

Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i ti land: norske resultater i 2015 og utvikling over tid

Rapport fra Kunnskapssenteret nr. 26–2015

Kvalitetsmåling



 kunnskapssenteret

Commonwealth Fund-undersøkelsen i 2015 viser at norske allmennleger har mer positive oppfatninger om landets helsetjenestesystem og høyere jobbtilfredshet enn gjennomsnittet av de ni andre landene i undersøkelsen. Norge skårer dårligere enn snittet av andre land på flere områder. Både i Norge og i andre land mener én av tre allmennleger at pasientene alt i alt mottar for mye legehjelp når hele helsetjenesten ses under ett. Sammenliknet med de andre landene skårer Norge bedre på disse områdene:

- Allmennlegenes jobbtilfredshet og deres syn på hvordan helsevesenet fungerer
- Omfanget av problemer knyttet til betaling for legemidler og andre kostnader
- Allmennlegenes mulighet til å få utført spesialiserte diagnostiske prøver

Om allmennlegene føler seg godt forberedt på å motta ulike pasientgrupper

- Elektronisk informasjonsutveksling med andre tjenester
- Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell som tilbyr hjelp i hjemmet

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge dårligere på disse områdene:

- Tittel** Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i ti land: norske resultater i 2015 og utvikling over tid
- English title** Commonwealth Fund survey among general practitioners in ten countries: Norwegian results in 2015 and changes over time
- Institusjon** Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (Kunnskapssenteret)
- Ansvarlig** Magne Nylenna, *direktør*
- Forfattere** Asbjørn Steiro, *prosjektleder*
Mona Haugum, *forsker*
Ingeborg Strømseng Sjetne, *seniorforsker*
Øyvind Andresen Bjertnæs, *forskningsleder*
Anne Karin Lindahl, *avdelingsdirektør*
Magne Nylenna, *direktør*
- ISBN** 978-82-93479-00-0
- ISSN** 1890-1298
- Rapport** Nr. 26 – 2015
- Prosjektnummer** 525
- Publikasjonstype** Kvalitetsmåling
- Antall sider** 78 sider, inklusiv vedlegg
- Oppdragsgiver** Helse- og omsorgsdepartementet
- Emneord(MeSH)** General Practitioners; Health Care Surveys; Norway; Quality of Health Care; Quality Indicators, Health Care
- Sitering** Steiro A, Haugum M, Sjetne IS, Bjertnæs OA, Lindahl AK og Nylenna M: Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i ti land: norske resultater i 2015 og utvikling over tid. Commonwealth Fund survey among general practitioners in ten countries: Norwegian results in 2015 and changes over time. Rapport fra Kunnskapssenteret nr. 26–2015. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2015.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten fremskaffer og formidler kunnskap om effekt av metoder, virkemidler og tiltak og om kvalitet innen alle deler av helsetjenesten. Målet er å bidra til gode beslutninger slik at brukerne får best mulige helsetjenester. Kunnskapssenteret er formelt et forvaltningsorgan under Helse- direktoratet, men har ingen myndighetsfunksjoner og kan ikke instrueres i faglige spørsmål.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Oslo, desember 2015

Hovedbudskap

Commonwealth Fund-undersøkelsen i 2015 viser at norske allmennleger har mer positive oppfatninger om landets helsetjenestesystem og høyere jobbtilfredshet enn gjennomsnittet av de ni andre landene som deltok i undersøkelsen.

Norge skårer dårligere enn snittet av andre land på flere områder, for eksempel benyttes rutinemessige kvalitetsmålinger i mindre grad enn i andre land, og det elektroniske journalsystemet benyttes i liten grad til påminnelser og systematiske pasienttiltak.

Det er likevel en positiv utvikling på mange områder i Norge når vi sammenligner resultatene med tidligere undersøkelser i 2012 og 2009. Dette gjelder blant annet oppfatningen av helsetjenesten, bruken av journalsystemer og IKT og kvalitetsmålinger.

Det er verdt å merke seg at både i Norge og i andre land mener én av tre allmennleger at pasientene alt i alt mottar for mye legehjelp når hele helsetjenesten ses under ett.

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge bedre på disse områdene:

- Allmennlegenes jobbtilfredshet og deres syn på hvordan helsevesenet fungerer
- Omfanget av problemer knyttet til betaling for legemidler og andre kostnader
- Allmennlegenes mulighet til å få utført spesialiserte diagnostiske prøver
- Om allmennlegene føler seg godt forberedt på å motta ulike pasientgrupper
- Elektronisk informasjonsutveksling med andre tjenester
- Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell som tilbyr hjelp i hjemmet

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge dårligere på disse områdene:

- Systemer for kvalitetsmåling: Dette gjelder både kliniske målinger og pasienterfaringer, og inkluderer få muligheter til årlig å sammenligne egne prestasjoner med andre allmennleger
- Allmennleger har i mindre grad rutinemessige samtaler om behovet for helsehjelp med eldre og syke som ikke kan ta avgjørelser på egne vegne
- Koordinering av behandling, spesielt tiden det tar fra utskrivning til allmennlegen mottar nødvendig informasjon fra sykehuset og ved behov får tilgang til journal fra andre tjenester

- Oppfølging av pasienter mellom konsultasjoner og koordinert oppfølging med sykehus når det gjelder utskrevne pasienter
- Elektroniske tjenester for pasienter, blant annet mulighet for å sende medisinske spørsmål på e-post og få tilgang til egen journal på nettet
- Journalsystemets mulighet til å generere ulike typer lister, for eksempel liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak. Dette gir seg også utslag i mindre rutinemessig bruk av slike aktiviteter ovenfor pasienter i Norge, for eksempel påminninger om forebyggende eller oppfølgende tiltak

Sammendrag

Bakgrunn

Norge, ved Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, deltar i Commonwealth Funds (CMWF) årlige internasjonale undersøkelser av helsetjenestesystemer. I 2015 er det allmennleger som har vurdert ulike sider ved helsevesenet.

Formål

Spørreundersøkelsen inngår i CMWFs «International Health Policy»-program. Målet med programmet er å gi grunnlag for nytenkning innen helsepolitikk og å gi beslutningstakere i deltakerlandene innspill til informerte og ansvarlige beslutninger om helsetjenestesystemet.

Metode

Undersøkelsen ble gjennomført i følgende ti land: Australia, Canada, Tyskland, Nederland, New Zealand, Norge, Sverige, Sveits, Storbritannia og USA.

Spørreskjemaet inneholdt spørsmål om følgende tema: generelle oppfatninger av helsetjenesten, tilgjengelighet og pasientbehandling, koordinering av behandling, kontorsystemer og IKT, måling av forbedring, praksisprofil og demografiske data, diskusjon om framtidig omsorg, inkludert ved livets slutt. Alle spørsmål var like, men det var anledning for hvert land til å inkludere 3–5 tilleggsspørsmål. I den norske undersøkelsen inkluderte vi tre spørsmål om allmennlegenes vurdering av helsetjenester for kreftpasienter.

Populasjonen i den norske delen av undersøkelsen var alle fastleger. Av 4 545 fastleger ble 2 000 trukket tilfeldig til å delta i undersøkelsen. Spørreskjemaet ble sendt per post til fastlegenes kontoradresse. I alle deltakerlandene ble undersøkelsen gjennomført i løpet av mars til og med juni 2015, og med varierende datainnsamlingsmetoder (11). Et representativt utvalg av allmennleger ble inkludert. Datamaterialet ble vektet for å gjøre materialet mest mulig representativt for de respektive deltakerland.

Resultat

Svarprosenten i deltakerlandene varierte mellom 19 og 46 prosent, og utvalgsstørrelsen varierte mellom 2 904 i Sverige og 503 i New Zealand. I Norge ble det gjennomført 864 intervjuer, noe som tilsvarer en svarprosent på 44.

Commonwealth Fund-undersøkelsen i 2015 viser at norske allmennleger har mer positive oppfatninger om landets helsetjenestesystem og høyere jobbtilfredshet enn gjennomsnittet av svarene i de ni andre landene som deltok i undersøkelsen. Norge skårer dårligere enn snittet for andre land på flere områder, for eksempel benyttes kvalitetsmålinger i mindre grad enn i andre land.

Det er en positiv utvikling på mange områder i Norge når vi sammenligner resultatene med tidligere undersøkelser i 2012 og 2009. Dette gjelder blant annet oppfatningen av helsetjenesten, bruken av journalsystemer og IKT og kvalitetsmålinger.

Både i Norge og i andre land mener én av tre allmennleger at pasientene alt i alt mottar for mye legehjelp når hele helsetjenesten ses under ett.

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge bedre på disse områdene:

- Allmennlegenes jobbtilfredshet og deres syn på hvordan helsevesenet fungerer
- Omfanget av problemer knyttet til betaling for legemidler og andre kostnader
- Deres mulighet til å få utført spesialiserte diagnostiske prøver
- Om allmennlegene føler seg godt forberedt på å motta ulike pasientgrupper
- Elektronisk informasjonsutveksling med andre tjenester
- Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell som tilbyr hjelp i hjemmet

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge dårligere på disse områdene:

- Systemer for kvalitetsmåling: Dette gjelder både kliniske målinger og pasienterfaringer, og inkluderer få muligheter til årlig å sammenligne egne prestasjoner med andre allmennleger.
- Allmennleger har i mindre grad rutinemessige samtaler om behovet for helsehjelp med eldre og syke som ikke kan ta avgjørelser på egne vegne
- Koordinering av behandling, spesielt tiden det tar fra utskrivning til allmennlegen mottar nødvendig informasjon fra sykehuset og får tilgang til journal fra andre tjenester ved behov
- Oppfølging av pasienter mellom konsultasjoner, og koordinert oppfølging med sykehus når det gjelder utskrevne pasienter
- Elektroniske tjenester for pasienter, blant annet mulighet for å sende medisinske spørsmål på e-post og tilgang til egen journal på nettet
- Journalsystemets mulighet til å generere ulike typer lister, for eksempel liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak. Dette gir seg også utslag i mindre rutinemessig bruk av slike aktiviteter ovenfor

pasienter i Norge, for eksempel påminninger om forebyggende eller oppfølgende tiltak.

Konklusjon

Allmennleger har mer positive oppfatninger om helsetjenestesystemet og høyere jobbtilfredshet enn gjennomsnittet av de ni andre landene som deltok i undersøkelsen. Allmennlegene i Norge skårer dårligere enn snittet av andre land på flere områder. Likevel er det over tid en positiv utvikling på flere områder i Norge – når man sammenligner resultatene fra de tre undersøkelsene som er gjennomført i perioden 2009–2015.

Key messages (English)

The Commonwealth Fund survey in 2015 shows that Norwegian general practitioners have higher job satisfaction and are more positive to the health service system than the average of the nine other countries that participated in the survey. Even though general practitioners in Norway still make less use of quality measurements, compared with the other countries, there are some positive changes over time. An interesting finding is that one out of three general practitioners, both in Norway and “Other countries” respond that the patients receive too much medical help.

Compared with the other countries, Norway scores better on these areas:

- General practitioners' job satisfaction and their views on how the health system works
- The scope of problems related to payment for medicines and other costs
- Their opportunity to get specialized diagnostic tests
- Whether the general practitioners feel well prepared to receive different patient groups
- Electronic information exchange with other services
- Procedures for communication with other health professionals offering help in the home

Compared with the other countries, Norway scores worse on these areas:

- Systems for quality measurement: This applies to both clinical measurements and patient experiences, and includes few opportunities to annually compare their own performance with other general practitioners.
- General practitioners have to a lesser extent routine conversations about the need for health care with the elderly and the sick who cannot make decisions on their own behalf
- Coordination of treatment, especially the time it takes from patients' discharge to the general practitioner receives the necessary information from the hospital and gets access to the journal from other services when needed
- Follow-up of patients between consultations, and coordinated follow-up with hospitals when it comes to discharged patients
- Online services for patients, including the possibility of sending medical questions by e-mail and access to their own journal online

- Generation of different types of lists using a computerized process, such as a list of patients who are due or overdue for tests or preventive care. This also result in less routine use of such activities towards patients in Norway, for example, reminders about preventive or follow-up care

Executive summary (English)

Background

Norway, by the Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, is participating in the Commonwealth Fund's (CMWF) annual international survey of health care systems. The target group for questions about various aspects of health care in 2015 was general practitioners.

Objective

The survey is part of CMWFs "International Health Policy"-program. The aim of the program is to provide a basis for rethinking health policy and to provide input for decision-makers in the participating countries.

Method

The survey was conducted in ten countries, Australia, Canada, Germany, Netherlands, New Zealand, Norway, Sweden, Switzerland, UK and USA.

The questionnaire included questions about general opinions about the health care system, access to care and caring for patients, providing patient care, chronic care management, care coordination, end-of-life discussion and advance care planning, office systems and information technology, measuring practice improvement, and practice profile and demographic data. The questionnaire was identical in all participating countries, but each country had the opportunity to include 3-5 specific questions. In the Norwegian survey we included three question about the general practitioners' assessment of care for cancer patients.

A representative sample of general practitioners was included. Of the 4 545 general practitioners 2 000 were drawn at random to participate in the survey. The questionnaire was sent by mail to the general practitioners' office address. In all the participating countries, the survey was conducted in March through June 2015, with varying data collection methods (11). The material was weighted to make the data representative of the survey population in each participating country.

Results

The response rate in the participating countries ranged from 19 to 46 per cent and the sample sizes varied from 2 904 in Sweden to 503 in New Zealand. In Norway, 864 interviews were conducted, which gave a response rate of 44.

The Commonwealth Fund survey in 2015 shows that the Norwegian general practitioners have more positive views on the country's health care system and higher job satisfaction than the average of the responses in the nine other countries that participated in the survey. Norway scores worse than other countries in several areas, for example, quality measurements are used to a lesser extent than in other countries.

When we compare the results with previous studies in 2012 and 2009, we can see a positive development in many areas in Norway. These include the views on the health care services, the use of journal systems and ICT and quality measurements.

One out of three general practitioners, both in Norway and "Other countries" respond that the patients receive too much medical help.

Compared with the other countries, Norway scores better on these areas:

- General practitioners' job satisfaction and their views on how the health system works
- The scope of problems related to payment for medicines and other costs
- Their opportunity to get specialized diagnostic tests
- Whether the general practitioners feel well prepared to receive different patient groups
- Electronic information exchange with other services
- Procedures for communication with other health professionals offering help in the home

Compared with the other countries, Norway scores worse on these areas:

- Systems for quality measurement: This applies to both clinical measurements and patient experiences, and includes few opportunities to annually compare their own performance with other general practitioners.
- General practitioners have to a lesser extent routine conversations about the need for health care with the elderly and the sick who cannot make decisions on their own behalf
- Coordination of treatment, especially the time it takes from patients' discharge to the general practitioner receives the necessary information from the hospital and gets access to the journal from other services when needed
- Follow-up of patients between consultations, and coordinated follow-up with hospitals when it comes to discharged patients
- Online services for patients, including the possibility of sending medical questions by e-mail and access to their own journal online

- Generation of different types of lists using a computerized process, such as a list of patients who are due or overdue for tests or preventive care. This also result in less routine use of such activities towards patients in Norway, for example, reminders about preventive or follow-up care

Conclusion

General practitioners have more positive perceptions of the health care system and a higher job satisfaction than the average of the nine other countries that participated in the survey. The general practitioners in Norway scores worse than other countries in several areas. Nevertheless, when comparing the Norwegian results from the three surveys conducted in the period 2009-2015, there are positive developments in several areas.

Innhold

HOVEDBUDSKAP	3
SAMMENDRAG	5
Bakgrunn	5
Formål	5
Metode	5
Resultat	6
Konklusjon	7
KEY MESSAGES (ENGLISH)	8
EXECUTIVE SUMMARY (ENGLISH)	10
Background	10
Objective	10
Method	10
Results	11
Conclusion	12
INNHold	13
FORORD	15
INNLEDNING	16
Bakgrunn og mål	16
Om undersøkelsen og rapporten	17
METODE	18
Utvalg og datainnsamling	18
Datatilrettelegging og vekting	19
Spørreskjema	19
Analyser	20
RESULTATER	22
Generelle oppfatninger om helsevesenet	23
Tilgjengelighet til helsetjenester	23
Pasientbehandling og pasientgrupper	27
Bruk av annet personell til koordinering	29
Koordinering av behandling	30
Om fremtidig omsorg, inkludert ved livets slutt	33

Bruk av kontorsystemer og IKT	35
Måling av kvalitet	37
Endringer over tid – tidsserie for 2009, 2012 og 2015	39
Test av lineær trend	43
KONKLUSJON	44
Oppsummering av hovedresultater	44
Validitet	44
Konklusjon	46
REFERANSER	47
VEDLEGG	49
Vedlegg 1: Spørreskjema	49
Vedlegg 2: Resultater for enkeltland	54
Vedlegg 3: Identiske spørsmål i 2012 og 2015	76

Forord

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (Kunnskapssenteret) har ansvaret for den norske delen av Commonwealth Funds (CMWF) internasjonale undersøkelser av helsetjenestesystemer.

Kunnskapssenteret har ivaretatt kontakt og koordinering med CMWF og Social Science Research Solutions (SSRS), finansiert undersøkelsen og gjennomført datainnsamling i Norge, samt bearbeidet data, gjort analyser og utarbeidet denne rapporten. Kunnskapssenteret er ansvarlig for innholdet, mens analysene er basert på en datafil fra SSRS. Kunnskapssenteret er ikke ansvarlig for eventuelle feil i dataene fra de andre landene.

Prosjektgruppen har bestått av:

- Prosjektleder: Asbjørn Steiro, forsker, Kunnskapssenteret
- Ingeborg Strømseng Sjetne, seniorforsker, Kunnskapssenteret
- Mona Haugum, forsker, Kunnskapssenteret
- Øyvind Andresen Bjertnæs, forskningsleder, Kunnskapssenteret
- Anne Karin Lindahl, avdelingsdirektør, Kunnskapssenteret
- Magne Nylenna, direktør, Kunnskapssenteret

Anne Karin Lindahl
Avdelingsdirektør

Øyvind Andresen Bjertnæs
Forskningsleder

Asbjørn Steiro
Prosjektleder

Innledning

Bakgrunn og mål

The Commonwealth Fund (CMWF) er en stiftelse i USA som har som formål å fremme tilgjengeligheten, kvaliteten og effektiviteten av helsetjenestesystemer, i særdeleshet for såkalte sårbare grupper. For å bidra til dette har CMWF blant annet et internasjonalt program, «International Health Policy», med årlige helsetjenesteundersøkelser i en rekke land. Undersøkelsene har en treårig sekvens, med varierende målgrupper; allmennleger, eldre/syke voksne og den voksne befolkningen i sin alminnelighet. Målet med «International Health Policy»-programmet er å gi grunnlag for nytenkning innen helsepolitikk og å gi beslutningstakere i de deltakende landene kunnskap om hvordan helsetjenestesystemet virker, og gi innspill til beslutninger om forbedringer.

Norge deltok i den internasjonale helsesystemundersøkelsen for første gang i 2009, og har deltatt hvert år siden (1–6). I 2015-undersøkelsen er det allmennleger som har deltatt. Resultatene i 2015 har fellestrekk med undersøkelsene i 2009 og i 2012. Det gir mulighet for i noen grad å se på utvikling over tid. Landene som har deltatt i 2015 er: Australia, Canada, Frankrike, Tyskland, Nederland, New Zealand, Norge, Sverige, Sveits, Storbritannia og USA.

