



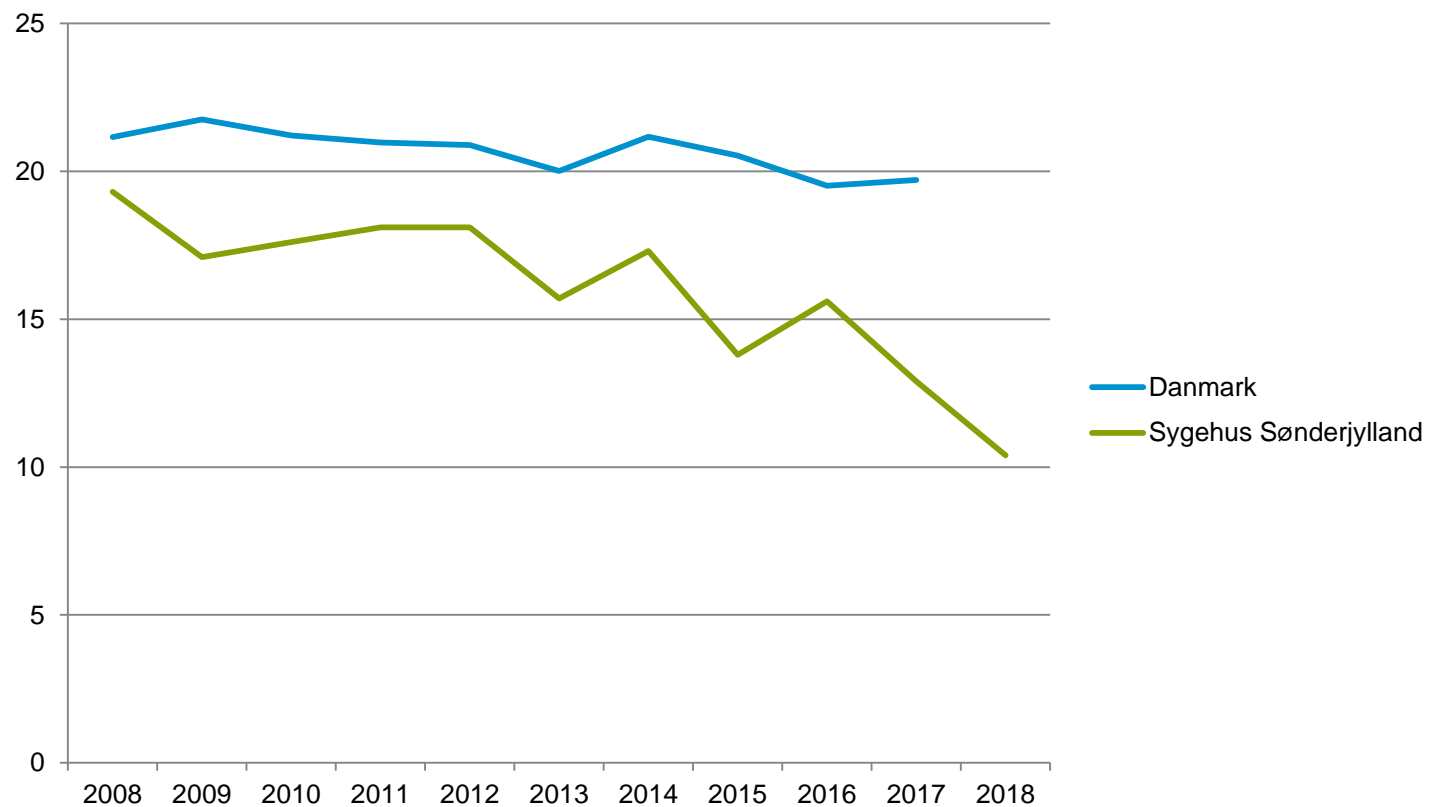
Odense 17-09- 2018

# Styrk den vaginale fødsel

## Aabenraa- modellen



# Sectionofrekvensen






# Aabenraa- modelleren





# Aabenraa- modellen

Er et initiativ, som fremmer den naturlige fødsel uden unødvendige indgreb – i en konstruktiv dialog med den gravide og fødende med formålet at styrke både mors og barns sundhed.



- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

teamsamarbejde

Proaktiv  
tilgang

Koordinerende  
Jordemoder

Fødestedets  
politik  
lægges frem

rammer &  
tid for  
læring

Fødeplan-  
ambulatoriet

Standardiseret  
training af  
personalet

Konsensus  
beslutninger

Efterfødsels-  
samtaler

Data til-  
gængelighed  
& synlighed

- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

Proaktiv  
tilgang



- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

Proaktiv  
tilgang

Fødeplan-  
ambulatoriet



- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

Proaktiv  
tilgang

Fødeplan-  
ambulatoriet

Konsensus  
beslutninger



- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

teamsamarbejde

Proaktiv  
tilgang

Fødeplan-  
ambulatoriet

Konsensus  
beslutninger

- **Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:**

teamsamarbejde

Proaktiv  
tilgang

Fødeplan-  
ambulatoriet

Konsensus  
beslutninger

Efterfødsels-  
samtaler



- Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:

teamsamarbejde

Proaktiv  
tilgang

Koordinerende  
Jordemoder

Fødestedets  
politik  
lægges frem

rammer &  
tid for  
læring

Fødeplan-  
ambulatoriet

Standardiseret  
training af  
personalet

Konsensus  
beslutninger

Efterfødsels-  
samtaler

- **Sådan praktiseres Aabenraa-modellen:**

teamsamarbejde

Proaktiv  
tilgang

Koordinerende  
Jordemoder

Fødestedets  
politik  
lægges frem

rammer &  
tid for  
læring

Fødeplan-  
ambulatoriet

Standardiseret  
training af  
personalet

Konsensus  
beslutninger

Efterfødsels-  
samtaler

Data til-  
gængelighed  
& synlighed

# Er maternal request en mulighed i Sygehus Sønderjylland?

- 2017: 6 sectio på MR (4 elektive og 2 akutte)
- 2018: 6 sectio på MR (1 elektivt og 5 akutte)

