

MEDISINSK FØDSELSREGISTER

ÅRSMELDING 1988

ANNUAL REPORT 1988

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY.

MEDISINSK FØDSELSREGISTER

UNIVERSITETET I BERGEN

PÅ OPPDRAG FRA

STATENS INSTITUTT FOR FOLKEHELSE

(ENGLISH SUMMARY)



MEDISINSK FØDSELSREGISTER
ÅRSMELDING 1988

ANNUAL REPORT 1988
MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY

MEDISINSK FØDSELSREGISTER

UNIVERSITETET I BERGEN

PÅ OPPDRAG FRA
STATENS INSTITUTT FOR FOLKEHELTSE
(ENGLISH SUMMARY)

INNHold

1. FORORD	1
2. PERSONALE	2
3. DRIFT 1988	2
4. ARBEID I RÅDGIVENDE UTVALG	4
5. ARBEID I INTERNASJONALE FORA	5
6. FORSKNING OG UTREDNINGSARBEID	6
6.1. Forskning ved MFR	6
6.1.1. Forekomst av perinatale helseproblemer i søskenflokker	6
6.1.2. Plutselig og uventet spedbarnsdød	6
6.1.3. Utvikling av metodegrunnlag for overvåking av medfødte misdannelser	6
6.1.4. Årsaker til økt forekomst av lav fødselsvekt i Oslo	6
6.2 Andre prosjekter	7
6.3 Produksjon av spesialstatistikk, dataleveranser for særlige formål	8
7. PUBLIKASJONER 1988	11
8. FORKORTELSER OG FORKLARINGER	13
8.1. Forkortelser	13
8.2. Forklaringer med tabell-referanse og eventuell ICD-8.-kode	17
9. ENGLISH SUMMARY	17
10. TABELLER OVER FØDTE 1988	19
10.1. Kommentarer til tabellene	19
10.2. Tabelloversikt	21

1. FORORD

Årsmeldingene for MFR foreligger hvert år fra og med 1985 og bygger på et standard tabellverk som sammen med "Fødsler og perinatale helseproblemer 1967-1984" gir et detaljrikt bilde av perinatale helseforhold i Norge helt fra etableringen i 1967. Alle disse publikasjoner kan bestilles ved henvendelse til MFR.

Årsmeldingen for 1988 inneholder, som året før, de 4 tabellene med opplysninger om perinatalt døde, spesielt utformet for arbeidet i fylkenes perinatalkomiteer, F12 - F15. Ellers er det ikke foretatt større endringer i tabellverket.

Vi vil her takke de tallrike jordmødre og leger som hjelper til med å oppnå et så godt datagrunnlag som mulig for MFR. Nye rutiner for bedring av datakvaliteten er gjennomført i 1988. Dette har ført til at vi har måttet be om ytterligere hjelp fra jordmødrene og legene. Vi er svært takknemlige for den positive tone og velvillige holdning som vi uten unntak blir møtt med, og den innsats som vi nyter godt av, en innsats til beste for en stadig mer omfattende beskrivelse og grundig analyse av perinatale helseforhold i Norge.

Bergen, oktober 1989

2. PERSONALE

Overlege: professor dr.med. Lorentz M. Irgens

Daglig leder, førstekonsulent: cand.real. Rolv Skjærven, permisjon, vikar: cand.scient. Anne Kjersti Daltveit (3/4 stilling), cand.real. Rolv Terje Lie (1/4 stilling)

Konsulent: cand.real. Rolv Terje Lie, permisjon, vikar: cand.polit Erling Sivertsen

Førstesekretær: Anne Grethe Sleire Graham (1/1 stilling)

Førstekontorfullmektig: Torill Holmar, permisjon

Førstekontorfullmektig: Ingrid Haavik (1/1 stilling)

Førstekontorfullmektig: Aase Larsen (3/4 stilling)

Førstekontorfullmektig: Berit Lien (3/4 stilling)

Førstekontorfullmektig: Rannveig Aardal (5/8 stilling)

Kontorsekretær: Linda Stoltz Olsvik (1/4 stilling)

Medisinsk koder: Jorunn Fløysand (1/2 stilling, timelønnet)

Prosjektansatt: Cand.real. Rolv Terje Lie, stipendiat NAVF.

3. DRIFT 1988

Den store sak i 1988 var arbeidet med å få lagt et internasjonalt senter for fosterskader til MFR, se for øvrig 5.1. Samarbeidet mellom MFR–UiB og SIFF omfattet kontaktmøter i Oslo og Bergen i tillegg til kontakten ved møtene i Rådgivende utvalg. Videre ble det i april arrangert et symposium om postneonatal dødelighet i samarbeid med professor Donald Peterson, University of Washington. Irgens holdt foredraget "The epidemiology of SIDS in Norway".

Samarbeidet med Statistisk Sentralbyrå omfattet de data og statistikkleveranser i begge retninger som har vært vanlig de senere år (se Årsmelding 1985).

Perinatalstatistikk til fylkeslegenes årsmeldinger ble på anmodning fra Helsedirektoratet levert fra MFR på samme måte som tidligere år.

Datatilsynet foretok varslet kontroll 14/4–88 og fant sikkerhetsnivået tilfredstillende.

Melderutinen for medfødte misdannelser og fosterindiserte aborter, MIA, fortsatte for alle sykehusene i Hordaland i 1988. Målsettingen er dels å oppnå en adekvat beskrivelse av alle medfødte misdannelser. Dette gir også grunnlag for vurderinger av dekningsgraden for meldinger til MFR, noe som er viktig å kunne tallfeste av hensyn til den epidemiologiske overvåking av medfødte misdannelser som er et av MFR's hovedformål. Dels er

målsettingen å sikre at også de medfødte misdannelser som leder til indisert abort blir meldt. Økt utbredelse av prenatal diagnostikk, med påfølgende fosterindisert abort, vil ellers føre til tilsynelatende fall i forekomsten av medfødte misdannelser. MIA benyttes nå som en del av grunnlaget for en omfattende revisjon av systemet for overvåking av medfødte misdannelser.

Som vanlig forelå årsmeldingen for foregående år høsten 1988. I forhold til tidligere var den utvidet med 4 tabeller over dødfødte og tidlig neonatalt døde i fylkene fordelt etter forekomst av patologiske tilstander og risikofaktorer. Disse tabellene er ment som et hjelpemiddel for fylkenes perinatalkomiteer.

MFR's kontaktorgan, FØDSELSNYTT, kom med sin første årgang i 1988, og ble meget godt mottatt av dem som melder data til MFR, dvs. jordmødre og leger ved fødeavdelingene. Vi håper å kunne benytte FØDSELSNYTT i arbeidet med å oppnå stadig bedre og mer fullstendig registrering.

Å kunne yte service til fylkenes perinatalkomiteer var et viktig mål også i 1988. MFR deltok (sammen med professor Per Bergsjø og overlege Trond Markestad) i utformingen av et skjema til bruk for perinatalkomiteen i Hordaland. MFR deltok (sammen med overlege Jan Holt, Bodø, og Helsedirektoratet) likedan i det arbeidet som ble påbegynt for å få et tilsvarende fellesskjema for hele landet, der MFR kunne tjene som et sentralt datasekretariat for perinatalkomiteene. Ved Helsedirektoratets 2. seminar for landets perinatalkomiteer i september (Stjørdal) holdt Irgens foredrag om "Prenatal diagnostikk, konsekvenser for overvåkingen av medfødte misdannelser" og "Krybbedød, trender i utviklingen".

I tillegg til rutineleveransene til Helsedirektoratet og Statistisk Sentralbyrå var dataservice til ulike brukere i forsknings- og utredningssammenheng en viktig aktivitet også i 1988, se 6.1.

Datarutinen "Løpende oversikt over fødselstallet" sendes ut månedsvis basert på alle innkomne fødselsmeldinger måneden før. Bakgrunnen er økningen i fødselstallet de siste årene, og formålet er å få, så raskt som mulig, en fylkesvis oversikt over endringene i fødselstallet, noe som antas å være av betydning for planleggingsformål på fylkesnivå og på det enkelte fødested. Rutinen gir også grunnlag for å besvare stadige henvendelser fra massemedia om økningen i fødselstallet, og sendes alle fødeinstitusjoner, barneavdelinger og fylkesleger som anmoder om det. Arbeidet med å forbedre MFR's driftsrutiner pågår nærmest kontinuerlig. Fra og med 1988 blir samtlige opplysninger om medfødt anomali, skade eller sykdom samt tilhørende koder påført av MFR's personale, kontrollert av lege. Ved uklare eller ufullstendige diagnoser blir sykehuset tilskrevet med anmodning om avklarende opplysninger. Sammen med EDB-senteret, Universitetet i Bergen, ble overgang til nytt system, basert på PC-løsning, for innlesing av meldeskjemaene forberedt.

I regi av MFR og Institutt for hygiene og sosialmedisin ble det arrangert gjesteforelesning ved dr. Allen J. Wilcox, National Institute of Environmental Health Sciences, North Carolina om: "Incidence of early loss in pregnancy".

4. ARBEID I RÅDGIVENDE UTVALG

Rådgivende utvalg for MFR besto i 1988 av:

Fylkeslege Asbjørn Haugsbø, formann
 Professor Per Bergsjø
 Forsker Otto Carlson
 Helsesøster Solveig Gedde Dahl
 Professor Per Finne
 Professor Anders Forsdahl
 Jordmor Sonja Irene Sjølie
 Forsker Hans Th. Waaler

Sekretariat for utvalget er Avdeling for epidemiologi, SIFF, som mottar søknader om bruk av MFR-data i forskningssammenheng og er ansvarlig for å besvare slike henvendelser etter rådsbehandling. Utvalget hadde 3 møter i 1988, ett i Bergen og to i Oslo.

Rådgivende utvalg arbeidet med saker knyttet til selve registreringen, til statistikkproduksjonen og til den forskningsmessige utnyttelse av MFR. På registreringssiden var man opptatt av kvalitetskontroll og diskuterte metoder for å øke holdbarheten av data, spesielt i relasjon til kromosomanalyse og andre diagnostiske hjelpemidler. Henvendelse til Helsedirektoratet om adgang til ved kromosomanalyse å få verifisert alle meldte tilfeller av kromosomanomali ble avslått. Planer om å utvidet datagrunnlaget for MFR, særlig med henblikk på eksposisjon, (spesielt røyking, medikamentbruk og yrke) ved å benytte opplysninger fra Helsekort for gravide, ble ført videre i samarbeid med Fylkeslegen i Nordland og Nordland sentralsykehus i Bodø. Søknad til Datatilsynet for dette prosjektet ble innvilget.

Behov for opplysninger om etnisitet ble diskutert på bakgrunn av alarm i overvåkningssystemet for økt forekomst av fødselsvekt under 2500 g. Forslag fremmet overfor Helsedirektoratet ble avslått.

Samarbeidet med sykehusene i Hordaland om registrering av medfødte misdannelser og fosterindiserte aborter fortsatte. Ordningen med produksjon av statistikk for fylkeslegenes medisinalberetninger ble diskutert og likedan behovet for statistikk i fylkenes perinatalkomiteer.

Et opplegg for registrering av alle foretatte in vitro-fertiliseringer etter initiativ fra IVF-sentrene ble vedtatt. Søknad til Datatilsynet for dette prosjektet ble innvilget og datainnsamlingen ble påbegynt.

Rådgivende utvalg arbeidet også med det juridiske hjemmelsgrunnlag for MFR etter at Helsedirektoratet hadde tatt initiativet til en utredning om "Utvikling av EDB-baserte sentrale helseregistre, juridiske problemer/aspekter". Uttalelse i saken ble sendt Helsedirektoratet.

En skisse for dataservice til kommunehelsetjenesten ble lagt fram og diskutert.

Rutinene for meldegang ved medisinsk registrering av fødsel ble diskutert og foreslått forenklet noe ved at gjenpart ikke sendes den offentlige legen i fødestedskommunen. Utvalget behandlet også en rekke søknader om å få benytte MFR-data til forskningsformål. Følgende praksis blir fulgt: Utlevering av personidentifiserbare opplysninger, som for eksempel oppdatering av forskernes pasientmaterialer med MFR-data, forutsetter konsesjon fra Datatilsynet. Utvalget innstiller overfor Helsedirektoratet vedrørende

dispensasjon fra taushetsplikt. Behandlingen av slike saker er enklere dersom forskeren kan benytte en koblet anonymisert file produsert av MFR, og særlighvis MFR kan produsere tabeller på grunnlag av en koblet fil. Ved søknader om ikke-personidentifiserbare opplysninger, innstiller utvalget overfor SIFF som tar endelig stilling til henvendelsene. På grunn av økende antall forespørsler må forskerne regne med å betale kostpris for oppdrag.

5. ARBEID I INTERNASJONALE FORA

5.1. International Clearinghouse for Birth Defects Monitoring Systems

For MFR ble 1988 først og fremst preget av beslutningen i International Clearinghouse for Birth Defects Monitoring Systems om å opprette International Centre for Birth Defects i Bergen. Clearinghouse, der Norge har vært med siden grunnleggelsen i 1974, ønsket å effektivisere sin innsats innenfor global overvåking av medfødte misdannelser. I 1988 sendte Clearinghouse ut en forespørsel til sine medlemsland om noen av disse kunne bidra til opprettelsen av et senter for fosterskader i regi av Clearinghouse. Fra norsk side ble det fremholdt at et slikt senter ville være et meget verdifullt ledd i miljøovervåkingen, fordi en av de alvorligste potensielle konsekvenser av miljøforurensningen nettopp er fosterskader. En henvendelse fra MFR i samarbeid med SIFF fikk støtte fra Regjeringen slik at MFR, ved årsmøtet i Strasbourg i september, kunne fremsette en invitasjon om å legge det nye senteret til Bergen, noe årsmøtet sluttet seg til. Etter dette ble det holdt et møte i Bergen i november med representanter for SIFF, MFR, Universitetet i Bergen og Clearinghouse for å forberede opprettelsen av senteret som ble operativt fra 1989.

Som tidligere leverer MFR til Clearinghouse rutinemessig data til kvartalsrapporter og årsrapport. Kvartalsrapportene er interne arbeidsdokumenter innenfor Clearinghouse, mens årsrapportene er offentlige. Årsrapportene gir en oversikt over forekomsten av endel spesifiserte medfødte misdannelser i de 25 programmene spredt over hele verden. Informasjonen benyttes i en global overvåking av medfødte misdannelser, bl.a. for å avklare sammenhenger med miljøfaktorer. På denne måten kan Clearinghouse virke som et ledd i en beredskap mot miljøforurensning.

MFR tilbød som tidligere år årsrapporten fra Clearinghouse til de avdelinger som sender fødselsmeldinger.

MFR var representert ved årsmøtet i Clearinghouse i Strasbourg av Irgens, Lie og Skjærven. Irgens var i 1988 medlem av eksekutivkomiteen i Clearinghouse som Secretary-Treasurer.

5.2. AFØD-II/NOMESKO

MFR bidrar rutinemessig til det nordiske tabellverk som publiseres av Nordisk medisinalstatistisk komite (NOMESKO). Fødselsstatistikken organiseres av Arbeidsgruppe for medisinsk fødselsregistrering i Norden (AFØD). MFR var representert ved et arbeidsmøte i 1988 av Irgens.

5.3. ICE

I International Collaborative Effort on Perinatal and Infant Mortality, ICE, (se tidligere årsmeldinger) er professor Leiv S. Bakketeig og professor Per Bergsjø norske medlemmer. En hovedhensikt er å skaffe til veie og analysere tall for fødsler og dødelighet omkring fødsel og i første leveår, gruppert etter fødselsvekt og eventuell dødsårsak, fra de deltakende land.

MFR bidrar med data fra Norge. Et ledd i arbeidet er en sammenlignende analyse av keisersnitt i Norge og flere av delstatene i USA. I dette prosjektet deltar daglig leder ved MFR, Anne Kjersti Daltveit. Gruppens andre samlerapport, Proceedings of the International Collaborative Effort on Perinatal and Infant Mortality, volume II, utkom i 1988. Flere arbeider er under trykking i Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica.

