



**SYGGEHUSFORDELTE KVALITETSINDIKATORER FOR
LAVRISIKO FØRSTEGANGSFØDENDE 2005 – 2006
(1.-3.kvartal)***

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen
2007 : 1

Redaktion:

Sundhedsstyrelsen
Sundhedsstatistik
Islands Brygge 67
2300 København S.
Telefon: 7222 7400
Telefax: 7222 7404
E-mail: SeSS@sst.dk

Hjemmeside: www.sst.dk

Forord

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen indeholder artikler med oplysninger om sundhedsvæsenet samt befolkningens sundheds- og sygelighedsforhold. Grundlaget for artiklerne er de registre, som Sundhedsstyrelsen har ansvaret for. Det omfatter bl.a. Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret, Dødsårsagsregisteret og Cancerregisteret.

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen henvender sig til fagpersoner der arbejder med statistik om sundhedsområdet, politikere og administratorer inden for stat, amter og kommuner, samt privatpersoner med interesse for sundhedsstatistik.

Signaturforklaring:

>>	Gentagelse
-	Nul
0 0,0	} Mindre end ½ af den anvendte enhed
•	Tal kan efter sagens natur ikke forekomme
..	Oplysning for usikker eller angives ikke af diskretionshensyn
...	Oplysning foreligger ikke
*	Foreløbige anslåede tal
—	Databrud i en tidsserie. Oplysninger fra før og efter databruddet er ikke fuldt sammenlignelige

Som følge af afrundinger kan summen af tallene i tabellerne afvige fra totalen.

ISSN: 1901-2535

Titel: Nye tal fra Sundhedsstyrelsen [Online]

**Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er kun tilladt med tydelig kildeangivelse.
Forsidefoto: Ny Carlsberg Glyptotek, København.**

Sygehusfordelte kvalitetsindikatorer for lavrisiko førstegangsfødende 2005 – 2006 (1.-3.kvartal)*

Kvalitetsindikatorer på basis af fødslerne 2005 og de første 3 kvartaler i 2006

I nærværende nummer af Nye tal fra Sundhedsstyrelsen præsenteres udvalgte, centrale kvalitetsindikatorer, som kan være medvirkende til at beskrive kvaliteten af fødselsbetjeningen på de enkelte sygehuse. Kvalitetsindikatorerne angår en standardpopulation af "lavrisiko førstegangsfødende". Der er tale om en videreudvikling af de kvalitetsindikatorer, som blev præsenteret i "Nye tal fra Sundhedsstyrelsen" nr. 11, maj 2006, og som angår den gruppe af førstegangsfødende, uden medicinske sygdomme - som stiler mod vaginal fødsel, til tiden, med eet barn i hovedstilling.

Denne undersøgelse omfatter 26.659 fødende i perioden 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.). I samme periode var der i alt 109.492 fødsler. Det vil sige, at 24 pct. af alle fødslerne kan karakteriseres som lavrisikofødsler. Opgørelse omfatter ikke hjemmefødsler og fødesteder med mindre end 100 fødsler i lavrisikogruppen. På Samsø har der i alt været 27 fødsler i perioden, heraf 6 i lavrisikogruppen, og i Frederikshavn var der 263, heraf 52 i lavrisikogruppen. Derfor indgår Frederikshavn og Samsø ikke i opgørelsen. Endvidere lukkede Frederikshavn den 22. september 2006. Kriterierne for udvælgelse af gruppen af lavrisiko førstegangsfødende er følgende:

- Førstegangsfødende, det vil sige paritet=1
- Føder til tiden, det vil sige minimum 37 ugers graviditet
- Ikke har kejsersnit før fødslen (KMCA10A eller KMCA10B)
- Ikke igangsættelse af fødslen
- Ikke flerfoldsfødsel
- Barn ligger ikke i underkropsstilling (sædefødsel) eller tværløje

Inklusionskriterierne i denne statistik er skærpet i forhold til den tidligere offentliggørelse, således at gruppen af lavrisiko førstegangsfødende desuden kun omfatter:

- Ikke rygere
- Mødre med normal BMI, det vil sige mindre end 30.
- Moren har hverken alvorlige graviditetskomplikationer eller medicinske sygdomme *).

*) der er registreret en alvorlig graviditetskomplikation med supplerende oplysning om konkret organspecifik diagnose.

Med en analyse af denne gruppe af fødende vil man i nogen grad kunne se bort fra forskelle i sygehusenes optageområder. Denne gruppe af fødende anses alt andet lige for at være ukomplicerede, og hyppigheder af indgreb og komplikationer i denne population giver derfor et billede af den rutinemæssige obstetriske indsats, og er derfor velegnet når man vil sammenligne fødesteder.

Opgørelsesformen og afgrænsningen af studiepopulationen er internationalt set en nyhed.

Nye opgørelsesmetoder giver et forbedret sammenligningsgrundlag

Sædvanligvis anvendes de såkaldte Robson-grupper ved sammenligning af fødesteder. Robsons gruppe 1 er karakteriseret ved at være førstegangsfødende til tiden med et enkelt barn i hovedstilling. Den nye, reviderede definition af en standardpopulation til brug for sammenligning

af fødesteder har den fordel, at den tager højde for at kvinder, som er rygere, er overvægtige, eller som har medicinske sygdomme, kan have en øget risiko for fødselskomplikationer.

DSOG, Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, som er fødselslægenes videnskabelige selskab, har i samarbejde med Sundhedsstyrelsen udpeget de indikatorer, som kan være medvirkende til at beskrive kvaliteten i fødselsbetjeningen. Listen af kvalitetsindikatorer og definitionener fremgår nedenfor:

Definition af de valgte kvalitetsindikatorer for fødslerne

- **Akut kejsersnit.** Antal fødsler som ender med akut kejsersnit under fødsel på grund af fødselskomplikationer.
- **Vakuumeks traction/tang.** Antal fødsler som forløses med sugekop eller tang. Opgørelsen omfatter også de indgreb med sugekop eller tang, som mislykkes.
- **Epidural-smertelindring.** Antal fødsler, hvor der anlægges epiduralblokade til brug for smertelindring. (operationskode NAAD0B).
- **Episiotomi.** Klip i mellemkød under fødsel med henblik på at fremme fødsel.
- **Sphincterruptur.** Alvorlige bristninger af mellemkød grad III og IV under fødsel.
- **Fødsler uden indgreb ("naturlige fødsler").** Antal fødsler, hvor der ikke har været kejsersnit af nogen art, ingen igangsættende midler, ingen forløsning med sugekop eller tang, ingen oxytocin, ingen klip og ingen epiduralblokader. En fødsel uden indgreb er således uden hjælpemidler eller indgreb, men kan dog godt ende kompliceret, hvis for eksempel der er tale om en dødfødsel eller at barnet overføres til neonatalafdeling.
- **Ukompliceret forløb.** Fødsler, som forløber ukompliceret er karakteriseret ved, at der ikke er kejsersnit, der bruges ikke sugekop eller tang, ingen klip, ingen alvorlige bristninger, ingen blødning i efterbyrdsperioden, samt at barnet ikke overføres til neonatalafdeling, barnet er ikke dødfødt og barnet lider ikke af iltmangel (karakteriseret ved en apgarscore på under 7 efter 5 minutter og/eller en navlesnors-pH under 7,05. Et ukompliceret fødselsforløb kan godt omfatte en igangsættelse og vestimulation.
- **Overflytning af barn til neonatal afdeling i mindre end 1 døgn.** Fødsler, hvor barnet på samme dag som fødslen eller dagen efter overføres til neonatal afdeling og som opholder sig der i mindre end et døgn.
- **Overflytning af barn til neonatal afdeling i mere end 1 døgn.** Fødsler, hvor barnet på samme dag som fødslen eller dagen efter overføres til neonatal afdeling og som opholder sig der i mere end et døgn.
- **Overflytning af barn til neonatal afdeling til respiratorbehandling.** Fødsler, hvor barnet overføres til neonatal afdeling til behandling med respirator. (behandlingskode BGDA0).
- **Overflytning af barn til neonatal afdeling til nasal CPAP behandling.** Overflyttede til neonatalafdeling og har modtaget nasal CPAP-behandling for at hjælpe vejrtrækningen. (behandlingskode BGFC32).

De nye, centrale kvalitetsindikatorer Fødsler uden indgreb og Ukomplicerede forløb er udarbejdet i samråd med DSOGs arbejdsgruppe for obstetrisk kvalitetssikring.

Tabel 1a Kvalitetsindikatorerne akut kejsersnit, vacuumekstraktion (sugekop) /tang, episiotomi (fødselsklip) og spincterrupturer (alvorlige bristninger) for fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt		Akut kejsersnit (under fødslen)		Vakuumeekstraktion/tang		Episiotomi		Sphincterruptur	
	Antal	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.	
Hele landet	26 659	2 824	10,6	4 728	17,7	3 689	13,8	1 599	6,0	
Rigshospitalet	1 775	180	10,1	288	16,2	252	14,2	63	3,5	
Hvidovre	3 644	420	11,5	661	18,1	382	10,5	181	5,0	
Frederiksberg	1 266	103	8,1	215	17,0	107	8,5	64	5,1	
Gentofte	871	134	15,4	172	19,7	150	17,2	47	5,4	
Glostrup	657	69	10,5	122	18,6	82	12,5	34	5,2	
Herlev	866	82	9,5	204	23,6	109	12,6	58	6,7	
Hillerød	1 371	205	15,0	261	19,0	204	14,9	70	5,1	
Roskilde	1 187	172	14,5	200	16,8	166	14,0	89	7,5	
Holbæk	337	42	12,5	55	16,3	60	17,8	15	4,5	
Slagelse	405	43	10,6	60	14,8	55	13,6	27	6,7	
Næstved	582	52	8,9	105	18,0	76	13,1	31	5,3	
Nykøbing F	316	51	16,1	60	19,0	32	10,1	13	4,1	
Bornholm	114	5	4,4	12	10,5	16	14,0	5	4,4	
Odense	1 405	164	11,7	206	14,7	228	16,2	86	6,1	
Svendborg	541	74	13,7	106	19,6	64	11,8	34	6,3	
Sønderborg	472	28	5,9	82	17,4	110	23,3	24	5,1	
Haderslev	315	23	7,3	37	11,7	56	17,8	27	8,6	
Esbjerg	747	83	11,1	112	15,0	139	18,6	51	6,8	
Fredericia	234	14	6,0	30	12,8	60	25,6	17	7,3	
Horsens	817	75	9,2	137	16,8	136	16,6	56	6,9	
Kolding	928	87	9,4	196	21,1	223	24,0	50	5,4	
Holstebro	450	48	10,7	97	21,6	65	14,4	41	9,1	
Herning	559	41	7,3	104	18,6	94	16,8	53	9,5	
Silkeborg	680	65	9,6	140	20,6	98	14,4	52	7,6	
Randers	828	92	11,1	164	19,8	95	11,5	64	7,7	
Skejby	2 249	196	8,7	430	19,1	231	10,3	135	6,0	
Viborg	698	56	8,0	74	10,6	104	14,9	19	2,7	
Nykøbing-Thisted	252	28	11,1	55	21,8	50	19,8	18	7,1	
Aalborg (Inkl. Hobro)	1 568	128	8,2	243	15,5	152	9,7	127	8,1	
Vendsyssel	525	64	12,2	100	19,0	93	17,7	48	9,1	

Tabel 1b Kvalitetsindikatorerne epiduralblokader, naturlige fødsler og ukomplicerede forløb for fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt		Epiduralblokader - smertelindring		Fødsler uden indgreb		Ukompliceret forløb	
	Antal		Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Hele landet	26 659		6 908	25,9	10 509	39,4	15 786	59,2
Rigshospitalet	1 775		562	31,7	669	37,7	1 096	61,7
Hvidovre	3 644		1 101	30,2	1 418	38,9	2 232	61,3
Frederiksberg	1 266		329	26,0	582	46,0	845	66,7
Gentofte	871		324	37,2	240	27,6	448	51,4
Glostrup	657		89	13,5	270	41,1	387	58,9
Herlev	866		236	27,3	307	35,5	479	55,3
Hillerød	1 371		425	31,0	451	32,9	738	53,8
Roskilde	1 187		263	22,2	552	46,5	673	56,7
Holbæk	337		54	16,0	142	42,1	193	57,3
Slagelse	405		70	17,3	181	44,7	246	60,7
Næstved	582		135	23,2	237	40,7	341	58,6
Nykøbing F	316		113	35,8	91	28,8	175	55,4
Bornholm	114		6	5,3	59	51,8	80	70,2
Odense	1 405		488	34,7	512	36,4	835	59,4
Svendborg	541		163	30,1	225	41,6	313	57,9
Sønderborg	472		119	25,2	171	36,2	271	57,4
Haderslev	315		36	11,4	163	51,7	194	61,6
Esbjerg	747		136	18,2	335	44,8	435	58,2
Fredericia	234		24	10,3	104	44,4	125	53,4
Horsens	817		152	18,6	303	37,1	491	60,1
Kolding	928		198	21,3	327	35,2	485	52,3
Holstebro	450		102	22,7	166	36,9	260	57,8
Herning	559		112	20,0	223	39,9	332	59,4
Silkeborg	680		176	25,9	276	40,6	389	57,2
Randers	828		211	25,5	301	36,4	470	56,8
Skejby	2 249		675	30,0	895	39,8	1 348	59,9
Viborg	698		121	17,3	324	46,4	461	66,0
Nykøbing-Thisted	252		21	8,3	81	32,1	134	53,2
Aalborg (Inkl. Hobro)	1 568		361	23,0	692	44,1	1 030	65,7
Vendsyssel	525		106	20,2	212	40,4	280	53,3

