



Väntrum >



Årsrapport 2017
BB Stockholm



Respekt . Engagemang . Kvalitet



Förord

Barnbördshuset Stockholm AB/BB Stockholm är ett delägt dotterbolag till Praktikertjänst AB (51 %), organisationsnummer 556077-2419, med säte i Stockholm. Resterande del (49%) ägs av Stockholms läns landsting genom Danderyds sjukhus AB.

BB Stockholm AB bedriver sedan 2001 förlossningsvård på Danderyds sjukhus. BB Stockholm driver också tre barnmorskemottagningar, en BVC samt en ungdomsmottagning. Bolagets totala omsättning 2017 uppgick till 228 237 tkr (217 093 Tkr). Resultat efter finansiella poster var 5 347 tkr (8 224 Tkr). Soliditeten vid årets utgång 35 procent (37%). Årets ökning av omsättningen beror på ett ökat antal anställda inom slutenvården samt ett antal SKL-finansierade kvalitetsprojekt.

Målet för verksamheten i slutenvården 2017 var satt till 3 900 förlossningar och året slutade med 3 971 (2035) genomförda förlossningar och 4 006 födda barn på BB Stockholm. Antalet inskrivna gravida på BB Stockholm/BB Familys barnmorskemottagningar var 3 183 (3 160). Antalet inskrivna barn på BVC var 1 958 (1 479) motsvarande 32 procent fler inskrivna barn jämfört med föregående år. Syftet med denna årsrapport är att kortfattat redovisa verksamheten vid BB Stockholm/Family under 2017. Målgruppen är medarbetare inom bolaget, ägare, samarbetspartners, beställare och politiker

Juni 2018

Ingela Wiklund
VD



”En stark motivationsfaktor hos oss är när vi tillsammans med patienten kan skapa excellens i vården under graviditet och barnafödande”.

INGELA WIKLUND, VD



Innehåll

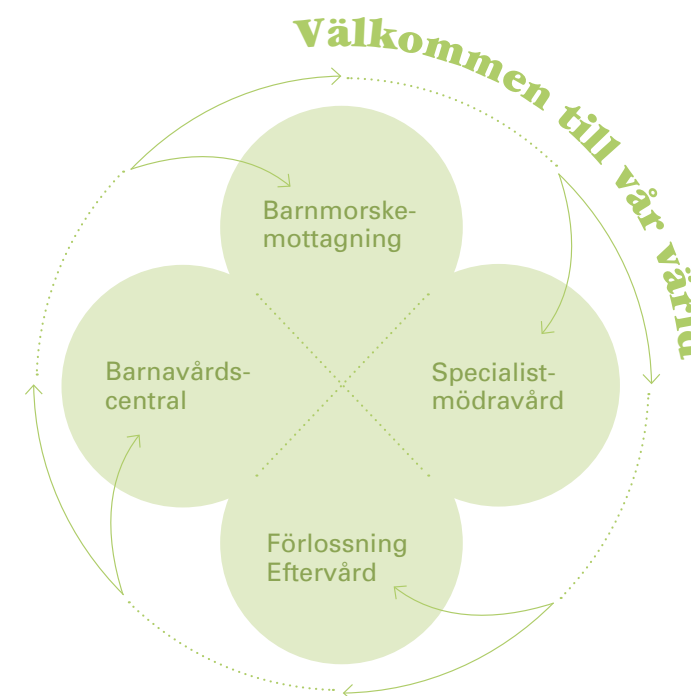
Förord	3	Slutenvård	21
Vision	5	Forskning och utveckling, utveckling och undervisning i hela företaget	30
Affärsidé	5	Medarbetare på BB Stockholm och Family	33
Övergripande strategi	5	Ekonomi	36
Vår värdegrund	5	Viktiga händelser	36
Inledning	7	Framtida utveckling	37
Patientsäkerhet	8	Styrkort	38
Miljö	10		
Öppenvård – BB Stockholm Family	12		

Vision.

BB Stockholm bedriver landets mest attraktiva vårdkedja inom sexuell och reproduktiv hälsa samt barnhälsovård. Kontinuitet präglar omhändertagandet i den hälso- och sjukvård BB Stockholm erbjuder.

Affärsidé.

BB Stockholm bedriver en vårdkedja inom hälso- och sjukvård under graviditet, barnafödande och barnhälsovård samt preventivmedelsrådgivning, cytologisk provtagning och en ungdomsmottagning. Patienter, blivande och nyblivna föräldrar har ett stort inflytande på vården. Beställare av vård erbjuds en kostnadseffektiv vård med hög kvalitet.



Övergripande strategi.

Respekt, engagemang och kvalitet utmärker den värdidé som BB Stockholm erbjuder.

Vår värdegrund.

Att se patienternas individuella behov är en grundläggande förutsättning för god vård. I mötet med patienten är det viktigt att alla medarbetare respekterar varandra och den kompetens var och en bidrar med i yrkesmässiga möten eftersom det har betydelse för hur den vård vi erbjuder uppfattas.

- Vården hos oss utformas så att patienten/blivande föräldrar och anhöriga blir sedda och respekterade oavsett ålder, kön, etnicitet och bakgrund.
- I mötet med patienten och anhöriga är vi närvarande, ödmjuka och visar intresse för dennes behov och frågor.
- Det första mötet är av betydelse för den fortsatta kontakten. Därför prioriterar vi detta möte särskilt.
- När vi informerar patienter och anhöriga, försäkrar vi oss om att informationen når fram. Att patienter och anhöriga vet vad som ska hända skapar ofta en känsla av trygghet.
- Genom att värna om arbetskamraters och patienters integritet samt lyssna och visa respekt för andras kunskap skapas förutsättningar för god och säker vård.
- För att skapa förutsättningar för kontinuitet i vården strävar vårdteamet efter att vara överens och arbeta samordnat. Alla anställda ska få samma information och vara lojal mot fattade beslut.
- Patienterna skall ges möjlighet att vara delaktiga i beslut som rör vården av dem själva. Personalen ser och respekterar patientens val.
- Självkänedom, engagemang och förmåga till empati hos vårdpersonalen är viktig för att patienterna ska kunna känna delaktighet och kunna välja.



Inledning

BB Stockholm/Family är en offentligt finansierad vårdgivare och bedriver vård vid tre barnmorskemottagningar, en ungdomsmottagning samt en BVC-mottagning, samtliga belägna i Stockholms län. Slutenvård för förlossning och eftervård bedrivs i lokaler på Danderyds sjukhus.

BB Stockholm/Familys huvudsakliga uppdrag är att:

- Bedriva mödravård, preventivmedelsrådgivning och provtagning avseende cytologi vid tre barnmorskemottagningar
- Bedriva antenatalvård, förlossnings- och eftervård. Detta inkluderar slutenvård under graviditet, förlossning och eftervård med utökat uppdrag för vård av prematur förlossning från graviditetsvecka 28.
- Driva en ungdomsmottagning på Ekerö
- Bedriva barnhälsovård vid en BVC

Kvalitetsarbetet som pågår syftar till att förbättra BB Stockholms förmåga att utföra ett patientsäkert arbete samt att möta behov och förväntningar från patienter, samarbetspartners och beställare.

BB Stockholms ledningssystem baseras på att det ska vara korta beslutsvägar mellan klinikens ledning och verksamheten.

I ledningen finns vd, två verksamhetschefer (en för öppenvård och en för slutenvård), vårdchef, HR-ansvarig, controller, samt chefbarnmorskor/chefsjuksköterska. Dessa personer utgör en strategisk ledning för bolaget, totalt nio personer. Två operativa ledningsgrupper vilka leds av de båda verksamhetscheferna/vårdchef finns för den dagliga ledningen av verksamheterna inom öppen- respektive slutenvård.

I bolaget finns 190 anställda medarbetare samt ett visst antal timanställda och konsulter. Förutom vårdpersonal finns stödjande funktioner (anställda) för att hantera IT, administration och ekonomi.

De områden BB Stockholm/Family arbetat med för att säkra och utveckla kvaliteten i vården är:

- Hög kvalitet i vården
- Patientsäkerhet
- Effektivitet
- Forskning, utveckling och undervisning

Patientsäkerhet

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet samt patienternas klagomål och synpunkter på kvaliteten är en viktig del av patientsäkerhetsarbetet.

På BB Stockholm/Family uppmuntras personalen att rapportera risker och negativa händelser. Detta sker via enkelt utformade webbformulär ("Flexite") och den ansvariga chefbarnmorskan meddelas med e-post innehållande direktlänk till ärendet för uppfyllande av ansvar.

Uppföljning av varje ärende sker vid ett förutbestämt antal dagar efter genomförda aktiviteter för att säkerställa att de genomförda aktiviteterna gett önskat resultat.

Feedback levereras via e-post till rapportören efter varje aktivitet i processen. Statistik för avvikelserapporteringen levereras automatiskt via periodisk statistik till personer ansvariga för analys. Alla avvikelser rapporteras och diskuteras på arbetsplatsträffar.