6. FORSKNING OG UTREDNINGSARBEID

6.1. Forskning ved MFR

Aktiviteten kan grupperes i følgende områder:

6.1.1. Forekomst av perinatale helseproblemer i søskenflokker

Rolv Skjærven fortsatte sine studier, basert på MFR's mødrefiler, av gjentakelsesrisiko for ulike helseproblemer i søskenflokker. Skjærvens NAVF-stipend utløp ved årets utgang samtidig med avslutningen av prosjektet. Resultatene publiseres i internasjonale tidsskrifter og samles til et doktorarbeid. Prosjektet vil danne utgangspunkt for nye arbeider med tilsvarende problemstilling. Også Irgens og Lie deltar i prosjektgruppen.

6.1.2. Plutselig og uventet spedbarnsdød

Den epidemiologiske overvåkingen av plutselig og uventet spedbarnsdød fortsatte, og analyser som viser en betydelig reell hyppighetsøkning ble avsluttet. Dette danner grunnlaget for videre studier av mulige perinatale og sosiale årsaksfaktorer. Irgens, Skjærven, Lie og Sivertsen deltar i prosjektgruppen.

6.1.3. Utvikling av metodegrunnlag for overvåking av medfødte misdannelser

Rolv Terje Lie arbeidet videre som NAVF-stipendiat med dette prosjektet som ikke bare er viktig for MFR, men også for det nye International Centre for Birth Defects, for andre epidemiologiske overvåkingsinstitusjoner og innenfor almen statistisk metodeutvikling. Også Irgens og professor Ivar Heuch, Matematisk institutt, deltar i prosjektgruppen.

6.1.4. Årsaker til økt forekomst av lav fødselsvekt i Oslo

Sivi Rosendahl har påbegynt en studie av dette problemområdet. Daltveit, Irgens, Lie, Sivertsen og Skjærven deltar også i prosjektgruppen.

6.2 Andre prosjekter

MFR deltar videre i vitenskapelig samarbeid om en rekke prosjekter som befinner seg i ulike faser. Blant disse kan nevnes:

"Keisersnitt i Norge" v. stipendiat A. Bjørnå og professor dr.med. P.F. Hjort, Statens institutt for folkehelse.

"Fototerapi og kreftfare" v. overlege dr.med. J.B. Reitan og forsker T. Strand, Statens institutt for strålehygiene og overlege dr.med. D. Bratlid, Rikshospitalet.

"Isotretinoin som årsak til medfødte misdannelser" v. før-stekonsulent K. Myhr, Statens legemiddelkontroll og professor dr.med. J. Aarbakke, Universitetet i Tromsø.

"Evaluering av svangerskapsomsorg" v. jordmor S.I. Sjølie, Eidsvoll kommune.

"Evaluering av ultralydundersøkelser i svangerskapet" v. stipendiat I. Øverlie og professor dr.med. P. Bergsjø, Kvinneklinikken, Haukeland sykehus.

"Meldesystem for medfødte misdannelser og fosterindiserte aborter" sammen med sykehusene i Hordaland.

"Evaluering av in vitro-fertilisering" sammen med IVF-sentrene i Norge v. professor dr.med. J. Maltau, Universitetet i Tromsø og professor dr.med. Ulstein, Kvinneklinikken, Haukeland sykehus.

"Evaluering av Helsekort for gravide" v. Fylkeslegen i Nordland og overlege J. Holt, Nordland sentralsykehus.

"Transportfødslar" v. overlege K.E. Larssen, Helseseksjonen, Trondheim kommune.

"Keisersnitt i ulike land" v. dr. Francis C. Notzon, National Institutes of Health, USA.

"Fødselsvektsspesifikk perinatal dødelighet i ulike land" v. R. Hartford, National Institutes of Health, USA.

"Perinatale helseproblemer etter Chernobyl" sammen med Statens institutt for strålehygiene v. overlege dr.med. J.B. Reitan, forsker P. Strand og forsker T. Strand og Kvinneklinikken, Haukeland sykehus v. professor dr.med. Ulstein og stipendiat T. Skeie Jensen.

"Evaluering av en neonatalavdeling" v. overlege dr.med. T. Markestad, Barneklubben, Haukeland sykehus.

"Barn med lese-skrivevansker" v. professor dr.med. P.E. Waaler, Barneklubben, Haukeland sykehus.

"Etablering av et norsk register for barnediabetes" v. professor dr.med. O. Søvik, Barneklubben, Haukeland sykehus.

"Ultralyddiagnostikk av hoftedysplasi" v. assistentlege K. Rosendahl, Røntgenavdelingen, Haukeland sykehus.

"Oppfølging av barn med lav fødselsvekt" MFR deltar i tre innbyrdes uavhengige prosjekter med denne problemstilling: Jørgen Hurum og Per Finne (Rikshospitalet) Kristian Sommerfelt og Trond Markestad (Haukeland sykehus og Jan Holt (Nordland sentralsykehus).

6.3 Produksjon av spesialstatistikk, dataleveranser for særlige formål

I tillegg til produksjon av rutinestatistikk og data nødvendig for epidemiologisk overvåking, er utlevering av data ved spesielle forespørslar en viktig oppgave for MFR. Data kan leveres anonymisert (f.eks. i tabellform) eller personidentifiserbart; i så fall alltid i samsvar med konsesjon fra Datatilsynet og etter godkjenning fra Helsedirektoratet (se også 4).

I 1988 har MFR vært engasjert i spesielle dataleveranser til følgende institusjoner/prosjekter, i planleggings- og/eller datainnsamlingsfasen: (se 1987)

- Kvinneklubben, Haukeland sykehus v. professor dr. med. Magnar Ulstein; fødte pr. fylke pr. måned 1985, 1986, 1987.
- Barneklubben, Rikshospitalet v. professor dr. med. Per Finne; ett års overlevelsesrater for barn under 1500 gram.
- Rikshospitalet, v. førsteamanuensis Leif Sjelekvåle; dødfødte og døde innen 24 timer gruppert etter fødested.
- Ultralydlaboratoriet, Regionssykehuset i Trondheim v. stipendiat Kjell Salvesen; fødte pr. fødested pr. bostedskommune i Trøndelagsfylkene.
- Ultralydlaboratoriet, Regionssykehuset i Trondheim v. stipendiat Kjell Salvesen; fødte med kromosomavvik i Sør-Trøndelag 1986, 1987.
- Barneklubben, Rikshospitalet v. professor Per Finne; vektspesifikk perinatal dødelighet i Hordaland 1974-1983.
- Telemark fylkeskommune; opplysninger om fødested for fødende i 1987 bosatt i Telemark.
- Distrikthøgskolen i Sogndal v. amanuensis Berit Bringedal; keisersnitt i Sogn og Fjordane i 1987 etter fødeinstitusjon
- Avdeling for medisinsk genetik, Haukeland sykehus, v. professor dr. med. Helge Boman; fødte etter mors alder 1987.

- Avdeling for medisinsk genetikk, Regionssykehuset i Tromsø; ibid.
- Helserådet, Trondheim kommune v. overlege Karl Erik Larssen; hjemmefødsler og transportfødsler i Sør-Trøndelag i 1987.
- Sentralinstituttet for cerebral parese, v. Ingvild Øyen; spina bifida og overlevelse 1967-1986.
- Buskerud sentralsykehus, v. overlege Johan Ek; sesong-variasjoner i fødselshyppighet.
- Institutt for sosialforskning, v. forsker Lars Grue; fødselsvekt etter mors alder, fødselsvekt etter sivil status i 1986.
- Buskerud sentralsykehus, v. overlege Uggtveit; oversikt over levende fødte i Buskerud og landet forøvrig 1980-87.
- Sentralinstituttet for cerebral parese, v. Bente Egenberg; fødte med ryggmargsbrokk etter kjønn 1970-1977.
- Ullevål sykehus, v. overlege Rolf Lindemann; diverse statistikk over fødte på Aker og Ullevål sykehus av mødre bosatt i Oslo.
- Kvinneklinikken, Rikshospitalet v. ass. lege Gro Rivrud; perinatal dødelighet i 1987, samt fødselsvektfordelingen i Oslo.
- Rana sykehus, v. dr. Kjell Øvrebø; perinatal dødelighet og inngrep under fødsel i Nordland fylke 1980-87.
- Sosialkontoret, Vik kommune; data om Down syndrom, samt premature 1967-85.
- Namdal sykehus, v. overlege Aage Steffensen; oversikt over fødsler ved enkeltinstitusjoner i 1986-87.
- Karolinska sjukehuset, v. ass. overlege Sten Lindham; tilfeller av levende fødte med gastroschise og omphalocele.
- Fødeavdelingen, Nordland sykehus v. avd. overlege Jan Holt; opplysninger om fødte ved Nordland sykehus.
- Helsedirektoratet; data til Fylkeslegenes medisinalmelding 1988.
- Universitetet i Oslo, Institutt for forebyggende medisin, v. professor dr. med. Tor Bjerkedal og stipendiat Ebba Wergeland; oversikt over fødende etter bosted/fødested.
- Regionssykehuset i Tromsø, v. T. Gedde Dahl; data om neuralrørdefekter og kromosomavvik i Nordland, Troms og Finnmark i 1987.
- "Fødsel i fokus"; diverse data fra fødeinstitusjonene i 1987.

- Fylkeslegen i Sogn og Fjordane, v. ass. fylkeslege Arne Sunde; Opplysninger om fødte i kommuner i Sogn og Fjordane i 1987.
- Rikshospitalet, v. professor dr. med. Roald Bjordal; løpende oversikt over fødselstallet i 1988.
- Fødeavdelingen, Hammerfest sykehus v. overlege Jan Brox; data om perinatal og postperinatal dødelighet ved Hammerfest og Kirkenes sykehus for årene 1985, 1986 og 1987.
- Universitetet i Tromsø, v. stud med. Ingjerd Guldal; fødsler utenfor Finnmark av mødre bosatt i fylket, 1967-72 og 1980-85.
- Sarpsborg sykehus, v. overlege Bergljot Aarstad; perinatale døde og medfødte misdannelser i utvalgte kommuner på Østlandet.
- Office of Population, UK, v. Beverley Botting; dødfødte etter gestasjonsalder.
- Barneavdelingen, Rikshospitalet, v. overlege Ola Didrik Saugstad; SIDS-rater 1967-87.
- Gades patologiske avdeling, Haukeland sykehus, v. hjelpelærer dr. Helga Maartmann Moe; dødfødte i Hordaland fylke 1967-79.
- Volda sjukehus, v. overlege Ottar Rekkedal; diverse oversikter over fødeavdelinger i landet.
- Nordland fylke, fylkeslegekontoret, v. ass. fylkeslege Egil Bovim; spesialtabeller over fødsler og misdannelser i kommunene rundt koksverket i Mo, samt aluminiumsverket i Mosjøen.
- Rikshospitalet, v. spesiallege Karl Hovind; data om bruk av tang og vakuum.
- Sentralsykehuset for Østfold, v. overlege Ditlev Fossen; data om perinatal dødelighet i Østfold.
- University of Washington, v. professor Philip Spiers; data om SIDS i søskenflokker.
- Cornwall and Isle of Scilly Health Authority, v. dr. D. Lang; data om tenåringssvangerskap.
- Universitetet i Trondheim, v. dr. Finn E. Skjeldestad og forsker Erik Nymo, data om geografiske ulikheter i aborthyppighet.

I tillegg til disse dataleveransene har MFR produsert statistikk for en rekke fødeinstitusjoner. MFR vil nå kunne levere noen av tabellene med tabellhoder svarende til dem som produseres for Årsmeldingen, men spesifisert for den enkelte fødeinstitusjon. Slike tabeller vil kunne fås tilsendt ved henvendelse til MFR-Universitetet i Bergen.

7. PUBLIKASJONER 1988

Arntzen, A., Magnus, P., Bakketeig, LS. Foreldres utdanningslengde relatert til dødelighet rundt fødsel og første leveår. Tidsskr Nor Lægeforen 1988;108(30):3082–3085.

Bakketeig, LS. Birth as a Normal Process. An epidemiologists perspective. Childbirth alternatives Quarterly 1988;IX(No.2):4–5.

Bakketeig, LS., Bergsjø, P., Larssen, KE. Perinatal Audit Experience in Norway: A Model for International Application. In: Proceedings of the International collaborative Effort on Perinatal and Infant mortality. Hyattsville, Maryland: U.S. Department of Health and Human Services 1988;II-3 – II-6.

Irgens, LM., Lie RT. Birth defects monitoring systems. Am J Epid (letter) 1988;128:679.

Irgens, LM., Skjærven, R., Peterson, DR. Sudden infant death syndrome and recurrence in subsequent siblings. J Pediatr (letter) 1988;112:501.

Irgens LM, Skjærven R: Occurrence of birth defects in various categories of Norwegian municipalities. ICBDMs–EUROCAT symposium, University of Strasbourg 1988 III 4.

Knudtson, J., Solberg, LK., Grieg, E., Skjærven, R., Steen, J., Irgens, LM. Høyde, vekt og hodeomkrets hos 0–4 år gamle barn. Tidsskr Nor Lægefor 1988; 108:2136–2142.

Knudtson, J., Waaler PE., Skjærven R., Solberg LK., Steen J. Nye norske percentil–kurver for høyde, vekt og hodeomkrets for alderen 0–17 år. Tidsskr Nor Lægefor 1988; 26:2125–2135.

Lie, RT., Irgens, LM. Secular changes in prevalence at birth of Down syndrome among young mothers in Norway, 1967–1986. ICBDMs–EUROCAT symposium, University of Strasbourg 1988 III 13.

Magnus, P., Haldorsen, T., Bakketeig, LS. Perinatal dødelighet for enkeltfødte og tvillinger 1967–84. Tidsskr Nor Lægeforen 1988;108(25):2006–2008.

Magnus, P., Lie, RT. Medical registration of births –Possibilities for detecting radiation damage. In: Låg J, Editor. Health Problems in Connection with Radiation from radioactive Matter in Fertilizers, Soils and Rocks. Oslo: Norwegian University Press 1988;65–78.

Meberg, A., Broch, H., Wefring, KW., Irgens, LM. Cerebral pasly as a parameter in perinatal quality control. XI European Congress of Perinatal Medicine. Roma 1988.

Meberg, A., Broch, H., Wefring, KW., Irgens, LM. Cerebral parese i Vestfold 1970–1984. Insidensetall i en periode med fallende peri– og neonatal dødelighet. Tidsskr Nor Lægefor 108:212–214, 1988.

Serck-Hansen G., Søvik O., Lie RT.: Characterization of specific insulin binding sites on chromaffin cells from bovine adrenal medulla. *Int J Biochem* 20: 1435-1441, 1988.

Skjærven, R., Irgens, LM., Lie, RT. Sex Differences in Neonatal Survival. Relations to Gestational Age and Birthweight (letter). *Int J Epidemiol* 1988;17:687-688.

Skjærven, R., Willcox, A., Lie, RT., Irgens LM. Selective fertility and the distortion of perinatal mortality. *Am J Epidemiol* 1988;128:1352-1363.

Skjærven, R., Willcox, AJ., Russel, D. Birthweight and perinatal mortality of second births conditional on weight of the first. *Int J of Epidemiol* 17: 830-838, 1988.

Skjærven, R., Irgens, LM. Perinatal mortality and mothers marital status at birth in subsequent siblings. *Earl Hum Develop* 1988;18:199-212.

Waler PE, Helland-Hansen K, Opshaug O, Miljeteig H, Larssen JL, Bruland H, Irgens LM. Neurologiske undersøkelser av barn med dysleksi. I Bergensprosjektet III: Studier av barn med dysleksi og andre lærevansker: 277-28 Universitetsforlaget, Oslo 1988.

