



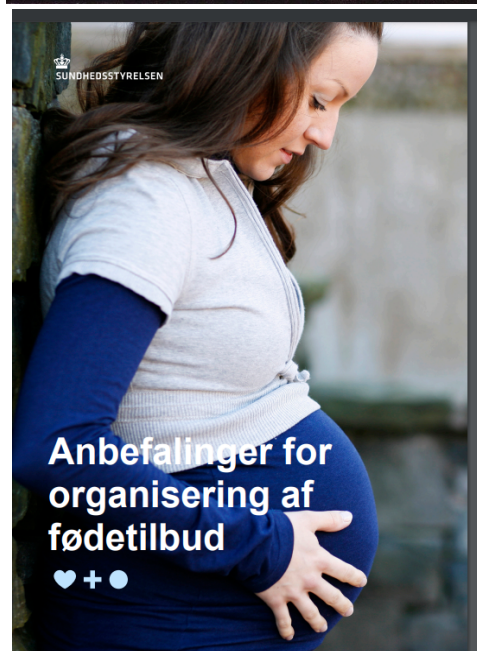
En God Start i Livet
Prisoverrækkelse
13. oktober 2022
Domus Medica

Sundhedspolitiske perspektiver på jordemoderledede og fritstående fødeklinikker

Jes Søgaard

Professor i sundhedsøkonomi

CPop SDU



Sundhedspolitiske parametre	Fødeafdelinger (97% af fødsler i Danmark, de facto monopol)	Jordemoder- ledede, fritstående fødeklinikker
Sikkerhed for barn	Valgsituation ved forventet ukomplicerede fødsler Hjemmefødsler og klinikker på sygehus ignoreres her	
Sikkerhed for mor		
Tilfredshed/God oplevelse		
Sandsynlighed for "normal fødsel"/færrest mulige indgreb		
Økonomi (omkostninger, cost-effectiveness)		
Det informerede, frie valg for familien		
Det frie valg for jordemoderen		

Sundhedspolitiske parametre Udfald baseret på min læsning af forskningslitteraturen	Fødeafdelinger (97% af fødsler i Danmark, de facto monopol)	Jordemoder-ledede, fritstående fødeklinikker
Sikkerhed for barn		
Sikkerhed for mor		
Tilfredshed/God oplevelse		
Sandsynlighed for "normal fødsel"/færrest mulige indgreb		
Økonomi (omkostninger, cost-effectiveness)		
Det informerede, frie valg for familien	 ( )	
Det frie valg for jordemoderen	 ( )	

Amning hhv. overførsler kunne også være vigtige parametre – de trækker i hver deres retning

(Not shown)

- 👍👍 betyder, at de to typer fødesteder er lige gode på en parameter
- 👎👍 betyder, at forskningslitteraturen viser, at den ene type fødested er bedre end den anden på den pågældende parameter; men ikke at den på nogen måde er dårlig på den anden type
- 👍 (👎📦) 👍 Betyder, at begge fødesteder er godt for den pågældende parameter, men hvis den har monopol, så hæmmer det valgfriheden

Sundhedsstyrelsens anbefalinger

- Fødsler på fødeafdeling med obstetrikere m.v.
 - Default
- Fødsler på fødeklinik på sygehus
 - Aktivt ønske fra fødende
 - Ledelsesmæssigt underlagt fødeafdeling
- Hjemmefødsler
 - Aktivt ønske fra fødende
 - Førstegangsfødende skal informeres om forøget risiko for sjældne men alvorlige fødselsrelaterede komplikationer ved hjemmefødsel
- Fødsler på jordemoderledede, fritstående fødeklinikker
 - "En fødsel på klinik uden for sygehus kan fagligt ligestilles med en hjemmefødsel.
 - Anbefalinger til fødsel på klinik uden for sygehus følger således anbefaling for hjemmefødsler"
 - De førstegangsfødende skal have samme informationer som ved hjemmefødsler, dvs. forøget risiko for



Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study

 OPEN ACCESS

Birthplace in England Collaborative Group

BMJ 2011

Det store kohortestudie fra England (publiceret BMJ 2011) er et af de få studier, som viser og konkluderer øget perinatal risiko ved hjemmefødsler for (kun) førstegangsfødende. Sundhedsstyrelsen vælger at tillægge dette studie stor vægt. Lad os se på det.

