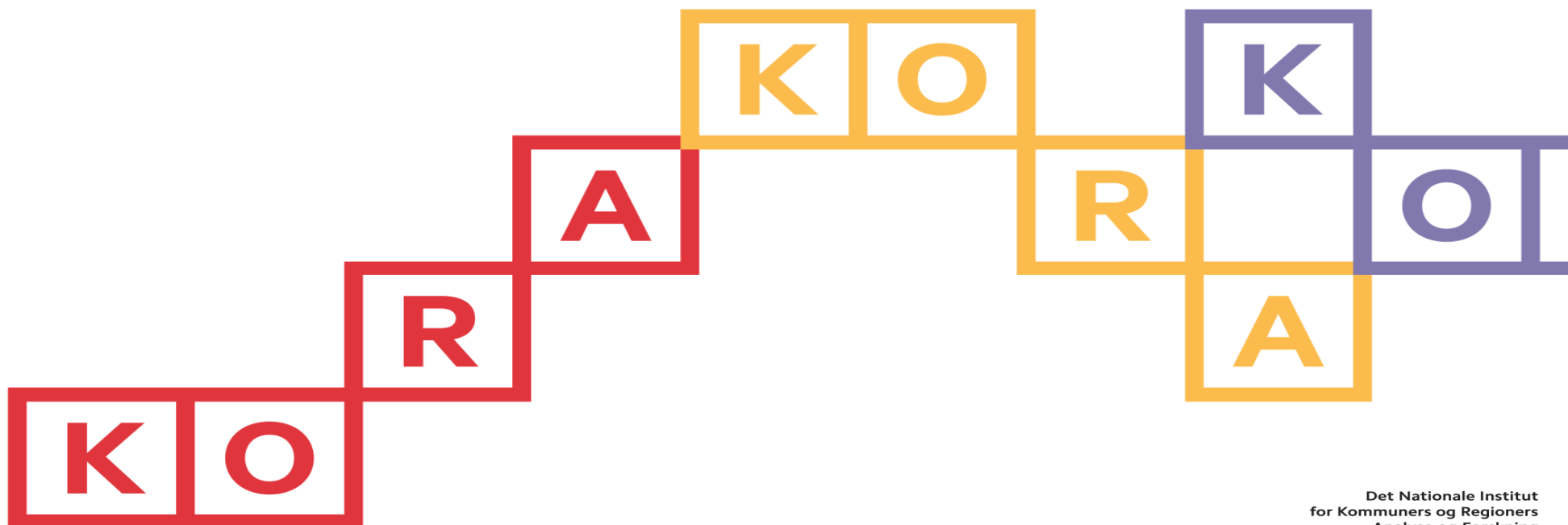
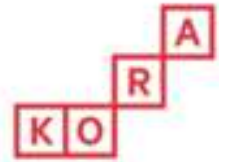


Jordemødre og økonomi

Professor & Programleder for Sundhed, Jakob Kjellberg

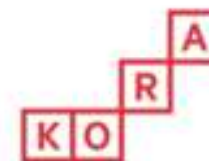


Paradokset



- Fra 1041 fuldstidsansatte jordemødre i 2007 til 1450 i aug. 2016
 - En del kan forklares ved konvertering af vikariater til faste stillinger
 - En del kan forklares ved, at jordemødre i dag laver flere scanninger og mere svangeromsorg.
 - Måske færre SOSU og Sygeplejersker, men svært at se i data
- Fødselstallet
 - 64.282 i 2005 til 58.205 i 2015: Fald på 20%
- Forholdet mellem fødsler og jordemødre er samlet set faldet markant

Kilder: Danske Regioner og Danmarks Statistik



Har de fødende ændret sig?

