

RAPPORT

2019

Commonwealth Fund-undersøkelsen blant allmennleger i elleve land i 2019: tabellrapport

Utgitt av Folkehelseinstituttet Område for helsetjenester

Tittel Commonwealth Fund-undersøkelsen blant allmennleger i elleve land i 2019: tabellrapport

English title Commonwealth Fund survey of general practitioners in eleven countries in 2019: table report

Ansvarlig Camilla Stoltenberg, direktør

Forfattere Kjersti Eeg Skudal, *seniorforsker, Folkehelsinstituttet*
Olaf Holmboe, *forsker, Folkehelsinstituttet*
Øyvind Andresen Bjertnæs, *avdelingsdirektør, Folkehelsinstituttet*
Kjetil Telle, *fagdirektør, Folkehelsinstituttet*

ISBN 978-82-8406-052-1

Prosjektnummer 2166

Publikasjonstype Kvalitetsmåling

Antall sider 42

Oppdragsgiver Helse- og Omsorgsdepartementet

Emneord(MeSH) General Practitioners; Health Care Surveys; Norway; Quality of Health Care; Quality Indicators, Health Care

Sitering Skudal KE, Holmboe O, Bjertnæs ØA, Telle K.: Commonwealth Fund-undersøkelsen blant allmennleger i elleve land i 2019: tabellrapport. [Commonwealth Fund survey of general practitioners in eleven countries in 2019: table report]. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2019.

Innhold

INNHold	3
HOVEDBUDSKAP	4
FØRORD	5
INNLEDNING	6
Bakgrunn og mål	6
Om rapporten og undersøkelsen	6
METODE	8
Utvalg og datainnsamling	8
Spørreskjema	9
Datatilrettelegging og vekting	9
Usikkerhet	9
RESULTATER	11
Hovedfunn	11
REFERANSELISTE	35
VEDLEGG 1: SPØRRESKJEMA	37

Hovedbudskap

Norge har deltatt i Commonwealth Fund (CMWF) sin årlige internasjonale undersøkelse om helsetjenestesystemer. I årets undersøkelse er det allmennleger som vurderer hvor godt helsetjenestene i de respektive deltakerlandene fungerer.

Noen av de områdene der Norge skårer bedre enn snittet av de andre landene er som følger:

- Allmennlegenes jobbtilfredshet og deres syn på hvordan helsevesenet fungerer
- Allmennlegene føler seg godt forberedt på å motta ulike komplekse pasientgrupper
- Elektronisk informasjonsutveksling med andre tjenester og leger (epikriser, laboratoriesvar/diagnostiske prøver og legemidler tatt av enkeltpasient)
- Rutiner for kommunikasjon med annet helsepersonell som tilbyr hjelp i hjemmet

Noen av de områdene der Norge skårer dårligere enn snittet av de andre landene er som følger:

- Systemer for kvalitetsmåling
- Allmennlegers rutinemessige samtaler om behovet for helsehjelp med eldre og syke som ikke kan ta avgjørelser på egne vegne
- Oppfølging av pasienter ved utarbeidelse av behandlingsplaner, skriftlig veiledning til pasientene om håndtering av egen situasjon, mål for pasientens egenbehandling i journalen, kontakt med pasienter mellom konsultasjoner
- Elektroniske tjenester for pasienter, blant annet tilgang til egen journal på nettet, og 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.

Undersøkelsen viser også at norske allmennleger er mindre fornøyd med sin daglige arbeidsmengde enn snittet av de andre landene, at en langt større andel planlegger å bytte karriere i løpet av de neste tre årene (20% mot 10%), og at norske fastlegekontorer inkluderer andre yrkesgrupper som sykepleiere, psykologer og kliniske ernæringsfysiologer i mindre grad enn i andre land. Videre svarer 68 % av allmennlegene i Norge at det er «et stort problem» at pasientene ber om unødvendige prøver og behandlinger, mot 56 % i øvrige land.

Forord

Folkehelseinstituttet (FHI) har hatt ansvaret for den norske delen av Commonwealth Funds internasjonale undersøkelse av helsetjenestesystemer.

Folkehelseinstituttet har ivaretatt kontakt og koordinering med Commonwealth Fund (CMWF) og Social Science Research Solutions (SSRS), finansiert undersøkelsen i Norge, og bearbeidet data, analysert og utarbeidet denne rapporten. FHI oversatte spørreskjemaet og samlet inn data ved hjelp av postalt spørreskjema. Det oversatte spørreskjemaet, både tidligere og nye spørsmål, ble gjennomgått av FHI.

Formålet med undersøkelsen er å bidra til velinformerte beslutninger som kan forbedre kvaliteten i helsetjenestene.

Prosjektgruppen har bestått av:

Prosjektleder: Kjersti Eeg Skudal, seniorforsker, Folkehelseinstituttet

Olaf Holmboe, forsker, Folkehelseinstituttet

Øyvind Andresen Bjertnæs, avdelingsdirektør, Folkehelseinstituttet

Kjetil Telle, fagdirektør, Folkehelseinstituttet

Andre bidragsyttere:

Ingeborg Strømseng Sjetne, seniorforsker, FHI

Inger Opedal Paulsrud, prosjektkoordinator, FHI

Kjetil Telle
Fagdirektør

Kjersti Eeg Skudal
Prosjektleder

Innledning

Bakgrunn og mål

The Commonwealth Fund (CMWF) er en stiftelse i USA, som har som formål å fremme helsetjenestesystemer med bedre tilgjengelighet, kvalitet og effektivitet. For å bidra til dette har CMWF blant annet et internasjonalt program: «International Health Policy» som gjennomfører årlige helsesystemundersøkelser i en rekke land. Disse går i et tre-årig mønster, hvor undersøkelsen gjennomføres i forskjellige populasjoner; allmennleger, eldre/sykere voksne og den generelle voksne befolkningen. Målet med programmet er å danne grunnlag for nytenkning innen helsepolitikk og gi beslutningstakere nødvendig informasjon for å fatte informerte og ansvarlige beslutninger om helsetjenestesystemer.

Norge deltok i den internasjonale helsesystemundersøkelsen for første gang i 2009, og har deltatt hvert år siden (1-9). I årets undersøkelse er det fastleger som blir spurt, og dermed vurderer hvor godt helsetjenestene i de respektive deltakerlandene fungerer. Undersøkelsen i 2019 har fellestrekk med undersøkelsen i 2009, 2012 og 2015, men endringene i spørreskjema og i datainnsamlingen er av en slik karakter at CMWF og deltakerlandene er enige om at dette er ny baseline for allmennlege-populasjonen. Dette betyr at man ikke kan sammenligne resultatene over tid. Landene som har deltatt i 2019 er de samme som i de tidlige undersøkelsene: Australia, Canada, Frankrike, Nederland, New Zealand, Norge, Sverige, Sveits, Storbritannia, Tyskland og USA.

CMWF vil også i år publisere resultater i tidsskriftet Health Affairs. Den internasjonale offentliggjøringen av resultatene er 11. desember 2019. Folkehelseinstituttet er ansvarlig for rapportering av CMWF-undersøkelsene i Norge.

Om rapporten og undersøkelsen

CMWF sine egne publikasjoner fra undersøkelsen fokuserer lite på de enkelte deltakerlandenes resultater. Folkehelseinstituttet lager derfor egne rapporter fra de enkelte års undersøkelser, hvor de norske resultatene får mest oppmerksomhet.

I rapporten brukes begrepene allmennlege og fastlege synonymt.

I denne rapporten presenterer vi tabeller for resultatene for Norge på alle områdene i spørreskjemaet i 2019. Vi viser også resultatene for hvert enkelt land som deltar i undersøkelsen og vi sammenligner resultater for Norge med gjennomsnittet for de øvrige landene samlet.

SSRS (Social Science Research Solutions) koordinerte datainnsamlingen på tvers av deltakerlandene og sendte data for alle deltakerlandene til FHI. Folkehelseinstituttet er ansvarlig for denne rapporten, herunder databearbeiding, analyser og tolkninger. Undersøkelsen i Norge er finansiert av FHI.

Metode

Utvalg og datainnsamling

Det norske utvalget er hentet fra Helsedirektoratets Fastlegeregister. Av 4845 registrerte fastleger i registeret ble 2000 fastleger tilfeldig trukket til å delta i undersøkelsen.

Spørreskjema ble sendt per post til fastlegenes kontoradresse 5. april 2019. I utsendelsen av skjema fulgte det også med informasjonsbrev om undersøkelsen og ferdigfrankert returkonvolutt. Ikke-svarere ble fulgt opp med inntil tre postale purringer. Purringene ble sendt ut med ca. tre ukers mellomrom. I de andre landene ble undersøkelsen gjennomført i ulike perioder mellom 14. januar og 29. mars og med varierende datainnsamlingsmetoder (10).

Av 2000 tilfeldig trukne fastleger svarte 661 på undersøkelsen. Svarprosent for alle deltakerlandene vises i tabell 1 og er regnet ut av Social Science Research Solutions (SSRS) (10). I Norge er svarprosenten på 34.

