

Nina Kjellqvist
Överläkare
Anestesi/IVA
Kalmar sjukhus



Kunskapsstöd - Initial obruten hud-mot-hudkontakt och samvård

- Kort beskrivning av kunskapsstödet
- Grund för rekommendation
- Genomförande
- Förväntade förändringar jämfört med nuläget
- Konsekvensbeskrivning för de åtgärder som innebär betydande förändring

Nationell arbetsgrupp för samvård och initial hud-mot-hud-kontakt mor-barn



Svensk Förening för
Anestesi och Intensivvård



SVENSK FÖRENING FÖR OBSTETRIK & GYNEKOLOGI
Swedish Society of Obstetrics and Gynecology



SVENSKA
NEONATALFÖRENINGEN

Arbetsgrupp för Barn och familjecentrerad utvecklingsstödande vård



NPO-barns och ungdomars hälsa

NPO-kvinnosjukdomar och förlossning
NPO-perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Initial obruten hud mot hudkontakt och Samvård

Initial obruten hud-mot-hudkontakt för nyfödda barn har visats stimulera instinktiva nyföddhetsbeteenden, tidigare initiering och förbättrad fortsatt amning.

- Klemming S, Lilliesköld S, Arwehed S, Jonas W, Lehtonen L, Westrup B. Mother-newborn couplet care: Nordic country experiences of organization, models and practice. J Perinatol. 2023;43(Suppl 1):17-25.
- Crenshaw JT. Healthy Birth Practice #6: Keep Mother and Newborn Together-It's Best for Mother, Newborn, and Breastfeeding. The Journal of perinatal education. 2019;28(2):108-15.
- Chellani H, Arya S, Mittal P, Bahl R. Mother-Newborn Care Unit (MNCU) Experience in India: A Paradigm Shift in Care of Small and Sick Newborns. Indian J Pediatr. 2022;89(5):484-9.
- Klemming S, Lilliesköld S, Westrup B. Mother-Newborn Couplet Care from theory to practice to ensure zero separation for all newborns. Acta Paediatr. 2021;110(11):2951-7.

Ses stabilare temperaturreglering, blodsockerkontroll, andning och cirkulation under barnets fysiologiska omställning efter födelsen, bättre tillväxt, utveckling av gynnsam bakterieflora och beteenden för ätande, sömn samt självreglering.

- Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. The Cochrane database of systematic reviews. 2016;11:CD003519.
- Brimdyr K, Stevens J, Svensson K, Blair A, Turner-Maffei C, Grady J, et al. Skin-to-skin contact after birth: Developing a research and practice guideline. Acta Paediatr. 2023;112(8):1633-43.
- Canadian Paediatric Society. Position Statement. Skin-to-skin care (SSC) for term and preterm infants. 2024 [Available from: <https://cps.ca/en/documents/position/skin-to-skin-care>].
- Lode-Kolz K, Hermansson C, Linnér A, Klemming S, Hetland HB, Bergman N, et al. Immediate skin-to-skin contact after birth ensures stable thermoregulation in very preterm infants in high-resource settings. Acta Paediatr. 2023;112(5):934-41.
- Lord LG, Harding JE, Crowther CA, Lin L. Skin-to-skin contact for the prevention of neonatal hypoglycaemia: a systematic review and meta-analysis. BMC Pregnancy Childbirth. 2023;23(1):744.
- Linnér A, Lode Kolz K, Klemming S, Bergman N, Lilliesköld S, Markhus Pike H, et al. Immediate skin-to-skin contact may have beneficial effects on the cardiorespiratory stabilisation in very preterm infants. Acta Paediatr. 2022;111(8):1507-14.
- Gupta N, Deierl A, Hills E, Banerjee J. Systematic review confirmed the benefits of early skin-to-skin contact but highlighted lack of studies on very and extremely preterm infants. Acta Paediatr. 2021;110(8):2310-5.
- Charpak N, Montealegre-Pomar A, Bohorquez A. Systematic review and meta-analysis suggest that the duration of Kangaroo mother care has a direct impact on neonatal growth. Acta Paediatr. 2021;110(1):45-59.
- Eckermann HA, Meijer J, Cooijmans K, Lahti L, de Weerth C. Daily skin-to-skin contact alters microbiota development in healthy full-term infants. Gut Microbes. 2024;16(1):2295403.
- Feldman R, Rosenthal Z, Eidelman AI. Maternal-preterm skin-to-skin contact enhances child physiologic organization and cognitive control across the first 10 years of life. Biol Psychiatry. 2014;75(1):56-64.

