ROS-analyse for samtidighetskonflikt for beredskap- og følgetjenesten i øvre Telemark

Beredskap- og følgetjeneste defineres som: «Følgetjenesten tilbyr både en døgnkontinuerlig vaktberedskap og følge til fødeinstitusjon. Det utføres en kvalifisert faglig vurdering av om kvinnen er i aktiv fødsel eller av andre årsaker har behov for følge» (Helsedirektoratet, 2024).
Samtidighetskonflikt defineres her som: en situasjon der man må prioritere en gravid, fødende eller barselkvinne foran en annen som også har behov for hjelp.

Konsekvens	Sannsynlighet
Lite farlig: Skår =1	Lite sannsynlig: Skår =1
Farlig: Skår =2	Sannsynlig: Skår =2
Kritisk: Skår =3	Meget sannsynlig: Skår =3
Katastrofalt: Skår =4	Svært sannsynlig: Skår =4

Skår for konsekvens og sannsynlighet summeres og gir total skår:	
2-3 (grønn farge) vurderes som liten:	Ved liten risiko er det ofte ikke nødvendig å iverksette risikoreduserende tiltak, så fremt krav i lov og forskrift er oppfylt
4-5 (oransje farge) vurderes som middels:	Risikoreduserende tiltak skal vurderes ved middels risiko
6-8 (rød farge) vurderes risikoen som høy:	Høy risiko vil som oftest kreve strakstiltak

Risiko	Beskrivelse	Sannsynlighet (1-4)	Konsekvens (1-4)	Risikonivå	Tiltak	Ansvarlig	Frist	Status
Geografisk avstand mellom Seljord og Tinn medfører at vaktjordmor vil være fraværende fra Jordmorvakta oftere og over en lengre periode enn tidligere	Større geografisk opptaksområde Utfordringer knyttet til vær- og føreforhold kan medføre stengte veier og vanskelig transport av den fødende	3	2	5	-Retningslinje med handlingsplan for håndtering av samtidighetskonflikt. Lage flytskjema -Ved behov: vurdere ambulansetransport til Kongsberg eller Drammen ved stengt vei til STHF. Vurdere om det er behov for at jordmor fra Kongsberg eller Drammen kjører i møte	Avd.leder	15.05.26	Under arbeid

Økt sannsynlighet for samtidighetskonflikter pga. økt bruk av latensrom på Jordmorvakta	Økt bruk av latensrom kan øke risikoen for samtidighetskonflikt	1	1	2	-Kartlegge samtidighetskonflikt i perioden 01.12.2025 - 31.07.2026 -Retningslinje med handlingsplan for håndtering av samtidighetskonflikt. Lage flytskjema -Informasjon til bruker av latensrom før bruk (se rutine)	Avd.leder	15.05.26	Under arbeid
Økt sannsynlighet for samtidighetskonflikter pga . større geografisk opptaksområde og flere tjenestemottakere	Flere tjenestemottakere og et større geografisk opptaksområde	1	2	3	-Kartlegge samtidighetskonflikt i perioden 01.12.2025 - 31.07.2026 - Retningslinje med handlingsplan for håndtering av samtidighetskonflikt. Lage flytskjema - Ved samtidighetskonflikt kan jordmor fra fødeavd. rykke ut til fødende som ikke får hjelp fra Jordmorvakta	Avd.leder	15.05.26	Under arbeid
Risiko for økt stressbelastning for vaktjordmor ved ny organisering	-Større geografisk opptaksområde -Opplevd økt forventning å gjøre riktig vurdering over telefon -Stress ved å forlate basen mtp. samtidighetskonflikter	2	2	4	-Ivaretakelse av jordmødrene -Retningslinje for handlingsplan for håndtering av samtidighetskonflikter og prioriteringsveileder (flytskjema)	Avd.leder, HTV, verneombud og jordmor-kollegaer	01.09.26	Under arbeid
Økt belastning på fødeavdelingen	Pga. mulig økt utrykning for jordmor på fødeavd. STHF ved samtidighetskonflikt på Jordmorvakta	1	1	2	- Etterstrebe optimalt innleggelsestidspunkt -Dialog med STHF	Avd.leder	01.06.26	Under arbeid
Økt bruk av ambulanse / AMK og legevakt	- Vaktjordmor kan være opptatt med annen pasient/samtidighetskonflikt, noe som medfører at kvinnen kan ha behov for vurdering av legevakt - Pga. Jordmorvaktas plassering (ikke lokalt i Tinn og en omvei for Tinn) vil det bli økt transportering av jordmor i møte med fødende	2	1	3	-Dialogmøte med ledelsen ved AMK Telemark og Vestfold gjennomført. Historisk sett liten belastning, men noe økning i henvendelser er sannsynlig og trolig gjennomførbart ifølge AMK -Avd.leder holder kontakt med leder AMK Telemark og Vestfold og STHF	Avd.leder	01.09.26	07.05.26

	fra Tinn -Økt sannsynlighet for utrykninger til Tinn da det er vanskelig å gjøre riktige vurderinger over telefon				-Digital løsning med mulighet for prehospital videokonsultasjon skal etableres			