8. FORKORTELSER OG FORKLARINGER

8.1. Forkortelser

AFØD:	Arbeidsgruppe for medisinsk fødselsregistrering i Norden
Clearinghouse:	International Clearinghouse for Birth Defects Monitoring Systems
ICE:	International Collaborative Effort Perinatal and Infant Mortality
MIA:	Meldesystem for medfødte misdannelser og fosterindiserte aborter
MFR:	Medisinsk fødselsregister
NOMESKO:	Nordisk medisinalstatistisk komite
SIFF:	Statens institutt for folkehelse
SSB:	Statistisk sentralbyrå
UIB:	Universitetet i Bergen

8.2. Forklaringer med tabell-referanse og eventuell ICD-8.-kode

Abruptio placenta: Alvorlig medfødt misdannelse:	For tidlig løsning av morkaken (Tabell F9, F12, F14, I3) Tabellene F12 og F14 (anencephalus 740; spina bifida 741.0, 741.9; hydrocephalus 742; encephalocele 743.0; microcephalus 743.1; annen misdannelse i hjernen 743.2; anophthalmi 744.0; microphthalmi 744.1; hjertefeil 746.0-9, karmisdannelser 747.0-9, lungemisdannelser 748.0, 748.3-6; oesophagusatresi 750.2; abdominal cyste 239; peritoneal cyste 228; tynntarmanalatresi 751.1-2; nyremisdannelser 753.0-9, ekstremitetsmisdannelser 755.2-4, 755.8-9; skjelettmisdannelser 756.0, 756.4-6; omphalocele 551.4; diaphragmahernie 551.3; gastroschise 756.7 samt kodene: 758.3, 759.0-6, 759.8)
Anemi:	Blodmangel (Tabell F7, I1: 281.0-4, 281.9, 282, 283, 284, 285.0, 285.8, 285.9, 633.0, 633.1, 633.9)
Anencephali:	Total eller partiell manglende hjerne og tilhørende del av hodeskallen (Tabell M1: 740.9)
Anorectal:	Som har med endetarm og endetarmsåpningen å gjøre (Tabell M1, anorectal atresi : 751.2)

Apgar score:	Et system for å vurdere den nyfødtes fysiske tilstander som hjerterytme, respirasjon, muskler, reaksjonsevne samt farge 1 og 5 minutter etter fødsel. Hver observasjon rangeres som 0,1,2 og maksimal score er 10 (Tabell F15)
Atresi:	Medfødt fravær eller gjenlukning av normalt forekommende kroppsåpning eller kanal.
Betennelse i kjønnsorgan:	(Tabell F7, I1: 612.9, 613.9, 614.9, 616.0, 620.9, 622.0, 622.1, 629.4, 630.9)
Blødning etter fødsel:	(Tabell F9, I3) (- > 500 mcl.)
Diabetes:	Sukkersyke (Tabell F7, I1: 761.1, 962.3, 250)
Diaphragma hernie:	Mellomgulvsbrokk (Tabell M1 : 551.3)
Down syndrom:	Mongolisme (tabell M1 : 759.3)
Eklampsi:	Svangerskapsforgiftning med krampeanfallet (Tabell F7, F12, F14, I1 : 637.7)
Ekstremiteter:	Armer/ben
Epilepsi:	Fallesyke (Tabell F7, I1 : 966.0, 966.1, 966.9, 345)
Encephalocele:	Hjernebrokk (Tabell M1 : 743.0)
Erythroblastosis:	Sykdom hos nyfødte som skyldes bloduforlikelighet hos mor og barn (Tabell F12, F14 : 775.9)
Gastrochisis:	Defekt i bukveggen som ikke omfatter navlen (Tabell M1 : 756.7)
Ganespalte isolert:	(Tabell M1 : 749.0)
Glucosuri:	Sukker i urinen (Tabell F7, I1 : 789.5)
Hydrocephalus:	Utvidelse av hjernens væskefylte hulrom med eller uten stort hode. Tilfeller med hydrocephalus sammen med spina bifida eller encephalocele er ikke tatt med under hydrocephalus i Tabell M1 : 742.9
Hypertensjon:	Forhøyet blodtrykk (Tabell F7, I1: 637.0, 400-404)
Hyperthyreose:	Økt sekresjon av skjoldbruskkjertelen (Tabell F7, I1 : 242.0-22, 962.8)
Hypospadi:	Munning av urinrørsåpningen på undersiden av penis (Tabell M1: 752.2)
Indusere:	Fremkalle
Insidens:	Antall nye tilfeller oppstått i løpet av en periode i en gitt befolkning dividert med antall personer i den befolkning der tilfellene oppsto.
In vitro-fertilisering:	(IVF) Kunstig befruktning
Kronisk sykdom hos mor:	Tabellene F12 og F14 (diabetes 250; rh.arthritt 712.0-4; hypertensjon 400-404; Crohn, ulcerøs colitt 563.0-1; hyperthyreose 242.0-2; epilepsi 966.0-1, 966.9, 345; asthma, kronisk bronkitt, emfysem 491-493; kronisk nyresykdom 581-584, 591, 593, 753, 792, 590.0)
Leppespalte med ganespalte:	(Tabell M1 : 749.1, 749.2)
Lokal anestesi:	Lokalbedøvelse, all lokal anestesi unntatt lokal infiltrasjon (Tabell F10, I4)
Mikroti:	Mangel på deler av øremuslingen med eller uten gjenlukning av øregangen (Tabell M1)

Neonatalperioden:	Første levemåned (Tidlig neonatal–periode: første leveuke)
Nyresykdom før:	(Tabell F7, I1 : 581–84, 591, 593, 753, 792, 590.0)
Obstruksjon:	Mekanisk fødselshinder (Tabell F9, I3)
Oesophagus:	Spiserøret (Tabell M1 oesophagus atresi: 750.2)
Omphalocele:	Utposning av bukholeinnhold gjennom navlen, ikke dekket med hud, men av bukhinnen (Tabell M1 : 551.4)
Oxytocin:	Riforsterkende middel (Tabell F8, I2)
Paritet:	Antall fødsler som en kvinne har gjennomgått etter fullført svangerskap (Tabell F4)
Perinatalperioden:	Fra umiddelbart før fødselen til og med 7. levedøgn (Tabell F2)
Perinatal dødelighet:	Antall dødfødte med svangerskapsvarighet 28 uker eller lenger og døde til og med 7. levedøgn dividert med antall dødfødte som har svangerskapsvarighet 28 uker eller lenger og alle levendefødte (Tidlig perinatalperiode: til og med 1. leve døgn) (Tabell F2)
Placenta:	Morkake (Tabell F9, F12, F14, I3,)
Placenta previa:	Forliggende morkake (Tabell F9, F12, F14,I3) På grunn av systemfeil er tallene for placenta previa i tidligere årsmeldinger for høye.
Pluralitetskode:	Kode som angir barnets nummer ved flerfødsler (tvillinger etc) (Tabell F1)
Preeklampsi:	Svangerskapsforgiftning (Tabell F7, I1) – 637.2–6,637.9(MFR)
Prematuritet:	Fødselsvekt 2500 gram eller mindre og/eller svangerskapslengde kortere enn 37 uker
Premenopausal:	Før klimakteriet
Prenatal dianostikk:	Diagnose ved hjelp av for eks. ultralyd under svangerskapet
Provosere:	Fremkalle (Tabell F8, I2)
Reduksjonsdefekt i ekstremitet:	Mangelfullt utviklete armer eller bein (Tabell M1 : 755.2, 755.3, 755.4, 755.5 755.7)
Renal agenese:	Mangelfull utvikling av nyrer (Tabell M 1: 753.0)
Rubella:	Røde hunder (Tabell F7, I1: 056.9, 761.3)
SGA:	Small for Gestational Age, lav fødselsvekt i forhold til svangerskapsvarigheten.
Spina bifida:	Manglende dekning av ryggmargen på grunn av manglende lukning av ryggraden. Tilfeller med spina bifida sammen med anencephali er ikke tatt med under spina bifida i Tabell M1 : 741.0, 741.9
Syndrom:	En gruppe symptomer eller tegn som sammen karakteriserer og avgrenser en

	tilstand eller sykdom.
Teratogen:	Stoff som kan gi fosterskade.
Urinveisinfeksjon:	Tabell F7, I1 : 590.0-2, 595.9, 590.9, 597, 599, 635.0, 635.9)
Vakuum ekstraksjon:	Plassering av sugeskopp på barnets hode (Tabell F10, I4)
Veneria:	Kjønnsykdom (Tabell F7, I1: 090.9, 091.9, 097.0-3, 097.9, 098, 099.0-2, 099.9, 761.0)

9. ENGLISH SUMMARY

A comprehensive description of the Medical Birth Registry is presented in the Annual Report 1985 and in "Medical Aspects of Births, Secular Trends 1967–1984". Both reports as well as subsequent Annual Reports are available on request from the Registry.

The main event in 1988 at the Registry and its associated activities was the establishment of the "International Centre for Birth Defects". International Clearinghouse for Birth Defect Monitoring Systems asked among its members for proposals to establish an International Centre for Birth Defects and chose at the invitation from the Norwegian Government to localize the centre in Bergen. The Norwegian Government and the National Institute of Public Health strongly underlined the importance of a global surveillance of congenital malformations, particularly in view of congenital malformations being one of the most serious potential consequences of environmental hazards. The Norwegian support should be envisaged as a response to the report: Our Common Future of the World Commission on Environment and Development. The international monitoring of birth defects is based on collaboration between 25 member countries scattered all over the world.

Among other international activities, the Registry and its staff have continued the collaboration with the other Nordic countries in standardizing the nordic medical birth registration and statistics. Furthermore, the Registry provided data for the International Collaborative Efforts on Perinatal and Infant Mortality (ICE), which is organized as an international activity by National Center for Health Statistics in the United States of America.

The Council of of the Medical Birth Registry directed a major part of its work in 1988 towards evaluation of the quality of the data reporting within the registration system. The Council is especially concerned with the potential source of error represented by the use of new antenatal diagnostic procedures with subsequent induced abortion on fetal indications.

Furthermore, the Council stressed the importance of including data on occupation, smoking and the use of drugs during pregnancy. Initiatives to meet this end are under way. Also, the need for including information on ethnicity in medical birth registration was stressed, but so far not approved by the Ministry of Health.

A series of research projects is based on data from the Medical Birth Registry, relating to problems such as perinatal events within sibships, sudden infant death syndrome and adverse perinatal outcome associated with the Chernobyl accident.

Joint studies in co-operation with external institutions represent an important activity of the Registry. Thus, a project in collaboration with the in vitro fertilization centres in Norway has been started. The course and the outcome of the pregnancies of all in vitro fertilized women are attended in this project.

In the present Annual Report a series of bilingual tables (Norwegian and English) is included, most of which show county specific perinatal statistics and a few perinatal statistics by type of institution.

The general trends in the Norwegian 1988 perinatal and infant statistics are:

- A continued increase in birth rate (6.4% increase from 1987 to 1988 compared to 3% increase from 1986 to 1987).*
- The same relatively high rate of multiple births as the year before (11.4%).*

- *Unchanged stillbirth rate and perinatal mortality rate.*
- *The average maternal age was unchanged from the previous year.*
- *The proportion of births of unmarried mothers increased to 33.5%.*
- *The proportion of births weighting less than 2500 gram was unchanged from the previous year.*
- *The sectio rate was for the first time slightly lower than the previous year (12.6% versus 12.8%).*

In 1988, a new publication from the Medical Birth Registry was established – FØDSELSNYTT ("Birth News"). Four issues are annually distributed free of charge to maternal and infant health institutions and to official health personnel.

10. TABELLER OVER FØDTE 1988

Tallene som gjengis i årsmeldingen vil være foreløpige. På grunn av forsinkelser, kan vi ikke regne med at alle fødselsmeldinger er mottatt av MFR selv 2 måneder etter fødselen. De foreliggende tall er basert på de meldinger for 1988 som er mottatt pr. februar 1989, og vil bli korrigert senere i den offisielle statistikk når de endelige årsfiler er etablert.

10.1. Kommentarer til tabellene

Tallene for 1988 viser at veksten i fødselstallet har tiltatt; fra 1986 til 1987 var veksten 3% mens den fra 1987 til 1988 var øket til 6.4% (F1). Økningen var mer jevnt fordelt over hele landet enn året før. Størst økning, 12.0%, ble registrert i Sør-Trøndelag mens Sogn og Fjordane var det eneste fylke med tilbakegang i fødselstallet (-0.1%).

Flerfødselsraten lå på samme høye nivå som året før med 11.4%. Sør-Trøndelag lå også her høyest med 13.6%. Den perinatale dødelighet syntes å stabilisere seg i 1988; i 1986 var raten 7.2 pr. 1000, i 1987 8.0 mens den i 1988 var 7.9 (F2). Dødfødselsraten var 4.4 pr 1000 mot 4.3 året før. Hyppigheten av fødte som døde under fødselen, økte noe. Ratene for hvert fylke bygger på små tall, og det må advares mot konklusjoner som bare bygger på tall fra ett år.

Også i 1988 nådde gjennomsnittlig alder hos mor et nytt rekordhøyt nivå med 27.7 år. Som tidligere var det mødre i Oslo og Akershus som hadde en særlig høy andel av eldre mødre. Fortsatt avtok andelen av mødre med alder under 20 år. I det hele avtok aldersgruppene under 30 år mens de over tiltok i relativ hyppighet. Paritetsfordelingen var uendret fra tidligere år (Tabell F4). Andel fødte utenfor ekteskap var i 1988 øket til 33.5%.

Økningen i andelen fødte med fødselsvekt under 2500 g som vi har sett de senere år, stoppet i 1988; i 1988 var andelen 5.1% mot 5.2 året før (F5). Oslo hadde fremdeles den høyeste andelen, men denne sank fra 6.4% til 6.1%. På grunn av manglende opplysninger om etnisk bakgrunn, har det ikke vært mulig å fastslå om økningen kunne tilskrives et økende fødselstall hos innvandrere som normalt har en lavere fødselsvekt. En alarm i den epidemiologiske overvåkingen ved årsskiftet 1988-1989 på grunn av øket forekomst av fødselsvekt under 2500 g kunne ikke tilskrives øket forekomst i Oslo (der andelen innvandrermødre antas å være særlig høy) Hvorvidt økningen har sammenheng med at gravide røyker mer nå enn tidligere (en risikofaktor for lav fødselsvekt) kan heller ikke avklares på grunnlag av de foreliggende opplysninger.

Fordeling av fødte etter gestasjonsalder (Tabell F 6) viste ingen forandringer fra tidligere år, men andelen fødte med oppgitt gestasjonsalder basert på siste menstruasjons første blødningsdag, fortsatte å synke. Dette er en meget uheldig utvikling fordi man mister informasjon som er viktig både fra et klinisk og et epidemiologisk synspunkt. I noen tilfeller vil det selvsagt være vanskelig å fastslå datoen med sikkerhet, men den store forskjellen mellom fylkene (fortsatt ligger Østfold lavest) viser at det her er tale om ulikheter i registreringspraksis. At Oslo ligger klart høyest i forekomst av svangerskapslengde under 37 uker peker i retning av andre forhold enn etnisitet som årsak til den relativt høye forekomst av lav fødselsvekt.

Tabell F 7 viser en høyere forekomst av anemi i svangerskapet (fra 2.4 pr. 1000 i 1987 til 3.1 i 1988). Ellers var andelen gravide med diabetes og epilepsi fortsatt relativt høy, noe som må sees i sammenheng med de meget gode resultater som den medisinske behandling av disse sykdommer har gitt.

Forekomsten av induksjon viste bare små endringer fra året før (Tabell F 8). Fordi elektivt sectio ofte feilaktig ikke markeres som induisert fødsel, er opplysningene om sectio som provokasjonstype fremdeles upålitelige. Forholdet har vært påpekt flere ganger i FØDSELSNYTT. Heller ikke for komplikasjoner under fødsel ble det påvist større endringer fra tidligere år.

For første gang på mange år sank forekomsten av keisersnitt (totalt) som inngrepstype, men de store geografiske forskjellene eksisterte fremdeles med 160.3 pr. 1000 som det høyeste i Oslo og 80.7 som det laveste i Aust-Agder (F10). Hyppigheten av inngrep totalt avtok ubetydelig fra året før. Andelen fødsler i fødestue fortsatte å avta og var i 1988 nede i 1.2% (Tabell F 11) som svarer til 319 fødsler. Ellers var fordelingen av fødsler etter fødeinstitusjon stort sett uendret fra året før.

Navlesnorskomplikasjoner var den hyppigste patologiske tilstand man så sammen med dødfødsel (Tabell F 12), tett fulgt av alvorlig medfødt misdannelse. Som tidligere ble abruptio placentae påvist relativt hyppig (13.1%) hos dødfødte. Totalt veiet 71.2% av alle dødfødte mindre enn 2500 g og 56.9% mindre enn 1500 g. Disse andelene var lavere enn året før, henholdsvis 73.7% og 60.7%, noe som antyder at dødfødsel i mindre grad ble et problem blant lavvektige.

