disputerade läkare och barnmorskor på kliniken

Antal samt andel av klinikkens läkare (%)



Antal läkare och barnmorskor som är doktorander på kliniken



Inget svar

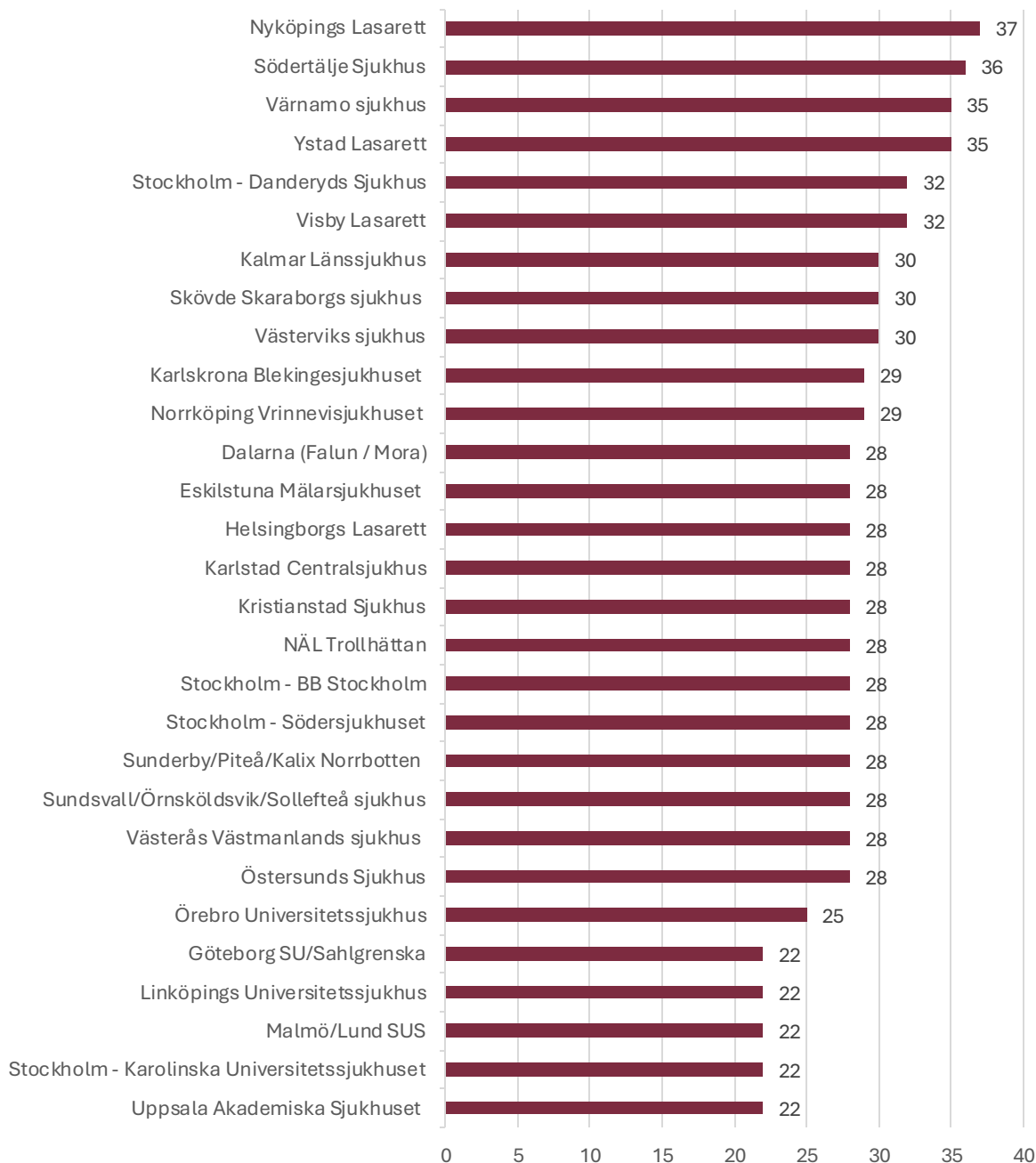
Stockholm - Capio Specialistcenter AB

Stockholm - GynStockholm

Västerås Västmanlands sjukhus

Obstetrik

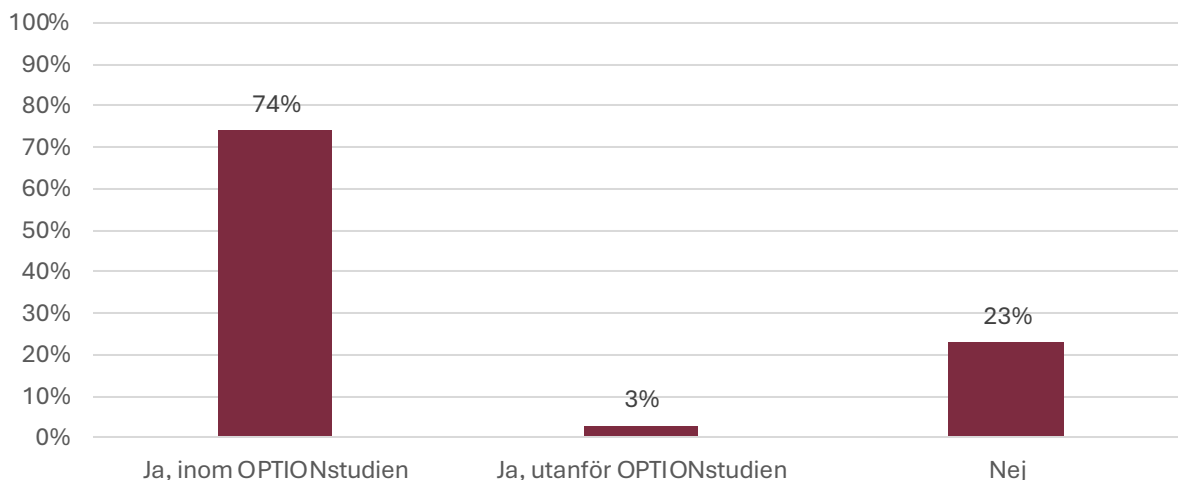
Från vilken graviditetsvecka (fulla graviditetsveckor) förlöser ni (normalt)?



Fritext:

Stockholm - Capio Specialistcenter AB, Stockholm – GynStockholm: ej förlösningsverksamhet
Eksjö Högländssjukhuset – från graviditetsvecka 35+3.

Har ni infört möjlighet till induktion i hemmet?



Ja, inom OPTIONstudien

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 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
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

Ja, utanför OPTIONstudien

Uppsala Akademiska Sjukhuset

Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Kalmar Länssjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Ystad Lasarett
 Östersunds Sjukhus

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

Dalarna (Falun / Mora)	Vi följer resultat i graviditetsregistret och i graviditetsenkäten. Områden där vi presterar sämre väljs sedan ut som fokusområden för undervisnings- och klinisk satsning. Stående CTG-genomgång 1 gång/v för läkare och barnmorskor. Vi har även gemensam strukturerad genomgång av komplicerade fall/fall med allvarligt utfall tillsammans med andra kliniker (Narkos/barn). Möte med barnläkare 1 gång/v för uppföljning av barnutfall och genomgång av kommande neonatalt komplicerade fall. Alla patienter med komplicerad förlossning/dåligt utfall/negativ förlossningsupplevelse erbjuds uppföljning på S-MVC.
Eksjö Höglandssjukhuset	Vi följer olika utfallsmått på mor och barn månadsvis. Vi arbetar i RAG (regional arbetsgrupp) i Sydöstra sjukvårdsregionen där vi följer olika mätetal, jämför oss med varandra och lär oss av de som har de bästa mätetalen. Vi har RAG-grupper för förlossning, BB-eftervård, fostermedicin och preventiv kvinnohälsa. Varje grupp skriver årligen en rapport som innehåller mätetal och förbättringsförslag. På vår enskilda klinik arbetar vi processororienterat inom obstetrike. De olika processgrupperna följer statistik som avser mor- och barnutfall och genomför kontinuerligt förbättringsarbeten inom identifierade områden där det behövs.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Graviditetsregistret Graviditetsenkäten Uppföljning kring bristningar enligt flödesschema
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 och en Verksamhetsassistent som hjälper oss med graviditetsutfall. Vi har fått utbildningsinsatser av Graviditetsregistrets barnmorskor för att lära oss ta ut data. Journalgranskning.
Helsingborgs Lasarett	Vi presenterar månatlig statistik samt gör årliga sammanställningar av bl a sätesförlossningar, asfyxier och IUFD, med fokus på att hitta förbättringsområden. Vi använder oss främst av graviditetsregistret och svar från graviditetsenkäten men även rapporter från obstetrix och förlossningsliggare. Obstetrike har gemensamma utbildningsdagar med neoläkare en gång per termin där vi går igenom och följer upp gemensamma fall. Vi tar upp avvikelser på APT och komplikationsronder och får årliga sammanställningar av vår patientsäkerhetshandläggare.
Kalmar Läns sjukhus	Regional arbetsgrupp inom förlossning och inom BB-eftervård. Regionen =sydöstra sjukvårdsregionen. Egna processgrupper förlossning och Bb-eftervård som sätter upp mål och mäter. Förbättringsarbete noll-separation som nu jobbar med iVA och op för att minska separation mor-barn på dessa avdelningar.
Karlskrona Blekingesjukhuset Karlstad Centralsjukhus	Graviditetsregistret, gynop-registret, ris och ros-enkät, awikelsesystemet, gröna korset, perinatal audit Genom Graviditetsregistret och genomgång av detta. Vi håller på att starta upp en process runt arbetet med den nya familjen
Kristianstad Sjukhus	Vi följer statistik avseende sectio, blödning, VE, bristningar, AS, andra allvarliga händelser för att jämföra oss med övriga förlossningar i landet. Följer statistiken för att kunna mäta att förbättringsåtgärder har effekt. Märker vi på statistiken att tex bristningar ökar så letar vi efter om det finns en orska och gör extar insatser tex hands-on för att träna extra mycket på perinaelskydd. Vi tränar på akuta obstetrisk situationer minst en gång per år. Tränar HLR 1/år. Har hands-on träning ca 4 gånger/år för att ge extra träningstillfälle för Bm/läkare att träna på perinealskydd, skulderdystoci, VE, säte mm. Har CTG fall träning/genomgång ca 6/år. Obligatoriskt för Bm/Dr att göra CTG 1/år. Vid långdragna förlossningsförlopp använder vi oss av time-out för att göra en tvärprofessionell bedömning av situationen för vidare handläggning.





Linköpings Universitetssjukhus	Månadsvis redovisning av egen statistik på förlossningsutfall, bristningar, blödningar, instrumentella förlossningar och patientnöjdhet där resultat och målvärden visas för medarbetarna. Vi arbetar i regionala arbetsgrupper i hela Sydöstra regionen och delger varandra resultat och förbättringsförslag. Graviditetsregistrets data kan användas mer i kliniken.
Malmö/Lund SUS	Genomgång av intrauterin fosterdöd, årlig Audit Perinatal statistik, årlig uppföljning, återkoppling till verksamheten (veckomöte, hela kliniken samlas) Detektionsgrad av hjärtfel, årlig uppföljning Riktade kvalitetsarbeten Som exempel, finns mycket mer som följs upp
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Graviditetsregistret dashboard mfl utdata följs en gång per månad. Journalgranskningar utifrån olika fokusområden. Kvalitetsgrupper på kliniken träffas regelbundet. Nyckeltal följs.
Nyköpings Lasarett	Vi följer våra utfall i Graviditetsregistret, graviditetsenkäten, KUB registret, Robsonrapporten och Swedcon, och redovisar resultat regelbundet till ledning och alla kliniskt verksamma medarbetare. Vi har Audits av barnutfall (låg apgar och lågt pH) årligen. Vi uppmuntrar till att använda avvikelsehanteringsystemet, och gör internutredningar i fall där det är indicerat. Vi har återkommande möten för fallgenomgångar i utbildande syfte. Vi har årliga avstämningar med patientsäkerhetsnheten på sjukhuset. Därutöver gör vi stickprovskontroller för att säkra efterlevnad av rutiner. Vi avvikelser i statistiskt utfall eller i enskilda ärenden ser vi över våra rutiner, sätter in utbildningsinsatser eller teamträningar, och har fokusområden för hela kliniken beroende på vad vi ser som lämplig åtgärd.
NÄL Trollhättan	Regelbunden uppföljning utav förlossningsutfall både när det gäller mor och barn. Från variabler utifrån metabol acidosis, HIE, IUFD tas varje månad fram data som går igenom av ansvarig läkare. 1 gång om året har kliniken tillsammans med barnkliniken en årlig genomgång av dessa. Varje månad följs blödning, sfinkterruptur, VE, sectio, induktionsutfall, resuturering och urinretentioner följs upp för analys och regelbunden återkoppling till all personal Fokusvecka för att belysa olika områden i syfte att förbättra utfall Praktisk obstetrik årliga utbildningsdagar med varierande innehåll teori och praktik exempel skulderdystoci, duplex förlossning och blödning
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi följer ständigt upp utfallen genom att se våra resultat i en Power BI-rapport, "Förlossningsdialogen". Resultaten diskuteras i personalgruppen och när vi ser att resultaten förändras diskuterar vi detta och försöker genom processarbete åtgärda och förbättra vården.
Stockholm - BB Stockholm	Vi redovisar alltid kvalitetssiffror på APT
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har vår "Veckopuls" där vi följer Apgar <7 vid 5 min ålder, antal sectio, blödning, amning. Rapporter från graviditetsenkäten. Audit 1 gång/mån där obstetriker, patientsäkerhetsgruppen samt chefer ses.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Flera pågående förbättringsarbeten; främja vaginal födsel, minska andel blödningar, minska andel bristningar grad 3-4, främja amning och icke separation. Kvartalsvis uppföljning på ledningsnivå med analys och handlingsplan. Vi jämför resultat över tid och mellan andra förlossningsenheter. Vårdnära förbättringstävla. Tvärprofessionella förbättringsteam. Patientsäkerhetsluncher för återkoppling och lärande utifrån genomförda händelseanalyser och Lex Maria. Teamträningar med fokus på kommunikation och färdighetsträning (skillsträning). Kliniska studier som syftar till att öka delaktigheten av patienten och närstående under födsel och postpartumtid. Återkoppling på individnivå i medarbetarsamtal
Stockholm - Södersjukhuset	Uppföljning sfinkterrupturstatistik månadsvis. Träningar av VE och perinealskydd. Blödningsövningar Barn med apgar <7 vid 5 minuter och pH<7.1 vid födsel diskuteras varje vecka.
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten	Graviditetsregistret.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Genomgång av graviditetsenkäten Jämförelse av kvalitetsdata enl. fastställda mål mot andra regioner Standardiserade situationer för avvikelser (Exempelvis låg apgar, urinretention, större blödning, reoperation) för individuell värdering samt datainsamling på aggregerad nivå vilket kan behöva leda till generella utbildningsinsatser.





Södertälje Sjukhus	Verksamhetsutvecklaren följer löpande ett antal indikatorer gällande barn-och mödrautfall , vilka kopplas till åtgärdsplaner och förbättringsarbeten i nära samarbete med MLA obstetrik och barn, obstetrikens vårdutvecklare och specialistbarnmorskorna . Fem specialistbarnmorskjetjänster med inriktning normalförlossning, bäckenbotten, sjuka barn, amning och Aurora. Inriktningsbeslut för fokusområden tas av styrgrupp obstetrik Flertal händelseanalyser genomförs varje år, med tillhörande åtgärdsplaner
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Uppföljnings av utfallsdata i realtid. Arbetsgrupper/projekt inom olika fokusområden t.ex. infektioner, låg apgar.
Visby Lasarett	Uppföljning månadsvis och kvartalsvis av kvalitetsmålen(SFOG) Dialog i ledningsgrupp, Obstetrisk grupp och på APT
Värnamo sjukhus	Samarbete i regionala arbetsgrupper i sydöstra sjukvårdsregionen med uppföljning av resultat och delgivande av goda exempel och fungerande rutiner. BB-mottagning
Västerviks sjukhus	Vi följer upp statistiken i Graviditetsregistret och Graviditetsenkäten och följer även egen statistik. Under närmare 20 år har vi även jobbat med kvalitetsuppföljning i hela Sydöstra Sjukvårdsregionen för att hjälpa åt att hitta sätt att förbättra verksamheten. Vi har infört en telefonkontakt från MHV till alla nyförlösta efter 2-3 veckor för att fånga upp ev fysiska och psykiska besvär.
Västerås Västmanlands sjukhus	Tar del av data från Graviditetsregistret. Är uppmärksamma på egna utfall och följer upp vid t ex MoM ronder. Medicinskt ansvariga läkare, enhetschefer och utvecklingsbarnmorskor använder Graviditetsregistret för att ta fram statistik över den egna verksamheten. Även övriga intresserade läkare och barnmorskor har sett till att de kan logga in och hitta information. Egna utfall uppmärksammas och identifierade problem, så som stor blödning vid kejsarsnitt har upprepat tagits upp i olika föreläsningssammanhang, som diskussioner i det obstetriska teamet, med gynekologiskt inriktade kollegor samt lett till praktiska förändringar.
Ystad Lasarett	Följer kvalitetsindikatorer såsom kejsarsnittsfrekvens, blödningar, bristningar, förlossningar utan större interventioner. Vid negativa trender görs insatser såsom förbättringsarbete, temamånader, utbildningar. Arbetar med att förstärka teamarbetet där kvinnan/paret är inkluderade.
Örebro Universitetssjukhus	Hämtar data från graviditetsregistret, graviditetsenkäten, obstetrix och journalgenomgångar.
Östersunds Sjukhus	Vi har tillsatt lednings-bm + MLU som arbetar i team kring patientsäkerhet, avvikelser, verksamhetsutveckling inkl. uppföljning av kvalitetsparametrar. Teamet kallar till Obstetrik-team ca 3 ggr / termin för Enhetschefer, alla läkare som jobbar inom ob, barnmorskor, lednings-usk samt verksamhetsutvecklare. Syfte och mål med dessa möten är uttalade. Vi jobbar i olika fora, på olika sätt med att teamarbetet kring pat ska bli bättre. Vi har samverkansmöten med barnkliniken ledning.

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

Dalarna (Falun / Mora)	<p>Vi har utvecklat en bristningsmottagning med möjlighet till kontakt med barnmorska dagligen må-fre samt vikta tider till samma barnmorska några ggr/vecka. Gäller patienter inom 2 v postpartum. Barnmorska på MVC ringer alltid upp patienten inom 1-2 v efter förlossningen, för uppföljning, svara på frågor, höra efter om särskilda behov finns. Utveckling av en postpartummottagning är under arbete, på denna planerar vi att kunna ta emot olika typer av postpartumåkommor, såsom mastiter, bristningsproblem, samtal och annan uppföljning. Vi jobbar också med att tydliggöra vart patienten ska vända sig med besvär postpartum, både i information som ges på förlossning/BB och i 1177-appen.</p>
Eksjö Höglandssjukhuset	<p>Uppföljning av grad 2-3-4-ristningar via GynOp 8 veckor och 1 år efter förlossning. Komplikationer följs upp enligt gällande framtagna rutiner - ett team finns på kliniken som bedömer komplikationen och bedömer fortsatt handläggning. Remiss skickas till sjukgymnast på samtliga grad 3 - 4-ristningar i samband med vårdtillfället. Första veckan efter hemgång får kvinnorna vända sig till BB/förlossning. Därefter till KHV från första veckan efter förlossning fram till efterkontrollen. Därefter till kvinnoklinikens mottagning. Vid akuta problem kvinnohälsovårdensmottagning. Information om detta ges vid: • Utskrivning från BB. • BB folder på återbesök, denna är regionsgemensam. "Efter förlossningen" patientinformation. Patientinformationen "Efter förlossningen" placeras enligt väl inarbetad rutin i patientens journalmap i samband med inskrivning till förlossningen. Mappen följer sedan patienten under hela vårdtiden och broschyren delas sedan ut och gås igenom med patienten i samband med återbesök till BB-mottagningen. Patientinformationen "Efter förlossningen" finns utöver svenska översatt till engelska, arabiska, persiska, somaliska och tigrinea.</p>
Eskilstuna Mälarsjukhuset	<p>Vi har amningsmottagningen, BB mottagningar. Patientansvarig barnmorska ringer upp patienten ca 10 dagar postpartum.</p>
Göteborg SU/Sahlgrenska	<p>Tillsammans med primärvården utvecklar vi förlossningsförberedelser. Man har regelbundna möte med primärvården. Vi har en mottagning för nyförlösta (BB-mott) dit alla nyblivna mammor bokas samt ett nystartat BB-hemmateam. Tillsammans med primärvården startas ett nytt arbets sätt med en konkret dokumenterad plan för varje gravid kvinnas eftervård, planeringen startar redan under graviditeten.</p>
Helsingborgs Lasarett	<p>Mödrahälsovården är vårdval i Skåne och vi äger inte verksamheten varför uppföljning är svårt. Vi följer upp svar i graviditetsenkäten och arbetar med att göra bra patientinformation på olika språk. Vi har gemensamma diskussionsforum en gång per termin med MHV. Vi har amningsmottagning, bristningsmottagning, BB-mottagning och BB-hemma samt neo samvård.</p>
Kalmar Läns sjukhus	<p>Uppföljande telefonsamtal efter två veckor (från MHV). Sammanställning med information om vart man skall vända sig vid olika problem och när bes till alla. Bäckebottenmottagning. BB-mottagning.</p>
Karlskrona Blekingesjukhuset	<p>Återbesöksmottagning på BB, bristningar och amningsstöd, tidig hemgång med telefonsamtal efter partus, eftervårdsbesök</p>
Karlstad Centralsjukhus	<p>Vi har en eftervårdsmottagning som har ansvaret för mor och barn den första veckan om de inte är inlagda på sjukhuset. Därefter förs ansvaret över inom BVC/MVC som hanteras inom primärvården då det är så stora avstånd är det inte centraliserat.</p>
Kristianstad Sjukhus	<p>Inom kliniken har vi en BB mottagning dit patienter kommer vid amningsbesvär eller efter tidig hemgång. Vi har även en BB hemma team som åker på hembesök till de som har valt att gå på tidig hemgång. Vi har en barnmorskeledd bristningsmottagning för 1-2 grad bristningar. Förlösta patienter är även välkomna till vår Obstetrisk mottagning för tex blodtrycks kontroll upp till 6 v postpartum. Vid svåra eller allvarliga händelser kallar vi till besök på specialistmödravården för att följa upp patienten efter tex intrauterin fosterdöd.</p>





