

Specialeansøgning

Region Midtjylland

Vedr. speciale: Gynækologi og obstetrik

Dato: 27. maj 2009

1 Generelle overvejelser i forhold til specialet

1.1 Generelle overvejelser over den planlagte organisering af akutområdet i forhold til specialet

Der er 7 fødesteder i regionen: Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Silkeborg, Regionshospitalet Horsens og Århus Universitetshospital, Skejby. Gynækologi og obstetrik varetages på hovedfunktionsniveau disse steder.

Med Hospitalsplan for Region Midtjylland er det besluttet, at der vil være fem fælles akutte modtagelser på

- Regionshospitalet Randers
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Viborg
- Hospitalsenheden Vest
- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

På Regionshospitalet Silkeborg vil der være modtagelse af akutte, visiterede medicinske patienter.

På de fem hospitaler med fælles akutmodtagelse er følgende specialer repræsenteret:

- Intern medicin
- Ortopædisk kirurgi
- Kirurgi (parenkym)
- Anæstesiologi med intensiv afdeling niveau 2
- Diagnostisk radiologi
- Klinisk biokemi

Jf. hospitalsplanen omfatter intern medicin i varierende grad følgende intern medicinske specialer: Lungesygdomme, medicinsk gastroenterologi og hepatologi, endokrinologi, reumatologi, kardiologi, geriatri og infektionsmedicin.

Gynækologisk-obstetriske afdelinger skal have speciallæge i gynækologi og obstetrik i tilstedeværelsesvagt. Alle hospitalerne opfylder dette krav.

1.2 Generel beskrivelse af og overvejelser over sammenhængen i specialet på tværs af funktionsniveauer

Placeringen af de lægefaglige specialer i Region Midtjylland tager udgangspunkt i regionens hospitalsplan. Hospitalsplanen udstikker blandt andet de overordnede linjer for beslutninger om samling af funktioner og udvikling af stærke faglige miljøer i Region Midtjylland.

Gynækologi og obstetrik på hovedfunktionsniveau varetages 7 steder i regionen: Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Silkeborg, Regionshospitalet Horsens og Århus Universitetshospital, Skejby.

Fertilitetsbehandling på hovedfunktionsniveau varetages på regionens gynækologisk-obstetriske afdelinger, dog for Regionshospitalet Viborg varetages behandlingen på Fertilitetsklinikken i Skive og for Regionshospitalet Horsens varetages behandlingen på fertilitetsklinikken i Brædstrup. Der er transport IVF på Regionshospitalet Randers, som har samarbejde omkring fertilitetsbehandlingen med klinikken i Brædstrup. Fertilitetsbehandling på højt specialiseret niveau varetages på AUH, Skejby. Der eksisterer et tæt samarbejde og erfaringsudveksling mellem de tre fertilitetsklinikker.

Nogle af regionshospitalet vil desuden varetage forskellige regionsfunktioner inden for specialiet, se kap.3. Funktionerne varetages på nogle hospitaler i et formaliseret samarbejde med AUH, Skejby.

For så vidt angår højt specialiserede funktioner søges nogle funktioner varetaget på regionshospitalet i et formaliseret samarbejde med AUH, Skejby, se kap. 4.5.

Århus Universitetshospital, Skejby varetager behandlinger på såvel hoved- regions- og højt specialiseret niveau, jf. ansøgningens punkt 3 og 4.

1.3 Generel beskrivelse af og overvejelser over sammenhængen til andre specialer

Jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger, er der behov for samarbejde med anæstesiologi (intensiv afsnit niveau 2), intern medicin (bredt), neurologi samt pædiatri med kompetence i neonatologi.

Der er tradition for samarbejde med pædiatri, genetik, anæstesiologi, kirurgi, medicin, patologi, onkologi og klinisk mikrobiologi.

Generelt lever de fem hospitaler med fælles akutmodtagelse op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger. For enkelte hospitaler vil enkelte samarbejdende specialer ikke være til stede på selve matriklen. Her er der samarbejde med de øvrige hospitaler.