Hantering av klagomål och synpunkter från andra än personal

Klagomål från patienter och anhöriga tas emot via ett flertal olika kanaler:

1. Genom e-mail alternativt telefonsamtal till verksamhetschef/vårdchef/VD
2. På varje mottagning och inom slutenvården finns en brevlåda i väntrummet där synpunkter och klagomål kan lämnas

Klagomål från andra vårdgivare tas vanligen emot av chefbarnmorska och/eller någon av verksamhetscheferna.

All personal ges feedback på klagomål och synpunkter som inkommer samt ges möjlighet att diskutera enskilda fall. Detta görs regelbundet dels på morgonmöten på avdelningen dels på arbetsplatsträffar en gång per månad samt individuellt. Åtterrapporing till de som framfört klagomålen görs av den som utreder ärendet.

Synpunkter från patientnämnden, IVO (Inspektionen för vård och omsorg) och LÖF (Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag) rapporteras till involverad personal. De synpunkter som inkommit från dessa instanser sammanställs och redovisas i klinikkens årsrapport.

Samverkan med patienter och närstående

I de flesta situationer där Händelseanalyser genomförs erbjuds patienten och dennes anhöriga/partner att delta. På BB Stockholms hemsida finns information om vart patienter och anhöriga kan vända sig med klagomål och synpunkter.

De informeras om att de kostnadsfritt kan vända sig till Patientnämnden om de inte lyckats reda ut sina klagomål med chefbarnmorska, vårdchef eller verksamhetschef.

Via hemsidan informeras patienter och anhöriga om att de enligt patientskadlagen, personskadereglering kan få ersättning för skador som uppstått i vården i samband med undersökningar, diagnos och behandling, inklusive skador som uppstått på grund av felaktigt använd sjukhusutrustning. De informeras också om att en skada måste anmälas till LÖF inom tre år från det att patienten fick kännedom om den.

Patienter som tror att de skadats av läkemedel som sålts eller lämnats ut i Sverige kan anmäla detta till Läkemedelsförsäkringen (LFF). Även kända biverkningar kan ersättas om de är oväntade och allvarliga.



Miljö

På BB Stockholm strävar vi efter att mini-mera miljöriskerna verksamheten kan orsaka. Lustgasdestruering mäts på årlig basis. En av de vanligaste läkemedel som används i förlossningsvården är lustgas (N₂O). Lustgas används som smärtstillande medel. Genom inandning går lustgasen in i kroppen och den smärtstillande effekten uppnås. När lustgasen andas ut klingar effekten av direkt. Lustgas är, i likhet med andra läkemedel, förknippat med vissa biverkningar. Lustgasen är också en växthusgas som påverkar vårt klimat. Endast 1 procent av Sveriges totala lustgasutsläpp kommer från sjukvården och med dagens reningsteknik kommer denna form av utsläpp att minska drastiskt. Lustgasen förbrukas ej i kroppen och andas därför ut som lustgas. Det är vid patientens utandning som vårdpersonal kan komma i kontakt med lustgasen. Arbetsmiljöverket har satt upp riktlinjer, s.k. hygieniska gränsvärden, för hur mycket lustgas vårdpersonal får exponeras för. Om dessa riktlinjer följs anses lustgasen dock inte skadlig. Idag visar de flesta mätningar att vårdpersonalens exponering ligger klart under de hygieniska gränsvärdena.

Det är relativt enkelt att minska koncentrationen av lustgas i den omgivande luften. Att se över ventilation, minska läckage, använda dubbelmasker, informera patienter och personal samt se till att förlossningssalarna möbleras så att personalen arbetar nära friskluftsuttagen är åtgärder som kan medverka till att riktlinjerna för de hygieniska gränsvärdena uppnås. Danderyds sjukhus (inklusive BB Stockholm) åtgärdade för ett par år sedan brister i central gas systemet. Lustgasutsläppet uppmättes 2017 till 319 g/förlossning. Riktvärdet är satt till 350 g/förlossning i SLL.

Redan under 2010 miljöcertifierades BB Stockholms/Familys mottagningarna enligt ISO14001. En re-certifiering genomfördes under hösten 2017 vilken gäller till den 14/9 2018. Att vara

Miljöcertifierad är ett krav för auktoriserade mottagningar. Slutenvårdsverksamheten på BB Stockholm miljöcertifierades i mars 2017.

De områden miljöarbetet fokuserats på är:

- Användning av energi
- Utsläpp av CO₂
- Förbrukning av papper
- Förbrukning av plast
- Elektronik
- Förskrivning av läkemedel
- Osorterat avfall

Under 2017 har arbetet fortsatt att koncentrera sig kring läkemedlens påverkan på miljön. Samtlig personal har gått utbildning i ämnet. Information om hur det går att undvika utsläpp av hormoner i luft och vatten ges i hela vårdkedjan UM (ungdomsmottagningen) till BHV (barnhälsovården). Syftet är att medvetandegöra personal och besökare om hur de kan påverka miljön. Ytterligare samlas p-stavar och hormonspiral som extraheras, i särskild uppsamling och skickas för separat destruktion. Ytterligare ett miljömål är påbörjat – att minska pappersförbrukningen på BVC genom att rekommenderade broschyrer och information ska hämtas som PDF:er via hemsidan. Inom slutenvården var ett av miljömålen att 10 procent av matinköpen ska vara ekologisk, vilket uppnåddes. Vidare strävar vi efter att ställa krav på miljövänliga varor och tjänster hos leverantörer.

Regelbundet diskuteras miljöarbetet med medarbetarna om som också deltar i diskussion om förbättrings idéer. BB Stockholm strävar efter att begränsa användningen av kemikalier och miljöfarliga ämnen samt att begränsa användningen av miljöstörande läkemedel.

BB Stockholm strävar efter att begränsa användningen av kemikalier och miljöfarliga ämnen samt att begränsa användningen av miljöstörande läkemedel.

Arbetsmiljö mål

BB Stockholm strävar vi efter att ständigt förbättra medarbetarnas arbetsmiljö och arbetsförhållanden. Vårt mål är att skapa en attraktiv, effektiva och trygg arbetsplats. På BB Stockholm ska alla medarbetare ta ett personligt ansvar för miljön. På BB Stockholm integreras miljöarbetet i det löpande arbetet med kvalitetsutveckling. Vid inköp av utrustning, förbrukningsmaterial och tjänster tas hänsyn till om produkten/tjänsten belastar miljön. Detta sett ur ett helhetsperspektiv och i relation till tillgängliga alternativ. Vår strävan är att sätta upp miljömål, årligen följa upp att miljö- och arbetsmiljöarbetet bedrivs systematiskt och integrerat i kvalitetsarbetet, samt att miljökompetens skapas och upprätthålls.

Ansvar

VD har det övergripande ansvaret för arbetsmiljön i BB Stockholm/Family. Handläggningen och uppföljningen av arbetsmiljöfrågorna är en del av ett delegerat ledningsansvar. Utgångspunkten är, att den som rättsligt och faktiskt har de största möjligheterna att vidta en bestämd åtgärd också har ansvaret för den.

Chefens uppgift

I chefens uppgift ingår att bevaka arbetsmiljöfrågorna inom respektive ansvarsområde. Chefen ska identifiera risker och brister, besluta om åtgärder samt fördela arbetet med att vidta nödvändiga åtgärder och genomföra förbättringar. Finns det anledning att misstänka en brist inom ansvarsområdet måste chefen handla. I chefens uppgift ingår också att utveckla sin egen och medarbetarnas kompetens inom området och ta beslut om behov av externa resurser.

Personligt ansvar

Målet att skapa attraktiva, effektiva och trygga arbetsplatser förutsätter ett aktivt engagemang från samtliga medarbetare. Varje anställd har även ett personligt ansvar för sin och sina medarbetares säkerhet och hälsa i arbetet.

Mål för den yttre miljön

I chefsansvaret för respektive verksamhet ingår att formulera mål och ta fram handlingsplaner för att kontinuerligt förbättra miljöarbetet. Vårt mål är att vår verksamhet ska använda rutiner och produkter som systematiskt minskar risken för skador på miljö och hälsa.

Vi tar hänsyn till miljökriterier vid alla inköp. Miljövänliga produkter väljs när det är möjligt och ekonomiskt rimligt. Produkter som uppfyller internationella och internationella kriterier för vedertagna miljösymboler prioriteras.

Vi använder produktvals- eller utbytesregeln vid köp av kemikalier. Vid ett val mellan två jämförbara produkter, när vi ser på kvalitet, funktion och pris, väljs det alternativ som är minst miljö- och hälso-skadligt. Vi minskar energianvändningen genom att välja energieffektiva lösningar.

Vi hanterar farligt avfall och riskavfall enligt gällande regler. Som riskavfall räknas bland annat smittfarligt avfall och stickande och skärande materiel.

Vi källsorterar övrigt avfall för återanvändning, återvinning, förbränning och i sista hand deponering.