+ igangsættelser

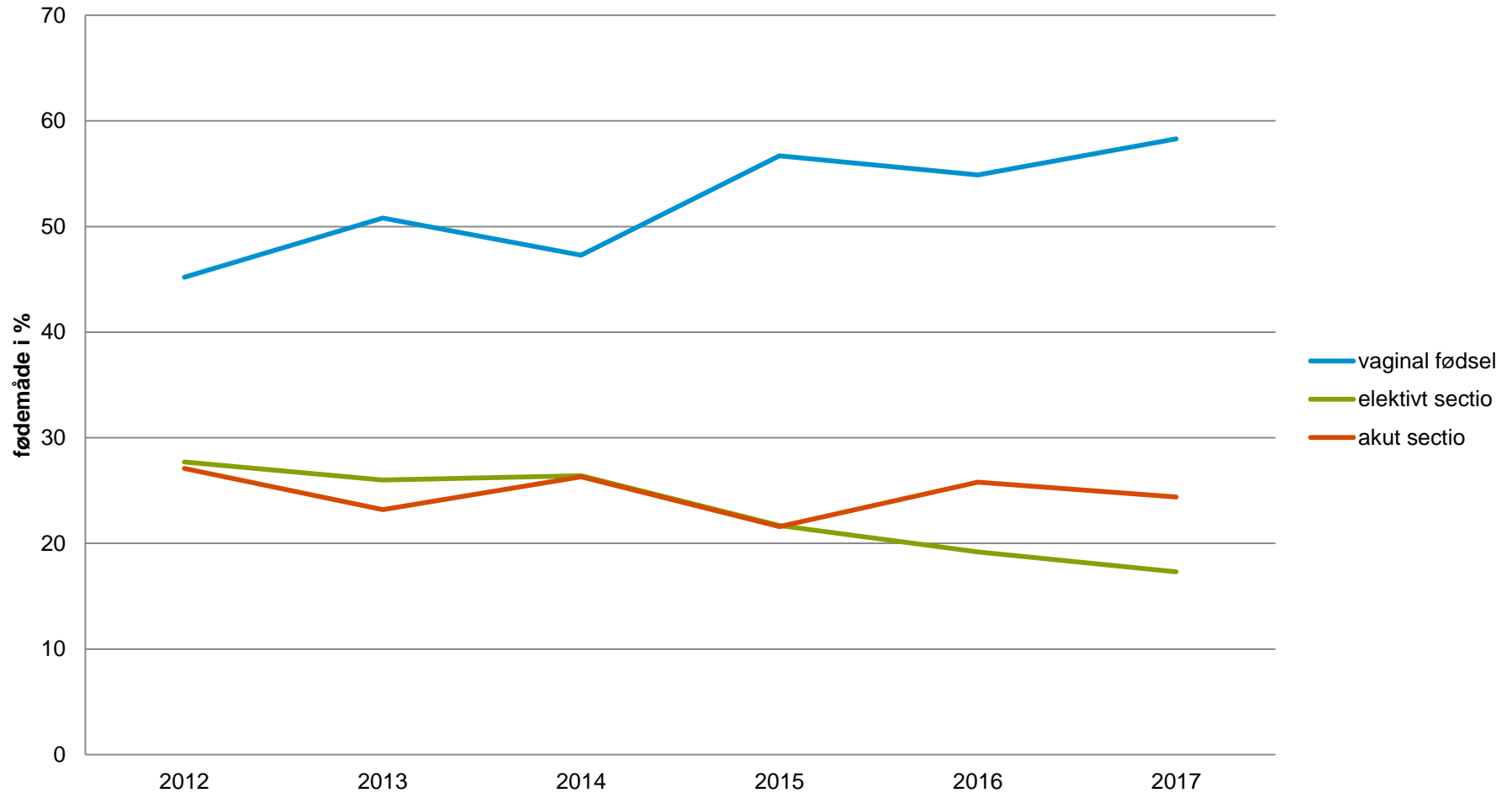


# Vælger kvinderne et andet fødested?

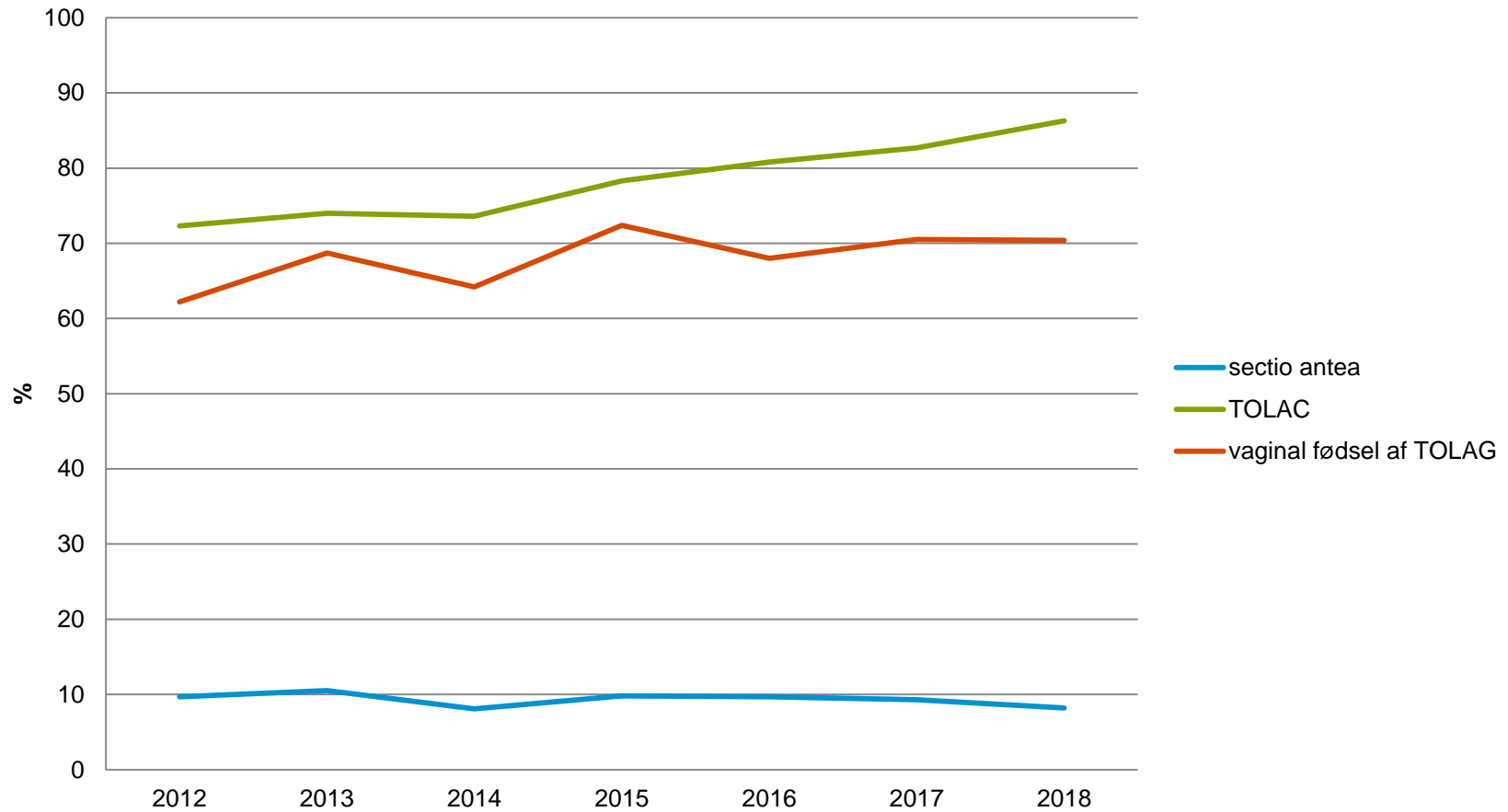


2017: 9 kvinder fra Aabenraa/Sønderborg kommuner føder i Kolding  
11 kvinder fra Kolding/Vejen kommuner føder i Aabenraa