Initial obruten hud mot hud-kontakt och Samvård

För mor har hud-mot-hudkontakt visats ge bättre livmoderkontraktion och minskad blödning efter förlossning. Bättre blodtrycksreglering, förbättrad mjölkutdrivningsreflex och ökad känslomässig bindning till barnet. Hud-mot-hudkontakt och vård tillsammans med barnet från födseln ger för både mor och barn en förbättrad upplevelse.

- Aydin Kartal Y, Kaya L, Yazici S, Engin B, Karakus R. Effects of skin-to-skin contact on afterpain and postpartum hemorrhage: A randomized controlled trial. *Nurs Health Sci.* 2022;24(2):479-86.
- Ruiz MT, Azevedo NF, Raponi MBG, Fonseca LMM, Wernet M, Silva MPC, et al. Skin-to-Skin Contact in the Third Stage of Labor and Postpartum Hemorrhage Prevention: A Scoping Review. *Matern Child Health J.* 2023;27(4):582-96.
- Saxton A, Fahy K, Hastie C. Effects of skin-to-skin contact and breastfeeding at birth on the incidence of PPH: A physiologically based theory. *Women and birth : journal of the Australian College of Midwives.* 2014;27(4):250-3.
- Al-Alaa H. Assess the Effectiveness of Using Kangaroo Mother Care on Reducing Postpartum Bleeding among Laboring Women: A Randomized Control Trial. *Journal of Women Health Care and Issues.* 2021;4(6).
- Nimbalkar A, Patel D, Sethi A, Nimbalkar S. Effect of skin to skin care to neonates on pulse rate, respiratory rate SPO2 and blood pressure in mothers. *Indian J Physiol Pharmacol.* 2014;58(2):174-7.
- Widström AM, Brimdyr K, Svensson K, Cadwell K, Nissen E. Skin-to-skin contact the first hour after birth, underlying implications and clinical practice. *Acta Paediatr.* 2019;108(7):1192-204.
- Bystrova K, Ivanova V, Edhborg M, Matthiesen AS, Ransjö-Arvidson AB, Mukhamedrakhimov R, et al. Early contact versus separation: effects on mother-infant interaction one year later. *Birth.* 2009;36(2):97-Heine E, Trautmann-Villalba P, Schoemig C, Hucklenbruch-Rother E, Kribs A, Mehler K. Delivery room skin-to-skin contact brings mother-child-interaction of preterm infants close to normal. *Acta Paediatr.* 2023;112(11):2381-3.
- Stelwagen M, van Kempen A, Westmaas A, Vet E, Scheele F. Parents' Experiences With a Model of Integrated Maternity and Neonatal Care Designed to Empower Parents. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 2021;50(2):181-92.
- Pathak BG, Sinha B, Sharma N, Mazumder S, Bhandari N. Effects of kangaroo mother care on maternal and paternal health: systematic review and meta-analysis. *Bull World Health Organ.* 2023;101(6):391-402g.

Initial obruten hud mot hud-kontakt och Samvård

Positiva effekter på och amning, minskad stress, oro och smärta för mor.

