

NATIONELLT KVALITETSREGISTER FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD

Sammanställning av strukturdata 2007



INNEHÅLLSFÖRTECKNING	<i>Sid</i>
INLEDNING	2
SAMMANFATTNING	2
BAKGRUND SYFTE	3
ORGANISATION	4
MOTTAGNINGARNAS STORLEK	4
BEMANNING	5
DATORISERING	6
VERKSAMHET PÅ MOTTAGNINGEN	7
SAMVERKAN I VÅRDKEDJAN	10

BILAGOR

Bilaga 1a	Familjecentraler/landstingsnivå
Bilaga 1b	Familjecentraler/SamBa-område*
Bilaga 2a	Tillgång till konsultpsykolog/landstingsnivå
Bilaga 2b	Tillgång till konsultpsykolog/SamBa-område
Bilaga 3a	Överrapportering till BHV/landstingsnivå
Bilaga 3b	Överrapportering till BHV/SamBa-område
Bilaga 4a	”Screening” av alkohol o våld/landstingsnivå
Bilaga 4b	”Screening” av alkohol o våld/SamBa-område
Bilaga 5a	Bemanning/landstingsnivå
Bilaga 5b	Bemanning/SamBa-område
Bilaga 6a	Smittspårning/landstingsnivå
Bilaga 6b	Smittspårning/SamBa-område
Bilaga 7a	Fosterdiagnostik/landstingsnivå
Bilaga 7b	Fosterdiagnostik/SamBa-område

* Med SamBa-område avses de barnmorskemottagningar som ingår i en mödrahälsovårdsöverläkare och samordningsbarnmorskas uppdrag. I de flesta fall sammanfaller det med en förlossningskliniks upptagningsområde.

Inledning

Sedan 1997 har en nationell sammanställning gjorts av mödrahälsovårdens verksamhet, avseende vården av gravida kvinnor. Sammanställningen har redovisats som en rapport, vilken har innehållit två delar; en processdel, där barnmorskor rapporterat in data om enskilda kvinnor och en strukturdel där verksamhetens resurser redovisats. Sedan 2005 redovisas rapporten i två delar. Detta är strukturdelen för 2007, som baseras på den enkät som skickades till samtliga samordningsbarnmorskor i februari 2008. Inga specialist-MVC deltar med strukturrapport,.

Rapportens representativitet

Under 2007 fanns en jämn täckning över landet från norr till söder. Såväl storstäder som mindre orter, privat och offentlig vård fanns representerad.

443, ca 89 %, av landets mottagningar lämnade in strukturrapport. Vid dessa var det totala antalet inskrivna gravida 112.733. Totalt föddes 107.421 barn i Sverige år 2007 (Statistiska centralbyrån) Diskrepansen mellan antalet inskrivna gravida och antalet födda barn förklaras delvis av missfall i tidig graviditet.

I Bilaga 5a, 5b framkommer vilka områden som deltagit och hur många enheter som rapporterat från respektive område. Uppgifterna är presenterade både på landstingsnivå och MHÖL/SamBa-område.

Sammanfattning

Organisation

72 % av mödrahälsovårdens mottagningar organiseras inom primärvården. Andelen mottagningar organiserade inom kvinnoklinik har minskat något de sista två åren. Den förväntade ökningstrenden uteblev.

Storleken på mottagningarna har varit oförändrad sedan registrets start. Majoriteten av mottagningarna hade färre än 200 inskrivna gravida/år.

Av de enheter som hade datoriserad MHV-journal (77 %) var 98 % sammankopplade med förlossningskliniken.

Verksamhet på mottagningen

Majoriteten av mottagningarna, 77%, i Sverige hade tillgång till psykologer. Endast Kronobergs län saknar helt tillgång till konsultpsykologer.

84 % av mottagningarna uppgav att de överrapporterar på individnivå till barnhälsovården. Denna uppgift bör jämföras med kommande redovisning av individdata.

23 % av mottagningarna ansvarade för kvinnans tidiga eftervård med PKU-provtagning av barnet. På många platser i Sverige startar och utvecklas familjecentraler. Störst andel fanns i Örebro (54%), Jämtlands (52 %) och Västmanlands (52 %) län.

Ingen nationell eller internationell enighet om gränsdragning för diagnosen graviditetsdiabetes finns. Majoriteten av enheterna använder sig av plasmavärden runt 10.0 mmol/l för att ställa diagnos.

Under 2007 screenade 85 % av landets mottagningar för riskbruk av alkohol med AUDIT. Förutom Uppsala läns landsting använde sig alla landsting av AUDIT.

Andel mottagningar som rutinmässigt frågar om förekomst av våld är oförändrad sedan föregående år och utgjorde 2007 cirka 50 %.

Bemanning

Riksgenomsnittet för antalet nyinskrivna gravida per barnmorsketjänst har successivt ökat. Antalet inskrivna varierar stort och beror på många olika faktorer som storstad/glesbygd, hur mödrahälsovården är organiserad och omfattningen av mödrahälsovårdens övriga uppdrag. En kontinuerlig minskning av läkartiden på MVC har skett sedan registrets start.

Bakgrund

Den svenska mödrahälsovården (MHV), regleras av nationella och internationella styrdokument. De olika verksamhetsgrenarna i svensk mödrahälsovård¹ är i dag:

- *Hälsovård under graviditet, både medicinskt och psykosocialt.*
- *Förlossningsförberedelse och stöd i föräldraskap genom utbildning och information*
- *Preventivmedelsrådgivning*
- *Förebyggande av oönskade graviditeter och STI (sexual transmitted infections)*
- *Gynekologisk cellprovtagning*

Hälsovård under graviditet – medicinskt, psykosocialt och stöd i föräldraskapet

Hälsoövervakning under graviditet syftar till att identifiera maternella sjukdomar och tillstånd av betydelse för graviditet, förlossning och fosterutveckling samt störningar i fostrets utveckling eller tillväxt. Innehållet i denna verksamhet regleras av de kliniska riktlinjer som Socialstyrelsen publicerat.²

Syftet med stöd i föräldraskap finns beskrivet av Socialstyrelsen och Folkhälsoinstitutet.^{3 4}

Preventivmedelsrådgivning⁵ och gynekologisk cellprovtagning⁶

Antal besök på enheterna och antal besök/heltidstjänstgörande barnmorska och hörsamhet avseende gynekologisk cellprovtagning redovisas.

Mödrahälsovård i ett europeiskt perspektiv

WHO:s regionala Europakontor har publicerat ”*WHO regional strategy on sexual and reproductive health*”⁷, som skall vara ett stöd för de Europeiska nationerna vid utformandet av reproduktiv hälsa. Sverige ligger långt framme med sitt mödrahälsovårdsprogram utifrån ovan nämnda dokument avseende åtgärder för den reproduktiva hälsan. Flera av de mål som satts upp i dokumentet är uppfyllda.

