

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Til bruk i nasjonal evaluering av dagens følgetjeneste for gravide med fokus på kvalitet, nytteeffekt og ressursbruk

Av Menon Economics

Forfattere: Erland Skogli, Caroline Vinter, Liva Myrvold Holmdal og Ole Magnus Stokke

September 2025

Innhold

Sammendrag	3
1 Innledning	5
<i>Bakgrunn</i>	5
<i>Mandat og formål</i>	6
<i>Om følgetjenesten</i>	6
2 Metode	8
<i>Prosessbeskrivelse</i>	8
<i>Effekt- og resultatmål</i>	9
<i>Måleindikatorer</i>	11
3 Resultater fra spørreundersøkelsene	12
<i>Representativitet i spørreundersøkelsene</i>	12
<i>Effekt mål 1 – Medisinsk forsvarlighet</i>	19
<i>Effekt mål 2 – Trygghet for de fødende</i>	21
<i>Effekt mål 3 – Likeverdig tilbud</i>	26
<i>Resultatmål 1 – Hensiktsmessig organisering</i>	28
<i>Resultatmål 2 – Tilstrekkelig kapasitet</i>	32
<i>Resultatmål 3 – Tilstrekkelig kompetanse</i>	33
4 Vedlegg	36
<i>Måleindikatorer</i>	36
<i>Figurbank</i>	41
<i>Spørreundersøkelse til de som administrerer/organiserer tjenesten</i>	68
<i>Spørreundersøkelse til de som jobber i tjenesten</i>	81
<i>Spørreundersøkelse til fødende</i>	91

Sammendrag

Følgetjenesten er et tilbud til gravide og fødende med mer enn 90 minutter reisevei til nærmeste fødested. Det har ved flere anledninger blitt foreslått å gjøre endringer i følgetjenesten. I en utredning fra Helsedirektoratet ble flere forbedringsforslag lagt frem. Samtidig ble det besluttet å gjennomføre en evaluering av ordningen, der Prioriteringsmeldingens tre prioriteringskriterier, alvorlighet, ressursbruk og nytte, legges til grunn.

De regionale helseforetakene fikk i oppdrag å gjennomføre en slik nasjonal evaluering av følgetjenesten for gravide. Arbeidet ledes av Helse Midt-Norge RHF. Evalueringen skal ta for seg kvalitet og nytteeffekt ved ordningen, da styringsgruppen har vedtatt at kartleggingen av ressursbruken er tilfredsstillende.

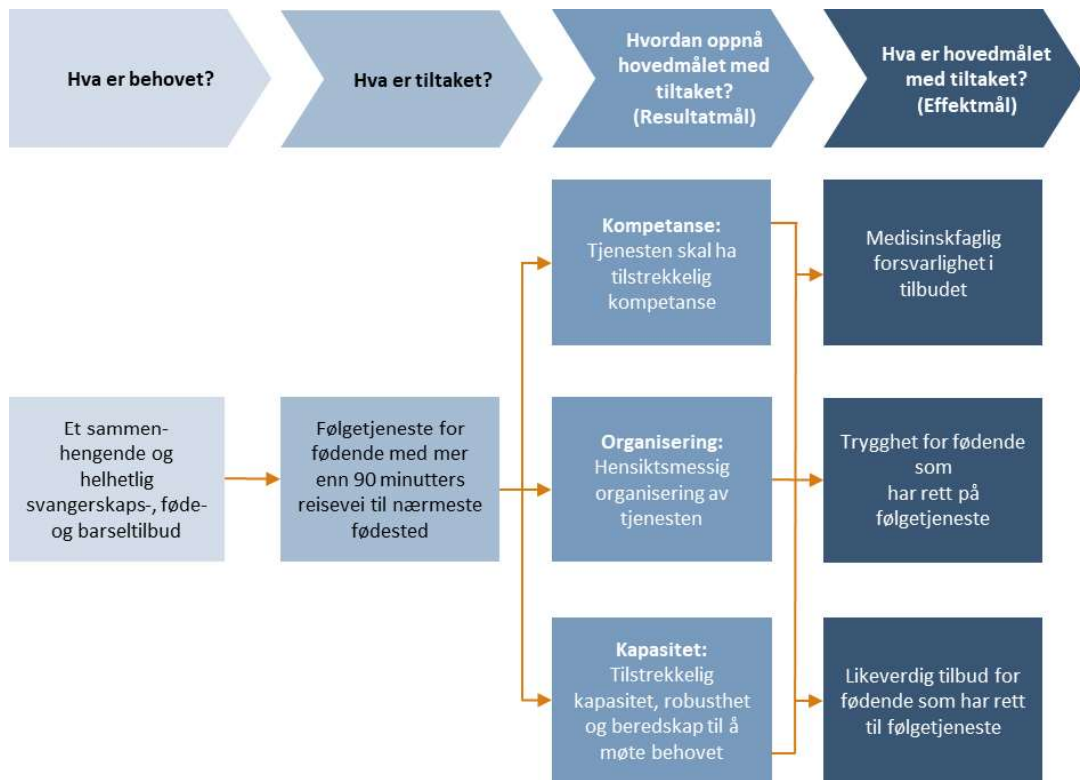
I dette prosjektet har Menon Economics, i samarbeid med evalueringens prosjektgruppe, utarbeidet et kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesten, som skal benyttes i evalueringen av tjenesten. Datagrunnlaget til dette kunnskapsgrunnlaget består av tre spørreundersøkelser til følgende grupper:

- Helsepersonell som jobber i følgetjenesten
- Ansatte i kommuner og helseforetak som organiserer og/eller administrerer følgetjenesten
- Kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested

I forbindelse med utarbeidelsen av spørreundersøkelsene, har det blitt definert effekt- og resultatmål for følgetjenesten, sammen med måleindikatorer for å evaluere disse målene. Figuren nedenfor oppsummerer resultat- og effektmålene for evalueringen av følgetjenesten i en årsak-virkningskjede.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur A: Oppsummering av resultat- og effektmål knyttet til følgetjenesten i en årsak-virkningskjede.



Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at:

- Følgetjenesten vurderes i stor grad å være medisinsk forsvarlig, og ordningen anses som viktig for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for de som har lang reisevei til nærmeste fødested.
- De fødende opplever i stor grad trygghet ved bruk av følgetjenesten, og at følgetjenesten bidrar til økt trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested.
- Følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud.
- Enkelte kommuner som har innbyggere med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested, har ikke etablert en døgnskuttinuerlig følgetjeneste. Der følgetjenesten er etablert, tyder resultatene på at følgetjenesten i stor grad er godt organisert.
- Følgetjenesten har stort sett tilstrekkelig kapasitet. Samtidig virker tilgang på helsepersonell å utfordre følgetjenestens kapasitet.
- Det er ikke utarbeidet planer for kompetansetiltak og akuttmedisinsk trening, og dette gjennomføres i liten grad. Likevel opplever de ansatte at de har den medisinske kompetansen som kreves i arbeidet, og at de har faglig trygghet i jobben sin.

1 Innledning

Følgetjenesten er et tilbud til gravide og fødende med mer enn 90 minutter reisevei til nærmeste fødested. De regionale helseforetakene har fått i oppdrag å evaluere kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesten. I samarbeid med prosjektgruppen i evalueringen, har Menon Economics utarbeidet et kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av ordningen, som skal benyttes i evalueringen av tjenesten.

Bakgrunn

Ifølge nasjonal faglig retningslinje for fødselsomsorgen, skal de regionale helseforetakene organisere døgnkontinuerlig vaktberedskap og en følgetjeneste for gravide og fødende med over 90 minutters reisevei fra hjemmet til fødeinstitusjon, med mindre alternative løsninger er etablert istedenfor.¹ Følgetjenesten for gravide har vært lovfestet siden 2010, og er blant annet ment å gi trygghet for gravide og fødende med lang reisevei til fødested.²

Det har ved flere anledninger blitt foreslått å gjøre endringer i følgetjenesten. Blant annet ble det nylig foreslått å redusere grensen for rett til følgetjeneste fra 90 til 60 minutter reisevei fra hjemmet til fødeinstitusjon. I en utredning fra 2023 anbefalte Helsedirektoratet at dagens grense på 90 minutter beholdes.³ I samme rapport pekte Helsedirektoratet på flere forbedringsforslag for dagens ordning. Samtidig vurderte de at for å kunne forbedre tjenesten bør det gjennomføres en evaluering av ordningen, der Prioriteringsmeldingens tre prioriteringskriterier, alvorlighet, ressursbruk og nytte, legges til grunn.

I Oppdragsdokumentet 2024 fra Helse- og Omsorgsdepartementet til de regionale helseforetakene ble følgende oppdrag gitt:

De regionale helseforetakene skal følge opp anbefalingene fra Helsedirektoratets rapport: «Konsekvensene av en anbefaling om følgetjeneste ved over en times reisevei». De regionale helseforetakene skal: Gjennomføre en nasjonal evaluering av følgetjenesten for gravide, der kvalitet, nytteeffekt og ressursbruk evalueres. Helse Midt-Norge RHF leder arbeidet.

¹ Helsedirektoratet (2024): Fødselsomsorgen – Nasjonal faglig retningslinje. Følgetjeneste og døgnkontinuerlig beredskap

² Helse- og omsorgsdepartementet (2024): Meld St. 9 (2023-2024). Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027. Vår felles helsetjeneste.

³ Helsedirektoratet (2024): Konsekvensene av en anbefaling om følgetjeneste ved over en times reisevei

Evalueringen blir organisert med en interregional styringsgruppe og prosjektgruppe.⁴ Evalueringen skal ta for seg kvalitet og nytteeffekt ved ordningen, da styringsgruppen har vedtatt at kartleggingen av ressursbruken er tilfredsstillende.

Mandat og formål

I dette prosjektet har Menon Economics, i samarbeid med evalueringens prosjektgruppe, utarbeidet et kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesten, som skal benyttes i evalueringen av tjenesten. Informasjonen i kunnskapsgrunnlaget skulle bli hentet inn gjennom spørreundersøkelser rettet mot både de fødende som har rett på følgetjeneste, helsepersonell som jobber i følgetjenesten, samt de som organiserer tjenesten.

Om følgetjenesten

Siden 2010 har de regionale helseforetakene hatt ansvaret for organisering av beredskap for følgetjeneste for gravide til fødeinstitusjon.⁵ Før 2010 var dette ansvaret ikke lovfestet, men ble sett på som kommunenes ansvar. Endringen kom i forbindelse med Stortingsmelding nr. 12 (2008-2009), som slo fast at gravide har rett til følgetjeneste hvis reisen til nærmeste fødeinstitusjon tar mer enn 90 minutter.⁶

I tillegg til følge til fødeinstitusjon, innebærer følgetjenesten at kvalifisert helsepersonell foretar en faglig vurdering av om kvinnen er i aktiv fødsel eller av andre årsaker har behov for følge av jordmor eller lege til fødestedet.⁷

I praksis blir følgetjenesten ofte organisert i samarbeid mellom helseforetak og kommuner, og det finnes flere ulike måter å organisere tjenesten på. Enkelte kommuner har et fast tilbud i egen kommune, mens andre inngår interkommunale samarbeid. Andre benytter heller alternative løsninger. Eksempler på alternative løsninger er at gravide får tilbud om å bo på hotell nær fødeinstitusjonen før fødsel, eller at det lages en personlig avtale om følgetjeneste. Alternative løsninger er særlig relevant i små kommuner med få fødsler, eller i kommuner med lange reiseavstander.

⁴ *Styringsgruppen* består av fagdirektørene i alle de regionale helseforetakene, representanter fra kommunene, tillitsvalgte og brukerrepresentant. *Prosjektgruppen* består av representanter med fagkompetanse fra alle regionale helseforetak, kommunale representanter, tillitsvalgte og brukerrepresentant.

⁵ Helsedirektoratet (2020): Endring i fødepopulasjon og konsekvenser for bemanning og finansieringssystem

⁶ Helse- og omsorgsdepartementet (2009) St.meld. nr 12 (2008-2009). En gledelig begivenhet. Om en sammenhengende svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg

⁷ Helsedirektoratet (2024): Fødselsomsorgen – Nasjonal faglig retningslinje. Følgetjeneste og døgkontinuerlig beredskap

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Følgetjenesten har ifølge Nasjonalt råd for fødselsomsorgen to hovedmål:⁸

1. Sikre medisinsk forsvarlighet for gravide
2. Skape trygghet for den gravide på vei til fødeinstitusjon

Følgetjenesten er også en del av regjeringens politikk for å tilby et helhetlig og sammenhengende svangerskaps-, fødsels- og barseltilbud, der likeverdige tjenester uavhengig av bosted er ett av flere mål.⁹

⁸ Helse- og omsorgsdepartementet (2009) St.meld. nr 12 (2008-2009). En gledelig begivenhet. Om en sammenhengende svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg

⁹ Helse- og omsorgsdepartementet (2024): Meld St. 9 (2023-2024). Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027. Vår felles helsetjeneste.

2 Metode

Dette kunnskapsgrunnlaget om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesten har blitt utviklet i tett samarbeid med evalueringens prosjektgruppe. Prosessen har fokusert på å utarbeide spørreundersøkelser rettet mot helsepersonell som jobber i følgetjenesten, de som organiserer og/eller administrerer tjenesten, samt kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested. I forbindelse med utarbeidelsen av disse undersøkelsene, har det blitt definert effekt- og resultatmål for følgetjenesten, sammen med måleindikatorer for å evaluere disse målene.

Prosessbeskrivelse

Prosjektet er blitt gjennomført i tett samarbeid med Helse Midt-Norge RHF, som gjennomfører evalueringen på vegne av alle de regionale helseforetakene, og med evalueringens prosjektgruppe. Prosjektet er overordnet blitt gjennomført i fire faser (se Figur 2-1). Representanter fra Helse Midt-Norge RHF og prosjektgruppen har vært involvert i alle fasene i prosjektet. Under følger en beskrivelse av prosjektets faser, samt hvordan disse er blitt gjennomført.

Figur 2-1 Oversikt over prosjektets fire hovedfaser



Fase 1 - Prosjektetablering: I fase 1 jobbet Menon Economics sammen med Helse Midt-Norge RHF og prosjektgruppen med å definere hva som utgjør kvalitet og nytte i følgetjenesten, og hvordan dette kan måles og vurderes. Som en del av arbeidet ble det gjennomført en workshop. På workshopen ble det utarbeidet effekt- og resultatmål for følgetjenesten, samt måleindikatorer som har blitt benyttet i spørreundersøkelsene for å samle inn data.

Fase 2 - Utforming av spørreundersøkelsene: I fase 2 ble spørreundersøkelsene utformet av Menon Economics i samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og prosjektgruppen. Det ble utformet tre spørreundersøkelser til følgende grupper:

- Helsepersonell som jobber i følgetjenesten
- Ansatte i kommuner og helseforetak som organiserer og/eller administrerer følgetjenesten
- Kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Den sistnevnte undersøkelsen blir i resten av rapporten omtalt som spørreundersøkelsen til de fødende.

Spørreundersøkelsene ble utformet med utgangspunkt måleindikatorerne som ble definert i fase 1, og det ble tatt vurdering av hvilke måleindikatorer som var relevante for hver gruppe. Måleindikatorerne er nærmere beskrevet lenger ned i kapittelet.

Fase 3 - Gjennomføring av spørreundersøkelsene: I fase 3 ble spørreundersøkelsene gjennomført i to runder.

I den første runden ble spørreundersøkelsen til de som jobber i følgetjenesten og de som organiserer og/eller administrerer følgetjenesten gjennomført. Her ble kontaktinformasjon til relevante mottakere samlet inn av prosjektgruppen, mens spørreundersøkelsen ble distribuert og administrert av Menon.

I den andre runden ble spørreundersøkelsen til de fødende gjennomført. Her hentet MFR (Medisinsk fødselsregister) ut kontaktinformasjon til de fødende, mens eFORSK ved St. Olavs Hospital HF distribuerte undersøkelsen gjennom Helse Norge.

Fase 4 - Analyse og rapportering: I fase 4 har Menon analysert resultatene fra de tre undersøkelsene og utarbeidet rapporten.

Effekt- og resultatmål

Effekt- og resultatmål er to sentrale komponenter i evalueringen av følgetjenesten. Disse målene har som hensikt å konkretisere hva evalueringen søker å oppnå, inkludert hensikten med følgetjenesten både på kort og lang sikt.

Hva er effekt- og resultatmål?

Effekt- og resultatmål er to viktige begreper som sammen definerer målsettingene for et prosjekt eller tiltak. Resultatmål beskriver de konkrete, målbare resultatene som prosjektet eller tiltaket skal oppnå, og er gjerne direkte knyttet til leveranser og umiddelbare utfall.

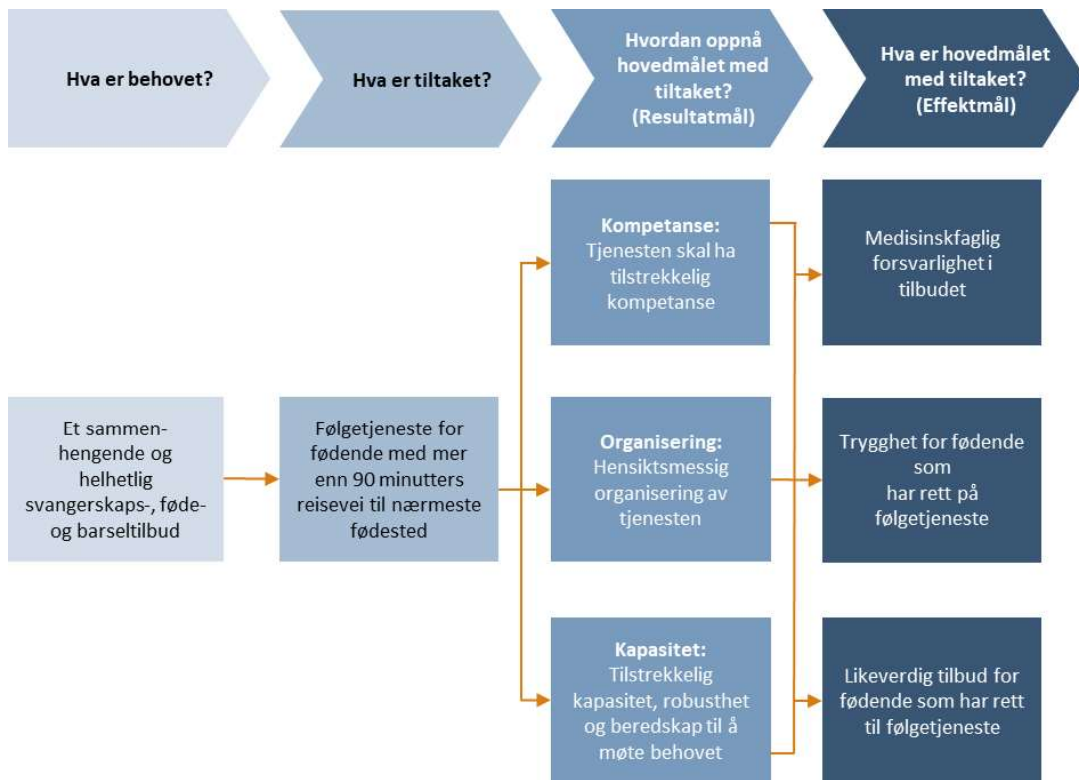
Effekt mål, også ofte omtalt som formål, forklarer hvorfor prosjektet eller tiltaket er etablert ved å identifisere de langsiktige effektene som prosjektet eller tiltaket skal bidra til. De uttrykker en ønsket fremtidig situasjon og fokuserer på de behovene eller utfordringene som prosjektet eller tiltaket skal løse.

Effekt- og resultatmål for følgetjenesten

Under workshopen som ble avholdt i fase 1, ble det definert tre resultatmål og tre effekt mål for følgetjenesten. Figur 2-2 nedenfor oppsummerer resultat- og effekt målene for evalueringen av følgetjenesten i en årsak-virkningskjede.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 2-2: Oppsummering av resultat- og effektmål knyttet til følgetjenesten i en årsak-virkningskjede.



Effektmål

Effektmålene inkluderer medisinsk forsvarlighet, trygghet for de fødende, og et likeverdig tjenestetilbud til gravide. Disse målene beskriver formålet med følgetjenesten og skal sikre at tjenesten oppfyller sine intensjoner. Under følger en beskrivelse av de tre definerte effektmålene.

Effektmål 1 – Medisinsk forsvarlighet: Følgetjenesten skal opprettholde en høy medisinsk standard, hvor helsepersonell i tjenesten har den nødvendige kompetansen og ressursene til å møte etterspørselen. Dette omfatter også evnen til å håndtere eventuelle komplikasjoner under transport til en fødeinstitusjon.

Effektmål 2 – Trygghet for de fødende: Følgetjenesten skal skape trygghet for gravide og fødende med lang reisevei til nærmeste fødested. Dette inkluderer at de fødende med rett til følgetjenesten skal føle seg trygge både under svangerskapet og i forbindelse med fødsel.

Effektmål 3 – Likeverdig tilbud: Følgetjenesten skal bidra til et likeverdig fødselstilbud i Norge. Det innebærer at alle gravide skal ha tilgang til omsorg og tjenester av samme kvalitet, uavhengig av geografisk bosted.

Resultatmål

Resultatmålene, som omfatter organisering, kapasitet og kompetanse, er rettet mot de praktiske aspektene av tjenesten. De beskriver hvordan målene relatert til tjenestens overordnede formål kan oppnås ved hjelp av strukturer og ressurser. Under følger en kort beskrivelse av de tre definerte resultatmålene.

Resultatmål 1 – Hensiktsmessig organisering: Følgetjenesten skal være organisert på en måte som effektivt utnytter tilgjengelig kapasitet og kompetanse, med sikte på å oppnå de overordnede formålene med følgetjenesten (effektmålene). Dette inkluderer forhold knyttet til blant annet samhandling, forutsigbarhet og kontinuitet.

Resultatmål 2 – Tilstrekkelig kapasitet: Følgetjenesten skal ha tilstrekkelig ressurser til å dekke behovene til de gravide og fødende som har rett på tjenesten.

Resultatmål 3 – Tilstrekkelig kompetanse: Helsepersonell i følgetjenesten skal ha den kompetansen som er nødvendig for å utføre tjenesten på en forsvarlig måte.

Måleindikatorer

Måleindikatorer er verktøy som brukes for å vurdere hvor godt både effektmål og resultatmål oppnås.

Hva er måleindikatorer?

Måleindikatorer gir konkrete parametere for å måle fremskritt, prestasjoner og resultater av et prosjekt eller tiltak. Måleindikatorer gjør det mulig å se hvordan de definerte målsettingene blir implementert i praksis. De fungerer som et bindeledd mellom målsettingene og evalueringen av tiltakets effekt, og bidrar til en vurdering av både kortsiktige og langsiktige mål. Ved å følge med på disse indikatorene over tid, kan man også forstå hva som fungerer godt, og identifisere områder som kan forbedres.

Måleindikatorer for følgetjenesten

I Tabell 2-1 til Tabell 4-6 i vedlegg har vi oppgitt måleindikatorerne for resultat- og effektmålene, samt hvilke spørsmål som ligger til grunn og målekilde. Noen indikatorer kan passe under flere av både resultat- og effektmålene. Vi har imidlertid valgt å sette hver indikator under den kategorien som vi opplever som mest hensiktsmessig, slik at det blir enklere å holde oversikten.

Ikke alle måleindikatorer er relevante for alle mottakere av spørreundersøkelsene (vi skiller mellom de som organiserer tjenesten, de som jobber i tjenesten, og de fødende). I utarbeidelsen av spørreundersøkelsene til de relevante gruppene skilte vi derfor på hvilke måleindikatorer som var relevante for de ulike gruppene. I kolonnen med målekilde Tabell 2-2 til Tabell 4-6 i vedlegg kommer det frem hvilke grupper hver enkelt indikator er relevant for.

I neste kapittel presenteres resultatene fra spørreundersøkelsene for et utvalg av indikatorer.

3 Resultater fra spørreundersøkelsene

I dette kapitlet presenterer vi resultatene fra spørreundersøkelsene rettet mot helsepersonell som jobber i følgetjeneste, de som organiserer og/eller administrerer tjenesten, samt de fødende. Resultatene tyder på at følgetjenesten er viktig for å sikre at de gravide får et medisinsk forsvarlig og likeverdig fødetilbud, og at følgetjenesten er viktig for de gravidenes trygghet. Videre tyder resultatene på at følgetjenesten i stor grad er hensiktsmessig organisert, og har tilstrekkelig kapasitet og kompetanse.

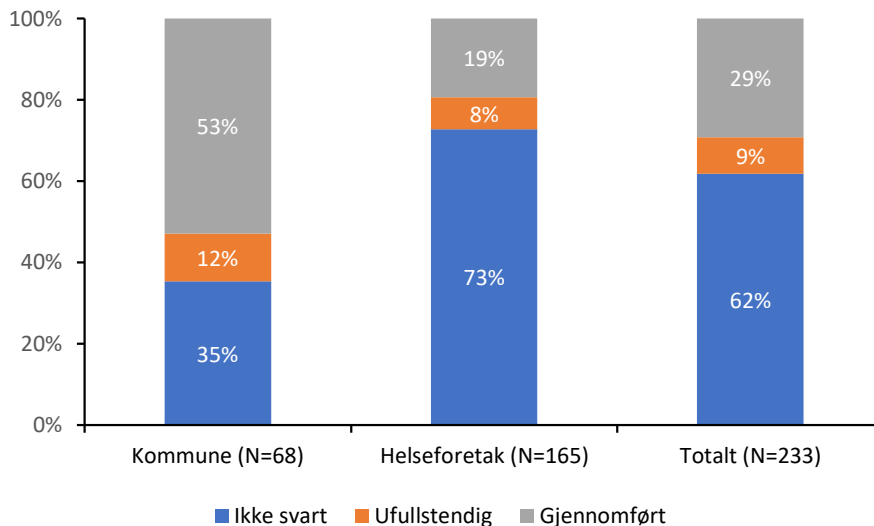
Representativitet i spørreundersøkelsene

Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten

Svarprosent

Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten ble sendt ut til totalt 233 personer. Dette inkluderer både helsepersonell som jobber i følgetjenesten i kommunen og i helseforetak. Av disse var det 68 som besvarte hele spørreundersøkelsen, noe som tilsvarer 29 prosent av de som mottok spørreundersøkelsen, se figuren under.

Figur 3-1: Svarstatus blant ansatte i kommuner og helseforetak.