- Uvnäs-Moberg K, Handlin L, Petersson M. Self-soothing behaviors with particular reference to oxytocin release induced by non-noxious sensory stimulation. *Front Psychol.* 2014;5:1529.
- Norén J, Nyqvist KH, Rubertsson C, Blomqvist YT. Becoming a mother - Mothers' experience of Kangaroo Mother Care. *Sexual & reproductive healthcare : official journal of the Swedish Association of Midwives.* 2018;16:181-5.
- Nyqvist KH, Anderson GC, Bergman N, Cattaneo A, Charpak N, Davanzo R, et al. State of the art and recommendations. Kangaroo mother care: application in a high-tech environment. *Breastfeed Rev.* 2010;18(3):21-8.
- Raj Kumawat S, Vyas H, Mohan R, Sasidharan R, Yadav B, Gupta N. 90 versus 60 min of early skin-to-skin contact on exclusive breastfeeding rate in healthy infants' ≥ 35 weeks: A randomised controlled trial. *Acta Paediatr.* 2024;113(2):199-205.
- Widström AM, Lilja G, Aaltomaa-Michalias P, Dahllöf A, Lintula M, Nissen E. Newborn behaviour to locate the breast when skin-to-skin: a possible method for enabling early self-regulation. *Acta Paediatr.* 2011;100(1):79-85.
- Johnston C, Campbell-Yeo M, Disher T, Benoit B, Fernandes A, Streiner D, et al. Skin-to-skin care for procedural pain in neonates. *The Cochrane database of systematic reviews.* 2017;2(2):Cd008435.
- Vittner D, D'Agata A, Choi BY, McGrath J. Release of Oxytocin and Cortisol Is Associated With Neurobehavioral Patterns in Premature Infants. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 2023;52(3):248-56.
- Vittner D, McGrath J, Robinson J, Lawhon G, Cusson R, Eisenfeld L, et al. Increase in Oxytocin From Skin-to-Skin Contact Enhances Development of Parent-Infant Relationship. *Biol Res Nurs.* 2018;20(1):54-62.
- van Veenendaal NR, van Kempen A, Broekman BFP, de Groof F, van Laerhoven H, van den Heuvel MEN, et al. Association of a Zero-Separation Neonatal Care Model With Stress in Mothers of Preterm Infants. *JAMA Netw Open.* 2022;5(3):e224514.
- Flacking R, Thomson G, Ekenberg L, Löwegren L, Wallin L. Influence of NICU co-care facilities and skin-to-skin contact on maternal stress in mothers of preterm infants. *Sexual & reproductive healthcare : official journal of the Swedish Association of Midwives.* 2013;4(3):107-12.
- Hucklenbruch-Rother E, Vohlen C, Mehdiani N, Keller T, Roth B, Kribs A, et al. Delivery room skin-to-skin contact in preterm infants affects long-term expression of stress response genes. *Psychoneuroendocrinology.* 2020;122:104883.
- Zou Y, Li Y, Jiang M, Liu X. Effect of early skin-to-skin contact after vaginal delivery on pain during perineal wound suturing: A randomized controlled trial. *J Obstet Gynaecol Res.* 2022;48(3):729-38.

Initial obruten hud mot hud-kontakt och Samvård

I låg- och medelinkomstländer har vård av mor och barn tillsammans med tidig och kontinuerlig hud-mot-hudkontakt för underburna och lågviktiga barn minskat risken för allvarlig infektion, spädbarnsdödlighet samt visat bättre tillväxt.

- Arya S, Chhabra S, Singhal R, Kumari A, Wadhwa N, Anand P, et al. Effect on neonatal sepsis following immediate kangaroo mother care in a newborn intensive care unit: a post-hoc analysis of a multicentre, open-label, randomised controlled trial. *EClinicalMedicine*. 2023;60:102006.
- Arya S, Naburi H, Kawaza K, Newton S, Anyabolu CH, Bergman N, et al. Immediate "Kangaroo Mother Care" and Survival of Infants with Low Birth Weight. *N Engl J Med*. 2021;384(21):2028-38.
- Aydin Kartal Y, Kaya L, Yazici S, Engin B, Karakus R. Effects of skin-to-skin contact on afterpain and postpartum hemorrhage: A randomized controlled trial. *Nurs Health Sci*. 2022;24(2):479-86.
- Charpak N, Montealegre-Pomar A, Bohorquez A. Systematic review and meta-analysis suggest that the duration of Kangaroo mother care has a direct impact on neonatal growth. *Acta Paediatr*.
- Ulmer-Yaniv A, Yirmiya K, Peleg I, Zagoory-Sharon O, Feldman R. Developmental Cascades Link Maternal-Newborn Skin-to-Skin Contact with Young Adults' Psychological Symptoms, Oxytocin, and Immunity; Charting Mechanisms of Developmental Continuity from Birth to Adulthood. *Biology (Basel)*. 2023;12(6).
- Bisanalli S, Balachander B, Shashidhar A, Raman V, Josit P, Rao SP. The beneficial effect of early and prolonged kangaroo mother care on longHud-mot-hudkontakt för underburna barn har visats ha positiva och bestående effekter på hjärnans utveckling och organisation, vilket i sin tur påverkar beteende och utveckling (56-60).
- -term neuro-developmental outcomes in low birth neonates - A cohort study. *Acta Paediatr*. 2023;112(11):2400-7.
- Lilliesköld S, Lode-Kolz K, Rettedal S, Lindstedt J, Linnér A, Markhus Pike H, et al. Skin-to-Skin Contact at Birth for Very Preterm Infants and Mother-Infant Interaction Quality at 4 Months: A Secondary Analysis of the IPISTOSS Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2023;6(11):e2344469.
- Charpak N, Tessier R, Ruiz JG, Uriza F, Hernandez JT, Cortes D, et al. Kangaroo mother care had a protective effect on the volume of brain structures in young adults born preterm. *Acta Paediatr*. 2022;111(5):1004-14.
- Charpak N, Tessier R, Ruiz JG, Hernandez JT, Uriza F, Villegas J, et al. Twenty-year Follow-up of Kangaroo Mother Care Versus Traditional Care. *Pediatrics*. 2017;139(1). 2021;110(1):45-59.