De gynækologisk-obstetriske afdelinger på Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Silkeborg samarbejder således med de pædiatriske afdelinger på hhv. Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Viborg. Fødestedet på Regionshospitalet Holstebro, som er en del af Hospitalsenheden Vest, samarbejder med børneafdelingen på Regionshospitalet Herning (ligeledes en del af Hospitalsenheden Vest). De øvrige hospitaler med gynækologisk-obstetriske afdelinger (Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Herning og Århus Universitetshospital, Skejby) har alle børneafdeling med neonatalafsnit.

1.4 Implementering

De regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner, som der søges om, udføres allerede i dag på de angivne hospitaler og matrikler.

1.5 Udvikling og fremtidsplaner

Generelt dedikerer de fem store regionshospitalet en række særlige opgaver inden for udvalgte specialer, hvor de har en særlig udviklingsforpligtelse. Udviklingsop-

gaven er et supplement til hospitalets generelle opgave med at betjene optageområdet på hovedfunktionsniveau.

RH Randers har således på sigt en særlig udviklingsopgave inden for gynækologi og obstetrik. Udviklingsopgaven udgør et supplement til betjeningen af optageområdet på hovedfunktionsniveau, hvilket skal bidrage til den fortsatte udvikling og kvaliteten i behandlingen på regionshospitalet. Udviklingsopgaven varetages i samspil med Århus Universitetshospital, Skejby, som Region Midtjylland forventer også fremover skal varetage regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner inden for specialiet.

2 Specialets hovedfunktionsniveau

2.1 Generel beskrivelse af og overvejelser over den planlagte organisering af hovedfunktionerne i specialet

Alle de gynækologisk-obstetriske afdelinger varetager alle hovedfunktioner i specialet inden for almen gynækologi, urogynækologi, fertilitetsbehandling, gynækologisk onkologi, og obstetrik inkl. føtalmedicin. Ved Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Viborg og Århus Universitetshospital Skejby ligger al fertilitetsbehandling på fertilitetsklinikkerne.

Der pågår p.t. et arbejde med at udarbejde fælles kliniske retningslinjer på tværs af de gynækologisk-obstetriske afdelinger i Region Midtjylland.

Der er fødsler på Århus Universitetshospital Skejby, Regionshospitalet Silkeborg (kun forventede normale fødsler), Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens (kun forventede normale fødsler), Hospitalsenheden Vest (Herning og Holstebro (sidstnævnte kun forventede normale fødsler)) og Regionshospitalet Viborg.

På Hospitalsenheden Vest er de obstetriske funktioner i Herning og Holstebro en del af en samlet gynækologisk-obstetrisk afdeling baseret ved Regionshospitalet Herning. På Regionshospitalet Holstebro varetages udelukkende forventede normale fødsler. Alle komplicerede fødsler varetages i Herning. Der er obstetrisk speciallæge i døgndækkende tilstedeværelsesvagt.

2.2 Generel beskrivelse og overvejelser over opfyldelsen af anbefalinger til varetagelsen af hovedfunktioner i specialet

Ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger bør hospitaler, der varetager gynækologi og obstetrik på hovedfunktionsniveau have samarbejde med neurologi, anæstesiologi med intensiv niveau 2, intern medicin (bredt) samt pædiatri med kompetence i neonatologi.

Der er anæstesi med intensiv niveau 2 på alle hospitaler med gynækologisk-obstetrisk afdeling.

Der er ikke neurologi på Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Horsens – der er aftaler om neurologisk service til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens fra Århus Universitetshospital, Århus Sygehus. Tilsvarende er der neurologisk service på Regionshospitalet Silkeborg

Ifølge anbefalingerne bør der være samarbejde med intern medicin (bredt). Dette opfyldes på alle hospitalsenheder med gynækologisk-obstetrisk afdeling.