Kilde: Spørreundersøkelse til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Representativitet

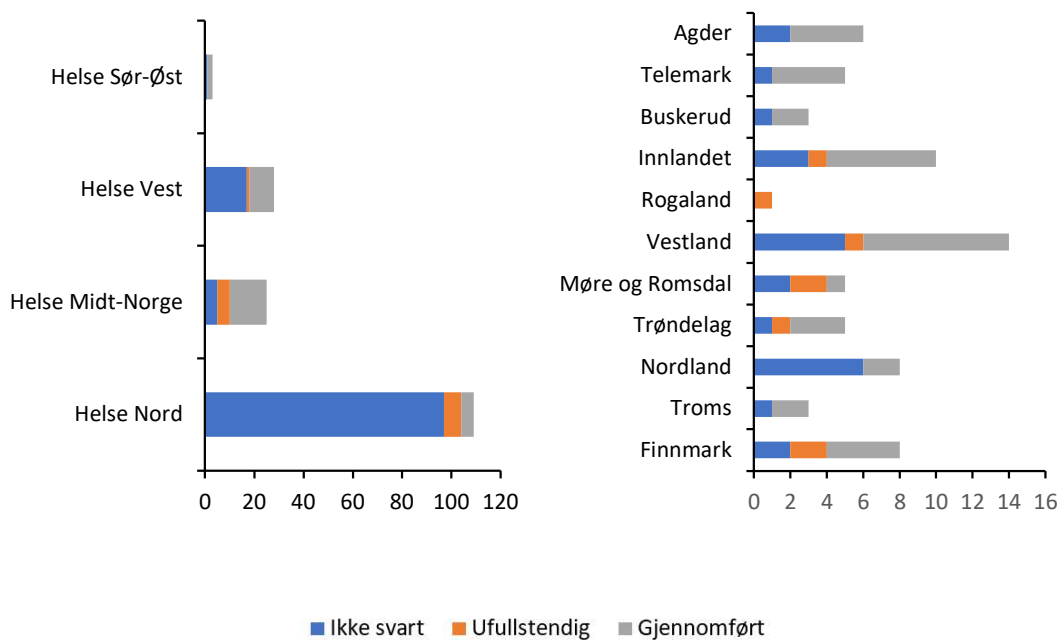
Vi vurderer at undersøkelsen fikk god representativitet både blant ansatte i

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

kommuner og i helseforetak. Svarprosenten blant de som jobber i kommunen er 53 prosent, mens den er lavere for de som jobber i helseforetakene, med 19 prosent. En medvirkende årsak til den lavere svarprosenten blant ansatte i helseforetakene er at undersøkelsen ble sendt til alle ambulansesarbeidere i Helse Nord RHF, og at mange av disse ikke har svart på undersøkelsen. Ser man bort fra Helse Nord RHF er svarprosenten over 50 prosent også for helseforetakene.

Figurene nedenfor viser den geografiske fordelingen blant respondentene. Som figurene illustrerer er respondentene godt fordelt geografisk, både mellom helseforetakene og fylkene.¹⁰

Figur 3-2: Svarstatus fordelt geografisk for de som er ansatt i et helseforetak (t.v.) og de som er ansatt i en kommune (t.h.), oppgitt i antall ansatte. N = 165 og 68.



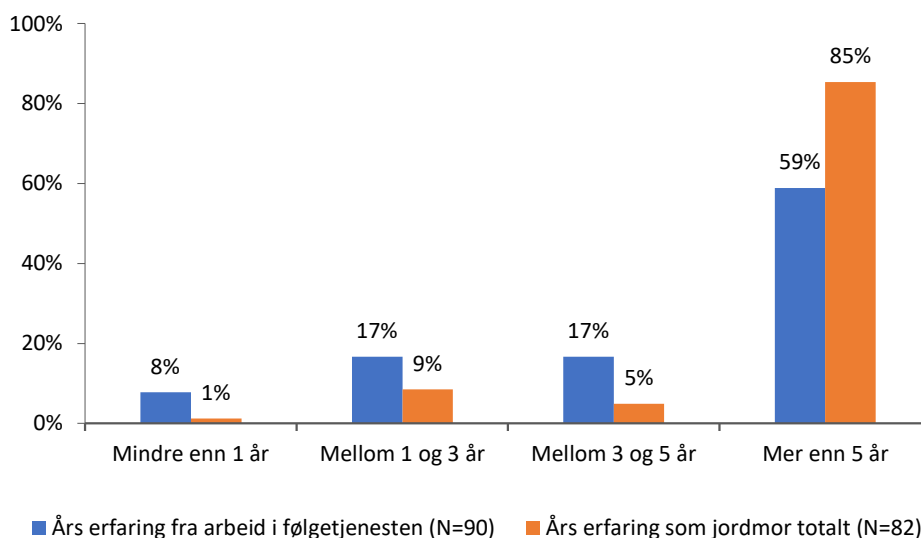
Kilde: Spørreundersøkelse til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Rett over 90 prosent av de som har besvart undersøkelsen er jordmødre. Flertallet av jordmødrene har lang erfaring som jordmor og fra følgetjenesten, se figuren under.

¹⁰ I Rogaland er det ingen som har fullført hele undersøkelsen, men flere ufullstendige besvarelser. Svarene fra de ufullstendige besvarelsene inngår i analysen.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-3: Svar på spørsmålene: Hvor mange års erfaring har du fra arbeid i følgetjenesten? og «Hvor mange års erfaring har du som jordmor totalt?».



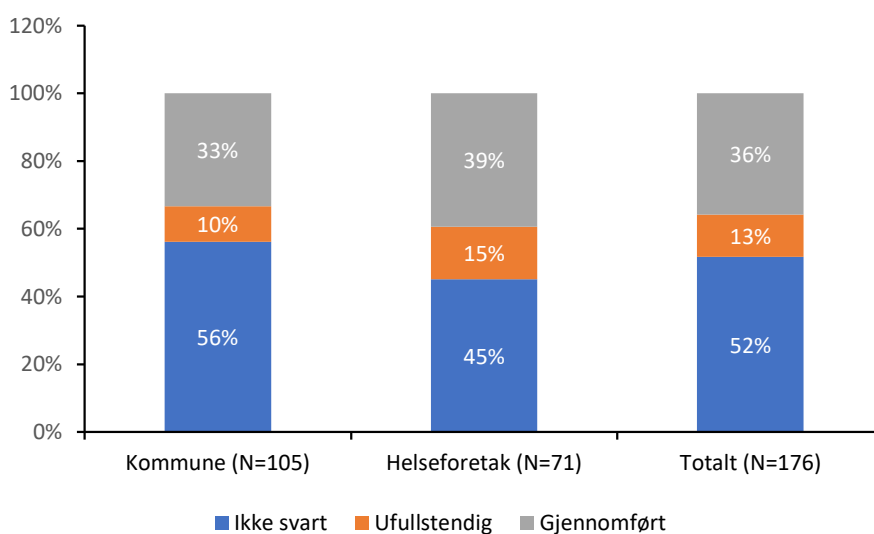
Kilde: Spørreundersøkelse til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten

Svarprosent

Spørreundersøkelsen til de som organiserer/administrerer følgetjenesten ble sendt ut til totalt 176 personer. Dette inkluderer både ansatte i kommunen og i helseforetak. Totalt har undersøkelsen blitt gjennomført av 63 ansatte, noe som tilsvarer 36 prosent av de som har mottatt spørreundersøkelsen, se figuren under.

Figur 3-4: Svarstatus blant ansatte i kommuner og helseforetak.



Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

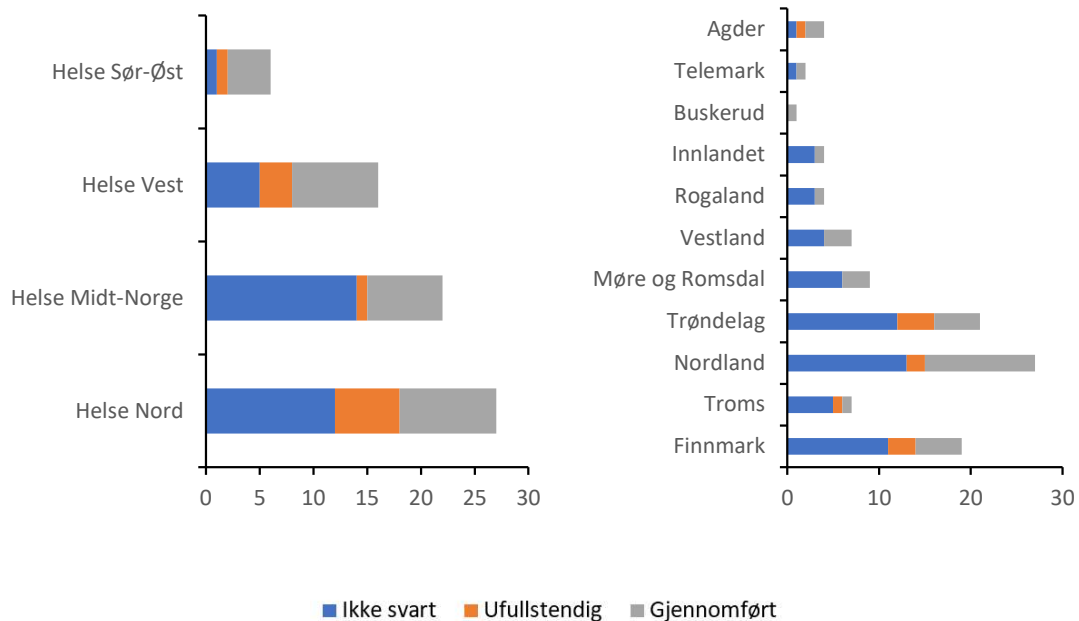
Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Representativitet

Vi vurderer at det er god representativitet både blant ansatte i kommuner og helseforetak. Svarprosenten for ansatte i helseforetakene er 39 prosent, mens den er noe lavere for kommuneansatte, med 33 prosent.

Figurene nedenfor viser den geografiske fordelingen blant respondentene.

Figur 3-5: Svarstatus fordelt geografisk for de som er ansatt i et helseforetak (t.v.) og de som er ansatt i en kommune (t.h.), oppgitt i antall ansatte. N = 71 og 105.



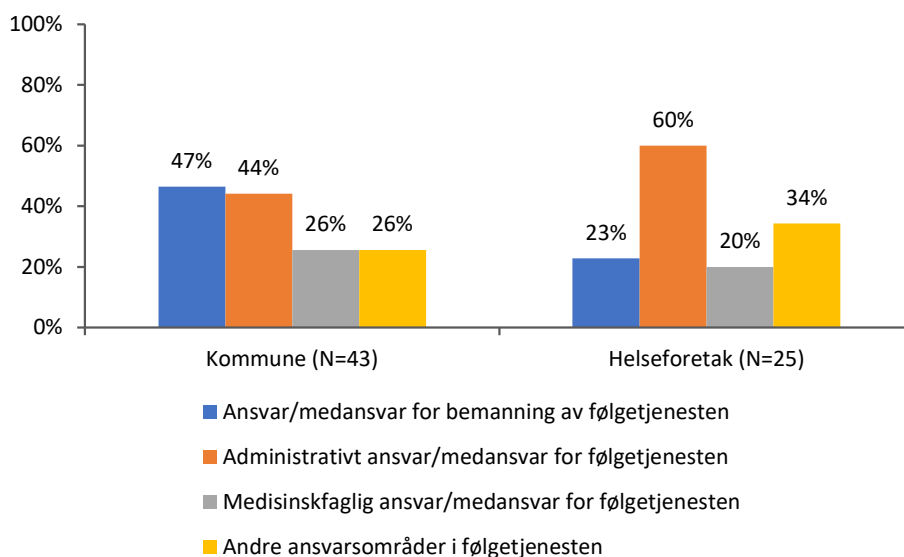
Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Spørreundersøkelsen er besvart av ansatte i alle de fire helseforetakene. I tillegg er den besvart av ansatte i alle fylker der enkelte av de fødende har rett på følgetjeneste.

Det er i tillegg representativitet på tvers av ansvarsområder. Om lag halvparten av respondentene representerer et interkommunalt samarbeid. I tillegg er spørreundersøkelsen besvart både av ansatte med bemanningsansvar, administrativt ansvar og medisinskfaglig ansvar, se figuren under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-6: Svar på spørsmålet: «Hvilke alternativer omfatter din rolle i følgetjenesten?».



Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested

Svarprosent

Spørreundersøkelsen til de fødende ble sendt ut til rett over 3400 personer. Til sammen legges 1 740 besvarelser til grunn når vi presenterer resultatene, noe som tilsvarer 51 prosent av de som mottok spørreundersøkelsen.¹¹

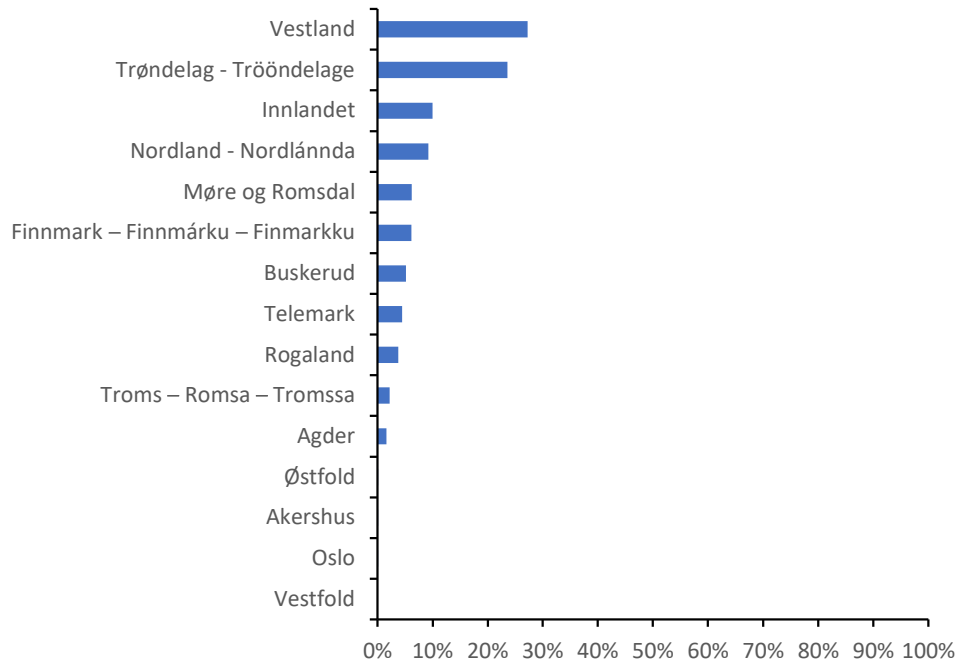
Representativitet

Spørreundersøkelsen er besvart av respondenter fra alle fylker, se figuren under.

¹¹ Totalt har undersøkelsen blitt gjennomført av 1 957 personer, noe som tilsvarer en svarprosent på 57 prosent. Grunnet usikkerhet knyttet til hvorvidt enkelte har brukt følgetjenesten eller ikke, benytter vi kun 1740 av besvarelsene når vi fremlegger resultatene.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-7: Geografisk fordeling av respondentene. N = 1 740.

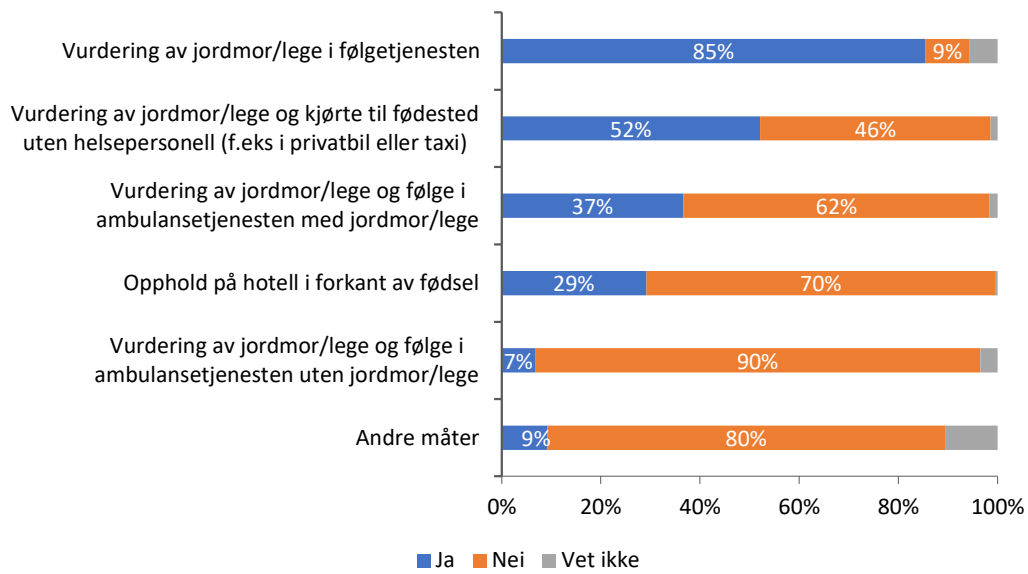


Kilde: Spørreundersøkelse til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

Blant de som har besvart spørreundersøkelsen er det rett over 50 prosent av respondentene som har benyttet følgetjenesten. Blant disse er det en god representativitet når det gjelder ulike måter følgetjenesten kan benyttes. Spørreundersøkelsen inkluderer besvarelser fra personer som har fått vurdering av jordmor/lege, fått følge av jordmor til fødested og personer som har oppholdt seg på hotell i forkant av fødsel, se figuren under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-8: Oversikt over hvilke måter respondentene har benyttet følgetjenesten. N = 906-913.



Kilde: Spørreundersøkelse til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested

I det neste kapittelet gjennomgår vi resultatene knyttet til de ulike resultat- og effektmålene for alle tre spørreundersøkelsene.

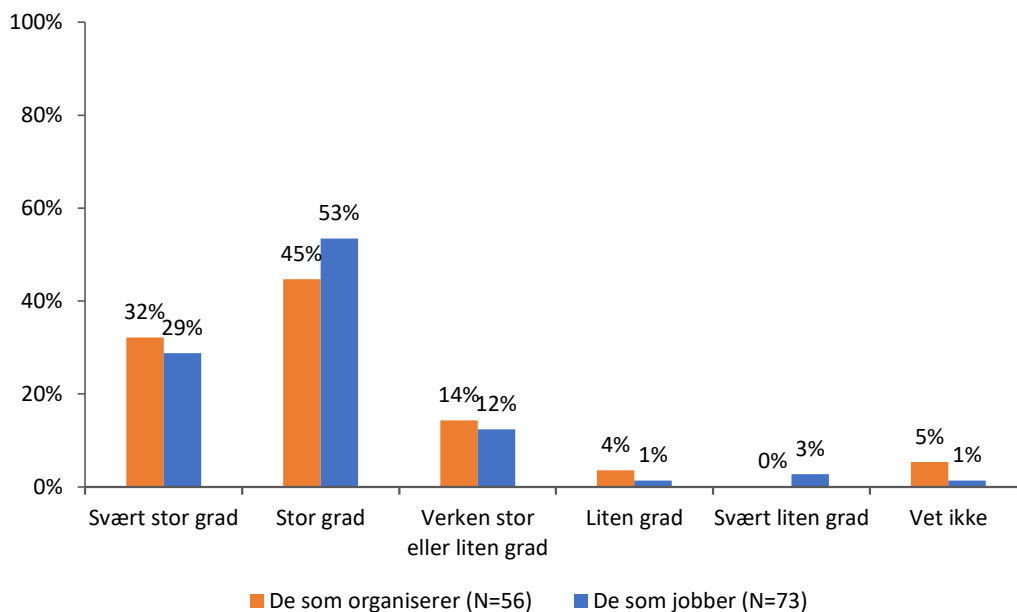
Effektmål 1 – Medisinsk forsvarlighet

Medisinsk forsvarlighet er, ifølge nasjonalt råd for fødselsomsorgen, et av de to hovedmålene for følgetjenesten. Medisinsk forsvarlighet krever at følgetjenesten opprettholder en høy medisinsk standard. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at følgetjenesten i stor grad er medisinsk forsvarlig, og at følgetjenesten anses som viktig for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for de som har lang reisevei til nærmeste fødested.

Flertallet mener at følgetjenesten er medisinsk forsvarlig

Resultatene fra spørreundersøkelsen til de som organiserer/administrerer følgetjenesten og de som jobber i følgetjenesten indikerer at følgetjenesten er medisinsk forsvarlig, med rundt 80 prosent som mener at følgetjenesten i «stor» eller «svært stor» grad er medisinsk forsvarlig, se figuren under.

Figur 3-9: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig?».

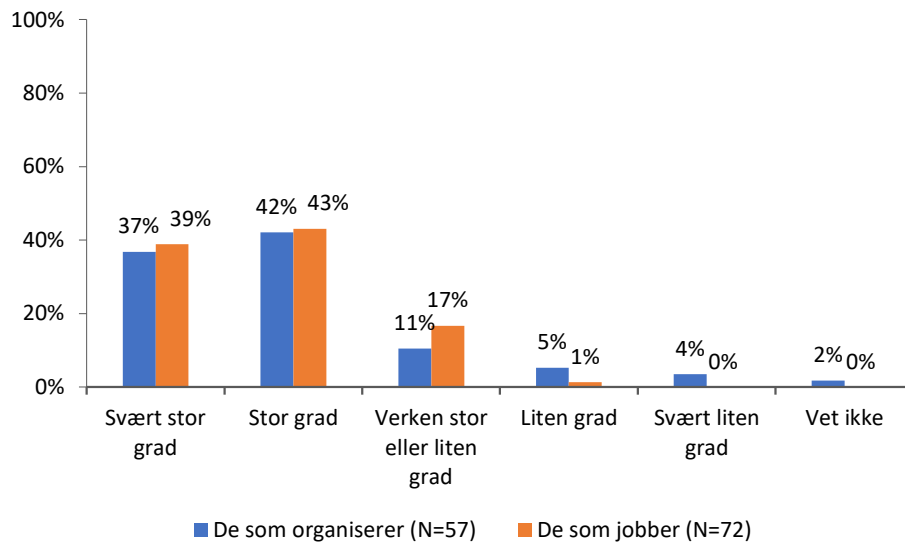


Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

I tillegg mener flertallet av både de som jobber i tjenesten og de som organiserer tjenesten at følgetjenesten er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til sykehus, se figuren under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-10: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?».



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

De som organiserer/administrerer følgetjenesten vurderer at også alternative løsninger, som hotell, er viktig for å sikre medisinsk forsvarlighet og at alternative løsninger er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig tilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested.

Selv om flertallet vurderer følgetjenesten som medisinsk forsvarlig, uttrykker enkelte bekymring for at dette ikke alltid er tilfelle. Dette kommer frem i åpne svar i spørreundersøkelsen. En gjentakende bekymring er at tjenesten ikke til enhver tid er bemannet med jordmødre eller annet helsepersonell med tilstrekkelig fødselskompetanse. Noen setter dette i sammenheng med måten tjenesten er organisert på, for eksempel at legevakten overtar ansvaret i visse tidsrom og at legevakten ikke er rigget for å tilby følgetjeneste. Andre viser til kapasitetsutfordringer, som sårbarhet ved lav bemanning og begrenset tilgang på jordmødre som årsaker til at de opplever at følgetjenesten ikke er medisinsk forsvarlig.

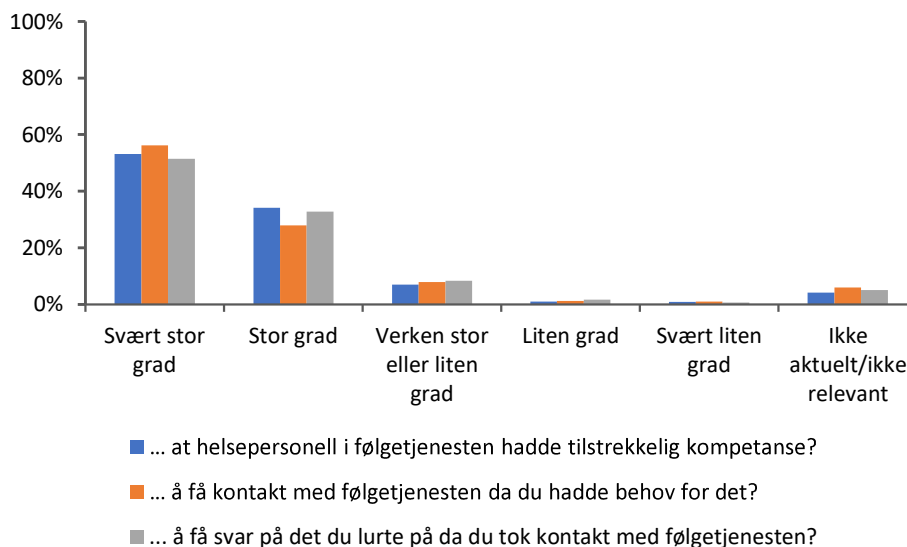
Effektmål 2 – Trygghet for de fødende

Trygghet for de fødende er, ifølge nasjonalt råd for fødselsomsorgen, det andre av de to hovedmålene for følgetjenesten. Trygghet for de fødende innebærer at de gravide skal føle seg trygge under svangerskapet og i forbindelse med fødsel. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at de fødende i stor grad opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten, og at følgetjenesten bidrar til økt trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested.

Brukernes er i stor grad fornøyd med kontakten med følgetjenesten

De som har benyttet følgetjenesten er i stor grad fornøyd med kontakten med følgetjenesten. Flertallet av brukerne av følgetjenesten oppgir at de i «svært stor» eller «stor» grad opplever at helsepersonell har tilstrekkelig kompetanse (87 prosent), at de fikk kontakt med følgetjenesten da de hadde behov for det (84 prosent), og at de fikk svar på det de lurte på da de tok kontakt med følgetjenesten (84 prosent), se figuren under.

Figur 3-11: Svar på spørsmålene «I hvor stor grad opplevde du at helsepersonell i følgetjenesten hadde tilstrekkelig kompetanse/å få kontakt med følgetjenesten da du hadde behov for det/å få svar på det du lurte på da du tok kontakt med følgetjenesten?» N = 916.

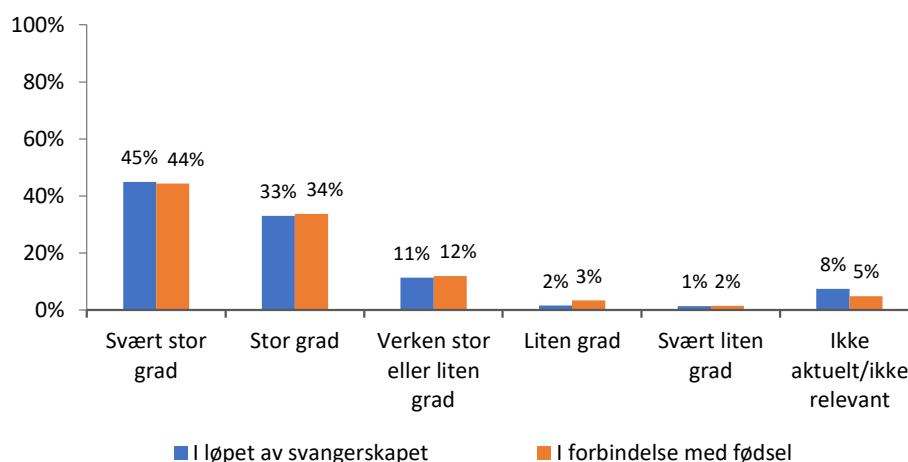


Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

Brukerne av følgetjenesten føler seg i stor grad trygge ved bruk av følgetjenesten

I tillegg til å være fornøyd med kontakten med følgetjenesten, oppgir flertallet av brukerne av følgetjenesten at de i «stor» eller «svært stor» grad opplevde trygghet ved bruk av følgetjenesten både i løpet av svangerskapet og i forbindelse med fødsel, se figuren under.