Syfte med det nationella mödrahälsovårdsregistret

- Att genom detta register verka för likvärdig vård av den gravida kvinnan över landet.
- Att skapa ett kvalitetsinstrument avseende såväl mottagningarnas process och resultat, som struktur. Genom att registrera uppgifter får den enskilda mottagningen underlag för uppföljning och utvärdering av verksamheten, dels över tid, dels i jämförelse med andra mottagningar. Kunskaperna från registret ger oss möjlighet att utveckla vår verksamhet med hjälp av egna och andras erfarenheter.
- Att på nationell, regional och enhetsnivå belysa skillnader och likheter avseende rökvanor, sjukskrivning, förlossningssätt, tillväxthämning, följsamhet till nationella rekommendationer, olikheter och förändringar vad gäller antal besök, kontinuitet hos vårdgivare, patienttillfredsställelse, frågor kring organisation och resursåtgång inom mödrahälsovården m.m.
- Att ge underlag för evidensbaserad vård och forskning inom mödrahälsovård.

Redaktion/Arbetsgrupp för kvalitetssäkring i Mödrahälsovården

Ulla Björklund, Lena Brissman, Madeleine Kilsbeck, Ingrid Mogren, Carin Niltes och Kerstin Petersson.

¹ SoS-rapport 1996:7 *Hälsovård före, under och efter graviditet*

² SoS ”*Kliniska riktlinjer för hälsovård under graviditet*” 1996 10 15

³ SOU 1997:161 ”*Stöd i föräldraskap*”

⁴ Statens folkhälsoinstitut R 2004:49, Bremberg, S red. ”*Nya verktyg för föräldrar*”

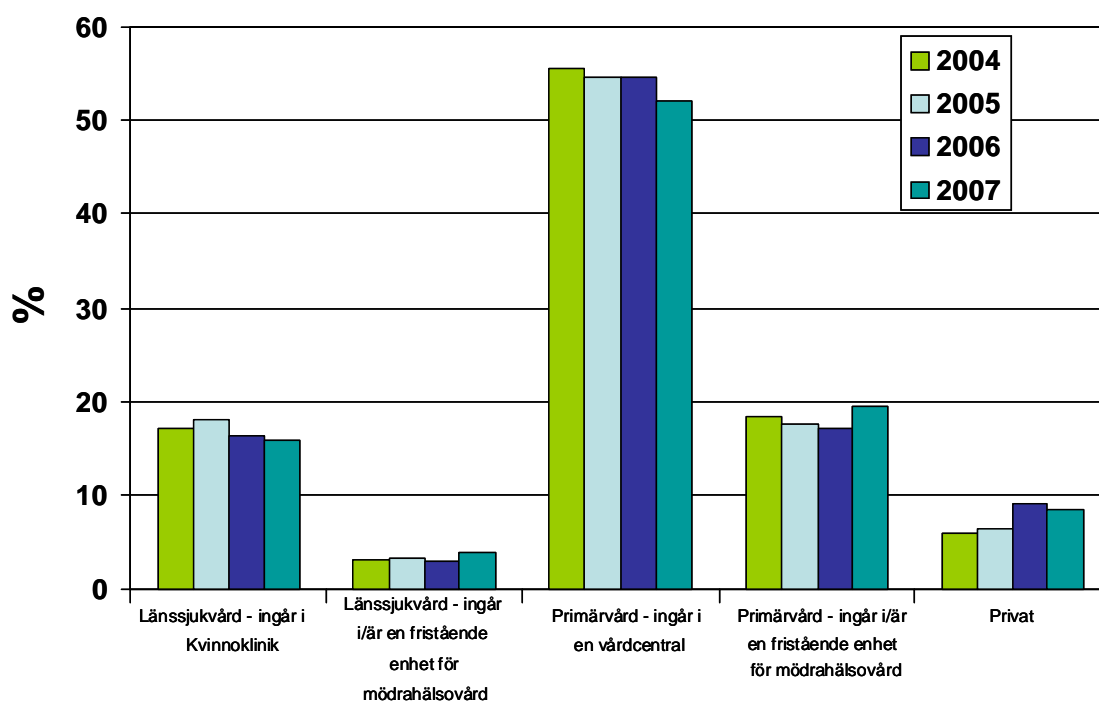
⁵ Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer för antikonception 7:2005

⁶ SoS-rapport 1998:15 *Gynekologisk cellprovskontroll*

⁷ WHO regional office for Europe Copenhagen 2001 <http://www.who.dk/document/e74558.pdf>

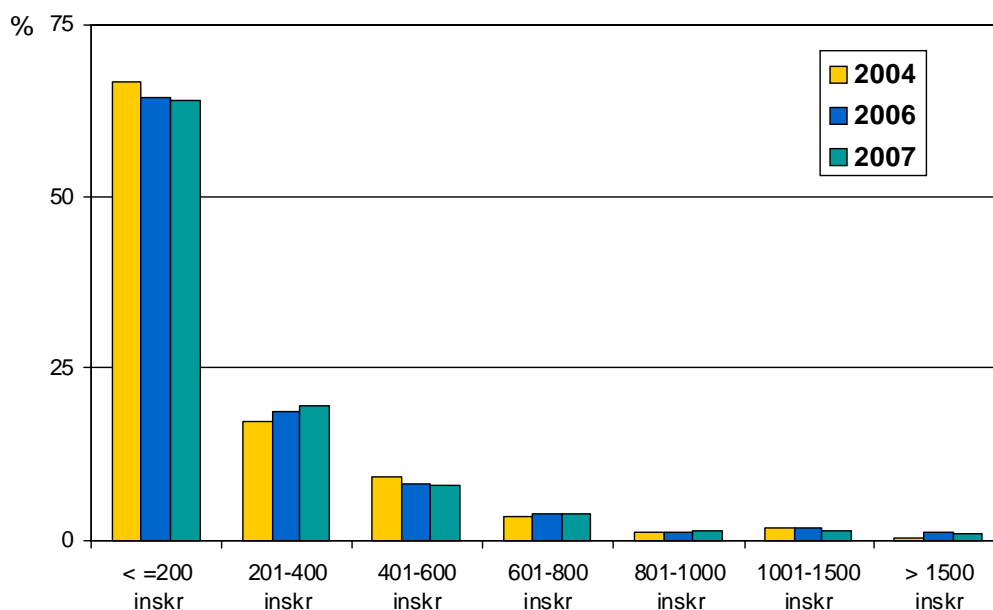
Organisation

Mödrahälsovårdens organisationstillhörighet



Små förändringar i organisationstillhörighet har skett under de senaste åren. Man kan se en viss ökning av privata mottagningar.

