

# **Analys av klagomål och synpunkter på vården inom analysområde förlossning under 2024**

*Ärenden som avser kvinnans vård i samband med förlossning och  
effervård samt vård som ges till följd av problem som uppstått vid  
tidigare förlossning, oavsett problemområde och även skada på  
barnet som uppstått under förlossningen*

**Patientnämnden Jämtland Härjedalen**

## Innehåll

1. Bakgrund .....	3
2. Syfte .....	3
3. Metod .....	3
4. Resultat .....	4
Övergripande beskrivning av underlag .....	4
Problemområden .....	4
Vård och behandling .....	4
Delproblem undersökning/bedömning – verksamhetsområde kvinna, förlossningen .....	4
Delproblem behandling – verksamhetsområde kvinna, förlossningen.....	5
Resultat .....	5
Delproblem resultat – verksamhetsområde kvinna, förlossningen .....	5
Kommunikation.....	5
Delproblem delaktighet – verksamhetsområde kvinna, förlossningen.....	5
Delproblem bemötande – verksamhetsområde kvinna .....	6
5. Analys och reflektioner.....	6

# 1. Bakgrund

Patientnämnderna bedriver lagreglerad verksamhet med uppdrag att ta emot klagomål och synpunkter från patienter och närstående avseende offentligt finansierad hälso- och sjukvård i regioner och kommuner samt viss tandvård. Utifrån synpunkter och klagomål ska patientnämnderna bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Patientnämnderna ska årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma regioner och kommuner på riskområden och hinder för utveckling av vården.<sup>1</sup>

Analysen ska, tillsammans med en redogörelse över patientnämndsverksamheten, årligen lämnas över till IVO.<sup>2</sup> IVO har en skyldighet att systematiskt tillvarata information som patientnämnderna lämnar, information från patienter ska bland annat användas som underlag för tillsynernas inriktning.<sup>3</sup>

Patientnämnderna och IVO beslutar gemensamt om ett särskilt fokusområde per år. Denna rapport innehåller patientnämndens analys av ärenden som rör detta fokusområde.

## **Definition förlossning:**

Ärenden som avser kvinnans vård i samband med förlossning och eftervård samt vård som ges till följd av problem som uppstått vid tidigare förlossning, oavsett problemområde och även skada på barnet som uppstått under förlossningen.

# 2. Syfte

Syftet med årets analys är att belysa klagomål och synpunkter inom analysområde förlossning som patientnämnden tagit emot under 2024. Analysområdet inkluderar ärenden som avser kvinnans vård i samband med förlossning och eftervård samt vård som ges till följd av problem som uppstått vid tidigare förlossning, oavsett problemområde och även skada på barnet som uppstått under förlossningen.

# 3. Metod

Samtliga ärenden som inkommit under 2024, och som motsvarar definitionen enligt ovan, inkluderades i rapporten. Under 2024 inkom totalt 542 synpunkter och klagomål till patientnämnden i Region Jämtland Härjedalen. Sju av dessa berör förlossningsvården, och samtliga ärenden beskrivs nedan.

---

<sup>1</sup> 3 § Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården

<sup>2</sup> 7 § Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården

<sup>3</sup> 7 kap 6 § Patientsäkerhetslag (2010:659)

## 4. Resultat

### ÖVERGRIPANDE BESKRIVNING AV UNDERLAG

**Antal ärenden:** 7

**Ålder:** 22-46 år

**Verksamhetsområde:** 6 Specialistsjukvård/förlossningsklinik, 1 primärvård  
mödravårdscental

Huvudproblem/delproblem	Antal
<b>1. Vård och behandling</b>	<b>4</b>
1.1 Undersökning/bedömning	2
1.3 Behandling	2
<b>2. Resultat</b>	<b>1</b>
2.1 Resultat	1
<b>3. Kommunikation</b>	<b>2</b>
3.2 Delaktig	2

### PROBLEMMOMRÅDEN

#### VÅRD OCH BEHANDLING

#### DELPROBLEM UNDERSÖKNING/BEDÖMNING – VERKSAMHETSOMRÅDE KVINNA, FÖRLOSSNINGEN

*Har framfört synpunkter på felaktig bedömning och fördröjd behandling i samband med förlossningsvård. Patienten beskriver att hon kommer in på sjukhuset tidigt på morgonen och har vid inskrivning ett avvikande CTG. Patienten är tidigare snittad vilket innebär en ökad risk för komplikationer. Enligt patienten är CTG-kurvan avvikande under hela dagen, och förlossningsförloppet går ej framåt. Långt senare på kvällen beslutas om akut kejsarsnitt, som blev ett komplicerat ingrepp där kirurgjour, bakjour blev involverade, Modern förlorade stora mängder blod och barnet var slappt och hamnade på Neonatalavdelning. "Jag flyttades till IVA och visste inte om mitt barn levde eller var svårt skadad på grund av asfyxi". Kvinnan ifrågasätter varför beslut om akut kejsarsnitt dröjde då det redan vid inskrivning på förlossningen visade avvikande CTG? samt varför det dröjde innan ytterligare läkare kunde komma och hjälpa till under kejsarsnittet." De fick inte tag i första läkaren de ringde, den andra läkaren de ringde befann sig i hemmet, de kontaktade slutligen kirurgteam".*