Tabel 1c Kvalitetsindikatorerne overflytning af børn til neonatalafdeling i 1 døgn, mere end 1 døgn og overflytning og behandling med CPAP eller respirator for fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt	Indlagt på neonatalafdeling højst 1 døgn		Indlagt på neonatalafdeling mere end 1 døgn		Indlagt på neonatalafdeling og fået respiratorbehandling		Indlagt på neonatalafdeling og fået nasal cpap-behandling	
		Antal	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal
Hele landet	26 659	309	1,2	558	2,1	27	0,1	283	1,1
Rigshospitalet	1 775	16	0,9	34	1,9	2	0,1	27	1,5
Hvidovre	3 644	49	1,3	27	0,7	8	0,2	31	0,9
Frederiksberg	1 266	1	0,1	12	0,9	4	0,3	6	0,5
Gentofte	871	2	0,2	10	1,1	-	-	2	0,2
Glostrup	657	8	1,2	17	2,6	2	0,3	3	0,5
Herlev	866	5	0,6	17	2,0	1	0,1	4	0,5
Hillerød	1 371	24	1,8	21	1,5	1	0,1	19	1,4
Roskilde	1 187	19	1,6	19	1,6	1	0,1	15	1,3
Holbæk	337	5	1,5	9	2,7	0	-	2	0,6
Slagelse	405	1	0,2	10	2,5	1	0,2	2	0,5
Næstved	582	20	3,4	31	5,3	1	0,2	18	3,1
Nykøbing F	316	1	0,3	6	1,9	-	-	3	0,9
Bornholm	114	0	-	0	0,0	-	-	-	-
Odense	1 405	11	0,8	20	1,4	1	0,1	9	0,6
Svendborg	541	2	0,4	10	1,8	-	-	2	0,4
Sønderborg	472	13	2,8	9	1,9	-	-	16	3,4
Haderslev	315	1	0,3	12	3,8	-	-	1	0,3
Esbjerg	747	13	1,7	13	1,7	-	-	6	0,8
Fredericia	234	1	0,4	9	3,8	-	-	4	1,7
Horsens	817	3	0,4	10	1,2	-	-	2	0,2
Kolding	928	29	3,1	42	4,5	-	-	15	1,6
Holstebro	450	0	-	4	0,9	-	-	3	0,7
Herning	559	10	1,8	7	1,3	-	-	6	1,1
Silkeborg	680	0	-	3	0,4	-	-	-	-
Randers	828	10	1,2	26	3,1	2	0,2	-	-
Skejby	2 249	14	0,6	90	4,0	1	-	21	0,9
Viborg	698	11	1,6	12	1,7	-	-	12	1,7
Nykøbing-Thisted	252	1	0,4	11	4,4	-	-	4	1,6
Aalborg (Inkl. Hobro)	1 568	20	1,3	41	2,6	2	0,1	21	1,3
Vendsyssel	525	19	3,6	26	5,0	-	-	29	5,5

Fortolkning af de grafiske fremstillinger

Forekomsten af enkelte kvalitetsindikatorer udregnes i procent i forhold til det samlede antal fødsler i lavrisikogruppen, og opgøres for hver enkelt fødeafdeling på samme måde som i tabellerne ovenfor.

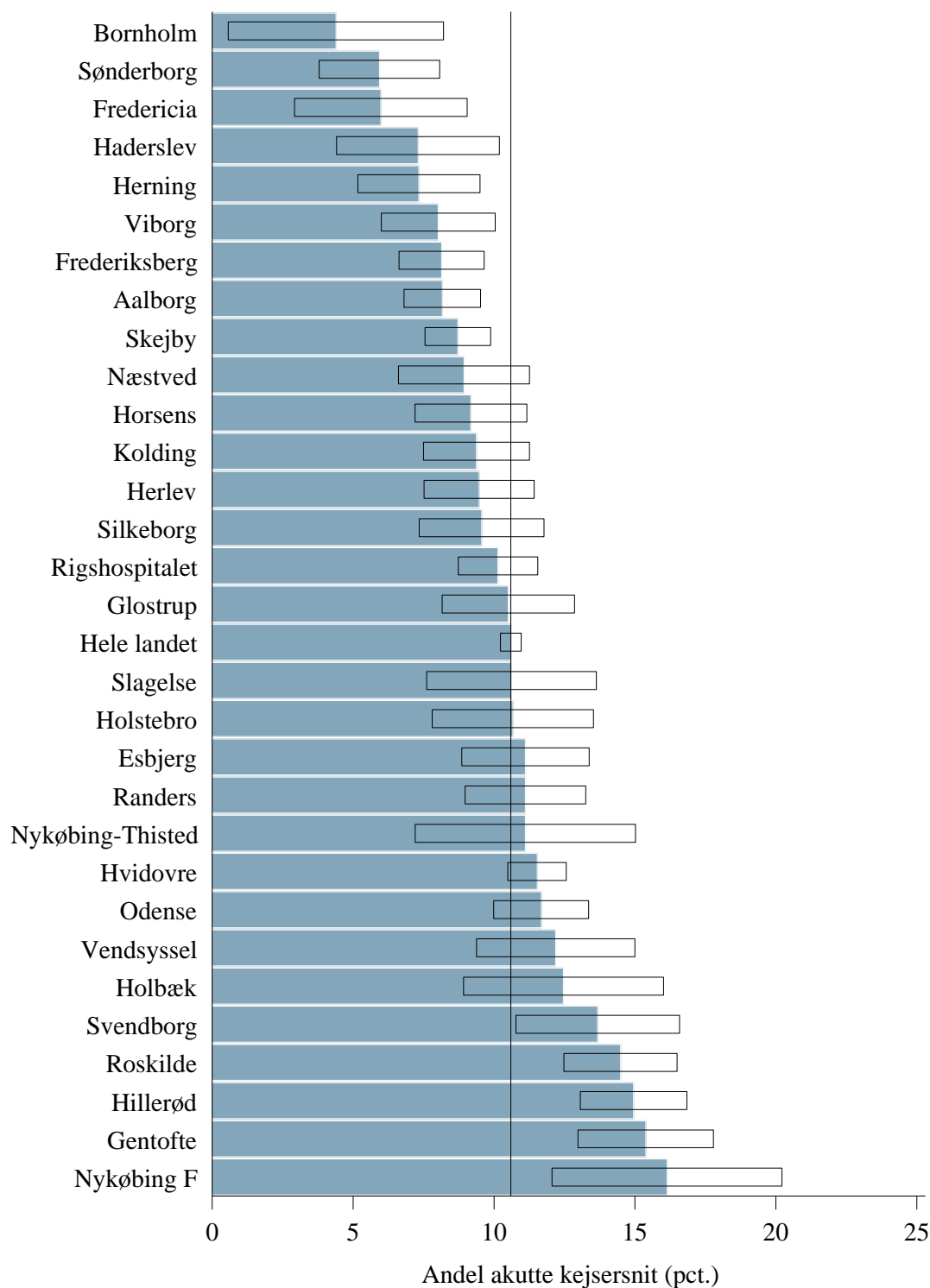
Figurerne viser med den lodrette linie landsgennemsnittet for andelen af fødsler der har de pågældende indikatorer, eksempelvis akutte kejsersnit, i forhold til alle fødler i lavrisikogruppen. For hver enkelt sygehus er den procentvise andel akutte kejsersnit udregnet med angivelse af 95 % sikkerhedsintervaller, som skal illustrere den statistiske usikkerhed. Usikkerheden illustreres ved en kasse for enden af hver enkelt blå søjle i søjlediagrammerne. Hvis den lodrette linie, som repræsenterer landsgennemsnittet, gennemskærer kassen, er det udtryk for at der statistisk ikke kan sige at være forskel mellem det pågældende fødested og landsgennemsnittet for den pågældende kvalitetsindikator.

Figurerne kan vise afvigelse fra landsgennemsnittet og den statistiske usikkerhed

Det kan forekomme at den lodrette linie ikke gennemskærer kasserne for enden af de blå søjler i søjlediagrammerne. Det er udtryk for at der med høj grad af statistisk sikkerhed vil være en afvigelse mellem fødestedet og landsgennemsnittet for den pågældende kvalitetsindikator. Sikkerhedsgrænserne er sat til 95%.

Som et eksempel kan man se, at i figur 1 ligger Rigshospitalet og Holbæk med høj grad af statistisk sikkerhed på landsgennemsnittet, mens bl.a. Bornholm og Skejby ligger under landsgennemsnittet og Gentofte over landsgennemsnittet.

Figur 1 Kvalitetsindikatoren akut kejsersnit som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

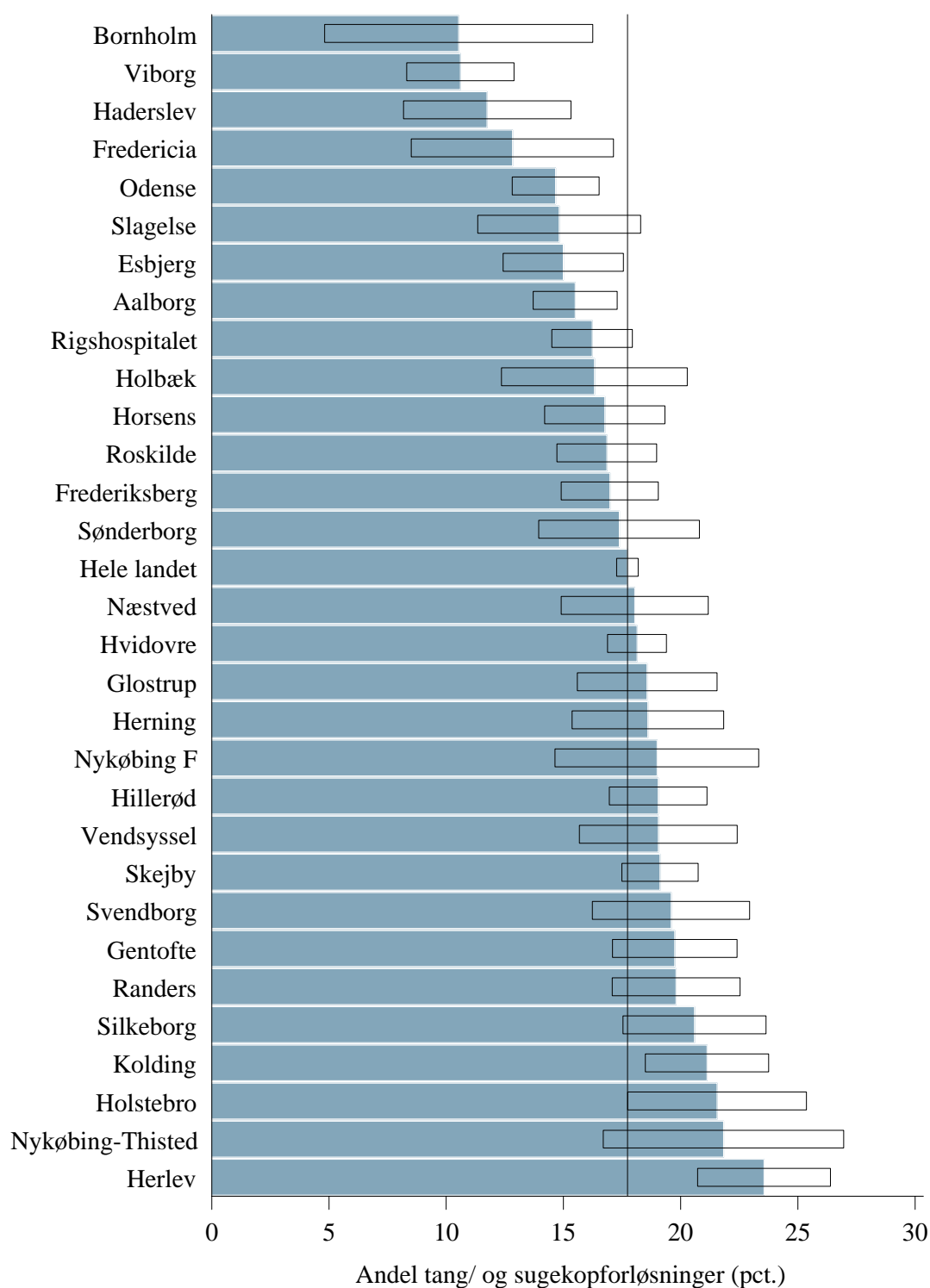


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Forskelle i andel af akut kejsersnit uanset at der er tale om en ensartet gruppe mødre

Figuren viser, at sygehuse i Svendborg, Roskilde, Gentofte, Hillerød, Nykøbing Falster og Roskilde har andele der med statistisk sikkerhed ligger over landsgennemsnittet. Det er ikke muligt at udpege årsager til de forskelle, som observeres, selvom der er tale om en ensartet gruppe mødre, uanset sygehus.

Figur 2 Kvalitetsindikatoren forløsning med sugekop eller tang som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

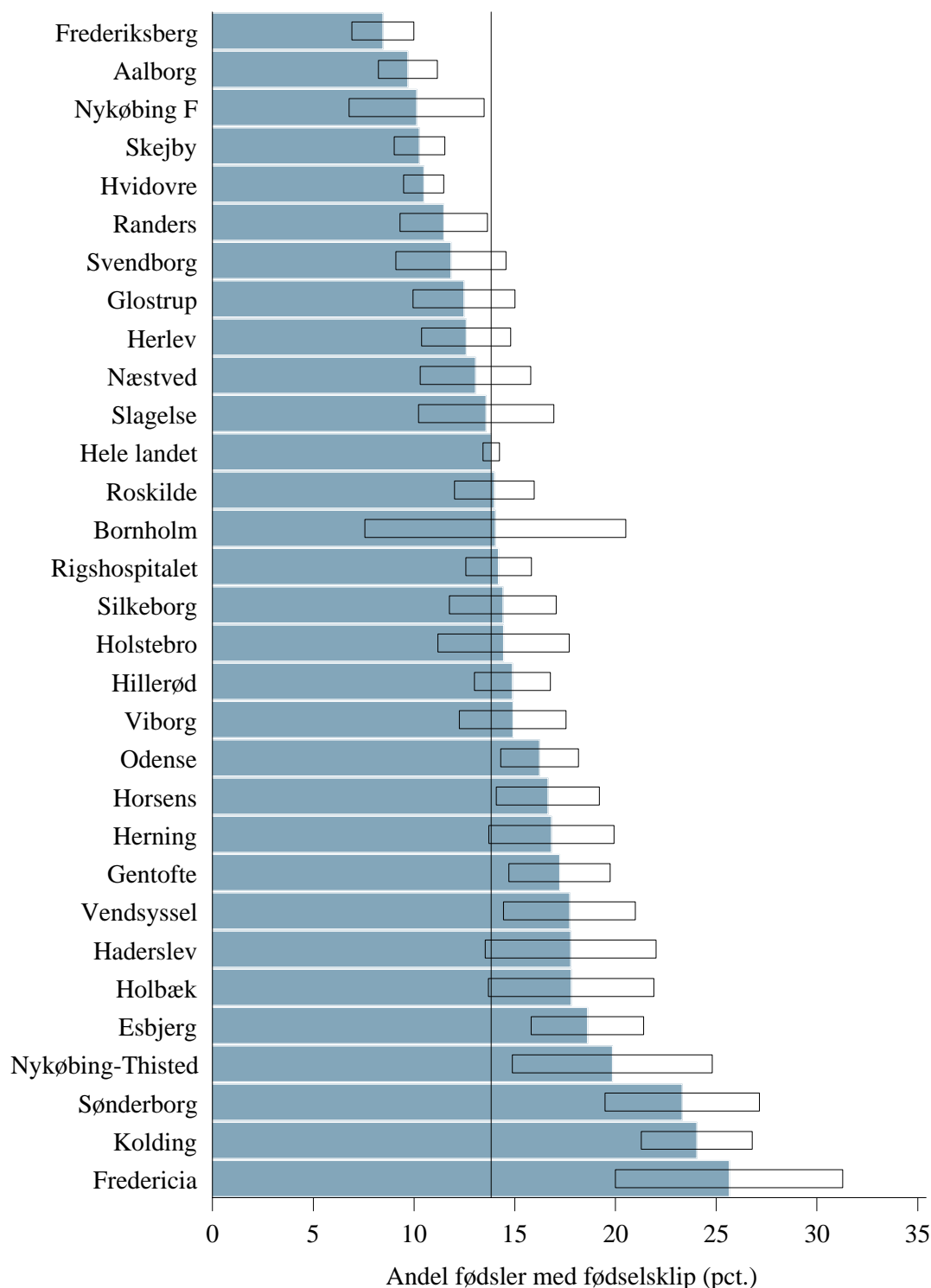


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Dobbelt så mange sugekopforløsnings på nogle sygehuse i forhold til andre

Figuren viser en relativ stor variation i andelen af fødsler med sugekop- og tangforløsnings, men at andelen ikke med statistisk sikkerhed kan siges at afvige væsentligt fra landsgennemsnittet, dog med de undtagelser at Viborg, Bornholm og Haderslev med statistisk sikkerhed ligger under landsgennemsnittet, men Herlev, Holstebro og Kolding ligger over gennemsnittet, hvor andelen på mere end 20 pct. er ca. det dobbelte af Bornholms 10,5 pct..

