

Nyt fra Dansk Kvalitetsdatabase for Fødsler (DKF)

TOF 1. november 2024

Lene Friis Eskildsen, Jordemoder, Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Hvidovre Hospital. Med-formand for DKF. Medlem af DSOG's kodeudvalg.

Indhold

- Hvad er RKKP, og hvem er DKF.
- Highlights fra den seneste DKF-rapport.
- VBAC og overbårne graviditeter, nationale data fra eSundhed.
- Hjemmefødsler.
- Indberetning af intenderet fødested.
- Hvis du vil vide mere.
- Spørgsmål fra jer.

RKKP: Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings Program

- Der er cirka 85 databaser under RKKP.
- Formålet med de kliniske kvalitetsdatabaser er at belyse kvaliteten af sundhedsvæsenets indsats og resultater for en afgrænset gruppe af patienter for derigennem at bidrage til sundhedsfaglig kvalitetsudvikling.
Sikre at uanset hvor i landet patienterne behandles får de samme ensartede behandling af høj kvalitet.
- Arbejdet har grundlag i Sundhedsloven og tilhørende bekendtgørelser.
- Regioner, kommuner, private og institutioner, der driver sygehuse mv., har ifølge loven indberetningspligt til de kliniske kvalitetsdatabaser efter nærmere fastsatte regler.

RKKP bliver snart til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Fra 2025 bliver RKKP og Behandlingsrådet til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. For at styrke kvalitetsarbejdet i sundhedsvæsenet har Danske Regioners bestyrelse besluttet at samle arbejdet for kvalitetsudvikling og prioritering samt styrke arbejdet med kliniske retningslinjer.

Styregruppen for DKF

Medlemmer

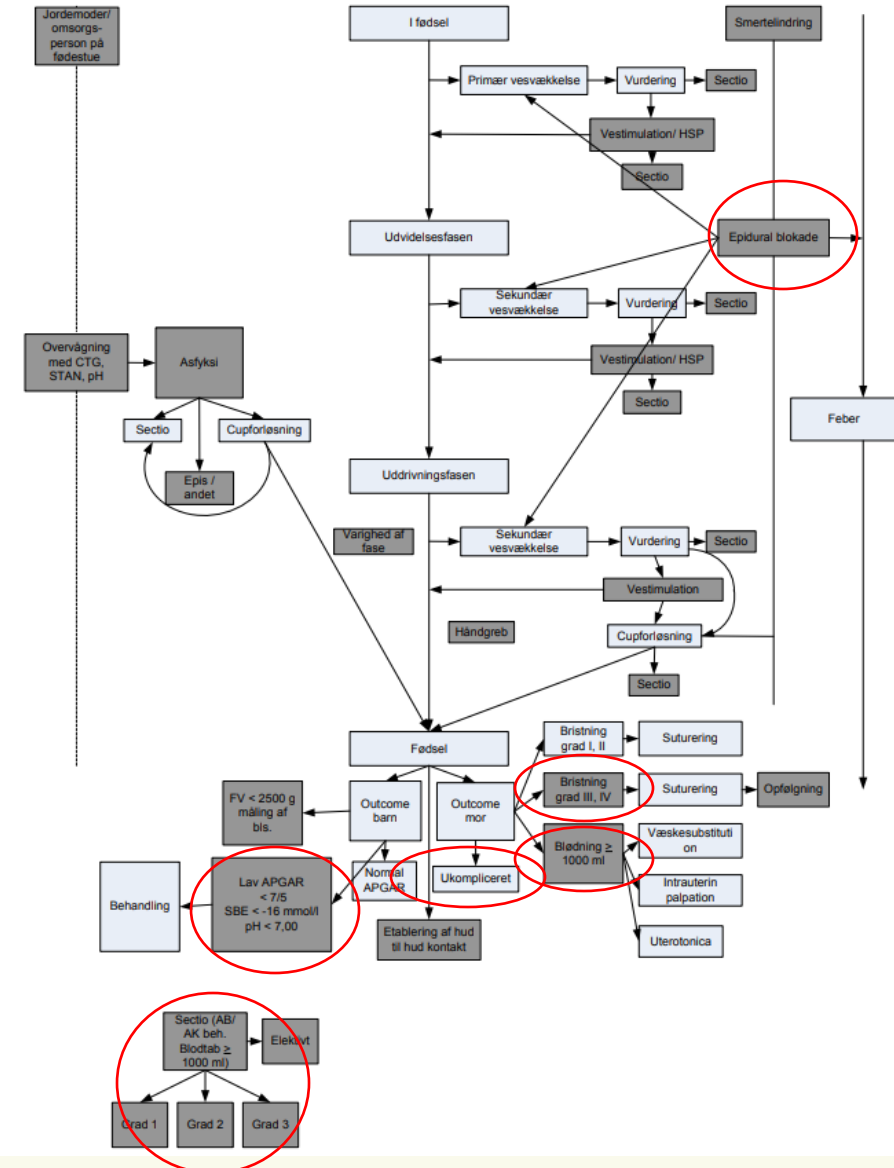
- En jordemoder fra hver region, udpeget af Jordemoderforeningen.
- En obstetriker fra hver region, udpeget af DSOG.
- Anæstesilæger, udpeget af DASAİM.
- Pædiater, udpeget af DPS.
- Brugerrepræsentanter.
- Dokumentalist.
- En repræsentant fra obstetrisk kodeudvalg.
- Epidemiolog.
- Datamanager.
- Kontaktperson og repræsentant for dataansvarlig myndighed.
- Formandskab består af en jordemoder og en obstetriker udpeget af Jordemoderforeningen og DSOG.

Formandskab					
Charlotte Brix Andersson	Overlæge	Formand		Aalborg Universitetshospital, Thisted	Region Nordjylland
Lene Friis Eskildsen	Jordemoder	Formand		Hvidovre Hospital	Region Hovedstaden
Styregruppemedlemmer					
Region Hovedstaden					
Lone Storgaard	Overlæge	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Rigshospitalet	Region Hovedstaden
Lone Fuhrmann	Overlæge	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin	Herlev Hospital	Region Hovedstaden
Kristine Sylvan Andersen	Kvalitets- og udviklingsjordemoder	Styregruppemedlem	Jordemoderforeningen	Rigshospitalet	Region Hovedstaden
Region Sjælland					
Anne Gjesing Høj Eggers	Ledende overlæge, ph.d.	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Region Sjælland
Heidi Marianne Fischer	Chefjordemoder	Styregruppemedlem	Jordemoderforeningen	Holbæk Sygehus	Region Sjælland
Lone Krebs	Overlæge, dr. med.	Styregruppemedlem	DSOG-kodeudvalg	Holbæk Sygehus	Region Sjælland
Region Syddanmark					
Inge Berg	Implementeringskonsulent	Styregruppemedlem	Jordemoderforeningen	Kolding Sygehus	Region Syddanmark
Lise Lotte Torvin Andersen	Specialeansvarlig overlæge	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Odense Universitetshospital	Region Syddanmark
Region Midtjylland					
Charlotte Sander Andersen	Afdelingsjordemoder	Styregruppemedlem	Jordemoderforeningen	Regionshospitalet Gødstrup	Region Midtjylland
Lone Hvidman	Overlæge, ph.d.	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Aarhus Universitetshospital	Region Midtjylland
Janne Lund-Olesen	Overlæge	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin	Regionshospitalet Viborg	Region Midtjylland
Jesper Padkær Petersen	Overlæge, ph.d.	Styregruppemedlem	Dansk Pædiatrisk Selskab	Aarhus Universitetshospital	Region Midtjylland
Region Nordjylland					
Tina Dahl	Kvalitets- og udviklingsjordemoder	Styregruppemedlem	Jordemoderforeningen	Aalborg Universitetshospital	Region Nordjylland
Stine Leenskjold	Afdelingslæge	Styregruppemedlem	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Aalborg Universitetshospital	Region Nordjylland
Ulrik Schiøler Kesmodel	Professor, overlæge, ph.d.	Evidensspecialist	Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi	Aalborg Universitetshospital	Region Nordjylland
Brugerrepræsentant					
Sofie Maria Wiens		Brugerrepræsentant			
RKKP's Videncenter					
Heidi Ørum Cueto	Epidemiolog, ph.d.	Styregruppemedlem		Afdeling 3, RKKP's Videncenter	
Pernille Fjordside Iversen	Datamanager	Styregruppemedlem		Afdeling 3, RKKP's Videncenter	
Annette Odby	Kontaktperson	Rep. dataansvarlige myndighed		Afdeling 3, RKKP's Videncenter	

