

Kvinneres erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barnelomsorgen i Norge i 2024–2025

Først publisert: 09. oktober 2025

Siste faglige endring: 23. januar 2026

Innhold

1. Sammendrag	3
2. Bakgrunn	5
3. Metode	7
4. Overordnede resultater	12
5. Svangerskapsomsorgen	19
6. Fødselsomsorgen	27
7. Barseloppholdet	32
8. Barselomsorg i kommunen	40
9. Overgang mellom tjenestenivåer	48
10. Brukererfaringsundersøkelse for kvinner gjennom svangerskap, fødsel og barseltid – sommeren 2025	50
11. Referanser	59
12. Vedlegg	60

Sammendrag

Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet

Helsedirektoratet (Hdir) har fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) å gjennomføre en undersøkelse av kvinners erfaringer med tjenestetilbudet gjennom svangerskap, fødsel og barseltid. Undersøkelsen omfatter både tjenester som tilbys i kommunene og i spesialisthelsetjenesten. Formålet er å få bedre kunnskap om kvalitet og kontinuitet i tjenestetilbudet og kunne følge med om tilbudet blir bedre.

Tidligere undersøkelser av tjenestene ble gjennomført i 2011 av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (Kunnskapssenteret) svangerskaps-, fødsels og barselomsorgen, og i 2016 og 2017 i fødsels- og barselavdeling på sykehus av Folkehelseinstituttet.

Tilleggsoppdrag: brukererfaringsundersøkelse blant kvinner som fødte sommeren 2025

Helsedirektoratet fikk i supplerende tildelingsbrev nr. 4 (TB2025-86) et oppdrag fra HOD å gjennomføre en brukererfaringsundersøkelse blant kvinner som fødte sommeren 2025. Hovedundersøkelsen ble publisert 9.oktober 2025. Sommerundersøkelsen ble publisert 23.januar 2026.

Tilleggsundersøkelsen omfatter derfor kvinner som fødte i juni og juli 2025 (sommerundersøkelsen), som et tillegg til undersøkelsen som ble gjennomført blant dem som fødte fra august 2024 til februar 2025 (hovedundersøkelsen). Resultatene fra sommerundersøkelsen vil bli presentert og sammenlignet med hovedundersøkelsen i et nytt kapittel 11i denne rapporten. I tillegg vil er resultatene fra sommerundersøkelsen bli tilgjengelige i [statistikkvisningen på Helsedirektoratet.no](https://statistikkvisningen.på.Helsedirektoratet.no).

Metode

Uttrekket av deltakere til undersøkelsen ble gjort hos Medisinsk fødselsregister (MFR). Populasjonen består av kvinner 18 år og eldre som fødte på en offentlig fødeinstitusjon i perioden august 2024 til februar 2025, hvor mor og barn fortsatt er i live. Spørreskjemaet besto av 143 spørsmål og ble sendt ut via Helsenorge.no.

Skjemaet er strukturert i fire deler: offentlige tjenester mottatt i svangerskapet, fødselen på sykehus/fødestue, tiden på barselavdeling/barselhotell og oppfølging på helsestasjonen etter hjemkomst. Det var kun mulig å svare elektronisk ved hjelp av nettskjema og svarene ble lagret hos Tjenester for sensitive data (TSD) ved Universitet i Oslo (UiO).

I rapporten og resultatvisningen på Helsedirektoratets nettsider blir de fleste svar på spørsmål som handler om brukererfaringer statistisk bearbeidet og framstilt som indikatorer. Indikatorer er grupper av spørsmål med felles tema og indre konsistens, statistisk sett. Indikatorer er langt mer pålitelige enn enkeltspørsmål, og bruk av indikatorer fremfor enkeltspørsmål i fremstillingen av resultater, gir mer sammenfattede og robuste resultater. Sammensetting av enkeltspørsmål i indikatorer er i utgangspunktet basert på faktoranalyse. Indikatorskåren oppgis på en skala fra 0–100, hvor 100 er den beste skåren. Det er beregnet 17 indikatorer basert på enkeltspørsmål fra spørreskjemaet. Sammenliknet med tidligere undersøkelser, er én av indikatorene ny og omhandler erfaringer med tidlig ultralyd (i uke 11–13).

Overordnede resultater

Totalt ble 28 620 kvinner inkludert etter at de som ikke var kontaktbare i Helsenorge.no (493 kvinner, 2 prosent av bruttoutvalget) ble utelatt. Antall kvinner som svarte på undersøkelsen var 13 157 (46 prosent).

Samlet sett er det gode resultater gjennom hele forløpet på nasjonalt nivå. Indikatorverdiene er jevnt over i den øvre, positive delen av svarskaalen. Svangerskapskontrollen hos jordmor skårer høyest av alle, med en skår på 91 hvor 100 er høyeste skår, mens informasjon om kvinnens helse på barselavdelingen har laveste indikatorverdi med en skår på 60.

Samtlige indikatorskårer for svangerskapsomsorgen, fødeavdelingene og helsestasjonen er høye. Unntaket er informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen, som har den nest dårligst skåren av alle indikatorene. Indikatorer som omhandler informasjon i alle delene av forløpet skiller seg ut med litt lavere indikatorskårer enn på andre indikatorer, selv om indikatorskårene jevnt over er gode. Som i undersøkelsen gjennomført av Kunnskapssenteret i 2011, er det indikatorene som viser kvinnenes erfaringer med oppholdet på barselavdelingene som har størst variasjon. Rammer og organisering ved barselavdelingen, informasjon om barnet og informasjon om kvinnens helse har indikatorskårer på henholdsvis 68, 64 og 60.

Spørreskjemaet inneholdt i alt fire felter hvor respondentene kunne skrive inn fritekstkommentarer for svangerskapsomsorgen, fødeavdelinger, barselopphold på barselavdelinger og helsestasjonen. Hensikten med fritekstkommentarene er å få innblikk i hva de handler om tematisk, og å se på om de er positive, nøytrale, både positive og nøytrale eller negative. Omtrent halvparten av kvinnene (i alt 6 491) som svarte, skrev inn én eller flere kommentarer i fritekstfeltene. Temaer som trekkes frem i rapporten, er de som fremgår hyppigst i kommentarene – selv om dette ikke nødvendigvis tallfestes i selve rapporten.

Overvekten av fritekstkommentarene tok opp utdypende kommentarer til spørsmål i spørreskjemaet. Temaer som ble tatt opp var motstridende informasjon i svangerskapsomsorgen, og flere kvinner tar opp dårlig informasjon og kommunikasjon under fødsel. På barselavdelingene og på helsestasjonen beskriver flest kvinner mangel på informasjon om hvordan de skal ta vare på seg selv og informasjon og veiledning knyttet til stell og ernæring av barnet.

Det er variasjoner mellom sykehus og mellom kommuner, men på aggregert nivå er det små geografiske forskjeller. Det er en tendens til at store sykehus og store kommuner skårer noe dårligere enn mindre sykehus og kommuner. Kvinner med korte svangerskap og/eller liggetid på sykehus over 14 dager tenderer til å skåre dårligere enn andre. Kvinner som oppgir å ha dårlig fysisk og/eller psykisk helse, og de som oppgir å være sykmeldt/ufør eller motta arbeidsavklaringspenger tenderer til å skåre dårligere enn andre. Kvinner som er født i Afrika eller Asia har signifikant dårligere erfaringer enn kvinner født i Norge på 9 av 17 indikatorer, men signifikant bedre på de som omhandler informasjon.

Oppsummering av resultater fra hovedundersøkelsen

Resultatene viser at flertallet av kvinner jevnt over har positive erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen, men samtidig at det er rom for forbedring på noen områder. Resultater på lavere nivå (som sykehus, kommune) er ment som et utgangspunkt for kvalitetsforbedringsarbeid lokalt.

Bakgrunn

Behov for mer kunnskap om kvinners opplevelse av tjenestetilbudet

Helsedirektoratet (Hdir) har fått i oppdrag å gjennomføre en undersøkelse av kvinners (erfaringer med) vurderinger av tjenestetilbudet gjennom svangerskap, fødsel og barseltid. Formålet er å få bedre kunnskap om kvalitet og kontinuitet i tjenestetilbudet, og å kunne følge med på om tilbudet blir bedre over tid. Tidligere undersøkelser av tjenestene ble gjennomført i 2011 av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (Sjetne et al. 2013, Iversen et al. 2013) og i 2016 og 2017 av Folkehelseinstituttet (FHI) (Sjetne 2017, Holmboe 2018).

Denne undersøkelsen bygger videre på disse, med justeringer i spørreskjemaet og endret infrastruktur for datainnsamling. Det juridiske grunnlaget for gjennomføringen består av en personvernkonsekvensvurdering som er godkjent av personvernombudet i Helsedirektoratet og søknad til Helsedataservice om utlevering av data og fritak fra taushetsplikt. Informasjon om deltakerne ble levert av Medisinsk fødselsregister (MFR).

Ansvarsbegrensning

Denne undersøkelsen har brukt data fra MFR, se kapittel 3.3 for informasjon om hvilke data som inngår. Tolkning og rapportering av disse dataene er Helsedirektoratets ansvar alene, og har ikke vært gjenstand for godkjenning fra MFR.

Oppbygging av rapporten

I denne undersøkelsen har vi bedt kvinnene vurdere tjenester de mottok før, under og etter fødselen. Oppfølging og kontroller under svangerskapet er et kommunalt ansvar. I løpet av svangerskapet gjennomføres ultralyd-undersøkelser som vanligvis foregår på et sykehus. Selve fødselen har for deltakerne i denne undersøkelsen foregått i spesialisthelsetjenesten, på et sykehus eller en fødestue tilknyttet et helseforetak. Vanligvis følges fødsel av et barselopphold på sykehus eller sykestue før kommunen igjen overtar ansvaret for videre oppfølging.

Spørreskjemaet besto av fire deler som vurderer hvert av disse stadiene i forløpet. De fire delene lå i kronologisk rekkefølge: svangerskap, fødsel, barselopphold på sykehus/-stue, og barselomsorg i kommunen. Rapportering av resultatene vil følge den samme strukturen.

Først presenteres metoden vi har brukt og deretter overordnede resultater på indikatorer og sammenstiller disse med resultater fra tidligere undersøkelser. Indikatorene er grupperinger av spørsmål som sier noe om hvordan svarerne vurderer ulike aspekter av tjenestene de har mottatt. Vi gir også en oversikt over hvem som har svart på undersøkelsen. Videre følger resultater på hvordan kvinnene har svart på enkeltspørsmål i spørreskjemaet som følger strukturen i spørreskjemaet med inndeling i svangerskapsomsorg, fødsel, barselopphold på sykehus og barselomsorg i kommunen.

Innenfor hvert av disse kapitlene presenteres først skår på indikatorene og resultater på deres underliggende spørsmål. Deretter ser vi på variasjon i resultatene etter geografi, fødemåned og bakgrunnsvariabler. Til slutt ser vi på spørsmål som kan indikere noe om hvordan kvinnene vurderer overganger mellom de ulike tjenestene.

Vi presenterer både resultater på indikatorene og enkeltspørsmål på et nasjonalt nivå. Resultater for de enkelte kommuner, sykehus, helseforetak og helseregioner finnes i vedlegg nederst i dokumentet og på Helsedirektoratets side om [nasjonale brukerundersøkelser](#).

Metode

Populasjon og spørreskjema

Populasjon

Populasjonen består av kvinner som fødte på en offentlig fødeinstitusjon i perioden august 2024 til februar 2025. Inklusjonskriteriene var som følger:

- Kvinnen skal være over 18 år på fødselstidspunktet.
- Kvinnen skal ha gyldig fødselsnummer.
- Kvinnen skal være registrert som bosatt og fortsatt være i live.
- Barnet skal være levendefødt og fortsatt i live.
- Kvinnen skal bare trekkes én gang ved flerfødsler (dersom ett av barna er dødfødt eller dør ekskluderes kvinnen).
- Transportfødsler og fødsler utenfor institusjon skal ikke inkluderes.

I likhet med tidligere gjennomførte undersøkelser hos Kunnskapssenteret og FHI ble uttrekket av deltakere gjort hos MFR. Personer som har født i inklusjonsperioden, men ikke ble registrert i MFR i tide, er ikke inkludert i undersøkelsen.

Spørreskjemaet

I alt besto spørreskjemaet av 143 spørsmål. Av disse var fem bakgrunnsspørsmål og fire var felt for fritekstkommentarer knyttet til de fire delene svangerskapsomsorg, fødsel, barselopphold på sykehus og barselomsorg i kommunen. De øvrige spørsmålene handlet om bruk og vurdering av tjenester.

Spørreskjemaet er i hovedsak likt skjemaet som er brukt i tidligere undersøkelser og som ble utviklet av Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten (Iversen et al. 2011, Sjetne 2013) et al. Undersøkelsene hos FHI i 2016 og 2017 inneholdt ikke vurderinger av kommunale tjenester. Disse er nå kommet inn igjen. I tillegg er enkelte nye spørsmål kommet til, blant annet om: tidlig ultralyd, om en er spurt om vold og overgrep på svangerskapskontroll og tilfredshet med helsekort for gravide.

Det var kun mulig å svare elektronisk, og svarene ble lagret hos Tjeneste for sensitive data (TSD) ved Universitetet i Oslo. [Se spørsmålene med svaralternativer i kapittel 11 – vedlegg.](#)

Datainnsamling

Kvinnene ble identifisert av MFR og invitert til å delta via Helsenorge.no. Svarene ble gitt gjennom Nettskjema. Mer konkret mottok Helsedirektoratet en fil med kvinnenes fødselsnummer, prosjektspesifikt løpenummer og hvor fødselen fant sted, fra MFR til prosjektets område i TSD.

Ved hjelp av fødselsnummer ble kvinnene invitert til å delta i undersøkelsen gjennom helsenorge.no hvor de mottok en lenke til Nettskjema. Her kunne kvinnene logge seg inn for å få informasjon om undersøkelsen og mulighet til å reservere seg, foruten å fylle ut spørreskjemaet. Innholdet var tilgjengelig på bokmål, nynorsk eller engelsk etter kvinnenenes eget valg.

I utgangspunktet var det planlagt å sende ut invitasjoner cirka seks uker etter fødsel. Dette tidspunktet ble valgt for at deltakerne også skulle kunne vurdere det kommunale tilbudet etter fødsel, og for å sikre at alle hadde omtrent samme tidsrom mellom fødsel og utfylling av skjema.

På grunn av uforutsette tekniske problemer ble dette ikke gjennomført, og utsendingsplanen ble endret – se [kapittel 11 – vedlegg](#). Alle kvinner som fødte i perioden august til desember 2024 fikk invitasjon til å delta først i februar 2025. Kvinner som fødte i januar og februar 2025, fikk invitasjon henholdsvis i mars og april 2025. Det betyr at det for noen deltakere gikk vesentlig lenger tid mellom fødselen og utfylling av skjema enn for andre og kan representere en «ecall bias» (Streiner 2003, Groves 2009). Det kan påvirke hvordan kvinnen svarte, da deres opplevelse av begivenhetene vi spør om kan ha blitt påvirket av ulike forhold i tiden etter at de har inntruffet.

Et testutvalg på 50 personer fikk invitasjon én uke før hovedutsendelsen i februar. I den første gruppa purret vi etter ti og 15 dager. Etter å ha vurdert svarinngangen ved testutsendelsen ble tiden for purringer ved de øvrige utsendelsene kortet noe ned. Første purring var for disse syv dager og andre purring var ti dager etter at første invitasjonen ble sendt ut.

Skjemaet ble holdt åpent for besvarelse i tre uker etter utsendelse. Svar på spørreskjemaet og reserverasjoner ble lagret i prosjektets område i TSD.

Etter at innsamlingen av spørreskjemadata var avsluttet, ble en datafil med bakgrunnsopplysninger overført fra MFR til Hdir. Vi mottok ikke bakgrunnsopplysninger om kvinner som hadde reservert seg mot dette. Bakgrunnsopplysningene inngikk i frafallsanalyser og justeringer for sammenligning mellom enheter. Vi har hentet inn opplysninger om:

- løpenummer
- fødestedskategori (små/store sykehus)
- innlagt dato
- dato for fødsel
- institusjon
- avdeling
- alder i hele år
- paritet
- flerfødsel
- komplikasjoner
- inngrep
- anestesi/analgesi
- antall dager innlagt
- svangerskapets lengde
- overflytting til nyfødt-/barneavdeling
- fødeland
- mors bokommune ved barnets fødselstidspunkt
- prenatal diagnostikk utført
- NIPT-test utført
- i hvilket trimester ble termin fastsatt
- hvor mange fødsler kvinnen tidligere har hatt

Analyser

Frafallsanalyser

I spørreundersøkelser er det alltid en del som ikke svarer, og ofte er det noen grupper som svarer oftere enn andre. Dette kan påvirke resultatene i en undersøkelsen. For å gjøre resultatene mest mulig representative for hele populasjonen, har dataene blitt vektet. Teknikken som ble brukt heter «response homogeneity groups» (Särndal 1992). Denne teknikken innebærer å dele inn populasjonen i grupper som har tilnærmet lik svarsannsynlighet basert på bakgrunnsvariabler. I praksis betyr dette at ulike svarergrupper tillegges ulik betydning (vekt) på en måte som totalt sett er ment å øke utvalgets representativitet. For hver gruppe estimeres svarsannsynlighet, og denne brukes i vektingen slik at grupper med lav svarsannsynlighet tillegges mer vekt enn de med høyere svarsannsynlighet.

Faktoranalyser og indikatorer

Faktoranalyse er en statistisk metode som brukes til å identifisere underliggende faktorer, dimensjoner eller grupper av spørsmål som kan forklare samvariasjonen i et datasett. Slike faktorer kaller vi indikatorer. De er mer robuste mål enn enkeltspørsmål. Indikatorene ble opprinnelig beregnet for tilsvarende undersøkelse blant kvinner som fødte i 2011 (Sjetne 2013). Vi gjorde eksplorerende faktoranalyser for å vurdere om det var behov for endringer i disse indikatorene.

Spørsmålene som inngår i indikatorene, er på formen som vist i figur 1 under. Svaralternativet «ikke i det hele tatt» gis verdien 1 og er den mest negative vurderingen. Deretter blir svaralternativene mer og mer positive fram til «i svært stor grad» som gis verdien 5. Når vi konstruerer indikatorer, omregnes verdiene til 0–100, hvor 100 er mest positivt. Dersom en indikator får en skår på 75, tilsvarer dette at kvinnene i gjennomsnitt har svart «i stor grad» på alle spørsmålene som inngår i indikatoren. Dette anses å være en positiv vurdering. Les detaljert [beskrivelse av hvordan indikatorene er konstruert i kapittel 11 – vedlegg](#).

Ble du tatt i mot på en god måte da du kom til fødeavdelingen?

☐ Ikke i det hele tatt

☐ I liten grad

☐ I noen grad

☐ I stor grad

☐ I svært stor grad

Figur 1. Eksempel på spørsmål slik det så ut i spørreskjemaet

Av hensyn til anonymitet presenterer vi ikke resultater for enheter hvor det er færre enn 5 respondenter. Resultater vises heller ikke hvis den statistiske usikkerheten er stor, i vårt tilfelle definert som standardavvik større enn 6.

Bakgrunnsvariabler og justeringer

Ulik sammensetting av gravide/fødende ved de ulike sykehusene/kommunene kan gjøre det vanskelig å sammenligne de ulike enhetene. Det skyldes at ulike grupper av kvinner kan oppleve de mottatte tjenestene på ulike måter. Det er derfor nødvendig å justere for slike skjevheter når man skal sammenligne resultatene fra ulike enheter. Valget av justeringsvariabler er gjort ved å se på sammenhengen mellom bakgrunnsvariabler og indikatorer. Avhengig av type data så vi på denne sammenhengen ved hjelp av lineær regresjon, ANOVA og t-tester. For å finne signifikante forskjeller mellom grupper innad i en variabel, for eksempel fødeland eller utdanning, er det brukt parvis t-test med Bonferroni-korreksjon og lineær regresjon.

Fritekstkommentarer

I spørreskjemaet var det fire felter hvor respondentene kunne skrive inn fritekstkommentarer for henholdsvis svangerskapsomsorgen, fødselsomsorgen, barseloppholdet etter fødselen og barselomsorgen ved helsestasjonen. Fritekstfeltene hadde samme innledningstekst: «Her kan du skrive mer om dine erfaringer med tjenestene du mottok i (svangerskapstjenesten, fødselen, barseloppholdet og helsestasjonen)».

Hensikten med denne gjennomgangen av fritekstkommentarene er å gi et innblikk i hva disse kommentarene handler om tematisk, og å se på om de er positive, nøytrale, både positiv og nøytrale eller negative.

Omtrent halvparten av kvinnene (i alt 6 491) som svarte på det digitale spørreskjemaet skrev inn én eller flere kommentarer i fritekstfeltene i spørreskjemaet. Tabell 1 gir oversikt over antall fritekstkommentarer tilknyttet de fire helsetjenestene kvinner har erfaringer med.

Tabell 1: Antall fritekstkommentarer fordelt etter helsetjenester

Fritekstspørsmål	Antall kommentarer
Svangerskapsomsorgen	3 209
Fødsel/fødeavdelingen	4 235
Barseloppholdet	3 981
Helsestasjonen	2 055

Totalt var det nær 13 500 kommentarer fordelt på de fire tekstfeltene. Analyser av fritekstkommentarer er tidkrevende, og innenfor tidsrammen for prosjektet var det ikke være mulig å analysere alle kommentarene. Tidligere studier har vist at et utvalg på 500 kommentarer vil være tilstrekkelig for å avdekke de viktigste temaene pasientene er opptatt av (Iversen et al 2014). Vi trakk derfor 500 kommentarer fra hvert av de fire feltene. Dette utvalget ble gjennomgått av fire personer i Helsedirektoratet som har lest to kategorier av fritekstkommentarer hver. To og to har lest kommentarer fra svangerskapsomsorgen og helsestasjonen, og to andre har lest kommentarene fra fødselen og barseloppholdet.

Temaer som trekkes frem i rapporten er de som fremgår hyppigst i kommentarene, selv om dette ikke nødvendigvis tallfestes i selve rapporten. I nasjonal rapportering er målet at sammenfatningen er mest mulig representativ for hele utvalget som er trukket.

Fritekstkommentarer fungerer som nyttig supplement som utdyper de kvantitative resultatene, men de kan også være en viktig datakilde i seg selv. For eksempel kan områder for forbedring blir mer konkretisert til helsetjenestene som skal bruke dataene, i dette tilfellet kommuner og sykehus. Kommentarene bidrar også til en validering av kvantitative resultater og gir en pekepinn på om spørreskjemaet i undersøkelsen dekker temaer som pasienten tar opp i fritekstfeltene.

Resultater fra tidligere brukererfaringsundersøkelser har vist at pasienter med lavere skår på indikatorene oftere skriver fritekstkommentarer og har en tendens til å gi mer negative fritekstkommentarer (Iversen et al 2014).

Overordnede resultater

Beskrivelse av utvalget

Kontaktet gjennom helsenorge.no

Vi mottok fødselsnummer fra MFR til 29 113 kvinner som hadde født i inklusjonsperioden. Disse ble kontaktet gjennom helsenorge.no. Av disse var det 493 personer (2 prosent) vi ikke kom i kontakt med. Bruttoutvalget ble dermed 28 620 personer.

Vi mottok i alt 13 157 skjemaer. Ett av disse var blankt, og én person ba om at innlevert svar skulle trekkes. Dette betyr at vi fikk inn 13 155 gyldige svar som tilsvarer en svarprosent på 46.

Beskrivelse av svarerne

Svarerne hadde et alderspenn fra 18 til 55 år med et gjennomsnitt på 32,3 år. Det er liten forskjell i svarprosent etter hvor i landet man bor målt etter fylke, KOSTRA-grupper og sentralitet. Tabell 2 viser fordeling på bakgrunnsvariabler fra spørreskjemaet (merket med *) og utvalgte variabler fra MFR.

Totalt 18 kvinner reserverte seg mot innhenting av bakgrunnsinformasjon.

Tabell 2: Oversikt over bakgrunnsvariabler for utvalget (n=13 155). Antall og prosent

Variabel	Svaralternativ	Antall	Prosent
Hva er din høyeste fullførte utdanning? *	Grunnskole	293	2
	Videregående skole	2 699	21
	Høyskole/universitet (1–4 år)	4 786	36
	Høyskole/universitet (mer enn 4 år)	5 335	41
Hva gjør du til daglig når du ikke er i permisjon? *	Yrkesaktiv	11 490	88
	Sykemeldt, på uføretrygd eller arbeidsavklaring	459	3
	Under utdanning	504	4
	Hjemmearbeidende	198	2
	Arbeidsledig	311	2
	Annet	159	1
Hvordan vil du si din fysiske helse er? *	Utmerket	2 085	16
	Meget god	5 000	38
	God	4 487	34

	Nokså god	1 288	10
	Dårlig	268	2
Hvordan vil du si din psykiske helse er? *	Utmerket	2 643	20
	Meget god	5 164	39
	God	3 792	29
	Nokså god	1 295	10
	Dårlig	234	2
Fødeland	Norge	10 563	81
	Et annet nordisk land	264	2
	Vest-Europa utenfor Norden	304	2
	Øst-Europa innenfor EU	433	3
	Øst-Europa utenfor EU	351	3
	Afrika	260	2
	Asia med Tyrkia	753	6
	Nord-Amerika	54	0
	Sør- og Mellom-Amerika	99	1
	Oseania	11	0
Flerfødsel	Ikke registrert	12 943	99
	Ja	174	1
Hvordan startet fødselen?	Spontan	8 208	63
	Indusert	4 080	31
	Keisersnitt	829	6
Keisersnitt	Elektivt	613	28
	Akutt	1 600	72
	Uspesifisert	2	0
Antall tidligere fødsler	0	6 366	49
	1	4 621	35
	2	1 618	12
	3	381	3
	4 eller fler	131	1
Svangerskapslengde	Inntil 28 uker	25	0
	29 til 32 uker	76	1
	33–35 uker	286	2
	36–37 uker	1 033	8
	38–40 uker	8 581	65
	Mer enn 40 uker	3 105	24
	0–1 døgn	1 614	12

Liggetid	2–3 døgn	9 199	70
	4–7 døgn	2 172	17
	8–14 døgn	118	1
	Mer enn 14 døgn	13	0

Frafallsanalyser

Frafallsanalyser med «response homogeneity groups», som brukes i vekting og justering resulterte i følgende grupper og svarsannsynligheter (tabell 3). Disse gruppene brukes i vekting for å øke representativiteten.

Tabell 3. Oversikt over svarsannsynlighet basert på frafallsanalyser. Svarsannsynlighet og antall.

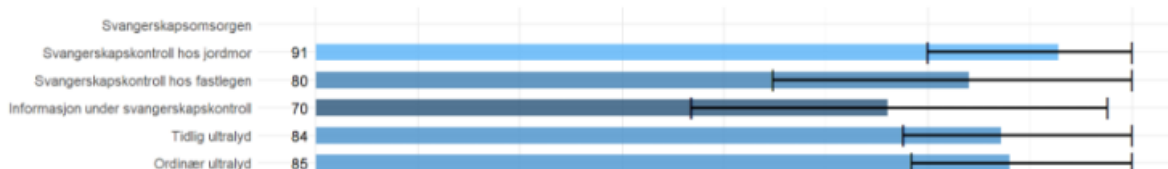
Kjennetegn ved kvinnen	Svar-sannsynlighet (%)	Antall
Født i Afrika eller Asia	27	3 735
Født i Øst-Europa eller Sør- og Mellom-Amerika	36	2 455
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder under 29,5 år Har barn fra før	41	2 435
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder under 29,5 år Har ikke barn fra før	47	4 453
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder over 29,5 år Har barn fra før	49	9 560
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder over 29,5 år Har ikke barn fra før	56	6 036

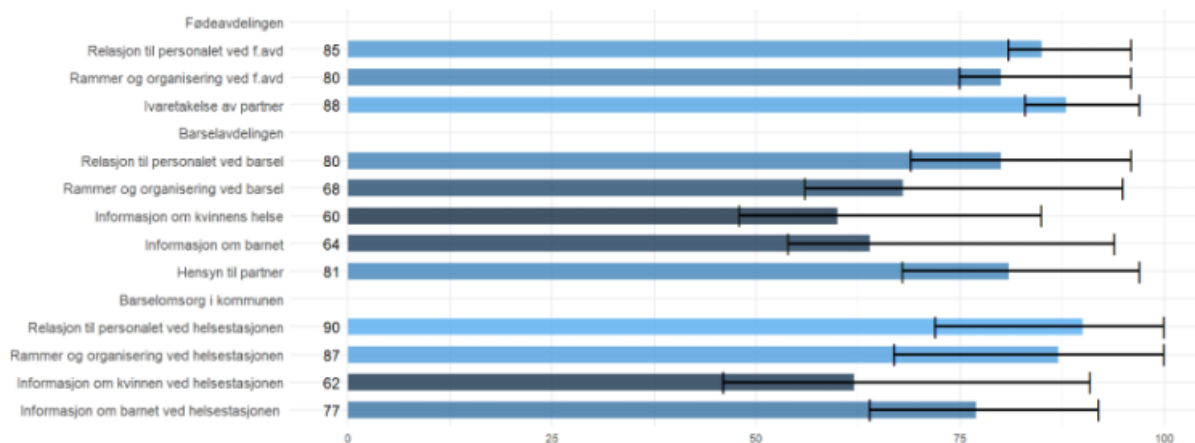
Justeringer

Etter å ha undersøkt datamaterialet, valgte vi å justere for alder, egenvurdert fysisk og psykisk helse, paritet, utdanningsnivå, hva kvinnen gjør til daglig når hun ikke er i permisjon og fødeland – gruppert i ti kategorier.