Figur 3 Kvalitetsindikatoren fødselsklip (episiotomi) som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

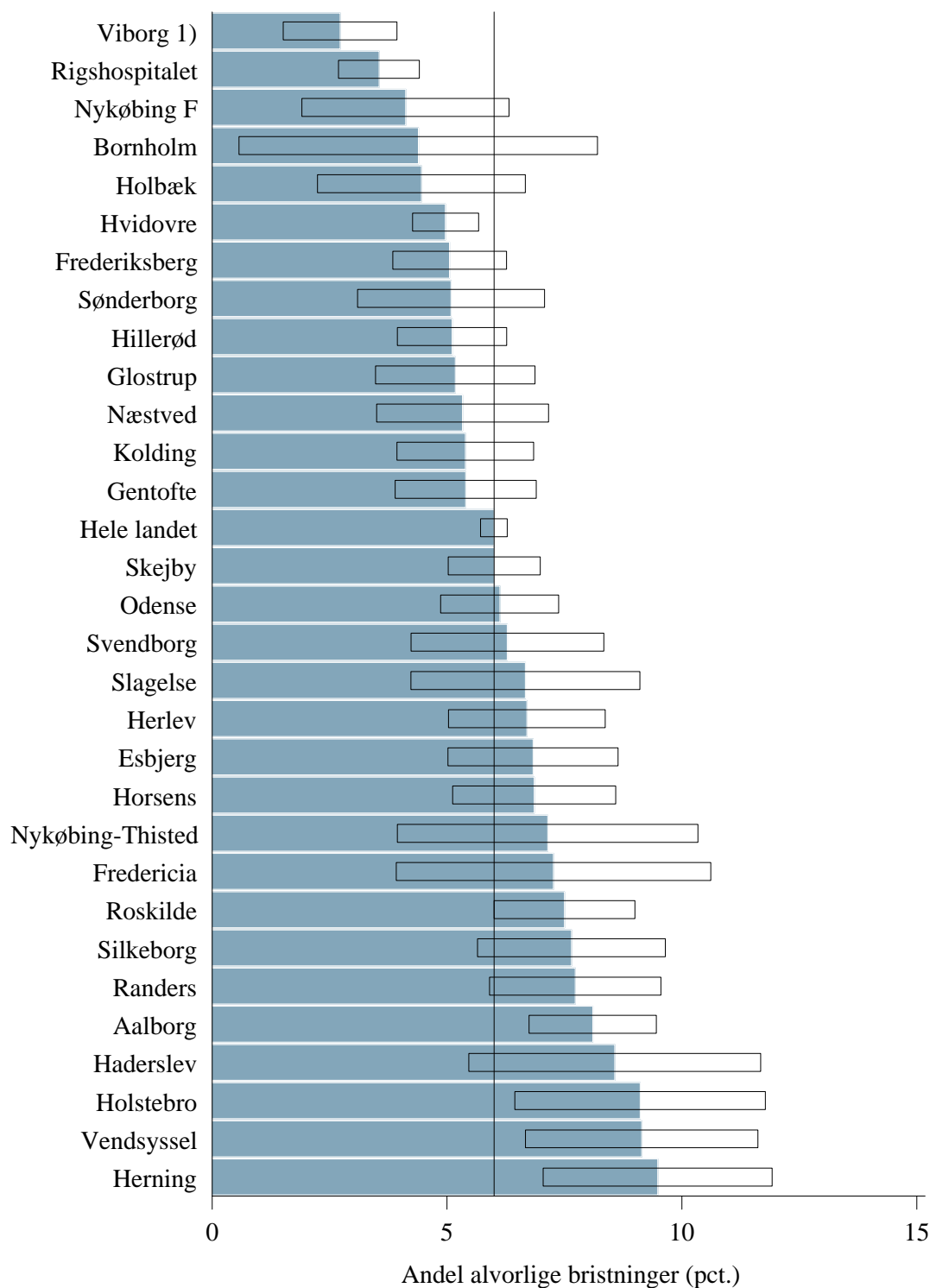


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Store forskelle i praksis med at anlægge klip

Figuren viser en relativ stor variation i andelen af fødsler med fødselsklip. Det ses at Frederiksberg, Ålborg, Svendborg, Skejby og Hvidovre befinder sig på et niveau under landsgennemsnittet, mens Horsens, Gentofte samt Sønderborg, Haderslev, Fredericia og Kolding befinder sig over landsgennemsnittet, som er 13,8 pct. Særlig Fredericia, Kolding og Sønderborg afviger markant fra landsgennemsnittet.

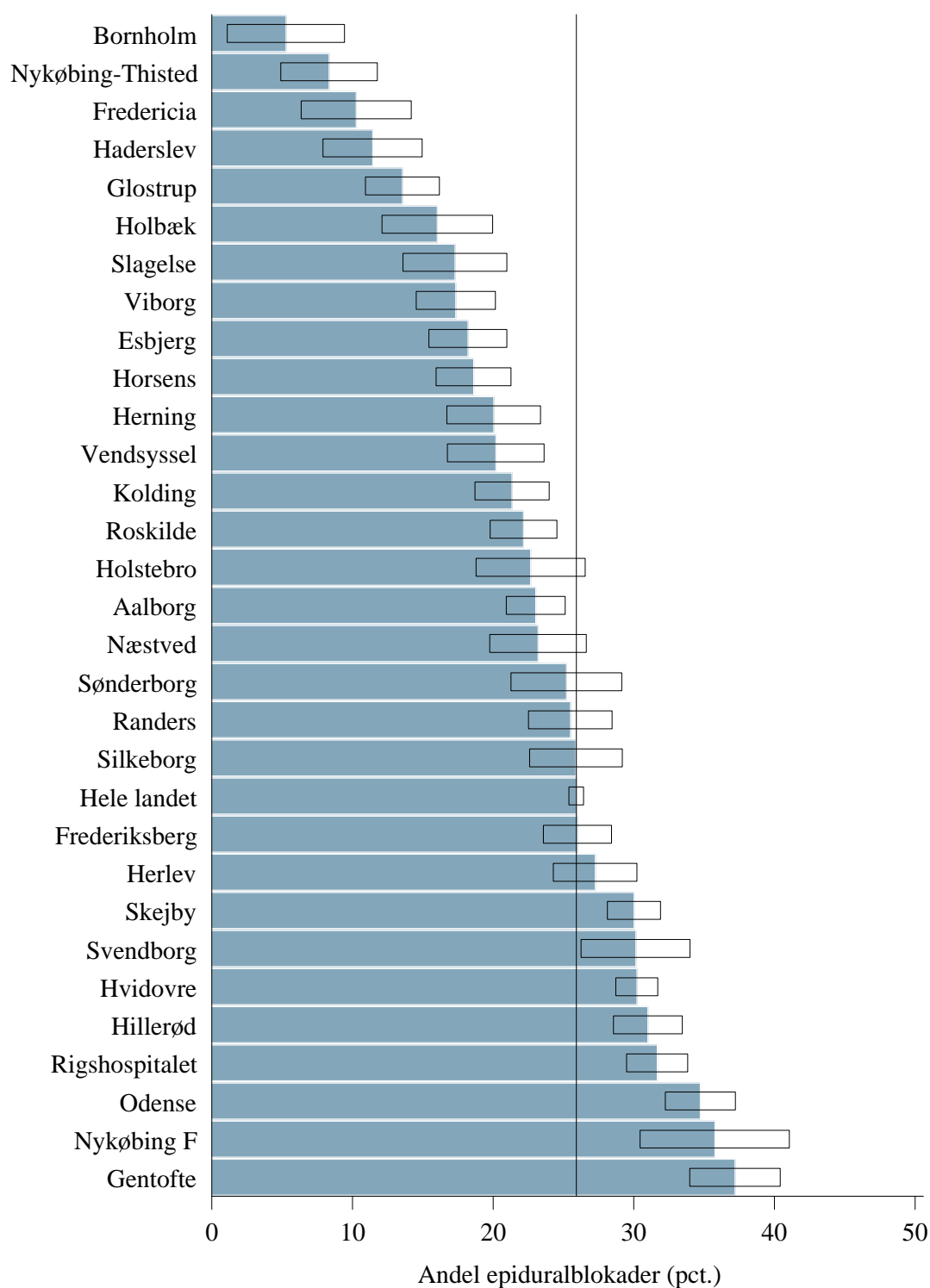
Figur 4 Kvalitetsindikatoren spincterrupturer (alvorlige bristninger) som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



1) Tallene fra Viborg er usikre pga. manglende indberetninger
 Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Figuren viser relativt store statistiske usikkerheder på tallene, fordi der er fortrinsvis tale om meget små tal. Imidlertid ser det ud til at andelen af alvorlige bristninger er højere end landsgennemsnittet i Vendsyssel, Holstebro, Aalborg, Roskilde og Herning, men væsentlig lavere på Rigshospitalet og Hvidovre Hospital. Tallene fra Viborg er usikre, som sandsynligvis skyldes mangelfulde indberetninger.

Figur 5 Kvalitetsindikatoren epiduralblokeer som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

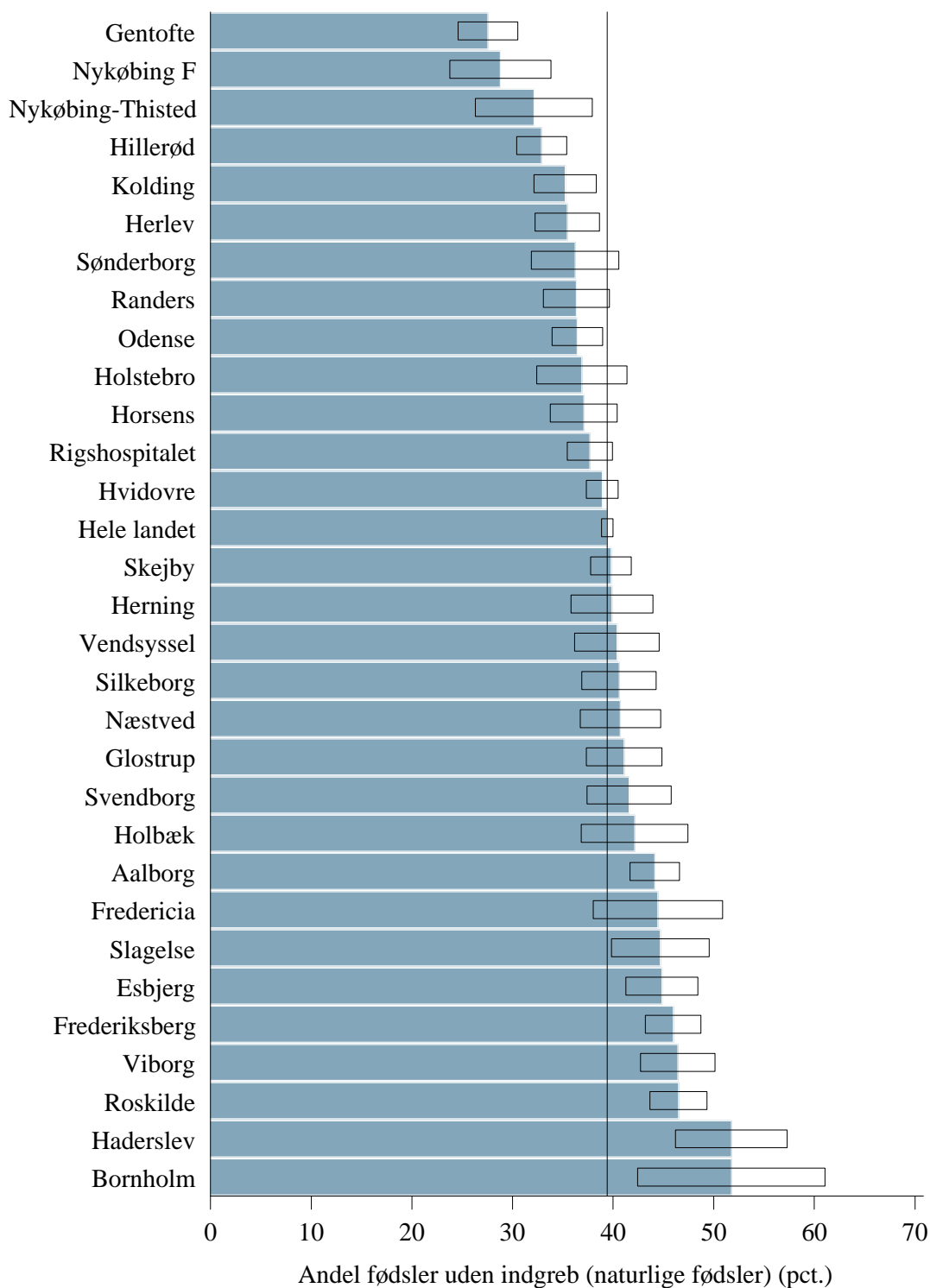


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Meget stor spredning i anvendelse af epiduralblokeer

Figuren viser relativt store forskelle i brugen af epiduralblokeer. Tabel 1b viser en variation mellem 5,3 pct. på Bornholm og 37,2 pct. i Gentofte. Ca. en fjerdedel af fødestederne ligger på eller lige omkring landsgennemsnittet, mens resten ligger væsentlig over eller under dette.