Der er ikke pædiatrisk afdeling på Regionshospitalet Horsens, som i den forbindelse samarbejder med Regionshospitalet Randers. Der er ligeledes samarbejde mellem RH Silkeborg, som ikke har pædiatrisk afdeling, og Regionshospitalet Viborg. Tilsvarende er der samarbejde mellem obstetrisk afdeling på Regionshospitalet Holstebro og pædiatrisk afdeling på Regionshospitalet Herning (begge en del af Hospitalsenheden Vest).

Alle de gynækologisk-obstetriske afdelinger har mulighed for assistance ved umiddelbart fremmøde fra speciallæge i gynækologi og obstetrik (jf. anbefalingernes definition). Alle afdelingerne har anæstesiolog i tilstedeværelsesvagt. AUH, Skejby har neonatologisk speciallæge i tilstedeværelsesvagt. I forbindelse med neonatologisk service har Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Randers og Skejby tilstedeværelsesvagt af uddannelsessøgende pædiater og pædiatrisk speciallæge i tilkaldevagt. I Silkeborg, Holstebro og Horsens varetager anæstesiologer håndtering af akut syge nyfødte.

Der etableres med virkning fra medio 2009 en neonatal transportordning, med særligt transportudstyr og særlige kompetencer hos ledsagepersonalet i forbindelse med transport af kritisk syge nyfødte børn mellem hospitalerne i Region Midtjylland. Transportordningen udgår fra Århus Universitetshospital Skejby.

2.3 Eventuelt vedr. hovedfunktioner i specialet

3 Specialets regionsfunktionsniveau

3.1 Overvejelser over den planlagte organisering af regionsfunktionerne i specialet

Region Midtjyllands placering af regionsfunktionerne inden for specialet tager udgangspunkt i sikring af såvel faglig udvikling som faglig kvalitet.

Hovedparten af regionsfunktionerne søges varetaget af AUH, Skejby.

I forbindelse med urogynækologi søges regionsfunktionen ”Behandling af urininkontinens med TVT, TVT-O operationer” varetaget på AUH, Skejby. Funktionen søges i et formaliseret samarbejde med AUH, Skejby varetaget på følgende regionshospitaler: Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Silkeborg. Bulking varetages alene på Århus Universitetshospital, Skejby.

De øvrige urogynækologiske regionsfunktioner (kolpopeksi eller re-operation for uterovaginal prolaps) varetages kun på AUH, Skejby.

Funktionen ”Sårbare gravide: Gravide med misbrug og/eller med behov for psykiatrisk behandling udover SSRI i graviditeten” varetages i det kommende Familieambulatorium, der forankres i Gynækologisk Obstetrisk afd. Y, Århus Universitetshospital, Skejby og med udefunktioner på regionens øvrige fødeafdelinger.

Der søges om fortsat varetagelse af Center for voldtægts ofre på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, hvor Centeret er organiseret under Ortopædkirurgisk Afdeling E, skadestuen (se skema 2b for Århus Universitetshospital, Skejby for detaljer om kravopfyldelse for funktionen) og på Regionshospitalet Herning, hvor Centeret er organiseret i regi af akutafdelingen.

Vedrørende regionsfunktionen: ”Gestationel diabetes” vurderes det, at antallet af gravide med gestationel diabetes er underrapporteret i Sundhedsstyrelsens specialevejledning, og at antallet er stigende. På baggrund af den nuværende aktivitet og erfaring søges funktionen derfor varetaget de fire steder i regionen, hvor der er børneafdeling (Århus Universitetshospital, Skejby, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Herning). Samtidig varetages kontrollen på de enkelte gynækologisk-obstetriske afdelinger. Afvigelser af en vis størrelse viderevisiteres til Århus Universitetshospital, Skejby.

Funktionen ”Vulvodyni” organiseres med primær diagnostik og behandling på hovedfunktionsniveau og i speciallægepraksis.

Regionshospitalet Randers har sexologisk klinik med Region Midtjylland, Region Nordjylland og Region Syddanmark som optageområde (3.000.000).

Alle de søgte funktioner varetages i dag på de pågældende matrikler.