CMWF publiserer årets resultater i tidsskriftet Health Affairs, slik som fondet har gjort tidligere (7–11). Den internasjonale offentliggjøringen av resultatene skjer i desember 2015, i forbindelse med CMWFs årlige helseministersymposium i Washington DC. Der vil representanter for de deltakende landene sette egne resultater inn i sammenheng med pågående politiske prosesser, og de vil drøfte mulige tiltak basert på resultatene av årets undersøkelse. Å gjøre slike sammenlignende helsetjenesteanalyser kan gi grunnlag for å se hvor Norge kan forbedre seg, og for å se hvor vi er bedre enn andre land. Vi kan også få gode innspill til hvilke tiltak som kan settes inn for å forbedre områder der vi kommer svakere ut enn andre land, ved å undersøke hva landene med de beste resultatene gjør for å oppnå dette.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (Kunnskapssenteret) er ansvarlig for gjennomføring og rapportering av CMWF-undersøkelsene i Norge.

Om undersøkelsen og rapporten

CMWFs egne publikasjoner fra undersøkelsen handler lite om de enkelte deltakerlandenes resultater. Kunnskapssenteret lager derfor egne rapporter fra de enkelte års undersøkelser – med størst oppmerksomhet på de norske resultatene. I denne rapporten presenterer vi de norske resultatene fra 2015-undersøkelsen og sammenligner med gjennomsnittet for de andre landene samlet. Svar på enkeltspørsmål fra hele utvalget i samtlige deltakerland finnes i vedlegg 2. Vi sammenligner også de norske resultatene med egne resultater i 2009 og 2012, for å se på utviklingen over tid.

Spørreskjemaet er hovedsakelig utviklet i USA. Det kan være grunn til å diskutere om spørreskjemaer utviklet i ett land er like relevant i andre land. Det er utenfor dette prosjektets rammer å operasjonalisere hva god kvalitet betyr i Norge og sammenholde dette med spørreskjemaets innhold. Det primære målet har vært å sikre sammenlignbarhet med de andre deltakerlandene gjennom gode oversettelsesprosedyrer. Alle de deltakende landene kunne legge inn 3-5 tilleggsspørsmål på slutten av fellesdelen av skjemaet. Det norske spørreskjemaet inkluderte tre tilleggsspørsmål om helsetjenester til kreftpasienter i 2015.

Datainnsamlingsmetode varierte mellom landene, både papirskjema, web-skjema og telefonintervjuer ble benyttet. Social Science Research Solutions (SSRS) koordinerte datainnsamlingen på tvers av deltakerlandene. Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten gjennomførte datainnsamlingen i Norge. Kunnskapssenteret har mottatt de andre landenes data fra SSRS og er ansvarlig for denne rapporten. Det vil si databehandling, analyser og tolkninger.

Metode

Utvalg og datainnsamling

Fastleger deltok i den norske delen av undersøkelsen og utvalget var hentet fra Helsedirektoratets fastlegeregister. Av 4 545 norske fastleger ble 2 000 trukket tilfeldig til å delta i undersøkelsen. Spørreskjemaet ble sendt per post til fastlegenes kontordresse 10. mars 2015. Sammen med skjemaet ble det også sendt ut følgebrev og returkonvolutt. Ikke-svarere ble fulgt opp med inntil tre postale purringer som alle inneholdt ett eksemplar av spørreskjemaet. Purringene ble sendt med cirka 14 dagers mellomrom. I de andre landene ble undersøkelsen gjennomført i ulike perioder mellom 2.mars og 9.juni 2015, og med varierende datainnsamlingsmetoder (12). I skrivende stund har vi ikke mottatt de franske dataene, noe som medfører at vi rapporterer resultater fra årets undersøkelse uten disse resultatene.

I Norge utgjorde 2 000 fastleger undersøkelsens bruttoutvalg. Av disse ble 44 ekskludert på grunn av feil adresse eller fordi de hadde sluttet. Korrigert bruttoutvalg var derfor 1 956. I alt 864 fastleger svarte på spørreskjemaet, noe som gir en svarprosent på 44. Antallet svarere og svarprosent for de deltakende landene finnes i tabell 1. Svarprosenten er beregnet av SSRS (12).

Tabell 1: Oversikt over antall svarere og svarprosent i de deltakende landene

	Antall svarere	Svarprosent
Norge	864	44
Australia	747	25
Canada	2284	32
Sverige	2905	47
Tyskland	559	19
Nederland	618	41
New Zealand	503	28
Sveits	1065	39
Storbritannia	1001	39
USA	1001	31

Datatilrettelegging og vekting

Datatilrettelegging

Kunnskapssenteret skannet innkomne svar og kvalitetssikret materialet etter instruks og standardrutiner fra SSRS. Kunnskapssenteret sendte deretter de norske dataene til SSRS, som på vegne av CMWF sammenstilte dataene fra alle de deltakende landene. Kunnskapssenteret mottok så en datafil med respondentene fra de landene som var ferdige med datainnsamlingen. Denne filen er grunnlaget for den foreliggende rapport. Det kan forekomme enkelte avvik mellom denne rapporten og resultatene som offentliggjøres av CMWF. Dette skyldes avrundingsregler og ulik bruk av filtre, men forskjellene er erfaringsmessig små og ubetydelige.

Vekting

Det norske materialet er vektet etter alder, kjønn og fylke. Dette er standard vektevariabler og ble bestemt a priori. De fleste land vektet materialet etter alder, kjønn og region, se tabell nedenfor. Ytterligere informasjon om datainnsamlingsmetoder og vekteprosedyrer i de andre landene finnes i metoderapporten fra SSRS (12).

Tabell 2: Variabler brukt i vekting for de deltakende landene

	Alder	Kjønn	Region	Urbanitet	Spesialisering
Norge	X	X	X		
Australia	X	X	X	X	
Canada	X	X	X		
Sverige	X	X	X		
Tyskland	X	X	X		X
Nederland	X	X			
New Zealand	X	X	X		
Sveits	X	X	X		
Storbritannia	X	X	X		
USA	X	X	X		X

Spørreskjema

Spørreskjemaet er utviklet av CMWF, og bygger på spørreskjemaet fra tilsvarende undersøkelser gjennomført i 2009 og 2012. En foreløpig versjon av 2015-skjemaet ble sendt på høring til relevante miljøer i de deltakende land. Kunnskapssenteret gikk gjennom og kommenterte CMWFs første versjon av skjema. Her ble det blant annet understreket viktigheten av å bevare flest mulig tidsserier og fortsatt inkludere det norske legevaktssystemet i spørsmål om tilgjengelighet til allmennlege på kveldstid og i helger.

Ettersom 2015-skjemaet bygde på tidligere skjemaer, var det kun nødvendig å oversette nye og endrede spørsmål. I 2015 ble nye og endrede spørsmål oversatt fra engelsk til norsk av to forskere (uavhengig av hverandre) i Kunnskapscenteret og én oversetter fra et profesjonelt oversetterfirma. De to forskerne i Kunnskapscenteret gikk så gjennom de tre oversettelsene, og kom fram til en ny versjon som ble gjennomgått med og godkjent i samråd med forskningsleder. Endelig versjon av det norske spørreskjemaet er gjengitt i vedlegg 1. I det norske skjemaet ble det også lagt til tre spørsmål, disse omhandlet fastlegenes vurdering av helsetjenestetilbudet til kreftpasienter. Disse tre spørsmålene inngår i nullpunktmåling for de nasjonale kreftforløpspakken og inkluderes ikke i denne rapporten.

Det er en del endringer av skjemaet over tid. I denne rapporten sammenligner vi norske resultater over tid kun på spørsmål som er helt identiske, både når det gjelder spørsmålsformulering og svaralternativer.

Analyser

Som nevnt i avsnittet «Utvalg og datainnsamling», har de ulike landene brukt ulike metoder for å samle inn data. Antall svar varierer mellom 503 og 2 905, og svarprosenten varierer mellom 47 og 19. Variasjon i metoder ville skapt større usikkerhet hvis vi hadde sammenliknet Norge med hvert av de andre landene enkeltvis. Variasjon i antall svarere ville skapt usikkerhet hvis vi hadde sammenliknet Norge med alle de andre landene samlet. For eksempel ville de svenske svarene (n= 2905) påvirket et slikt samleresultat mye mer enn svarene fra New Zealand (n=503).

Til bruk i de internasjonale sammenlikningene trakk vi derfor tilfeldig 500 svar fra hvert deltakerland til et samlet utvalg. På grunnlag av dette beregnet vi skårer for utvalget kalt «Øvrige land». På den måten teller hvert land likt på totalresultatene, uavhengig av den faktiske utvalgsstørrelsen.

I vedlegget som viser deltakerlandenes resultater hver for seg, er alle svarene fra de respektive landene brukt som grunnlag for utregningen av landenes svarfordelinger.

Analysene i denne rapporten er gjort med statistikkprogrammet SPSS. Vi har sammenliknet resultater fra Norge med «Øvrige land» og norske resultater i 2015 med tilsvarende funn i 2009 og 2012. I de tilfeller hvor variabler kan forsvare å representere et underliggende, kontinuerlig fenomen har vi brukt parametriske prosedyrer (t-test og ANOVA) for å teste om eventuelle forskjeller er statistisk signifikante.

Eventuelle forskjeller målt ved hjelp av kategoriske variabler er testet med kji-kvadrattest (χ^2 -test). Vi har valgt den tradisjonelle p-verdien $p \leq 0,05$ som grense for statistisk signifikans.

Mer enn halvparten av de inviterte fastlegene i Norge svarte ikke på spørreskjemaet, noe som kan skape skjevhet i resultatene. Svarprosenten er på samme nivå som i 2012. For å undersøke effekten av frafallet i 2012 sammenlignet vi resultater på utvalgte spørsmål for tidlige versus sene svarere i Norge (13). Disse analysene viste at det ikke var statistisk signifikante forskjeller mellom disse, noe som er i tråd med funnene i frafallsundersøkelsen som ble gjort i forbindelse med 2009-undersøkelsen (5). Denne viste at det var små forskjeller mellom brutto- og nettoutvalget på bakgrunnsvariabler som kjønn og alder, og at de variablene som hadde noe skjevhet i liten grad var relatert til utfallsmålene i undersøkelsen.

I 2015-undersøkelsen har vi vektet for alder, kjønn og fylke. Samlet sett mener vi at frafallsundersøkelsene i 2009 og 2012, og vekteprosedyrene i 2015 tilsier at resultatene fra undersøkelsen har tilfredsstillende generaliserbarhet. Det vil si at resultatene som er regnet ut på grunnlag av svarene i undersøkelsen forventes å være gode estimater for populasjonen fastleger i Norge.

Resultater

I dette kapitlet presenterer vi først resultatene fra undersøkelsen i 2015. De norske resultatene sammenlignes med gjennomsnittet for de ni andre deltakerlandene: Australia, Canada, Tyskland, Nederland, New Zealand, Sverige, Sveits, Storbritannia og USA, som her kalles for «Øvrige land». Vi sammenligner også resultatene for Norge med egne resultater i 2012 og 2015.

Detaljerte resultater for hvert enkeltland finnes i vedlegg 2. Grunnlaget for svarfordelingene i vedlegget er et vektet datamateriale som inneholder alle svarerne i hvert enkelt land.

Noen av spørsmålene i undersøkelsen handler om svarernes bakgrunn og andre om deres praksisprofil. Norge har en noe større prosentandel yngre leger enn de andre landene. Videre er det en større andel menn enn kvinner. I Norge er det i snitt fire leger ved hvert legekantor, mens antall leger for de andre landene er 3,2 per kontor (median). I vedlegg 2 finnes flere bakgrunnsdata.

Generelle oppfatninger om helsevesenet

Spørsmålene i Tabell 3 viser allmennlegenes generelle oppfatninger om helsevesenet.

Tabell 3: Spørsmål 1-3 – Generelle oppfatninger om helsevesenet (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
1. Hvilket av følgende utsagn stemmer best med ditt generelle syn på helsevesenet i Norge?				
a. Alt i alt fungerer helsevesenet bra og bare mindre endringer er nødvendig for at det skal fungere bedre?		67,5 %	36,6 %	***
b. Det er noe som er bra med vårt helsevesen, men grunnleggende endringer er nødvendig for at det skal fungere bedre		31,4 %	57,5 %	
c. Det er så mye som er galt med vårt helsevesen at det må gjennom en total omstrukturering		1,1 %	6,0 %	
2. Alt i alt hvor fornøyd er du med å arbeide som lege?	Svært fornøyd	39,6 %	23,6 %	***
	Fornøyd	52,4 %	55,9 %	
	Misfornøyd	7,5 %	18,8 %	
	Svært misfornøyd	0,6%	2,8 %	
3. Generelt sett, mener du kvaliteten på den medisinske behandlingen pasientene dine mottar i helsevesenet som helhet har blitt bedre, dårligere eller er omtrent det samme som for tre år siden?	Bedre	33,8 %	21,7 %	***
	Omtrent det samme	58,3 %	51,1 %	
	Dårligere	7,9 %	27,3 %	

p* ≤ 0,050; *p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001;

Norge kommer godt ut av sammenlikningen når det gjelder generelle oppfatninger om helsetjenester: det er en langt større andel som rapporterer at helsevesenet fungerer bra i Norge enn i «Øvrige land». Det er også en større andel allmennleger i Norge som rapporterer at de er fornøyd med å arbeide som lege enn i «Øvrige land». De norske allmennlegene mener dessuten at kvaliteten på den medisinske behandlingen pasientene mottar har blitt bedre.

Tilgjengelighet til helsetjenester

Tabell 4 viser hva allmennleger mener om omfanget av legehjelp, problemer med å betale for legemidler, få utført spesialiserte diagnostiske prøver, ventetid for å komme til spesialist og ventetid etter at diagnose er stilt.

Tabell 4: Spørsmål 4-5 – Omfang av legehjelp, problemer med utførelse og lang ventetid

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
4. Når du tenker på all den legehjelp pasientene dine mottar – ikke bare fra deg, men fra alle de mottar hjelp fra, legespesialister inkludert – hva mener du om omfanget på legehjelpen pasienten mottar? Er det...	Alt for lite	0,1 %	0,7 %	***
	For lite	7,6 %	21,9 %	
	Omtrent passende	59,1 %	43,4 %	
	For mye	31,5 %	30,6 %	
	Alt for mye	1,7 %	3,3 %	
5. Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer følgende? a. Problemer med å betale for legemidler eller dekke andre kostnader med egne penger	Ofte	2,8 %	26,6 %	***
	Noen ganger	35,9 %	49,1 %	
	Sjelden	59,1 %	21,0 %	
	Aldri	2,2 %	3,2 %	
b. Problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver (f.eks. CT, mammografi, MR)	Ofte	7,1 %	22,3 %	***
	Noen ganger	33,9 %	39,3 %	
	Sjelden	50,2 %	28,5 %	
	Aldri	8,8 %	9,6 %	
c. Lang ventetid for å komme til spesialist	Ofte	48,4 %	45,2 %	***
	Noen ganger	44,8 %	38,9 %	
	Sjelden	6,7 %	14,6 %	
	Aldri	0,0 %	1,2 %	
d. Lang ventetid for å få behandling etter at diagnose er stilt	Ofte	18,4 %	19,4 %	***
	Noen ganger	55,4 %	45,8 %	
	Sjelden	25,0 %	30,1 %	
	Aldri	1,3 %	4,7 %	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Det er en større andel norske allmennleger enn i «Øvrige land», som mener at omfanget av legehjelpen pasienten mottar er omtrent passende. Det er en liten andel i Norge sammenlignet med i «Øvrige land» som tror pasientene deres ofte opplever å ha problemer med å betale for legemidler eller å dekke andre kostnader. På samme måte er det en mindre andel som tror at pasientene erfarer problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver i Norge enn i «Øvrige land». Det er en stor andel som rapporterer problemer med lang ventetid for å komme til spesialist. Likevel er det ikke store forskjeller mellom Norge og «Øvrige land», det samme gjelder ventetid etter stilt diagnose.

Spørsmålene i tabell 5 tar opp allmennlegenes vurderinger av tid og kostnader ved behandlingsavgjørelser.

Tabell 5: Spørsmål 6-8 – Vurderinger av tid og kostnader ved behandlingsavgjørelser

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
6. Når du tenker på dine behandlingsavgjørelser, hvor ofte vil du si at... a. Du vet hvor mye testene eller behandlingene som du anbefaler for dine pasienter, faktisk koster?	Ofte	22,8 %	47,3 %	***
	Noen ganger	40,4 %	36,1 %	
	Sjelden	33,3 %	14,2 %	
	Aldri	3,5 %	2,3 %	
b. Du vurderer kostnadene som belastes helsesystemet, når du tar avgjørelser om behandling	Ofte	28,7 %	51,8 %	***
	Noen ganger	45,0 %	35,1 %	
	Sjelden	23,0 %	10,7 %	
	Aldri	3,3 %	2,4 %	
7. Hvor stor andel av dine pasienter som ber om en time samme dag eller neste dag får det?	Nesten alle (>80 %)	40,1 %	46,2 %	*
	De fleste (60-80 %)	32,4 %	27,8 %	
	Omtrent halvparten	11,9 %	12,9 %	
	Noen (20-40 %)	11,3 %	7,6 %	
	Få (<20 %)	4,4 %	5,5 %	
8. Har du en ordning der pasienter ved behov kan treffe en lege eller sykepleier utenom åpningstiden, uten å måtte dra på akuttmottak på sykehus?	Ja, gjennom kommunal legevaktordning	78,2 %	0,0 %	***
	Ja, i egen praksis	3,0 %	74,9 %	
	Nei	18,9 %	25,1 %	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Når det blir tatt avgjørelser om behandling er det en større andel i «Øvrige land» enn i Norge som ofte vet hvor mye testene eller behandlingene faktisk koster. Det er noe større andel allmennleger i «Øvrige land» enn i Norge som rapporterer at pasienter får time samme eller neste dag. Når det gjelder spørsmålet om det finnes en ordning der pasienter ved behov kan treffe en lege eller sykepleier utenfor kontortid, er det ganske like resultater når man ser samlet i egen praksis og kommunalt tilbud.

Vi stilte også spørsmål om koordinering av helsetjenester og i hvor stor grad allmennleger eller annet helsepersonell følger opp pasientene, for eksempel i form av hjemmebesøk.

Tabell 6: Spørsmål 9 – Gir du selv og/eller annet personell helsetjenester som hjemmebesøk, koordinering og oppfølging (prosentandeler).

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
9. Gir du og/eller annet personell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter.				
a. Foretar hjemmebesøk	Ja, ofte	20,3%	40,9%	***
	Ja, av og til	77,7%	42,8%	
	Nei	2,0%	16,3%	
b. Koordinerer oppfølgingstiltak for pasienter som er utskrevet, med sykehuset	Ja, ofte	24,8%	49,7%	***
	Ja, av og til	58,5%	38,6%	
	Nei	16,7%	11,7%	
c. Kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres	Ja, ofte	16,3%	36,0%	***
	Ja, av og til	71,7%	51,8%	
	Nei	12,0%	12,2%	
d. Koordinerer helsehjelp med sosiale eller andre kommunale tjenester	Ja, ofte	51,6%	53,0%	NS
	Ja, av og til	44,4%	41,6%	
	Nei	4,0%	5,4%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

«Øvrige land» har en større andel av allmennleger som ofte foretar hjemmebesøk, og som ofte koordinerer oppfølgingstiltak for pasienter som er utskrevet. De kontakter oftere pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres. På spørsmål om koordinering av helsehjelp med sosiale eller andre kommunale tjenester er det ingen forskjell mellom Norge og «Øvrige land».

Pasientbehandling og pasientgrupper

Vi spurte hvor ofte allmennleger har besøk av ulike pasientgrupper (tabell 7).