Figur 6 Kvalitetsindikatoren fødsler uden indgreb ("naturlige fødsler") som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

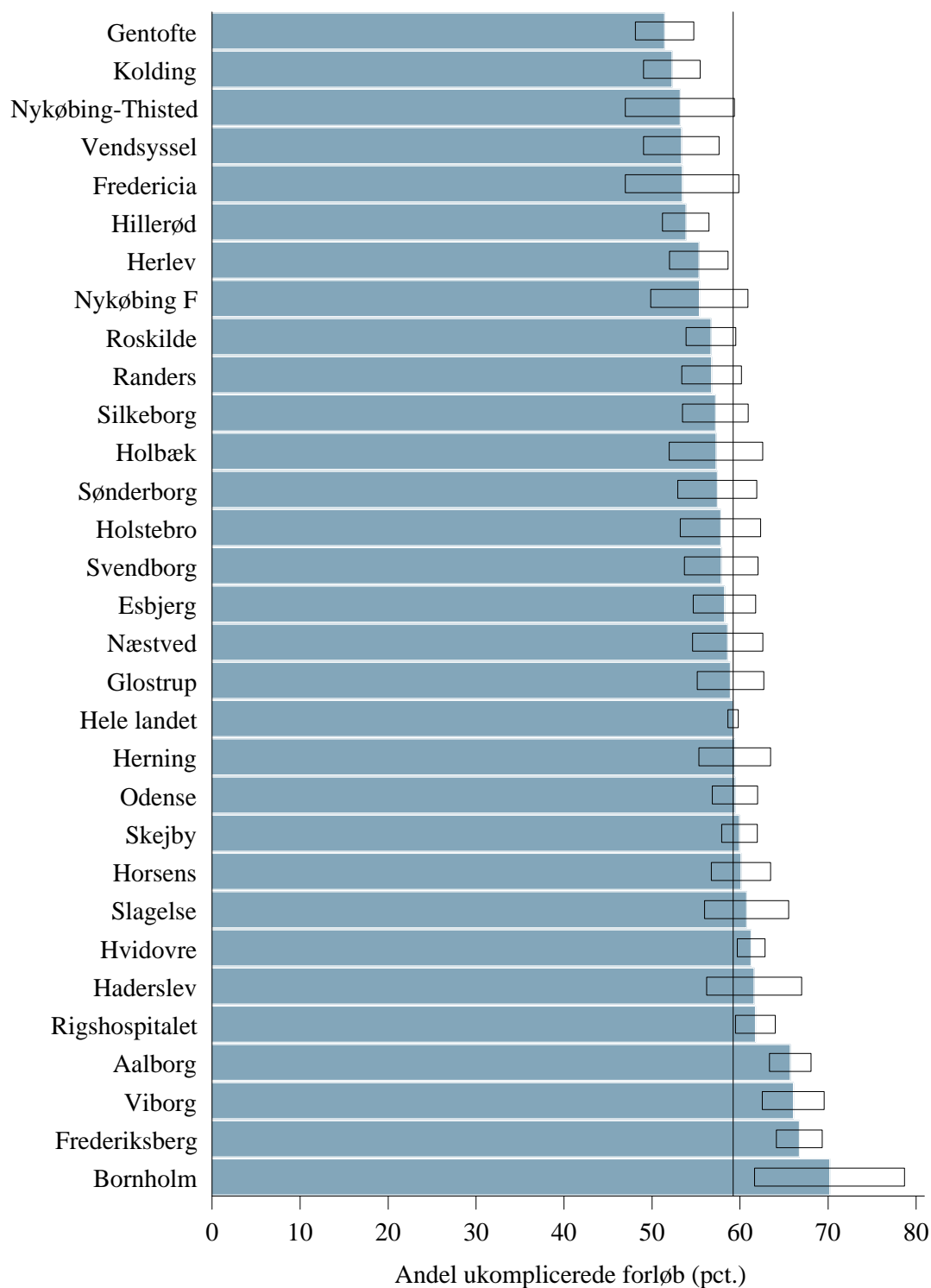


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Halvdelen af landets fødesteder har en andel fødsler uden indgreb svarende til landsgennemsnittet

En fødsel uden indgreb defineres som en fødsel, hvor der ikke har været kejsersnit af nogen art, ingen igangsættende midler, ingen forløsning med sugekop eller tang, ingen oxytocin, ingen klip og ingen epiduralblokader. Det ses, at Ålborg, Esbjerg, Slagelse, Frederiksberg, Viborg, Roskilde, Bornholm og Haderslev har andele af fødsler uden indgreb, der ligger over landsgennemsnittet, som er 39,4 pct. Gentofte har landets laveste andel af fødsler uden indgreb, og det skal bl.a. ses i sammenhæng med den store andel af fødslerne, hvor der anvendes epiduralblokader.

Figur 7 Kvalitetsindikatoren ukomplicerede fødselsforløb som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

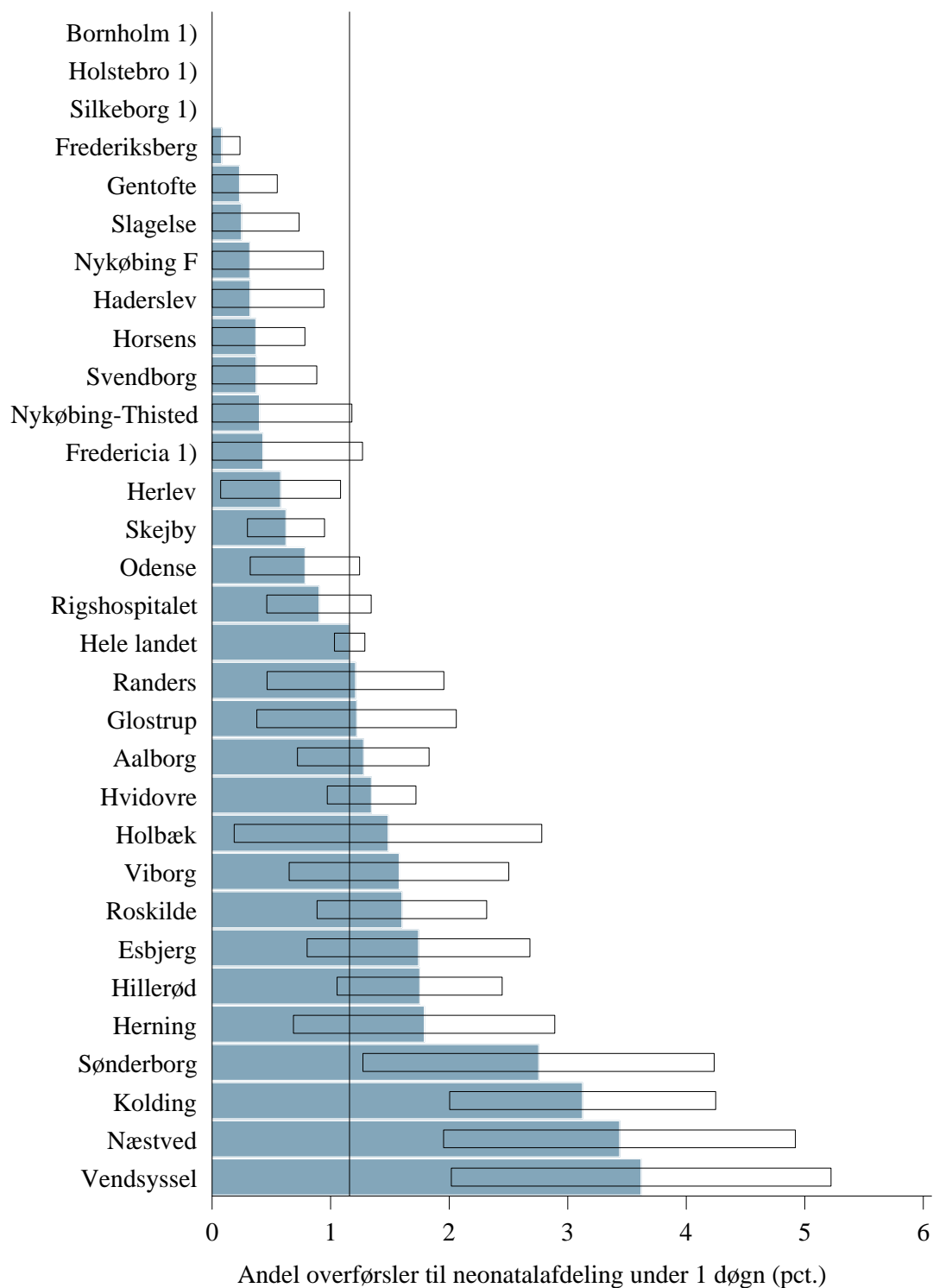


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Lille spredning i de ukomplicerede fødselsforløb

Andelen af ukomplicerede fødselsforløb er varierer mellem 51,4 pct. i Gentofte og 70 pct. på Bornholm. Generelt ses det dog, at andelen på de enkelte sygehus ikke afviger fra landsgennemsnittet, som er 59,2 pct. De ukomplicerede forløb karakteriseres ved at være uden komplicerende indgreb som kejsersnit, klip og sugekop. At Gentofte, Herlev, Kolding og Hillerød ligger under landsgennemsnittet kan ses i sammenhæng med at de har relativt flere af disse indgreb end på landsplan.

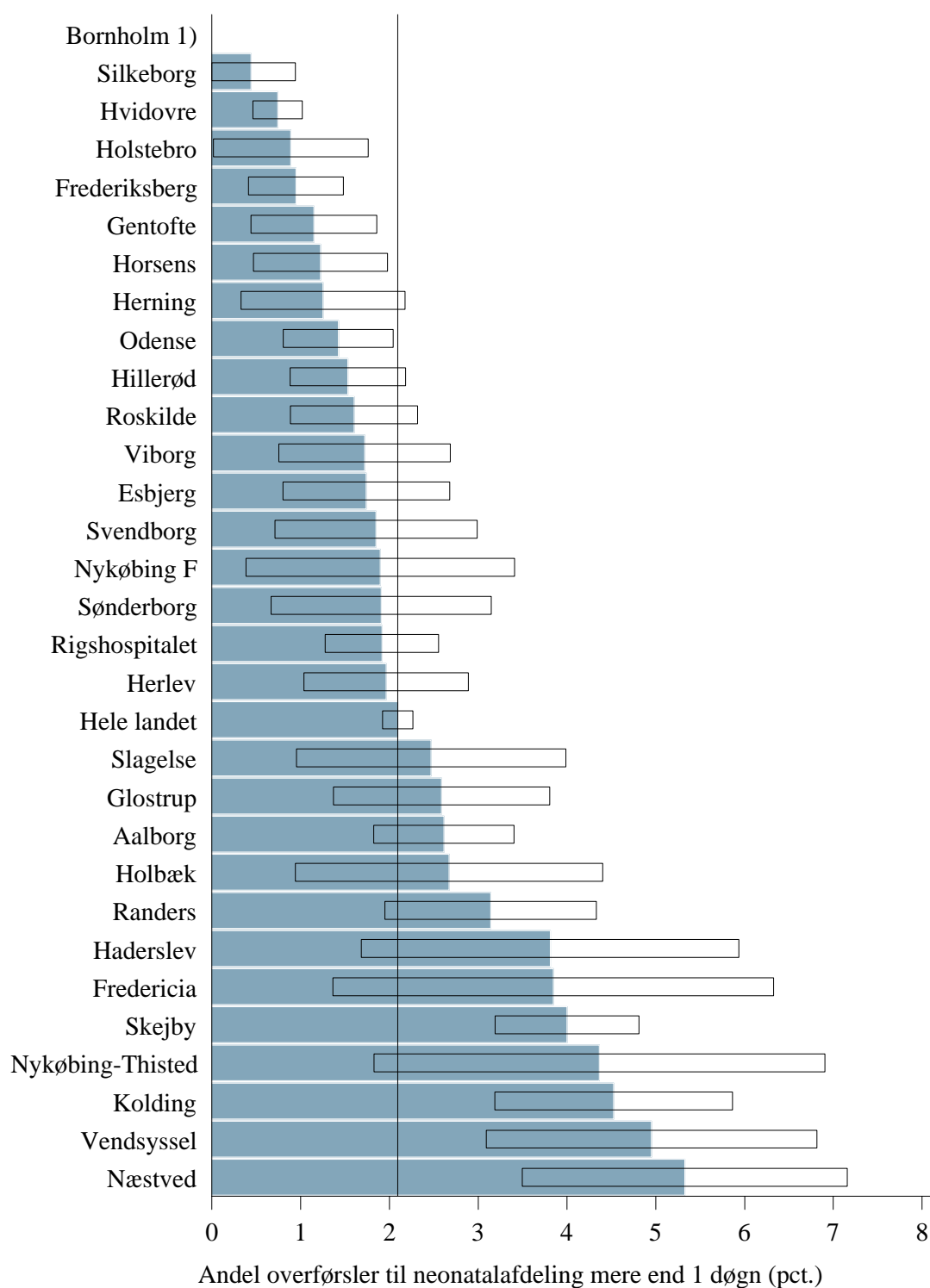
Figur 8 Kvalitetsindikatoren overflytning af barnet til neonatalafdeling i mindre end et døgn som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



1) Der forekom ikke overførsler til neonatal afd. af børn blandt lavrisiko førstegangsfødende
 Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Overflytninger af børn til neonatalafdeling i mindre end et døgn har ikke fundet sted blandt lavrisikofødsler i Silkeborg, Holstebro, Fredericia og Bornholm. Figuren viser at der i Kolding, Næstved og Vendsyssel er væsentlig større tilbøjelighed til overflytning til neonatalafdeling i mindre end et døgn end der er i gennemsnit er på landsplan.