Indikatorer og faktoranalyser

Figur 2 viser de nasjonale skårene på alle 17 indikatorene. I tillegg til selve skåren vises intervallet mellom beste og dårligste skår for kommuner eller sykehus på de enkelte indikatorene. Gjennomgående gir kvinnene positive vurderinger av tjenestene, men alle indikatorene om informasjon skårer noe dårligere enn de øvrige indikatorene. Barselavdelinger får en noe dårligere skår enn de andre tjenestene.





Figur 2. Oversikt over nasjonale indikatorverdier på indikatorene og angivelse av dårligste og beste verdi for kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Resultatene fra faktoranalysene indikerte ikke behov for endringer i indikatorene. To nye spørsmål om tidlig ultralyd hadde likelydende formulering med spørsmål om ordinær ultralyd som tidligere har vært egen indikator. Vi valgte å la de to nye spørsmålene utgjøre en egen indikator i tillegg til de som har vært benyttet tidligere. Dette betyr at vi i denne undersøkelsen har til sammen 17 indikatorer. En beskrivelse av hvordan indikatorene er konstruert og hvilke spørsmål som inngår i dem finnes i [kapittel 11 – vedlegg](#). Der finnes også en sammenstilling av årets resultater med resultatene fra tidligere undersøkelser.

Geografisk variasjon for kommunale tjenester

Det var noe større variasjon i resultatene mellom kommuner enn mellom fylker. Størst forskjell mellom fylkene var det for indikatorene «svangerskapskontroll hos fastlege» og «informasjon om kvinnens helse ved barseloppholdet». Her var forskjellen mellom høyeste og laveste skår åtte poeng. «Informasjon om kvinnens helse» er den indikatoren som skårer dårligst. De øvrige indikatorene har gjennomgående høye skår.

Oslo skåret signifikant dårligere enn gjennomsnittet på alle indikatorene unntatt «svangerskapskontroll hos fastlege», men selv om Oslo skårer dårligere enn gjennomsnittet skårer Oslo høyt. For inndeling etter KOSTRA-grupper og sentralitetsklasser, tyder det på at større kommuner skårer noe dårligere enn mindre kommuner. Mer detaljerte [resultater fra kommunene finnes i kapittel 11 – vedlegg](#).

Variasjon etter bakgrunnsvariabler

Det er ikke entydig hva fødeland har å si for hvordan kvinnene skåret på indikatorene. Men kvinner som er født i Afrika eller Asia og til dels Øst-Europa skiller seg noe fra dem som er født i Norge. Kvinner som er født i Afrika eller Asia oppgir signifikant dårligere erfaringer enn kvinner født i Norge på ni av de 17 indikatorene, mens de oppga signifikant bedre erfaringer på alle indikatorene om informasjon. Kvinner født i Øst-Europa har signifikant bedre erfaringer enn kvinner født i Norge på alle indikatorene for barseloppholdet og informasjonsindikatorene under svangerskap og barselomsorg i kommunen.

Det er heller ikke entydig hva utdanningsnivå har å si for skåren på indikatorene. Kvinner med videregående skole som høyeste utdanningsnivå skåret signifikant høyere på åtte indikatorer og signifikant lavere på fire indikatorer sammenliknet med kvinner med høyere utdanning (høyskole/universitet >4 år).

Det var spesielt på indikatorene for informasjon at kvinner med videregående skole som høyeste utdanningsnivå skåret høyere. På fem av indikatorene var det ingen signifikante forskjeller mellom ulike utdanningsnivå.

På indikatorer om tilknytning til arbeidslivet skåret kvinner som var sykmeldte, uføre eller på arbeidsavklaringspenger (AAP) signifikant lavere på ti av de 17 indikatorene sammenliknet med yrkesaktive kvinner. Størst var forskjellen for de fem indikatorene som omhandler erfaringer på sykehus. På de fem indikatorene som omhandler informasjon, skåret kvinner som var arbeidsledige signifikant høyere enn de yrkesaktive.

Førstegangsfødende og de med fire eller flere tidligere fødsler, skilte seg noe fra dem som hadde én til tre fødsler.

Førstegangsfødende skåret gjennomgående dårligere enn dem som hadde født én eller to ganger tidligere, og signifikant dårligere på henholdsvis åtte og ti av indikatorene. Førstegangsfødende skåret imidlertid signifikant bedre enn dem som hadde født én gang tidligere på «informasjon om barnet på barselavdelingen», og signifikant bedre enn dem som hadde født to ganger på «ivaretagelse av partner på barselavdelingen».

Kvinner som hadde født fire eller flere ganger tidligere, skåret gjennomgående dårligere på indikatoren sammenliknet med kvinner med tre eller færre fødsler bak seg. Unntakene er indikatorene:

- informasjon om kvinnens helse på både barselavdeling og på helsestasjonen
- informasjon om barnet på barselavdelingen
- rammer og organisering på barselavdelingen

På disse indikatorene hadde kvinner som har født fire eller fem ganger tidligere høyere indikatorverdi.

Det er gjennomgående at de som oppga å ha utmerket fysisk helse har de høyeste skårene på alle indikatorene, og at skåren synker med dårligere helse. De som oppga å ha dårlig fysisk helse skåret lavest på samtlige indikatorer, unntatt «svangerskapskontroll hos fastlegen». Her oppga de tilnærmet lik skår som de med utmerket helse. I tillegg ga de marginalt bedre skår enn de med nokså god helse på indikatorene om ultralyd.

For psykisk helse gjelder det samme mønsteret som fysisk helse. Kvinner med utmerket psykisk helse skåret best, deretter er tendensen avtagende med dårligere helse. Det varierer en del om de som oppga dårlig eller nokså god psykisk helse ga de dårligste vurderingene.

Kvinner med svangerskap kortere enn 28 uker skåret dårligere enn andre på de fleste indikatorene. Unntakene var

- relasjon til personalet på fødeavdelingen, hvor de skåret best
- ivaretagelse av partner på fødeavdelingen

På disse indikatorene var det ganske små forskjeller mellom beste og dårligste skår, henholdsvis tre og fire poeng, mens det for andre indikatorer var betydelig forskjell. Størst forskjell var det på indikatoren «informasjon under svangerskapet» med 22 poeng. Også på de andre informasjonsindikatorene skårer disse kvinnene betydelig dårligere enn andre kvinner. Forskjellen til beste skårer var 15 til 19 punkter for disse indikatorene. Kvinner som hadde svangerskap over 40 uker, gir gjennomgående en marginalt dårligere skår enn dem som fødte etter 38 til 40 uker.

De fleste kvinnene har en liggetid kortere enn fire døgn. En lang liggetid kan indikere at det har vært komplikasjoner i forbindelse med graviditet og/eller fødsel. Kvinner med liggetid på mer enn 14 dager

skåret betydelig lavere enn andre svarere på flere av indikatorene. På indikatoren «ordinær» ultralyd skåret disse elleve poeng dårligere enn den beste gruppa. Kvinner med liggetid lenger enn 14 dager, skåret dårligere enn den beste gruppa på indikatorene «relasjon til personalet» og «rammer og organisering» når de vurderte fødeavdelingen. På indikatoren «informasjon om barnet på barselavdelingen» skåret kvinner med liggetid mer enn 14 døgn 19 punkter dårligere enn den beste gruppa, og på «informasjon om kvinnens helse» ti poeng dårligere.

De som hadde en spontan fødsel skåret gjennomgående bedre enn de som hadde fått fødselen indusert eller startet med keisersnitt. Forskjellene er imidlertid stort sett små, fra null til tre poeng. Størst forskjeller er det på indikatorene «relasjon til personalet» og «rammer og organisering ved fødeavdelingen», hvor forskjellen mellom høyeste og laveste skår er fem poeng.

Variasjon etter hvilken måned kvinnene fødte

Når det gjelder skårer per måned, var det generelle mønsteret at kvinner som fødte fra desember til februar ga de beste vurderingene, mens kvinner som fødte i august ga de dårligste (tabell 4). På grunn av tekniske problemer med datainnsamlingen ble oppstarten utsatt, og alle som fødte i perioden august til desember fikk invitasjon til undersøkelsen samtidig. Det vil si at kvinner som fødte tidlig på høsten hadde mer tid fra fødsel til utfylling av skjemaet. Dette kan ha påvirket hvordan de svarte. Vi kan derfor ikke si om forskjellene i vurderinger skyldes forskjeller i tjenestene og eventuelle sesongvariasjoner, eller om det skyldes en effekt av datainnsamlingsmetoden.

Det er ett unntak fra mønsteret om at kvinner som fødte i august skåret lavest og vintermånedene høyest. Dette gjelder «informasjon om barnet ved helsestasjonen» hvor mønsteret er omvendt. Det er mulig at kvinnene som fødte tidlig på høsten har hatt flere kontakter med helsestasjonen, og dermed fått mer informasjon enn de som har født senere.

Variasjonen mellom høyeste og laveste skår per måned var generelt større for indikatorene i sykehus enn for de kommunale tjenestene. For indikatorene som var knyttet til informasjon var det derimot like stor variasjon mellom kommunene som mellom sykehus.

Tabell 4. Gjennomsnittlig indikatorverdi for hele perioden og fordelt på måneden kvinnene har født

Indikator	Hele perioden	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Svangerskapskontroll hos jordmor	91	90	90	91	91	91	91	91
Svangerskapskontroll hos fastlege	80	79	80	80	80	80	80	82
Informasjon under svangerskapet	70	68	70	70	70	70	70	70
Tidlig ultralyd	84	84	84	83	84	84	84	85
Ordinær ultralyd	85	85	85	85	85	84	86	86
Relasjon til personalet ved fødeavdelingen	85	82	83	84	85	87	86	87
Rammer og organisering ved fødeavdelingen	80	78	79	79	81	82	81	82
Ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen	88	87	88	87	89	90	89	89
Relasjon til personalet ved barselavdelingen	80	78	78	79	79	82	81	82
Rammer og organisering ved barselavdelingen	68	66	66	66	68	70	68	70
Informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen	60	58	59	59	60	63	61	63
Informasjon om barnet ved barselavdelingen	64	64	63	64	64	66	63	65

Ivaretagelse av partner ved barselavdelingen	81	80	80	80	82	84	82	83
Relasjon til personalet ved helsestasjonen	90	89	90	90	91	91	91	91
Rammer og organisering ved helsestasjonen	87	85	86	86	87	87	88	88
Informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen	62	60	61	62	63	64	64	64
Informasjon om barnet ved helsestasjonen	77	79	78	78	77	75	75	76

Svangerskapsomsorgen

I dette kapittelet presenteres resultater for spørsmål knyttet til tjenester mottatt i løpet av svangerskapet, både enkeltspørsmål og indikatorer på nasjonalt nivå. Resultater for de enkelte kommuner og fylker finnes i [kapittel 11 – vedlegg](#) og på **Hdirs nettsider**: <http:XXXXX>

Kommunenes skår på indikatorene baserer seg på kvinnenes folkeregistrerte adresse på fødselstidspunktet. Dersom kvinnen har mottatt tjenester fra en annen kommune enn denne, vil vurderingene likevel tilskrives den kommunen kvinnen var folkeregistrert i ved fødselen.

Kvinnene har stort sett positive erfaringer fra svangerskapsomsorgen i kommunen. På spørsmål om tjenestene alt i alt var tilfredsstillende, svarte 83 prosent én av de to mest positive kategoriene, og ytterligere 14 prosent svarte «i noen grad». Henholdsvis 1 og 2 prosent svarte i de to kategoriene «ikke i det hele tatt» og «i liten grad».

Indikatorer tilknyttet svangerskapskontroll

Indikatoren «svangerskapskontroll hos jordmor»

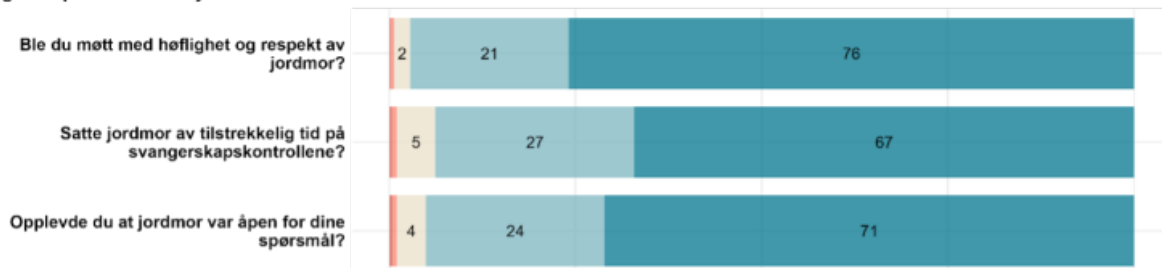
Denne indikatoren består av fem spørsmål, og resultatet presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best mulige skår.

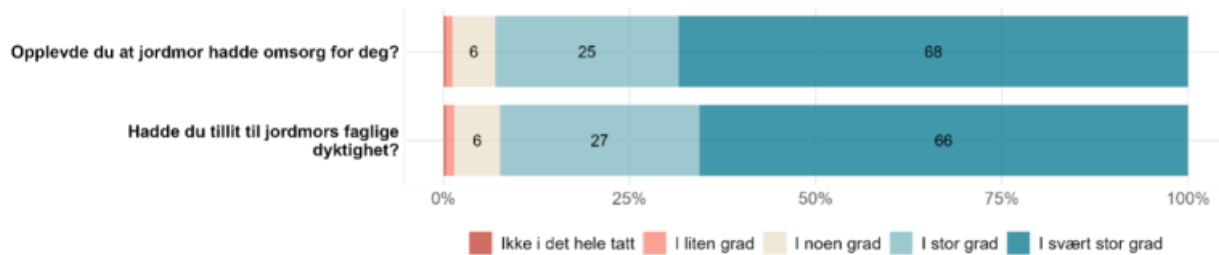
De fem spørsmålene er:

1. Ble du møtt med høflighet og respekt av jordmor?
2. Satte jordmor av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?
3. Opplevde du at jordmor var åpen for dine spørsmål?
4. Opplevde du at jordmor hadde omsorg for deg?
5. Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?

Kvinnene gir gjennomgående gode vurderinger av «svangerskapskontroll hos jordmor». Den nasjonale skåren for denne indikatoren er 91. Det er noe variasjon mellom kommunene. Blant de vi oppgir tall for, varierer skåren mellom 75 og 100. Det er ingen av spørsmålene som inngår i denne indikatoren som skiller seg vesentlig fra de øvrige spørsmålene. På en skala fra 1 til 5 fikk spørsmål om kvinnene ble møtt med høflighet og respekt av jordmor et snitt på 4,7. De øvrige spørsmålene fikk et snitt på 4,6. Figur 3 viser prosentvis fordeling i de ulike svarkategoriene.

Svangerskapskontroll hos jordmor





Figur 3. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for svangerskapskontroll hos jordmor

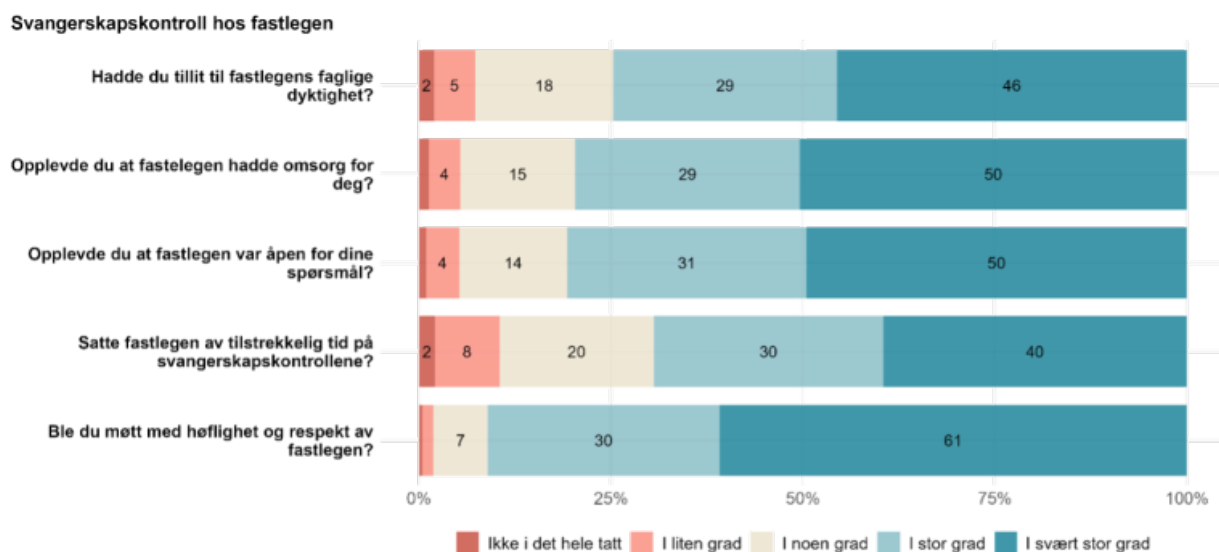
Indikatoren «svangerskapskontroll hos fastlegen»

Indikatoren «svangerskapskontroll hos fastlegen» består av fem spørsmål, og resultatet presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best mulige skår.

De fem spørsmålene er:

1. Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?
2. Opplevde du at fastlegen hadde omsorg for deg?
3. Opplevde du at fastlegen var åpen for dine spørsmål?
4. Satte fastlegen av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?
5. Ble du møtt med høflighet og respekt av fastlegen?

Kvinnene gir gjennomgående gode vurderinger, og den nasjonale skåren er 80. Blant de kommunene vi oppgir tall for, varierer skåren mellom 56 og 100. Spørsmålet om man blir møtt med høflighet og respekt fikk et gjennomsnitt på 4,5 på en 1 til 5-skala, og har en noe høyere skår enn de øvrige spørsmålene som varierte mellom 4,0 og 4,2. Lavest gjennomsnittsskår fikk spørsmålet om legen satte av tilstrekkelig tid. Figur 4 viser prosentvis svarfordeling på spørsmålene som inngår i denne indikatoren.



Figur 4. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for svangerskapskontroll hos fastlegen.

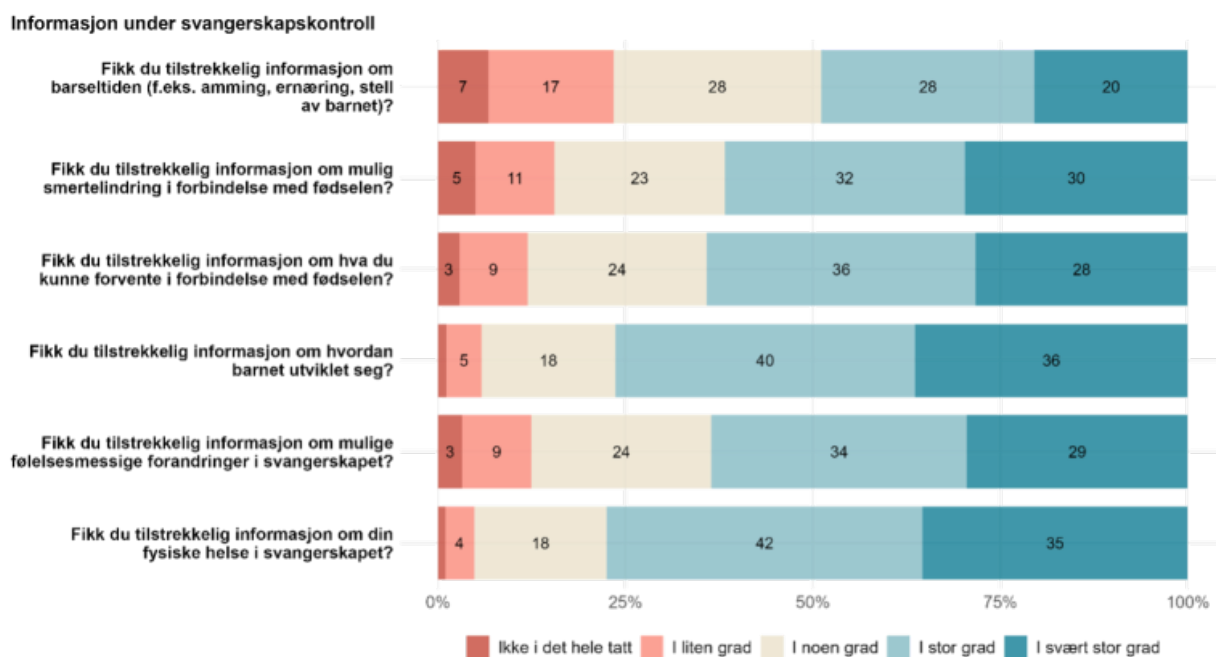
Indikatoren «informasjon under svangerskapet»

Denne indikatoren består av seks spørsmål, og resultatet presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best.

De fem spørsmålene er:

1. Fikk du tilstrekkelig informasjon om barseltiden (f. eks. amming, ernæring, stell av barnet)?
2. Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?
3. Fikk du tilstrekkelig informasjon om hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?
4. Fikk du tilstrekkelig informasjon om hvordan barnet utvikler seg?
5. Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer i svangerskapet?
6. Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse i svangerskapet?

Den nasjonale skåren er 70. Blant de kommunene vi oppgir tall for, varierer skåren mellom 46 og 97. Spørsmålet om kvinnene fikk tilstrekkelig informasjon om barseltiden fikk et gjennomsnitt på 3,4 av 5 mulige, som er noe dårligere enn de øvrige spørsmålene som varierte mellom 3,7 og 4,1. Best skår fikk spørsmålene om informasjon om egen fysisk helse, og om hvordan barnet utvikler seg. Figur 5 viser prosentvis svarfordeling på spørsmålene som inngår i denne indikatoren.



Figur 5. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for informasjon under svangerskapskontrollen

I tillegg til spørsmålene som inngår i indikatoren, fikk kvinnene spørsmål om hvorvidt helsepersonell hadde gitt dem motstridende informasjon. På dette svarte 63 prosent i én av de to mest positive kategoriene («ikke i det hele tatt» eller «i liten grad»). 13 prosent svarte i de to mest negative kategoriene, mens 23 prosent svarte i midtkategorien «i noen grad».

Indikatorer om ultralyd

I undersøkelsen inngår det to indikatorer for ultralyd, relatert til henholdsvis tidlig ultralyd (uke 11–13) og ordinær ultralyd (uke 17–19). Begge disse indikatorene består av to spørsmål.

Spørsmålene om tidlig ultralyd er:

1. Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte tidlig ultralyd?
2. Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med tidlig ultralyd?

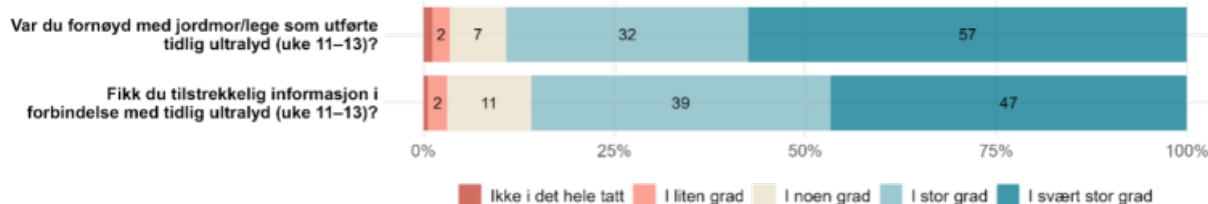
Spørsmålene om ordinær ultralyd er:

1. Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ordinær ultralyd?
2. Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ordinær ultralyd?

I tråd med forløpet er indikatorene for henholdsvis tidlig og ordinær ultralyd plassert under svangerskapsomsorgen, men det er viktig å huske på at resultatene her må knyttes til sykehus og ikke kommuner.

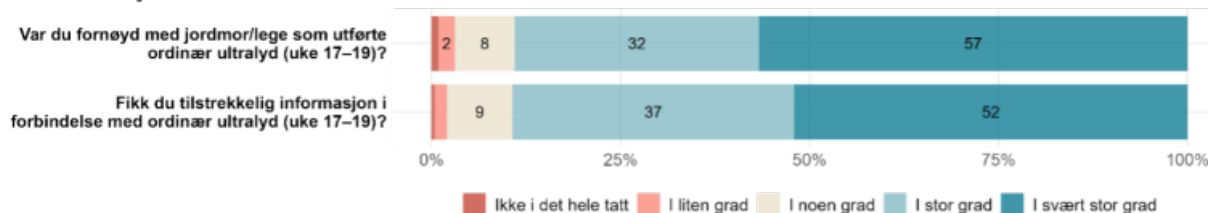
Indikatoren om tidlig ultralyd fikk en skår på 84, med en variasjon mellom sykehus fra 72 til 100. For ordinær ultralyd var skåren 85, med en variasjon mellom sykehusene fra 73 til 100. For begge disse indikatorene skåret kvinnene noe lavere på spørsmålet om informasjon enn om de var fornøyde med den som utførte undersøkelsen. Den marginale lille forskjellen i skår mellom de to indikatorene synes å være at flere var fornøyd med informasjonen i forbindelse med ordinær ultralyd enn tidlig ultralyd. Figur 6a og 6b viser svarfordelingen på spørsmålene som inngår i de to indikatorene.

Tidlig ultralyd



Figur 6a. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for tidlig ultralyd.

Ordinær ultralyd



Figur 6b. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for ordinær ultralyd

Andre spørsmål knyttet til svangerskapsomsorgen

På spørsmål om kvinnene alt i alt var fornøyd med tjenestene i svangerskapet, svarte 83 prosent én av de to mest positive kategoriene (tabell 5). Samarbeidet mellom jordmor og sykehus får også positive vurderinger, mens legens samarbeid med jordmor og sykehus får større andeler av mindre positive vurderinger.

Tabell 5. Oversikt over antall respondenter, gjennomsnittskår og prosentvis fordeling for andre spørsmål knyttet til svangerskapsomsorgen

Spørsmål	Antall	Snitt	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Opplevde du at de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet var godt organisert?	12 915	4	2	4	20	47	28
Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og fastlege?	9 359	2.9	19	22	22	21	15
Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og sykehus?	11 106	3.8	5	9	21	35	30
Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom fastlege og sykehus?	8 319	3.2	12	16	25	27	19
Alt i alt, var de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet tilfredsstillende?	13 046	4.1	1	2	14	54	29
Mener du at du på noen måte ble feilbehandlet (etter det du selv kan bedømme)?*	13 046	1.6	62	20	12	3	2

* Skalaen på spørsmål om feilbehandling er snudd. Det vil si at en lav skår er positivt. -1 er best skår og 5 er dårligst. Gjennomsnittet 1.6 tilsvarer 4.4 hvis skalaen hadde vært «riktig vei».

Bruk av helsetjenester i svangerskapet

I alt 62 kvinner (0,5 prosent) svarte at de ikke hadde benyttet offentlige tjenester i svangerskapet (tabell 6). Disse fikk ikke spørsmålene knyttet til denne delen av spørreskjemaet. Jordmortjeneste på helsestasjon er brukt av 93 prosent av svarerne. Det var 384 personer (3 prosent) som svarte nei på spørsmål om de hadde mulighet til kontroll hos jordmor hvis de ønsket det. Mange har også hatt svangerskapskontroll hos fastlegen. Her svarte 461 personer (4 prosent) nei på spørsmål om de hadde mulighet til slike kontroller hvis de ønsket det. Kontroller på sykehus er mindre brukt enn i de kommunale tjenestene, og kontroll hos lege på helsestasjon eller andre tjenester er lite brukt.

