

# Från 21 till 15%

- **Att minska andelen kejsarsnitt hos förstföderskor**

# Gävle förlossning 2013

- Ca 1900 förlossningar
- 3 BM + 2 USK dagtid + natt
- 3 BM + 1 USK kväll/helg (alt 2+2)
- 1 primärjour + 1 bakjour (dag och natt)
- Blandat poliklinik och inneliggande patienter
- Sectiofrekvens totalt 20,3%
- Sectiofrekvens Robson 1+2 20,8%

# Gävle förlossning före 2013

- Sectiofrekvens 2010: 15,7%
- Sectiofrekvens 2011: 15,7%
- Sectiofrekvens 2012: 18,5%

# Oro

- Varför har kejsarsnittsfrekvensen ökat?
- Akuta, ej elektiva
- Omvärldsspaning
- Linköping...
- Robson 1

# Förbättringsarbete - personalmässigt

- 3 BM + 2 USK på alla pass
- Koordinator utöver detta dagtid
- 1 BM + 1 USK för polikliniska patienter

# Förbättringsarbete - patientmässigt

- Ökad närvaro på sal
- Parvård
- Rätt personal till rätt patient – fördelning
- Omtag med hantering av lång latensfas
- Ökad fokus på förlossningsrädda patienter

## Förbättringsarbete - övrigt

- Genomgång av alla akuta sectio första halvåret 2014 – lärdom
- Fokus på Robson 1 (rond, undervisning) och från ca 2016 även Robson 2
- Presentation för medarbetarna månatligt om positiva resultat med målvärde och uppnådda mål (visas på rullande skärm i fikarummen)

# Gävle förlossning 2017

- Ca 1900 förlossningar
- 3 BM + 3 USK dagtid
- 3 BM + 2 USK kväll och natt
- 1 Koordinator dagtid
- 1 BM + 1 USK för polikliniska patienter dagtid
- Separerat poliklinik och avdelning dagtid
- Sectiofrekvens totalt 17,3%
- Sectiofrekvens Robson 1+2 14,8%