



TFF Lund

Nätverksträff Auranätverket 2024-11-20

Omar Gunnarsson

Processansvarig läkare

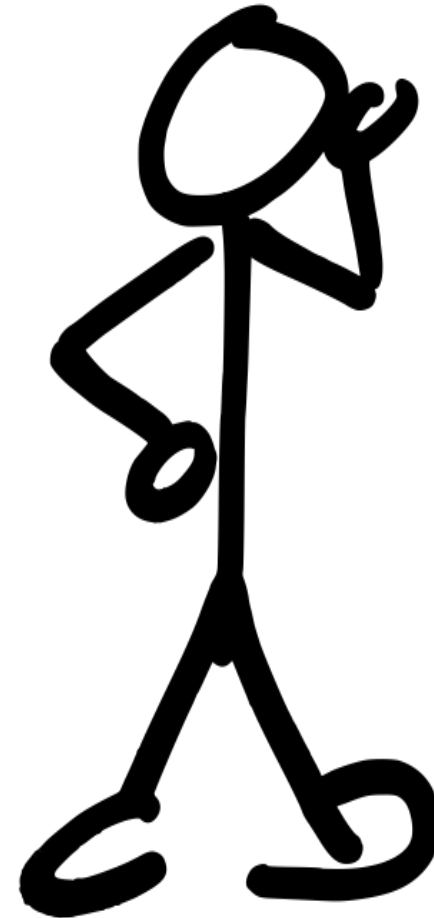
Målet

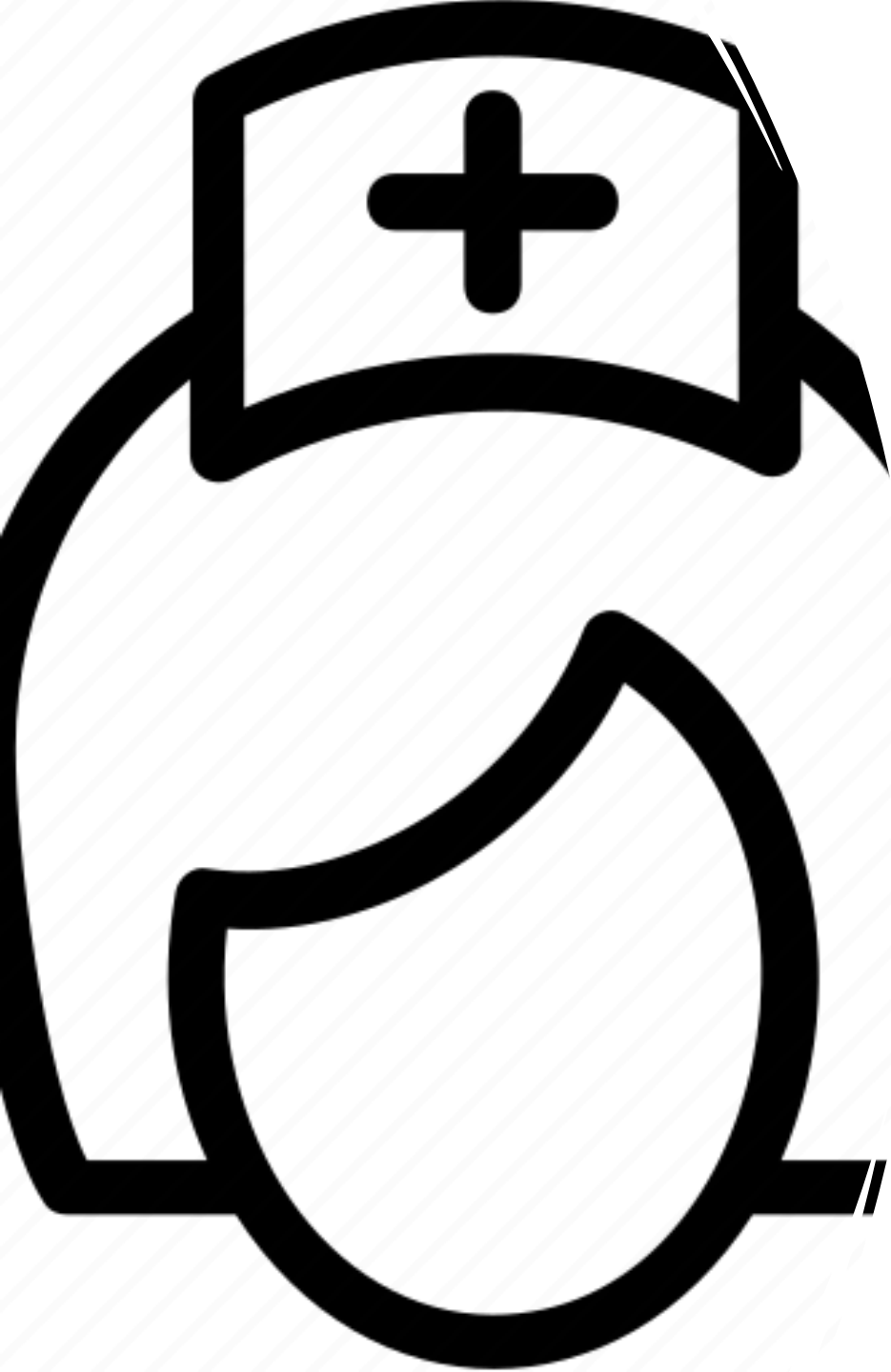
- Att stärka den gravidas självförtroende inför födseln, minska rädsla och oro samt främja en positiv förlossningsupplevelse oavsett förlossningssätt
- Metoder:
 - Samtal
 - Förlossningsplanering
 - Kan innefatta induktion eller kejsarsnitt
 - Stöd
 - (Innan graviditet)
 - Under graviditet
 - Vid förlossning
 - Postpartum



TFF Lund

- Teamet består av 6 barnmorskor som arbetar 10% av sin arbetstid i TFF, 1 processansvarig läkare, 5 specialister och 2 kuratorer med psykoterapeutisk vidareutbildning steg 1 och steg 2
- En barnmorska, processansvarig läkare och kurator går tillsammans igenom remisserna 1 gång/vecka
- Extern handledning 1 gång i månaden 2 timmar
- En gemensam dag / termin i teamet för utbildningar osv
- Oftast är det 1 samtal kvinnan får i TFF teamet av barnmorska, till kurator kan kvinnan få fler samtal vid behov





Kapaciteten?