Tabell 7: Spørsmål 10 – Prosentandeler som oppgir hvor ofte de har følgende pasienter

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
10. Hvor ofte har din praksis de følgende pasienter.				
a. Pasienter med flere kroniske tilstander?	Ofte	89,7%	91,2%	NS
	Noen ganger	10,2%	6,8%	
	Sjelden	0,1%	2,0 %	
	Aldri	0,0%	0,1%	
b. Pasienter med alvorlige psykiske lidelser?	Ofte	48,2%	45,9%	***
	Noen ganger	47,5%	42,8%	
	Sjelden	4,3%	10,3%	
	Aldri	0,0%	0,9%	
c. Pasienter med rusrelaterte problemer?	Ofte	23,7%	22,5%	***
	Noen ganger	55,3%	49,8%	
	Sjelden	21,0%	25,0%	
	Aldri	0,0%	2,7%	
d. Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft?	Ofte	14,2%	36,9%	***
	Noen ganger	62,3%	43,7%	
	Sjelden	23,4%	16,6%	
	Aldri	0,1%	2,9%	
e. Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks sykepleie eller personlig pleie)?	Ofte	71,1%	53,1%	***
	Noen ganger	24,7%	33,4%	
	Sjelden	4,2%	10,9%	
	Aldri	0,0%	2,5%	
f. Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks bolig, måltider og transport)?	Ofte	29,6%	46,3%	***
	Noen ganger	55,1%	39,5%	
	Sjelden	15,2%	12,1%	
	Aldri	0,1%	2,1%	
g. Pasienter som trenger oversettelse av språk?	Ofte	21,9%	16,6%	***
	Noen ganger	43,1%	36,6%	
	Sjelden	33,8%	40,2%	
	Aldri	1,2%	6,6%	
h. Pasienter med demens?	Ofte	29,4%	43,4%	*
	Noen ganger	59,4%	41,5%	
	Sjelden	10,8%	9,5%	
	Aldri	0,5%	5,6%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Som det framgår av tabell 7, skiller Norge seg fra «Øvrige land» med en høyere andel pasienter som har behov for langvarig bruk av hjemmetjenester. «Øvrige land»,

derimot, har en større andel av pasienter med demens og pasienter med behov for palliasjon og sosialtjenester.

Spørsmålene i tabell 8 handlet om i hvor stor grad allmennlegene mener de er forberedt på å håndtere ulike pasientgrupper.

Tabell 8: Spørsmål 11 – Prosentandeler som svarer på hvor godt forberedt egen praksis er på å håndtere følgende pasientgrupper

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
11 Hvor godt forberedt er din praksis på å håndtere følgende pasientgrupper:				
a. Pasienter med flere kroniske tilstander?	Godt forberedt	86,4%	80,8%	***
	Noe forberedt	13,5%	17,8%	
	Ikke forberedt	0,1%	1,4%	
b. Pasienter med alvorlige psykiske lidelser?	Godt forberedt	56,6%	28,8%	***
	Noe forberedt	41,7%	56,2%	
	Ikke forberedt	1,6%	15,0%	
c. Pasienter med rusrelaterte problemer?	Godt forberedt	35,6%	18,7%	***
	Noe forberedt	59,8%	56,5%	
	Ikke forberedt	4,5%	24,8%	
d. Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft?	Godt forberedt	53,9%	55,1%	**
	Noe forberedt	43,1%	35,0%	
	Ikke forberedt	3,0%	9,9%	
e. Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks sykepleie eller personlig pleie)?	Godt forberedt	78,3%	55,7%	***
	Noe forberedt	21,3%	36,0%	
	Ikke forberedt	0,3%	8,1%	
f. Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks bolig, måltider og transport)?	Godt forberedt	41,6%	43,0%	*
	Noe forberedt	53,2%	46,0%	
	Ikke forberedt	5,2%	11,0%	
g. Pasienter som trenger oversettelse av språk?	Godt forberedt	49,4%	28,0%	***
	Noe forberedt	44,3%	44,5%	
	Ikke forberedt	6,4%	27,5%	
h. Pasienter med demens?	Godt forberedt	69,0%	52,0%	***
	Noe forberedt	30,5%	39,4%	
	Ikke forberedt	0,5%	8,6%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Allmennleger i Norge rapporterer at de er godt forberedt på å håndtere pasienter med kroniske tilstander, pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester og pasienter med demens. Videre rapporterer de at de er bedre forberedt enn fastleger i «Øvrige land» på å håndtere pasienter med psykiske lidelser, rusrelaterte problemer, demens, langvarig bruk av hjemmetjenester og som har behov for oversettelse av språk.

Bruk av annet personell til koordinering

Spørsmålene i tabell 9 gjelder bruken av annet helsepersonell med koordinerende og tilretteleggende funksjon innenfor eller utenfor egen praksis, skriftlig veiledning og hvorvidt mål for selvhåndtering er registrert i pasientjournalen.

Tabell 9: Spørsmål 12-14 – Bruk av annet helsepersonell til koordinering og selvhåndtering i hjemmet (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
12. Gjør din praksis bruk av personell, som sykepleiere eller andre, med koordinerende og tilretteleggende funksjon, til å holde øye med og håndtere tjenestene til pasienter med kroniske tilstander som trenger fast oppfølging?	Ja, innenfor praksisen	29,0%	56,5%	***
	Ja, utenfor praksisen	33,9%	16,5%	
	Nei	34,4%	26,1%	
13. Får pasienter med kroniske tilstander skriftlig veiledning om hvordan de selv kan håndtere tilstanden sin hjemme? (inkluderer ikke resepter)	Ja, rutinemessig	14,4%	32,4%	***
	Ja, av og til	76,5%	55,3%	
	Nei	9,1%	12,4%	
14 For pasientene dine med kroniske lidelser, er deres mål for selvhåndtering registrert i pasientjournalen?	Ja, rutinemessig	10,6%	36,7%	***
	Ja, av og til	53,0%	46,2%	
	Nei	36,4%	17,1%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Noen av spørsmålene handler om hvorvidt allmennlegene bruker sykepleiere eller andre med koordinerende og tilretteleggende funksjon i sin praksis. I «Øvrige land» er det en høyere andel allmennleger som gjør det innenfor egen praksis enn i Norge. Allmennleger i Norge svarer at bruken av annet personell gjøres utenfor egen praksis. I «Øvrige land» er det en høyere andel som koordinerer og har en tilretteleggende funksjon av rutinemessig karakter enn hva som er tilfellet i Norge. I «Øvrige land» er det også mer rutinemessig registrering av hvordan pasientene håndterer sin kroniske lidelse.

Koordinering av behandling

Vi spurte om allmennleger mottar informasjon etter at pasienter har vært hos spesialist og deres erfaringer med akuttmottak.

Tabell 10: Spørsmål 15-16 – Prosentandeler som mottar informasjon etter besøk hos spesialist eller akuttmottak eller sykehus

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
15. Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte mottar du følgende?				
a. Du mottar en epikrise/rapport fra spesialisten med all relevant helseinformasjon.	Alltid	25,7%	23,5%	***
	Ofte	64,1%	59,1%	
	Noen ganger	9,1%	15,0%	
	Sjelden eller aldri	1,0%	2,2%	
	Aldri	0,1%	0,2%	
b. Informasjon om endringer som legespesialisten har gjort i pasientens legemidler eller behandlingsopplegg.	Alltid	24,9%	23,0%	***
	Ofte	63,1%	54,4%	
	Noen ganger	10,6%	18,7%	
	Sjelden eller aldri	1,4%	3,6%	
	Aldri	0,0%	0,3%	
c. Du får informasjon i rett tid, det vil si at den er tilgjengelig når det er behov for den	Alltid	5,7%	9,5%	NS
	Ofte	63,5%	53,6%	
	Noen ganger	24,7%	29,6%	
	Sjelden eller aldri	5,5%	6,8%	
	Aldri	0,6%	0,5%	
16. Når dine pasienter oppsøker akuttmottaket eller blir innlagt på sykehuset, hvor ofte mottar du?				
a. Melding om at pasienten har vært tilsett i akuttmottaket.	Alltid	31,7%	35,0%	***
	Ofte	38,2%	39,3%	
	Noen ganger	11,7%	16,6%	
	Sjelden eller aldri	8,9%	7,3%	
	Aldri	9,4%	1,8%	
b. Melding om at pasienten ble skrevet ut fra sykehuset	Alltid	38,5%	33,0%	NS
	Ofte	37,4%	36,7%	
	Noen ganger	9,2%	18,0%	
	Sjelden eller aldri	8,7%	9,5%	
	Aldri	6,3%	2,8%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

På disse spørsmålene er det relativt små forskjeller mellom Norge og «Øvrige land».

Spørsmålet i tabell 11 ble stilt angående hvor lang tid det tar for å få den informasjonen som en trenger for å fortsette behandlingen.

Tabell 11: Spørsmål 17 – Prosentandeler som oppgir tid for å få informasjon etter et sykehusopphold

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i> ^a
17 Hvor lang tid tar det, i gjennomsnitt, fra en pasient blir utskrevet fra sykehus til du mottar informasjonen du trenger for å fortsette din behandling, inkludert anbefalt oppfølging?	< 24 timer	1,1%	10,6%	***
	24-48 timer	21,4%	31,3%	
	2-4 dager	37,7%	24,7%	
	5-14 dager	35,5%	23,3%	
	15-30 dager	4,0%	6,4%	
	> 30 dager	0,2%	1,8%	
	Sjelden eller aldri	0,0%	1,9%	

^a*p* ≤ 0,050; ***p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

I «Øvrige land», i større grad enn Norge, rapporteres det om raskere informasjonsflyt fra pasienten blir utskrevet fra sykehus til allmennlegen mottar nødvendig informasjon.

I tabell 12 følger vi opp spørsmålet i forrige tabell ved å be allmennlegene om å angi hvordan de vanligvis mottar denne informasjonen.

Tabell 12: Spørsmål 18 – Prosentandeler om innhenting av pasientinformasjon

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
18 Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen? (Velg kun en av svarkategoriene)	Faks	0,0%	26,4%	***
	Brevpost	4,5%	19,1%	
	E-post	19,4%	9,0%	
	På internett	68,1%	29,6%	
	Tatt med av pasient	1,0%	9,2%	
	Annet	6,9%	1,7%	
	Hentet direkte fra pasientens journal	0,0%	5,0%	

^a*p* ≤ 0,050; ***p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

Om lag 68 prosent av fastlegene i Norge oppgir at de vanligvis mottar informasjonen på internett. Dette er langt høyere andel enn «Øvrige land».

Vi spurte også om det hadde vært problemer med pasienthåndtering siste måned (tabell 13).

Tabell 13: Spørsmål 19 – Prosentandeler som oppgir problemer med pasienthåndtering siste måned

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
19. I løpet av den siste måneden, har noe av det følgende oppstått med noen av dine pasienter?				
a. En pasients journal eller annen relevant klinisk informasjon var ikke tilgjengelig på det tidspunktet da pasienten hadde time	Ja	75,9%	64,3%	***
	Nei	24,1%	35,7%	
b. Prøver eller prosedyrer måtte gjøres på nytt fordi resultatene ikke var tilgjengelige	Ja	34,0%	29,9%	*
	Nei	66,0%	70,1%	
c. En pasient fikk problemer fordi helsehjelpen ikke var tilstrekkelig koordinert mellom ulike steder eller aktører	Ja	40,3%	55,8%	***
	Nei	59,7%	44,2%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Det var en høyere andel allmennleger i Norge enn i «Øvrige land» som oppga at pasientjournaler eller annen relevant klinisk informasjon ikke var tilgjengelig til timen. Det var også en høyere andel i «Øvrige land» enn i Norge som rapporterte at pasienten fikk problemer fordi helsehjelpen ikke var tilstrekkelig godt nok koordinert mellom ulike aktører.

I tabell 14 viser vi resultatene på spørsmål om hvordan allmennleger vurderte kommunikasjonen med annet helsepersonell.

Tabell 14: Spørsmål 20 – Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell om pasientens behov eller endringer i helsetilstand (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
20. Hvis noen av dine pasienter mottar tjenester i hjemmet (f.eks. sykepleie eller personlig pleie), hvor ofte:				
a. Kommuniserer du eller annet personell i din praksis med utføreren av disse tjenestene om pasientens behov og de tjenestene som skal utføres?	Rutinemessig	63,0%	43,9%	***
	Av og til	36,7%	53,5%	
	Aldri	0,3%	2,6%	
b. Blir du informert om aktuelle endringer i pasientens tilstand eller helsestatus?	Rutinemessig	53,3%	55,7%	NS
	Av og til	45,5%	41,9%	
	Aldri	1,2%	2,4%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Det var en høyere andel fastleger i Norge enn i «Øvrige land» som kommuniserer om dette på mer rutinemessig basis.

Allmennlegene ble bedt om å vurdere hvor lett eller vanskelig det er å samordne tjenester med andre kommunale tjenester (tabell 15).

Tabell 15: Spørsmål 21 – Graden av samordning i pasientbehandling mellom sosialtjenesten eller andre kommunale tjenester (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
21. Hvor lett eller vanskelig er det å samordne pasientens behandling med sosialtjenesten eller andre kommunale tjenester når det er nødvendig (f.eks. bolig, måltider og transport)?	Svært lett	9,6%	6,0%	***
	Lett	40,1%	37,5%	
	Litt vanskelig	43,6%	46,2%	
	Svært vanskelig	6,7%	10,3%	

p* ≤ 0,050; *p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

Det er ikke store forskjeller i graden av samordning mellom Norge og «Øvrige land».

Om fremtidig omsorg, inkludert ved livets slutt

Tabell 16 viser andelen av allmennleger som oppgir å ha samtaler om framtidig helsehjelp med eldre og syke mennesker.

Tabell 16: Spørsmål 22-23 – Prosentandeler som har samtaler om framtidig helsehjelp blant eldre eller syke mennesker

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
22. Har du samtaler med eldre eller syke mennesker om helsehjelp de vil eller ikke vil ha når de blir veldig syke, skadet eller ikke kan ta en avgjørelse på egne vegner?	Ja, rutinemessig	21,5%	45,6%	***
	Ja, av og til	69,8%	45,1%	
	Nei	8,7%	9,3%	
23. Hvis ja på forrige spørsmål: Blir pasientenes preferanser oppført i journalen deres?	Ja, rutinemessig	77,7%	77,9%	NS
	Ja, av og til	21,1%	21,2%	
	Nei	1,2%	0,8%	

p* ≤ 0,050; *p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

Andelen som rapporterer at de har rutinemessig samtaler med eldre og syke mennesker er høyere i «Øvrige land» enn i Norge.

Vi har stilt en rekke spørsmål om bruk av elektroniske prosesser i tjenesten, og hvorvidt allmennleger bruker det rutinemessig eller av og til. 99,5 prosent av allmennlegene i Norge oppga at de bruker elektronisk pasientjournal, mot 88,6 prosent i «Øvrige land».

Tabell 17: Spørsmål 25-26 – Bruk av elektroniske prosesser i tjenesten (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
25. Bruker du noen av følgende teknologier i din praksis?				
a. Elektronisk rekvirering av laboratorieprøver	Ja, brukes rutinemessig	62,9%	61,2%	NS
	Ja, brukes av og til	5,9%	8,2%	
	Nei	31,2%	30,5%	
b. Elektroniske varsler om potensielle problemer med legemiddeldosering eller legemiddelinteraksjoner	Ja, brukes rutinemessig	82,3%	70,2%	***
	Ja, brukes av og til	10,6%	9,7%	
	Nei	7,1%	20,2%	
26. Kan du overføre resepter elektronisk til et apotek?	Ja	99,4%	45,9%	***
	Nei	0,6%	54,1%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

I Norge er det en større andel som bruker elektronisk varsler om potensielle problemer med legemiddeldosering enn i «Øvrige land». I tillegg er det også langt flere som kan overføre resepter elektronisk til et apotek i Norge enn i «Øvrige land».

Vi har også stilt spørsmål om utveksling av elektronisk informasjon med leger utenfor egen praksis på noen utvalgte tema.

Tabell 18: Spørsmål 27 – Utveksling av elektronisk informasjon med leger utenfor egen praksis (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
27. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis?				
a. Epikriser	Ja	84,4%	54,0%	***
	Nei	15,6%	46,0%	
b. Laboratoriesvar og diagnostiske prøver	Ja	77,1%	56,8%	***
	Nei	22,9%	43,2%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Det er en langt større andel allmennleger som utveksler informasjon elektronisk om epikriser med leger utenfor egen praksis i Norge enn i «Øvrige land». I tillegg er det også langt flere allmennleger i Norge som kan utveksle laboratoriesvar og diagnostiske prøver med leger utenfor egen praksis enn i «Øvrige land».

Vi spurte også om allmennlegene tilbyr elektroniske tjenester slik at pasientene kan stille medisinske spørsmål eller ha muligheter til å innhente informasjon.

Tabell 19: Spørsmål 28 – Tilbud til pasienter om mulighet til elektronisk håndtering av pasientinformasjon (prosentandeler)

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
28. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å:				
a. Sende e-post om et medisinsk spørsmål eller bekymring	Ja	32,2%	51,1%	***
	Nei	67,8%	48,9%	
b. Få opp på Internett, laste ned eller overføre informasjonen fra sin pasientjournal?	Ja	3,6%	21,9%	***
	Nei	96,4%	78,1%	

p* ≤ 0,050; *p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

Andelen som rapporterer at de kan sende e-post om et medisinsk spørsmål eller en bekymring er høyere i «Øvrige land» enn i Norge. Det er dessuten en relativt større andel allmennleger i andre land som tilbyr pasientene muligheten til elektronisk håndtering av pasientinformasjon.

Bruk av kontorsystemer og IKT

I denne undersøkelsen ble det stilt en rekke spørsmål om mulighetene for å bruke elektroniske prosesser for å generere lister over pasienter (tabell 20).

Tabell 20: Spørsmål 29 – Prosentandeler som oppgir å kunne generere følgende informasjon om egne pasienter ved bruk av en elektronisk prosess

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
29. Kan din praksis generere følgende informasjon om dine pasienter ved bruk av en elektronisk prosess?				
a. Liste over pasienter etter diagnose (f.eks. diabetes eller kreft)	Ja	74,8%	81,0%	***
	Nei	25,2%	19,0%	
b. Liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak (f.eks. influensavaksine)	Ja	17,0%	71,3%	***
	Nei	83,0%	28,7%	
c. Liste over pasienter som står på et spesielt legemiddel	Ja	45,0%	72,0%	***
	Nei	55,0%	28,0%	
d. Liste over legemidler som en enkeltpasient tar (inkludert de som er forordnet av andre leger)	Ja	82,2%	73,5%	***
	Nei	17,8%	26,5%	
e. Liste over alle laboratoriesvar for en enkeltpasient (inkludert de som er rekvirert av andre leger)	Ja	59,5%	67,8%	***
	Nei	40,5%	32,2%	
f. Klinisk sammendrag fra hver konsultasjon som gis til pasienten	Ja	46,7%	66,5%	***
	Nei	53,3%	33,5%	

p* ≤ 0,050; *p* ≤ 0,010; ****p* ≤ 0,001

Norge skårer dårligere enn «Øvrige land» på flere av spørsmålene. Størst forskjell er det på spørsmålet om legene elektronisk kan generere liste over pasienter som skal ta prøver eller som skal delta i forebyggende tiltak.

Vi har stilt noen spørsmål om rutinemessig bruk av ulike aktiviteter med hjelp av en elektronisk prosess.

