

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2016-09-08

HSN 2016-3386

Handläggare:  
Gunilla Berg

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2016-10-25, P 25

## **Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om vårdkedjan i anslutning till förlossning**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Håkan Jörnehed (V) frågor om vårdkedjan inom förlossning.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-08  
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

*På vilket sätt kommer nu förvaltningen följa upp hela förlossningens vårdkedja - samarbetet med MVC, informationen mellan MVC och förlossningsklinikerna?*

Förvaltningen följer kontinuerligt värden på både barnmorskemottagningar och förlossningsenheter genom de olika kvalitetsindikatorer som verksamheterna rapporterar. Inom kort kommer även en sammanfattande rapport om sommarsituationen.

Barnmorskemottagningar och förlossningsenheter har som regel ett gott samarbete. De har samma journalsystem och barnmorskemottagningarna remitterar ofta in gravida till förlossningsenheterna för bedömning.

*I och med trycket i förlossningsvården, hur säkerställs att rutiner fungerar vid eventuella komplikationer?*

Vid komplikationer i samband med förlossningen har barnmorskan och eventuellt läkaren vid förlossningsenheten ett uppföljningssamtal med kvinnan/paret. Samtliga kvinnor som fött barn ska vid utskrivning från sjukhuset skatta sin förlossningsupplevelse. Skattningen görs med hjälp av en VAS-skala från noll till tio. Vid VAS under tre till fyra sker alltid en uppföljning. Uppföljningen sker vid den enhet där kvinnan fött barn.

Vårdsakkunnig inom öppen mödrahälsovård gör bedömningen att sommarens belastning på förlossningsenheterna inte har påverkat samarbetet negativt.

Ett led i att säkerställa rutiner är att Mödrahälsovårdsenheten kommer att anordna studiedagar för all personal på barnmorskemottagningarna inom Stockholms läns landsting. Innehållet handlar om det ofödda barnet inkluderat handläggning av små och stora foster.

*Är det rimligt att om man är på BB hotell och om det då tillskjuter komplikationer, att man då måste söka sig till akuten?*

Förlossningsuppdraget omfattar eftervård inklusive komplikationer till och med dag sju efter förlossning. Förlossningsenheten har ansvaret för allt som kan hänföras till förlossningen både för kvinnan och för det nyfödda barnet. Ansvaret omfattar inte om det tillstöter andra sjukdomar som omhändertas inom lämplig del av den ordinarie sjukvården.

*Är det till patientnämnden ett par som i exemplet ovan ska vända sig till?*

I det fall patienter känner sig missnöjda med den behandling de fått uppmanas de att vända sig till behandlande vårdgivare i första hand.

Barbro Naroskyin  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg  
Avdelningschef

**Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om vårdkedjan i anslutning till förlossning**

Att förlossningsvården är ansträngd nu sommaren 2016 i och med stämningen av BB Sophia är känt. Vi förutsätter om att en uppföljningsrapport av sommarens förlossningssituation kommer. Fokus har hittills handlat om att få plats på någon förlossningsklinik.

I och med den uppmärksamhet som förlossningsvården nu får nås vi av flera berättelser av hur hela vårdkedjan runt graviditeten och förlossningen fungerar och inte fungerar.

Vi hör berättelser är hur en mödravårdscentral, MVC, uppskattade barnets vikt men vid förlossningen visades det sig att barnet vägde betydligt mycket mer. Detta ledde till stora komplikationer vid själva förlossningen då man inte visste att barnet var så stort. Hur ofta sker det att man felbedömer på detta sätt? Sker dessa misstag oftare nu i och med det tryck som är i förlossningsvården? Hur kommunicerar MVC och förlossningsvården?

Vad händer om det uppstår komplikationer i samband med förlossningen? Hur fungerar uppföljande samtal? Vår information är att det dröjer och om man blir flyttad mellan olika förlossningskliniker så hänvisar dessa ansvaret för samtalet på varandra.

I detta fall med det alldeles för stora barnet fall fick mamman inflammation i armarna efter alla nålstick och extrablod hon behövde efter förlossningen. Hon och familjen befann sig då på BB-hotell men när hon bad om hjälp så hänvisades hon till att själv besöka akuten.

Om familjen befinner sig på BB-hotell och exempelvis får komplikationer efter sin förlossning, är det rimligt att man själv måste söka vård via akuten?

**Jag vill därför ha svar på följande frågor:**

- På vilket sätt kommer nu förvaltningen följa upp hela förlossningens vårdkedja - samarbetet med MVC, informationen mellan MVC och förlossningskliniker?
- I och med trycket i förlossningsvården, hur säkerställs att rutiner fungerar vid eventuella komplikationer?

- Är det rimligt att om man är på BB hotell och om det då tillskjuter komplikationer, att man då måste söka sig till akuten?
- Är det till patientnämnden ett par som i exemplet ovan ska vända sig till?