Figur 3-12: Svar på spørsmålet «I hvor stor grad følte du deg trygg ved bruk av følgetjenesten i forbindelse med i løpet av svangerskapet/i forbindelse med fødsel?» Kilde: Spørreundersøkelse til de gravide. N = 918-919.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

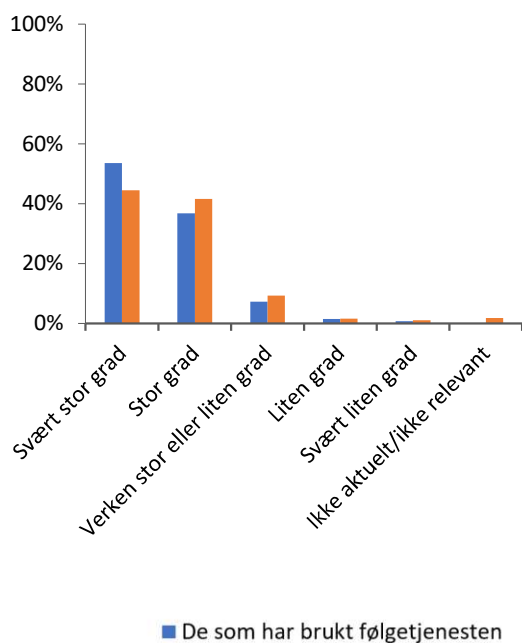
Brukerne av følgetjenesten understreker at tryggheten i tjenesten påvirkes av organisering, kapasitet og kompetanse. Mange fremhever den økte trygghetsfølelsen de opplever når helsepersonell er lett tilgjengelige for å svare på spørsmål og raskt kan yte hjelp ved behov. Samtidig påpeker noen brukere at tryggheten reduseres ved manglende informasjon om følgetjenestens innhold og rettigheter, utfordringer knyttet til bemanning og samtidigetskonflikter.

Brukere av følgetjenesten føler seg tryggere i møte med helsevesenet sammenlignet med de som ikke har brukt følgetjenesten

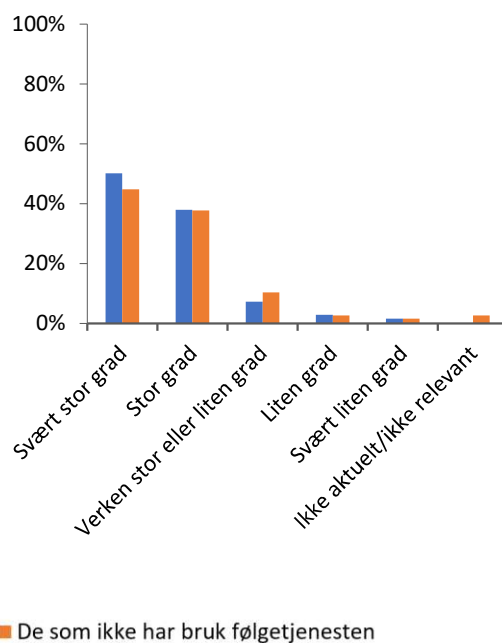
Resultatene fra spørreundersøkelsen til de fødende indikerer at de som har brukt følgetjenesten har vært noe tryggere i møte med helsevesenet sammenlignet med de som ikke har brukt følgetjenesten, både i løpet av svangerskapet og i forbindelse med fødsel. Forskjellen i trygghet ser ut til å være størst i forbindelse med fødsel, se figurene under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-13: Svar på spørsmålet «I hvor stor grad følte du trygg da du var i kontakt med helsetjenesten i løpet av svangerskapet?» N = 1 736.



Figur 3-14: Svar på spørsmålet «I hvor stor grad følte du trygg da du var i kontakt med helsetjenesten i forbindelse med fødsel?» N = 1 735.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

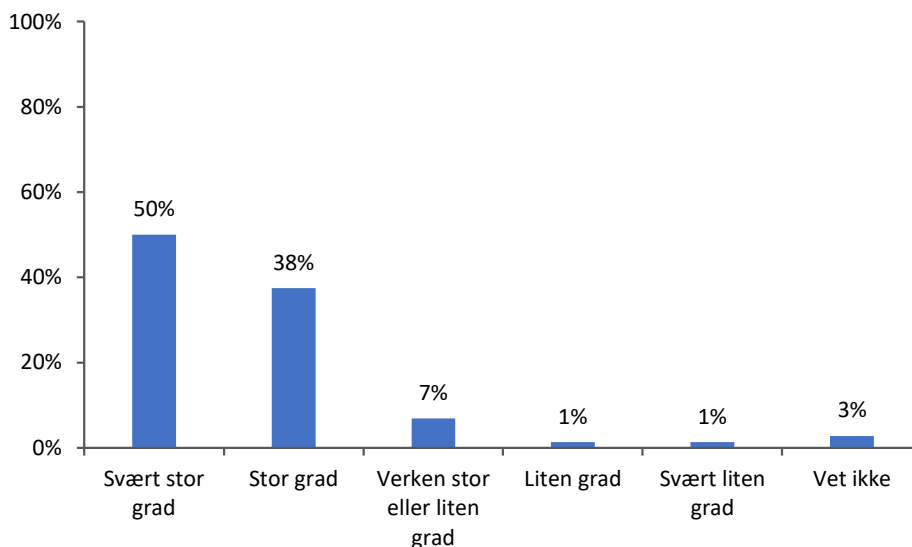
Det er uvisst hva som er årsaken til at de gravide som bruker følgetjenesten har vært noe mer trygghet i møte med helsevesenet. En mulig forklaring er at fødende som har brukt følgetjenesten opplever å ha fått tettere oppfølging av helsevesenet enn de som ikke har benyttet seg av tjenesten.

Helsepersonell opplever også at de gravide er trygge ved bruk av følgetjenesten

Det at de som bruker følgetjenesten opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten samsvarer med oppfatningen til helsepersonell. Det store flertallet av de som jobber i tjenesten mener at brukerne av tjenesten i «stor» eller «svært stor» grad opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten, se figuren under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

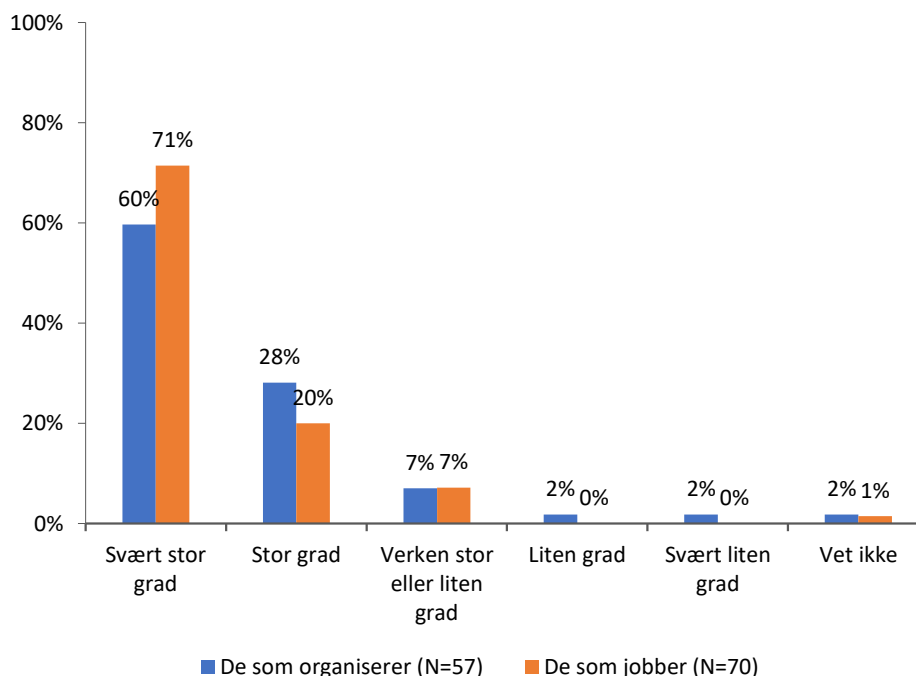
Figur 3-15: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at brukerne av følgetjenesten opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten?». N=72.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

I tillegg mener flertallet av både de som jobber i tjenesten og de som organiserer tjenesten at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste sykehus, se figuren under.

Figur 3-16: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?». N=127.

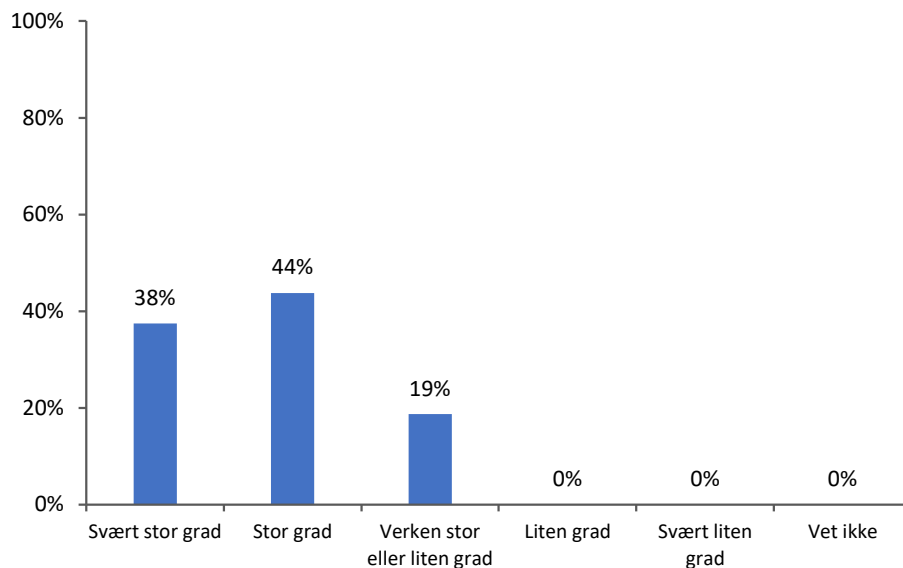


Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Alternative løsninger ser også ut til å være et godt alternativ for å sikre gravide med lang reisevei til nærmeste sykehus trygghet

De som organiserer/administrerer følgetjenesten anser også alternative løsninger, som hotell, som viktig for å sikre trygghet for de gravide. Samtidig vurderes alternative løsninger som noe mindre viktige for å sikre trygghet sammenlignet med selve følgetjenesten, se Figur 3-16 over Figur 3-17 under.

Figur 3-17: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?». N=16.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

De som har benyttet seg av hotellopphold i forkant av fødsel har delte erfaringer. Mange rapporterer om positive opplevelser der de følte seg trygge og godt ivaretatt av personalet. Nærheten til sykehuset ble fremhevet som en fordel, da det muliggjorde tett kontakt med sykehuset. På en annen side beskrev enkelte negative sider som lav komfort, stress og følelse av isolasjon. Flere poengterte også belastningen av å være alene og problematikken rundt at partnerens hotellopphold ikke ble finansiert.

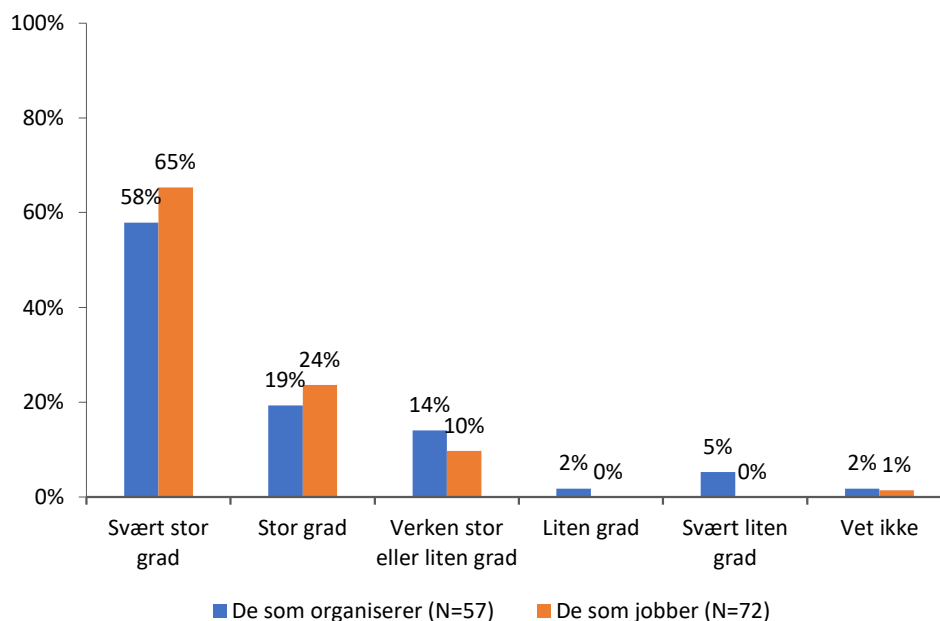
Effektmål 3 – Likeverdig tilbud

Et likeverdig fødetilbud er ett mål for Regjeringen for å sikre et helhetlig og sammenhengende svangerskaps-, fødsels- og barseltilbud. Likeverdig tilbud innebærer at alle gravide skal ha tilgang til omsorg og tjenester av samme kvalitet, uavhengig av geografisk bosted. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud.

Følgetjenesten oppleves som viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud

Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge. Det store flertallet av både de som jobber i følgetjenesten og de som organiserer tjenesten mener at følgetjenesten i «svært stor» eller «stor» grad er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud. De som jobber i tjenesten mener det er noe mer viktig enn de som organiserer tjenesten, se figuren under for mer detaljer.

Figur 3-18: Svar på spørsmålet «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?»

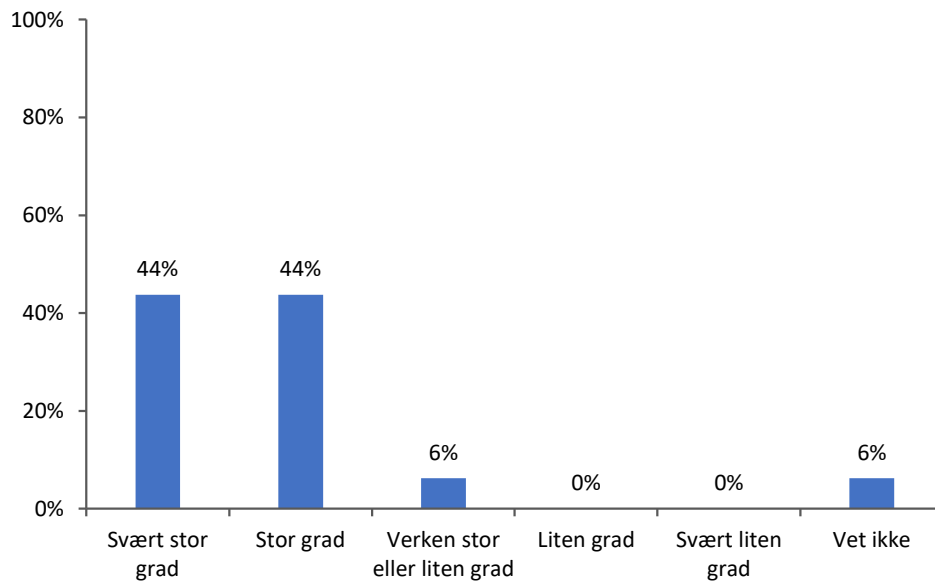


Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

De som organiserer/administrerer følgetjenesten vurderer også at alternative løsninger, som hotell, er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud, se figuren under. Alternative løsninger vurderes imidlertid å være mindre viktige for et likeverdig fødetilbud sett opp mot følgetjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-19: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?» N = 16.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Resultatmål 1 – Hensiktsmessig organisering

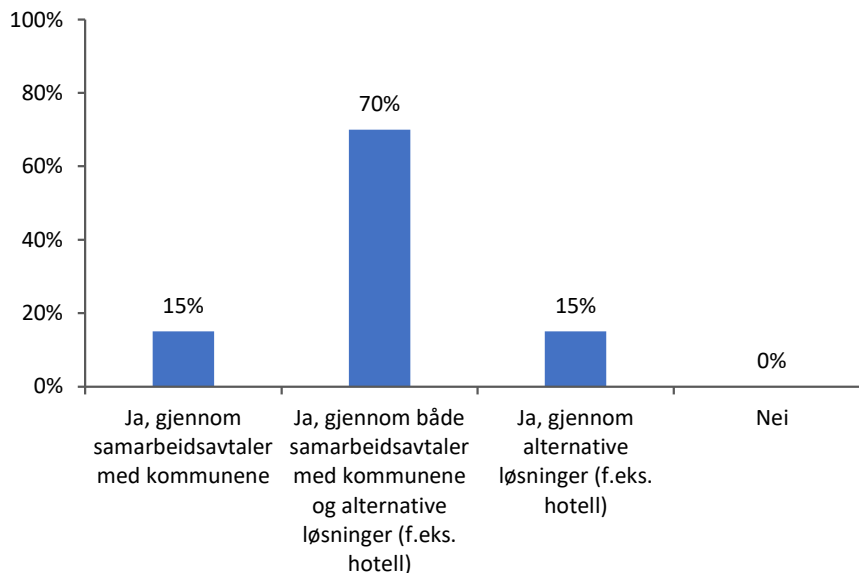
En hensiktsmessig organisering er viktig for å oppnå de overordnende formålene med følgetjenesten (effektmålene). En hensiktsmessig organisering innebærer at følgetjenesten skal være organisert på en måte som effektivt utnytter tilgjengelig kapasitet og kompetanse. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at enkelte kommuner som har innbyggere med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested, ikke har etablert en døgkontinuerlig følgetjeneste. Der følgetjenesten er etablert, tyder resultatene på at følgetjenesten i stor grad er godt organisert.

Flere kommuner har ikke etablert en døgkontinuerlig følgetjeneste

Ifølge nasjonal retningslinje for fødselsomsorgen skal helseforetakene sørge for at det organiseres en døgkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste for gravide og fødende som har mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested, med mindre det finnes alternative løsninger.¹²

De som organiserer følgetjenesten fra helseforetakene sin side, oppgir at alle gravide med over 90 minutters reisevei er sikret et tilbud om følgetjeneste, enten gjennom samarbeidsavtaler med kommunene eller gjennom alternative løsninger, se figuren under. Dette indikerer at gravide i enkelte helseforetak kun tilbys alternative løsninger.

Figur 3-20: Svar på spørsmålet: «Er alle gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested sikret et tilbud om følgetjeneste?» N=20.



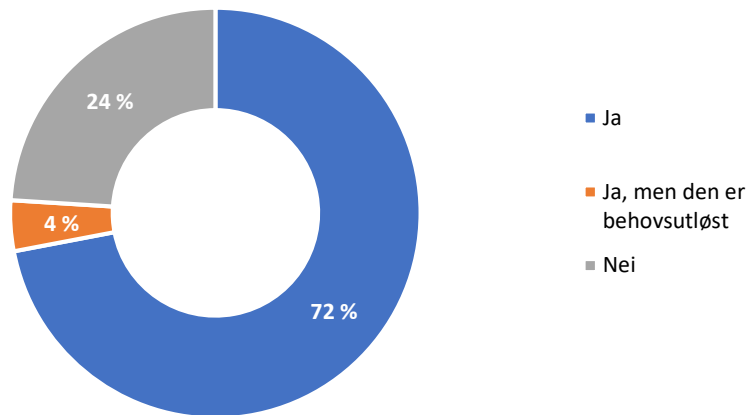
¹² Helsedirektoratet (2024): Fødselsomsorgen – Nasjonal faglig retningslinje. Følgetjeneste og døgkontinuerlig beredskap

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Blant de som organiserer følgetjenesten fra kommunens side oppgir om lag 25 prosent av de som organiserer følgetjenesten at det ikke er etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste i kommunen, se figuren under.

Figur 3-21: Svar på spørsmålet: «Har dere etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste for gravide med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested?» N=25.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Videre oppgir 20 prosent av respondentene fra kommunene, som har etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste, at det er perioder der følgetjenesten ikke er døgnkontinuerlig. Dette forklares blant annet med begrenset tilgang på ressurser og utfordringer med å etablere samarbeid mellom kommuner og helseforetak, se Figur 4-26 i vedlegg.

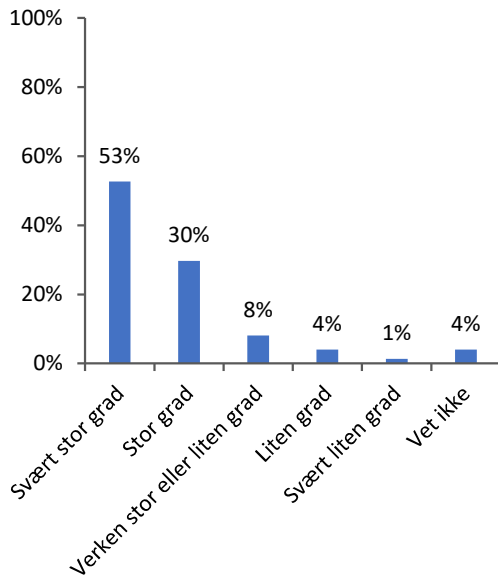
Ifølge helsepersonell er ordningen godt kjent blant de gravide og kommunikasjonen god

Flere enn 80 prosent av de som jobber i følgetjenesten oppgir at de i «svært stor» eller «stor» grad opplever at gravide med rett på følgetjeneste er tilstrekkelig informert om tilbudet.

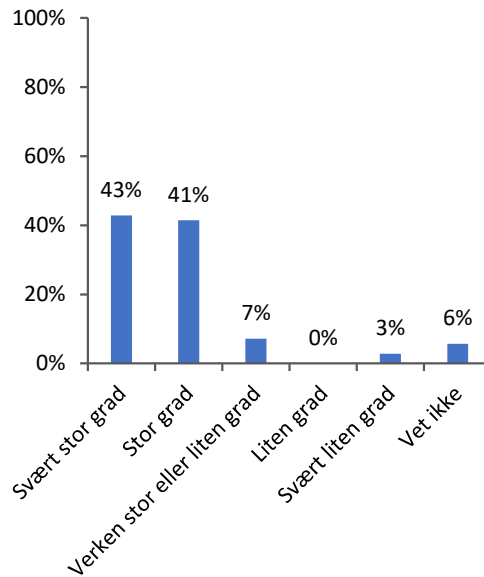
I tillegg oppgir mer enn 80 prosent at kommunikasjonen med de som har rett på følgetjeneste i «svært stor» eller «stor» grad er god, se figurene under.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 3-22: Svar på spørsmålet «I hvilken grad opplever du at gravide med rett på følgetjeneste er tilstrekkelig informert om tilbudet?» (t.v.) N=74.



Figur 3-23: Svar på spørsmålet «I hvilken grad opplever du at kommunikasjonen med gravide som har rett på følgetjeneste er god?» (t.h.) N=70.

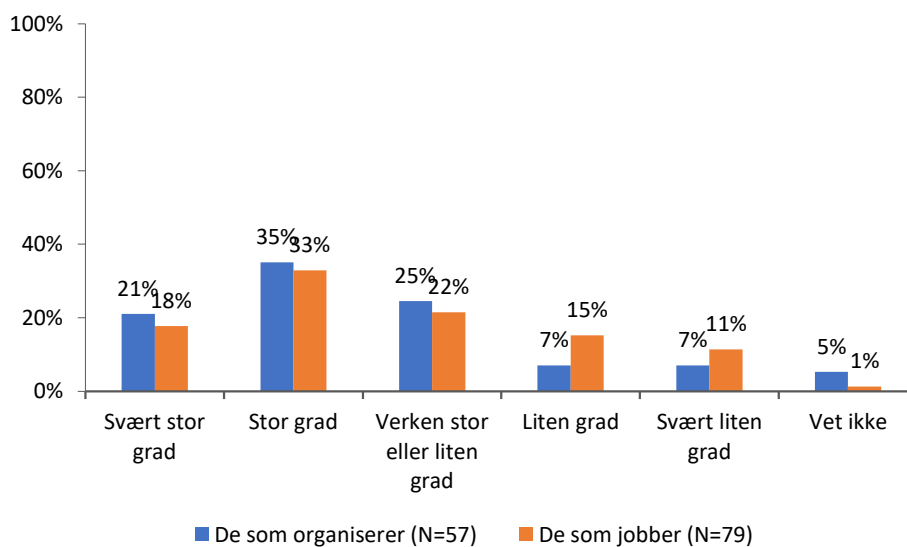


Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Om lag halvparten mener at følgetjenesten er hensiktsmessig organisert

Om lag halvparten av de som jobber og organiserer følgetjenesten oppgir at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte. De som organiserer følgetjenesten er noe mer positive til organiseringen enn de som jobber i tjenesten, se figuren under.

Figur 3-24: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad mener du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis)?»



Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Selv om de fleste synes at følgetjenesten er hensiktsmessig organisert, er det noen som ikke mener det er tilfellet. Blant de som jobber i tjenesten mener 26 prosent at følgetjenesten i «liten» eller «svært liten» grad er organisert hensiktsmessig. Flere av disse peker på at fødeavdelingene er under stort press og at det ville vært mer fornuftig å ha jordmødre på avdelingene enn i følgetjenesten. Andre påpeker at det er utfordringer med samarbeid og ansvarsdeling mellom kommuner og helseforetak.

Resultatmål 2 – Tilstrekkelig kapasitet

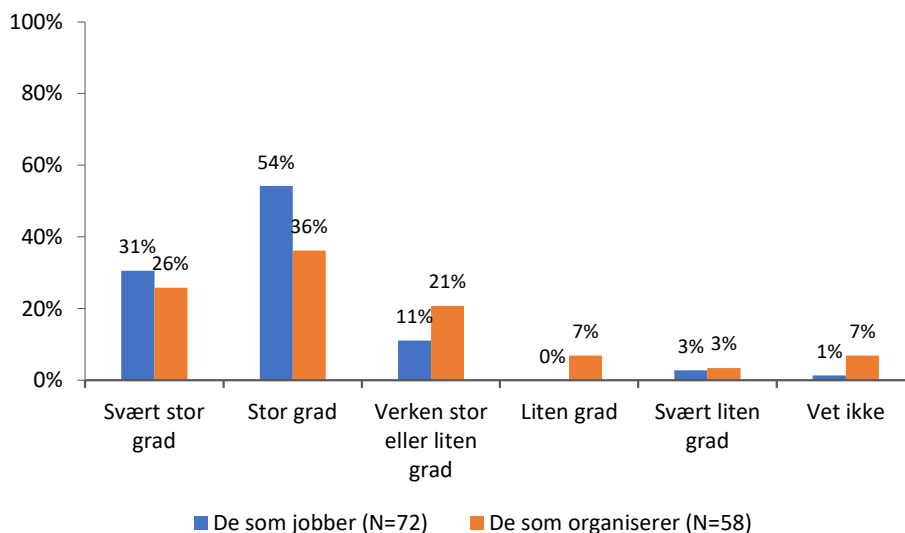
For å oppnå de overordnende formålene med følgetjenesten (effektmålene) er også tilstrekkelig kapasitet viktig. Tilstrekkelig kapasitet innebærer at de tilgjengelige ressursene dekker behovene til de gravide og fødende som har rett på tjenesten. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at følgetjenesten stort sett har tilstrekkelig kapasitet. Samtidig virker tilgang på helsepersonell å utfordre følgetjenestens kapasitet.