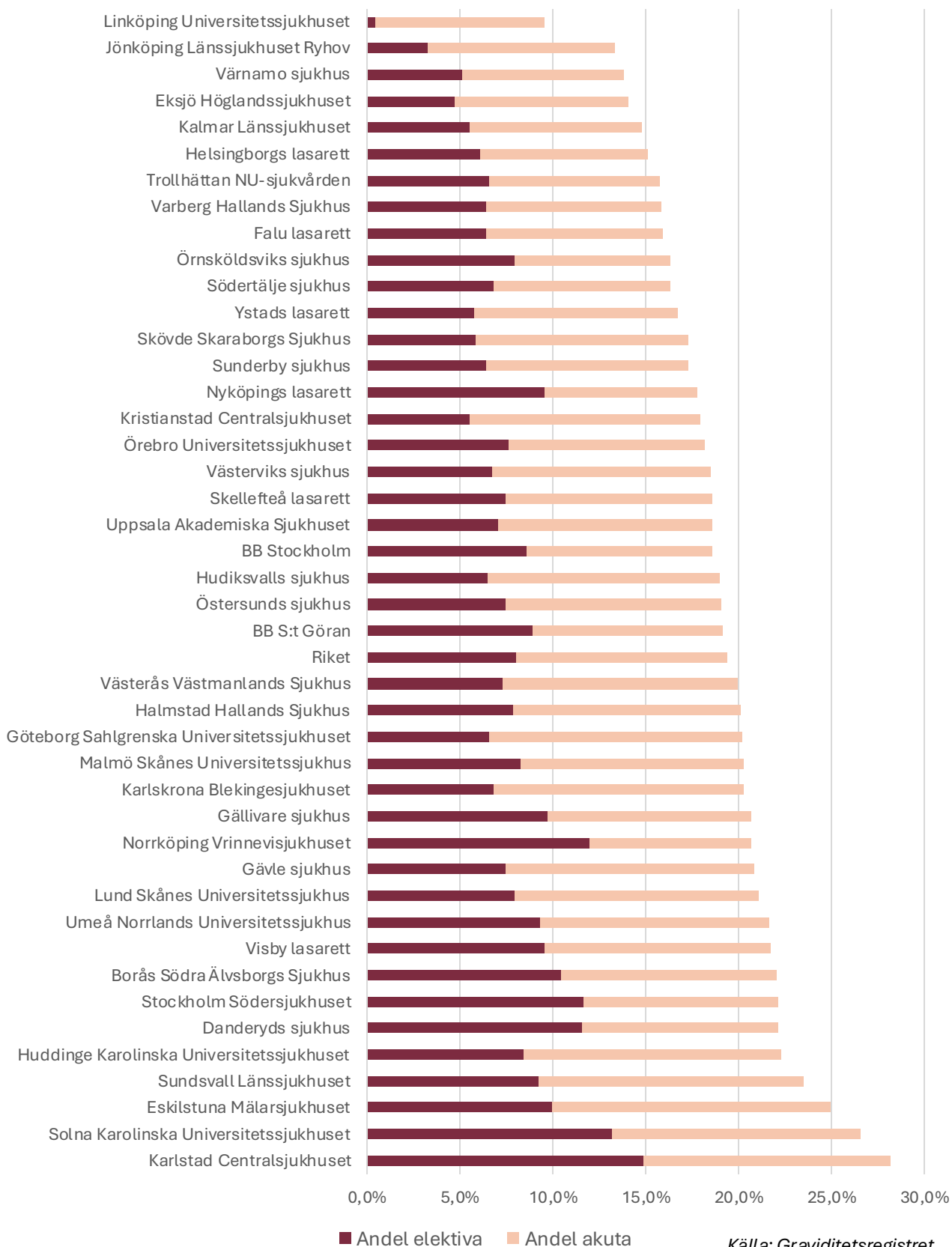
Linköpings Universitetssjukhus	Fokus på BB ligger på att arbeta med familjecentrerad vård. För BB eftervård finns ett processteam lett av en barnmorska där de viktigaste områden man arbetar med är: Alltid tillsammans (0-separation), antenatalmottagning, OASIS/suturering/uppföljning, amning. Se flödet genom hela vårdprocessen. Barnet, kvinnan, föräldraskapet samt bejaka det normala.
Malmö/Lund SUS	Öppnat familjeBB i Malmö, och BB Hemma i Lund under 2023. Verksamhetsformerna finns nu på båda orter. Amningsmottagningar och återbesöksmottagningar på båda orter. Dialogmöten en gång per termin med primärvården.
Norrköping Vrinnevisjukhuset	MVC barnmorska ringer alla förlösta 2-3 v efter förlossningen som uppföljning
Nyköpings Lasarett	Vi följer våra utfall i Graviditetsregistret, graviditetsenkäten, och gynopregistret, och följer upp som beskrivet ovan. Vi har multiprofessionell bäckenbottenmottagning, lättillgänglig amnings- och eftervårdsmottagning efter hemgång från BB. Patientens barnmorska från MVC ringer upp kvinnan inom 2 veckor efter förlossning. Vi är frikostiga med återbesök om pat önskar.
NÄL Trollhättan	BB mottagning för uppföljning med PKU, och barnundersökning samt att patienten efter hemgång kan vända sig till för råd och stöd när det gäller amning. VAS skala där patienten skattar förlösningsupplevelsen före hemgång från BB. Med hjälp av skattningen får BMM en hint inför sin första kontakt inom 10 dagar
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi har nu en bristningsmottagning för uppföljning av större bristningar. Denna bemannas av barnmorskor och läkare. Arbetet pågår för att införa egenmonitorering av tex blodtryck och digitala vårdmöten inom eftervården.
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har obstetrikmöten varannan vecka. Alla chefer ses och tar upp gemensamma frågor. Möten ett par gånger/år med samordningsbarnmorskor i regionen kring frågor rörande eftervård och BVC.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Vi följer resultat i Graviditetsenkäten 8 veckor och 1 år efter födsel. Kvinnor som anger VAS ≤ 3 kontaktas av oss. Alla kvinnor med grad 3-4 bristning får förutom sjukgymnast också läkarbesök efter 6 mån. Medicinskt ansvarig läkare undervisar för kompetenshöjning hos medarbetare. Anställt en biträdande universitetsbarnmorska med särskilt uppdrag eftervård. Det är Barnmorskemottagning som kontaktar kvinnan 1-2 veckor efter hemkomst. Vi har vårdformen Sammanhållen vårdkedja (Min Barnmorska) för förlösningsråd. Det innebär mödravård, födsel och eftervård av ett teambarnmorskor som erbjuder postpartum vård i hemmet. Arbetet med att öka hemsjukvård i hemmet postnatalt pågår. Samvård på finns och är under utveckling
Stockholm - Södersjukhuset	Alla patienter bokas vid hemgång upp till BB mottagningen nån till några dagar senare. Där kontrolleras både barn och mor, såväl psykiskt som fysiskt mående. Finns läkare knuten till mottagningen hela dagen. I anslutning till denna finns även bristningsmottagningen dit patienter med besvär från bristning som behöver påtittat av läkare bokas och en barnmorskeledd bristningsmottagning. Även amningsmottagning må-fr. Till vår samtalsenhet kan pat komma för att träffa barnmorska eller kurator efter förlossningen. Vid behov att gå igenom förlossningen längre fram bokas patienter till postpartumsamtal, helst till läkare som varit med under förlossningen, 8-12 v pp, Nöjdhet följs upp i gravregistret
Sunderby/Piteå/Kalix Norbotten	BB-eftervård. Nära samarbete med primärvårdens barnmorskor, lära känna varandra och de rutiner vi har för att hjälpa patienten till bättre förståelse och kunskap. Nu startar vi upp amningsmottagning som kommer sträcka sig till patienter med amningsproblem från förlossningen ända upp till 6 månader.
Sundsvall/Örnskölds vik/Sollefteå sjukhus	BB-hemvårdsmottagning. Perinatal psykteam samt utveckling av beroendeteam som kan konsulteras.
Södertälje Sjukhus	Regelbundna vårdkedjemöten med primärvården. Återbesöksmottagning för alla mödrar/barn, med både telefonuppföljning, digitalt besök och platsförlagt dito Alla mödrakomplikationer tas omhand inom obstetrik t.o.m. 6 veckor post partum
Uppsala Akademiska Sjukhuset	BB-vård i hemmet under barnets första levnadsvecka. Bristningsmottagning MM
Visby Lasarett	Vi remitterar ut kvinnor med t ex diabetes och hypertoni för uppföljning via primärvården.





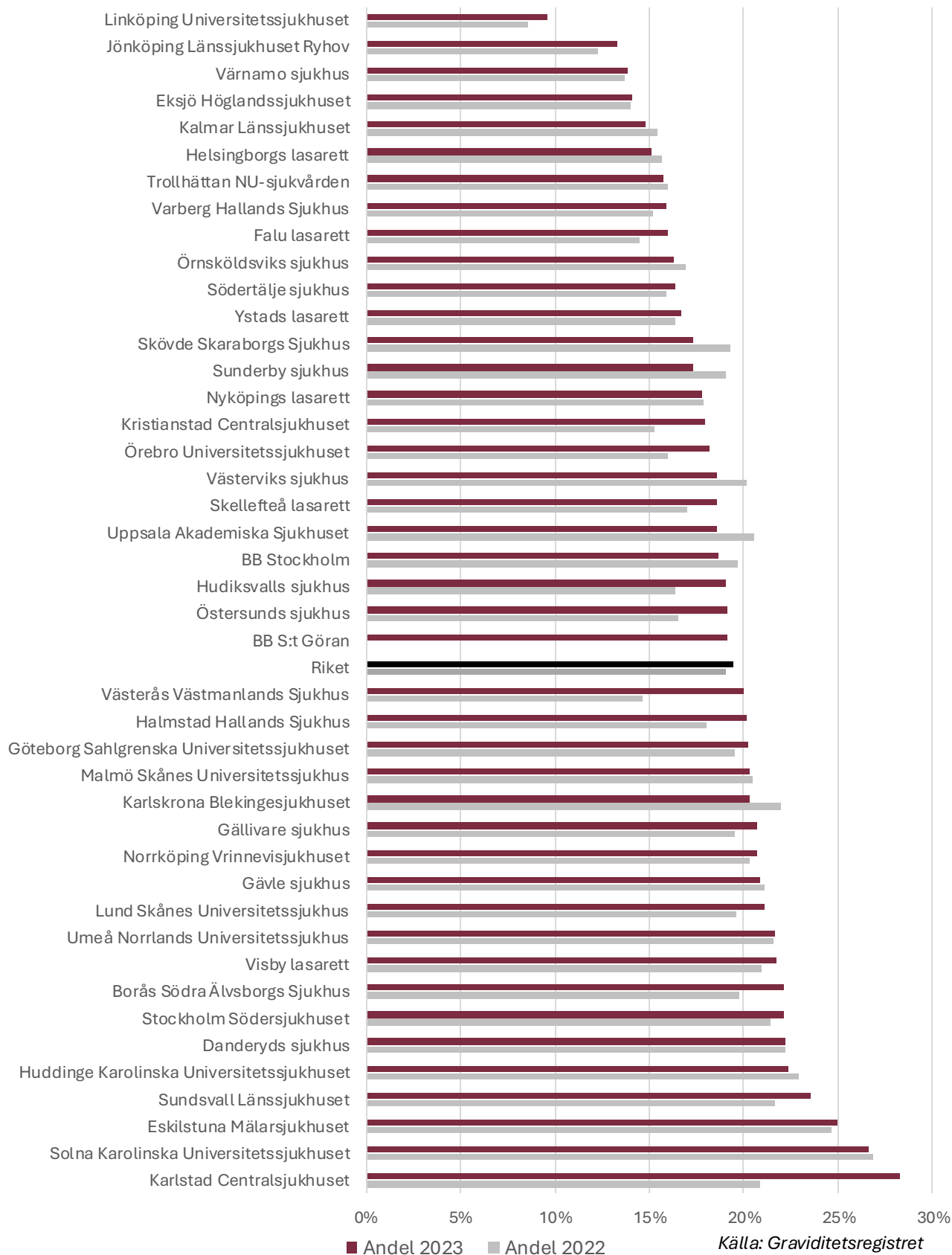
Värnamo sjukhus	BB-mottagning, amningsmottagning, bäckenbottenmottagning. Barnmorska från kvinnohälsovården ringer upp ca 2 v efter förlossningen. Sammanhållen vårdkedja med mödravård och förlossning och eftervård inom kliniken.
Västerviks sjukhus	Vi har gjort en tydlig hänvisningskarta så kvinnor med olika besvär efter förlossningen kan hänvisas rätt.
Västerås Västmanlands sjukhus	Välfungerande återbesöksmottagning på BB som följer upp såväl mor som barn vid behov. Mottagningen hanterar amningsfrågeställningar och ev komplikationer under hela amningsperioden. Nära samarbete med länets barnmorskemottagningar som bl a kan följa upp höga blodtryck redan de första dagarna postpartum. Detta finns med god patienttillgänglighet och drivande barnmorskor som utvecklar verksamheten. Rutiner finns för snar uppföljning av höga blodtryck postpartum.
Ystad Lasarett	Har ett gott samarbete/dialog med den regionala BMM i området trots att vi inte lyder under samma tak i Region Skåne. Väl utvecklad och fungerande bristningsmottagning. Postpartummottagning 2 dagar/vecka, därutöver är det lätt för kvinnor att komma i kontakt med barnmorska på vår BB avdelning under första tiden efter förlossningen.
Örebro Universitetssjukhus	En nu etablerad bäckenbottenprocess i samarbete med MHV, ger snabbspår in till specialistvården vid problem oavsett grad av bristning. Bäckenbotten barnmorskor på verksamhetsområdet gyn-mottagning. God tillgänglighet till amningsmottagningen, som nu också finns som digital mottagning (ett alternativ). De som skattat förlossningsupplevelsen lågt erbjuds kontakt kontakt med Aurorabarnmorska. Återbesök till läkare på specialistmödravården efter partus när förlossningen blivit traumatisk ur någon aspekt. Traditionell eftervårdmottagning för mor och barn.
Östersunds Sjukhus	Vårdskedemöten på bm /ssk och MLU-nivå. Här behandlas frågor som rör övergångarna i hela grav-kedjan. BB-mottagning arbetar från och med 2023 mer aktivt mot primärvården. Vi är i uppstartsfas med att erbjuda digitaliserade möten med pat. Genombrottsprojekt har genomförts 2023 i syfte att ge bättre omhändertagen i hela vårdkedjan vid bäckenbotten/förlossningsbesvär / -skador.

Kejsarsnitt 2023 (talen beskriver var kejsarsnitten är utförda, ej var kvinnan är skriven)



Källa: Graviditetsregistret

Kejsarsnitt 2023 jämfört med 2022 (talen beskriver var kejsarsnittet är utförda, ej var kvinnan är skriven)



Förlossningar, målvärden

	Antal förlossningar	Förlossningar utan obstetrisk interventioner el komplikationer**	Kejsarsnitt Robson I+II	Kejsarsnitt ef induktion	Blödning < 1000 ml VF	Blödning ≥ 1000 ml kejsarsnitt	Bristning grad 3-4, ej instr. förl	Bristning grad 3-4, instr. förl	Klipp, instr. förl	Apgar < 4 vid 5 min
Målvärde		Högt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt
Riket	↘ 97545	↘ 26%	→ 17%	→ 17%	→ 8%	↗ 17%	↗ 2,2%	↗ 10%	↗ 31%	↗ 0,3%
BB S:t Göran	1795	22%	17%	18%	11%	23%	1,5%	6%	17%	0,3%
BB Stockholm	3719	↗ 24%	↘ 17%	↘ 14%	↘ 8%	→ 20%	↘ 2,0%	↘ 10%	↘ 11%	→ 0,1%
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	2739	→ 27%	↗ 20%	↗ 19%	↗ 7%	↗ 12%	↘ 1,7%	↗ 10%	↘ 46%	↘ 0,2%
Danderyds sjukhus	5358	→ 22%	↗ 19%	→ 16%	↘ 8%	↘ 17%	↘ 2,1%	↘ 11%	↘ 26%	→ 0,2%
Eksjö Högländssjukhuset	906	↗ 36%	↘ 14%	↗ 18%	↘ 5%	→ 13%	↗ 1,8%	↘ 11%	↘ 19%	↗ 0,2%
Eskilstuna Mälarsjukhuset	1561	↘ 23%	↗ 24%	→ 23%	↗ 8%	↗ 13%	↘ 2,1%		↗ 30%	↗ 0,3 %
Falu lasarett	2495	↘ 24%	↗ 13%	→ 11%	↘ 7%	↘ 17%	↗ 2,5%	↗ 12%	↗ 57%	↘ 0,2%
Gällivare sjukhus	412	↘ 29%	↗ 19%	→ 18%	↘ 6%	↘ 6%			33%	↗ 0,3%
Gävle sjukhus	1406	↘ 22%	↘ 19%	↘ 15%	↘ 7%	↘ 19%	↘ 1,9%		↗ 36%	↗ 0,4 %
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	9121	↘ 25%	→ 18%	↗ 20%	↗ 10%	↘ 20%	↗ 2,4%	↗ 10%	↗ 60%	↗ 0,3%
Halmstad Hallands Sjukhus	1593	↗ 34%	→ 16%	↗ 19%	↗ 9%	↗ 17%	↘ 2,0%		↗ 40%	↗ 0,3 %
Helsingborgs lasarett	3195	↘ 27%	→ 12%	↗ 15%	↗ 7%	↗ 12%	↗ 2,0%	↘ 5%	↗ 25%	↗ 0,2%
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	3466	↘ 24%	→ 20%	↘ 19%	↗ 12%	↗ 13%	↘ 2,9%	↗ 14%	↗ 17%	→ 0,2%
Hudiksvalls sjukhus	817	↘ 21%	↗ 17%	↗ 16%	↗ 9%	↘ 10%	↗ 1,3%		↘ 45%	↗ 0,8 %
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	1860	↗ 32%	→ 12%	↗ 16%	↘ 7%	↗ 17%	↗ 1,7%	↗ 8%	↘ 11%	↘ 0,3%
Kalmar Länssjukhuset	1382	↘ 29%	↘ 12%	↘ 13%	↘ 6%	↗ 11%	↘ 2,5%	↗ 18%	↗ 15%	↗ 0,3%
Karlskrona Blekingesjukhuset	1286	↘ 28%	↘ 17%	↘ 19%	↗ 9%	↗ 21%	↗ 2,7%	↗ 18%	↗ 20%	↘ 0,3%
Karlstad Centralsjukhuset	2260	↘ 34%	↘ 19%	↗ 19%	→ 8%	↘ 21%	↗ 2,3%	↘ 16%	↘ 26%	→ 0,2%
Kristianstad Centralsjukhuset	1688	↘ 34%	↗ 15%	↗ 15%	↗ 6%	↗ 14%	↗ 2,2%	↗ 12%	↘ 31%	↗ 0,4%
Linköping Universitetssjukhuset	2345	↗ 29%	→ 8%	↗ 11%	↘ 6%	↘ 12%	↘ 2,1%	↘ 10%	↘ 25%	→ 0,3%
Lund Skånes Universitetssjukhus	3052	→ 30%	↗ 19%	↗ 17%	↘ 7%	↗ 13%	↘ 2,1%	↘ 11%	↘ 20%	↗ 0,3%

Målvärden definieras med bibehållet medicinskt utfall för mor och barn

Lägre än riksgenomsnittet	Högre än riksgenomsnittet	Riksgenomsnittet	Uppgift saknas
↗ Stigande värde jämfört med föregående år	↘ Sjukande värde jämfört med föregående år		→ Oförändrat värde jämfört med föregående år

VE - Vacumextraktion, VF - Vaginal förlossning, Robson I+II - 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), induktion (Robson 2b) samt kejsarsnitt innan spontan förlossningsstart (Robson 2c) är inkluderade.

* Ej tång, sugklocka eller kejsarsnitt. Ej blödning > 1000 ml alt blodtransfusion, ingen grad 3-4 bristning eller barn med Apgar < 7 vid 5 min

** Spontan start av förlossning, ingen EDA eller värkstimulerande dropp, inget klipp, vaginal (icke-instrumentell) förlossning. Ingen blödning >1000 ml alt blodtransfusion, ingen grad 3-4 bristning eller barn med Apgar < 7 min vid 5 min

Källa: Graviditetsregistret

Förlossningar, målvärden

	Antal förlossningar	Förlossningar utan obstetrisk interventioner el komplikationer **	Kejsarsnitt Robson I+II	Kejsarsnitt ef induktion	Blödning ≥ 1000 ml VF	Blödning ≥ 1000 ml kejsarsnitt	Bristning grad 3-4, ej instr.förl	Bristning grad 3-4, instr.förl	Klipp, instr.förl	Apgar < 4 vid 5 min
Målvärde		Högt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt	Lågt
Riket	↘ 97545	↘ 26%	→ 17%	→ 17%	→ 8%	↗ 17%	↗ 2,2%	↗ 10%	↗ 31%	↗ 0,3%
Malmö Skånes Universitetssjukhus	4731	↘ 27%	↘ 16%	↘ 17%	↘ 6%	↗ 14%	→ 2,1%	↗ 10%	↗ 44%	→ 0,2%
Norrköping Vrinnevisjukhuset	1895	↘ 22%	↗ 15%	→ 17%	↗ 8%	→ 18%	↗ 3,4%	↗ 15%	↘ 19%	↘ 0,1%
Nyköpings lasarett	865	→ 23%	↘ 15%	↘ 12%	↘ 8%	↗ 17%	↗ 3,0%	10%	↘ 10%	→ 0,1%
Örebro Universitetssjukhuset	2874	→ 26%	↗ 16%	↗ 15%	↗ 9%	↗ 27%	↘ 1,9%	↗ 13%	↗ 9%	↗ 0,3%
Örnsköldsviks sjukhus	502	→ 24%	↘ 13%	↘ 10%	↗ 7%	↗ 20%	↘ 2,3%		→ 36%	↘ 0,6%
Östersunds sjukhus	1151	↘ 22%	↗ 18%	↗ 17%	↗ 11%	↗ 17%	↗ 4,4%	↗ 13%	↗ 39%	↗ 0,5%
Skellefteå lasarett	737	↗ 33%	↗ 20%	↗ 21%	↗ 6%	→ 15%	↗ 3,3%	↘ 11%	↗ 35%	↗ 0,6%
Skövde Skaraborgs Sjukhus	2294	→ 31%	↘ 15%	↗ 18%	↘ 7%	→ 17%	↗ 2,3%	↘ 12%	↘ 39%	↗ 0,4%
Södertälje sjukhus	2056	↘ 27%	↘ 15%	↘ 16%	→ 9%	↗ 13%	↗ 1,8%	↗ 14%	↘ 8%	↗ 0,3%
Solna Karolinska Universitetssjukhuset	3207	↘ 15%	↘ 21%	↘ 18%	↘ 9%	→ 14%	↘ 2,1%	↗ 12%	↘ 7%	↗ 0,2%
Stockholm Södersjukhuset	6083	↘ 19%	↗ 19%	↘ 14%	↘ 5%	↗ 21%	↘ 1,6%	↘ 7%	↗ 30%	→ 0,2%
Sunderby sjukhus	1573	↘ 27%	↘ 15%	→ 18%	↗ 6%	↗ 10%	↗ 2,8%	→ 9%	↗ 46%	↗ 0,5%
Sundsvall Länssjukhuset	1416	↘ 22%	→ 21%	↗ 18%	↘ 8%	↗ 20%	↗ 3,0%	↗ 10%	↗ 58%	↘ 0,0%
Trollhättan NU-sjukvården	2826	↘ 32%	↗ 15%	↘ 14%	↗ 8%	↗ 13%	↘ 1,5%	↘ 8%	↗ 49%	→ 0,3%
Umeå Norrlands Universitetssjukhus	1683	→ 23%	↗ 20%	↗ 19%	↗ 8%	↘ 13%	↗ 2,8%	11%	→ 40%	↘ 0%
Uppsala Akademiska Sjukhuset	3742	↗ 30%	↘ 16%	↘ 15%	↗ 9%	↘ 14%	↘ 2,5%	↘ 11%	↘ 40%	↗ 0,3%
Varberg Hallands Sjukhus	1796	↘ 32%	→ 15%	↘ 14%	↗ 6%	↗ 22%	→ 1,7%	9%	↗ 72%	↗ 0,3%
Värnamo sjukhus	847	↘ 31%	↘ 14%	↘ 15%	↗ 8%	↗ 15%	↘ 2,0%	13%	↘ 13%	↗ 1%
Västerås Västmanlands Sjukhus	2500	↘ 24%	↗ 20%	↘ 19%	↗ 8%	↘ 21%	↗ 1,9%	↗ 12%	↗ 34%	↘ 0,4%
Västerviks sjukhus	744	↘ 28%	↗ 15%	↘ 14%	↗ 10%	↗ 15%	↗ 1,4%		↘ 21%	↗ 1,1 %
Visby lasarett	460	↗ 27%	↗ 22%	↘ 17%	↘ 7%	→ 24%	↗ 1,7%		↗ 33%	↘ 0,0 %
Ystads lasarett	1106	↗ 37%	↗ 15%	↘ 19%	↘ 7%	↗ 18%	↗ 3,2%	↗ 14%	8%	↘ 0,1%

Målvärden definieras med bibehållet medicinskt utfall för mor och barn

Lägre än riksgenomsnittet	Högre än riksgenomsnittet	Riksgenomsnittet	Uppgift saknas
↗ Stigande värde jämfört med föregående år	↘ Sjunkande värde jämfört med föregående år		→ Oförändrat värde jämfört med föregående år

VE - Vacumextraktion, VF - Vaginal förlossning, Robson I+II - 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), induktion (Robson 2b) samt kejsarsnitt innan spontan förlossningsstart (Robson 2c) är inkluderade.