Tabell 1: Oversikt over antall svarere og svarprosent i deltakerlandene

	Antall svarere	Svarprosent
Australia	500	15
Canada	2569	39
Frankrike	1287	20
Tyskland	809	15
Nederland	788	49
New Zealand	503	16
Norge	661	34
Sverige	2411	42
Sveits	1095	43
Storbritannia	1001	27
USA	1576	21

Spørreskjema

Spørreskjemaet er utviklet av Commonwealth Fund og er betraktelig revidert fra tidligere undersøkelser i samme populasjon. Kun ett spørsmål er identisk i spørreskjema i 2019 og 2009, 2012 og 2015. Dette betyr at man ikke kan sammenligne resultatene i 2019 med tidligere målinger.

Spørreskjemaet inneholdt 37 spørsmål (se vedlegg), og i tillegg stilte man tre spørsmål til allmennlegene i Norge om tilgjengelighet og samhandling for helsetjenester til kreftpasienter. Den norske versjonen besto dermed av 40 spørsmål.

Oversettelse av spørreskjema til norsk

To forskere i FHI oversatt spørreskjemaet uavhengig av hverandre, fra engelsk til norsk. Disse oversettelsene ble sendt til én oversetter fra et profesjonelt oversetterfirma, som ga sin oversettelse. De to forskerne i FHI gikk så gjennom de tre oversettelsene, og kom fram til en endelig versjon av spørreskjemaet. Endelig versjon av det norske spørreskjemaet er gjengitt i vedlegg 1.

Datatilrettelegging og vekting

Datatilrettelegging

FHI skannet innkomne svar og kvalitetssikret materialet etter instruks og standardrutiner fra SSRS. FHI sendte deretter de norske dataene til SSRS, som på vegne av CMWF sammenstilte dataene fra alle de deltagende landene. FHI mottok så en datafil med data fra alle landene. Denne filen er grunnlaget for denne rapporten. Det kan forekomme enkelte avvik mellom denne rapporten og resultatene som offentliggjøres av CMWF. Dette skyldes avrundingsregler, men forskjellene er erfaringsmessig små og ubetydelige.

Vekting

Det norske materialet er vektet etter alder, kjønn og fylke i oversendelsen fra SSRS. Dette er standard vektevariabler og ble bestemt på forhånd. Ytterligere informasjon om datainnsamlingsmetoder og vekteprosedyrer i de andre landene finnes i metoderapporten fra SSRS (12).

Usikkerhet

Gjennomsnittet (vektet) på hvert spørsmål for hvert land er listet i tabell 2, der vi også har tatt med gjennomsnittet for alle landene uten Norge. Vi har her vært interessert i hvordan snittet for Norge skiller seg fra snittet for hvert av de andre landene samlet, og gjennomsnittet for «øvrige land» er derfor beregnet som summen av snittet for hvert av de 10 landene i tabellen dividert med 10.

Vi har testet om svarene for Norge er statistisk signifikant forskjellig fra svarene for «øvrige land» (se note til tabell 2). Spørsmålene 31-34 er kontinuerlige variable, og vi

har benyttet t-tester. Alle de andre spørsmålene gir fordelingen mellom kategoriske alternativer (slik at andelene innenfor ett land summerer seg til 100 for hvert spørsmål), og vi har benyttet chi-kvadrat-tester. I disse testene har vi brukt alle observasjonene i datasettet, men for å ta hensyn til at noen land har langt flere observasjoner enn andre (jf. tabell 1), har vi vektet alle observasjonene fra hvert enkelt land likt. Vi omtaler et funn som statistisk signifikant dersom p-verdien er under 0,05.

Resultater

I dette kapitlet presenterer vi resultatene fra undersøkelsen i 2019. De norske resultatene sammenlignes med gjennomsnitt av alle de andre landene kalt «øvrige land».

I tabell 2 er resultater (vektet) på enkeltspørsmål for hvert enkelt land og for kategorien «øvrige land». «Øvrige land» er summen av resultatet for hvert av de 10 andre landene dividert med 10.

Spørsmål 6 og 7 fra spørreskjema - om fastlegens praksis tilbyr pasientene timeavtale etter kl 1800 og i helgene - er ikke tatt med i resultattabellen. Norsk helsetjeneste tilbyr legevakt utenfor kontortid, og spørsmålene er dermed ikke relevant i norsk kontekst.

Hovedfunn

Generelt syn på helsesystemet

På de tre første spørsmålene (Q1-3) i tabell 2, om generelle oppfatninger av helsetjenesten i landene, skårer Norge *bedre* enn gjennomsnittet i øvrige land:

- Q1: Alt i alt vurdering av ytelsene i det norske helsesystemet: 88 % av allmennlegene i Norge svarer i de to mest positive svarkategorien «veldig bra» og «god» på spørsmålet om alt i alt vurdering av ytelsene i det norske helsesystemet, mot 68 % i øvrige land.
- Q2: Alt i alt tilfredshet med å jobbe som lege: signaliserer 91% av svarerne i Norge at de er «ekstremt fornøyd», «svært fornøyd», eller «moderat fornøyd» med å jobbe som lege, mot 90 % i øvrige land.
- Q3: Har kvalitetene på medisinsk behandling blitt bedre de siste tre årene: 27 % i Norge svarer at kvaliteten har blitt «bedre» mot 18 % i øvrige land

Norske allmennleger er med andre ord tilfredse med jobben sin og mer positive til helsetjenestesystemet enn allmennleger i andre land.

Tilgang til tjenester

Tabell 2 viser at på spørsmål Q4a, b, d, e, f, g og h er prosentandelen som svarer «ja» større i øvrige land enn i Norge. For eksempel svarer 13 % av fastlegene i det norske utvalget «ja», mot 36 % i øvrige land på Q4b om avansert klinisk sykepleier (avansert geriatrisk sykepleier) deltar i fastlegens praksis. Laveste differanse er på Q4g (fysioterapeut) hvor 22 % av svarerne i Norge «ja» på at fysioterapeut deltar i arbeidet med å gi legens pasienter helsetjenester, mot 31 % i øvrige land; og på Q4h om sosialarbeider deltar, hvor 8 % svarer «ja» i Norge mot 17 % i øvrige land.

På spørsmål 4c, om en legesekretær inngår i fastlegens praksis for å gi pasienter helsehjelp, svarer 98 % av allmennleger i det norske utvalget at de har legesekretær i sin praksis, mot 44 % i øvrige land.

På spørsmål Q5a og b om fastlegen eller annet personell tilbyr helsetjenester på noen av de følgende måtene:

- Q5a: ved hjelp av hjemmebesøk: svarer 17 % i Norge «ja, ofte» mot 44 % i øvrige land
- Q5b koordinerer med andre aktører: svarer 57 % «ja, ofte» i Norge, mot 45 % i øvrige land

Tabell 2 viser at 91 % av allmennlegene i Norge svarer at praksisene har en ordning hvor pasienten kan tilses når legens praksis holder stengt (ikke medregnet akuttmtak, Q8), mot 73 % i øvrige land.

Oppfølging av pasienter med kroniske tilstander

Resultatene på spørsmål 9a-e i tabell 2 viser at norske allmennleger mener de er godt forberedt til å motta ulike pasientgrupper. Svarerne i Norge var oftere «godt» eller «noe forberedt» enn svarerne i øvrige land på samtlige av disse spørsmålene. Størst er differansen mellom Norge og øvrige land på Q9c som gjelder pasienter med rusrelaterte problemer. 95 % av svarerne i Norge mener de er enten «godt forberedt» eller «noe forberedt» til å motta pasienter med rusrelaterte problemer, mot 75 % i øvrige land.

På spørsmål Q10, om praksisen til fastlegen gjør bruk av personell (sykepleiere/andre, med koordinerende og tilretteleggende funksjon), til å holde øye med og håndtere tjenestene til pasienter med kroniske tilstander som trenger fast oppfølging, svarer 20 % av fastlegene i Norge at de bruker slikt personell *innenfor* praksisen, mot 51 % i øvrige land. 46 % av fastlegene i Norge svarer at de bruker personell *utenfor* praksisen, mens andelen er 21 % i øvrige land.

Resultatene fra spørsmål 11a-e i tabell 2 vises i kulepunktene nedenfor. Prosenttallene i parentes i kulepunktene viser andeler allmennleger som samlet benytter svarkategorien «noen ganger», «sjelden» eller «aldri» i Norge og øvrige land. Fastleger i Norge utarbeider sjeldnere enn allmennleger i øvrige land:

- Q11a: behandlingsplaner med pasienten (Norge 65 %, øvrige land 28 %)
- Q11b: gir skriftlig veiledning (Norge 63 %, øvrige land 46 %)
- Q11c: oppfører pasientens mål for egenbehandling i pasientens journal (Norge 64 %, øvrige land 52 %)
- Q11d: kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres (Norge 84%, øvrige land 67 %)
- Q11e: bruker fjernovervåking eller tilkoblet medisinsk-teknisk utstyr for å overvåke pasienter (når det er klinisk berettiget) (Norge 97 %, øvrige land 94 %)

Allmennleger i Norge har sjeldnere forhåndssamtaler med pasientene sine om helsehjelp de vil eller ikke vil ha dersom de i fremtiden skulle bli veldig syke, skadet, eller ikke kan ta avgjørelser på egne vegne enn allmennleger i øvrige land (Q12).