3.2 Befolkningsunderlag

Størstedelen af regionsfunktionerne varetages ét sted i regionen, hvilket giver et befolkningsunderlag til disse funktioner på 1,2 mio.

Fordelingen af de øvrige regionsfunktioner giver et befolkningsunderlag på 2-300.000 indbyggere, alt efter hvilken funktion, der er tale om, jf. bilag 2b.

Samlet set anses der dermed for at være volumen til at sikre kvalitet og erfaring i forbindelse med varetagelse af alle de ansøgte regionsfunktioner.

3.3 Overvejelser over opfyldelsen af krav til varetagelsen af regionsfunktioner i specialet

Århus Universitetshospital, Skejby

Århus Universitetshospital, Skejby er en del af Århus Universitetshospital, og der er derved sikret adgang til samarbejde med alle relevante specialer såvel kliniske som parakliniske, som ikke forefindes på matriklen, Skejby.

Århus Universitetshospital, Skejby lever med denne bemærkning op til kravene til varetagelse af regionsfunktioner i gynækologi og obstetrik.

Der henvises i øvrigt til beskrivelsen under punkt 4.3, i det afdelingen varetager alle aspekter af akutte og kroniske sygdomme og tilstande inden for fagområdet. Der er i opgavevaretagelsen ikke været skelnet mellem regionsfunktion og højt specialiseret funktion.

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus har Center for voldtægts ofre (etableret i 1999), men har ikke en gynækologisk-obstetrisk afdeling. Opfølgning sker blandt andet på gynækologisk ambulatorium på Århus Universitetshospital, Skejby. Center for Voldtægts ofre ved Århus Sygehus har de seneste 2 år, sammen med Center for Voldtægts ofre på Rigshospitalet, haft status som nationalt videnscenter omhandlende voldtægt og modtager derfor satspuljemidler øremærkede forskning og formidling.

Regionshospitalet Randers

Regionshospitalet Randers har forvagt i tilstedeværelsesvagt og bagvagt i tilstedeværelsesvagt døgnet rundt. Bagvagten er speciallæge eller i slutningen af sin kursustid (mangler et år af speciallægeuddannelsen). Derudover er der en bag bagvagt (overlæge) med tilkaldevagt fra bolig døgnet rundt. Der er neonatologisk assistance døgnet rundt.

Herudover lever Regionshospitalet Randers op til kravene til varetagelse af regionsfunktioner.

Regionshospitalet Horsens

Regionshospitalet Horsens har bagvagt i tilstedeværelsesvagt (speciallæge). I forhold til forvagt er der en reservelæge i tilstedeværelsesvagt (enten læge i introduktionsstilling eller læge i AP-blok, som er i sidste del af forløbet). Kvindeafdelingen yder assistance til FAME inden for afdelingens specialområder.

Regionshospitalet Horsens sender komplicerede graviditeter og truende for tidlig fødsel uge 28 – 35 til Regionshospitalet Randers.

Herudover lever Regionshospitalet Horsens op til kravene til varetagelse af regionsfunktioner.

Regionshospitalet Viborg

Regionshospitalet Viborg har døgnet rundt muligt at få assistance fra en speciallæge inden for specialet. Der er tilstedeværelsesvagt for både for- og bagvagt.

Herudover lever Regionshospitalet Viborg op til kravene til varetagelse af regionsfunktioner.

Regionshospitalet Herning

Regionshospitalet Herning lever op til kravene til varetagelse af regionsfunktioner i gynækologi og obstetrik.

Center for Voldtægts- og voldsofre ved Regionshospitalet Herning er organiseret i regi af akutafdelingen (skadestuen).

3.4 Formaliseret samarbejde

Regionsfunktionen ”Vulvodyni” søges varetaget på Regionshospitalet Horsens i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Skejby.

Kvindeafdelingen på Regionshospitalet Horsens har egentlig vulvodoniklinik med 2 speciallæger tilknyttet. Ved behov for særlig behandling varetages denne på Århus Universitetshospital, Skejby i et multidisciplinært set-up.