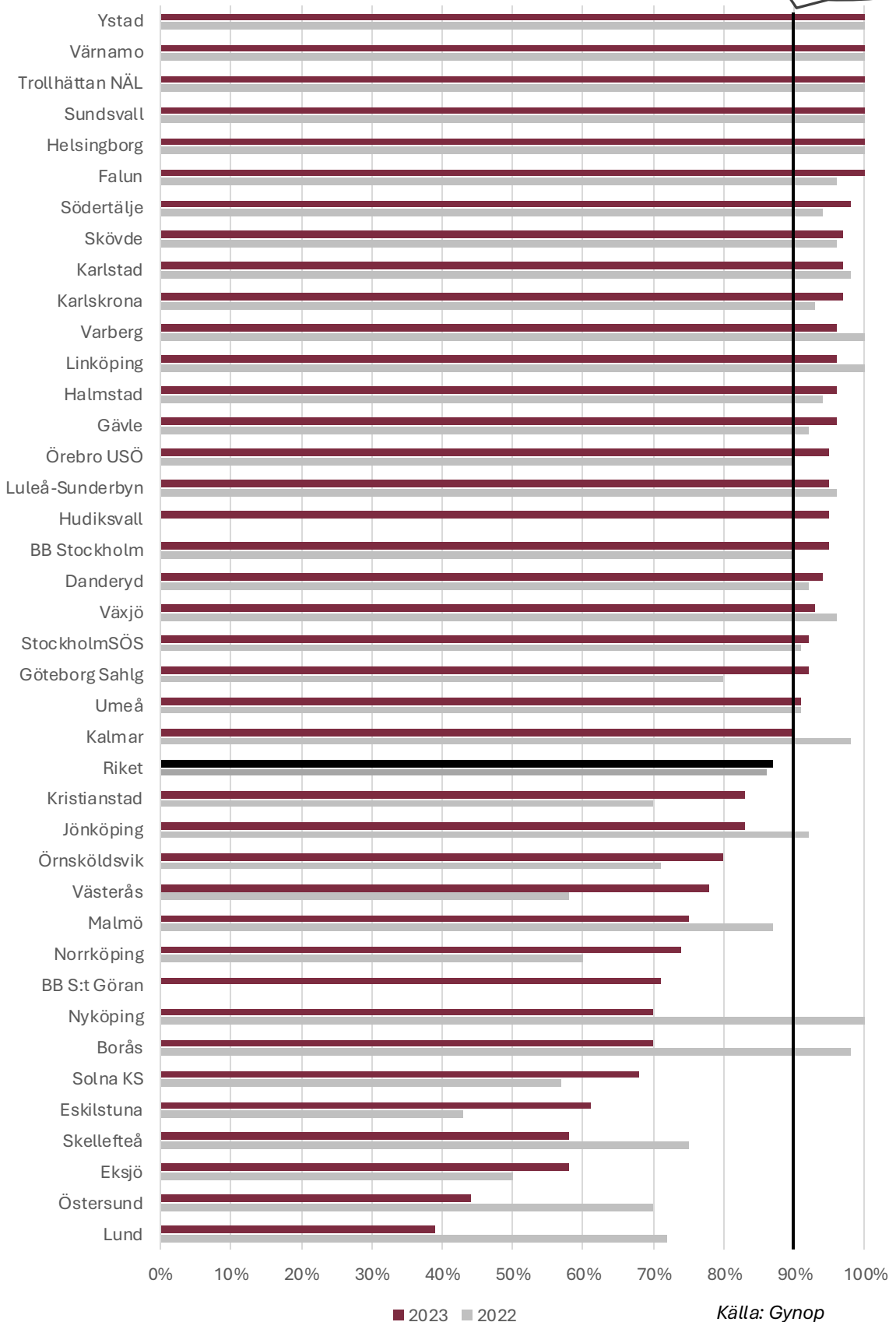
* Ej tång, sugklocka eller kejsarsnitt. Ej blödning > 1000 ml alt blodtransfusion, ingen grad 3-4 bristning eller barn med Apgar < 7 vid 5 min

** Spontan start av förlossning, ingen EDA eller värkstimulerande dropp, inget klipp, vaginal (icke-instrumentell) förlossning. Ingen blödning > 1000 ml alt blodtransfusion, ingen grad 3-4 bristning eller barn med Apgar < 7 min vid 5 min

Källa: Graviditetsregistret

Bedömd intern sfinkterskada

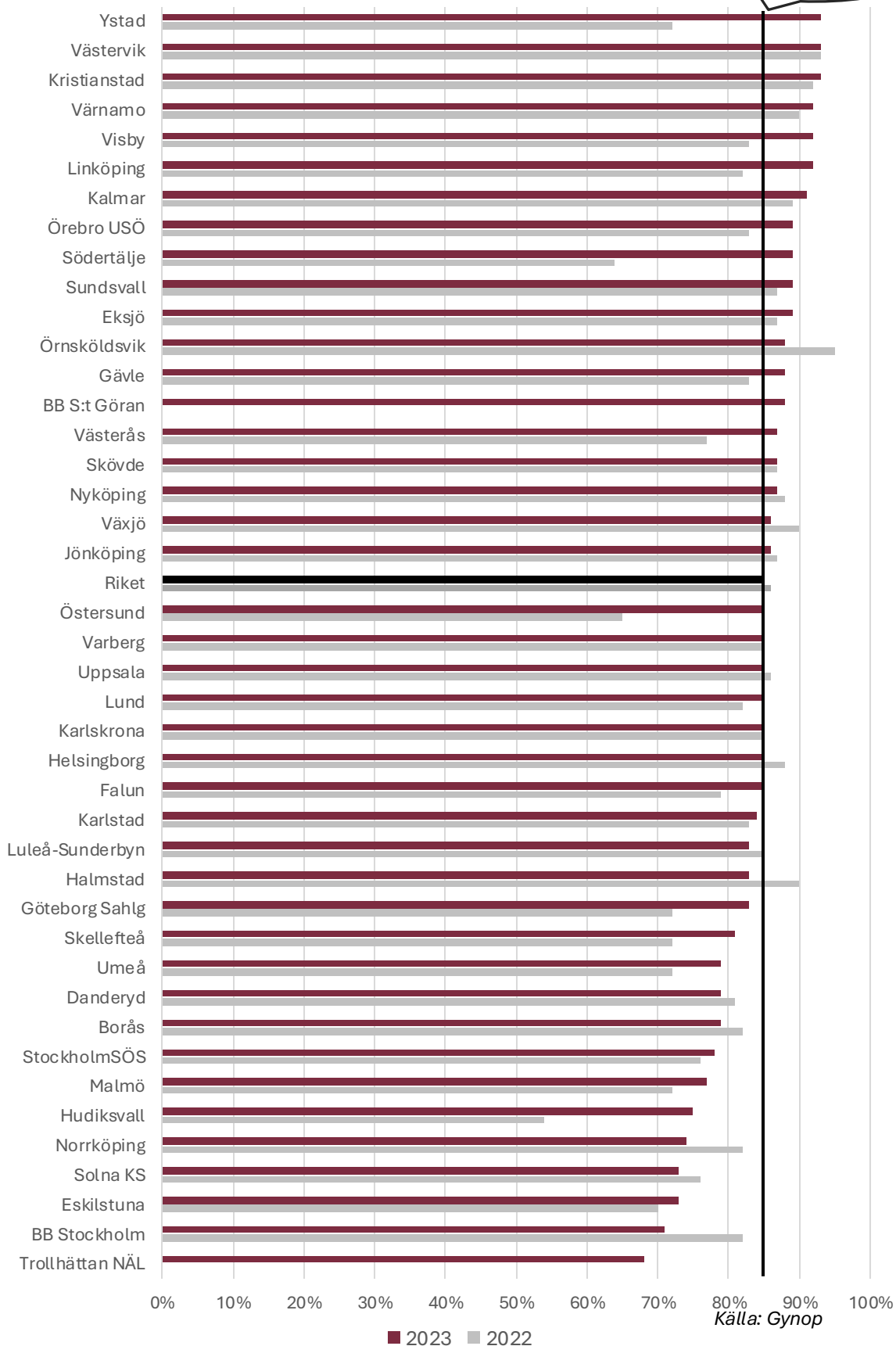
Målvärde



Källa: Gynop

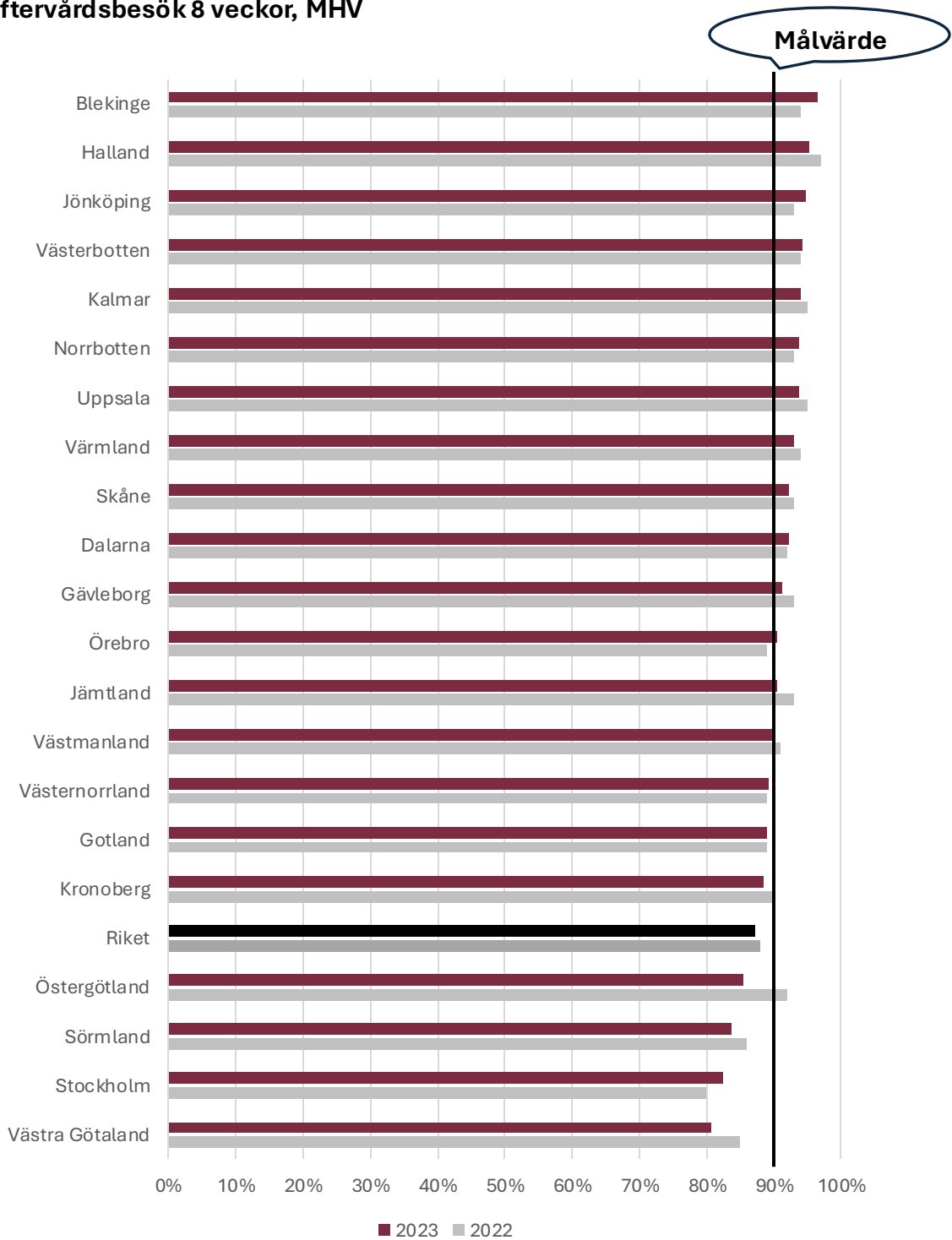
Okomplicerat förlopp efter 8 veckor.

Målvärde



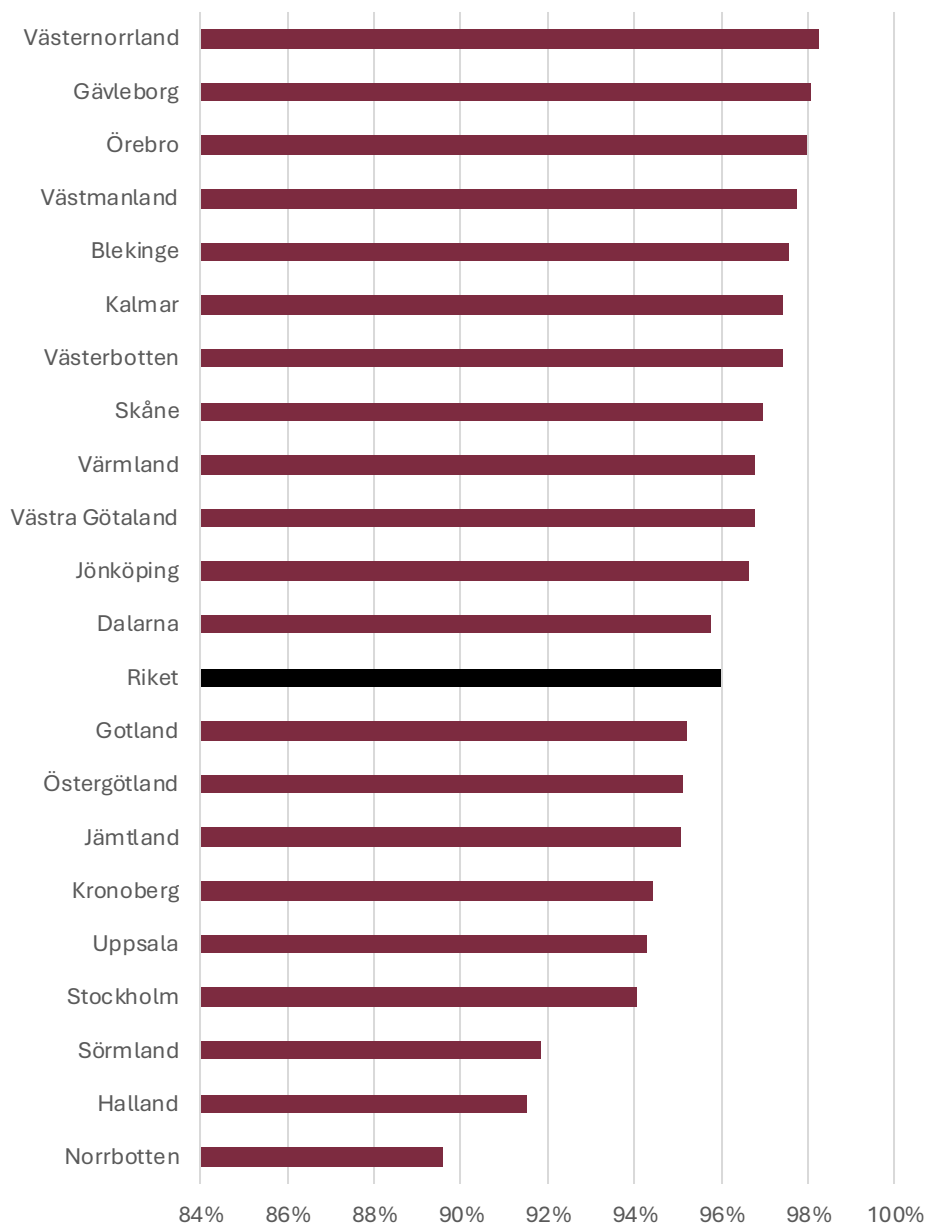
Källa: Gynop

Eftervårdsbesök 8 veckor, MHV



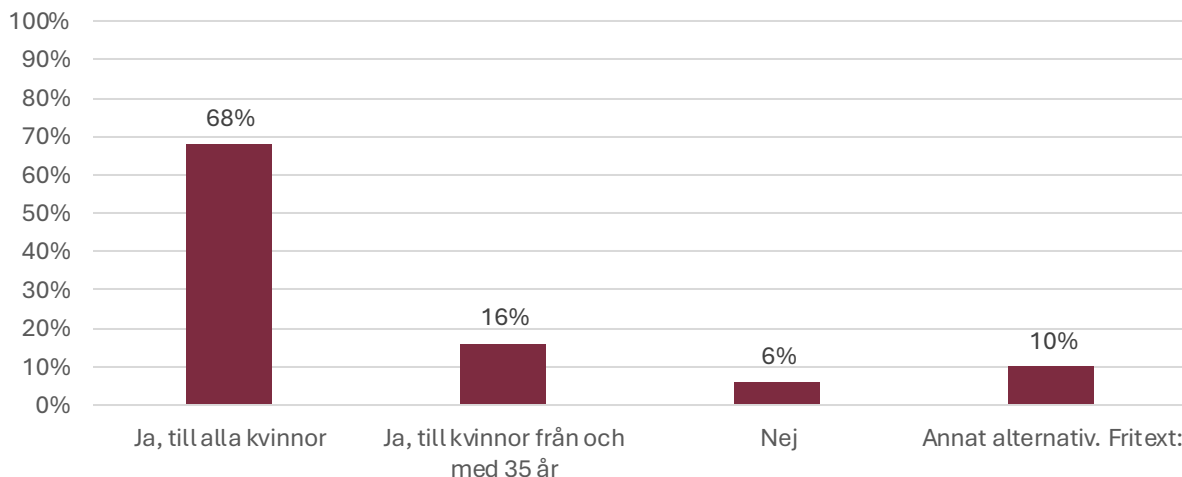
Källa: Graviditetsregistret

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
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Ja, till kvinnor från och med 35 år

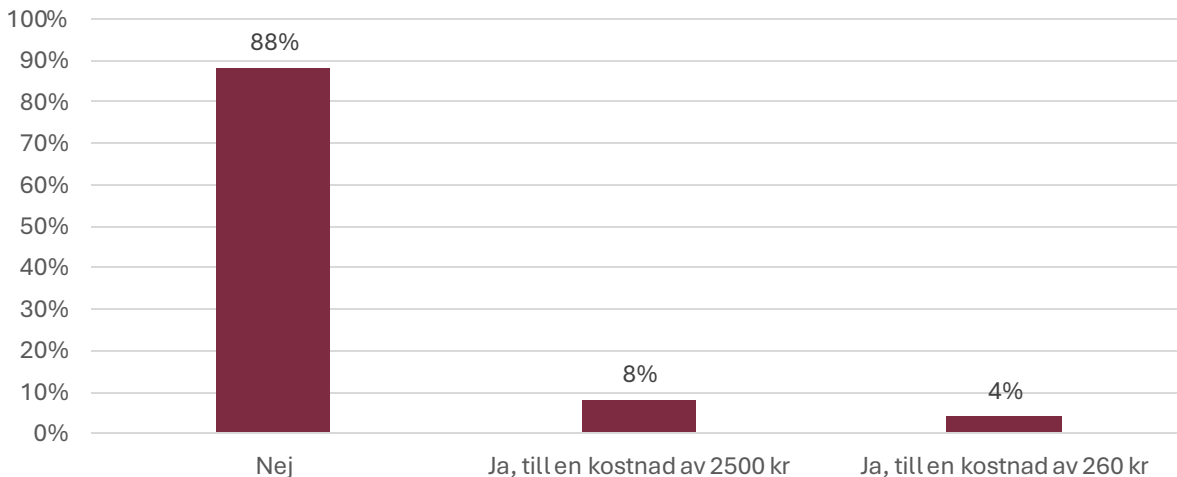
Göteborg SU/Sahlgrenska
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Östersunds Sjukhus
 NÄL Trollhättan
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Nej

Karlskrona Blekingesjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten

Annat alternativ. Fritext:

Stockholm - BB Stockholm: Vi finns i Stockholm och utför ej RUL el KUB, vg se svar från andra Sthlm verksamheter
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB: NA
 Uppsala Akademiska Sjukhuset: Sedvanlig patientavgift för barmorskebesök

Erbjöds KUB mot avgift till kvinnor som ej fick kostnadsfri KUB?**Nej**

Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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/Piteå/Kalix Norrbotten
 Södertälje Sjukhus
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett

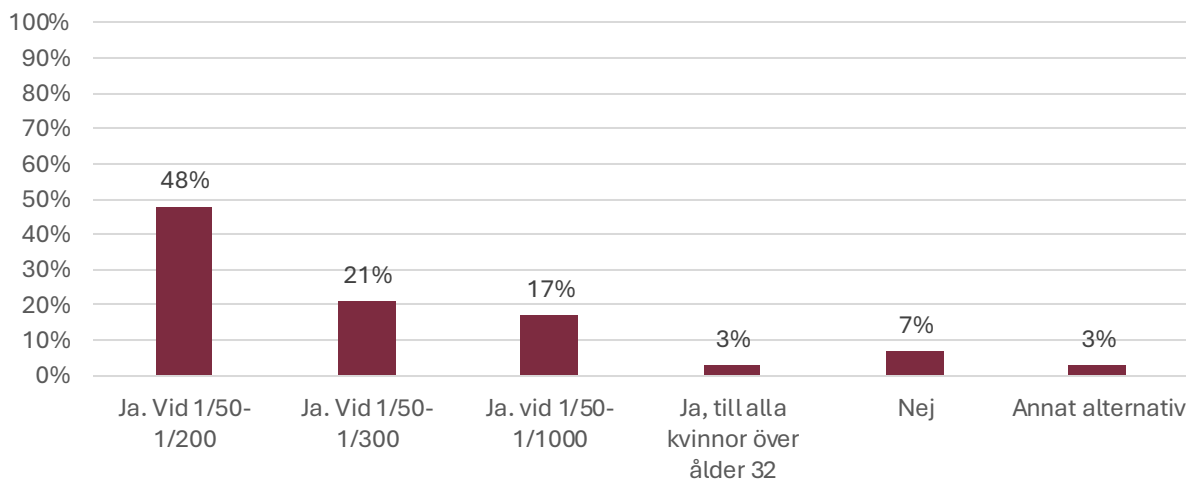
Ja, till en kostnad av 2500 kr

Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Östersunds Sjukhus

Ja, till en kostnad av 260 kr

Uppsala Akademiska Sjukhuset

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



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

Dalarna (Falun / Mora)
Eskilstuna Mälarsjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Nyköpings Lasarett
NÄL Trollhättan
Skövde Skaraborgs sjukhus
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett

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

Eksjö Höglandssjukhuset
Kalmar Länssjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Norrköping Vrinnevisjukhuset
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus

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

Helsingborgs Lasarett
Kristianstad Sjukhus
Malmö/Lund SUS
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus

Ja, till alla kvinnor över ålder 32 år

Karlskrona Blekingesjukhuset

Nej

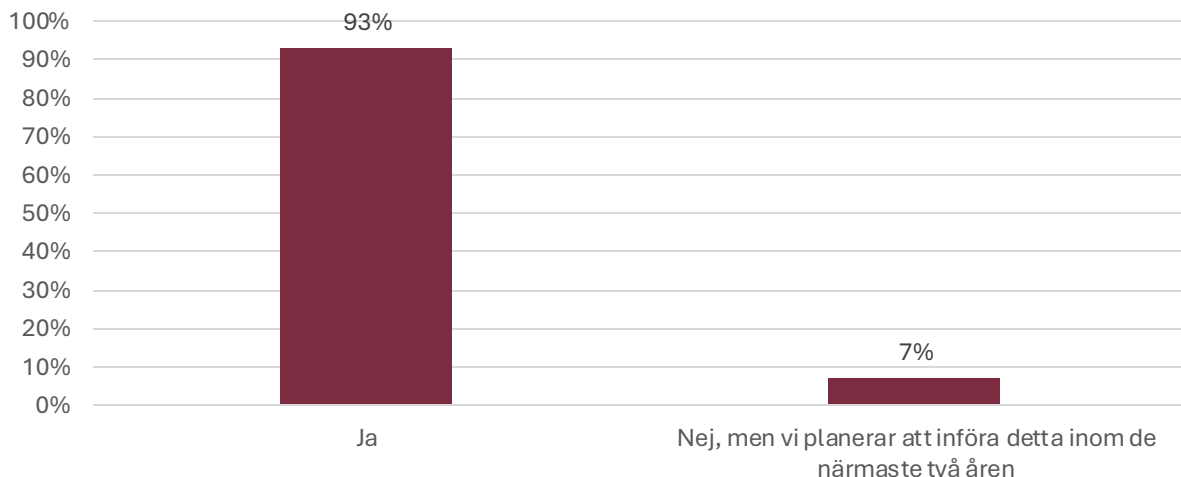
Karlstad Centralsjukhus
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten

Annat alternativ. Fritext:

Västerås Västmanlands sjukhus: Kostnadsfri NIPT erbjuds endast vid förhöjd sannolikhet för kromosomavvikelse, vanligen konstaterad vid KUB, 1/200. Även på ordination vid viss fynd vid KUB eller andra avvikelser.