Ledningssystem och dokumentation

Kommunikation, dokumentation och informationsöverföring är ett riskområde i vården. Det kan både handla om brister i kommunikationen mellan vårdpersonal och patient, och bristande informationsöverföring mellan olika aktörer i vårdprocessen kring en patient. Det finns risker för patientsäkerheten om det brister i informationsöverföringen mellan de olika yrkesutövare som deltar i vårdprocessen kring en patient. Det kan handla om kommunikationen i vårdteamet kring patienten, och kommunikationen mellan olika vårdlag, vårdenheter och vårdgivare. Det handlar även om informationsöverföring i form av remisshantering, provsvarshantering och journaldokumentation.

Öppenvård BB Stockholm Family

Barnmorskemottagningarna

På BB Stockholms barnmorskemottagningar arbetar totalt 22 barnmorskor, tre undersköterskor och fyra läkare samt en administratör.

Under ett par års tid minskade det totala antalet inskrivna gravida på barnmorskemottagningar. Detta vände under 2016 där antalet inskrivna under 2016 var marginellt fler än föregående år.

Mottagningen i City som etablerades i nya lokaler i Moodgallerian hösten 2015 ökar succesivt i popularitet bland gravida i Stockholm. Mottagningen på Kungsholmen har ett stabilt inflöde av gravida kvinnor, liksom barnmorskemottagningen på Ekerö. Barnmorskemottagningen i Gamla Stan slogs ihop med mottagningen i city hösten 2015.

På barnmorskemottagningarna får alla patienter en inskrivningstid mellan vecka 8–12 i graviditeten. I samband med inskrivning ges bland annat hälsoinformation. Utrymme för akutbesök finns. Exempel på sådana besök kan vara misstanke om stigande blodtryck, graviditetsrelaterade smärtor eller liknande. Av de inskrivna på mottagningarna utgörs 50% av förstföderskor. Avsatt tid för inskrivning är 90 minuter, för rutinbesök 30 minuter. För besök hos läkare är 30 minuter avsatt.

Alla barnmorskemottagningar kan erbjuda besök hos obstetriker.



Figur 1. Jämförelse - antal inskrivna på BVC 2015- feb 2018

BVC

På BVC arbetar sju sjuksköterskor. Barnläkare anlitas som konsult 1-2 dagar per månad efter behov. Mottagningen har dessutom ett samverkansavtal med Fridhemsplans vårdcentral avseende allmänläkare som kommer och genomför läkarundersökningar

2-3 dagar i veckan. BB Stockholms barnavårdscentral har de senaste två åren ökat antalet inskrivna barn successivt (figur 1). Detta har varit en utmaning för medarbetarna på mottagningen.

Föräldrautbildning/ förlossningsförberedande kurser

Kurser i förberedelse inför förlossning, amning och den första tiden med det nyfödda barnet erbjuds alla blivande föräldrar på BBS Familys mottagningar. Kurserna omfattar i regel två kurstillfällen. Föräldrarna erbjuds information om förlossningen vid ett kurstillfälle på Danderyds sjukhus av BB Stockholms förlossningsbarnmorskor och del två om den första tiden efteråt och amning i vår kurslokal på Kungsholmen av barnmorskorna från mottagningarna.

Totalt har 132 kurser genomförts, kurserna omfattar hälsoinformation, föda barn, och "då barnet är fött". Kurser erbjuds både för förstföderskor och omföderskor.

Övrig verksamhet vid barnmorskemottagningarna

Under året har 7 122 (7 844) cytologprover tagits på barnmorskemottagningarna. Detta motsvarar en minskning med 722 totalt provtagningar jämfört med föregående år (tabell 1).

På barnmorskemottagningarna bedrivs också preventivmedelsrådgivning, utprovning av preventivmedel, test för könssjukdomar, samt graviditetstester. Totalt genomfördes under året 7 665 (8 601) preventivmedelsbesök hos barnmorska på BB Stockholms barnmorskemottagningar. Detta motsvarar en minskning med 936 besök jämfört med föregående år (tabell 2).

Tillgänglighet

Samtliga mottagningar inom BB Stockholm har öppettider enligt krav från beställare mellan 8-17 måndag – torsdag samt 8-16 på fredagar. Dessutom erbjuder samtliga mottagningar drop-in samt minst en kvällsöppen mottagning per vecka. Mottagningen på City har kvällsöppet 3 dagar/vecka, Kungsholmen har kvällsöppet 2 dagar/vecka. Ekerö en dag/vecka. Lördagsöppet på City som delas av personalen på Kungsholmen och City.



Tabell 1. Cytologprover

Mottagning	Kungsholmen	Ekerö	City	Totalt
2017	2 084	1 184	3 854	7 122
2016	2 243	1 280	4 321	7 844
2015	2 237	1 353	2 250	7 023
2014	2 092	1 180	1 668	6 585
2013	2 000	1 052	1 500	6 052

Tabell 2. Preventivmedelsbesök

Mottagning	Kungsholmen	Ekerö	City	Totalt
2017	3 559	1 194	2 912	7 665
2016	3 836	1 511	3 254	8 601
2015	3 621	1 255	1 782	8 197
2014	3 525	1 280	1 277	8 662
2013	3 278	1 267	1 004	8 328
2012	2 899	1 233	1 080	8 112

Medicinsk kvalitet

Mödrhälsovård

De krav på medicinsk kvalitet som ställs på mödrhälsovården (MHV) bygger på att vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig. Vården ska med andra ord vara evidensbaserad och formas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt. För att åstadkomma en verksamhet med ekonomisk balans krävs att prestationen, utförd och beställd vård sätts i relation till vissa nyckeltal. De nyckeltal som följts upp på barnmorskemottagningarna är:

- Täckningsgrad i nationella Graviditetsregistret: 100%
- Från patientenkäten följs bland annat tillgänglighet, helhetsintrycket och information upp.



Barnhälsovård vid mottagningen på Kungsholmen

I september 2011 öppnade BB Stockholm företagets första barnvårdscentral, belägen på Kungsholmen i Stockholm. Mottagningen erbjuder:

- Amningsstöd under hela amningsperioden
- Hembesök som första besök efter hemkomsten från BB
- Föräldrastöd, individuellt och i grupp
- Regelbundet bokade sjuksköterskebesök
- Barnläkarundersökningar
- Telefonrådgivning
- Samtal om hälsa, kost, rörelse, stimulans och livsstil
- Samtal om hur du förebygger barnolycksfall i alla åldrar
- Vaccinationer enligt Socialstyrelsens vaccinationsprogram
- Hälsoundersökningar enligt Barnhälsovårdens basprogram
- Samtal om barns utveckling, språk och behov
- Remisser vid behov till olika specialister

Mottagningen samverkar med BUP, andra specialistläkare, dietist och logoped. Under 2017 var 2 369 (1958) barn listade på mottagningen (figur 1).

Ungdomsmottagningen på Ekerö

Målet med verksamheten vid Ungdomsmottagningen på Ekerö är att stärka ungdomar i deras identitets- och personlighetsutveckling och inriktas mot att förebygga och tidigt upptäcka fysisk och psykisk ohälsa – ge råd och stöd vid sociala problem samt behandla vissa sjukdomar. Ungdomar som har visat tecken till ogynnsam utveckling skall följas med särskild uppmärksamhet.

Ungdomsmottagningen har öppet alla dagar i veckan med drop-in en dag samt en eftermiddag i veckan. Även kvällstid erbjuds en dag i veckan. Under 2017 hade ungdomsmottagningen öppet hela sommaren. På mottagningen arbetar en barnmorska 100% med stöd från barnmorskemottagningen på drop-in. Kuratorn som är anställd av kommunen, har en heltidstjänst. Utöver detta finns tillgång till specialist inom gynekologi för flickor/unga kvinnor cirka 8-10 timmar i månaden. Vid frånvaro p.g.a. sjukdom eller semester bemannas ungdomsmottagningen av barnmorska från mödrhälsovården på Ekerö. En stor del av arbetet består i förebyggande och hälsofrämjande arbete för målgruppen ungdomar 12-23 år. För att kunna arbeta förebyggande krävs att så många ungdomar som möjligt kommer i kontakt med ungdomsmottagningen och det sker genom att elever kommer till mottagningen eller att personal från mottagningen besöker skolor i kommunen.

Verksamheten på mottagningen omfattar förebyggande verksamhet då det gäller önskade graviditeter och sexuellt överförda infektioner. Ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv genomsyrar hela verksamheten.

De som besöker ungdomsmottagningen idag jämfört med för några år sedan har ofta en mer komplicerad problematik och inte sällan olika neuropsykiatriska diagnoser och sociala fobier. Många har misslyckats i skolan och uttrycker att de känner sig värdelösa.

På ungdomsmottagningen på Ekerö är personalen utbildad i motiverande samtal (MI) och de är också diplomerade vägledare enligt ICDP (International Child Development Programme). 2015 blev Ekerö ungdomsmottagning HBTQ diplomerade tillsammans med Barnmorskemottagningen.