Keisersnitt forekom hos 5.3% av alle dødfødte (Tabell F 12) og hos 34.5% hos alle tidlig neonatalt døde (Tabell F 14). I denne gruppen var alvorlig medfødt misdannelse langt sjeldnere enn året før; 15.3% mot 29.4%. Av alle tidlig neonatalt døde, veiet 76.4% mindre enn 2500 g og 59.6% mindre enn 1500 g (Tabell F 15). Bortsett fra en fødsel utenfor institusjon ble alle mødre med diabetes forløst enten i universitetsklinikk eller på sykehus med egen fødeavdeling (Tabell I 1). Forløsningsen av mødre med epilepsi ble i mindre grad sentralisert.

At leie/innstillingsanomalier var hyppigere ved sentrale fødeinstitusjoner (Tabell I 3) viser at en lykkes i å selekere risikofødsler.

Med unntak for post partum blødningene gjaldt dette også de andre komplikasjonene. Likevel forekom 5 seteleier utenfor institusjon, 2 i fødehjem samt 1 abruptio placentae i fødehjem. Keisersnitt forekom hyppigst ved universitetsklinikene med henimot 15% av alle fødsler, dvs. samme hyppighet som året før (Tabell I 4). Vakuum ekstraksjon ble benyttet vesentlig hyppigere enn året før (44.1 pr. 1000 mot 40.3) og særlig i universitetsklinikene, og er nå igjen hyppigere enn da bruken av denne metoden syntes å kulminere i 1978 med en hyppighet på 39.2 pr. 1000. Tilsvarende gikk bruken av tang tilbake.

Forekomsten av medfødt misdannelser overvåkes måneds- og kvartalsvis i spesielle rutiner (se Årsmelding 1985). Tallene for 1988 viser at tilbakegangen for neuralrørsdefekter fortsatte, mens hyppigheten av hydrocephalus økte. Også i 1988 var forekomsten av mikroti høy, noe som er i samsvar med forbedrede melderutiner og en mer utførlig beskrivelse av misdannelsene (se også årsmelding 1987). Bedret meldedekning på grunn av fremskritt innenfor ultralyddiagnostikk vil vi likevel tro er årsaken til hyppighetsøkningen for renal agenese. Oesophagusatresi, reduksjonsdeformiteter i ekstremiteter og gastroschise økte fra året før og lå over basisnivået fra 1967-1971. Noen biologisk forklaring av disse hyppighetsøkningene har vi foreløpig ikke. Det samme gjelder forekomsten av hypospadi som fortsatte å øke også i 1988.

10.2. Tabelloversikt

Tabell F1	Antall og hyppighet pr. 1000 fødte 1988 av flerfødsler og guttebarn gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F2	Overlevelsesforhold og dødelighet omkring fødsel for fødte 1988 gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F3	Antall og prosent fødte 1988 etter morens alder gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F4	Antall og prosent fødte 1988 etter paritet og sivilstatus gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F5	Antall og prosent fødte 1988 etter fødselsvekt med gjennomsnittsvekt og hyppighet av fødselsvekt mindre enn 2500 gram etter morens bostedsfylke.
Tabell F6	Antall og prosent fødte 1988 etter svangerskapslengde med gjennomsnittlig svangerskapslengde gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F7	Antall og hyppighet pr. 1000 fødte 1988 med opplysning om sykdom hos moren under svangerskapet etter diagnosegruppe gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F8	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 ved provosert fødsel etter provokasjonstype gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F9	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 med komplikasjoner under fødselen etter komplikasjonstype gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F10	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 med inngrep under fødselen etter inngrepstype gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F11	Antall og prosent fødte 1988 etter institusjonstype gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F12	Dødfødte 1988 med spesielle patologiske tilstander etter type tilstand gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F13	Dødfødte 1988 med spesielle perinatale risikofaktorer etter type risikofaktor gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell F14	Tidlig neonatalt døde 1988 med spesielle patologiske tilstander etter type tilstand gruppert etter morens bostedsfylke.

Tabell F15	Tidlig neonatalt døde 1988 med spesielle perinatale risikofaktorer etter type risikofaktor gruppert etter morens bostedsfylke.
Tabell I1	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 med opplysning om sykdom hos moren under svangerskapet etter diagnosegruppe gruppert etter fødeinstitusjonstype.
Tabell I2	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 ved provosert fødsel etter provokasjonstype gruppert etter fødeinstitusjonstype.
Tabell I3	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 med komplikasjoner under fødselen etter komplikasjonstype gruppert etter fødestedstype.
Tabell I4	Antall og hyppighet pr. 1000 av fødte 1988 med inngrep under fødselen etter inngrepstype gruppert etter fødeinstitusjonstype.
Tabell M1	Antall og hyppighet pr. 10.000 i 1988 av ulike medfødte misdannelser.

TABELL F1

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000
FØDTE 1988 AV FLERFØDSLER OG
GUTTEBARN GRUPPERT ETTER
MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF
MULTIPLE BIRTHS AND BOYS 1988
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY
OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL ANTALL FØDTE	TOTAL ANTALL FØOSLER	FLERFØDSLER		GUTTER	
			ANT.	PR. 1000	ANT.	PROSENT
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL NUMBER OF OF BIRTHS	TOTAL NO. OF CONFINE- MENTS	MULTIPLE BIRTHS		BOYS	
			NO.	PER 1000	NO.	PER CENT
ØSTFOLDO	2764	2734	30	11.0	1455	52.6
AKERSHUS	5845	5776	66	11.4	2958	50.6
OSLO	6686	6608	76	11.5	3476	52.0
HEDMARK	2006	1980	26	13.1	1023	51.0
OPPLAND	2055	2031	23	11.3	1086	52.8
BUSKERUD	2786	2748	36	13.1	1412	50.7
VESTFOLO	2460	2437	23	9.4	1254	51.0
TELEMARK	2053	2032	20	9.8	1050	51.1
AUSTAGDER	1239	1228	11	9.0	630	50.8
VESTAGOER	2091	2062	27	13.1	1063	50.8
ROGALAND	5433	5367	65	12.1	2856	52.6
HORDALAND	6083	6018	63	10.5	3146	51.7
SOGN OG FJ.	1433	1415	17	12.0	710	49.5
MØRE-R. DAL	3177	3141	36	11.5	1615	50.8
SØR-TR. LAG	3579	3529	48	13.6	1815	50.7
NDRØ-TR. LAG	1692	1673	19	11.4	837	49.5
NORDLAND	3249	3210	39	12.1	1668	51.3
TROMS	2098	2076	20	9.6	1113	53.1
FINNMARK	1127	1115	10	9.0	570	50.6
UTLANDET/ABROAD	29	29	0	0.0	16	55.2
TOTAL	57885	57209	655	11.4	29753	51.4

TABELL F2

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

OVERLEVELSESFORHOLD OG DØDELIGHET OMKRING FØDSEL
FOR FØDTE 1988 GRUPPERT ETTER MORENS
BOSTEDSFYLKE

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

SURVIVAL AND MORTALITY AT TIME OF BIRTH
FOR BIRTHS 1988 GROUPED ACCORDING TO
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL BIRTHS		OF WHICH STILLBIRTHS: WITH GESTAT. AGE:						TOTAL NUMBER OF LIVE BIRTHS	DEATHS LATER		MORTALITY RATES PER 1.000		
	NUMBER	PER- CENT	<28 WEEKS	=>28 WEEKS	UN- KNOWN	TIME OF DEATH: BEFORE LABOUR	DEAD DURING LABOUR	UN- KNOWN		UNOER 24 HOURS	24 H. - 6 DAYS	STILL- BIRTH	EARLY PERI- ₁ NATAL	PERI- NATAL
ØSTFOLD 1988	2764	4.8	4	6	6	10	1	5	2748	8	7	2.9	5.8	8.3
AKERSHUS	5845	10.1	22	25	12	23	9	27	5786	8	5	4.5	5.8	6.7
OSLO	6686	11.6	26	27	6	35	4	20	6627	12	14	4.4	6.2	8.3
HEDMARK	2006	3.5	9	12	1	15	3	4	1984	5	0	6.5	9.0	9.0
OPPLAND	2055	3.6	6	6	3	10	2	3	2040	4	3	3.4	5.4	6.8
BUSKERUD	2786	4.8	12	11	3	20	1	5	2760	9	5	4.0	7.2	9.0
VESTFOLD	2460	4.2	11	4	5	8	4	8	2440	5	2	2.5	4.5	5.3
TELEMARK	2053	3.5	9	7	2	11	1	6	2035	3	0	4.4	5.9	5.9
AUSTAGDER	1239	2.1	2	5	2	6	2	1	1230	7	2	4.0	9.7	11.3
VESTAGDER	2091	3.6	5	9	2	8	2	6	2075	4	5	4.8	6.7	9.1
ROGALAND	5433	9.4	9	34	5	24	2	22	5385	15	5	6.8	9.6	10.5
HOROALAND	6083	10.5	40	18	11	10	2	57	6014	13	7	3.8	6.0	7.1
SOGN OG FJ.	1433	2.5	4	6	4	9	2	3	1419	2	2	6.3	7.7	9.1
MØRE-R. DAL	3177	5.5	12	12	1	19	2	4	3152	8	3	3.8	6.3	7.3
SØR-TR. LAG	3579	6.2	31	12	8	24	10	17	3528	12	4	3.7	7.1	8.2
NORO-TR. LAG	1692	2.9	5	8	0	9	1	3	1679	2	2	4.7	5.9	7.1
NOROLAND	3249	5.6	9	12	6	17	2	8	3222	6	3	4.6	6.5	7.4
TROMS	2098	3.6	3	5	1	6	0	3	2089	4	5	2.4	4.3	6.7
FINNMARK	1127	1.9	5	5	0	9	0	1	1117	2	0	4.5	6.2	6.2
UTLANDET/ ABROAD	29	0.1	0	1	0	1	0	0	28	0	0	34.5	34.5	34.5
TOTAL	57885	100.0	224	225	78	274	50	203	57358	129	74	4.4	6.6	7.9

1: TIDLIG PERINATALPERIODE OMFATTER FØRSTE 24 TIMER
1: EARLY PERINATAL PERIOD COMPRISES INITIAL 24 HOUR

TABELL F3

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG PROSENT FØDTE 1988 ETTER MORENS ALDER,
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND PERCENT OF BIRTHS 1988 BY MATERNAL AGE
GROUPED ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL	ALDER (ÅR=FØDEÅR-FØDELSÅR), ANTALL OG PROSENT:									
	ANTALL PROSENT	UNDER 16 ÅR	16-17 ÅR	18-19 ÅR	20-24 ÅR	25-29 ÅR	30-34 ÅR	35-39 ÅR	40-44 ÅR	>=45 ÅR	GJ.SN. ALDER
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL	AGE (YEAR=BIRTHYEAR-YEAR BORN), NUMBER AND PERCENT:									
	NUMBER PROSENT	UNDER 16 YEARS	16-17 YEARS	18-19 YEARS	20-24 YEARS	25-29 YEARS	30-34 YEARS	35-39 YEARS	40-44 YEARS	>=45 YEARS	MEAN AGE
ØSTFOLO	2764	0	4	88	810	1040	616	167	36	3	27.2
AKERSHUS	5845	0	10	118	1118	2244	1664	575	114	2	28.5
OSLO	6686	1	12	113	1249	2554	1953	665	134	5	28.7
HEDMARK	2006	0	8	62	520	726	494	168	28	0	27.7
OPPLAND	2055	0	9	69	520	777	508	141	30	1	27.5
BUSKERUD	2786	0	13	84	663	1055	710	222	39	0	27.8
VESTFOLO	2460	0	10	71	565	985	617	186	26	0	27.7
TELEMARK	2053	1	14	75	577	747	464	152	22	1	27.1
AUSTAGOER	1239	0	12	46	320	428	313	101	19	0	27.5
VESTAGOER	2091	0	15	60	547	771	471	184	40	3	27.6
ROGALAND	5433	1	24	191	1419	2026	1308	406	55	3	27.4
HORDALAND	6083	2	41	186	1528	2269	1486	488	80	3	27.6
SOGN OG FJ.	1433	0	10	55	313	496	396	129	33	1	28.1
MØRE-R.OAL	3177	0	19	139	792	1156	746	275	47	3	27.5
SØR-TR.LAG	3579	2	13	124	944	1397	804	258	36	1	27.3
NORO-TR.LAG	1692	1	18	90	512	592	330	126	21	2	26.8
NOROLAND	3249	0	28	144	917	1138	709	266	46	1	27.2
TROMS	2098	0	25	82	571	739	463	176	40	2	27.4
FINNMARK	1127	1	7	53	344	352	260	96	13	1	27.1
UTLANDET/ ABROAD	29	0	0	0	8	12	4	3	2	0	28.1
TOTAL	57885	9	292	1850	14237	21504	14316	4784	861	32	27.7
		0.0	0.5	3.2	24.6	37.1	24.7	8.3	1.5	0.1	

TABELL F4

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG PROSENT FØDTE 1988
ETTER PARITET OG SIVILSTATUS
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND PERCENT OF BIRTHS 1988 BY
PARITY AND MARITAL STATUS GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL	PARITET, ANTALL OG PROSENT:				GJ.SN. PARITET	FØDTE U.EKTE SKAP
	ANTALL PROSENT	1. BARN	2. BARN	3. BARN	>=4. BARN		
	TOTAL	PARITY, NUMBER AND PERCENT:					IL- LEGIT- IMATE
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	NUMBER PERCENT	1ST CHILDO	2ND CHILDO	3RD CHILDO	=>4TH CHILDO	MEAN PARITY	
ØSTFOLD	2764	1259 45.5	1013 36.6	365 13.2	120 4.3	1.8	848 30.7
AKERSHUS	5845	2593 44.4	2217 37.9	786 13.4	190 3.3	1.8	1632 27.9
OSLO	6686	3709 55.5	2034 30.4	622 9.3	287 4.3	1.6	2291 34.3
HEDMARK	2006	893 44.5	705 35.1	291 14.5	101 5.0	1.8	774 38.6
OPPLAND	2055	908 44.2	754 36.7	309 15.0	81 3.9	1.8	737 35.9
BUSKERUD	2786	1242 44.6	999 35.9	409 14.7	126 4.5	1.8	831 29.8
VESTFOLD	2460	1032 42.0	930 37.8	374 15.2	118 4.8	1.8	667 27.1
TELEMARK	2053	906 44.1	708 34.5	321 15.6	105 5.1	1.8	639 31.1
AUSTAGOER	1239	470 37.9	439 35.4	251 20.3	77 6.2	2.0	263 21.2
VESTAGDER	2091	811 38.8	700 33.5	373 17.8	172 8.2	2.0	430 20.6
ROGALAND	5433	2180 40.1	1844 33.9	1036 19.1	350 6.4	1.9	1092 20.1
HORDALAND	6083	2517 41.4	2047 33.7	1083 17.8	408 6.7	1.9	1813 29.8
SOGN OG FJ.	1433	528 36.8	475 33.1	307 21.4	106 7.4	2.0	448 31.3
MØRE-R. DAL	3177	1238 39.0	1077 33.9	630 19.8	228 7.2	2.0	1093 34.4
SØR-TR. LAG	3579	1655 46.2	1237 34.6	549 15.3	127 3.5	1.8	1627 45.5
NORD-TR. LAG	1692	709 41.9	602 35.6	265 15.7	99 5.9	1.9	843 49.8
NORDLAND	3249	1259 38.8	1125 34.6	565 17.4	235 7.2	1.9	1637 50.4
TROMS	2098	846 40.3	749 35.7	332 15.8	117 5.6	1.8	1070 51.0
FINNMARK	1127	491 43.6	379 33.6	166 14.7	78 6.9	1.9	652 57.9
UTLANDET ABROAD	29	10 34.5	13 44.8	5 17.2	1 3.4	1.9	11 37.9
TOTAL	57885	25256 43.6	20047 34.6	9039 15.6	3126 5.4	1.8	19398 33.5