- Bm tider (60-90 minuter) tisdag, onsdag, torsdag (3 patienter åt gången och 1 återbesök)
 - Motsvarar ca 400 tider (plus 160 extra tider/återbesök) per år vid full bemanning (minst 6 barnmorskor)
- Läkartider (60 minuter) – finns inga öronmärkta tider. Försöker lägga besök till TFF läkare
- Kurator (flexible tidsåtgång) – 2 kuratorer med psykoterapeutisk vidareutbildning

Styrdokument



Microsoft
Word-dokument

Remisshantering



Microsoft
Word-dokument

Riktlinje



Microsoft
Word-dokument

Uppdragsbeskrivning

När mer stöd behövs, remittera till team för förlossningsstöd. Skicka remissen så tidigt som möjligt efter att rädslan framkommit, men först efter graviditeten är daterad. Remisser som inkommer sent i graviditeten kan vara svåra att hinna bedöma och boka in för samtal.

Remissen till Team för förlossningsstöd ska innehålla:

- BPU.
- Aktuella kontaktuppgifter.
- Tolksbehov.
- Primär eller sekundär förlossningsrädsla.
- Paritet och information om tidigare förlossningar.
- Eventuella medicinska/obstetriska risker att beakta.
- Eventuella riskfaktorer utifrån grupptillhörighet, exempelvis utrikesfödd, psykisk ohälsa, HBTQI-person.
- Beskrivning av patientens rädslor, om FOBS använts ange poäng.
- Socialt stöd av partner, familj med mera.
- Vilket stöd/vilka åtgärder som vidtagits på BMM.
- Eventuellt önskemål om kejsarsnitt.

FOBS-skalan (Fear of Birth Scale)

Hur känner du just nu när du tänker på din kommande förlossning?
Markera med ett kryss på båda linjerna det som bäst motsvarar din upplevelse.

Lugn _____ Orolig

Ingen rädsla _____ Stark rädsla

Exempel på frågor att använda:

Utgå från skalan, vad hade behövts för att du skulle känna dig lugnare?

Hur kommer det sig att du satte krysset där du gjorde och inte högre?

