

## Frågor till verksamhetsansvariga på landets förlossnings- och BB/eftervårdsavdelningar om vård efter förlossning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att beskriva hur vården efter förlossning ser ut i Sverige idag, samt att bedöma om det finns ett behov av att utarbeta nya kunskapsstöd för vården efter förlossning.

För att samla information till uppdraget, skickar Socialstyrelsen bland annat ut enkäter till alla förlossnings- och BB/eftervårdsavdelningar i Sverige.

### Fokus på vården till kvinnan efter förlossning

Frågorna i enkäten handlar om den vård efter förlossningen som är inriktad på kvinnans fysiska och psykiska hälsa samt amningsstöd och vård vid amningsrelaterade komplikationer. Den vård som ges till barnet belyses inte inom ramen för detta uppdrag.

Med vård efter förlossningen avses uppföljning, kontroll, stöd, rådgivning, diagnostik och/eller behandling.

### Syftet med enkäten

Syftet med denna enkät är att kartlägga hur vården efter förlossning ser ut på landets förlossnings- och BB/eftervårdsavdelningar samt att identifiera eventuella utmaningar eller behov av förändringar för att förbättra vården efter förlossning. Ytterligare ett syfte är att kartlägga om det finns behov av nya kunskapsstöd för vården efter förlossning.

Information kommer även att efterfrågas från ledningen i respektive landsting/region, samt från mödrahälsovården och barnhälsovården.

### Till vem/vilka riktar sig enkäten

Enkäten besvaras gemensamt av ansvariga verksamhetschefer/chefsbarnmorskor på förlossnings- och BB/eftervårdsavdelningen/arna (inklusive BB-hotell och hembesöksteam om detta finns) på sjukhuset/kliniken. Vi rekommenderar att enkäten även besvaras i dialog med verksamma barnmorskor på aktuella avdelningar.

Som **kontaktperson** ansvarar du för arbetet med att fylla i webbenkäten. Då flera personer kommer behöva bidra med att lämna uppgifter bifogas en PDF-version av enkäten för läsning/delning.

Vi bifogar även en lista över de dokument som vi önskar att ni skickar till Socialstyrelsen i samband med att enkäten besvaras.

### Tidpunkt för mätningen

Frågorna i enkäten avser att mäta hur förhållandena ser ut vid verksamheten i oktober 2016.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport till regeringen som publiceras under våren 2017.

### Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men vi hoppas att ni vill bidra genom att svara på enkäten. Ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt.

Vi ber er besvara enkäten **så snart som möjligt**. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Har du frågor om enkäten, kontakta:

Emma Lindgren, telefon: 075-247 30 16, e-post: emma.lindgren@socialstyrelsen.se

### Samråd med SKL

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

### Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

## Praktiska instruktioner

Enkäten innehåller automatiska hopp mellan frågor. Vilka frågor som presenteras beror på vilka svar du lämnar i föregående frågor. Du kommer därför eventuellt inte få se samtliga frågor, utan endast de frågor som är aktuella för dig.

De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Du kan avbryta besvarandet och återgå till enkäten genom att klicka på länken i e-postbrevet.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift i svarsöversikten (endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

För att skicka in dina svar till Socialstyrelsen klicka på "OK" på sista sidan i enkäten. Det är möjligt att göra ändringar i webbenkäten (de senaste lämnade svaren sparas) fram till sista svarsdagen.

Ett svarskvitto skickas via e-post till kontaktpersonen som ansvarat för att fylla i webbenkäten när Socialstyrelsen mottagit ert svar.

## 1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Landsting/region: \_\_\_\_\_  
Sjukhus: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Befattning: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

## Hur vården efter förlossning är organiserad

### 2. Vilka alternativ erbjuder ni de kvinnor som fött barn hos er efter att de lämnat förlossningsavdelningen?

*Flera svarsalternativ kan anges.*

- Fortsatt vård på BB/eftervårdsavdelning
- Fortsatt vård på patient/BB-hotell
- Hemgång direkt från förlossningsavdelning **med** hembesök av barnmorska
- Hemgång direkt från förlossningsavdelning **utan** hembesök av barnmorska
- Annat, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på minst två av alternativen i fråga 2, besvara fråga 2a och 2b)

### 2 a. Vilket alternativ erbjuds i första hand för förstföderskor respektive omföderskor efter vaginal förlossning utan komplikationer för varken mamman eller barnet?