Mottagningarnas storlek



Storleken på mottagningarna har varit oförändrad sedan registrets start. Majoriteten av mottagningarna hade färre än 200 inskrivna gravida/år. På mottagningar med <200 inskrivna kontrollerades 25 % av alla landets gravida kvinnor. Tjugo mottagningar hade >800 inskrivna vilket omfattar 18 % av landets alla gravida.

Bemanning

Se bilaga 5a och 5b

Barnmorskor på mottagningarna 2006

Antalet tjänster i relation till antal inskrivna kvinnor i området påverkas av många faktorer och jämförelser får göras med försiktighet. I glesbygd finns ofta små enheter. Där påverkar geografiska avstånd snarare än befolkningsunderlag mottagningarnas placering och storlek. Det förekommer, främst i de nordligaste delarna av Sverige, att tjänster är delade - distriktssköterska/barnmorska. Det kan då innebära vissa svårigheter att avskilja tjänstgöringstiden på MHV.

Antalet inskrivna gravida per barnmorsketjänst ökade från 82 inskrivna 1998 till 93 inskrivna 2007. Såsom framgår av tabellen var variationen stor avseende antal preventivmedelsbesök och cellprovskontroller. Hänsyn måste också tas till om personalstyrkan på en del mottagningar kompletteras av andra yrkesgrupper såsom undersköterska eller läkarsekreterare.

Antalet inskrivna per barnmorsketjänst varierar stort. Landstingen i Stockholm och Uppsala redovisar siffror mellan 99-122. Även storstadsregionerna Malmö samt Göteborg uppvisar liknande siffror. Skåne Sydvästra har 129 inskrivna per barnmorsketjänst och hade därmed dubbelt så många inskrivna jämfört med de sambaområden som ligger lägst, Jämtland samt Gällivare – Malmberget. Stora variationer kan också ses inom ett landsting, i Västernorrland är spridningen 84 – 117 inskrivna.

Inskrivna/barnmorska i förhållande till organisation

Organisation	Enheter 2006/2007	Inskrivna/barnmorska 2006/2007
Länsvård	87/88	90/96
Primärvård	325/318	88/83
Privat	41/37	104/123
totalt	453/443	92/93

Skillnaden i antalet inskrivna per organisationstillhörighet är stor. Den högre bemanningen inom primärvården kan möjligen förklaras av att man har ett bredare åtagande än vad man har inom de privata enheterna.

Läkare på mottagningen

Läkartillgången, mätt i arbetstid/vecka, motsvarade under 2007 i medeltal 63 inskrivna per läkartimme i veckan. Jämfört med riksgenomsnittet ses, som ytterligheter och inom samma landsting Härnösand-Medelpad och Kramfors-Sollefteå som har 321 respektive 31 inskrivna per läkartimme. De stora skillnaderna kan bero på organisation av läkarinsatserna för gravida. Vissa MHV-mottagningar hade läkarbesök på den egna mottagningen medan andra hänvisar gravida till vårdcentral eller till specialistmödravård utanför den egna mottagningen. En kontinuerlig dialog mellan läkare och barnmorska är en viktig förutsättning för att upprätthålla den medicinska kompetensen varför det kan vara en nackdel att läkarbesöken sker utanför MHV-mottagningen. Knappt hälften av mottagningarna (44 %) bemannades enbart av obstetriker/gynekolog och 28 % av enbart allmänläkare. Generellt ses över tid en minskning av läkartiden på MVC jämfört med vad som rapporterades vid registrets start, 1998. Ett argument för att ta bort det rutinmässiga läkarbesöket i tidig graviditet var att läkaren därmed skulle kunna ägna sin tid åt de mer komplicerade fallen. Det förefaller dock som att detta istället resulterade i en minskning totala läkartiden totalt.

Datorisering

Datoriserad MHV-journal 2001, 2003, 2004, 2005, 2006 och 2007

	Mottagn enheter	Datoriserad MHV-journal	%	Därav sammankopplade med förlossningsklinik	%
2007	443	340	77	332	98
2006	453	317	70	286	90
2005	470	262	56	236	90
2004	468	210	45		
2003	440	132	30		
2001	445	102	23		

Av de enheter som hade datoriserad MHV-journal (77 %) var 98 % sammankopplade med en förlossningsklinik.

Verksamhet på mottagningen

Screening av graviditetsdiabetes

Glucosbelastning – gräns för att ställa diagnos graviditetsdiabetes

Gränsvärde för graviditetsdiabetes	8,1 - 9,0 mmol/l	9,1 - 10,0 mmol/l	10,1 - 11,0 mmol/l	11,1 - 12,2 mmol/l
Antal enheter	1	139	218	82

Av tabellen framgår att majoriteten av enheterna hade plasmavärden runt 10,0 mmol/l som gräns för diagnos men vissa enheter har haft gränsvärde lika med manifest diabetes (12,2).

Det finns idag ingen vare sig nationell eller internationell enighet om vilket gränsvärde som ska anges för diagnosen graviditetsdiabetes.

Fosterdiagnostik

Sammanställningen beskriver befintliga riktlinjer för vilka fosterdiagnostiska undersökningar som erbjuds.

Ultraljudsundersökning 16 – 19 veckor

Samtliga landsting erbjuder ultraljudsundersökning vid 16-19 graviditetsveckor. Vi har ej data som anger hur många mottagningar som använt checklista för organscreening men oberoende av checklista kan ultraljudsundersökning vid 16-19 veckor ses som en fosterdiagnostisk undersökning.

Ultraljud för mätning av fetal nackupplarning (NUPP-ultraljud)

2 % av landets mottagningar erbjuder NUPP-ultraljud. I Östergötland erbjöd 36 % av mottagningarna NUPP-ultraljud. I övrigt fanns det enstaka mottagningar i Kalmar, Skåne och Västra Götaland som erbjöd denna undersökning.

Kombinerat ultraljud och biokemisk screening (KUB)

Enstaka mottagningar i Göteborg och Skåne erbjöd KUB, kombination av NUPP-ultraljud och blodprov före 14 veckor.