Tabell 21: Spørsmål 30– Prosentandeler som oppgir å rutinemessig utføre aktiviteter med hjelp av en elektronisk prosess

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
30. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system?				
a. Pasienter får tilsendt påminning når det er tid for vanlige forebyggende eller oppfølgende tiltak (f.eks. influensavaksine eller HbA1C for personer med diabetes)	Ja	8,6%	50,6%	***
	Nei	91,4%	49,4%	
b. Alle laboratorieprøver som blir bestilt spores inntil svaret kommer til kliniker	Ja	35,3%	48,5%	***
	Nei	64,7%	51,5%	
c. Du får et varsel eller en påminning for å informere pasienten om prøvesvar	Ja	27,3%	33,9%	***
	Nei	72,7%	66,1%	
d. Du får en påminning om retningslinjebasert intervensjon og/eller screeningprøve	Ja	10,4%	35,5%	***
	Nei	89,0%	64,5%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Også på disse spørsmålene om elektronisk system skårer Norge dårligere enn «Øvrige land», blant annet når det gjelder rutinemessig elektronisk påminning om retningslinebasert intervensjon og/eller screeningprøve.

Måling av kvalitet

Vi har stilt noen spørsmål om rutiner for måling av kvaliteten i egen praksis.

Tabell 22: Spørsmål 31-33 – Prosentandeler som oppgir å ha rutiner for å motta og gjennomgå data ved pasientbehandlingen

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
31. Har du rutiner for å motta og gjennomgå data om følgende aspekter ved pasientbehandlingen?				
a. Kliniske resultater (f.eks. prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll)	Ja	32,0%	54,1%	***
	Nei	68,0%	45,9%	
b. Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen	Ja	9,3%	52,1%	***
	Nei	90,7%	47,9%	
c. Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmotak/legevakt	Ja	33,6%	40,9%	***
	Nei	66,4%	59,1%	
d. Prosentandelen av pasienter som har fått anbefalt forebyggende behandlinger (bl.a cervixutstryk, vaksinasjoner, koloskopier, mammografier osv)	Ja	6,1%	42,1%	***
	Nei	93,9%	57,9%	
32. Blir ett eller flere områder av dine kliniske prestasjoner vurdert opp mot mål minst årlig?	Ja	22,7%	56,4%	***
	Nei	77,3%	43,6%	
33. Mottar du informasjon om hvordan dine kliniske prestasjoner ligger an, sammenlignet med andre allmennleger?	Ja, rutinemessig	4,3%	43,6%	***
	Ja, av og til	25,9%	31,8%	
	Nei	69,8%	24,6%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

Resultatene viser at «Øvrige land» skårer bedre enn Norge på rutiner for å motta og gjennomgå data om kliniske resultater. Det gjelder også spørreundersøkelser om pasienterfaringer. «Øvrige land» skårer bedre enn Norge på informasjon om kliniske prestasjoner vurdert opp mot årlige mål. Det er langt færre norske allmennleger enn i «Øvrige land» som får rutinemessig informasjon om hvordan egne kliniske prestasjoner ligger an sammenlignet med andre allmennleger.

Vi har stilt noen spørsmål om graden av problemer knyttet til tidsbruk i pasientbehandlingen.

Tabell 23: Spørsmål 34– Prosentandeler som oppgir problemer knyttet til tidsbruk i pasientbehandlingen

Spørsmål		Norge	Øvrige land	P
34. Hvis det følgende er et problem, hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på...?				
a. Tiden du eller dine medarbeidere bruker på administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner?	Stort problem	9,0%	38,1%	***
	Mindre problem	47,0%	48,5%	
	Ikke et problem	44,1%	13,4%	
b Tiden du eller dine medarbeidere bruker for at pasienter som mangler rettigheter skal få den nødvendige medisinerings eller behandling	Stort problem	6,7%	23,6%	***
	Mindre problem	55,7%	55,8%	
	Ikke et problem	37,6%	20,6%	
c. Rapportere kliniske data eller kvalitetsdata til myndigheter eller andre instanser, f.eks forsikringsselskaper?	Stort problem	13,6%	27,7%	***
	Mindre problem	62,3%	51,0%	
	Ikke et problem	24,2%	21,3%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

I «Øvrige land» er det en langt større andel allmennleger som oppgir at det er et stort problem knyttet til tidsbruken på administrative oppgaver enn i Norge. Det samme mønsteret viser seg når det gjelder tidsbruk på hvorvidt pasienter uten rettigheter får nødvendig medisinerings og rapportering av kliniske data.

Vi har stilt noen spørsmål om i hvor stor grad allmennlegene opplever jobben som stressende.

Tabell 24: Spørsmål 42 – Andeler som rapporterer hvor stressende jobben som lege er

Spørsmål		Norge	Øvrige land	p
42. Hvor stressende er jobben som lege	Ekstremt stressende	4,0%	7,9%	***
	Veldig stressende	20,5%	28,0%	
	Ganske stressende	56,9%	50,3%	
	Lite stressende	16,6%	12,1%	
	Ikke stressende	2,0%	1,7%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

En større andel allmennleger fra «Øvrige land» enn Norge rapporterer at jobben som allmennlege er stressende, men forskjellen er ikke stor.

Tabell 25: Spørsmål 43– Prosentandeler som oppgir at de er fornøyde med følgende forhold i sin legepraksis

Spørsmål		Norge	Øvrige land	<i>p</i>
43. Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis				
a. Inntekten du har av fra egen legepraksis	Svært fornøyd	15,6%	14,5%	***
	Fornøyd	65,4%	58,5%	
	Misfornøyd	16,5%	21,7%	
	Svært misfornøyd	2,6%	5,2%	
b. Din egen inntekt sammenlignet med inntekten til legespesialister i andre spesialiteter	Svært fornøyd	9,5%	6,6%	***
	Fornøyd	49,8%	32,9%	
	Misfornøyd	29,8%	40,3%	
	Svært misfornøyd	11,0%	20,2%	
c. Tiden du har per pasient	Svært fornøyd	5,8%	5,8%	***
	Fornøyd	61,5%	48,0%	
	Misfornøyd	30,6%	37,9%	
	Svært misfornøyd	2,1%	8,2%	
d. Det elektroniske pasientjournalssystemet du for tiden bruker i din praksis.	Svært fornøyd	17,4%	14,0%	NS
	Fornøyd	46,7%	52,9%	
	Misfornøyd	27,2%	23,3%	
	Svært misfornøyd	8,7%	9,9%	

* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$

I Norge er allmennleger fornøyd med inntekten fra egen praksis. Mønsteret er forholdsvis likt for Norge og «Øvrige land». Norske allmennleger er også fornøyd med sin inntekt sammenlignet med inntekten til legespesialister i andre spesialiteter. Norske allmennleger skårer noe høyere enn sine utenlandske kolleger på hvor fornøyde de er med tiden de har til hver pasient. En stor andel av de norske allmennlegene rapporterer at de er fornøyd til svært fornøyd med det elektroniske pasientjournalssystemet. Her er det små forskjeller mellom Norge og «Øvrige land».

Endringer over tid – tidsserie for 2009, 2012 og 2015

Noen av spørsmålene i årets undersøkelse har vært stilt i de tidligere undersøkelsene blant allmennleger, både i 2009 og 2012. Nedenfor presenteres utviklingen over tid. Vi har laget en oversikt over spørsmål som kan sammenlignes over tid (2015 - 2012). (vedlegg 3)

Analyser basert på sammenligninger av resultatene fra 2009 og 2012 viste statistisk signifikante endringer for elleve av spørsmålene (3).

I tabell 27 viser vi resultatene for endringer fra perioden 2009–2012 og fra perioden 2012–2015. For analysene av kontinuerlige variabler har vi brukt one-way ANOVA og t-test, og for kategoriske variabler har vi brukt kji-kvadrat. Pilene angir positive og negative endringer med henholdsvis pil opp (↑) og ned (↓). Ingen endring er også vist (↔) der vi ikke har funnet en signifikant endring over tid. De to kolonnene til høyre viser signifikansnivået på sammenligningene.

Sammenligning av 2015 med 2012 viser statistisk signifikante positive endringer for 16 spørsmål. Kun to spørsmål har endret seg statistisk signifikant i negativ retning.

Området som har flest positive endringer er oppfatningen av helsetjenesten, bruken av journalsystemer og IKT og kvalitetsmålinger.

Tabell 27: Endringer i resultater fra 2012 og 2015. * = $P < 0.05$, ** = $p < 0,01$, *** = $p < 0.001$.

Spnr	Spørsmål	Endringer 2009-2015	Endringer 2012-2015	Signivå 2009-2015	Signivå 2012-2015
	<i>Legenes oppfatning av helsevesenet og egen arbeidssituasjon</i>				
1	Hvilket av følgende utsagn stemmer best med ditt generelle syn på helsevesenet i Norge?	↑	↑	***	*
2	Alt i alt, hvor fornøyd er du med å arbeide som lege?	↔	↑		*
3	Generelt sett, mener du at kvaliteten på den medisinske behandlingen pasientene dine mottar i helsevesenet har blitt bedre siste tre år?	↔	↑		**
4	Når du tenker på all den legehjelp pasientene dine mottar - hva mener du om omfanget på legehjelpen pasientene mottar?	na	↔		
	<i>Tilgjengelighet og pasientbehandling</i>				
5a	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer problemer med å betale for legemidler eller dekke andre kostnader med egne penger?	↑	↔	***	
5b	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver (for eksempel CT, mammografi, MR)?	↔	↑		**
5c	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer lang ventetid for å komme til spesialist?	↔	↑		***
5d	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer lang ventetid for å få behandling etter at diagnose er stillt?	↑	↑	**	***
7	Hvor stor andel av dine pasienter som ber om time samme dag eller neste dag får det?	↔	↔		
8	Har du en ordning der pasienter ved behov kan treffe en lege eller sykepleier utenom åpningstiden, uten å måtte dra på akuttmottak? syke- <i>Teamarbeid og organisering</i>	na	↔		
13	Får dine pasienter med kroniske sykdommer <i>skriftlig</i> veiledning om hvordan de selv kan håndtere tilstanden hjemme?	↑	↔	***	
	<i>Koordinering av behandling</i>				
15a	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte mottar epikrise/rapport fra spesialist med <i>all relevant</i> helseinformasjon.	↔	↔		
15b	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, informasjon om <i>endringer</i> som legespesialisten har gjort i pasientens legemidler	na	↔		
15c	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte får du informasjon i rett tid når pasienten har vært til en spesialist.	↔	↔		
16a	Når dine pasienter oppsøker akuttmottaket eller blir innlagt på sykehuset, hvor ofte mottar du melding om at pasienten har vært tilsett i akuttmottaket	na	↓		***
16b	Når dine pasienter oppsøker akuttmottaket eller blir innlagt på sykehuset, melding om at pasienten blir skrevet ut fra sykehuset?	na	↔		
17	Hvor langt tid tar det, i gjennomsnitt, fra en pasient blir utskrevet fra sykehus til du mottar informasjonen du trenger?	↑	↑	***	***
	<i>Kontorsystemer og IKT</i>				
24	Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis?	↑	↔	**	
25a	Bruker du noen av følgende teknologier i din praksis? Elektronisk rekvirering av laboratorieprøver.	na	↑		***
25b	Bruker du noen av følgende teknologier i din praksis? Elektroniske varsler om potensielle problemer med legemiddeldosering eller legemiddel	na	↑		***
27a	Kan du elektronisk utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis? Epikriser	na	↑		***
27b	Kan du elektronisk utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis? Laboratoriesvar og diagnostiske prøver	na	↑		***
28a	Vennlig merker om din praksis tilbyr pasientene mulighetene til å sende e-post om et medisinsk spørsmål eller bekymring	na	↑		*
	<i>Måling av forbedring</i>				
31a	Har rutiner for å motta og gjennomgå data om følgende aspekter ved pasientbehandlingen; kliniske resultater (f.eks. prosent av diabetikere)	↑	↑	**	***
31b	Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen.	↑	↔	***	
31c	Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmottak/legevakt.	na	↔		
32	Kliniske prestasjoner blir vurdert mot mål minst årlig.	↔	↔		
33	Mottar du informasjon om hvordan dine kliniske prestasjoner ligger an sammenliknet med andre fastlegers?	↑	↓	*	*

34a	Hvis det følgende er et problem, hvor stort problem er tidsbruken du eller dine kollegaer bruker til innkreving og betaling av refusjoner?	na	↑	***
34b	Tiden som brukes for at pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisiner og behandling?	na	↑	***
43a	Vennligst marker hvor fornøyd du er med inntekten du har fra din legepraksis?	na	↔	
43b	Vennligst marker hvor fornøyd du er med din egen inntekt sammenlignet med inntekten til legespesialister i andre spesialiteter?	na	↔	
43c	Vennligst marker hvor fornøyd du er med tiden du går per pasient?	na	↑	*

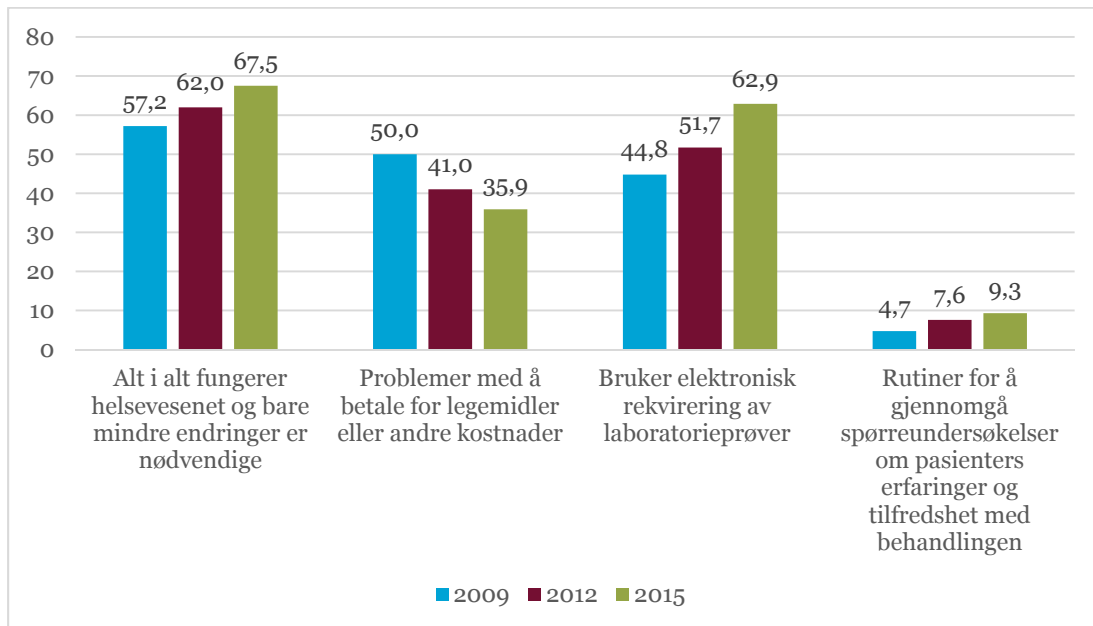
* $p \leq 0,050$; ** $p \leq 0,010$; *** $p \leq 0,001$; ↑ Positiv endring ↓ Negativ endring ↔ Ingen endring Spm 1-25b og 33-34c (ANOVA).

Spm 27a-32 (kji-kvadrat). na: spørsmål ikke stilt i 2009

Test av lineær trend

Flere spørsmål har utviklet seg gradvis over tid, og vi testet lineær trend på disse (figur 1).

Figur 1 Utvikling over tid for fire utvalgte spørsmål – prosentfordeling etter år



For spørsmål om «alt i alt fungerer helsevesenet» er det det en økning på ti prosent i løpet av de tre målingene, og det er en reduksjon på 14 prosent blant allmennleger som vurderer at pasienter har «problemer med å betale for legemidler eller andre kostnader». Det er 18 prosent økning i «bruk av elektronisk rekvirering av laboratorieprøver».

Til slutt kan vi se at det er en liten økning i andelen av allmennleger som sier at de har «rutiner for å gjennomgå spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen». Statistisk testing bekreftet en lineær utvikling på alle fire spørsmålene, noe som indikerer en gradvis forbedring over tid.

Konklusjon

Oppsummering av hovedresultater

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge bedre på disse områdene:

- Allmennlegenes jobbtilfredshet og deres syn på hvordan helsevesenet fungerer
- Omfanget av problemer knyttet til betaling for legemidler og andre kostnader
- Allmennlegenes mulighet til å få utført spesialiserte diagnostiske prøver
- Om allmennlegene føler seg godt forberedt på å motta ulike pasientgrupper
- Elektronisk informasjonsutveksling med andre tjenester
- Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell som tilbyr hjelp i hjemmet

Sammenliknet med de andre landene skårer Norge dårligere på disse områdene:

- Systemer for kvalitetsmåling: Dette gjelder både kliniske målinger og pasienterfaringer, og inkluderer få muligheter til årlig å sammenligne egne prestasjoner med andre allmennleger.
- Allmennleger har i mindre grad rutinemessige samtaler om behovet for helsehjelp med eldre og syke som ikke kan ta avgjørelser på egne vegne.
- Koordinering av behandling, spesielt tiden det tar fra utskrivning til allmennlegen mottar nødvendig informasjon fra sykehuset og ved behov for tilgang til journal fra andre tjenester.
- Oppfølging av pasienter mellom konsultasjoner og koordinert oppfølging med sykehus når det gjelder utskrevne pasienter
- Elektroniske tjenester for pasienter, blant annet mulighet for å sende medisinske spørsmål på e-post og få tilgang til egen journal på nettet
- Journalsystemets mulighet til å generere ulike typer lister, for eksempel liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak. Dette gir seg også utslag i mindre rutinemessig bruk av slike aktiviteter ovenfor pasienter i Norge, for eksempel påminninger om forebyggende eller oppfølgende tiltak.

Validitet

Kunnskapssenteret har oversatt nye spørsmål fra engelsk til norsk. Oversettelse av spørreskjema er et omfattende arbeid som kan håndteres ved hjelp av ulike prosedyrer og tilnæringsmåter. Målet har vært å sikre sammenlignbarhet med de andre landene gjennom robuste oversettelsesmetoder, og sammenlignbarhet over tid ved kun å sammenligne identiske spørsmål. De norske oversettelsene er etter vår vurdering tilfredsstillende, Kunnskapssenteret har imidlertid ikke informasjon om oversettelsesprosessen i de andre landene. Dette kan være en feilkilde. Det er også viktig å understreke at skjemaet er amerikansk, og at innholdsvaliditeten dermed nødvendigvis ikke er like god som et skjema som er spesielt rettet mot kvalitetsmåling av det norske helsetjenestesystemet. Dette er en generell svakhet ved internasjonale undersøkelser. Det er også verdt å understreke at skjemaet ikke er utviklet etter psykometriske prinsipper, noe som gjør det vanskelig å vurdere kvaliteten på måleinstrumentet med våre standardkriterier.

Kunnskapssenteret har vært ansvarlig for datainnsamlingen i Norge. Datainnsamlingen har fulgt samme prosedyre som andre postale undersøkelser fra Kunnskapssenteret. Svarprosenten er på nivå med andre undersøkelser i Norge og er som ved forrige undersøkelse i 2012. Analyser viser at frafallsskjevhet antakeligvis er et mindre problem i årets undersøkelse enn i 2012 og 2009. Kunnskapssenteret har ikke detaljert innsikt i datainnsamlingen og -kvaliteten i de andre deltakerlandene, men vi har mottatt data for disse landene fra SSRS som har koordinert datainnsamlingen fra alle landene. Dette gjør at vi først og fremst sammenligner Norge med gjennomsnittet av andre land, siden forskjeller mellom Norge og enkeltland kan være knyttet til metodiske forhold som oversettelse, datakvalitet og generaliserbarhet.