Figur 9 Kvalitetsindikatoren overflytning af barnet til neonatalafdeling i mere end et døgn som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

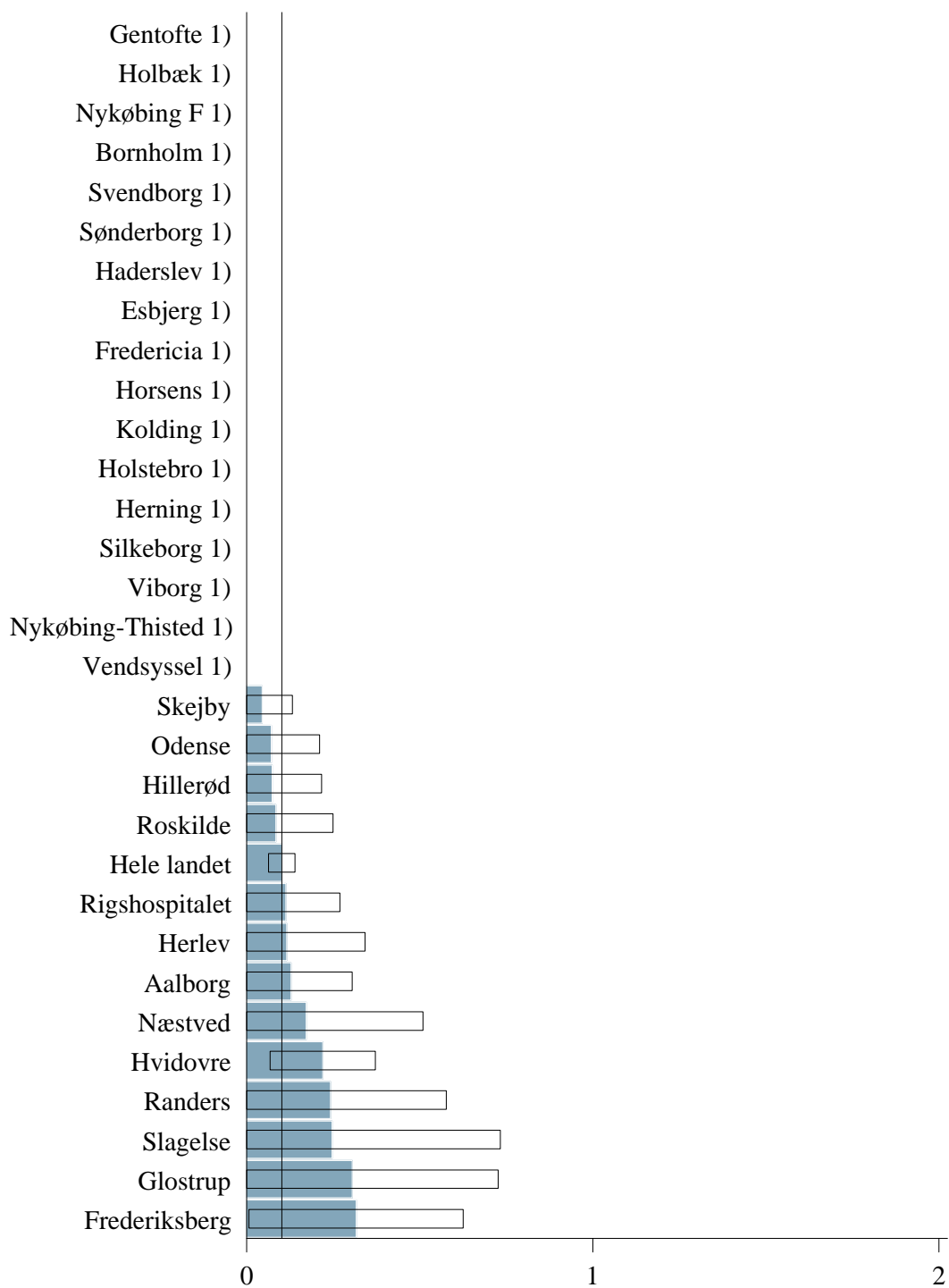


1) Der forekom ikke overførsler til neonatal afd. af børn blandt lavrisiko førstegangsfødende
 Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Flere overflytninger til neonatalafdeling i Kolding, Vendsyssel og Næstved.

Overflytninger af børn til neonatalafdeling i mere end et døgn har ikke fundet sted blandt lavrisikofødsler på Bornholm. Figuren viser at Kolding, Vendsyssel, Skejby og Næstved har andele på mellem 4,5 og 5,5 pct., der ligger væsentlig over landsgennemsnittet, som er 2 pct. Tilbøjeligheden til overflytning til neonatalafdeling er generelt højere i Kolding, Vendsyssel og Næstved.

Figur 10 Kvalitetsindikatoren overflytning af barnet til neonatalafdeling til behandling i respirator som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



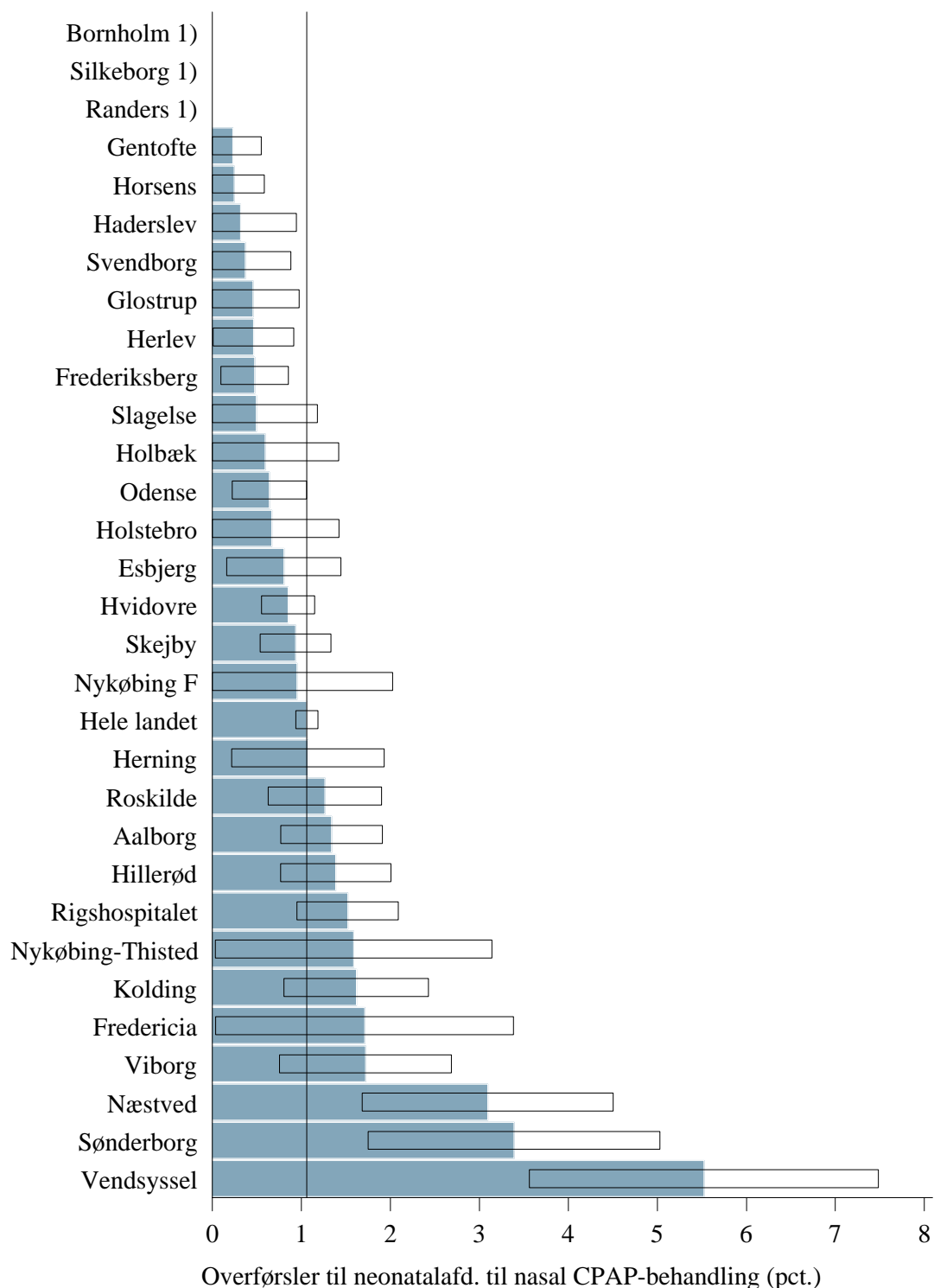
Overførsler til neonatalafd. til respiratorbehandling (pct.)

1) Der forekom ikke overførsler til neonatal afd. til respiratorbehandling af børn blandt lavrisiko førstegangsfødende

Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Overflytninger af børn til neonatalafdeling til behandling i respirator er en meget sjælden begivenhed blandt lavrisiko førstegangsfødende. De små tal indebærer, at ingen med statistisk sikkerhed kan siges at afvige fra landsgennemsnittet.

Figur 11 Kvalitetsindikatoren overflytning af barnet til neonatalafdeling til nasal CPAP-behandling som procentvis andel af alle fødsler blandt lavrisiko førstegangsfødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



1) Der forekom ikke overførsler til neonatal afd. til nasal CPAP-behandling af børn blandt lavrisiko førstegangsfødende
 Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Vendsyssel, Sønderborg og Næstved anvender hyppigere CPAP behandlinger

Overflytninger af børn til neonatalafdeling til behandling med nasal CPAP forekommer hyppigere i Næstved, Sønderborg og på Sygehus Vendsyssel end på landsplan. Horsens og Gentofte ligger modsat landsgennemsnittet.

Store forskelle i sygehusenes optagegrundlag og andel af lavrisikofødsler

Gennemgangen af de enkelte kvalitetsindikatorer baseres på en udvalgt gruppe af fødende som opfylder forholdsvise restriktive kriterier, men som til gengæld sikrer at sygehusene sammenlignes på et ensartet grundlag. Analysen baseres på 24 pct. af alle fødsler. Nedenfor vises fordelingen af de faktorer, som er bl.a. er medvirkende til at udelukke fødende fra lavrisikogruppen, for at vise hvor store andele disse grupper udgør af det enkelte sygehus' gruppe af fødende. Tabellerne viser således store forskelle i sygehusenes optagegrundlag.

Tabel 2a og figur 12 viser at der er store variationer i andelen af lavriskofødsler i forhold til alle fødsler på det enkelte sygehus. På landsplan kan 23 pct. af alle fødsler betegnes som lavrisikofødsler. Det sygehus, hvor andelen af lavrisikofødsler er mindst, er Holbæk, hvor lavrisikogruppen kun udgør 12 pct. af alle fødsler på sygehuset. Lavrisikogruppen udgør 40 pct af alle fødsler på Frederiksberg. Disse forskelle skal bl.a. ses i sammenhæng med meget store forskelle i andelen af førstegangsfødende og flergangsfødende på de respektive sygehuse. I Tabel 2a ser man at andelen af flergangsfødende er 43,7 pct på Frederiksberg og 74,7 pct i Holbæk.

På tilsvarende måde ses det at for eksempel for tidlige fødsler, som også er et eksklusionskriterie, varierer fra 1,3 pct. i Fredericia til 11,4 pct. på Rigshospitalet.

Tabel 2a Risikofaktorerens andel af gruppen af fødende fordelt efter sygehus. Fødsler 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt		Lavrisikofødsler		For tidlige fødsler		Flergangs-fødende	
	Antal	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.	
Hele landet	109 492	26 659	24,3	6 704	6,1	62 703	57,3	
Rigshospitalet	5 999	1 775	29,6	683	11,4	2 488	41,5	
Hvidovre	9 866	3 644	36,9	530	5,4	4 163	42,2	
Frederiksberg	3 093	1 266	40,9	81	2,6	1 353	43,7	
Gentofte	3 434	871	25,4	129	3,8	2 073	60,4	
Glostrup	3 725	657	17,6	289	7,8	2 544	68,3	
Herlev	3 919	866	22,1	150	3,8	2 486	63,4	
Hillerød	6 239	1 371	22,0	343	5,5	3 905	62,6	
Roskilde	4 988	1 187	23,8	297	6,0	2 941	59,0	
Holbæk	2 786	337	12,1	218	7,8	2 081	74,7	
Slagelse	2 115	405	19,1	68	3,2	1 371	64,8	
Næstved	2 915	582	20,0	251	8,6	1 716	58,9	
Nykøbing F	1 655	316	19,1	60	3,6	1 056	63,8	
Bornholm	565	114	20,2	31	5,5	357	63,2	
Odense	6 431	1 405	21,8	520	8,1	3 715	57,8	
Svendborg	2 184	541	24,8	68	3,1	1 268	58,1	
Sønderborg	2 676	472	17,6	180	6,7	1 677	62,7	
Haderslev	1 517	315	20,8	35	2,3	939	61,9	
Esbjerg	3 755	747	19,9	237	6,3	2 291	61,0	
Fredericia	963	234	24,3	13	1,3	610	63,3	
Horsens	3 314	817	24,7	87	2,6	1 977	59,7	
Kolding	4 192	928	22,1	357	8,5	2 372	56,6	
Holstebro	2 027	450	22,2	73	3,6	1 263	62,3	
Herning	3 092	559	18,1	241	7,8	1 974	63,8	
Silkeborg	2 606	680	26,1	114	4,4	1 550	59,5	
Randers	3 577	828	23,1	208	5,8	2 124	59,4	
Skejby	8 280	2 249	27,2	615	7,4	4 485	54,2	
Viborg	3 397	698	20,5	223	6,6	2 056	60,5	
Nykøbing-Thisted	1 205	252	20,9	55	4,6	741	61,5	
Aalborg	6 549	1 568	23,9	423	6,5	3 719	56,8	
Vendsyssel	2 428	525	21,6	125	5,1	1 408	58,0	