# sectio antea i Sygehus Sønderjylland



## Trial Of Labour After Cesarean section

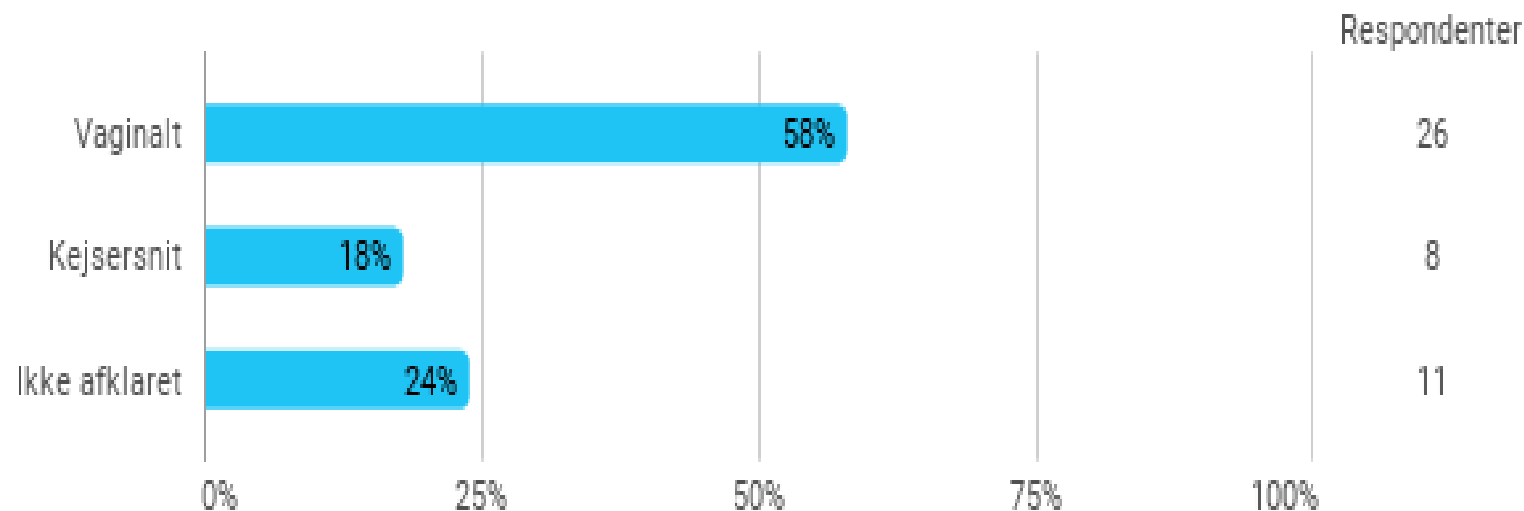




	Indikator	Beskrivelse	National standard	Nationalt resultat 2017	Sygehus Sønderjylland resultat 2017	Aktuelt resultat sept.2017-31. juli 2018	
1	<b>FØDEEPIDURAL</b>	Andelen af føde-epidural, hvor anlæggelse startes inden for en time fra epiduralen er bestilt hos anæstesiolog	≥ 90 %	<b>85,8 %</b>	<b>92,2 %</b>	<b>95,1 %</b>	
3	<b>SPHINCTERRUPTUR</b>	Andelen af svære bristninger af mellemkødet (grad 3-4) hos førstegangs fødende	≤ 5 %	<b>4,2 %</b>	<b>4,7 %</b>	<b>3,7 %</b>	
4A	<b>KEJSERSNIT GRAD 1</b>	Andelen af fødende, der føder ved akut kejsersnit i henhold til det tidsinterval kejsersnittet er meldt under (grad 1 ≤ 15 minutter)	≥ 90 %	<b>80,6 %</b>	<b>87,5 % (7/8)</b>	<b>85,7 % (6/7)</b>	For få data
4B	<b>KEJSERSNIT GRAD 2</b>	Andelen af fødende, der føder ved akut kejsersnit i henhold til det tidsinterval kejsersnittet er meldt under (grad 2 ≤ 30 minutter).	≥ 90 %	<b>82,8 %</b>	<b>85,2 %</b>	<b>89,5 % (35/39)</b>	
5	<b>BLØDNING VED FØDLSLEN</b>	Andelen af kvinder, der i forbindelse med fødslen eller indenfor de første to timer efter fødslen har haft et (målt) blodtab > 1000 ml	≤ 6 %	<b>7,4 %</b>	<b>5,3 %</b>	<b>6,2 %</b>	
7	<b>SVÆR HYPOXI</b>	Andelen af børn med gestationsalder > 24+0 uger, der neonatalt har svær hypoxi (hvor målte navlesnors pH er <7,0, eller kun en pH værdi er målt og denne er <7,0, eller hvis der ikke er målt pH, da Apgar score <7 efter 5 minutter).	≤ 1 %	<b>0,6 %</b>	<b>1,0 %</b>	<b>0,3 %</b>	
7A	<b>NAVLESNORS-PH UNDER 7</b>	Andelen af levendefødte børn > 37 uger med navlesnors pH <7,0.	≤ 1 %	<b>0,5 %</b>	<b>0,9 %</b>	<b>0,3 %</b>	
7B	<b>APGARS SCORE UNDER 7/5</b>	Andelen af levendefødte børn > 37 uger med Apgar score <7 efter 5 minutter	≤ 1 %	<b>0,6 %</b>	<b>1,0 %</b>	<b>0,9 %</b>	
7C	<b>VALID MÅLING AF NAVLESNORS-PH</b>	Andelen af levendefødte børn med valid måling af navlesnors pH	≥ 85 %	<b>74,2 %</b>	<b>83,8 %</b>	<b>83,8 %</b>	
8A	<b>UKOMPLICEREDE FØRSTEGANGSFØDSLER</b>	Andelen af ukomplicerede fødsler (ikke kejsersnit, ikke cup eller tang, ikke episiotomi, ikke grad III eller IV bristninger, ikke blødning > 1000 ml.) med fødsel af rask barn, der får Apgar ≥ 9/5.	≥ 60 %	<b>64,6 %</b>	<b>67,4 %</b>	<b>66,7 %</b>	
8B	<b>AKUT KEJSERSNIT HOS FØRSTEGANGSFØDENDE</b>	Andelen af fødsler ved akut kejsersnit hos førstegangs fødende, til termin, med barn i hovedstilling	-	<b>12,6 %</b>	<b>12,2 %</b>	<b>7,3 %</b>	
9	<b>AKUT KEJSERSNIT GRAD 2, I REGIONAL ANÆSTESI</b>	Andelen af akutte kejsersnit, grad 2, der foretages i regional anæstesi	≥ 90 %	<b>90,0 %</b>	<b>94,2 %</b>	<b>74,3 % (30/39)</b>	