På spørsmål om kvinnene hadde fått tilbud om tidlig ultralyd (uke 11–13) svarte 96 prosent ja. Av disse hadde 99 prosent benyttet seg av tilbudet. Når det gjaldt ordinær ultralyd (uke 17–19), svarte 99,2 prosent at de hadde fått tilbudet. Og av disse svarte 99,8 prosent at de hadde benyttet seg av tilbudet.

Kvinnene rapporterte blandede erfaringer med helsekort for gravide. I alt 6 prosent svarte at det «ikke i det hele tatt» fungerte tilfredsstillende, og 12 prosent i noen grad. Det var 30 prosent som sa at det fungerte «i noen grad», 35 prosent «i stor grad» og 17 prosent «i svært stor grad».

Det var 34 prosent som oppga at de hadde fått gjennomført fosterdiagnostikk i form av NIPT. Det var 39 prosent oppga at de hadde blitt spurt om de hadde blitt utsatt for vold fra nåværende partner på svangerskapskontroll.

Tabell 6. Oversikt over spørsmål knyttet til svangerskapsomsorgen, med antall svarere og prosentvis fordeling av svarkategoriene

Spørsmål	Antall	Svarkategori	Prosent
Brukte du offentlige tjenester i svangerskapet, f.eks. svangerskapskontroll hos jordmor/fastlege eller ultralyd (som vanligvis blir utført på sykehus)?	13 136	Ja	99
		Nei	1
Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	13 074	Jordmor på helsestasjon	93
		Fastlege	61
		Lege på helsestasjon	2
		Jordmor på sykehus	35
		Lege på sykehus	24
		Annet	4
		Ikke aktuelt	0
Hvor mange uker var du på vei ved første svangerskapskontroll hos jordmor eller lege?	12 904	Mindre enn 8 uker	31
		8–12 uker	54
		13–20 uker	12
		21–30 uker	2
		Mer enn 30 uker	1
Hvor mange svangerskapskontroller hadde du til sammen hos jordmor/lege?	11 832	1 til 4	6
		5 til 9	59
		10 til 16	30
		17 eller flere	5
Synes du dette var passende antall svangerskapskontroller?	12 915	Ja	86
		Nei, for få	13
		Nei, for mange	1
Hadde du mulighet til å gå til svangerskapskontroll hos jordmor hvis du ønsket det?	12 602	Ja	97
		Nei	3
Var du på svangerskapskontroll hos jordmor?	12 215	Ja	96
		Nei	4
Hvor mange forskjellige jordmødre var du på svangerskapskontroll hos?	11 796	1	53
		2	29
		3	10
		4 eller flere	8
Var det lett å få time hos jordmor dersom du ønsket det?	11 177	Ikke i det hele tatt	2
		I liten grad	4
		I noen grad	14
		I stor grad	37
		I svært stor grad	44
		Ikke i det hele tatt	3
		I liten grad	5

Var det viktig for deg å ha time hos den samme jordmoren hver gang?	11 800	I noen grad	17
		I stor grad	37
		I svært stor grad	37
Fungerte helsekort for gravide tilfredsstillende for deg?	13 112	Ikke i det hele tatt	6
		I liten grad	12
		I noen grad	30
		I stor grad	35
		I svært stor grad	17

På spørsmål om det var lett å få time hos jordmor dersom kvinnen ønsket det, svarte 81 prosent «i stor grad» eller «i svært stor grad». 3 prosent svarte «ikke i det hele tatt» på dette spørsmålet. Tilsvarende spørsmål om det var lett å få time hos fastlegen hvis de ønsket det, svarte 69 prosent i en av de to mest positive kategoriene, og 2 prosent i den mest negative.

I alt 53 prosent av kvinnene oppga at de hadde hatt svangerskapskontroll hos én jordmor, 29 prosent at de hadde hatt to, 10 prosent tre, og 8 prosent hadde hatt kontroll hos fire eller flere jordmødre. 75 prosent av kvinnene oppga at det «i stor grad» eller «i svært stor grad» var viktig å ha time hos den samme jordmoren hver gang, mens 13 prosent svarte at det «ikke i det hele tatt» var viktig.

Av de som hadde hatt svangerskapskontroll hos fastlege, svarte 67 prosent at de hadde vært hos én lege og 21 prosent hadde vært hos to. 6 prosent oppga hver av kategoriene tre og fire eller flere leger. På spørsmål om det var viktig å få time hos den samme legen hver gang svarte 74 prosent at det «i stor grad» eller «i svært stor grad» var viktig, mens 5 prosent svarte «ikke i det hele tatt» på dette spørsmålet. I alt svarte 9 prosent at det «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» var lett å få time hos fastlegen. 23 prosent svarte «i noen grad», mens henholdsvis 36 og 33 prosent svarte i kategoriene «i stor grad» og «i svært stor grad».

De fleste (86 prosent) kommer til svangerskapskontroll innen uke tolv. 32 prosent har sin første kontroll innen uke åtte. 2 prosent oppgir at de hadde sin første kontroll etter 20 uker. I alt 59 prosent av kvinnene oppga at de hadde hatt fem til ni kontroller til sammen hos jordmor/lege, mens 30 prosent oppga at de hadde hatt 10–16 kontroller. Det var noenlunde likt fordelt (henholdsvis 6 og 5 prosent) mellom de som hadde færre enn fem og flere enn 16 kontroller.

I alt 86 prosent av kvinnene syntes de hadde hatt et passende antall kontroller, mens 13 prosent syntes det var for få. 1 prosent oppga at de syntes det var for mange. Tabell 7 viser prosentvis fordeling innen de fire gruppene som oppga at det var passende antall, for få eller for mange kontroller. Blant de med 1–4 kontroller, syntes 45 prosent at det var for få kontroller, og 0,2 prosent at det var for mange, mens det blant de med 17 eller flere kontroller var det 3 prosent som oppga at det var for få kontroller, og over 5 prosent som oppga at det var for mange.

Tabell 7. Oversikt over antall svangerskapskontroller (gruppert) og prosentvis fordeling av svarkategorier

Hvor mange svangerskapskontroller hadde du til sammen hos jordmor/lege?	Passende antall (%)	For få kontroller (%)	For mange kontroller (%)
1–4	55	45	0,2
5–9	84	15	0,5

10–16	93	5	1,8
17 eller fler	91	3	5,4

Fritekstkommentarer om svangerskapsomsorgen

Av de 500 kommentarene som er analysert om svangerskapsomsorgen, handlet over halvparten av kommentarene om kontakten med jordmor eller fastlege i svangerskapet. Flere uttrykker at de overordnet hadde gode erfaringer med jordmor og fastlege uten å ta opp spesifikke tema. Overvekten av kommentarene handlet imidlertid om erfaringer av mer negativ karakter rundt tjenesten mottatt hos jordmor og fastlege.

De kvantitative resultatene viser at nesten alle kvinnene har benyttet seg av muligheten til å gå til jordmor. Tilgang til jordmor er tema som går igjen i fritekstfeltet for svangerskapstjenesten. Flere kvinner skriver i kommentarfeltet at de ville gå til jordmor i svangerskapet, men at dette av ulike grunner ikke var mulig, for eksempel fordi jordmor var sykemeldt, på ferie, eller fordi kommunen ikke hadde jordmor tilgjengelig eller tilbød jordmortjenester.

Informasjon under svangerskapskontroll er den indikatoren som har størst rom for forbedring i de kvantitative resultatene, selv om en skår på 70 på en skala fra 0 til 100 er en god skår. Flere kvinner tar opp temaer rundt informasjon og kommunikasjon med fastlege og jordmor i kommentarfeltet. Kvinnene rapporterte varierende erfaringer med informasjon under svangerskapet. Noen opplevde å få god og helhetlig informasjon, mens andre erfarte at kvaliteten varierte.

En del av kvinnene har opplevd å få ulik informasjon fra jordmødre gjennom svangerskapet, noe som skapte usikkerhet for kvinnene. En del kvinner opplever at fastlegene ikke gjennomfører alle tester kvinnene mener skal gjennomføres på noen av kontrollene. Når det gjelder kommunikasjonen med jordmødre og fastleger, påpeker en del kvinner utfordringer. Noen kvinner opplever fokus på egen kropp og helse (herunder vekt og kosthold) som utfordrende i kommunikasjon med jordmor og fastlege.

Noen kvinner som har gitt kommentarer er opptatt av oppfølging av psykisk helse. Kvinnene opplever endringer knyttet til egen psykisk helse i svangerskapet, eller de har hatt utfordringer med psykisk helse tidligere, og har behov for informasjon og oppfølging av psykisk helse både i svangerskapet og videre i forløpet.

Når det gjelder kvinner som har blitt henvist til spesialisthelsetjenesten i løpet av svangerskapet, påpeker flere at de på konsultasjon på sykehuset opplever at helsepersonellet ikke har tilstrekkelig informasjon om hvorfor kvinner er henvist. Det er da opp til kvinnen selv å redegjøre for hvorfor de er henvist. Kvinnene opplever ikke at helsekort for gravide som tilstrekkelig informativt i slike overganger mellom tjenester og etterlyser digitalt helsekort for gravide.

Fødselsomsorgen

På spørsmål om alt i alt tilfredshet med tilbudet under oppholdet på fødeavdelingen svarte 85 prosent av kvinnene én av de to mest positive svaralternativene. Ytterligere 11 prosent oppga at omsorgen «i noen grad» var tilfredsstillende. De to mest negative svarkategoriene ble brukt av henholdsvis 1 og 3 prosent.

Vi har identifisert tre indikatorer relatert til fødeavdelingene; Relasjon til personalet, rammer og organisering og ivaretagelse av partner. Resultatene på nasjonalt nivå skiller seg lite fra resultatene i tilsvarende undersøkelse i 2017.

Indikatorer tilknyttet fødeavdelingen

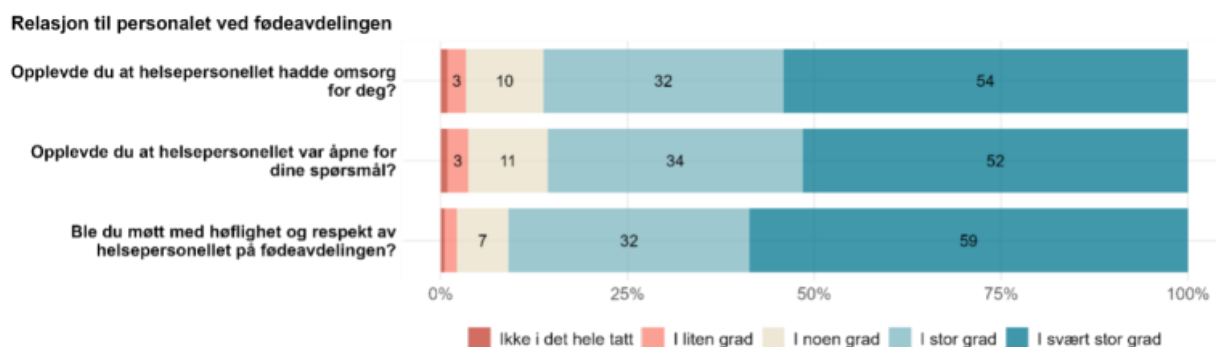
Indikatoren «relasjon til personalet ved fødeavdelingen»

Indikatoren «relasjon til personalet ved fødeavdelingen» består av tre spørsmål og resultatet presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best.

De tre spørsmålene er:

1. Opplevde du at helsepersonalet hadde omsorg for deg?
2. Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?
3. Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet på fødeavdelingen?

Kvinnene gir gjennomgående gode vurderinger, og den nasjonale skåren er 85. Det var noe variasjon mellom sykehusene, og skåren varierte mellom 81 og 96. De ulike spørsmålene som inngår i denne indikatoren, skåres ganske likt. Figur 7 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 7. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om relasjon til personalet ved fødeavdelingen.

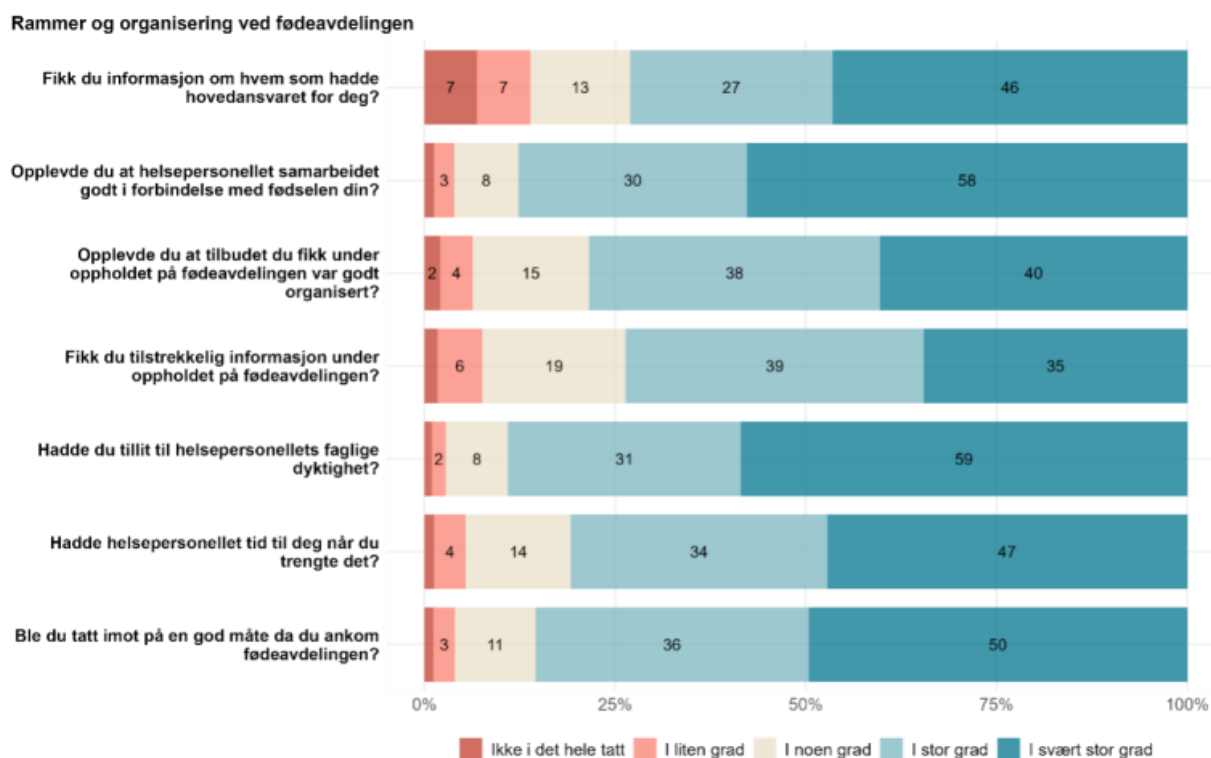
Indikatoren «rammer og organisering ved fødeavdelingen»

Indikatoren «rammer og organisering ved fødeavdelingen» består av syv spørsmål og nasjonal indikatorskår er 80, med en variasjon mellom sykehusene fra 75 til 96.

De syv spørsmålene er:

1. Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?
2. Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen din?
3. Opplevde du at tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen var godt organisert?
4. Fikk du tilstrekkelig informasjon under oppholdet på fødeavdelingen?
5. Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?
6. Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?
7. Ble du tatt i mot på en god måte da du ankom fødeavdelingen?

Det er litt forskjell i skåren på spørsmålene. De spørsmålene som skåret høyest er om kvinnene hadde tillit til personalets faglige dyktighet og om helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen. De spørsmålene som skåret minst positivt var spørsmål om informasjon; både om de fikk tilstrekkelig informasjon under oppholdet og om de fikk informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for kvinnen. Figur 8 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 8. Fordelingen mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om rammer og organisering ved fødeavdelingen

Indikatoren «ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen»

Indikatoren «ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen» består av to spørsmål, og har en nasjonal skår på 88.

De to spørsmålene er:

1. Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?
2. Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?

Denne indikatoren får høyest skår av sykehusindikatorene. Det er en variasjon mellom sykehusene fra 83 til 97. Figur 9 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 9. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen.

Andre spørsmål knyttet til fødeavdelingen

Spørreskjemaet inneholdt flere spørsmål som ikke inngår i noen av indikatorene (tabell 8). Dette var spørsmål om kvinnene ble tatt på alvor da de ringte for å si at fødselen var startet, om personalet hadde gitt motstridende informasjon, involvering i avgjørelser rundt fødsel, tilfredsstillende smertelindring, og om tilbudet alt i alt var tilfredsstillende. Disse spørsmålene skåres stort sett likt.

Tabell 8. Antall respondenter, gjennomsnittsskår og prosentvis svarfordeling på øvrige spørsmål om fødselsomsorgen

Spørsmål	Antall	Snitt	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Ble du tatt på alvor av helsepersonellet på fødeavdelingen da du ringte for å si at fødselen hadde startet?	10 362	4.2	3	5	13	30	49
Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?*	13 112	2	45	25	19	7	5
Ønsket du å være involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	12 573	4.2	1	3	18	30	47

Var du involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	12 512	4	2	6	21	34	36
Fikk du tilfredsstillende smertelindring under fødselen?	11 490	3.9	8	7	15	27	43
Alt i alt, var tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen tilfredsstillende?	13 124	4.2	1	3	11	39	46
Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)?*	13 129	1.2	87	8	3	1	1
Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)?*	13 115	1.5	71	15	9	3	2

*Spørsmålene om de ansatte har gitt motstridende informasjon og om kvinnen eller barnet er blitt feilbehandlet har snudd skala. Det vil si at en lav skår er positivt. Best mulig skår er 1 og dårligst er 5.

Fritekst om fødselsomsorgen

De hyppigste temaene som nevnes i fritekstkommentarene om fødsel og fødeavdelingen er erfaringer med helsepersonell, informasjon og kommunikasjon, medisinsk undersøkelse/behandling og smertelindring.

Mange kvinner løfter frem erfaringene med helsepersonellet på fødeavdelingen, både positive og negative. Flere kvinner skriver at de er svært fornøyde med fødselshjelpen og oppholdet på fødeavdelingen, at de ble møtt av svært kompetent personell som ga dem den informasjonen de trengte, lyttet til deres ønsker og behov, og viste god omsorg gjennom oppholdet. Imidlertid rapporterer flere kvinner også om negative erfaringer i møtene med helsepersonell. Flere nevner at de ikke opplevde å bli møtt på en god måte av enkelte jordmødre eller leger, eller at de ikke ble lyttet til. En del kvinner beskriver negative erfaringer fra da de ringte inn til fødeavdelingen for å si at fødselen var i gang.

Kommentarene handler om avvisende eller dårlig kommunikasjon i telefonsamtalen med helsepersonell, at de ikke ble tatt på alvor eller trodd på at fødselen nærmet seg eller var i gang. En del rapporterer at de ble bedt om å vente lenger med å komme inn på fødeavdelingen.

Når det gjelder kommunikasjon med helsepersonell, fremhever en del kvinner at de opplevde å ikke bli tatt på alvor om smerter og intensitet på rier eller om hvor langt i fødselsforløpet kvinnen hadde kommet, når de kom inn på fødeavdelingen. Dette kunne skape stressende situasjoner.

Noen kvinner skriver at de fikk for lite informasjon i forbindelse med ulike prosedyrer som skulle utføres, for eksempel dersom helsepersonell ønsket å ta fostervannet, eller dersom kvinnen skulle igangsettes. Andre opplevde å få lite informasjon om de ulike alternativene for smertelindring og fordeler/ulempes ved disse. Noen kvinner savnet bedre informasjon og veiledning underveis i fødselen, både om hva som foregikk, hvordan de skulle puste eller jobbe med fødselen sin, og om hvor langt fødselen var kommet.

Smertelindring og helsepersonellens håndtering av kvinnens smerter før, under og etter fødsel er et tema som ble nevnt i mange av kommentarene om oppholdet på fødeavdelingen. Kvinnene ga uttrykk for at de ikke mottok tilstrekkelig smertelindring i forbindelse med fødselen. Flere rapporterer at fødselen gikk så fort at de ikke rakk å få smertelindring, mens det i noen få tilfeller skyldtes utstyrs- eller utstyrsmangel på fødeavdelingen. Mange kvinner som ønsket epidural smertelindring, oppga at de måtte vente lenge fordi kvalifisert

helsepersonell ikke var tilgjengelige for å gi dette. Mange av disse kvinnene fikk derfor epidural smertelindring for sent eller ikke i det hele tatt.

Barseloppholdet

På spørsmål om barseloppholdet på sykehuset svarte 72 prosent én av de to mest positive svaralternativene og ytterligere 18 prosent oppga at det «i noen grad» var tilfredsstillende. De to mest negative svarkategoriene ble brukt av henholdsvis 4 og 6 prosent.

Vi har identifisert fem indikatorer relatert til barselavdelingene: relasjon til personalet, rammer og organisering, informasjon om kvinnens helse, informasjon om barnet, og hensyn til partner.

Resultatene på nasjonalt nivå skiller seg lite fra resultatene i tilsvarende tidligere undersøkelser i populasjonen. Unntaket er indikatoren for informasjon om barnet under barseloppholdet, som i denne undersøkelsen skårer fire poeng lavere enn i 2017. Vi har ikke tilgang til data fra tidligere undersøkelser, og kan derfor ikke sammenligne direkte. Det er dermed ikke mulig å si om dette representerer en endring eller skyldes tilfeldigheter.

Indikatorer knyttet til barseloppholdet

Indikatoren «relasjon til personalet ved barselavdelingen»

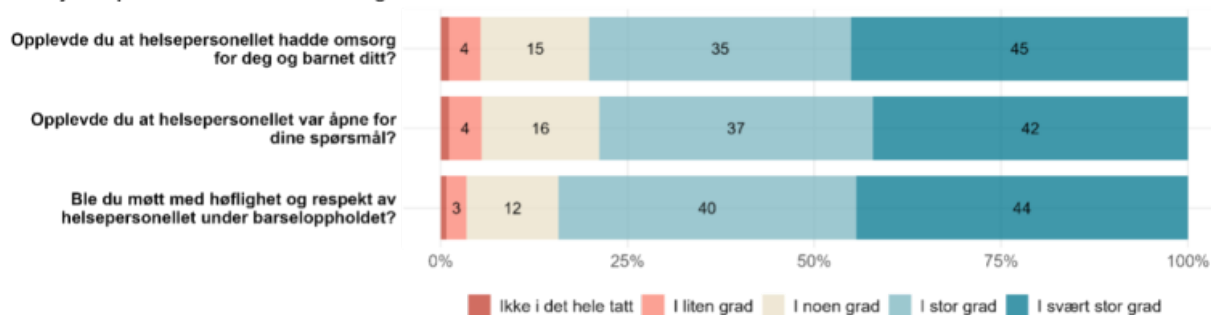
Indikatoren «relasjon til personalet ved barselavdelingen» består av tre spørsmål.

De tre spørsmålene er:

1. Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg og barnet ditt?
2. Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?
3. Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet under barseloppholdet?

På denne indikatoren gir kvinnene gjennomgående gode vurderinger, og den nasjonale skåren er 80. Det er en viss variasjon mellom sykehusene, og skåren varierer mellom 69 og 96. De ulike spørsmålene som inngår i denne indikatoren skårer ganske likt. Figur 10 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.

Relasjon til personalet ved barselavdelingen



Figur 10. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren relasjon til personalet ved barselavdelingen

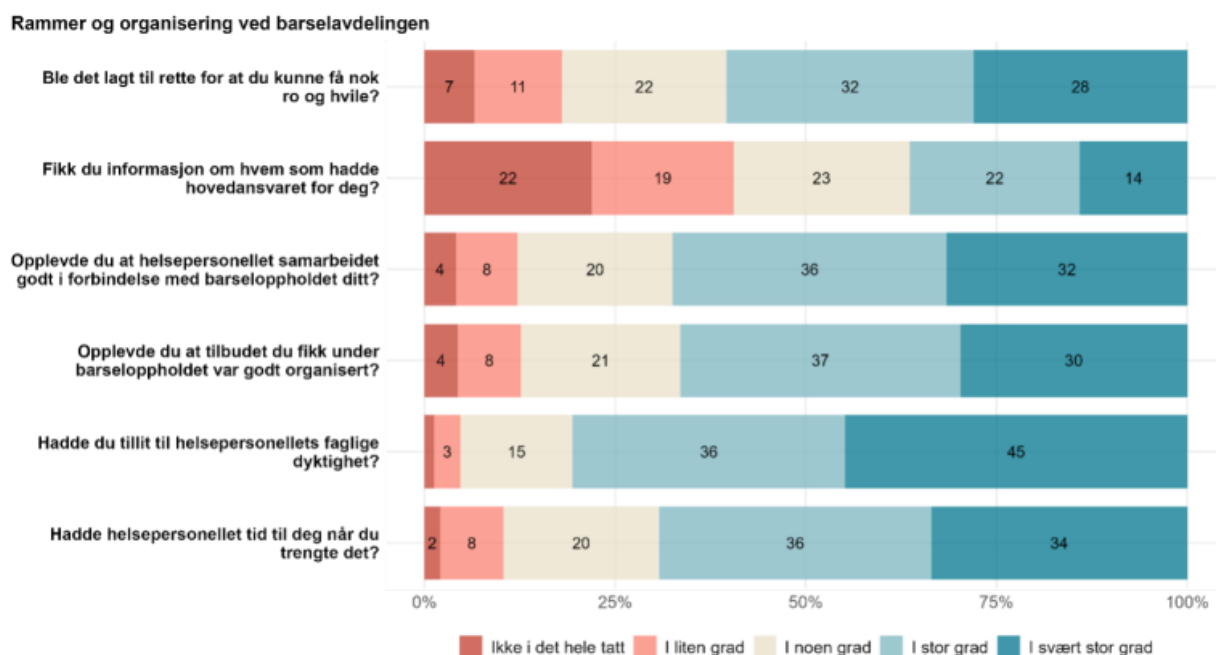
Indikatoren «rammer og organisering ved barselavdelingen»

Indikatoren «rammer og organisering» består av seks spørsmål. Resultatet presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best mulige skår. Den nasjonale indikatorskåren er 68.

De seks spørsmålene er:

1. Ble det lagt til rette for at du kunne få nok ro og hvile?
2. Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?
3. Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med barseloppholdet ditt?
4. Opplevde du at tilbudet du fikk under barseloppholdet var godt organisert?
5. Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?
6. Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?

Det er noe variasjon i skåren mellom sykehusene. Den varierer mellom 56 og 95. Det spørsmålet som får mest positiv vurdering er om kvinnen hadde tillit til personalets faglige dyktighet, med et gjennomsnitt på 4,2 av 5. Den minst positive vurderingen var om kvinnene fikk informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for dem, med et gjennomsnitt på 2,9 av 5. Figur 11 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 11. Prosentvis fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om rammer og organisering ved barselavdelingen

Indikatoren «informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen»

Indikatoren «informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen» består av to spørsmål;;

1. Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?
2. Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?

Den nasjonale indikatorskåren er 60, og sykehusenes skår varierer mellom 48 og 85. Informasjon om fysisk helse skårer litt høyere enn informasjon om følelsesmessige endringer. Figur 12 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 12. Prosentvis fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen

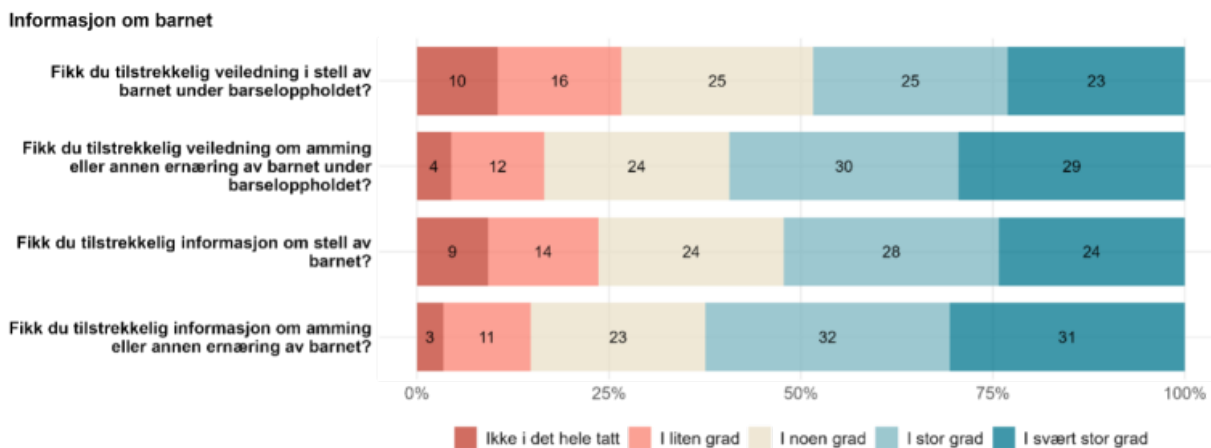
Indikatoren «informasjon om barnet ved barselavdelingen»

Indikatoren «informasjon om barnet ved barselavdelingen» består av fire spørsmål.