På en del områder er det avdekket endringer, de fleste i positiv retning. Det er vanskelig å vurdere i hvilken grad disse endringene er reelle på grunn av ulike feilkilder. Både «social desirability bias» og «response shift» er relevante feilkilder i denne sammenhengen. «Social desirability bias» gjelder hvis enkelte allmennleger i større grad i 2015 enn tidligere svarer ut ifra hva de tror er forventet/politisk korrekt, mens «response shift» gjelder hvis enkelte allmennleger etter 2012 har forandret sine interne verdier eller standarder på noen av undersøkelsens områder. Det har vært stor oppmerksomhet rundt allmennlegenes rolle og oppgaver i forbindelse med fastlegeforskriften, og kvalitetsmåling er ett av områdene som har vært diskutert. Det kan derfor ikke utelukkes at endringene på dette området helt eller delvis kan knyttes til slike psykologiske/sosialpsykologiske mekanismer. Den beste måten å fremskaffe mer sikker informasjon på er å opprettholde målingene over tid, herunder sikre at spørsmålene er sammenlignbare fra år til år. Dette bør kombineres med aktiv observasjon av målene både i objektive og spørreskjemabaserte eksterne kilder.

Konklusjon

CMWF-undersøkelsen i 2015 viser at norske allmennleger har mer positive oppfatninger om helsetjenestesystemet og høyere jobbtilfredshet enn gjennomsnittet av de ni andre landene som deltok i undersøkelsen.

Norge skårer dårligere enn snittet av andre land på flere områder, for eksempel benyttes kvalitetsmålinger i mindre grad her enn i andre land.

Det er en positiv utvikling på mange områder i Norge når vi sammenligner resultatene med tidligere undersøkelser i 2009 og 2012. Dette gjelder blant annet oppfatningen av helsetjenestesystemet, bruken av journalsystemer og IKT og bruken av kvalitetsmåling.

Referanser

- 1 Sjetne IS, Skudal KE, Haugum M, Bjertnæs ØA, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Funds undersøkelse i 2014 blant personer i aldersgruppe 55 år eller eldre: Resultater fra Norge og ti andre land. Rapport fra Kunnskapssenteret nr. 21–2014. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2014.
- 2 Haugum M, Bjertnaes OA, Iversen HH, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Fund's undersøkelse av helsetjenestesystemet i 11 land: norske resultater i 2013 og utvikling siden 2010. Oslo Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten; 2013. (Nr 16 - 2013).
- 3 Haugum M, Bjertnaes OA, Iversen HH, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i 10 land: norske resultater i 2012 og utvikling siden 2009. Oslo: 2012.
- 4 Holmboe O, Iversen HH, Sjetne IS, Skudal KE. Commonwealth Fundundersøkelsen 2011 blant utvalgte pasientgrupper: Resultater fra en komparativ undersøkelse i 11 land. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten; 2011. (Rapport fra Kunnskapssenteret Nr 18).
- 5 Skudal KE, Bjaertnes OA, Holmboe O, Bukholm G, Røttingen JA. Commonwealth Fund-undersøkelsen 2010: Resultater fra en komparativ befolkningsundersøkelse i 11 land. Oslo: 2010.
- 6 Holmboe O, Bjaertnes OA, Bukholm G, Nguyen K, Helgeland J, Røttingen JA. Commonwealth Fund-undersøkelsen i 2009 blant allmennleger: Resultater fra en komparativ undersøkelse i 11 land. Oslo: 2009.
- 7 Schoen C, Osborn R, Doty MM, Squires D, Peugh J, Applebaum S. A survey of primary care physicians in eleven countries, 2009: perspectives on care, costs, and experiences. *Health Aff (Millwood)* 2009;28(6):w1171-1183.
- 8 Schoen C, Osborn R, Squires D, Doty M, Pierson R, Applebaum S. New 2011 survey of patients with complex care needs in eleven countries finds that care is often poorly coordinated. *Health Aff (Millwood)* 2011;30(12):2437-2448.
- 9 Schoen C, Osborn R, Squires D, Doty M, Rasmussen P, Pierson R, et al. A survey of primary care doctors in ten countries shows progress in use of health information technology, less in other areas. *Health Aff (Millwood)* 2012;31(12):2805-2816.
- 10 Schoen C, Osborn R, Squires D, Doty MM. Access, affordability, and insurance complexity are often worse in the United States compared to ten other countries. *Health Aff (Millwood)* 2013;32(12):2205-2215.

11. Schoen C, Osborn R, Squires D, Doty MM, Pierson R, Applebaum S. How health insurance design affects access to care and costs, by income, in eleven countries. *Health Aff (Millwood)* 2010;29(12):2323-2334.
12. Rapoport R, Tipan L, Czyzewicz E. 2015 International Health Policy Survey of Primary Care Doctors Methodology Report SSRS 53 West Baltimore
13. Bjaertnes OA, Iversen HH, Bukholm G International health policy survey in 11 countries: assessment of non-response bias in the Norwegian sample *BMC Health Services Research* 2010, **10**:38

Vedlegg

Vedlegg 1: Spørreskjema



GENERELLE OPPFATNINGER, TILGJENGELIGHET OG PASIENTBEHANDLING

1. Hvilket av følgende utsagn stemmer best med ditt generelle syn på helsevesenet i Norge? *Velg ett utsagn.*

- Alt i alt fungerer helsevesenet ganske bra, og bare mindre endringer er nødvendig for at det skal fungere bedre
 Det er noe som er bra med vårt helsevesen, men grunnleggende endringer er nødvendig for at det skal fungere bedre
 Det er så mye som er galt med vårt helsevesen at det må gjennom en total omstrukturering

2. Alt i alt, hvor fornøyd er du med å arbeide som lege?

- Svært fornøyd Fornøyd Noe misfornøyd Svært misfornøyd

3. Generelt sett, mener du kvaliteten på den medisinske behandlingen pasientene dine mottar i helsevesenet som helhet har blitt bedre, dårligere eller er omtrent den samme som for tre år siden?

- Bedre Dårligere Omtrent den samme

4. Når du tenker på all den legehjelp pasientene dine mottar - ikke bare fra deg, men fra alle de mottar hjelp fra, legespesialister inkludert - hva mener du om omfanget på legehjelpen pasientene mottar? Er det....

- Altfor lite For lite Omtrent passende For mye Altfor mye Vet ikke

5. Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer følgende?

	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
a. Problemer med å betale for legemidler eller dekke andre kostnader med egne penger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver (f.eks. CT, mammografi, MR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lang ventetid for å komme til spesialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lang ventetid for å få behandling etter at diagnose er stilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Når du tenker på dine behandlingsavgjørelser, hvor ofte vil du si at...

	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
a. Du vet hvor mye testene eller behandlingene som du anbefaler for dine pasienter, faktisk koster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Du vurderer kostnadene som belastes helsesystemet, når du tar avgjørelser om behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hvor stor andel av dine pasienter som ber om time samme dag eller neste dag får det?

- Nesten alle (>80%) De fleste (60-80%) Omtrent halvparten (ca 50%) Noen (20-40%) Få (<20%) Vet ikke

8. Har du en ordning der pasienter ved behov kan treffe en lege eller sykepleier utenom åpningstiden, uten å måtte dra på akuttmottak på sykehus?

- Ja, gjennom kommunal legevaktordning Ja, i egen praksis Nei

9. Gir du og/eller annet personell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter

	Ja, ofte	Ja, av og til	Nei
a. Foretar hjemmebesøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Koordinere oppfølgingstiltak for pasienter som er utskrevet, med sykehuset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Koordinerer helsehjelp med sosiale- eller andre kommunale tjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Hvor ofte har din praksis de følgende typer pasienter

	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
a. Pasienter med flere kroniske tilstander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasienter med alvorlige psykiske lidelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pasienter med rusrelaterte problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks. sykepleie eller personlig pleie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks. bolig, måltider og transport)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pasienter som trenger oversettelse av språk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Pasienter med demens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Hvor forberedt er din praksis på å håndtere tjenester til de følgende typer pasienter?

	Godt forberedt	Noe forberedt	Ikke forberedt
a. Pasienter med flere kroniske tilstander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasienter med alvorlige psykiske lidelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pasienter med rusrelaterte problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks. sykepleie eller personlig pleie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks. bolig, måltider og transport)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pasienter som trenger oversettelse av språk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Pasienter med demens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Gjør din praksis bruk av personell, så som sykepleiere eller andre, med koordinerende og tilretteleggende funksjon, til å holde øye med og håndtere tjenestene til pasienter med kroniske tilstander som trenger fast oppfølging?

Ja, innenfor praksisen Ja, utenfor praksisen Nei

13. Får dine pasienter med kroniske tilstander skriftlig veiledning om hvordan de selv kan håndtere tilstanden sin hjemme (f.eks. instruksjoner om hva de kan gjøre for å kontrollere symptomer, forebygge forverring eller følge med på tilstanden sin hjemme)? (Inkluderer ikke resepter)

Ja, rutinemessig Ja, av og til Nei

14. For pasientene dine med kroniske lidelser, er deres mål for selvhåndtering registrert i pasientjournalen?

Ja, rutinemessig Ja, av og til Nei

KOORDINERING AV BEHANDLING

15. Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte mottar du følgende?

	Alltid	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
a. Du mottar en epikrise/rapport fra spesialisten med all relevant helseinformasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Informasjon om endringer som legespesialisten har gjort i pasientens legemidler eller behandlingsopplegg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Du får informasjonen i rett tid, det vil si at den er tilgjengelig når det er behov for den	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Når dine pasienter oppsøker akuttmottaket eller blir innlagt på sykehuset, hvor ofte mottar du...?

	Alltid	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri
a. melding om at pasienten har vært tilsett i akuttmottaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. melding om at pasienten blir skrevet ut fra sykehuset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hvor lang tid tar det, i gjennomsnitt, fra en pasient blir utskrevet fra sykehus til du mottar informasjonen du trenger for å fortsette din behandling, inkludert anbefalt oppfølging?

< 24 timer 24-48 timer 2-4 dager 5-14 dager 15-30 dager > 30 dager Sjelden eller aldri. Fortsett til spørsmål 19

18. Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen? (Velg kun en av svarkategoriene)

Faks Brevpost E-post På internett (f.eks nettportal/filoverføringssnettside) Tatt med av pasient Annet

19. I løpet av den siste måneden, har noe av det følgende oppstått med noen av dine pasienter?

	Ja	Nei
a. En pasients journal eller annen relevant klinisk informasjon var ikke tilgjengelig på det tidspunktet da pasienten hadde time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prøver eller prosedyrer måtte gjøres på nytt fordi resultatene ikke var tilgjengelige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En pasient fikk problemer fordi helsehjelpen ikke var tilstrekkelig koordinert mellom ulike steder eller aktører	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hvis noen av dine pasienter mottar tjenester i hjemmet (f.eks. sykepleie eller personlig pleie), hvor ofte:

	Rutine-messig	Av og til	Aldri	Ikke aktuelt
a. Kommuniserer du eller annet personell i din praksis med utføreren av disse tjenestene om pasientens behov og de tjenestene som skal utføres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Blir du informert om aktuelle endringer i pasientens tilstand eller helsestatus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hvor lett eller vanskelig er det å samordne pasientens behandling med sosialtjenesten eller andre kommunale tjenester når det er nødvendig (f.eks. bolig, måltider og transport)?

- Svært lett
 Lett
 Litt vanskelig
 Svært vanskelig
 Ikke relevant
 ⊥

DISKUSJON OM FREMTIDIG OMSORG, INKLUDERT VED LIVETS SLUTT

22. Har du samtaler med eldre eller syke mennesker om helsehjelp de vil eller ikke vil ha når de blir veldig syke, skadet, eller ikke kan ta avgjørelser på egne vegne?

- Ja, rutinemessig
 Ja, av og til
 Nei

23. Hvis JA på forrige spørsmål: Blir pasientenes preferanser oppført i journalen deres?

- Ja, rutinemessig
 Ja, av og til
 Nei

KONTORSYSTEMER OG IKT

24. Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis? (Se bort fra faktureringsystemer)

- Ja
 Nei

25. Bruker du noen av følgende teknologier i din praksis?

- | | Ja, brukes rutinemessig | Ja, brukes av og til | Nei | Vet ikke |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Elektronisk rekvirering av laboratorieprøver | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Elektroniske varsler om potensielle problemer med legemiddeldosering eller legemiddelinteraksjoner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26. Kan du overføre resepter elektronisk til et apotek? (Inkluderer ikke faks)

- Ja
 Nei

27. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis? (inkluderer ikke faks)

- | | Ja | Nei | Vet ikke |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Epikriser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Laboratoriesvar og diagnostiske prøver | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

28. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å:

- | | Ja | Nei | Vet ikke |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Sende e-post om et medisinsk spørsmål eller bekymring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Få opp på Internett, laste ned eller overføre informasjonen fra sin pasientjournal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

29. Kan din praksis generere følgende informasjon om dine pasienter ved bruk av en elektronisk prosess?

- | | Ja | Nei |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Liste over pasienter etter diagnose (f.eks. diabetes eller kreft) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak (f.eks. influensavaksine) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Liste over pasienter som står på et spesielt legemiddel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Liste over legemidler som en enkeltpasient tar (inkludert de som er forordnet av andre leger) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Liste over alle laboratoriesvar for en enkeltpasient (inkludert de som er rekvirert av andre leger) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Klinisk sammendrag fra hver konsultasjon som gis til pasienten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

30. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system?

- | | Ja | Nei |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Pasienter får tilsendt påminning når det er tid for vanlige forebyggende eller oppfølgende tiltak (f.eks. influensavaksine eller HbA1C for personer med diabetes) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Alle laboratorieprøver som blir bestilt spores inntil svaret kommer til kliniker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Du får et varsel eller en påminning for å informere pasienten om prøvesvar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Du får en påminning om retningslinjebasert intervensjon og/eller screeningprøve | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MÅLING AV FORBEDRING

31. Har du rutiner for å motta og gjennomgå data om følgende aspekter av pasientbehandlingen?

- | | Ja | Nei |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a. Kliniske resultater (f.eks. prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmottak/legevakt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Prosentandelen av pasienter som har fått anbefalt forebyggende behandlinger (bl.a cervixutstryk, vaksinasjoner, koloskopier, mammografier osv) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32. Blir ett eller flere områder av dine kliniske prestasjoner vurdert opp mot mål minst årlig?

- Ja
 Nei

⊥

⊥

33. Mottar du informasjon om hvordan dine kliniske prestasjoner ligger an, sammenliknet med andre fastlegers?

Ja, rutinemessig Ja, av og til Nei Jeg er ikke sikker

34. Hvis det følgende er et problem, hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på...?

	Stort problem	Mindre problem	Ikke et problem	Passer ikke
a. Tiden du eller dine medarbeidere bruker på administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tiden du eller dine medarbeidere bruker for at pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisiner eller behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Rapportere kliniske data eller kvalitetsdata til myndigheter eller andre instanser, f.eks til forsikringsselskaper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRAKSISPROFIL OG DEMOGRAFISKE DATA

35. Hvor mange leger er det på legekantoret, inkludert deg selv, omregnet til heltidstillinger? (f.eks 2 fulltidsstillinger = 2,0 årsverk)?

, årsverk

36. Hvor mange timer arbeider du vanligvis pr uke som fastlege?

timer

37. I løpet av en uke, omtrent hvor mye av arbeidstiden bruker du normalt på (summen trenger ikke bli 100%)

a. "ansikt til ansikt"-kontakt med pasienter	<input type="text"/> %
b. Annen kontakt med pasienter (f.eks epost eller telefon)	<input type="text"/> %
c. Administrative saker	<input type="text"/> %

38. I gjennomsnitt, hvor lang tid kan du bruke på en pasient ved en vanlig konsultasjon? minutter

39. Hvor gammel er du?

Under 35 35-44 45-54 55-64 65 eller eldre

40. Er du...?

Mann Kvinne

41. Hvor er din praksis lokalisert?

Storby Forstad Liten by "På landet"/rurale strøk

⊥

42. Hvor stressende er din jobb som lege?

Ekstremt stressende Veldig stressende Ganske stressende Lite stressende Ikke stressende

43. Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis:

	Svært fornøyd	Fornøyd	Litt misfornøyd	Svært misfornøyd
a. Inntekten du har fra legepraksisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Din egen inntekt sammenliknet med inntekten til legespesialister i andre spesialiteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tiden du har per pasient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Det elektroniske pasientjournalssystemet du for tiden bruker i din praksis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HELSETJENESTER TIL KREFTPASIENTER

Nå følger noen spørsmål om helsetjenester til kreftpasienter, og din mening om tilgjengelighet og samhandling. Ta utgangspunkt i dine erfaringer fra de siste 12 månedene.

	Alltid	Ofte	Noen ganger	Sjelden	Aldri	Vet ikke
44. Hvor ofte synes du at ventetiden fra du henviser pasienter til sykehus til første konsultasjon er tilfredsstillende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Hvor ofte synes du at dialogen med sykehus under utredning og behandling er tilfredsstillende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Hvor ofte synes du at dialogen med sykehus etter at pasienter er utskrevet er tilfredsstillende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Da er undersøkelsen ferdig. Vær vennlig å returnere skjemaet i vedlagte konvolutt.
Takk for at du tok deg tid til å delta.