TABELL E5

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG PROSENT FØDTE 1988 ETTER FØDELSVEKT MED
GJENNOMSNITTSVEKT OG HYPPIGHET AV FØDELSVEKT MINORE
ENN 2500 GRAM GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND PERCENT OF BIRTHS 1988 BY BIRTHWEIGHT WITH
MEAN WEIGHT AND FREQUENCY OF WEIGHTS LESS THAN 2500 GRAMS
GROUPED ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL	M/OPPL. VEKT:			FØDELSVEKT (GRAM), ANTALL OG PROSENT:											GJ.SN. VEKT	STAND. AVVIK.	ANTALL/ PROSENT <2500G	
	ANTALL	ANTALL	PRO- PROSENT	SENT	0- 499	500- 999	1000- 1499	1500- 1999	2000- 2499	2500- 2999	3000- 3499	3500- 3999	4000- 4499	4500- 4999	5000- 5499				5500+
ØSTFOLO	2764	2763	100.0	100.0	6	17	10	28	82	309	824	957	410	106	12	2	3502.1	638.2	143 5.2
AKERSHUS	5845	5829	99.7	100.0	14	23	26	62	144	633	1792	2021	911	178	22	3	3507.5	616.3	269 4.6
OSLO	6686	6679	99.9	100.0	27	32	51	82	214	807	2138	2315	846	153	14	0	3429.0	635.3	406 6.1
HEDMARK	2006	2004	99.9	100.0	5	14	7	22	68	220	605	674	317	66	3	3	3487.0	646.5	116 5.8
OPPLAND	2055	2055	100.0	100.0	5	15	12	17	47	232	635	699	305	80	8	0	3498.6	636.0	96 4.7
BUSKERUD	2786	2778	99.7	100.0	12	12	21	32	72	306	868	950	405	88	9	3	3474.6	650.3	149 5.4
VESTFOLD	2460	2456	99.8	100.0	7	11	11	19	55	247	750	879	389	75	12	1	3522.0	617.7	103 4.2
TELEMARK	2053	2051	99.9	100.0	4	5	10	19	44	241	628	694	345	50	8	3	3515.3	601.3	82 4.0
AUSTAGDER	1239	1237	99.8	100.0	7	7	7	8	30	106	391	447	187	44	2	1	3517.6	633.7	59 4.8
VESTAGDER	2091	2087	99.8	100.0	2	10	14	26	56	224	670	687	311	75	12	0	3497.2	625.3	108 5.2
ROGALAND	5433	5429	99.9	100.0	8	18	38	49	153	659	1720	1837	764	164	19	0	3475.9	609.8	266 4.9
HOROALAND	6083	6082	100.0	100.0	37	24	19	58	186	645	1923	2090	896	181	15	0	3477.7	637.5	324 5.3
SOGN & FJ.	1433	1431	99.9	100.0	0	4	6	16	30	154	408	522	224	62	5	0	3543.3	597.5	56 3.9
MØRE & R.DAL	3177	3174	99.9	100.0	13	12	17	31	74	325	987	1075	525	100	13	2	3513.5	633.5	147 4.6
SØR-TR. LAG	3579	3578	100.0	100.0	33	17	28	40	97	383	1087	1227	534	115	16	1	3469.6	695.9	215 6.0
NORD-TR. LAG	1692	1691	99.9	100.0	3	5	8	18	48	182	536	561	274	49	6	1	3504.4	616.4	82 4.8
NORDLAND	3249	3244	99.8	100.0	6	8	21	40	108	376	1075	1044	471	81	13	1	3457.9	617.6	183 5.6
TROMS	2098	2097	100.0	100.0	1	8	10	26	60	216	676	741	287	65	6	1	3487.4	602.8	105 5.0
FINNMARK	1127	1127	100.0	100.0	2	7	8	8	36	173	408	330	119	31	4	1	3393.2	625.5	61 5.4
UTLAND/ET ABROAD	29	29	100.0	100.0	0	1	0	0	1	4	3	15	3	2	0	0	3497.6	779.8	2 6.9
TOTAL	57885	57821	99.9	100.0	192	250	324	601	1605	6442	18124	19773	8523	1765	199	23	3483.2	631.0	2972 5.1

TABELL F6

MEDISINSK FØSELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG PROSENT FØDTE 1988 ETTER SVANGERSKAPSLENGDE
MED GJENNOMSITTILIG SVANGERSKAPSLENGDE
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE.

NUMBER AND PERCENT OF BIRTHS 1988 BY GESTATIONAL AGE WITH
MEAN GESTATIONAL AGE ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE.

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL	M/REG.SV.SK.L		SVANGERSKAPSLENGDE, ANTALL OG PROSENT:									GJ.SN. SV.SK. LENGDE (UKER)
	ANTALL	ANTALL	PRO- PROSENT	<28 UKER	28-36 UKER	37 UKER	38 UKER	39 UKER	40 UKER	41 UKER	42 UKER	43+ UKER	
ØSTFOLO	2764	2310	83.5	17	137	91	223	449	574	467	238	114	39.6
		100.0		0.7	5.9	3.9	9.7	19.4	24.0	20.2	10.3	4.9	
AKERSHUS	5845	5434	92.9	39	284	188	476	1009	1431	1184	565	258	39.7
		100.0		0.7	5.2	3.5	8.8	18.6	26.3	21.8	10.4	4.7	
OSLO	6686	6268	93.7	63	441	267	607	1238	1599	1233	565	255	39.4
		100.0		1.0	7.0	4.3	9.7	19.8	25.5	19.7	9.0	4.1	
HEDMARK	2006	1808	90.1	18	123	67	192	352	500	319	163	74	39.4
		100.0		1.0	6.8	3.7	10.6	19.5	27.7	17.6	9.0	4.1	
OPPLAND	2055	1899	92.4	17	124	79	145	371	498	401	176	88	39.5
		100.0		0.9	6.5	4.2	7.6	19.5	26.2	21.1	9.3	4.6	
BUSKERUD	2786	2604	93.4	32	164	102	220	467	685	545	255	134	39.5
		100.0		1.2	6.3	3.9	8.4	17.9	26.3	20.9	9.8	5.1	
VESTFOLO	2460	2233	90.7	19	104	83	188	445	590	453	253	98	39.7
		100.0		0.9	4.7	3.7	8.4	19.9	26.4	20.3	11.3	4.4	
TELEMARK	2053	1806	87.9	14	70	70	160	343	501	346	215	87	39.7
		100.0		0.8	3.9	3.9	8.9	19.0	27.7	19.2	11.9	4.8	
AUSTAGØER	1239	1092	88.1	14	63	37	86	208	296	235	93	60	39.6
		100.0		1.3	5.8	3.4	7.9	19.0	27.1	21.5	8.5	5.5	
VESTAGOER	2091	1815	86.8	8	94	61	153	358	503	366	177	95	39.7
		100.0		0.4	5.2	3.4	8.4	19.7	27.7	20.2	9.8	5.2	
ROGALAND	5433	4952	91.1	27	297	220	507	940	1284	1045	456	176	39.5
		100.0		0.5	6.0	4.4	10.2	19.0	25.9	21.1	9.2	3.6	
HORDALAND	6083	5588	91.8	57	306	196	509	1056	1529	1133	518	284	39.6
		100.0		1.0	5.5	3.5	9.1	18.9	27.4	20.3	9.3	5.1	
SOGN OG F.J.	1433	1327	92.6	6	71	48	149	289	352	247	107	58	39.5
		100.0		0.5	5.4	3.6	11.2	21.8	26.5	18.6	8.1	4.4	
MØRE-R.OAL	3177	2958	93.1	23	171	126	267	589	783	613	249	137	39.5
		100.0		0.8	5.8	4.3	9.0	19.9	26.5	20.7	8.4	4.6	
SØR-TR.LAG	3579	3326	92.9	53	226	137	298	602	835	683	329	163	39.4
		100.0		1.6	6.8	4.1	9.0	18.1	25.1	20.5	9.9	4.9	
NORO-TR.LAG	1692	1542	91.1	11	100	61	127	283	392	345	150	73	39.6
		100.0		0.7	6.5	4.0	8.2	18.4	25.4	22.4	9.7	4.7	
NOROLAND	3249	2743	84.4	18	178	119	253	588	727	524	207	129	39.5
		100.0		0.7	6.5	4.3	9.2	21.4	26.5	19.1	7.5	4.7	
TROMS	2098	1928	91.8	15	111	80	175	371	494	405	187	90	39.5
		100.0		0.8	5.8	4.1	9.1	19.2	25.6	21.0	9.7	4.7	
FINNMARK	1127	1032	91.5	13	55	52	113	228	264	156	89	62	39.4
		100.0		1.3	5.3	5.0	10.9	22.1	25.6	15.1	8.6	6.0	
UTLANOET ABROAD	29	27	93.1	0	4	0	2	7	7	5	1	1	39.0
		100.0		0.0	14.8	0.0	7.4	25.9	25.9	18.5	3.7	3.7	
TOTAL	57885	52692	91.0	464	3123	2084	4850	10193	13844	10705	4993	2436	39.5
		100.0		0.9	5.9	4.0	9.2	19.3	26.3	20.3	9.5	4.6	

TABELL F7

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR.1000 AV FØTE 1988 MED OPPLYSNING
OM SYKDOM HOS MOREN UNDER SVANGERSKAPET ETTER
DIAGNOSEGRUPPE GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDFYLKE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH INFORMATION ON
MATERNAL DISEASE IN PREGNANCY BY DIAGNOSTIC GROUP ACCORDING TO
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MØRENS BOSTEDS- FYLKE	M/OPPLYSNING OM SYKDOM			DIAGNOSEGRUPPE ¹ , ANTALL OG PR. 1000 FØTE:															
	TOTAL ANTALL	HOS MOREN ANTALL	PR. 1000	TOTAL DIAGN. ANTALL	HYPER- TENSJ. FØR SV.SK.	HYPER- TENSJ. UNDER SV.SK.	PRE- EKL- AMP- SI	ECL- AMP- SI	BLØD- NING	ANEMI	RH- ANTI- STOFF	RUB- ELLA	VEN- ERIA	URIN- VEIS- INF.	BET. I KJ. ORG.	OIA- BETES	EPI- LEPSI	HYPER- THYRE- OSE	NYRE SYKD. FØR
ØST	2764	462	167.1	566	7	53	82	0	40	5	2	0	6	41	1	12	16	0	7
FOLD					2.5	19.2	29.7	0.0	14.5	1.8	0.7	0.0	2.2	14.8	0.4	4.3	5.8	0.0	2.5
AKER- SHUS	5845	1181	202.1	1521	34	64	164	0	179	19	4	0	5	129	1	18	26	1	20
OSLO	6686	1425	213.1	1789	5.8	10.9	28.1	0.0	30.6	3.3	0.7	0.0	0.9	22.1	0.2	3.1	4.4	0.2	3.4
					6.0	15.4	36.3	0.1	18.2	4.0	1.2	0.0	2.2	14.2	0.6	2.5	4.9	0.0	4.8
HED- MARK	2006	458	228.3	615	3	36	73	1	96	5	5	0	1	50	0	8	8	1	7
OPP- LAND	2055	362	176.2	472	1.5	17.9	36.4	0.5	47.9	2.5	2.5	0.0	0.5	24.9	0.0	4.0	4.0	0.5	3.5
BUSK- ERUD	2786	802	287.9	1197	0.5	10.2	40.9	0.0	15.1	2.4	0.0	0.0	0.5	19.0	0.0	4.9	4.4	0.0	2.9
VEST- FOLO	2460	406	165.0	523	7	27	136	1	117	20	5	0	10	79	2	10	16	1	16
					2.5	9.7	48.8	0.4	42.0	7.2	1.8	0.0	3.6	28.4	0.7	3.6	5.7	0.4	5.7
TELE- MARK	2053	411	200.2	558	1	14	83	1	39	7	3	0	6	44	1	4	21	0	7
AUST- AGDER	1239	172	138.8	229	0.4	5.7	33.7	0.4	15.9	2.8	1.2	0.0	2.4	17.9	0.4	1.6	8.5	0.0	2.8
VEST- AGDER	2091	293	140.1	366	6	14	50	0	59	11	1	0	4	58	1	6	19	0	12
					2.9	6.8	24.4	0.0	28.7	5.4	0.5	0.0	1.9	28.3	0.5	2.9	9.3	0.0	5.8
ROGA- LAND	5433	1375	253.1	1929	1.6	4.0	29.1	0.0	21.0	0.8	0.8	0.8	2.4	15.3	0.0	3.2	5.6	0.0	4.8
HORD- ALAND	6083	1083	178.0	1375	7	11	40	0	41	5	3	0	0	26	0	4	15	1	8
S.OG FJ.	1433	245	171.0	300	3.3	5.3	19.1	0.0	19.6	2.4	1.4	0.0	0.0	12.4	0.0	1.9	7.2	0.5	3.8
M.&R.	3177	866	272.6	1241	9	135	146	0	179	17	4	1	19	174	3	15	34	1	22
					1.7	24.8	26.9	0.0	32.9	3.1	0.7	0.2	3.5	32.0	0.6	2.8	6.3	0.2	4.0
S.TR. LAG	3579	925	258.5	1161	13	57	245	1	133	11	11	0	6	101	1	12	20	2	19
N.TR. LAG	1692	399	235.8	556	2.1	9.4	40.3	0.2	21.9	1.8	1.8	0.0	1.0	16.6	0.2	2.0	3.3	0.3	3.1
NORO- LAND	3249	635	195.4	822	7	16	32	0	22	2	3	0	1	23	0	4	9	0	6
TROMS	2098	441	210.2	595	4.9	11.2	22.3	0.0	15.4	1.4	2.1	0.0	0.7	16.1	0.0	2.8	6.3	0.0	4.2
FINN- MARK	1127	275	244.0	390	2.5	12.3	44.1	0.0	40.0	2.8	4.1	0.0	1.3	53.2	0.9	2.2	8.8	0.6	6.3
UT- LAND	29	5	172.4	8	5	33	186	1	151	7	6	1	14	200	3	11	21	0	17
					1.4	9.2	52.0	0.3	42.2	2.0	1.7	0.3	3.9	55.9	0.8	3.1	5.9	0.0	4.7
					1.2	10.6	56.7	0.0	29.0	2.4	1.8	0.0	4.1	36.1	0.0	2.4	8.9	0.0	7.7
					0.3	11.7	39.1	0.0	30.8	3.4	1.8	0.0	1.8	16.6	1.2	2.2	8.0	0.3	3.7
					3.8	19.5	41.0	0.0	26.7	2.9	0.5	0.0	2.9	30.0	1.0	0.5	3.8	0.0	6.7
					7.1	22.2	40.8	0.9	19.5	5.3	0.9	0.0	9.8	47.9	0.0	0.9	8.0	0.9	11.5
					0.0	0.0	0.0	0.0	34.5	34.5	0.0	0.0	0.0	69.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	57885	12221	211.1	16213	2.9	13.0	36.2	0.1	27.5	3.1	1.4	0.1	2.2	25.6	0.4	2.7	5.9	0.2	4.4