Ingen klinik erbjuder NIPT till övriga grupper mot avgift.

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



Ja

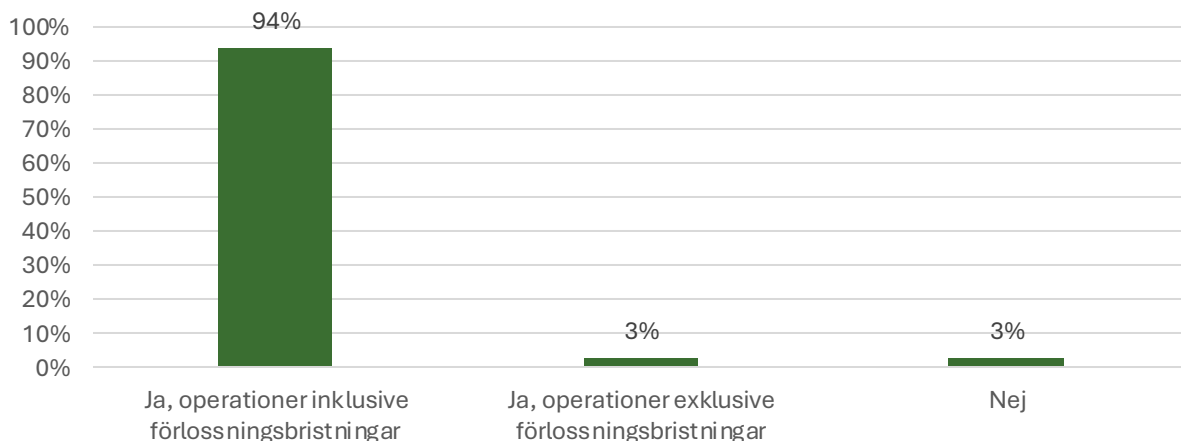
Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings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

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

Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Östersunds Sjukhus

Gynekeologi

Hade ni operationsverksamhet (inklusive förlossningsbristningar) 2023?



Ja, operationer inklusive förlossningsbristningar

- Dalarna (Falun / Mora)
- Eksjö Höglandssjukhuset
- Eskilstuna Mälarsjukhuset
- Göteborg SU/Sahlgrenska
- 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/Piteå/Kalix Norrbotten
- Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
- Södertälje Sjukhus
- Uppsala Akademiska Sjukhuset
- Visby Lasarett
- Värnamo sjukhus
- Västerviks sjukhus
- Västerås Västmanlands sjukhus
- Ystad Lasarett
- Örebro Universitetssjukhus
- Östersunds Sjukhus

Ja, operationer exklusive förlossningsbristningar

- Stockholm - GynStockholm

Nej

- Stockholm - Capio Specialistcenter AB

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.

Dalarna (Falun / Mora)	Gynopregistrets årsrapporter används för uppföljning av respektive område. Sticker någon parameter ut gör vi en noggrannare genomgång. Systematisk genomgång av allvarliga komplikationer för att se om det finns något mönster. Exempelvis har vi följt genomförda förändringar inom prolapskirurgin och använt data för att korrigera selektion av patienter till respektive ingrepp. Gällande hysterektomier har vi följt selektionen av patienter till respektive operationsmetod. Förlossningsbristningar: vi följer graviditetsregistrets utfall och satsar på undervisning och även individuella resultat för läkare och barnmorskor. Om någon individ sticker ut jobbar vi för en förbättring av resultat för just denna individ genom handledning/anpassning av arbetssätt tex. Vi har strukturerad uppföljning för alla med grad 3/4-bristning.
Eksjö Höglandssjukhuset	Uppföljning av grad 2-3-4-bristningar via GynOp 8 veckor och 1 år efter förlossning. Ett barnmorsketeam arbetar med uppföljning av komplikationer som rapporteras vid 8-veckorsenkäten. I teamet ingår även läkare/sjukgymnast och vid behov möjlighet att remittera till uroterapeut. Vi arbetar i RAG (regional arbetsgrupp) i Sydöstra sjukvårdsregionen där vi följer olika mätetal. Vi har en grupp för benign gynekologi som följer upp gynkirurgi. Gruppen producerar årligen en rapport som innehåller mätetal och förbättringsförslag.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Gynopregistret Bristningsregistret
Göteborg SU/Sahlgrenska	Vi har 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.
Helsingborgs Lasarett	Genomgång av Gynops årsrapport på läkarmöte. Uppmuntrar kollegorna att titta på sina egna resultat i Gynop. Alla kvinnor med bristning grad 3-4 samt komplicerade bristningar grad 2 kallas till bristningsmottagning. Den som sytt bristningen får återkoppling av resultatet. Alla läkare på kliniken som arbetar med förlossningsbristningar ska genomgå bristningsutbildning på bäckenbottenutbildning.se vartannat år.
Kalmar Länssjukhus	Regional arbetsgrupp inom gynekologi. Regional=sydöstra sjukvårdsregionen. Processgrupp operation(linjen) och processgrupp benign gynekologisk kirurgi.Rapport och utvärdering vid årets slut. Op-möte varje tidsdag för planering av veckans operationer. St-läkare skall vara med. Processgrupp bäckenbotten med välutbildade barnmorskor och läkare. Två läkare lär sig 3D-ultraljud för att förbättra diagnostiken.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Alla nyförlösta erbjuds kontroll innan hemgång från BB och vid eftervårdsbesöket på mödravården, Gynop-registret, avvikelssystemet, egenkontroller,
Karlstad Centralsjukhus	Uppföljning via gynopregistret. Vi har en processgrupp som jobbar med bristningarna som ska presentera och sjösätta sitt arbete i början på 2024. Syftet är att klargöra patientens väg och stötta patienten mera. Utbilda i att sy bristningar korrekt mm
Kristianstad Sjukhus	Är med i bristningsregistret. Har en Bm bristningsmottagning grad 1-2 och läkarmottagning för bristningar grad 3-4. Arbetar med GynOp-registret, regelbundna återkopplingar/ rapportering av årsrapporter till personalgruppen.
Linköpings Universitetssjukhus	Preventiva åtgärder såsom riskbedömning, krystsamtal och 2 barnmorskor på sal vid partus infördes. Regionala arbetsgrupper som årligen möts för rapportskrivande samt genomgång av årets resultat av benigna operationer som rapporterats i GynOP från sydöstra regionen. NHV uppdrag rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi efter förlossningsskador med uppföljning enligt gynop och årlig kontroll.





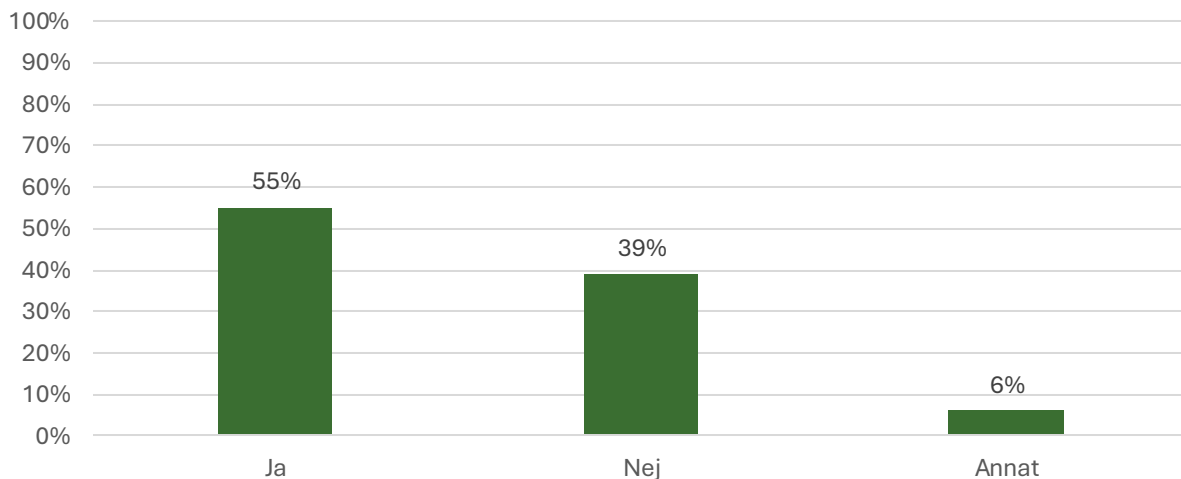
Malmö/Lund SUS	Gynopregistret, planering för bristningsmottagning grad 2 Grad 3 och 4 följs upp via bäckenbottenmottagning
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Jobbar med resultaten i Gyn-ops Årsrapporter under året. Årsrapporten för Kvalitetsregistret för cervixcancerprevention lästes under året. Data från INKA följs systematiskt Kvalitetsgrupper på kliniken träffas systematiskt. Nyckeltal följs Journalgranskning/Markörbaserad journalgranskning görs systematiskt avseende gyn-patienter
Nyköpings Lasarett	Gynopregistret som följs kvartalsvis. Journalgranskningar av tex postoperativa infektioner. Vi deltar även i bristningsregistret där inkluderas även alla grad 2 bristningar.
NÄL Trollhättan	Patienten registreras i GynOp registret Bristningsmottagning där patienter med bristningsproblematik efter förlossningen kan vända sig. Där arbetar tvärprofessionellt team Varje större bristning följs upp av ansvariga barnmorskor som identifierar bakgrundsfaktorer i syfte att förändra och förbättra arbetssätt
Skövde Skaraborgs sjukhus	Vi följer upp resultaten i gynop.
Stockholm - Capio Specialistcenter AB	följer komplikationer
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Följer utfall i kvalitetsregistret (GynOp + bristningsregistret). Processgrupp som jobbar med bäckenbotten. Uppstart högspecialiserad vård (NHV) inom rekonstruktiv kirurgi efter förlossningsskada där vi följer utfall NHV.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	Kontinuerlig användning av datauttag GYN-OP. Patienter med komplikationer kontaktas utifrån enkätsvar. Distansuppföljning efter kirurgi (då en stor andel av operationerna utförs på patienter utanför regionen). NHV-uppdrag inom avancerad bäckenbottenkirurgi inklusive nätkirurgi sker separat och standardiserat.
Stockholm - Södersjukhuset	Gynopregistret ligger till grund för uppföljning kirurgi. Där kan information extraheras för klinikens operationer angående infektioner, förbättring av status, nöjdhet etc och vi drar slutsatser därav, följer upp. Det finns också speciella satsningar på utbildning inom spjutspetsområdet som NHV med inbjudna proctorer. I tider av knappa resurser med opsalar har vi satsat på att mkt erfaren kollega står med på operation för att utbilda. Vi har köpt inspelningsutrustning för laparoskopier vilket syftar till lärande men också säkerhet. Förlossningsbristningar: grad III-IV bristningar följs alltid upp hos uroterapeut som i sin tur skickar återkoppling till den läkare som suturerat. Patienterna med dessa bristningar fyller även i en enkät om sin upplevda funktion. Vid suturering av gr III-IV bristning deltar alltid specialist. Vid de bristningar som sutureras av barnmorska på förlossningen är läkare med om BM vill för att stötta under sutureringen och utbilda under det dagliga arbetet. Patienterna
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten	Under flera år har alla patienter med grad 3 och 4 bristning följs upp via uroterapeuten och även läkaren som har opererat. Från 2022 har vi även börjar följa upp alla patienter med grad två bristning. De får ett telefonsamtal av en barnmorska och de med besvär får ett bokat besök till barnmorska/uroterapeut/läkare beroende på besvär. Alla följs även upp via bristningsregistret.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Den som suturerat förlossningsbristning (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 bildokumentation . Regelbundna utbildningsinsatser för samtliga läkare och barnmorskor.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Uppföljning av data i gynopregistret, endometriossträngen och INCA-registret. BM som arbetar på Bristningsmottagning följer upp patienterna i Bristningsregistret.





Visby Lasarett	Vi följer våra egna data i GynOp och bristningsregistret. Har nära samarbete med fysioterapeut som också följer våra data samt följer upp patienter med förlossningsbristningar. På planeringsdagar för hela kliniken presenteras våra data, både kring MHV, förlossning och gynekologiska operationer för att motivera till bra registrering och uppföljning. Vårt eget team planerar att utbilda samtliga läkare och barnmorskor inom förlossningsverksamheten 2024. Utbildningen ska innehålla Anatomi, diagnostik och sutureringsteknik. Diagnostik och bristningsgrader-koder. Funktionell bäckenbottenbedömning och praktiska moment och övningar
Värnamo sjukhus	Samarbete i regionala arbetsgrupper i sydöstra sjukvårdsregionen med uppföljning av resultat och delgivande av goda exempel och fungerande rutiner.
Västerviks sjukhus	Uppföljning sker via Gynop-registret.
Västerås Västmanlands sjukhus	För kvinnor med bäckenbottenbesvär finns särskild inriktad personal som kan konsulteras av övriga eller direkt träffa patienter. Kliniken har ett bäckenbottenteam bestående av olika yrkesgrupper inklusive barnmorska, fysioterapeut och läkare med obstetriskt och gynekologisk inriktning. Teamet arbetar förebyggande, tex med utbildning/fortbildning och uppföljande bla genom arbete med bristningsregistret. Kliniken är ansluten till gynop-registret och vi hoppas kunna fortsätta deltagandet vid användarmöten.
Ystad Lasarett	Speciell bristningsmottagning för kvinnor med bristning grad 3-4 eller grad 2 med symptom.
Örebro Universitetssjukhus	Gynoperationsregisteruppföljningar, på individuell bas för operatörerna själva (selfies) och på kliniknivå. sammanställningar, jämförelser och diskussioner på RPO-möten. (mellansverige)
Östersunds Sjukhus	Vi har ett team kring op-verksamhet inkluderat MLU + op-koordinator. Vi deltar i gyn-op-registermöten. En grupp jobbar särskilt med uppföljning av förlossningsbristningar inkl ringer pat. Genombrotts-projekt genomfört 2023, se tidigare fråga.

Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med provocerad vulvodyni?



Ja

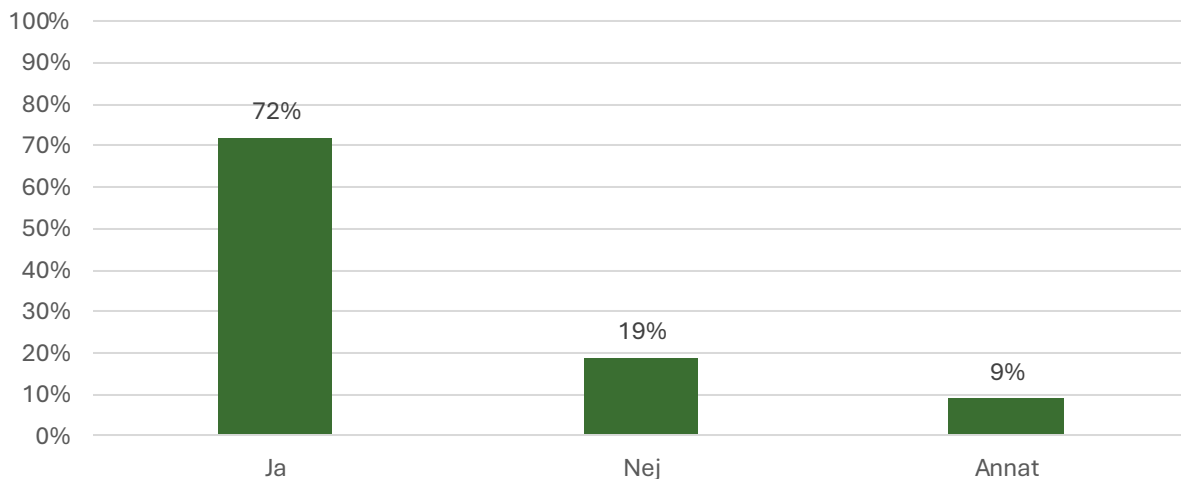
Dalarna (Falun / Mora)
 Helsingborgs Lasarett
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Södersjukhuset
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Visby Lasarett

Annat. Fritext:

Eksjö Höglandssjukhuset: Region Jönköpings Län har en vulvamottagning som inkluderar samtliga patienter i regionen med behov av denna verksamhet.
 Värnamo sjukhus: Vulvamottagning som är regionsgemensam

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

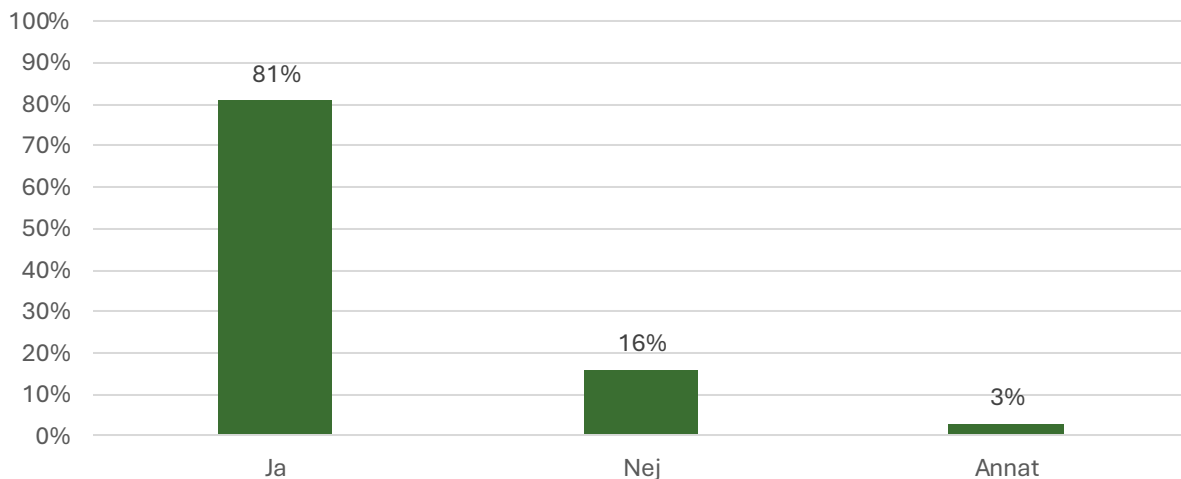
Dalarna (Falun / Mora)
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Kristianstad Sjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm

Annat. Fritext:

Eksjö Högländssjukhuset: Nej, planerar en sådan verksamhet.
 Skövde Skaraborgs sjukhus: Mottagning med barnmorskor och läkare
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus: Pågående utveckling av BB-team men ej i hamn.

Har kliniken en multidisciplinär mottagningsverksamhet för kvinnor med endometrios?**Ja**

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

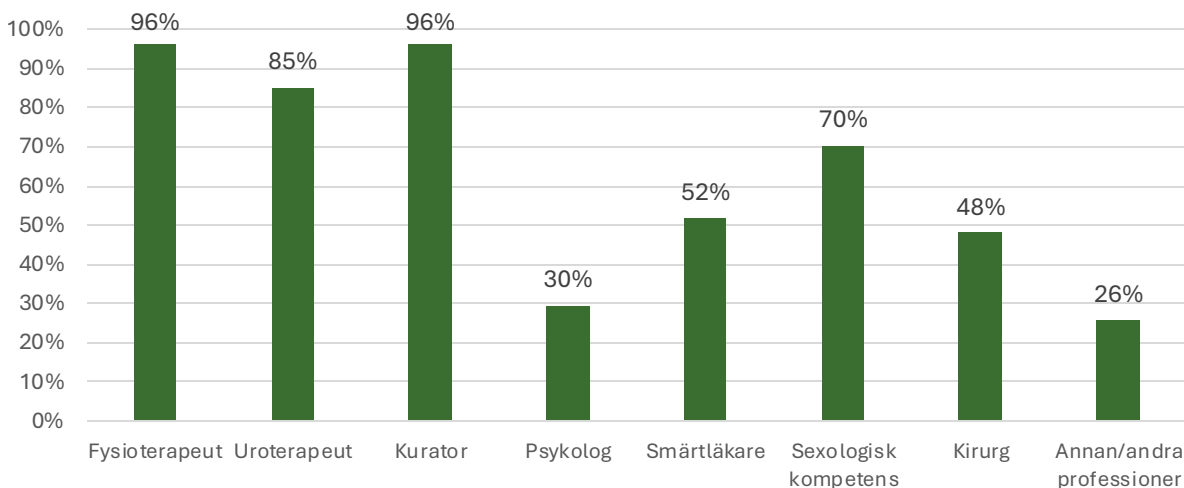
Nej

Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm

Annat. Fritext:

Ystad Lasarett: utvecklas f n

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



Fysioterapeut

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Uroterapeut

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus



**Kurator**

Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
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
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Visby Lasarett
Värnamo sjukhus
Västerviks sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

Psykolog

Karlskrona Blekingesjukhuset
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Västerås Västmanlands sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

Smärtläkare

Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Göteborg SU/Sahlgrenska
Helsingborgs Lasarett
Karlstad Centralsjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerås Västmanlands sjukhus
Örebro Universitetssjukhus

Sexologisk kompetens

Dalarna (Falun / Mora)
Eksjö Högländssjukhuset
Helsingborgs Lasarett
Kalmar Länssjukhus
Karlskrona Blekingesjukhuset
Karlstad Centralsjukhus
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
Nyköpings Lasarett
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
Södertälje Sjukhus
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerviks sjukhus
Ystad Lasarett
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus



**Kirurg**

Dalarna (Falun / Mora)
Göteborg SU/Sahlgrenska
Karlskrona Blekingesjukhuset
Linköpings Universitetssjukhus
Malmö/Lund SUS
NÄL Trollhättan
Stockholm - Danderyds Sjukhus
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
Stockholm - Södersjukhuset
Uppsala Akademiska Sjukhuset
Västerås Västmanlands sjukhus
Örebro Universitetssjukhus
Östersunds Sjukhus

Gynekologi
Benign gynekologi**Annan/andra professioner:**

Helsingborgs Lasarett: Hudläkare
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset:
Tarmterapeut/psykiatrikonsult/beroendeläkare/reproduktionsmedicin
Stockholm – Södersjukhuset: urolog
Fysioterapeut för endometriosis ffa
Uppsala Akademiska Sjukhuset: Psykiater
Värnamo sjukhus: Fysioterapeut och psykolog
finns ej lokalt, regionens fysioterapeuter
deltar digitalt i endometriosisrond och
patienterna remitteras till fysioterapeuter i
primärvård eller annan del av regionen.
Västerås Västmanlands sjukhus: Hudläkare
Örebro Universitetssjukhus: Röntgenolog till
bäckenbottenrond.