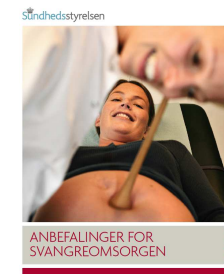
- Gennemsnitsalder på fødte kvinder
 - Fra 2005- 2015 steger fra 30,7 år til 30,9 år – dvs. med 0,2 år
- Overvægtige fødende kvinder – Stikprøvedata!

Årstal	Enkeltfødsel	Kejsersnit	Fødsel med tang	Flerfoldsfødsel	I alt
2005	6804	2479	693	215	10191
2006	7352	2720	760	243	11075
2007	7481	3017	730	261	11489
2008	7742	2941	732	237	11652
2009	7341	2973	713	225	11252
2010	7511	3044	660	265	11480
2011	7355	2880	588	237	11060
2012	7029	2773	564	248	10614
2013	6528	2722	486	237	9973
2014	6586	2645	427	205	9863

Populationen af overvægtige/fede er dannet over tid ud fra diagnoser, operationskoder samt Sundhedsprofilen i 2010 og 2013. Optræder en person på et tidspunkt i perioden 2003-2014, så er man medtaget hele perioden.

Kilde: Egne beregninger

Har fødslerne ændret sig?



13.1.2 Progression og anvendelse af vestimulerende midler

Et langvarigt fødselsforløb kan være med til at give en dårlig fødselsoplevelse. Det er vigtigt, at parrets forventninger til progression er afstemt efter virkeligheden. Der anvendes vestimulation til ca. 45 % af de førstegangsfødende, fødsel. Dette tal er så højt, at man på de enkelte fødesteder bør sikre, at der foreligger klare retningslinjer for indikationerne for brug af vestimulerende midler.

Anbefalinger for svangreomsorgen
© Sundhedsstyrelsen, 2013

Der er ikke er evidens for bedre udkomme for barn og mor ved anvendelse af vestimulation efter de kriterier for diagnosen vesvækkelse, som sædvanligvis anvendes i Danmark.

List of quality statements



[Statement 1.](#) Women who are being offered induction of labour are given personalised information about the benefits and risks for them and their babies, and the alternatives to induction.

[Statement 2.](#) Women only have their labour induced as outpatients if safety and support procedures, including audit, are in place.

[Statement 3.](#) Women who have their labour induced have access to pain relief that is appropriate to their level of pain and to the type of pain relief they request.

[Home](#) > [NICE Guidance](#) > [Service delivery, organisation and staffing](#)

Økonomiforudsætningen

- **2% produktivetsforudsætning – understøtter mere aktivitet!**
 - Samme aktivitet med 2% færre ressourcer
 - 2% højere aktivitet med samme ressourcer
- **Det er svært at få de fødende til at føde 2% hurtigere hvert år...**
 - Hurtigere hjem....
 - Men også her er der en grænse...
 - Flere ydelser – samme personale.
 - Kerneydelsen rammes
 - Flere penge løser i sig selv ikke problemet –aktivitetskravet stiger tilsvarende.

Flere jordemødre, færre fødsler - hvor svært kan det være?

Jo - det er lidt mere svært: Jordemødre arbejder på langt flere forskellige poster end tidligere.

Ikke kun med graviditetsundersøgelser, fødselsforberedelse og fødsler. Nu også med indlagte gravide, ultralydsundersøgelser og barselsarbejde, både hjemmebesøg og barselsambulatorium.

Kilde: Jordemoderforeningen



Hvad kan man så gøre?



- Der vil forsat skulle **EFFEKTIVISERES**
- Omlægge den økonomiske styring
 - Fokus på outcome frem for aktiviteter
 - Kræver at vi også får gode data for outcome...
- Sygehusledelserne kan vælge at friholde fødeafdelingerne for produktivetskravet
 - Men så skal mere fordeles på andre afdelinger
 - Tid til en "time-out" for produktivetskravet?
- Større fokus på afvikling af ydelser med ringe værdi
 - Retningslinjer har en tendens til at øge aktivitet
 - Også understøttet af den økonomiske styringsmodel.