

Hälso- och
sjukvårdsförvaltningens
förslag på vidare
aktiviteter för att stärka
vårdkedjan under
graviditet, förlossning och
tiden efter i Region
Västmanland



Slutsatser från rapporten

- Ny nationell plan, riktlinjer och kunskapsstöd utformas - Region Västmanland behöver kunna implementera dessa.
- För att säkerställa att vården är sammanhållen, kunskapsbaserad och anpassad till framtida krav, krävs en fortsatt strategisk planering, utveckling och samordning av vårdkedjan.
- Flera viktiga utvecklingsområden har identifieras inom kvinnors hälsa och vårdkedjan kring graviditet, förlossning och eftervård.
- Detta dokument beskriver åtgärder som HSF vidtar med anledning av rapporten.

Uppdragsrapporten presenterade förslag på tre nivåer

Utveckling av
befintliga arbetssätt

Här har verksamheten fullt mandat att driva utvecklingen

Utveckling av nya
arbetssätt

Framförallt digitalisering innebär nya möjligheter att erbjuda mer vård både nära och effektivt. De flesta förslag kan genomföras inom förvaltningens befintliga uppdrag

Uppdragsförflyttning

En omfördelning av uppdrag mellan vårdnivåer för att få en mer jämlik och kostnadseffektiv vård. En del av dessa förslag, de som berör utbudsförändringar eller förändringar avseende vårdval, kräver politiskt ställningstagande och berörs inte i förvaltningens förslag till vidare arbete.

Övergripande åtgärder framåt

- Stärka ledning och styrning av vårdkedjan
 - Strategisk grupp med övergripande ansvar för kvinnohälsa och SRHR-frågor
 - Tillsätta samordnare
 - Etablera utvecklingsgrupp för medarbetare i vårdkedjan

Utveckling av befintliga arbetssätt

Exempel

- Säkerställa en initial obruten hud-mot-hud-kontakt och samvård (enligt nytt kunskapsstöd 2024) Fokus på de första två timmarna
- Minska andelen icke nödvändiga interventioner för förstföderskor
- Fortsätta arbetet med struktur och rutiner gällande psykisk ohälsa och patienter med psykiatriska diagnoser och komplicerad social problematik
- Förbättra tillgänglighet till fysioterapeut

Utveckling av nya arbetssätt

Exempel

- Projektet BB-hemma etableras som verksamhet
- Övergång från journalsystemet "Obstetrix" till Cosmic Obstetrik
- Utveckla distanskontakter (chatt, videomöten, telefon för kontakt, uppföljning, rådgivning och utbildning längs hela vårdkedjan)
- Se över egenmonitorering som uppföljning av blodtryck efter förlossning för dem som idag går på regelbundna kontroller
- Bäckebottenmottagning

Omfördelning av uppdrag – för ökad jämlikhet och effektivitet

Uppdragsförflyttning

Exempel

- Eftervård för både kvinnan och barnet:
 - PKU-screening
 - Hörselscreening
 - Bilirubinprovtagning
 - Amningsrådgivning
- Ökat ansvar för kvinnor med graviditetsdiabetes.

FRÅN
Kvinnokliniken

NÄRSJUKVÅRDS- NIVÅ

Exempel

- Strukturerad uppföljning av förlossningsbristning
- Föräldrastöd i grupp
- Samtal med information om fosterdiagnostik
- Samtal med kvinnor vid uttalad förlossningsrädsla
- Ökad möjlighet till digitalt vårdutbud, med chatt, triagering och digitala vårdbesök
- *Klimakterierådgivning*
- *Utökat vaccinationsuppdrag för gravida samt cervixcancerprevention*

FRÅN
Barnmorske-
mottagningarna (i form av
en utökad samverkan)

Nationellt arbete som påverkar arbetet framåt

Regionerna får fortsatta statsbidrag under 2026 och 2027 – kopplade till Socialstyrelsens ramuppdrag för nationell styrning, samordning och uppföljning samt förslag till nationell plan där regionen kommer att följas upp på indikatorer inom tre fokusområden:

1. En säker, sammanhållen, personcentrerad, tillgänglig och jämlik vård under graviditet, förlossning och tiden efter
2. En nationellt samordnad kunskapsstyrning och kunskapsbaserad vård
3. En hållbar kompetensförsörjning som möter vårdbehovet

Återkoppling från IVOs granskning av förlossningsvården samt barnmorskemottagningarna, vilket kan leda till behov att ytterligare insatser i vårdkedjan.