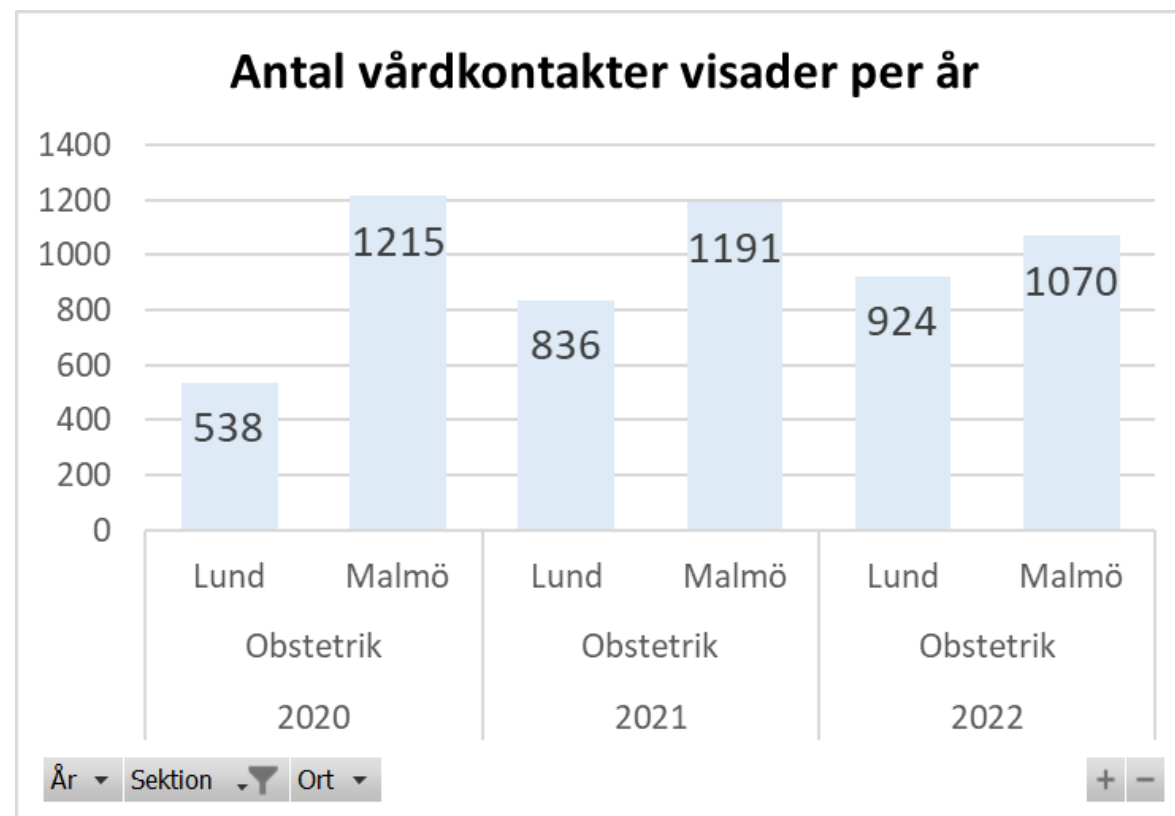
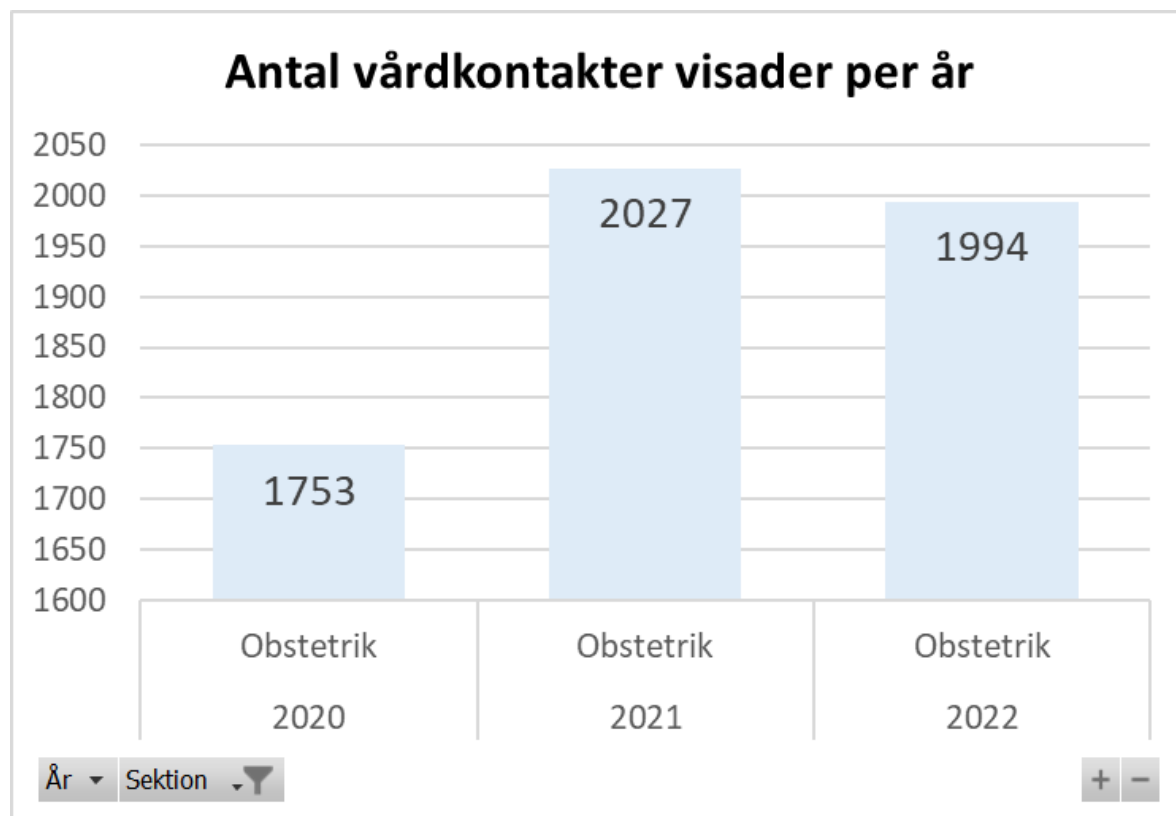
Regional riktlinje för arbete med Förlossningsrädsla Identifiering-Kartläggning-Stöd och psykologisk behandling

En regional medicinsk riktlinje är ett dokument som utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne ska följa, såvida inte särskilda skäl föreligger. Regionala medicinska riktlinjer tas fram i nära samverkan med berörda sakkunniggrupper och fastställs av hälso- och sjukvårdsdirektören.

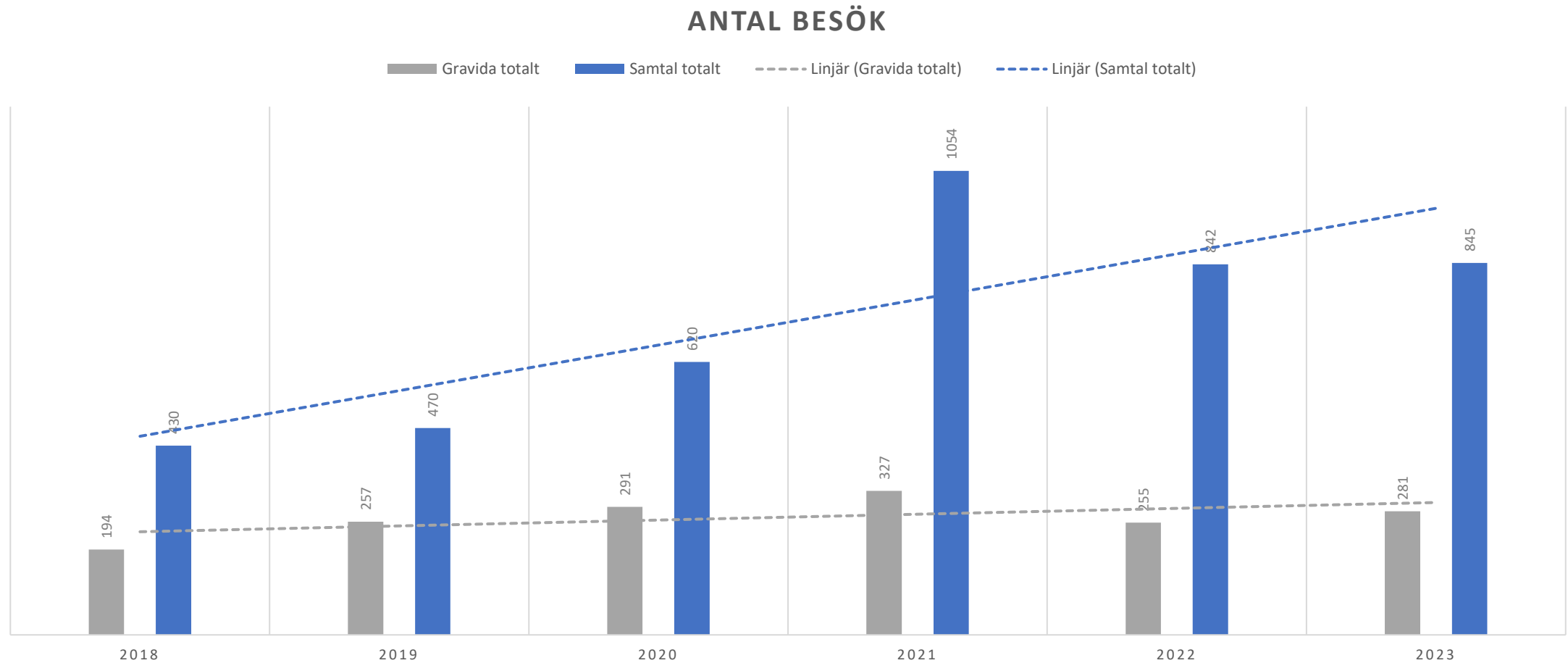
Fastställt: 2024-02-16
Giltig till: 2027-02-16
www.vardgivare.skane.se/vardriktlinjer