Flertallet mener at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet

Den største flaskehalsen i tilbudet ser ut til å være å ha robust og tilstrekkelig tilgang på jordmødre. Over halvparten av de som jobber i eller organiserer følgetjenesten oppgir at følgetjenestens tilgjengelighet er sårbar for ferieavvikling, sykefravær og annet uplanlagt fravær, se Figur 4-40 og Figur 4-41 i vedlegg. I tillegg oppgir over halvparten at tilgang på jordmødre/helsepersonell i stor grad er en flaskehals i tilbudet, se Figur 4-44 og Figur 4-45 i vedlegg.

Selv om få ansatte og sårbarhet ved sykdom og fravær kan utfordre kapasiteten, oppgir de fleste av de som jobber i og organiserer følgetjenesten at følgetjenesten i stor grad har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta oppgavene sine. De som jobber i tjenesten oppgir oftere at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet enn de som organiserer tjenesten, se figuren under.

Figur 3-25: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad mener du at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta sine oppgaver?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Resultatmål 3 – Tilstrekkelig kompetanse

For å oppnå de overordnende formålene med følgetjenesten (effektmålene) er også tilstrekkelig kompetanse viktig. Tilstrekkelig kompetanse innebærer at helsepersonell skal ha den kompetansen som er nødvendig for å utføre tjenesten på en forsvarlig måte. Resultatene fra spørreundersøkelsene indikerer at det ikke er utarbeidet planer for kompetansetiltak og akuttmedisinsk trening, og dette gjennomføres i liten grad. Likevel opplever de ansatte at de har den medisinske kompetansen som kreves i arbeidet, og at de har faglig trygghet i jobben sin.

De ansatte opplever at de har den medisinske kompetansen som kreves i arbeidet, og at de har faglig trygghet i jobben sin

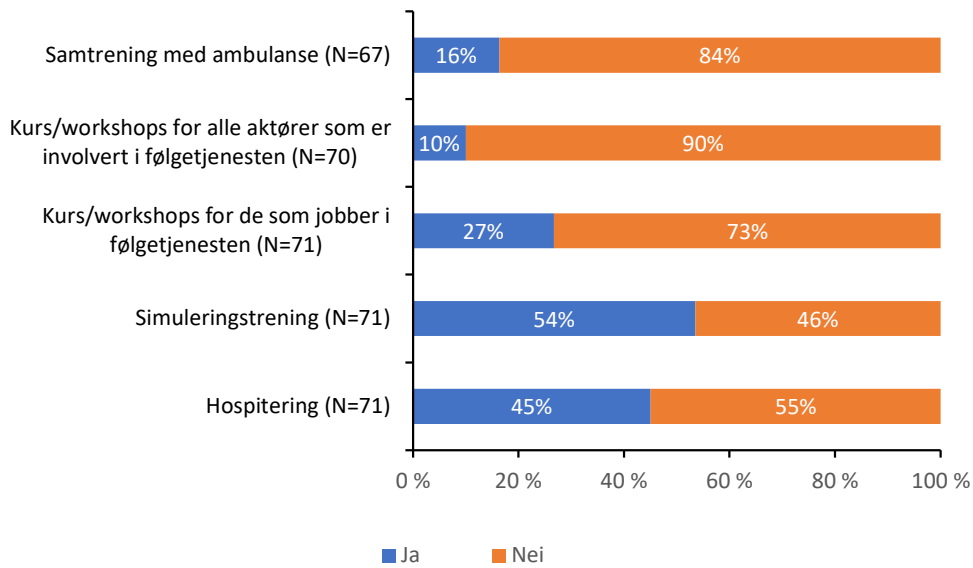
Ifølge nasjonalfaglig retningslinje for fødselsomsorgen, skal helseforetak og kommunen inngå en samarbeidsavtale om jordmørtjenester og akuttmedisinske tjenester der vaktberedskap og følgetjeneste inngår. Denne avtalen skal inkludere planer for regelmessig ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse.¹³

Resultatene fra spørreundersøkelsene viser at under halvparten av kommunene har en plan for regelmessig ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse, se Figur 4-47 og Figur 4-49 i vedlegg. Dette reflekteres i svarene til helsepersonell, der under halvparten av respondentene har fått tilbud om å delta på flere ulike kompetansetiltak det siste året. Det siste året har rett over halvparten av de ansatte fått tilbud om å delta på simuleringstrening, mens under halvparten har fått tilbud om å hospitere og om lag en firedel har fått tilbud om å delta på kurs for de som jobber i følgetjenesten. Se figuren under for mer informasjon.

¹³ Helsedirektoratet (2024): Fødselsomsorgen – Nasjonal faglig retningslinje. Følgetjeneste og døgnskuttberedskap

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

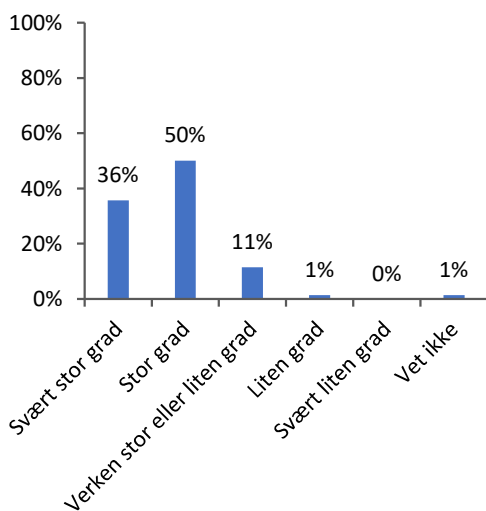
Figur 3-26: Svar på spørsmålet: «Tenk på det siste året. Har du fått tilbud om å delta på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse?» N = 67-71.



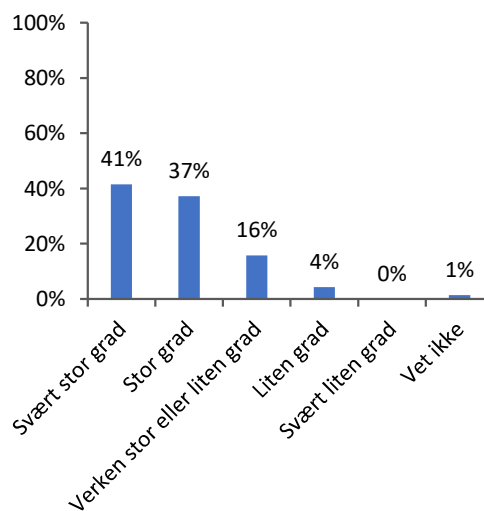
Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Til tross for lav deltakelse på kompetansetiltak, oppgir om lag 80 prosent av de ansatte at de opplever at de er faglig trygge i sin rolle og at de har den medisinske kompetansen som kreves, se figurene under.

Figur 3-27: Svar på spørsmålet «I hvilken grad opplever du at du har den medisinske kompetansen som kreves for din rolle i følgetjenesten?» N=70



Figur 3-28: Svar på spørsmålet «I hvilken grad opplever du at du har faglig trygghet knyttet til din rolle i følgetjenesten?» N=70



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

At de som jobber i følgetjenesten føler seg kompetente og faglig trygge til tross for manglende tilbud om kompetansetiltak, kan skyldes at jordmødrene som har

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

besvart spørreundersøkelsen har lang erfaring både som jordmødre og fra arbeid i følgetjenesten, se Figur 3-3 i kapittel 3

4 Vedlegg

Måleindikatorer

Effektmål 1 – Medisinsk forsvarlighet

Tabell 4-1 Indikatorer for å måle effektmål 1 «Medisinsk forsvarlighet»

Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Helhetlig vurdering av tjenestens organisering	Benyttet spørsmål knyttet til resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Helhetlig vurdering av tjenestens kapasitet	Benyttet spørsmål knyttet til resultatmål 2 «Tilstrekkelig kapasitet»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Helhetlig vurdering av hvorvidt det er tilstrekkelig kompetanse i tjenesten	Benyttet spørsmål knyttet til resultatmål 3 «Tilstrekkelig/grunnleggende kompetanse»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Helhetlig vurdering av tjenestens organisering	Benyttet spørsmål knyttet til resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Opplevd medisinsk forsvarlighet blant de som organiserer/jobber i tjenesten	I hvilken grad opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Opplevd medisinsk forsvarlighet blant de som organiserer tjenesten	Opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig i den enkelte kommune?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Hvorvidt følgetjenesten er et velegnet tiltak for å sikre medisinsk forsvarlighet	I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Opplevd medisinsk forsvarlighet for alternative løsninger blant de som organiserer/jobber i tjenesten	I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene gir gravide med lang reisevei til nærmeste sykehus et medisinsk forsvarlig fødetilbud?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Hvorvidt alternative løsninger er et velegnet tiltak for å sikre medisinsk forsvarlighet	I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer

Effektmål 2 – Trygghet for de fødende

Tabell 4-2 Indikatorer for å måle effektmål 2 «Trygghet for de fødende med rett på tjenesten»

Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Opplevd trygghet ved kontakt med helsetjenesten i løpet av svangerskapet / i forbindelse med fødsel	I hvor stor grad følte du deg trygg da du var i kontakt med helsetjenesten i løpet av svangerskapet? ... i forbindelse med fødsel?	Spørreundersøkelse til - De fødende
Opplevd trygghet ved bruk av følgetjenesten i løpet av svangerskapet / i forbindelse med fødsel	I hvor stor grad følte du deg trygg ved bruk av følgetjenesten i løpet av svangerskapet? ... i forbindelse med fødsel?	Spørreundersøkelse til - De fødende
Opplevd kapasitet blant de som har brukt følgetjenesten	I hvilken grad opplevde du å få kontakt med følgetjenesten da du hadde behov for det?	Spørreundersøkelse til - De fødende
Opplevd kompetanse blant de som har brukt følgetjenesten	I hvor stor grad opplevde du at helsepersonell i følgetjenesten hadde tilstrekkelig kompetanse?	Spørreundersøkelse til - De fødende
Brukernes tilfredshet med svarkvaliteten til følgetjenesten	I hvilken grad opplevde du å få svar på det du lurte på da du tok kontakt med følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De fødende
Opplevd trygghet blant de som har brukt følgetjenesten	I hvilken grad opplever du at brukerne av følgetjenesten opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Opplevd viktighet av følgetjenesten for å sikre trygghet for de gravide	I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Opplevd viktighet av alternative løsninger for å sikre trygghet for de gravide	I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer

Effektmål 3 – Likeverdig tilbud

Tabell 4-3 Indikatorene for å måle effektmål 3 «Likeverdig tilbud for fødende som har rett til følgetjeneste»

Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Opplevd viktighet av følgetjenesten for å sikre et likeverdig fødselstilbud	I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Opplevd viktighet av alternative løsninger for å sikre et likeverdig fødetilbud	I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Geografisk variasjon i organisering	Benytter spørsmål knyttet til resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Geografisk variasjon i kapasitet	Benytter spørsmål knyttet til resultatmål 2 «Tilstrekkelig kapasitet»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende
Geografisk variasjon i kompetanse	Benytter spørsmål knyttet til resultatmål 3 «Tilstrekkelig/grunnleggende kompetanse»	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer - De fødende

Resultatmål 1 – Hensiktsmessig organisering

Tabell 4-4 Måleindikatorer for å måle resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering».

Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Hvorvidt det er etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste	Har dere etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste for gravide med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Årsaker ved manglende etablering av følgetjeneste	Hva er årsaken til at dere ikke har etablert en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste? Begrenset tilgang på ressurser/ Det har ikke vært mulig å få til et samarbeid/ vi anser at det ikke er nødvendig, annet	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Døgnkontinuerlig beredskap gjennom hele året	Har følgetjenesten døgnkontinuerlig beredskap gjennom hele året?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Hvorvidt alle som har rett på følgetjeneste får tilbud om det	Er alle gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested sikret et tilbud om følgetjeneste?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Hvorvidt man bruker kombinasjonsstillinger i sykehus og kommuner	Hvor mange (antall) av de som er ansatt i følgetjenesten jobber... ... kun i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

	... både i følgetjenesten og øvrige kommunale tjenester? ... både i følgetjenesten og ved sykehus? ... i følgetjenesten og et annet sted?	
Lav/høy vaktbelastning	Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du vaktbelastningen i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Lav/høy arbeidsmengde	Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du arbeidsmengden i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Hvorvidt arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven overholdes	Ivaretar dagens vaktordning hos dere arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Hvorvidt følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte	I hvilken grad mener du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis)?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Hvorvidt følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte	Synes du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis) i kommunene?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Grad av tilstrekkelig informasjon til de med rett på tjenesten	I hvilken grad opplever du at gravide med rett på følgetjeneste er tilstrekkelig informert om tilbudet?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Opplevd kommunikasjon mellom de ansatte og de som har rett på tjenesten	I hvilken grad opplever du at kommunikasjonen med gravide som har rett på følgetjeneste er god?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Opplevd samarbeid med prehospitaltjenester	Hvordan opplever du samarbeidet med prehospitaltjenester?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
Opplevd samarbeid med jordmor/lege som jobber i følgetjenesten	Hvordan opplever du samarbeidet med jordmor/lege som jobber i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Opplevd samarbeid mellom helseforetak og kommune	Hvordan opplever du samarbeidet knyttet til følgetjenesten mellom helseforetak og kommune? / Synes du samarbeidet mellom helseforetaket og kommunene fungerer godt?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
Opplevd samarbeid mellom kommuner som inngår i et interkommunalt samarbeid	Hvordan opplever du samarbeidet mellom kommunene i det interkommunale samarbeidet?	Spørreundersøkelse til - De som jobber

Resultatmål 2 – Tilstrekkelig kapasitet

Tabell 4-5: Måleindikatorer for å måle resultatmål 2 «Tilstrekkelig kapasitet»

Nr.	Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Følgetjenesten robusthet			

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

	Tjenestens sårbarhet for ulike faktorer	I hvilken grad er følgetjenestens tilgjengelighet sårbar for sykefravær og annet uplanlagt fravær/ ferieavvikling/ samtidighetskonflikter/ værforhold/ infrastruktur/andre forhold som påvirker transportmuligheter?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
	Grad av vikarbruk i følgetjenesten	I hvilken grad benyttes vikarer i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer
	Tilstrekkelig rekruttering til følgetjenesten	I hvilken grad opplever du at det er utfordrende å rekruttere nok ansatte til å jobbe i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Flaskehals i tilbudet			
	I hvilken grad ulike ressurser er flaskehals i tilbudet av tjenesten	I hvilken grad er du enig i at følgende forhold er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten? Tilgang på jordmødre eller annet helsepersonell med grunnleggende kompetanse/kunnskap i fødselshjelp, tilgang på prehospitaltjenester, etablering av samarbeid om følgetjenesten med kommuner, etablering av samarbeid om følgetjenesten med helseforetak	Spørreundersøkelse til - De som jobber
	Grad av opplevd tilstrekkelig kapasitet	I hvilken grad mener du at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta sine oppgaver?	Spørreundersøkelse til - De som jobber - De som organiserer

Resultatmål 3 – Tilstrekkelig kompetanse

Tabell 4-6 Indikatorer for å måle resultatmål 3 «Tilstrekkelig kompetanse»

Nr.	Underindikatorer	Måleenhet	Målekilde
Krav til kompetanse fra Helsedirektoratets retningslinjer			
	Tilbud om ulike tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse	Tenk på det siste året. Har du fått tilbud om å delta på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse? Tiltak: Hospitering, simuleringstrening. kurs/workshops for de som jobber i følgetjenesten, kurs/workshops for alle aktører som er involvert i følgetjenesten, samtrening med ambulanse	Spørreundersøkelse til - De som jobber
	Deltakelse på ulike tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse	Tenk på det siste året. Hvor mange ganger har du deltatt på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse? Tiltak: Hospitering, simuleringstrening. kurs/workshops for de som jobber i følgetjenesten, kurs/workshops for alle aktører som er involvert i følgetjenesten, samtrening med ambulanse	Spørreundersøkelse til - De som jobber
	Plan for regelmessig ferdighetstrening	Er det utarbeidet en plan for regelmessig ferdighetstrening for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

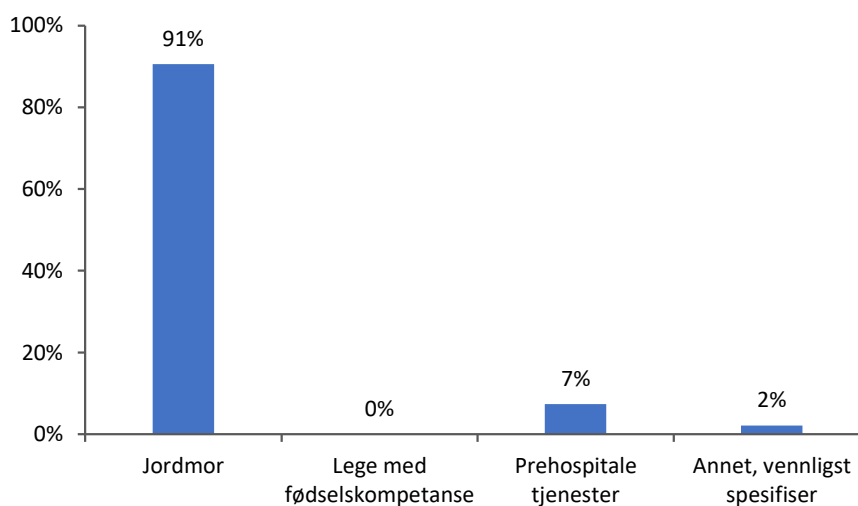
	Plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse	Er det utarbeidet en plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som organiserer
Opplevd kompetanse			
	Opplevd kompetanse blant de som jobber i følgetjenesten	I hvilken grad opplever du at du har den medisinske kompetansen som kreves for din rolle i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
	Opplevd faglig trygghet blant de som jobber i følgetjenesten	I hvilken grad opplever du at du har faglig trygghet knyttet til din rolle i følgetjenesten?	Spørreundersøkelse til - De som jobber
	Grad av tilrettelegging for vedlikehold av kompetanse	I hvilken grad opplever du at det legges til rette for at du skal ivareta din fødselskompetanse? ... din akuttmedisinske kompetanse?	Spørreundersøkelse til - De som jobber

Figurbank

Bakgrunnsinformasjon

Helsepersonell som jobber i følgetjenesten

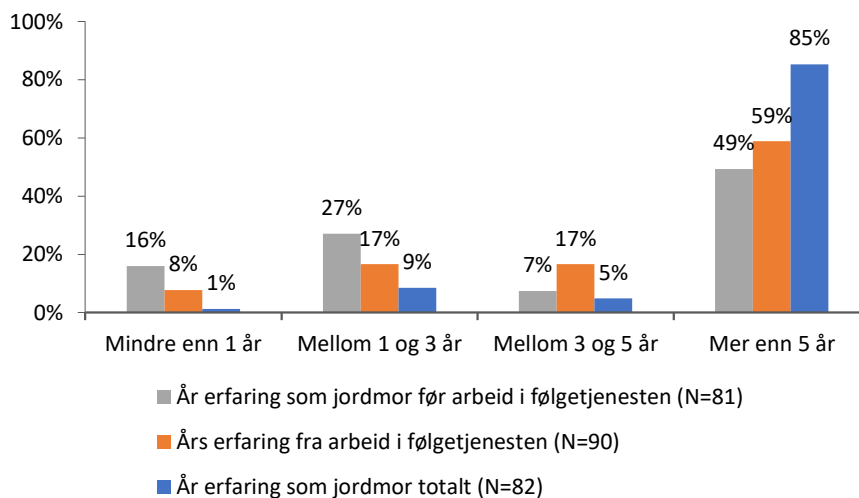
Figur 4-1: Svar på spørsmålet: «Hva slags rolle har du i følgetjenesten?». N = 95.



Kilde: Spørreundersøkelse til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

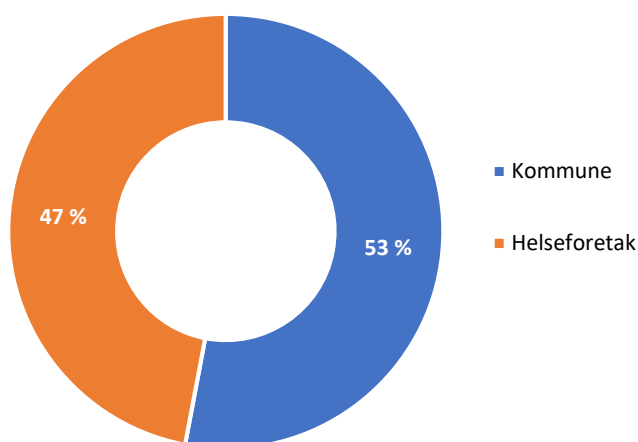
Figur 4-2: Svar på spørsmålet: «Hvor mange års erfaring har du fra arbeid som jordmor før arbeid i følgetjenesten/fra arbeid i følgetjenesten/som jordmor totalt?»



Kilde: Spørreundersøkelse til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

De som organiserer og/eller administrerer tjenesten

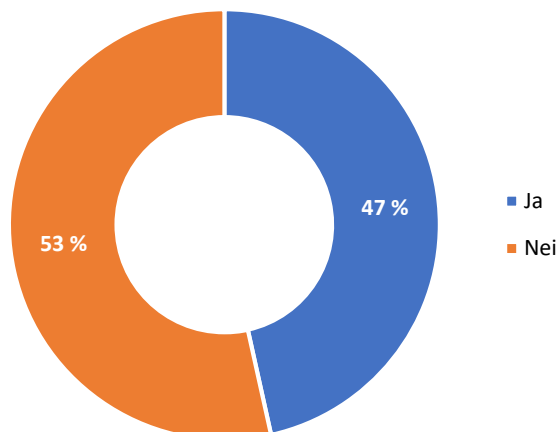
Figur 4-3: Svar på spørsmålet: «Er du ansatt i en kommune eller et helseforetak» N = 83.



Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

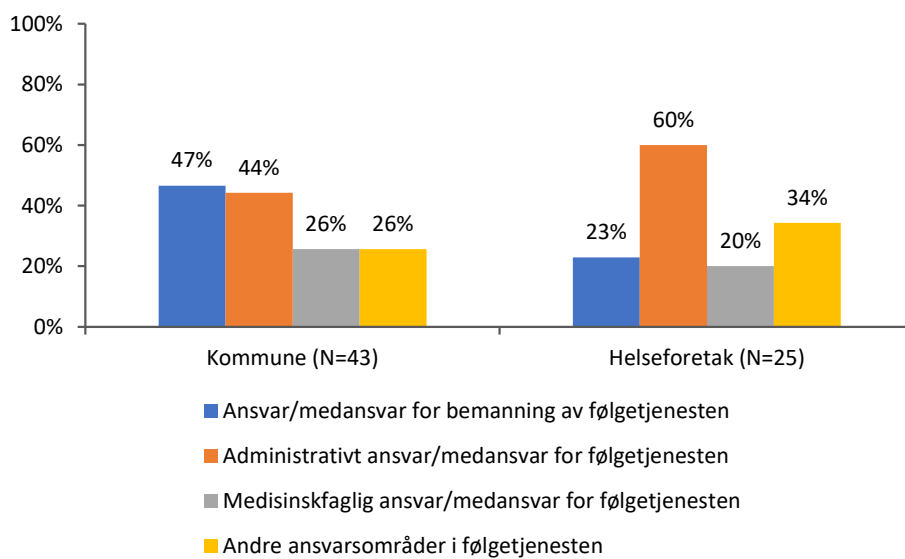
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-4: Svar på spørsmålet: «Er du ansatt i en kommune eller et helseforetak» N = 43.



Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Figur 4-5: Svar på spørsmålet: «Hvilke alternativer omfatter din rolle i følgetjenesten?».