*Om det är lika vanligt att ni erbjuder två av alternativen går det bra att välja flera svarsalternativ. Ange då i kommentarsfältet om några specifika kriterier avgör vilket av alternativen som erbjuds, exempelvis avstånd mellan kvinnans boende och förlossningskliniken.*

	Fortsatt vård på BB/eftervårds- avdelning	Fortsatt vård på patient/BB- hotell	Hemgång direkt från förlossningsavdelning <b>med</b> hembesök av barnmorska	Hemgång direkt från förlossningsavdelning <b>utan</b> hembesök av barnmorska	Annat
Förstföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**2 b. Vilket alternativ erbjuds i första hand för förstföderskor respektive omföderskor efter planerat kejsarsnitt utan komplikationer för varken mamman eller barnet?**

*Om det är lika vanligt att ni erbjuder två av alternativen går det bra att välja flera svarsalternativ. Ange då i kommentarsfältet om några specifika kriterier avgör vilket av alternativen som erbjuds, exempelvis avstånd mellan kvinnans boende och förlossningskliniken.*

	Fortsatt vård på BB/eftervårdsavdelning	Fortsatt vård på patient/BB-hotell	Hemgång direkt från förlossningsavdelning <b>med</b> hembesök av barnmorska	Hemgång direkt från förlossningsavdelning <b>utan</b> hembesök av barnmorska	Annat
Förstföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---



---



---



---



---



---

(Om "Fortsatt vård på BB/eftervårdsavdelning" på fråga 2, besvara fråga 2c och 2d)

**2 c. Vilka personalkategorier arbetar på er/era BB/eftervårdsavdelning/ar med att ge vård efter förlossningen till de kvinnor som fött barn hos er?**

*Här avses den personal som är involverad i vården av kvinnan, oberoende av om de har BB/eftervårdsavdelningen som sin huvudsakliga arbetsplats eller inte.*

*Här avses endast personal som arbetar med att ge vård, inte servicepersonal.*

*Med **vård efter förlossning** avses uppföljning, kontroll, stöd, rådgivning, diagnostik och/eller behandling. Vården kan avse mammans fysiska eller psykiska hälsa samt amningsstöd eller vård vid amningsrelaterade komplikationer.*

*Flera svarsalternativ kan anges.*

- Barnmorskor
- Sjuksköterskor
- Undersköterskor
- Obstetriker/gynekologer
- Annan, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---



---



---



---



---



---

**2 d. Tillhandahåller ni eget rum för familjen på er/era BB/eftervårdsavdelning/ar med möjlighet för mammans partner/barnets pappa att stanna kvar även nattetid?**

*Utgå från ett dygn med genomsnittlig beläggning.*

- Ja, till alla familjer
- Ja, till mer än hälften av alla familjer
- Ja, till omkring hälften av alla familjer
- Ja, till mindre än hälften av alla familjer
- Nej, eget rum tillhandahålls inte

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om "Fortsatt vård på patient/BB-hotell" på fråga 2, besvara fråga 2e och 2f)

**2 e. Vilka personalkategorier arbetar på ert patient/BB-hotell med att ge vård efter förlossningen till de kvinnor som fött barn hos er?**

*Här avses den personal som är involverad i vården av kvinnan, oberoende av om de har patient/BB-hotellet som sin huvudsakliga arbetsplats eller inte.*

*Här avses endast personal som arbetar med att ge vård, inte servicepersonal.*

*Med **vård efter förlossning** avses uppföljning, kontroll, stöd, rådgivning, diagnostik och/eller behandling. Vården kan avse mammans fysiska eller psykiska hälsa samt amningsstöd eller vård vid amningsrelaterade komplikationer.*

*Flera svarsalternativ kan anges.*

- Barnmorskor
- Sjuksköterskor
- Undersköterskor
- Obstetriker/gynekologer
- Annan, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**2 f. Tillhandahåller ni eget rum för familjen på ert patient/BB-hotell med möjlighet för mammans partner/barnets pappa att stanna kvar även nattetid?**