Indikatorer i DKF

Kvindens vægt ved fødselens start
Ventetid på fødepidural
Kejsersnit til tiden
Blødning efter fødslen
Sphincterruptur hos førstegangsfødende
Ukomplerede førstegangsfødsler
Svær asfyksi og måling af navlesnors pH

Figur 1. Patientforløb og potentielle indikatorområder ved fødsler
(De mørkegrå kasser viser, hvor der er NIP-indikatorer i patientforløbet)



Highlights fra seneste DKF-rapport



- Der leveres god kvalitet på de danske føde-afdelinger.
- Regionerne bør prioritere, at SP og EPJ understøtter automatiseret registrering og LPR-indberetning, så klinikere og de administrative medarbejdere lettes i dette arbejde, og risikoen for fejlindberetninger minimeres.
- Fødselstallet faldt med 5.000 fødsler i 2022.
- Fødselstallet var uændret lavt i 2023.

Tabel 2. Samlede antal fødsler i DKF på afdelingsniveau, 2013-2023

	Fødselsår										
	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Danmark	56.339	57.332	61.998	59.575	59.859	60.189	59.965	60.358	57.164	55.797	54.566
Hovedstaden	20.712	20.754	22.901	22.102	22.623	22.021	21.910	21.968	20.939	20.615	19.838
Bornholm	248	257	277	281	289	247	258	234	233	228	229
Herlev	4.994	4.863	5.521	5.091	5.589	5.484	5.397	5.348	4.701	4.389	4.163
Hillerød	3.803	3.867	4.199	4.039	4.037	4.013	4.011	4.070	3.367	2.868	2.659
Hvidovre	6.423	6.595	7.177	7.065	7.113	6.913	6.773	6.812	7.001	7.077	6.580
Rigshospitalet	5.244	5.172	5.727	5.626	5.595	5.364	5.471	5.504	5.637	6.053	6.207
Sjælland*	5.993	6.287	6.683	6.454	6.364	6.627	6.541	6.717	6.389	6.155	6.024
Holbæk	1.426	1.550	1.513	1.362	1.293	1.407	1.467	1.529	1.444	1.431	1.454
Nykøbing F.	880	930	969	878	957	859	729	772	724	723	706
Roskilde	1.809	1.968	2.451	2.367	2.309	2.587	2.515	2.480	2.411	2.318	2.213
Slagelse	1.878	1.839	1.750	1.847	1.805	1.774	1.830	1.936	1.810	1.683	1.651
Syddanmark	10.709	10.840	11.625	11.133	11.213	11.521	11.575	11.606	10.948	10.805	10.845
Aabenraa	1.591	1.552	1.656	1.640	1.682	1.732	1.772	1.847	1.580	1.568	1.680
Esbjerg	1.584	1.686	1.681	1.698	1.753	1.850	1.888	1.916	1.864	1.790	1.866
Kolding	3.208	3.219	3.515	3.272	3.193	3.281	3.282	3.203	3.077	3.089	3.009
Odense/Svendborg	4.326	4.383	4.773	4.523	4.585	4.658	4.633	4.640	4.427	4.358	4.290
Midtjylland	13.904	14.331	15.242	14.577	14.213	14.564	14.486	14.607	13.753	13.329	13.114
Aarhus	4.499	4.568	4.885	4.957	4.768	4.821	4.729	4.995	4.704	4.467	4.616
Gødstrup	2.951	3.036	3.241	3.000	3.014	3.066	3.120	3.055	2.759	2.718	2.706
Horsens	2.196	2.369	2.442	2.238	2.186	2.253	2.167	2.149	2.040	1.953	1.714
Randers	2.203	2.268	2.443	2.227	2.156	2.251	2.223	2.169	2.075	1.975	1.914
Viborg	2.055	2.090	2.231	2.155	2.089	2.173	2.247	2.239	2.175	2.216	2.164
Nordjylland	5.021	5.120	5.547	5.309	5.446	5.456	5.453	5.460	5.135	4.893	4.745
Aalborg	3.091	3.186	3.462	3.409	3.577	3.507	3.490	3.618	3.300	3.134	3.031
Thisted	548	589	614	565	546	618	600	581	563	525	542
Vendsyssel	1.382	1.345	1.471	1.335	1.323	1.331	1.363	1.261	1.272	1.234	1.172

Blødning ≥ 1500 ml

Indikator 5 Blødning ≥ 1500 ml

Andelen af kvinder med målt blodtab ≥ 1500 ml registreret ved afslutning på operations-eller fødestuen, eller behandlingskrævende blødning inden for de første 24 timer efter fødslen (alle fødselstyper samlet) **(5a)** og stratificeret på vaginal fødsel **(5b)**, planlagt kejsersnit **(5c)** og akut kejsersnit **(5d)**.

Indikator 5a Blødning ≥ 1500 ml (alle fødselstyper)