Andratrimester serumscreening

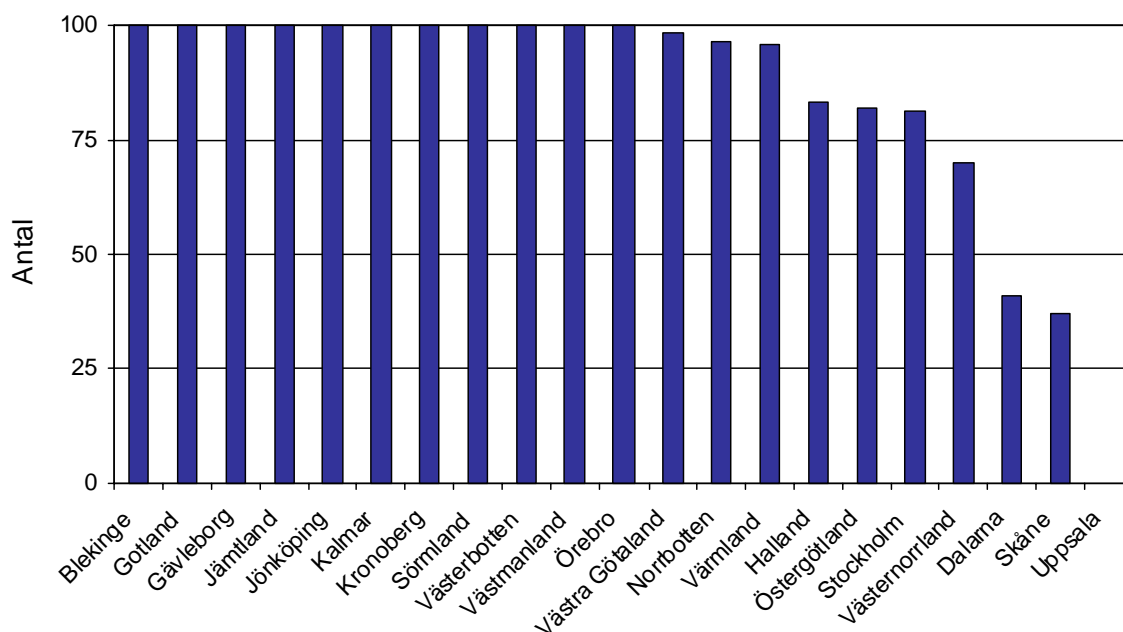
2 % av landets mottagningar erbjuder biokemisk andratrimester test. I Blekinge erbjöd alla mottagningar andratrimester serumprov och i Halland erbjöd 50 % av mottagningarna detta prov. I övrigt fanns det enstaka mottagningar i Jämtland, Skåne och Västra Götaland som erbjöd detta prov.

Jämfört med 2006 ses en knapp fördubbling (från ca 1 % till ca 2 %) av antal mottagningar som erbjuder NUPP, KUB och andratrimester serumprov. Sammantaget var det 2007 fortsatt väldigt få mottagningar som erbjöd särskild screening för Downs syndrom. Sammanställningen baseras på de riktlinjer som finns. Antal utförda undersökningar är troligen större då riktlinjer inte alltid följs.

Screening för alkohol med AUDIT och frågor om förekomst av våld

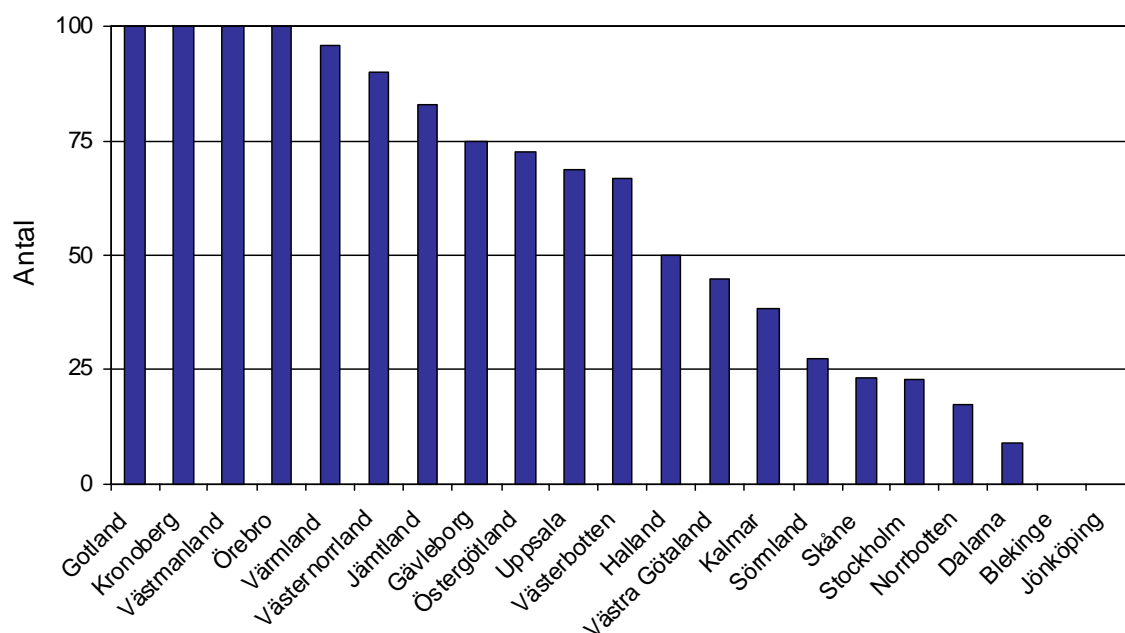
Se bilaga 4a och 4b

Andel enheter per landsting som arbetar med Audit för att fånga upp kvinnor med riskbruk av alkohol



85 % av Sveriges mottagningar använde AUDIT för screening av alkoholriskbruk. Uppsala läns landsting har valt att, istället för AUDIT, använda sig av ett livsstilsformulär där även fråga om alkohol finns med. Det nationella riskbruksprojektet har i samarbete med landstingens olika riskbruksprojekt och respektive MHV-enhet genomfört omfattande utbildningsinsatser till läkare och barnmorskor för att öka kunskaperna om risker med alkohol och hur AUDIT-instrumentet kan användas.

Andel enheter per landsting som rutinemässigt tillfrågar kvinnor om våld och misshandel



Andel mottagningar som rutinemässigt frågar om förekomst av våld är oförändrat sedan föregående år och utgjorde 2007 cirka 50 % av samtliga mottagningar.

Barnmorskan ansvarar för tidig hemgång, deltar i kvinnans eftervård och PKU-provtagning

Cirka 23 % av Sveriges mottagningar ansvarade för kvinnans eftervård veckan efter förlossning. Dessa 23 % representerade 18 % av de gravida.

Stöd i föräldraskapet

Alla mottagningar erbjöd ”föräldragrupper” till förstföderskor. Hälften av mottagningarna erbjöd även omföderskorna deltagande i föräldragrupper. Storgrupper förekommer framför allt på större mottagningar. Möjlighet till att skapa riktade grupper varierar med mottagningarnas storlek. Elva mottagningar erbjöd gruppmödravård och 70 % av mottagningarna erbjöd praktisk förlossningsförberedelse.

Smittspårning

Mödrhälsövården har ett viktigt uppdrag att förbättra reproduktiv hälsa. I detta uppdrag ingår det STI-förebyggande arbetet. Under 2007 ansvarade cirka 53 % av enheterna själva för smittspårningen.