Gynekologiska operationer

	Hysterektomi	Rekonstruktiv bäckenbotten- kirurgi	Inkontinens- kirurgi	Adnexkirurgi	Intrauterin kirurgi
	<i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	<i>Ej buktande känsla, 1år</i>	<i>Nöjdhet efter 1 år</i>	<i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	<i>Ej sökt vård pga. oväntade besvär inom 8 v</i>
Målvärde	>70 %	>85 %	>90 %	>90 %	>90 %
Riket	↗ 76%	↗ 82%	↘ 85%	→ 96%	↗ 95%
Aleris Sabbatsberg					↗ 95%
Aleris Umeå		100%			
Alingsås			85%		→ 98%
Angered		↘ 66%		→ 100%	→ 96%
Borås	↘ 44%	↘ 63%	81%	↘ 91%	↗ 92%
C-Medical				100%	
Carlaklinikerna	↘ 76%	↗ 90%	↘ 84%	→ 100%	↘ 93%
Considra Nacka		↗ 92%	↗ 86%	→ 100%	↗ 96%
Danderyd	↗ 88%	↘ 87%	↗ 85%	↗ 97%	↘ 89%
Eksjö	↘ 36%	↗ 90%	↘ 87%	→ 99%	↘ 89%
Enköping		82%		100%	→ 100%
Eskilstuna	↗ 90%	→ 72%		↗ 96%	↗ 94%
Falun	↗ 86%	↘ 82%	↘ 84%	↗ 98%	↗ 96%
Gällivare	↗ 8%	62%		↘ 98%	↗ 100%
Gävle	↗ 68%	↘ 75%	↘ 76%	↘ 95%	→ 90%
Göteborg Sahlg	↗ 86%	↘ 80%	↗ 82%	→ 100%	↗ 94%
Halmstad	↘ 89%	↗ 87%		↗ 100%	↗ 96%
Helsingborg	↗ 95%	↗ 76%	↘ 83%	→ 97%	↗ 96%
Huddinge KS	↘ 81%	↗ 87%	100%	↗ 99%	↗ 93%
Hudiksvall	↗ 75%	↗ 81%	↘ 82%	↘ 95%	↘ 97%
Jönköping	↗ 48%	→ 87%	↗ 93%	↘ 86%	→ 98%
Kalmar	↘ 75%	↗ 79%	93%	↘ 97%	↗ 95%
Karlskrona	→ 67%	↗ 91%	↗ 94%	→ 97%	↗ 100%
Karlstad	↗ 70%	↗ 72%	↘ 84%	↗ 98%	→ 92%
Kristianstad	↗ 78%	↘ 73%	↘ 83%	↗ 94%	↗ 96%
Kungsbacka		↗ 88%	↗ 87%	→ 100%	↗ 96%
Linköping	→ 26%	↗ 84%	↘ 78%	↘ 83%	↗ 96%
Luleå-Sunderbyn	↗ 67%	↗ 72%	↘ 81%	↗ 91%	↘ 93%
Lund	↘ 55%			→ 79%	
Lycksele	↘ 13%	↗ 87%	↗ 92%	↘ 92%	

Når målvärde

Når inte målvärde

Källa: Gynop

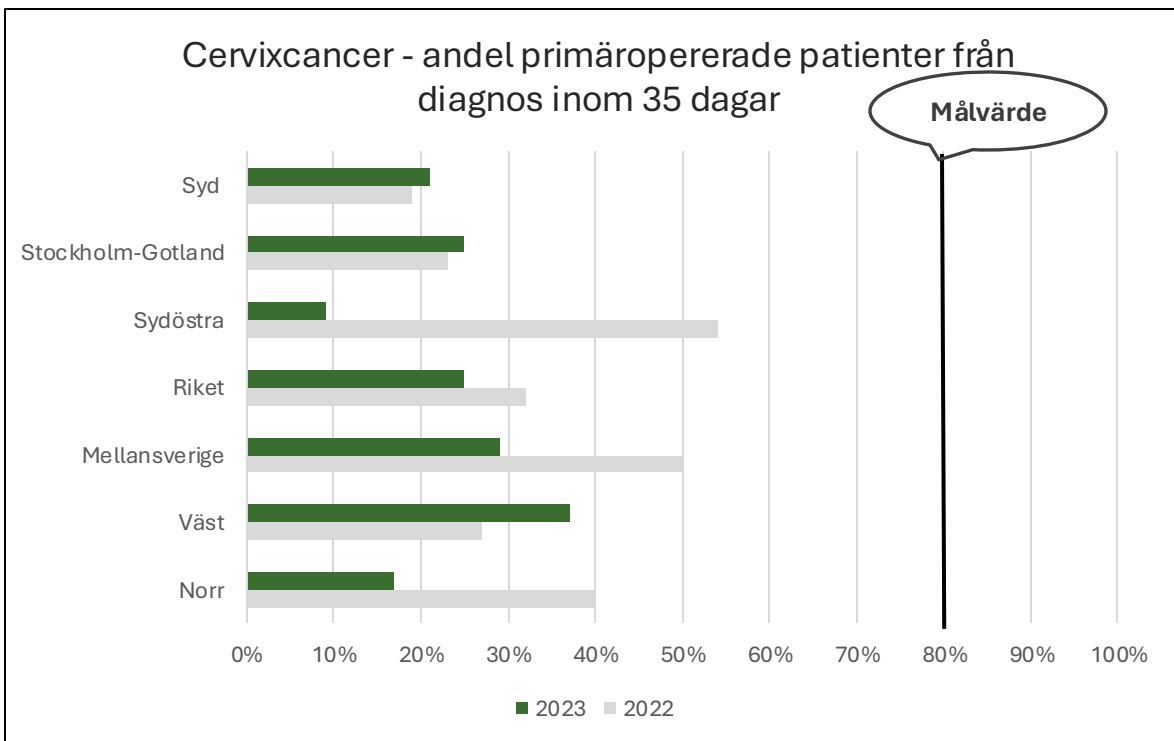
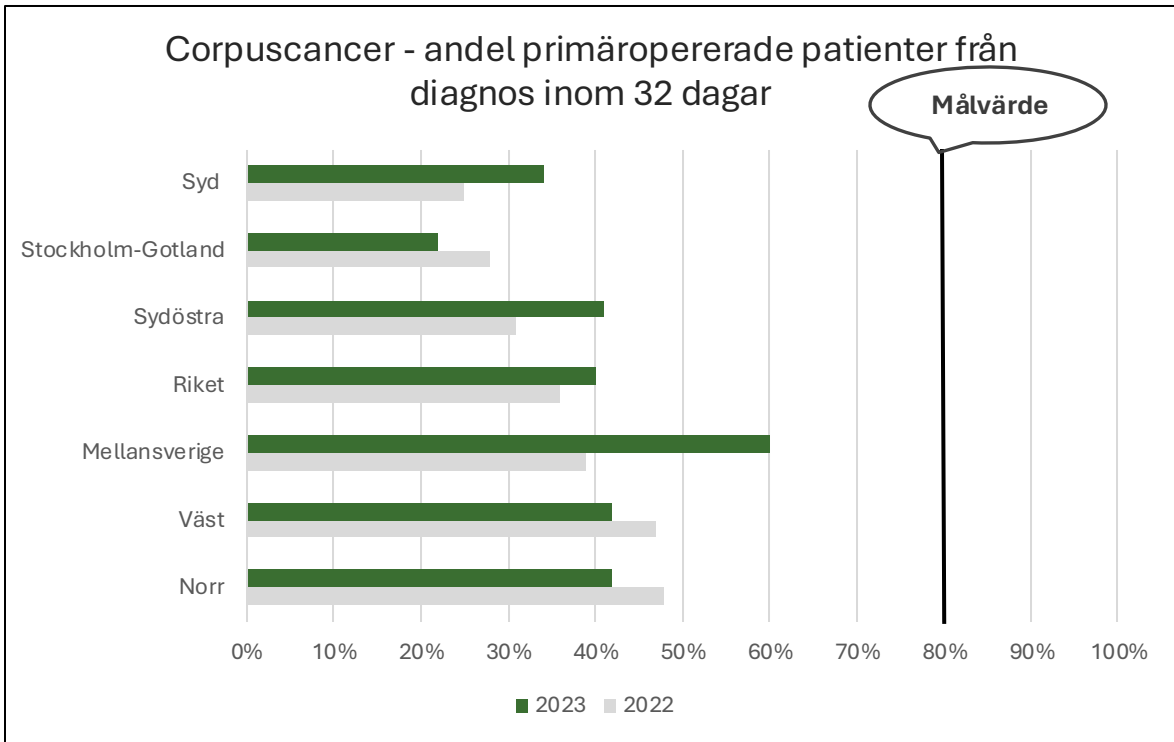
Gynekologiska operationer

	Hysterektomi <i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	Rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi <i>Ej buktande känsla, 1år</i>	Inkontinenskirurgi <i>Nöjdhet efter 1 år</i>	Adnexkirurgi <i>Minimalinvasiv kirurgi</i>	Intrauterin kirurgi <i>Ej söktvård pga. oväntade besvär inom 8 v</i>
Målvärde	>70%	>85%	>90%	>90%	>90%
Riket	↗ 76%	↗ 82%	↘ 85%	→ 96%	↗ 95%
Malmö	↘ 58%	↗ 80%	↘ 67%	→ 99%	↘ 94%
Mora		↘ 70%	↘ 89%		↘ 90%
Norrköping	↗ 43%	↗ 83%	→ 92%	↗ 89%	↘ 93%
Norrälje	↘ 41%			→ 100%	↗ 100%
Nyköping	↗ 62%	↗ 91%	↗ 86%	↗ 80%	↗ 100%
Qvinnolivet					100%
Skellefteå	→ 100%	↗ 83%	↗ 92%	↗ 100%	→ 95%
Skövde	↗ 83%	↗ 86%	↘ 70%	↗ 99%	↘ 91%
Sollefteå		↗ 98%	↗ 100%		
Sthlm Octavia		↘ 77%	↗ 92%		
Stockholm GynSth	↗ 91%	↗ 88%	→ 87%	→ 100%	↘ 94%
StockholmSÖS	↗ 98%	↘ 81%	↘ 73%	→ 98%	↗ 98%
Sundsvall	↘ 76%	↗ 81%		↘ 95%	↘ 96%
Södertälje	↗ 72%	↘ 81%	↗ 62%	↘ 96%	↗ 97%
Trollhättan NÄL	↗ 71%		↘ 91%	↘ 95%	↘ 88%
Umeå	↘ 29%			↗ 93%	↘ 95%
Uppsala	↗ 78%	↗ 95%	↘ 88%	↗ 99%	↘ 95%
Varberg	↗ 83%	↗ 77%	↘ 92%	→ 98%	↗ 92%
Visby	↗ 100%	↗ 94%	↘ 79%	↘ 97%	↘ 93%
Värnamo	↗ 61%	↗ 86%	↘ 71%	↘ 94%	↗ 100%
Västervik	↗ 62%	↘ 76%		↗ 97%	↗ 94%
Västerås	↗ 72%	↗ 84%	→ 95%	↗ 95%	↘ 94%
Växjö	↘ 46%	↗ 76%	↗ 100%	→ 97%	↗ 95%
Ystad	↗ 40%	↘ 71%	↗ 78%	→ 98%	↗ 97%
Örebro Läkargr		↘ 80%	↘ 91%		
Örebro USÖ	↗ 61%	↘ 82%	↘ 79%	↗ 94%	↗ 92%
Örnsköldsvik	↗ 90%	↗ 90%		↗ 98%	↘ 93%
Östersund	↗ 76%	↗ 78%	↘ 88%	↗ 85%	

När målvärde	Når inte målvärde
--------------	-------------------

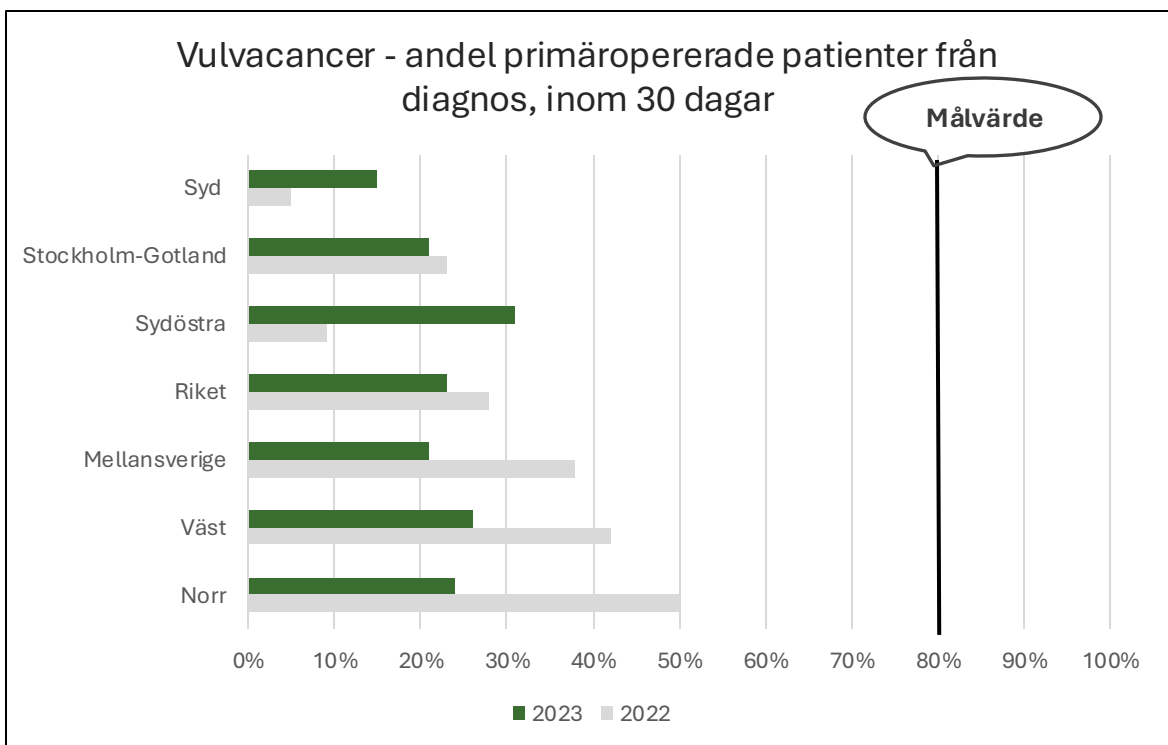
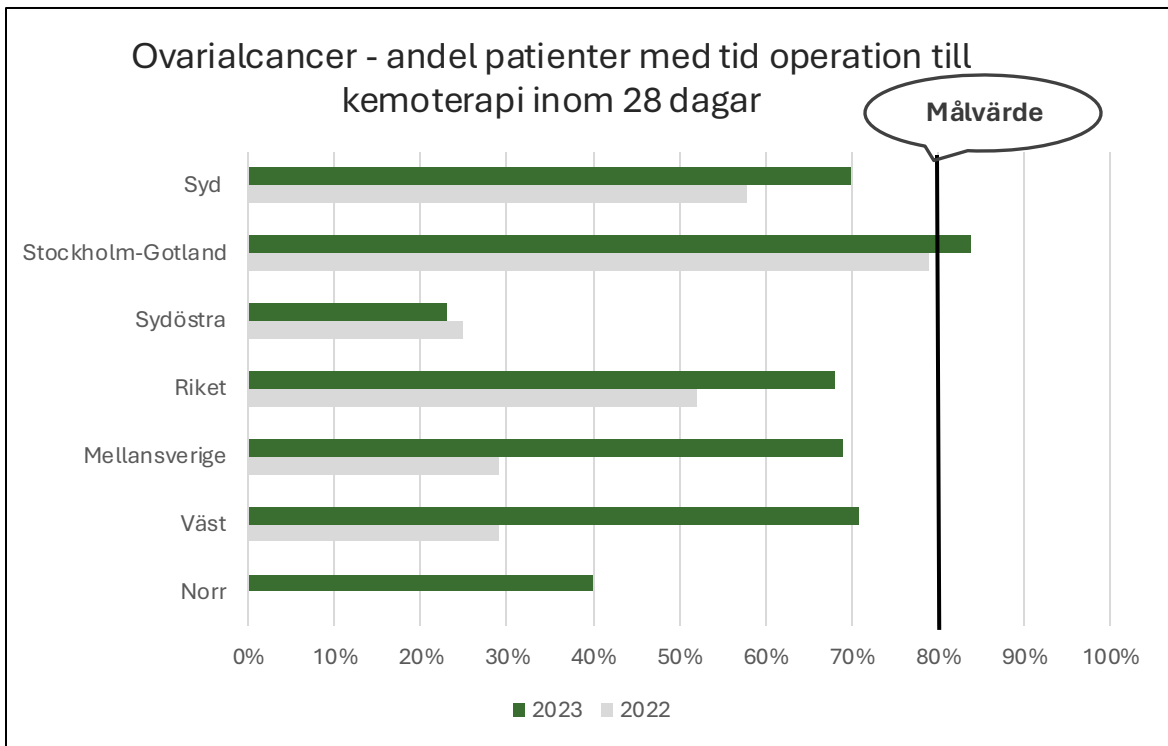
Källa: Gynop

Gynekologisk tumörkirurgi



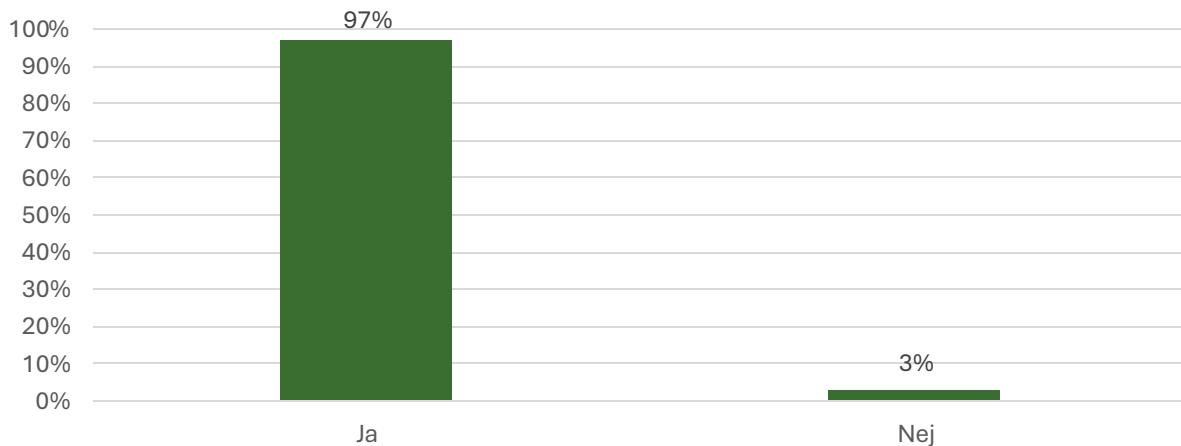
Källa: Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Cancer (SQGCG)

Gynekologisk tumörkirurgi



Källa: Svenska Kvalitetsregistret för Gynekologisk Cancer (SQRC)

Handlägger kliniken cellprovsavvikelser?



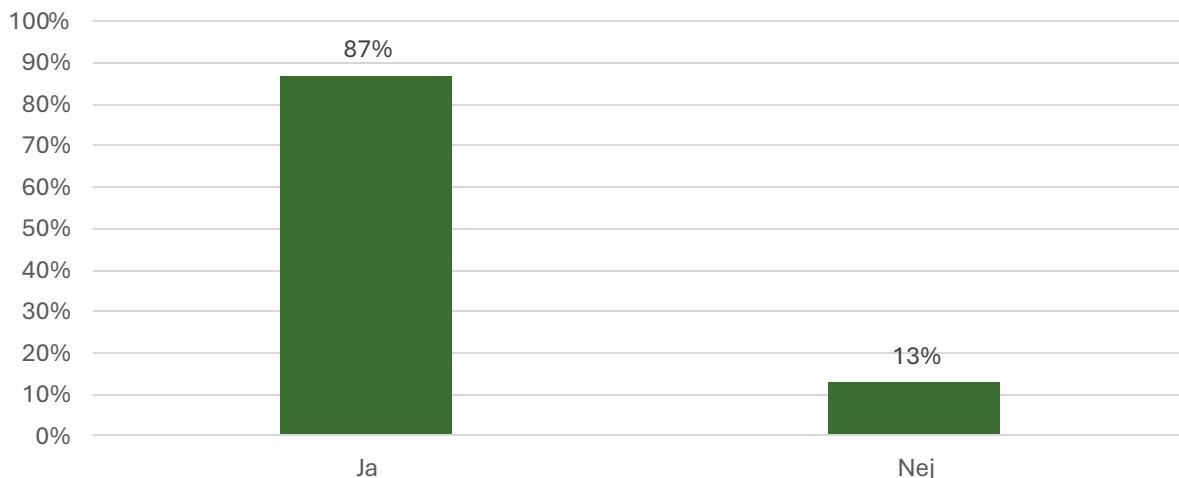
Ja

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Högländssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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 - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

Stockholm - BB Stockholm

Är kliniken ansluten till cytburken?

**Ja**

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Linköpings Universitetssjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 Nyköpings Lasarett
 NÄL Trollhättan
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - GynStockholm
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

Helsingborgs Lasarett
 Kristianstad Sjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Ystad Lasarett

Cervixcancerprevention, målvärden

Målvärden enl WHO:s rekommendation.

Incidens redovisas för 2022.