4

⊥

Vedlegg 2: Resultater for enkeltland

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
1	Generelt syn på helsevesenet										
	Alt i alt ganske bra	48,50 %	36,20 %	26,80 %	50,90 %	56,70 %	67,50 %	18,90 %	54,00 %	22,20 %	16,30 %
	Grunnleggende endringer nødvendig	49,10 %	61,00 %	61,00 %	46,80 %	42,50 %	31,40 %	70,00 %	43,80 %	72,30 %	69,40 %
	Må ha total omstrukturering	2,40 %	2,80 %	12,20 %	2,30 %	0,80 %	1,10 %	11,10 %	2,30 %	5,50 %	14,30 %
2	Alt i alt fornøyd med å arbeide som lege										
	Svært fornøyd	35,10 %	29,30 %	11,50 %	16,50 %	33,00 %	39,60 %	26,90 %	27,60 %	13,60 %	19,00 %
	Fornøyd	53,10 %	55,00 %	52,10 %	67,90 %	53,50 %	52,40 %	48,50 %	58,70 %	53,20 %	46,50 %
	Noe misfornøyd	10,70 %	14,50 %	30,50 %	14,60 %	12,10 %	7,50 %	20,50 %	11,70 %	29,00 %	28,60 %
	Svært misfornøyd	1,10 %	1,20 %	5,90 %	1,00 %	1,40 %	0,60 %	4,10 %	2,00 %	4,20 %	5,90 %
3	Behandlingen blitt bedre siste 3 år										
	Bedre	23,90 %	24,70 %	15,20 %	20,90 %	31,80 %	33,80 %	20,80 %	12,70 %	21,90 %	25,30 %
	Dårligere	17,70 %	21,50 %	28,90 %	34,60 %	16,50 %	7,90 %	36,70 %	21,20 %	36,40 %	33,40 %
	Omtrent det samme	58,40 %	53,70 %	56,00 %	44,50 %	51,70 %	58,30 %	42,50 %	66,10 %	41,70 %	41,20 %
4	Mengde legehjelp pasienter mottar										
	Altfor lite	1,00 %	0,80 %	0,20 %	0,20 %	0,80 %	0,10 %	2,50 %	0,20 %	1,40 %	0,70 %
	For lite	21,10 %	22,10 %	16,20 %	13,20 %	39,90 %	7,60 %	32,40 %	1,80 %	29,50 %	16,10 %
	Omtrent passende	57,10 %	58,00 %	19,90 %	34,30 %	55,20 %	59,10 %	37,90 %	45,30 %	50,10 %	43,50 %
	For mye	20,00 %	17,90 %	55,50 %	49,20 %	3,30 %	31,50 %	24,50 %	48,90 %	16,80 %	36,10 %
	Alt for mye	0,70 %	1,20 %	8,30 %	3,20 %	0,80 %	1,70 %	2,70 %	3,70 %	2,30 %	3,60 %
5a	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer problemer med: å betale for legemidler eller dekke andre kostnader med egne penger?										
	Ofte	24,90 %	30,60 %	13,40 %	52,90 %	30,20 %	2,80 %	5,70 %	8,70 %	12,00 %	60,90 %
	Noen ganger	58,70 %	55,70 %	47,30 %	42,80 %	57,20 %	35,90 %	46,60 %	52,00 %	42,50 %	33,40 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Sjelden	15,80 %	12,90 %	35,10 %	4,20 %	12,60 %	59,10 %	45,20 %	36,00 %	26,60 %	5,50 %
	Aldri	0,50 %	0,80 %	4,10 %	0,00 %	0,00 %	2,20 %	2,50 %	3,30 %	18,90 %	0,20 %
5b	Problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver som CT, mammografi, MR?										
	Ofte	10,90 %	40,10 %	26,70 %	5,90 %	54,40 %	7,10 %	15,10 %	1,30 %	19,20 %	29,10 %
	Noen ganger	44,30 %	38,90 %	29,60 %	44,00 %	41,20 %	33,90 %	40,70 %	8,60 %	44,80 %	51,40 %
	Sjelden	40,40 %	17,60 %	31,20 %	42,10 %	4,20 %	50,20 %	36,30 %	43,90 %	27,40 %	17,20 %
	Aldri	4,30 %	3,50 %	12,50 %	8,00 %	0,20 %	8,80 %	7,90 %	46,20 %	8,50 %	2,30 %
5c	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer følgende: lang ventetid for å komme til spesialist?										
	Ofte	57,30 %	70,50 %	61,90 %	11,20 %	65,90 %	48,40 %	56,40 %	8,90 %	40,90 %	34,40 %
	Noen ganger	36,70 %	27,50 %	26,30 %	55,90 %	32,50 %	44,80 %	36,40 %	38,40 %	47,40 %	48,80 %
	Sjelden	5,80 %	2,00 %	11,40 %	30,70 %	1,60 %	6,70 %	7,00 %	46,60 %	10,70 %	16,20 %
	Aldri	0,10 %	0,00 %	0,40 %	2,10 %	0,00 %	0,00 %	0,20 %	6,10 %	0,90 %	0,60 %
5d	Lang ventetid for å få behandling etter at diagnose er stilt?										
	Ofte	23,30 %	21,40 %	17,40 %	10,30 %	33,30 %	18,40 %	28,10 %	1,30 %	31,30 %	9,50 %
	Noen ganger	51,30 %	51,70 %	40,90 %	55,50 %	52,80 %	55,40 %	53,60 %	17,60 %	47,10 %	40,40 %
	Sjelden	24,30 %	24,60 %	36,00 %	31,90 %	13,70 %	25,00 %	17,40 %	58,10 %	18,10 %	44,10 %
	Aldri	1,10 %	2,20 %	5,70 %	2,30 %	0,20 %	1,30 %	0,90 %	23,00 %	3,50 %	6,00 %
6a	Når du tenker på dine behandlings-avgjørelser, hvor ofte vil du si at.: du vet hvor mye testene eller behandlingene som du anbefaler for dine pasienter, faktisk koster?										
	Ofte	44,50 %	29,80 %	71,30 %	47,70 %	55,90 %	22,80 %	44,30 %	50,30 %	39,00 %	40,20 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Noen ganger	42,80 %	41,60 %	21,50 %	40,10 %	33,80 %	40,40 %	33,90 %	32,90 %	39,00 %	38,60 %
	Sjelden	10,90 %	24,30 %	6,10 %	11,20 %	9,90 %	33,30 %	19,50 %	15,60 %	18,10 %	18,10 %
	Aldri	1,80 %	4,40 %	1,10 %	1,00 %	0,40 %	3,50 %	2,30 %	1,20 %	4,00 %	3,10 %
6b	Du vurderer kostnadene som belastes helssystemet, når du tar avgjørelser om behandling										
	Ofte	54,20 %	42,60 %	67,60 %	43,60 %	49,70 %	28,70 %	37,00 %	58,20 %	50,00 %	54,40 %
	Noen ganger	33,70 %	41,50 %	27,20 %	42,80 %	39,90 %	45,00 %	39,40 %	30,30 %	33,30 %	33,80 %
	Sjelden	11,10 %	12,40 %	4,50 %	11,90 %	9,40 %	23,00 %	19,00 %	9,40 %	13,20 %	8,80 %
	Aldri	1,10 %	3,50 %	0,70 %	1,60 %	1,00 %	3,30 %	4,60 %	2,10 %	3,50 %	3,10 %
7	Hvor stor andel av dine pasienter som ber om time samme dag eller dagen etter får det?										
	Nesten alle (Mer enn 80%)	45,90 %	28,00 %	64,80 %	51,90 %	56,30 %	40,10 %	20,40 %	54,10 %	38,30 %	52,90 %
	De fleste (60-80%)	27,70 %	27,30 %	20,90 %	30,10 %	28,40 %	32,40 %	25,30 %	31,80 %	32,90 %	23,80 %
	Omtrent halvparten (50%)	14,20 %	16,40 %	5,80 %	11,70 %	8,90 %	11,90 %	17,80 %	7,90 %	18,90 %	11,30 %
	Noen (20-40%)	5,50 %	15,20 %	5,60 %	5,10 %	4,00 %	11,30 %	18,90 %	4,50 %	6,40 %	6,30 %
	Få (Mindre enn 20%)	6,70 %	13,10 %	2,90 %	1,20 %	2,40 %	4,40 %	17,60 %	1,70 %	3,60 %	5,80 %
8	Har du en ordning hvor pasienter kan treffe lege eller sykepleier utenom åpningstid uten å måtte dra på akuttmottak på sykehus? ¹										
	Ja, gjennom kommunal legevaktordning						78,20 %				
	Ja, i egen praksis	77,90 %	48,20 %	87,20 %	94,60 %	92,20 %	3,00 %	75,50 %	69,00 %	88,50 %	40,00 %

¹ Norge var eneste land med tre svaralternativ: "Ja, gjennom kommunal legevaktordning", "Ja, i egen praksis" og "Nei".

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Nei	22,10 %	51,80 %	12,80 %	5,40 %	7,80 %	18,90 %	24,50 %	31,00 %	11,50 %	60,00 %
9a	Gir du og/eller annet personell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter? Foretar hjemmebesøk.										
	Ja, ofte	25,10 %	19,50 %	57,00 %	88,30 %	20,60 %	20,30 %	24,70 %	42,80 %	84,10 %	6,00 %
	Ja, av og til	59,60 %	49,40 %	30,00 %	11,70 %	74,80 %	77,70 %	70,10 %	45,40 %	15,10 %	28,60 %
	Nei	15,30 %	31,10 %	12,90 %	0,00 %	4,60 %	2,00 %	5,20 %	11,80 %	0,80 %	65,40 %
9b	Koordinere oppfølgingstiltak for pasienter som er utskrevet, med sykehuset?										
	Ja, ofte	39,10 %	47,50 %	67,00 %	49,60 %	38,40 %	24,80 %	34,50 %	41,70 %	61,20 %	61,30 %
	Ja, av og til	43,10 %	32,30 %	25,10 %	42,60 %	48,90 %	58,50 %	46,70 %	45,80 %	33,80 %	27,40 %
	Nei	17,80 %	20,20 %	7,80 %	7,80 %	12,70 %	16,70 %	18,80 %	12,50 %	5,00 %	11,30 %
9c	Kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres										
	Ja, ofte	27,20 %	28,10 %	37,80 %	39,10 %	48,50 %	16,30 %	34,60 %	18,50 %	54,20 %	39,40 %
	Ja, av og til	61,90 %	54,10 %	43,30 %	48,30 %	47,90 %	71,70 %	55,50 %	64,20 %	38,30 %	49,40 %
	Nei	10,90 %	17,80 %	18,90 %	12,60 %	3,60 %	12,00 %	10,00 %	17,30 %	7,50 %	11,20 %
9d	Koordinerer helsehjelp med sosiale- eller andre kommunale tjenester										
	Ja, ofte	45,00 %	50,20 %	63,50 %	42,60 %	59,00 %	51,60 %	41,90 %	60,60 %	65,60 %	43,90 %
	Ja, av og til	48,70 %	42,80 %	29,80 %	48,70 %	39,20 %	44,40 %	51,20 %	36,10 %	32,30 %	47,20 %
	Nei	6,30 %	7,00 %	6,70 %	8,70 %	1,80 %	4,00 %	6,90 %	3,30 %	2,10 %	8,90 %
10a	Hvor ofte har din praksis de følgende typer: pasienter med flere kroniske tilstander?										
	Ofte	93,50 %	92,90 %	87,80 %	95,90 %	96,00 %	89,70 %	95,60 %	77,30 %	93,70 %	84,70 %
	Noen ganger	5,90 %	6,00 %	8,10 %	4,10 %	4,00 %	10,20 %	3,90 %	13,80 %	5,80 %	12,30 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Sjelden	0,50 %	0,70 %	4,00 %	0,00 %	0,00 %	0,10 %	0,40 %	7,70 %	0,50 %	2,80 %
	Aldri	0,00 %	0,40 %	0,20 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	1,10 %	0,00 %	0,20 %
10b	Pasienter med alvorlige psykiske lidelser?										
	Ofte	55,10 %	51,50 %	39,50 %	58,60 %	40,80 %	48,20 %	42,50 %	27,40 %	62,80 %	29,80 %
	Noen ganger	37,40 %	40,50 %	43,60 %	40,10 %	53,00 %	47,50 %	48,40 %	47,90 %	32,50 %	46,50 %
	Sjelden	7,40 %	7,20 %	16,00 %	1,30 %	6,20 %	4,30 %	8,90 %	22,50 %	4,70 %	20,90 %
	Aldri	0,10 %	0,80 %	0,90 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,20 %	2,30 %	0,00 %	2,70 %
10c	Pasienter med rusrelaterte problemer?										
	Ofte	28,60 %	30,10 %	8,50 %	22,60 %	29,30 %	23,70 %	14,70 %	8,10 %	43,90 %	24,90 %
	Noen ganger	51,00 %	48,80 %	35,60 %	63,40 %	57,30 %	55,30 %	60,10 %	41,30 %	37,80 %	45,00 %
	Sjelden	20,20 %	19,50 %	49,20 %	14,00 %	13,20 %	21,00 %	24,80 %	40,90 %	16,90 %	26,40 %
	Aldri	0,10 %	1,60 %	6,70 %	0,00 %	0,20 %	0,00 %	0,50 %	9,60 %	1,50 %	3,70 %
10d	Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft.										
	Ofte	35,80 %	35,10 %	26,70 %	66,60 %	44,50 %	14,20 %	15,60 %	15,80 %	71,80 %	22,70 %
	Noen ganger	48,90 %	45,10 %	42,20 %	32,20 %	48,70 %	62,30 %	54,80 %	48,20 %	26,10 %	41,70 %
	Sjelden	14,70 %	16,60 %	26,80 %	1,10 %	6,60 %	23,40 %	28,00 %	28,20 %	2,00 %	26,10 %
	Aldri	0,70 %	3,20 %	4,30 %	0,00 %	0,20 %	0,10 %	1,60 %	7,80 %	0,00 %	9,50 %
10e	Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks sykepleie eller personlig pleie)?										
	Ofte	42,70 %	41,70 %	58,30 %	80,60 %	52,00 %	71,10 %	51,80 %	39,30 %	72,30 %	34,80 %
	Noen ganger	38,30 %	38,50 %	26,00 %	18,90 %	40,00 %	24,70 %	37,80 %	37,20 %	24,80 %	40,40 %
	Sjelden	17,30 %	14,90 %	13,20 %	0,50 %	7,20 %	4,20 %	9,40 %	19,20 %	2,50 %	16,90 %
	Aldri	1,70 %	5,00 %	2,50 %	0,00 %	0,80 %	0,00 %	0,90 %	4,30 %	0,40 %	7,90 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
10f	Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks bolig, måltider og transport).										
	Ofte	45,90 %	35,80 %	58,10 %	36,20 %	57,30 %	29,60 %	61,00 %	31,50 %	60,90 %	33,40 %
	Noen ganger	40,20 %	44,70 %	26,90 %	51,50 %	36,90 %	55,10 %	28,50 %	42,50 %	33,90 %	43,10 %
	Sjelden	13,00 %	15,40 %	12,60 %	12,10 %	5,60 %	15,20 %	8,60 %	20,90 %	4,80 %	17,90 %
	Aldri	0,90 %	4,00 %	2,30 %	0,20 %	0,20 %	0,10 %	1,90 %	5,10 %	0,40 %	5,5%
10g	Pasienter som trenger oversettelse av språk?										
	Ofte	8,60 %	11,20 %	14,90 %	12,40 %	14,90 %	21,90 %	32,40 %	15,70 %	23,80 %	21,30 %
	Noen ganger	35,90 %	30,70 %	35,40 %	35,70 %	35,00 %	43,10 %	42,60 %	37,70 %	39,10 %	31,30 %
	Sjelden	50,70 %	43,70 %	43,70 %	43,40 %	46,50 %	33,80 %	23,50 %	40,70 %	34,30 %	39,30 %
	Aldri	4,80 %	14,40 %	5,90 %	8,50 %	3,60 %	1,20 %	1,50 %	5,90 %	2,90 %	8,20 %
10h	Pasienter med demens?										
	Ofte	36,30 %	44,80 %	49,90 %	53,00 %	38,10 %	29,40 %	46,20 %	24,80 %	66,90 %	34,80 %
	Noen ganger	45,40 %	42,20 %	27,10 %	43,20 %	49,90 %	59,40 %	48,40 %	44,20 %	29,80 %	34,80 %
	Sjelden	16,60 %	10,60 %	8,50 %	3,80 %	11,20 %	10,80 %	5,30 %	18,90 %	3,20 %	10,10 %
	Aldri	1,80 %	2,30 %	14,50 %	0,00 %	0,80 %	0,50 %	0,10 %	12,10 %	0,10 %	20,30 %
11a	Hvor forberedt er din praksis på å håndtere tjenester til pasienter til de følgende typer pasienter: pasienter med flere kroniske tilstander?										
	Godt forberedt	85,80 %	70,90 %	88,10 %	88,70 %	82,80 %	86,40 %	66,00 %	80,00 %	79,50 %	77,40 %
	Noe forberedt	13,40 %	26,40 %	11,30 %	10,90 %	16,80 %	13,50 %	30,50 %	17,10 %	19,80 %	21,50 %
	Ikke forberedt	0,80 %	2,70 %	0,50 %	0,30 %	0,40 %	0,10 %	3,40 %	2,90 %	0,70 %	1,10 %
11b	Pasienter med alvorlige psykiske lidelser										
	Godt forberedt	34,50 %	23,80 %	32,10 %	44,60 %	24,40 %	56,60 %	13,80 %	26,10 %	42,80 %	16,30 %
	Noe forberedt	56,30 %	57,30 %	55,90 %	51,10 %	65,10 %	41,70 %	56,90 %	56,40 %	49,50 %	51,90 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Ikke forberedt	9,20 %	18,90 %	12,00 %	4,20 %	10,50 %	1,60 %	29,20 %	17,50 %	7,70 %	31,80 %
11c	Pasienter med rusrelaterte problemer										
	Godt forberedt	19,50 %	14,90 %	13,00 %	16,20 %	20,40 %	35,60 %	6,30 %	24,20 %	40,30 %	16,00 %
	Noe forberedt	59,40 %	55,80 %	59,00 %	66,90 %	66,30 %	59,80 %	53,60 %	54,30 %	41,20 %	53,50 %
	Ikke forberedt	21,00 %	29,30 %	28,00 %	16,90 %	13,30 %	4,50 %	40,10 %	21,60 %	18,50 %	30,50 %
11d	Pasienter med behov for palliasjon, inkludert kreft										
	Godt forberedt	48,20 %	41,90 %	56,10 %	93,90 %	63,30 %	53,90 %	25,00 %	46,20 %	81,30 %	37,80 %
	Noe forberedt	45,10 %	42,90 %	34,20 %	5,90 %	34,30 %	43,10 %	53,90 %	42,30 %	18,00 %	39,30 %
	Ikke forberedt	6,80 %	15,20 %	9,70 %	0,20 %	2,40 %	3,00 %	21,10 %	11,50 %	0,70 %	22,90 %
11e	Pasienter med behov for langvarig bruk av hjemmetjenester (f.eks sykepleie eller personlig pleie)?										
	Godt forberedt	46,90 %	38,80 %	67,20 %	80,70 %	54,70 %	78,30 %	50,60 %	62,40 %	59,90 %	43,50 %
	Noe forberedt	43,00 %	44,20 %	27,40 %	18,30 %	41,10 %	21,30 %	41,90 %	31,10 %	35,50 %	38,10 %
	Ikke forberedt	10,10 %	17,10 %	5,40 %	1,00 %	4,30 %	0,30 %	7,50 %	6,50 %	4,60 %	18,40 %
11f	Pasienter med behov for sosialtjenester (f.eks bolig, måltider og transport)?										
	Godt forberedt	41,20 %	27,50 %	69,70 %	24,80 %	48,40 %	41,60 %	44,50 %	53,30 %	43,70 %	31,20 %
	Noe forberedt	50,10 %	53,90 %	27,40 %	58,20 %	46,80 %	53,20 %	41,80 %	37,60 %	46,80 %	49,50 %
	Ikke forberedt	8,70 %	18,60 %	2,90 %	17,00 %	4,90 %	5,20 %	13,80 %	9,10 %	9,50 %	19,30 %
11g	Pasienter som trenger oversettelse av språk?										
	Godt forberedt	32,70 %	12,10 %	21,40 %	11,00 %	24,00 %	49,40 %	59,70 %	20,90 %	32,90 %	36,40 %
	Noe forberedt	50,20 %	35,10 %	52,80 %	44,90 %	51,40 %	44,30 %	37,00 %	50,80 %	45,60 %	40,90 %
	Ikke forberedt	17,10 %	52,70 %	25,80 %	44,10 %	24,60 %	6,40 %	3,30 %	28,30 %	21,40 %	22,70 %
11h	Pasienter med demens										