Sedan två år har Ekerö ungdomsmottagning en egen "Mini Maria". På denna mottagning arbetar en sjuksköterska med vidareutbildning i psykiatri. Även kommunens fältverksamhet samarbetar med ungdomsmottagningen bland annat vid skolbesök. Två gånger per termin hålls ett samarbetsmöte mellan Socialtjänst, Maria Ungdom, Mini Maria och Ungdomsmottagningen för att följa upp hur verksamheten fortskrider och för att säkerställa att samarbetet fungerar.

Gruppbesök

UM har gruppbesök från eller på skola, särskola, behandlingshem osv. Dessa sker i årskurs 6, 7, 8 och 9 vid sex skolor på Ekerö.

Tabell 3. Besök vid UM 2013-2017

	2017	2016	2015	2014	2013
Barnmorska	1545	1537	1487	1513	1580
Läkare	224	170	121	107	146
Kurator	1003	936	1082	1045	1169
Totalt	2862	2643	2691	2665	2895



Patientsäkerhet inom öppenvården

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Inom verksamheter som bedriver mödrahälsovård ska det finnas en verksamhetschef som svarar för verksamheten och som har det samlade ledningsansvaret (29–30 §§ HSL). Inom BB Stockholm/Family ansvarar verksamhetschefen för verksamhet inom sitt område och ser till att den fungerar på ett tillfredsställande sätt. Till verksamhetschefens uppgifter hör även att se till att det medicinska omhändertagandet av patienten tillgodoser kraven på hög patientsäkerhet och god vård, att sörja för att samverka och samordning med andra enheter fungerar på ett för patienten tillfredsställande sätt, att det finns direktiv och instruktioner som verksamheten kräver. Verksamhetschefen har det samlade ledningsansvaret och ansvarar även för att personal inom mödrahälsovård får adekvat kompetensutveckling, har adekvata resurser och ges möjlighet att delta i fortbildning. Ansvarig för att initiera händelseanalyser och åtgärder efter genomförd analys på BB Stockholm/Family är verksamhetschef Katarina Mattsson. Ansvariga för att samla in avvikelser är varje mottagnings lokala Chefbarnmorska/Chefsjuksköterska.

För att möta behoven hos gravida med sammansatta problem behöver barnmorskor på barnmorskemottagningar möjlighet till konsultation med gynekolog/obstetriker och psykolog. Barnmorskan behöver också uppbyggda samarbetskanaler med andra verksamheter såsom vuxenpsykiatri och kommunens individ- och familjeomsorg.

På BB Stockholm/Family barnmorskemottagningar samt på BVC är samtliga inskrivna gravida/föräldrar/barn kopplade till en specifik barnmorska/sjuksköterska.

Struktur för uppföljning/utvärdering

Smittspårning av klamydia görs på alla med positivt svar. Behandling och partnerspårning görs på mottagningen, en inte alltid så lätt uppgift då personen ifråga haft många partners eller om han/hon inte har

tillräckliga uppgifter på sin/sina partners. En partnerspårning kan pågå i flera månader. Partnerspårningen går 6 månader tillbaka i tiden ibland upp till ett år. Provtagning, behandling och smittspårning är kostnadsfri. Antal klamydiaprover under året var 419 (437) varav 26 (42) var positiva. Etthundratjugoen Mycoplasmaprover prover togs varav 15(16) var positiva. Gonorréprov togs på 152 (120) ungdomar varav tre var positiva.

Negativa händelser rapporteras av involverad personal. Rapportering sker via enkelt utformade webbformulär och den ansvariga Chefbarnmorska meddelas med e-post innehållandes direktlänk till ärendet för uppfyllande av ansvar. Uppföljning av varje ärende sker vid ett förutbestämt antal dagar efter genomförda aktiviteter för att säkerställa att de genomförda aktiviteterna gett önskat resultat. Feedback levereras via e-post till rapportören efter varje aktivitet i processen. Statistik för avvikelserapporteringen levereras automatiskt via periodisk statistik till personer ansvariga för analys. Den lokala chefen samlar in avvikelser, klagomål och synpunkter från kunder, medarbetare och samarbetspartners inför dessa möten. Den operativa ledningsgruppen för öppenvården, bestående av verksamhetschef och Chefsjuksköterskor från respektive mottagning som träffas 1 gång per månad diskuterar avvikelser och klagomål. Alla avvikelser rapporteras och diskuteras på arbetsplatsträffar. Vid allvarliga händelser initieras en utredning s.k. händelseanalys där syftet är att undersöka om det finns brister i vården/organisationen som kan ha lett till en uppkommen skada. Resultatet av genomförd händelseanalys återrapporteras till involverad personal samt till hela personalgruppen vid arbetsplatsträff.



Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet i öppen vård

Lex Maria

Under 2017 rapporterades inga ärenden enligt Lex Maria till Socialstyrelsen omfattande vårdhändelser.

IVO – ärenden

Inget riktat mot öppenvården, inkom under 2017.

Patientnämnden

Under 2017 gjorde två patienter anmälan till patientnämnden. Båda är avslutade.

Patientskaderegleringen, LÖF

Sju ärenden är anmälda till LÖF under 2017.

Händelseanalys

Inga händelseanalyser har initierats och genomförts under 2017.

Avvikelsehantering

Avvikelse som sker i organisationen tas tillvara och ett systematiskt förbättringsarbete är en naturlig del i verksamheten.

Uppföljning av varje ärende sker vid ett förutbestämt antal dagar efter genomförda aktiviteter för att säkerställa att de genomförda aktiviteterna gett önskat resultat. Feedback levereras via e-post till rapportören efter varje aktivitet i processen. Statistik för avvikelserapporteringen levereras automatiskt via periodisk statistik till personer ansvariga för analys. Chefbarnmorska/Chefsjuksköterska på respektive mottagning tar emot samtliga avvikelser som rapporteras. Samtliga avvikelser rapporteras och diskuteras på arbetsplatsträffar.

Under 2017 registrerades totalt 22 avvikelser i öppenvården omfattande den egna verksamheten. Av dessa omfattade sju avvikelser Aleris lab. som inte tagit prover eller skickat svar. Övriga avvikelser omfattar rutiner som inte följts samt bristande kommunikation mellan olika professioner och enheter.

Samverkan för att förebygga vård skador

Samverkan mellan mödrahälsovård/förlossning/barnhälsovård sker regelbundet för att förebygga vårdskador och minimera riskerna för blivande mammor och deras barn.

Utarbetade riktlinjer kring informationsöverföring mellan primärvård, psykiatri och slutenvård finns. Rutiner för uppföljning av skickade remisser finns med namngiven personal. Rutin för säkerställande av uppföljning avseende provsvarshantering påbörjades 2011 och har kontinuerligt fortsatt.

Samverkansteam för psykiskt sköra gravida kvinnor träffas en gång per månad. Teamet består av representanter från mödrahälsovård, barnhälsovård, kvinnoklinik, psykiatri samt socialtjänsten.

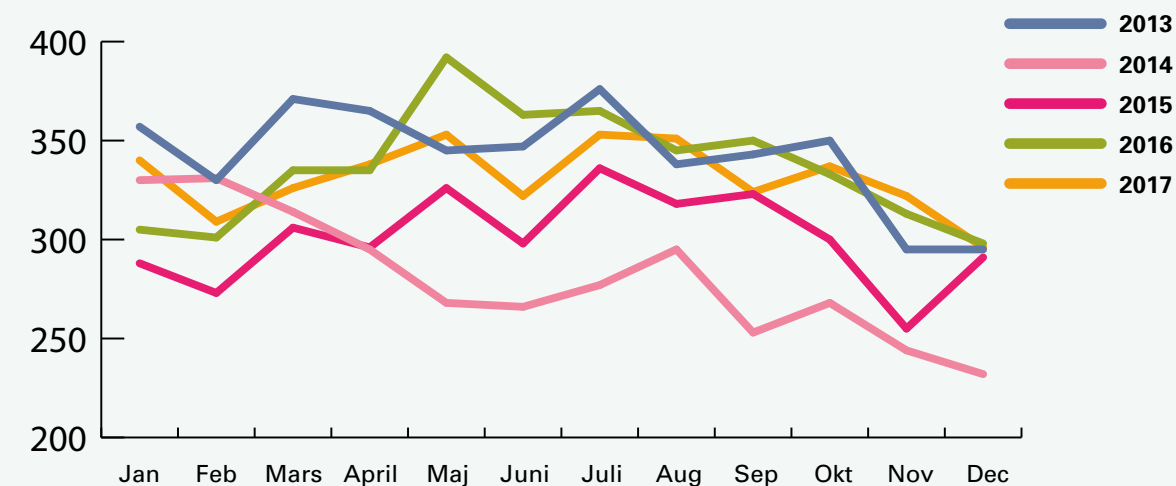
Slutenvård

Specialistmödravård, antenatalvård och förlossningsvård

Förlossningsvården i Stockholm präglas fortfarande av brist på förlossningsplatser och mest kritisk blir situationen under sommarmånaderna då medarbetarna både hos oss och på andra kliniker i Stockholm måste få en semester. Detta innebär att det blir svårare att hänvisa patienter mellan klinikerna. Under sommaren 2017 fick BB Stockholm möjlighet att låna stängda lokaler på plan 10 av DS AB. Dessa lokaler användes för BB-vård och underlättade logistiken inom slutenvården något. Samarbetet mellan

öppen- och slutenvård fungerar bra även om mottagningarnas egna gravida inte kan ges något särskilt företräde.