*Utgå från ett dygn med genomsnittlig beläggning.*

- Ja, till alla familjer
- Ja, till mer än hälften av alla familjer
- Ja, till omkring hälften av alla familjer
- Ja, till mindre än hälften av alla familjer
- Nej, eget rum tillhandahålls inte

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om "Fortsatt vård på BB/eftervårdsavdelning" och "Fortsatt vård på patient/BB-hotell" på fråga 2, besvara fråga 2g)

**2 g. Finns det någon skillnad mellan den vård som ges efter förlossning på er/era BB/eftervårdsavdelning/ar och på ert patient/BB-hotell?**

*Här avses till exempel om det finns några skillnader i den bemanning som finns på BB/eftervårdsavdelning respektive på patient/BB-hotell dagtid och nattetid eller eventuella andra skillnader, så som att t.ex. endast friska mammor och barn vårdas på patient/BB-hotell.*

*Med **vård efter förlossning** avses uppföljning, kontroll, stöd, rådgivning, diagnostik och/eller behandling. Vården kan avse mammans fysiska eller psykiska hälsa samt amningsstöd eller vård vid amningsrelaterade komplikationer.*

- Ja
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 2g, besvara fråga 2h)

**2 h. Beskriv kortfattat skillnaden mellan den vård som ges på BB/eftervårdsavdelning och på patient/BB-hotell.**

*Här avses till exempel om det finns några skillnader i den bemanning som finns på BB/eftervårdsavdelning respektive på patient/BB-hotell dagtid och nattetid eller eventuella andra skillnader, så som att t.ex. endast friska mammor och barn vårdas på patient/BB-hotell.*

---

---

---

---

---

---

---

---

**Hur vården efter förlossning är organiserad -  
Möjligheter till samvård för mamman och barnet när barnet är för tidigt fött eller sjukt**

**3. Har ni organiserat vården så att mamman och barnet kan vara tillsammans och vårdas på samma avdelning om barnet är för tidigt fött eller sjukt?**

*För att svara Ja på denna fråga krävs att ni har organiserat vården så att det i vissa eller samtliga fall finns möjlighet för mamman och barnet att vårdas tillsammans på samma avdelning när barnet är för tidigt fött eller sjukt.*

- Ja  
 Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 3, besvara fråga 3a)

**3 a. Beskriv kortfattat hur samvården är organiserad samt om det finns några begränsningar i möjligheten att erbjuda samvård.**

*Begränsningar kan t.ex. vara att samvård inte kan erbjudas om även mamman behöver särskild vård efter förlossningen eller att det finns ett begränsat antal vårdplatser för samvård så att alla inte kan erbjudas samvård i de fall barnet är för tidigt fött eller sjukt.*

---

---

---

---

---

---

---

---

## Kontinuitet avseende de barnmorskor kvinnan möter

### 4. Har ni rutiner för att skapa kontinuitet avseende den/de barnmorskor den födande kvinnan möter under förlossningen och i vården efter förlossningen?

*Här avses att det finns rutiner och ett arbetssätt för att i möjligaste mån skapa kontinuitet, till exempel rutiner för hur schema läggs och för hur arbetspass fördelas i syfte att skapa kontinuitet.*

*Med **kontinuitet** avses här att det är samma barnmorska eller grupp av barnmorskor som arbetar med förlossning och eftervård för den enskilde kvinna som fött barn och att hon därmed möter samma barnmorskor eller grupp av barnmorskor under förlossningen och vid vården efter förlossningen.*

- Ja
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 4, besvara fråga 4a)

#### 4 a. Beskriv kortfattat hur era rutiner ser ut för att skapa kontinuitet avseende den/de barnmorskor den födande kvinnan möter under förlossningen och i vården efter förlossningen.

---

---

---

---

---

---

---



## Vårdtid innan hemgång - vid vaginal förlossning

### 5. Vilken vårdtid innan hemgång brukar ni vanligtvis tillämpa för förstföderskor respektive omföderskor vid vaginal förlossning utan komplikationer för varken mamman eller barnet?

Räkna tiden från barnets födelse till hemgång från förlossningsavdelning, BB/eftervårdsavdelning eller BB/patienthotell.