*Kvinnan som önskar lämna synpunkter på förlossningsvården. Hon beskriver att hon var hemma när "fostervattnet sprack med gul-grönaktig färg med dålig lukt" och att hon då skjutsades till sjukhuset. Väl framme berättade kvinnan att hon också hade ont i magen. På avdelningen fick hon sedan vänta i cirka sju timmar innan man tog beslut om kejsarsnitt. På grund av barnets tillstånd blev det sedan flygtransport till regionsjukhuset där barnet vårdades i åtta dagar. Kvinnan beskriver att detta påverkat henne mycket negativt med bl a mardrömmar och ångest. Hur detta i framtiden kommer att påverka barnet är oklart och hon oroar sig mycket för detta.*

## **DELPROBLEM BEHANDLING – VERKSAMHETSOMRÅDE KVINNA, FÖRLOSSNINGEN**

*Kvinna som framfört synpunkter på bristande behandling och åtgärd i samband med barnets förlossning. Kvinnan upplever sig skadad post partum. Hon beskriver att barnet var förväntat stort och att hon under lång tid försökte föda barnet men att bebisen inte ville tränga ned i förlossningskanalen. Efter många timmar förlöstes barnet med sugklocka och "ett klipp" gjordes. Kvinnan har nu flera månader senare svårt att kissa, svårigheter att ha sexuellt umgänge pga. smärta. Enligt henne har vården sagt att de vill om operera och försöka åtgärda förlossningsskadan och hon upplever inte att hon fått tillräcklig information om vare sig händelseförloppet eller efter vården.*

*Gravid kvinna har framfört synpunkter på att ha nekats behandling samt att hon inte känner att hon gjorts delaktig i sin vård. Hon upplever att vården inte lyssnat på henne och ej heller utgått från hennes önskemål. Kvinnan är nästan fullgången. Har haft en jobbig graviditet med många graviditetsåkommor. Varit sjukskriven i perioder. Alla graviditetsrelaterade åkommor har förvärrats under graviditeten. Hon beskriver att nu är allt så jobbigt, och att hon ej får sova och att detta påverkar hennes psykiska hälsa. "Allt är så jobbigt och jag klarar inte mer". Kvinnan beskriver att hon upprepade ggr pratat med barnmorskor, och ibland läkare där hon vädjat om att bli igångsatt. Det görs olika bedömningar varje gång men slutar med att kvinnan får åka hem. "De lyssnar inte på mig, de förstår inte hur fruktansvärt jobbigt jag har det. Jag känner sådan besvikelse, trötthet, ledsamhet, ilska, tappat förtroendet för förlossningen och känner en total hopplöshet".*

## **RESULTAT**

### **DELPROBLEM RESULTAT – VERKSAMHETSOMRÅDE KVINNA, FÖRLOSSNINGEN**

*Kvinna som önskar lämna klagomål på förlossningsvården. Hon beskriver att hon vid förlossning fick omfattande skador i underlivet då "i stort sett alla muskler gick av". Detta ledde under lång tid till omfattande begränsningar i kvinnans vardagsliv. Skadorna hade enligt kvinnan kunnat undvikas/mildras om barnmorskan följt de rekommendationer som finns. Kvinnan har nu "efter mycket bråk och tjat" opererats av expert från annan region och hon känner sig nu ganska återställd.*

## **KOMMUNIKATION**

### **DELPROBLEM DELAKTIGHET – VERKSAMHETSOMRÅDE KVINNA, FÖRLOSSNINGEN**

*Kvinna önskar lämna synpunkter på kvinnokliniken, då hennes barn avlidit under förlossning. Kvinnan beskriver att man under förlossningen gjorde flera försök att få ut barnet med sugklocka trots att hon själv "flera gånger" sa hon kände att det inte skulle gå. Efter en tids försök "försvann hjärtljuden och det blev ett akut snitt". Trots hjärt- och lungräddning gick barnets liv inte att rädda. Kvinnans partner "uppfattade det som att läkarna var oense" om tillvägagångssättet men en av läkarna "propsade på och gjorde fler försök med sugklocka".*

## **DELPROBLEM BEMÖTANDE – VERKSAMHETSOMRÅDE KVINNA**

*Man som önskar lämna klagomål på kvinnokliniken då han inte känner sig nöjd med den samtalskontakt han haft i samband med barnets bortgång. Mannen beskriver att han upplevt kuratorns bemötande som oprofessionellt då hen till 95% bara pratade om sig själv och inte lyssnade. Vidare beskriver han att vederbörande inte hade "koll på det vi frågar om" samt att svar de fått upplevts som påhittade/fabricerade.*

## **5. Analys och reflektioner**

Inga slutsatser kan dras av materialet då det är få inkomna ärenden.