BB Stockholm har under ett par år haft en ökad patientvolym och på grund av begränsade möjligheter att utöka lokalytan har detta ställt stora krav på logistik och utnyttjande av vård rum. Under 2017 genomfördes 3 971 födslar, något färre än under föregående år 4 035.



Year	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
2013	357	330	371	365	345	347	376	338	343	350	295	295	4 112
2014	330	331	314	295	268	266	277	295	253	268	244	232	3 373
2015	288	273	306	296	326	298	336	318	323	300	255	291	3 610
2016	305	301	335	335	392	363	365	345	350	333	313	298	4 035
2017	340	309	326	338	353	322	353	351	324	337	322	296	3 971

Figur 2. Förlossningar på BB Stockholm 2017 jämfört med tidigare år.

Medicinsk kvalitet

Slutenvård

Medelvårdtiden inom slutenvården året var 1,9 dygn för vaginalförlösta och för kvinnor som genomgått kejsarsnitt 2,8 dygn. Andelen kejsarsnitt hos förstföderskor med spontan start av förlossningen minskade under 2017 till 8,6 procent (10). Samarbetet mellan operation, anestesi, labb samt kvinnokliniken på Danderyds sjukhus fungerar bra. Medicinskt utfall sammanfattas i tabell 4.

Tre kvinnor med intrauterint döda barn (IUFD) vårdades under året på förlossningsavdelningen, ett barn avled under neonatalperioden. Perinatal audit genomförs regelbundet med platsansvarig barnläkare, medicinskt ansvarig obstetriker och Vårdchef/Chefbarnmorska på BB Stockholm som deltar vid dessa möten.

Robson klassifikation

Robsons är ett klassifikationssystem för att möjliggöra jämförelser av kejsarsnitt i 10 grupper. Utfallet i denna klassifikation följs år från år och jämförelser med andra förlossningskliniker sker årligen. Den mest intressanta gruppen att göra jämförelser i är friska fullgångna förstföderskor med spontan start av förlossningsarbetet. Liksom övriga kliniker inom Stockholms läns landsting har BB Stockholm haft en högre andel kejsarsnitt i denna grupp jämfört med övriga riket men vi har nu valt att göra en mer strukturerad satsning för att minska antalet undvikbara kejsarsnitt i denna grupp. Målvärden är satt till 7,5% vilket motsvarar genomsnittsvärdet i Sverige 2015. Från 2015 då arbetet startade till 2017 kan vi se en minskning av kejsarsnitt i denna grupp från 10,4% till 8,6% (tabell 5). Utfallet i denna grupp följs varje månad och falldiskussioner görs i samband med morgonmöten.

Specialistmödravård

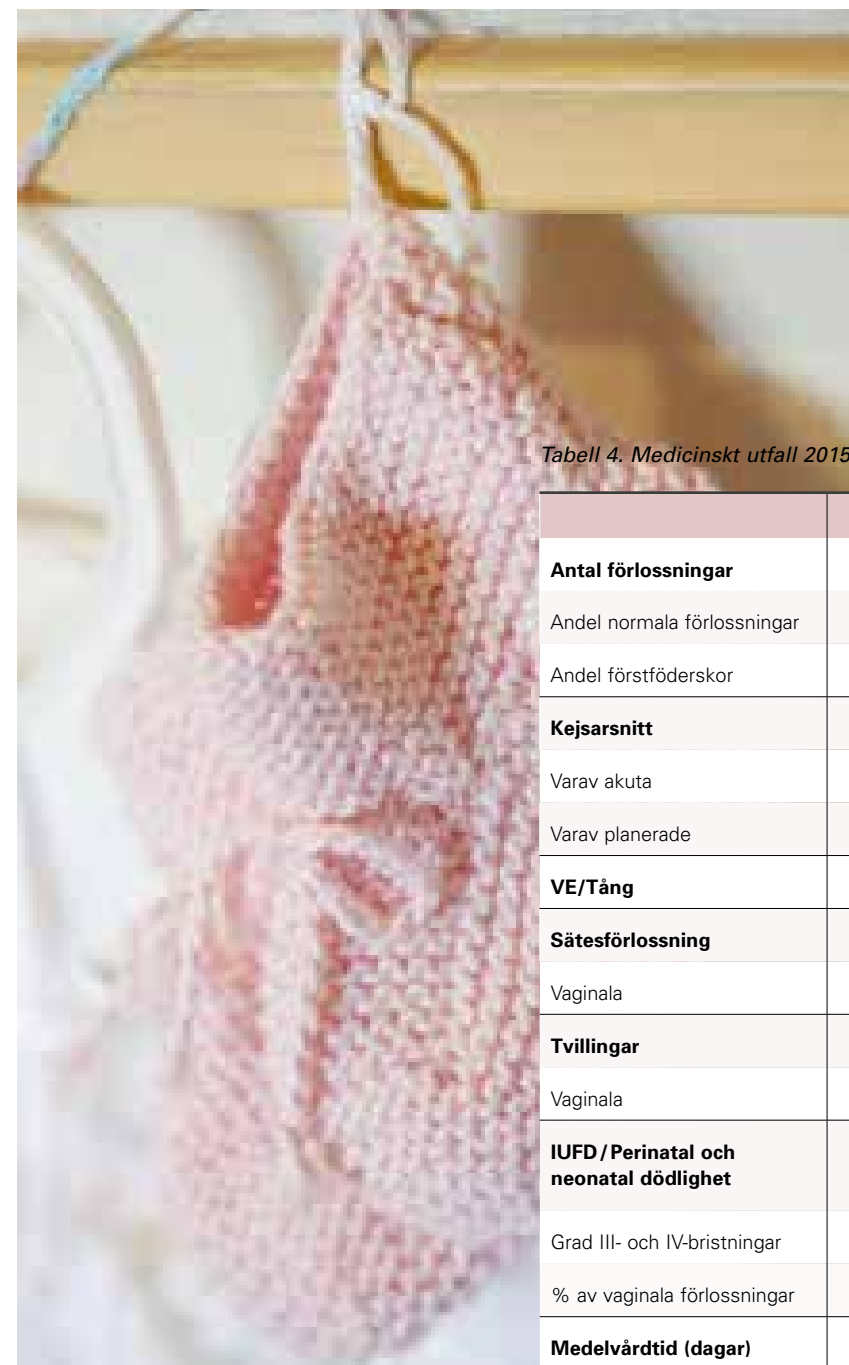
Specialistmödravården tar emot blivande mammor med graviditetskomplikationer och sjukdomar som påverkar graviditeten. Mottagningen tar också emot kvinnor för akut poliklinisk kontroll på grund av till exempel minskade fosterrörelser, misstanke om vattenavgång eller sjukdomssymtom och komplikationer efter hemgång.

Den polikliniska verksamheten på BB Stockholm består också av samtalsmottagning och en barnläkarmottagning. Under året gjordes totalt 8438 (9337) polikliniska besök på BB Stockholm. Minskningen jämfört med föregående år beror på den stora tillströmning som kom till mottagningen under 2016 i samband med att BB Sophia stängde.

Poliklinisk verksamhet

Besöken på denna mottagning handlar också ofta om ställningstagande till förlossningsätt och individuell planering av kvinnans förlossning. På mottagningen handläggs även vändningsförsök då barnet ligger i sätesändläge. Vid överburenhet kommer gravida till mottagningen för ställningstagande för igångsättning av förlossning.

För kvinnor med förlossningsrädsla och/eller behov av individuell vårdplanering inför förlossningen finns möjlighet att komma till barnmorska eller läkare för samtal. Antalet samtal varierar mellan 1–3 besök.



