

# Situationen på danske fødeafdelinger.

**Morten Hedegaard**  
**Obstetrisk Klinik**  
**Rigshospitalet**



Faglig stolthed (3 min)

og

Som leder med ansvar for personale og  
patienter: frustration og bekymring (5 min)

1: Evidensbaserede nationale retningslinier, der efterleves.

2: NKR om dystoci (når fødsler går i stå).

3: Ændret strategi når graviditeten går over 42 uger.

Dødfødte børn og kejsersnit.

4: Projekt Sikre Fødsler. National undervisning og certificering.

5: Rygning under graviditeten.

## Effekt?

1: 120 døde børn årligt faldet til 60.

2: Kejsersnit reduceret:

2013: 21.8%      2014: 21.1%      2015: 20.4%

3: Ve-stimulerende drop reduceret:

2011: 29.1%      2015: 20.4%.

4: Risiko for svær iltmangel er den laveste globalt set.

5: Andelen af gravide, der ryger, er faldet fra 20% til 7% på 15 år.

## Frustration og bekymring?

1: Økonomisk ramme:	Aktivitet:	300 mio kr.
	Udgift:	129 mio kr.
	"Dækningsbidrag" på	43%

2: Årlige effektiviseringer og besparelser = færre hænder.

3: Kerneopgaven (fødslen) 2% mere "effektiv" hvert år?

4: Værdi-baseret sundhed kræver personale.

5: Overvægt, alder, komplicerende sygdomme, bedre smertelindring, fødselstallet.

6: Ændrede krav til dokumentation.

## Hvilke konsekvenser?

1: Utilstrækkeligt beredskab.

2: Planlagte behandlinger må udskydes.

3: Omvisitering af fødende.

4: Hjemmefødsler.

5: Personalet indkaldes akut.

## **Fremadrettet:**

50 mio kr i 2016 modsvarer langt fra det stigende fødselstal.

Personale, der ikke kan presses yderligere.

”Grønthøster” besparelser ikke mulige.

Yderligere besparelser kræver prioritering.