Antal vårdkontakter med diagnoskod Z91.8, 16KK Obstetrik Lund och Malmö 2020-2022

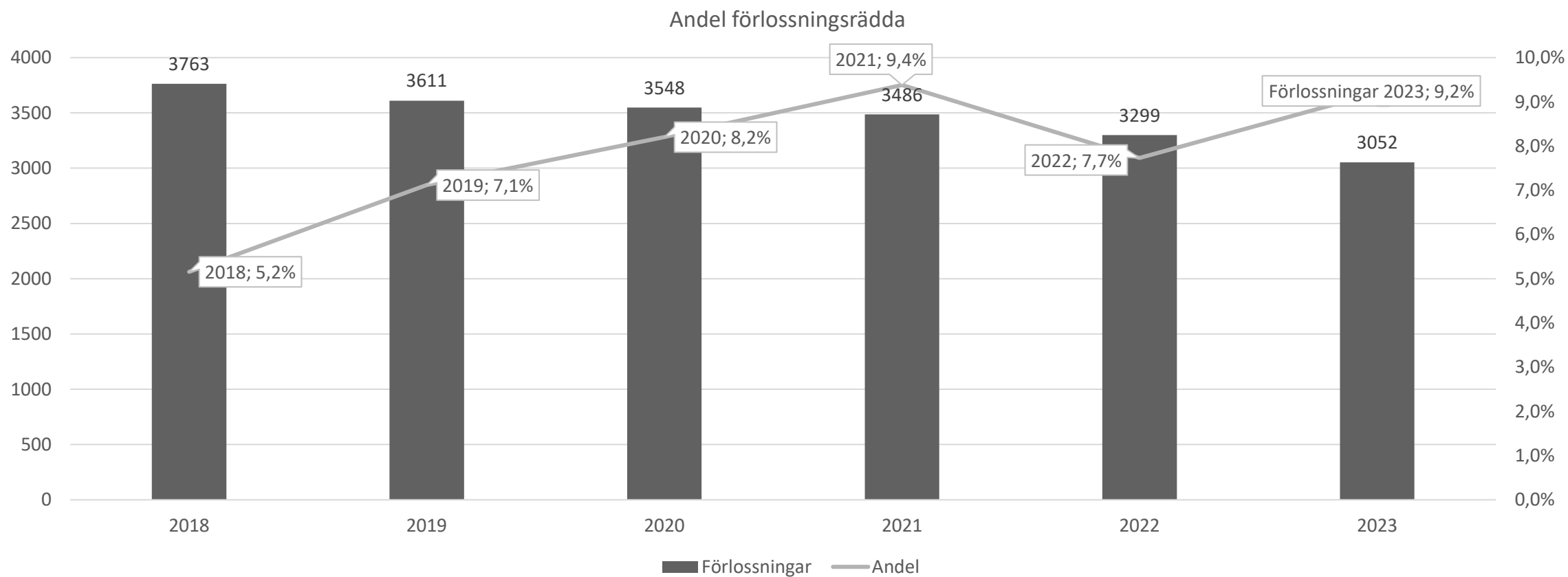
Pasis Öppenvård 1 jan 2020 -31 dec 2022