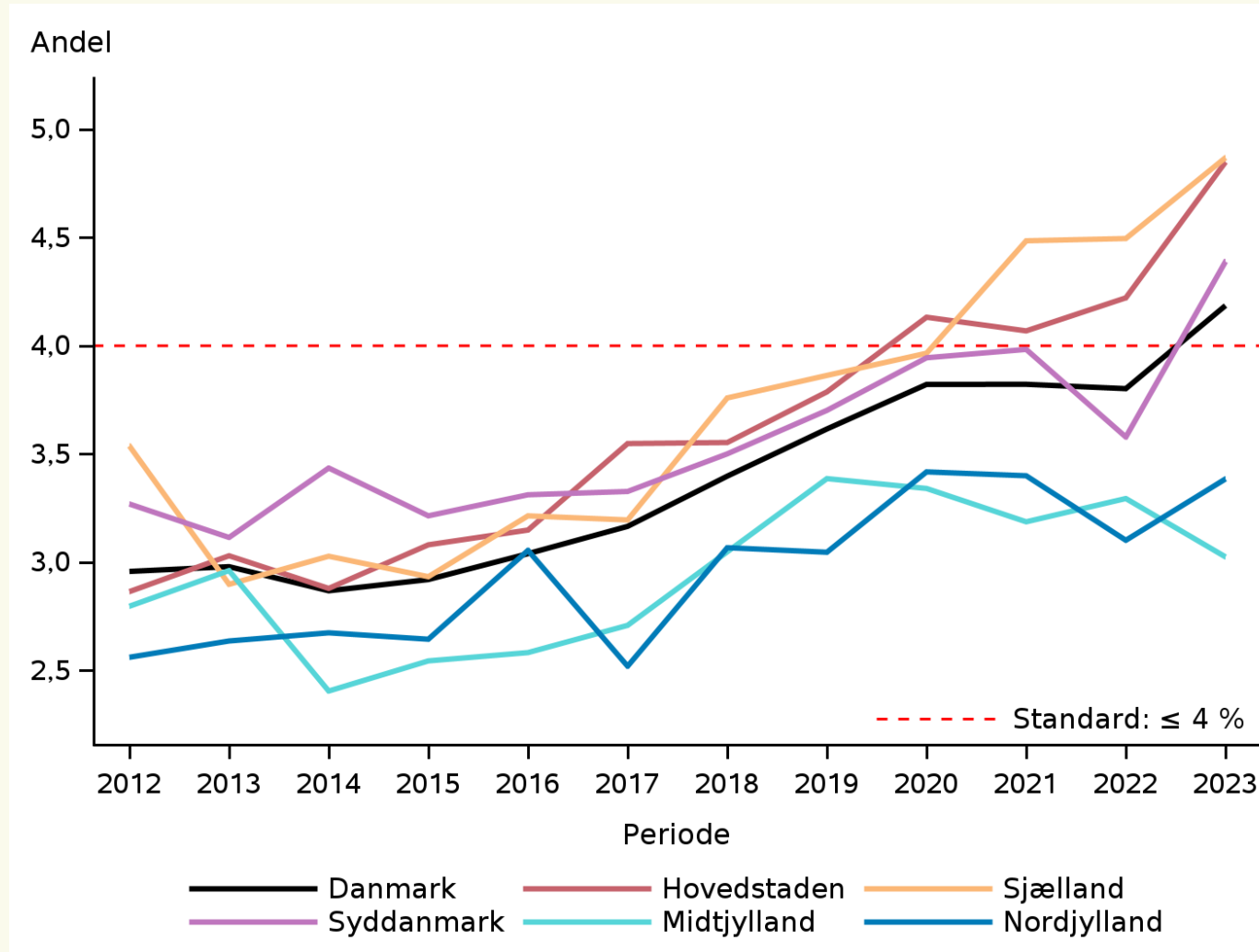
Tæller: Alle i nævner med målt blodtab ≥ 1500 ml registreret ved afslutning på operations-eller fødestuen, eller behandlingskrævende blødning inden for de første 24 timer efter fødslen

Nævner: Antal fødsler uanset fødselstype (vaginal fødsel, planlagt kejsersnit og akut kejsersnit)