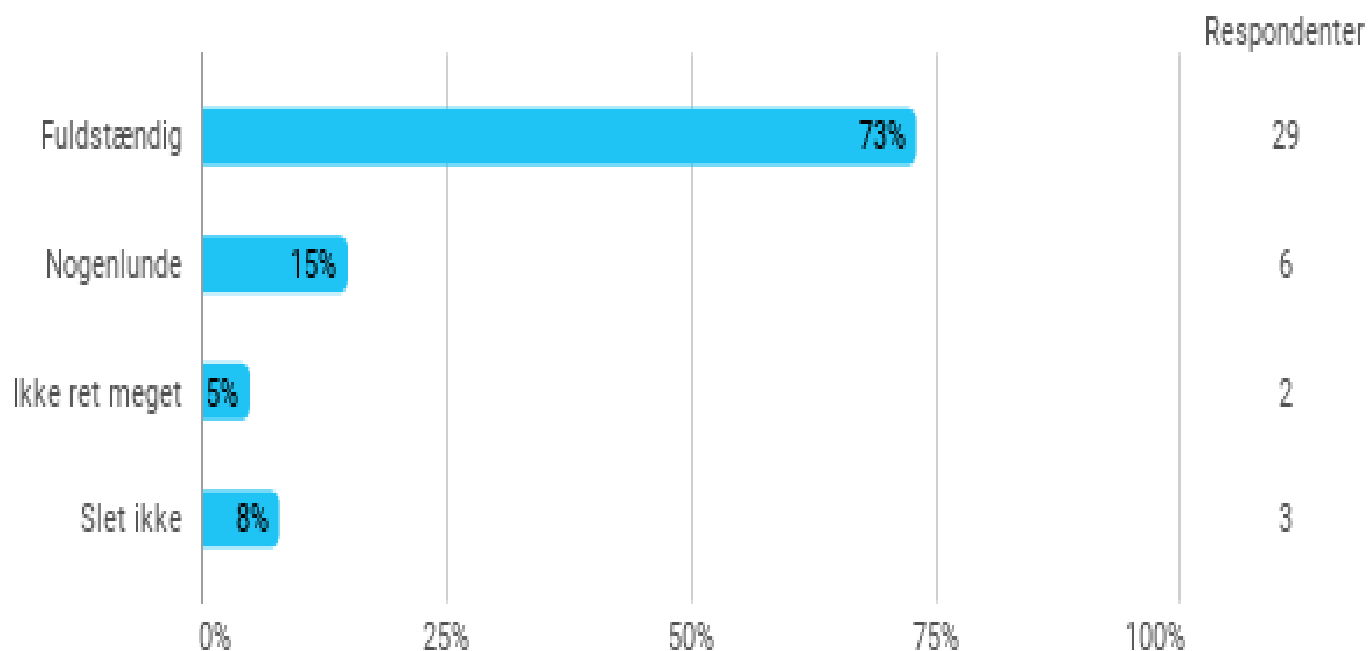
# PATIENT TILFREDSHED

Var dit ønske at føde vaginalt eller at få kejsersnit, inden du blev henvist til fødeplan ambulatoriet?