De fire spørsmålene er:

1. Fikk du tilstrekkelig veiledning i stell av barnet under barseloppholdet?
2. Fikk du tilstrekkelig veiledning om amming eller annen ernæring av barnet under barseloppholdet?
3. Fikk du tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?

Den nasjonale skåren er 64, hvor 100 er beste skår. Mellom sykehusene varierer skåren fra 54 til 94. Informasjon og veiledning om stell av barnet skåret noe lavere enn informasjon og veiledning om amming eller annen ernæring. Figur 13 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 13. Fordeling mellom svar på spørsmålene som inngår i indikatoren om informasjon om barnet ved barselavdelingen

Indikatoren «ivaretagelse av partner ved barselavdelingen»

Indikatoren «ivaretagelse av partner» består av to spørsmål:

1. Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?
2. Ble partneren din tatt i mot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?

Samlet skår er 81 på nasjonalt nivå, med en variasjon mellom sykehusene fra 68 til 97. Det er liten forskjell i gjennomsnittsskår mellom de to spørsmålene. Figur 14 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 14. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om ivaretagelse av partner på barselavdelingen

Andre spørsmål knyttet til barselavdelingen

Hvor tilbragte kvinnene barseltiden

De fleste kvinnene tilbrakte mesteparten av barseloppholdet på enerom eller familierom på barselavdelingen, henholdsvis 37 og 22 prosent. 21 prosent var på barselhotell, og 15 prosent på flermannsrom på barselavdelingen. De øvrige kvinnene oppga fødestue (2 prosent) og annet (3 prosent) (tabell 9).

Varighet av barselopphold

De fleste (82 prosent) hadde et opphold på 1–4 døgn, mens 5 prosent hadde kortere tid. 8 prosent hadde 5–6 døgn og 4 prosent hadde et barselopphold på syv dager eller mer. De aller fleste kvinnene (80 prosent) mente at barseloppholdet hadde en passelig lengde. Blant kvinnene med opphold på syv døgn eller mer, svarte 72 prosent at oppholdet hadde passelig lengde, 5 prosent mente det var for kort og 23 prosent at det var for langt. Blant kvinnene med opphold kortere enn ett døgn, mente 73 prosent at det var passelig lengde, 25 prosent at det var for kort, og 2 prosent at det var for langt.

Informasjon under oppholdet og ved utreise

På spørsmål om helsepersonellet ga motstridende informasjon, svarte 44 prosent at de ikke opplevde dette. Henholdsvis 22 og 20 prosent svarte at de opplevde dette i liten eller noen grad. De to mest negative kategoriene ble besvart av henholdsvis 8 og 5 prosent av respondentene.

Av respondentene oppga 89 prosent at de hadde fått informasjon om hvor de kunne henvende seg etter at de kom hjem. I alt 80 prosent av kvinnene som svarte på spørsmålet om kontaktpersonene var lette å få tak i, mente at de i stor eller svært stor grad var det. 16 prosent svarte «i noen grad». Det var 1 prosent som sa at det «ikke i det hele tatt» var lett å få tak i kontaktpersonene, mens tre prosent svarte «i liten grad». 78 prosent oppga at de i stor eller svært stor grad fikk tilfredsstillende svar når de tok kontakt, mens 17 prosent svarte «i noen grad». Henholdsvis 2 og 4 prosent oppga å de «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» fikk tilfredsstillende svar.

77 prosent svarte at de hadde hatt en individuell utreisesamtale med jordmor. 5 prosent hadde hatt en gruppesamtale. I alt 20 prosent svarte at de hadde hatt lite eller ikke noe utbytte av denne samtalen, mens 34 prosent hadde hatt en del utbytte. 29 prosent hadde stort utbytte og 17 prosent svært stort utbytte. Det var 18 prosent som svarte at de ikke hadde hatt en slik samtale.

Tabell 9. Antall kvinner som svarte og prosentvis svarfordeling om barseloppholdet

Spørsmål	Antall	Svarkategori	Prosent
Hvor tilbrakte du mesteparten av barseloppholdet?	13 117	Enerom på barselavdeling	36
		Flermannsrom på barselavdeling	16
		Familierom på barselavdeling	22
		Barselhotell	21
		Fødestue	2
		Annet	3
Fikk du informasjon om hvor du kunne henvende deg hvis du hadde spørsmål etter at du kom hjem?	12 260	Ja	89
		Nei	11
Hadde du en samtale med jordmor før hjemreisen (utreisesamtale)?	13 109	Ja, individuell samtale	77
		Ja, gruppesamtale	5
		Nei	18
Hvilket utbytte hadde du av denne samtalen?	10 779	Ikke noe utbytte	3
		Lite utbytte	17
		En del utbytte	34
		Stort utbytte	29
		Svært stort utbytte	17
Hvor lenge varte barseloppholdet etter fødselen?	13 114	Mindre enn 24 timer	5
		24–48 timer	39
		3–4 døgn	43
		5–6 døgn	8
		7 døgn eller mer	4
Synes du det var en passende lengde på barseloppholdet?	13 105	Ja	80
		Nei, for kort	14
		Nei, for langt	6

Tabell 10. Gjennomsnittsskår og prosentvis svarfordeling på spørsmål knyttet til barseloppholdet

Spørsmål	Antall	Snitt	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?*	13 102	2.1	44	22	20	8	5
Fikk du informasjon om oppfølgingen du kunne få etter hjemreise (det kan være f.eks. på helsestasjon, barselpoliklinikk, hjemmebesøk av helsesykepleier eller jordmor)?	13 119	3.8	3	8	21	38	30
Var kontaktpersonene lette å få tak i?	6 426	4.1	1	3	16	42	38
Fikk du tilfredsstillende hjelp eller svar på spørsmålene dine da du tok kontakt?	6 410	4	2	4	17	47	31
Alt i alt, var tilbudet du fikk under barseloppholdet tilfredsstillende?	13 113	3.9	4	6	18	41	31
Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?*	13 109	1.3	84	9	4	1	1
Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?*	13 104	1.4	74	14	8	3	2

*Spørsmålene om de ansatte har gitt motstridende informasjon og om kvinnen eller barnet er blitt feilbehandlet har snudd skala. Det vil si at en lav skår er positivt. Best mulig skår er 1 og dårligst er 5.

Fritekstkommentarer om barseloppholdet

Informasjon og kommunikasjon

Veldig mange kvinner skrev om erfaringer som handlet om informasjon og kommunikasjon med helsepersonell under barseloppholdet. Kvinnene rapporterte både positive og negative erfaringer. Flere er svært fornøyde og roser helsepersonellet for å gi god informasjon og for å lytte. Samtidig opplevde mange kvinner at de ikke fikk tilstrekkelig informasjon fra helsepersonell om hva de kunne forvente, eller hva som skulle skje under barseloppholdet. Dette kunne bidra til uforutsigbarhet og misforståelser, og gi en følelse av å være glemt.

Mange kvinner trekker frem at de savner informasjon og veiledning om hvordan de skal ta vare på seg selv og babyen i tiden etter fødsel, og flere skriver at de selv måtte ta initiativ til å få informasjon fra helsepersonell. Kvinner skriver at de før hjemreisen hadde ønsket opplæring i for eksempel stell av babyen, bleieskift, og hvordan man bader barnet sitt, men at de ikke fikk dette. Flere rapporterer også at de fikk for lite eller ingen informasjon om smertelindring og hvordan de skulle gjøre sårstell, for eksempel etter keisersnitt eller andre inngrep.

Det varierte om kvinnene hadde fått tilbud om utreisesamtale før utreise; om samtalen var individuell eller i gruppe, og det varierte også hvorvidt de var fornøyde med innholdet i den. En del kvinner som hadde tatt keisersnitt, eller som hadde opplevd fødselen som traumatisk, skriver at de hadde ønsket en samtale for å gå gjennomgå hendelsesforløpet. Andre fikk en slik samtale, men med helsepersonell som ikke hadde kunnskap om den aktuelle fødselen.

Kvinnene rapporterte både positive og negative erfaringer knyttet til oppfølgingen som de fikk på barsel. Mange kvinner trekker frem at de opplevde å få for lite hjelp og tilsyn underveis i oppholdet, og at de i større eller mindre grad opplevde å bli overlatt til seg selv. Dette gjelder både første- og flergangsfødende. En del av de som var flergangsfødende skrev at det var helt i orden med mindre oppfølging ettersom de hadde erfaring fra før, og derfor følte at de hadde kontroll. Andre flergangsfødende ønsket mer hjelp og tettere oppfølging enn de fikk.

Flere kvinner skriver at de ønsker at det var mer kapasitet til avlastning når barnet var urolig, eller var sliten og hadde søvnunderskudd etter en lang fødsel. Enkelte beskriver at de hadde fått beskjed om å dra i snora når de trengte hjelp, men at de ikke ble møtt på en god måte eller følte at de var til bry når de gjorde dette.

Ammeveiledning og opplæring i ernæring

Flere av kvinnene trakk frem at det virket travelt på barselavdelingen/-hotellet, og at de ansatte ikke hadde nok tid til å veilede dem tilstrekkelig eller følge opp ammingen underveis i oppholdet. Noen skriver at helsepersonell kom innom for å observere eller spørre om hvordan det gikk med ammingen, men at de ikke ble lenge nok på rommet til å kunne gjøre en god vurdering av om barnets sugetak var riktig og om ammingen faktisk fungerte. Andre temaer som ble nevnt av kvinnene var utfordringer med smertefull amming, og mangelfull informasjon rundt bruk av morsmelkerstatning som alternativ eller supplement.

I kommentarene som omhandler amming og ernæring til barnet, er det også mange kvinner som trekker frem at de fikk veldig ulike, og ofte motstridende, råd fra helsepersonell når det gjaldt ammeteknikk og amming, eller hvordan de skulle bruke morsmelkerstatning eller flaske til barnet sitt. Dette kunne skape forvirring og virke stressende for kvinnene.

Partner

Mange kvinner opplevde det som svært negativt at partner ikke får være til stede med dem og den nyfødte babyen under hele barseloppholdet. I mange tilfeller må partner reise hjem på kvelden og komme tilbake neste dag. Kvinnene skriver ofte at dette ble begrunnet med fysiske kapasitetsutfordringer på barselavdelingen; enten at mor og baby har fått plass på et flermannsrom som de må dele med andre, eller at de har fått enkeltrom, men uten mulighet for at partner kan overnatte.

Flermannsrom

Kvinner rapporterte at de opplevde det som negativt å måtte bo flermannsrom sammen med andre mødre og deres nyfødte, fordi det gjorde det vanskelig å få hvile og ro etter fødselen. I tillegg ble det ofte mye trafikk inn og ut av rommet gjennom døgnet, noe som opplevdes stressende og belastende.

Kapasitet og bemanning

Det er mange kvinner som oppga at det fremstod travelt på barsel, og at det var for få ansatte i forhold til barselkvinner, barn og deres behov. Mange kvinner opplevde å få for lite tilsyn og oppfølging, og noen følte seg oversett eller glemt. Det kunne ta lang tid fra kvinnen ba helsepersonell om hjelp til det kom noen for å hjelpe. Mange kvinner beskrev helsepersonellet som veldig dyktige og med stor evne til å vise omsorg, men at de ikke hadde nok tid til å gjøre jobben sin på en god måte, og at dette kunne gå ut over kvinners følelse av trygghet og ivaretagelse.

Lengden på oppholdet er et tema som mange kvinner tok opp. En del kvinner er fornøyde med lengden på oppholdet. Noen ønsket å dra hjem tidligere enn planlagt fordi alt gikk bra med mor og barn, mens andre ønsket å bli en ekstra natt og fikk lov til dette. Det er likevel mange som har kommentert at de måtte reise hjem med den nyfødte før de følte seg klare for dette. Flere skriver at dette ble begrunnet med kapasiteten ved barselavdeling/-hotellet. En del skriver at de strevde med ammingen og ønsket at dette var mer etablert før de dro hjem, mens andre hadde behov for mer restitusjon, og følte seg ikke klare for hjemreise. Dette gjaldt både første- og flergangsfødende.

Medisinsk oppfølging og smertestillende

Det er noen kvinner som rapporterer at de savner mer informasjon om egen fysiske helse etter fødselen, og noen trekker frem at de selv måtte be om at det ble gjort en ordentlig undersøkelse før hjemreise. En del kvinner skriver at de i forbindelse med fødsel hadde blitt klippet eller fått rifter og måtte sys, og at de i etterkant av fødsel hadde smerter eller var usikre på om alt var i orden med dem fysisk. Noen få kvinner som rapporterer om mangelfull undersøkelse av livmoren i etterkant av fødselen, og som i noen tilfeller gav problemer etter hjemreise fra barsel. Mange kommentarer handler om manglende eller for lite smertelindring etter keisersnitt, eller i forbindelse med etterrii. I noen få tilfeller opplevde kvinner at helsepersonell glemt å gi smertestillende, ikke hadde oversikt over medisinerings, eller overlot medisinerings til kvinnen selv.

Barselomsorg i kommunen

Kvinnene er godt fornøyde med barselomsorgen etter at de er kommet hjem fra sykehus. På spørsmål om tilbudet de har fått alt i alt var tilfredsstillende, svarte 88 prosent én av de to mest positive svaralternativene og ytterligere 10 prosent oppga at det «i noen grad» var tilfredsstillende. De to mest negative svarkategoriene ble brukt av henholdsvis 1 og 2 prosent. Kvinnene har stort sett fått tilstrekkelig informasjon om tilbudet ved helsestasjonen. De opplever stort sett at tilbudet på helsestasjonen er godt organisert, og at det er ganske enkelt å få time.

Under vurderinger av tjenester i kommunen etter fødselen har vi identifisert fire indikatorer: Relasjon til personalet, rammer og organisering, informasjon om kvinnen og informasjon om barnet. I neste kapittel presenteres resultater på disse indikatorene og enkeltspørsmålene som inngår i dem. Deretter presenteres resultater for andre spørsmål som inngikk i denne bolken av spørreskjemaet.

Indikatorer knyttet til barselomsorg i kommunen

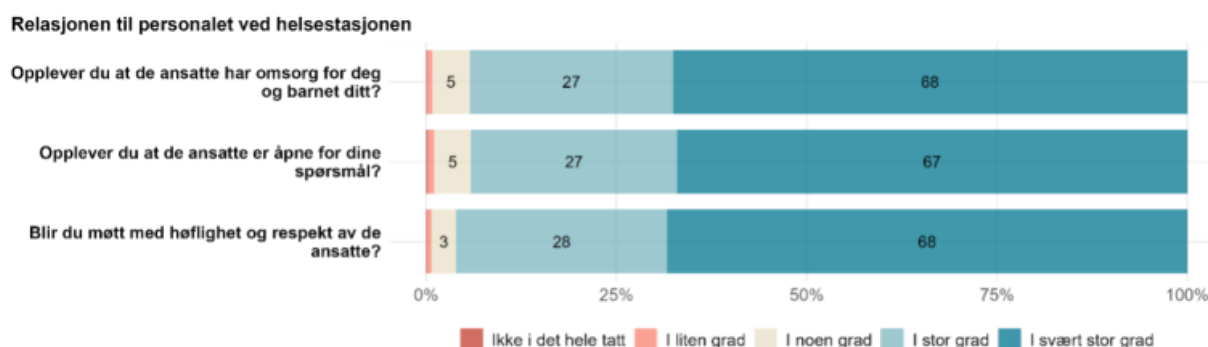
Indikatoren «relasjon til personalet ved helsestasjonen»

Indikatoren «relasjon til personalet ved helsestasjonen» består av tre enkeltspørsmål om personalet ved helsestasjonen.

Spørsmålene er:

- Opplever du at de ansatte har omsorg for deg og barnet ditt?
- Opplever du at de ansatte er åpne for dine spørsmål?
- Blir du møtt med høflighet og respekt av de ansatte?

Samlet for hele landet får denne indikatoren en skår på 90. For de kommunene vi oppgir resultater for, varierer skåren fra 72 til 100. Det er liten forskjell i hvordan kvinnen svarer i denne indikatoren. Alle tre spørsmålene fikk et gjennomsnitt på 4,6 på en skala fra 1 til 5. Figur 15 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



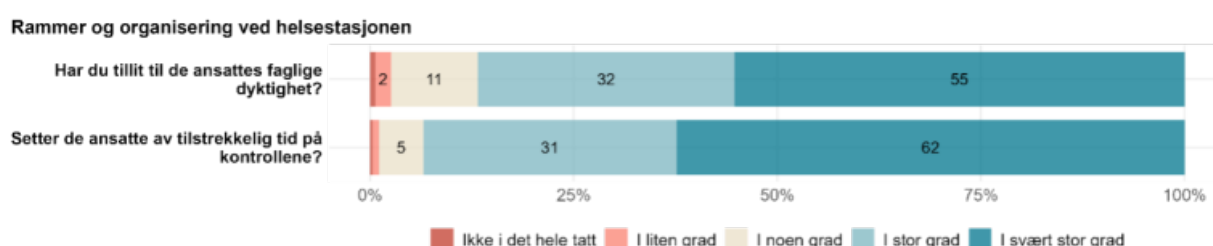
Figur 15. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om relasjon til personalet ved helsestasjon

Indikatoren «rammer og organisering ved helsestasjonen»

Indikatoren rammer og organisering ved helsestasjonen består av to enkeltspørsmål:

- Har du tilitt til de ansattes faglige dyktighet?
- Setter de ansatte av tilstrekkelig tid på kontrollene?

Indikatorene får en samlet skår på 87. Mellom kommunene varierer skåren fra 67 til 100. Figur 16 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 16. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for rammer og organisering ved helsestasjonen

Indikatoren «informasjon om kvinnen ved helsestasjonen»

Indikatoren informasjon om kvinnen ved helsestasjonen består av to enkeltspørsmål:

- Har du fått tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?
- Har du fått tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?

Indikatoren oppnådde en samlet skår på 62, med en variasjon mellom kommunene fra 46 til 91. Figur 17 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 17. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren for informasjon om kvinnen ved helsestasjonen

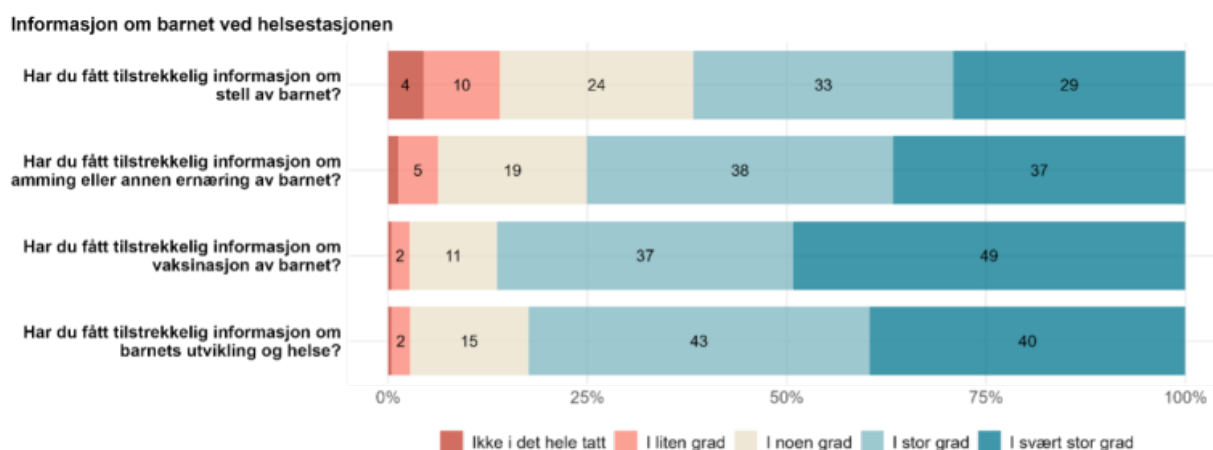
Indikatoren «informasjon om barnet ved helsestasjonen»

Indikatoren «informasjon om barnet ved helsestasjonen» består av fire spørsmål.

De fire spørsmålene er:

- Har du fått tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?
- Har du fått tilstrekkelig informasjon om amming eller annen ernæring av barnet?
- Har du fått tilstrekkelig informasjon om vaksinasjon av barnet?
- Har du fått tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling og helse?

Indikatoren oppnår en skår på 77, med en variasjon mellom kommunene fra 64 til 92. Figur 18 viser prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren.



Figur 18. Fordeling mellom ulike svarkategorier for enkeltspørsmålene som inngår i indikatoren om informasjon om barnet ved helsestasjon

Andre spørsmål knyttet til helsestasjonen og oppfølgingen etter hjemkomst fra sykehuset

Hjemmebesøk

Etter at mor og barn er kommet hjem, anbefales hjemmebesøk av jordmor innen to døgn og av helsesykepleier etter 7–10 døgn (Hdir 2014). En tredjedel av kvinnene oppgir at de ikke har hatt hjemmebesøk av jordmor, mens 24 prosent har hatt dette innen anbefalte to døgn. Ytterligere 37 prosent sier at de hadde hjemmebesøk i løpet av 3–6 dager. Henholdsvis 5 prosent og 1 prosent svarte at de hadde hjemmebesøk av jordmor etter 7–10 dager og etter mer enn ti dager. Når det gjelder hjemmebesøk av jordmor, var det førstegangs fødende som hadde størst utbytte av hjemmebesøk sammenlignet med flergangsfødende.

Når det gjelder hjemmebesøk av helsesykepleier, oppga 10 prosent av kvinnene at de ikke hadde hatt et slikt besøk, 57 prosent at de hadde det i løpet av 1–6 dager etter hjemkomst, 28 prosent i løpet av 7–10 dager og 5 prosent etter mer enn ti dager.

I alt 6 prosent av kvinnene svarte at de ikke hadde hatt hverken jordmor eller helsesykepleier på hjemmebesøk.

Når det gjelder utbytte av hjemmebesøkene, svarte kvinnene ganske likt for hjemmebesøk av jordmor og av helsesykepleier. I begge tilfeller oppga 12 prosent at de hadde «ikke noe» eller «lite» utbytte. Henholdsvis 27 og 29 prosent svarte «en del utbytte», 34 og 33 prosent «stort utbytte» og 27 og 25 prosent «svært stort utbytte».

Kontakt med helsestasjonen

De fleste kommer i kontakt med helsestasjonen relativt kort tid etter utskrivning fra sykehus/fødestue. Den første kontrollen på helsestasjonen var for 37 prosent av kvinnene innen to uker. For 55 prosent av kvinnene var den første kontrollen etter 3–6 uker. Det var 6 prosent som oppga at den første kontrollen var etter 7–9 uker, mens 1 prosent oppga at den var etter ti uker eller mer. 16 prosent av kvinnene oppga at de selv måtte ta kontakt med helsestasjonen, og 14 prosent ønsket at den første kontrollen var på et tidligere tidspunkt. Av de som ønsket en tidligere kontakt, svarte 34 prosent at de måtte ta kontakt selv.

Mange av respondentene har svart at det er viktig å ha time hos den samme personen ved hver kontroll på helsestasjonen. Til sammen 5 prosent svarte at dette ikke var viktig, ved å svare «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad».

Kvinnene ble bedt om å oppgi antall kontroller de hadde hatt til nå, men på grunn av forsinkelser i utsendelsesprosedyrene mottok de spørreskjemaet på ulike tidspunkt etter fødselen. Noen fikk spørreskjemaet etter seks uker, mens andre fikk det etter mer enn seks måneder. Det oppgitte antallet kontroller er derfor ikke sammenlignbart. På spørsmål om det er et passende antall kontroller svarte 88 prosent bekreftende, 9 prosent mente det var for få, og 3 prosent for mange.

På spørsmål om de var informert om hvor de kunne henvende seg utenom kontrollene, svarte 91 prosent bekreftende. Av de som hadde prøvd å kontakte helsestasjonen svarte 85 prosent «i stor grad» eller «i svært stor grad» på spørsmål om kontaktpersonene var lette å få tak i. 13 prosent svarte «i noen grad». Til sammen 3 prosent svarte én av de to mest negative kategoriene.

De fleste oppga at de fikk tilfredsstillende svar på spørsmål når de tar kontakt med helsestasjonen. 83 prosent svarte i én av de to mest positive kategoriene på dette spørsmålet. 14 prosent svarte «i noen grad» og 2 prosent svarte en av de mest negative.

Seksukerskontroll

Kvinnene rapporterer relativt godt utbytte av seksukerskontrollen for barnet. I alt 9 prosent svarte i én av de to mest negative kategoriene, mens 28 prosent svarte «en del utbytte», 38 prosent «stort utbytte» og 25 prosent «svært stort utbytte».

Seksukerskontroll av kvinnen selv har gitt mer variert utbytte. 41 prosent av kvinnene hadde en slik kontroll hos jordmor, 36 prosent hos fastlege og 5 prosent hos gynekolog. Det var 18 prosent som oppga at de ikke hadde hatt en slik kontroll. På spørsmålet om utbytte av kontrollen oppga 8 prosent «ikke noe utbytte», og 20 prosent «lite utbytte». Det var 29 prosent som oppga at de hadde «en del utbytte», mens 27 prosent

svarte «stort utbytte» og 16 prosent «svært stort utbytte». De kvinnene som hadde kontroller hos fastlegen oppga mindre utbytte enn de som hadde kontroller hos jordmor. Størst utbytte rapporterte de som hadde kontroll hos gynekolog.

Annet

Kvinnene opplevde i varierende grad at de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen. Til sammen 21 prosent svarte i en av de mest negative kategoriene på dette spørsmålet, 25 prosent svarte «i noen grad», 30 prosent «i stor grad» og 24 prosent i «i svært stor grad».

På spørsmål om de ansatte på helsestasjonen har gitt kvinnene motstridende informasjon, svarte 82 prosent i én av de to mest positive kategoriene. I alt oppga 28 prosent at de hadde vært i kontakt med en barselopoliklinikk eller ammeklinikk etter fødselen.

Tabell 11. Antall respondenter, gjennomsnittsskår og prosentvis svarfordeling på øvrige spørsmål om oppfølging på helsestasjon

Spørsmål	Antall	Snitt	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Er det viktig for deg å ha time hos den samme personen ved hver kontroll på helsestasjonen?	13 079	4.2	2	3	14	36	45
Opplevde du at de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen din?	12 846	3.5	8	13	25	30	24
Har du fått tilstrekkelig informasjon om tilbudet ved helsestasjonen?	13 073	4.2	0	2	13	41	43
Har du opplevd at ansatte har gitt deg motstridende informasjon?*	13 076	1.7	58	24	12	5	2
Opplever du at tilbudet du får på helsestasjonen er godt organisert?	12 984	4.3	1	2	11	44	43
Har det vært lett å få time til kontroll dersom du ønsket det?	11 355	4.3	1	2	10	37	50
Alt i alt, er tilbudet du har fått på helsestasjonen tilfredsstillende?	13 114	4.3	1	2	10	44	44
Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet på helsestasjonen (etter det du selv kan bedømme)?*	13 102	1.2	89	7	3	1	1

*Spørsmålene om de ansatte har gitt motstridende informasjon og om barnet er blitt feilbehandlet har snudd skala. Det vil si at en lav skår er positivt. Best mulig skår er 1 og dårligst mulig er 5.