TABELL F8

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR.1000 AV FØDTE 1988
VED PROVOSERT FØDSEL ETTER PROVOKASJONSTYPER
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 AFTER INDUCED
LABOUR BY TYPE OF INDUCTION GROUPED ACCORDING TO
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MØRENS BOSTEDSFYLKE	FØDTE ANTALL	FØDTE VED PROV.FØDSEL ANTALL PR. 1000	PROVOKASJONSTYPER, ANTALL OG PR.1000 FØDTE:					
			OXYTOCIN DRIPP	OXYTOCIN TABL.	OXYTOCIN KUR,INA	KEISER- SNITT ¹	HINNERIVN. -STIKK	ANNEN UOPPGITT
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL NUMBER	BIRTHS AFTER INDUC.LABOUR NUMBER PER 1.000	TYPE OF INDUCTION, NUMBER AND PER 1.000 BIRTHS:					
			OXYTOCIN DRIP	OXYTOCIN TABL.	OXYTOCIN MOD.N.S	CESAREAN SECTION ¹	RUPTURE OF MEMBRANES	OTHER UNSPEC.
ØSTFOLD	2764	494 178.7	159 57.5	1 0.4	49 17.7	111 40.2	9 3.3	174 63.0
AKERSHUS	5845	789 135.0	142 24.3	2 0.3	120 20.5	201 34.4	17 2.9	331 56.6
OSLO	6686	1711 255.9	184 27.5	1 0.1	267 39.9	359 53.7	43 6.4	888 132.8
HEDMARK	2006	389 193.9	119 59.3	0 0.0	30 15.0	108 53.8	6 3.0	136 67.8
OPPLAND	2055	237 115.3	22 10.7	0 0.0	45 21.9	102 49.6	0 0.0	68 33.1
BUSKERUD	2786	469 168.3	157 56.4	0 0.0	16 5.7	139 49.9	10 3.6	181 65.0
VESTFOLD	2460	410 166.7	119 48.4	0 0.0	112 45.5	52 21.1	6 2.4	126 51.2
TELEMARK	2053	328 159.8	88 42.9	0 0.0	81 39.5	41 20.0	3 1.5	115 56.0
AUSTAGDER	1239	183 147.7	28 22.6	0 0.0	93 75.1	22 17.8	3 2.4	41 33.1
VESTAGDER	2091	188 89.9	36 17.2	0 0.0	6 2.9	55 26.3	8 3.8	83 39.7
ROGALAND	5433	1012 186.3	266 49.0	19 3.5	195 35.9	217 39.9	29 5.3	317 58.3
HORDALAND	6083	940 154.5	429 70.5	2 0.3	74 12.2	220 36.2	26 4.3	203 33.4
SØGN OG FJ.	1433	265 184.9	79 55.1	0 0.0	74 51.6	50 34.9	18 12.6	44 30.7
MØRE-R.DAL	3177	451 142.0	109 34.3	3 0.9	51 16.1	135 42.5	3 0.9	151 47.5
SØR-TR.LAG	3579	402 112.3	87 24.3	0 0.0	5 1.4	140 39.1	8 2.2	168 46.9
NORD-TR.LAG	1692	309 182.6	108 63.8	1 0.6	7 4.1	62 36.6	10 5.9	123 72.7
NORDLAND	3249	568 174.8	217 66.8	0 0.0	31 9.5	129 39.7	10 3.1	195 60.0
TROMS	2098	209 99.6	53 25.3	0 0.0	4 1.9	59 28.1	4 1.9	92 43.9
FINNMARK	1127	141 125.1	48 42.6	0 0.0	5 4.4	24 21.3	2 1.8	65 57.7
UTILANDET ABROAD	29	3 103.4	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 34.5	0 0.0	2 69.0
TOTAL	57885	9498 164.1	2450 42.3	29 0.5	1265 21.9	2227 38.5	215 3.7	3503 60.5

*-SECTIO SOM PROVOKASJON, DVS FØR FØDELSSTART/SECTION BEFORE LABOR.

TABELL F9

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 MED
KOMPLIKASJONER UNDER FØDSELEN ETTER KOMPLIKASJONSTYPER
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH COMPLICATIONS
DURING DELIVERY BY TYPE OF COMPLICATION GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	TOTAL ANTALL	MED KOM- ANTALL KOMPLIKASJONSTYPER, ANTALL OG PR. 1000 FØDTE:											
		PLIKASJ- ONER	KASJ- ONER	FUNKSJ. OB- FØSELS STRUK- FORST. SJON	PLA- CENTA PREVIA	ABRUP- TID PLA- CENTAE	LEIE/INNSTALL. SETE LEIE	ANOMALI TVERR LEIE	SKADER I FØSELS- VEIER	BLØNING ETTER FØDSELEN	ANDRE KOMPLI- KASJONER		
ØSTFOLD	2764	919	1199	221	123	3	32	88	6	42	58	87	535
		332.5		80.0	44.5	1.1	11.6	31.8	2.2	15.2	21.0	31.5	193.6
AKERSHUS	5845	2355	3309	559	192	18	26	240	17	97	158	319	1669
		402.9		95.6	32.8	3.1	4.4	41.1	2.9	16.6	27.0	54.6	285.5
OSLO	6686	2444	3376	669	243	19	63	223	20	83	165	280	1612
		365.5		100.1	36.3	2.8	9.4	33.4	3.0	12.4	24.7	41.9	241.1
HEDMARK	2006	722	950	163	102	5	18	83	11	30	46	69	419
		359.9		81.3	50.8	2.5	9.0	41.4	5.5	15.0	22.9	34.4	208.9
OPPLAND	2055	796	1091	214	61	7	13	63	4	39	47	119	521
		387.3		104.1	29.7	3.4	6.3	30.7	1.9	19.0	22.9	57.9	253.5
BUSKERUD	2786	1141	1581	213	161	6	16	103	6	33	57	173	810
		409.5		76.5	57.8	2.2	5.7	37.0	2.2	11.8	20.5	62.1	290.7
VESTFOLD	2460	926	1265	181	66	1	12	69	7	19	71	109	726
		376.4		73.6	26.8	0.4	4.9	28.0	2.8	7.7	28.9	44.3	295.1
TELEMARK	2053	788	1064	142	63	2	13	76	3	24	57	100	585
		383.8		69.2	30.7	1.0	6.3	37.0	1.5	11.7	27.8	48.7	284.9
AUSTAGDER	1239	533	738	94	20	2	16	36	3	22	45	71	427
		430.2		75.9	16.1	1.6	12.9	29.1	2.4	17.8	36.3	57.3	344.6
VESTAGDER	2091	577	765	163	43	6	12	60	6	50	59	95	274
		275.9		78.0	20.6	2.9	5.7	28.7	2.9	23.9	28.2	45.4	131.0
ROGALAND	5433	2227	3136	484	170	15	54	200	13	82	205	251	1663
		409.9		89.1	31.3	2.8	9.9	36.8	2.4	15.1	37.7	46.2	306.1
HORDALAND	6083	2691	3828	496	215	11	51	234	9	239	413	398	1754
		442.4		81.5	35.3	1.8	8.4	38.5	1.5	39.3	67.9	65.4	288.3
SOGN OG FJ.	1433	474	637	107	47	0	11	48	4	21	31	75	292
		330.8		74.7	32.8	0.0	7.7	33.5	2.8	14.7	21.6	52.3	203.8
MØRE OG R.OA	3177	1273	1721	197	104	4	32	84	4	64	114	98	1023
		400.7		62.0	32.7	1.3	10.1	26.4	1.3	20.1	35.9	30.8	322.0
SØR-TR.LAG	3579	1530	2043	263	150	7	28	155	7	53	96	235	1048
		427.5		73.5	41.9	2.0	7.8	43.3	2.0	14.8	26.8	65.7	292.8
NORD-TR.LAG	1692	686	904	102	67	2	9	57	4	25	22	53	564
		405.4		60.3	39.6	1.2	5.3	33.7	2.4	14.8	13.0	31.3	333.3
NORDLAND	3249	1146	1470	259	89	8	38	117	20	43	54	101	725
		352.7		79.7	27.4	2.5	11.7	36.0	6.2	13.2	16.6	31.1	223.1
TROMS	2098	701	901	115	54	4	19	69	4	33	39	80	481
		334.1		54.8	25.7	1.9	9.1	32.9	1.9	15.7	18.6	38.1	229.3
FINNMARK	1127	331	434	99	30	0	8	27	2	13	23	25	206
		293.7		87.8	26.6	0.0	7.1	24.0	1.8	11.5	20.4	22.2	182.8
UTLAND/ET ABROAD	29	11	14	3	2	0	1	0	0	0	1	2	5
		379.3		103.4	69.0	0.0	34.5	0.0	0.0	0.0	34.5	69.0	172.4
TOTAL	57885	22271	30426	4744	2002	120	472	2032	150	1012	1761	2740	15339
		384.7		82.0	34.6	2.1	8.2	35.1	2.6	17.5	30.4	47.3	265.0

TABELL F10

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 MED INNGREP
UNDEK FØDSEL ETTER INNGREPSTYPER GRUPPERT ETTER
MØRENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH INTERVENTIONS
DURING DELIVERY BY TYPE OF INTERVENTION GROUPED ACCORDING TO
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL	M/INNGREP	ANTALL INN- GREP IALT	INNGREPSTYPER, ANTALL OG PR. 1000 FØDTE:											
	ANTALL	ANTALL PR. 1000		HINNE- RIVN./ STIKK	VAKUUM EKSTR.	TANG	FREMME- V. SETE FØDSEL AV	NEO- HENT. FØDSEL AV	TANG PÅ MODET V	KEI- SER- SNITT	ROTASJ. OG UT- TREKN.	UTHENT. AV PLAC.	ANDRE INN- GREP	GEN. NARK.	LOKAL ANEST.
MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL	C/INTER- VENTION	TOTAL NUMBER INTER- VENT.	TYPE OF INTERVENTION, NUMBER AND PER 1.000 BIRTHS:											
	NUMBER	NUMBER PER 1.000		RUPT. MEMBR.	VACUUM EXTR.	FOR- CEPS	ASSIST BREECH	DELIV. OF LEG	FORCEPS HEAD IN BR. DEL.	CESA- REAN SECTION	ROTAT. AND DELIV.	MAN. REMOV. PLAC.	OTHER INTER- VENT.	GENER. ANES- THESIA	LOCAL ANES- THESIA
ØSTFOLO	2764	784 283.6	1054	40 14.5	135 48.8	78 28.2	25 9.0	1 0.4	3 1.1	348 125.9	0 0.0	10 3.6	33 11.9	37 13.4	322 116.5
AKERSHUS	5845	2408 412.0	3527	33 5.6	214 36.6	315 53.9	81 13.9	2 0.3	26 4.4	687 117.5	3 0.5	60 10.3	167 28.6	233 39.9	1676 286.7
OSLO	6686	3800 568.4	5818	564 84.4	312 46.7	480 71.8	43 6.4	1 0.1	14 2.1	1072 160.3	24 3.6	64 9.6	268 40.1	363 54.3	2214 331.1
HEDMARK	2006	644 321.0	804	42 20.9	93 46.4	37 18.4	11 5.5	0 0.0	1 0.5	315 157.0	2 1.0	24 12.0	32 16.0	33 16.5	205 102.2
OPPLAND	2055	824 401.0	1065	242 117.8	83 40.4	65 31.6	21 10.2	1 0.5	1 0.5	249 121.2	4 1.9	13 6.3	44 21.4	30 14.6	311 151.3
BUSKERUD	2786	947 339.9	1282	88 31.6	107 38.4	53 19.0	36 12.9	2 0.7	4 1.4	419 150.4	0 0.0	16 5.7	112 40.2	66 23.7	351 126.0
VESTFOLO	2460	586 238.2	762	8 3.3	145 58.9	68 27.6	25 10.2	0 0.0	6 2.4	212 86.2	0 0.0	17 6.9	52 21.1	15 6.1	192 78.0
TELEMARK	2053	678 330.2	890	56 27.3	98 47.7	37 18.0	26 12.7	0 0.0	8 3.9	229 111.5	1 0.5	20 9.7	104 50.7	43 20.9	254 123.7
AUSTAGDER	1239	321 259.1	424	17 13.7	33 26.6	45 36.3	15 12.1	0 0.0	3 2.4	100 80.7	5 4.0	17 13.7	27 21.8	20 16.1	134 108.2
VESTAGDER	2091	886 423.7	1257	35 16.7	114 54.5	21 10.0	27 12.9	1 0.5	2 1.0	235 112.4	3 1.4	25 12.0	38 18.2	64 30.6	669 319.9
ROGALAND	5433	1697 312.4	2133	106 19.5	375 69.0	80 14.7	75 13.8	2 0.4	19 3.5	717 132.0	16 2.9	25 4.6	138 25.4	87 16.0	411 75.6
HORDALAND	6083	2000 328.8	2596	10 1.6	216 35.5	258 42.4	84 13.8	4 0.7	8 1.3	694 114.1	36 5.9	53 8.7	63 10.4	108 17.8	1031 169.5
SOGN OG F.J.	1433	409 285.4	514	42 29.3	73 50.9	13 9.1	16 11.2	0 0.0	1 0.7	172 120.0	0 0.0	13 9.1	47 32.8	23 16.1	109 76.1
MØRE OG R.DAL	3177	871 274.2	1111	56 17.6	150 47.2	57 17.9	20 6.3	1 0.3	2 0.6	414 130.3	8 2.5	32 10.1	104 32.7	64 20.1	169 53.2
SØR-TR.LAG	3579	1154 322.4	1878	94 26.3	103 28.8	170 47.5	45 12.6	5 1.4	22 6.1	465 129.9	9 2.5	25 7.0	108 30.2	162 45.3	648 181.1
NORO-TR.LAG	1692	589 348.1	856	109 64.4	50 29.6	59 34.9	10 5.9	0 0.0	5 3.0	182 107.6	5 3.0	11 6.5	65 38.4	20 11.8	338 199.8
NORDLAND	3249	1019 313.6	1229	88 27.1	156 48.0	48 14.8	16 4.9	1 0.3	3 0.9	471 145.0	2 0.6	30 9.2	91 28.0	48 14.8	234 72.0
TROMS	2098	1090 519.5	1952	15 7.1	50 23.8	51 24.3	23 11.0	1 0.5	9 4.3	204 97.2	4 1.9	9 4.3	53 25.3	37 17.6	237 113.0
FINNMARK	1127	317 281.3	421	17 15.1	48 42.6	15 13.3	4 3.5	0 0.0	0 0.0	122 108.3	0 0.0	8 7.1	33 29.3	23 20.4	123 109.1
UTLANDET ABROAD	29	8 275.9	10	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	4 137.9	0 0.0	0 0.0	1 34.5	1 34.5	3 103.4
TOTAL	57885	21032 363.3	29583	1662 28.7	2555 44.1	1950 33.7	603 10.4	22 0.4	137 2.4	7311 126.3	122 2.1	472 8.2	1580 27.3	1477 25.5	9631 166.4

TABELL F11

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG PROSENT FØDTE 1988 ETTER
FØDEINSTITUSJONSTYPER GRUPPERT
ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE

NUMBER AND PERCENT OF BIRTHS 1988 BY TYPE OF
MATERNITY INSTITUTION GROUPED ACCORDING
TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	FØDTE IALT:		FØDEINSTITUSJONSTYPER, ANTALL OG PROSENT:							
	ANTALL PROSENT	PROSENT	I INSTITUSJON					UTENFOR INSTITUSJON + INA		
			IALT	UNIVERS. SYKEHUS	SH.MED F.AVD.	SH.UT. F.AVD.	SYKE/FØDE STUE	I ALT	HJEMME	ANNET OG UOPPGITT
ØSTFOLD	2764	4.8	2756	53	2700	3	0	8	7	1
	100.0		99.7	1.9	97.7	0.1	0.0	0.3	0.3	0.0
AKERSHUS	5845	10.1	5818	971	4846	0	1	27	16	11
	100.0		99.5	16.6	82.9	0.0	0.0	0.5	0.3	0.2
OSLO	6686	11.6	6665	6546	115	1	3	21	14	7
	100.0		99.7	97.9	1.7	0.0	0.0	0.3	0.2	0.1
HEDMARK	2006	3.5	1997	74	1923	0	0	9	3	6
	100.0		99.6	3.7	95.9	0.0	0.0	0.4	0.1	0.3
OPPLAND	2055	3.6	2042	50	1912	0	80	13	5	8
	100.0		99.4	2.4	93.0	0.0	3.9	0.6	0.2	0.4
BUSKERUD	2786	4.8	2772	70	2681	0	21	14	8	6
	100.0		99.5	2.5	96.2	0.0	0.8	0.5	0.3	0.2
VESTFOLD	2460	4.2	2443	8	2435	0	0	17	12	5
	100.0		99.3	0.3	99.0	0.0	0.0	0.7	0.5	0.2
TELEMARK	2053	3.5	2037	18	2018	0	1	16	5	11
	100.0		99.2	0.9	98.3	0.0	0.0	0.8	0.2	0.5
AUSTAGDER	1239	2.1	1235	13	1222	0	0	4	1	3
	100.0		99.7	1.0	98.6	0.0	0.0	0.3	0.1	0.2
VESTAGDER	2091	3.6	2083	21	2062	0	0	8	5	3
	100.0		99.6	1.0	98.6	0.0	0.0	0.4	0.2	0.1
ROGALAND	5433	9.4	5409	20	5386	3	0	24	7	17
	100.0		99.6	0.4	99.1	0.1	0.0	0.4	0.1	0.3
HORDALAND	6083	10.5	6044	4733	1300	0	11	39	21	18
	100.0		99.4	77.8	21.4	0.0	0.2	0.6	0.3	0.3
SOGN OG FJ.	1433	2.5	1419	49	1370	0	0	14	5	9
	100.0		99.0	3.4	95.6	0.0	0.0	1.0	0.3	0.6
MØRE OG R.DAL	3177	5.5	3146	39	3029	0	78	31	10	21
	100.0		99.0	1.2	95.3	0.0	2.5	1.0	0.3	0.7
SØR-TR.LAG	3579	6.2	3569	2944	514	2	109	10	0	10
	100.0		99.7	82.3	14.4	0.1	3.0	0.3	0.0	0.3
NORD-TR.LAG	1692	2.9	1678	98	1578	1	1	14	7	7
	100.0		99.2	5.8	93.3	0.1	0.1	0.8	0.4	0.4
NORDLAND	3249	5.6	3227	30	1938	1129	130	21	5	16
	100.0		99.3	0.9	59.6	34.7	4.0	0.6	0.2	0.5
TROMS	2098	3.6	2075	1374	466	29	206	23	11	12
	100.0		98.9	65.5	22.2	1.4	9.8	1.1	0.5	0.6
FINNMARK	1127	1.9	1121	44	991	6	80	6	2	4
	100.0		99.5	3.9	87.9	0.5	7.1	0.5	0.2	0.4
UTLANDET ABROAO	29	0.1	29	2	27	0	0	0	0	0
	100.0		100.0	6.9	93.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	57885	100.0	57565	17157	38513	1174	721	319	144	175
	100.0		99.4	29.6	66.5	2.0	1.2	0.6	0.2	0.3

TABELL F12

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ØDØFØDTE 1988 MED SPESIELLE PATOLOGISKE
TILSTANDER ETTER TYPE TILSTAND
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE.