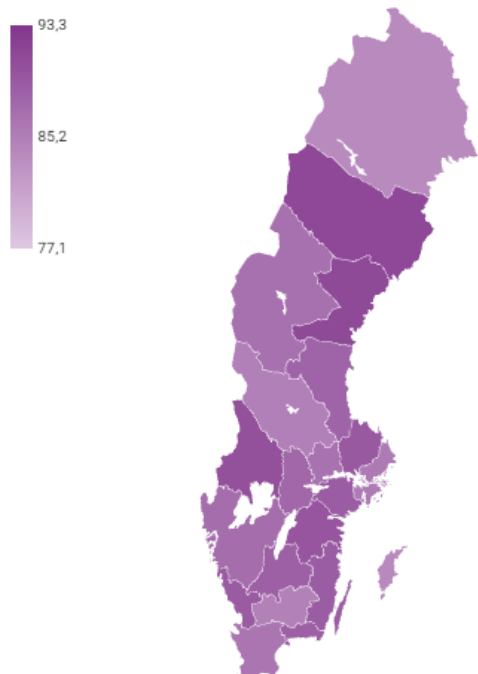
	Provtagning enl rekommendationer	Incidens av cervixcancer
Målvärde	> 85%	<4/100 000
Riket	↘ 78%	↘ 9,95
Blekinge	↗ 77%	↘ 7,81
Dalarna	→ 86%	↘ 4,77
Gotland	↗ 78%	↘ 9,78
Gävleborg	↘ 66%	↘ 7,98
Halland	↘ 84%	↗ 16,22
Jämtland	↘ 64%	↗ 8,47
Jönköping	↘ 83%	↘ 7,64
Kalmar	↘ 82%	↗ 13,24
Kronoberg	↘ 62%	↘ 5,81
Norrbottn	↘ 65%	↘ 4,28
Skåne	↗ 83%	↘ 9,1
Stockholm	↗ 79%	↗ 12,27
Sörmland	↘ 71%	↘ 11,46
Uppsala	↘ 69%	↘ 12,17
Värmland	→ 89%	↗ 9,96
Västerbotten	↘ 65%	↘ 10,65
Västernorrland	↘ 71%	↗ 10,21
Västmanland	↘ 85%	↘ 10,21
Västra Götaland	↘ 76%	↘ 8,87
Örebro	↗ 89%	↘ 7,8
Östergötland	↘ 75%	↘ 7,24

När målvärde

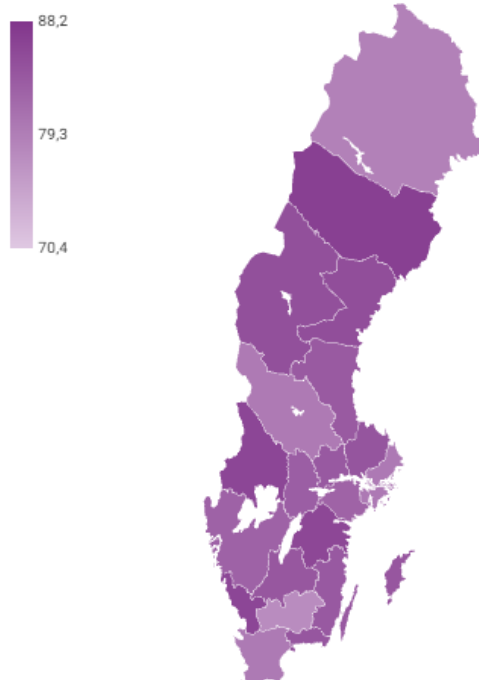
När inte målvärde

Källa: NKCx

Cervixcancerprevention, vaccinationsgrad HPV-vaccination



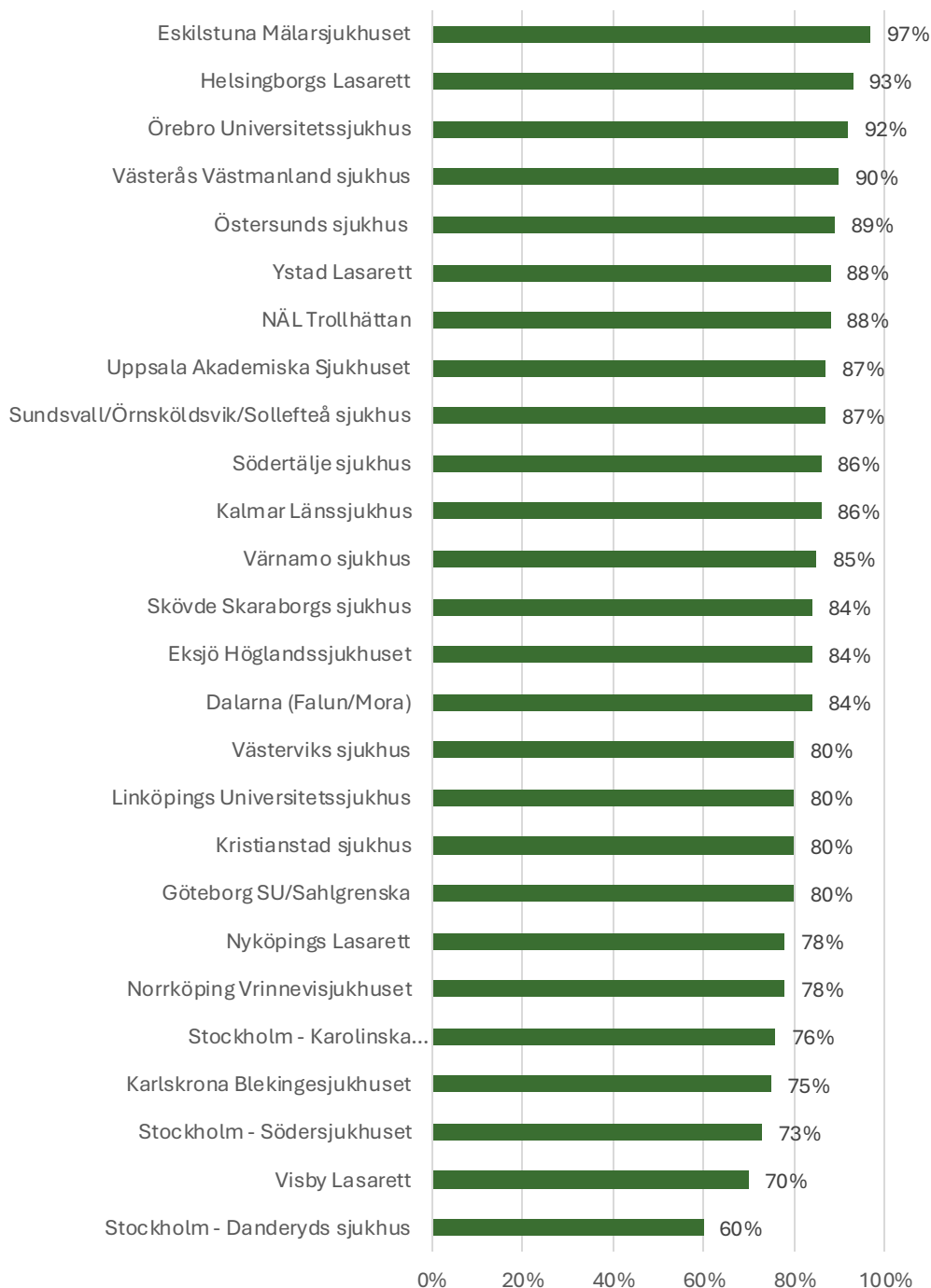
Vaccinationstäckning HPV, 2 doser,
flickor 12 år, 2023



Vaccinationstäckning HPV, 2 doser,
pojkar 12 år, 2023

Källa:
Folkhälsomyndigheten

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



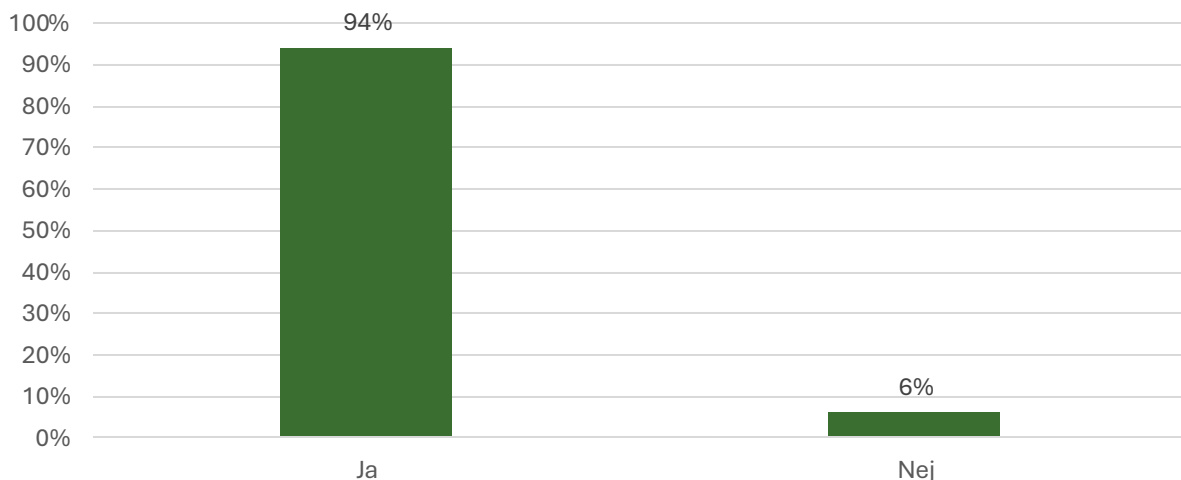
Inget svar

- Karlstad Centralsjukhus
- Malmö/Lund SUS
- Stockholm - BB Stockholm
- Stockholm - Capio Specialistcenter AB
- Stockholm - GynStockholm

Vet ej. Eventuell fritext:

- Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten

Handlägger kliniken aborter?

**Ja**

Dalarna (Falun / Mora)
 Eksjö Höglandssjukhuset
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 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 - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Södertälje Sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus
 Östersunds Sjukhus

Nej

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)	ST-läkarna ska ha egen abortmottagning, bokas av mottagningssköterskorna, ST-läkaren ansvarar dock själv för att säga till mottagningssköterskan att den ska ha abortmottagning och när.
Eksjö Höglandssjukhuset	I början av ST-utbildningen går ST-läkaren bredvid barnmorska som har abortmottagning. ST-läkare handlägger aborter efter graviditetsvecka 12+0, allt tidiga graviditeter om mottagningstid till barnmorska inte är tillgängligt. Vid specifika tillfällen tillkallas läkare för second opinion, t. ex. misstänkt extrauterin graviditet, missed abortion, binjurebarksinsufficiens m. Under semesterperioden handläggs abortpatienterna av ST-läkare.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Ca 75% av aborterna handläggs av barnmorskor ST-läkare placeras regelbundet på abortmottagning, har bakjour som backup
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.
Helsingborgs Lasarett	Vi har ett stort antal abortmottagningar, vilket gör att behovet tillgodoses för våra ST-läkare även om en del av mottagningarna hanteras av barnmorskor.
Kalmar Länssjukhus	Vårdrutin reglerar att vissa patienter skall till läkare. Läkare är processledare för abort-processen. Verksamhetschef frågar i medarbetarsamtal om ST-läkaren får tillräckligt många patienter av denna sort.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Ingen självständig handläggning av barnmorskor, ST-läkare schemaläggs på mödrahälsovårdsmottagning för handläggning
Karlstad Centralsjukhus	Verksamheten har en barnmorskeledd abortmottagning. ST-läkare går bredvid abortbarnmorskorna i sin introduktion. Därefter har vi läkerledd abortmottagning minst 1 dag per vecka som ST-läkarna turas om att ha.
Kristianstad Sjukhus	De har egna abortmottagningar/ aborttider i sina mottagningar.
Linköpings Universitetssjukhus	Ca 90 % av alla abortsökande handläggs av barnmorskor. ST läkare har egna abortmottagningar och preventivmedelsmottagningar.
Malmö/Lund SUS	ST-läkare delar på 2 mottagningar per vecka, ST-läkare har även blödningsmottagning
Norrköping Vrinnevisjukhuset	ST-läkare har egen abortmottagning.
Nyköpings Lasarett	ST-läkare får träffa de som har sjukdomar eller längre graviditetslängd som gör att de ej ska handläggas av barnmorska så vissa bokas till ST-Läkare
NÄL Trollhättan	ST-läkare schemaläggs på mottagning där de får handlägga dessa patienter med möjlighet till handledning
Skövde Skaraborgs sjukhus	De kvinnor som har interkurrent sjukdom, är under 18 år eller som har gått längre i graviditeten än v 10+0 bokas till läkare. Patienter bokas även till läkare när det inte finns tider till barnmorska.
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Vi har abortmottagningar som läkarna håller i.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	ST-läkarna har regelbunden abortmottagning samt bistår barnmorskorna i deras arbete t.ex. hjälper till vid behov med ultraljudsbedömningar och inneliggande abortpatienter under avdelningsplaceringar. Däremot har vi mycket få kirurgiska aborter så det är svårt att tillgodose att ST-läkarna får tillräcklig träning i att utföra kirurgisk abort.

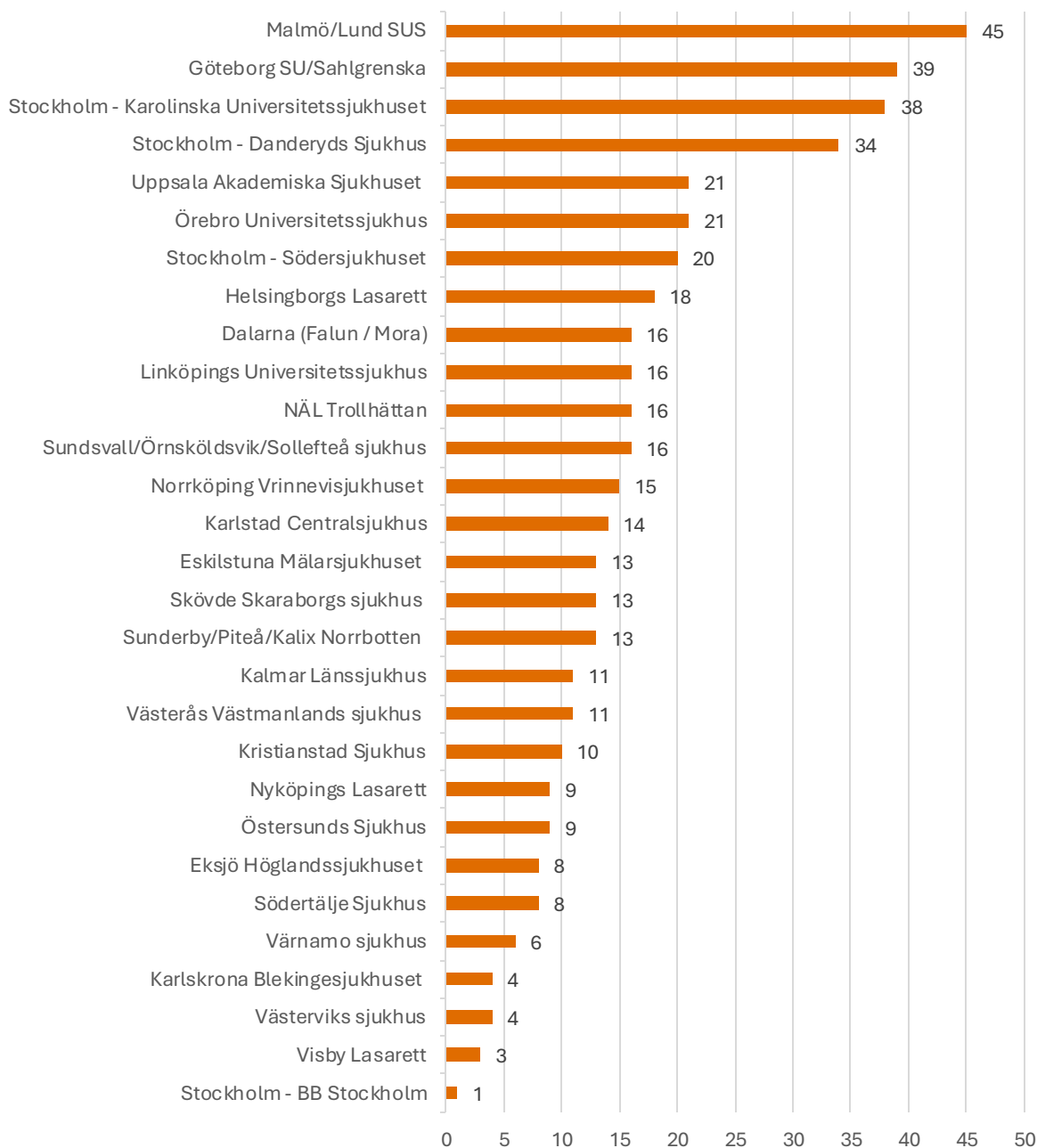




Stockholm - Södersjukhuset	De har regelbundet abortmottagning under hela sin ST och de prioriteras till exereser
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten	ST-läkare genomför utbildningar i abort och handlägger även aborter på jourtid. Utöver detta roterar ST-läkarna in på barnmorskemottagningar där aborter genomförs.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus	Barnmorskor tar endast en mindre del. Dessutom så överskjuts samtliga abortsökande i perioder när abortBM-resurs inte finns tillgänglig till läkare (företrädevis ST-läkare). Mängden av aborter räcker enligt vår bedömning till för mängdträning av handläggning för ST-läkare så det är inget problem i praktiken.
Södertälje Sjukhus	ST-läkarna har abortmottagning regelbundet i nära samarbete med barnmorska.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	ST-läkarna har abortmottagning 2-5 halvdagar per vecka på Familjeplaneringsmottagning, blandat prev och abort.
Visby Lasarett	86%. Vi försöker aktivt tillse att även ST-läkare får handlägga denna grupp av patienter. De får också handledning/introduktion i den här verksamheten av utsedd barnmorska
Värnamo sjukhus	Ingen barnmorskeledd abortmottagning på kliniken utan ST-läkare får handlägga abortpatienter
Västerviks sjukhus	Inga.
Västerås Västmanlands sjukhus	Genom auskultation hos barnmorska samt i samband med egna mottagningar framförallt i början av ST.
Ystad Lasarett	ST-läkare delar på en abortmottagning per vecka.
Örebro Universitetssjukhus	ST-läkarna har också familjeplaneringsmottagning där de självständigt (eller med stöd av specialist när så behövs) handlägger abortsökande. ST-läkarna har då även preventivmedelsrådgivning.
Östersunds Sjukhus	St-läkaren går FARG-kurs och efter det har de ett block med abort-verksamhet inkl mott.

Utbildning

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



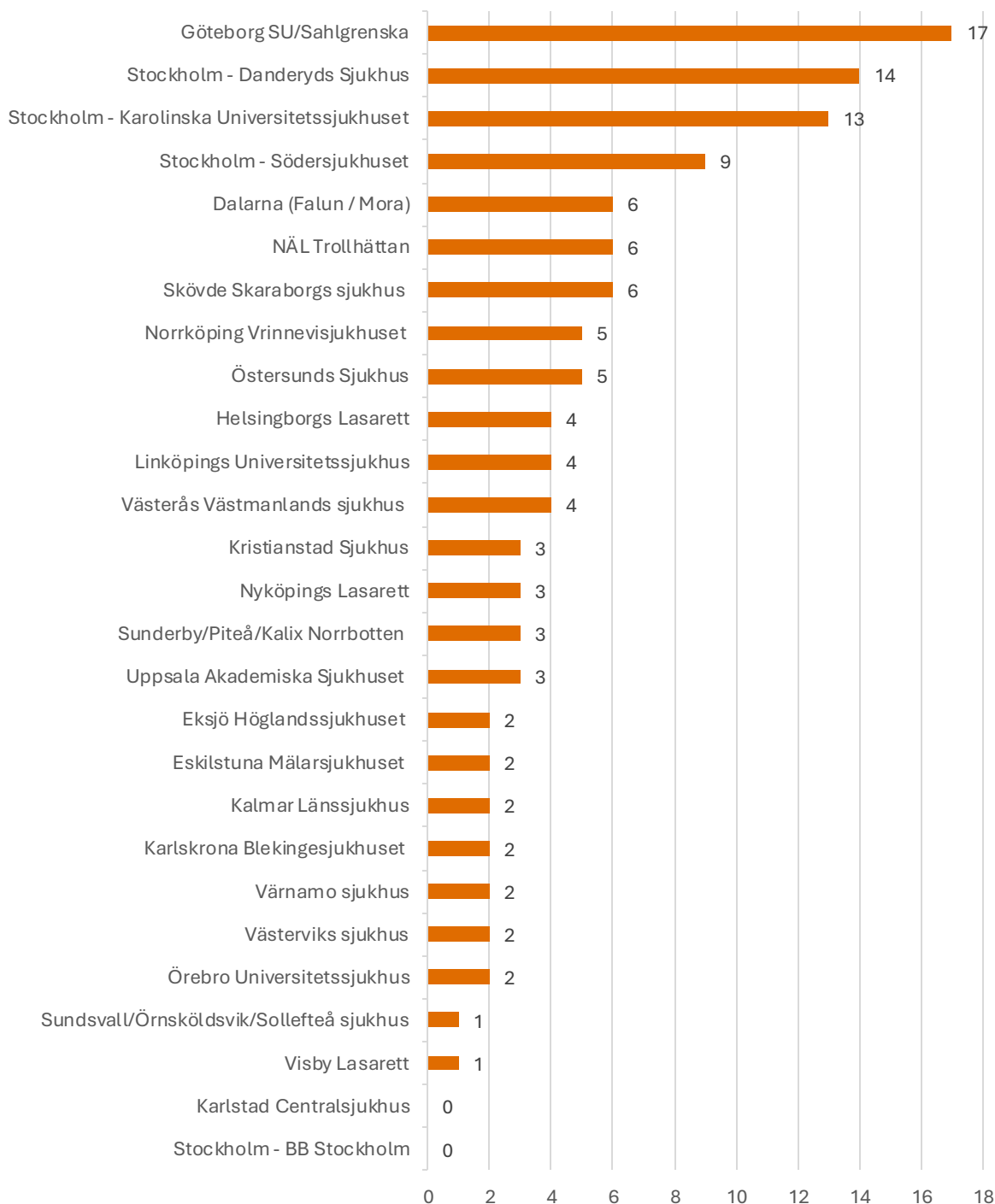
Inget svar

Stockholm - Capio Specialistcenter AB

Stockholm - GynStockholm

Ystad Lasarett

Hur många läkare har blivit färdiga specialister inom gynekologi och obstetrik under de tre senaste åren, 2021-2023?



Inget svar

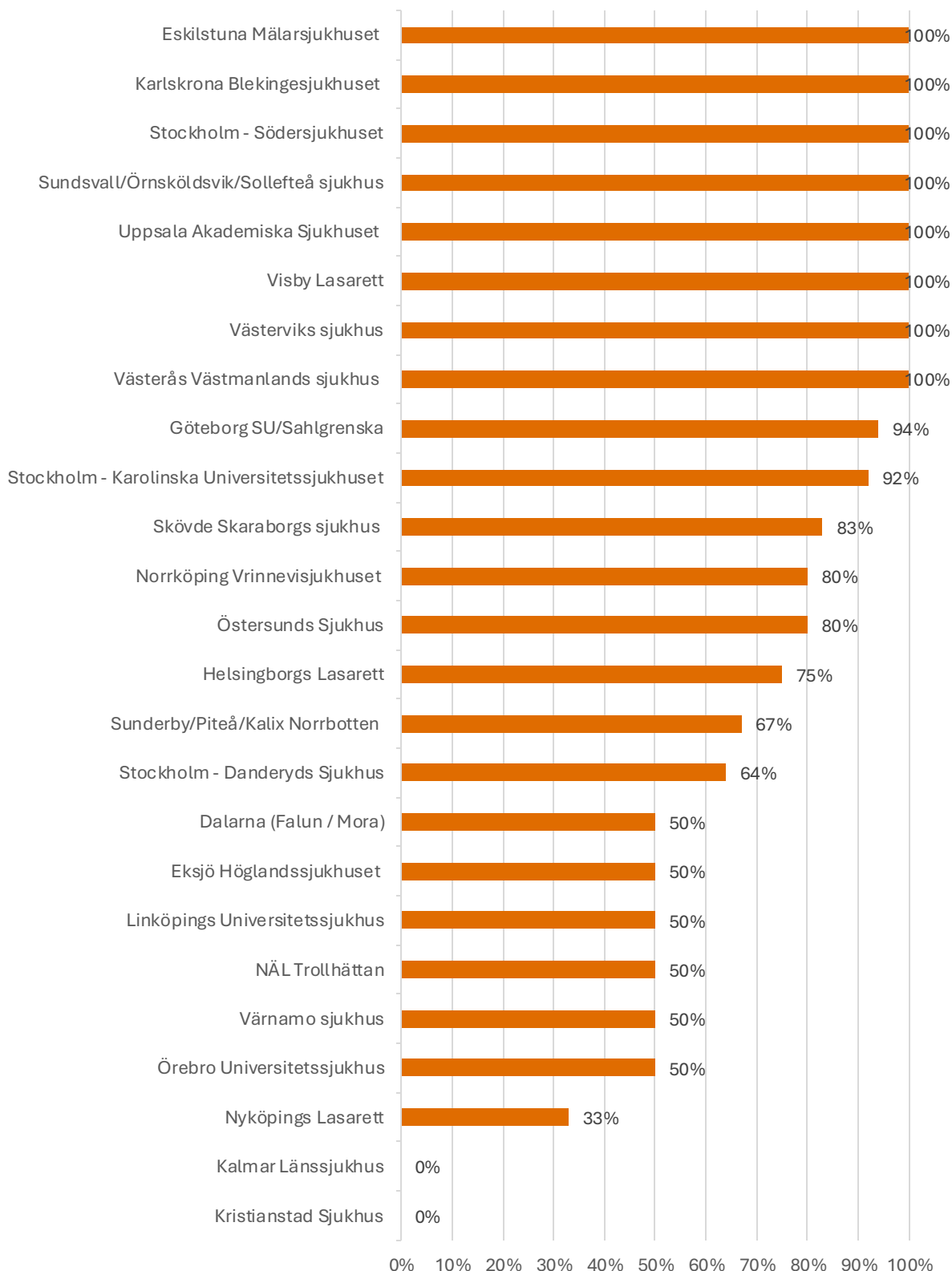
Malmö/Lund SUS

Stockholm - Capio Specialistcenter AB

Stockholm - GynStockholm

Södertälje Sjukhus

Ystad Lasarett

Hur många av dessa (enl förra frågan) har gjort ST-examen?*(Redovisas som andel)*

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

Respektive kliniknamn borttaget för anonymitet

De flesta har gått på föräldraledighet i samband med att de blivit klara med ST och ej orkat göra ST-tentan som högggravid, men alla utom 1 planerar att göra den i år istället.

Eget önskemål.

Svårigheter kring det vetenskapliga arbetet.

Föräldraledighet. En av dem skall göra tentan nu i april.

