

36

Svar på skrivelse från  
Catarina Wahlgren (V)  
angående uppskjutna  
kejsarsnitt

HSN 2021-0201

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*  
*SjukhusLOU-avtal*  
*Gunilla Berg*

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2021-03-23

HSN 2021-0201

Hälso- och  
sjukvårdsnämnden

## **Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående uppskjutna kejsarsnitt**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Catarina Wahlgren (V) ett antal frågor kring vården av kvinnor i behov av planerade kejsarsnitt på Södersjukhuset under jul- och nyårshelgen 2020 – 2021.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### *Bakgrund*

Förlossningen på Södersjukhuset är en av sex förlossningsenheter i Region Stockholm och till antal födselar per år den största med knappt 8000 förlossningar. Andelen kejsarsnitt ligger runt 20 procent vilket är ungefär två procentenheter högre än i hela riket totalt sett.

I skrivelsen framgår att det under jul- och nyårshelgerna inkommit vittnesmål om att kvinnor fått sina planerade kejsarsnitt uppskjutna upp till två veckor. Med anledning därav ställs i skrivelsen följande frågor:

1. Under hur lång tid fick kvinnor sina planerade snitt uppskjutna?  
Förekommer det fortfarande att kvinnor får planerade snitt uppskjutna?

2. Är detta något som bara har skett på Södersjukhuset eller har det varit likadant på samtliga förlossningskliniker?
3. Har uppskjutandet av planerade snitt lett till några komplikationer eller risker för gravida kvinnor och deras barn?
4. Hur ser möjligheterna för förlossningsklinikerna att samarbeta kring detta och undvika att skjuta upp planerade snitt ut?

För att kunna besvara frågeställningarna har förvaltningen inhämtat underlag från kvinnokliniken på Södersjukhuset samt i vissa delar från övriga fem förlossningsenheter.

#### *Överväganden*

Generellt utförs planerade kejsarsnitt i graviditetsvecka 39 om ingen medicinsk anledning till ett tidigare datum finns. Det innebär att kejsarsnittet planeras till cirka en vecka före beräknad förlossning. Anledningen till att planerade kejsarsnitt läggs relativt nära beräknad förlossning är att det minskar riskerna för barnet och då framförallt riskerna för andningsstörningar och neonatalvård. Det finns en risk för att värkarna startar spontant när kejsarsnittet planeras relativt nära beräknad förlossning och snittet kan behöva utföras tidigare än planerat. Kvinnorna är informerade om att ringa till förlossningen i ett tidigt skede om så sker.

Ett akut kejsarsnitt medför en ökad risk jämfört med ett planerat kejsarsnitt, men den ökade risken beror på långa förlossningsförlopp och andra komplikationer som kan tillstöta under förlossningen. Ett kejsarsnitt som utförs kort tid efter att värkarna har startat, eller efter att vattnet har gått, är riskmässigt jämförbart med ett planerat kejsarsnitt även om det kategoriseras som, och ska registreras som, ett akut kejsarsnitt.

Regionens förlossningsenheter uppger att det har förekommit att enstaka planerade kejsarsnitt har skjutits upp någon dag på grund av medicinska prioriteringar där det funnits andra patienter med akuta operationsbehov. Detta är dock sällan förekommande och det har aldrig hänt att planerade kejsarsnitt har flyttats fram en eller flera veckor.

Det finns kvinnor som av strikt medicinska skäl planeras för kejsarsnitt tidigare än i graviditetsvecka 39. Södersjukhuset uppger att det finns ett fåtal kvinnor som har önskat tidigarelägga sitt planerade snitt men blivit nekade av medicinska skäl.

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2021-03-23

HSN 2021-0201

Södersjukhuset uppger att det inte finns några kända komplikationer eller risker som kvinnor eller barn har utsatts för på grund av senarelagda kejsarsnitt.

Ett samarbete sker mellan förlossningsenheterna för att erbjuda bästa vård och vård i rätt tid till patienterna.

Johan Bratt  
tf Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg  
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**  
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-03-23

**Skrivelse från Catarina Wahlgren angående uppskjutna kejsarsnitt.**

Under helgerna nåddes vi av vittnesmål om att kvinnor med planerade kejsarsnitt vid Södersjukhuset fick dessa uppskjutna med ett par veckor. Oftast planeras ju snitt att göras ett par veckor innan förväntad nedkomst för att slippa göra akuta snitt. Kvinnorna fick beskedet att om förlossningen startar får de åka in för akut kejsarsnitt. Akuta snitt innebär alltid extra påslag av stress och risker för såväl kvinnan som barnet. Risker som nästan aldrig finns vid planerade snitt.

Vi misstänker att de uppskjutna snitten hänger samman med den höga belastningen på förlossningsvården och på vården i stort i samband med pandemin. Vi oroas dock över att patientsäkerheten försämras och att kvinnor på det här sättet utsätts för onödig stress i graviditetens sista veckor.

**Med anledning av detta ställer jag följande frågor:**

1. Under hur lång tid fick kvinnor sina planerade snitt uppskjutna? Förekommer det fortfarande att kvinnor får planerade snitt uppskjutna?
2. Är detta något som bara har skett på Södersjukhuset eller har det varit likadant på samtliga förlossningskliniker?
3. Har uppskjutandet av planerade snitt lett till några komplikationer eller risker för gravida kvinnor och deras barn?
4. Hur ser möjligheterna för förlossningsklinikerna att samarbeta kring detta och undvika att skjuta upp planerade snitt ut?