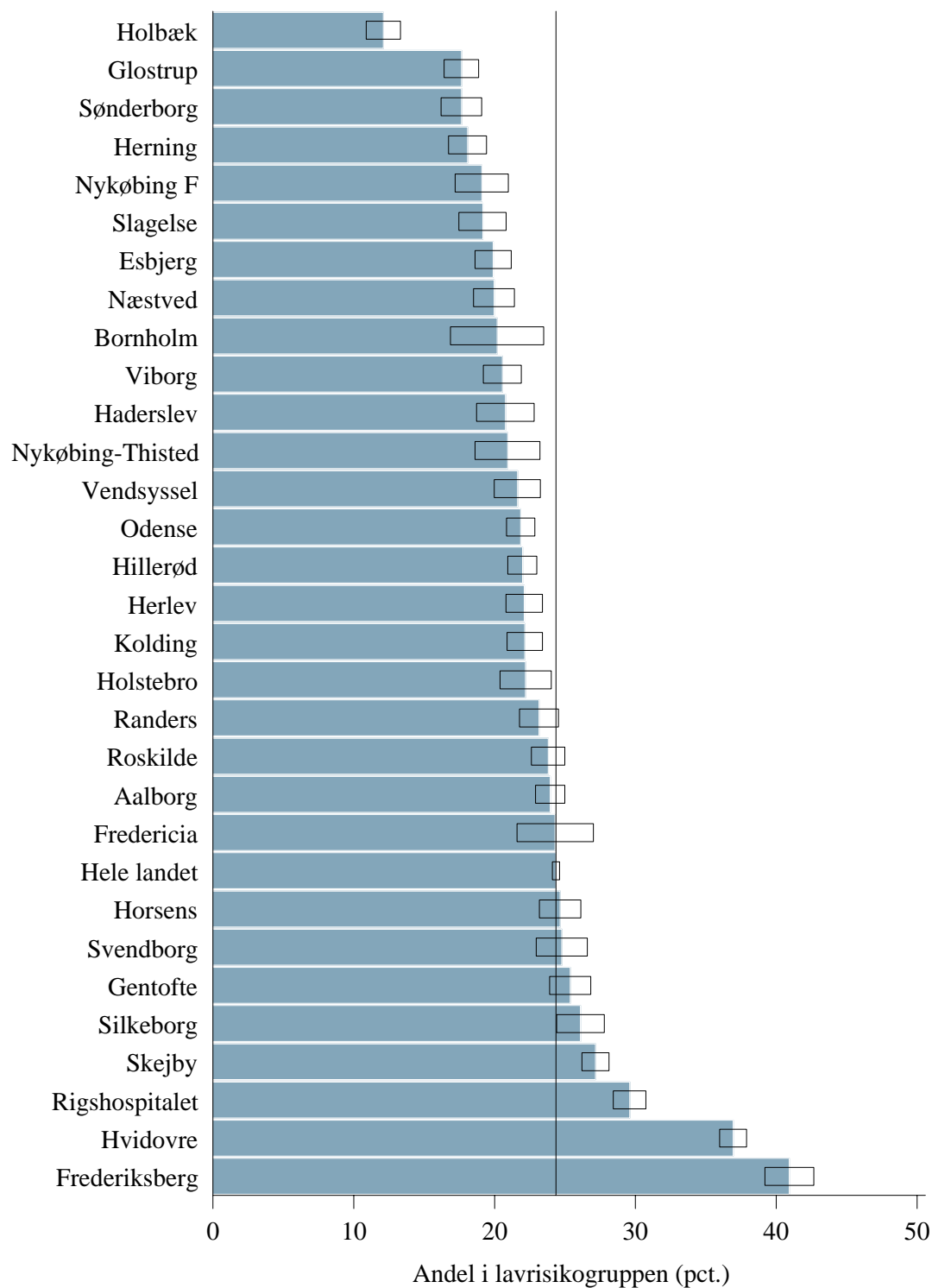
Tabel 2b Risikofaktorerens andel af gruppen af fødende fordelt efter sygehus. Fødsler 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt		Rygere		BMI>30		Medicinske sygdomme		Intenderede vaginale fødsler	
	Antal		Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Hele landet	109 492		19 718	18,0	11 468	10,5	3 009	2,7	96 147	87,8
Rigshospitalet	5 999		983	16,4	426	7,1	577	9,6	4 945	82,4
Hvidovre	9 866		1 190	12,1	678	6,9	300	3,0	8 743	88,6
Frederiksberg	3 093		309	10,0	141	4,6	52	1,7	2 888	93,4
Gentofte	3 434		301	8,8	121	3,5	7	0,2	3 046	88,7
Glostrup	3 725		765	20,5	116	3,1	27	0,7	3 401	91,3
Herlev	3 919		581	14,8	308	7,9	5	0,1	3 557	90,8
Hillerød	6 239		1 101	17,6	587	9,4	116	1,9	5 460	87,5
Roskilde	4 988		1 232	24,7	456	9,1	120	2,4	4 268	85,6
Holbæk	2 786		652	23,4	328	11,8	72	2,6	2 419	86,8
Slagelse	2 115		517	24,4	257	12,2	35	1,7	1 937	91,6
Næstved	2 915		704	24,2	428	14,7	113	3,9	2 526	86,7
Nykøbing F	1 655		506	30,6	222	13,4	41	2,5	1 487	89,8
Bornholm	565		106	18,8	67	11,9	7	1,2	484	85,7
Odense	6 431		1 013	15,8	725	11,3	342	5,3	5 462	84,9
Svendborg	2 184		399	18,3	299	13,7	28	1,3	1 968	90,1
Sønderborg	2 676		622	23,2	379	14,2	55	2,1	2 304	86,1
Haderslev	1 517		343	22,6	220	14,5	6	0,4	1 392	91,8
Esbjerg	3 755		875	23,3	544	14,5	147	3,9	3 265	87,0
Fredericia	963		201	20,9	77	8,0	8	0,8	867	90,0
Horsens	3 314		693	20,9	362	10,9	42	1,3	2 959	89,3
Kolding	4 192		839	20,0	577	13,8	172	4,1	3 523	84,0
Holstebro	2 027		344	17,0	307	15,1	32	1,6	1 847	91,1
Herning	3 092		454	14,7	436	14,1	127	4,1	2 710	87,6
Silkeborg	2 606		370	14,2	273	10,5	46	1,8	2 349	90,1
Randers	3 577		855	23,9	468	13,1	64	1,8	3 136	87,7
Skejby	8 280		1 036	12,5	653	7,9	127	1,5	7 127	86,1
Viborg	3 397		782	23,0	521	15,3	21	0,6	2 965	87,3
Nykøbing-Thisted	1 205		308	25,6	166	13,8	36	3,0	1 059	87,9
Aalborg	6 549		1 134	17,3	947	14,5	235	3,6	5 970	91,2
Vendsyssel	2 428		503	20,7	379	15,6	49	2,0	2 083	85,8

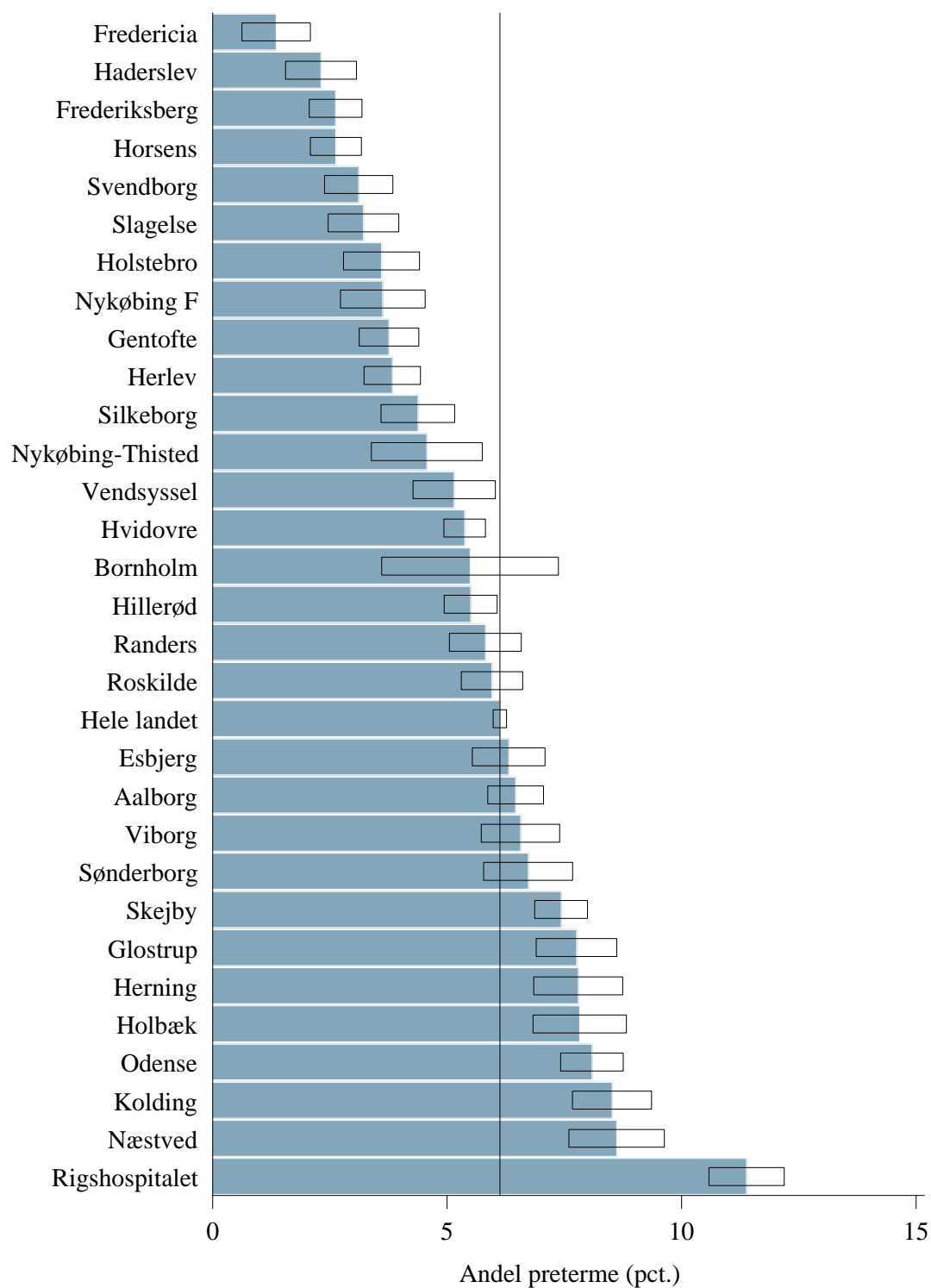
Tabel 2c Risikofaktorerens andel af gruppen af fødende fordelt efter sygehus. Fødsler 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

	Fødsler i alt		Igangsatte fødsler		Planlagte kejsersnit		Kejsersnit udført før fødsel	
	Antal		Antal	Pct.	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Hele landet	109 492		16 563	15,1	9 950	9,1	12 308	11,2
Rigshospitalet	5 999		1 137	19,0	806	13,4	987	16,5
Hvidovre	9 866		1 293	13,1	883	8,9	1 040	10,5
Frederiksberg	3 093		394	12,7	171	5,5	188	6,1
Gentofte	3 434		574	16,7	294	8,6	358	10,4
Glostrup	3 725		629	16,9	196	5,3	290	7,8
Herlev	3 919		592	15,1	194	5,0	320	8,2
Hillerød	6 239		871	14,0	588	9,4	708	11,3
Roskilde	4 988		556	11,1	589	11,8	629	12,6
Holbæk	2 786		472	16,9	297	10,7	347	12,5
Slagelse	2 115		325	15,4	126	6,0	165	7,8
Næstved	2 915		588	20,2	265	9,1	356	12,2
Nykøbing F	1 655		248	15,0	141	8,5	157	9,5
Bornholm	565		85	15,0	22	3,9	77	13,6
Odense	6 431		1 097	17,1	649	10,1	922	14,3
Svendborg	2 184		276	12,6	170	7,8	202	9,2
Sønderborg	2 676		454	17,0	228	8,5	354	13,2
Haderslev	1 517		229	15,1	84	5,5	115	7,6
Esbjerg	3 755		562	15,0	374	10,0	448	11,9
Fredericia	963		81	8,4	78	8,1	95	9,9
Horsens	3 314		455	13,7	293	8,8	329	9,9
Kolding	4 192		641	15,3	502	12,0	628	15,0
Holstebro	2 027		300	14,8	161	7,9	148	7,3
Herning	3 092		497	16,1	295	9,5	344	11,1
Silkeborg	2 606		294	11,3	202	7,8	232	8,9
Randers	3 577		387	10,8	318	8,9	411	11,5
Skejby	8 280		1 365	16,5	938	11,3	1 065	12,9
Viborg	3 397		596	17,5	324	9,5	393	11,6
Nykøbing-Thisted	1 205		144	12,0	97	8,0	137	11,4
Aalborg	6 549		1 086	16,6	407	6,2	541	8,3
Vendsyssel	2 428		335	13,8	258	10,6	322	13,3

Figur 12 Andel lavrisikofødsler af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

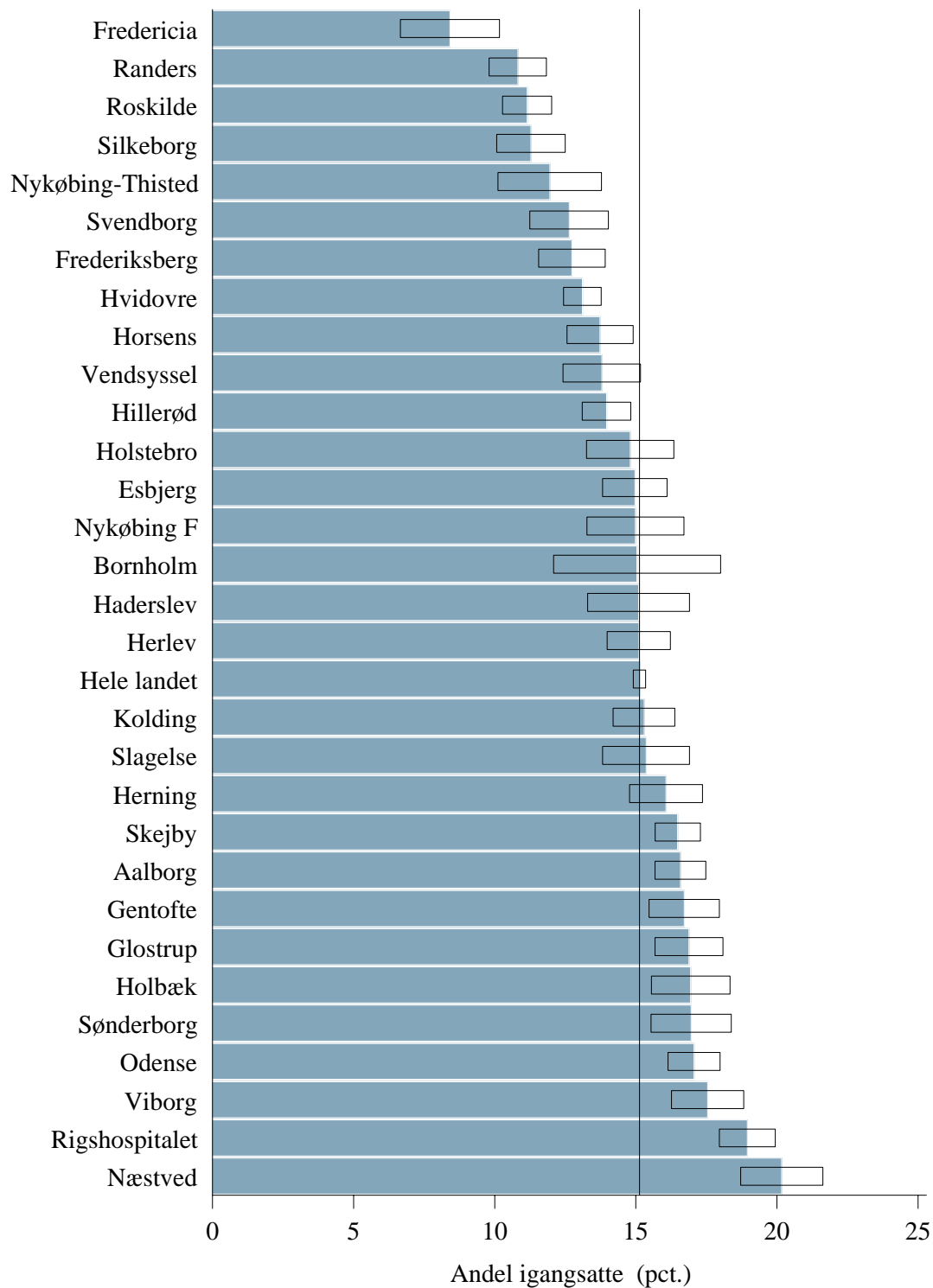


Figur 13 Andel for tidlige fødsler af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