Koordinering av tjenester

Resultatene i tabell 2 på spørsmål 14a-c og Q15a-c viser at allmennleger i Norge sjeldnere sender pasientens sykehistorie og begrunnelse for henvisning til spesialist enn allmennleger i øvrige land:

- Q14a: 83 % av svarerne i Norge svarer at de «vanligvis» eller «ofte» sender slik informasjon til spesialisten mot 95 % i øvrige land.
- Q14b: 96 % av svarerne i Norge svare at de «vanligvis» eller «ofte» mottar informasjon fra spesialisten om endringer gjort i pasientens legemidler eller behandlingsplan, mot 88 % i øvrige land.
- Q14c: 76 % av allmennleger i Norge mottar «vanligvis» og «ofte» rapport av spesialisttilsyn innen én uke etter tilsynet enn allmennleger i øvrige land hvor 53 % svarer i tilsvarende svarkategorier (15a-c).
- Q15a og c: allmennleger i Norge får oftere meldinger om at pasientene deres har fått tilsyn utenfor kontortid og vært innlagt på sykehus enn allmennleger i øvrige land.

Koordinering med hjemmesykepleien og sosialtjenesten

Resultatene i tabell 2 viser at på spørsmålene Q17a og b svarte:

- Q17a: 82 % av norske allmennleger at de «vanligvis» eller «ofte» kommuniserer med hjemmesykepleien om pasientens behov og tjenestene som skal utføres mot 63 % i øvrige land.
- Q17b: 82 % av norske allmennleger svarte at de «vanligvis» eller «ofte» får informasjon fra hjemmetjenesten om endringer i pasientens tilstand, mot 73 % i øvrige land.

Dette viser at allmennleger i Norge bruker mer av sin tid på koordinering med hjemmesykepleien enn allmennleger i øvrige land.

Kontorsystemer og IKT

Tabell 2 viser at alle allmennleger i Norge bruker elektronisk pasientjournal mot 92 % i øvrige land (Q20).

På spørsmål Q21a svarte 21 % av i Norge «ja» på at pasientene får rutinemessig tilsendt påminning elektronisk, mot 54 % i øvrige land, og på spørsmål Q21d om påminning om retningslinjebasert intervensjon og/eller screeningprøve blir utført rutinemessig svarte 15 % i Norge og 43 % i øvrige land «ja».

Når det gjelder elektronisk utveksling av informasjon med andre leger utenfor egen praksis (Q22a-c), viser tabell 2 at:

- Q22a: 97 % av i Norge svarte «ja» mot 59 % i øvrige land på om fastlegen kan utveksle *epikriser* elektronisk med leger utenfor praksisen

- Q22b: 93 % i Norge svarte «ja» på om fastlegen kan utveksle laboratoriesvar og diagnostiske prøver elektronisk med leger utenfor praksis, mot 63 % i øvrige land
- Q22c: 91 % svarte at de kan utveksle lister over alle legemidler en enkeltpasient tar elektronisk med leger utenfor egne praksis, mot 59 % i øvrige land.

Spørsmål 23a-c spør om hvilke mulighet pasientene har til å kommunisere elektronisk med fastlegen om medisinske spørsmål, bestille time online, fornyelse av resepter, se prøveresultater online og se journalnotater online. Tabell 2 viser at Norge større prosentandeler som svarer «ja» at pasienten har mulighet til å:

- Q23a: kommunisere med legens praksis via e-post eller sikker nettside om et medisinsk spørsmål eller bekymring
- Q23b: bestille time online (ikke inkluderer e-post)
- Q23c: be om fornyelse av resepter online (ikke inkluderer e-post)

Spørsmålet om å be om fornyelse av resept online har størst differanse mellom Norge og øvrige land, 92 % av svarerne Norge har mulighet for pasienter til be om dette, mot 48 % i øvrige land.

På spørsmål Q23e har øvrige land større prosentandel som svarer «ja» enn Norge på pasienters mulighet til elektronisk å se journalnotatene online. Her svarte 28 % av legene i øvrige land «ja» mot 4 % i Norge.

Erfaringer med praksis

Når det kommer til systemer for kvalitetsmåling (Q24a-e), både kliniske resultater, om pasientene har vært innlagt på sykehus, om legen mottar data om praksisens forskrivningspraksis, om praksisen gjennomgår pasienterfaringsundersøkelser (PREMs) og pasientrapporterte behandlingsutfall (PROMs), viser tabell 2 at Norge skårer dårligere enn øvrige land på alle disse spørsmålene. Majoriteten av svarerne i Norge oppgir at de «sjeldnere» eller «aldri» verken mottar eller gjennomgår denne type data.

Betydelige færre fastleger i Norge enn i øvrige land opplever tidsbruken sin på noen administrative oppgaver som et «stort problem»:

- Q25a: administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner
- Q25b: at pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisiner og behandling
- Q25c og å rapportere kliniske data eller kvalitetsdata til myndigheter eller andre instanser (f.eks. til forsikringsselskap)

Videre er andelen fastleger i Norge som mener det er «ekstremt, veldig eller ganske stressende» å være fastlegge noe større i Norge enn i øvrige land (Q26).

Av spørsmålene om hvor fornøyd fastlegene er med:

- Q27a: inntekten sin
- Q27b: tiden fastlegene har per pasient
- Q27c: fastlegens daglige arbeidsmengde

Her var det størst variasjon mellom legene i Norge og øvrige land på daglig arbeidsmengde Q27c: 39 % i Norge svarte i den mest negative svarkategorien «ikke fornøyd i det hele tatt» mot 21 % i øvrige land.

Det er ganske lik fordeling på spørsmålet om legenes fornøydhet med tiden de har per pasient i Norge og øvrige land (Q27b). Majoriteten av svarerne i både Norge og øvrige land bruker svarkategoriene «moderat fornøyd» og «litt fornøyd», ingen i Norge er «ekstremt fornøyd» og 19 % er «svært fornøyd» med tiden de har per pasient.

I overkant av halvparten av svarerne i Norge planlegger å redusere ukentlig antall timer de arbeider klinisk de neste tre årene, mot 46 % i øvrige land (Q28a). 20 % av svarerne i Norge planlegger å bytte karriere i løpet av de tre neste årene, mot 10 % i øvrige land (Q28d).

Perspektiver på helsesystemet

Av spørsmålene som handler om perspektiver på helsesystemer, bemerkes at 68 % av fastlegene i Norge svarer at det er «et stort problem» at pasientene ber om unødvendige prøver og behandlinger, mot 56 % i øvrige land (Q29b).

Tabell 2: Prosentvis svarfordeling på enkeltspørsmål for alle svarere i alle landene. Materialet er vektet, og de norske resultatene er markert med grått.

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q1. Hva er din vurdering av ytelsene i det norske helsesystemet, alt i alt:	Veldig bra	44	18	25	10	10	19	14	13	21	50	12	8
	God	44	50	53	51	58	54	67	49	51	43	47	31
	Akseptabel	12	24	18	31	25	22	19	31	21	6	32	39
	Dårlig	1	6	3	7	6	4	1	7	6	1	9	20
	Veldig dårlig	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2
Q2. Alt i alt, hvor fornøyd er du med å arbeide som lege?	Ekstremt fornøyd	7	8	17	8	1	5	7	12	10	8	5	11
	Svært fornøyd	53	41	45	37	31	38	47	42	43	62	33	31
	Moderat fornøyd	31	41	34	43	59	44	40	40	36	29	46	41
	Litt fornøyd	6	7	3	9	7	6	4	5	10	1	11	13
	Ikke fornøyd i det hele tatt	2	2	1	3	2	6	1	2	2	0	4	3
Q3. 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	27	18	23	22	7	14	17	22	24	13	18	24
	Dårligere	11	33	18	25	64	34	31	24	35	22	46	28
	Omtrent det samme	61	49	59	53	29	52	52	54	40	66	36	48
Q4a. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Sykepleier	Ja	50	66	91	68	50	24	35	99	99	21	99	72
	Nei	50	34	9	32	50	76	65	1	1	79	1	28
Q4b. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Avansert klinisk sykepleier (f.eks. avansert geriatrisk sykepleier)	Ja	13	36	16	37		3	14	35	94	5	63	61
	Nei	87	64	84	63		97	86	65	6	95	37	39
Q4c. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Lege-sekretær	Ja	98	44	3	12		98	96	14	26	91	13	39
	Nei	2	56	97	88		2	4	86	74	9	87	61

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q4d. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Klinisk ernæringsfysiolog	Ja	6	31	53	45	21	17	31	16	58	18	17	34
	Nei	94	69	47	55	79	83	69	84	42	82	83	66
Q4e. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Farmasøyt	Ja	6	33	33	52		2	26	51	19	3	73	35
	Nei	94	67	67	48		98	74	49	81	97	27	65
Q4f. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Psykolog eller andre som er utdannet innen psykisk helsevern	Ja	16	45	58	43	31	6	95	36	96	15	31	36
	Nei	84	55	42	57	69	94	5	64	4	85	69	64
Q4g. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Fysioterapeut	Ja	22	31	44	28	37	5	21	31	76	11	26	26
	Nei	78	70	56	72	63	95	79	69	24	89	74	74
Q4h. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter? Sosialarbeider,	Ja	8	17	8	44	16	1	9	17		2	17	40
	Nei	92	83	92	56	84	99	91	83		98	83	60
Q5a. Gir du og/eller annet helsepersonell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter: Foretar hjemmebesøk	Ja, ofte	17	44	17	18	63	75	92	17	39	31	82	8
	Ja, av og til	80	41	65	53	33	21	8	72	57	53	16	30
	Nei	3	15	18	29	4	3	0	10	4	15	3	63
Q5b. Gir du og/eller annet helsepersonell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter: Koordinerer helsehjelp med sosiale- eller andre kommunale tjenester	Ja, ofte	57	45	38	43	21	75	47	52	12	52	65	40
	Ja, av og til	39	46	54	46	65	23	45	45	67	42	31	44
	Nei	4	9	8	11	14	2	8	4	21	6	4	15
Q5c. Gir du og/eller annet helsepersonell som du arbeider med i din praksis, tjenester på noen av følgende måter: Bruker videokonsultasjoner,	Ja, ofte	2	2	5	4	1	1	0	1	4	1	2	4
	Ja, av og til	11	11	20	12	9	3	4	9	30	4	7	16
	Nei	88	86	75	84	90	96	96	91	66	96	91	79

