



Kvalitetsredovisning Flöde Nyfödda barnet

Nyfödda barnet

Förlossningskliniken

Efter att barnet har fötts vistas barnet med föräldern/föräldrarna på eftervården. Under vårdtiden erbjuds stöd vid barnets skötsel samt vid amning/matning.

På BB S:t Görans tillämpas nollseparation av föderska och barnet, vilket betyder att oavsett var familjen vårdas är det nyfödda barnet tillsammans med föderskan. Ibland kan barnet behöva extra vård, barnet vårdas då på neonatalenheten. Neonatalenheten är belägen tillsammans med eftervårdsenheten; barnet och föderskan vårdas därför alltid tillsammans. Barnet kan behöva neonatalvård för till exempel andningsstörning, ljusbehandling vid gulsot, infektion eller matningssvårigheter.

Information och delaktighet är viktiga fokusområden. Vårdplaneringstavla, som visuellt visar planering och önskemål finns på alla rum, detta för att öka delaktigheten. Överrapporteringar personalen emellan sker tillsammans med familjen för ökad patientsäkerhet och delaktighet.

Uppföljning av barnet efter hemgång sker via Barnavårdscentralen, BVC. Om det är planerat kan uppföljning även ske på Barn- och ungdomsmottagning.

Flödet i siffror



478

Slutenvårdskontakter
årligen på neonatalenheten



3,2

Medelvårdtid (dygn)



0,36%

Viktnedgång och
återinskrivning på
neonatala enheten



78,9%

Helamning av barn födda
efter graviditetsvecka
37+0

Flödet i siffror fortsättning



27,1 %

Tillmatning med mjölkersättning (föderskan ej behandlad med läkemedel för diabetes) av barn födda efter graviditetsvecka 37+0

Sammanfattning 2025

- Praktiska utbildningstillfällen för läkare och sjuksköterskor i procedurer och utrustning såsom hantering av pleuradränage, intubation och olika sätt att ge surfactant (lungmognadsämne) till nyfödda barn, katetrar, transportkuvös och respiratorbehandling samt PVK-skola för koordinatörer
- Införande av dagliga pulsmöten för medarbetarna för att skapa en bättre överblick över flödet och visualisera våra kvalitetsresultat
- Neonataloger från Capio S:t Görans Sjukhus har föreläst på nationella svenska perinataldagarna och om vårt arbetssätt med nollseparation och stabilisering med intakt navelsträng
- Alla medarbetare har utbildats i Capio-team-training (CTT), en träningsmodell för neonatalt omhändertagande av akut sjukt nyfött barn
- Utbildningsdag för alla medarbetare på kliniken om läkemedel och amning samt om hur en barnobservation utförs och vilka medicinska problem som ska uppmärksammas
- Infört nya rutiner för barn med gulsot/lågt födelsevikt som kan vårdas av barnmorska på eftervården, detta för att utnyttja våra respektive kompetenser på rätt sätt och avlasta neonatalsjuksköterskorna i och med ökat antal födslar
- Implementerat införandet av administration av RS antikroppar till alla nyfödda barn från och med 10 september 2025 i enlighet med Folkhälsomyndighetens/Läkemedelverkets rekommendation
- Bytt värmekälla på det mobila barnbordet från madrass till värmesäng med syfte att stabilisera barnets kroppstemperatur och undvika hypotemi. I samma syfte även infört mössa för alla barn som föds med kejsarsnitt på operation
- Startat video-mottagning för gravida för rådgivning och planering gällande läkemedel och amning
- Infört obligatoriskt apparat-körkort för all neo-personal för att säkerställa och optimera kunskap kring teknisk apparatur
- Implementerat nytt arbetssätt med en mindre invasiv metod att ge läkemedel för lungmognad via larynxmask till barnet (så kallad SLASA)
- Infört bärbar mobilenhet till neonatalsjuksköterskor för saturation- och EKG-övervakning
- Kompetenshöjning för läkare: Neonatala infektioer, kurs i Svenska Neonatalföreningens regi
- Kompetenshöjning för sjuksköterskor: möjlighet att randa sig på annan neonatalklinik
- Etablerat samarbete med kardiologen för de barn som behöver undersökas av EKO



Fokusområden 2026

- Forskning: "Säkrare förlossning i Skandinavien": en skandinavisk samarbetsstudie för objektiv utvärdering av åtgärder och effekt av stabilisering av nyfödda barn med behov av andningshjälp. Studien kommer att inledas under vårterminen 2026
- Planerade vidareutbildningar/konferenser för barnläkare
- Bibehålla och utveckla kompetens genom erfarenhetsutbyte på andra klinker för sjuksköterskor och läkare
- Kompetensutveckling genom fortsatt arbete med procedursträning, simulering och utbildning
- Bibehålla arbetssätt med nollseparation och stabilisering av nyfödda med intakt navelsträng
- Implementera nya arbetssätt och riktlinjer utifrån regions- och nationella riktlinjer