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Godt forberedt	46,40 %	42,10 %	57,90 %	66,20 %	41,90 %	69,00 %	57,70 %	44,80 %	63,70 %	39,00 %
	Noe forberedt	48,30 %	48,80 %	27,20 %	32,80 %	53,40 %	30,50 %	39,80 %	40,50 %	34,50 %	36,10 %
	Ikke forberedt	5,30 %	9,10 %	14,90 %	1,00 %	4,70 %	0,50 %	2,50 %	14,70 %	1,80 %	24,90 %
12	Gjør din praksis bruk av personell, så som sykepleiere eller andre, med koordinerende og tilretteleggende funksjon, til å holde øye med og håndtere tjenestene til pasienter med kroniske tilstander som trenger fast oppfølging?										
	Ja innenfor praksisen	75,40 %	40,90 %	20,60 %	83,00 %	83,10 %	29,00 %	72,70 %	8,40 %	87,40 %	42,00 %
	Ja utenfor praksisen	6,20 %	21,50 %	6,90 %	14,90 %	7,40 %	33,90 %	9,80 %	52,20 %	8,30 %	22,80 %
	Nei	18,40 %	35,60 %	72,20 %	2,10 %	9,60 %	34,40 %	14,40 %	39,30 %	4,30 %	33,30 %
	Ja, både innenfor og utenfor praksis	0,00 %	1,90 %	0,40 %	0,00 %	0,00 %	2,70 %	3,20 %	0,00 %	0,00 %	1,80 %
13	Får dine pasienter med kroniske tilstander skriftlig veiledning om hvordan de selv kan håndtere tilstanden sin hjemme (f.eks. instruksjoner om hva de kan gjøre for å kontrollere symptomer, forebygge forverring eller følge med på tilstanden sin hjemme)? (Inkluderer ikke resepter)										
	Ja, rutinemessig	39,90 %	18,10 %	32,60 %	41,10 %	27,70 %	14,40 %	10,10 %	25,40 %	51,70 %	46,50 %
	Ja, av og til	54,30 %	60,00 %	60,00 %	49,10 %	65,70 %	76,50 %	67,60 %	55,30 %	38,50 %	44,30 %
	Nei	5,80 %	21,90 %	7,40 %	9,80 %	6,60 %	9,10 %	22,30 %	19,30 %	9,80 %	9,20 %
14	For pasientene dine med kroniske lidelser, er deres mål for selvhåndtering registrert i pasientjournalen?										
	Ja, rutinemessig	47,20 %	32,20 %	20,60 %	54,60 %	32,10 %	10,60 %	14,90 %	32,40 %	54,90 %	37,00 %
	Ja, av og til	42,10 %	47,10 %	55,30 %	33,50 %	56,00 %	53,00 %	59,20 %	46,00 %	35,70 %	43,60 %
	Nei	10,70 %	20,70 %	24,10 %	11,90 %	12,00 %	36,40 %	25,80 %	21,70 %	9,40 %	19,40 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
15a	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte mottar du følgende? Mottar epikrise/rapport fra spesialist med all relevant helseinformasjon										
	Alltid	18,10 %	28,70 %	9,90 %	16,00 %	27,80 %	25,70 %	9,40 %	43,20 %	32,80 %	22,10 %
	Ofte	64,70 %	56,20 %	73,40 %	76,70 %	63,20 %	64,10 %	46,50 %	51,70 %	50,90 %	54,00 %
	Noen ganger	16,20 %	12,70 %	15,90 %	6,70 %	8,70 %	9,10 %	32,70 %	4,40 %	15,00 %	20,30 %
	Sjelden	0,90 %	2,10 %	0,90 %	0,70 %	0,20 %	1,00 %	10,20 %	0,60 %	1,20 %	3,50 %
	Aldri	0,00 %	0,20 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,10 %	1,20 %	0,10 %	0,10 %	0,10 %
15b	Informasjon om endringer som legespesialisten har gjort i pasientens legemidler eller behandlingsopplegg										
	Alltid	21,00 %	26,80 %	11,10 %	10,70 %	31,70 %	24,90 %	8,40 %	34,60 %	36,10 %	21,20 %
	Ofte	62,20 %	51,60 %	63,00 %	56,10 %	62,70 %	63,10 %	44,90 %	54,20 %	49,80 %	51,20 %
	Noen ganger	16,30 %	16,60 %	22,00 %	28,90 %	5,60 %	10,60 %	34,00 %	9,10 %	13,30 %	22,30 %
	Sjelden	0,50 %	4,70 %	4,00 %	4,20 %	0,00 %	1,40 %	10,80 %	1,90 %	0,40 %	4,90 %
	Aldri	0,00 %	0,30 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	1,80 %	0,20 %	0,40 %	0,40 %
15c	Får informasjon i rett tid når pasienten har vært til en spesialist										
	Alltid	7,40 %	12,60 %	4,90 %	2,60 %	7,10 %	5,70 %	6,10 %	16,40 %	12,50 %	16,90 %
	Ofte	53,40 %	50,10 %	60,30 %	63,90 %	64,30 %	63,50 %	37,10 %	64,20 %	36,20 %	47,90 %
	Noen ganger	33,60 %	27,80 %	26,00 %	30,20 %	24,80 %	24,70 %	38,80 %	16,50 %	42,00 %	28,50 %
	Sjelden	5,50 %	9,00 %	8,70 %	3,30 %	3,60 %	5,50 %	15,60 %	2,70 %	8,60 %	5,90 %
	Aldri	0,10 %	0,50 %	0,20 %	0,00 %	0,20 %	0,60 %	2,40 %	0,10 %	0,70 %	0,80 %
16a	Når dine pasienter oppsøker akuttmottaket eller blir innlagt på sykehuset, hvor ofte mottar du melding om at pasienten har vært tilsett i akuttmottaket?										

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Alltid	18,10 %	32,60 %	20,30 %	68,20 %	56,80 %	31,70 %	6,50 %	30,60 %	49,30 %	32,10 %
	Ofte	49,20 %	34,40 %	47,50 %	30,50 %	36,50 %	38,20 %	27,70 %	51,00 %	37,10 %	40,40 %
	Noen ganger	23,90 %	18,00 %	17,20 %	1,30 %	6,00 %	11,70 %	35,80 %	12,00 %	10,40 %	16,70 %
	Sjelden	7,40 %	11,50 %	10,50 %	0,00 %	0,60 %	8,90 %	22,60 %	5,50 %	3,10 %	7,80 %
	Aldri	1,30 %	3,40 %	4,50 %	0,00 %	0,00 %	9,40 %	7,30 %	0,90 %	0,10 %	3,00 %
16b	Melding om at pasienten blir skrevet ut fra sykehuset?										
	Alltid	18,00 %	29,10 %	27,90 %	70,20 %	48,70 %	38,50 %	8,10 %	29,30 %	37,20 %	31,10 %
	Ofte	47,40 %	36,00 %	41,30 %	27,80 %	37,90 %	37,40 %	27,00 %	42,20 %	29,70 %	37,30 %
	Noen ganger	25,00 %	19,60 %	15,50 %	1,50 %	7,60 %	9,20 %	31,60 %	17,40 %	19,00 %	20,20 %
	Sjelden	7,80 %	11,20 %	10,90 %	0,50 %	4,80 %	8,70 %	23,10 %	9,20 %	11,90 %	8,30 %
	Aldri	1,70 %	4,10 %	4,40 %	0,00 %	1,00 %	6,30 %	10,20 %	1,90 %	2,20 %	3,00 %
17	Hvor lang tid tar det i gjennomsnitt fra en pasient blir utskrevet fra sykehus til du mottar informasjonen du trenger for å fortsette din behandling, inkludert anbefalt oppfølging?										
	<24 timer	5,50 %	6,40 %	27,80 %	9,60 %	15,80 %	1,10 %	4,00 %	7,30 %	5,90 %	17,40 %
	24-48 timer	26,90 %	16,10 %	42,60 %	33,60 %	46,50 %	21,40 %	15,60 %	32,60 %	27,80 %	35,80 %
	2-4 dager	25,40 %	23,00 %	14,30 %	30,00 %	22,80 %	37,70 %	28,90 %	29,80 %	23,40 %	24,30 %
	5-14 dager	31,20 %	32,50 %	8,70 %	20,40 %	12,60 %	35,50 %	38,70 %	20,20 %	34,40 %	14,10 %
	15-30 dager	7,80 %	12,70 %	4,40 %	5,80 %	2,40 %	4,00 %	7,70 %	6,90 %	7,10 %	2,70 %
	>30 dager	2,30 %	5,50 %	1,70 %	0,30 %	0,00 %	0,20 %	0,90 %	2,60 %	1,40 %	0,70 %
	Sjelden eller aldri	0,90 %	3,90 %	0,60 %	0,30 %	0,00 %	0,00 %	4,10 %	0,50 %	0,10 %	5,00 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
18	Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen? ²										
	Faks	47,40 %	48,70 %	15,00 %	1,70 %	10,00 %	0,00 %	4,20 %	41,10 %	8,80 %	57,40 %
	Brevpost	10,20 %	24,60 %	23,70 %	2,30 %	6,80 %	4,50 %	39,30 %	26,40 %	35,90 %	4,40 %
	E-post	8,10 %	1,20 %	0,00 %	17,50 %	9,40 %	19,40 %	1,30 %	19,30 %	15,10 %	2,80 %
	Elektronisk fjerntilgang/nettverk	24,20 %	15,20 %	0,30 %	75,10 %	72,00 %	68,10 %	5,00 %	1,70 %	34,60 %	26,70 %
	Tatt med av pasienten	9,20 %	6,30 %	61,00 %	2,30 %	1,00 %	1,00 %	0,40 %	10,70 %	4,80 %	4,90 %
	Annet	0,90 %	4,00 %	0,00 %	1,10 %	0,80 %	6,90 %	1,50 %	0,80 %	0,90 %	3,90 %
	Hentet direkte fra journalen							48,30 %			
19a	I løpet av den siste måneden, har det oppstått at en pasients journal eller annen relevant klinisk informasjon ikke var tilgjengelig da pasienten hadde time										
	Ja,	74,00 %	60,90 %	53,70 %	58,80 %	77,30 %	75,90 %	62,30 %	59,20 %	68,70 %	61,50 %
	Nei	26,00 %	39,10 %	46,30 %	41,20 %	22,70 %	24,10 %	37,70 %	40,80 %	31,30 %	38,50 %
19b	Prøver eller prosedyrer måtte gjøres på nytt fordi resultatene ikke var tilgjengelige										
	Ja,	39,20 %	28,30 %	26,40 %	21,70 %	27,90 %	34,00 %	35,40 %	17,50 %	47,90 %	28,20 %
	Nei	60,80 %	71,70 %	73,60 %	78,30 %	72,10 %	66,00 %	64,60 %	82,50 %	52,10 %	71,80 %
19c	En pasient fikk problemer fordi helsehjelpen ikke var tilstrekkelig koordinert mellom ulike steder eller aktører										
	Ja,	64,50 %	50,80 %	57,10 %	46,60 %	63,90 %	40,30 %	54,50 %	33,40 %	78,80 %	46,00 %
	Nei	35,50 %	49,20 %	42,90 %	53,40 %	36,10 %	59,70 %	45,50 %	66,60 %	21,20 %	54,00 %

² Sverige var eneste land med syv svaralternativ, og der svarte 48,30 % at det er hentet direkte fra journalen.

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
20a	Hvis noen av dine pasienter mottar tjenester i hjemmet (f.eks. sykepleie eller personlig pleie), hvor ofte: Kommunerer du eller annet personell i din praksis med utføreren av disse tjenestene om pasientens behov og de tjenestene som skal utføres?										
	Rutinemessig	29,20 %	32,50 %	50,90 %	56,20 %	28,10 %	63,00 %	53,40 %	55,70 %	34,00 %	53,00 %
	Av og til	67,10 %	62,10 %	47,40 %	43,50 %	67,00 %	36,70 %	43,90 %	43,40 %	62,00 %	44,20 %
	Aldri	3,70 %	5,40 %	1,70 %	0,30 %	4,90 %	0,30 %	2,60 %	0,90 %	3,90 %	2,80 %
20b	Blir du informert om aktuelle endringer i pasientens tilstand eller helsestatus?										
	Rutinemessig	43,30 %	48,80 %	65,50 %	61,40 %	40,20 %	53,30 %	50,70 %	73,10 %	47,50 %	64,10 %
	Av og til	52,50 %	46,90 %	33,30 %	38,00 %	56,60 %	45,50 %	46,10 %	26,30 %	50,00 %	33,50 %
	Aldri	4,20 %	4,30 %	1,10 %	0,60 %	3,30 %	1,20 %	3,20 %	0,60 %	2,50 %	2,40 %
21	Hvor lett eller vanskelig er det å samordne pasientens behandling med sosial-tjenesten eller andre kommunale tjenester når det er nødvendig (f.eks. bolig, måltider og transport)?										
	Svært lett	2,10 %	4,40 %	8,80 %	5,90 %	4,20 %	9,60 %	3,20 %	13,80 %	3,60 %	7,40 %
	Lett	28,20 %	32,90 %	37,60 %	36,70 %	41,60 %	40,10 %	41,30 %	64,80 %	26,00 %	30,10 %
	Litt vanskelig	57,40 %	49,70 %	49,00 %	46,10 %	47,50 %	43,60 %	42,30 %	20,10 %	53,00 %	48,50 %
	Svært vanskelig	12,30 %	13,10 %	4,60 %	11,30 %	6,60 %	6,70 %	13,20 %	1,20 %	17,40 %	14,10 %
22	Har du samtaler med eldre eller syke mennesker om helsehjelp de vil eller ikke vil										

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	ha når de blir veldig syke, skadet, eller ikke kan ta avgjørelser på egne vegne?										
	Ja, rutinemessig	40,50 %	44,20 %	50,10 %	59,30 %	33,90 %	21,50 %	23,60 %	47,80 %	66,90 %	48,50 %
	Ja, av og til	51,70 %	45,90 %	37,40 %	40,20 %	62,20 %	69,80 %	56,10 %	42,40 %	31,00 %	31,70 %
	Nei	7,80 %	9,90 %	12,50 %	0,50 %	4,00 %	8,70 %	20,30 %	9,80 %	2,10 %	19,80 %
23	Hvis ja på forrige spørsmål, blir pasientenes preferansene oppført i journalene deres?										
	Ja, rutinemessig	75,90 %	80,00 %	85,80 %	92,10 %	79,20 %	77,70 %	29,60 %	85,90 %	92,40 %	77,20 %
	Ja, av og til	22,30 %	18,60 %	13,30 %	7,90 %	19,50 %	21,10 %	70,40 %	13,30 %	7,10 %	22,00 %
	Nei	1,80 %	1,40 %	0,80 %	0,00 %	1,20 %	1,20 %	0,00 %	0,90 %	0,50 %	0,80 %
24	Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis (se bort fra faktureringsystemer)?										
	Ja,	92,50 %	72,90 %	85,50 %	99,30 %	99,80 %	99,50 %	99,30 %	54,30 %	98,30 %	84,50 %
	Nei	7,50 %	27,10 %	14,50 %	0,70 %	0,20 %	0,50 %	0,70 %	45,70 %	1,70 %	15,50 %
25a	Bruker du noen av følgende teknologier i din praksis? Elektronisk rekvirering av laboratorieprøver										
	Ja, rutinemessig	59,30 %	37,70 %	72,50 %	33,80 %	55,50 %	62,90 %	97,30 %	57,00 %	70,30 %	70,80 %
	Ja, av og til	4,10 %	6,50 %	2,90 %	23,70 %	3,80 %	5,90 %	0,70 %	10,20 %	14,40 %	6,00 %
	Nei	36,60 %	55,70 %	24,60 %	42,50 %	40,70 %	31,20 %	2,00 %	32,80 %	15,30 %	23,30 %
25b	Elektroniske varsler om potensielle problemer med legemiddeldosering eller legemiddelinteraksjoner										
	Ja, rutinemessig	89,50 %	41,70 %	31,20 %	96,30 %	94,80 %	82,30 %	81,60 %	29,80 %	86,50 %	77,30 %
	Ja, av og til	4,90 %	14,30 %	16,70 %	2,80 %	4,00 %	10,60 %	11,40 %	15,20 %	11,80 %	6,60 %
	Nei	5,60 %	44,00 %	52,10 %	0,80 %	1,20 %	7,10 %	7,00 %	55,00 %	1,70 %	16,10 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
26	Kan du overføre resepter elektronisk til apotek?										
	Ja	13,00 %	18,30 %	5,60 %	98,50 %	4,60 %	99,40 %	99,90 %	24,50 %	60,40 %	86,90 %
	Nei	87,00 %	81,70 %	94,40 %	1,50 %	95,40 %	0,60 %	0,10 %	75,50 %	39,60 %	13,10 %
27a	Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis (inkluderer ikke faks), epikriser?										
	Ja	39,30 %	20,00 %	22,90 %	79,40 %	83,60 %	84,40 %	70,50 %	59,60 %	63,90 %	44,90 %
	Nei	60,70 %	80,00 %	77,10 %	20,60 %	16,40 %	15,60 %	29,50 %	40,40 %	36,10 %	55,10 %
27b	Laboratoriesvar og diagnostiske prøver?										
	Ja	41,20 %	29,50 %	29,10 %	73,10 %	79,90 %	77,10 %	79,70 %	60,60 %	66,00 %	46,80 %
	Nei	58,80 %	70,50 %	70,90 %	26,90 %	20,10 %	22,90 %	20,30 %	39,40 %	34,00 %	53,20 %
28a	Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Sende e-post om et medisinsk spørsmål eller bekymring										
	Ja	31,70 %	15,00 %	50,40 %	58,60 %	55,30 %	32,20 %	65,50 %	80,80 %	39,10 %	59,70 %
	Nei	68,30 %	85,00 %	49,60 %	41,40 %	44,70 %	67,80 %	34,50 %	19,20 %	60,90 %	40,30 %
28b	Få opp på Internett, laste ned eller overføre informasjonen fra sin pasientjournal										
	Ja	12,00 %	6,70 %	7,80 %	13,40 %	25,10 %	3,60 %	21,90 %	11,00 %	28,90 %	63,40 %
	Nei	88,00 %	93,30 %	92,20 %	86,60 %	74,90 %	96,40 %	78,10 %	89,00 %	71,10 %	36,60 %
29a	Kan din praksis generere følgende informasjon om dine pasienter ved bruk av										

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	elektronisk prosess: Lister over pasienter etter diagnose (f.eks diabetes eller kreft)										
	Ja	90,40 %	63,60 %	85,90 %	99,50 %	99,00 %	74,80 %	85,20 %	32,20 %	99,20 %	78,50 %
	Nei	9,60 %	36,40 %	14,10 %	0,50 %	1,00 %	25,20 %	14,80 %	67,80 %	0,80 %	21,50 %
29b	Liste over pasienter som skal til eller er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak?										
	Ja	89,90 %	49,00 %	74,90 %	99,00 %	99,40 %	17,00 %	40,20 %	29,30 %	97,00 %	66,70 %
	Nei	10,10 %	51,00 %	25,10 %	1,00 %	0,60 %	83,00 %	59,80 %	70,70 %	3,00 %	33,30 %
29c	Liste over alle pasienter som står på et spesielt legemiddel?										
	Ja	82,10 %	45,90 %	76,50 %	98,00 %	95,30 %	45,00 %	57,50 %	34,30 %	97,60 %	60,80 %
	Nei	17,90 %	54,10 %	23,50 %	2,00 %	4,70 %	55,00 %	42,50 %	65,70 %	2,40 %	39,20 %
29d	Lister over legemidler som en enkeltpasient tar (inkludert de som er forordnet av andre leger)?										
	Ja	78,00 %	56,30 %	69,10 %	92,40 %	86,50 %	82,20 %	70,00 %	47,90 %	95,70 %	74,00 %
	Nei	22,00 %	43,70 %	30,90 %	7,60 %	13,50 %	17,80 %	30,00 %	52,10 %	4,30 %	26,00 %
29e	Liste over alle laboratoriesvar for en enkeltpasient (inkludert de som er forordnet av andre leger)?										
	Ja	76,70 %	62,70 %	57,80 %	69,80 %	86,00 %	59,50 %	73,90 %	39,70 %	90,20 %	63,60 %
	Nei	23,30 %	37,30 %	42,20 %	30,20 %	14,00 %	40,50 %	26,10 %	60,30 %	9,80 %	36,40 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
29f	Kliniske sammendrag for hver enkel konsultasjon?										
	Ja	83,60 %	47,50 %	60,20 %	78,50 %	84,00 %	46,70 %	61,80 %	42,90 %	78,60 %	77,70 %
	Nei	16,40 %	52,50 %	39,80 %	21,50 %	16,00 %	53,30 %	38,20 %	57,10 %	21,40 %	22,30 %
30a	Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av elektronisk system: Pasienter får tilsendt påminning når det er tid for vanlige forebyggende eller oppfølgende tiltak (f.eks. influensa-vaksine eller HbA1C for personer med diabetes)										
	Ja	78,60 %	17,80 %	23,60 %	52,10 %	93,00 %	8,60 %	53,90 %	13,60 %	90,10 %	41,10 %
	Nei	21,40 %	82,20 %	76,40 %	47,90 %	7,00 %	91,40 %	46,10 %	86,40 %	9,90 %	58,90 %
30b	Alle laboratorieprøver som blir bestilt spores inntil svaret kommer til kliniker										
	Ja	61,90 %	27,60 %	49,30 %	25,70 %	49,70 %	35,30 %	56,90 %	36,50 %	72,00 %	61,90 %
	Nei	38,10 %	72,40 %	50,70 %	74,30 %	50,30 %	64,70 %	43,10 %	63,50 %	28,00 %	38,10 %
30c	Du får et varsel eller en påminning for å informere pasienten om prøvesvar										
	Ja	64,60 %	25,40 %	15,90 %	9,70 %	42,60 %	27,30 %	17,10 %	17,00 %	65,10 %	50,90 %
	Nei	35,40 %	74,60 %	84,10 %	90,30 %	57,40 %	72,70 %	82,90 %	83,00 %	34,90 %	49,10 %
30d	Du får en påminning om retningslinje-basert intervensjon og/eller screeningprøve										
	Ja	56,00 %	26,70 %	15,20 %	20,60 %	62,20 %	10,40 %	7,30 %	9,00 %	77,50 %	47,50 %
	Nei	44,00 %	73,30 %	84,80 %	79,40 %	37,80 %	89,60 %	92,70 %	91,00 %	22,50 %	52,50 %
31a	Har du rutiner for å motta og gjennomgå data om følgende aspekter ved pasientbe-										