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q8. Bortsett fra akuttmottak på sykehus, har din praksis en ordning, alene eller i samarbeid med andre praksiser, hvor pasientene kan tilses av lege eller sykepleier når din praksis holder stengt (f.eks. kommunal legevakt)?	Ja	91	73	69	49	75	96	90	92	77	56	84	45
	Nei	9	27	31	51	25	4	10	8	23	44	16	55
Q9a. Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med: a. Kroniske tilstander	Godt forberedt	88	84	91	82	50	99	96	88	75	88	83	87
	Noe forberedt	12	15	9	16	49	1	4	11	24	11	17	12
	Ikke forberedt	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
	Har ikke denne typen pasienter	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Q9b. Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med: b. Psykiske lidelser (f.eks. angst, mild eller moderat depresjon)	Godt forberedt	76	60	74	61	31	66	84	66	58	62	56	45
	Noe forberedt	23	36	25	35	57	32	15	33	39	34	40	46
	Ikke forberedt	0	3	0	3	12	2	0	0	3	2	4	7
	Har ikke denne typen pasienter	0	1	1	1	0	0	0	1	0	2	0	2
Q9c. Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med: c. Rusrelaterte problemer (f.eks. medikament-, opioid-, alkoholbruk)	Godt forberedt	46	20	21	19	12	29	18	22	13	25	23	19
	Noe forberedt	49	55	59	54	39	55	66	64	61	53	47	50
	Ikke forberedt	4	21	17	22	43	12	16	12	24	12	26	25
	Har ikke denne typen pasienter	0	4	3	4	6	5	0	2	2	10	4	7
Q9d. Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med: d. Behov for palliativ behandling	Godt forberedt	52	51	40	36	25	64	97	61	34	45	72	33
	Noe forberedt	43	35	47	43	48	27	3	34	48	37	26	38
	Ikke forberedt	5	9	10	13	23	4	0	2	11	8	2	14
	Har ikke denne typen pasienter	0	5	2	7	4	6	0	2	7	11	0	14
	Godt forberedt	62	45	36	40	22	56	65	44	50	41	59	34
	Noe forberedt	37	43	55	50	55	29	33	49	44	39	38	36
	Ikke forberedt	1	7	7	7	21	3	2	5	5	6	3	8

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q9e. Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med: e. Demens	Har ikke denne typen pasienter	0	6	2	3	2	11	0	2	1	14	0	21
Q10. 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, bruker personell innenfor praksisen	20	51	68	41	8	36	64	73	83	10	79	49
	Ja, bruker personell utenfor praksisen	46	21	6	15	70	19	32	5	4	37	6	17
	Ja, både innenfor og utenfor praksisen	5	5	4	6	9	0	0	15	1	2	10	3
	Nei	29	23	21	38	12	44	4	7	12	52	5	31
11a. For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helsepersonell i din praksis gir helsehjelp på følgende måter: Utarbeider behandlingsplaner sammen med pasienten, som hun/han kan følge i dagliglivet sitt	Vanligvis (75-100% av tiden)	11	39	42	44	32	57	35	28	16	28	49	56
	Ofte (50-74% av tiden)	24	33	41	30	39	24	41	37	23	32	38	27
	Noen ganger (25-49% av tiden)	35	16	13	15	18	10	18	25	24	20	10	10
	Sjelden (1-24% av tiden)	26	9	4	7	9	7	4	10	28	15	3	4
	Aldri	4	3	1	3	2	2	1	1	10	4	0	3
11b. For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helsepersonell i din praksis gir helsehjelp på følgende måter: Gir pasienter skriftlig veiledning for hvordan de skal håndtere tilstanden sin hjemme (f.eks. veiledning til hjelp for å kontrollere symptomer)	Vanligvis (75-100% av tiden)	8	21	25	17	18	29	15	15	9	14	30	41
	Ofte (50-74% av tiden)	28	33	41	30	32	35	36	36	23	27	36	32
	Noen ganger (25-49% av tiden)	38	29	24	31	31	21	37	35	33	31	27	17

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Sjelden (1-24% av tiden)	23	14	9	17	15	11	10	14	29	21	6	6
	Aldri	2	3	0	5	4	4	2	0	5	7	1	3
11c. For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helseperson: Oppfører pasientenes mål for egenbehandling i journalen deres	Vanligvis (75-100% av tiden)	9	18	22	19	15	16	16	12	12	18	24	25
	Ofte (50-74% av tiden)	27	30	38	28	34	30	31	29	27	25	29	27
	Noen ganger (25-49% av tiden)	34	29	25	28	28	27	34	33	29	27	32	25
	Sjelden (1-24% av tiden)	25	17	12	17	17	16	16	24	23	21	13	15
	Aldri	5	6	3	8	6	12	4	3	8	9	2	9
11d. For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helsepersonell i din praksis gir helsehjelp på følgende måter: Kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres	Vanligvis (75-100% av tiden)	3	10	9	12	6	8	14	7	11	6	15	15
	Ofte (50-74% av tiden)	13	24	20	22	14	21	25	32	28	17	30	27
	Noen ganger (25-49% av tiden)	35	35	33	32	34	33	41	40	33	31	36	32
	Sjelden (1-24% av tiden)	43	25	35	25	30	29	16	18	23	35	15	20
	Aldri	6	7	4	8	17	9	4	3	5	10	3	5
11e. For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helsepersonell i din praksis gir helsehjelp på følgende måter: Bruker fjernovervåking eller tilkoblet medisinsk-teknisk utstyr for å overvåke pasienter, når det er klinisk berettiget	Vanligvis (75-100% av tiden)	0	2	1	2	1	2	3	1	1	0	3	4
	Ofte (50-74% av tiden)	1	4	3	4	1	4	4	4	3	2	7	7
	Noen ganger (25-49% av tiden)	3	9	6	8	5	7	16	10	6	4	13	10
	Sjelden (1-24% av tiden)	13	21	25	22	15	13	29	25	20	16	26	23

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Aldri	83	64	65	64	78	73	49	61	70	78	51	55
Q12. Har du forhåndssamtaler med dine pasienter om helsehjelp de vil eller ikke vil ha dersom de i fremtiden skulle bli veldig syke, skadet, eller ikke kan ta avgjørelser på egne vegne?	Ja, rutinemessig	8	42	33	35	16	43	74	29	17	52	71	48
	Ja, av og til	75	51	62	59	72	54	26	66	55	45	28	44
	Nei, ikke i det hele tatt	17	7	6	6	12	3	0	5	28	3	1	8
Q13. Hvis JA på forrige spørsmål: Blir pasientenes preferanser oppført i journalen deres	Ja, rutinemessig	78	79	79	74	60	81	96	72	74	83	91	75
	Ja, av og til	21	20	20	25	29	17	4	27	25	16	9	24
	Nei, ikke i det hele tatt	1	2	1	2	11	1	0	0	1	1	0	1
Q14a. Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte gjør du følgende: Sender pasientens sykehistorie og begrunnelsen for henvisningen til spesialisten	Vanligvis (75-100% av tiden)	78	86	95	90	92	48	98	98	90	77	91	76
	Ofte (50-74% av tiden)	5	9	4	7	7	33	1	1	5	11	6	15
	Noen ganger (25-49% av tiden)	3	3	1	2	1	9	1	0	2	4	2	6
	Sjelden (1-24% av tiden)	3	2	0	1	0	8	0	0	2	4	0	2
	Aldri	11	1	0	0	0	2	0	1	1	4	0	1
Q14b. Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte gjør du følgende: Mottar informasjon fra spesialisten om endringer gjort i pasientens legemidler eller behandlingsplan	Vanligvis (75-100% av tiden)	73	56	57	59	73	27	44	77	42	61	69	50
	Ofte (50-74% av tiden)	23	32	37	29	23	46	45	20	34	30	27	33
	Noen ganger (25-49% av tiden)	4	9	5	9	3	21	9	3	17	6	4	15
	Sjelden (1-24% av tiden)	1	2	1	3	1	6	2	0	6	2	0	2
	Aldri	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q14c. Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte gjør du følgende: Mottar rapport med resultatene av spesialisttilsynet innen én uke etter tilsynet	Vanligvis (75-100% av tiden)	32	19	14	17	24	11	15	19	20	33	8	33
	Ofte (50-74% av tiden)	44	34	29	34	42	36	47	33	25	41	18	33
	Noen ganger (25-49% av tiden)	17	28	38	29	22	31	29	27	27	18	35	24
	Sjelden (1-24% av tiden)	5	16	18	17	10	20	9	18	23	7	33	9
	Aldri	2	2	1	3	2	2	0	3	5	1	5	1
Q15a. Hvor ofte mottar du meldinger om at dine pasienter har: Fått tilsyn utenfor kontortid	Vanligvis (75-100% av tiden)	43	45	43	28	8	37	98	79	11	29	77	37
	Ofte (50-74% av tiden)	24	21	31	18	19	34	2	16	13	31	19	26
	Noen ganger (25-49% av tiden)	16	15	18	20	26	17	0	2	24	21	3	18
	Sjelden (1-24% av tiden)	15	14	6	19	31	9	0	2	39	16	1	13
	Aldri	2	6	2	15	15	2	0	0	13	3	0	6
Q15b. Hvor ofte mottar du meldinger om at dine pasienter har: Fått tilsyn ved et akutt-mottak	Vanligvis (75-100% av tiden)	59	50	40	49	24	40	84	85	15	46	66	49
	Ofte (50-74% av tiden)	14	25	35	22	32	33	16	11	21	27	25	28
	Noen ganger (25-49% av tiden)	16	14	18	14	24	17	0	2	31	15	7	13
	Sjelden (1-24% av tiden)	11	9	7	11	15	8	0	1	27	11	1	7
	Aldri	0	2	0	4	5	3	0	0	7	1	0	3