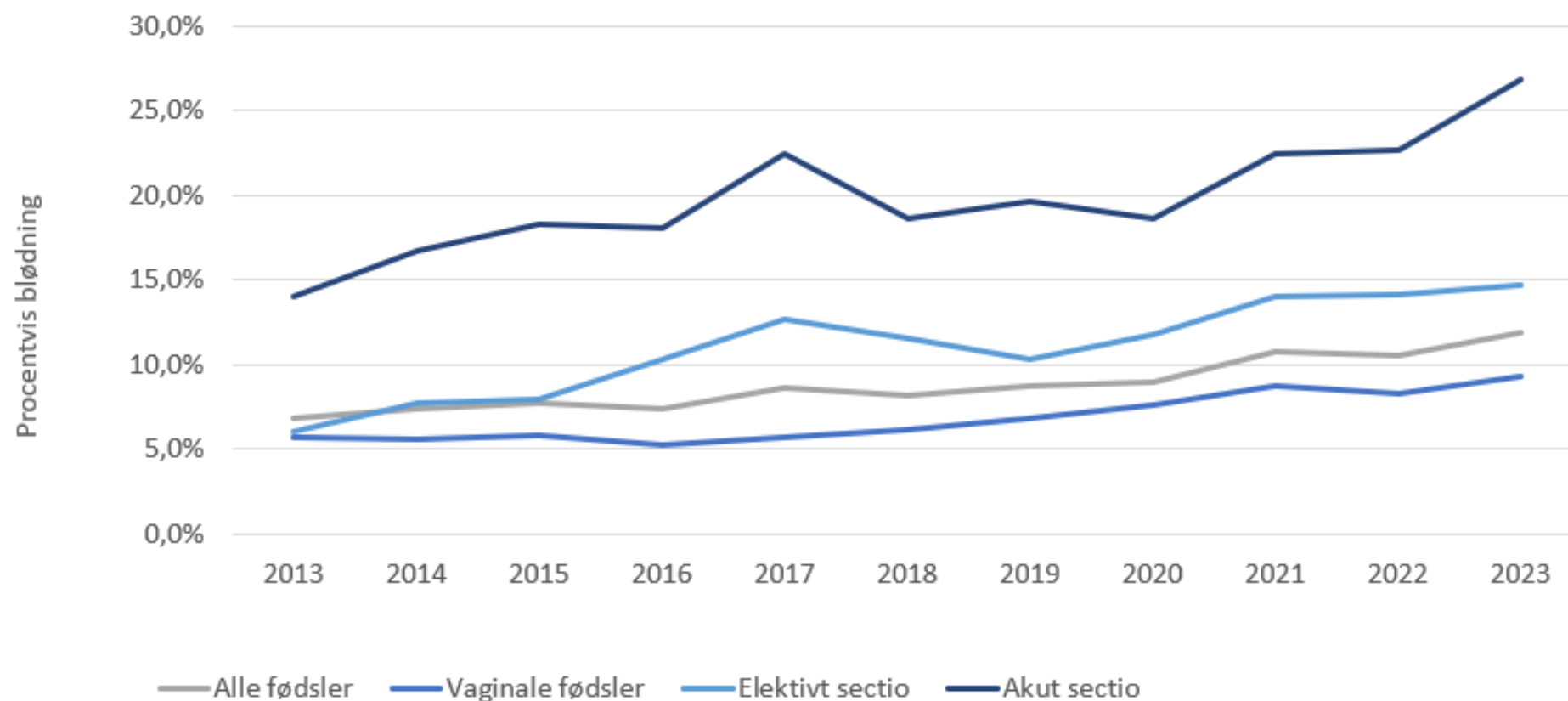
Standard: $\leq 4\%$

Indikator 5. Blødning ≥ 1500 ml (alle fødselstyper)								
	Standard $\leq 4\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2023 - 31.12.2023		Tidligere år 2022		2021
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	2.291 / 54.733	120 (0)	4,2	(4,0-4,4)	2.108 / 55.445	3,8	3,8
Hovedstaden	Nej	981 / 20.231	61 (0)	4,8	(4,6-5,2)	853 / 20.206	4,2	4,1
Sjælland	Nej	288 / 5.915	17 (0)	4,9	(4,3-5,4)	278 / 6.184	4,5	4,5
Syddanmark	Nej	450 / 10.253	24 (0)	4,4	(4,0-4,8)	369 / 10.312	3,6	4,0
Midtjylland	Ja	408 / 13.489	9 (0)	3,0	(2,7-3,3)	456 / 13.842	3,3	3,2
Nordjylland	Ja	164 / 4.845	9 (0)	3,4	(2,9-3,9)	152 / 4.901	3,1	3,4
Hovedstaden	Nej	981 / 20.231	61 (0)	4,8	(4,6-5,2)	853 / 20.206	4,2	4,1
Bornholm	Ja	9 / 237	1 (0)	3,8	(1,8-7,1)	9 / 237	3,8	2,8
Herlev	Nej	228 / 4.878	23 (0)	4,7	(4,1-5,3)	194 / 4.742	4,1	3,7
Hillerød	Ja	111 / 3.709	3 (0)	3,0	(2,5-3,6)	109 / 3.772	2,9	3,1
Hvidovre	Nej	329 / 6.281	4 (0)	5,2	(4,7-5,8)	289 / 6.449	4,5	4,6
Rigshospitalet	Nej	304 / 5.126	30 (1)	5,9	(5,3-6,6)	252 / 5.006	5,0	4,4
Sjælland	Nej	288 / 5.915	17 (0)	4,9	(4,3-5,4)	278 / 6.184	4,5	4,5
Holbæk	Nej	58 / 1.414	0 (0)	4,1	(3,1-5,3)	64 / 1.538	4,2	4,5
Nykøbing F.	Ja	33 / 869	2 (0)	3,8	(2,6-5,3)	34 / 910	3,7	3,2
Roskilde	Nej	89 / 1.792	2 (0)	5,0	(4,0-6,1)	80 / 1.944	4,1	4,8
Slagelse	Nej	108 / 1.840	13 (1)	5,9	(4,8-7,0)	100 / 1.792	5,6	4,8
Syddanmark	Nej	450 / 10.253	24 (0)	4,4	(4,0-4,8)	369 / 10.312	3,6	4,0
Aabenraa	Ja	58 / 1.516	3 (0)	3,8	(2,9-4,9)	43 / 1.468	2,9	3,8
Esbjerg	Ja	51 / 1.492	1 (0)	3,4	(2,6-4,5)	57 / 1.584	3,6	3,9
Kolding	Nej	145 / 3.097	15 (0)	4,7	(4,0-5,5)	123 / 3.106	4,0	4,1
Odense/Svendborg	Nej	196 / 4.148	5 (0)	4,7	(4,1-5,4)	146 / 4.154	3,5	3,9
Midtjylland	Ja	408 / 13.489	9 (0)	3,0	(2,7-3,3)	456 / 13.842	3,3	3,2
Aarhus	Ja	166 / 4.379	2 (0)	3,8	(3,2-4,4)	185 / 4.411	4,2	4,0
Gødstrup	Ja	88 / 2.865	2 (0)	3,1	(2,5-3,8)	106 / 2.939	3,6	3,6
Horsens	Ja	64 / 2.125	2 (0)	3,0	(2,3-3,8)	57 / 2.275	2,5	2,2
Randers	Ja	37 / 2.137	3 (0)	1,7	(1,2-2,4)	45 / 2.199	2,0	2,2
Viborg	Ja	53 / 1.983	0 (0)	2,7	(2,0-3,5)	63 / 2.018	3,1	3,1
Nordjylland	Ja	164 / 4.845	9 (0)	3,4	(2,9-3,9)	152 / 4.901	3,1	3,4
Aalborg	Ja	105 / 2.996	1 (0)	3,5	(2,9-4,2)	91 / 3.061	3,0	2,5
Thisted	Ja	11 / 536	1 (0)	2,1	(1,0-3,6)	15 / 560	2,7	3,0
Vendsyssel	Ja	48 / 1.313	7 (1)	3,7	(2,7-4,8)	46 / 1.280	3,6	5,7