Tabell 4. Medicinskt utfall 2015–2017

	2017	%	2016	%	2015	%
Antal förlossningar	3 971	–	4 035	–	3 610	–
Andel normala förlossningar	–	74,3	–	73,5	–	72,6
Andel förstföderskor	1 871	47,2	1 906	47	1 634	45,5
Kejsarsnitt	759		802	19,9	751	21,0
Varav akuta	384		435	54	379	51
Varav planerade	375		367	46	372	49
VE/Tång	260	7,3	268	8,2	238	8,2
Sätessförlossning	133	0	102	3,5	113	3,2
Vaginala	10	7,5	12	11,7	12	10,6
Tvillingar	33	–	53	–	43	–
Vaginala	15	45,4	18	35	12	27,9
IUFD/Perinatal och neonatal dödlighet	4	0,1	6	0,2	6	0,1
Grad III- och IV-bristningar	–	–	–	–	–	–
% av vaginala förlossningar	–	3,6	–	3,9	–	3,0
Medelvårdtid (dagar)						
Kejsarsnitt	2,8	–	3,08	–	2,8	–
Vaginalförlösta	1,9	–	2,01	–	1,8	–



”Var och en som arbetar på BB Stockholm bidrar till vår framgång”

INGELA WIKLUND, VD

Tabell 5. Robsonklassifikation

Grupp		2017	Andel av alla patienter %	Sectio	Sectio inom gruppen %	2016	Andel av alla patienter %	Sectio	Sectio inom gruppen %
1. 0-para	>37+0 v enkelbörd, huvudbjudning spontan start	1210	30,5%	104	8,6	1294	32,1	121	9,4
2. 0-para	>37+0 v enkelbörd, huvudbjudning, B induktion C elektivt kejsarsnitt	404	10,2	94	23,3	341	8,5	99	2,5
		76	1,9	76	100	94	2,3	94	100
3. Omföd	>37+0 v enkelbörd, huvudbjudning spontan start	1264	31,8	20	1,6	1309	32,4	12	0,3
4. Omföd	>37+0 v enkelbörd, huvudbjudning, B induktion C elektivt kejsarsnitt	266	6,7	12	0,3	256	6,3	8	0,2
		55	1,4	55	100	78	1,9	78	100
5. Omföd	Tidigare kejsarsnitt >37+0 v enkelbörd huvudbjudning	155	3,9	40	25,8	154	3,8	43	27,9
	A spontan förlossningsstart	42	1,1	14	33,5	35	0,9	13	37,1
	B induktion före start C kejsarsnitt före start	187	4,7	187	100	169	4,2	169	100
6. 0-para	Sätessbjudning	79	2	77	97,5	62	1,5	57	91,9
7. Omföd	Sätessbjudning	33	0,8	30	90,9	30	0,7	26	86,7
8.	Flerbörd								
	A spontan start	10	0,3	6	60	15	0,4	8	53,5
	B induktion före start	15	0,4	4	26,7	15	0,4	10	66,7
	C kejsarsnitt före spontan start	9	0,2	6	100	13	0,3	13	-
9.	Tvär- eller snedläge	2	0,1	2	100	5	0,1	5	100
10.	>37+0 v huvudbjudning Enkelbörd								
	A spontan start	90	2,3	7	7,8	87	2,2	10	11,5
	B induktion före start	18	0,5	5	27,8	14	0,3	4	28,6
	C kejsarsnitt före start	16	0,4	16	100	32	0,8	32	100

Patientsäkerhet inom slutenvården

Ett av de övergripande målen med patientsäkerhetsarbetet är att minimera riskerna för mor och barn under graviditet, förlossning och eftervård. BB Stockholm deltar fortsättningsvis i det nationellt övergripande projektet "Projekt Säker Förlossningsvård" som syftar till att öka patientsäkerheten inom förlossningsvården, i första hand minska antalet CP-skador hos barn på grund av undvikbar syrebrist i samband med förlossning samt att minska bäckenbottensskador på mamman. Projektet initierades av Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag(LÖF) i samarbete med flera yrkesorganisationer, Svenska Barnmorskeförbundet, Svensk Förening för Gynekologi och Obstetrik samt Neonatalläkarnas sektion och syftar till att få ett nationellt engagemang kring frågorna samt att finna redskap för hur verksamheterna kan granska sin egen verksamhet och dessutom försäkra sig om att medicinska PM och riktlinjer följs. BB Stockholm har deltagit från starten av detta projekt och var en av de första klinikerna i landet som reviderades.

Ett mål som rör mamman vad gäller patientsäkerhet är att förebygga, diagnostisera och behandla grad III och IV bristningar i samband med förlossning. Under många år har man i landet sett en ökning av denna typ av skada men det som komplicerar tolkningen är att det troligen också förekommer underdiagnostik. Bakgrunden till ökningen av denna typ av förlossningsskada är sannolikt multifaktoriell. En orsak till att man ser en ökning kan vara att man i vården i dag mer aktivt strävar efter att ställa rätt diagnos. BB Stockholms målsättning är att diagnostisera alla med denna typ av skada. För att möjliggöra detta behövs kontinuerlig utbildning av barnmorskor och förlossningsläkare hur korrekt diagnos ställs. Det finns också ett behov av nationella strategier vad gäller behandling och uppföljning. Ett sådant projekt har startats finansierat av LÖF och letts av ovan nämnda yrkesorganisationer. Ett nationellt Bristningsregister har införts vilket BB Stockholm har deltagit i sedan 2015.

Ett annat mål som rör medicinska utfall på kliniken är som tidigare nämnts att minska andelen kejsarsnitt bland kvinnor tillhörande Robson klass 1 till mindre än 7,5%.

Ett prioriterat mål är att förbättra barnmorskors och förlossningsläkares kunskap i CTG-tolkning. Målsättningen är att alla barnmorskor och läkare har genomgått en webbaserad CTG utbildning med godkänt slutprov (tabell 6).

Vårt mål är också att utreda alla händelser som fått ett negativt utfall. Detta påbörjas genom att klinikens verksamhetschef initierar händelseanalys och ett analysteam tillsätts som utreder fallet. Detta sker med hjälp av intervjuer med samtlig personal som varit involverad i fallet sam den drabbade patienten, journalgenomgång, samt genomgång av medicinska PM

Övriga prioriterade områden är vårdskada vid kirurgiskt ingrepp, vårdrelaterade infektioner, bemötande, information och informationsöverföring.

Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

- Ansvarig för patientsäkerhetsarbetet på kliniken är Verksamhetschef och medicinskt ansvarig läkare, under 2017 dr Ann Hjelm.
- Ansvarig för att initiera händelseanalyser och att anmäla enligt Lex Maria samt att föreslå åtgärder genomförs är också Verksamhetschef och medicinskt ansvarig läkare Ann Hjelm.
- Ansvarig för att samla in avvikelser, klagomål och synpunkter är Vårdchef Britta Wernolf.
- Ansvarig för att sammanställa årliga patientsäkerhetsrapporter är Patientsäkerhetsteamet bestående av Barnmorska Joanna Daller Moberg och Överläkare Anneli Andersson. Rollen som teamledare vid genomförande av händelseanalyser är Barnmorska Joanna Daller Moberg.



Tabell 6. Mål och målvärden 2017

Område	Målvärde	Uppföljning
Kejsarsnitt, Robson klass 1a	<7,5%	8,6%
CTG godkänd genomgången utbildning läkare och barnmorskor. Uppföljning vart annat år.	100%	Läkare pågår Barnmorskor pågår
Minska antalet sfinterrupturer	<1.5%	3.6%
Introduktion av anställda i arbete med händelseanalys	2	2
Stickprov avseende intrång i datajournal	2/mån i Obx 8-10/mån i TC	Uppfyllt mål i både Obx & TC
Läkemedelsförväxling	0	3
Årlig ALSO och SKILLS träning för all personal	100%	>97%

Lex Maria

Under 2017 rapporterades 2 ärenden enligt Lex Maria till IVO omfattande vårdhändelser.

IVO – ärenden

Tre patienter har anmält till IVO under 2017.

Patientskaderegleringen, LÖF

Under 2017 har 31 patienter inkommit med anmälan om patientskadeärende till LÖF. I fem av fallen utgår ersättning och i fem fall utgår inte någon ersättning, i de övriga 21 fallen föreligger inte beslut ännu.

Händelseanalys

Under 2017 genomfördes fyra händelseanalyser. Åtgärder har vidtagits enligt de förslag som framkommit i analyserna.

Avvikelsehantering

Avvikelsehantering som sker i organisationen tas tillvara och ett systematiskt förbättringsarbete är en naturlig del i verksamheten. Processflödet i avvikelssystemet Flexite innehåller aktiviteter för registrering, analys, åtgärd och uppföljning för fullständig kontroll över verksamhetens avvikelser. Rapportering sker via enkelt utformade web-formulär och den ansvariga chefsbarnmorskan meddelas med e-post innehållandes direkt-länk till ärendet för uppfyllande av ansvar. Uppföljning av varje ärende sker vid ett förutbestämt antal dagar efter genomförda aktiviteter för att säkerställa att de genomförda aktiviteterna gett önskat resultat. Feedback levereras via e-post till rapportören efter varje aktivitet i processen. Statistik för avvikelserapporteringen levereras automatiskt via periodisk statistik till personer ansvariga för analys. Vårdchefen och patientsäkerhetsansvarig barnmorska tar emot samtliga avvikelser som rapporteras inom slutenvården. Samtliga avvikelser rapporteras och diskuteras på arbetsplatsträffar.