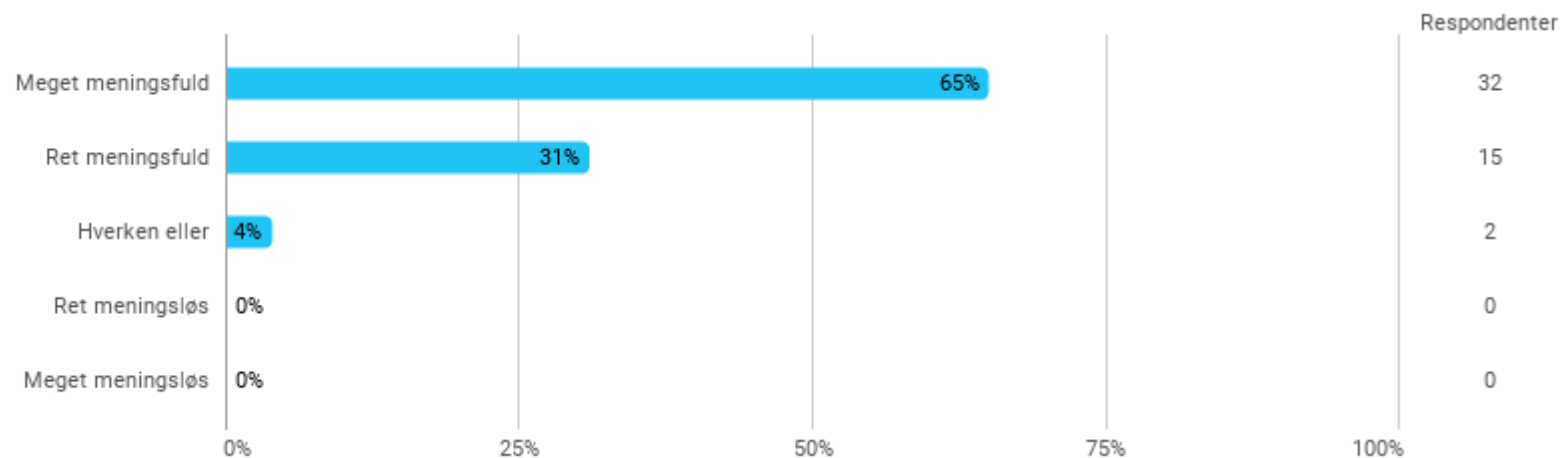
# PATIENT TILFREDSHED

## Blev din fødsel en positiv oplevelse?



# MEDARBEJDER SURVEY

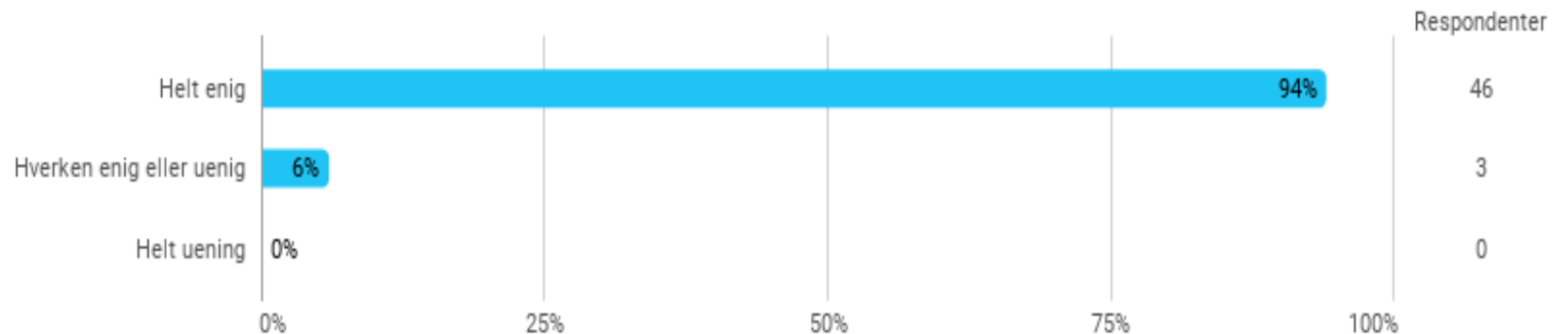
Den del af mit arbejde, som jeg bruger på at forholde mig til og udføre fødeplaner, finder jeg:



20

# MEDARBEJDER SURVEY

Jeg kan føle, at ”det var det hele værd”, når jeg har deltaget i et forløb, hvor en fødeplan var med til at holde fokus på en fødsel uden unødvendige indgreb:



# TAK FOR JERES OPMÆRKSOMHED



Region Syddanmark

Sygehus  
Sønderjylland