STILLBIRTHS 1988 WITH SPECIAL PATHOLOGICAL
CONITIONS, BY TYPE OF CONDITION GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDS- FYLKE	TOTAL ANTALL	ØDØ- FØDTE ANTALL/ PR.1000	TYPE PATOLOGISK TILSTAND, ANTALL OG PROSENT AV ALLE ØDØFØDTE:										
			KRONISK SYKDOM HOS MOR	EKLAM- PSI/ PREEK.	TIDLIG VANN- AVGANG	PLACE- NTA PREVIA	ABRUP TIO PLAC.	KEISER SNITT	SETE/ TVERR- LEIE	NAVLE SNOR- KOMPL.	ALV. MEDF. MISD.	SKADER	ERYTH- ROBLA- STOSE
ØSTFOLD	2764	16 5.8	0 0.0	0 0.0	1 6.3	1 6.3	3 18.8	2 12.5	1 6.3	1 6.3	1 6.3	0 0.0	0 0.0
AKERSHUS	5845	59 10.1	1 1.7	0 0.0	5 8.5	1 1.7	4 6.8	3 5.1	4 6.8	10 16.9	11 18.6	0 0.0	0 0.0
OSLO	6686	59 8.8	4 6.8	3 5.1	7 11.9	1 1.7	8 13.6	0 0.0	2 3.4	6 10.2	10 16.9	0 0.0	0 0.0
HEOMARK	2006	22 11.0	0 0.0	1 4.5	1 4.5	0 0.0	0 0.0	3 13.6	1 4.5	6 27.3	4 18.2	0 0.0	0 0.0
OPPLAND	2055	15 7.3	1 6.7	1 6.7	3 20.0	0 0.0	5 33.3	0 0.0	3 20.0	3 20.0	1 6.7	0 0.0	0 0.0
BUSKERUD	2786	26 9.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 7.7	1 3.8	2 7.7	1 3.8	3 11.5	0 0.0	0 0.0
VESTFOLD	2460	20 8.1	2 10.0	2 10.0	2 10.0	0 0.0	2 10.0	1 5.0	2 10.0	2 10.0	2 10.0	0 0.0	0 0.0
TELEMARK	2053	18 8.8	3 16.7	1 5.6	0 0.0	0 0.0	4 22.2	0 0.0	0 0.0	2 11.1	3 16.7	0 0.0	0 0.0
AUSTAGOER	1239	9 7.3	0 0.0	1 11.1	0 0.0	0 0.0	2 22.2	0 0.0	0 0.0	1 11.1	1 11.1	0 0.0	0 0.0
VESTAGOER	2091	16 7.7	0 0.0	0 0.0	2 12.5	1 6.3	0 0.0	0 0.0	2 12.5	2 12.5	1 6.3	0 0.0	0 0.0
ROGALAND	5433	48 8.8	1 2.1	2 4.2	2 4.2	0 0.0	9 18.8	5 10.4	5 10.4	16 33.3	7 14.6	0 0.0	0 0.0
HORDALAND	6083	69 11.3	2 2.9	2 2.9	5 7.2	0 0.0	8 11.6	4 5.8	5 7.2	13 18.8	9 13.0	1 1.4	0 0.0
SOGN OG FJ.	1433	14 9.8	2 14.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	4 28.6	1 7.1	1 7.1	2 14.3	2 14.3	0 0.0	0 0.0
MØRE-R. DAL	3177	25 7.9	0 0.0	0 0.0	2 8.0	0 0.0	2 8.0	2 8.0	0 0.0	6 24.0	3 12.0	0 0.0	0 0.0
SØR-TR. LAG	3579	51 14.2	4 7.8	0 0.0	6 11.8	0 0.0	5 9.8	0 0.0	6 11.8	4 7.8	13 25.5	0 0.0	0 0.0
NØRØ-TR. LAG	1692	13 7.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 15.4	3 23.1	1 7.7	3 23.1	3 23.1	0 0.0	0 0.0
NOROLAND	3249	27 8.3	0 0.0	0 0.0	2 7.4	0 0.0	6 22.2	3 11.1	4 14.8	2 7.4	2 7.4	0 0.0	0 0.0
TROMS	2098	9 4.3	1 11.1	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 22.2	0 0.0	1 11.1	2 22.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0
FINNMARK	1127	10 8.9	0 0.0	0 0.0	1 10.0	0 0.0	1 10.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
UTLANDET ABROAD	29	1 34.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
TOTAL	57885	527 9.1	21 4.0	13 2.5	39 7.4	4 0.8	69 13.1	28 5.3	40 7.6	82 15.6	76 14.4	1 0.2	0 0.0

TABELL F13

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

DØDFØDTE 1988 MED SPEIELLE PERINATALE
RISIKOFAKTORER ETTER TYPE RISIKOFAKTOR
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE.

STILLBIRTHS 1988 WITH SPECIAL PERINATAL RISK
FACTORS BY TYPE OF RISK FACTOR GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MORENS BOSTEDSFYLKE	FØDTE ANTALL	DØD- FØDTE ANTALL/ PR. 1000	TYPE RISIKOFAKTOR, ANTALL OG PROSENT AV ALLE DØDFØDTE:				
			SGA	GESTASJONSALDER		FØDELSVEKT (GR)	
				≥ 42 UKER	< 37 UKER	< 2500	< 1500
MOTHER'S COUNTY OF RESI- DENCE	BIRTHS NUMBER	STILL- BIRTHS NUMBER/ PER 1000	TYPE OF RISK FACTOR, NUMBER AND PERCENT OF ALL STILLBIRTHS:				
			SGA	GESTATIONAL AGE		BIRTHWEIGHT	
				≥ 42 WEEKS	< 37 WEEKS	< 2500	< 1500
ØSTFOLO	2764	16 5.8	0 0.0	0 0.0	10 62.5	13 81.3	9 56.3
AKERSHUS	5845	59 10.1	0 0.0	1 1.7	36 61.0	36 61.0	27 45.8
OSLO	6686	59 8.8	0 0.0	2 3.4	41 69.5	44 74.6	35 59.3
HEDMARK	2006	22 11.0	0 0.0	0 0.0	15 68.2	16 72.7	12 54.5
OPPLAND	2055	15 7.3	0 0.0	0 0.0	9 60.0	11 73.3	10 66.7
BUSKERUD	2786	26 9.3	0 0.0	1 3.8	19 73.1	18 69.2	16 61.5
VESTFOLD	2460	20 8.1	0 0.0	0 0.0	14 70.0	16 80.0	14 70.0
TELEMARK	2053	18 8.8	0 0.0	1 5.6	10 55.6	9 50.0	7 38.9
AUSTAGDER	1239	9 7.3	0 0.0	1 11.1	5 55.6	5 55.6	3 33.3
VESTAGOER	2091	16 7.7	0 0.0	2 12.5	10 62.5	12 75.0	8 50.0
ROGALAND	5433	48 8.8	0 0.0	2 4.2	31 64.6	36 75.0	21 43.8
HORDALAND	6083	69 11.3	0 0.0	1 1.4	45 65.2	54 78.3	49 71.0
SOGN OG FJ.	1433	14 9.8	0 0.0	0 0.0	7 50.0	6 42.9	4 28.6
MØRE-R. DAL	3177	25 7.9	0 0.0	0 0.0	18 72.0	16 64.0	13 52.0
SØR-TR. LAG	3579	51 14.2	0 0.0	1 2.0	35 68.6	42 82.4	39 76.5
NORD-TR. LAG	1692	13 7.7	0 0.0	2 15.4	9 69.2	10 76.9	7 53.8
NORDLAND	3249	27 8.3	0 0.0	0 0.0	15 55.6	18 66.7	13 48.1
TROMS	2098	9 4.3	0 0.0	0 0.0	5 55.6	5 55.6	5 55.6
FINNMARK	1127	10 8.9	0 0.0	1 10.0	7 70.0	7 70.0	7 70.0
UTLANDET ABROAD	29	1 34.5	0 0.0	0 0.0	1 100.0	1 100.0	1 100.0
TOTAL	57885	527 9.1	0 0.0	15 2.8	342 64.9	375 71.2	300 56.9

TABELL F14

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

TIDLIG NEONATAL DØDE 1988 MED SPEISIELLE
PATOLOGISKE TILSTANDER ETTER TYPE TILSTAND
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE.

EARLY NEONATAL DEATHS 1988 WITH SPECIAL PATHOLOGICAL
CONDITIONS, BY TYPE OF CONDITION GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE

MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE	TOTAL NUMBER	E. NEON. TYPE OF PATHOLOGICAL CONDITION, NUMBER AND PERCENT OF ALL EARLY NEONATAL DEATHS:													
		DEATHS NUMBER/ PER 1000	CHRONIC MATERN. DISEASE	ECLAM- PSIA/ PREEC.	PREM. RUPT. MEMBR.	PLACE- NTA PREVIA	ABRUP TIO PLAC.	CESA- REAN SECT.	BREECH DELI- VERY	COMPL. UMBIL. CORO	SERIOUS CONGEN. MALFOR.	INJU- RIES	ERYTH- ROBLA- STOSIS	RESP. BESVÆR	NEO NATAL INFECT
ØSTFOLD	2764	15 5.4	3 20.0	2 13.3	1 6.7	0 0.0	2 13.3	6 40.0	3 20.0	2 13.3	2 13.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
AKERSHUS	5845	13 2.2	2 15.4	1 7.7	1 7.7	1 7.7	2 15.4	9 69.2	4 30.8	2 15.4	2 15.4	1 7.7	0 0.0	2 15.4	0 0.0
OSLO	6686	26 3.9	2 7.7	1 3.8	6 23.1	1 3.8	0 0.0	9 34.6	4 15.4	1 3.8	6 23.1	4 15.4	0 0.0	6 23.1	2 7.7
HEDMARK	2006	5 2.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 20.0	0 0.0	0 0.0	2 40.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
OPPLAND	2055	7 3.4	1 14.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 14.3	3 42.9	2 28.6	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 14.3	0 0.0
BUSKERUD	2786	14 5.0	1 7.1	0 0.0	2 14.3	0 0.0	1 7.1	3 21.4	1 7.1	0 0.0	3 21.4	0 0.0	0 0.0	4 28.6	0 0.0
VESTFOLD	2460	7 2.8	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 14.3	2 28.6	1 14.3	0 0.0	0 0.0	1 14.3	0 0.0	1 14.3	0 0.0
TELEMARK	2053	3 1.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 33.3	0 0.0	1 33.3	1 33.3	0 0.0	0 0.0	1 33.3	0 0.0
AUSTAGØER	1239	9 7.3	0 0.0	0 0.0	1 11.1	0 0.0	0 0.0	1 11.1	0 0.0	0 0.0	1 11.1	0 0.0	0 0.0	1 11.1	0 0.0
VESTAGDER	2091	9 4.3	2 22.2	0 0.0	1 11.1	0 0.0	2 22.2	3 33.3	2 22.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 22.2	0 0.0
RODALAND	5433	20 3.7	1 5.0	1 5.0	6 30.0	0 0.0	2 10.0	9 45.0	5 25.0	1 5.0	3 15.0	0 0.0	0 0.0	2 10.0	0 0.0
HORDALAND	6083	20 3.3	0 0.0	0 0.0	2 10.0	0 0.0	3 15.0	6 30.0	4 20.0	2 10.0	4 20.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	0 0.0
SOGN OG FJ.	1433	4 2.8	0 0.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
MØRE-R. DAL	3177	11 3.5	0 0.0	1 9.1	2 18.2	0 0.0	2 18.2	5 45.5	2 18.2	0 0.0	3 27.3	0 0.0	0 0.0	1 9.1	0 0.0
SØR-TR. LAG	3579	16 4.5	1 6.3	1 6.3	6 37.5	0 0.0	0 0.0	6 37.5	2 12.5	1 6.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
NORO-TR. LAG	1692	4 2.4	0 0.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	3 75.0	0 0.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	1 25.0	0 0.0
NOROLAND	3249	9 2.8	0 0.0	1 11.1	3 33.3	2 22.2	1 11.1	4 44.4	1 11.1	0 0.0	2 22.2	1 11.1	0 0.0	2 22.2	0 0.0
TROMS	2098	9 4.3	1 11.1	1 11.1	0 0.0	0 0.0	1 11.1	1 11.1	2 22.2	1 11.1	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 22.2	2 22.2
FINNMARK	1127	2 1.8	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
UTLANDET ABROAD	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	57885	203 3.5	14 6.9	9 4.4	33 16.3	4 2.0	17 8.4	70 34.5	35 17.2	13 6.4	31 15.3	7 3.4	0 0.0	27 13.3	4 2.0

TABELL F15

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

TIDLIG NEONATAL DØDE 1988 MED SPESIELLE PERINATALE
RISIKOFAKTORER ETTER TYPE RISIKOFAKTOR
GRUPPERT ETTER MORENS BOSTEDSFYLKE.

EARLY NEONATAL DEATHS 1988 WITH SPECIAL PERINATAL
RISK FACTORS, BY TYPE OF RISK FACTOR GROUPED
ACCORDING TO MOTHER'S COUNTY OF RESIDENCE.

