

Estimat for øgning af igangsættelser og forebyggelige dødsfødsler

Dette dokument er den endelige version. En tidligere version fra 4. april 2022 blev drøftet på et møde i Sundhedsstyrelsen om den nationale kliniske anbefaling for igangsættelse af fødsler.

I forhold til gældende praksis vil et tilbud til gravide om igangsættelse af fødslen fra gestationsalder 41+0 potentielt kunne medføre både flere igangsættelser og vil samtidigt potentielt kunne forebygges et antal dødsfødsler. Estimering heraf er imidlertid forbundet med en række antagelser og usikkerheder vedr. anvendte data, hvorfor der i det følgende kun angives grove estimater med stort spænd.

Baseret på antagelserne som beskrevet nedenfor vurderer Sundhedsstyrelsen, at der muligvis kan forebygges mellem 1 og 6 dødsfødsler om året ved en praksisændring. Øvrige effekter, både gavnlige og skadelige, for både mor og barn, er ikke forsøgt estimeret.

Antagelser

De grove estimater i dette notat baseres på følgende antagelser:

- Afgrænsning af målgruppe:** Da kvinder med komplicerede graviditet- og fødselsforløb må antages at blive tilbudt igangsættelse eller forløsning på anden indikation end overbåren graviditet er disse ikke inkluderet i estimering af størrelsen på målgruppe for igangsættelse på denne indikation. Ved datatræk fra Sundhedsdatastyrelsen er gravide med følgende indikatorer derfor frasortet: Flerfoldsfødsel, præ-graviditets BMI over 35, alder over 40 år, graviditetsbetinget diabetes samt tidligere kejsersnit. Gravide med svangerskabsforgiftning eller forhøjet blodtryk er dog medtaget, da det i registrene ikke er muligt at se, hvornår disse er blevet konstateret.
- Fødselstidspunkt:** Da det må antages, at hovedparten af de kvinder, der føder på dag 41+0 ikke vil få en igangsættelse inden de går spontant i fødsel, er estimatet af målgruppens størrelse baseret på de gravide, der føder fra 41+1.
- Målgruppens størrelse:** Datatræk fra Sundhedsdatastyrelsen viser, at der i perioden 2015-2018 inkl. i gennemsnit årligt var 12.903 fødsler ved gestationsalder 41+1 eller senere. Efter frasortering af gravide med risiko for et kompliceret graviditet- og fødselsforløb var der 11.262 fødsler årligt, hvoraf 4.490 blev sat i gang. Med en ændret praksis for tilbud om igangsættelse fra gestationsalder 41+0 vil dette tilbud potentielt skulle gives til yderligere ca. 6.772 kvinder per år. Der findes desværre ikke evidens eller danske registerdata, der kan underbygge, hvor mange kvinder, der vil vælge at tage imod et tilbud om igangsættelse ved ændret praksis, hvorfor der nedenfor angives grove estimater baseret på at henholdsvis 30%, 60% eller 90% takker ja til igangsættelse fra uge 41+0.

4. **Populationsgrundlag for estimering af effekt:** Da dødsfødsler ved gældende praksis ses blandt både igangsatte og spontane fødsler må der antages at være en potentiel gavnlige effekt ved tidligere igangsættelse ved uge 41+0 for både kvinder der i dag føder spontant og for dem, der i dag igangsættes ved uge 41+3-5, som vil få tilbud om igangsættelse tidligere. Derfor anvendes de 11.262 lavrisiko gravide som grundlag for estimering af effekt. Blandt disse var der i gennemsnit 7 dødsfødsler per år svarende til 0,62 per 1.000 (95% CI: 0,39 - 0,85).
5. **Risikoreduktion:** Metaanalysen, der blev udført til grundlag for NKA, viste en odds ratio på 0,19 (95% CI: 0,06 - 0,63) for intrauterin fosterdød ved igangsættelse uge 41+0 sammenlignet med afventen. Den absolutte risikoreduktion kan beregnes som $0,62 * (1 - 0,19) = 0,50$ færre dødsfødsler (95% CI: 0,58 færre - 0,23 færre) per 1.000 igangsatte fødsler.

Estimat af forebyggelige dødsfødsler per år

(A) Populations- grundlag	(B) Andel som tager imod tilbud	(C) Absolut risikoreduk- tion per 1.000 igangsættelser	(A) * (B) * (C) Forebyggelige dødsfødsler
11.262	30%	0,50	1,7 (95% CI: 0,8 - 2,0)
	60%	(95% CI: 0,58 færre - 0,23 færre)	3,4 (95% CI: 1,6 - 4,0)
	90%		5,1 (95% CI: 2,3 - 5,9)

Baseret på ovenstående antagelser og forbehold estimeres en praksisændring med tilbud om igangsættelse ved uge 41+0 potentielt at kunne forebygge mellem ca. 1 og ca. 6 dødsfødsler per år.