Under 2017 registrerades totalt 249 avvikelser, 52 av dessa var tillbud, 49 bedömdes som risk och 148 som negativ händelse. Tjugotvå av avvikelserna rör inte BB Stockholm utan är riktad mot andra kliniker; NEO Danderyds sjukhus 5, MVC, Anestesikliniken 8, KK-operationsavdelning 3, KK uppvakningsavdelning 3, Transfusionsmedicin 1 och, SOS Alarm 1.

BB Stockholm har mottagit avvikelser från Barnmorskemottagningar i tre fall.

KK Ds operationsavdelning 2, klinisk kemi 1 st. Dessa avvikelser har åtgärdats och återkopplats till berörd personal.

Medicinskt utfall

Medicinskt utfall samlas in av klinikens IT sekreterare Lena Molander varje månadsslut. Återrapportering sker till personalen varje månad på arbetsplatsträffar. Utfall rapporteras årligen i klinikens årsrapport och jämförelser mellan föregående år görs och diskuteras.

Förbättring

Efter åtgärdsförslag som framkommit vid händelseanalyser under 2017 har vissa förändringar genomförts. Exempel på dessa är:

- Strukturerad rapportering enligt SBAR har införts.
- Fortsatt bedsiderapportering på födelserum och antenatalrum utvärderas.
- Förbättrade rutiner och riktlinjer avseende till exempel läkemedelsadministrering.
- Fortsatt utbildning i NEO-HLR.
- Utbildningsdagar för all personal med fokus på bäckenbottenutbildning, teamträning i akuta obstetriska situationer, CTG och eftervården.
- Uppdatering kring användandet av värkstimulerande dropp under förlossningen.
- En CTG grupp har bildats 2016 för att fortlöpande hålla personalen uppdaterad och utbilda i CTG tolkning.
- Fortsatt kontroll i form av stickprov avseende signering av CTG och riskbedömning.
- Utbildning för barnmorskor i dokumentation.
- Fortlöpande utbildning och träning för all personal i larmrutiner vid omedelbart eller akuta kejsarsnitt.
- Träning i "Time out" vid akuta situationer.

Övergripande mål och strategier för kommande års patientsäkerhetsarbete

Sex SKL-projekt pågår och kommer att fortsätta 2018.

- Fokus på förebyggande arbete för att minska bäckenbottenskador hos mamman i samband med förlossningen
- Minskning av andelen kejsarsnitt i gruppen "Robson 1a", det vill säga vid spontan förlossningsstart hos förstföderska med foster i huvudbjudning.
- Effektiv och säker rapportering mellan skiften där bedsiderapportering ingår. Projektet kommer att utvärderas under 2018.
- Minskning av stora viktnedgångar hos nyfödda barn första levnadsveckan.
- Mentorsprojektet fokuserar på nyutbildade barnmorskor får under en tre månaders period handledning och har en födande i taget.
- Trygg att föda fokuserar på förlossningsrädda kvinnor som får ökad kunskap och trygghet kring födandet oavsett förlossnings sätt. Det sker genom samtal, föräldrautbildning i grupp och medicinsk yoga.

Dessutom genomförs E-utbildning i patientsäkerhet och vårdhygien för all personal kommer att införas för att öka medvetenheten.

Kontinuerlig utbildning i CTG tolkning bland läkare och barnmorskor kommer att fortsätta med obligatorisk certifiering för barnmorskor och läkare till sommaren 2018.

Kontinuerlig utbildning i neonatal HLR kommer att fortsätta och kunskapsprov ska göras vart annat år för all personal.



"Rutiner i vården ska, så långt det är möjligt, vara förankrad såväl i vetenskap som i klinisk erfarenhet. Tiden då var och en arbetade utifrån sin egen uppfattning är förbi".

INGELA WIKLUND, VD



Forskning, utveckling och undervisning i hela företaget

En viktig framgångsfaktor för BB Stockholms verksamhet är att vården bedrivs enligt evidensbaserade principer. För att möjliggöra detta har BB Stockholm valt att på olika sätt uppmuntra anställda att ta del av den forskning som bedrivs, nationellt och internationellt inom verksamhetsområdet.

En utvecklingsfaktor är att också vara en aktör som deltar i verksamhetsförlagd undervisning av blivande barnmorskor och läkare. Att bedriva både kvalitets-säkringsprojekt och forskning är ytterligare en strategi för att möjliggöra att vården som bedrivs är av hög kvalitet. Fem läkare samt tre barnmorskor i företaget är disputerade, en anställd läkare är doktorand vid Karolinska Institutet.



Sex medarbetare på BB Stockholm har under 2017 publicerat åtta vetenskapliga rapporter

Ahlberg M, **Elvander C**, Johansson S, Cnattingius S, Stephansson O.

■ A policy of routine umbilical cord blood gas analysis decreased missing samples from high-risk births.

Acta Paediatr. 2017 Jan;106(1):43-48.

Askelöf U, Andersson O, Domellöf M, Fasth A2, Hallberg B, Hellström-Westas L, Pettersson K, Westgren M, **Wiklund IE**, Götherström C.

■ Wait a minute? An observational cohort study comparing iron stores in healthy Swedish infants at 4 months of age after 10-, 60- and 180-second umbilical cord clamping.

BMJ Open. 2017 Dec 29;7(12):e017215.

Graner S, Svensson T, Beau AB, Damase-Michel C, Engeland A, Furu K, Hviid A, Håberg SE, Mølgaard-Nielsen D, Pasternak B, Kieler H.

■ Neuraminidase inhibitors during pregnancy and risk of adverse neonatal outcomes and congenital malformations: population based European register study.

BMJ. 2017 Feb 28;356

Birgisdottir BT, Holzmann M, Varli IH, **Graner S**, Saltvedt S, Nordström L.

■ Reference values for Lactate Pro 2™ in fetal blood sampling during labor: a cross-sectional study.

J Perinat Med. 2017 Apr 1;45(3):321-325

Iacobaeus C, Andolf E, **Thorsell M**, Bremme K, Jörneskog G, Östlund E, Kahan T.

■ Longitudinal study of vascular structure and function during normal pregnancy.

Ultrasound Obstet Gynecol. 2017 Jan;49(1):46-53.

Remaeus K, Johansson K, Askling J, Stephansson O.

■ Juvenile onset arthritis and pregnancy outcome: a population-based cohort study.

Ann Rheum Dis. 2017 Nov;76(11):1809-1814. doi: 10.1136/annrheumdis-2016-210879.

Sahlin M, Andolf E, Edman G, **Wiklund I**.

■ Mode of delivery among Swedish midwives and obstetricians and their attitudes towards caesarean section.

Sex Reprod Healthc. 2017 Mar;11:112-116.

Wretler S, Nordström L, **Graner S**, Holzmann M.

■ Risk factors for intrapartum acidemia - a cohort study.

J Matern Fetal Neonatal Med. 2017 Aug 29:1-6

Några av de pågående forskningsprojekts och kvalitetsprojekt i slutenvården

■ Kvinnors upplevelse av kejsarsnitt under 1970–80-talet – en kvalitativ intervjustudie.

(datainsamling och databearbetning pågår).

■ Föräldrars upplevelse av trygghetsskapande BB-vård. En översiktsstudie. Forskningsrapport accepterad för publicering.

■ Kontinuerligt stöd och effekter på andel kejsarsnitt hos förstföderskor, epiduralanvändning och användning av värkstimulerande läkemedel (start i januari 2016).

■ Minskning av bäckenbottenskador

■ Strukturerat introduktionsprogram för nyutbildade barnmorskor

■ Strukturerad "skillsträning" för kliniskt verksam personal

Flera medarbetare, barnmorskor och läkare går i utbildning hos QRC på Coachingakademien för att bli coacher i förändringsarbete.



Undervisning

BB Stockholm/Family deltar i klinisk undervisning av barnmorskestudenter samt läkarstudenter. Årligen utbildas ca 30 barnmorskestudenter både i slut- och öppenvård. Ett tiotal studenter från läkarprogrammet erbjuds klinisk undervisning i förlossningsvård.

Internutbildning

Utbildning av anställda inom företagen kan delas in i tre områden:

- utbildning som ges till alla anställda,
- utbildning riktad till vissa yrkesgrupper
- individuell utbildning

Dessutom ges tillfälle för medarbetare att delta i yrkesorganisationernas konferenser.

Utbildningsdagar genomförs regelbundet under året riktad till all personal, både inom öppen- och slutenvård. Syftet med dessa utbildningsdagar är att öka kunskap inom specifika områden samt utveckla teamarbetet.

Medarbetare i slutenvården ges en hel utbildningsdag var sjätte vecka. Medarbetare i öppenvård deltar i internutbildning ca 4–6 ggr per år.

Medarbetare på BB Stockholm och Family

Mödrahälsovård och förlossnings-/BB-vård kan inte bedrivas utan legitimerade barnmorskor, obstetriker, barnläkare, undersköterskor och kök- och städpersonal men inte heller utan administrativ personal. Vårdens främsta resurs är de anställda med sin specifika yrkeskunskap.