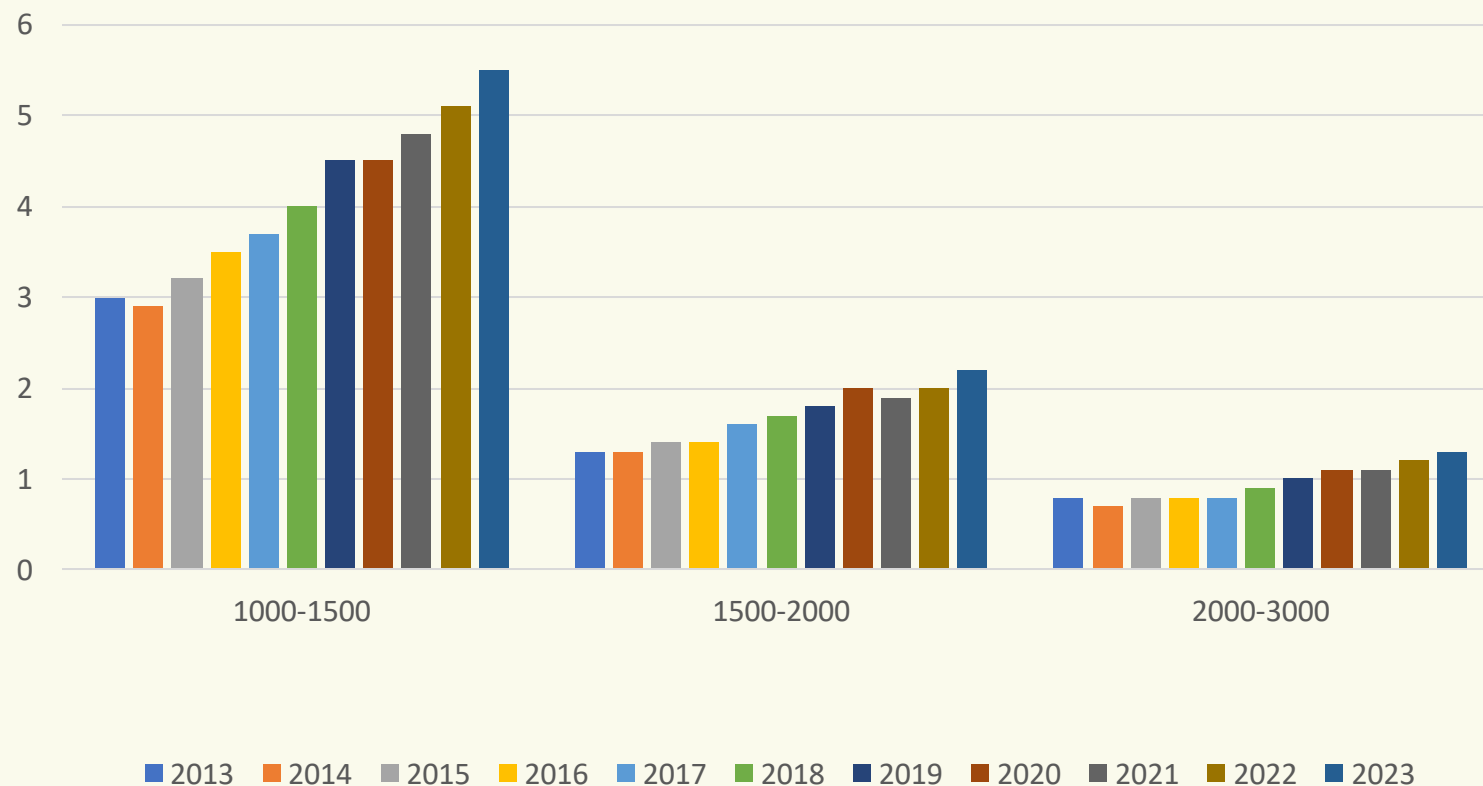
Blødning ≥ 1500 ml – alle fødsler



Blødning ≥ 1000 mL fordelt på fødselsmåde, Hvidovre



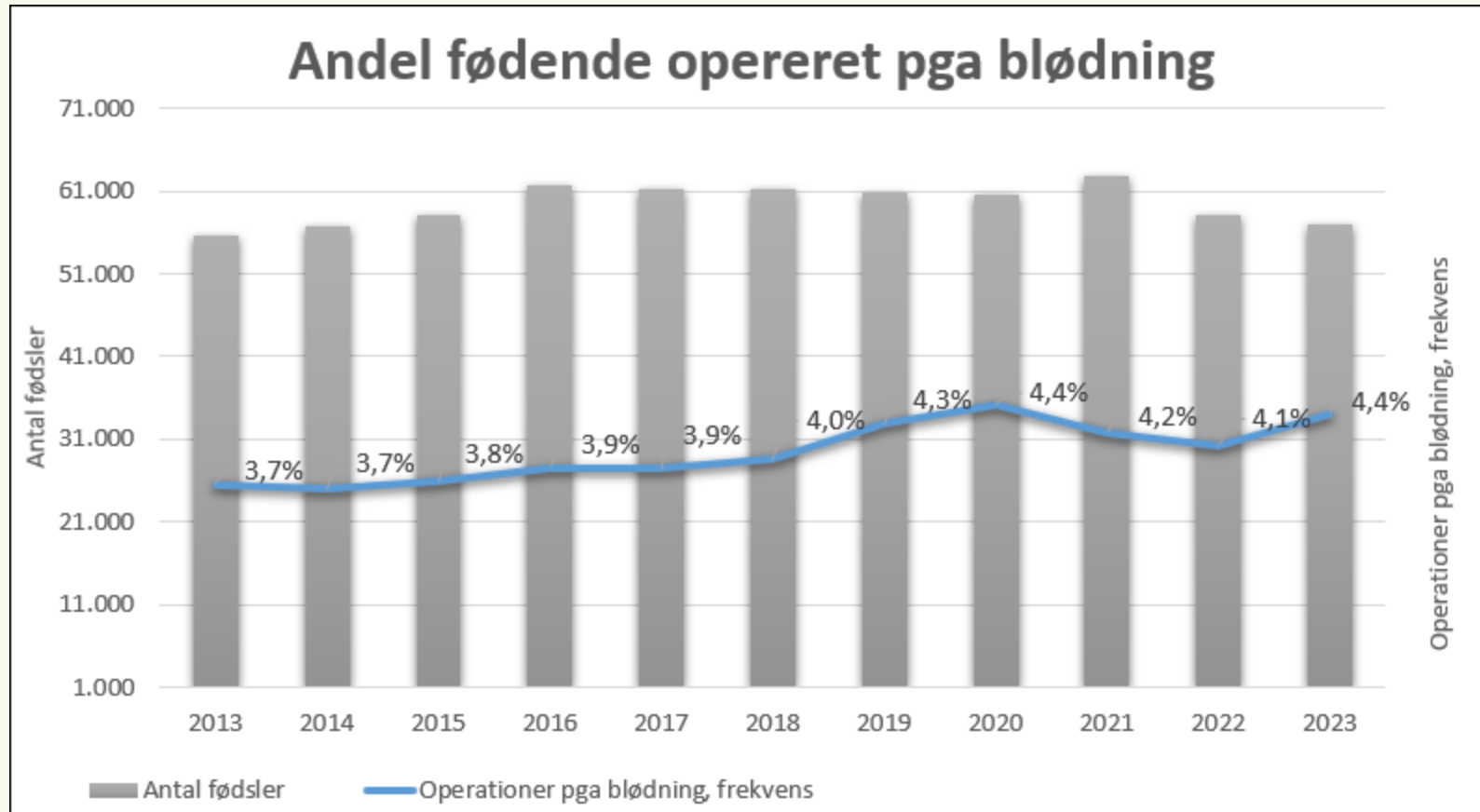
% fødende med svær blødning efter fødsel



Er andelen af kvinder der får blodtransfusion ifm fødslen stigende?

- **Transfusionsregistret er desværre nedlagt, så vi ved det ikke....**
- Det er tvivlsomt om afdelingernes LPR-indberetning af procedurekoden for blodtransfusion (BOQA0*) er valid.

Operationer pga blødning (data fra avanceret LPR).



OBS. Andelen er formentlig højere, da gynækologiske procedurekoder ikke er inkluderet.

Risikogrupper

BMI >35 (OR 1,6)

Hypertension (OR 1,6)

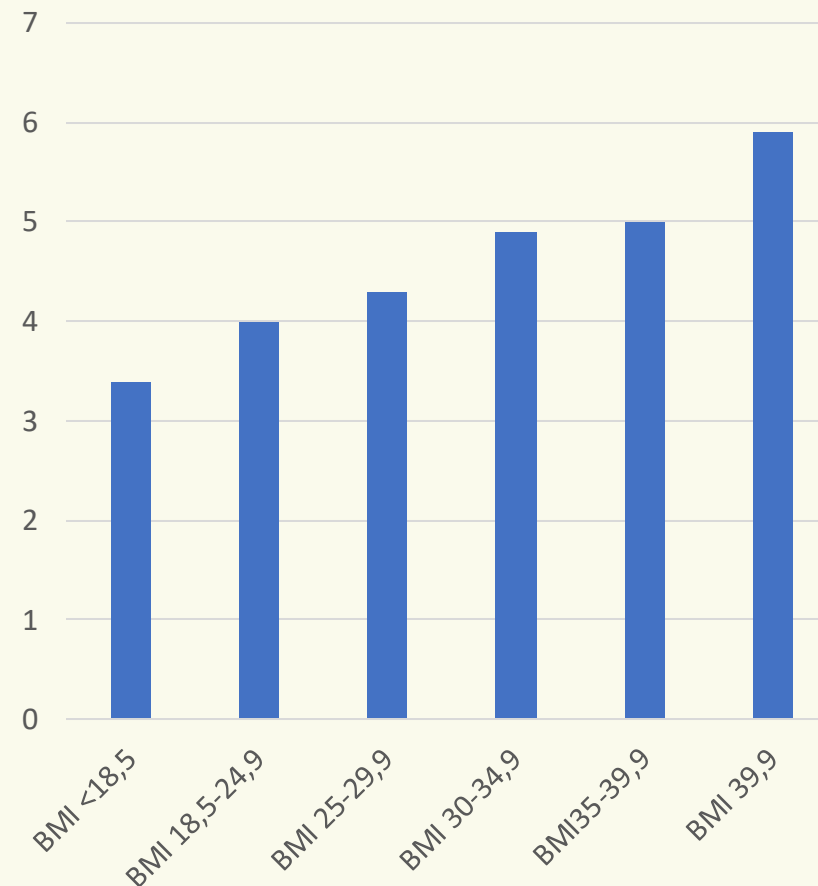
Fertilitetsbehandling (OR 2,5)

Igangsatte fødsler (OR 1,8)

Epiduralblokade (OR 1,7)

Feber under fødslen (OR 2,3)

Store børn (>4000 g) (OR 2,4)



Incidence of postpartum hemorrhage and risk factors for recurrence in the subsequent pregnancy

Amalie Birkmose Thams¹ · Marie Høygaard Larsen¹ · Steen Christian Rasmussen¹ · Maria Jeppgaard¹ · Lone Krebs^{1,2}

Received: 15 February 2022 / Accepted: 22 April 2022

På eSundhed findes data om fødsler tilgængelige for borgere, beslutningstagere, journalister, klinikere mfl.