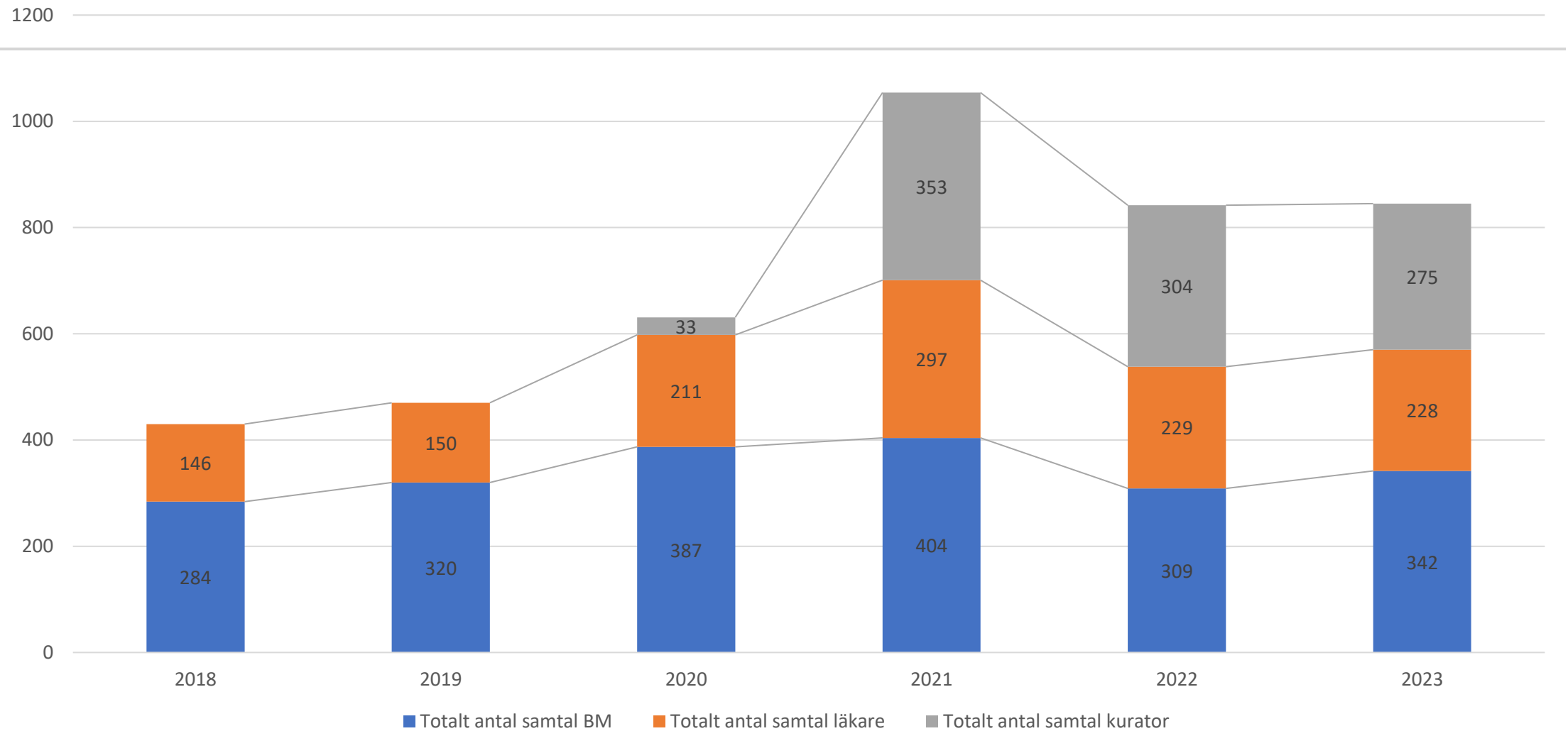
Antal besök – jämförelse 2018-2023



Andel av alla förlossningar Lund



Samtalstyp 2018-2023

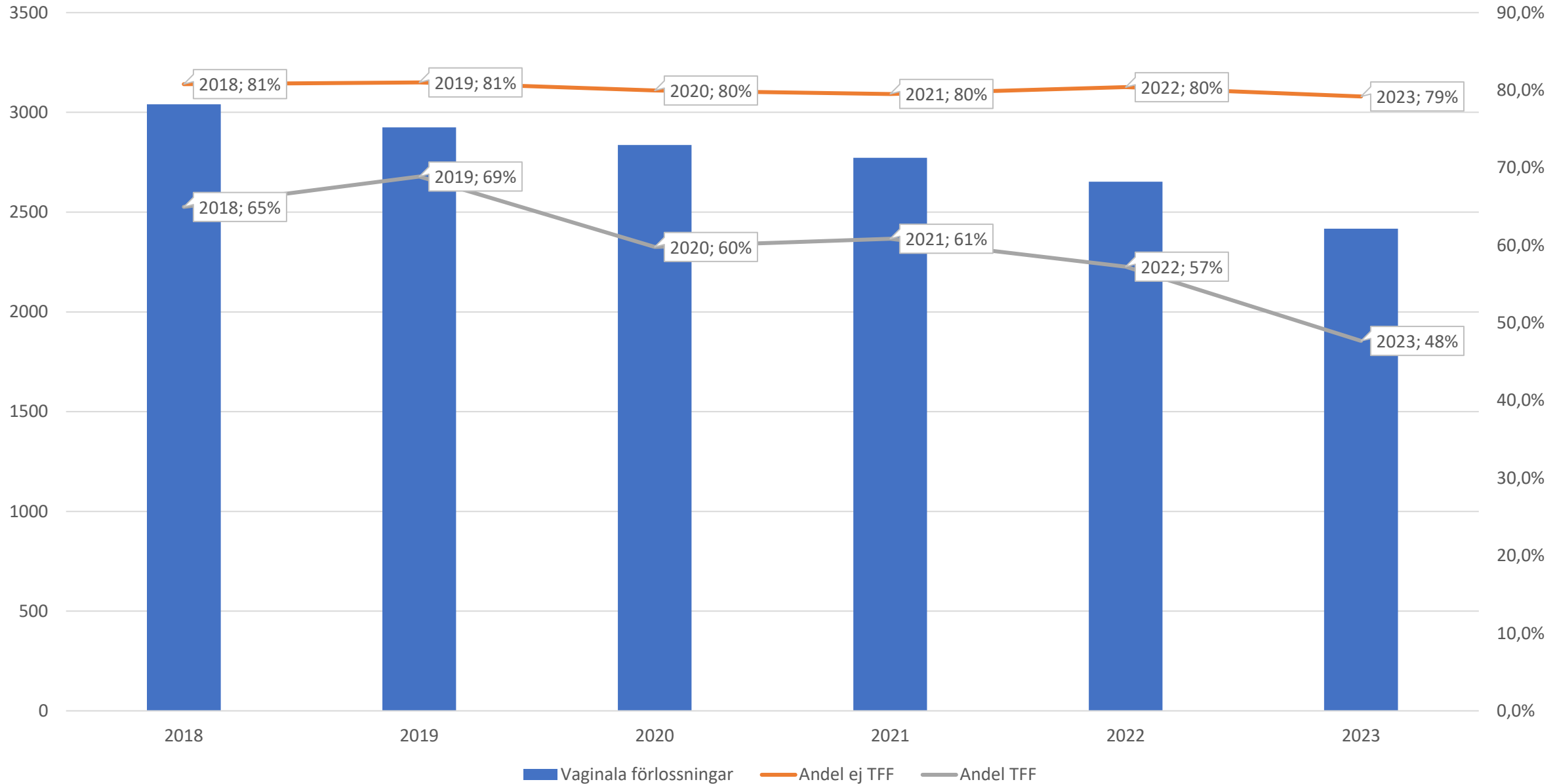


Hur föder kvinnorna?