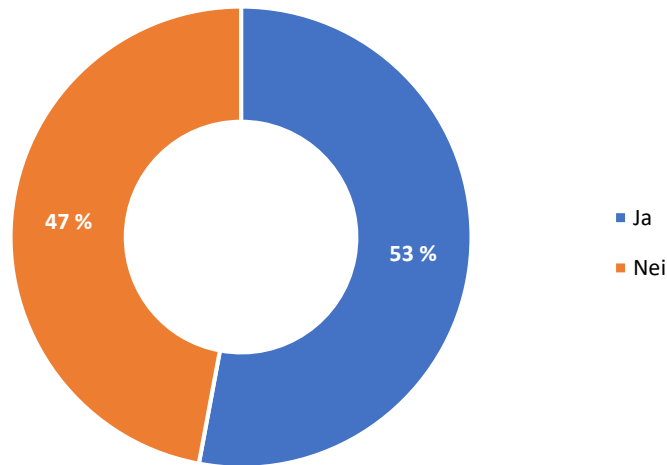


Kilde: Spørreundersøkelse til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

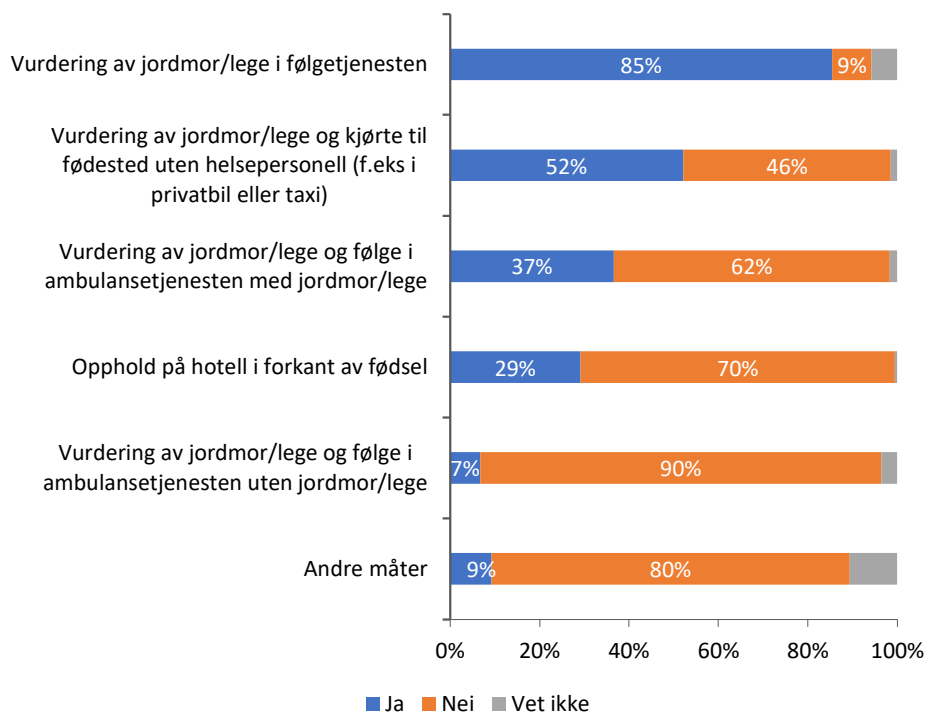
De fødende

Figur 4-6: Svar på spørsmålet: «Benyttet du følgetjenesten i forbindelse med din fødsel i 2024?». N = 1 740.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

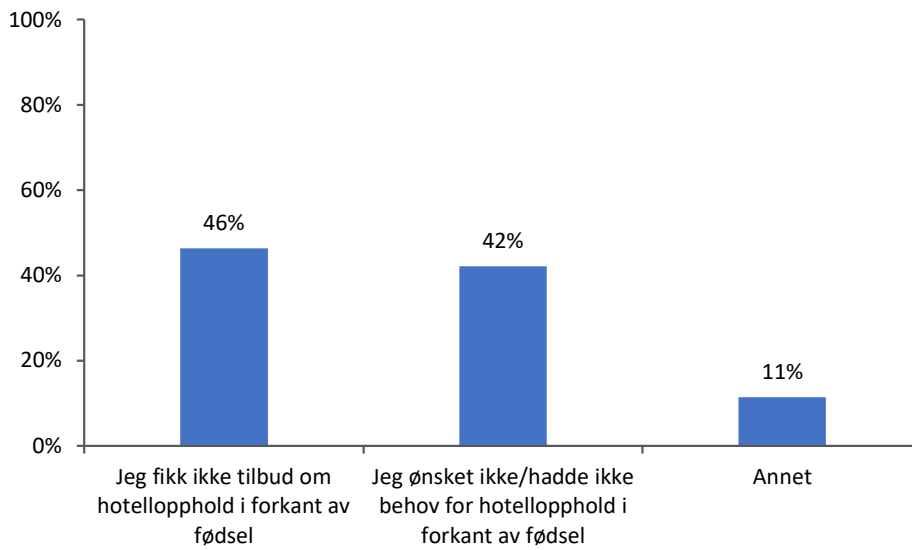
Figur 4-7: Svar på spørsmål om hvordan følgetjenesten ble benyttet. N = 906-913.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

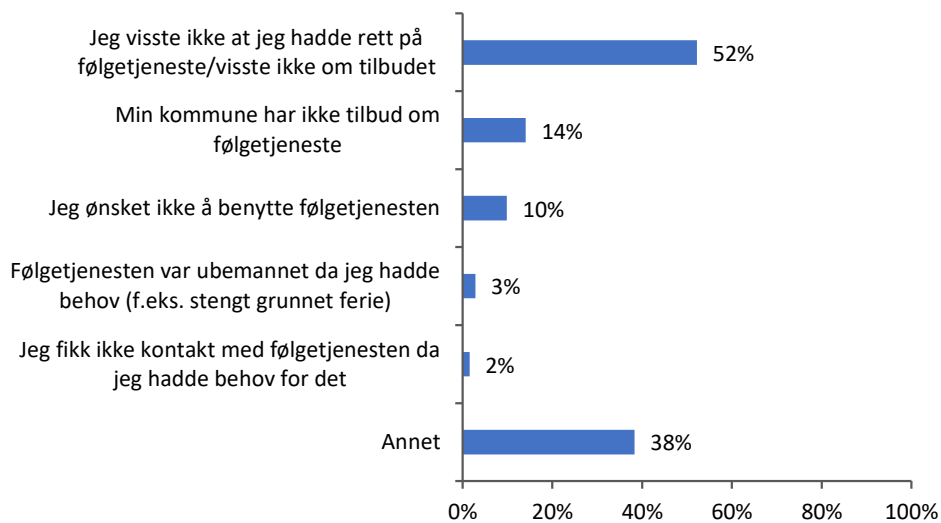
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-8: Svar på spørsmålet: «Du har tidligere svart at du ikke oppholdt deg på hotell i forkant av fødsel. Hva er årsaken til at du ikke gjorde det?» N = 636.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

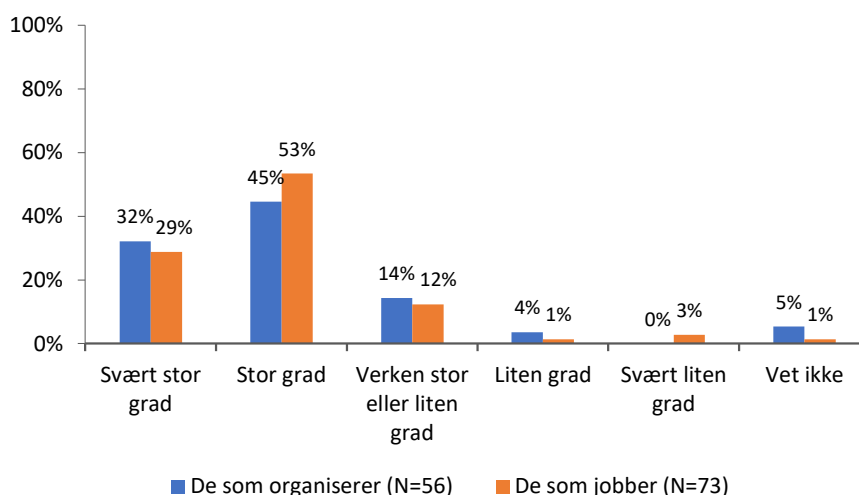
Figur 4-9: Svar på spørsmål om årsak til at følgetjenesten ikke ble benyttet. N = 791.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

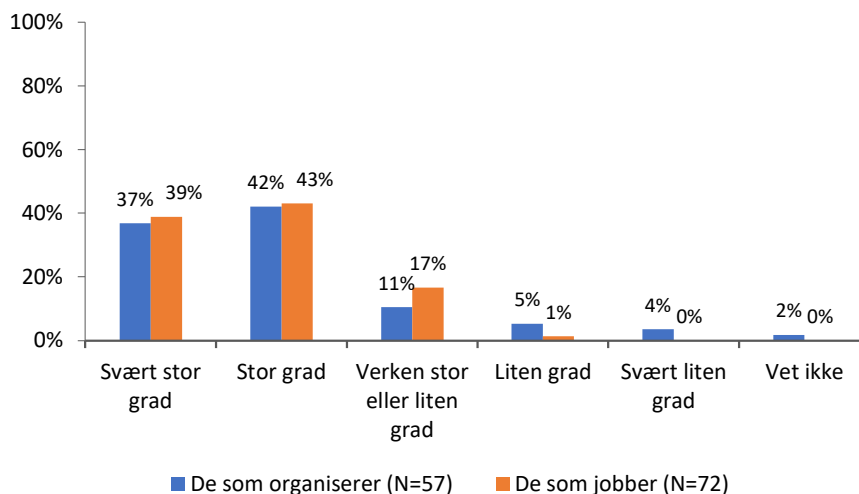
Effektmål 1

Figur 4-10: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

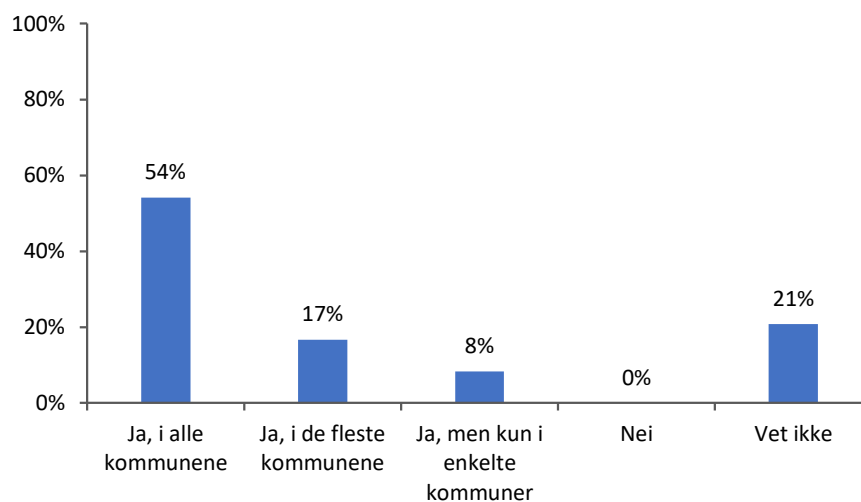
Figur 4-11: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten og spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

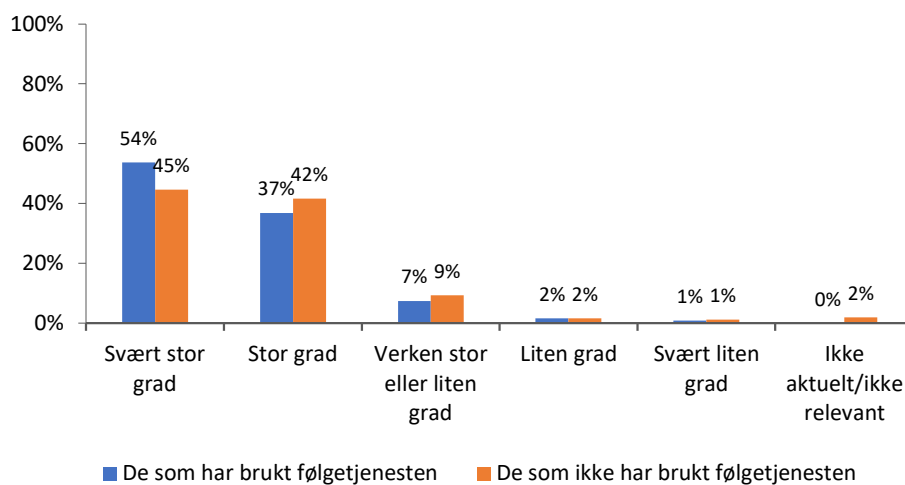
Figur 4-12: Svar på spørsmålet: «Opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig i den enkelte kommune?» N = 24.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Effektmål 2

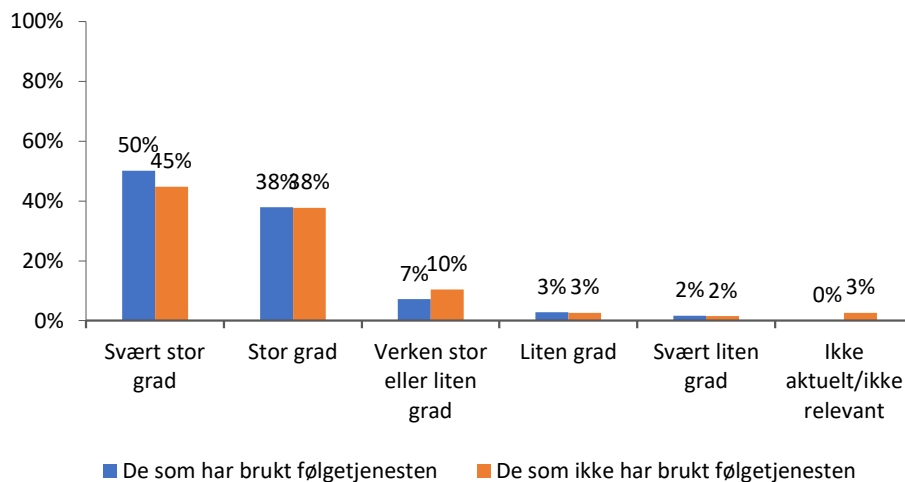
Figur 4-13: Svar på spørsmålet: «I hvor stor grad følte du deg trygg da du var i kontakt med helsetjenesten i løpet av svangerskapet?» N = 1 736.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

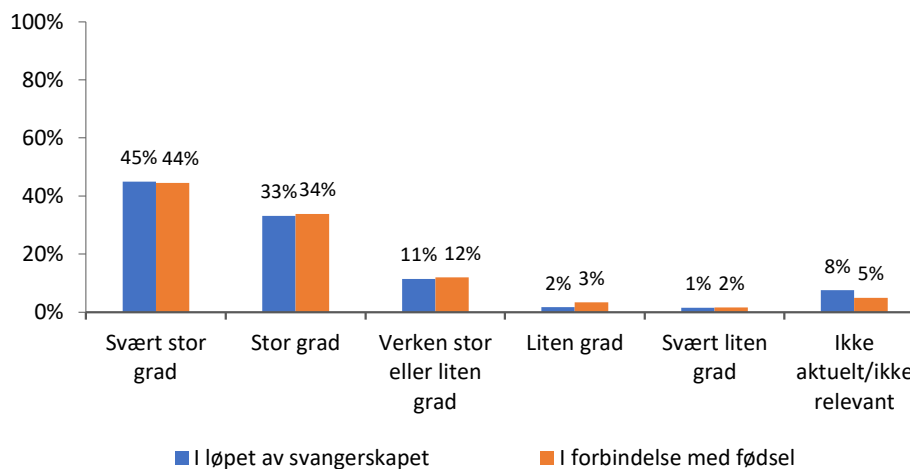
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-14: Svar på spørsmålet: «I hvor stor grad følte du deg trygg da du var i kontakt med helsetjenesten i forbindelse med fødsel?» N = 1 735.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

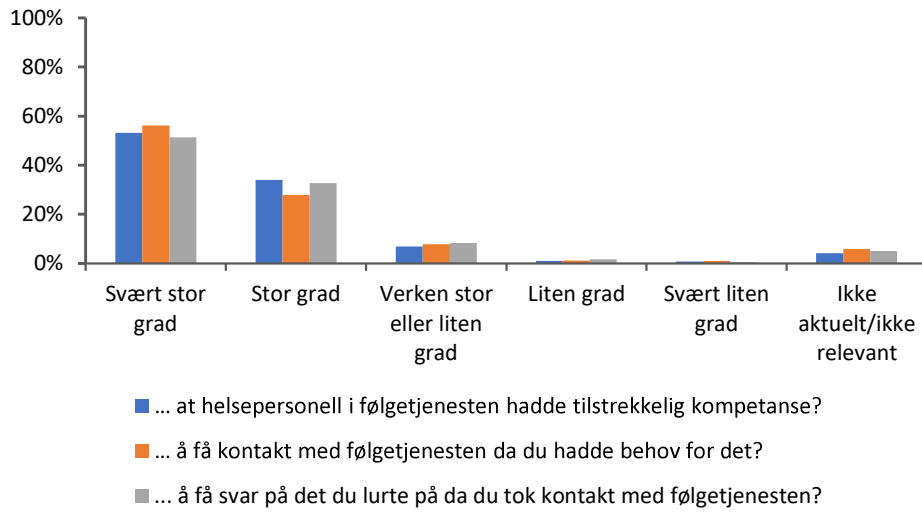
Figur 4-15: Svar på spørsmålet: «I hvor stor grad følte du deg trygg da du var i kontakt med følgetjenesten i forbindelse med fødsel?» N = 918-919.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

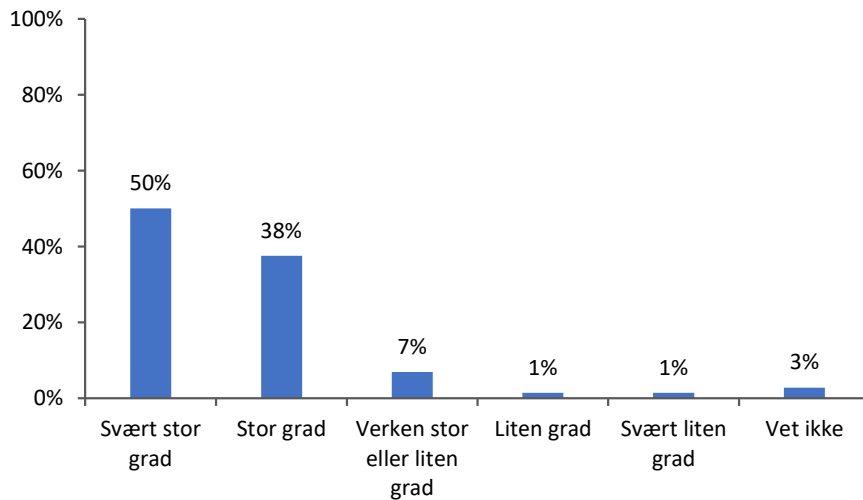
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-16: Svar på spørsmålene «I hvor stor grad opplevde du at helsepersonell i følgetjenesten hadde tilstrekkelig kompetanse/å få kontakt med følgetjenesten da du hadde behov for det/å få svar på det du lurte på da du tok kontakt med følgetjenesten?» N = 916.



Kilde: Spørreundersøkelsen til kvinner som fødte i 2024 og var bosatt i en kommune med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested.

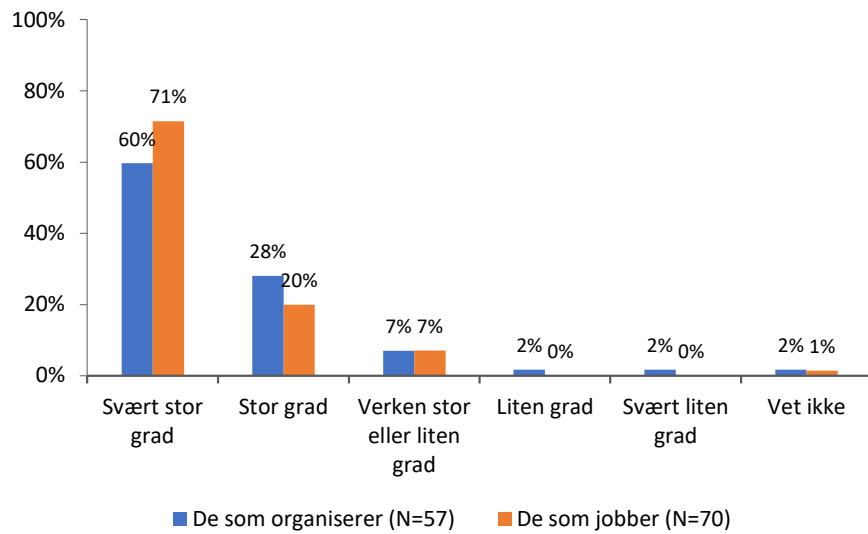
Figur 4-17: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at brukerne av følgetjenesten opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten?» N = 72.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

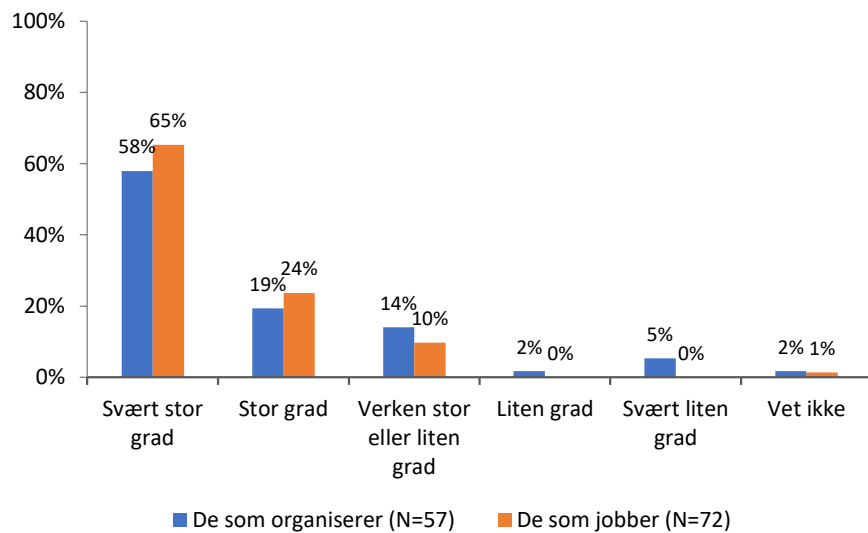
Figur 4-18: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Effektmål 3

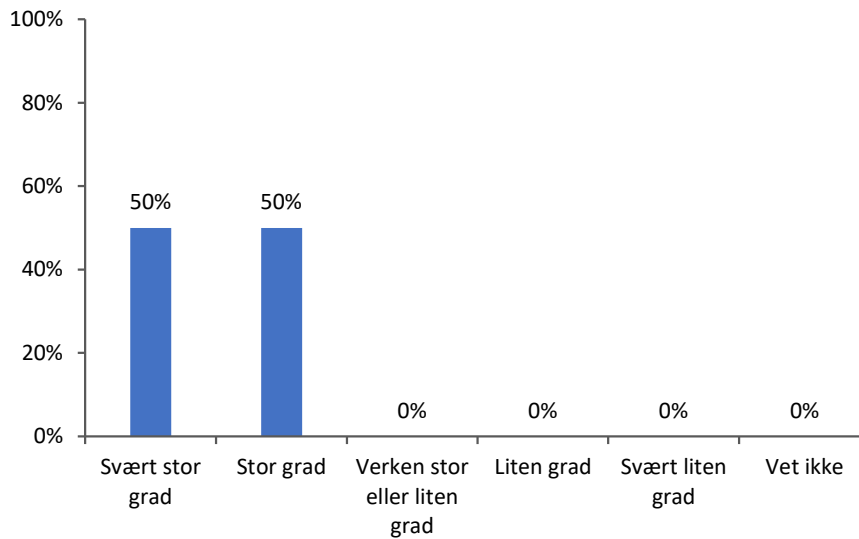
Figur 4-19: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

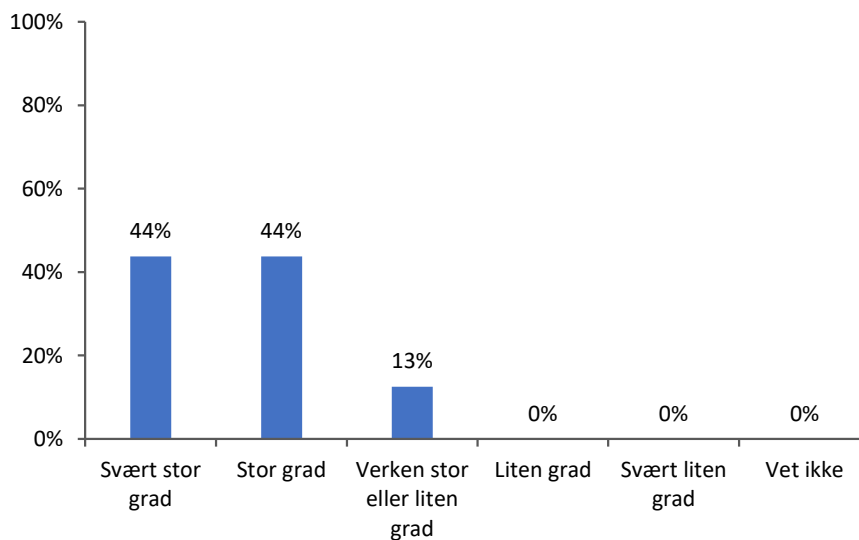
Effektmål – alternative løsninger

Figur 4-20: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene gir gravide med lang reisevei til nærmeste sykehus et medisinsk forsvarlig fødetilbud?» N = 16 .



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

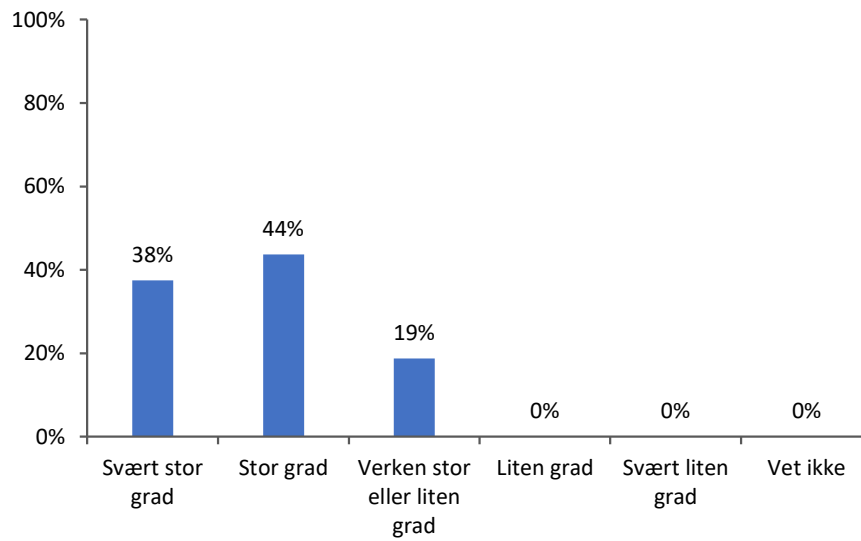
Figur 4-21: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?» N = 16.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

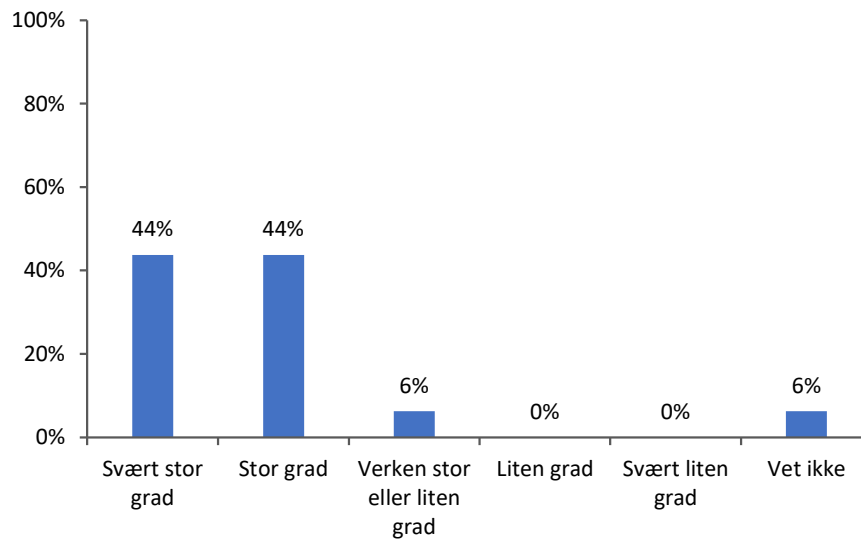
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-22: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?» N = 16.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

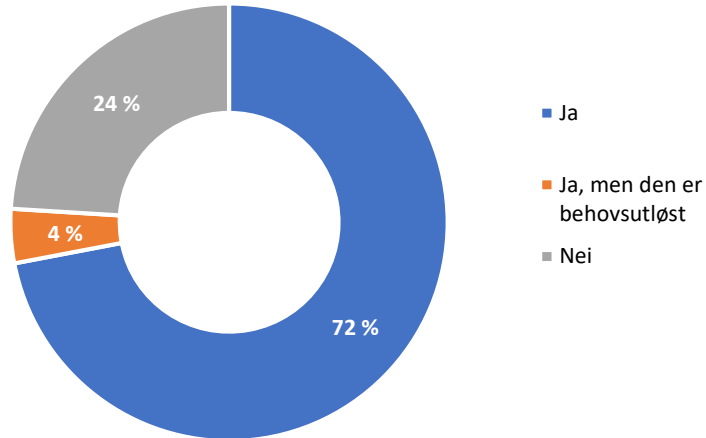
Figur 4-23: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?» N = 16.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