	6 timmar	>6-12 timmar	>12-24 timmar	>24-48 timmar	>48-72 timmar	>72 timmar	Har inga vårdtider som vanligtvis tillämpas
Förstföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Vårdtid innan hemgång - vid planerat kejsarsnitt

### 6. Vilken vårdtid innan hemgång brukar ni vanligtvis tillämpa för förstföderskor respektive omföderskor vid planerat kejsarsnitt utan komplikationer för varken mamman eller barnet?

Räkna tiden från barnets födelse till hemgång från förlossningsavdelning, BB/eftervårdsavdelning eller BB/patienthotell.

	0-24 timmar	>24-48 timmar	>48-72 timmar	>72-96 timmar	Har inga vårdtider som vanligtvis tillämpas
Förstföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omföderskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Möjlighet att påverka vårdtiden innan hemgång

### 7. I vilken utsträckning kan ni tillgodose individuella önskemål från kvinnor som fött barn hos er om att förlänga vårdtiden med minst ett dygn om medicinska skäl saknas?

*Här avses i de fall en kvinna som fött barn hos er uttrycker önskemål om att få stanna längre än den vårdtid ni bedömt som lämplig och föreslagit i hennes fall.*

*Utgå från ett dygn med genomsnittlig beläggning.*

- Alltid
- Oftast
- Sällan
- Aldrig
- Vet inte

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Kriterier för hemgång - vid vaginal förlossning

### 8. Har ni fastställda kriterier som ska vara uppfyllda vid hemgång efter vaginal förlossning?

*Med **fastställda kriterier** avses att de är beslutade och finns beskrivna i riktlinje, rutin, PM eller annat styrdokument och är kända och används av personalen.*

*Kriterierna kan se olika ut, t.ex. beroende av tidpunkten för hemgång.*

- Ja
- Nej

Om Ja - skicka dokument med kriterier till Emma Lindgren på Socialstyrelsen via e-post eller vanlig post. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Kriterier för hemgång - vid kejsarsnitt

### 9. Har ni fastställda kriterier som ska vara uppfyllda vid hemgång efter kejsarsnitt?

Med **fastställda kriterier** avses att de är beslutade och finns beskrivna i riktlinje, rutin, PM eller annat styrdokument och är kända och används av personalen.

Kriterierna kan se olika ut, t.ex. beroende av tidpunkten för hemgång.

- Ja
- Nej

Om Ja - skicka dokument med kriterier till Emma Lindgren på Socialstyrelsen via e-post eller vanlig post. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Samtal om förlossningsupplevelse innan hemgång

### 10. Erbjuder ni de kvinnor som fött barn hos er möjlighet att prata om förlossningen och sin förlossningsupplevelse innan hemgång?

Om ni svarar "Ja, i vissa fall", ange i kommentarsfältet i vilka fall ni erbjuder de kvinnor som fött barn hos er möjlighet att prata om förlossningen och sin förlossningsupplevelse innan hemgång.

- Ja, alltid
- Ja, i vissa fall
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Samtal om förlossningsupplevelse - med barnmorska som deltagit under förlossningen

11. Erbjuder ni de kvinnor som fött barn hos er möjlighet att prata om förlossningen och sin förlossningsupplevelse med den barnmorska som deltagit under förlossningen antingen innan eller efter hemgång?

Om ni svarar "Ja, i vissa fall", ange i kommentarsfältet i vilka fall ni erbjuder de kvinnor som fött barn hos er möjlighet att prata om förlossningen och sin förlossningsupplevelse med den barnmorska som deltagit under förlossningen.

- Ja, alltid
- Ja, i vissa fall
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Utskrivningssamtal

12. Genomför ni utskrivningssamtal med de kvinnor som fött barn hos er innan hemgång?

Med **utskrivningssamtal** avses samtal som genomförs innan hemgång i syfte att ge föräldrarna tydlig information angående den fortsatta vårdplaneringen och vart de kan vända sig för information, vård och stöd efter hemgång.

Om ni svarar "Ja, i vissa fall", ange i kommentarsfältet i vilka fall ni genomför utskrivningssamtal med de kvinnor som fött barn hos er innan hemgång.

- Ja, alltid
- Ja, i vissa fall
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Information innan hemgång

### 13. Har ni som rutin att ge följande information till kvinnor som fött barn hos er innan hemgång?

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process. Rutinen kan vara såväl dokumenterad som odokumenterad. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Här avses att ni har som rutin att ge alla mammor/föräldrar möjlighet att få informationen innan hemgång. Informationen kan antingen ges vid utskrivningssamtalet eller vid annat tillfälle innan hemgång.