Regionsfunktionen ”Behandling af urininkontinens med TVT, TVT-O operationer” søges i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Skejby varetaget på følgende regionshospitalet: Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Herning, Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Silkeborg.

Bulking varetages alene på Århus Universitetshospital, Skejby.

3.5 Eventuelt vedr. regionsfunktioner i specialet

De gynækologisk-obstetriske afdelinger anvender relevante landsdækkende databaser, jf. de tilhørende bilag 2b.

Urogynækologisk aktivitet registreres løbende i DUGA-databasen.

Graviditet/obstetrik: Der føres løbende kvalitetskontrol blandt andet via den føtalmedicinske database Astraia og føderegistre. Regionen har to perinatal auditgrupper, der hver mødes fire gange om året og desuden afholder to årlige fællessession. De perinatale auditgrupper har udviklet fælles elektronisk indberetningsdatabase.

Fertilitetsbehandling: Behandlingsresultaterne indrapporteres årligt til Sundhedsstyrelsen samt Dansk Fertilitetselskab.

4 Specialets højt specialiserede niveau

4.1 Overvejelser over den planlagte organisering af højt specialiserede funktioner i specialet

I Region Midtjylland er Århus Universitetshospital rammen om al højt specialiseret klinisk virksomhed.

Højt specialiserede funktioner inden for gynækologi og obstetrik søges varetaget på Århus Universitetshospital, Skejby, som også hidtil har varetaget en række LL-funktioner og tværamtslige funktioner inden for det gynækologisk-obstetriske speciale. I egenskab af universitetshospital varetager, fastholder og udvikler AUH, Skejby grundlaget for varetagelse af de højt specialiserede funktioner gennem forskning og udvikling.

Der eksisterer et tæt samarbejde med de øvrige hospitaler i Region Midtjylland, der varetager gynækologi og obstetrik på hoved- og regionsfunktionsniveau. Inden for enkelte højt specialiserede funktioner søges om varetagelse af funktionen i form af formaliseret samarbejde, jf. kap. 4.4.

Funktionen ”Gravide, som kan få behov for intrauterin transfusion fundet ved PSV, dvs. svær immunisering, alloimmun trombocytopeni eller parvovirusinfektion, som påvirker fostret” søges varetaget i et formaliseret samarbejde med Rigshospitalet.

Funktionen vedrørende behandling af gravide med flerfoldsgraviditet og transfusionsyndrom med behov for laserseparation af placenta samt intrauterin blodprøvetagning og -transfusion eller intrauterin drænanlæggelse søges varetaget i et formaliseret samarbejde med Rigshospitalet.

Jf. også kapitel 4.4

Der er enkelte højt specialiserede funktioner inden for gynækologi og obstetrik, der ikke varetages i Region Midtjylland:

- Funktionen ”Intrauterin blodprøvetagning og –transfusion eller intrauterin drænanlæggelse”: Varetages på Rigshospitalet
- Transseksualisme og intersex tilstande: Varetages på Rigshospitalet
- Graft-versus-host reaktion i vagina hos organtransplanterede kvinder: Varetages på Rigshospitalet
- Stamcelleforskning inden for fertilitetsområdet: Varetages på Rigshospitalet

4.2 Befolkningsunderlag

Region Midtjylland har et samlet befolkningsunderlag på 1,2 mio., hvilket er tilstrækkeligt til at sikre kvalitet i en højt specialiseret funktion.

For enkelte af funktionerne er befolkningsunderlaget højere - se i øvrigt bilag 2b.

4.3 Overvejelser over opfyldelsen af krav til varetagelsen af højt specialiserede funktioner i specialet

Århus Universitetshospital, Skejby:

Århus Universitetshospital, Skejby, opfylder fuldt ud kravene til varetagelse af de højt specialiserede funktioner på de ansøgte områder.

Århus Universitetshospital, Skejby er en del af Århus Universitetshospital, og der er derved sikret adgang til samarbejde med alle relevante specialer såvel kliniske som parakliniske, som ikke forefindes på matriklen, Skejby.