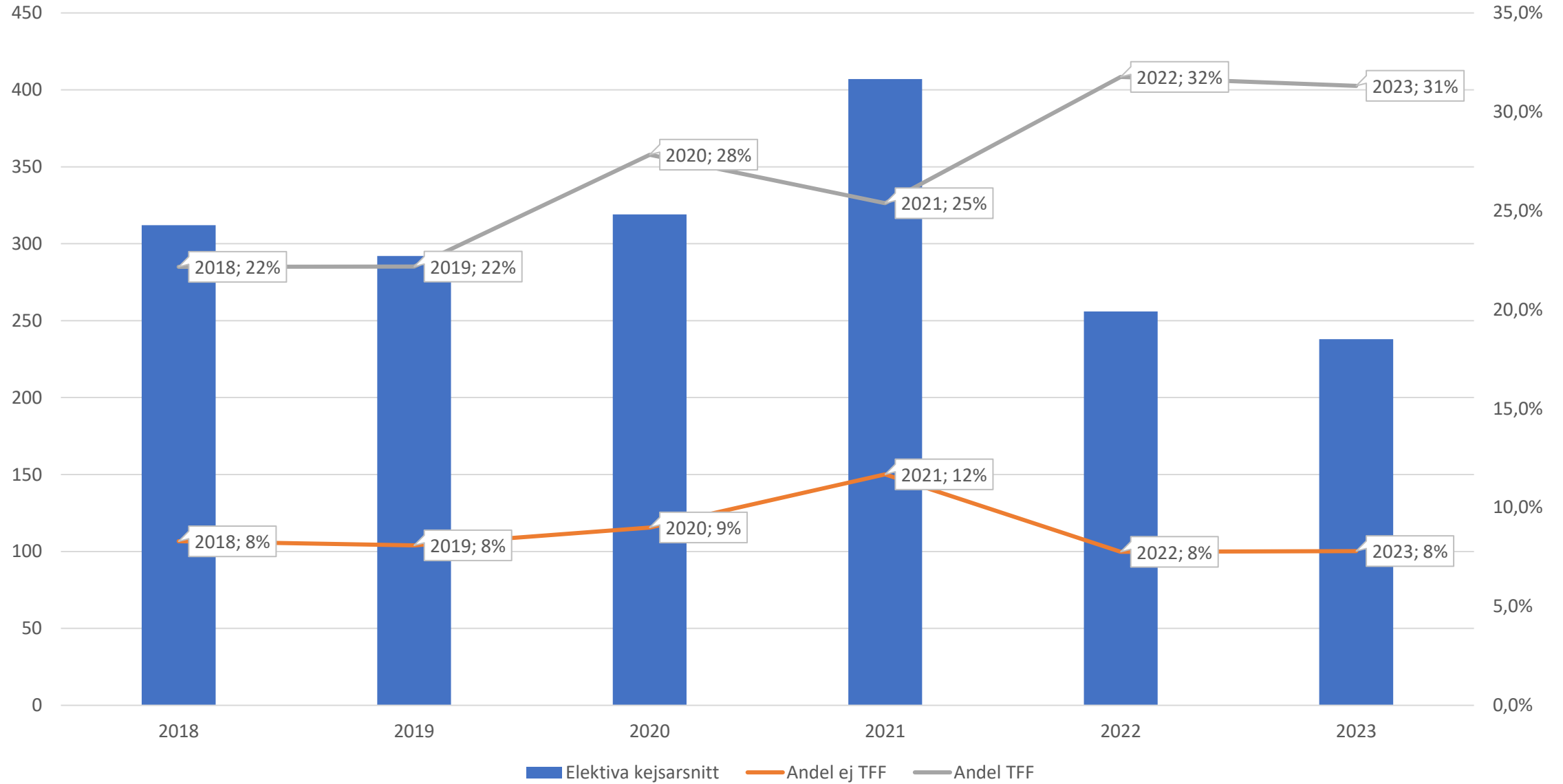
—

Och hur har det ändrats 2018-2023?