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	handlingen: kliniske resultater (for eksempel prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll)										
	Ja	34,90 %	22,90 %	44,30 %	90,10 %	65,10 %	32,00 %	80,20 %	8,80 %	86,20 %	52,80 %
	Nei	65,10 %	77,10 %	55,70 %	9,90 %	34,90 %	68,00 %	19,80 %	91,20 %	13,80 %	47,20 %
31b	Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen										
	Ja	46,30 %	17,10 %	25,20 %	62,90 %	60,60 %	9,30 %	89,20 %	15,70 %	87,90 %	64,10 %
	Nei	53,70 %	82,90 %	74,80 %	37,10 %	39,40 %	90,70 %	10,80 %	84,30 %	12,10 %	35,90 %
31c	Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmottak/legevakt										
	Ja	32,00 %	33,10 %	22,60 %	30,70 %	47,20 %	33,60 %	25,90 %	30,30 %	85,80 %	58,90 %
	Nei	68,00 %	66,90 %	77,40 %	69,30 %	52,80 %	66,40 %	74,10 %	69,70 %	14,20 %	41,10 %
31d	Prosentandelen av pasienter som har fått anbefalt forebyggende behandlinger (bl.a. cervixutstryk, vaksinasjoner, koloskopier, mammografier osv.)										
	Ja	41,80 %	37,40 %	11,60 %	42,60 %	88,00 %	6,10 %	10,30 %	7,20 %	82,60 %	57,80 %
	Nei	58,20 %	62,60 %	88,40 %	57,40 %	12,00 %	93,90 %	89,70 %	92,80 %	17,40 %	42,20 %
32	Blir ett eller flere områder av dine kliniske prestasjoner vurdert mot mål minst årlig?										
	Ja	47,50 %	41,80 %	40,50 %	48,30 %	83,90 %	22,70 %	53,00 %	33,50 %	83,30 %	74,80 %
	Nei	52,50 %	58,20 %	59,50 %	51,70 %	16,10 %	77,30 %	47,00 %	66,50 %	16,70 %	25,20 %
33	Mottar du informasjon om hvordan dine kliniske prestasjoner ligger an, sammenlignet med andre fastlegers?										
	Ja, rutinemessig	15,70 %	19,10 %	30,20 %	44,20 %	64,90 %	4,30 %	56,80 %	39,90 %	72,60 %	41,10 %
	Ja, av og til	43,20 %	29,80 %	25,70 %	42,80 %	29,20 %	25,90 %	37,40 %	21,90 %	22,20 %	32,40 %
	Nei	41,10 %	51,00 %	44,00 %	13,00 %	5,90 %	69,80 %	5,80 %	38,20 %	5,20 %	26,50 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
34a	Hvis det følgende er et problem, hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på...? Tiden du eller dine medarbeidere bruker til innkreving og betaling av refusjoner?										
	Stort problem	21,30 %	20,90 %	52,60 %	62,30 %	19,90 %	9,00 %	28,80 %	50,90 %	21,30 %	57,60 %
	Mindre problem	64,60 %	55,20 %	39,40 %	32,20 %	64,80 %	47,00 %	53,20 %	41,90 %	57,50 %	35,00 %
	Ikke et problem	14,10 %	23,80 %	8,00 %	5,60 %	15,20 %	44,10 %	18,00 %	7,20 %	21,20 %	7,40 %
34b	Tiden du eller dine medarbeidere bruker for at pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisinerings eller behandling?										
	Stort problem	11,70 %	21,50 %	38,90 %	33,60 %	12,40 %	6,70 %	7,30 %	15,10 %	15,80 %	54,60 %
	Mindre problem	58,50 %	63,50 %	47,30 %	57,70 %	65,60 %	55,70 %	50,40 %	60,30 %	55,70 %	39,90 %
	Ikke et problem	29,80 %	15,00 %	13,80 %	8,70 %	22,00 %	37,60 %	42,30 %	24,60 %	28,50 %	5,50 %
34c	Rapportere kliniske data eller kvalitetsdata til myndigheter eller andre instanser, f.eks. til forsikringsselskaper?										
	Stort problem	10,60 %	12,50 %	26,40 %	55,90 %	17,20 %	13,60 %	27,50 %	37,80 %	22,30 %	37,50 %
	Mindre problem	56,80 %	53,20 %	52,70 %	38,90 %	58,50 %	62,30 %	52,60 %	49,40 %	49,80 %	44,40 %
	Ikke et problem	32,50 %	34,30 %	20,90 %	5,20 %	24,30 %	24,20 %	19,90 %	12,80 %	27,80 %	18,10 %

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
35	Hvor mange leger er det på legekantoret, inkludert deg selv omregnet til heltidsstillinger (f.eks. 2 fulltidsstillinger= 2.0 årsverk) ³	5	3,5	1,3	1,6	4	4	4	1,4	5	3
36	Hvor mange timer arbeider du vanligvis pr uke som fastlege? ⁴	40	40	50	45	36	40	40	48	44	45
37a	I løpet av en uke, omtrent hvor mye av arbeidstiden bruker du normalt på (summen trenger ikke bli 100%): «ansikt-til-ansikt»-kontakt med pasienter? ⁵	85 %	80 %	70 %	60 %	70 %	70 %	60 %	70 %	70 %	80 %
37b	Annen kontakt med pasienter (f.eks e-post eller telefon) ⁶	5 %	5 %	10 %	10 %	10 %	10 %	15 %	8 %	10 %	10 %
37c	Administrative saker ⁷	10 %	15 %	20 %	20 %	20 %	20 %	25 %	20 %	20 %	10 %
38	I gjennomsnitt, hvor lang tid kan du bruke på en pasient ved en vanlig konsultasjon? ⁸	15 min	15 min	10 min	10 min	15 min	20 min	20 min	20 min	10 min	17 min
39	Alder ⁹										
	Under 35	11,30 %	9,50 %	1,10 %	4,50 %	8,90 %	13,10 %			13,80 %	5,50 %
	35-44	28,80 %	22,10 %	35,70 %	28,10 %	29,00 %	31,70 %			30,90 %	20,30 %
	45-54	32,20 %	27,50 %	27,60 %	31,30 %	40,00 %	22,00 %			30,00 %	29,20 %
	55-64	17,30 %	26,30 %	28,50 %	33,30 %	18,10 %	27,00 %			19,20 %	28,90 %

³ Median oppgitt for alle land

⁴ Median oppgitt for alle land

⁵ Median oppgitt for alle land

⁶ Median oppgitt for alle land

⁷ Median oppgitt for alle land

⁸ Median oppgitt for alle land

⁹ Sverige og Sveits har ikke data på aldersvariabelen.

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	65 eller eldre	10,50 %	14,50 %	7,20 %	2,80 %	4,00 %	6,30 %			6,20 %	16,10 %
40	Kjønn ¹⁰										
	Mann	63,10 %	56,10 %	55,70 %	54,70 %	55,10 %	59,90 %			50,90 %	60,10 %
	Kvinne	36,90 %	43,90 %	44,30 %	45,30 %	44,90 %	40,10 %			49,10 %	39,90 %
41	Hvor er praksisen lokalisert?										
	Storby	23,50 %	52,90 %	45,30 %	20,40 %	32,10 %	27,80 %	37,20 %	35,50 %	40,20 %	41,20 %
	Forstad	48,40 %	13,80 %	7,60 %	26,30 %	37,60 %	9,90 %	15,20 %	15,90 %	27,70 %	30,90 %
	Liten by	15,50 %	18,20 %	25,50 %	43,80 %	19,90 %	32,60 %	31,40 %	20,80 %	23,30 %	17,80 %
	"På landet"/rurale strøk	12,60 %	15,10 %	21,70 %	9,50 %	10,40 %	29,70 %	16,10 %	27,80 %	8,80 %	10,10 %
42	Hvor stressende er din jobb som lege?										
	Ekstremt stressende	3,20 %	5,60 %	4,10 %	1,80 %	5,80 %	4,00 %	16,00 %	2,90 %	20,00 %	12,60 %
	Veldig stressende	17,50 %	21,90 %	41,30 %	16,20 %	18,60 %	20,50 %	40,10 %	28,30 %	38,90 %	31,30 %
	Ganske stressende	54,80 %	53,70 %	42,30 %	64,70 %	57,70 %	56,90 %	37,50 %	52,00 %	35,90 %	44,50 %
	Lite stressende	22,50 %	16,80 %	9,90 %	14,50 %	17,60 %	16,60 %	5,80 %	13,20 %	4,20 %	9,70 %
	Ikke stressende	2,00 %	2,10 %	2,30 %	2,80 %	0,40 %	2,00 %	0,70 %	3,60 %	1,00 %	1,90 %
43a	Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis: Inntekten du har fra legepraksisen?										
	Svært fornøyd	9,20 %	20,10 %	13,30 %	15,80 %	12,50 %	15,60 %	25,20 %	10,80 %	8,30 %	16,50 %
	Fornøyd	54,40 %	57,40 %	59,00 %	65,20 %	61,40 %	65,40 %	56,60 %	61,30 %	59,00 %	49,50 %
	Litt misfornøyd	30,20 %	18,80 %	24,60 %	16,70 %	21,30 %	16,50 %	15,10 %	22,20 %	26,50 %	23,90 %

¹⁰ Sverige og Sveits har ikke data på kjønnsvariabelen

Spørsmål		Australia	Canada	Tyskland	Nederland	New Zealand	Norge	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Svært misfornøyd	6,20 %	3,70 %	3,20 %	2,30 %	4,80 %	2,60 %	3,10 %	5,80 %	6,20 %	10,10 %
43b	Din egen inntekt sammenlignet med legespesialister i andre spesialiteter										
	Svært fornøyd	3,30 %	8,50 %	5,40 %	3,80 %	3,80 %	9,50 %	22,20 %	2,60 %	4,80 %	7,30 %
	Fornøyd	16,30 %	36,50 %	27,50 %	38,40 %	29,40 %	49,80 %	58,80 %	17,10 %	53,90 %	22,20 %
	Litt misfornøyd	41,90 %	39,30 %	53,60 %	42,90 %	47,60 %	29,80 %	15,80 %	43,30 %	31,80 %	40,20 %
	Svært misfornøyd	38,40 %	15,80 %	13,50 %	14,80 %	19,20 %	11,00 %	3,20 %	37,00 %	9,40 %	30,30 %
43c	Tiden du har per pasient										
	Svært fornøyd	10,40 %	9,00 %	4,70 %	0,80 %	4,80 %	5,80 %	3,30 %	10,00 %	1,70 %	9,00 %
	Fornøyd	64,40 %	57,50 %	49,90 %	43,80 %	54,10 %	61,50 %	37,80 %	57,70 %	24,70 %	46,00 %
	Litt misfornøyd	22,90 %	29,40 %	37,50 %	47,70 %	35,10 %	30,60 %	46,80 %	27,90 %	53,00 %	35,20 %
	Svært misfornøyd	2,30 %	4,10 %	7,90 %	7,70 %	6,00 %	2,10 %	12,20 %	4,40 %	20,60 %	9,80 %
43d	Det elektroniske pasientjournalsystemet du for tiden bruker i din praksis										
	Svært fornøyd	20,00 %	14,30 %	14,40 %	12,60 %	13,30 %	17,40 %	5,40 %	17,80 %	19,50 %	12,90 %
	Fornøyd	59,50 %	46,70 %	62,50 %	63,90 %	55,90 %	46,70 %	31,80 %	48,70 %	66,10 %	37,70 %
	Litt misfornøyd	16,80 %	26,10 %	20,60 %	19,80 %	24,50 %	27,20 %	36,10 %	24,10 %	11,20 %	27,40 %
	Svært misfornøyd	3,70 %	13,00 %	2,50 %	3,80 %	6,40 %	8,70 %	26,80 %	9,40 %	3,20 %	22,00 %

Vedlegg 3: Identiske spørsmål i 2012 og 2015

Sp nr	Spørsmål
	<i>Legenes oppfatning av helsevesenet og egen arbeidssituasjon</i>
1	Hvilket av følgende utsagn stemmer best med ditt generelle syn på helsevesenet i Norge?
2	Alt i alt, hvor fornøyd er du med å arbeide som lege?
3	Generelt sett, mener du kvaliteten på den medisinske behandlingen pasientene dine mottar i helsevesenet som helhet har blitt bedre, dårligere eller omtrent den samme som for tre år siden?
	<i>Tilgjengelighet og pasientbehandling</i>
5a	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer problemer med å betale for legemidler eller dekke andre kostnader med egne penger?
5b	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer problemer med å få utført spesialiserte diagnostiske prøver (for eksempel CT, mammografi, MR)
5c	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer lang ventetid for å komme til spesialist?
5d	Hvor ofte tror du pasientene dine erfarer lang ventetid for å få behandling etter at diagnose er stilt?
7	Hvor stor andel av dine pasienter som ber om time samme dag eller neste dag får det?
	<i>Teamarbeid og organisering</i>
13	Gir du pasienter med kroniske sykdommer <i>skriftlig</i> veiledning om hvordan de selv kan håndtere tilstanden hjemme (for eksempel instruksjoner om hvordan de kan kontrollere symptomer, forebygge forverring eller følge med på tilstanden sin)?
	<i>Koordinering av behandling</i>
15a	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte mottar du en epikrise/rapport fra spesialisten med <i>all relevant</i> helseinformasjon?
15c	Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte får du informasjonen i rett tid, det vil si at den er tilgjengelig når det er behov for den?
17	Hvor langt tid tar det, i gjennomsnitt, fra en pasient blir utskrevet fra sykehus til du mottar informasjonen du trenger for å fortsette din behandling, inkludert anbefalt oppfølging?
18	Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen (jamfør sp 14): Faks Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen (jamfør sp 14): Brevpost Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen (jamfør sp 14): E-post Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen (jamfør sp 14): Elektronisk fjerntilgang/nettverk Hvordan mottar du vanligvis denne informasjonen (jamfør sp 14): Annet
	<i>Kontorsystemer og IKT</i>
24	Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis? (Se bort fra faktureringsystemer)
29a	Med det journalsystemet du har <i>for øyeblikket</i> , hvor lett ville det være for deg (eller personell i din praksis) å generere liste over pasienter etter diagnose (for eksempel diabetes eller kreft)?

Sp nr	Spørsmål
29e	Med det journalssystemet du har <i>for øyeblikket</i> , hvor lett ville det være for deg (eller personell i din praksis) å generer liste over pasienter etter laboratorieresultater (for eksempel HbA1C>9.0)?
29b	Med det journalssystemet du har <i>for øyeblikket</i> , hvor lett ville det være for deg (eller personell i din praksis) å generere liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak (for eksempel influensavaksine)?
30a	Blir følgende aktiviteter utført <i>rutinemessig</i> i din praksis – Pasienter får tilsendt påminning når det er tid for vanlige forebyggende eller oppfølgende tiltak (for eksempel influensavaksine eller HbA1C for personer med diabetes)?
30b	Blir følgende aktiviteter utført <i>rutinemessig</i> i din praksis – Alle laboratorieprøver som blir bestilt spores inntil svaret kommer til kliniker?
30c	Blir følgende aktiviteter utført <i>rutinemessig</i> i din praksis – Du får et varsel eller en påminning for å informere pasienten om prøvesvar?
30d	Blir følgende aktiviteter utført <i>rutinemessig</i> i din praksis – Du får en påminning om retningslinjebasert intervensjon og/eller screeningprøve?
	<i>Måling av forbedring</i>
31a	Har du rutiner for å motta og gjennomgå data om kliniske resultater (for eksempel prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll)?
31b	Har du rutiner for å motta og gjennomgå data om spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen?
32	Blir ett eller flere områder av dine kliniske prestasjoner vurdert opp mot mål minst årlig?
33	Mottar du informasjon om hvordan dine kliniske prestasjoner ligger an, sammenlignet med andre fastlegers?
26a	Har du mulighet til å motta, eller mottar du, ekstra økonomisk støtte eller insentiver basert på ivaretagelse av pasienter med kroniske tilstander eller komplekse behov?
26c	Har du mulighet til å motta, eller mottar du, ekstra økonomisk støtte eller insentiver basert på bruk av helsepersonell som ikke er leger i praksisteamet (for eksempel sykepleiere som ivaretar personer med kronisk sykdom)?
26d	Har du mulighet til å motta, eller mottar du, ekstra økonomisk støtte eller insentiver basert på å ha konsultasjon uten direkte kontakt (for eksempel e-post og telefon)?
34a	Hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner?
34b	Hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker for at pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisinerings eller behandling?
34c	Hvor stort problem er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på å rapportere klinisk informasjon eller å etterleve myndighetskrav?
	<i>Praksisprofil</i>
43a	Hvor mange leger er det på legekantoret, inkludert deg selv, omregnet til heltidsstillinger?
43b	Hvor mange timer arbeider du vanligvis per uke som fastlege?
43c	Omtrent hvor mye av arbeidstiden bruker du normalt på "ansikt til ansikt"-kontakt med pasienter i løpet av en uke?

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Postboks 7004, St. Olavsplass
N-0130 Oslo
(+47) 23 25 50 00
www.kunnskapssenteret.no
Rapport: ISBN 978-82-93479-00-0 ISSN 1890-1298

nr. 26–2015

 kunnskapssenteret

- Systemer for kvalitetsmåling: Dette gjelder kliniske målinger og pasienterfaringer, og inkluderer få muligheter til årlig å sammenligne egne prestasjoner med andre allmennleger
- Allmennleger har i mindre grad rutinemessige samtaler om behovet for helsehjelp med eldre og syke som ikke kan ta avgjørelser på egne vegne
- Koordinering av behandling, spesielt tiden det tar fra utskriving til allmennlegen mottar nødvendig informasjon fra sykehuset og ved behov får tilgang til journal fra andre tjenester
- Oppfølging av pasienter mellom konsultasjoner og koordinert oppfølging med sykehus n.d.g. utskrevne pasienter
- Elektroniske tjenester for pasienter, bl.a. mulighet for å sende medisinske spørsmål på e-post og få tilgang til egen journal på nettet
- Journalsystemets mulighet til å generere ulike typer lister, for eksempel liste over pasienter som skal til eller som er forsinket til prøver eller forebyggende tiltak. Dette gir seg også utslag i mindre rutinemessig bruk av slike aktiviteter ovenfor pasienter i Norge, f.eks. påminninger om forebyggende eller oppfølgende tiltak.