Initial obruten hud mot hud-kontakt och Samvård

Även för den andre föräldern kan hud-mot-hudkontakt ge minskad stress och oro.

- Stelwagen M, van Kempen A, Westmaas A, Vet E, Scheele F. Parents' Experiences With a Model of Integrated Maternity and Neonatal Care Designed to Empower Parents. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2021;50(2):181-92.
- Pathak BG, Sinha B, Sharma N, Mazumder S, Bhandari N. Effects of kangaroo mother care on maternal and paternal health: systematic review and meta-analysis. *Bull World Health Organ*. 2023;101(6):391-402g.
- Vittner D, McGrath J, Robinson J, Lawhon G, Cusson R, Eisenfeld L, et al. Increase in Oxytocin From Skin-to-Skin Contact Enhances Development of Parent-Infant Relationship. *Biol Res Nurs*. 2018;20(1):54-62.

Att familjen hålls samman ger ökad trygghet i föräldraskapet.

- van Veenendaal NR, van der Schoor SRD, Broekman BFP, de Groof F, van Laerhoven H, van den Heuvel MEN, et al. Association of a Family Integrated Care Model With Paternal Mental Health Outcomes During Neonatal Hospitalization. *JAMA Netw Open*. 2022;5(1):e2144720.
- Lilliesköld S, Zwedberg S, Linnér A, Jonas W. Parents' Experiences of Immediate Skin-to-Skin Contact After the Birth of Their Very Preterm Neonates. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2022;51(1):53-64.
- Shorey S, He HG, Morelius E. Skin-to-skin contact by fathers and the impact on infant and paternal outcomes: an integrative review. *Midwifery*. 2016;40:207-17.

WHO

Nurturing care comprises five interrelated and indivisible components: good health, adequate nutrition, safety and security, responsive caregiving and opportunities for early learning

When cared for in a nurturing environment, babies not only survive, they are also helped to thrive. However, too many infants are deprived of their right to receive nurturing care, including when they require inpatient hospital care.

Neurodevelopment starts in pregnancy and rapidly accelerates after birth. By the end of 28 weeks of gestation the growing fetus can hear, and from birth babies can recognize their mother's voice

SWEDEN:

Zero separation of small and sick babies and their caregivers

In the referral hospital of Uppsala University, the neonatal intensive care unit has a strong IFCDC ethos. As the lead neonatal nurse says, "what you do often, you will be good at". Zero separation is practised directly after vaginal and caesarean births and even for preterm infants, who can be given respiratory support and have skin-to-skin contact with their mothers in the delivery room.