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q15c. Hvor ofte mottar du meldinger om at dine pasienter har: Vært innlagt på sykehus?	Vanligvis (75-100% av tiden)	72	54	41	54	48	46	82	79	27	41	63	54
	Ofte (50-74% av tiden)	9	23	32	20	28	24	16	12	24	23	23	25
	Noen ganger (25-49% av tiden)	10	12	17	12	12	12	2	5	23	14	10	12
	Sjelden (1-24% av tiden)	9	9	8	9	9	13	0	3	18	19	4	6
	Aldri	0	3	1	4	3	4	0	0	7	2	1	3
Q16. 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	3	9	3	5	5	23	8	18	5	5	4	16
	24-48 timer	19	27	20	18	9	40	40	40	18	29	19	37
	2-4 dager	37	25	27	25	16	18	29	23	29	33	25	26
	5-14 dager	38	26	36	31	40	10	19	15	36	24	38	13
	15-30 dager	3	9	9	12	23	7	5	3	7	7	12	3
	>30 dager	0	2	2	5	7	2	0	0	0	2	2	0
	Mottar sjelden eller aldri denne type informasjon	0	2	2	5	0	0	1	1	4	1	0	5
Q17a. Når det gjelder dine pasienter som mottar hjemmesykepleie, hvor ofte: Kommuniserer du med hjemmesykepleien om pasientens behov og de tjenestene som skal utføres?	Vanligvis (75-100% av tiden)	45	29	14	24	36	29	27	18	47	33	30	33
	Ofte (50-74% av tiden)	37	34	28	32	37	36	50	23	28	37	37	33
	Av og til (25-49% av tiden)	16	25	34	29	22	24	21	35	16	22	25	21
	Sjelden (1-24% av tiden)	1	11	20	13	5	10	3	22	7	8	8	12
	Aldri	0	1	4	1	0	1	0	2	1	1	1	2
Q17b. Når det gjelder dine pasienter som mottar hjemmesykepleie, hvor ofte: Blir du	Vanligvis (75-100% av tiden)	43	37	21	36	45	38	28	23	46	47	43	42

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
informert av hjemmesykepleien om aktuelle endringer i pasientens tilstand eller helsestatus?,	Ofte (50-74% av tiden)	39	36	30	33	37	39	49	33	31	37	34	32
	Av og til (25-49% av tiden)	14	19	30	19	14	14	19	31	15	10	17	17
	Sjelden (1-24% av tiden)	3	8	16	10	4	8	4	12	7	4	5	7
	Aldri	0	1	4	2	0	2	0	2	1	1	1	1
Q18a. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Boligproblemer (f.eks. utkastelse, hjemløshet, etc.)	Vanligvis (75-100% av tiden)	5	8	8	11	8	10	4	6	6	7	6	14
	Ofte (50-74% av tiden)	14	18	19	20	18	24	12	24	14	12	20	16
	Av og til (25-49% av tiden)	27	30	25	30	30	28	48	35	23	22	39	23
	Sjelden (1-24% av tiden)	44	32	38	29	32	27	32	30	41	37	28	28
	Aldri	9	12	9	10	13	11	4	5	16	22	7	18
Q18b. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Økonomisk trygghet (f.eks. jobb)	Vanligvis (75-100% av tiden)	6	8	7	13	10	6	2	6	10	8	5	12
	Ofte (50-74% av tiden)	25	21	20	26	30	19	11	27	24	20	16	18
	Av og til (25-49% av tiden)	36	34	34	31	34	33	50	36	26	34	35	22
	Sjelden (1-24% av tiden)	28	28	31	21	23	29	32	27	29	29	33	29
	Aldri	5	10	9	9	4	14	5	4	12	9	11	19
Q18c. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Mattrygghet (f.eks. sult og ernæring)	Vanligvis (75-100% av tiden)	4	8	5	10	5	16	3	4	8	12	3	14
	Ofte (50-74% av tiden)	22	18	16	18	15	34	9	14	15	33	13	17
	Av og til (25-49% av tiden)	34	29	26	31	29	29	38	33	22	28	35	22

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q18d. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Transportbehov (f.eks. til avtaler, arbeid, gjøre innkjøp, eller andre behov for transport i dagliglivet)	Sjelden (1-24% av tiden)	32	33	37	30	37	16	41	41	40	22	38	29
	Aldri	8	11	16	11	14	5	8	8	15	5	11	17
	Vanligvis (75-100% av tiden)	6	9	5	10	19	10	2	5	10	7	4	15
	Ofte (50-74% av tiden)	24	23	27	24	37	27	14	21	23	21	14	22
	Av og til (25-49% av tiden)	38	35	38	33	27	32	45	44	32	31	36	27
Q18e. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Tilgang til bekvemmeligheter (f.eks. vann, elektrisitet, varme, air conditioning)	Sjelden (1-24% av tiden)	29	26	23	26	14	22	33	28	27	30	36	22
	Aldri	3	8	7	8	2	8	5	3	7	12	10	14
	Vanligvis (75-100% av tiden)	3	3	2	5	3	3	0	3	5	1	2	9
	Ofte (50-74% av tiden)	8	9	12	10	8	7	4	11	16	3	7	13
	Av og til (25-49% av tiden)	16	24	25	22	27	17	24	35	29	10	24	24
Q18f. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Vold i nære relasjoner	Sjelden (1-24% av tiden)	45	41	44	40	39	34	50	43	39	36	48	33
	Aldri	28	23	17	23	23	39	22	8	11	49	18	21
	Vanligvis (75-100% av tiden)	2	7	6	10	3	5	2	7	5	4	10	17
	Ofte (50-74% av tiden)	8	17	16	22	10	13	12	22	14	9	29	22
	Av og til (25-49% av tiden)	36	37	42	36	42	29	59	38	32	25	40	26
Q18f. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Vold i nære relasjoner	Sjelden (1-24% av tiden)	51	34	31	25	40	46	25	32	41	54	19	24
	Aldri	2	5	4	7	4	7	1	1	8	8	2	11

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q18g. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov? Sosial isolasjon eller ensomhet (f.eks. ingen nære forhold eller ingen å kontakte i samfunnet ved behov for hjelp)	Vanligvis (75-100% av tiden)	6	10	7	14	8	13	5	8	10	9	12	15
	Ofte (50-74% av tiden)	28	29	28	29	27	30	36	27	25	26	35	23
	Av og til (25-49% av tiden)	37	36	39	31	38	31	47	41	34	32	37	25
	Sjelden (1-24% av tiden)	27	21	22	19	26	20	11	22	25	27	12	22
	Aldri	2	5	4	7	2	5	0	2	6	7	3	15
Q19a. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester? Mangel på bevissthet om sosiale tjenester i samfunnet	Stor utfordring	13	31	45	36	40	23	13	32	26	13	47	33
	Mindre utfordring	63	50	49	48	48	45	60	56	55	47	43	47
	Ikke en utfordring	24	20	6	17	12	32	27	12	19	40	11	19
Q19b. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester? Manglende system eller rutiner for henvisning,	Stor utfordring	13	32	43	35	46	32	20	27	28	21	34	31
	Mindre utfordring	50	44	46	41	44	38	50	48	49	39	43	40
	Ikke en utfordring	37	24	11	25	10	29	29	25	23	40	22	28
Q19c. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester? Inadekvat bemanning for å gjøre henvisninger og koordinere helsehjelpen med sosiale tjenester	Stor utfordring	21	38	43	43	54	33	24	34	39	17	56	37
	Mindre utfordring	56	41	45	37	36	41	48	47	46	38	32	36
	Ikke en utfordring	23	21	12	20	10	27	28	19	15	44	12	27
Q19d. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester? For mye papirarbeid i koordineringen med sosiale tjenester ,	Stor utfordring	39	45	58	40	59	40	39	42	40	36	51	44
	Mindre utfordring	48	41	37	43	34	41	44	44	46	43	37	38
	Ikke en utfordring	13	14	5	17	6	19	18	13	13	21	12	18