Vi har inte haft någon nyfärdig specialist de senaste åren. De kommande åren får vi förhoppningsvis några nya specialister som jag i dagsläget inte vet om de kommer skriva specialistexamen. Det som kommer vara avgörande är det vetenskapliga arbetet. Vi har mycket få disputerade kollegor på kliniken och få ST-läkare kan göra ett vetenskapligt arbete som når upp till SFOG-standard.

Samtidigt är den alternativa vägen för att skriva tentan för svår och omfattande.

Vi försöker uppmuntra, man har rätt till inläsningstid m.m., svårt att veta varför man inte gör den.

Trots att alla ST-läkare får inläsningstid för att göra ST-examen, hoppar ändå enstaka läkare av och fullföljer inte ST-tentan trots att det är en mycket stark rekommendation. På grund av att det är frivilligt och man orkar inte hela vägen? Prestationsångest, osäkerhet. Annat i livet som kommer emellan. Förseningar eller annat strul med det vetenskapliga arbetet.

Problematiskt med vetenskapliga delen, vissa hade kunnat göra alternativa vägen där

Föräldraledigt

En är föräldraledig och ska göra examen nästa vår och 1 har haft en mycket lång ST pga

sjukskrivning och därefter deltid hon valde att avstå-

Pga stressymptom i 2 fall och i sista fallet oklart.

Personliga skäl

Passar ej tidsmässigt, svårt att få till då tentan gavs 1 gång/år. Byte av arbetsgivare som ej "kräver" tentamen/examen.

Fick inte ST arbetet godkänt

Några fick inte plats och någon har valt att inte göra det.

En som blev föräldraledig i samband med att hen blev specialist

De gör det året efter att de blivit specialister. Det är ett uttryckligt önskemål från kliniken att de ska göra ST-examen.

Den senaste gör ST-tentan 2024, blev färdig hösten 2023.

Hur arbetar kliniken för att höja kompetensen hos de anställda? Fritext:

Dalarna (Falun / Mora)	Regelbundna internutbildningar i form av vetenskapliga artiklar, CTG-undervisning, återföring av kurser genom obligatorisk föreläsning för kollegor efter kurs. Fortbildningsplanering finns för alla specialister, generöst med beviljande av kurser i främst SFOG:s regi och några får åka på SFOG/NFOG-möte per år. Vi bjuder även aktivt in föreläsare och undervisare till kliniken för att undervisa på plats, vilket kan vara både billigare och effektivare, tex hjärtutbildning i fostermedicin, med individuell övningshjälp och undervisning från UAS. Vi anordnar även ibland specialitetsöverskridande föreläsningar/temakvällar, tillsammans med tex an/op/IVA eller neokliniken.
Eksjö Högländssjukhuset	Interna/externa utbildningsdagar - kliniken erbjuder utbildningstillfälle i form av klinikdagar med processforum. Regelbundna PROB-, PRAG- och CEPS-utbildningar. Olika digitala utbildningar görs regelbundet såsom CTG, bäckenbottenutbildning. Utbildningar och hur ofta dessa ska genomgå noteras i s k. Utbildningsportfölj. Utbildning sker löpande efter behov.
Eskilstuna Mälarsjukhuset	Interna utbildningar för all personal, såsom Pröva, Ceps, HLR, CTG. Obligatoriska kurs Mentorskap och handledning
Göteborg SU/Sahlgrenska	Fortbildning uppmuntras och alla specialister har möjlighet till minst en extern utbildning per år. Kliniken bedriver intern utbildning med föreläsningar och falldiskussioner i samband med morgonmötet flera dagar/vecka. Dessutom erbjuds längre föreläsningar flera gånger per termin. Vi har tvärprofessionella utbildningsdagar. Fortbildningskurser som ges via SFOG, deltagande i internationella och nationella konferenser, veckovisa journalclubs, internutbildningar 1 timme 3 gånger i månaden. Klinisk undervisning med bredvidgång. Regattdagar, SFOG-kurser, vetenskapliga presentationer på morgonmöten flera gånger varje vecka samt SFOG-kurser för ST-läkarna.
Helsingborgs Lasarett	Kurser, kongresser, kortare undervisningstillfällen varje vecka, föreläsare på kvällsmöte. Auskultation på andra kliniker.
Kalmar Länssjukhus	Internutbildning 1,5 h varje vecka. Gemensamma ronder radiologi, operationsplanering och patologirond. Morgonmöten med jourrapport och efterföljande diskussion. Handledning av ST-läkare inlagt i schemat. Positiv inställning till externa kurser(enligt plan) som bekostas med SKR-medel. Studiebesök inom verksamhetsområdet uppmuntras. Klinikdagar med gemensam föreläsning. CTG-utbildning(extern föreläsare).
Karlskrona Blekingesjukhuset	Löpande intern- externutbildningar,
Karlstad Centralsjukhus	Uppmanar till delaktighet i ARG-grupper. Möjlighet att åka på nationella eller regionala möten inom sina fokusområden. Inkl frikostig möjlighet att åka på NFOG
Kristianstad Sjukhus	Intern och extern fortbildning och utbildning i form av teamträning, deltagande i kurser, efterutbildningar, kongresser, Journal Clubs.
Linköpings Universitetssjukhus	Alla anställda har möjlighet att delta i kurser/ kongresser nationella och internationella minst 10 dagar / år på betald arbetstid. Alla anställda har möjlighet att delta i klinikkens fortbildning, första halvtimmen på morgonen två ggr per vecka. Fallrond 1 gång per vecka 1 timme. En gång per vecka läkarAPT med utbildning alt genomgång av patientsäkerhetsrapporter eller Lex Maria fall. En gång i månaden hålls obligatoriskt forskningsseminarium under 2 timmar, schemalagd under arbetstid. JOURNAL CLUB finns en gång per vecka, lunchtid.
Malmö/Lund SUS	Intern utbildning, externa kurser, teamträning, fallgenomgång, temarond, återkoppling efter nationella möten och kongresser (krav från verksamheten) till personalen Vi inför under 2024 en kompetens- och tjänstemodell för barnmorskor för att skapa enhetliga strukturer för professionell utveckling och kontinuerligt lärande för barnmorskor. Förväntade effektmål är en minskad personalomsättning, ökad tillgänglighet, kapacitet och kvalitet på vården.





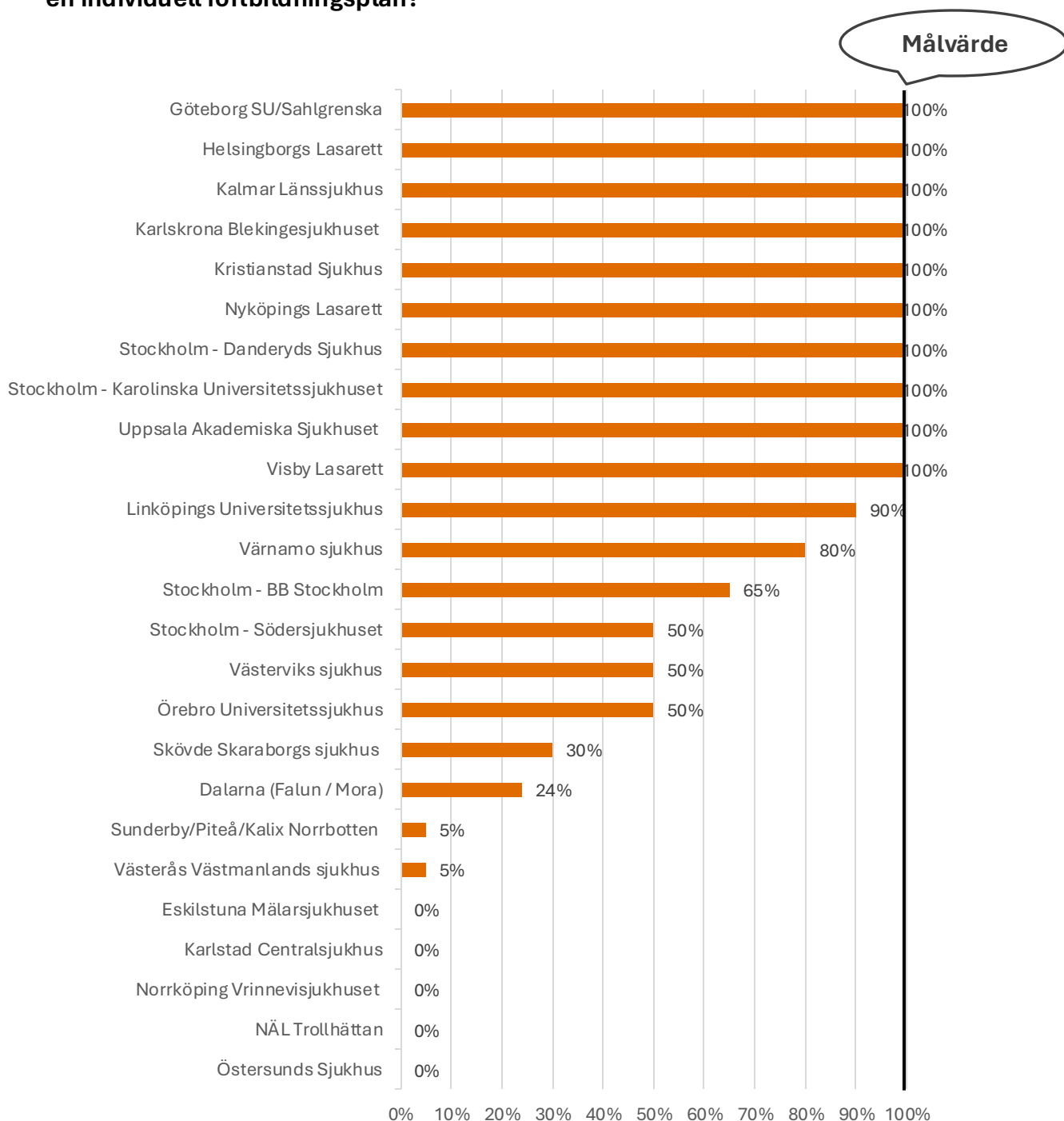
Norrköping Vrinnevisjukhuset	Läranderonder med tillfälle att lyfta svåra gynfall varannan vecka. Falldragning och journal club varje vecka. Läkarmöten med mycket fokus på mediciska frågor inkl externa föreläsare. Teamträning på kliniken i akut obstetrik. Worskshops inom förlossningen (fosterövervakningsworkshops 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. Alla deltar 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	Alla ST-läkare får gå sina obligatoriska kurser, vi har ST-läkarluncher 2 tim 1 ggn/månad och vi har internt utbildning för alla läkare 3 tim 1 ggn/månad. Spec och Öl uppmuntras söka SFOGkurser max ledig för kurs 10 dagar/år
NÄL Trollhättan	Utbildningar externt och internt regelbundet på klinikmötestid samt vid morgonsamling. Vi försöker ha ett lärande klimat. Nära samarbete med universitetskliniken. Journal club.
Skövde Skaraborgs sjukhus	Akutdagar med praktisk obstetrik och samarbete i personalgruppen. Morgonmöten med diskussioner kring patienter, presentation av kurser mm. Utbildning för specialister inom VGR, "Core curriculum", med olika teman. Deltagande i NFOG/SFOG. Annars har besparingarna gjort att det är svårare att få möjlighet att åka på extern kurs.
Stockholm - Capio Specialistcenter AB	utbildning
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Återkommande fortbildning veckovis t ex CTG och ultraljudsutbildning, vetenskapliga artiklar, externa föreläsare. Återkommande falldragningar, uppföljningar av avvikelser, Lex Maria-ärenden mm. Internt utbildningsprogram inom gynekologi för sjuksköterskor.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Flertalet interna och externa utbildningar. Diverse kurser. Journal clubs. Inbjudna föreläsare. Kongresser. Teamutbildningar t.ex CAMST (kommunikation i akut situation), bäckenbottenutbildning, patientgenomgångar, patientsäkerhetsluncher. Individuell återkoppling Senior barnmorska varje pass som handleder och stöttar nya kollegor. Stark uppmuntran till både doktorandutbildning och forskning efter disputation.
Stockholm - Södersjukhuset	Falldragning obstetrik/gynekologi 2 ggr/v, Inbjudna föreläsare respektive föreläsare från egna kliniken på möten 2 ggr/vecka. ST-läkarlunch 1 gång/vecka Neolunch med barnkliniken 1/vecka Kurser och konferenser externt enligt SFOGs rekommendation för vidareutbildning av specialister. SFOG-kurser för ST-läkare samt gemensamma utbildningsdagar med andra ST-läkare i region sthlm. Övrigt: Vi har läkare som arbetar delvis på annan specialiserad klinik tex inom cervixprevention, fertilitet. Vi har ett öppet klimat där det är ok att bolla patienter. Vi har flera multidisciplinära team och krav på återrapportering från kongresser och konferenser.
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten	Med regelbundna utbildningsinsatser. Inom läkargruppen är det internt utbildning en gång varje vecka samt mer fördjupande utbildningar varannan vecka, inkluderat med externa föreläsare.
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, gynekologi 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 awaras ur verksamheten Schemalagd studietid för ST-läkare Verksamhetsdag för all personal årligen 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.
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Internutbildning, teamträning, kurser, studiedagar, kongresser, nationella arbetsgrupper, mm
Visby Lasarett	Både intern och extern utbildning som styrs utefter de områden som vi i statistiken från t ex Graviditetsregistret behöver stärka. T ex om vi märker att andelen postpartumblodning ökar, då intensifierar vi utbildning kring det. När vi märkte att CTG-bedömningarna varierade i kvalitet, beslutade vi om utbildning för alla läkare/barnmorskor. Vi har obstetrisk teamträning regelbundet. Obligatoriska utbildningar i CTG/Bäckenbottenutbildning/CEPS
Värnamo sjukhus	Liberalt med kurser och kongresser. Regionalt samarbete kring utbildningar.
Västerviks sjukhus	Vi har fortlöpande internutbildning för läkare och andra yrkesgrupper och en generös inställning till fortbildningskurser och andra möten.
Västerås Västmanlands sjukhus	För barnmorskor, sjuksköterskor och undersköterskor fortlöpande utbildning i bäckenbotten, akut obstetrik, HLR, och särskilda fortbildningsinsatser. Enskilda går relevanta kurser. Diskussioner vid ronder och vid time-out. Inspirationsföreläsningar och andra föreläsningar. Sjuksköterskor får i vissa fall studielön för att utbilda sig till barnmorskor. Kuratorer och psykolog går kurser. För läkare enskilda kurser, interna föreläsningar två gånger i veckan. Därutöver regionen fortbildningskurser. För medicinska sekreterare och administrativa assistenter är kursutbudet begränsat, skickas på relevanta kurser. Inom ram för statliga satsning har alla tillsvidareanställda genomfört utbildning i kommunikation/grupputveckling där deltagare blandats från olika delar av kliniken och olika yrkesgrupper.
Örebro Universitetssjukhus	Fortbildningskontrakt för specialister. Internutbildning praktiskt och teoretiskt. Externa kurser och möten i den mån ekonomi och bemanning tillåter.
Östersunds Sjukhus	ST och fortbildningskurser. I vardagen, hela tiden handledningar och handledningssamtal i hela gruppen. Regelbunden internutbildning. Inventering av kompetens och behov av insatser.

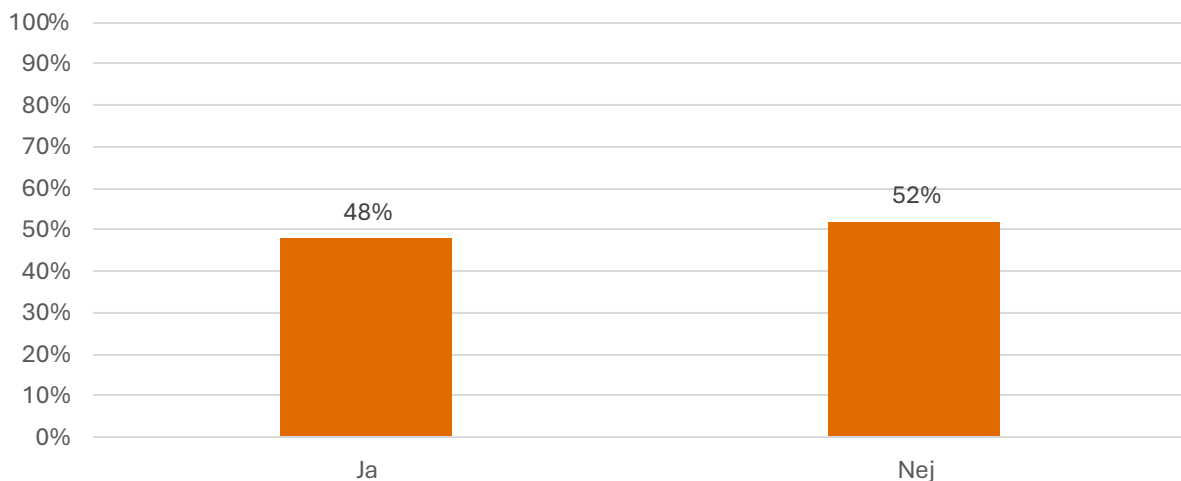
Hur stor andel specialisläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med att ha en individuell fortbildningsplan?



Inget svar

Eksjö Högländssjukhuset
Malmö/Lund SUS
Stockholm - Capio Specialistcenter AB
Stockholm - GynStockholm
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
Södertälje Sjukhus
Ystad Lasarett

Använder kliniken en strukturerad mall för den individuella fortbildningsplanen?

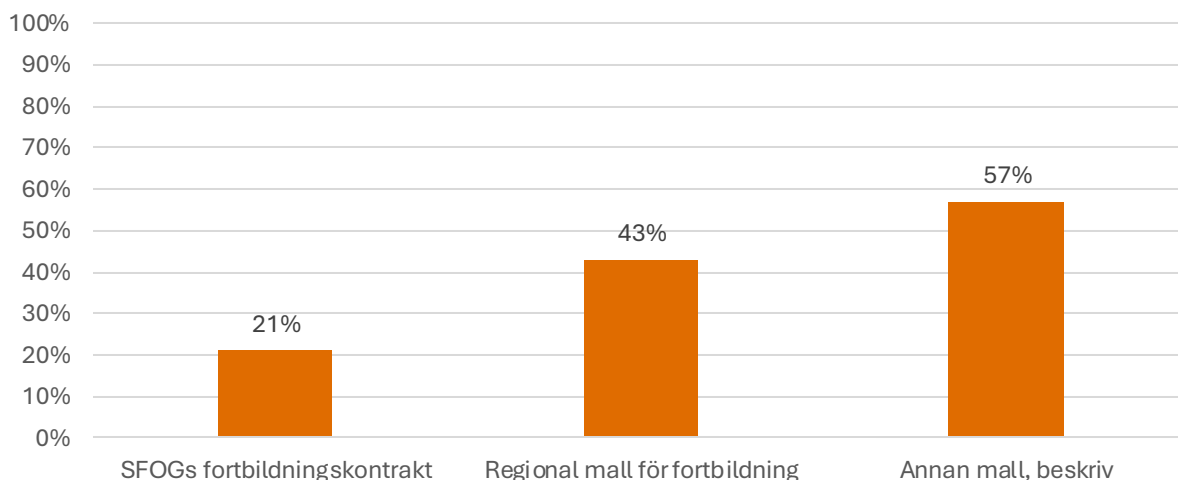
**Ja**

Eksjö Högländssjukhuset
 Göteborg SU/Sahlgrenska
 Helsingborgs Lasarett
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Nyköpings Lasarett
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus
 Uppsala Akademiska Sjukhuset
 Visby Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

Nej

Dalarna (Falun / Mora)
 Eskilstuna Mälarsjukhuset
 Kalmar Länssjukhus
 Karlskrona Blekingesjukhuset
 Karlstad Centralsjukhus
 Kristianstad Sjukhus
 Norrköping Vrinnevisjukhuset
 NÄL Trollhättan
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - Södersjukhuset
 Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten
 Värnamo sjukhus
 Västerviks sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Östersunds Sjukhus

Om JA på föregående fråga, vilken strukturerad mall används?

**SFOGs fortbildningskontrakt**

Stockholm - BB Stockholm
 Stockholm - Danderyds Sjukhus
 Örebro Universitetssjukhus

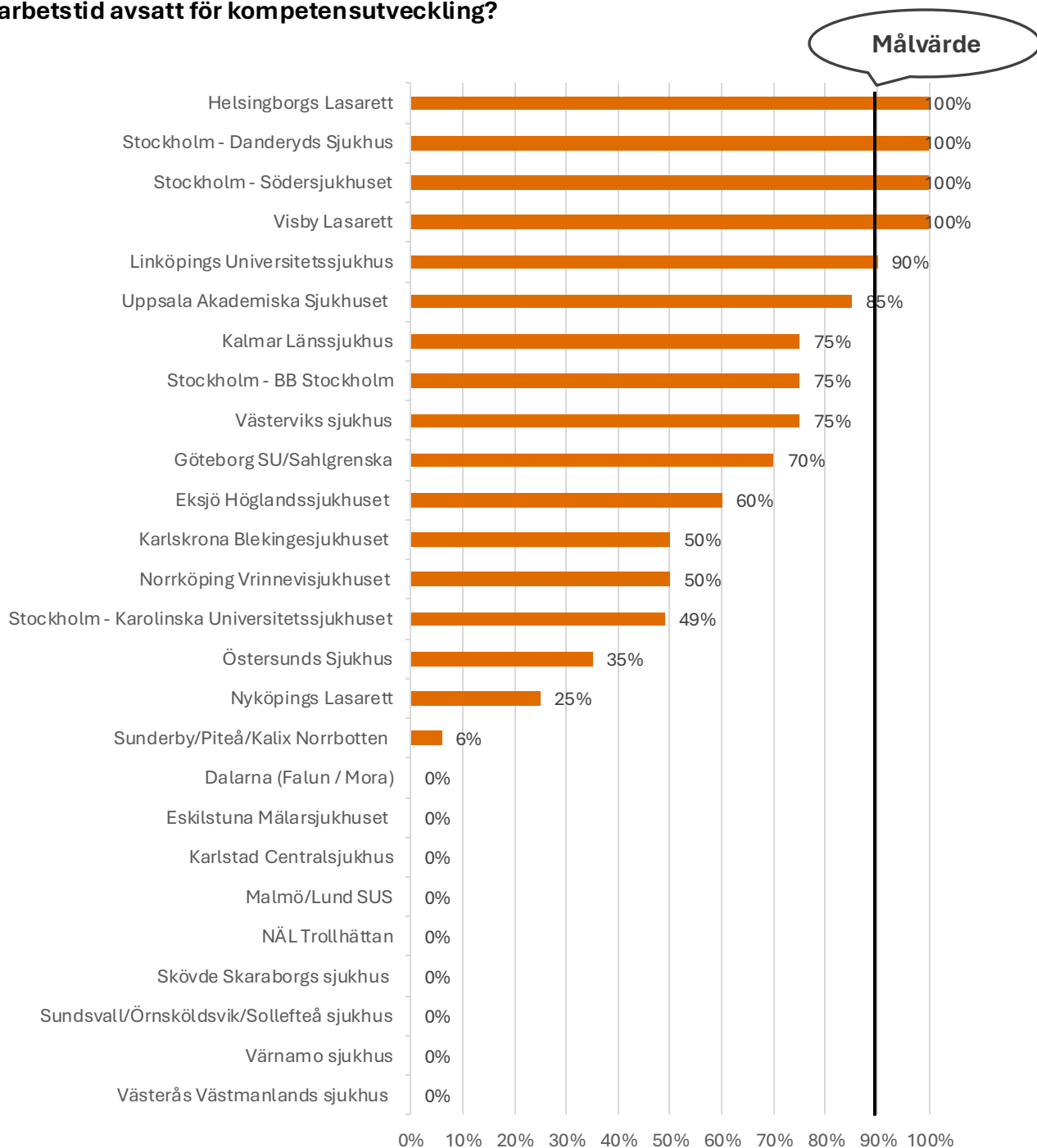
Regional mall för fortbildning

Eksjö Högländssjukhuset
 Helsingborgs Lasarett
 Linköpings Universitetssjukhus
 Malmö/Lund SUS
 Skövde Skaraborgs sjukhus
 Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollefteå sjukhus

