Region Stockholm

15
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m fl. (S) om resurser och förutsättningar att utreda tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm
HSN 2022-0802

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Specialiserad vård.
Gunilla Berg

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-09-08

HSN 2022-0802

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m fl. (S) om resurser och förutsättningar att utreda tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) att förvaltningen ska återkomma med en plan för implementering av nya riktlinjer samt en ny reviderad förlossningsprognos.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi m fl.(S)

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med (1) en beräkning för hur mycket pengar som behövs för att implementera nya riktlinjer för tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm, (2) en reviderad förlossningsprognos och ersättning för införandet av tidig igångsättning samt (3) en tidsplan för införandet av tidig igångsättning inom förlossningsvården

Bakgrund
År 2018 genomfördes en randomiserad forskningsstudie ”Swedish postterm induction study” kallad Swepis, vid Institutionen för vårdvetenskap och

hälsa, Göteborgs universitet. I Swepis undersöktes om induktion av förlossning vid 41 veckor + 0–2 dagar gav minskad risk för dödfödhet samt neonatal död eller sjuklighet än om induktion skedde vid 42 veckor + 0–1 dagar. Studien fick ett stort mediagenomslag då den avbröts i förtid av etiska skäl då det förekommit sex perinatala dödsfall (0,4 procent) i kontrollgruppen. Fem foster var dödfödda och ett barn dog kort efter födseln. Forskarna valde då att avbryta studien i förtid i oktober 2018 och resultaten publicerades i november 2019.

Forskarna drog slutsatsen att studiens resultat bör tolkas med försiktighet, men kom samtidigt med rekommendationen att kvinnor borde erbjudas induktion senast vid 41 veckor. Inom forskarvärlden har framkommit mycket kritik mot den slutsats som forskarna drar, hur resultaten kommunicerats samt till att förlossningsverksamheternas rutiner ändrats till följd av Swepis innan forskningen granskats i sin helhet.

Att erbjuda induktion senast vid 41 veckor innebär en rutinändring för förlossningsverksamheterna och medför fler induktioner samt förlängda vårdtider. En sådan förändring, utan utökade resurser, kan leda till behov av prioritering mellan olika patientgrupper och/eller till försämrad arbetsmiljö för vårdpersonalen.

Överväganden
Förvaltningen har inhämtat information från Spesak inom obstetrik samt NPO kvinnosjukdomar och förlossning angående rutiner i Region Stockholm och övriga landet.

I Region Stockholm erbjuds samtliga gravida kvinnor i vecka 41+0 ett extra ultraljud och en individuell riskbedömning där faktorer såsom exempelvis ålder, BMI, ursprung och sjukdom vägs in. Därefter erbjuds alltid en induktion i det fall där risk för medicinska komplikationer föreligger.

Många regioner har infört ändrade rutiner men ännu inte sett några positiva effekter av dessa, utan enbart stora kostnader i form av både ekonomiska och personella resurser. Professionen följer nogsamt utvecklingen där rutiner finns framtagna och är redo att införas så snart det bedöms ha någon positiv effekt på utfallet.

Vad gäller ersättning för nya rutiner så ersätts vårdgivarna inom förlossningsvården genom DRG (diagnosrelaterade grupper), vilket innebär att ersättningen är högre för en mer komplicerad förlossning som exempelvis induktion. Förvaltningen har tagit höjd för ett ökat antal

induktioner i underlag till budget och gör årligen en förnyad bedömning av kostnaderna för vårdval förlossning i sin helhet

Förvaltningen avser återkomma till nämnden med en ny prognos och kapacitetsplanering för förlossningsvården, enligt ursprunglig plan, i november.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-09-08

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Om resurser och förutsättningar för att utreda tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm

Region Stockholm har beslutat att vänta med att ändra rutinerna för att sätta ingång förlossningen redan i vecka 41. Detta trots att merparten av övriga regioner har infört tidig igångsättning och att både WHO och NPO rekommenderar detta.

Vi socialdemokrater känner en oro inför informationen i media (SVT 16/5 2022) att Region Stockholm har valt att *inte* införa nya arbetssätt ännu pga att vården ”hade mycket annat att hantera” med hänvisning till den förlossningskris med personal- och platsbrist, orsakad av högerstyret i regionen, som accelererade under år 2021. Man hänvisar även till att ett nytt arbetssätt skulle kräva mer personalresurser som ännu inte finns idag. Vi anser att regionen omedelbart måste ge förlossningsvården rätt resurser och förutsättningar för att kunna införa nya arbetssätt i enlighet med den färskaste kunskap.

Med anledning av detta föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en beräkning för hur mycket pengar som behövs för att implementera nya riktlinjer för tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en reviderad förlossningsprognos och ersättning för införandet av tidig igångsättning

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en tidsplan för införandet av tidig igångsättning inom förlossningsvården

Talla Alkurdi (S) m.fl