Flera svarsalternativ kan anges.

	Ja, skriftligt	Ja, muntligt	Nej, varken skriftligt eller muntligt
Information om skötsel och omhändertagande av barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om amning/uppfödning av barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om fysiologisk omställning hos kvinnan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om tecken på sjukdom eller hälsoproblem hos kvinnan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om egenvård, hygien och läkningsprocess hos kvinnan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om känslomässig omställning hos kvinnan efter förlossningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om var kvinnan ska vända sig vid frågor eller problem avseende sin fysiska hälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om var kvinnan ska vända sig vid nedstämdhet, depression eller annan psykisk ohälsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om var kvinnan ska vända sig för att få råd och stöd kring amning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om var kvinnan ska vända sig för att få vård eller behandling vid bröstkomplikationer i samband med amning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Uppföljning av kvinnans hälsa efter hemgång

### 14. Följer ni upp kvinnans hälsa efter hemgång?

Här avses planerad uppföljning via t.ex. telefonsamtal, hembesök eller återbesök inom de närmaste 2 veckorna efter hemgång och att tid bokas för uppföljningen.

Uppföljningen kan avse kvinnans fysiska eller psykiska hälsa efter förlossningen samt hur amningen fungerar.

Om ni svarar "Ja, i vissa fall", ange i kommentarsfältet i vilka fall ni följer upp kvinnans hälsa efter hemgång.

- Ja, alltid
- Ja, i vissa fall
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 14, besvara fråga 14a)

### 14 a. På vilket/vilka sätt följer ni upp kvinnans hälsa efter hemgång?

Här avses planerad uppföljning och att tid bokas för telefonsamtalet, hembesöket eller återbesöket.

Om ni följer upp på annat sätt ange detta under kommentarer.

	Erbjuds alltid	Erbjuds i vissa fall	Erbjuds aldrig
Telefonsamtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hembesök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Återbesök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skicka eventuella rutiner, PM eller checklistor för telefonsamtal, hembesök respektive återbesök till Emma Lindgren. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om telefonbesök, hembesök eller återbesök erbjuds i vissa fall enligt fråga 14a, besvara fråga 14b)

**14 b. Om någon av formerna för uppföljning av kvinnans hälsa endast erbjuds i vissa fall, ange i vilka fall den erbjuds?**

*Exempelvis hembesök erbjuds endast vid hemgång inom 6-24 timmar.*

---

---

---

---

---

---

---

---

(Om "hembesök erbjuds" enligt fråga 14a, besvara fråga 14c och 14d )

**14 c. Inom hur många dagar efter barnets födelse brukar hembesöket vanligtvis genomföras?**

- 1-2 dagar  
 3-5 dagar  
 Mer än 5 dagar  
 Annat, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

**14 d. På vilket/vilka sätt följer ni upp kvinnans hälsa i samband med hembesöket?**

*Om ni svarar "Ja, i vissa fall" på något av alternativen för uppföljning nedan, ange i kommentarsfältet i vilka fall detta görs i samband med hembesöket.*

	Ja, alltid	Ja, i vissa fall	Nej
Vi frågar om kvinnans allmäntillstånd efter förlossningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om kvinnans psykiska välbefinnande efter förlossningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om blödning, avslag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om ev. fysiska besvär efter förlossningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi undersöker bristning/sutur vid behov om kvinnan så önskar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om hur amningen fungerar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi utför amningsobservation om mamman så önskar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi ger råd och stöd kring amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, ange:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

---

(Om "återbesök erbjuds" enligt fråga 14a, besvara fråga 14e och 14f)

**14 e. Inom hur många dagar efter barnets födelse brukar återbesöket vanligtvis genomföras?**

- 1-2 dagar
- 3-5 dagar
- Mer än 5 dagar
- Annat, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**14 f. På vilket/vilka sätt följer ni upp kvinnans hälsa i samband med återbesöket?**

*Om ni svarar "Ja, i vissa fall" på något av alternativen för uppföljning nedan, ange i kommentarsfältet i vilka fall detta görs i samband med återbesöket.*

