



Svar på medborgarförslag om förbättring av förlossning

Region Örebro län (Regionen) tackar för medborgarförslaget angående den vård som bedrivs på förlossningen på USÖ. Regionen tar gärna emot förslag på hur förbättringar kan ske och arbetar för att möta patienternas behov och önskemål. Nedan följer svar på förslagen.

1. Varje år anställer verksamhetsområde obstetrik och gynekologi 10 – 12 medarbetare på utbildningstjänst så att sjuksköterskor kan utbilda sig till barnmorskor. Det är idag mindre brist än för fem år sedan och beräkningen är att verksamhetsområdet kommer att vara fulltaligt i antal barnmorskor om ett par år. Två nya underläkare anställs varje termin för att utbildas till specialister inom obstetrik och gynekologi. Varje år framöver får verksamhetsområdet därför 2 – 4 nya specialistläkare, vilket är fler än det antal som går i pension eller slutar av annan anledning.
2. Personalen får regelbunden utbildning i akuta händelser som kan drabba den födande kvinnan och det nyfödda barnet. Det finns fungerande rutiner för de utbildningsinsatser som man behöver för att arbeta kliniskt på verksamhetsområdet så personalen regelbundet får delta på dessa utbildningar. Verksamhetsområdet har inom förlossningsvården utbildningsronder där det dagligen diskuteras och lyfts patientfall i syfte att öka kompetensen. Verksamhetsområdet har också infört att varje onsdag ha någon form av utbildningsinsats för personal i varierande ämnen som berör förlossningsvården.
3. Planeringar i förlossningsjournal läses av samtliga som är involverade i den enskilda patientens vård och återkopplas till patienten att personalen har läst. Eventuella frågor belyses. För att säkerställa att alla på en sal får och arbetar efter samma planering så använder personalen sig av ”time out” när en förlossning till exempel inte går framåt. Det betyder att patienten med eventuell medföljande, barnmorska, undersköterska och läkare samtalar om situationen som är nu och vilka åtgärder man planerar

- de närmsta timmarna. Verksamhetsområdet kommer att lyfta på kommande ronder och APT vikten av att kommunicera tydligt med patienten att personalen till exempel läst deras journal och förlossningsjournal. Målet är att patienten och medföljande ska uppleva att man får tydlig information och på så sätt också känna sig delaktig i vården.
4. Undersköterska och barnmorskan har i uppgift att stötta medföljande och göra dem delaktiga med information och till exempel visa hur man kan ge den födande kvinnan ett bra stöd genom att visa och handleda till exempel hur man kan ge massage. Verksamhetsområdet använder sig av den så kallade FUR-metoden (Föda Utan Rädsla) där medföljande engageras och får en bra möjlighet att vara delaktig i förlossningssalen. Samtliga undersköterskor har under våren 2025 gått en utvecklingsdag som syftade till att öka kompetensen hos alla undersköterskor så de kan erbjuda ett ökat stöd med högre kompetens på sal.
 5. Uppföljningen sker genom och hos den eftervård som Regionen erbjuder på USÖ avdelning 23 och 25 samt på barnmorskemottagningar på vårdcentralerna och barnavårdscentraler. Kliniken har rutiner och informerar vid utskrivningssamtalet om hur det psykiska måendet kan variera efter en förlossning. Vid besök på barnmorskemottagning ska den frågan också behandlas. För att förbättra uppföljningen ytterligare har verksamhetsområdet initierat ett arbete för att se över uppföljningen kring psykisk hälsa. Dels med information om vart man ska vända sig, dels med en bättre struktur för vilka som erbjuds återbesök, inte bara kopplat till en komplicerad förlossning utan också kopplat till patientens upplevelse av sin förlossning och den psykiska hälsan.

För Region Örebro län