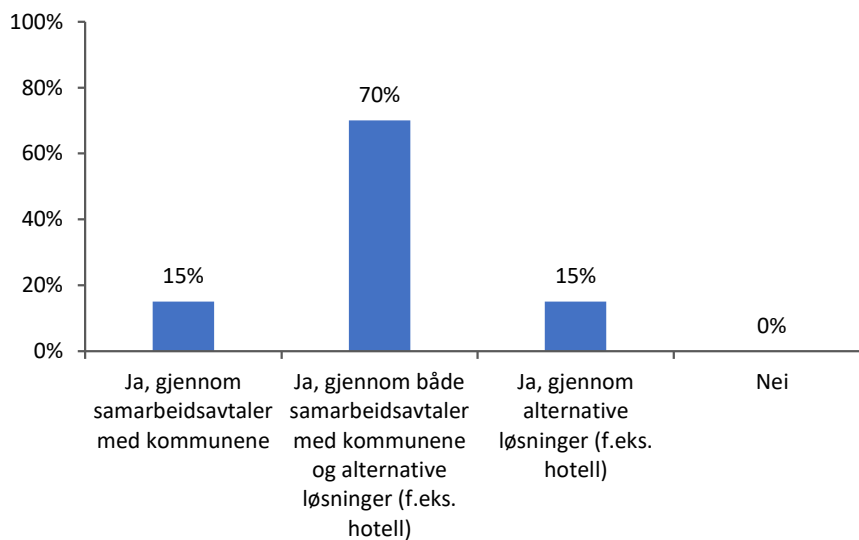
Resultatmål 1

Figur 4-24: Svar på spørsmålet: «Har dere etablert en døgkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste for gravide med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested?» N=25.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

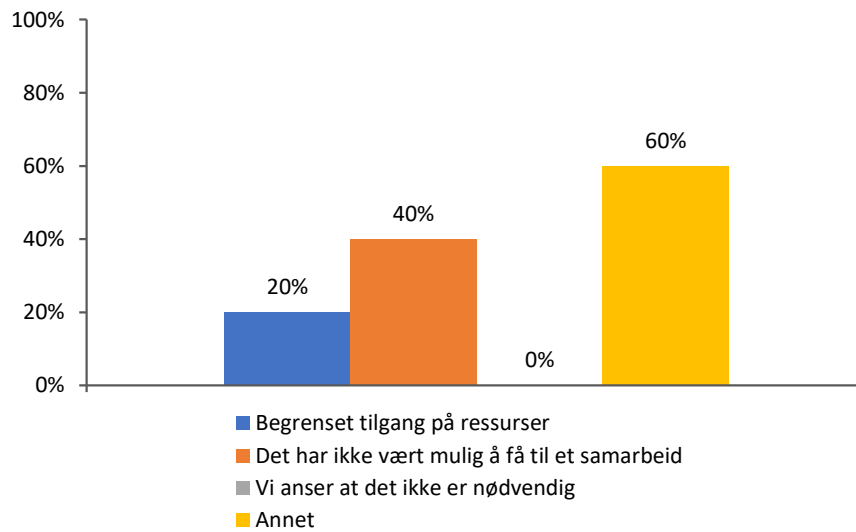
Figur 4-25: Svar på spørsmålet: «Er alle gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested sikret et tilbud om følgetjeneste?» N=20.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

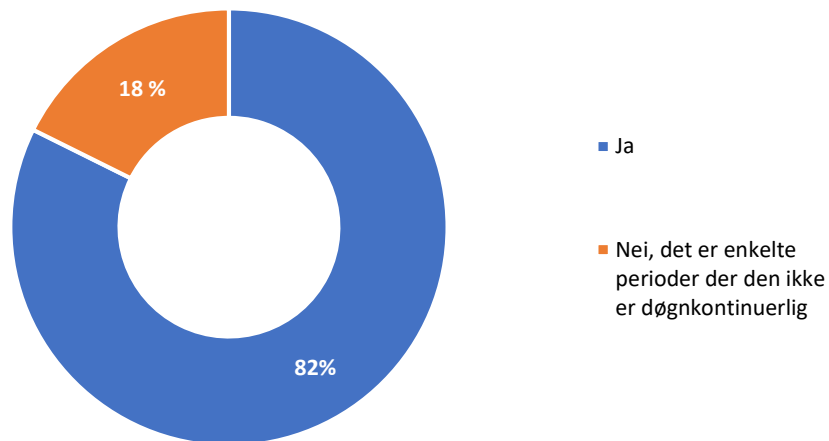
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-26: Svar på spørsmålet: «Hva er årsaken til at dere ikke har etablert en døgnskuttinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste? Flere svar mulig.» N = 5.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

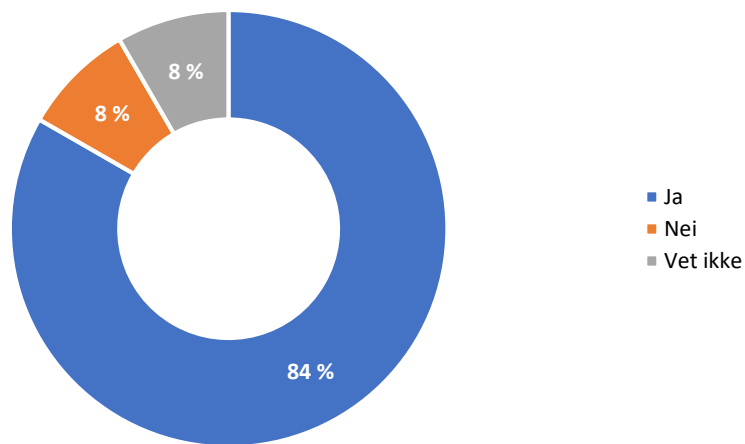
Figur 4-27: Svar på spørsmålet: «Har følgetjenesten døgnskuttinuerlig beredskap gjennom hele året?» N = 17.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

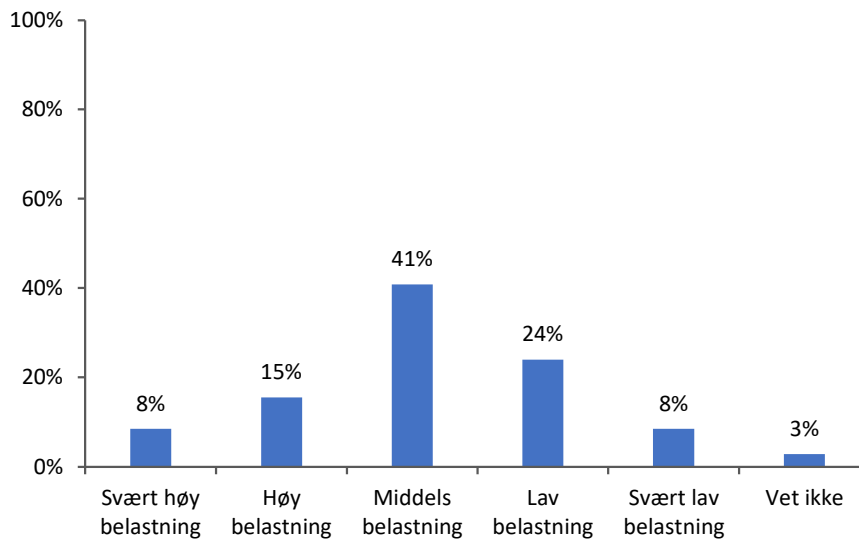
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-28: Svar på spørsmålet: «Ivaretar dagens vaktordning hos dere arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven?» N = 12.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

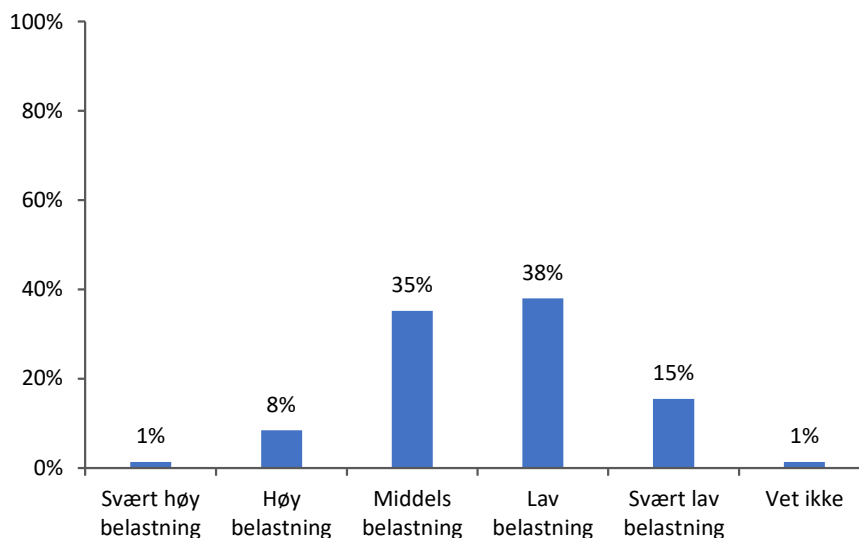
Figur 4-29: Svar på spørsmålet: «Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du vaktbelastningen i følgetjenesten?». N = 71.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

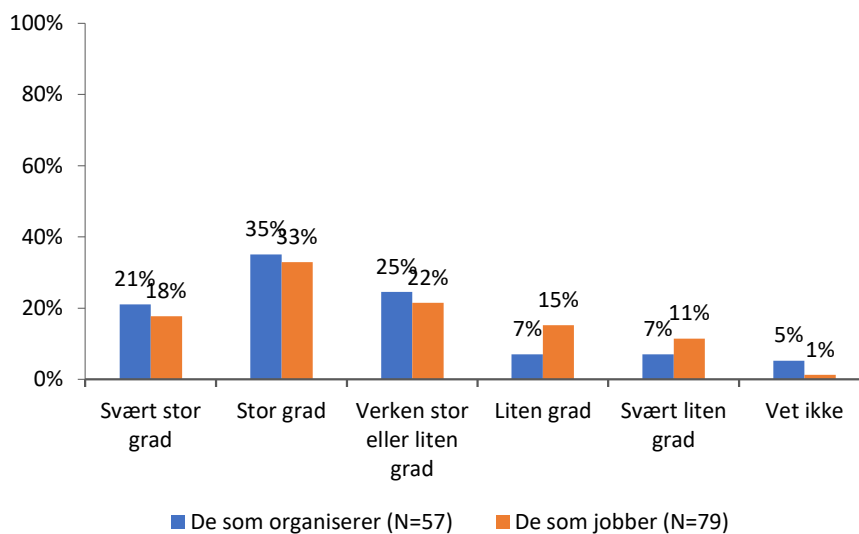
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-30: Svar på spørsmålet: «Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du arbeidsmengden i følgetjenesten?». N = 71.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

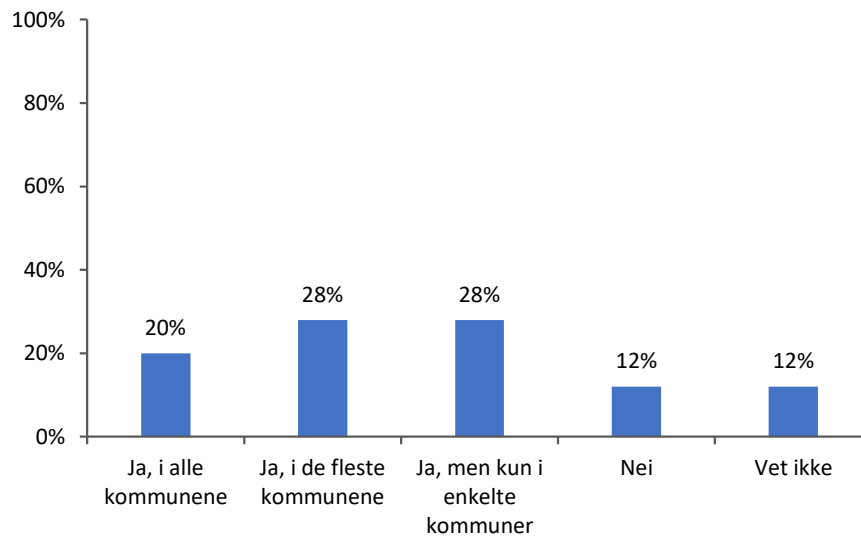
Figur 4-31: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad mener du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis)?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

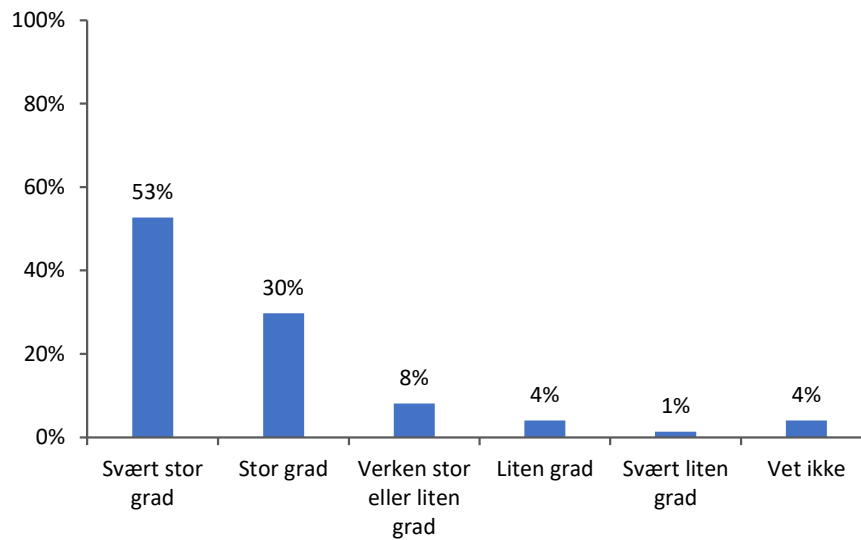
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-32: Svar på spørsmålet: «Synes du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis) i kommunene?» N = 25.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

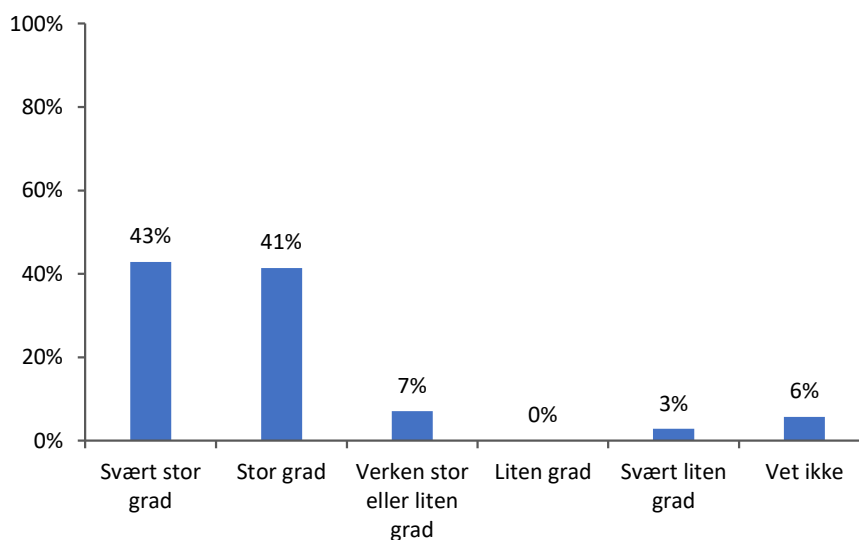
Figur 4-33: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at gravide med rett på følgetjeneste er tilstrekkelig informert om tilbudet?». N = 74.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

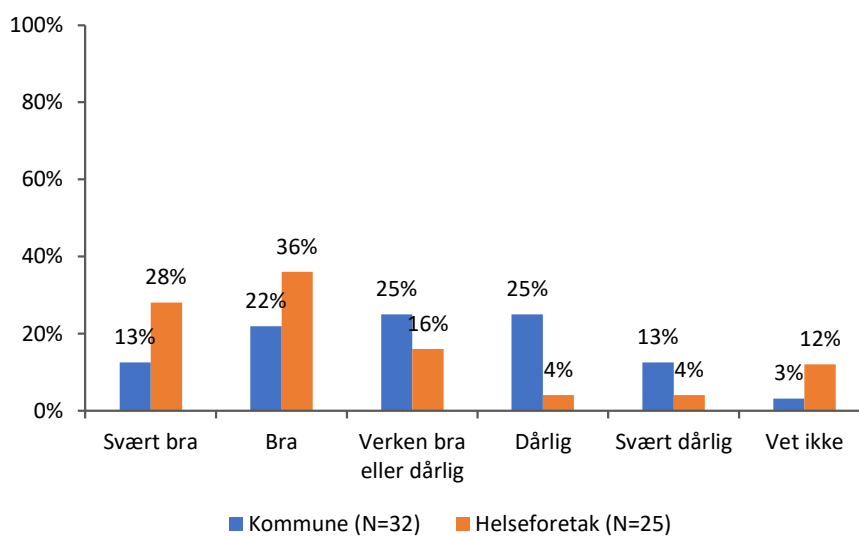
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-34: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at kommunikasjonen med gravide som har rett på følgetjeneste er god?» N = 70-



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

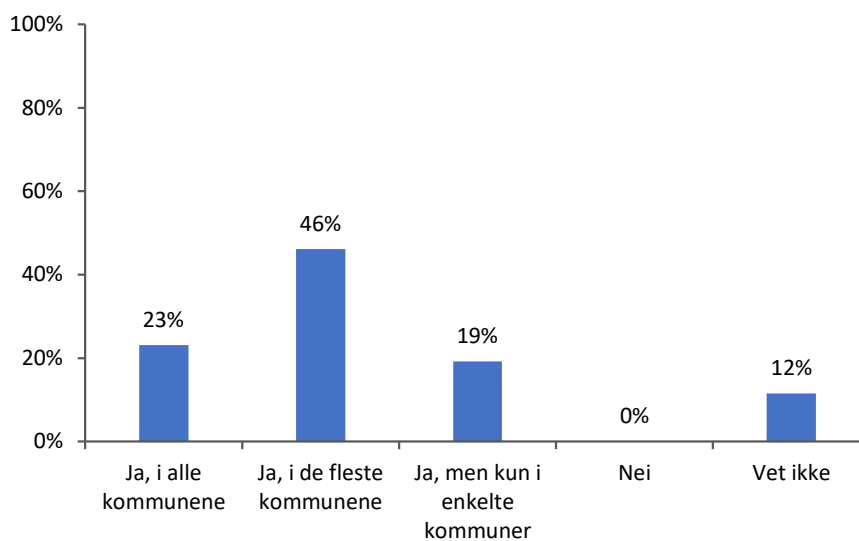
Figur 4-35: Svar på spørsmålet: «Hvordan opplever du samarbeidet knyttet til følgetjenesten mellom helseforetak og kommune?».



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

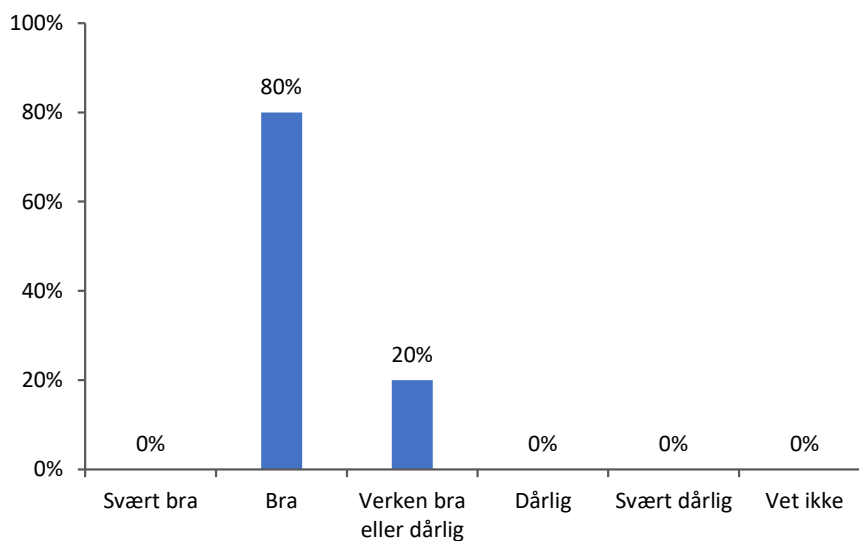
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-36: Svar på spørsmålet: «Synes du samarbeidet mellom helseforetaket og kommunene fungerer godt?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

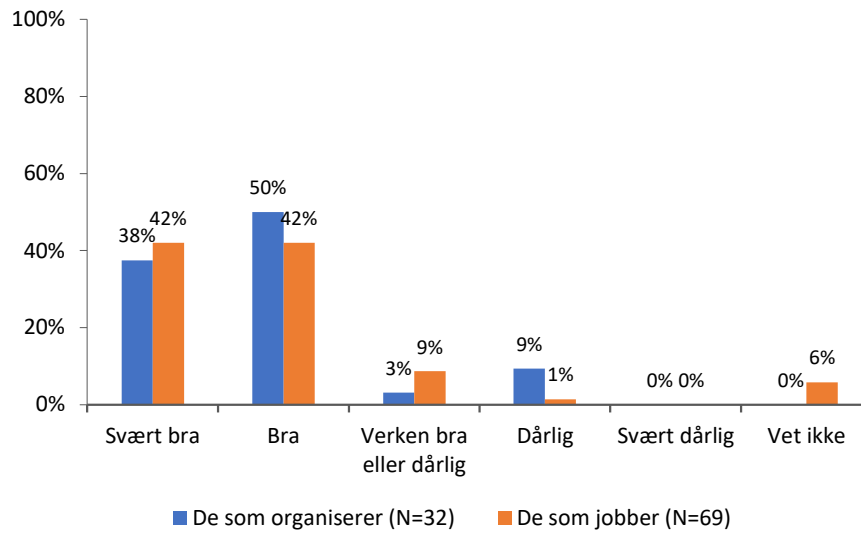
Figur 4-37: Svar på spørsmålet «Hvordan opplever du samarbeidet mellom kommunene i det interkommunale samarbeidet?». N = 5.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

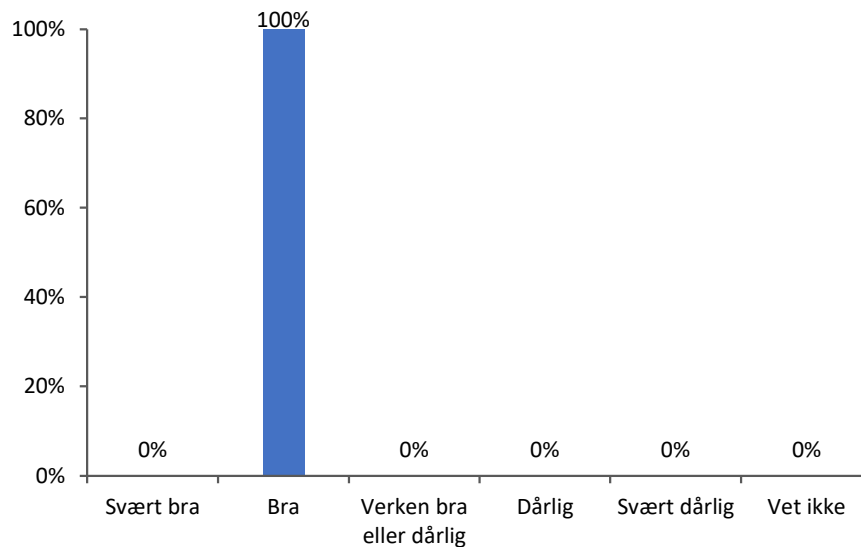
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-38: Svar på spørsmålet «Hvordan opplever du samarbeidet med prehospitaltjenester?».



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

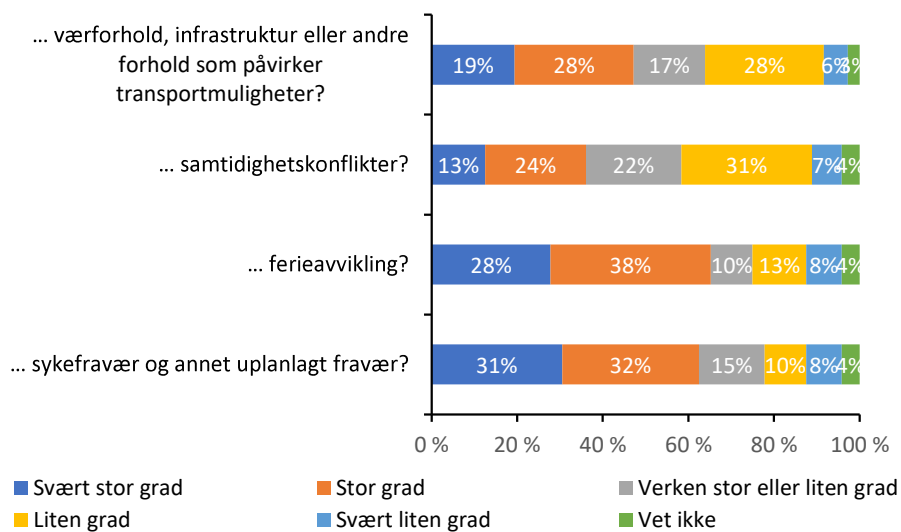
Figur 4-39: Svar på spørsmålet «Hvordan opplever du samarbeidet med jordmor/lege som jobber i følgetjenesten?». N = 3.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

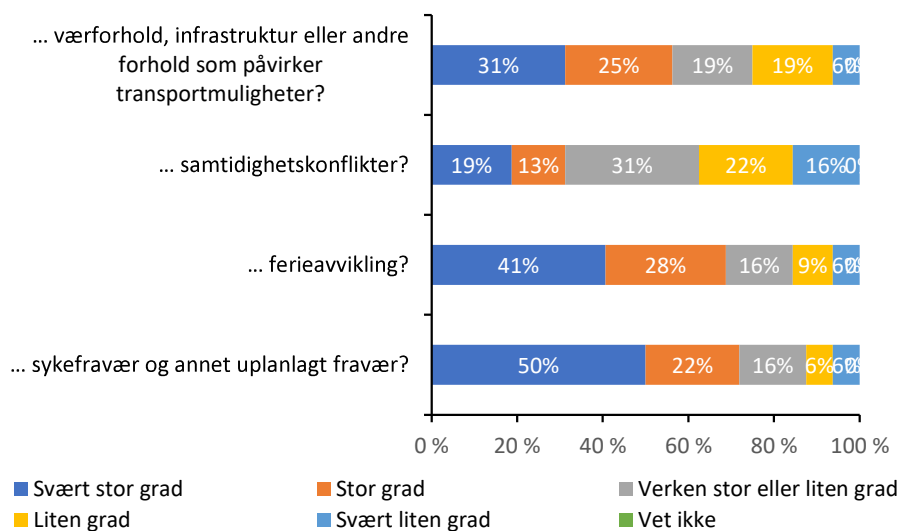
Resultatmål 2

Figur 4-40: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad er følgetjenestens tilgjengelighet sårbar for...». N = 72.