Tabell 12. Antall kvinner som svarte og prosentvis svarfordeling om oppfølging på helsestasjon

Spørsmål	Antall	Svarkategori	Prosent
		Nei, hadde ikke hjemmebesøk av jordmor	33

Hadde du/dere hjemmebesøk av jordmor?	5 817	Ja, i løpet av 1.–2. dag hjemme	24
		Ja, i løpet av 3.–6. dag hjemme	37
		Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme	5
		Ja, etter mer enn 10 dager hjemme	1
Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av jordmor?	3 892	Ikke noe utbytte	2
		Lite utbytte	10
		En del utbytte	27
		Stort utbytte	34
		Svært stort utbytte	27
Hadde du/dere hjemmebesøk av helsesykepleier?	13 113	Nei, hadde ikke hjemmebesøk av helsesykepleier	10
		Ja, i løpet av 1.–6. dag hjemme	57
		Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme	28
		Ja, etter mer enn 10 dager hjemme	5
Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av helsesykepleier?	11 865	Ikke noe utbytte	2
		Lite utbytte	10
		En del utbytte	29
		Stort utbytte	33
		Svært stort utbytte	25
Var det første møtet med helsesykepleier på helsestasjonen?	1 206	Nei	10
		Ja, i løpet av 1.–6. dag hjemme	41
		Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme	33
		Ja, etter mer enn 10 dager hjemme	17
Hvor lang tid etter fødselen var du på første kontroll på helsestasjonen?	12 836	Innen 2 uker	37
		3–6 uker	55
		7–9 uker	6
		10 uker eller mer etter fødsel	1
Måtte du selv ta kontakt for å få time til første kontroll på helsestasjonen?	12 916	Ja	16
		Nei	84
		Ja	14

Ville du ønsket at den første kontrollen var på et tidligere tidspunkt?	12 384	Nei	86
Hvor mange kontroller har du hatt på helsestasjonen frem til nå?	12 965	Ingen	1
		1	8
		2	15
		3–5	48
		6 eller flere	27
Synes du dette har vært et passende antall kontroller?	12 774	Ja	88
		Nei, for få	9
		Nei, for mange	3
Hvilket utbytte hadde du av barnets 6-ukerskontroll?	12 722	Ikke noe utbytte	2
		Lite utbytte	7
		En del utbytte	28
		Stort utbytte	38
		Svært stort utbytte	25
Hvor gjennomførte du din 6-ukerskontroll?	13 089	Jordmor	41
		Fastlege	36
		Gynekolog	5
		Hadde ikke 6-ukerskontroll	18
Hvilket utbytte hadde du av din 6-ukerskontroll (etterkontroll)?	10 704	Ikke noe utbytte	8
		Lite utbytte	20
		En del utbytte	29
		Stort utbytte	27
		Svært stort utbytte	16
Har du blitt informert om hvor du kan henvende deg hvis du har spørsmål utenom kontrollene?	12 359	Ja	91
		Nei	9
Har kontaktpersonene vært lette å få tak i?	7 936	Ikke i det hele tatt	1
		I liten grad	2
		I noen grad	13
		I stor grad	40
		I svært stor grad	45
Har du fått tilfredsstillende svar på spørsmålene dine når du har tatt kontakt?	7 926	Ikke i det hele tatt	0
		I liten grad	2
		I noen grad	14
		I stor grad	47
		I svært stor grad	36
Har du hatt kontakt med en barselpoliklinikk/ammepoliklinikk etter fødselen?	13 100	Ja	28
		Nei	72

Fritekstkommentarer om barselomsorgen i kommunene

Flere fritekstkommentarer uttrykker overordnede erfaringer med helsestasjonen. Som i svangerskapsomsorgen tar disse kommentarene som regel ikke opp spesifikke tema, men uttrykker at kvinnen generelt sett har hatt gode erfaringer med tjenestene de har fått på helsestasjonen.

Flest fritekstkommentarer tok opp temaer rundt informasjon og kommunikasjon med helsepersonell. Blant kommentarene her var det flere som rapporterte om uklar eller utydelig informasjon i forbindelse med oppfølging og råd knyttet til følgende temaer: ernæring, amming, vaksine og vekt.

Det var flest tilbakemeldinger om amming. Overvekten av kommentarerene ble klassifisert som negative. Kvinnene etterlyste mer informasjon om og oppfølging av amming, og ga uttrykk for et ønske om mer hjelp til å få til amming. Enkelte beskrev også at de opplevde et ammepress, samt veldig stort fokus på vekt og vektoppgang. Kvinnene har uttrykt ønske om større forståelse for at de valgte morsmelkerstatning. En del kvinner var likevel godt fornøyd med informasjon og hjelp til amming. Når det gjelder seksukerskontrollen er veldig mange kvinner fornøyd med oppfølging av barnet, men etterspør bedre oppfølging og informasjon rundt egen (mors) helse.

Det var også en del kommentarer knyttet til organisering og samhandling på helsestasjonene. Flere skrev om utsatt seksukerskontroll eller annen oppfølging som ble utsatt, mangel på hjemmebesøk, ventetid eller at de fikk gruppetimer når de aller helst ønsket individuell oppfølging. De beskrev at helsestasjonen opplevdes som travel, og det virket som om at de manglet ressurser. Noen rapporterte om at de møtte ulike personer fra gang til gang på helsestasjonene, og at timer ble utsatt eller endret på kort varsel.

Overgang mellom tjenestenivåer

Forløpet fra svangerskap via fødsel til barsel inneholder flere overganger mellom tjenestene. Gjennomgående svarte kvinnene mindre positivt på spørsmål som omhandler disse overgangene enn på spørsmål som inngår i indikatorene for de ulike tjenestene.

Under svangerskapsdelen var det tre spørsmål om forberedelser til fødsel og barsel.

På spørsmålene om kvinnene fikk tilstrekkelig informasjon om hva de kunne forvente under fødselen og mulig smertelindring, svarte henholdsvis 64 og 62 prosent i én av de mest positive kategoriene. 12 og 15 prosent svarte i de mest negative.

Når det gjelder informasjon om barseltiden (inkludert amming, ernæring og stell av barnet), var andelen positive svar noe lavere. 48 prosent brukte de to mest positive svarkategoriene. 24 prosent de to mest negative. Det kan tenkes at informasjon om amming først og fremst skal komme på et senere tidspunkt, men på tilsvarende spørsmål for barselavdelinger og barselomsorg i kommunen, svarte kvinnene på samme nivå om informasjon om stell av barnet, og litt mer positivt på spørsmål om amming. På begge spørsmålene ga kvinnene mer positive vurderinger av de kommunale tjenestene enn av barselavdelingen.

På spørsmål om de opplevde at det var et godt samarbeid mellom jordmor og sykehus oppga 65 prosent av kvinnene én av de to mest positive svarkategoriene. Tilsvarende andel for samarbeidet mellom fastlegen og sykehus var på 46 prosent.

Som forberedelse til tiden etter sykehusopphold oppga 89 prosent av kvinnene at de fikk informasjon om hvor de kunne henvende seg. 68 prosent svarte de to mest positive kategoriene på spørsmålet om de fikk informasjon om oppfølgingen de kunne få etter utskriving. 82 prosent oppga at de hadde hatt en utskrivingssamtale, 46 prosent svarte i én av de to mest positive kategoriene på spørsmål om utbytte av denne samtalen, mens 20 prosent oppga at de hadde «lite» eller «ikke noe» utbytte av denne samtalen.

Kvinnene har oppgitt at de hadde noe mer utbytte av hjemmebesøk av jordmor og helsesykepleier enn av utskrivingssamtale. Dog skal det sies at det er få personer som har svart at de hadde hjemmebesøk av jordmor sammenlignet med svarene på de øvrige spørsmålene om utbytte av tjenester. 54 prosent av kvinnene svarte én av de to mest positive kategoriene på spørsmål om de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen.

Tabell 13. Antall svarere, gjennomsnittskår og prosentvis svarfordeling på øvrige spørsmål om overgang mellom tjenestenivåer

Spm	Spørsmål	Antall	Snitt	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
29	Fikk du tilstrekkelig informasjon om hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?	12 831	3.8	3	9	24	36	28
30	Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?	12 575	3.7	5	10	23	32	30
31	Fikk du tilstrekkelig informasjon om barseltiden (f.eks. amming, ernæring, stell av barnet)?	12 694	3.4	7	17	28	28	20

43	Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og sykehus?	11 106	3.8	5	9	21	35	30
44	Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom fastlege og sykehus?	8 319	3.2	12	16	25	27	19
90	Fikk du informasjon om oppfølgingen du kunne få etter hjemreise (det kan være f.eks. på helsestasjon, barselpoliklinikk, hjemmebesøk av helsesykepleier eller jordmor)?	13 119	3.8	3	8	21	38	30
95	Hvilket utbytte hadde du av denne samtalen?	10 779	3.4	3	17	34	29	17
103	Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av jordmor?	3 892	3.8	2	10	27	34	27
105	Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av helsesykepleier?	11 865	3.7	2	10	29	33	25
116	Opplevde du at de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen din?	12 846	3.5	8	13	25	30	24

Brukererfaringsundersøkelse for kvinner gjennom svangerskap, fødsel og barseltid – sommeren 2025

Helsedirektoratet fikk i supplerende tildelingsbrev nr. 4 (TB2025-86) et oppdrag fra HOD å gjennomføre en brukererfaringsundersøkelse blant kvinner som føder sommeren 2025. Tilleggsundersøkelsen omfatter derfor kvinner som fødte i juni og juli 2025 (sommerundersøkelsen), som et tillegg til undersøkelsen som ble gjennomført blant dem som fødte fra august 2024 til februar 2025 (hovedundersøkelsen). Alle fødeinstitusjonene som ble inkludert hadde fødsler i både juli og juli.

Dette kapitlet i brukererfaringsundersøkelsen ble publisert 23. januar 2026.

I løpet av våren 2025 ble fødeavdelingen ved det tidligere sykehuset i Molde flyttet til det nye Sykehuset Nordmøre og Romsdal Hjelset. Denne endringen ble ikke fanget opp av våre systemer, og kvinnene som fødte på Hjelset i juni eller juli ble derfor ikke inkludert i undersøkelsen, da vi ikke mottok data om disse fødslene fra Medisinsk fødselsregister (MFR). Vi har derfor ikke sammenligningsgrunnlag for fødepopulasjonen ved Molde/Hjelset.

Resultater for den enkelte kommune presenteres i [statistikkvisningen på Helsedirektoratet.no](#).

Metode og beskrivelse av utvalget

Metode

Metoden som ble brukt, er [den samme som for hovedundersøkelsen](#). Vi lagde nye *response homogeneity groups* for denne undersøkelsen for å gjøre resultatene mer representative internt. For å sammenligne resultatene mellom de to undersøkelsene, ble alle data slått sammen til én datafil, og *response homogeneity groups* ble beregnet på nytt for totalmaterialet. På dette grunnlaget ble indikatorskårene justert med tanke på ulik pasientsammensetning per enhet og mellom de to undersøkelsene.

Beskrivelse av utvalget

Vi mottok fødselsnummer fra 9431 kvinner fra MFR, hvorav 129 (1 prosent) ikke var kontaktbare i Helsenorge.no. Bruttoutvalget ble dermed 9 302 personer. Vi mottok 4 624 gyldige besvarer som tilsvarer en svarprosent på 50. Én person reserverte seg mot innhenting av bakgrunnsinformasjon.

Kvinnene som svarte hadde et aldersspenn fra 18 til 51 år, med et gjennomsnitt på 32,2 år (i hovedundersøkelsen var snittalderen for svarerne 32,3 år). Sammenlignet med hovedundersøkelsen, har de som svarte på sommerundersøkelsen i større grad høyskole- og universitetsutdanning over fire år (og mindre andel videregående som høyeste utdanning). En større andel er yrkesaktive, de rapporterer bedre fysisk og psykisk helse, flere er født i Norge, det er flere spontanfødsler, færre førstegangsfødende og flere med én fødsel bak seg – og det er flere med liggetid 0–1 døgn (tabell 1).

Tabell 1. Oversikt over bakgrunnsvariabler for utvalget. Antall og prosent

Variabel	Svaralternativ	Antall	Prosent
Hva er din høyeste fullførte utdanning?	Grunnskole	93	2
	Videregående skole	844	18
	Høyskole/universitet (1–4 år)	1623	35
	Høyskole/universitet (mer enn 4 år)	2054	45
Hva gjør du til daglig når du ikke er i permisjon?	Yrkesaktiv	4143	90
	Sykemeldt, på uføretrygd eller arbeidsavklaring	141	3
	Under utdanning	156	3
	Hjemmearbeidende	47	1
	Arbeidsledig	84	2
	Annet	42	1
Hvordan vil du si din fysiske helse er?	Utmerket	886	19
	Meget god	1792	39
	God	1506	33
	Nokså god	358	8
	Dårlig	72	2
Hvordan vil du si din psykiske helse er?	Utmerket	1024	22
	Meget god	1852	40
	God	1265	27
	Nokså god	399	9
	Dårlig	74	2
Fødeland	Norge	3846	83
	Et annet nordisk land	95	2
	Vest-Europa utenfor Norden	105	2
	Øst-Europa innenfor EU	125	3
	Øst-Europa utenfor EU	88	2
	Afrika	76	2
	Asia med Tyrkia	219	5
	Nord-Amerika	26	1
	Sør- og Mellom-Amerika	31	1
	Oseania	4	0
Flerfødsel	Ikke registrert	4571	99
	Ja	53	1
Hvordan startet fødselen?	Spontan	3020	65
	Indusert	1341	29

	Keisersnitt	263	6
Keisersnitt	Elektivt	199	28
	Akutt	510	72
	Uspesifisert	4	1
Antall tidligere fødsler	0	2187	47
	1	1710	37
	2	588	13
	3	110	2
	4 eller flere	29	1
Svangerskapslengde	Inntil 28 uker	5	0
	29 til 32 uker	18	0
	33–35 uker	107	2
	36–37 uker	336	7
	38–40 uker	3019	65
	Mer enn 40 uker	1134	25
Liggetid	0–1 døgn	726	16
	2–3 døgn	3240	70
	4–7 døgn	632	14
	8–14 døgn	24	1
	Mer enn 14 døgn	0	0

Frafallsanalysene ga disse gruppene som vist i tabell 2 som grunnlag for vekting:

Tabell 2. Oversikt over svarsannsynlighet basert på frafallsanalyser. Svarsannsynlighet og antall

Kjennetegn ved kvinnen	Svar-sannsynlighet (%)	Antall
Født i Afrika eller Asia	27	1075
Født i Øst-Europa eller Sør- og Mellom-Amerika	39	627
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder under 30,5 år	49	2898
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder over 30,5 år Har barn fra før	54	3024
Født i Norge, Norden, Vest-Europa, Nord-Amerika eller Oseania Alder over 30,5 år Har ikke barn fra før	61	1678

Overordnede resultater

I likhet med hovedundersøkelsen rapporterte de fleste kvinnene gode erfaringer, og på de fleste indikatorene bedre enn i hovedundersøkelsen. Skår på indikatorene vises i tabell 3 hvor vi også sammenligner resultatene med hovedundersøkelsen.

De to indikatorene som omhandler informasjon om barnet på henholdsvis barselavdeling og helsestasjon er de eneste som fikk en lavere skår i sommerundersøkelsen enn i hovedundersøkelsen. For barselavdelingene var denne forskjellen ikke signifikant.

På spørsmål om tjenestene alt i alt var tilfredsstillende, samsvarte resultatene med hovedundersøkelsen for de kommunale tjenestene og for barselsoppholdet. For fødeavdelingen svarte 87 prosent at de var i «stor grad» og «svært stor grad» opplevde at tjenesten var tilfredsstillende som er noe flere sammenlignet med hovedundersøkelsen (85 prosent).

Indikatorskårer for hoved- og sommerundersøkelsen

Her presenteres skår på indikatorene hvor resultatene mellom sommer- og hovedundersøkelsen sammenlignes.

Tabell 3. Vektete indikatorskårer for hovedundersøkelsen og sommerundersøkelsen

Indikator	August 24 – februar 25	Juni 25 – juli 25	Juni 25	Juli 25
Svangerskapskontroll hos jordmor	91	92*	92	91
Svangerskapskontroll hos fastlege	80	81*	82	81
Informasjon under svangerskapet	70	70	70	70
Tidlig ultralyd	84	85	85	85
Ordinær ultralyd	85	86	85	86
Relasjon til personalet ved fødeavdelingen	85	88*	88	88
Rammer og organisering ved fødeavdelingen	80	82*	82	83
Ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen	88	90*	90	90
Relasjon til personalet ved barselavdelingen	80	83*	83	82
Rammer og organisering ved barselavdelingen	68	68	69	68
Informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen	60	61	61	60
Informasjon om barnet ved barselavdelingen	64	62	63	62
Ivaretagelse av partner ved barselavdelingen	81	83*	83	83
Relasjon til personalet ved helsestasjonen	90	91*	91	92
Rammer og organisering ved helsestasjonen	87	88	87	88
Informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen	62	62	62	63
Informasjon om barnet ved helsestasjonen	77	74*	74	74

* Det er en statistisk signifikant forskjell mellom hovedundersøkelsen og sommerundersøkelsen ($p < 0.01$)

Forskjeller i indikatorskårer

Som vist i tabell 3, var det små forskjeller i indikatorskårene mellom juni og juli. Også på lavere nivåer er det små forskjeller. Den eneste forskjellen vi fant som var signifikant på 0,01-nivå var *Ivaretagelse av partner ved barselavdelingen* ved Universitetet i Nord Norge, Narvik. Der var skåren på 89 i juli mot 100 i juni, som i begge tilfeller er en meget god vurdering. Det var få svarere ved dette sykehuset, og resultatene kan like gjerne reflektere svarernes responsstil som faktiske forskjeller i kvalitet i de to månedene.

Tabell 4. Signifikante forskjeller i indikatorskårer for juni og juli, $p < 0,01$

Indikator	Enhet	Skår juni	Skår juli	p-verdi
Ivaretagelse av partner ved fødeavdeling	Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik	100	89,3	0,001

$p < 0,01$

Tabell 5. Signifikante forskjeller i indikatorskårer for juni og juli, $p < 0,05$

Indikator	Enhet	Skår juni	Skår juli	p-verdi
Rammer og organisering ved barselavdeling	Helse Nord RHF	74,5	68,9	0,04
Info om kvinnens helse, barselavdeling	Helse Nord RHF	68,5	60,2	0,017
	Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik	94,3	51,3	0,03
Ivaretagelse av partner på barselavdelingen	Helse Nord RHF	91,5	87,4	0,039

I tabell 6, 7 og 8 vises signifikante forskjeller identifisert på lavere nivå, det vil si regionale helseforetak, helseforetak eller sykehus.

Tabell 6. Indikatorer med signifikante forskjeller mellom hovedundersøkelsen og sommerundersøkelsen, region, $p < 0,01$

Indikator	Enhet	Skår hoved	Skår sommer	p-verdi
Personalet ved fødeavdeling	Helse Midt-Norge RHF	84,6	87,7	0
	Helse Sør-Øst RHF	84,3	86,9	0
Rammer og organisering ved fødeavdeling	Helse Sør-Øst RHF	80,0	81,6	0
	Helse Midt-Norge RHF	80,2	83,1	0,001
	Helse Vest RHF	82,0	83,8	0,003
Informasjon om barnet barselavdeling	Helse Sør-Øst RHF	63,0	60,9	0,005
Ivaretagelse av partner barselavdeling	Helse Midt-Norge RHF	82,3	86,1	0

Tabell 7. Indikatorer med signifikante forskjeller mellom hovedundersøkelsen og sommerundersøkelsen, helseforetak, $p < 0,01$

Indikator	Enhet	Skår hoved	Skår sommer	p-verdi
Personalet ved fødeavdeling	Vestre Viken HF	85,6	89,9	0
	St. Olavs Hospital HF	83,8	87,6	0,002
	Akershus universitetssykehus HF	82,0	86,2	0,005

	St. Olavs Hospital HF	83,9	87,7	0,005
Personalet ved barselavdeling	Sykehuset Østfold HF	80,4	83,3	0,003

Tabell 8. Indikatorer med signifikante forskjeller mellom hovedundersøkelsen og sommerundersøkelsen, sykehus, $p < 0,01$

Indikator	Enhet	Skår hoved	Skår sommer	p-verdi
Personalet ved fødeavdeling	Vestre Viken Drammen sykehus	84,5	91,4	0,005
Tidlig ultralyd	Vestre Viken Ringerike sykehus	83,1	92,1	0
Ordinær ultralyd	Vestre Viken Drammen sykehus	83,3	89,9	0,005
	Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik	86,1	96,0	0,005
Personalet ved barselavdeling	Vestre Viken Drammen sykehus	81,4	84,0	0
	Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik	78,5	81,0	0
	Nordlandssykehuset Bodø	81,8	85,9	0,009
	Nordlandssykehuset Vesterålen	79,2	83,0	0,009
	Stavanger universitetssykehus	81,9	85,3	0,009
Personalet ved barselavdeling	Sykehuset Østfold Kalnes	83,4	86,5	0,009

Geografisk variasjon

På et overordnet nivå ser det ut som om det samme mønsteret i geografisk variasjon fra hovedundersøkelsen gjentas i denne undersøkelsen. Større enheter har en tendens til å skåre dårligere.

Oslo skåret signifikant dårligere enn gjennomsnittet av fylker på alle indikatorene om tjenester på helsestasjon etter fødsel, og for indikatorene *Svangerskapskontroll hos jordmor* og *Informasjon under svangerskapet*.

Det er lite variasjon mellom helseregionene på de ulike indikatorene. Når det gjelder *Rammer og organisering* ved fødeavdelingene, skårer Helse Nord signifikant lavere enn gjennomsnittet og Helse Vest signifikant høyere, henholdsvis 79 og 84 poeng. Helse Vest skårer også signifikant bedre enn gjennomsnittet på ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen med en skår på 92. Her er Helse Sør-Øst signifikant lavere enn gjennomsnittet med 89 poeng. Men dette er likevel en meget god skår.

På indikatorene for barselavdelinger skårer Helse Sør-Øst signifikant lavere enn gjennomsnittet på alle indikatorene unntatt på *Informasjon om kvinnens helse*, men også her skårer de lavest med 60 poeng. Helse Nord skårer signifikant bedre. Her oppsummeres resultater for andre enkeltpørsmål i undersøkelsen. Gjennomsnittet på indikatorene *Informasjon om barnet* og *Ivaretagelse av partner*. For mer detaljerte resultater, se vedlegg.

Mønsteret for hvordan kvinnene svarer ut fra bakgrunnsvariabler skiller seg lite fra hovedundersøkelsen. Det er heller ikke noen vesentlige forskjeller mellom hvilken måned kvinnene har født.

Andre spørsmål

Her oppsummeres resultater for andre enkeltspørsmål i undersøkelsen.

Barselavdeling

I alt hadde 86 prosent av kvinnene et barselsopphold på 1–4 døgn. For 16 prosent av disse varte barselsoppholdet i ett døgn eller mindre. Det er flere sammenliknet med hovedundersøkelsen hvor andelen med ett døgn eller mindre var 12 prosent. Ut over det samsvarer resultatene fra sommerundersøkelsen med hovedundersøkelsen.

Helsestasjon

I alt 88 prosent var i «stor grad» og «svært stor grad» tilfreds med tilbudet på helsestasjonen. Det er noe høyere sammenliknet med hovedundersøkelsen, hvor andelen var 83 prosent.

Som i hovedundersøkelsen, kom de fleste kvinnene i kontakt med helsestasjon relativt kort tid etter utskrivning fra sykehus/fødestue. 41 prosent av kvinnene hadde sin første kontroll med barnet på helsestasjon innen to uker, mens 47 prosent hadde den 3–6 uker etter utskrivning.

Hjemmebesøk

Rundt halvparten av kvinnene (46 prosent), oppga at de ikke hadde hatt hjemmebesøk av jordmor etter fødsel. Det er flere sammenliknet med hovedundersøkelsen hvor en av tre ikke hadde hjemmebesøk av jordmor. For hjemmebesøk av helsesykepleier var andelen som ikke hadde hatt hjemmebesøk 14 prosent, som også er noe høyere sammenliknet med hovedundersøkelsen (10 prosent). I alt 10 prosent svarte at de ikke hadde hatt hjemmebesøk av verken jordmor eller helsesykepleier etter fødsel.

Når det gjelder utbyttet av hjemmebesøk, svarte 12 prosent av kvinnene «lite» eller «ikke noe» utbytte av hjemmebesøk fra jordmor, mens andelen var 14 prosent for helsesykepleier. Andelen kvinner som svarte «stort» og «svært stort» utbytte var 60 prosent for jordmor og 56 prosent for helsesykepleier. Svarfordelingen for sommerundersøkelsen er sammenliknbar med hovedundersøkelsen.

6-ukerskontroll

For 6-ukerskontroll av barnet rapporterte 11 prosent av kvinnene «ikke noe» eller «lite» utbytte. Det er en noe høyere andel sammenliknet med hovedundersøkelsen (9 prosent). Derav var det en lavere andel som rapporterte «svært stort» utbytte sammenliknet med hovedundersøkelsen, 22 versus 25 prosent.

For 6-ukerskontroll for kvinnen samsvarer utbyttet med hovedundersøkelsen. Derimot var det en lavere andel som hadde hatt 6-ukerskontroll sammenliknet med hovedundersøkelsen, 76 versus 82 prosent.

For de andre spørsmålene om svangerskapsomsorgen og tilbudet på fødeavdelingen samsvarer resultatene fra sommerundersøkelsen med hovedundersøkelsen.

Fritekstkommentarer

I likhet med hovedundersøkelsen trakk vi ut 500 tilfeldige kommentarer fra hver av delene som omhandlet svangerskapsomsorgen, helsestasjonen, og føde- og barselavdelingene som ble gjennomgått og

kategorisert på samme måte som vi gjorde i hovedundersøkelsen. Vi hadde et spesielt fokus på å se om det var noen nye temaer som dukket opp. I tillegg til dette søkte vi etter kommentarer som omhandlet ferieavvikling ved å benytte disse søkeordene i hvert av kommentarfeltene:

"steng", "ferie", "bemann", "vikar", "midlertidig", "clos", "shut", "holiday", "staff", "auxiliary", "temporary".

Svangerskapsomsorg

Flere kommenterte at de måtte ha alternative kontroller fordi jordmor hadde ferie. Mange ble henvist til fastlegen fordi helsestasjonen avviklet ferie, men også fastlegen hadde vikar på grunn av ferie. Generelt er disse kvinnene ikke tilfredse med at svangerskapskontroller avvikles hos vikarer. Andre opplevde at det var manglende oppfølging i slutten av svangerskapet på grunn av ferie, og ser dette i sammenheng med manglende informasjon om fødsel, amming og tiden etter fødsel.

Andre konsekvenser av ferieavvikling er at kvinnene ikke ble prioritert til tidlig ultralyd, eller at de selv måtte kjøre langt for å få kontroller på sykehus, og flere kommenterte at leger og jordmødre på sykehuskontroller virket stresset.

Fødeavdeling

Det er flere kvinner som kommenterte at det var svært varmt på sykehuset eller fødeavdelingen da de fødte, og at det var mangel på god ventilasjon eller mulighet for lufting. Dette opplevdes utfordrende for den fødende både under og etter fødselen, og noen uttrykker at de også var bekymret for den nyfødte babyen i varmen.

En del kommentarer handlet om ferieavvikling og vikarer som ikke kjente avdelingens rutiner, de andre ansatte, eller ikke visste hvor utstyr var oppbevart. Sammen med at de opplevde at mange av vikarene hadde mindre kompetanse, medførte dette at noen av kvinnene følte seg mindre trygge.

Mange kvinner skrev kommentarer som omhandlet svært travle ansatte, lav bemanning og fulle fødeavdelinger. Mange fremhevet likevel at personalet virkelig stod på og gjorde fødselen til en fin og trygg opplevelse til tross for travelheten. Andre kommenterte uheldige sider av lav bemanning som for eksempel mye venting på smertelindring eller å få tilsyn underveis, og at den fødende og partner måtte tilbringe mye tid alene. Flere trekker frem at de ikke følte seg nok ivaretatt grunnet bemanningssituasjonen. Det var også noen kommentarer om at det var for lite og/eller motstridende informasjon underveis i fødselen.

Flere kvinner kommenterte at det var press på fødestuene, og opplevde at de måtte vente lenge før de fikk tildelt fødestue samtidig som de følte at fødselen var nær. Noen beskrev også at de startet fødselen på et annet rom i påvente av ledig fødestue, eller at de gjennomførte hele fødselen på annet rom grunnet manglende tilgjengelighet på fødestue. Noen opplevde at de ble «kastet ut» fra fødestuen kort tid etter fødselen, eller før de var ferdige med å sy igjen rifter fordi noen andre hadde behov for rommet.

Barselavdeling

I kommentarene som omhandlet barseloppholdet var det som går igjen at det var travelt på avdelingen, og at personalet var underbemannet og ikke rakk over alle. Til tross for dette skrev noen av kvinnene at de hadde et fint opphold på barselavdelingen ofte grunnet personalet som strakk seg langt, mens andre kvinner trakk fram mer problematiske konsekvenser av travelheten.

