

Effekten af jordemoderbemandingsniveau på fødsels- udfald på offentlige fødegange i Danmark

Resumé

Formål: Formålet med dette studie var at undersøge effekten af jordemoderbemandings- niveau på fødselsudfald på offentlige fødegange i Danmark.

Baggrund: Stigende fødselstal i kombination med en stigning i besparelser i det danske sundhedsvæsen, og dermed et højere arbejdspress, har skabt en bekymring hos landets jordemødre om, hvorvidt det er muligt at opretholde kvaliteten af den jordemoderfaglige omsorg og en acceptabel sikkerhed under fødslen.

Metode: Der blev udført et tværsnitsstudie med jordemoderbemandingsdata fra to offentlige fødegange og individuelle fødselsudfald udtrukket fra Det medicinske fødsels- register. Studiet blev udført på to af landets obstetriske specialafdelinger; Rigshospitalets fødegang med 5649 fødsler og Aalborg Universitetshospitals fødegang med 3589 fødsler. Jordemoderbehandlingsniveauet blev defineret som en jordemodertime-ratio, der blev udregnet ved at dividere det ugentlige antal jordemoder rådighedstimer med det ugentlige antal fødsler. Fødselsudfaldene omfattede to udfald på nyfødte børn, hvilket var indlæggelse på neonatal afdeling og Apgar score ved 5 minutter, samt udfald for den fødende, som var fødselsmåde, medicinsk ve-stimulation, brug af medicinsk smerte- lindring under fødslen, intakt perineum og sphincterruptur.

Resultater: Jordemoderbemandingsniveau havde ingen statistisk signifikant effekt på udfald på nyfødte børn, fødselsmåde eller medicinsk ve-stimulation. Et højere jordemoderbemandingsniveau havde en statistisk signifikant effekt på øget brug af morfin under fødslen på Rigshospitalets fødegang mens det havde en reduktion i brugen af epiduralbloade på Aalborg Universitetshospitals fødegang. Udelukkende på Rigshospitalets fødegang betød et højere jordemoderbemandingsniveau en statistisk signifikant reduktion af sphincterrupturfrekvensen hos førstegangs fødende.

Konklusion: Studiet fandt ingen statistisk signifikant effekt af Jordemoderbemandings- niveauet på flere fødselsudfald, men der kan være en effekt på brug af smertelindring under fødslen og sphincterrupturfrekvensen hos førstegangs fødende. Yderligere forskning i forbedring af jordemodertime-ratioen og udfald som påvirkes af jordemoderbemandings- niveauet, er nødvendig.