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

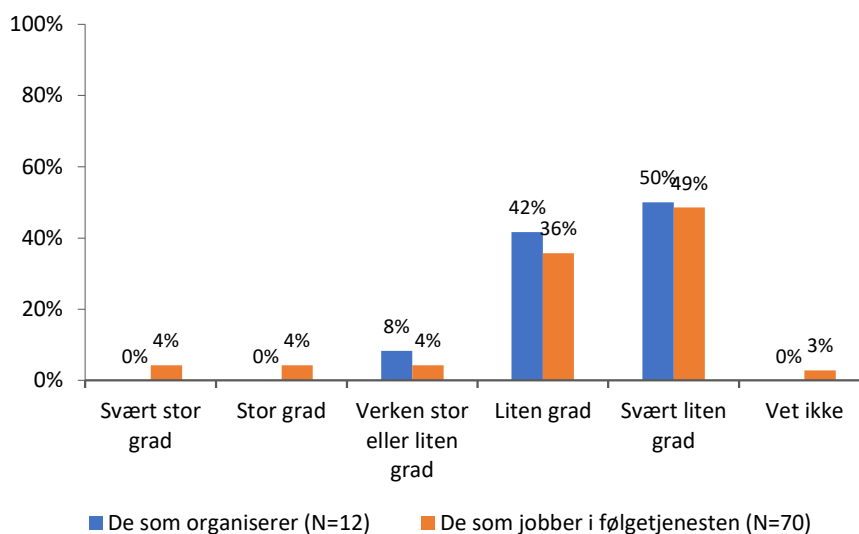
Figur 4-41: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad er følgetjenestens tilgjengelighet sårbar for...» N = 72.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

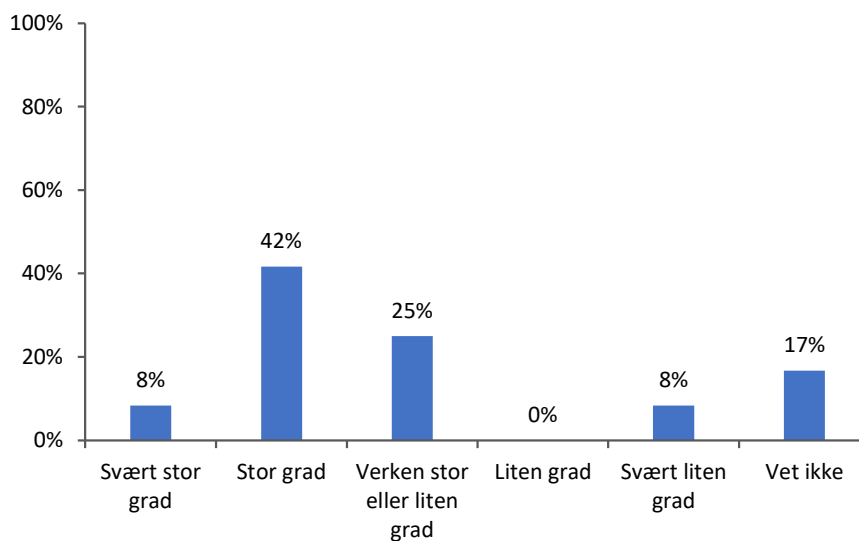
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-42: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad benyttes vikarer i følgetjenesten?».



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

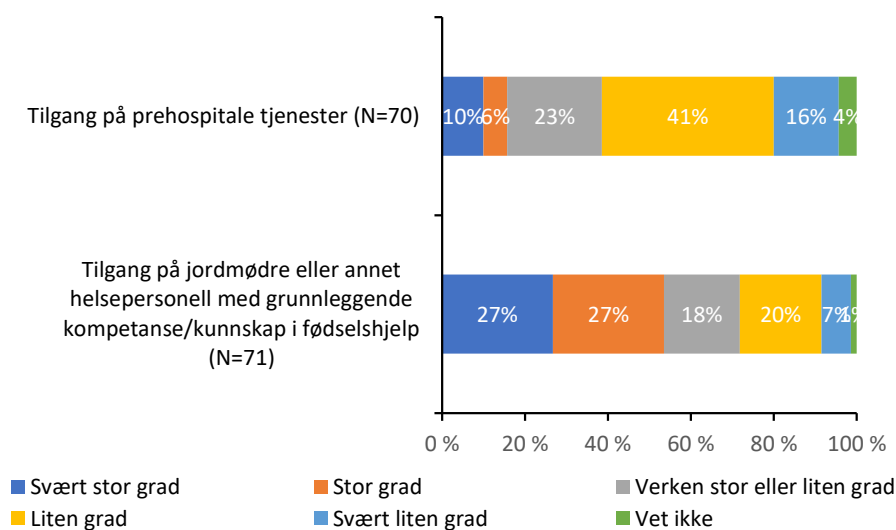
Figur 4-43: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at det er utfordrende å rekruttere nok ansatte til å jobbe i følgetjenesten?» N = 12.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

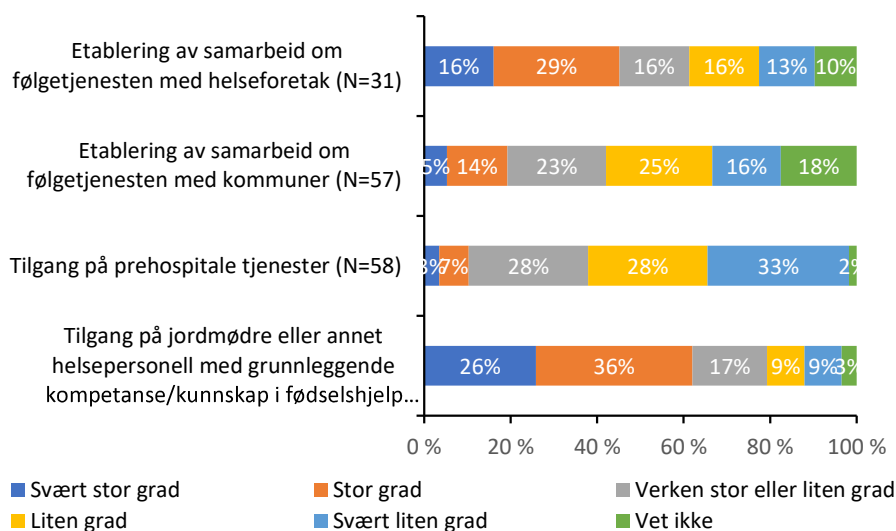
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-44: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad er du enig i at følgende forhold er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

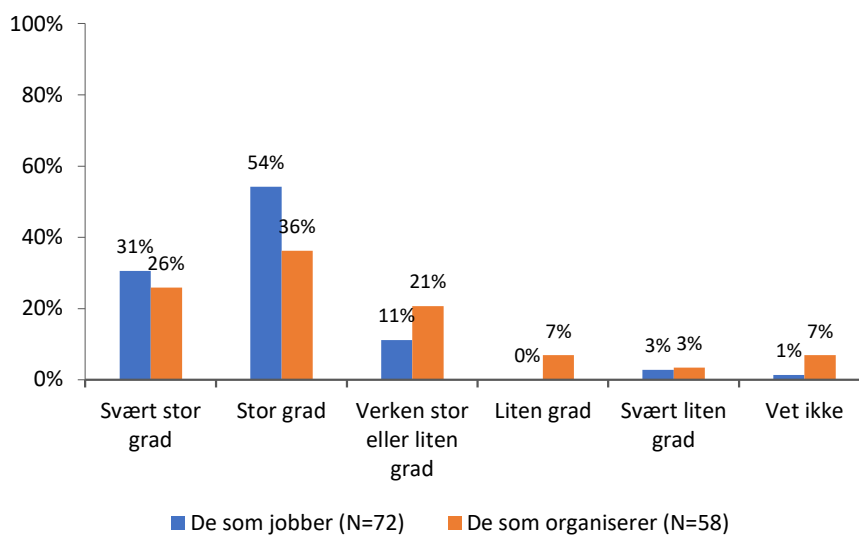
Figur 4-45: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad er du enig i at følgende forhold er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

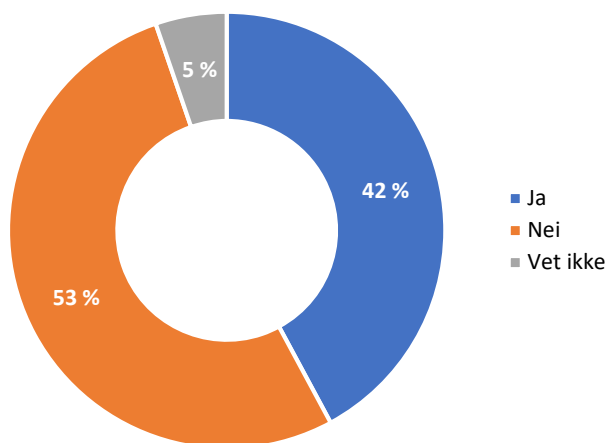
Figur 4-46: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad mener du at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta sine oppgaver?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten og spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Resultatmål 3

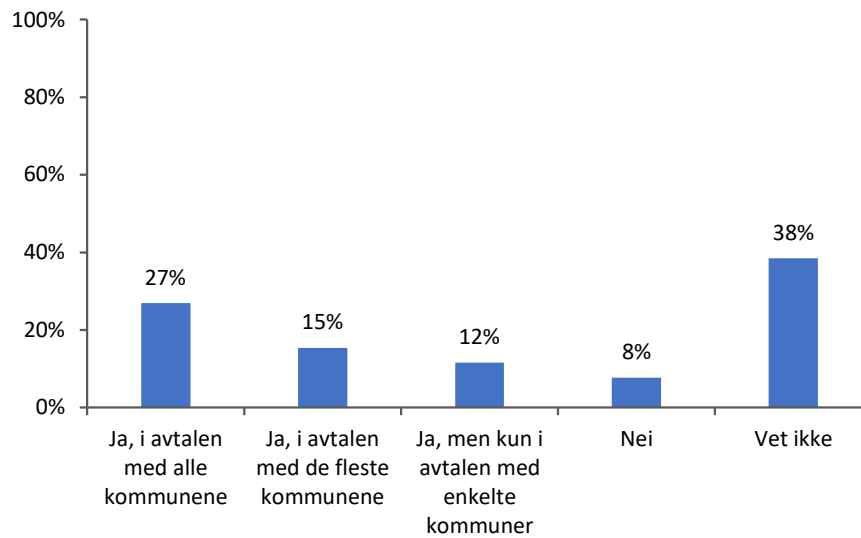
Figur 4-47: Svar på spørsmålet: «Er det utarbeidet en plan for regelmessig ferdighetstrening for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?» N=19.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

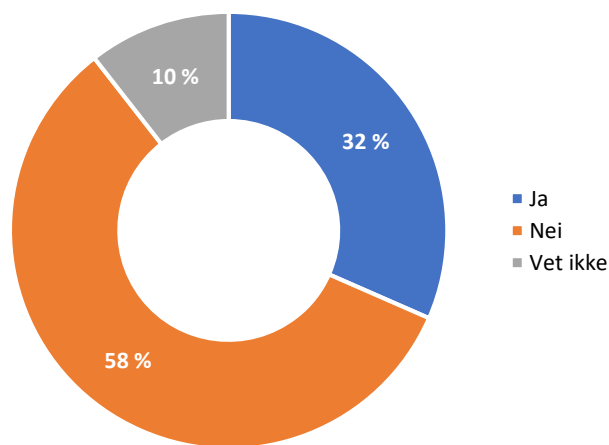
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-48: Svar på spørsmålet: «Er det utarbeidet en plan for regelmessig ferdighetstrening for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?» N = 26.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

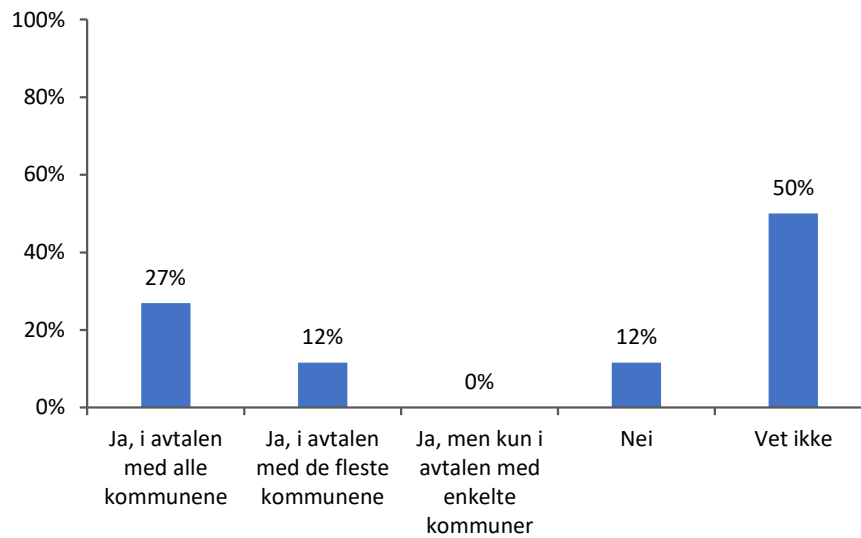
Figur 4-49: Svar på spørsmålet: «Er det utarbeidet en plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?» N = 19.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

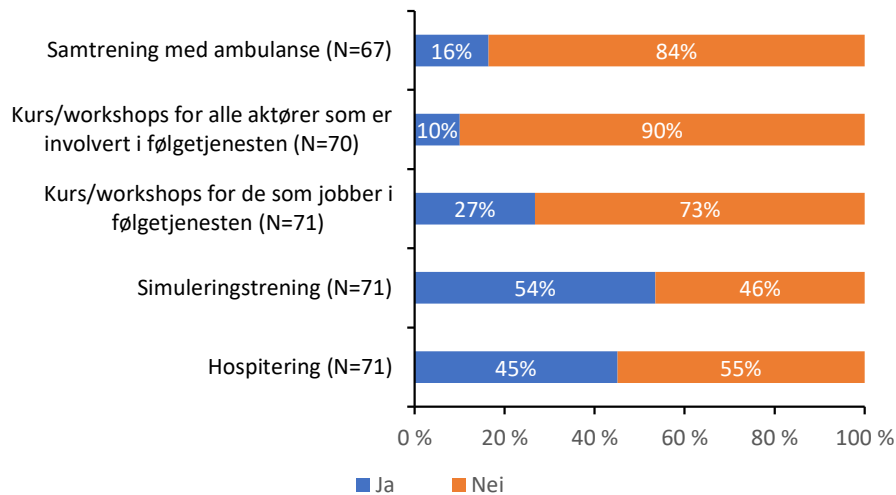
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-50: Svar på spørsmålet: «Er det utarbeidet en plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?» N = 26.



Kilde: Spørreundersøkelsen til de som organiserer og/eller administrerer tjenesten.

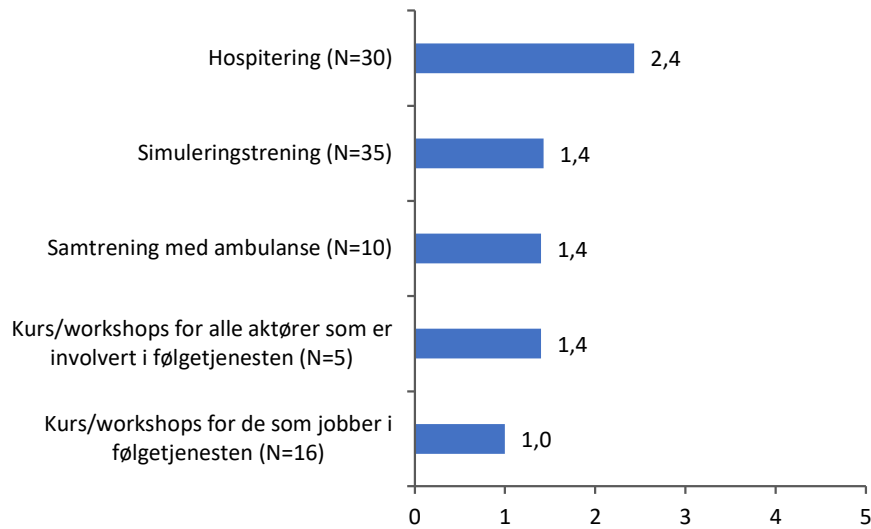
Figur 4-51: Svar på spørsmålet: «Tenk på det siste året. Har du fått tilbud om å delta på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

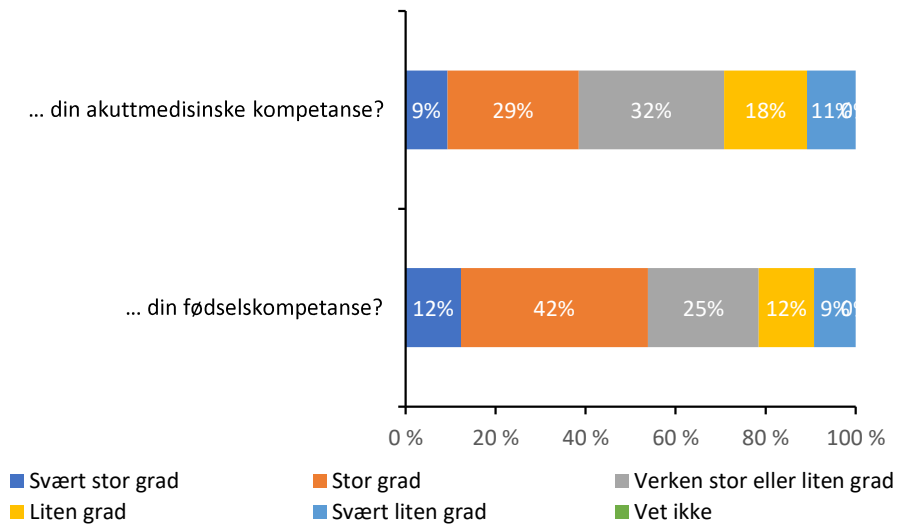
Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-52: Svar på spørsmålet: «Hvor mange ganger har du deltatt på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse?»



Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

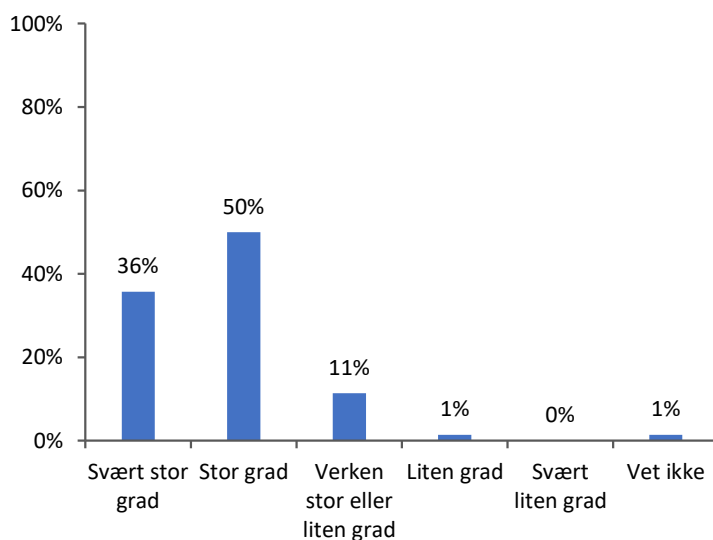
Figur 4-53: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at det legges til rette for at du skal ivareta din...» N = 65.



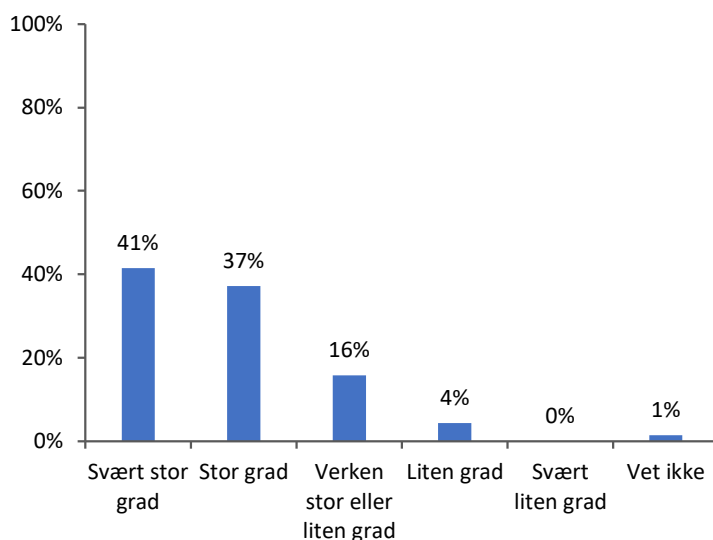
Kilde: Spørreundersøkelsen til helsepersonell som jobber i følgetjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Figur 4-54: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at du har den medisinske kompetansen som kreves for din rolle i følgetjenesten?» N = 70.



Figur 4-55: Svar på spørsmålet: «I hvilken grad opplever du at du har faglig trygghet knyttet til din rolle i følgetjenesten?» N = 70.



Spørreundersøkelse til de som administrerer/organiserer tjenesten

Formål

Det gjennomføres for tiden en nasjonal evaluering av følgetjenesten for gravide. Helse Midt-Norge RHF leder dette arbeidet. Som en del av arbeidet har Menon Economics fått i oppdrag å gjennomføre en spørreundersøkelse som skal gi viktige svar knyttet til kvalitet og nytteeffekt av ordningen. Følgetjenesten er et tilbud til gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested. Denne

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

undersøkelsen er begrenset til din erfaring med ordningen, dvs. døgnkontinuerlig vaktberedskap og tilbud om følge til fødeinstitusjon for gravide som har rett på en slik tjeneste.

[Trykk her for å starte undersøkelsen]

Vi ber deg svare så snart du har anledning, og ikke senere enn 20. januar. Vi ber deg svare så godt du kan ved å velge svaralternativer som ligger nærmest din egen oppfatning. Det vil ta cirka 15 minutter å fylle ut spørreundersøkelsen.

Dersom det er noe du lurer på eller at det oppstår noen tekniske problemer, kan du ta kontakt med oss i Menon, ved Liva Myrvold Holmdal på liva.myrvold.holmdal@menon.no.

Takk for at du tar deg tid til å svare på undersøkelsen!

Med vennlig hilsen,
Liva Myrvold Holmdal
Menon Economics

Informasjon om databehandling

I henhold til EUs personvernforordning (GDPR) vil personinformasjon som knytter svarene til deg slettes etter at undersøkelsen er ferdigstilt og senest innen seks måneder.

Menon Economics sin GDPR-kontakt:

Navn: Hebe Brunvand

E-post: hebe@menon.no

Hvis du trykker på neste, godtar du at vi behandler dine personopplysninger i henhold til informasjonen gitt over.

I spørreundersøkelsen er det mulig å bla seg frem og tilbake. Det er imidlertid ikke mulig å avslutte utfylling og fortsette igjen senere.

Spørsmål

Introduksjon

I denne undersøkelsen vil du få spørsmål knyttet til følgetjenesten for fødende med lang reisevei til nærmeste fødested. Når du svarer på spørsmålene, ber vi deg ta utgangspunkt i følgetjenesten i din region.

Bakgrunns spørsmål

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

1. Er du ansatt i en kommune eller et helseforetak? [Obligatorisk]
 - a. Kommune
 - b. Helseforetak
2. Hvilke alternativer omfatter din rolle i følgetjenesten (flere alternativer er mulig): [Obligatorisk]
 - a. Ansvar/medansvar for bemanning av følgetjenesten
 - b. Administrativt ansvar/medansvar for følgetjenesten
 - c. Medisinskfaglig ansvar/medansvar for følgetjenesten
 - d. Andre ansvarsområder i følgetjenesten, vennligst spesifiser
3. [Til kommune] Representerer du et interkommunalt samarbeid knyttet til følgetjenesten? [Obligatorisk]
 - a. Ja
 - b. Nei
4. [Hvis ja på spørsmål 3] Hvilke kommuner inngår i det interkommunale samarbeidet?
5. [Hvis nei på spørsmål 3] Hvilken kommune representerer du?
6. [Til HF] Hvilket helseforetak representerer du?

Spørsmål til resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering»

[Tekstboks] Organisering av følgetjenesten

I denne delen av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til organisering av følgetjenesten. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Etablering og tilgjengelighet av følgetjenesten

[Hvis ansvar for administrasjon og/eller bemanning] [Tekstboks]

Døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste

Ifølge Nasjonalfaglig retningslinje for fødselsomsorgen skal helseforetakene «sørge for at det organiseres en døgnkontinuerlig vaktberedskap og en følgetjeneste for gravide og fødende med mer enn 1,5 timers reisevei fra hjemmet til fødeinstitusjon, med mindre alternative løsninger er etablert». Videre skrives det at «Distrikter og områder med få gravide per år kan tilrettelegge for behovsuttøst døgnkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste».

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

7. [Til kommune] [Hvis ansvar for administrasjon og/eller bemanning] Har dere etablert en døgkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste for gravide med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested? [Obligatorisk]
- Ja
 - Ja, men den er behovsutløst
 - Nei
8. [Hvis c på forrige spm.] Hva er årsaken til at dere ikke har etablert en døgkontinuerlig vaktberedskap og følgetjeneste? Flere svar mulig.
- Begrenset tilgang på ressurser
 - Det har ikke vært mulig å få til et samarbeid
 - Vi anser at det ikke er nødvendig
 - Annet, vennligst utdyp
9. [Hvis c på spm. 7] Hvordan følger dere opp fødende med over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested? [Obligatorisk] [Hopp til avslutningsside]
10. [Til kommune] [Hvis ansvar for administrasjon og/eller bemanning] [Hvis a på spm. 7] Har følgetjenesten døgkontinuerlig beredskap gjennom hele året?
- Ja
 - Nei, det er enkelte perioder der den ikke er døgkontinuerlig
11. [Til HF] [Hvis ansvar for administrasjon og/eller bemanning] Er alle gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested sikret et tilbud om følgetjeneste?
- Ja, gjennom samarbeidsavtaler med kommunene
 - Ja, gjennom **både** samarbeidsavtaler med kommunene og alternative løsninger (f.eks. hotell)
 - Ja, gjennom alternative løsninger (f.eks. hotell)
 - Nei
12. [Til HF] [Hvis b eller c på spørsmål 11] Hvilke alternative løsninger benytter dere?
13. [Til HF] [Hvis b eller c på spørsmål 11] I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene gir gravide med lang reisevei til nærmeste sykehus et medisinsk forsvarlig fødetilbud?
- Svært stor grad
 - Stor grad

- c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
14. [Til HF] [Hvis b eller c på spørsmål 11] I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er et velegnet tiltak for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
15. [Til HF] [Hvis b eller c på spørsmål 11] I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
16. [Til HF] [Hvis b, alternative løsninger og samarbeidsavtaler] I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke

[Til HF] [Hvis b, alternative løsninger og samarbeidsavtaler] [Tekstboks: I de følgende spørsmålene ber vi deg vurdere følgetjenesten, utenom alternative løsninger.]

17. [Til HF] [Hvis c, kun alternative løsninger] I hvilken grad opplever du at de alternative løsningene er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?
[Obligatorisk]
- a. Svært stor grad [Hopp til avsluttende spm.]
 - b. Stor grad [Hopp til avsluttende spm.]
 - c. Verken stor eller liten grad [Hopp til avsluttende spm.]
 - d. Liten grad [Hopp til avsluttende spm.]
 - e. Svært liten grad [Hopp til avsluttende spm.]
 - f. Vet ikke [Hopp til avsluttende spm.]