Ledningen diskuterar regelbundet bemanningsbehov relaterat till patientvolym och en bedömning av hur vårdbehovet påverkar bemanning. Legitimationskontroll av hälso- och sjukvårdspersonal görs vid samtliga nyanställningar.

Alla nyanställda genomgår ett introduktionsprogram omfattande 3–7 dagar där teknisk utrustning, journaldatasystem, rutiner vid omedelbara och akuta kejsarsnitt, larm, och annat som det krävs kunskap för inom tjänsten.

Ledning

Ledningsgruppen för BB Stockholm/Family består av VD, vårdchef för slutenvård, HR-ansvarig, verksamhetschefer för öppenvård och slutenvård, chefbarnmorskor, chefsjuksköterska samt controller (nio personer).



Ekonomi

Bolagets intäkter för år 2017 blev 228 237 (216 704) tkr med ett resultat på 5 347 tkr och en resultatmarginal på 2,3%. Resultatet efter finansiella poster blev 5 347 tkr.

Slutenvården

Antal förlossningar under året slutade med 3 971. Resultatet för året blev 5 284 tkr. Rörelsemarginal 2,8%.

Öppenvården

Akkumulerat rörelseresultat för året blev 63 tkr med en rörelsemarginal på 0,2%.

Mottagningarna

BVC har sedan våren 2017 haft stora problem med omsättning av medarbetare vilket påverkat bolaget finansiellt och slutar på ett negativt resultat med -392 tkr. Dock lyckades man öka antalet inskrivna barn under året men har höga kostnader för verksamheten. Verksamheten inom BVC är kraftigt underfinansierad.

Viktiga händelser

Öppenvård

Antalet inskrivna barn ökade dramatiskt under 2017. Detta är positivt men också en utmaning för mottagningen då det gäller nyanställningar av sjuksköterskor och tillgång till lokaler.

Tidningen "Family" som är en annonsfinansierad väntrumstidning kom ut med sitt årliga nummer i februari.

Under 2017 ökade det totala antalet inskrivna på barnmorskemottagningar marginellt jämfört med föregående år, från 3 204 till 3 183. Mottagningen på Ekerö har år från år ett stabilt inflöde av gravida som i huvudsak består av boende på Ekerö. Barnmorskorna på Kungsholmen som driver bolagets största barnmorskemottagning har minskat antalet inskrivna gravida i jämförelse med föregående år. Mottagningen i City däremot ökar succesivt sedan starten 2015 antalet inskrivna gravida. Under året har 7 122 (7 844) cytologprover tagits på barnmorskemottagningarna. Detta motsvarar en minskning med 722 provtagningar jämfört med föregående år. Inför 2018 har mottagningen på Kungsholmen fått ett utökat område av regionalt cancercentrum varför man kan räkna med en ökning av screening av cervixcancer under 2018.

Slutenvård

I slutenvården har mycket energi lagts på att driva SLL överenskomna kvalitetsprojekt med fokus på bäckenbottenskador, minskning av andelen kejsarsnitt bland förstföderskor med spontan start av förlossningen samt förbättra omhändertagandet av förlossningsrädda gravida. Dessutom fick samtliga förlossningskliniker i Stockholm extra medel för att introducera nyutbildade barnmorskor, s.k. "mentorspengar". SLL finansierar en tre månader lång introduktion för denna grupp. Ekonomiska medel har också erhållits för att bygga ett utbildnings och träningsrum med utrustning inom slutenvården. Arbetet med att bygga detta rum startade i december 2017. Vidare erhöll samtliga kliniker medel från SLL för en utökning av ultraljudsutrustning samt medel för inköp av badkar till samtliga förlossningsrum.

Framtida utveckling

Utvecklingen av verksamhet inom hälso- och sjukvårdssektorn står inför stora utmaningar. Sociala- och ekonomiska skillnader i samhället skapar en situation som ofta är en utmaning för alla vårdgivare. Politiska beslut och ändrade ekonomiska förutsättningar är en annan utmaning. Att skapa en modern verksamhet med kompetenta och engagerade medarbetare som är anpassad efter människors olika behov kräver en engagerad ledning med framförhållning och kontroll över lagstiftning, politiska beslut och avtal. Verksamheten måste kunna hantera plötsliga förändringar i omvärlden.

Teamarbete och ömsesidig respekt mellan de olika professionerna i hälso- och sjukvården är en förutsättning för god vårdkvalitet, organisationsutveckling och en god resursanvändning.

Att vara en del av utvecklingen

Respekt, Engagemang och Kvalitet är de värdeord som vi på BB Stockholm enats om att följa i vårt dagliga arbete. Respekt för de vi möter i vår yrkesroll men också för varandra, engagemang därför att det uppstår när en viktig arbetsuppgift utförs på ett professionellt sätt. Engagemang påverkar allas självkänsla, det påverkar tillfredsställelsen i arbetet. Kvalitet handlar inte endast om patientsäkerhet utan också om kunskap på alla nivåer i organisationen hos alla medarbetare oavsett arbetsuppgift.





Styrkort

Vision.

BB Stockholm bedriver landets mest attraktiva vårdkedja inom sexuell och reproduktiv hälsa samt barnhälsovård. Kvalitet och kontinuitet präglar omhändertagandet i den hälso- och sjukvård BB Stockholm erbjuder.

Affärsidé.

BB Stockholm bedriver en vårdkedja inom hälso- och sjukvård under graviditet, barnafödande och barnhälsovård samt preventivmedelsrådgivning, cytologisk provtagning och en ungdomsmottagning. Patienter, blivande och nyblivna föräldrar, har ett stort inflytande på vården. Beställare av vård erbjuds en kostnadseffektiv vård med hög kvalitet.

Övergripande strategi.

Respekt, engagemang och kvalitet utmärker den vårddidé som BB Stockholm erbjuder.

	Strategiska mål	Framgångsfaktorer	Mått och resultat
Kunder	95% värderade vården som mycket bra	Kundernas delaktighet och inflytande	Årliga patientundersökningar
	90% Kundnöjdhet VAS >7-10 (SL)	Respekt, Engagemang och Kvalitet i alla situationer	Statistik via patientjournaler
Utveckling	Minst fyra publicerade vet rapporter/år	Aktivitet inom forskning och utveckling	Antal publicerade vet artiklar
	Med audit 4 ggr/år		Antal audit
	Minst ett pågående utvecklingsprojekt/år	Kontinuerligt utvecklingsarbete	Genomförda och initierade kvalitetssäkringsprojekt
Processer	100% har gjort LäkMil utb i ÖV	Uppföljning av chefer vid medarbetarsamtal	Utfall mäts varje månad
	100% av läk o bm i SV genomgången CTG utb v.a år	Uppföljning av chefer vid medarbetarsamtal	Utfall årligen
	100% av läk, bm, USK genomgången Neo HLR utb SL/år	Uppföljning av chefer vid medarbetarsamtal	Utfall årligen
	100% av alla anställda har genomgått hygienprov		
Medicinskt utfall	<7,5% kejsarsnitt i Robson 1	Genomgång av akuta kejsarsnitt	Årligt utfall av Robson 1 statistik
	<3,5% Sfinkter skador grad 3 o 4 hos förstföd	Genomgång av utfall per tertial	
	Andel barn som helammas vid utskrivning?	Fortsatt fokus på amning under graviditeten (FUB).	Årlig statistik
Medarbetare	>85% nöjda medarbetare (0-5)	Medarbetares delaktighet och inflytande i sitt arbete	Årlig medarbetarundersökning
	Kompetensutveckling minst 2-4 ggr/år för alla medarbetare	Strategiskt planerade utbildningsdagar	Uppföljning årligen
	Personalomsättning <12%	Bra arbetsmiljö	Uppföljning 1 gång per år
Organisation	Alla medarbetare väl informerade om företaget	Intern info från ledningen minst 2 ggr/månad VD deltar på arbetsplatsträff minst 2 ggr/år	Uppföljning varje månad Uppföljning årligen
	Aktivt miljöarbete	Alla har kunskap och engagemang kring miljöfrågor	Bibehållet certifikat
	Kontroll avseende miljö och kvalitet	Miljö- och kvalitetsrapport sammanställs årligen före den 15/2	Uppföljning årligen
	Årlig patientsäkerhetsrapport	Medarbetare engageras i patientsäkerhetsarbete	Patientsäkerhetsrapport klar den 1/3
Ekonomi	Ekonomisk kunskap om bolagets ekonomi hos medarbetare	Ekonomisk uppföljning på APT 3 ggr/år	Uppföljning varje tertial
	Rörelseresultat bolaget 3%	Minst 125 inskrivna/bm/heltid i ÖV 1900 inskrivningar BVC i ÖV 330 förlösningar/månad	Uppföljning varje månad Uppföljning varje månad Uppföljning varje månad