The screenshot shows the eSundhed website interface. The top navigation bar includes links for 'Opdateringer', 'Dokumentation', 'Kontakt', and 'Log ind'. Below this, the main header features the 'eSundhed' logo, 'Emner', 'Registre', and 'Mit eSundhed' options, along with a search bar containing 'Søg på esundhed.dk'. The breadcrumb trail reads: 'eSundhed / Emner / Graviditet, fødsler og børn / Nyfødte og fødsler (1997-)'. The page title is 'Nyfødte og fødsler (1997-)' with notification and star icons. The main content area contains several paragraphs of text explaining the data and its use. A 'Kontakt' box on the right provides the email 'E: kontakt@sundhedsdata.dk'. At the bottom, a horizontal menu includes 'Udvikling', 'Geografi', 'Indgreb', 'Tabel' (highlighted), 'Avanceret', and 'Information'. The 'Tabel' section includes instructions on using filters and exporting data.

Opdateringer | Dokumentation | Kontakt | Log ind

Emner Registre Mit eSundhed

Søg på esundhed.dk

eSundhed / Emner / Graviditet, fødsler og børn / Nyfødte og fødsler (1997-)

Nyfødte og fødsler (1997-)

Opgørelserne viser data for antal unikke nyfødte og antal unikke fødsler. Antal fødsler og antal nyfødte kan fordeles på parametre vedrørende tid, geografi, mor, far, graviditet, indgreb og fødsel. Antal nyfødte er yderligere muligt at fordele på parametre vedrørende barn.

Det er i opgørelser af antal fødsler muligt at opgøre antal fødsler, andel fødsler i pct., antal pr. 1000 fødsler, fars alder (gennemsnit), mors alder (gennemsnit) og mors BMI (gennemsnit), mens det i opgørelser af antal nyfødte er muligt at opgøre antal nyfødte, andel nyfødte i pct., antal pr. 1000 nyfødte, fars alder (gennemsnit), fødselsvægt barn (gennemsnit), mors alder (gennemsnit) og mors BMI (gennemsnit).

Opgørelserne er baseret på fødselsdata, der på sigt skal udgøre datagrundlaget for et nyt Medicinske Fødselsregister (MFR), der fortsat er under udvikling.

Opgørelserne dækker perioden fra 1997 og frem. Opgørelser for tidligere år fremgår af siden, Født og fødsler (1973-1996), med data fra det historiske fødselsregister.

Læs mere under fanen Information.

Kontakt

E: kontakt@sundhedsdata.dk

Udvikling Geografi Indgreb **Tabel** Avanceret Information

Tabel

Brug filterne nedenfor til at specificere din søgning.

Filtervalg på fanen fjernes ved, at fjerne filtrene manuelt eller ved at opdatere siden.

Data kan eksporteres ved højreklik på tabellen.

The screenshot shows the eSundhed website interface for the 'Landspatientregisteret: Avanceret udtræk' page. The top navigation bar is identical to the previous screenshot. The breadcrumb trail reads: 'eSundhed / Emner / Operationer og diagnoser / Landspatientregisteret: Avanceret udtræk'. The page title is 'Landspatientregisteret: Avanceret udtræk'. The main content area contains two paragraphs of text explaining the data and its use. A 'Anmærkning' section at the bottom provides information about a data break in 2019.

Emner Registre Mit eSundhed

Søg på esundhed.dk

eSundhed / Emner / Operationer og diagnoser / Landspatientregisteret: Avanceret udtræk

Landspatientregisteret: Avanceret udtræk

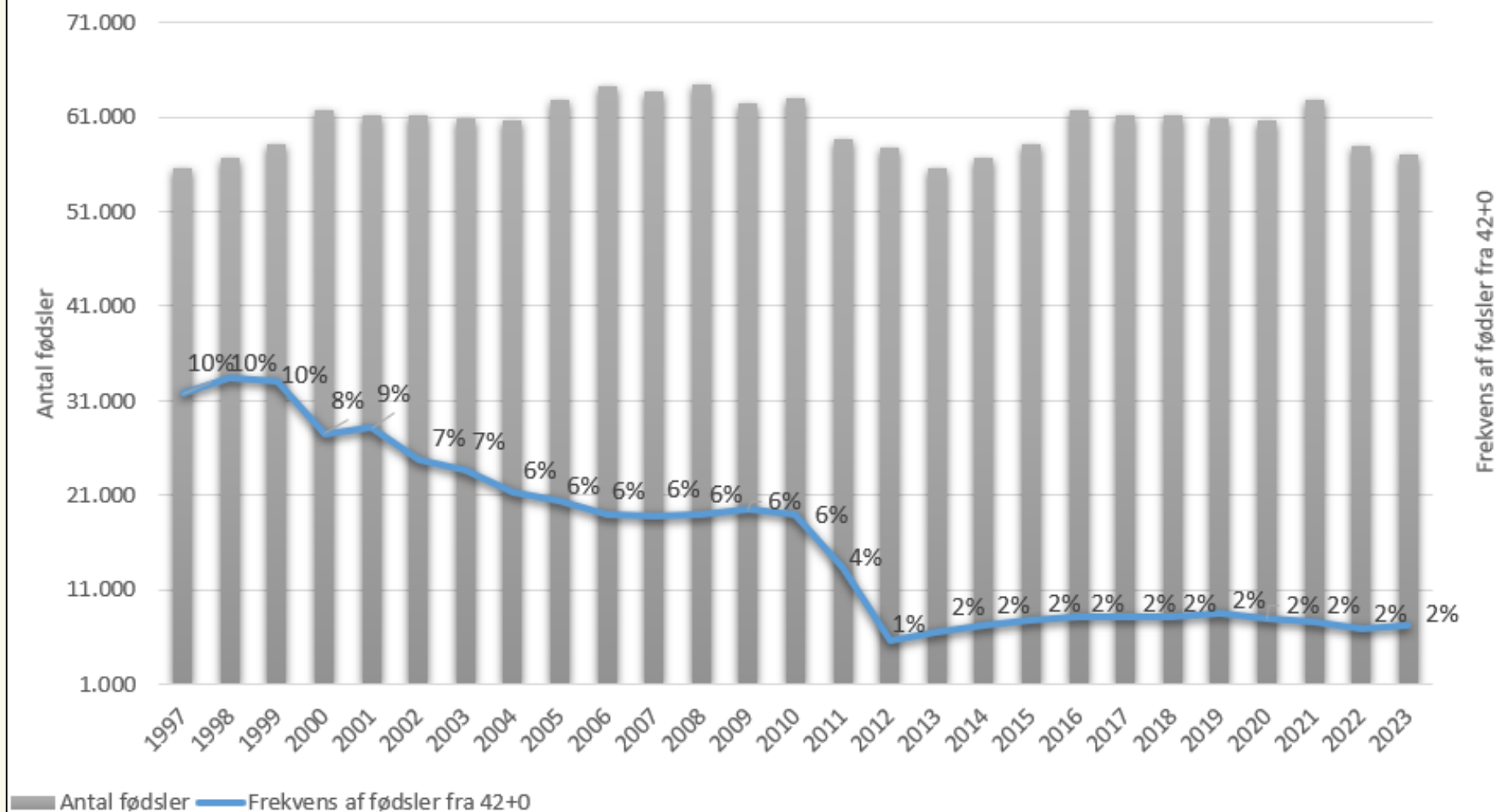
Et brugerdefineret udtræk fra Landspatientregisteret (LPR) er en avanceret opgørelsesmetode, der er målrettet mod brugere fra sundhedsområdet eller med god dataforståelse. Til andre brugere anbefales de øvrige værktøjer lavet til Landspatientregisteret, som er opsat til at formidle mere brugervenlige og leverer mere overskuelige statistikker.