Gynekologisk cellprovtagning (GCK)

Stora variationer förelåg mellan antalet cellprover per barnmorsketjänst i olika områden i Sverige. Dessa skillnader, liksom skillnader i antal preventivmedelsbesök, måste man givetvis ta hänsyn till vid jämförelser av hur många inskrivna gravida man har per barnmorsketjänst.

Med hörsamhet avses andelen kvinnor, kallade till cellprovtagning, som kommer. Låg hörsamhet kan bero på faktorer såsom kallelseprogrammets utformning, erbjudandet av mottagningstider som passar de inbjudna, och om möjligheten till ombokning av tider är god. Det är viktigt att man lokalt ser över hur olika faktorer kan bidra till en förbättrad hörsamhet. Om det finns privat verksamma gynekologer så att många cellprov tas utanför de planerade cellprovskontrollerna påverkar det också hörsamheten.

En bättre siffra för att belysa effektiviteten av cervixcancer- screeningen är att beräkna täckningsgraden, dvs hur många kvinnor inom en viss ålderskategori som tagit minst ett prov under ett visst tidsintervall, oavsett var provet är taget. Denna siffra ligger inte inom ramen för detta register utan redovisas i det nationella registret för cervixcancerprevention.

Samverkan i vårdkedjan

Se bilaga 1a och 1b

I sitt stöd till den blivande familjen samverkar mödrahälsovården med andra enheter såsom kvinnoklinik, distriktsläkarmottagning, barnhälsovård, socialtjänst och psykolog/kurator.

Familjecentraler (FC)

Ingår i familjecentral	Antal	%
2007	138	31,2
2006	143	32 %
2005	115	25 %

Enligt rapporteringen ingick ca var tredje barnmorskemottagning i en familjecentral.

Tillgång till konsultpsykolog

Se bilaga 2a och 2b

Majoriteten av mottagningarna, 77 %, i Sverige hade tillgång till psykologer. Endast Kronobergs län saknade helt tillgång till konsultpsykologer.

Överrapportering till BHV

Se bilaga 3a och 3b

Av 443 barnmorskemottagningar uppgav 374 (84 %) att de överrapporterade de flesta kvinnorna till barnhälsovården. På vilket sätt överrapporteringen sker framgår ej.

Bilaga 1A. Familjecentraler/Landstingnivå

Landsting	Mottagnings- enheter	Antal enheter som ingår i familjecentral	Andel enheter som ingår i familjecentral %
2007	443	138	31,2
2006	453	143	31,6
2005	470	115	24,5
Blekinge	5	0	0
Dalarna	22	5	23
Gotland	1	0	0
Gävleborg	12	5	42
Halland	6	1	17
Jämtland	23	12	52
Jönköping	19	9	47
Kalmar	13	4	31
Kronoberg	10	1	10
Norrbottn	29	1	3
Skåne	30	5	17
Stockholm	53	14	26
Sörmland	11	3	27
Uppsala	16	4	25
Värmland	24	8	33
Västerbotten	21	7	33
Västernorrland	10	3	30
Västmanland	25	13	52
Västra Götaland	74	26	35
Örebro	28	15	54
Östergötland	11	2	18

Bilaga 1B. Familjecentraler/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Mottagnings enheter	Antal enheter som ingår i familjecentral	Andel enheter som ingår i familjecentral %
2007	443	138	31
2006	453	143	32
2005	470	115	25
Blekinge	5	0	0
Bohuslän norra	10	1	10
Bohuslän södra	11	3	27
Dalarna	22	5	23
Gotland	1	0	0
Gällivare-Malmberget	3	0	0
Gästrikland västra	3	2	67
Gästrikland östra	1	1	100
Göteborg	15	4	27
Halland norra	3	0	0
Hallans södra	3	1	33
Helsingland	8	2	25
Jämtland	23	12	52
Jönköping norra	9	6	67
Jönköping södra	3	0	0
Jönköping östra	7	3	43
Kalmar norra	5	2	40
Kalmar södra	8	2	25
Kiruna	1	0	0
Kronoberg VSO	3	0	0
Kronoberg ÖSO	7	1	14
Lappland södra	25	1	4
Skaraborg	16	10	63
Skellefteå	1	0	0
Skåne mellersta LLO	1	0	0
Skåne nordvästra	10	1	10
Skåne nordöstra	9	3	33
Skåne sydvästra	1	1	100
Skåne sydöstra	9	0	0
Stockholm Danderyd N	9	2	22
Stockholm KS Huddinge	9	5	56
Stockholm KS Solna	18	7	39
Stockholm Södertälje	6	0	0
Stockholm SÖS	11	0	0
Sörmland	11	3	27
Uppsala	16	4	25
Värmland	24	8	33
Västerbotten	20	7	35
Västernorr. (Härn.Med)	7	2	29
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	1	50
Västernorrland (Ö-vik)	1	0	0
Västmanland	25	13	52
Älvsborg norra	9	5	56
Älvsborg södra	13	3	23
Örebro	28	15	54
Östergötland centrala	4	1	25
Östergötland västra	1	0	0
Östergötland östra	6	1	17

Bilaga 2A. Tillgång till psykolog/Landstingsnivå

Landsting	Mottagnings- enheter	Antal enheter som har tillgång till psykolog	Andel enheter som har tillgång till psykolog %
2007	443	342	77,2
2006	453	356	78,6
2005	470	392	83,4
Blekinge	5	5	100
Dalarna	22	19	86
Gotland	1	1	100
Gävleborg	12	12	100
Halland	6	6	100
Jämtland	23	21	91
Jönköping	19	16	84
Kalmar	13	13	100
Kronoberg	10	0	0
Norrbottn	29	1	3
Skåne	30	24	80
Stockholm	53	49	92
Sörmland	11	10	91
Uppsala	16	16	100
Värmland	24	23	96
Västerbotten	21	16	76
Västernorrland	10	10	100
Västmanland	25	23	92
Västra Götaland	74	72	97
Örebro	28	4	14
Östergötland	11	1	9