Organisering av følgetjenesten

18. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning] Hvor mange (antall) av de som er ansatt i følgetjenesten jobber...

	Antall
... kun i følgetjenesten?	
... både i følgetjenesten og øvrige kommunale tjenester?	
... både i følgetjenesten og ved sykehus?	
... i følgetjenesten og et annet sted?	

[Tekstboks: Dersom du ikke kan svare på spørsmålet, kan du klikke deg videre.]

Organisering av de ansatte i følgetjenesten

19. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning] Ivaretar dagens vaktordning hos dere arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
20. I hvilken grad mener du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis)?
- a. Svært stor grad

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
21. [Til HF] Synes du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis) i kommunene?
- a. Ja, i alle kommunene
 - b. Ja, i de fleste kommunene
 - c. Ja, men kun i enkelte kommuner
 - d. Nei
 - e. Vet ikke
22. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

Samhandling mellom helseforetak og kommune

23. Hvordan opplever du samarbeidet knyttet til følgetjenesten mellom helseforetak og kommune?
- a. Svært bra
 - b. Bra
 - c. Verken bra eller dårlig
 - d. Dårlig
 - e. Svært dårlig
 - f. Vet ikke
24. [Til HF] Synes du samarbeidet mellom helseforetaket og kommunene fungerer godt?
- a. Ja, i alle kommunene
 - b. Ja, i de fleste kommunene
 - c. Ja, men kun i enkelte kommuner
 - d. Nei
 - e. Vet ikke
25. [Til kommune] [Hvis ja på spørsmål om interkommunalt samarbeid] [Hvis ansvar for administrasjon] Hvordan opplever du samarbeidet mellom kommunene i det interkommunale samarbeidet?
- a. Svært bra

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- b. Bra
- c. Verken bra eller dårlig
- d. Dårlig
- e. Svært dårlig
- f. Vet ikke

Samhandling mellom ulike aktører som er involvert i følgetjenesten

26. [Til kommune] Hvordan opplever du samarbeidet med prehospitaltjenester?

- a. Svært bra
- b. Bra
- c. Verken bra eller dårlig
- d. Dårlig
- e. Svært dårlig
- f. Vet ikke

27. [Til kommune] Er det noe du ønsker å legge til knyttet til hvordan samarbeidet med prehospitaltjenester fungerer?

Spørsmål til resultatmål 2 «Tilstrekkelig kapasitet»

[Tekstboks] Kapasitet i følgetjenesten

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til kapasiteten i følgetjenesten. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Følgetjenesten robusthet

28. [Til kommune] I hvilken grad er følgetjenestens tilgjengelighet sårbar for...

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Vet ikke
... sykefravær og annet uplanlagt fravær?						
... ferieavvikling?						
... samtidighetskonflikter?						

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

... værforhold, infrastruktur eller andre forhold som påvirker transportmuligheter?						
---	--	--	--	--	--	--

29. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning] I hvilken grad benyttes vikarer i følgetjenesten?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

30. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning] I hvilken grad opplever du at det er utfordrende å rekruttere nok ansatte til å jobbe i følgetjenesten?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Flaskehalsar i tilbudet

31. I hvilken grad er du enig i at følgende forhold er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten?

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Vet ikke
Tilgang på jordmødre eller annet helsepersonell med grunnleggende						

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

kompetanse/kunnskap i fødselshjelp						
Tilgang på prehospitaltjenester						
Etablering av samarbeid om følgetjenesten med kommuner						
Etablering av samarbeid om følgetjenesten med helseforetak [Kun til kommune]						

32. Er det andre forhold du mener er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten?

Vennligst spesifiser.

33. I hvilken grad mener du at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta sine oppgaver?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

34. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

Spørsmål til resultatmål 3 «Tilstrekkelig/grunnleggende kompetanse»

[Tekstboks] Kompetanse i følgetjenesten

Nasjonalfaglig retningslinje for fødselsomsorgen stiller krav om at helsepersonell i følgetjenesten fortrinnsvis skal være jordmor eller lege, og skal ha grunnleggende kompetanse/kunnskap i fødselshjelp. I tillegg skal samarbeidsavtalen mellom helseforetak og kommunale helse- og omsorgstjenesten inkludere en plan for regelmessig ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse.

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til dette. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Krav til kompetanse fra Helsedirektoratets retningslinjer

35. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning] Hvor mange (antall) av de ansatte i følgetjenesten er...

	Antall
... jordmødre?	
... leger med tilstrekkelig kompetanse innen fødselshjelp?	
... annet helsepersonell med tilstrekkelig kompetanse innen fødselshjelp?	
... annet?	

[Tekstboks: Dersom du ikke kan svare på spørsmålet, kan du klikke deg videre.]

36. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning og/eller medisinsk ansvar] Er det utarbeidet en plan for regelmessig ferdighetstrening for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?
- Ja
 - Nei
 - Vet ikke
37. [Til HF] Er det utarbeidet en plan for regelmessig ferdighetstrening for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?
- Ja, i avtalen med alle kommunene
 - Ja, i avtalen med de fleste kommunene
 - Ja, men kun i avtalen med enkelte kommuner
 - Nei
 - Vet ikke
38. [Til kommune] [Hvis ansvar for bemanning og/eller medisinsk ansvar] Er det utarbeidet en plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?
- Ja
 - Nei
 - Vet ikke
39. [Til HF] Er det utarbeidet en plan for vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse for helsepersonell som jobber i følgetjenesten?

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- a. Ja, i avtalen med alle kommunene
- b. Ja, i avtalen med de fleste kommunene
- c. Ja, men kun i avtalen med enkelte kommuner
- d. Nei
- e. Vet ikke

Spørsmål til effektmål 1 «Medisinsk forsvarlighet»

[Tekstboks] Formålet med følgetjenesten

Nasjonalt råd for fødselsomsorg har pekt på at følgetjenesten har to hovedhensikter: *å sikre medisinsk faglig forsvarlighet og skape trygghet for den gravide underveis til fødeinstitusjon.* I tillegg er følgetjeneste et ledd i Regjeringens politikk for *å sikre et sammenhengende og helhetlig svangerskaps-, føde- og barseltilbud.*

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til formålet med følgetjenesten. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Opplevd medisinsk forsvarlighet

40. I hvilken grad opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
41. [Til HF] Opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig i den enkelte kommune?
- a. Ja, i alle kommunene
 - b. Ja, i de fleste kommunene
 - c. Ja, men kun i enkelte kommuner
 - d. Nei
 - e. Vet ikke
42. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

43. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er et **velegnet tiltak** for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Spørsmål til effektmål 2 «Trygghet for de fødende med rett på følgetjenesten»

44. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Spørsmål til effektmål 3 «Likeverdig tilbud»

45. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Avsluttende del

46. Dette er det siste spørsmålet i undersøkelsen. Er det noe du ønsker å legge til?

Trykk på «Avslutt» for å avslutte spørreundersøkelsen

Tusen takk for at du tok deg tid til å svare på spørsmålene!

Spørreundersøkelse til de som jobber i tjenesten

Formål

Det gjennomføres for tiden en nasjonal evaluering av følgetjenesten for gravide. Helse Midt-Norge RHF leder dette arbeidet. Som en del av arbeidet har Menon Economics fått i oppdrag å gjennomføre en spørreundersøkelse som skal gi viktige svar knyttet til kvalitet og nytteeffekt av ordningen. Følgetjenesten er et tilbud til gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested. Denne undersøkelsen er begrenset til din erfaring med ordningen, dvs. døgnkontinuerlig vaktberedskap og tilbud om følge til fødeinstitusjon for gravide som har rett på en slik tjeneste.

[Trykk her for å starte undersøkelsen]

Vi ber deg svare så snart du har anledning, og ikke senere enn mandag 20. januar. Vi ber deg svare så godt du kan ved å velge svaralternativer som ligger nærmest din egen oppfatning. Det vil ta cirka 15 minutter å fylle ut spørreundersøkelsen.

Dersom det er noe du lurer på eller at det oppstår noen tekniske problemer, kan du ta kontakt med oss i Menon, ved Liva Myrvold Holmdal på liva.myrvold.holmdal@menon.no.

Takk for at du tar deg tid til å svare på undersøkelsen!

Med vennlig hilsen,
Liva Myrvold Holmdal
Menon Economics

Informasjon om databehandling

I henhold til EUs personvernforordning (GDPR) vil personinformasjon som knytter svarene til deg slettes etter at undersøkelsen er ferdigstilt og senest innen seks måneder.

Menon Economics sin GDPR-kontakt:

Navn: Hebe Brunvand

E-post: hebe@menon.no

Hvis du trykker på neste, godtar du at vi behandler dine personopplysninger i henhold til informasjonen gitt over.

I spørreundersøkelsen er det mulig å bla seg frem og tilbake. Det er imidlertid ikke mulig å avslutte utfylling og fortsette igjen senere.

Spørsmål

Introduksjon

I denne undersøkelsen vil du få spørsmål knyttet til følgetjenesten for fødende med lang reisevei til nærmeste fødested. Når du svarer på spørsmålene, ber vi deg svare ut ifra din personlige erfaring fra arbeid i følgetjenesten.

Bakgrunns spørsmål

1. Hva slags rolle har du i følgetjenesten? [Obligatorisk]
 - a. Jordmor
 - b. Lege med fødselskompetanse
 - c. Prehospitale tjenester
 - d. Annet, vennligst spesifiser
2. [Kun til a og b i spm 1] Hvilken kommune/hvilket helseforetak er din arbeidsgiver knyttet til følgetjenesten?
3. Hvor mange års erfaring har du fra arbeid i følgetjenesten?
 - a. Mindre enn 1 år
 - b. Mellom 1 og 3 år
 - c. Mellom 3 og 5 år
 - d. Mer enn 5 år
4. [Kun til a i spm 1] Hvor mange års erfaring hadde du som jordmor før du begynte å jobbe i følgetjenesten?
 - a. Mindre enn 1 år
 - b. Mellom 1 og 3 år
 - c. Mellom 3 og 5 år
 - d. Mer enn 5 år
5. [Kun til a i spm 1] Hvor mange års erfaring har du som jordmor totalt?
 - a. Mindre enn 1 år
 - b. Mellom 1 og 3 år
 - c. Mellom 3 og 5 år
 - d. Mer enn 5 år
6. [Kun til a og b i spm 1] Basert på din vurdering, hvor stor andel av de gravide som har rett på følgetjeneste benytter følgetjenesten?
 - a. 0-10%
 - b. 10-20%
 - c. 20-30%

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- d. 30-40%
 - e. 40-50%
 - f. 50-60%
 - g. 60-70%
 - h. 70-80%
 - i. 80-90%
 - j. 90-100%
 - k. Vet ikke
7. [Kun til a og b i spm 1] Hva tror du er årsaken til at enkelte av de som har rett på følgetjeneste ikke benytter seg av følgetjenesten?
8. [Kun til a og b i spm 1] Basert på din vurdering, hvor stor andel av de som benytter følgetjenesten ...

	0-20 %	20-40 %	40-60%	60-80%	80-100%	Vet ikke
... får vurdering av jordmor/lege og kjører til fødested uten helsepersonell? (F.eks. i privatbil eller taxi)						
... får vurdering av jordmor/lege og følge i ambulanse med jordmor/lege?						
... får vurdering av jordmor/lege og følge i ambulanse uten jordmor/lege?						

[Tekstboks: Dersom du ikke kan svare på spørsmålet, kan du klikke deg videre.]

Spørsmål til resultatmål 1 «Hensiktsmessig organisering»

[Tekstboks] Organisering av følgetjenesten

I denne delen av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til hvordan følgetjenesten er organisert. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Organisering av de ansatte i følgetjenesten

[Kun til a og b i spm 1] [Tekstboks]

I det følgende stiller vi deg spørsmål om vaktbelastning og arbeidsmengde knyttet til følgetjenesten. Med **vaktbelastning** mener vi eksempelvis antall vakter i turnusplanen, og med **arbeidsmengde** mener vi eksempelvis hvor travelt det er på jobb, samtidskonflikter og lignende.]

9. [Kun til a og b i spm 1] Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du **vaktbelastningen** i følgetjenesten?
- Svært høy belastning
 - Høy belastning
 - Middels belastning
 - Lav belastning
 - Svært lav belastning
 - Vet ikke
10. [Kun til a og b i spm 1] Tenk tilbake på det siste halvåret. Hvordan opplever du **arbeidsmengden** i følgetjenesten?
- Svært høy arbeidsmengde
 - Høy arbeidsmengde
 - Middels arbeidsmengde
 - Lav arbeidsmengde
 - Svært lav arbeidsmengde
 - Vet ikke
11. I hvilken grad mener du at følgetjenesten er organisert på en hensiktsmessig måte (eksempelvis ressursbruk og hvordan følgetjenesten løses i praksis)?
- Svært stor grad
 - Stor grad
 - Verken stor eller liten grad
 - Liten grad
 - Svært liten grad
 - Vet ikke
12. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

Kommunikasjon med de som har rett på følgetjenesten

13. [Kun til a, b og c i spm 1] I hvilken grad opplever du at gravide med rett på følgetjeneste er tilstrekkelig informert om tilbudet?

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
14. [Kun til a og b i spm 1] I hvilken grad opplever du at kommunikasjonen med gravide som har rett på følgetjeneste er god?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke

Samhandling mellom ulike aktører som er involvert i følgetjenesten

15. [Kun til a og b i spm 1] Hvordan opplever du samarbeidet med prehospitaltjenester?
- a. Svært bra
 - b. Bra
 - c. Verken bra eller dårlig
 - d. Dårlig
 - e. Svært dårlig
 - f. Vet ikke
16. [Kun til a og b i spm 1] Er det noe du ønsker å legge til knyttet til hvordan samarbeidet med prehospitaltjenester fungerer?
17. [Kun til c i spm. 1] Hvordan opplever du samarbeidet med jordmor/lege som jobber i følgetjenesten?
- a. Svært bra
 - b. Bra
 - c. Verken bra eller dårlig
 - d. Dårlig
 - e. Svært dårlig
 - f. Vet ikke
18. [Kun til c i spm. 1] Er det noe du ønsker å legge til knyttet til hvordan samarbeidet med jordmødre/lege som jobber i følgetjenesten fungerer?

Spørsmål til resultatmål 2 «Tilstrekkelig kapasitet»

[Tekstboks] Kapasitet i følgetjenesten

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til kapasiteten i følgetjenesten. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Følgetjenesten robusthet

19. [Til a, b og c i spm 1] I hvilken grad er følgetjenestens tilgjengelighet sårbar for...

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Vet ikke
... sykefravær og annet uplanlagt fravær?						
... ferieavvikling?						
... samtidighetskonflikter?						
... værforhold, infrastruktur eller andre forhold som påvirker transportmuligheter?						

20. [Kun til a og b i spm 1] I hvilken grad benyttes vikarer i følgetjenesten?

- Svært stor grad
- Stor grad
- Verken stor eller liten grad
- Liten grad
- Svært liten grad
- Vet ikke

Flaskehals i tilbudet

21. [Kun til a, b og c i spm 1] I hvilken grad er du enig i at følgende forhold er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten?

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Vet ikke
Tilgang på jordmødre eller annet helsepersonell med grunnleggende kompetanse/kunnskap i fødselshjelp						
Tilgang på prehospitaltjenester						

22. [Kun til a, b og c i spm 1] Er det andre forhold du mener er en flaskehals i tilbudet av følgetjenesten? Vennligst spesifiser.

23. I hvilken grad mener du at følgetjenesten har tilstrekkelig kapasitet til å ivareta sine oppgaver?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

24. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

Spørsmål til resultatmål 3 «Tilstrekkelig/grunnleggende kompetanse»

[Tekstboks] Kompetanse i følgetjenesten

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til kompetanse. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Krav til kompetanse fra Helsedirektoratets retningslinjer

25. [Kun til a, b og c i spm 1] Tenk på det siste året. Har du fått tilbud om å delta på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse?

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

	Ja	Nei
Hospitering		
Simuleringstrening		
Kurs/workshops for de som jobber i følgetjenesten		
Kurs/workshops for alle aktører som er involvert i følgetjenesten		
Samtrening med ambulanse [Kun til a og b]		

26. [Kun til a, b og c i spm 1] Tenk på det siste året. Hvor mange ganger har du deltatt på følgende tiltak for ferdighetstrening og vedlikehold av akuttmedisinsk kompetanse?

	Antall ganger
Hospitering [Kun til de som svarer ja på dette over]	
Simuleringstrening [Kun til de som svarer ja på dette over]	
Kurs/workshops for de som jobber i følgetjenesten [Kun til de som svarer ja på dette over]	
Kurs/workshops for alle aktører som er involvert i følgetjenesten [Kun til de som svarer ja på dette over]	
Samtrening med ambulanse [Kun til de som svarer ja på dette over]	

Opplevd kompetanse

27. I hvilken grad opplever du at du har den medisinske kompetansen som kreves for din rolle i følgetjenesten?
- Svært stor grad
 - Stor grad
 - Verken stor eller liten grad

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

28. I hvilken grad opplever du at du har faglig trygghet knyttet til din rolle i følgetjenesten?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

29. [Kun til a og b i spm 1] I hvilken grad opplever du at det legges til rette for at du skal ivareta ...

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Vet ikke
... din fødselskompetanse?						
... din akuttmedisinske kompetanse?						

Spørsmål til effektmål 1 «Medisinsk forsvarlighet»

[Tekstboks] Formålet med følgetjenesten

Nasjonalt råd for fødselsomsorg har pekt på at følgetjenesten har to hovedhensikter: *å sikre medisinskfaglig forsvarlighet og skape trygghet for den gravide underveis til fødeinstitusjon.* I tillegg er følgetjeneste et ledd i Regjeringens politikk for *å sikre et sammenhengende og helhetlig svangerskaps-, føde- og barseltilbud.*

I neste del av undersøkelsen vil vi stille deg spørsmål knyttet til formålet med følgetjenesten. I svarene ønsker vi at du skal fokusere på følgetjenesten i din region.

Opplevd medisinsk forsvarlighet

30. I hvilken grad opplever du at tilbudet som gis gjennom følgetjenesten er medisinsk forsvarlig?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

31. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

32. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er et **velegnet tiltak** for å sikre et medisinsk forsvarlig fødetilbud for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Spørsmål til effektmål 2 «Trygghet for de fødende med rett på følgetjenesten»

Ansattes opplevelse av brukerens trygghet

33. I hvilken grad opplever du at brukerne av følgetjenesten opplever trygghet ved bruk av følgetjenesten?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

34. Er det noe du ønsker å legge til i forbindelse med ditt svar på forrige spørsmål?

35. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre trygghet for gravide med lang reisevei til nærmeste fødested?

- a. Svært stor grad

- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Spørsmål til effektmål 3 «Likeverdig tilbud»

36. I hvilken grad opplever du at følgetjenesten er viktig for å sikre et likeverdig fødetilbud i Norge?

- a. Svært stor grad
- b. Stor grad
- c. Verken stor eller liten grad
- d. Liten grad
- e. Svært liten grad
- f. Vet ikke

Avsluttende del

37. Dette er det siste spørsmålet i undersøkelsen. Er det noe du ønsker å legge til?

Trykk på «Avslutt» for å avslutte spørreundersøkelsen

Tusen takk for at du tok deg tid til å svare på spørsmålene!

Spørreundersøkelse til fødende

Kort tekst SMS

Til deg som fødte i 2024 og bor langt fra nærmeste fødested. Vi gjør en nasjonal evaluering av kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesten til gravide. Trykk på «gå til skjema» om du ønsker å bidra.

Hilsen Helse-Midt Norge RHF

Motivasjonstekst Helse Norge

Vi ønsker dine vurderinger av tilbudet til fødende med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested! Det gjennomføres for tiden en nasjonal spørreundersøkelse knyttet til følgetjenesten for gravide. Det er ønskelig at spørreundersøkelsen besvares uavhengig av om du har benyttet følgetjenesten.

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

Du mottar denne spørreundersøkelsen da du har født i 2024, og bor i en kommune der enkelte har over 90 minutters reisevei til nærmeste sykehus. Undersøkelsen gjennomføres av Helse Midt-Norge RHF på vegne av alle helseforetak. Den supplerer den nasjonale undersøkelsen av fødetilbudet generelt som [nylig ble gjennomført](#).

Vi ber deg svare så snart du har anledning, og ikke senere enn 16. mai. Vi ber deg svare så godt du kan ved å velge svaralternativer som ligger nærmest din egen oppfatning. Det vil ta cirka 5 minutter å fylle ut spørreundersøkelsen.

[Trykk her for å starte undersøkelsen]

Spørreundersøkelsen er utarbeidet av Menon Economics og gjennomføres ved hjelp av forskningsstøtte ved St. Olavs hospital. Dersom det er noe du lurer på eller det oppstår noen tekniske problemer, kan du ta kontakt med forskningsstøtte på eforsk@stolav.no.

Spørsmål

1. [Obligatorisk] Hva er postnummeret ditt?
2. [Obligatorisk] Hadde du et annet postnummer da du fødte?
 - a. Ja
 - b. Nei
3. [Obligatorisk] [Hvis ja] Hva var postnummeret ditt da du fødte?
4. [Tekstboks]. Følgetjenesten er et tilbud til gravide med mer enn 90 minutters reisevei til nærmeste fødested. Tjenesten innebærer døgkontinuerlig vaktberedskap og følge til fødeinstitusjon, samt alternative løsninger som opphold på hotell nær fødested den siste tiden før fødsel.

Basert på postnummeret som er registrert i medisinsk fødselsregister har du over 90 minutters reisevei til nærmeste fødested og dermed rett på følgetjeneste. I det følgende spørsmålet ber vi deg svare på hvorvidt du har benyttet følgetjenesten. Å benytte følgetjenesten kan inkludere følgende:

- Opphold i nærheten av fødested i forkant av fødsel, f.eks. på hotell
 - Bli vurdert av jordmor eller lege i følgetjenesten, enten fysisk eller over telefon
 - Få følge av jordmor eller lege til fødeinstitusjon
5. [Obligatorisk] Benyttet du følgetjenesten i forbindelse med din fødsel i 2024?
 - a. Ja
 - b. Nei

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

6. [Hvis a på spørsmål 5] Fikk du opphold på hotell i forkant av fødsel?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
7. [Hvis a på spørsmål 5] Fikk du vurdering av jordmor/lege i følgetjenesten?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
8. [Hvis a på spørsmål 5] Fikk du vurdering av jordmor/lege og kjørte til fødested uten helsepersonell (f.eks. i privatbil eller taxi)?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
9. [Hvis a på spørsmål 5] Fikk du vurdering av jordmor/lege og følge i ambulansetjenesten **med** jordmor/lege?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
10. [Hvis a på spørsmål 5] Fikk du vurdering av jordmor/lege og følge i ambulansetjenesten **uten** jordmor/lege?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
11. [Hvis a på spørsmål 5] Benyttet du deg av følgetjenesten på andre måter enn nevnt over?
- a. Ja
 - b. Nei
 - c. Vet ikke
12. [Hvis a på spørsmål 11] Vennligst spesifiser:

Åpent svar

13. [Hvis a på spørsmål 6] Du har tidligere svart at du oppholdt deg på hotell i forkant av fødsel. Kan du fortelle litt om din opplevelse av dette?

Åpent svar

14. [Hvis b på spørsmål 6] Du har tidligere svart at du ikke oppholdt deg på hotell i forkant av fødsel. Hva er årsaken til at du ikke gjorde det?
- Jeg fikk ikke tilbud om hotellopphold i forkant av fødsel
 - Jeg ønsket ikke/hadde ikke behov for hotellopphold i forkant av fødsel
 - Annet, vennligst spesifiser [Boks med åpent svar om de huker av på denne]
15. [Hvis b på spørsmål 5] Oppholdt du deg på hotell i forkant av fødsel?
- Ja
 - Nei
16. [Hvis b på spørsmål 5] Ble du vurdert av jordmor/lege i følgetjenesten?
- Ja
 - Nei
17. [Hvis b på spørsmål 5] Fikk du følge av jordmor/lege i følgetjenesten på vei til fødested?
- Ja
 - Nei
18. [Tekstboks] [Hvis a på spørsmål 15, 16 eller 17] Dine svar på de forrige spørsmålene indikerer at du har benyttet deg av følgetjenesten, da du enten har oppholdt deg på hotell, fått vurdering av jordmor/lege i følgetjenesten eller følge av jordmor/lege på vei til fødested. Du vil derfor videre få spørsmål knyttet til din opplevelse av følgetjenesten.
19. [Hvis b på spørsmål 15, 16 og 17] Hva er årsaken til at du ikke benyttet deg av følgetjenesten? Flere alternativer er mulige.
- Jeg visste ikke at jeg hadde rett på følgetjeneste/visste ikke om tilbudet
 - Min kommune har ikke tilbud om følgetjeneste
 - Jeg fikk ikke kontakt med følgetjenesten da jeg hadde behov for det
 - Følgetjenesten var ubemannet da jeg hadde behov (f.eks. stengt grunnet ferie)
 - Jeg ønsket ikke å benytte følgetjenesten
 - Annet, vennligst spesifiser [Boks med åpent svar om de huker av på denne]
20. I hvor stor grad følte du deg trygg da du var i kontakt med helsetjenesten ...

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller	Liten grad	Svært liten grad	Ikke aktuelt/ikke relevant
--	-----------------	-----------	-------------------	------------	------------------	----------------------------

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

			liten grad			
... i løpet av svangerskapet?						
... i forbindelse med fødsel?						

21. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] I hvor stor grad følte du deg trygg ved bruk av følgetjenesten ...

	Svært stor grad	Stor grad	Verken stor eller liten grad	Liten grad	Svært liten grad	Ikke aktuelt/ikke relevant
... i løpet av svangerskapet?						
... i forbindelse med fødsel?						

22. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] [Åpent spørsmål] Er det noe du ønsker å utdype om din opplevelse av trygghet ved bruk av følgetjenesten?
23. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] I hvor stor grad opplevde du at helsepersonell i følgetjenesten hadde tilstrekkelig kompetanse?
- Svært stor grad
 - Stor grad
 - Verken stor eller liten grad
 - Liten grad
 - Svært liten grad
 - Vet ikke
24. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] I hvilken grad opplevde du å få kontakt med følgetjenesten da du hadde behov for det?
- Svært stor grad
 - Stor grad
 - Verken stor eller liten grad

Kunnskapsgrunnlag om kvalitet og nytteeffekt av følgetjenesteordningen

- d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
25. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] I hvilken grad opplevde du å få svar på det du lurte på da du tok kontakt med følgetjenesten?
- a. Svært stor grad
 - b. Stor grad
 - c. Verken stor eller liten grad
 - d. Liten grad
 - e. Svært liten grad
 - f. Vet ikke
26. [Hvis a på spørsmål 5 eller a på spørsmål 15, 16 eller 17] Har du forslag til forbedringer av følgetjenesten?
27. Dette er det siste spørsmålet i undersøkelsen. Er det noe du ønsker å legge til?