Hospital teams have looked for practical solutions to keep mother and baby together. Infants who are not very ill are cared for on the maternity ward, but if they need to be transferred to the neonatal intensive care unit, families find a welcoming environment. Each cot has a bed for a parent next to it, and whole family togetherness is enabled through family rooms and absence of visiting restrictions for friends and relatives. A baby's older sibling can even stay on the unit, with school and play areas available. The role of nurses has changed from directly caring for the newborn themselves to educating and supporting parents to do so. Skin-to-skin care is strengthened by

not using clothing on the infant, as this was found to be a major obstacle. The IFCDC approach is supported by research findings as well as Swedish parental benefits, which mean that when a child needs intensive care, both parents can dedicate their time to the care of the baby as they do not need to work during the hospital stay. Maternity and paternity leave begin after the child is discharged. Strong support from society is needed to realize the right for all infants, even in intensive care, to have at least one parent always with them. In January 2020, Sweden was one of the first countries in the world to go beyond ratification of the United Nations Convention on the Rights of the Child to its full incorporation into Swedish law.

Reference: Roué J-M, Kuhn P, Maestro ML, Maastrup RA, Mitanchez D et al. Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit. Arch Dis Child-Fetal and Neonatal Edition. 2017;102(4):F364-8.



Reference: Roué J-M, Kuhn P, Maestro ML, Maastrup RA, Mitanchez D et al. Eight principles for patientcentred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit. Arch Dis Child-Fetal and Neonatal Edition. 2017;102(4):F364-8

BARNKONVENTIONEN

Barnets rättigheter - **Barnkonventionen** antogs av FN:s generalförsamling den 20 november 1989. Konventionen trädde i kraft i Sverige 1990.

Den 1 januari 2020 blev barnkonventionen svensk lag.

2 av de 54 grundprinciperna (artiklar)

- 9 Barn ska inte skiljas från sina föräldrar, utom när det är nödvändigt för barnets bästa.
- 10 Barn har rätt att återförenas med sin familj om familjen splittrats.



- I Sverige föds ungefär 110 000–120 000 barn varje år.
 - Övervägande antalet förlossningar sker på sjukhus vid landets cirka 40 förlossningskliniker.
 - Även om 90 procent av alla som fött barn är nöjda med vården så anger cirka 10 procent att de önskat få mer information och stöd, främst om det som rör den första tiden efter förlossningen (Graviditetsenkäten³, 2021).
 - Med kontinuitet genom hela vårdkedjan, och en fungerande multiprofessionell samverkan som inger trygghet, kan hälso- och sjukvården bidra till att skapa en positiv upplevelse och ett fint minne i samband med barnafödandet.
 - En trygg och säker vård av hög kvalitet ska erbjudas oavsett var i landet man bor.
 - En trygg anknytning mellan barnet och föräldrarna har stor betydelse för barnets välmående, hälsa och utveckling.
 - På längre sikt kan satsningarna dock betala sig, till exempel i form av färre vårddagar och mindre behov av insatser från samhället
-
- Ref:Graviditet, förlossning och tiden efter Nationellt kunskapsstöd för kontinuitet i vårdkedjan och vård på rätt nivå
 - Ref: för barn som behöver neonatalvård och deras familjer
 - Ref:Vård efter förlossning- En nationell kartläggning av vården till kvinnor efter förlossning

S: Behov av verksamhetsöverskridande Gold Standard

Rekommendationerna baseras även på kartläggning av redan utarbetade lokala rutiner samt erfarenhet i den multiprofessionella arbetsgruppen.

Nationell arbetsgrupp för samvård och initial hud-mot-hud-kontakt mor-barn



Svensk Förening för
Anestesi och Intensivvård



SVENSK FÖRENING FÖR OBSTETRIK & GYNEKOLOGI
Swedish Society of Obstetrics and Gynecology



SVENSKA
NEONATALFÖRENINGEN

Arbetsgrupp för Barn och familjecentrerad utvecklingsstödande vård



Goda föregångare
Gävle och Falun

B: Varför ny riktlinje?