	Ja, alltid	Ja, i vissa fall	Nej
Vi frågar om kvinnans allmäntillstånd efter förlossningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om kvinnans psykiska välbefinnande efter förlossningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om blödning, avslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om ev. fysiska besvär efter förlossningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi undersöker bristning/sutur vid behov eller om kvinnan så önskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi frågar om hur amningen fungerar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi utför amningsobservation om mamman så önskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi ger råd och stöd kring amning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, ange:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---



## Överlämning till annan verksamhet

### 15. Hur många dagar efter barnets födelse ansvarar ni för att ge vård efter förlossningen till de kvinnor som fött barn hos er?

Här avses hur lång tid efter barnets födelse som de kvinnor som fött barn hos er i första hand ska vända sig till er för uppföljning, kontroll, stöd, rådgivning, diagnostik och/eller behandling.

- Upp till och med 7 dagar efter barnets födelse
- Annan tid, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

### 15 a. Har ni som rutin att göra en överlämning av vårdens hälsoansvar till annan verksamhet som tar över ansvaret för att ge vård efter förlossning till de kvinnor som fött barn hos er?

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process. Rutinen kan vara såväl dokumenterad som odokumenterad. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **överlämning** avses att överlämning av vårdens hälsoansvar görs från förlossnings- eller BB/eftervårdsavdelning till annan verksamhet, till exempel mödrahälsovården, som tar över ansvaret att ge vård efter förlossningen till de kvinnor som fött barn hos er.

Här avses överlämning av vårdens **hälsoansvar för vården av kvinnan**.

- Ja
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 15a, besvara fråga 15b)

**15 b. Till vilken/vilka verksamheter görs överlämningen?**

*Här avses överlämning av vårdens **hälsoansvar för vården av kvinnan**.*

*Flera svarsalternativ kan anges.*

- Till mödrahälsovården
- Till barnhälsovården
- Till annan verksamhet, ange: \_\_\_\_\_

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

## Diagnostisering och behandling av bristningar

### 16. Har ni skriftliga rutiner för att diagnostisera och suturera bristningar i bäckenbotten för de kvinnor som fött barn hos er?

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process.

I denna fråga avses **endast skriftliga rutiner**. Rutinerna ska vara kända och användas av personalen. Rutinerna kan finnas beskrivna i ett eller flera dokument och kan ingå i andra styrdokument som till exempel riktlinjer eller vårdprogram.

Flera svarsalternativ kan anges.

- Ja, för bristningar grad I
- Ja, för bristningar grad II
- Ja, för mer omfattande bristningar av grad II
- Ja, för bristningar grad III och IV (sfinkterrupturer)
- Ja, annat, ange: \_\_\_\_\_
- Nej

Om Ja - skicka rutinerna till Emma Lindgren på Socialstyrelsen via e-post eller vanlig post. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 16, besvara fråga 16a)

#### 16 a. Finns det i era rutiner bestämmelser eller rekommendationer om att...

	Ja	Nej	Ej aktuellt/ kan inte svara
... palpation per rektum ska utföras efter alla vaginala förlossningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mer omfattande bristningar av grad II ska sutureras på operationsavdelning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bristningar grad III och IV (sfinkterrupturer) ska sutureras på operationsavdelning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**17. Har ni som rutin att följa upp bristningar och suturer efter hemgång för de kvinnor som fött barn hos er?**

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process. Rutinen kan vara såväl dokumenterad som odokumenterad. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **följa upp** avses här att ni undersöker bristningar och suturer. Uppföljningen kan t.ex. göras vid återbesök, hembesök eller vid annat tillfälle.

Flera svarsalternativ kan anges.

- Ja, bristningar av grad I
- Ja, bristningar av grad II
- Ja, mer omfattande bristningar av grad II
- Ja, för bristningar grad III och IV (sfinkterrupturer)
- Ja, annat ange: \_\_\_\_\_
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**18. Bedömer ni att det finns några utmaningar eller behov av förändringar när det gäller diagnostisering, behandling och uppföljning av bristningar för de kvinnor som fött barn hos er?**

Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.

- Ja
- Nej
- Vet inte

(Om Ja på fråga 18, besvara fråga 18a)

**18 a. Beskriv vilka utmaningar eller behov av förändringar ni ser när det gäller diagnostisering, behandling och uppföljning av bristningar för de kvinnor som fött barn hos er?**

Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.