MORENS BOSTEDSFYLKE	FØDTE ANTALL	T.NEON. DØDE ANTALL/ PR. 1000	TYPE RISIKOFAKTOR, ANTALL OG PROSENT AV ALLE TIDLIG NEONATAL DØDE:						
			SGA	GESTASJONSALDER		FØDELSVEKT (GR)		APGAR SCORE	
				≥ 42 UKER	< 37 UKER	< 2500	< 1500	1 MIN ≤ 5	5 MIN ≤ 5
MOTHER'S COUNTY OF RESI- DENCE	BIRTHS NUMBER	E.NEON. DEATHS NUMBER/ PER 1000	TYPE OF RISK FACTOR, NUMBER AND PERCENT OF ALL EARLY NEONATAL DEATHS:						
			SGA	GESTATIONAL AGE		BIRTHWEIGHT		APGAR SCORE	
				≥ 42 WEEKS	< 37 WEEKS	< 2500	< 1500	1 MIN ≤ 5	5 MIN ≤ 5
ØSTFOLD	2764	15 5.4	0 0.0	1 6.7	10 66.7	9 60.0	7 46.7	14 93.3	13 86.7
AKERSHUS	5845	13 2.2	0 0.0	2 15.4	8 61.5	9 69.2	7 53.8	13 100.0	12 92.3
OSLO	6686	26 3.9	2 7.7	0 0.0	20 76.9	20 76.9	18 69.2	26 100.0	25 96.2
HEDMARK	2006	5 2.5	0 0.0	0 0.0	4 80.0	4 80.0	3 60.0	4 80.0	4 80.0
OPPLAND	2055	7 3.4	1 14.3	1 14.3	6 85.7	6 85.7	5 71.4	6 85.7	6 85.7
BUSKERUD	2786	14 5.0	0 0.0	0 0.0	12 85.7	11 78.6	10 71.4	12 85.7	12 85.7
VESTFOLD	2460	7 2.8	0 0.0	1 14.3	3 42.9	6 85.7	6 85.7	6 85.7	6 85.7
TELEMARK	2053	3 1.5	0 0.0	0 0.0	2 66.7	2 66.7	0 0.0	3 100.0	3 100.0
AUSTAGDER	1239	9 7.3	0 0.0	0 0.0	5 55.6	9 100.0	9 100.0	7 77.8	7 77.8
VESTAGDER	2091	9 4.3	0 0.0	0 0.0	3 33.3	5 55.6	4 44.4	8 88.9	7 77.8
ROGALAND	5433	20 3.7	0 0.0	0 0.0	11 55.0	16 80.0	13 65.0	19 95.0	17 85.0
HORDALAND	6083	20 3.3	0 0.0	1 5.0	13 65.0	13 65.0	7 35.0	19 95.0	19 95.0
SOGN OG FJ.	1433	4 2.8	0 0.0	1 25.0	1 25.0	3 75.0	1 25.0	4 100.0	4 100.0
MØRE-R. DAL	3177	11 3.5	0 0.0	0 0.0	5 45.5	8 72.7	5 45.5	11 100.0	10 90.9
SØR-TR. LAG	3579	16 4.5	0 0.0	1 6.3	13 81.3	14 87.5	10 62.5	16 100.0	15 93.8
NORD-TR. LAG	1692	4 2.4	0 0.0	0 0.0	2 50.0	4 100.0	2 50.0	4 100.0	4 100.0
NORDLAND	3249	9 2.8	0 0.0	0 0.0	5 55.6	7 77.8	6 66.7	5 55.6	5 55.6
TROMS	2098	9 4.3	0 0.0	0 0.0	6 66.7	7 77.8	6 66.7	9 100.0	9 100.0
FINNMARK	1127	2 1.8	0 0.0	0 0.0	2 100.0	2 100.0	2 100.0	1 50.0	1 50.0
UTLAND/ET ABROAD	29	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	57885	203 3.5	3 1.5	8 3.9	131 64.5	155 76.4	121 59.6	187 92.1	179 88.2

TABELL 11

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 MED OPPLYSNING
OM SYKDOM HOS MOREN UNDER SVANGERSKAP ETTER
DIAGNOSEGRUPPE GRUPPERT ETTER FØDEINSTITUSJONSTYPE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH INFORMATION ON
MATERNAL DISEASE IN PREGNANCY BY DIAGNOSTIC GROUP ACCORDING TO
TYPE OF MATERNITY INSTITUTION

FØDE- INSTITU- SJONS- TYPE	M/OPPLYSNING OM SYKDOM			DIAGNOSEGRUPPE ¹ , ANTALL OG PR. 1000 FØDTE:															
	TOTAL ANTALL	HOS MOREN ANTALL	PR. 1000	TOTAL DIAGN. FØR SV.SK.	HYPER- TENSJ. FØR SV.SK.	HYPER- TENSJ. UNDER SV.SK.	PRE- EKL- AMP- SI	EKL- AMP- SI	BLØD- NING	ANEMI	RH- ANTI- STOFF	RUB- ELLA	VEN- ERIA	URIN- VEIS- INF.	BET. I KJ. ORG.	OIA- BETES LEPSI	EPI- LEPSI	HYPER- THYRE- OSE	NYRE- SYKD. FØR
TYPE OF MATERN- ITY INSTI- TUTION	TOTAL NUMBER	C/INFO. ON MATERNAL DISEASE NUMBER	PER 1.000	TOTAL DIAG- NOSES	HYPER BEFORE PREG.	HYPER- TENS. DURING PREG.	PRE- ECL- AMP- SIA	ECL- AMP- SIA	HEMOR- RHAGE	ANE- MIA	RH- A.B.	RUB- ELLA	V.O.	URIN- ARY INF.	INFL. GEN. ORG.	DIA- BETES	EPI- LEPSY	HYPER- THYRE- OSIS	PRIOR RENAL DIS.
I INSTITUSJON IALT INSTITUTION, TOTAL	57565	12184	21.2	16162	169	748	2095	7	1589	176	80	3	125	1477	26	154	339	11	256
UNIVERSITETSKLINIKKER UNIV.HOSPITALS	17157	4011	23.4	5120	72	218	764	3	486	44	43	1	36	441	10	91	90	2	85
SYKEHUS M/FØDEAVD. HOSP.C.OBSTETRIC DEPT	38513	7812	20.3	10567	96	502	1293	4	1044	119	37	2	86	989	16	63	241	9	162
ANDRE SYKEHUS OTHER HOSPITALS	1174	240	20.4	307	0	18	35	0	44	8	0	0	1	32	0	0	7	0	5
SYKESTUER, FØDEHJEM NURSING HOMES	721	121	16.8	168	1	10	3	0	15	5	0	0	2	15	0	0	1	0	4
UTENFOR INST.&INA, IALT OUTSIDE INST.&NUO	319	36	11.3	50	0	2	0	0	1	3	0	0	0	4	0	1	1	0	1
TOTAL	57885	12221	21.1	16213	169	750	2095	7	1590	179	80	3	125	1481	26	155	340	11	257
					2.9	13.0	36.2	0.1	27.5	3.1	1.4	0.1	2.2	25.6	0.4	2.7	5.9	0.2	4.4

¹: FOR SPESIFIKASJON, SE FORKLARINGER/FOR SPECIFICATION OF DIAGNOSES VIDE 6.

TABELL 12

MEDISINSK FØSELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 VED
PROVOSERT FØDSEL ETTER PROVOKASJONSTYPER GRUPPERT
ETTER FØDEINSTITUSJONSTYPER

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 AFTER
INDUCED LABOUR BY TYPE OF INDUCTION GROUPED
ACCORDING TO TYPE OF MATERNITY INSTITUTION

FØDE- INSTITUSJON- TYPE	TOTALL	FØDTE VED PROV.FØDSEL	PROVOKASJONSTYPER, ANTALL OG PR.1000 FØDTE:					
	ANTALL	ANTALL PR. 1000	OXYTOCIN DRYPP	OXYTOCIN TABL.	OXYTOCIN KUR,INA	KEISER- SNITT	HINNERIVN. -STIKK	ANNEN PROV.
I INSTITUSJON IALT INSTITUTION, TOTAL	57565	9496	2450	29	1265	2226	215	3502
UNIVERSITETSKLINIKKER UNIV.HOSPITALS	17157	3309	712	3	401	788	79	1373
SYKEHUS M/FØDEAVDELING HOSP.C.OBSTETRIC DEPT.	38513	6014	1661	26	858	1391	129	2089
ANDRE SYKEHUS OTHER HOSPITALS	1174	158	69	0	5	46	7	35
SYKESTUER, FØDEHJEM NURSING HOMES	721	15	8	0	1	1	0	5
UTENFOR INST.&INA, IALT OUTSIDE INST.&NUO	319	1	0	0	0	0	0	1
		3.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.1
TOTAL	57885	9498	2450	29	1265	2227	215	3503
		164.1	42.3	0.5	21.9	38.5	3.7	60.5

¹) SECTIO SOM PROVOKASJON, DVS FØR FØSELSSTART/SECTION BEFORE LABOR.

TABELL 13

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 MED
KOMPLIKASJONER UNDER FØSELEN ETTER KOMPLIKASJONSTYPER
GRUPPERT ETTER FØDESTEDSTYPER

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH COMPLICATIONS
DURING DELIVERY BY TYPE OF COMPLICATION GROUPED ACCORDING TO
TYPE OF MATERNITY INSTITUTION

FØDE- INSTITUSJONS- TYPE	TOTAL	PRO- ANTALL SENT	MED KOM- ANTALL KOMPLIKASJONSTYPER, ANTALL OG PR. 1000 FØDTE:											
			PLIKASJ- ONER ANTALL PR. 1000	KASJ- ONER ANTALL	FUNKSJ. FØDELS FORST.	OB- STRUK- SJON	PLA- CENTA PREVIA	ABRUP- TIO PLA- CENTAE	LEIE/ LEIE	INNSTALL. SETE LEIE	ANOMALI ANNET	SKADER I FØDELS- VEIER	BLØNING ETTER FØSELEN	ANDRE KOMPLI- KASJONER
TYPE OF MATERNITY INSTITUTION	TOTAL	PER- NUMBER CENT	C/COMPL- TOTAL TYPE OF COMPLICATION, NUMBER AND PER. 1.000 BIRTHS:											
			ICAT- IONS NUMBER PER.1000	COMPLI- CAT- IONS	FUNCT. DIS- ORDER	OB- STRUC- TION	PLA- CENTA PREVIA	ABRUP- TIO PLA- CENTAE	POSITION DEL.	ANOMALY BREECH TRANSV. OTHER LIE	BIRTH CANAL INJURIES	POST PARTUM HEMOR.	OTHER COMPLI- CATIONS	
I INSTITUSJON IALT INSTITUTION, TOTAL	57565	99.4	22115	30263	4740	2002	109	523	2026	150	1011	1757	2730	15304
			384.2		82.3	34.8	1.9	9.1	35.2	2.6	17.6	30.5	47.4	265.9
UNIVERSITETSKLINIKKER UNIV.HOSPITALS	17157	29.6	7064	9855	1498	637	39	181	713	49	386	708	988	4687
			411.7		87.3	37.1	2.3	10.5	41.6	2.9	22.5	41.3	57.6	273.2
SYKEHUS M/FØDEAVDELING HOSP.C.OBSTETRIC DEPT.	38513	66.5	14402	19551	3105	1330	67	318	1280	94	595	1013	1656	10147
			374.0		80.6	34.5	1.7	8.3	33.2	2.4	15.4	26.3	43.0	263.5
ANDRE SYKEHUS OTHER HOSPITALS	1174	2.0	466	634	108	31	3	23	31	7	21	33	72	309
			396.9		92.0	26.4	2.6	19.6	26.4	6.0	17.9	28.1	61.3	263.2
SYKESTUER, FØDEHJEM NURSING HOMES	721	1.2	183	223	29	4	0	1	2	0	9	3	14	161
			253.8		40.2	5.5	0.0	1.4	2.8	0.0	12.5	4.2	19.4	223.3
UTENFOR INST.&INA, IALT OUTSIDE INST.& NUD	319	0.6	52	59	4	0	0	0	5	0	1	4	10	35
			163.0		12.5	0.0	0.0	0.0	15.7	0.0	3.1	12.5	31.3	109.7
TOTAL	57885	100.0	22168	30323	4744	2002	109	523	2032	150	1012	1761	2740	15339
			383.0		82.0	34.6	1.9	9.0	35.1	2.6	17.5	30.4	47.3	265.0

TABELL I4

MEDISINSK FØDELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR. 1000 AV FØDTE 1988 MED INNGREP
UNDER FØSEL ETTER INNGREPSTYPE GRUPPERT ETTER
FØDEINSTITUSJONSTYPE

NUMBER AND RATE PER 1.000 OF BIRTHS 1988 WITH INTERVENTIONS
DURING DELIVERY BY TYPE OF INTERVENTION GROUPED ACCORDING TO
TYPE OF MATERNITY INSTITUTION

FØDE- INSTITUSJONS- TYPE	TOTAL ANTALL	M/INN- GREP ANTALL PR.1000	INNGREPSTYPE, ANTALL INN- GREP IALT	INNGREPSTYPE, ANTALL OG PR. 1000 FØDTE:											
				HINNE- RIVN./ STIKK	VAKUUM EKSTR.	TANG	FREM MJ V.SETE FØSEL	NEO- HENT. AV	TANG PA HODET V SETEF.	KEI- SER- SNITT	ROTASJ. OG UT- TREKN.	UTHENT. AV PLAC.	ANDRE INN- GREP	GEN. NARK.	LOKAL ANEST.
I INSTITUSJON IALT	57565	21022	29571	1661	2555	1950	599	22	137	7310	121	470	1577	1477	9631
INSTITUTION, TOTAL		365.2		28.9	44.4	33.9	10.4	0.4	2.4	127.0	2.1	8.2	27.4	25.7	167.3
UNIVERSITETSKLINIKK	17157	8469	13071	716	593	1030	206	16	55	2557	76	149	478	780	4649
UNIVERSITY HOSPITALS		493.6		41.7	34.6	60.0	12.0	0.9	3.2	149.0	4.4	8.7	27.9	45.5	271.0
SYKEHJEM M/FØDEAVDELING	38513	12118	15980	870	1892	900	389	6	82	4588	45	308	1051	684	4910
HOSP.C.OBSTETRIC DEPT.		314.6		22.6	49.1	23.4	10.1	0.2	2.1	119.1	1.2	8.0	27.3	17.8	127.5
ANDRE SYKEHUS	1174	346	397	51	61	19	3	0	0	163	0	13	30	13	29
OTHER HOSPITALS		294.7		43.4	52.0	16.2	2.6	0.0	0.0	138.8	0.0	11.1	25.6	11.1	24.7
SYKESTUER, FØDEHJEM	721	89	123	24	9	1	1	0	0	2	0	0	18	0	43
NURSING HOMES		123.4		33.3	12.5	1.4	1.4	0.0	0.0	2.8	0.0	0.0	25.0	0.0	59.6
UTENFOR INST.&INA, IALT	319	9	11	1	0	0	4	0	0	0	1	2	3	0	0
OUTSIDE INST.&NUO		28.2		3.1	0.0	0.0	12.5	0.0	0.0	0.0	3.1	6.3	9.4	0.0	0.0
TOTAL	57885	21032	29583	1662	2555	1950	603	22	137	7311	122	472	1580	1477	9631
		363.3		28.7	44.1	33.7	10.4	0.4	2.4	126.3	2.1	8.2	27.3	25.5	166.4

1) INKL. ELEKTIVE KEISERSNITT/INCL. ELECTIVE CESAREAN SECTIONS.

TABELL M1

MEDISINSK FØSELSREGISTER
UNIVERSITETET I BERGEN

MEDICAL BIRTH REGISTRY OF NORWAY
UNIVERSITY OF BERGEN

ANTALL OG HYPPIGHET PR.
10.000 I 1988 AV ULIKE
MEDFØDTE MISDANNELSER

NUMBER AND RATE PER 10.000 IN
1988 OF SELECTED CONGENITAL
MALFORMATIONS

MISDANNELSESTYPE	ANTALL 1988	RATE PR. 10.000	RATE PR. 10.000 1967-1971
TYPE OF CONGENITAL MALFORMATION	NUMBER 1988	RATE PER 10.000	RATE PER 10.000 1967-1971
ANENCEPHALUS/ ANENCEPHALY	15	2.6	4.9
ENCEPHALOCELE/	0	0	0.8
SPINA BIFIDA/	26	4.5	5.5
HYDROCEPHALUS/ HYDROCEPHALY	28	4.8	4.3
MIKROTI/ MICROTIA	9	1.6	0.2
GANESPALTE ISOLERT/ CLEFT PALATE	30	5.2	4.6
LEPPESPALTE EVT.M. GANESPALTE/TOTAL CLEFT LIP	86	14.9	13.7
ESOPHAGUS ATRESI/ ESOPHAGEAL ATRESIA	15	2.6	1.5
ANORECTAL ATRESI/ ANORECTAL ATRESIA	8	1.4	1.5
RENAL AGENESI/ RENAL AGENESIS	12	2.1	0.3
HYPOSPADI/ HYPOSPADIAS	120	20.7	6.9
REDUKSJONSDEFEKT I EKSTREMITET/LIMB REDUCTION DEFECTS	32	5.5	3.4
DIAPHRAGMA HERNIE/ DIAPHRAGMATIC HERNIA	9	1.6	1.0
OMPHALOCELE/	12	2.1	3.4
GASTROCHISIS/	14	2.4	1.3
DOWN SYNDROM/	63	10.9	9.9