 Socialstyrelsen


Vårdkedjan för barn som behöver neonatalvård och deras familjer

Nationella rekommendationer till beslutsfattare och stöd till personal



Bilaga till regeringsbrevet 2023-03-26 nr H:s SKR2022/0742

 Regeringskansliet
Socialdepartementet


 Sveriges
Kommuner
och Regioner

En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödravård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Graviditet, förlossning och tiden efter

Nationellt kunskapsstöd för kontinuitet i vårdkedjan och vård på rätt nivå

 Socialstyrelsen



VÄGLEDNING

Trygg hela vägen

NIO MÖJLIGHETER ATT UTVECKLA VÅRDEN FÖRE, UNDER OCH EFTER GRAVIDITET

 Sveriges
Kommuner
och Landsting



Neonatalvården i fokus

TRYGG HELA VÄGEN
- FÖRE, UNDER OCH EFTER GRAVIDITET

 Sveriges
Kommuner
och Landsting

A: Gemensamma definitioner

- Samvård – vård av 2 patienter
- Hud-mot-hud kontakt – för att få full effekt, inte något emellan
- Nollseparation – ur barnets och förälderns perspektiv
- Familjevård-samvård



R: Nationell och lokal uppföljning

- Graviditetsregistret (GR) inkl Graviditetsenkät
- Svenskt Neonatalt Kvalitetsregister (SNQ) inkl Föräldraenkät
- Medicinska Födelseregistret (MRF)
- Barnhälsovårdens Kvalitetsregister (BHVQ)



HUR?



En hållbar implementering av samvård och arbetssätt för obruten initial hud-mot-hudkontakt för alla mödrar och barn bygger på verksamhetsöverskridande samverkan mellan mödrahälsovård, förlossningsvård, eftervård, neonatalvård, anestesi, operation och intensivvård

Curley A, Jones LK, Staff L. Barriers to Couplet Care of the Infant Requiring Additional Care: Integrative Review. Healthcare (Basel). 2023;11(5). Spradlin LR. Implementation of a couplet care program for families after a cesarean birth. AORN J. 2009;89(3):553-5, 8-62.

Erfarenhetsmässigt har implementering av samvård och obruten initial hud-mot-hudkontakt många gånger skett stegvis under fortsatt översyn av förutsättningar och utveckling av lokala rutiner

de Salaberry J, Hait V, Thornton K, Bolton M, Abrams M, Shivananda S, et al. Journey to mother baby care: Implementation of a combined care/couplet model in a Level 2 neonatal intensive care unit. Birth Defects Res. 2019;111(15):1060-72.

Vårdens innehåll avgörs av vårdbehov hos mor respektive barn. Olika modeller för hur verksamheter organiserats för att kunna erbjuda samvård finns beskrivet

Klemming S, Lilliesköld S, Arwehed S, Jonas W, Lehtonen L, Westrup B. Mother-newborn couplet care: Nordic country experiences of organization, models and practice. J Perinatol. 2023;43(Suppl 1):17-25. Roth C, Priester K, Rosen W, Reardon M, Ramsey K, Hering SL, et al. Unit-Based Nurses' Development of a Couplet Care Acuity Scoring Tool. Nurs Womens Health. 2024.

Så här startat vi i Kalmar- Förbättringsarbete

- 2019-2020 Förlossningen-Neo -
Vaginala förlossningar
 - Vaginala förlossningar - Vård
av sjuka nyfödda i samarbete
med Neo på förlossningssal
- 2021 Kvinnokliniken-Neo-
Anestesi/IVA
- 2022 Postop vård av mor efter
kejsarsnitt på förlossningen
- 2024 0 separation Kejsarsnitt
och annan kirurgisk vård av
mor efter förlossning.



Nollseparation mellan mor och barn

Ett förbättringsprojekt och samarbete mellan Kvinnokliniken & Barnkliniken.

Bakgrund/syfte/mål för att förbättra kvaliteten

Innan detta projekt separerades det sjuka eller för tidigt födda barnet från sina föräldrar när det blev inlagt på neonatal avdelningen.

Syftet är att undvika onödig separation mellan mor och barn och ge förutsättning för tidig hud-mot-hud-kontakt direkt efter barnets födelse.

Om barnet behöver insatser från barnkliniken personal, ska dessa insatser i första hand ges där modern befinner sig.

Möjligheter

- Ökat föräldradeltagande – minskad oro.
- Ökad förståelse mellan yrkesgrupper.