Flere oppga at de ikke følte at de selv og barnet ble tilstrekkelig ivaretatt, eller at de følte seg glemt på en travel avdeling. Det kunne ta lang tid før personalet kom når de var tilkalt, og deretter kunne det igjen ta lang tid før legemidler og annet utstyr ble levert. Flere opplevde å bli overlatt til seg selv. Mange vikarer ble

oppfattet som urutinerte og med manglende kompetanse. Dette skapte en del usikkerhet. Det var også noen kommentarer knyttet til språkproblemer med utenlandske vikarer.

Det var mange kommentarer om manglende eller motstridende informasjon om amming og/eller stell av barn, samt at kvinnes fysiske og psykiske helse ble fulgt dårlig opp. Manglende informasjon eller oppfølging av mors helse etter fødselen er et tema som ser ut til å gå igjen i kommentarer hos kvinner med rapportert keisersnitt.

Flere kvinner oppgir å ha fått for lite hjelp med ammingen. Noen av kvinnene følte at det var et ammepress og ble nektet eller frarådet morsmelkerstatning, mens andre opplevde at barnet fikk morsmelkerstatning uten at de selv ønsket det.

Opphold på dobbelt- eller flermannsrom etter fødsel ble trukket frem som negativt og belastende av mange kvinner. Mangel på ro og hvile ble trukket frem, og noen av kvinnene skrev at det var problematisk at partner ikke kunne være til stede. Det ville vært en god støtte for kvinnen siden personalet ikke var så lett tilgjengelig.

En del av kvinnene kommenterte at de følte et press på å reise hjem før de selv følte seg klar for det grunnet kapasiteten ved barselavdelingen eller -hotellet, mens andre valgte å dra hjem tidligere fordi de ikke fikk den hjelpen de trengte, at partner ikke kunne være til stede, eller fordi det var ubehagelig varmt på avdelingen.

Helsestasjonen

Tilbakemeldinger som går igjen her er at det er redusert kapasitet og at besøk på helsestasjonen er redusert grunnet ferieavvikling. I tillegg nevner flere at de møter ulike personer og ferievikarer. Enkelte nevner også at de ikke har hatt hjemmebesøk av jordmor eller helsesykepleier grunnet mangel på kapasitet i fellesferien. Dette gjenspeiles i de kvantitative resultatene som rapporteres under overskriften «andre spørsmål» over.

Referanser

Sjetne IS, Kjøllesdal JG, Iversen HH, Holmboe O. Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Nasjonale resultater. PasOpp-rapport nr. 42013. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2013.

Iversen HH, Sjetne IS, Holmboe O, Kjøllesdal JG. Brukererfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Metoderapport. PasOpp-rapport nr. 52013. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2013

Sjetne IS, Holmboe O. Brukererfaringer med fødsels og barselomsorgen i 2016. Nasjonale resultater. [User experiences of birth and postnatal care in 2016. National results] PasOpp-rapport nr.2017: 519. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2017.

Holmboe O, Sjetne IS. Brukererfaringer med fødsels- og barselomsorgen i 2017. Nasjonale resultater [User experiences of birth and postnatal care in 2017. National results] PasOpp-rapport nr. 2018:46. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2018.

Iversen HH, Kjøllesdal JG. Utvikling av metode for å måle erfaringer med svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. PasOpp-rapport nr 22011. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2011.

Streiner, David L., and Geoffrey R. Norman, Health Measurement Scales: A practical guide to their development and use, 4th edn (Oxford, 2008; online edn, Oxford Academic, 1 Sept. 2009), <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199231881.001.0001>, accessed 6 Sept. 2025

Groves RM, Fowler FJ, Couper MP, et al. Survey methodology, 2nd edn. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons; 2009.

Särndal CE, Swensson B, Wretman J. Model assisted survey sampling. New York: Springer; 1992.

Helsedirektoratet (Hdir) 2014: [Nytt liv og trygg barseltid for familien](#)

Vedlegg

Spørsmål og svaralternativer

Datainnsamlingen foregikk kun elektronisk. En visuelt enkel måte å vise skjemaet på eksisterer derfor ikke. Vi presenterer her kodeboken for det elektroniske skjemaet på bokmål. Det viser spørsmålsformuleringer og svaralternativer. Tilsvarende finnes for nynorsk og engelsk.

Spørsmål knyttet til svangerskapet

Spm	Spørsmål	Svaralternativer
1	Brukte du offentlige tjenester i svangerskapet, f.eks. svangerskapskontroll hos jordmor/fastlege eller ultralyd (som vanligvis blir utført på sykehus)?	Ja, Nei
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Jordmor på helsestasjon
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Fastlege
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Lege på helsestasjon
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Jordmor på sykehus
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Lege på sykehus
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Annet
2	Hvem har du hatt svangerskapskontroll hos?	Ikke aktuelt
3	Hvor mange uker var du på vei ved første svangerskapskontroll hos jordmor eller lege?	Mindre enn 8 uker, 8–12 uker, 13–20 uker, 21–30 uker, Mer enn 30 uker, Vet ikke, Ikke aktuelt
4	Hvor mange svangerskapskontroller hadde du til sammen hos jordmor/lege?	1 til 4, 5 til 9, 10 til 16, 17 eller flere, Vet ikke, Ikke aktuelt
5	Synes du dette var passende antall svangerskapskontroller?	Ja, Nei, for få, Nei, for mange, Ikke aktuelt
6	Hadde du mulighet til å gå til svangerskapskontroll hos jordmor hvis du ønsket det?	Ja, Nei, Vet ikke, Ikke aktuelt
7	Var du på svangerskapskontroll hos jordmor?	Ja, Nei
8	Hvor mange forskjellige jordmødre var du på svangerskapskontroll hos?	1, 2, 3, 4 eller flere
9	Var det lett å få time hos jordmor dersom du ønsket det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
10	Var det viktig for deg å ha time hos den samme jordmoren hver gang?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad

11	Ble du møtt med høflighet og respekt av jordmor?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
12	Satte jordmor av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
13	Opplevde du at jordmor var åpen for dine spørsmål?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
14	Opplevde du at jordmor hadde omsorg for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
15	Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
16	Hadde du mulighet til å gå til svangerskapskontroll hos fastlege hvis du ønsket det?	Ja, Nei, Vet ikke, Ikke aktuelt
17	Var du på svangerskapskontroll hos fastlege?	Ja, Nei
18	Hvor mange forskjellige leger var du på svangerskapskontroll hos?	1, 2, 3, 4 eller flere
19	Var det lett å få time hos fastlegen dersom du ønsket det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
20	Var det viktig for deg å ha time hos den samme legen hver gang?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
21	Ble du møtt med høflighet og respekt av fastlegen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
22	Satte fastlegen av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
23	Opplevde du at fastlegen var åpen for dine spørsmål?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
24	Opplevde du at fastlegen hadde omsorg for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
25	Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
26	Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse i svangerskapet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
27	Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer i svangerskapet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt

28	Fikk du tilstrekkelig informasjon om hvordan barnet utviklet seg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
29	Fikk du tilstrekkelig informasjon om hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
30	Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
31	Fikk du tilstrekkelig informasjon om barseltiden (f.eks. amming, ernæring, stell av barnet)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
32	Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
33	Fikk du tilbud om tidlig ultralyd (uke 11–13)?	Ja, Nei, Vet ikke, Ikke aktuelt
34	Benyttet du deg av tilbudet om tidlig ultralyd (uke 11–13)?	Ja, Nei
35	Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med tidlig ultralyd (uke 11–13)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
36	Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte tidlig ultralyd (uke 11–13)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
37	Fikk du tilbud om ordinær ultralyd (uke 17–19)?	Ja, Nei, Vet ikke/Husker ikke
38	Benyttet du deg av tilbudet om ordinær ultralyd (uke 17–19)?	Ja, Nei
39	Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ordinær ultralyd (uke 17–19)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
40	Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ordinær ultralyd (uke 17–19)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
41	Opplevde du at de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet var godt organisert?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt
42	Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og fastlege?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt
43	Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom jordmor og sykehus?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt
44	Opplevde du at det var et godt samarbeid mellom fastlege og sykehus?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt

45	Alt i alt, var de offentlige tjenestene du brukte i svangerskapet tilfredsstillende?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
46	Mener du at du på noen måte ble feilbehandlet (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
47	Har du fått gjennomført fostervannsdagnostikk (NIPT) i løpet av svangerskapet?	Ja, Nei, Vet ikke/Ikke aktuelt
48	Da du var på svangerskapskontroll, ble du spurt av helsepersonell om du blir / har blitt utsatt for vold og overgrep i hjemmet av din nåværende partner?	Ja, Nei, Ikke relevant/Har ikke partner
49	Her kan du skrive mer om dine erfaringer med tjenestene du mottok i svangerskapet:	Fritekst

Spørsmål knyttet til fødselsomsorgen

Spm	Spørsmål	Svaralternativer
50	Ble du tatt på alvor av helsepersonellet på fødeavdelingen da du ringte for å si at fødselen hadde startet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
51	Ble du tatt imot på en god måte da du ankom fødeavdelingen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
52	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet på fødeavdelingen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
53	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
54	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
55	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
56	Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
57	Fikk du tilstrekkelig informasjon under oppholdet på fødeavdelingen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
58	Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
59	Opplevde du at tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen var godt organisert?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
60	Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen din?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
61	Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
62	Ønsket du å være involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
63	Var du involvert i avgjørelser som angikk fødselen din?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad

64	Fikk du tilfredsstillende smertelindring under fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
65	Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
66	Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
67	Alt i alt, var tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen tilfredsstillende?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
68	Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
69	Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet på fødeavdelingen (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
70	Her kan du skrive mer om dine erfaringer med tjenestene du mottok under oppholdet på fødeavdelingen:	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad

Spørsmål knyttet til barselsoppholdet

Spm	Spørsmål	Svaralternativer
71	Hvor tilbrakte du mesteparten av barseloppholdet?	Enerom på barselavdeling, Flermannsrom på barselavdeling, Familierom på barselavdeling, Barselhotell, Fødestue, Annet
72	Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet under barseloppholdet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
73	Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
74	Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
75	Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg og barnet ditt?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
76	Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
77	Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
78	Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
79	Fikk du tilstrekkelig informasjon om amming eller annen ernæring av barnet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
80	Fikk du tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt

81	Opplevde du at helsepersonell ga deg motstridende informasjon?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
82	Fikk du tilstrekkelig veiledning om amming eller annen ernæring av barnet under barseloppholdet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
83	Fikk du tilstrekkelig veiledning i stell av barnet under barseloppholdet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
84	Opplevde du at tilbudet du fikk under barseloppholdet var godt organisert?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
85	Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med barseloppholdet ditt?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt
86	Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
87	Ble det lagt til rette for at du kunne få nok ro og hvile?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
88	Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
89	Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt
90	Fikk du informasjon om oppfølgingen du kunne få etter hjemreise (det kan være f.eks. på helsestasjon, barselpoliklinikk, hjemmebesøk av helsesykepleier eller jordmor)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
91	Fikk du informasjon om hvor du kunne henvende deg hvis du hadde spørsmål etter at du kom hjem?	Ja, Nei, Vet ikke
92	Var kontaktpersonene lette å få tak i?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Tok ikke kontakt
93	Fikk du tilfredsstillende hjelp eller svar på spørsmålene dine da du tok kontakt?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
94	Hadde du en samtale med jordmor før hjemreisen (utreisesamtale)?	Ja, individuell samtale, Ja, gruppesamtale, Nei
95	Hvilket utbytte hadde du av denne samtalen?	Ikke noe utbytte, Lite utbytte, En del utbytte, Stort utbytte, Svært stort utbytte
96	Hvor lenge varte barseloppholdet etter fødselen?	Mindre enn 24 timer, 24–48 timer, 3–4 døgn, 5–6 døgn, 7 døgn eller mer
97	Synes du det var en passende lengde på barseloppholdet?	Ja, Nei, for kort, Nei, for langt
98	Alt i alt, var tilbudet du fikk under barseloppholdet tilfredsstillende?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad

99	Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
100	Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet under barseloppholdet (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad
101	Her kan du skrive mer om dine erfaringer med tjenestene du mottok under barseloppholdet etter fødselen:	Fritekst

Spørsmål knyttet til tjenester etter sykehusopphold

Spm	Spørsmål	Svaralternativer
102	Hadde du/dere hjemmebesøk av jordmor?	Nei, hadde ikke hjemmebesøk av jordmor, Ja, i løpet av 1.–2. dag hjemme, Ja, i løpet av 3.–6. dag hjemme, Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme, Ja, etter mer enn 10 dager hjemme
103	Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av jordmor?	Ikke noe utbytte, Lite utbytte, En del utbytte, Stort utbytte, Svært stort utbytte
104	Hadde du/dere hjemmebesøk av helsesykepleier?	Nei, hadde ikke hjemmebesøk av helsesykepleier, Ja, i løpet av 1.–2. dag hjemme, Ja, i løpet av 3.–6. dag hjemme, Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme, Ja, etter mer enn 10 dager hjemme
105	Hvilket utbytte hadde du/dere av hjemmebesøk av helsesykepleier?	Ikke noe utbytte, Lite utbytte, En del utbytte, Stort utbytte, Svært stort utbytte
106	Var det første møtet med helsesykepleier på helsestasjonen?	Nei, Ja, i løpet av 1.–6. dag hjemme, Ja, i løpet av 7.–10. dag hjemme, Ja, etter mer enn 10 dager hjemme
107	Hvor lang tid etter fødselen var du på første kontroll på helsestasjonen?	Innen 2 uker, 3–6 uker, 7–9 uker, 10 uker eller mer etter fødsel, Ikke aktuelt
108	Måtte du selv ta kontakt for å få time til første kontroll på helsestasjonen?	Ja, Nei, Ikke aktuelt
109	Ville du ønsket at den første kontrollen var på et tidligere tidspunkt?	Ja, Nei, Ikke aktuelt
110	Hvor mange kontroller har du hatt på helsestasjonen frem til nå?	Ingen, 1, 2, 3–5, 6 eller flere, Ikke aktuelt
111	Synes du dette har vært et passende antall kontroller?	Ja, Nei, for få, Nei, for mange
112	Hvilket utbytte hadde du av barnets 6-ukerskontroll?	Ikke noe utbytte, Lite utbytte, En del utbytte, Stort utbytte, Svært stort utbytte, Har ikke hatt en slik kontroll
113	Hvor gjennomførte du din 6-ukerskontroll?	Jordmor, Fastlege, Gynekolog, Hadde ikke 6-ukerskontroll
114	Hvilket utbytte hadde du av din 6-ukerskontroll (etterkontroll)?	Ikke noe utbytte, Lite utbytte, En del utbytte, Stort utbytte, Svært stort utbytte

115	Er det viktig for deg å ha time hos den samme personen ved hver kontroll på helsestasjonen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
116	Opplevde du at de ansatte ved helsestasjonen var informert om fødselen din?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
117	Blir du møtt med høflighet og respekt av de ansatte?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
118	Setter de ansatte av tilstrekkelig tid på kontrollene?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
119	Opplever du at de ansatte er åpne for dine spørsmål?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
120	Opplever du at de ansatte har omsorg for deg og barnet ditt?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
121	Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
122	Har du fått tilstrekkelig informasjon om tilbudet ved helsestasjonen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
123	Har du fått tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
124	Har du fått tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
125	Har du fått tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling og helse?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
126	Har du fått tilstrekkelig informasjon om vaksinasjon av barnet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
127	Har du fått tilstrekkelig informasjon om amming eller annen ernæring av barnet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
128	Har du fått tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Ikke aktuelt	
129	Har du opplevd at ansatte har gitt deg motstridende informasjon?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad	
130	Opplever du at tilbudet du får på helsestasjonen er godt organisert?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt	
131	Har det vært lett å få time til kontroll dersom du ønsket det?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Vet ikke/Ikke aktuelt	
132	Har du blitt informert om hvor du kan henvende deg hvis du har spørsmål utenom kontrollene?	Ja, Nei, Vet ikke	
133	Har kontaktpersonene vært lette å få tak i?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad, Har ikke tatt kontakt	

134	Har du fått tilfredsstillende svar på spørsmålene dine når du har tatt kontakt?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad	
135	Alt i alt, er tilbudet du har fått på helsestasjonen tilfredsstillende?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad	
136	Mener du at barnet ditt på noen måte har blitt feilbehandlet på helsestasjonen (etter det du selv kan bedømme)?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad	
137	Har du hatt kontakt med en barselpoliklinikk/ammepoliklinikk etter fødselen?	Ja, Nei	
138	Her kan du skrive mer om dine erfaringer med helsestasjonen etter fødselen:	Fritekst	

Bakgrunnsopplysninger

139	Hva er din høyeste fullførte utdanning?	Grunnskole, videregående skole, høyskole/universitet (1–4 år), høyskole/universitet (mer enn 4 år)
140	Hva gjør du til daglig når du ikke er i permisjon?	Yrkesaktiv, sykmeldt, på uføretrygd eller arbeidsavklaring, under utdanning, hjemmearbeidende, arbeidsledig, annet
141	Hvordan vil du si din fysiske helse er?	Utmerket, Meget god, God, Nokså god, Dårlig
142	Hvordan vil du si din psykiske helse er?	Utmerket, Meget god, God, Nokså god, Dårlig
143	Fungerte helsekort for gravide tilfredsstillende for deg?	Ikke i det hele tatt, I liten grad, I noen grad, I stor grad, I svært stor grad

Utsendelsesplan

Opprinnelig var planen at kvinnene skulle motta invitasjon til undersøkelsen 6–10 uker etter fødsel, for eksempel at kvinner som fødte i august skulle motta invitasjon i midten av oktober 2024. Grunnet uforutsette tekniske problemer ble utsendelsene forsinket i forhold til denne planen, og de første utsendelsene skjedde først i slutten av februar 2025. Vi sendte da ut invitasjon til kvinner som fødte i perioden august–desember 2024. Vi valgte først å teste systemet med en utsendelse av invitasjoner til 50 kvinner, og de øvrige en uke senere. Kvinner som fødte i januar og februar mottok skjemaet i midten av mars og april. Vi hadde to purringer og skjemaet ble holdt åpent for bevarelse i tre uker. Se eksakte datoer i tabellen.

Utsendelsesplan

	Pilot Fødte i august–desember 2024	Hoved-utsendelse Fødte i august–desember 2024	Fødte i januar 2025	Fødte i februar 2025

Utsendelse av invitasjon	20.02.2025	27.02.2025	13.03.2025	10.04.2025
Purring 1 (*)	01.03.2025	05.03.2025	19.03.2025	16.04.2025
Purring 2 (*)	05.03.2025	09.03.2025	23.03.2025	20.04.2025
Datainnsamling avsluttet	13.03.2025	20.03.2025	03.04.2025	01.05.2025

*SMS, e-post eller pushvarsel fra Helsenorge-app iht. egne preferanser

For mange av kvinnene har det gått relativt lang tid fra fødsel til invitasjon til undersøkelsen. Dette kan ha påvirket hvordan de svarte, ettersom opplevelsene deres kan være påvirket av andre faktorer. Når det gjelder vurderinger av oppfølging i kommunen etter fødsel, har kvinnene som fødte i månedene august til november ha hatt lengre tid til kontakt. Også dette kan ha påvirket svarene.

Om indikatorerene

Indikatorer er grupperinger av spørsmål som omhandler et aspekt av tjenestene. Slike grupperinger er mer robuste mål enn enkeltspørsmål. I denne undersøkelsen har vi et sett med indikatorer for hver av de fire fasene i forløpet svangerskap, fødsel, barselopphold på sykehus og barselomsorg i kommunen. Tabellene nedenfor viser hvilke spørsmål som inngår i hvilke indikatorer.

Utrekning av indikatorer

Hvert enkelt spørsmål som inngår i indikatorene har en verdi fra 1 til 5, mens skåren på indikatorene har verdi 0 til 100. Kvinnene svarte på en skala som besto av følgende alternativer: Ikke i det hele tatt, i liten grad, i noen grad, i stor grad, i svært stor grad, der da «ikke i det hele tatt» tilsvarer 1 og «i svært stor grad» tilsvarer 5.

Her er en beskrivelse av hvordan utregningen foregår:

1. Svarene på hvert enkelt spørsmål gis verdien 0–4 hvor 0 er mest negativ vurdering og 4 er mest positiv.
2. Den nye verdien ganges med 25 slik at verdiene blir 0, 25, 50, 75, eller 100.
3. Vi legger sammen verdiene for de spørsmålene som inngår i en indikator. Dersom et spørsmål ikke er besvart, teller dette ikke med i beregningen.
4. Denne summen deles på antall spørsmål som er besvart. Resultatet blir gjennomsnittet av de besvarte spørsmålene.
 - Eksempel: En indikator består av 7 spørsmål. En pasient har svart på 6 av disse spørsmålene med de opprinnelige verdiene 1,2,3,3,4,4. Omregningen gjør dette til $0+25+50+50+75+75$. Dette gir en totalsum på 275 som deles på antall besvarte spørsmål, altså 6. Pasientens skår på denne indikatoren blir med andre ord $275/6=45,83$
5. Pasienten må ha svart på minst halvparten av spørsmålene for å få en skår på indikatoren.

Enhetens skår er gjennomsnittet av pasientenes skårer.

Indikatorer og underliggende spørsmål om svangerskapsomsorg

Informasjon under svangerskapskontroll:

Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse i svangerskapet?

Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer i svangerskapet?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om hvordan barnet utviklet seg?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om hva du kunne forvente i forbindelse med fødselen?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulig smertelindring i forbindelse med fødselen?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om barseltiden (f.eks. amming, ernæring, stell av barnet)?
Svangerskapskontroll hos fastlegen:
Ble du møtt med høflighet og respekt av fastlegen?
Satte fastlegen av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?
Opplevde du at fastlegen var åpen for dine spørsmål?
Opplevde du at fastlegen hadde omsorg for deg?
Hadde du tillit til fastlegens faglige dyktighet?
Svangerskapskontroll hos jordmor:
Ble du møtt med høflighet og respekt av jordmor?
Satte jordmor av tilstrekkelig tid på svangerskapskontrollene?
Opplevde du at jordmor var åpen for dine spørsmål?
Opplevde du at jordmor hadde omsorg for deg?
Hadde du tillit til jordmors faglige dyktighet?
Tidlig ultralydundersøkelse:
Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med tidlig ultralyd (uke 11–13)?
Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte tidlig ultralyd (uke 11–13)?
Ordinær ultralydundersøkelse:
Fikk du tilstrekkelig informasjon i forbindelse med ordinær ultralyd (uke 17–19)?
Var du fornøyd med jordmor/lege som utførte ordinær ultralyd (uke 17–19)?

Indikatotorer og underliggende spørsmål om fødeavdelinger

Rammer og organisering ved fødeavdelingen:
Ble du tatt imot på en god måte da du ankom fødeavdelingen?
Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?
Hadde du tillit til helsepersonellets faglige dyktighet?
Fikk du tilstrekkelig informasjon under oppholdet på fødeavdelingen?
Opplevde du at tilbudet du fikk under oppholdet på fødeavdelingen var godt organisert?
Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med fødselen din?
Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?
Relasjon til personellet ved fødeavdelingen:
Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet på fødeavdelingen?
Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?
Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg?
Ivaretagelse av partneren ved fødeavdelingen:

Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet på fødeavdelingen?
Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?

Indikatorer og underliggende spørsmål om barselopphold ved sykehus

Informasjon om barnet under barseloppholdet:
Fikk du tilstrekkelig informasjon om amming eller annen ernæring av barnet?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?
Fikk du tilstrekkelig veiledning om amming eller annen ernæring av barnet under barseloppholdet?
Fikk du tilstrekkelig veiledning i stell av barnet under barseloppholdet?
Informasjon om kvinnens helse under barseloppholdet:
Fikk du tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?
Fikk du tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?
Ivaretagelse av partneren under barseloppholdet:
Ble partneren din tatt imot på en god måte av helsepersonellet under barseloppholdet?
Ble det lagt til rette for at partneren din kunne være til stede hvis dere ønsket det?
Rammer og organisering under barseloppholdet:
Hadde helsepersonellet tid til deg når du trengte det?
Hadde du tillit til helsepersonellens faglige dyktighet?
Opplevde du at tilbudet du fikk under barseloppholdet var godt organisert?
Opplevde du at helsepersonellet samarbeidet godt i forbindelse med barseloppholdet ditt?
Fikk du informasjon om hvem som hadde hovedansvaret for deg?
Ble det lagt til rette for at du kunne få nok ro og hvile?
Relasjon til personellet ved barseloppholdet:
Ble du møtt med høflighet og respekt av helsepersonellet under barseloppholdet?
Opplevde du at helsepersonellet var åpne for dine spørsmål?
Opplevde du at helsepersonellet hadde omsorg for deg og barnet ditt?

Indikatorer og spørsmål om barselsomsorg i kommunen

Relasjon til personellet ved helsestasjonen:
Blir du møtt med høflighet og respekt av de ansatte?
Opplever du at de ansatte er åpne for dine spørsmål?
Opplever du at de ansatte har omsorg for deg og barnet ditt?
Informasjon om barnet ved helsestasjonen:
Har du fått tilstrekkelig informasjon om barnets utvikling og helse?
Har du fått tilstrekkelig informasjon om vaksinasjon av barnet?
Har du fått tilstrekkelig informasjon om amming eller annen ernæring av barnet?
Har du fått tilstrekkelig informasjon om stell av barnet?
Informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen:

Har du fått tilstrekkelig informasjon om din fysiske helse etter fødselen?
Har du fått tilstrekkelig informasjon om mulige følelsesmessige forandringer etter fødselen?
Rammer og organisering ved helsestasjonen:
Setter de ansatte av tilstrekkelig tid på kontrollene?
Har du tillit til de ansattes faglige dyktighet?

Indikatorer og utvikling over tid

Tabellen viser en sammenstilling indikatorskårer for tidligere undersøkelser i tillegg til årets. Resultatene er ikke direkte sammenlignbare fordi innsamlingsmetodikken har endret seg. Vi har heller ikke hatt tilgang til data fra tidligere undersøkelser for å gjøre direkte sammenligninger.

Indikatorer og utvikling over tid

Indikator	2011	2016	2017	2024–25
Svangerskapskontroll hos jordmor	88	-	-	91
Svangerskapskontroll hos fastlege	76	-	-	80
Informasjon under svangerskapet	66	-	-	70
Tidlig ultralyd	-	-	-	84
Ordinær ultralyd	78	-	-	85
Relasjon til personalet ved fødeavdelingen	81	86	85	85
Rammer og organisering ved fødeavdelingen	76	81	81	80
Ivaretagelse av partner ved fødeavdelingen	84	86	87	88
Relasjon til personalet ved barselavdelingen	76	79	79	80
Rammer og organisering ved barselavdelingen	65	68	69	68
Informasjon om kvinnens helse ved barselavdelingen	58	58	59	60
Informasjon om barnet ved barselavdelingen	66	67	68	64
Ivaretagelse av partner ved barselavdelingen	73	77	79	81
Relasjon til personalet ved helsestasjonen	86	-	-	90
Rammer og organisering ved helsestasjonen	80	-	-	87
Informasjon om kvinnens helse ved helsestasjonen	56	-	-	62
Informasjon om barnet ved helsestasjonen	75	-	-	77

Resultater på indikatorer for kommunale tjenester

Tabell med resultater på indikatorene for alle kommuner og grupperinger av disse med signifikansangivelser. Grupperingene er fylke, helsefelleskap, KOSTRA-grupper og sentralitetsklasser.

Skårene er fra 0 til 100 hvor 100 er best. Avvik fra gjennomsnittet markeres dersom p-verdien er mindre enn 0,01. Det vil si at vi med mer enn 99 prosent sannsynlighet kan si at forskjellen fra snittet er reell. Av anonymitetshensyn oppgir vi ikke resultater for enheter som har færre enn fem svarere, og på grunn av stor statistisk usikkerhet oppgir vi ikke resultater for enheter hvor standardavviket er større enn 6.

+ / - i tabellene markerer om resultatet er statistisk signifikant bedre eller dårligere enn landsgjennomsnittet for det aktuelle nivået. Det aktuelle signifikansnivået er vist ved symboler slik: $p < 0,1$ * $p < 0,05$ ** $p < 0,01$ *** $p < 0,001$.