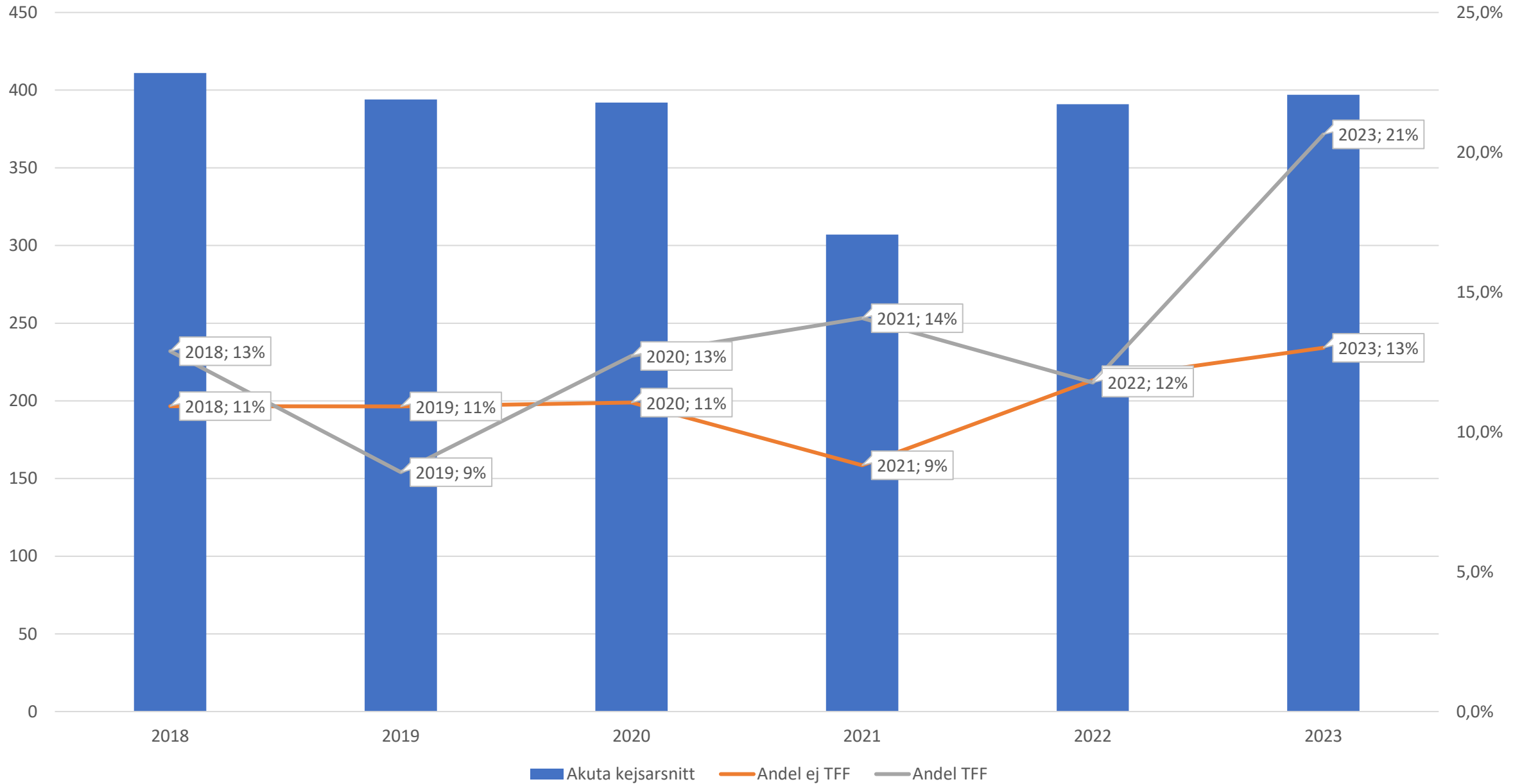
Vaginal förlossning



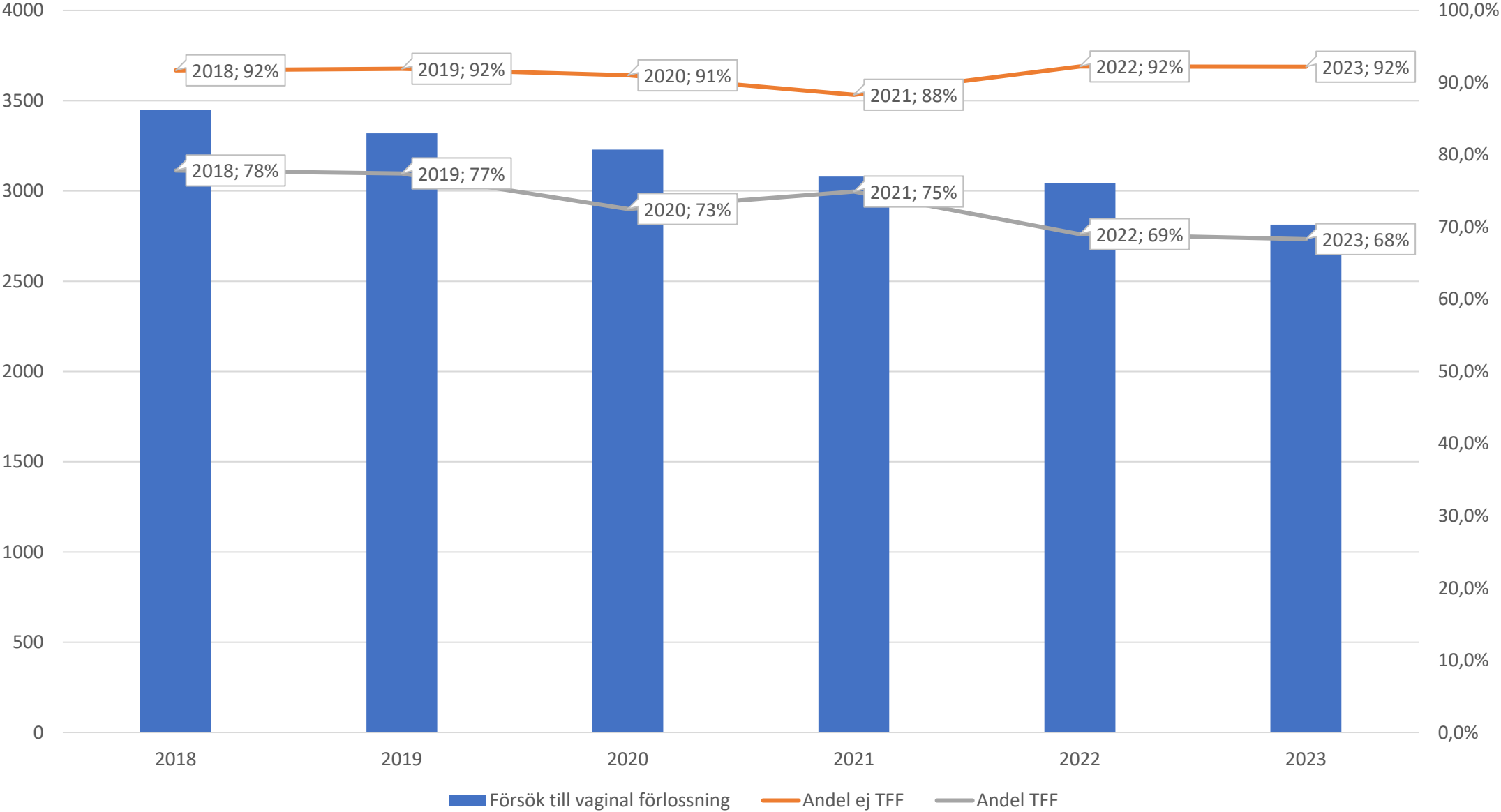
Elektivt kejsarsnitt



Akut kejsarsnitt



Försök till vaginal förlossning



Gör vi ett bra jobb?

Enkät svar från 43 kvinnor

Hur nöjd är du med kontakten med TFF

1 = Mycket missnöjd

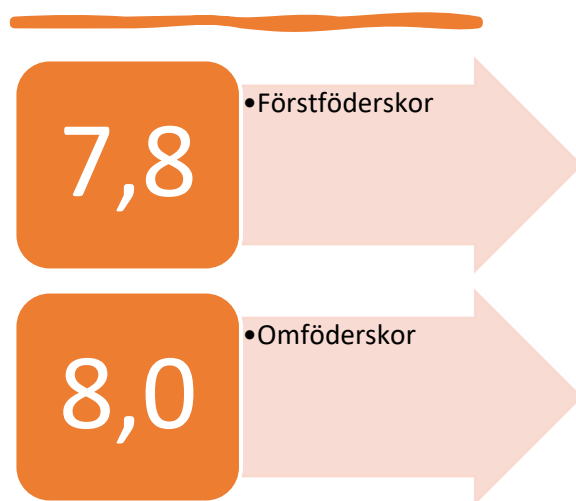
10 = Mycket nöjd

Förstföderskor 8,6

Omföderskor 8,8



Hur nöjd är du med hur
din förlossningsplan
följdes?



Skulle du
rekommendera
Teamet för
förlossningsstöd
för en annan
person som
uttryckte stark
rädsla inför sin
förlossning?

42 av 43 svarar ja på frågan

Vad gör vi bra?

- Aktivt lyssnande
- Ödmjukhet
- Känna sig respekterad
- Empati
- Chans att prata igenom tidigare upplevelser
- Konkreta råd samt plan inför kommande förlossning
- Bemötandet
- Att få besöka förlossningsavdelningen

Vad upplevde du som bra med Teamet för förlossningsstöd?

Att man inte ifrågasattes.
Man blev tagen på allvar.

Vad upplevde du som bra med Teamet för förlossningsstöd?

Hon var lyhörd och dokumenterade den plan vi kom överens om i min journal vilket känns skönt.

Vad kan vi bli bättre på?

- Uppföljning
- Tydligare information
- Fler samtal
- Färre samtal
- Missnöje med att förlossningsplaneringarna inte följs
- Lyssna ännu mer aktivt och bekräfta rädslan.

Fick lite motstridig information när jag väl var på förlossningen, vet inte om orsaken låg hos Teamet ff eller förlossningen - men det löste sig.

önskar större möjlighet för fler besök eller telefontröd.

Patientinformation

Patientinformation

- måttlig till svår förlossningsrädsla



Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

Författare: Ómar Gunnarsson, Maria Fogelberg
Giltig fr o m: 2023-09-15
Giltig t o m: 2025-09-15

Välkommen till TFF, Team för Förlossningsstöd!