---

---

---

---

---

---

---

## Amning

### 19. Har ni skriftliga rutiner för att stödja och främja en väl fungerande amning för de kvinnor som fött barn hos er?

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process.

I denna fråga avses **endast skriftliga rutiner**. Rutinerna ska vara kända och användas av personalen. Rutinerna kan finnas beskrivna i ett eller flera dokument och kan ingå i andra styrdokument som till exempel riktlinjer eller vårdprogram.

- Ja  
 Nej

Om Ja - skicka rutinerna till Emma Lindgren på Socialstyrelsen via e-post eller vanlig post. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

### 20. På vilket/vilka sätt arbetar ni för att stödja och främja en väl fungerande amning för de kvinnor som fött barn hos er?

Frågan avser de kvinnor som fött barn hos er och som har för avsikt att amma.

Om ni svarar "Oftast" eller "Sällan", ange i kommentarsfältet vilka orsaker som kan finnas till att det inte alltid görs.

	Alltid	Oftast	Sällan	Aldrig
Vi låter barnet så snart som möjligt efter förlossningen ligga hud mot hud hos mamman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi informerar om fördelarna med tidig hud mot hud kontakt med barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi låter mamman och barnet vara tillsammans dygnet runt under vårdtiden i de fall detta är möjligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi informerar om fördelarna med att amma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi ger stöd och information om hur man kommer igång med amningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi erbjuder att visa mamman hur hon kan amma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi informerar mamman om hur hon kan hålla igång mjölkproduktionen även om hon måste vara åtskild från sitt barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi ger endast bröstmjolk till det nyfödda barnet såvida det inte är medicinskt motiverat att ge barnet annan föda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi erbjuder stöd/hjälp med amningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi uppmuntrar mamman att amma så ofta barnet vill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi erbjuder att utföra amningsobservation innan hemgång	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, ange:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Bedömer ni att det finns några utmaningar eller behov av förändringar när det gäller att stödja och främja en väl fungerande amning för de kvinnor som fött barn hos er?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

- Ja
- Nej
- Vet inte

(Om Ja på fråga 21, besvara fråga 21a)

**21 a. Beskriv vilka utmaningar eller behov av förändringar ni ser när det gäller att stödja och främja en väl fungerande amning för de kvinnor som fött barn hos er?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

---

---

---

---

---

---

---

## Kvinnans psykiska hälsa efter förlossningen

**22. Har ni skriftliga rutiner för att identifiera och hantera psykisk ohälsa/sjukdom efter förlossning hos de kvinnor som fött barn hos er?**

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process.

I denna fråga avses **endast skriftliga rutiner**. Rutinerna ska vara kända och användas av personalen. Rutinerna kan finnas beskrivna i ett eller flera dokument och kan ingå i andra styrdokument som till exempel riktlinjer eller vårdprogram.

Rutinerna kan gälla hur psykisk ohälsa/sjukdom ska hanteras efter förlossningen både i det fall det rör sig om tidigare känd psykisk ohälsa/sjukdom hos kvinnan innan förlossningen och i det fall det rör sig om psykisk ohälsa/sjukdom hos kvinnan som uppstått till följd av förlossningen.

Med psykisk **ohälsa/sjukdom** avses t.ex. depressionssymptom, psykos, psykisk sjukdom eller annan psykisk ohälsa.

- Ja
- Nej

Om Ja - skicka rutinerna till Emma Lindgren på Socialstyrelsen via e-post eller vanlig post. Adressuppgifter finns i listan över dokument att skicka in.

