

A3 Förbättringsarbete: Bristningskontroll innan hemgång				
David Eriksson, Emmie Rydström, Anna Wästergård, Sofia Jensdotter, Frida Mattson, Åsa Engström, Katia Dahl			Datum: 2024-07-16	
Utvecklingsområde Att skapa en enhetlig och hållbar rutin av att kontrollera bristningar på BB innan hemgång.		Vad vill vi uppnå? - Att alla kvinnor som föder barn i Kronoberg och har en bristning kontrolleras avseende denna innan hemgång, alternativt i nära anslutning till förlossningen (återbesöksenhet). - Vi vill hitta behandlingsbara komplikationer från suturering/felgradering av bristningar. - Vi vill ge individualiserad information avseende hennes bristning och hennes förväntade återhämtning.		
Syfte och bakgrund En enkätundersökning som utfördes via mödravården i Region Kronoberg 2021-2022 visar att enbart 12,3% av kvinnor som fick bristning under förlossningen undersöktes innan hemgång från BB. 53,6% i samma enkät uppgav att de hade önskat en undersökning. Erfarenhet från Södersjukhuset i Stockholm som har etablerat bristningskontroll innan hemgång är att de finner fler behandlingsbara komplikationer. I Växjö har införande diskuterats men någon enhetlig rutin eller arbete kring detta har aldrig startats.		Möjliga lösningar - PM - Utbildning - Hjälpmedel (speglar) - Bokningsbara tider på mottagning	Ansvarig David Eriksson ST-läkare Kvinnokliniken	Tidplan April - Juli 2024. v16: Föreläsning APT Barnmorskor och enkät: Nulägesanalys Barnmorskor. v18: Rutin och utbildningsmaterial färdigt v19: Rutin införs v19-22: Utvärdering lämnas ut till patienter tom v30: Data samlas in och arbetet avslutas
Nuläge, behov och analys <u>Enkätundersökning mödravården 2021-2022 i Region kronoberg med 1051 deltagande kvinnor visar att:</u> - 7/10 kvinnor uppgav att de fick ett förlossingssamtal/utskrivningssamtal av läkare eller barnmorska. - En tiondel (12,3%) blev undersökta innan hemgång - Hälften (53,6%) ville bli undersökta innan hemgång - 2/3 (65,5%) uppger att de fått fullständig eller nästintill fullständig information om förväntad återhämtning av bristningen. <u>Enkätundersökning från barnmorskornas APT (n=17) v 16 2024 visar att:</u> 17,6% frågar patienter om vaginalundersökning. 93,8% tror att patienten vill bli undersökt innan hemgång. Samtliga barnmorskor (100%) i undersökningen tycker det är viktigt att undersöka en patient med symtom medans enbart hälften (52,9%) när det inte föreligger symtom. 82,4% är bekväma att utföra bristningskontroll upp till grad 2 och 11,8% är bekväma oavsett grad. Med hjälp av fiskbensdiagram i förbättringsgruppen kom vi fram till att möjliga orsaker var: Tidsbrist, avsaknad av rutin/PM, brist på kompetens, smärtsam undersökning (nytta/skada), ej möjlighet till ordentligt undersökningsrum.		Vilka resultat har ni sett efter testerna? <u>Efter att ha analyserat åtgärdsförlagen med PICK-graf kom vi fram till att:</u> Skapa PM/Rutin, skapa en utbildningsfilm för intranätet samt möjliggöra bristningkontroller på återbesöksenheten genom att förlänga dessa besökstider i tidboken. Mellan v 19-29 2024 har 31 kvinnor svarat på enkäten. - 83,9% uppgav att de fick ett förlossningssamtal/utskrivningssamtal av läkare eller barnmorska. - 67,7% erbjöds undersökning. - 67,7% blev undersökta innan hemgång. - 61,3% uppger att de fått fullständig eller nästintill fullständig information om förväntad återhämtning av bristningen. Rutinen har granskats av läkare och barnmorskor i förbättringsgruppen och bedöms som ett stöd för strukturerad undersökning samt enhetligt underlag för vem, hur, vart och när patienten ska undersökas.		
A. Samla ihop och gå vidare Utifrån enkätsvar från patienter och barnmorskor bedömer vi att det nödvändigt att etablera en rutin som tillfredställer de önskemål som uppges. Denise Golmann, överläkare på SöS, uppger att de hittat grad 3 bristningar där det tidigare bedöms som grad 1 och att de sett en sjunkande frekvens sekundärrupturerade bristningar pga fynd av fler infektioner som behandlas med antibiotika.	B. Mål och mått Samma frågor som användes i det stora patientmaterialet från Mödravården ställs ånyo efter startad rutin. Enkäten erhålls vid överflytt från förlossningen till BB i informationsbladet "Välkommen till BB" och finns uppsatt på återbesöksmottagningen.			Efter testerna – vad blir ert nästa steg? - Rutinen har tydligt resultat i rätt riktning och kommer användas fortsatt i vårt arbete på BB/Förlossning/Återbesöksenhet - En förutsättning för resultatet kan antas vara efterfrågan på åtgärden från patientgruppen, men även att arbetet anses meningsfullt av vårdgivaren. - Genom att fortsätta utbilda och uppmuntra till bristningskontroll innan hemgång på APT har vi möjlighet att etablera en hållbar rutin. - För att nå högre andel som undersöks föreslår förbättringsgruppen att rutinen går från erbjudande av undersökning till standard att patienten undersöks innan hemgång, - även att det är viktigt att besökstiderna för bristningskontroll på återbesöksenheterna fortsätter prioriteras och förblir bokningsbara. - I framtiden föreslår vi även att vi utvärderar om sekundärrupturer till följd av infektion minskar samt om vi lyckats upptäcka felbedömda bristningar och åtgärda dessa.