De etablerede vagtberedskaber kombineret med antallet af ansatte overlæger sikrer, at funktionerne, hvor det er relevant, kan varetages på højt specialiseret niveau døgnet rundt.

4.4 Formaliseret samarbejde

Jf. skema 2a søges følgende funktioner varetaget i form af formaliseret samarbejde:

- Neurogene blæredysfunktioner: Varetages på Regionshospitalet Viborg i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Skejby.
- Smerter og irriterende tilstande i skede, blære og tarm: Varetages på Regionshospitalet Randers i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Skejby.

RH Randers deltager i et internationalt multicenter forskningsprojekt vedrørende ny behandling af postmenopausale kvinders inkontinens problemer samt smerter og irriterende gener fra blære og skede.

- Behandling af infertile par, hvor den ene part eller begge er HIV- eller hepatitis B-positiv: Varetages på Hospitalsenheden Viborg (Regionshospitalet Skive) i et formaliseret samarbejde med Århus Universitetshospital, Skejby. Der er alene tale om behandling af hepatitis B på Regionshospitalet Skive, hvor specialudstyret (flow-bænk) eksisterer. De HIV positive patienter behandles på Århus Universitetshospital, Skejby. Der er tale om en eksisterende opdeling.

Følgende funktioner søges varetaget på Århus Universitetshospital, Skejby i et formaliseret samarbejde med Rigshospitalet:

- Funktionen ”Gravide, som kan få behov for intrauterin transfusion fundet ved PSV, dvs. svær immunisering, alloimmun trombocytopeni eller parvovirusinfektion, som påvirker fostret”. Den indledende diagnostik og den efterfølgende kontrol varetages på Århus Universitetshospital, Skejby. Selve indgrebet foregår på Rigshospitalet.
- Funktionen ”Gravide med flerfoldsgraviditet og transfusionssyndrom med behov for laserseparation af placenta samt intrauterin blodprøvetagning og -transfusion eller intrauterin drænanlæggelse”. Udredning og kontrol af denne patientgruppe foretages på Århus Universitetshospital, Skejby, mens selve de invasive procedurer foretages på Rigshospitalet.

4.5 Eventuelt vedr. højt specialiserede funktioner i specialet

Den gynækologisk obstetrisk afdeling på Århus Universitetshospital, Skejby har inden for alle subspecialer et udbygget internationalt netværk og deltager aktivt i forskning og udvikling nationalt som internationalt.

Afdelingen har tilknyttet 3 professorer samt eget Forskningslaboratorium, som sammen med pædiatrisk afdeling, Perinatal epidemiologisk Forskningsenhed. Institut for Klinisk Eksperimentel Forskning, Århus Universitetshospital skaber rammer for udviklingen nye diagnostiske og operative procedurer.

Behandling af ovariecancer er pr. 01. januar 2008 samlet ved Århus Universitetshospital, Skejby.

Aktuelt eksisterer desuden samarbejde på følgende områder inden for de højt specialiserede funktioner:

- Transseksuelle og specielle endokrinologiske problemstillinger med Rigshospitalet
- IVF behandling af HIV og hepatitis smittede: Forbehandling på Århus Universitetshospital, Skejby, ægudtag og oplægning på Rigshospitalet
- Kryopræserving af ovarievæv: Alle procedurer udføres på Århus Universitetshospital, Skejby, frys og opbevaring på Rigshospitalet
- Behandling af kvinder med cervixcancer og fertilitetsønske med diagnostik på Århus Universitetshospital, Skejby og operation på Rigshospitalet
- Intrauterin transfusion: Diagnostik og kontrol før og efter på Århus Universitetshospital, Skejby og operation på Rigshospitalet
- Laserdeling af placenta pga TTTS: Diagnostik og kontrol før og efter på Århus Universitetshospital, Skejby og operation på Rigshospitalet
- Fostre med gastrointestinale misdannelser og diafragmahernie: Diagnostik og kontrol før fødsel på Århus Universitetshospital, Skejby, behandling efter fødsel på Odense Universitetshospital.