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for svangerskapskontroll, fylke

Fylke	Jordmor		Lege		Informasjon	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Agder	732	91	538	81	775	72
Akershus	1 421	90	948	81	1587	69
Buskerud	445	90	345	81	502	69
Finnmark	149	92	63	86	180	69
Innlandet	684	91	413	78	741	72
Møre og Romsdal	516	90	318	80	591	70
Nordland	475	90	263	81	525	70
Oslo	1 834	89 -***	1342	78	2068	68 -***
Rogaland	1 209	92	986	80	1286	71
Telemark	288	92	130	78	312	73
Troms	438	90	311	82	458	70
Trøndelag	1 013	91	654	80	1121	71
Vestfold	458	91	321	80	502	72
Vestland	1 474	91	1026	82	1625	71
Østfold	522	91	255	83	569	73

Antall som svarte og skår på indikatorer for helsestasjon etter fødsel, fylke

Fylke	Relasjon til personalet		Organisering		Informasjon om kvinnens helse		Informasjon om barnet	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Agder	776	91	776	88	773	67 +***	774	79
Akershus	1 599	91	1603	87	1601	63	1602	77
Buskerud	505	91	506	87	506	66	508	79
Finnmark	183	90	183	85	182	58	182	76
Innlandet	746	90	747	86	742	65	748	76
Møre og Romsdal	597	90	595	87	594	62	595	77
Nordland	527	91	527	88	526	65	529	78

Oslo	2 080	89 -***	2081	85 -***	2080	59 -***	2084	75 -***
Rogaland	1 292	91	1292	87	1286	65	1289	78
Telemark	315	91	315	86	314	64	315	77
Troms	459	90	460	87	458	60	458	75
Trøndelag	1 122	91	1123	88	1120	63	1123	77
Vestfold	510	92	510	88	507	65	511	78
Vestland	1 642	91	1643	87	1635	60 -***	1643	77
Østfold	571	90	572	87	569	66 +**	572	78

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for svangerskapskontroll, kommune

	Jordmor		Lege		Informasjon	
Kommune	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Alstahaug	11	86	8		14	65
Alta	62	90	11		64	71
Alvdal	6	86			6	
Alver	56	89	44	81	58	75
Andøy	9				10	
Arendal	84	91	50	84	90	71
Asker	207	89	112	81	236	69 -*
Askvoll	5	100 +***			5	90 +*
Askøy	73	95	45	84	83	74
Aukra	4		5	77	7	
Aure			2		3	
Aurland	3		2		4	
Aurskog-Høland	21	86	27	80	30	59
Austevoll	5	100 +***			5	
Austrheim	4		4		4	
Averøy	9	93	3		10	73
Balsfjord	14	89	13	72	15	
Bamble	24	88	15	81	25	68
Bardu	12	88	5		12	
Bergen	698	90	590	82	784	68 -***
Berlevåg	2				2	
Birkenes	15	99 +***	4		15	86 +***
Bjerkreim	6	98	5		7	85
Bjørnafjorden	62	90	47	82	69	69
Bodø	131	92	100	82	143	70
Bokn	3				3	

Bremanger	8	94			8	
Brønnøy	9				10	72
Bykle	3				3	
Bærum	280	88 -***	201	84 +**	315	68 -***
Bø	4		5		5	
Bømlo	33	90	31	74	37	68
Dovre	3		2		3	
Drammen	157	88	153	80	200	63 -***
Drangedal	7	90	4		8	
Dønna					2	
Eidskog	12	90	7		13	77
Eidsvoll	60	90	60	76	69	64
Eigersund	44	91	38	80	47	70
Elverum	42	96 +**	26	82	47	76
Enebakk	15	96	8	82	19	82
Etne	4		3		4	
Etnedal	2		2		2	
Evenes	2		2		2	
Evje og Hornnes	9	98	2		9	85
Farsund	18	84	12		20	76
Fauske	17	91	6	92	18	76
Fitjar	11	95	13		13	
Fjaler	5		2		5	
Fjord	3				3	
Flakstad	2		2		2	
Flatanger	4		2		4	
Flekkefjord	24	92	21	88	24	73
Flesberg	5		2		5	
Folldal	3				3	
Fredrikstad	114	89	73	84	127	68
Frogn	28	92	14	86	28	70
Froland	13	99 +***	11	86	13	82
Frøya	12	94			12	88 +***
Fyresdal	2				2	
Færder	47	90	37	89	52	73
Gamvik			2		2	
Gausdal	5	87	4		5	85 +.
Gildeskål	4		4		5	

Giske	27	91	12		27	74
Gjemnes	8		7	64	8	
Gjerdrum	14	96	11	81	15	73
Gjerstad	7	83	2		7	72
Gjesdal	34	95	27	80	37	77
Gjøvik	51	91	43	80	58	69
Gloppen	12	95	2		13	
Gol	6		2		6	
Gran	33	95	15	84	33	76
Gratangen	3				4	
Grimstad	64	94	41	79	65	77
Grong	6	93			6	78
Grue	7	99 +***	5		7	
Gulen	6		8		9	
Hadsel	21	83	6		22	68
Halden	55	96	19	79	58	81 +***
Hamar	52	86	25	83	57	69
Hammerfest	24	93	4		27	68
Haram	14	93	8	81	16	
Hareid	8		4		8	
Harstad	67	88	53	83	70	67
Hattfjelldal	6	100 +***	3		7	
Haugesund	83	93	45	79	90	70
Heim	13	89	6	65	13	74
Hemnes	12	97	4		13	74
Hemsedal	3				5	
Herøy (Møre og Romsdal)	14	92	7		15	70
Herøy (Nordland)	3				3	
Hitra	11	95	3		11	77
Hjartdal	5	95			5	
Hjelmeland	6	90	5		5	
Hol	8	94	4		8	
Hole	10	88	7		10	71
Holmestrand	44	88	56	77	68	66 -*
Holtålen	5	81	5		5	61
Horten	45	97 +***	19	84	46	79
Hurdal	6	100 +***	4		6	97 +***
Hustadvika	29	89	18		31	61

Hvaler	11	84	5		12	
Hægebostad	3				3	
Høyanger	8	96	4		8	85 +.
Høylandet	5	95			5	
Hå	45	84	43	79	49	71
Ibestad	2				3	
Inderøy	15	86	10		16	69
Indre Fosen	16	97	3		17	79
Indre Østfold	82	94	37	89 +**	93	76
Iveland	2				2	
Jevnaker	12	95	6		13	
Karasjok	5	91	3		6	
Karmøy	117	93	71	79	122	74
Kautokeino	7	86	6		7	80
Kinn	31	94	9		34	73
Klepp	48	94	40	82	50	76
Kongsberg	58	94	39	83	62	70
Kongsvinger	7	94	24	72	27	59
Kragerø	7	92	12		15	46 -***
Kristiansand	301	92	267	80	315	69 -.
Kristiansund	43	75 -***	37	82	58	59 -***
Kvam	20	82	16		24	60
Kvinesdal	15	94	9	91	16	80
Kvinnherad	30	98 +***	13	96 +**	30	80 +.
Kviteseid	6	97			6	
Kvæfjord	7		4		7	
Kåfjord	4		3		4	
Larvik	78	91	45	82	79	73
Lavangen	4				4	
Lebesby					3	
Leirfjord	6	92	4		7	55 -*
Lesja	4				4	
Levanger	40	87	19	79	43	71
Lier	46	91	37	86	52	74
Lierne	3				3	
Lillehammer	42	93	32	67	45	73
Lillesand	31	93	16		31	72
Lillestrøm	166	90	118	83	180	68 -.

Lindesnes	56	83	40	81	59	68
Lom	3				3	
Loppa	2		2		2	
Lund	3				3	
Lunner	20	94	7		20	71
Lurøy	2		2		2	
Luster	13	93	2		13	80
Lyngdal	12	91	21	74	26	60
Lyngen	4				6	85
Lærdal	9	96	2		10	81
Lødingen	4				4	
Lørenskog	76	87	63	77	91	62 -***
Løten	13	90	6		14	72
Malvik	50	95 +**	27	85	50	79 +.
Marker	12	95	5		12	76
Melhus	38	96	24	77	40	74
Meløy	8		4		9	73
Meråker	4		3		5	
Midt-Telemark	22	98	7		21	83 +.
Midtre Gauldal	13		5		14	73
Modalen			2		2	
Modum	32	93	19		32	80 +.
Molde	51	91	64	82	83	59 -***
Moskenes	2		2		2	
Moss	96	91	42	80	106	71
Målselv	14	96	15		16	79
Namsos	35	93	8		36	70
Nannestad	39	93	29	79	41	75
Narvik	52	89	39	80	55	72
Nes	51	92	32	84	53	68
Nesbyen	11	90	10		11	
Nesna	2				2	
Nesodden	45	91	23	84	51	69
Nittedal	43	90	19	78	43	77
Nome	12		5		12	
Nord-Aurdal	17	94	12	88	17	77
Nord-Fron	10	94	6		9	70
Nord-Odal	7	97 +***	4		8	

Nordkapp	8	96	2		9	
Nordre Follo	136	91	72	78	147	72
Nordre Land	12	91	9		13	
Nordreisa	8				8	67
Nore og Uvdal	4				4	
Notodden	19	90	5	84	19	
Nærøysund	16	94			16	84 +.
Oppdal	15	93	7	89	15	
Orkland	50	92	8		50	78
Os	4				4	
Oslo	1834	89 -***	1342	79	2068	68 -***
Osterøy	18	85	15	81	20	68
Overhalla	9	98 +***			9	
Porsanger	7	97			7	
Porsgrunn	67	92	35		73	76
Rakkestad	18	88	8		18	76
Rana	51	89	31	83	60	66
Randaberg	23	87	20	88	23	74
Rauma	16	87	13	78	17	67
Rendalen	4		2		4	
Rennebu	4				4	
Rindal	3				3	
Ringebu	6		2		7	61
Ringerike	58	90	42	83	59	74
Ringsaker	92	95	36	78	93	80 +***
Risør	14	96	5	100 +***	15	
Rollag	2				2	
Rælingen	42	89	35	79	44	72
Røros	14	88			14	67
Røst	2				2	
Råde	12	91	9	84	12	77
Salangen	5	90	3		5	
Saltdal	4		2		4	
Samnanger	4		3		5	
Sande	9	94	2		9	84
Sandefjord	109	91	65	80	115	73
Sandnes	198	93	178	83	209	71
Sarpsborg	102	89	51	83	110	73

Sauda	6		2		6	
Sel	13	77	6	100 +***	13	64
Selbu	10	95	7		10	86 +.
Seljord	8		2		8	
Senja	38	87	15	82	39	71
Siljan	7		3		9	
Sirdal	4				4	
Skaun	22	82	14	85	23	67
Skien	91	95 +***	39	84	98	75
Skiptvet	10	97	4		10	88 +***
Skjervøy	5	91			5	
Skjåk	5	99 +***	2		5	92 +***
Snåsa	5	98			5	
Sogndal	32	95	7	91	32	82 +*
Sokndal	11	87	7		11	
Sola	65	92	51	78	70	76
Sortland	26	87	4		30	70
Stad	22	94	2		24	79
Stange	52	92	25	85	54	70
Stavanger	351	90	333	78	379	67 -***
Steigen	5	97	2		5	
Steinkjer	39	92	26		41	74
Stjørdal	36	89	26	87	42	66
Stor-Elvdal	4		2		4	
Stord	47	90	38	79	48	69
Storfjord	5		3		5	
Strand	50	92	40	86	54	70
Stranda	11		6		11	
Stryn	18	93	5		18	78
Sula	16	98 +***	7	88	18	81
Suldal	11	89	4		11	77
Sunndal	15	91	5		15	76
Sunnfjord	55	90	20	85	60	70
Surnadal	16	97	9		17	79
Sveio	18	96	11	94	19	77
Sykkylven	11	90	3		11	81
Sømna	6	88			6	
Søndre Land	10		7		10	

Sør-Aurdal	8	82	4		8	
Sør-Fron	8	92	8		8	
Sør-Odal	17	95	9	56 -***	17	69
Sør-Varanger	9	91	26	91 +***	30	58 -**
Sørreisa	7	91			7	
Tana	7	94	2		7	
Time	48	94	41	82	50	76
Tingvoll	5	97	4		6	
Tinn	2				2	
Tjeldsund	8	88	4		9	
Tokke	2					
Tolga	6	96	2		6	
Tromsø	231	91	190	82	239	68 -*
Trondheim	451	91	424	79	534	67 -***
Trysil	5		3		6	
Tvedestrand	9	90	3		9	77
Tynset	13	99 +***	2		14	89 +***
Tysnes	2		5		7	
Tysvær	33	98 +***	19	89	34	80
Tønsberg	135	90	99	77	142	71
Ullensaker	84	90	61	80	102	72
Ullensvang	19	87	6	87	20	75
Ulstein	24	95	18	88	25	
Vadsø	11	94	2		11	85 +.
Vaksdal	5		3		5	68
Vang	3		3		3	
Vanylven	3				4	
Vardø	3				3	
Vefsn	28	93	8		28	75
Vegårshei	9	88	2		9	
Vennesla	34	90	26	83	35	76
Verdal	35	92	14	88	39	77
Vestby	32	94	15		35	76
Vestnes	11	95	8		13	79
Vestre Slidre	5		4		5	
Vestre Toten	31	85	25	76	32	64
Vestvågøy	27	88	20	83	33	68
Vik	3				3	

Vindafjord	24	96	15	75	26	75
Vinje	7	94			8	
Volda	34	95	11	94 +***	34	82 +**
Voss	33	95	12		34	78
Værøy					2	
Vågan	17	95	3		18	
Vågå	8	98 +**			7	
Våler (Innlandet)	4		2		5	74
Våler (Østfold)	10	92	2		11	78
Ørland	24	89	6		26	71
Ørsta	20	83	10		21	62 -*
Østre Toten	24	96 +***	25	67	28	67
Øvre Eiker	39	91	27	84	40	76
Øyer	10	82	9		11	65
Øygarden	88	93	53	89	94	75
Øystre Slidre	9	90	7	81	10	70
Åfjord	10	97	3		10	74
Ål	6	97 +***			6	60
Ålesund	114	93	53	74	121	74
Åmli	5		2		5	76
Åmot	5	94			5	
Årdal	14	94	5		14	
Ås	44	85	31	80	49	62 -***
Åsnes	7		3		8	

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for helsestasjon etter fødsel, kommune

	Relasjon til personalet		Organisering		Informasjon om kvinnens helse		Informasjon om barnet	
Kommune	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Alstahaug	14	85	14	82	14		14	71
Alta	66	85	66	80	65	56	66	73
Alvdal	6	85	6		6		6	85
Alver	58	90	58	88	58	68	58	80
Andøy	10		10	99	10		10	89
Arendal	89	91	89	89	89	67	89	79
Asker	235	91	235	88	236	64	236	79
Askvoll	5	91	5	83	5		5	
Askøy	83	92	83	89	83	60	83	77
Aukra	7	94	7	91	7		7	82

Aure	3		3		3		3	
Aurland	4		4		4		4	
Aurskog-Høland	30	91	30	86	30	50 -**	30	78
Austevoll	5	90	5		5		5	
Austrheim	4		4		4		4	
Averøy	10	86	10	81	10		10	
Balsfjord	15	90	15	85	15		15	
Bamble	25	86	25	84	25	63	25	70
Bardu	13	90	13	84	12		13	76
Bergen	793	90	794	85	790	56 -***	795	75 -**
Berlevåg	2		2		2		2	
Birkenes	15	95	15	92	15	84	15	87
Bjerkreim	7	96	7	97	7		7	86
Bjørnafjorden	69	89	69	86	68	61	68	76
Bodø	144	94	144	90	142	65	145	78
Bokn	3		3		3		3	
Bremanger	8	95	8		8		8	
Brønnøy	10	96	10	93	10		10	87
Bykle	3		3		3		3	
Bærum	317	90	317	86	315	60	315	76
Bø	5		5		5		5	
Bømlo	37	88	37	82	37	53	37	77
Dovre	3		3		3		3	
Drammen	200	88	200	85	199	60	200	77
Drangedal	8	100 +***	8	94 +***	8		8	82
Dønna	2		2		2		2	
Eidskog	13	94	13	89	13		13	83
Eidsvoll	70	88	70	83	70	59	70	73
Eigersund	47	95	47	92	46	68	47	80
Elverum	46	94	47	90	46	69	47	79
Enebakk	20	95	20	91	20	80	20	84
Etne	4		4		4		4	
Etnedal	2		2		2		2	
Evenes	2		2		2		2	
Evje og Hornnes	9	96	9	93	9		9	90
Farsund	20	93	20	88	20	74	19	82
Fauske	19	91	19	89	19		19	82

Fitjar	13	90	13	88	12		13	69
Fjaler	5	95	5		5		5	
Fjord	3		3		3		3	
Flakstad	2		2		2		2	
Flatanger	4		4		4		4	
Flekkefjord	24	93	24	90	24	71	24	88 +**
Flesberg	5	90	5		5		5	
Folldal	3		3		3		3	
Fredrikstad	128	90	128	87	128	63	128	77
Frogn	27	87	27	81	28	56	28	76
Froland	13	93	13		13		13	
Frøya	12	96	12	97 +***	12	84 +**	12	84
Fyresdal	2		2		2		2	
Færder	53	91	53	88	52	68	53	79
Gamvik	2		2		2		2	
Gausdal	5	91	5	85	5		5	
Gildeskål	5	95	5	89	5		5	82
Giske	27	94	27	92	27	69	27	80
Gjemnes	8	82	8		8		8	64
Gjerdrum	15	100 +***	15	96 +**	15	74	15	83
Gjerstad	8	94	8	89	8		8	83
Gjesdal	37	91	37	89	37	66	37	79
Gjøvik	58	90	58	88	58	66	58	78
Gloppen	13	82	13	83	13	55	13	
Gol	7	92	7		7		7	
Gran	33	87	33	84	33	73	33	80
Gratangen	4		4		4		4	
Grimstad	65	94	65	91	65	76 +**	65	86 +**
Grong	6	83	6	79	6		6	72
Grue	7		7	67	7		7	
Gulen	9	95	9	93	9		9	
Hadsel	22	90	22	87	22	69	22	82
Halden	59	94	59	92	59	70	59	83
Hamar	56	88	56	85	57	60	57	71
Hammerfest	27	95	27	92	27	62	26	81
Haram	17		17	88	17		17	78
Hareid	8	90	8	85	8		8	

Harstad	68	91	69	86	71	59	70	72
Hattfjelldal	7	100 +***	7	99 +***	7		7	90
Haugesund	89	89	89	86	88	59	89	74
Heim	14	86	14	77	14	62	14	71
Hemnes	13	91	13	87	13		13	77
Hemsedal	5	95	5	89	5		5	
Herøy (Møre og Romsdal)	16	90	16	90	16	71	16	78
Herøy (Nordland)	3		3		3		3	
Hitra	11		11		11		11	
Hjartdal	5	100 +***	5	96	5	77	5	78
Hjelmeland	6		6	79	5		6	72
Hol	9	94	9	91	8		9	
Hole	10	87	10	73	10		10	76
Holmestrand	69	91	69	87	68	65	69	80
Holtålen	5		5	84	5		5	
Horten	46	94	46	91	46	70	46	81
Hurdal	6	100 +***	6	87	6		6	90
Hustadvika	31	87	31	85	31	56	31	71
Hvaler	12	88	12		12		12	76
Hægebostad	3		3		3		3	
Høyanger	8	88	8	89	8		8	
Høylandet	5	100 +***	5	100 +***	5		5	
Hå	49	87	49	83	49	69	49	77
Ibestad	3		3		3		3	
Inderøy	16	95	16	92	16	76	16	82
Indre Fosen	17	93	17	93	17		17	82
Indre Østfold	93	91	93	88	90	67	92	79
Iveland	2		2		2		2	
Jevnaker	13	97 +**	13	92	13	81	13	83
Karasjok	6	93	6	92	6		6	
Karmøy	122	91	122	87	122	66	122	78
Kautokeino	7	95	7	90	7		7	87
Kinn	35	91	35	88	35	64	35	80
Klepp	51	91	51	87	51	67	51	80
Kongsberg	62	95 +**	62	93 +**	63	67	63	79

Kongsvinger	28	90	28	88	28	69	28	78
Kragerø	15		15	84	15		15	80
Kristiansand	316	90	316	88	316	64	315	77
Kristiansund	60	88	59	82	60	58	60	72
Kvam	24	92	24	86	24	65	24	72
Kvinesdal	16	97	16	95	16		16	87
Kvinnherad	29	95	29	92	29	66	29	80
Kviteseid	6	72 -***	6		6	46	6	
Kvæfjord	7	94	7	93	7	74	7	82
Kåfjord	4		4		4		4	
Larvik	79	93	79	88	79	59	80	77
Lavangen	4		4		4		4	
Lebesby	3		3		3		3	
Leirfjord	7	98	7	94	7		7	
Lesja	4		4		4		4	
Levanger	42	93	42	89	42	63	43	78
Lier	54	96 +**	54	94 +***	55	72	55	82
Lierne	3		3		3		3	
Lillehammer	46	90	46	87	44	69	46	81
Lillesand	31	93	31	86	31	65	31	75
Lillestrøm	179	90	182	86	182	59	182	76
Lindesnes	59	86	59	83	57	56	59	75
Lom	3		3		3		3	
Loppa	2		2		2		2	
Lund	3		3		3		3	
Lunner	20	94	20	93	20	76	20	80
Lurøy	2		2		2		2	
Luster	13	98	13	97 +**	13	77	13	88
Lyngdal	26	91	26	85	26	54	26	71
Lyngen	6	93	6		6	90 +***	6	82
Lærdal	10	96	10	91	10	66	10	84
Lødingen	4		4		4		4	
Lørenskog	92	87	92	82	92	55	92	73
Løten	14	89	14	84	14		14	77
Malvik	50	92	50	90	49	66	49	77
Marker	12	89	12	81	12		12	77
Melhus	40	94	40	92	40	66	40	82

Meløy	9		9		9		9	
Meråker	5	91	5	84	5		5	75
Midt-Telemark	22	94	22	91	22	75	22	84
Midtre Gauldal	14	94	14	87	14		14	
Modalen	2		2		2		2	
Modum	32	93	32	88	32	77	32	83
Molde	84	85	83	82	82	48 -***	83	70 -**
Moskenes	2		2		2		2	
Moss	105	89	106	85	106	64	106	77
Målselv	16	92	16	89	16		16	74
Namsos	36	89	36	88	36	64	36	72
Nannestad	42	91	42	88	42	68	42	82
Narvik	55	91	55	89	55	68	55	76
Nes	55	93	55	91	54	60	55	78
Nesbyen	11	92	11	85	11		11	89
Nesna	2		2		2		2	
Nesodden	51	92	51	90	51	68	51	82
Nittedal	44	90	44	90	44	78 +***	44	82
Nome	12	92	12	86	12		12	
Nord-Aurdal	17	82	17	81	17		17	65
Nord-Fron	10	96	10	93	10		10	86
Nord-Odal	8	98 +***	8	97 +***	8		8	91 +**
Nordkapp	9	95	9	92	9		9	75
Nordre Follo	148	90	148	88	148	68	148	76
Nordre Land	13	81	13	79	12	57	13	73
Nordreisa	8	93	8	89	8		8	
Nore og Uvdal	4		4		4		4	
Notodden	19	89	19	88	19	66	19	76
Nærøysund	16	92	16	84	16	71	16	83
Oppdal	15	95	15	89	15		15	79
Orkland	49	95 +***	49	93 +***	50	68	50	83
Os	4		4		4		4	
Oslo	2080	89 -***	2081	85	2080	59 -***	2084	75 -***
Osterøy	21	86	21	84	21		21	77
Overhalla	9	84	9	78	9		9	
Porsanger	7		7		7		7	65
Porsgrunn	73	94	73	89	72	67	72	79

Rakkestad	18	89	18	85	18	69	18	78
Rana	61	89	61	88	61	63	61	79
Randaberg	23	89	23	87	23	69	23	82
Rauma	17	92	17	88	17	62	17	73
Rendalen	4		4		4		4	
Rennebu	4		4		4		4	
Rindal	3		3		3		3	
Ringeby	8	97	8	95	8		8	
Ringerike	58	82	59	77	59	62	59	76
Ringsaker	94	92	94	88	93	68	94	77
Risør	15	96	15	90	15		15	86
Rollag	2		2		2		2	
Rælingen	45	90	45	88	45	57	45	81
Rørøst	14	93	14	90	14		14	82
Røst	2		2		2		2	
Råde	13	93	13	94	13		13	90
Salangen	5	95	5	90	5		5	
Saltdal	4		4		4		4	
Samnanger	6		6		6		6	
Sande	9	93	9	91	9	85 +***	9	85
Sandefjord	118	93	118	91	117	68	118	80
Sandnes	209	90	209	87	209	66	209	78
Sarpsborg	110	89	110	86	111	69	111	77
Sauda	6	93	6	90	6		6	
Sel	13	94	13	90	13	75	13	83
Selbu	10	95	10	92	10		10	87
Seljord	8	92	8		8		8	
Senja	40	93	40	92	40	65	40	81
Siljan	9	79	9		9		9	
Sirdal	4		4		4		4	
Skaun	23	94	23	89	23	59	23	76
Skien	99	91	99	87	100	65	100	76
Skiptvet	10	94	10	92	10	84 +***	10	88
Skjervøy	5	97	5	97 +***	5	73	5	86
Skjåk	5	98 +***	5	95 +***	5	91 +***	5	91 +***
Snåsa	5	92	5		5		5	
Sogndal	32	90	32	84	32	70	32	83

Sokndal	11	87	11		11		11	
Sola	70	89	70	87	70	69	70	78
Sortland	30	93	30	86	30	65	30	72
Stad	24	91	24	87	24		24	79
Stange	54	89	54	85	54	64	54	70
Stavanger	383	91	383	87	380	63	381	79
Steigen	5		5		5		5	89
Steinkjer	41	90	41	84	41	66	41	77
Stjørdal	42	90	42	87	42	60	41	76
Stor-Elvdal	4		4		4		4	
Stord	49	89	49	83	49	61	49	75
Storfjord	5		5		5		5	
Strand	55	95 +**	55	91	55	66	55	85 +**
Stranda	11		11		11		11	
Stryn	18	96	18	91	18	79	18	86
Sula	18	91	18	82	18	58	18	81
Suldal	11	92	11	90	11	80 +***	11	92 +***
Sunndal	15	87	15	85	15		15	82
Sunnfjord	63	94	63	91	63	64	63	82
Surnadal	17	90	17	86	16		17	82
Sveio	19	91	19	85	19		19	75
Sykkylven	11	91	11	87	11	74	11	83
Sømna	7	93	7	92	7		7	
Søndre Land	10	91	10		10		10	
Sør-Aurdal	8		8		8		8	
Sør-Fron	8	85	8	84	8		8	
Sør-Odal	17	86	17		17	67	17	76
Sør-Varanger	31	92	31	86	31	47	31	77
Sørreisa	7	93	7	89	7		7	79
Tana	7	96 +***	7	94	7		7	88
Time	50	93	50	90	50	69	50	76
Tingvoll	6	97	6	97	6		6	
Tinn	2		2		2		2	
Tjeldsund	9		9		9		9	
Tokke	2		2				2	
Tolga	6	85	6		6		6	
Tromsø	240	89	240	86	237	58 -**	237	73 -**
Trondheim	536	90	537	87	536	61	537	76

Trysil	6	95	6	95	6	77	6	87
Tvedestrand	9	96	9	95 +**	9		9	
Tynset	14	96	14	94	14		14	82
Tysnes	7		7		7		7	
Tysvær	34	91	34	88	34	69	33	81
Tønsberg	145	91	145	86	145	62	145	75
Ullensaker	105	90	106	88	105	67	106	79
Ullensvang	20	93	20	90	20		20	78
Ulstein	25	91	25	88	25	72	25	74
Vadsø	11	90	11	87	11		11	83
Vaksdal	5		5		5		5	
Vang	3		3		3		3	
Vanylven	4		4		4		4	
Vardø	3		3		3		3	
Vefsn	28	93	28	91	28	66	28	79
Vegårshei	9		9		9		9	
Vennesla	35	88	35	81	34	63	35	76
Verdal	39	91	39	87	38	67	39	76
Vestby	34	93	34	93	34	72	34	82
Vestnes	13	90	13	89	13		13	75
Vestre Slidre	5		5		5		5	
Vestre Toten	32	89	32	86	32	65	32	76
Vestvågøy	31	91	31	89	32	67	32	82
Vik	3		3		2		3	
Vindafjord	26	91	26	85	26	64	26	79
Vinje	8		8		8		8	76
Volda	34	96	34	91	34	79 +**	34	80
Voss	34	93	34	92	34	68	34	85
Værøy	2		2		2		2	
Vågan	18	83	18	79	18		18	72
Vågå	8	86	8	82	8		8	
Våler (Innlandet)	5	98 +***	5	91	5	80	5	
Våler (Østfold)	11	88	11	89	10	72	11	80
Ørland	26	88	26	83	26	57	26	71
Ørsta	21	92	21	92	21		21	82
Østre Toten	29	86	29	86	29	56	29	72
Øvre Eiker	40	93	40	91	40	73	40	82
Øyer	11	82	11	82	10		11	68