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q19e. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester? Mangel på oppfølging fra sosiale tjenester om hvilke tjenester pasienter mottok eller trenger	Stor utfordring	26	41	50	43	40	31	43	39	41	27	61	38
	Mindre utfordring	58	45	43	44	51	46	46	49	47	46	32	45
	Ikke en utfordring	16	14	6	13	9	23	11	12	11	27	7	17
Q20. Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis (se bort fra faktureringsystemer)?	Ja	100	92	97	86	88	89	99	100	99	71	100	92
	Nei	0	8	3	14	12	11	1	0	1	29	0	8
Q21a. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system? Pasienter får tilsendt påminning når det er tid for vanlige forebyggende eller oppfølgende tiltak (f.eks. influensavaksine eller HbA1c for pasienter med diabetes)	Ja	21	54	83	26	10	29	64	95	71	18	91	57
	Nei	79	46	17	74	90	71	36	5	29	82	9	43
Q21b. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system? Alle laboratorieprøver som blir bestilt spores inntil svaret kommer til kliniker	Ja	63	68	74	49	48	88	48	68	73	67	85	78
	Nei	37	32	26	51	52	12	52	32	27	33	15	22
Q21c. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system? Du får et varsel eller en påminning for å informere pasientene om prøvesvar	Ja	41	40	69	41	23	18	16	47	28	34	56	69
	Nei	59	60	31	59	77	82	84	53	72	66	44	31
Q21d. Blir følgende aktiviteter rutinemessig utført i din praksis ved bruk av et elektronisk system? Du får en påminning om retningsslinjebasert intervensjon og/eller screeningprøve	Ja	15	43	66	38	33	23	30	71	13	17	72	64
	Nei	85	57	34	62	67	77	70	29	87	83	28	36
	Ja	97	59	59	25	61	12	89	86	80	51	71	59

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q22a. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis (ikke inkluderer faks og vanlig e-post)? Epikriser	Nei	3	41	41	75	39	88	11	14	20	49	29	41
Q22b. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis (ikke inkluderer faks og vanlig e-post)? Laboratoriesvar og diagnostiske prøver,	Ja	93	63	57	36	60	33	83	88	83	56	69	60
	Nei	7	38	43	64	40	67	17	12	17	44	31	40
Q22c. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis (ikke inkluderer faks og vanlig e-post)? Lister over alle legemidler tatt av en enkeltpasient	Ja	91	59	55	33	49	15	90	88	78	48	73	59
	Nei	9	41	45	67	51	85	10	12	22	52	27	41
Q23a. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Kommuniser med din praksis via e-post eller sikker nettside om et medisinsk spørsmål eller bekymring	Ja	77	64	34	23	55	60	78	74	95	81	62	79
	Nei	23	36	66	77	45	40	22	26	5	19	38	21
Q23b. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Bestille time online (ikke inkluderer e-post)	Ja	83	53	73	22	30	15	58	77	87	10	91	64
	Nei	17	47	27	78	70	85	42	23	13	90	9	36
Q23c. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Be om fornyelse av resepter online (ikke inkluderer e-post)	Ja	92	48	12	10	6	21	78	78	96	12	91	76
	Nei	8	52	88	90	94	79	22	22	4	88	9	24
Q23d. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Se prøveresultater online	Ja	35	37	7	34	21	2	22	70	77	8	55	78
	Nei	65	63	93	66	79	98	78	30	23	92	45	22
Q23e. Vennligst marker om din praksis tilbyr pasientene muligheten til å: Se journalnotater online	Ja	4	28	10	5	9	0	9	33	91	3	50	72
	Nei	96	72	90	95	91	100	91	67	9	97	50	28

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q24a. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen? Kliniske resultater (f.eks. prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll)	Kvartalsvis	4	35	29	18	20	46	43	45	24	16	51	54
	Årlig	22	28	23	16	38	12	51	26	55	7	39	14
	Sjeldnere	31	14	24	20	9	16	3	19	16	15	6	15
	Aldri	43	23	24	46	33	25	2	10	4	62	3	17
Q24b. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen? Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmottak/legevakt	Kvartalsvis	4	21	11	14	12	20	5	23	8	12	54	46
	Årlig	8	13	8	11	3	7	19	16	21	8	28	13
	Sjeldnere	25	24	33	25	15	21	25	31	41	16	12	21
	Aldri	63	42	48	50	70	52	52	30	30	64	6	21
Q24c. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen? Forskrivningspraksis (f.eks. bruk av generiske legemidler, antibiotika eller opioider)	Kvartalsvis	3	31	21	14	27	63	12	15	32	17	67	42
	Årlig	14	31	17	13	52	12	65	46	51	11	26	15
	Sjeldnere	37	17	32	22	9	12	18	26	13	14	6	22
	Aldri	45	21	30	52	12	13	5	13	4	58	2	21
Q24d. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen? Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen	Kvartalsvis	0	13	11	4	2	2	4	17	9	3	27	50
	Årlig	4	28	30	13	2	11	27	48	71	9	54	19
	Sjeldnere	30	26	43	23	5	34	59	29	15	22	14	16
	Aldri	65	33	16	61	91	52	10	6	5	67	5	15
Q24e. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen? Spørreundersøkelser om pasientrapporterte behandlingsutfall (Patient Reported Outcome Measures–PROMs)	Kvartalsvis	0	9	6	2	1	3	4	9	5	2	22	32
	Årlig	1	16	12	6	2	6	19	22	28	3	46	16
	Sjeldnere	14	23	35	18	8	29	29	33	27	12	17	21
	Aldri	84	52	47	73	89	62	47	36	41	83	15	31
Q25a. Hvor stort problem, hvis i det hele tatt, er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på: Å administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner	Stort problem	11	46	27	26	43	52	45	31	82	62	34	58
	Mindre problem	58	44	61	54	48	39	48	55	17	32	53	33
	Ikke et problem	31	10	12	20	9	9	8	14	2	6	13	9
Q25b. Hvor stort problem, hvis i det hele tatt, er tidsbruken du eller dine	Stort problem	7	29	13	33	18	50	36	14	14	24	24	63
	Mindre problem	55	54	59	56	64	39	51	66	56	58	58	32

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
medarbeidere bruker på: At pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisiner eller behandling	Ikke et problem	38	17	28	10	19	11	13	20	30	18	18	5
Q25c. Hvor stort problem, hvis i det hele tatt, er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på: Å rapportere kliniske data eller kvalitetsdata til myndigheter eller andre instanser, f.eks. til forsikringsselskaper	Stort problem	24	31	18	19	23	50	40	26	17	49	25	39
	Mindre problem	57	50	54	53	57	41	49	54	55	42	57	41
	Ikke et problem	19	19	28	28	19	9	11	19	28	9	18	20
Q26. Hvor stressende, hvis i det hele tatt, er din jobb som allmennlege:	Ekstremt stressende	14	12	7	11	11	7	6	8	25	6	19	16
	Veldig stressende	30	34	22	35	28	45	25	34	40	32	40	37
	Ganske stressende	48	43	55	44	50	36	55	45	28	47	35	37
	Lite stressende	8	10	14	9	10	9	11	12	6	12	5	8
	Ikke stressende i det hele tatt	0	2	2	1	2	2	2	1	1	1	3	1
Q27a. Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis: Inntekten du har fra legepraksisen	Ekstremt fornøyd	2	8	5	9	3	9		7	21	5	3	11
	Svært fornøyd	30	28	24	28	28	26		27	29	37	23	26
	Moderat fornøyd	49	44	42	38	54	45		46	36	46	52	38
	Litt fornøyd	12	12	16	15	10	14		13	11	8	13	12
	Ikke fornøyd i det hele tatt	7	8	13	9	4	5		7	4	5	9	12
Q27b. Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis: Tiden du har pr. pasient	Ekstremt fornøyd	0	4	6	6	2	3		3	2	3	1	8
	Svært fornøyd	19	19	28	25	27	8		15	7	32	5	22
	Moderat fornøyd	41	39	42	38	56	32		42	38	47	23	36
	Litt fornøyd	26	23	15	20	13	44		25	37	11	23	19

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
	Ikke fornøyd i det hele tatt	14	15	9	12	2	13		16	15	7	48	16
Q27c. Vennligst marker hvor fornøyd du er med de følgende forholdene i din legepraksis: Din daglige arbeidsmengde	Ekstremt fornøyd	0	3	5	3	1	2		1	2	2	1	6
	Svært fornøyd	8	15	25	16	14	7		13	6	31	6	18
	Moderat fornøyd	28	36	42	38	44	34		37	30	43	25	34
	Litt fornøyd	25	25	18	22	26	40		27	35	15	26	20
	Ikke fornøyd i det hele tatt	39	21	9	21	15	17		22	27	9	43	22
Q28a. I løpet av de neste tre årene, planlegger du å: Redusere ukentlig antall timer der du utfører klinisk arbeid	Ja	51	46	44	43	49	46	37	47	60	43	49	39
	Nei	49	54	56	57	51	54	63	53	40	57	51	61
Q28b. I løpet av de neste tre årene, planlegger du å: Øke ukentlig antall timer der du utfører klinisk arbeid	Ja	7	9	15	9	5	5	9	10	5	11	10	10
	Nei	93	91	85	91	95	95	91	90	95	89	90	90
Q28c. I løpet av de neste tre årene, planlegger du å: Pensjonere deg fra alt arbeid	Ja	11	16	9	15	24	23	9	13	18	18	11	16
	Nei	89	84	91	85	76	77	91	87	82	82	89	84
Q28d. I løpet av de neste tre årene, planlegger du å: Bytte karriere (f.eks. søke en ikke-klinisk jobb innen helsetjenesten eller å forlate legeyrket)	Ja	20	10	9	9	7	6	8	12	17	7	15	10
	Nei	80	90	91	91	93	94	92	88	83	93	85	90
Q29a. I noen land er det økende oppmerksomhet på behandling som har liten verdi eller muligens er bortkastet. Er det problemer i Norge som gjør det vanskelig å redusere lite verdifull/bortkastet behandling? Det mangler verktøy for beslutningsstøtte, som kan hjelpe til å avgjøre om en pasient vil ha fordeler av tiltaket	Et stort problem	27	27	25	23	36	42	17	28	19	21	30	26
	Et mindre problem	61	50	52	56	37	41	51	55	56	47	51	49
	Ikke et problem det hele tatt	12	24	22	21	27	17	32	17	24	32	20	24
Q29b. I noen land er det økende oppmerksomhet på behandling som har liten verdi	Et stort problem	68	56	54	58	43	58	71	47	50	61	63	53
	Et mindre problem	31	38	42	35	42	34	27	48	44	33	32	41