Det er vigtigt for brugerne at bemærke at et udtræk fra nedenstående tabeller er ubearbejdede data fra Landspatientregisteret. Tallene kan derfor afvige fra andre opgørelser og indikatorer opgjort på baggrund af data fra LPR.

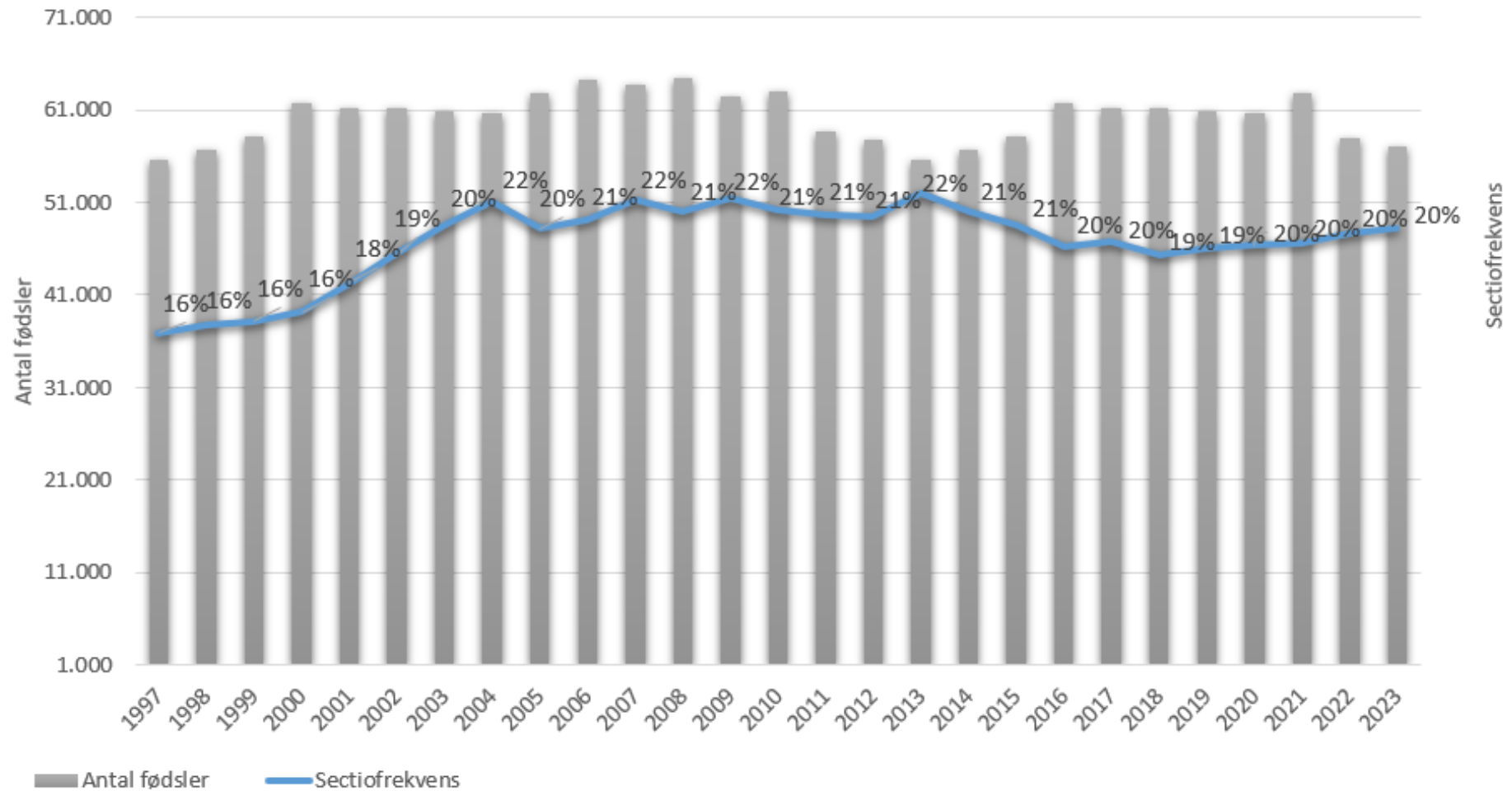
Anmærkning vedr. databrud mellem LPR2 og LPR3

Der er databrud i 2019 grundet overgang til ny version af Landspatientregisteret (LPR3) primo 2019. Det betyder, at sammenligninger af tal for 2019 og frem med tal for 2018 og før skal foretages med ekstra varsomhed.