Jeg saksede fra BMJ 2011

Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study

OPEN ACCESS

Birthplace in England Collaborative Group

Table 3| Primary outcome* for babies of healthy women with low risk pregnancies by their planned place of birth at start of care in labour. Categorized by parity for all women a

Planned place of birth	No of events/births	Incidence of events/1000 (95% CI)†	Odds ratio (95% CI)‡	
			Unadjusted	Adjusted‡
Nulliparous women¶:	153/28 443	5.3 (4.0 to 7.0)	(n=27 669)§	
Obstetric unit	52/10 541			
Home	39/4488			
Freestanding midwifery unit	24/5158			
Alongside midwifery unit	38/8256			
Multiparous women¶:	97/35 289			
Obstetric unit	29/8980			
Home	31/12 050			
Freestanding midwifery unit	17/6025			
Alongside midwifery unit	20/8234			

Studiet målte neonatale outcomes på seks forekomster

Main outcome measure A composite of neonatal mortality and intrapartum related neonatal morbidity (early neonatal death, meconium aspiration syndrome, brachial plexus injury or fractured clavicle) was used to

Risici:

- dødfødsel,
- tidlig neonatal død,
- hjerneskade,
- Mekoniumaspiration
- brækket overarmsknogle eller kraveben

Studiet målte neonatale outcomes på seks forekomster

Main outcome measure A composite of neonatal mortality and intrapartum related neonatal mortality (early neonatal death, meconium aspiration syndrome, brachial plexus injury or fractured clavicle) was used to compare outcomes by planned place of birth.

- Risici:
- dødfødsel,
 - tidlig neonatal død,
 - hjerneskade,
 - Mekoniumaspiration
 - brækket overarmsknogle eller kraveben
 - skade på nerve ved skulder

Jeg saksede fra BMJ 2011

Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study

 OPEN ACCESS

Birthplace in England Collaborative Group

Table 3| Primary outcome* for babies of healthy women with low risk pregnancies by their planned place of birth at start of care in labour. Categorized by parity for all women a

Planned place of birth	No of events/births	Incidence of events/1000 (95% CI)†	Odds ratio (95% CI)‡	
			Unadjusted	Adjusted‡
Nulliparous women¶:	153/28 443	5.3 (4.0 to 7.0)	(n=27 669)§	
Obstetric unit	52/10 541	5.3 (3.9 to 7.3)	1.00	1.00
Home	39/4488	9.3 (6.5 to 13.1)	1.76 (1.10 to 2.82)	1.75 (1.07 to 2.86)
Freestanding midwifery unit	24/5158	4.5 (2.8 to 7.1)	0.85 (0.49 to 1.48)	0.91 (0.52 to 1.60)
Alongside midwifery unit	38/8256	4.7 (3.1 to 7.2)	0.90 (0.53 to 1.54)	0.96 (0.58 to 1.61)
Multiparous women¶:	97/35 289	3.1 (2.2 to 4.5)	(n=34 367)§	
Obstetric unit	29/8980	3.3 (2.2 to 5.0)	1.00	1.00
Home	31/12 050	2.3 (1.6 to 3.2)	0.70 (0.40 to 1.21)	0.72 (0.41 to 1.27)
Freestanding midwifery unit	17/6025	2.7 (1.6 to 4.6)	0.86 (0.44 to 1.69)	0.91 (0.46 to 1.80)
Alongside midwifery unit	20/8234	2.4 (1.4 to 4.3)	0.77 (0.38 to 1.57)	0.81 (0.40 to 1.62)

Jeg saksede fra BMJ 2011

Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study

 OPEN ACCESS

Birthplace in England Collaborative Group

Table	labour.			
Cate				
Pla				
Nu				
O				
H				
Fr				
Al				
Mu				
O				
H				
Freestanding midwifery unit	17/6025	2.7 (1.6 to 4.6)	0.86 (0.44 to 1.69)	0.91 (0.46 to 1.80)
Alongside midwifery unit	20/8234	2.4 (1.4 to 4.3)	0.77 (0.38 to 1.57)	0.81 (0.40 to 1.62)