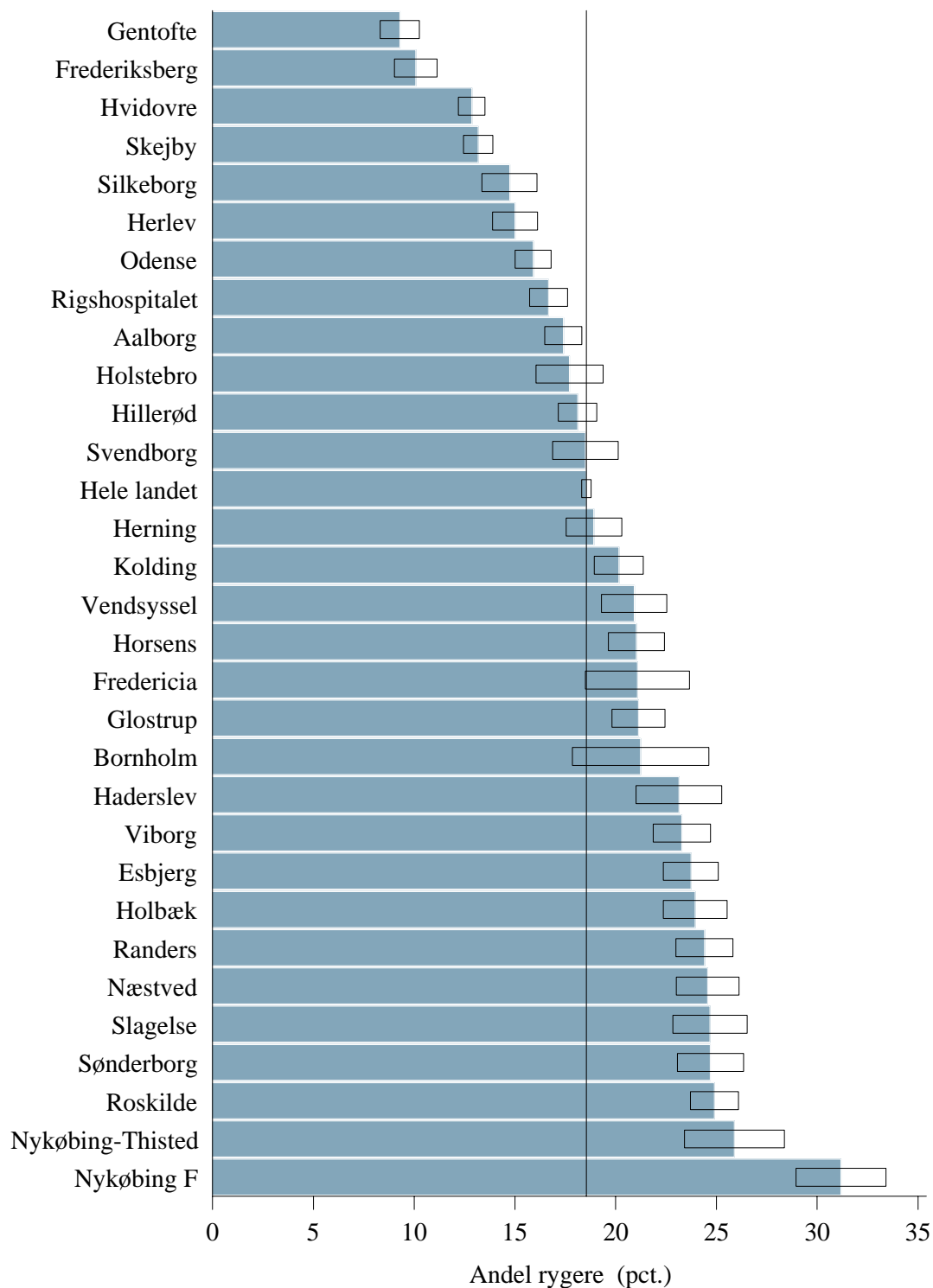


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Figur 14 Andel igangsatte fødsler af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

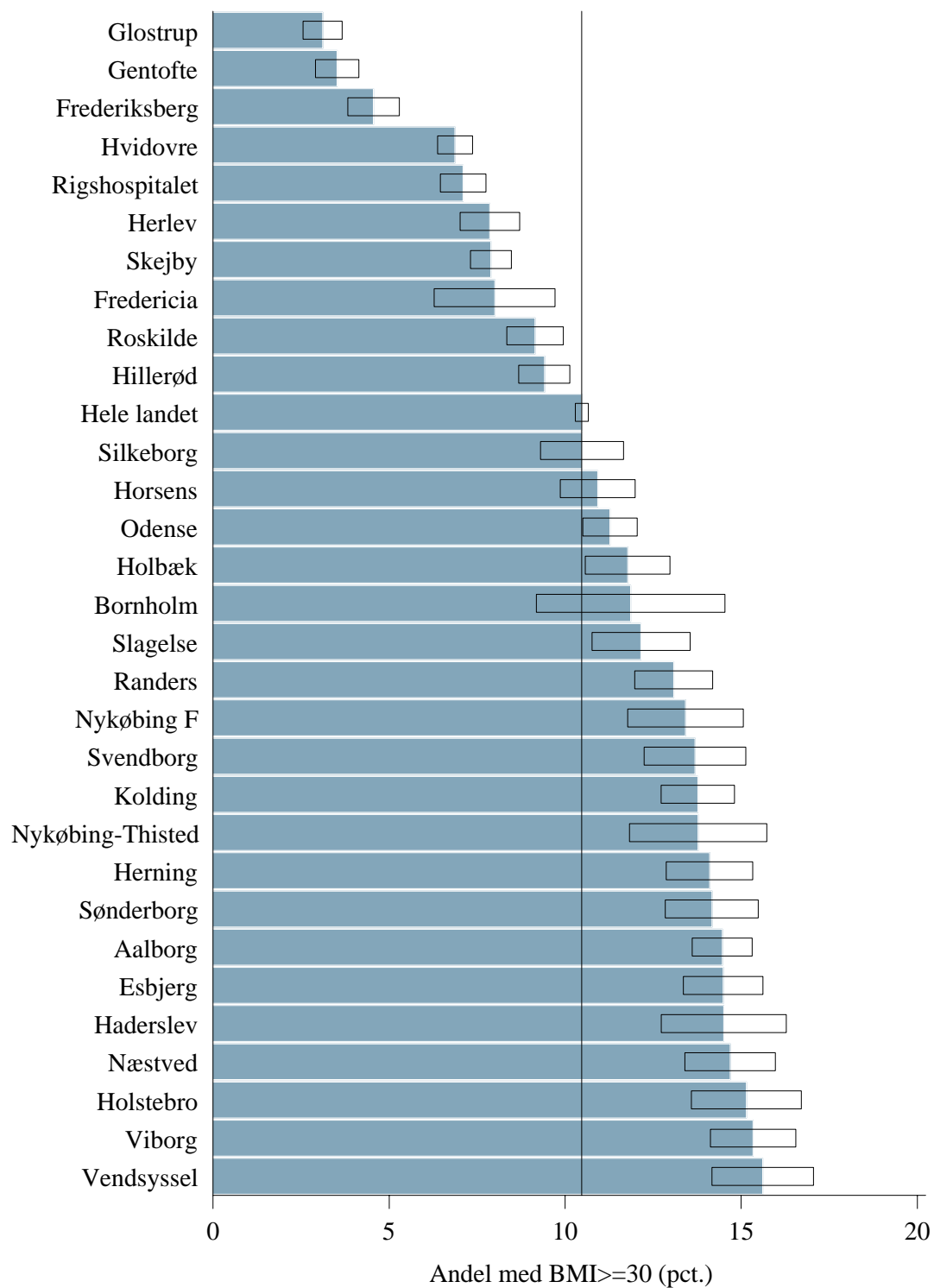


Figur 15 Andel rygere af alle fødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

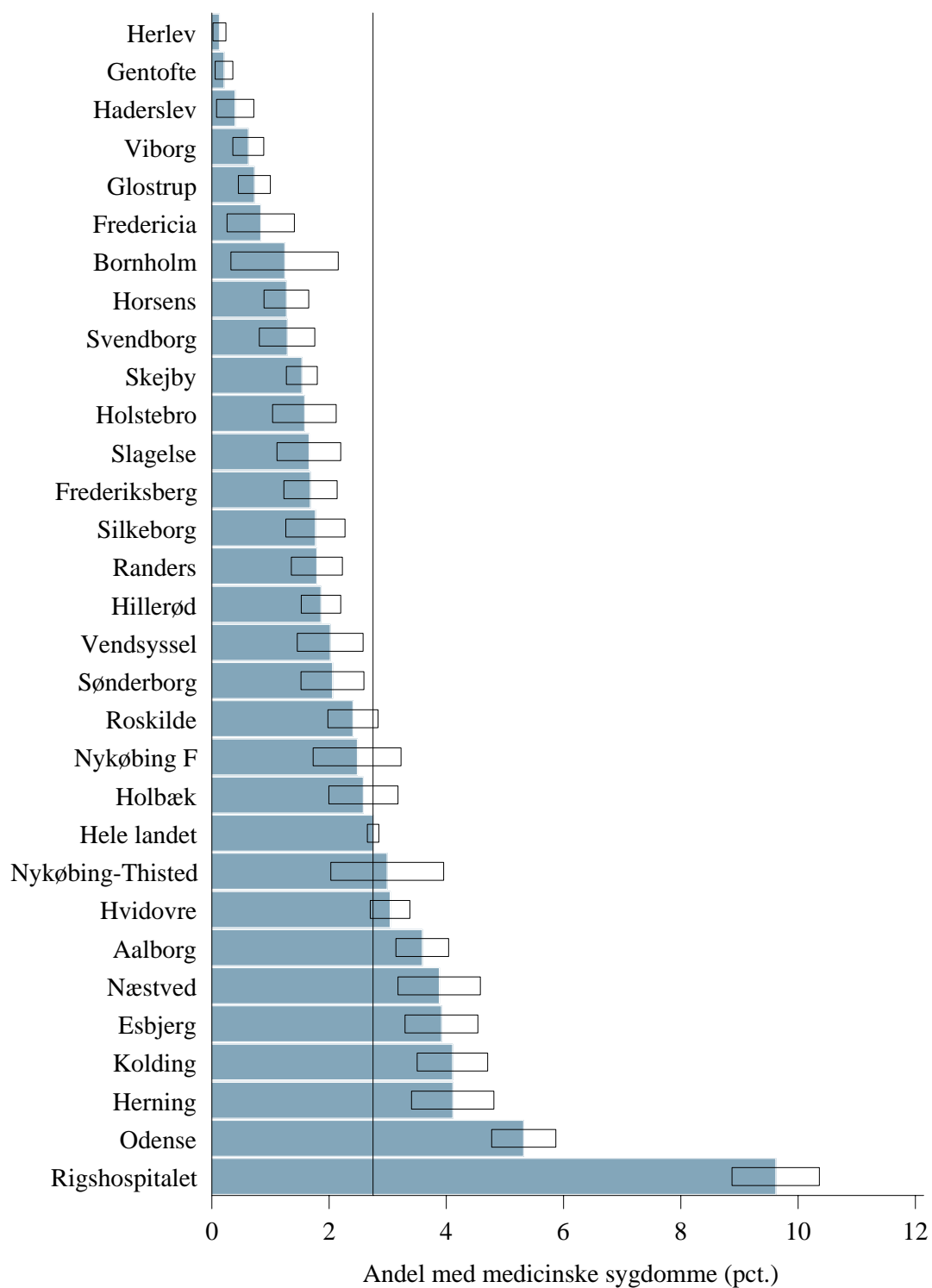


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Figur 16 Andel fødende med BMI>30 af alle fødende fordelt efter sygehus 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