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
eller muligens er bortkastet. Er det problemer i Norge som gjør det vanskelig å redusere lite verdifull/bortkastet behandling? Pasienten ber om unødvendige prøver og behandlinger	Ikke et problem det helet tatt	1	6	4	6	15	8	2	4	6	6	5	6
Q29c. I noen land er det økende oppmerksomhet på behandling som har liten verdi eller muligens er bortkastet. Er det problemer i Norge som gjør det vanskelig å redusere lite verdifull/bortkastet behandling? For liten tid til å fatte beslutninger sammen med pasienter (samvalg)	Et stort problem	31	42	35	37	38	50	43	43	38	31	66	40
	Et mindre problem	60	45	51	49	44	39	47	47	50	51	29	46
	Ikke et problem det helet tatt	9	12	14	14	18	11	10	9	12	17	5	14
Q29d. I noen land er det økende oppmerksomhet på behandling som har liten verdi eller muligens er bortkastet. Er det problemer i Norge som gjør det vanskelig å redusere lite verdifull/bortkastet behandling? Frykten for underbehandling/klagesak	Et stort problem	39	40	40	27	43	69	42	18	25	29	52	57
	Et mindre problem	55	43	46	47	41	23	43	52	52	52	37	32
	Ikke et problem det helet tatt	6	17	14	26	16	8	15	29	24	20	11	11
Q30a. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Bedre integrering av allmennlegetjeneste med sykehus, psykisk helsevern og kommunale sosialtjenester	Topp prioritet	42	58	63	65	57	40	44	62	77	45	73	57
	Middels prioritet	42	32	32	30	28	36	40	32	20	41	23	35
	Lav prioritet	12	8	4	5	9	19	12	5	3	11	3	6
	Ikke prioritet	4	2	0	1	6	5	4	1	0	3	1	2
Q30b. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Redusere pasientenes fradrag og egenandeler	Topp prioritet	5	18	22	13	18	11	7	20	2	12	25	47
	Middels prioritet	19	32	41	32	40	25	29	45	7	28	39	37
	Lav prioritet	46	28	26	33	22	34	40	27	33	32	19	13
	Ikke prioritet	30	22	10	23	20	31	24	8	58	27	17	4
Q30c. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Øke utgiftene til forebygging av sykdom og til folkehelseiltak	Topp prioritet	31	44	48	40	53	50	23	40	45	34	57	54
	Middels prioritet	48	40	43	44	33	32	45	49	40	37	36	37
	Lav prioritet	17	13	9	14	10	14	27	10	13	22	6	8
	Ikke prioritet	4	3	1	2	4	3	4	2	2	7	1	1
	Topp prioritet	16	37	27	38	45	31	23	53	27	21	61	40

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q30d. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Lette tilgangen til og finansieringen av sosiale tjenester (f.eks. bolig, mat, arbeidsmarkedstiltak)	Middels prioritet	46	42	51	45	35	45	47	36	46	41	33	40
	Lav prioritet	30	17	20	15	11	21	27	9	21	30	5	15
	Ikke prioritet	7	4	3	2	9	3	3	2	5	8	1	5
Q30e. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Senke prisen på reseptbelagte legemidler	Topp prioritet	4	26	12	37	31	20	11	9	4	37	28	73
	Middels prioritet	21	32	38	44	35	31	32	27	17	35	35	22
	Lav prioritet	53	29	39	16	19	34	41	47	43	20	23	4
	Ikke prioritet	23	13	11	2	14	15	16	17	36	8	14	1
Q30f. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge: Redusere ventetiden for elektiv kirurgi og time hos spesialist	Topp prioritet	22	37	46	55	62	28	10	43	48	8	49	17
	Middels prioritet	45	36	42	36	27	36	37	42	40	29	41	33
	Lav prioritet	27	20	11	9	9	25	39	14	10	40	8	38
	Ikke prioritet	7	7	1	1	3	11	13	1	2	23	2	12
Q35. Hvor gammel er du?	Under 35	13	10	14	11	3	1	10	13	12	2	29	8
	35-44	34	23	25	23	16	16	31	19	27	19	29	23
	45-54	23	25	23	25	21	31	29	24	23	29	22	27
	55-64	22	28	23	26	42	36	28	31	25	33	14	24
	65 eller eldre	9	13	14	15	18	17	2	12	13	17	6	18
Q36. Er du mann?	Mann	56	54	55	54	62	55	48	45	49	59	54	55
	Kvinne	44	46	45	46	38	45	52	55	51	41	46	45
Q37. Hvor er din praksis lokalisert?	Storby	26	39	22	53	36	37	18	33	64	39	42	41
	Forstad	10	26	49	15	36	7	26	42	16	15	23	31
	Liten by	35	22	14	16	12	39	40	13	17	20	25	20
	På landet/rurale strøk	27	13	13	13	16	16	15	11	3	25	9	8
	Avsidesliggende område	2	1	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0

Spørsmål	Svarkategori	Norge	Øvrige land samlet	Australia	Canada	Frankrike	Tyskland	Nederland	New Zealand	Sverige	Sveits	Storbritannia	USA
Q.31. Hvor mange leger er det på legekortoret, inkludert deg selv, omregnet til heltidsstillinger? (F.eks. en lege jobber fem dager i uka, og en annen jobber to dager i uka= 1,4 årsverk; to leger i full tid = 2,0 årsverk)	Gjennomsnitt	6	5	6	6	3	2	2	5		8	5	11
Q32. Hvor mange timer arbeider du vanligvis pr. uke som fastlege? (Inkluder alle arbeidstimer, eventuelt i flere praksiser, og timer arbeidet hjemmefra eller på vakt.)	Gjennomsnitt	49	45	38	49	51	52	50	38	38	46	40	51
Q33. Hva er gjennomsnittlig antall pasienter du har i en typisk arbeidsuke?	Gjennomsnitt	85	112	119	108	122	237	113	86	44	88	116	83
Q34. I gjennomsnitt, hvor lang tid kan du bruke på en pasient ved en vanlig konsultasjon?	Gjennomsnitt	20	17	16	18	18	10	11	16	25	22	11	19

Formelle tester viste at forskjellene mellom Norge og «Øvrige land» er signifikant på samtlige spørsmål unntatt 5c, 13, 21c, 23d, 31 og 36.

Referanseliste

1. Haugum M, Bjertnæs ØA, Iversen HH, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i 10 land: norske resultater i 2012 og utvikling siden 2009. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2012. 11.
2. Haugum M, Bjertnæs ØA, Iversen HH, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Funds befolkningsundersøkelse i 11 land: norske resultater i 2013 og utvikling siden 2010. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2013. 16.
3. Holmboe O, Bjertnæs ØA, Bukholm G, Nguyen K, Helgeland J, Røttingen JA. Commonwealth Fund-undersøkelsen i 2009 blant allmennleger: Resultater fra en komparativ undersøkelse i 11 land. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten; 2009. Rapport fra Kunnskapssenteret nr 24–2009.
4. Holmboe O, Iversen HH, Sjetne IS, Skudal KE. Commonwealth Fund-undersøkelsen 2011 blant utvalgte pasientgrupper: Resultater fra en komparativ undersøkelse i 11 land. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2011. 18.
5. 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 Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2014. 21.
6. Skudal KE, Bjaertnæs ØA, Holmboe O, Bukholm G, Røttingen JA. Commonwealth Fund-undersøkelsen 2010: Resultater fra en komparativ befolkningsundersøkelse i 11 land. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2010. 21.
7. Skudal KE, Sjetne IS, Bjertnæs ØA, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Funds undersøkelse av helsetjenestesystemet i elleve land: Norske resultater i 2016 og utvikling over tid. Oslo: Folkehelseinstituttet 2016.
8. Skudal KE BØ, Lindahl AK. Commonwealth Funds undersøkelse blant personer i aldersgruppen 65 år og eldre: Resultater fra Norge og ti andre land i 2017. Oslo: Folkehelseinstituttet; 2017. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2017/commonwealth-funds-undersokelse---resultater-fra-2017.pdf>
9. Steiro A, Haugum M, Sjetne IS, Bjertnæs ØA, Lindahl AK, Nylenna M. Commonwealth Fund-undersøkelse blant allmennleger i ti land: norske resultater i 2015 og utvikling over tid. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten: 2015. 26.
10. Rapoport R CE, Manley R. 2019 International Health Policy Survey of Primary Care Doctors Methodology Report. Social Science Research Solutions (SSRS); 2019. September.

