

# Information till alla barnmorskor om Bristningsregistret

## Kort sammanfattning

Den 1 januari 2019 började BB Skövde registrera bristning Grad III-IV i Bristningsregistret. Barnmorskan (Bm) ansvarar för att komplettera det protokoll som ansvarig läkare skall ta fram. Protokollet läggs sedan till BB-sekreterare Anna & Elisabeth.

## Bakgrund

Bristningsregisteret har varit aktivt ett antal år. De flesta registrerar endast bristningar grad III och över, men några har startat även med registrering av grad II. Tanken med registret är att precis som vid gynekologiska operationer övervaka resultat för kliniken och individuell operatör, möjliggöra forskning samt så klart viktigast - följa upp den enskilda patienten.

## I praktiken

Registret är en del av GynOp, som är det register där vi sedan länge registrerar de flesta gynekologiska benigna operationerna. Patientens bakgrund samt operation förs in i registret och sedan följs patienten med enkäter. Hon kan svara på dessa antingen via brev, e-post eller genom inloggning 1177.

I korthet kommer registrering av bristningar gå till på detta sätt:

- 1) Bristning inträffar. Oavsett om det är PN, VE eller annat följes nedan.
- 2) Ansvarig läkare registrerar som vanligt OperationsMall i Obstetrix (A).
- 3) Läkaren tar fram bifogat Protokoll och fyller i PISA-variabler (B).
- 4) Läkaren informerar om registret och kommande enkäter.
- 5) Ansvarig barnmorska kontrollerar att patienten förstått informationen om registret och delar ut skriftlig information som komplement.
- 6) Barnmorska kompletterar Protokollet (B) med e-post-adress (obs mycket viktigt att det blir rätt!). Man informerar också om att det absolut bästa är att logga in med Bank-ID på 1177, och där godkänna att enkäter går denna väg. Automatiskt kommer då uppföljning ske denna (säkra) väg. Om ingen e-post-adress finns, och 1177 inte är aktiverat, kommer enkäter gå ut via post (dåligt).
- 7) Barnmorska lägger Protokoll (B) till BB-sekreterare.
- 8) Sekreterare Anna & Elisabeth ser att bristning inträffat och sammanställer data in i bristningsregistret - Operationsmall (A), Protokoll (B) samt data från MHV 1 (C).
- 9) Anna markerar i journalen att registrering skett genom att ange en särskild Åtgärdskod.
- 10) Enkäter går ut till patient vid 2 samt 12 månader.
- 11) Läkare bedömer enkäter samt om patienten behöver följas upp.

Det finns kontrollsteg mellan 7-8 för att fånga upp de patienter där man missat att fylla i Protokollet.

*Utöver detta kvarstår den gamla rutinen med läkemedel och remiss uroterapeut.*

\*\* BB Skövde startade registrering av skador Grad III-IV den 1 januari 2019, kl 00:01.

## Barnmorskans ansvar

Barnmorskan har i praktiken tre huvuduppgifter:

- a) Se till att patienten mottagit och förstått information om Bristningsregistret.  
*Dela ut informationsmaterial enligt nedan!*
- b) Samla in kontaktuppgift.
- c) Kontrollfunktion för att Protokollet blir ifyllt.

TIPS - Lägg fram deltagande i Bristningsregistret som att det är patientens genväg till uppföljning avseende sin skada! I 8-veckorsenkäten finns en specifik fråga angående om hon önskar kontakt med läkare!

**Information till patienten**

Det finns ett särskilt informationsmaterial som skall ges till alla kvinnor med bristningar. Materialet finns i två versioner - för Grad I/II samt Grad III/IV. Dessa finnes uppkopierade på expeditionen/förlossningen, men även att finna för utskrift på Intranätet/Förlossningen.

***Detta är viktigt och väl i tiden! Vi skall ta förlossningsskador på stort allvar och följa upp våra mödrar! Det går också fint ihop med vårens satsning för att minska skador.***

Tveka inte att ställa frågor eller att anmärka på saker som skulle kunna göras bättre!

Mvh

Pasi Bauer, Registeransvarig  
Anna Bloom, Ansvarig Sekreterare  
Elisabeth Strand, Ansvarig Sekreterare  
Tina Thorsell, Ansvarig Barnmorska