Bilaga 2B. Tillgång till psykolog/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Mottagnings- enheter	Antal enheter som har tillgång till psykolog	Andel enheter som har tillgång till psykolog %
2007	443	342	77,2
2006	453	356	78,6
2005	470	392	83,4
Blekinge	5	5	100
Bohuslän norra	10	10	100
Bohuslän södra	11	11	100
Dalarna	22	19	86
Gotland	1	1	100
Gällivare-Malmberget	3	0	0
Gästrikland västra	3	3	100
Gästrikland östra	1	1	100
Göteborg	15	15	100
Halland norra	3	3	100
Hallans södra	3	3	100
Helsingland	8	8	100
Jämtland	23	21	91
Jönköping norra	9	7	78
Jönköping södra	3	3	100
Jönköping östra	7	6	86
Kalmar norra	5	5	100
Kalmar södra	8	8	100
Kiruna	1	0	0
Kronoberg VSO	3	0	0
Kronoberg ÖSO	7	0	0
Lappland södra	25	1	4
Skaraborg	16	14	88
Skellefteå	1	1	100
Skåne mellersta LLO	1	0	0
Skåne nordvästra	10	10	100
Skåne nordöstra	9	9	100
Skåne sydvästra	1	0	0
Skåne sydöstra	9	5	56
Stockholm Danderyd N	9	9	100
Stockholm KS Huddinge	9	8	89
Stockholm KS Solna	18	17	94
Stockholm Södertälje	6	4	67
Stockholm SÖS	11	11	100
Sörmland	11	10	91
Uppsala	16	16	100
Värmland	24	23	96
Västerbotten	20	15	75
Västernorr. (Härn.Med)	7	7	100
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	2	100
Västernorrland (Ö-vik)	1	1	100
Västmanland	25	23	92
Älvsborg norra	9	9	100
Älvsborg södra	13	13	100
Örebro	28	4	14
Östergötland centrala	4	1	25
Östergötland västra	1	0	0
Östergötland östra	6	0	0

Bilaga 3A. Överrapportering till BHV/Landstingsnivå

Landsting	Mottagnings- enheter	Antal enheter som överrapporterar de flesta till BVH	Andel enheter som överrapporterar de flesta till BHV %
2007	443	374	84
2006	453	359	79,2
2005	470	323	68,7
Blekinge	5	5	100
Dalarna	22	20	91
Gotland	1	0	0
Gävleborg	12	7	58
Halland	6	6	100
Jämtland	23	23	100
Jönköping	19	19	100
Kalmar	13	13	100
Kronoberg	10	3	30
Norrbottn	29	26	90
Skåne	30	19	63
Stockholm	53	40	75
Sörmland	11	11	100
Uppsala	16	10	62
Värmland	24	23	96
Västerbotten	21	18	86
Västernorrland	10	8	80
Västmanland	25	21	84
Västra Götaland	74	63	85
Örebro	28	28	100
Östergötland	11	11	100

Bilaga 3B. Överrapportering till BHV/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Mottagn enheter	Antal enheter som överrapporterar de flesta till BVH	Andel enheter som överrapporterar de flesta till BVH %
2007	443	374	84
2006	453	359	79,2
2005	470	323	68,7
Blekinge	5	5	100
Bohuslän norra	10	6	60
Bohuslän södra	11	10	91
Dalarna	22	20	91
Gotland	1	0	0
Gällivare-Malmberget	3	3	100
Gästrikland västra	3	3	100
Gästrikland östra	1	1	100
Göteborg	15	15	100
Halland norra	3	3	100
Hallans södra	3	3	100
Helsingland	8	3	38
Jämtland	23	23	100
Jönköping norra	9	9	100
Jönköping södra	3	3	100
Jönköping östra	7	7	100
Kalmar norra	5	5	100
Kalmar södra	8	8	100
Kiruna	1	0	0
Kronoberg VSO	3	3	100
Kronoberg ÖSO	7	0	0
Lappland södra	25	23	92
Skaraborg	16	15	94
Skellefteå	1	1	100
Skåne mellersta LLO	1	0	0
Skåne nordvästra	10	10	100
Skåne nordöstra	9	7	78
Skåne sydvästra	1	0	0
Skåne sydöstra	9	2	22
Stockholm Danderyd N	9	6	67
Stockholm KS Huddinge	9	5	56
Stockholm KS Solna	18	15	83
Stockholm Södertälje	6	6	100
Stockholm SÖS	11	8	73
Sörmland	11	11	100
Uppsala	16	10	62
Värmland	24	23	96
Västerbotten	20	17	85
Västernorr. (Härn.Med)	7	7	100
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	0	0
Västernorrland (Ö-vik)	1	1	100
Västmanland	25	21	84
Älvsborg norra	9	9	100
Älvsborg södra	13	8	62
Örebro	28	28	100
Östergötland centrala	4	4	100
Östergötland västra	1	1	100
Östergötland östra	6	6	100

Bilaga 4A.Screening för alkohol och våld/Landstingsnivå

Landsting	Mottagnings enheter	Antal enheter som "screenar" för alkoholbruk med AUDIT	Antal enheter som "screenar" för våld
2007	443	376	227
2006	453	210	223
2005	470	99	172
Blekinge	5	5	0
Dalarna	22	9	2
Gotland	1	1	1
Gävleborg	12	12	9
Halland	6	5	3
Jämtland	23	23	19
Jönköping	19	19	0
Kalmar	13	13	5
Kronoberg	10	10	10
Norrbottn	29	28	5
Skåne	30	11	7
Stockholm	53	43	12
Sörmland	11	11	3
Uppsala	16	0	11
Värmland	24	23	23
Västerbotten	21	21	14
Västernorrland	10	7	9
Västmanland	25	25	25
Västra Götaland	74	73	33
Örebro	28	28	28
Östergötland	11	9	8

Bilaga 4B.Screening för alkohol och våld/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Mottagnings- enheter	Antal enheter som "screenar" för alkoholbruk med AUDIT	Antal enheter som "screenar" för våld
2007	443	376	227
2006	453	210	223
2005	470	99	172
Blekinge	5	5	0
Bohuslän norra	10	10	0
Bohuslän södra	11	11	2
Dalarna	22	9	2
Gotland	1	1	1
Gällivare-Malmberget	3	3	0
Gästrikland västra	3	3	0
Gästrikland östra	1	1	1
Göteborg	15	15	3
Halland norra	3	3	1
Hallans södra	3	2	2
Helsingland	8	8	8
Jämtland	23	23	19
Jönköping norra	9	9	0
Jönköping södra	3	3	0
Jönköping östra	7	7	0
Kalmar norra	5	5	5
Kalmar södra	8	8	0
Kiruna	1	1	0
Kronoberg VSO	3	3	3
Kronoberg ÖSO	7	7	7
Lappland södra	25	24	5
Skaraborg	16	15	15
Skellefteå	1	1	0
Skåne mellersta LLO	1	0	0
Skåne nordvästra	10	10	0
Skåne nordöstra	9	0	2
Skåne sydvästra	1	1	0
Skåne sydöstra	9	0	5
Stockholm Danderyd N	9	9	1
Stockholm KS Huddinge	9	9	2
Stockholm KS Solna	18	12	6
Stockholm Södertälje	6	6	0
Stockholm SÖS	11	7	3
Sörmland	11	11	3
Uppsala	16	0	11
Värmland	24	23	23
Västerbotten	20	20	14
Västernorr. (Härn.Med)	7	7	7
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	0	2
Västernorrland (Ö-vik)	1	0	0
Västmanland	25	25	25
Älvsborg norra	9	9	0
Älvsborg södra	13	13	13
Örebro	28	28	28
Östergötland centrala	4	3	1
Östergötland västra	1	1	1
Östergötland östra	6	5	6

