

Medicinsk födelseregistrering

Graviditeter, förlossningar och nyfödda barn

1973–2005

HS0107

A. Allmänna uppgifter

A.1 Ämnesområde

Hälso- och sjukvård

A.2 Statistikområde

Hälsa och sjukdomar

A.3 Statistikprodukten ingår i Sveriges officiella statistik

A.4 Ansvarig

Myndighet/organisation: Socialstyrelsen

Kontaktperson: Milla Bennis

Telefon: 075 247 33 15

Telefax: 075 247 33 27

e-post: milla.bennis@socialstyrelsen.se

A.5 Producent

Myndighet/organisation: Socialstyrelsen

Kontaktperson: Milla Bennis

Telefon: 075 247 33 15

Telefax: 075 247 33 27

e-post: milla.bennis@socialstyrelsen.se

A.6 Uppgiftsskyldighet

Enligt Hälsodatalagen (1998:543) samt förordning om medicinskt födelseregister hos Socialstyrelsen (2001:708).

A.7 Sekretess och regler för behandling av personuppgifter

I myndigheternas särskilda verksamhet för framställning av statistik gäller sekretess enligt 9 kap. 4 § sekretesslagen (1980:100).

Vid automatiserad behandling av personuppgifter gäller reglerna i personuppgiftslagen (1998:204). På statistikområdet finns dessutom särskilda regler för personuppgiftsbehandling i lagen (1995:606) och förordningen (1995:1060) om vissa personregister för officiell statistik.

A.8 Gallringsföreskrifter

Ingen gallring görs av registret

A.9 EU-reglering

A.10 Syfte och historik

Statistik över graviditeter, förlossningar och nyfödda barn under perioden 1973

till 2005. Rapport redovisar utvecklingen av faktorer som påverkar graviditeten och förlossningen, såsom kvinnornas ålder, antal barn, förekomst av kejsarsnitt, smärtlindring etc. Likaså redovisas uppgifter om utvecklingen av nyföddas födelsevikt och överlevnad.

A.11 Statistikanvändning

Statistiken används främst av NOMESCO, OECD, WHO, Socialstyrelsen och andra statliga myndigheter, landsting, kommuner, universitetsinstitutioner, sjukhus och enskilda forskare. Statistiken används i första hand för beskrivning av olika förhållanden rörande graviditet, förlossning och det nyfödda.

A.12 Uppläggning och genomförande

Statistiken omfattar information om alla förlossningar som äger rum på svenska sjukhus samt även förlossningar utanför sjukhus. Svenska barn födda utomlands ingår ej i statistiken. Uppgifterna insamlas på mödrahälsovårdens och förlossningsvårdens journalblanketter som fastställts av Socialstyrelsen i samråd med berörda specialistföreningar.

A.13 Planerade förändringar i kommande undersökningar

B. Kvalitetsdeklaration

0 Inledning

En underrapportering på cirka 1-4 procent föreligger i registret. Bortfall på enskilda variabler varierar. De osäkerhetsmått som beräknats finns redovisade i SOS-publikationen.

1 Innehåll

1.1 Statistiska målstorheter

Totalundersökning

1.1.1 Objekt och population

Samtliga förlossningar och nyfödda barn i Sverige.

1.1.2 Variabler

Personnummer (både moderns och barnets), hemort (län, kommun, församling), barnets ordningsnummer, bördtyp, graviditetens längd, moderns rökvanor, barnets vikt, längd, förekomst av smärtlindring och eventuell dödföddhet och senare död, samt diagnoser och åtgärder på moder och barn.

1.1.3 Statistiska mått

Antal, antal per 1000 och procent.

1.1.4 Redovisningsgrupper

Sociodemografiska variabler, sjukhustyper, förlossningsdiagnoser, åtgärder och nyföddhetsdiagnoser.

1.1.5 Referenstider

1973–2005

1.2 Fullständighet

Statistiken omfattar cirka 96-99 procent av alla förlossningar i landet.

2 Tillförlitlighet

2.1 Tillförlitlighet totalt

2.2 Osäkerhetskällor

Cirka 1-4 procent av landets förlossningar saknas i statistiken.

2.2.1 Urval

Totalundersökning

2.2.2 Ramtäckning

2.2.3 Mätning

Uppgifter insamlas på mödravårdens och förlossningsvårdens journalblanketter. Vissa uppgifter inhämtas från andra populationsbaserade register.

2.2.4 Svartsbortfall

En underrapportering på cirka 1-4 procent per år föreligger. Bortfall på enskilda variabler varierar.

2.2.5 Bearbetning

Bearbetning av materialet sker centralt på Socialstyrelsen.

2.2.6 Modellantaganden

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

De osäkerhetsmått som beräknas redovisas i publikationen.

3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Årligen.

3.2 Framställningstid

Cirka 18 månader.

3.3 Punktlighet

Publicering sker enligt plan.

4 Jämförbarhet och sammanvändbarhet

4.1 Jämförbarhet över tiden

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Stora möjligheter finns till jämförelse mellan olika grupper (regionalt, socio-demografiskt mm). Goda möjligheter till jämförelse med andra länder föreligger också.

4.3 Sammanvändbarhet med annan statistik

Dödsorsaksregistret och Statistiska centralbyråns register över födda barn finns för jämförelse.

5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

SoS-publicering. Rapporten finns för hämtning på Internet www.socialstyrelse.se. Uppgifter från Medicinska födelseregistret finns i Socialstyrelsens/EpC:s interaktiva program för presentation av statistik "Folkhälsan i siffror" där man kan se utvecklingen sedan 1973. Vissa uppgifter finns i Socialstyrelsens/EpC:s dataprogram "Hur mår Sverige?". Dessutom finns information publicerad i rapportserien EpC-rapport som kan beställas hos Socialstyrelsens kundtjänst.

5.2 Presentation

Publikationen består huvudsakligen av grafer samt ett inledande textavsnitt som beskriver statistikens innehåll, bearbetning och kvalitet.

5.3 Dokumentation

Sedvanlig registerdokumentation finns och kan beställas från Socialstyrelsen.

5.4 Tillgång till primärmaterial

Medicinska födelseregistret inklusive missbildningsregistret finns tillgängligt för forskning och statistik. Registeransvarig är Socialstyrelsen. Bearbetningar av registerinformation utförs på beställning. För forskningsändamål kan efter sekretessprövning mer detaljerade uppgifter erhållas.

5.5 Upplysningstjänster

Milla Bennis, EpC, Socialstyrelsen, telefon: 075 24 733 15
Emma Nilsson, EpC, Socialstyrelsen, telefon: 075 24 734 90
2007-07-02