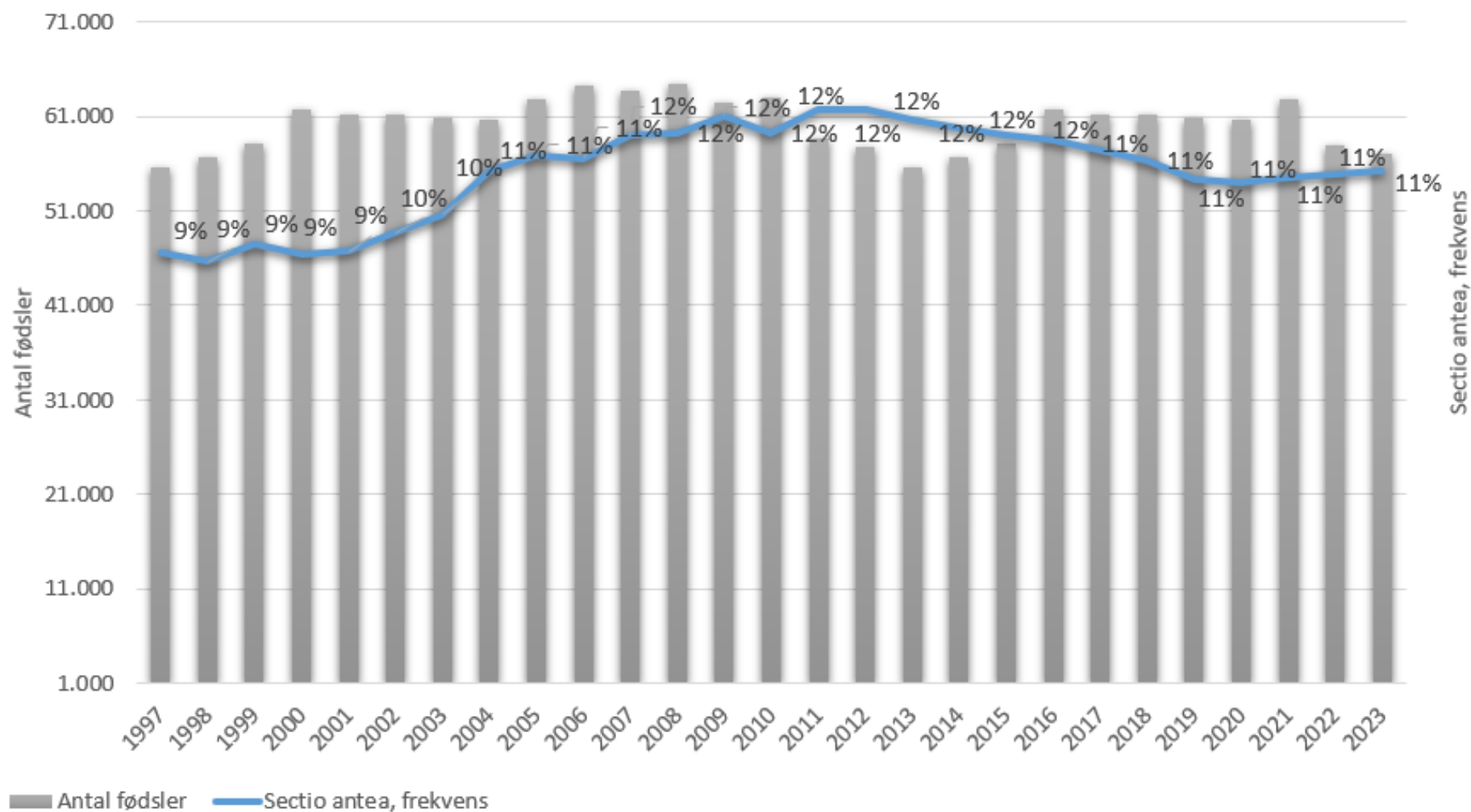
Andel af fødsler fra 42+0



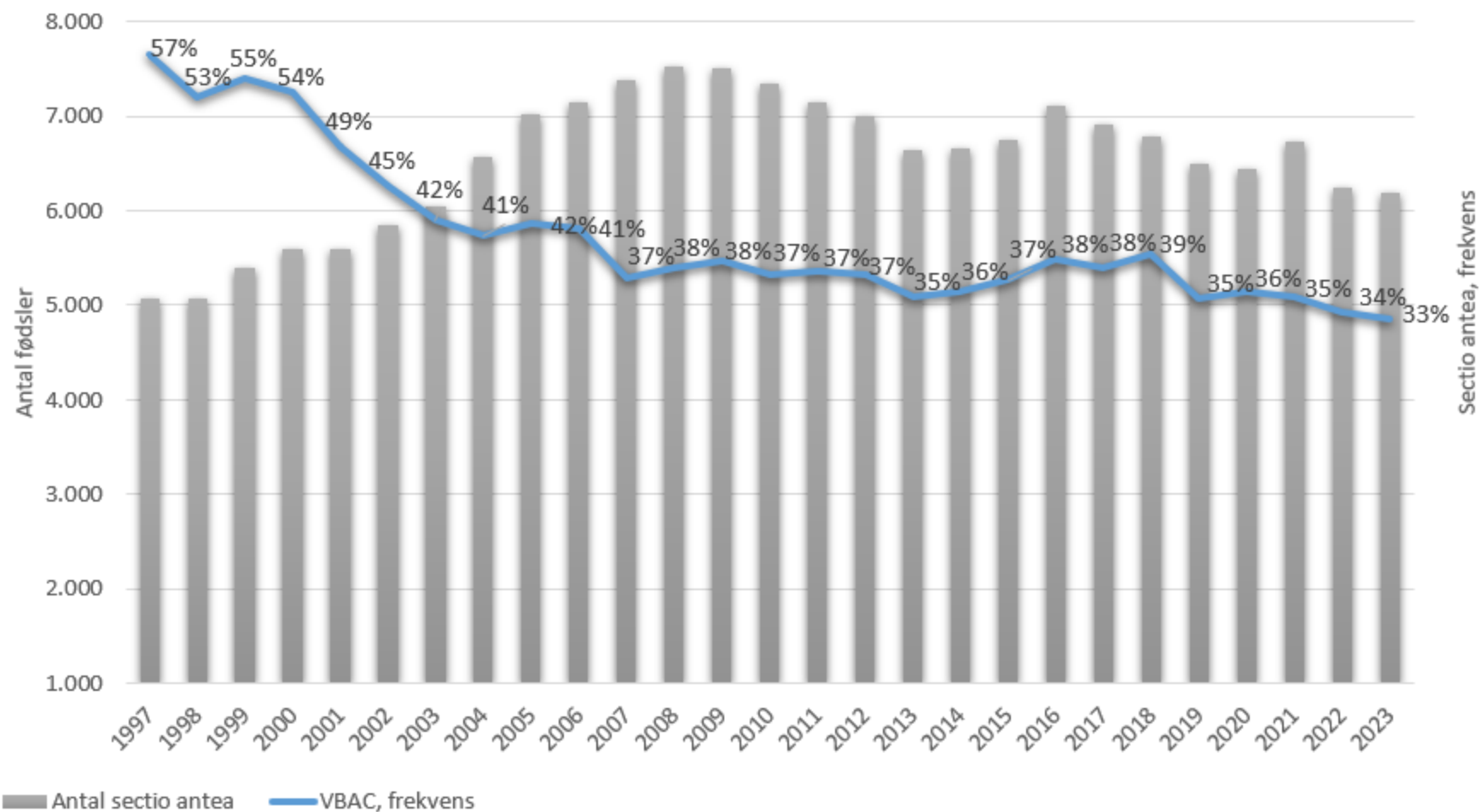
Sectionfrekvens



Andel af fødende der var sectio antea



Andel vaginal fødsel efter tidligere kejsersnit (VBAC)



Fakta om hjemmefødsler

- 2-3 % hjemmefødsler i DK årligt.
- Andelen varierer fra region til region (Region Sjælland har fx 5-6 %).
- 4-600 hjemmefødsler årligt som varetages af privatpraktiserende jdm.

Disse indberettes fortsat på blanket til Sundhedsdatastyrelsen, og lægges herefter manuelt ind i Fødselsregistret (MFR).

- Kun hjemmefødsler varetaget af hospitaler indberettes til LPR (og indgår dermed i DKF-populationen, men de ekskluderes i indikatorberegningerne).
- Intenderede hjemmefødsler der overflyttes til hospital (hvor barn fødes på hospital) indgår i DKF.
- Vi ønsker på sigt alle hjemmefødsler inkluderet i DKF-populationen.

Husk

At tjekke at intenderet fødested på maters fødselskontakt er korrekt.

Dette særligt for at vi kan se hvordan det går de påbegyndte hjemmefødende, der overflyttes til hospital under fødslen.

intenderet hospitalsfødsel	RGAK01
intenderet hjemmefødsel	RGAK02
intenderet klinikfødsel	RGAK03
intenderet fødested uoplyst	RGAK09

Hvis du vil vide mere:

- Se på RKKP's hjemmeside: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-kvalitetsdatabase-for-foedsler/>
- Her er også link til baggrundsmateriale for indførelse af indikatoren om maters vægt ved fødslen: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-kvalitetsdatabase-for-foedsler/nyheder-fra-dansk-kvalitetsdatabase-for-fodsler-dkf/nye-kvalitetsindikatorer-vedrorende-kvindens-vagt-ved-fodslen/>
- Tal med din regions repræsentanter i DKF. 😊
- <https://www.esundhed.dk/Emner/Graviditet-foedsler-og-boern/Nyfoedte-og-foedsler-1997-#tabpanel6B95F8298EB444F48C3403E7B75B7202>

Tak for jeres tid 😊