Øygarden	96	94	96	89	95	62	96	80
Øystre Slidre	10	81	10	81	10	67	10	79
Åfjord	10	96	10	96 +**	9	66	10	85
Ål	6		6		6		6	
Ålesund	122	93	122	90	122	67	121	83
Åmli	5	87	5		5		5	83
Åmot	5	99 +***	5	90	5		5	
Årdal	14	89	14	88	14		14	85
Ås	51	92	51	89	51	58	50	77
Åsnes	8		8		8		8	

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for svangerskapskontroll, KOSTRA-gruppe

KOSTRA-gruppe	Jordmor		Lege		Informasjon	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
1	556	92	299	80	583	74
2	218	91	88	80	231	74
3	97	92	20	72	99	77
4	286	91	152	81	301	75
5	229	90	109	79	250	71
6	144	90	66	82	151	74
7	1212	92	811	80	1320	72
8	358	92	167	84	402	72
9	1395	90 -*	943	81	1537	70
10	956	92	594	81	1073	72
11	1076	91	616	80	1151	72
12	3154	90 -***	2639	81	3518	67 -***
13	1834	89 -***	1342	78	2068	68 -***
14	58	91	22	74	59	72
15	58	96 +**	29	78	66	77
16	2				2	
17	25	89	15	79	31	69

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for helsestasjon etter fødsel, KOSTRA-gruppe

KOSTRA-gruppe	Relasjon til personalet		Organisering		Informasjon om kvinnens helse		Informasjon om barnet	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
1	587	91	587	88	584	68 +**	586	79
2	235	90	235	87	234	64	235	77

3	100	90	100	87	99	71 +**	100	80
4	303	90	303	86	303	64	303	78
5	252	91	252	87	251	66	252	79
6	154	91	154	87	149	64	154	80
7	1327	91	1327	88	1325	66	1328	79
8	401	91	401	88	402	62	400	78
9	1552	91	1553	88	1548	64	1555	77
10	1079	90	1080	87	1072	63	1079	77
11	1159	91	1160	88	1159	65	1163	77
12	3536	90	3541	86	3528	60	3535	76
13	2080	89	2081	85	2080	59	2084	75
14	59	92	59	87	59	63	59	77
15	67	92	67	87	67	65	67	80
16	2		2		2		2	
17	31	91	31	86	31	68	31	84

Antall kvinner som svarte og skår for svangerskapskontroll, sentralitetsklasse

	Jordmor		Lege		Informasjon	
Sentralitetsklasse	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
1	2398	89 -***	1759	79	2698	67 -***
2	3098	90	2410	80	3471	69 -***
3	2960	92 +***	2016	81	3189	72
4	1762	90	1082	82	1927	71
5	1103	91	505	79	1192	73
6	337	92	141	80	365	75 +***

Antall kvinner og skår for indikatorer for helsetasjon etter fødsel, sentralitetsklasse

	Relasjon til personalet		Organisering		Informasjon om kvinnens helse		Informasjon om barnet	
Sentralitetsklasse	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
1	2713	89 -***	2717	85 -***	2714	59 -***	2718	75 -***
2	3494	90	3498	87	3493	62	3501	77
3	3207	91 +**	3209	88 +***	3190	65 +**	3204	78
4	1938	90	1937	87	1931	64	1937	77
5	1205	91	1205	87	1201	64	1206	78
6	367	91	367	87	364	66	367	80 +**

Antall kvinner som svarte og skår for indikatorer for svangerskapskontroll, helsefellesskap

	Jordmor		Lege		Informasjon	
Helsefellesskap	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Agder	732	91	538	81	775	72
Ahus og kommunene	920	90	656	79	1040	69
Finnmark	149	92	63	86	180	69
Helgeland	137	91	60	80	154	70
Helse Bergen	1072	91	842	83	1196	69
Helse Fonna	441	93 +**	277	80	470	73
Innlandet	654	91	371	79	689	72
Lofoten, Vesterålen og Salten	280	90	162	81	310	70
Møre og Romsdal	516	90	318	80	591	70
Nordre Trøndelag	252	92	110	83	270	73
Oslo	1834	89 -***	1342	78	2068	68 -***
Sogn og Fjordane	238	93	64	83	251	76 +**
St. Olavs og kommunene	761	91	544	80	851	70
Sør-Rogaland	932	91	829	80	994	70
Telemark	288	92	130	78	312	73
Troms og Ofoten	496	90	352	82	519	70
Vest-Viken	944	89 -**	664	82	1066	69 -**
Vestfold	458	91	321	80	502	72
Østfold	554	91	270	83	604	73

Antall kvinner som svarte og skår for indikatorer for helsestasjon etter fødsel, helsefellesskap

	Relasjon til personalet		Organisering		Informasjon om kvinnens helse		Informasjon om barnet	
Helsefellesskap	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Agder	776	91	776	88	773	67 +**	774	79
Ahus og kommunene	1053	90	1057	87	1056	63	1057	77
Finnmark	183	90	183	85	182	58	182	76
Helgeland	156	91	156	88	156	66	156	79
Helse Bergen	1209	90	1210	86	1204	58 -***	1210	76
Helse Fonna	469	91	469	86	467	63	468	77
Innlandet	693	90	694	87	689	65	695	76
Lofoten, Vesterålen og Salten	310	92	310	88	309	65	312	77
Møre og Romsdal	597	90	595	87	594	62	595	77
Nordre Trøndelag	269	91	269	87	268	64	269	77

Oslo	2080	89 -***	2081	85 -***	2080	59 -***	2084	75 -***
Sogn og Fjordane	255	92	255	89	254	68	255	82 +**
St. Olavs og kommunene	853	91	854	88	852	62	854	77
Sør-Rogaland	1001	91	1001	87	996	65	999	78
Telemark	315	91	315	86	314	64	315	77
Troms og Ofoten	520	90	521	87	519	61	519	75
Vest-Viken	1070	91	1071	87	1070	64	1072	78
Vestfold	510	92	510	88	507	64	511	78
Østfold	605	90	606	87	603	67	606	78

Resultater på indikatorer for sykehus, helseforetak og regioner

Tabell med resultater på indikatorene for alle sykehus, helseforetak og regionale helseforetak med signifikansangivelser. Skårene er fra 0 til 100 hvor 100 er best. Avvik fra gjennomsnittet markeres dersom p-verdien er mindre enn 0,01. Det vil si at vi med mer enn 99 prosent sannsynlighet kan si at forskjellen fra snittet er reell. Av anonymitetshensyn oppgir vi ikke resultater for enheter som har færre enn fem svarere, og på grunn av stor statistisk usikkerhet oppgir vi ikke resultater for enheter hvor standardavviket er større enn 6.

+ / - i tabellene markerer om resultatet er statistisk signifikant bedre eller dårligere enn landsgjennomsnittet for det aktuelle nivået. Det aktuelle signifikansnivået er vist ved symboler slik: p<0,1 *p<0,05 **p<0,01 ***p<0,001.

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødselsomsorgen, region

Region	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Ordinær ultralyd	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Helse Midt-Norge RHF	1769	84	1769	80	1744	88	1645	83	1727	85
Helse Nord RHF	1184	84	1185	78 -***	1167	89	1092	84	1151	85
Helse Sør-øst RHF	7142	84	7142	80	7048	88 -***	6503	84	6939	85
Helse Vest RHF	2913	86 +***	2913	82 +***	2871	90 +***	2717	85 +**	2848	86

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barseloppholdet, region

	Relasjon til personalet- barselavdeling		Organisering på barselavdeling		Informasjon om kvinnens helse på barselavdeling		Informasjon om barnet på barselavdeling		Ivaretagelse av partner på barselavdeling	
Region	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Helse Midt-Norge RHF	1768	80	1767	69	1758	57 -***	1718	63	1733	82
Helse Nord RHF	1183	84 +***	1182	72 +***	1182	63 +***	1141	67 +***	1159	88 +***
Helse Sør-øst RHF	7139	78 -***	7141	66 -***	7117	60	6974	63 -***	7007	79 -***
Helse Vest RHF	2913	81	2913	69	2898	62	2826	64	2849	84 +**

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødselsomsorgen, helseforetak

	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Ordinær ultralyd	
Helseforetak	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Akershus universitetssykehus HF	1166	82 -***	1166	78 -**	1152	85 -***	1028	84	1129	8
Finnmarkssykehuset HF	151	87	151	81	147	93 +***	133	84	146	8
Helgelandssykehuset HF	126	87	127	82	127	90	119	87	122	8 +
Helse Bergen HF	1266	86	1266	82 +**	1250	91 +***	1196	85	1235	8
Helse Fonna HF	437	84	437	79	430	87	412	83	428	8
Helse Førde HF	209	86	209	81	206	90	194	88 +**	205	9 +
Helse Møre og Romsdal HF	587	85	587	80	579	86 -**	540	83	571	8
Helse Nord-Trøndelag HF	248	86	248	82	245	91 +**	229	86	242	8 +
Helse Stavanger HF	1001	87 +**	1001	83 +***	985	90 +**	915	85	980	8
Nordlandssykehuset HF	353	85	353	80	348	91	327	83	343	8
Oslo universitetssykehus HF	1988	84	1988	80	1959	86 -***	1825	83 -.	1936	8 -.
St. Olavs Hospital HF	934	84	934	79	920	88	876	82 -**	914	8 -.

Sykehuset i Vestfold HF	457	83	457	79	454	86 -**	427	86	441	8 +
Sykehuset Innlandet HF	612	83	612	78	608	88	575	85	598	8
Sykehuset Telemark HF	326	84	326	80	317	86 -**	294	85	308	8
Sykehuset Østfold HF	654	85	654	80	647	91 +**	576	83	634	8
Sørlandet sykehus HF	800	86	800	82	787	90	737	86 +.	785	8
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	554	82	554	76 -***	545	86	513	83	540	8
Vestre Viken HF	1139	85	1139	81	1124	90 +**	1,041	81 -***	1108	8 -

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barselomsorgen, helseforetak

Helseforetak	Relasjon til personalet på barselavdelingen		Organisering på barselavdelingen		Informasjon om kvinnens helse på barselavdelingen		Informasjon om barnet på barselavdelingen	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Akershus universitets-sykehus HF	1166	71 -***	1166	58 -***	1160	51 -***	1133	56 -***
Finnmarks-sykehuset HF	151	86 +**	151	75 +**	151	67	143	68
Helgelands-sykehuset HF	127	86 +***	127	75 +***	127	68	123	71
Helse Bergen HF	1266	82	1266	70	1261	60	1228	60 -***
Helse Fonna HF	437	83	437	72	430	63	416	69
Helse Førde HF	209	84	209	74 +**	209	65	204	71
Helse Møre og Romsdal HF	586	80	585	68	586	59	561	65
Helse Nord-Trøndelag HF	248	85 +**	248	75 +***	247	66	245	68
Helse Stavanger HF	1001	79 -**	1001	67 -***	998	63	978	67
Nordlands-sykehuset HF	352	86 +***	352	74 +***	352	65	344	70 +**
Oslo universitets-sykehus HF	1989	76 -***	1989	62 -***	1984	56 -***	1945	58 -*Ant**
St. Olavs Hospital HF	934	79 -**	934	67 -**	925	53 -***	912	62 -***
Sykehuset i Vestfold HF	456	80	457	67 -**	454	62	444	64

Sykehuset Innlandet HF	613	81	613	68	608	62	590	65
Sykehuset Telemark HF	326	77 -**	326	66 -**	326	63	320	64
Sykehuset Østfold HF	653	83 +**	654	72	652	65	639	67
Sørlandet sykehus HF	798	81	799	69	798	65 +**	783	68
Universitets-sykehuset Nord-Norge HF	553	82	552	69	552	60	531	64
Vestre Viken HF	1138	83 +**	1137	74 +***	1135	66 +***	1120	69 +***

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødselsomsorgen, sykehus

Sykehus	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Ordinær ultralyd	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Akershus universitetssykehus, Kongsvinger	134	86	134	83	134	94	121	87	133	89
Akershus universitetssykehus, Nordbyhagen	1032	81 -***	1032	78 -***	1018	84 -***	907	84	996	85 -.
Alta Helsesenter Fødestua	15	91	15	88	15	96 +***	14		15	89
Bodø fødeavdeling	270	84	270	79	268	91	254	85	261	86
Brønnøysund Fødestue	7	96 +***	7	92 +***	7	97 +***	7	95 +***	7	96 +***
Bærum sykehus	495	85	495	81	491	90	449	79 -***	486	81 -***
Drammen sykehus	385	84	385	81	378	89	358	82	371	84 -*
Finnsnes fødestue	12	92	12	88	12	93	10		11	
Førde sentralsjukehus	209	86	209	81	206	90	194	88 +*	205	91 +*
Gravdal fødestue	14	93	14	86	13	93	13	86	14	88
Hammerfest fødeavdeling	94	85	94	78	94	93	81	86	90	89
Harstad sykehus, fødeavdeling	86	84	86	78	82	89	78	82	83	85
Haugesund sjukehus	338	84	338	80	332	86 -***	317	81 -*	330	83 -*
Haukeland universitetssjukehus	1172	86	1172	82	1158	91	1,107	86	1142	86

Kirkenes fødeavdeling	42	91	42	85	38	93	38		41	87
Kongsberg sykehus	88	91	88	88 +***	86	94 +**	83	86	86	89
Mo i Rana fødeavdeling	70	87	71	81	71	91	66	88	68	90 +.
Molde sjukehus	187	83	187	78	184	87	170	83	183	85
Narvik sykehus, fødeavdeling	78	85	78	76	77	90	74	85	79	86
Oslo universitetssykehus Rikshospitalet	548	82 -***	548	78 -***	537	85 -***	499	83	535	84 -*
Oslo universitetssykehus Ullevål	1440	85 -**	1440	81	1422	87 -***	1,326	83	1401	84 -***
Ringerike sykehus	171	86	171	82	169	92	151	83	165	86
Sandnessjøen fødeavdeling	49	86	49	83	49	88	46	85	47	88
St. Olavs Hospital	934	84 -***	934	80 -**	920	88 -**	876	82 -*	914	84 -***
Stavanger Universitetssykehus	1001	87	1001	83	985	90	915	85	980	86
Stokmarknes fødeavdeling	69	84	69	81	67	91	60	76	68	78 -*
Stord sjukehus	99	85	99	80	98	90	95	88	98	90
Sykehuset i Vestfold - Tønsberg	457	84	457	79	454	86 -***	427	86	441	88
Sykehuset Innlandet Elverum	206	83	206	78	206	88	192	85	200	88
Sykehuset Innlandet Lillehammer	394	83 -**	394	78 -***	390	88	371	85	386	86
Sykehuset Levanger	167	86	167	82	165	92	153	85	163	89
Sykehuset Namsos	81	87	81	83	80	92	76	88	79	90
Sykehuset Telemark Skien	326	84	326	81	317	86 -***	294	86	308	86
Sykehuset Østfold	654	86	654	80	647	91	576	83	634	85
Sørlandet sykehus Arendal	227	89	227	85	223	94 +***	207	87	222	87
Sørlandet sykehus Flekkefjord	90	89	90	85	89	92	80	88	90	92 +***
Sørlandet sykehus Kristiansand	483	85	483	80	475	89	450	86	473	87
Tynset fødestue	12	96 +***	12	96 +***	12	96 +***	12	95 +*	12	96 +**

Universitetssykehuset Nord-Norge	378	82 -***	378	75 -***	374	85 -***	351	82	367	84 -*
Volda sjukehus	119	87	119	82	118	91	107	85	115	87
Voss sjukehus	94	91 +**	94	86	92	94 +**	89	82	93	86
Ålesund sjukehus	281	85	281	81	277	84 -***	263	83	273	83 -*

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barseloppholdet, sykehus

	Relasjon til personalet på barselavdelingen		Organisering på barselavdelingen		Informasjon om kvinnens helse på barselavdelingen		Informasjon om barnet på barselavdelingen		Ivareta partneres barsel
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall
Sykehus									
Akershus universitetssykehus, Kongsvinger	134	88	134	79	134	72	129	73	134
Akershus universitetssykehus, Nordbyhagen	1032	69 -***	1032	56 -***	1026	48 -***	1004	55 -***	1007
Alta Helsesenter Fødestua	15	92	15	88 +***	15	73	13		15
Bodø fødeavdeling	269	85	269	73	269	63	264	69	265
Brønnøysund Fødestue	7	92	7	87 +***	7	86 +***	7	84 +**	7
Bærum sykehus	495	83	495	74	493	66	481	69	487
Drammen sykehus	384	80 -**	384	71	384	63	384	69	379
Fødestua i Midt-Troms	12	89	12	83	11	61	12		12
Førde sentralsjukehus	209	84	209	75	209	65	204	71	205
Gravdal fødestue	14	94 +***	14	86 +***	14		13	81	13
Hammerfest fødeavdeling	94	83	94	71	94	63	90	64	93
Harstad sykehus, fødeavdelingen	86	84	86	71	86	62	82	68	81
Haugesund sjukehus	338	83	338	72	331	65	320	69	330
Haukeland universitetssjukehus	1172	81 -***	1172	69 -***	1167	59 -***	1138	59 -***	1148
Kirkenes fødeavdeling	42	92 +**	42	80	42	71	40	75	38
Kongsberg sykehus	88	92 +***	87	82 +***	87	75 +***	85	75	85
Mo i Rana, fødeavdeling	71	84	71	72	71	63	70	63	71

Molde sjukehus	187	79- ^{**}	187	67- ^{**}	187	55- ^{**}	177	62- ^{**}	184
Narvik sykehus, fødeavdelingen	79	85	79	71	78	65	75	67	78
Oslo universitetssykehus Rikshospitalet	549	75 - ^{***}	549	61 - ^{***}	548	58 - ^{***}	531	59 - ^{***}	535
Oslo universitetssykehus Ullevål	1440	76 - ^{***}	1440	63 - ^{***}	1436	56 - ^{***}	1414	58 - ^{***}	1415
Ringerike sykehus	171	87	171	77	171	72 + ^{**}	170	71	167
Sandnessjøen fødeavdeling	49	88	49	79	49	74	46	80 + ^{**}	49
St. Olavs Hospital	934	79 - ^{***}	934	68 - ^{***}	925	54 - ^{***}	912	62 - ^{***}	916
Stavanger Universitetssykehus	1001	79 - ^{***}	1001	67 - ^{***}	998	63	978	67 - ^{**}	976
Stokmarknes fødeavdeling	69	87	69	76	69	71	67	75	67
Stord sjukehus	99	85	99	74	99	60	96	71	98
Sykehuset i Vestfold - Tønsberg	456	80 - ^{***}	457	67 - ^{***}	454	62 - ^{**}	444	64 - ^{***}	447
Sykehuset Innlandet Elverum	206	83	206	72	204	63	200	65	206
Sykehuset Innlandet Lillehammer	395	80 - ^{***}	395	66 - ^{***}	392	62	378	65 - ^{**}	390
Sykehuset Innlandet Tynset	12	96 + ^{***}	12	96 + ^{***}	12		12	94 + ^{***}	12
Sykehuset Levanger	167	85	167	75	166	65	165	64	165
Sykehuset Namsos	81	86	81	78	81	68	80	74	80
Sykehuset Telemark Skien	326	78 - ^{***}	326	66 - ^{***}	326	64	320	64 - ^{**}	319
Sykehuset Østfold	653	84	654	72	652	65	639	67	641
Sørlandet sykehus Arendal	226	91 + ^{***}	227	80 + ^{***}	227	74 + ^{***}	226	82 + ^{***}	222
Sørlandet sykehus Flekkefjord	90	90 + ^{***}	90	81 + ^{***}	90	75 + ^{***}	88	82 + ^{***}	90
Sørlandet sykehus Kristiansand	482	76 - ^{***}	482	62 - ^{***}	481	60 - ^{***}	469	59 - ^{***}	471
Tromsø universitetssykehus	376	81 - ^{**}	375	68 - ^{***}	377	59 - ^{***}	362	63 - ^{***}	370
Volda sjukehus	118	87	118	77	118	74 + ^{***}	115	72	116
Voss sjukehus	94	91 + ^{***}	94	81 + ^{***}	94	71	90	75	92

Ålesund sjukehus	281	78 -***	280	65 -***	281	56 -***	269	64 -**	272
------------------	-----	---------	-----	---------	-----	---------	-----	--------	-----

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødeomsorgen, avdeling

Avdeling	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Ordinær ultralyd	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Øvrige avdelinger	8808	85	8809	80	8683	88 -***	8072	84	8,574	85 +.
Haukeland universitetssjukehus, Føden	782	86	782	82	771	91 +**	738	85	759	86
Haukeland universitetssjukehus, Storken	390	86	390	81	387	91	369	87 +**	383	86
Oslo universitetssykehus Ullevål, Føde/barsel A	766	84	766	81	758	86 -***	706	82	745	84
Oslo universitetssykehus Ullevål, Føde/barsel B	674	85	674	81	664	88	620	84	656	83
St. Olavs Hospital, Føde Vest	714	83	714	79	703	88 -**	668	82 -*	696	83
St. Olavs Hospital, Føde Øst	220	86	220	81	217	91	208	83	218	84
Sykehuset Østfold, Normalenheten B2	313	86	313	80	308	91	277	84	301	85
Sykehuset Østfold, Spesialenheten B3	341	85	341	81	339	91	299	82	333	84

Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barseloppholdet, avdeling

Avdeling	Relasjon til personalet på barselavdelingen		Organisering på barselavdelingen		Informasjon om kvinnens helse på barselavdelingen		Informasjon om barnet på barselavdelingen	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Øvrige avdelinger	8804	80	8803	68	8775	61 +***	8556	65 +***
Haukeland universitetssjukehus, Føden	783	80	783	69	780	58	761	59 -**
Haukeland universitetssjukehus, Storken	389	83 +**	389	69	387	60	377	60

Oslo universitetssykehus Ullevål, Føde/barsel A	766	76 -***	766	63 -***	762	57	747	58 -***
Oslo universitetssykehus Ullevål, Føde/barsel B	674	76 -***	674	63 -***	674	55 -**	667	58 -***
St. Olavs Hospital, Føde Vest	714	79	714	67	708	53 -***	699	62
St. Olavs Hospital, Føde Øst	220	80	220	69	217	55	213	61
Sykehuset Østfold, Normalenheten B2	312	84 +***	313	72 +**	311	65 +***	305	68 +***
Sykehuset Østfold, Spesialenheten B3	341	83 +**	341	72 +***	341	65 +***	334	67 +***

Sommerundersøkelsen – resultater på indikatorer for sykehus, helseforetak og regioner

Tabeller med resultater på indikatorene for alle sykehus, helseforetak og regionale helseforetak med signifikansangivelser er i vedlegg 1-6. Skårene er fra 0 til 100 hvor 100 er best. Avvik fra gjennomsnittet markeres dersom p-verdien er mindre enn 0,01. Det vil si at vi med mer enn 99 prosent sannsynlighet kan si at forskjellen fra snittet er reell. Av anonymitetshensyn oppgir vi ikke resultater for enheter som har færre enn fem svarere, og på grunn av stor statistisk usikkerhet oppgir vi ikke resultater for enheter hvor standardavviket er større enn 6.

+ / - i tabellene markerer om resultatet er statistisk signifikant bedre eller dårligere enn landsgjennomsnittet for det aktuelle nivået. Det aktuelle signifikansnivået er vist ved symboler slik: $p < 0,1$ * $p < 0,05$ ** $p < 0,01$ *** $p < 0,001$.

Vedlegg 1. Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødselsomsorgen, region

Region	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Or
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	
Helse Midt-Norge RHF	578	88	578	83 +.	569	91	547	84	56
Helse Nord RHF	394	87	394	79 -***	388	91	367	85	38
Helse Sør-Øst RHF	2566	87	2565	82	2531	89 -***	2308	84	25

Helse Vest RHF	1052	89	1052	84 +***	1042	92 +**	994	85	100
----------------	------	----	------	---------	------	--------	-----	----	-----

Vedlegg 2. Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barseloppholdet, region

Region	Relasjon til personalet- barselavdeling		Organisering på barselavdeling		Informasjon om kvinnens helse på barselavdeling		Informasjon om barnet på barselavdeling		Ivaretagelse av partner på barselavdeling	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Helse Midt-Norge RHF	577	83	577	71	575	60 -.	566	65	568	86
Helse Nord RHF	392	85	392	72	387	64	373	68 +*	382	90 +***
Helse Sør-Øst RHF	2565	81 -***	2564	67 -***	2551	60 -.	2482	61 -***	2508	79 -***
Helse Vest RHF	1051	84	1051	71	1048	64 +.	1018	65	1027	86

Vedlegg 3. Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for fødselsomsorgen, helseforetak

Helseforetak	Relasjon til personalet på fødeavdelingen		Organisering på fødeavdelingen		Ivaretagelse av partner på fødeavdelingen		Tidlig ultralyd		Ordinær ultralyd	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Akershus universitetssykehus HF	329	87	329	81	326	87 -.	285	84	317	8
Finnmarkssykehuset HF	54	86	54	80	54	91	50	88	54	8
Helgelandssykehuset HF	58	89	58	81	58	95 +**	57	90	56	8
Helse Bergen HF	442	89	442	83	436	93 +***	419	84	438	8
Helse Fonna HF	146	86	146	82	146	87	137	84	142	8
Helse Førde HF	75	86	75	80	74	88	71	89	73	9
Helse Møre og Romsdal HF	147	88	147	82	147	89	137	84	143	8
Helse Nord-Trøndelag HF	86	90	86	86	85	90	83	86	83	8
Helse Stavanger HF	389	90 +*	389	86 +***	386	93 +**	367	86	373	8
Nordlandssykehuset HF	107	86	107	78	102	90	97	81	104	8
Oslo universitetssykehus HF	754	87	754	82	739	86 -***	682	82 -***	733	8

St. Olavs Hospital HF	345	88	345	83	337	91	327	83	341	8
Sykehuset i Vestfold HF	197	85	197	81	195	86 -*	186	85	190	8
Sykehuset Innlandet HF	232	87	232	80	227	91	221	87	228	8
Sykehuset Telemark HF	124	86	124	80	123	86 -.	117	87	121	8
Sykehuset Østfold HF	255	87	254	82	252	92	193	84	251	8
Sørlandet sykehus HF	261	89	261	83	258	90	240	89 +*	256	8
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	175	87	175	79	174	89	163	84	171	8
Vestre Viken HF	414	90 +*	414	85 +**	411	93 +***	384	83	404	8

Vedlegg 4. Antall kvinner som svarte og skår på indikatorer for barseloppholdet, foretak

Helseforetak	Relasjon til personalet på barselavdelingen		Organisering på barselavdelingen		Informasjon om kvinnens helse på barselavdelingen		Informasjon om barnet på barselavdelingen	
	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår	Antall	Skår
Akershus universitets-sykehus HF	329	75 -***	329	60 -***	325	54 -***	319	56 -***
Finnmarks-sykehuset HF	54	90 +**	54	79 +***	54	67	52	74
Helgelands-sykehuset HF	58	85	58	74	58	66	56	69
Helse Bergen HF	441	85	441	72	440	62	428	63
Helse Fonna HF	146	85	146	73	144	64	142	67
Helse Førde HF	75	87	75	74	75	66	73	69
Helse Møre og Romsdal HF	147	84	146	72	146	66	142	71 +*
Helse Nord-Trøndelag HF	86	85	86	75	86	69	85	66
Helse Stavanger HF	389	82	389	69	389	66	375	67
Nordlands-sykehuset HF	107	83	107	72	106	66	102	68
Oslo universitets-sykehus HF	754	79 -***	754	63 -***	751	55 -***	735	56 -***
St. Olavs Hospital HF	344	83	345	70	343	55 -***	339	62
Sykehuset i Vestfold HF	197	81	196	63 -***	195	59 -*	189	59 -*

Sykehuset Innlandet HF	232	82	232	68	230	63	220	62
Sykehuset Telemark HF	124	82	124	67	123	70 +*	119	66
Sykehuset Østfold HF	255	84	255	70	255	62	242	62
Sørlandet sykehus HF	260	86	260	73	260	69 +**	254	70 +*
Universitets-sykehuset Nord-Norge HF	173	84	173	69	169	62	163	65
Vestre Viken HF	414	87 +**	414	75 +***	412	67 +*	404	69 +*