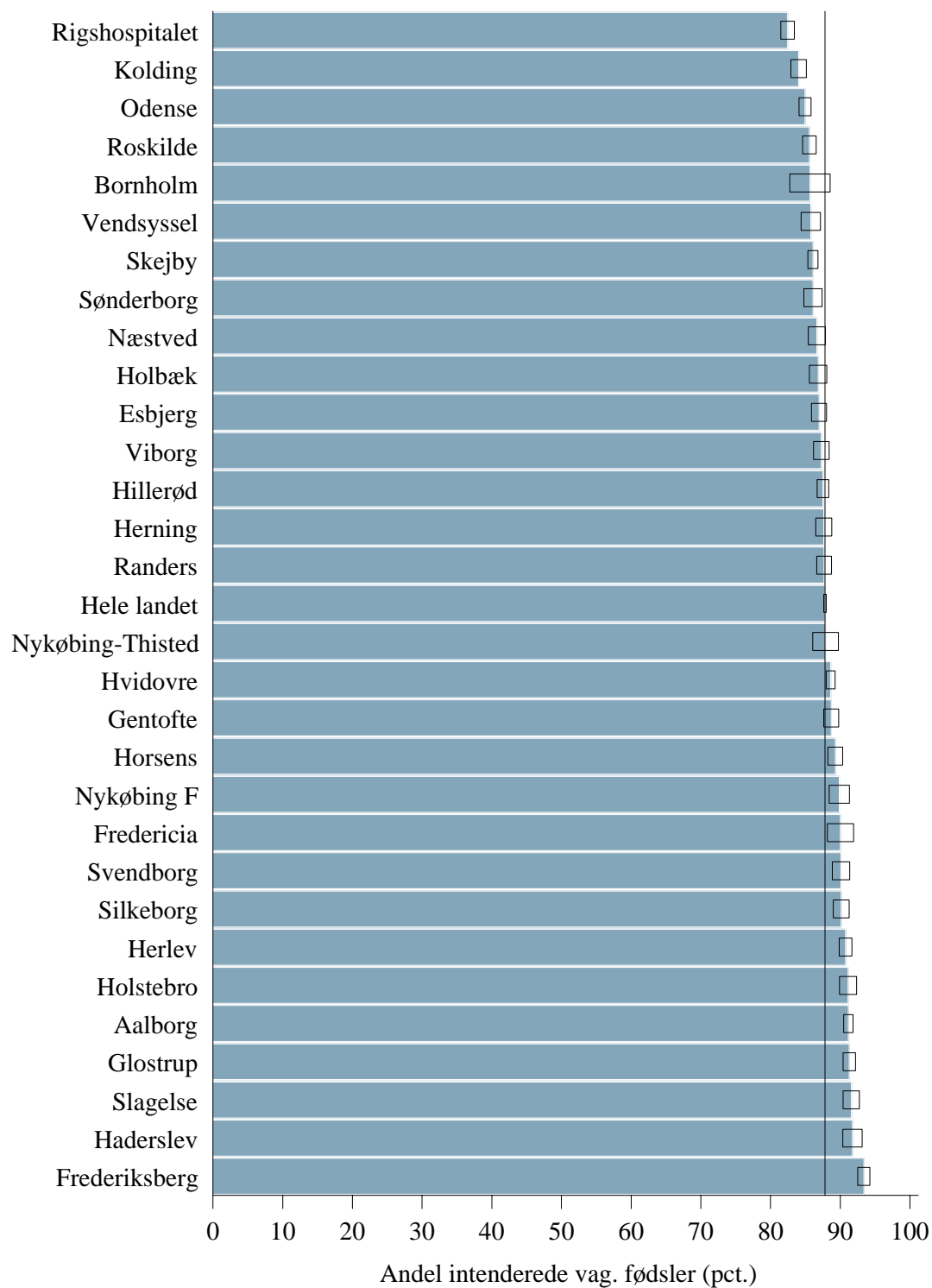


Figur 17 Andel fødende med medicinske sygdomme af alle fødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



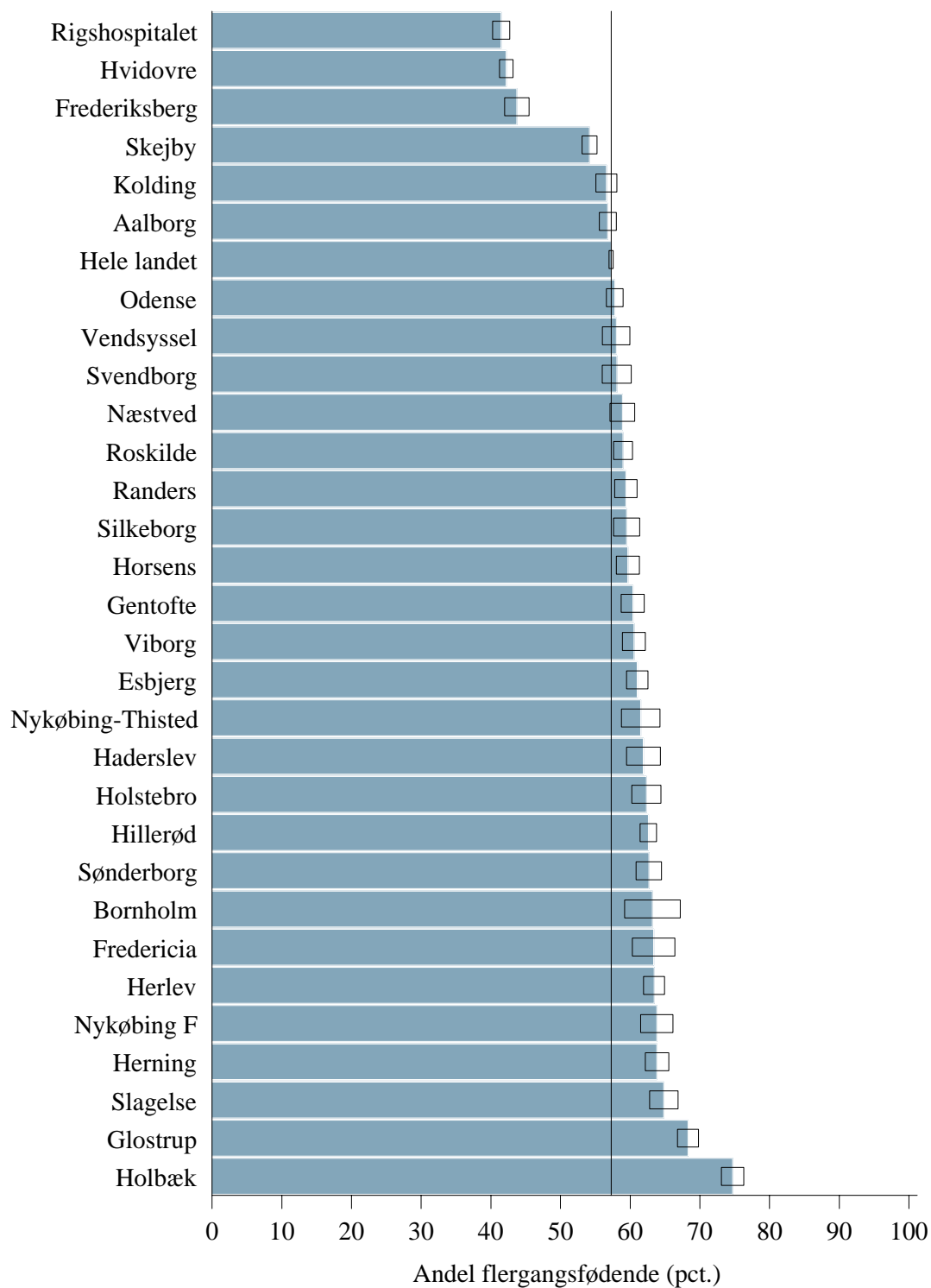
Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

Figur 18 Andel intenderede vaginale fødsler af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*

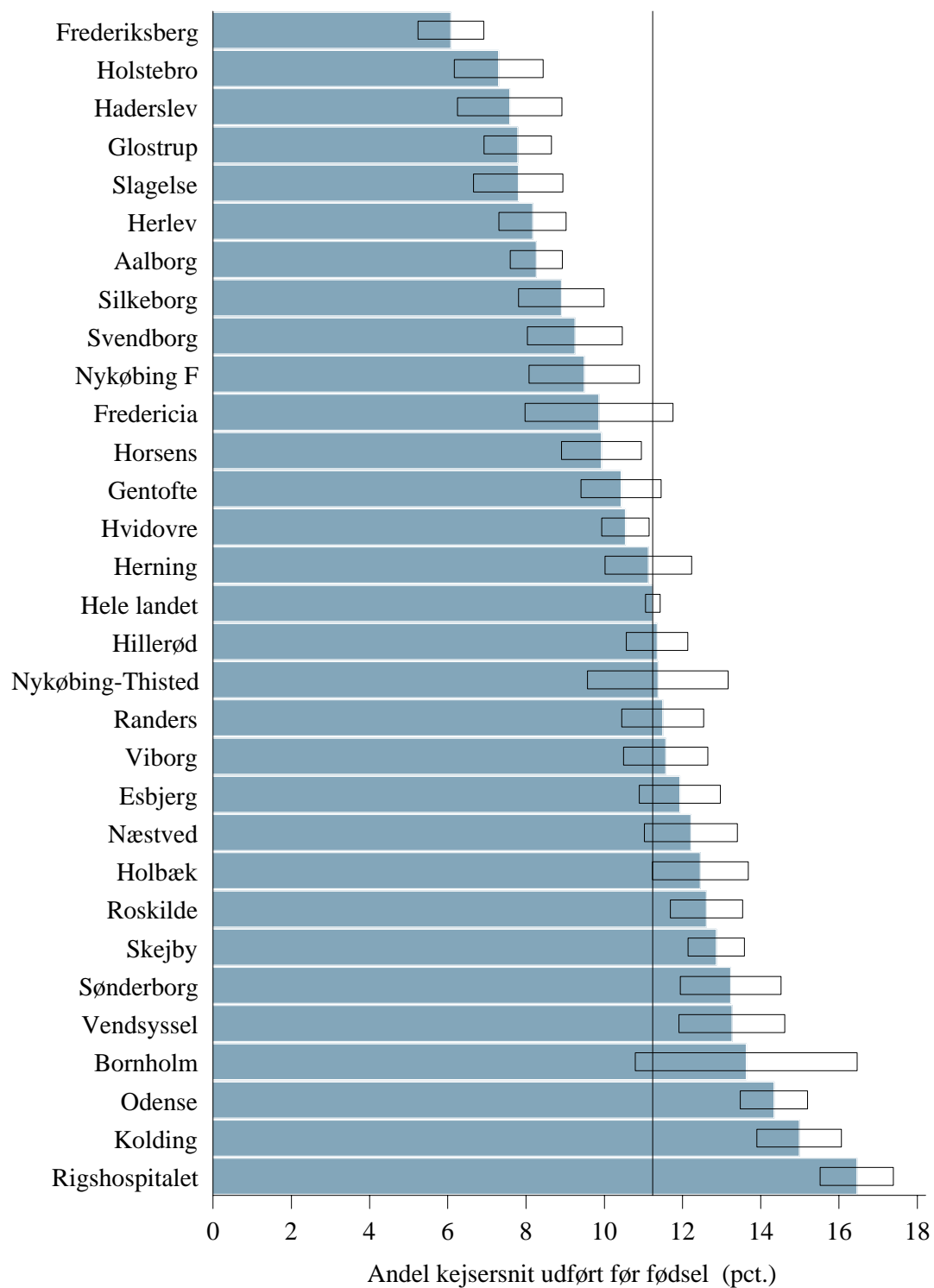


Anm.: Aalborg omfatter tillige fødsler i Hobro

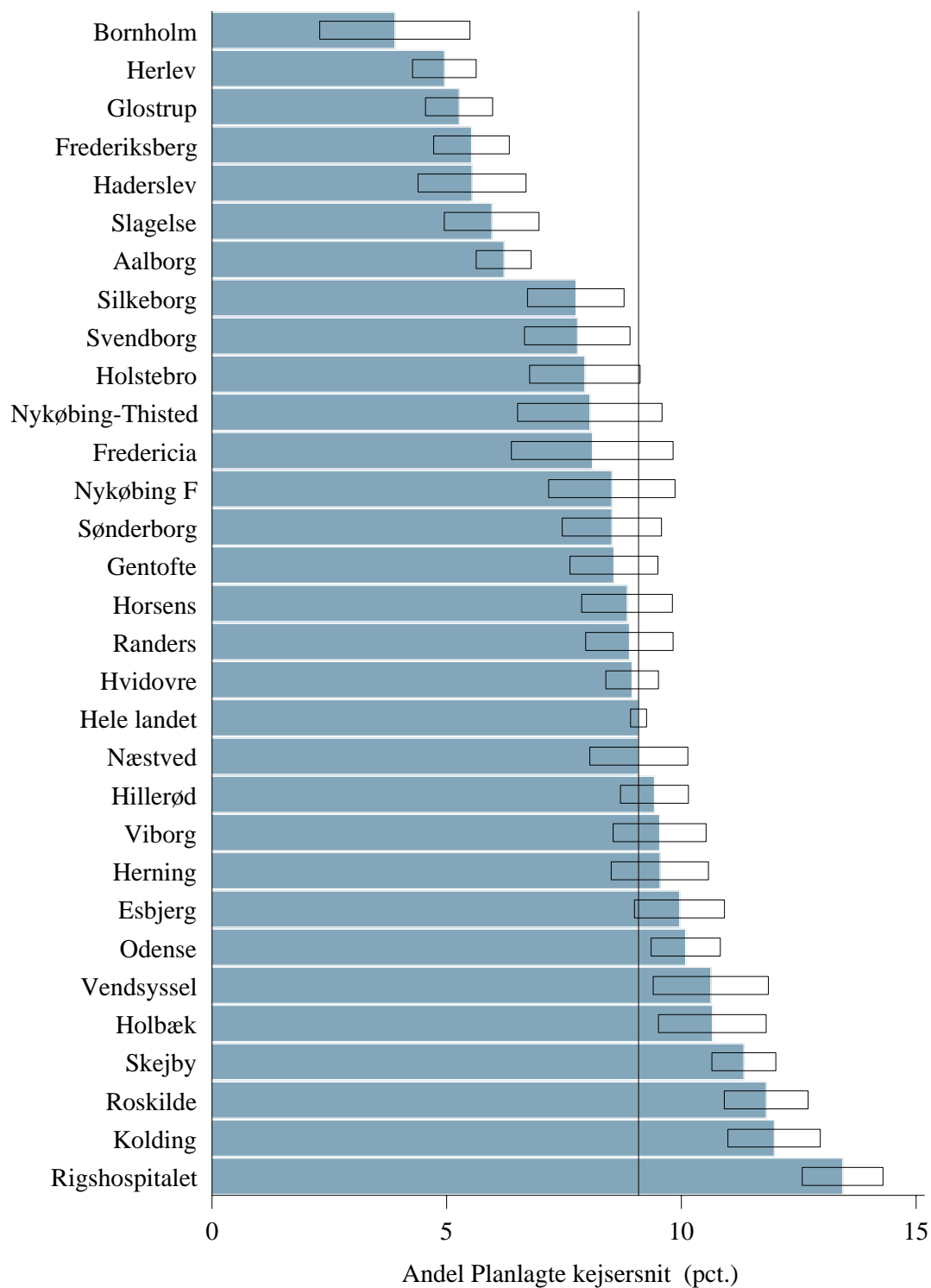
Figur 19 Andel flergangsfødende af alle fødende fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



Figur 20 Andel kejsersnit udført før fødsel af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



Figur 21 Andel planlagte kejsersnit af alle fødsler fordelt efter sygehuse 2005 – 2006 (1.-3. kvrt.)*



Henvendelse:

Steen Rasmussen, Tlf 7222 7841, E-Mail sra@sst.dk

Næste offentliggørelse:

Fødsler 2006 forventes udgivet den 1. marts 2007