Hinder

- Trångt
- Risker för den medicinska säkerheten
- Kvinnans integritet

Resultat

- Innan vi införde det nya arbetssättet gjordes simuleringsövningar på förlossningssalen och enkäter delades ut till både föräldrar och personal på Kvinnokliniken och Barnkliniken.
- Nollseparation mellan mor och barn → barn som fötts vaginalt i gestationsvecka 32-35, 23 av 30 barn 2021, 19 av 20 barn → januari-augusti 2022.
 - Närvarande och delaktiga föräldrar, gynnar amningen och anknytningen.
 - Bättre samarbete mellan klinikerna.
 - Trygga och delaktiga föräldrar sköter större delen av barnens omvårdnad med stöd från personalen, bättre resursfördelning.
 - Kostnadseffektivare på sikt.

Gruppen fortsätter att utveckla nollseparation för alla nyfödda och deras föräldrar.



Simuleringsövning LIVA, oktober -22.

Kontaktpuppliter: marja.milsell@regionkalmar.se,
henrik.petersson@regionkalmar.se



Varje dag lite bättre
– kraften hos många!

Så här startade vi i Kalmar

- 2019-2020 Förlossningen-Neo -
Vaginala förlossningar
 - Vaginala förlossningar -
Vård av sjuka nyfödda i
samarbete med Neo på
förlossningssal
- 2021 Kvinnokliniken-Neo-
Anestesi/IVA
- 2022 Postop vård av mor efter
kejsarsnitt på förlossningen -
inga bakslag
- 2024 0 separation Kejsarsnitt
och annan kirurgisk vård av
mor efter förlossning.



Forts... Kalmar

- 2020 Förlossningen-Neo -
Vaginala förlossningar
 - Vaginala förlossningar - Vård av sjuka nyfödda i samarbete med Neo på förlossningssal
- **2021 Kvinnokliniken-Neo-
Anestesi/IVA**
- 2022 Postop vård av mor efter kejsarsnitt på förlossningen
- 2024 0 separation Kejsarsnitt och annan kirurgisk vård av mor efter förlossning.



Forts... Kalmar

- 2020 Förlossningen-Neo -
Vaginala förlossningar
 - Vaginala förlossningar - Vård av sjuka nyfödda i samarbete med Neo på förlossningssal
- 2021 Kvinnokliniken-Neo-
Anestesi/IVA
- **2022 Postop vård av mor efter kejsarsnitt på förlossningen**
- 2024 0 separation Kejsarsnitt och annan kirurgisk vård av mor efter förlossning.



Forts... Kalmar

- 2020 Förlossningen-Neo -
Vaginala förlossningar
 - Vaginala förlossningar - Vård av sjuka nyfödda i samarbete med Neo på förlossningssal
- 2021 Kvinnokliniken-Neo-
Anestesi/IVA
- 2022 Postop vård av mor efter kejsarsnitt på förlossningen
- **2024 0 separation Kejsarsnitt och annan kirurgisk vård av mor efter förlossning.**



Skillnader för oss, ökad/bättre samsyn, kännedom om varandras svårigheter, Simulering

- Opsköterskor – ingen större skillnad. OBS högst 10 pers på sal, som idag.
- Barnmorskor – Barnet torkas av och sedan direkt till mors bröst. Ska ej gå ut till barnbordet för K-vitamin och navelfrisering.



Skillnader för oss-narkospersonal

- Anestesisköterskor och narkosläkare
- elektrodplacering
- samsas om utrymme på op-sal
- 1 PVK-elektiva snitt
- Vasoaktivt Im (Fenylefrin-inf) med R-Ac Coload, kan gå i samma nål - En arm fri.



Hela teamet

- Uppdaterade Riktlinjer med tydliga kommunikationsvägar och fokus på samarbete
- Sign out
- Mål: Säker vård. Tydlighet i ansvar för mor, barn, anhörig.
- Trygghet för all personal.



0-separationsgruppen

- All involverad personal med vid riktlinjeskrivning.
- Rekognoserat lokaler på op, UVA, IVA
- Simuleringar på op och UVA/IVA.

Enkät till samtliga involverade personalgrupper.

- Vilka möjligheter ser du med detta arbetssätt?
- Vilka farhågor känner du inför detta arbetssätt?
- Information till samtliga involverad personal på APT och morgonmöte

- **Start under hösten 2024-
Införande som syns och märks**



Ringar på vattnet



Tack!