Bilaga 5A.Bemanning/Landstingsnivå

Landsting	Antal enheter	Inskrivna gravida	Barnmorske tjänster	Inskrivna/barnmorske tjänst	Inskrivna/läkartimma	Antal preventiv-medelsbesök /Bmtj	Antal cytologprover/BMTj
2007	443	112733	1212,3	93,0	63,4	409,6	322,5
2006	453	113001	1234,0	91,6	61,1	428	279
2005	470	108970	1213,2	89,8	58,5	488,0	300,1
2004	468	105471	1215,1	86,8	56,4	477,8	264,1
2003	440	99143	1145,2	86,6	53,5	468,1	302,6
2001	445	95252	1146,1	83,1	45,9	455,4	250,6
2000	446	93251	1124,7	82,9	47,0	517	265,0
1999	385	75707	947	81,3	50,5		
1998	344	67724	843	81,9	49,0		
Blekinge	5	1688	18,9	89,5	39,7	403,7	372,2
Dalarna	22	3021	46,1	65,6	46,1	368,5	308,6
Gotland	1	512	7,0	73,1	37,9	332,1	267,4
Gävleborg	12	3079	38,0	81,1	-	372,8	433,4
Halland	6	3232	32,6	99,1	38,9	339,2	373,4
Jämtland	23	1509	23,5	64,2	81,6	333,7	288,0
Jönköping	19	3968	45,9	86,5	41,3	518,9	361,9
Kalmar	13	2447	27,3	89,5	62,4	504,2	479,9
Kronoberg	10	2121	21,9	96,8	70,7	615,8	335,1
Norrbottn	29	2659	34,9	76,2	67,1	439,9	362,4
Skåne	30	12589	126,3	99,7	98,0	335,1	315,3
Stockholm	53	28676	250,4	114,5	56,8	430,8	303,2
Sörmland	11	3068	33,6	91,3	74,5	340,9	200,4
Uppsala	16	4294	40,6	105,9	104,2	309,6	228,4
Värmland	24	3107	41,4	75,0	42,9	559,6	327,5
Västerbotten	21	2960	35,2	84,2	151,8	360,3	395,2
Västernorrland	10	2761	30,7	90,1	73,6	346,3	419,6
Västmanland	25	2942	35,5	82,9	-	455,0	305,5
Västra Götaland	74	19587	225,4	86,9	56,1	422,9	302,4
Örebro	28	3441	45,9	74,9	53,9	406,7	310,5
Östergötland	11	5072	51,3	98,8	76,3	376,7	404,8

Bilaga 5B.Bemanning/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Antal enheter	Inskrivna gravida	Barnmorske tjänster	Inskrivna/barnmorske tjänst	Inskrivna/läkartimma	Antal preventiv-medelsbesök /Bmtj	Antal cytologprover/BMTj
2007	443	112733	1212	93,0	63,4	410	310
2006	453	113001	1234	91,6	61,1	428	279
2005	470	108970	1213,2	89,8	58,5	488,0	300,1
2004	468	105471	1215,1	86,8	56,4	477,8	264,1
2003	440	99143	1145,2	86,6	53,5	468,1	302,6
2001	445	95252	1146,1	83,1	45,9	455,4	250,6
2000	446	93251	1124,7	82,9	47,0	517	265,0
1999	385	75707	947	81,3	50,5		
1998	344	67724	843	81,9	49,0		
Blekinge	5	1688	18,9	89,5	39,7	404	372
Bohuslän norra	10	1293	17,0	76,3	68,8	397	424
Bohuslän södra	11	2820	32,6	86,6	34,9	282	365
Dalarna	22	3021	46,1	65,6	46,1	368	304
Gotland	1	512	7,0	73,1	37,9	332	267
Gällivare-Malmberget	3	238	4,1	58,3	68,0	355	347
Gästrikland västra	3	543	6,7	81,7		512	462
Gästrikland östra	1	1217	13,7	88,8		304	377
Göteborg	15	7649	77,2	99,1	62,1	381	219
Halland norra	3	1819	18,2	99,9	32,5	236	389
Hallans södra	3	1413	14,4	98,1	52,3	470	353
Helsingland	8	1319	17,6	74,9	109,9	373	460
Jämtland	23	1509	23,5	64,2	81,6	334	288
Jönköping norra	9	1871	23,5	79,6	39,0	429	290
Jönköping södra	3	801	8,0	100,1	50,1	575	503
Jönköping östra	7	1296	14,4	90,2	40,5	634	401
Kalmar norra	5	943	11,5	82,1	62,9	537	529
Kalmar södra	8	1504	15,9	94,9	62,1	480	444
Kiruna	1	253	2,8	92,0	31,6	292	401
Kronoberg VSO	3	555	5,8	95,7	92,5	969	366
Kronoberg ÖSO	7	1566	16,1	97,3	65,3	488	324
Lappland södra	25	2168	28,1	77,3	77,4	467	361
Skaraborg	16	2745	34,6	79,4	69,0	473	374
Skellefteå	1	807	10,0	80,7	76,9	241	387
Skåne mellersta LLO	1	3177	36,8	86,3	113,5	319	303
Skåne nordvästra	10	2483	26,8	92,8	115,5	426	386
Skåne nordöstra	9	1902	17,8	106,9	126,8	490	343
Skåne sydvästra	1	3234	25,0	129,4	92,4	400	220
Skåne sydöstra	9	1793	20,0	89,9	61,8	555	338
Stockholm Danderyd N	9	4376	44,1	99,2	52,4	508	359
Stockholm KS Huddinge	9	4798	42,9	111,8	69,5	404	313
Stockholm KS Solna	18	10257	85,1	120,5	50,4	499	252
Stockholm Södertälje	6	1401	13,8	101,9	66,7	249	348
Stockholm SÖS	11	7844	64,6	121,5	61,3	344	294
Sörmland	11	3068	33,6	91,3	74,5	341	200
Uppsala	16	4294	40,6	105,9	104,2	310	228
Värmland	24	3107	41,4	75,0	42,9	560	327
Västerbotten	20	2153	25,2	85,6	239,2	408	399
Västernorr. (Härn.Med)	7	1766	21,1	83,7	321,1	345	370
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	340	4,0	86,1	30,9	371	468
Västernorrland (Ö-vik)	1	655	5,6	117,0	31,2	333	571
Västmanland	25	2942	35,5	82,9	237,3	455	299
Älvsborg norra	9	1717	21,2	81,1	74,7	446	405
Älvsborg södra	13	3363	43,1	78,1	52,7	563	249
Örebro	28	3441	45,9	74,9	54,0	407	311
Östergötland centrala	4	2330	22,8	102,3	68,5	315	
Östergötland västra	1	775	9,5	81,6	62,0	477	405
Östergötland östra	6	1967	19,1	103,3	98,4	401	