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

**23. Vilka åtgärder brukar ni vidta om en kvinna som fött barn hos er uppvisar tecken på nedstämdhet, depression eller annan psykisk ohälsa/sjukdom efter förlossningen?**

---

---

---

---

---

---

---

**24. Har ni som rutin att vidta åtgärder om en kvinna som fött barn hos er har skattat eller beskrivit sin förlossningsupplevelse som negativ?**

Med **rutin** avses ett likartat sätt att utföra en aktivitet eller process. Rutinen kan vara såväl dokumenterad som odokumenterad. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

- Ja
- Nej

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 24, besvara fråga 24a)

**24 a. Ange vilken/vilka åtgärder ni har som rutin att vidta.**

---

---

---

---

---

---

---

**25. Bedömer ni att det finns några utmaningar eller behov av förändringar när det gäller att upptäcka och ge vård vid psykisk ohälsa/sjukdom efter förlossningen?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

- Ja
- Nej
- Vet inte

(Om Ja på fråga 25, besvara fråga 25a)

**25 a. Beskriv vilka utmaningar eller behov av förändringar ni ser när det gäller att upptäcka och ge vård vid psykisk ohälsa/sjukdom efter förlossningen?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

---

---

---

---

---

---

---



## Nationella kunskapsstöd för vården efter förlossning

På nationell nivå finns flera kunskapsstöd i form av till exempel riktlinjer, rekommendationer och vägledningar som berör vården efter förlossning, framtagna av myndigheter, professionsföreningar m.m.

Några exempel på detta är:

- Säker vård efter förlossningen, rekommendationer för modern och barnet 2013. Rekommendationerna har tagits fram av Svensk förening för obstetrik och gynekologi, Barnmorskeförbundet och Svenska Neonatalsektionen.
- 10 steg som främjar amning baserat på WHO:s Ten steps to successful breastfeeding (2014). Rekommendationerna har tagits fram av Socialstyrelsen, Livsmedelsverket, Folkhälsomyndigheten och Konsumentverket.
- Mödrahälsovård, Sexuell och Reproductiv Hälsa. Rapport nr 29, 2008. Rapporten har tagits fram av intressegruppen för mödrahälsovård inom SFOG, Samordningsbarnmorskorna inom SBF i samarbete med mödrabarnhälsovårdspedagogernas förening.
- Kunskapsstöd för mödrahälsovården. April 2014. Reviderad 2015-01-18. Kunskapsstödet har tagits fram av Socialstyrelsen.
- Barnafödande och psykisk sjukdom, ARG-rapport nr 62 2009. Kunskapsöversikten har tagits fram av Arbets- och Referensgruppen för Psykosocial Obstetrik och Gynekologi samt Sexologi.

### 26. Bedömer ni att det finns behov av att ta fram nya riktlinjer, rekommendationer eller motsvarande på nationell nivå för vården av kvinnan efter förlossningen?

- Ja  
 Nej  
 Vet inte

Kommentarer:

---

---

---

---

---

---

---

(Om Ja på fråga 26, besvara fråga 26a)

### 26 a. Inom vilka områden eller för vilka frågeställningar bedömer ni att det finns behov av att ta fram nya riktlinjer, rekommendationer eller motsvarande på nationell nivå för vården av kvinnan efter förlossningen?

---

---

---

---

---

---

---

## Utmaningar och behov av förändringar i vården efter förlossning - utlandsfödda kvinnor

**27. Bedömer ni att det finns några särskilda utmaningar eller behov av förändringar i vården efter förlossning till utlandsfödda kvinnor som fött barn hos er (t.ex. nyanlända, asylsökande, papperslösa eller kvinnor som inte talar det svenska språket)?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

- Ja
- Nej
- Vet inte

(Om Ja på fråga 27, besvara fråga 27a)

**27 a. Beskriv vilka utmaningar eller behov av förändringar ni ser i vården efter förlossning till utlandsfödda kvinnor som fött barn hos er (t.ex. nyanlända, asylsökande, papperslösa eller kvinnor som inte talar det svenska språket)?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

---

---

---

---

---

---

---

## Utmaningar eller behov av förändringar i vården efter förlossning

**28. Bedömer ni att det finns några andra utmaningar eller behov av förändringar, än de som ni tidigare redogjort för i enkäten, när det gäller att ge vård efter förlossningen till kvinnor som fött barn hos er?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

- Ja
- Nej
- Vet inte

(Om Ja på fråga 28, besvara fråga 28a)

**28 a. Beskriv vilka utmaningar eller behov av förändringar ni ser när det gäller att ge vård efter förlossningen till kvinnor som fött barn hos er?**

*Svara i egenskap av ansvarig för verksamheten och utifrån era kunskaper om verksamheten på övergripande nivå.*

---

---

---

---

---

---

---

Övriga kommentarer

---

---

---

---

---

---

---