Annan mall, beskriv. Fritext:

Göteborg SU/Sahlgrenska: Sahlgrenska
 Universitetssjukhusets individuella
 utvecklingsplan
 Malmö/Lund SUS: Kompetensplattformen
 Nyköpings Lasarett: En enkel men effektiv
 mall för att utröna vad personen behöver och
 kliniken behöver att personen i fråga lär sig.
 Stockholm - Danderyds Sjukhus:
 ProCompetence
 Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset:
 Karolinskas gemensamma mall
 Uppsala Akademiska Sjukhuset:
 Medarbetarsamtalsmallen i regionen inkl
 individuell utvecklingsplan
 Visby Lasarett: Finns i mall för
 medarbetarsamtalet
 Östersunds Sjukhus

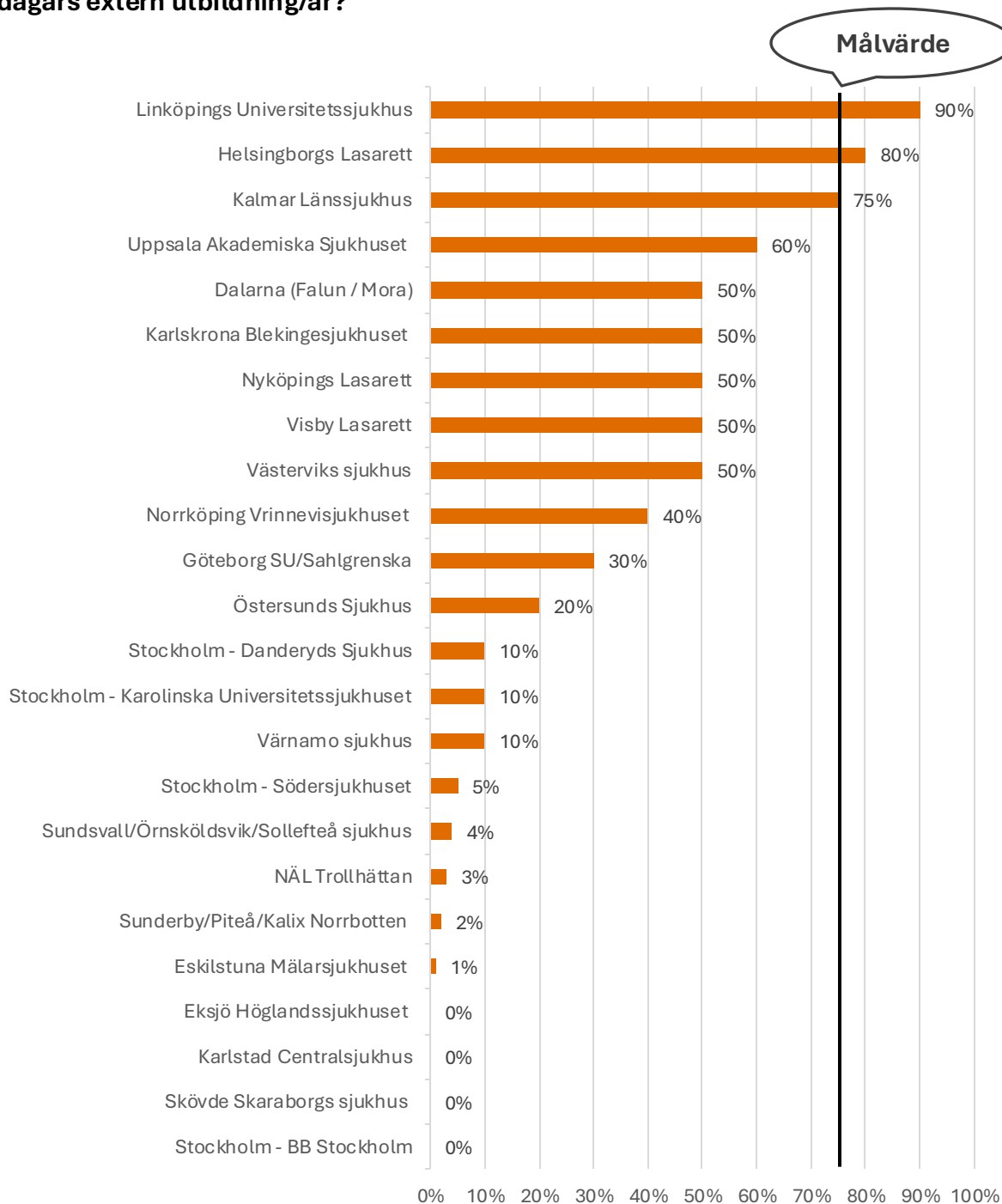
Hur stor andel specialisläkare på kliniken uppnår fortbildningsmålet med 10% arbetstid avsatt för kompetensutveckling?



Inget svar

Kristianstad Sjukhus
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm
 Södertälje Sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

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



Inget svar

Malmö/Lund SUS
 Stockholm - Capio Specialistcenter AB
 Stockholm - GynStockholm
 Södertälje Sjukhus
 Västerås Västmanlands sjukhus
 Ystad Lasarett
 Örebro Universitetssjukhus

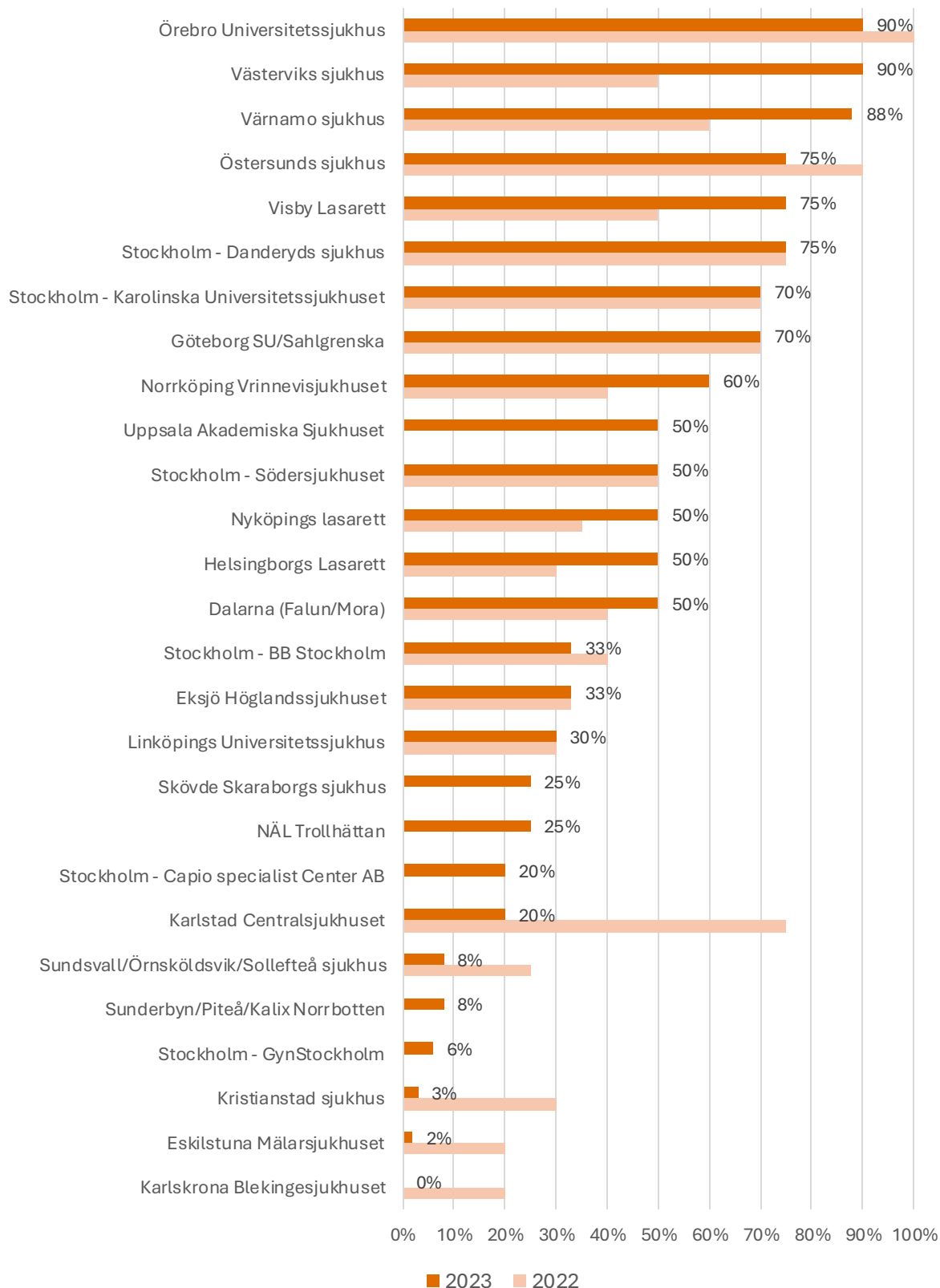
Vet ej

Kristianstad Sjukhus

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

Dalarna (Falun / Mora)	Bakjourskurs, öppenvårdskurs fler obstetriska kurser, hysteroskopiutbildning.
Eksjö Högländssjukhuset	Bakjourskurs
Göteborg SU/Sahlgrenska	Avancerad praktisk obstetrik
Helsingborgs Lasarett	Inte uppenbart. Flera gick bakjourskursen som tidigare varit efterlängtat. Fint att den arrangerades! Vi har ett bra kursklimat, varje år i samband med medarbetarsamtal går man igenom den individuella utvecklingsplanen och skriver ner detta. Hur många procent/andel som uppnår fortbildning i tid och dagar varierar efter individerna och klinikens behov. Men mest sannolikt har alla 10 dgr extern utbildning per år.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Bakjourskurs
Linköpings Universitetssjukhus	Bakjourskurs Högrisk obstetrik
Malmö/Lund SUS	Bakjourskurser efterfrågas
Norrköping Vrinnevisjukhuset	I år neddragning av kurser men tidigare har vi haft detta som mål.
Nyköpings Lasarett	Bakjoursskursen ÅÄÖ som tidigare anordnades i Linköping
NÄL Trollhättan	Bakjourskurs Laparoskopikurs för sällanlaparoskopister.
Skövde Skaraborgs sjukhus	För närvarande är det det svåra ekonomiska läget som gör att specialist- och överläkarna inte får åka på så många kurser som det vore önskvärt. Det är svårt att hitta 10 dagar med extern utb om man menar att det skall vara utanför den egna kliniken. En kurs är max 5 dagar- och det finns inte tillräckligt med kurser för att det skall vara relevant med 10 dagar. Alla läkare på kliniken är 2 dgr på SFGOG veckan, och ofta en kurs per år, samt 4 st interna utb dagar inom verksamheten
Stockholm - BB Stockholm	
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhuset	Nytt projekt för fördjupningsutbildning av specialister. 1 spec Solna+Huddinge+CFM har påbörjats
Sunderby/Piteå/Kalix Norrbotten	Utbildningar inom högriskobstetrik.
Sundsvall/Örnsköldsvik/Sollifteå sjukhus	Bakjourskurs
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Nej
Visby Lasarett	Bakjoursskolan
Västerviks sjukhus	Bakjourskurs och kirurgisk utbildning.
Örebro Universitetssjukhus	Bakjourskurs.
Östersunds Sjukhus	bakjourskurs är kanonbra. Se till att det finns tillräckligt med platser om ni har möjlighet! Alla borde också gå krishanteringskurs, kollegialt...

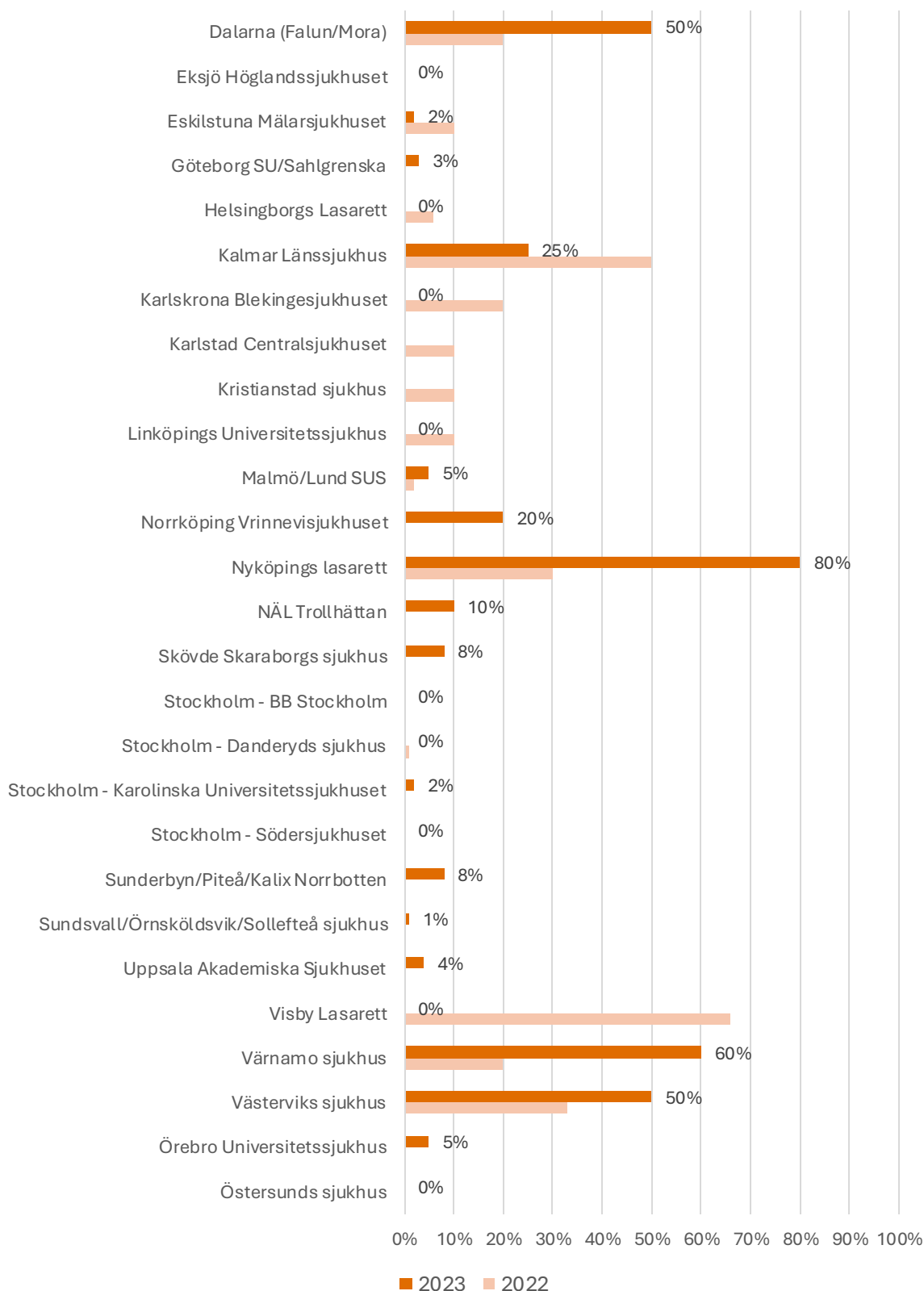
Hur stor andel av specialistläkare på kliniken är medlemmar i en ARG?



Vet ej. Fritext:

Malmö/Lund SUS: Oklart, men några stycken

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



Vet ej

Kristianstad Sjukhus

Övrig organisation

Genomförde ni 2023 eller kommer ni 2024 genomföra några speciella satsningar eller förändringar som ni vill tipsa om?

Dalarna (Falun / Mora)	Postpartummottagning under planering, en samlad mottagning för olika typer av postpartumbesvär, skall bemannas med barnmorska och läkare. Sannolik uppstart i höst.
Eksjö Högländssjukhuset Eskilstuna Mälarsjukhuset	SUNT arbetsliv - påbörjades 2023 och arbetas vidare med under 2024. PICRINO - kommer att införas under 2024. Införandet av MOP (mottagningsoperationer) Utökad dagkirurgi, där ST läkare alltid placeras.
Göteborg SU/Sahlgrenska	Under 2023 startades mobilt hemvårdsteam som åker hem till nyblivna familjer. Under 2023 startades att man får sitt postpartumsamtal via video. Som universitetssjukhus satsar vi hela tiden på forskning. Vi har under flera års tid även satsat på digitalisering och hemmonitorering av vår patientgrupp på specialistmödravården. Sedan fler år har vi en välfungerande akutmottagning för gravida och nyförlösta. Under 2024 kommer vi tillsammans med primärvården starta ett nytt arbetssätt där patienten redan under graviditeten ska planera och dokumentera sin eftervård för att få en tydlig eftervårdsplan redan under graviditeten. Obstetrikeken kommer ingå i projektet SU-hemma där patienter med PPRM (hem-CTG, urinsticka och CRP) ska försöka med egenvård i hemmet. Fasttrack spår för våra ESEC med vårdtid på 24 timmar. Solning i hemma vid bilirubinemi. För ST-läkarna genomförde vi en extra placering på tumöravdelning, som extra kirurgsatsning. Den gynekologiska tumörkirurgin har utvecklat den regionala multidisciplinära konferensen (MDK) enligt gemensamma riktlinjer för Sahlgrenska comprehensive cancer center (SCCC) vilket bidrar till god och jämlik vård med individuell bedömning och tillgång till forskningsstudier för cancerpatienter oavsett var de bor i regionen. Den gynekologiska tumörkirurgin planerar att ansöka om att bli ESGOcertifierat center of excellence för ovarial och endometrie cancer under 2024.
Helsingborgs Lasarett	Noll-separation vid sectio infört 2024. Vattenförlossning erbjuds sedan 2023. Fortsatt utveckling av vNOTES-kirurgin.
Kalmar Länssjukhus	Inför renovering av förlossningen byte av skåp till vagnar med utrustning.
Karlskrona Blekingesjukhuset	Sammanhängande operationsveckor för ST-läkare (typoperationer)
Karlstad Centralsjukhus	Vi har pågående processarbete inom verksamheten där vi försöker skapa bättre strukturer. Fokus på framförallt bristningar, den vaginala förlossningen, SVF hanterandet och flöden på gynmottagningen
Kristianstad Sjukhus	2023 utbildning för Bm och usk i Spinning Babies 2024 utbildning och implementering av vattenförlossning 2023 Certifiering av dysplasiansvarig läkare Fortsatt utveckling av curriculum för nya specialister för att behålla bredden inom ob och gyn och ändå kunna påbörja en subspecialisering. Mål är att kunna bli bakjournskompetent trots subspecialisering. Översyn av externa randningar. Sammanhållen operationsplacering.
Linköpings Universitetssjukhus	
Malmö/Lund SUS	BB Hemma i Lund, BB Familj i Malmö invigdes 2023 Fosterhjärtats år, grunden har lagts i Malmö, Lund och blivit en nationell kampanj, under 2023, och fortsätter 2024. Kontinuitetsmodellen Min Barnmorska, 3-årsprojekt har gått till Sus i Malmö, pågående förberedelse för uppstart 2024 (höst). Deltar med både Malmö och Lund som studiesiter i multicenterstudien TeamFödelse. TeamFödelse är ett arbetssätt för att främja personcentrerad vård. Utvärderas avseende delaktighet, förlossningsupplevelse, patientsäkerhet och tvärprofessionellt teamarbete.





Norrköping Vrinnevisjukhuset	Neo-samvårdssamarbetet (noll separation) tar ytterligare fart 2024 med även de prematura som rutin. Införandet av ny EDA pumps regim under 2023 är värdefullt i patientens delaktighet i sin egen vård, med att kunna styra bedövning själv.
Nyköpings Lasarett	Vi har startat en operationsmottagning där vi nu även gör prolaps i lokalbedövning och patientstyrd Propofolpump. Vi kommer att atsrat med Huysteoskopiskt lagd fundusblockad för att även göra endometrisdestruktioner på operationsmottagningen sat successivt även för utvalda patienter göra TVTer på opeationsmottagningen. Vi har infört vattenförlösningar.
NÄL Trollhättan	Gaffelmottagning för ST-läkare där 2 yngre läkare har mottagning med en specialist som kan rådfrågas.
Stockholm - BB Stockholm	Vi kommer att under 2024 starta sammanhållen vårdkedja graviditet förlossning- där samma BM team följer kvinnan under graviditet- födande och eftervård
Stockholm - Danderyds Sjukhus	Stort arbete har pågått för att öppna BB Online och BB-hemma. # för att vi bryr oss - Bildkampanj för att främja hygienarbetet. Veckopuls speglar utfall i verksamheten. Den Gröna Kvinokliniken med t ex vegeta risk kost, bruk av flergångsmaterial. Digitala kallelser till operation och mottagning via Alltid öppet.
Stockholm - Karolinska Universitetssjukhus et	MinBM med bibehållen vårdkedja. Ante@home och BB@home i startgroparna Utvecklat PPE-mott samt en gemensam vårdplats BB/psykiatri Distansuppföljning vid avancerad bäckenbottenkirurgi
Stockholm - Södersjukhuset	Infört PCS-patientstyrd sedering vilket har ökat tillgängligheten för våra patienter att kommat till opertation för mindre prolapskirurgi, spiral ut/in i sedering, office-hysteroskopier med behov av viss sedering. Vissa vulvaingrepp. Vi öppnade 5 samvårdplatser bemannade med barnmorska för att bedriva BB-vård på neonatalavdelning.
Sunderby/Piteå/Kali x Norrbotten	Vet inte om dessa är relevanta???? Hållbar vård, Krishantering.....
Sundsvall/Örnsköld svik/Sollefteå sjukhus	Infört under 2023: Steriliseringssamtal via telefon, förberedd med frågeformulär och preop hälsodeklaration. Kvalitetssäkrad både före och efter genomförandet via enkät till patienter resp läkare. Utbildningsinsats och startade upp verksamhet med CVS vilket sparar pengar och innebär kortare reseavstånd för våra patienter. Infört direkt hud-mot-hud även efter kejsarsnitt Planerar ett arbete tillsammans med barnkliniken om sammanhållen familj efter förlossningen i de fall barn behöver vårdas på neo och mamman behöver vårdas på BB. För att minska separationen men ändå ge samma vård och övervakning
Uppsala Akademiska Sjukhuset	Uppstart av bristningsmottagning för patienter med besvär av bristning och uppföljning av patienter som faller ut i bristningsregistret. Expansion av hipec Strukturerat arbete för omhändertagande av patienter med besvär efter könsstympning Centre of excellens i ovarial och corpuscancer Centre of excellens för office hysteroskopier Senior barnmorska MM
Visby Lasarett	Under 2024 CTG-utbildning för alla läkare och barnmorskor. Under hösten 2024, 3 tillfällen med intern bäckenbottenutbildning.
Västerviks sjukhus	Vi hade utbildning för hela personalgruppen i Föda utan rädsla.
Västerås Västmanlands sjukhus	Utöver att fortsätta att arbeta med de många bra arbeten/projekt som pågår. Etablerat rutiner för MoM mortality och morbidity konferens 3-4 gånger per termin.
Ystad Lasarett	2024 tvådagars kurs i fysiologiskt CTG för alla barnmorskor och läkare
Örebro Universitetssjukhus	2023: Ökat utbud av operationer i lokalbedövning i mottagningsmiljö, senast infört är Novasure. 2024 ska samma enheter börja med prolapsoperationer. 2024: Enkelrum till obstetriska förlösta och oförlösta. Införa Cosmic Införa Tessa. Ha SFOG-veckan i Örebro





Östersunds Sjukhus

Ingår i studien "Teamfödelse". Det är mycket uppskattat av både pat och personal och hjälper oss på förl att teamarbete bättre! Genombrottsprojekt
Bäckenbottensskador: detta projekt syftar till att få en mer sömlös övergång från BB-PV avseende förlossningsbristningar/skador. Vi har satsat på att få våra mottagningsköer i balans och lyckats mycket bra! I arbetet har ingått MLU, Lednings-bm, sekr, schemläggare, chefer och vi har jobbat från många olika håll.