Bilaga 6A.Smittspårning/Landstingsnivå

Landsting	Mottagnings- enheter	Antal enheter med smittspårning	Andel enheter med smittspårning %
2007	443	235	53
2006	453	260	57
Blekinge	5	0	0
Dalarna	22	15	68
Gotland	1	0	0
Gävleborg	12	9	75
Halland	6	2	33
Jämtland	23	17	74
Jönköping	19	0	0
Kalmar	13	10	77
Kronoberg	10	10	100
Norrbottn	29	18	62
Skåne	30	15	50
Stockholm	53	24	45
Sörmland	11	7	64
Uppsala	16	8	50
Värmland	24	15	63
Västerbotten	21	2	10
Västernorrland	10	6	60
Västmanland	25	22	88
Västra Götaland	74	39	53
Örebro	28	16	57
Östergötland	11	0	0

Bilaga 6B. Smittspårning/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Mottagnings- enheter	Antal enheter med smittspårning	Andel enheter med smittspårning %
2007	443	2335	53
2006	453	260	57
Blekinge	5	0	0
Bohuslän norra	10	6	60
Bohuslän södra	11	7	64
Dalarna	22	15	68
Gotland	1	0	0
Gällivare-Malmberget	3	2	67
Gästrikland västra	3	3	100
Gästrikland östra	1	0	0
Göteborg	15	1	7
Halland norra	3	1	33
Hallans södra	3	1	33
Helsingland	8	6	75
Jämtland	23	17	74
Jönköping norra	9	0	0
Jönköping södra	3	0	0
Jönköping östra	7	0	0
Kalmar norra	5	4	80
Kalmar södra	8	6	75
Kiruna	1	1	100
Kronoberg VSO	3	3	100
Kronoberg ÖSO	7	7	100
Lappland södra	25	15	60
Skaraborg	16	12	75
Skellefteå	1	0	0
Skåne mellersta LLO	1	1	100
Skåne nordvästra	10	10	100
Skåne nordöstra	9	0	0
Skåne sydvästra	1	0	0
Skåne sydöstra	9	4	44
Stockholm Danderyd N	9	5	56
Stockholm KS Huddinge	9	0	0
Stockholm KS Solna	18	12	67
Stockholm Södertälje	6	3	50
Stockholm SÖS	11	4	36
Sörmland	11	7	64
Uppsala	16	8	50
Värmland	24	15	62
Västerbotten	20	2	10
Västernorr. (Härn.Med)	7	6	86
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	0	0
Västernorrland (Ö-vik)	1	0	0
Västmanland	25	22	88
Älvsborg norra	9	5	56
Älvsborg södra	13	8	62
Örebro	28	16	57
Östergötland centrala	4	0	0
Östergötland västra	1	0	0
Östergötland östra	6	0	0

Bilaga 7A.Fosterdiagnostik/Landstingsnivå

Landsting	Antal enheter	Ultraljud 16-19 veckor %	Ultraljud före 14 veckor inkluderat NUPP %	Biokemiska markörer i 1:a trimestern %	Biokemiska markörer i 2:a trimestern %
2007	443	100	2	1	2
2006	453	99	1,3	0,4	1,3
Blekinge	5	100	0	0	100
Dalarna	22	100	0	0	0
Gotland	1	100	0	0	0
Gävleborg	12	100	0	0	0
Halland	6	100	0	0	50
Jämtland	23	100	0	0	4
Jönköping	19	100	0	0	0
Kalmar	13	100	8	0	0
Kronoberg	10	100	0	0	0
Norrbottnen	29	100	0	0	0
Skåne	30	100	3	3	3
Stockholm	53	100	0	0	0
Sörmland	11	100	0	0	0
Uppsala	16	100	0	0	0
Värmland	24	100	0	0	0
Västerbotten	21	100	0	0	0
Västernorrland	10	100	0	10	0
Västmanland	25	100	0	0	0
Västra Götaland	74	100	1	1	1
Örebro	28	100	0	0	0
Östergötland	11	100	36	0	0

Bilaga 7B.Fosterdiagnostik/SamBa-område

MÖL/SamBa-område	Antal enheter	Ultraljud 16-19 veckor %	Ultraljud före 14 veckor inkluderat NUPP %	Biokemiska markörer i 1:a trimestern %	Biokemiska markörer i 2:a trimestern %
2007	443	100	2	1	2
2006	453	99	1,3	0,4	1,3
Blekinge	5	100	0	0	100
Bohuslän norra	10	100	0	0	0
Bohuslän södra	11	100	0	0	9
Dalarna	22	100	0	0	0
Gotland	1	100	0	0	0
Gällivare-Malmberget	3	100	0	0	0
Gästrikland västra	3	100	0	0	0
Gästrikland östra	1	100	0	0	0
Göteborg	15	100	7	7	0
Halland norra	3	100	0	0	100
Hallans södra	3	100	0	0	0
Helsingland	8	100	0	0	0
Jämtland	23	100	0	0	4
Jönköping norra	9	100	0	0	0
Jönköping södra	3	100	0	0	0
Jönköping östra	7	100	0	0	0
Kalmar norra	5	100	0	0	0
Kalmar södra	8	100	12	0	0
Kiruna	1	100	0	0	0
Kronoberg VSO	3	100	0	0	0
Kronoberg ÖSO	7	100	0	0	0
Lappland södra	25	100	0	0	0
Skaraborg	16	100	0	0	0
Skellefteå	1	100	0	0	0
Skåne mellersta LLO	1	100	0	0	0
Skåne nordvästra	10	100	0	0	0
Skåne nordöstra	9	100	0	0	0
Skåne sydvästra	1	100	0	0	100
Skåne sydöstra	9	100	11	11	0
Stockholm Danderyd N	9	100	0	0	0
Stockholm KS Huddinge	9	100	0	0	0
Stockholm KS Solna	18	100	0	0	0
Stockholm Södertälje	6	100	0	0	0
Stockholm SÖS	11	100	0	0	0
Sörmland	11	100	0	0	0
Uppsala	16	100	0	0	0
Värmland	24	100	0	0	0
Västerbotten	20	100	0	0	0
Västernorr. (Härn.Med)	7	100	0	14	0
Västernorr. (Kramf,Soll.)	2	100	0	0	0
Västernorrland (Ö-vik)	1	100	0	0	0
Västmanland	25	100	0	0	0
Älvsborg norra	9	100	0	0	0
Älvsborg södra	13	100	0	0	0
Örebro	28	100	0	0	0
Östergötland centrala	4	100	100	0	0
Östergötland västra	1	100	0	0	0
Östergötland östra	6	100	0	0	0