Det är vanligt att den som är gravid upplever någon form av rädsla inför förlossningen. I de flesta fall kan det räcka med att tala med sin egen barnmorska på barnmorskemottagningen, för att känna sig tryggare. Hos ungefär 5 procent av alla gravida är rädslan så svår att man kan behöva extra stöd av oss inom TFF-verksamheten det vill säga "Team för förlossningsstöd". Om du behöver av sådant stöd kan din barnmorska skriva en remiss till oss.

En förlossningsrädsla kan vara primär eller sekundär. Vid primär förlossningsrädsla finns rädslan redan innan man fött sitt första barn. Vid sekundär förlossningsrädsla har rädslan uppkommit efter en tidigare förlossning.

Vårt mål är att du ska få en bra förlossningsupplevelse, och samtidigt att så många patienter som möjligt ska känna sig trygga med att föda barn på naturligt sätt. Vid ditt besök kommer vi att bedöma hur stark din rädsla är och du erbjuds möjlighet att prata om orsakerna till den. Vi har också möjlighet att erbjuda dig extra stöd innan, under och efter förlossningen, oavsett förlossningssätt, för att skapa trygghet.

Vi gör en planering där vi tar hänsyn till dina risker, möjligheter och behov av stöd. Detta innebär att en del patienter träffar barnmorska i teamet för samtal vid något enskilda tillfälle, medan andra patienter behöver fler samtal och med personer från flera av de yrkesgrupper som arbetar i teamet - barnmorska, läkare, kurator och fysioterapeut.

Vi vet genom vår erfarenhet av att möta gravida patienter med behov av extra stöd inför förlossningen, att vi genom lyhördhet och i samarbete med dig som patient, kan skapa bra förutsättningar för en trygg och bra upplevelse av förlossningen.

Perinatalpsykiatriska Enheten, PPE

Samarbete psykiatri och specialistmödravård/förlossning/BB



Åtgärder:

- Psykiatrisk bedömning
- Vårdplan för förlossning och postpartumtid
- Liaison (nätverka med psyk, obstetrik, neonatolog, soc, bvc...)