11. Bjaertnes OA, Garratt A, Helgeland J, Holmboe O, Dahle KA, Hanssen-Bauer K, et al.
Foresattes vurdering av barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker.
TidsskrNorLaegeforen 2008;128:1041-5.

Vedlegg 1: Spørreskjema



The Commonwealth Fund



Generelle oppfatninger:

1. Hva er din vurdering av ytelsene i det norske helsesystemet, alt i alt:

- Veldig bra God Akseptabel Dårlig Veldig dårlig

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

- Ekstremt fornøyd Svært fornøyd Moderat fornøyd Litt fornøyd Ikke fornøyd i det hele tatt

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

INTRODUKSJON TIL DEL A: Dersom din legepraksis inkluderer flere steder, vær så snill å vurdere hovedpraksis (dvs. hvor du bruker mest tid med pasientene) når du svarer på denne undersøkelsen.

Del A: Tilgang til tjenester

4. I din hovedpraksis, deltar personell fra noen av disse gruppene i arbeidet med å gi helsetjenester til dine pasienter?

	Ja	Nei
a. Sykepleier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Avansert klinisk sykepleier (f.eks. avansert geriatrisk sykepleier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Legesekretær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Klinisk ernæringsfysiolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Farmasøyt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Psykolog eller andre som er utdannet innen psykisk helsevern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Sosialarbeider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Gir du og/eller annet helsepersonell 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. Koordinerer helsehjelp med sosiale- eller andre kommunale tjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Bruker videokonsultasjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Hvor ofte tilbys pasientene i din praksis timeavtale etter kl 18.00 på ukedagene (dvs. mandag til fredag)?

- Aldri En dag i uken 2 til 3 dager i uken 4 eller flere dager i uken Ikke aktuelt - pasienter kan bruke legevakt utenfor kontortid i ukedagene

7. Hvor ofte tilbys pasientene i din praksis timeavtale i helgene (dvs. lørdag eller søndag)?

- Aldri En dag i måneden 2 til 3 dager i måneden 4 eller flere dager i måneden Ikke aktuelt - pasienter kan bruke legevakt i helgene

8. Bortsett fra akuttmottak på sykehus, har din praksis en ordning, alene eller i samarbeid med andre praksiser, hvor pasientene kan tilses av lege eller sykepleier når din praksis holder stengt (f.eks. kommunal legevakt)?

- Ja Nei

DEL B: Oppfølging av pasienter med kroniske tilstander eller andre spesielle behov

9. **Hvor forberedt er din praksis, med tanke på tilstrekkelig ferdigheter og erfaring, til å håndtere tjenester til pasienter med:**

⊥

	Godt forberedt	Noe forberedt	Ikke forberedt	Har ikke denne typen pasienter
a. Kroniske tilstander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Psykiske lidelser (f.eks. angst, mild eller moderat depresjon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Rusrelaterte problemer (f.eks. medikament-, opioid-, alkoholbruk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Behov for palliativ behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Demens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. **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, bruker personell innenfor praksisen Ja, bruker personell utenfor praksisen Nei

11. **For pasienter med kroniske tilstander, hvor ofte skjer det at du eller annet helsepersonell i din praksis gir helsehjelp på følgende måter:**

⊥

	Vanligvis (75-100% av tiden)	Ofte (50-74% av tiden)	Noen ganger (25-49% av tiden)	Sjelden (1-24% av tiden)	Aldri
a. Utarbeider behandlingsplaner sammen med pasienten, som hun/han kan følge i dagliglivet sitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Gir pasienter skriftlig veiledning for hvordan de skal håndtere tilstanden sin hjemme (f.eks. veiledning til hjelp for å kontrollere symptomer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Oppfører pasientenes mål for egenbehandling i journalen deres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kontakter pasienter mellom besøkene for å følge med på tilstanden deres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Bruker fjernovervåking eller tilkoblet medisinsk-teknisk utstyr for å overvåke pasienter, når det er klinisk berettiget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. **Har du forhåndsamtaler med dine pasienter om helsehjelp de vil eller ikke vil ha dersom de i fremtiden skulle bli veldig syke, skadet, eller ikke kan ta avgjørelser på egne vegne?**

Ja, rutinemessig Ja, av og til Nei, ikke i det hele tatt Ikke aktuelt

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

Ja, rutinemessig Ja, av og til Nei

DEL C: Koordinering av tjenester

14. **Når dine pasienter har vært hos en spesialist, hvor ofte gjør du følgende:**

⊥

	Vanligvis (75-100% av tiden)	Ofte (50-74% av tiden)	Noen ganger (25-49% av tiden)	Sjelden (1-24% av tiden)	Aldri
a. Sender pasientens sykehistorie og begrunnelsen for henvisningen til spesialisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mottar informasjon fra spesialisten om endringer gjort i pasientens legemidler eller behandlingsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mottar rapport med resultatene av spesialisttilsynet innen én uke etter tilsynet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hvor ofte mottar du meldinger om at dine pasienter har:

	Vanligvis (75-100% av tiden)	Ofte (50-74% av tiden)	Noen ganger (25-49% av tiden)	Sjelden (1-24% av tiden)	Aldri
a. Fått tilsyn utenfor kontortid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fått tilsyn ved et akuttmottak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vært innlagt på sykehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. 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
 Mottar sjelden eller aldri denne type informasjon

DEL D: Koordinering med hjemmesykepleien og sosialtjenesten

17. Når det gjelder dine pasienter som mottar hjemmesykepleie, hvor ofte:

	Vanligvis (75-100% av tiden)	Ofte (50-74% av tiden)	Av og til (25-49% av tiden)	Sjelden (1-24% av tiden)	Aldri	Passer ikke
a. Kommuniserer du med hjemmesykepleien om pasientens behov og de tjenestene som skal utføres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Blir du informert av hjemmesykepleien om aktuelle endringer i pasientens tilstand eller helsestatus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Hvor ofte, om noen gang, vurderer/screener du eller annet personell i din praksis pasienter med tanke på følgende sosiale behov?

	Vanligvis (75-100% av tiden)	Ofte (50-74% av tiden)	Av og til (25-49% av tiden)	Sjelden (1-24% av tiden)	Aldri
a. Boligproblemer (f.eks. utkastelse, hjemløshet, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Økonomisk trygghet (f.eks. jobb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mattrygghet (f.eks. sult og ernæring)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Transportbehov (f.eks. til avtaler, arbeid, gjøre innkjøp, eller andre behov for transport i dagliglivet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Tilgang til bekvemmeligheter (f.eks. vann, elektrisitet, varme, air conditioning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Vold i nære relasjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Sosial isolasjon eller ensomhet (f.eks. ingen nære forhold eller ingen å kontakte i samfunnet ved behov for hjelp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hvilke utfordringer, om noen, opplever du eller annet personell i din praksis når dere koordinerer pasientenes pleie og behandling med sosiale tjenester?

	Stor utfordring	Mindre utfordring	Ikke en utfordring
a. Mangel på bevissthet om sosiale tjenester i samfunnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Manglende system eller rutiner for henvisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Inadekvat bemanning for å gjøre henvisninger og koordinere helsehjelpen med sosiale tjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. For mye papirarbeid i koordineringen med sosiale tjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mangel på oppfølging fra sosiale tjenester om hvilke tjenester pasienter mottok eller trenger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEL E: Kontorsystemer og IKT

20. Bruker du elektronisk pasientjournal i din praksis (se bort fra faktureringsystemer)?

 Ja Nei

21. 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 pasienter 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 pasientene 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"/>

22. Kan du utveksle følgende informasjon elektronisk med leger utenfor din praksis (ikke inkluderer faks og vanlig e-post)?

	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"/>
c. Lister over alle legemidler tatt av en enkeltpasient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Ja	Nei	Vet ikke
a. Kommunisere med din praksis via e-post eller sikker nettside om et medisinsk spørsmål eller bekymring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bestille time online (ikke inkluderer e-post)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Be om fornyelse av resepter online (ikke inkluderer e-post)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Se prøveresultater online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Se journalnotater online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



DEL F: Erfaringer med din praksis

24. Hvor ofte, hvis i det hele tatt, mottar og gjennomgår din praksis data om følgende aspekter av pasientbehandlingen?



	Kvartalsvis	Årlig	Sjeldnere	Aldri
a. Kliniske resultater (f.eks. prosent av diabetikere eller astmatikere med god kontroll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasienters sykehusinnleggelse eller bruk av akuttmottak/legevakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Forskrivningspraksis (f.eks. bruk av generiske legemidler, antibiotika eller opioider)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Spørreundersøkelser om pasienters erfaringer og tilfredshet med behandlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Spørreundersøkelser om pasientrapporterte behandlingsutfall (Patient Reported Outcome Measures—PROMs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Hvor stort problem, hvis i det hele tatt, er tidsbruken du eller dine medarbeidere bruker på:

	Stort problem	Mindre problem	Ikke et problem	Passer ikke
a. Å administrative oppgaver knyttet til innkreving av betaling og refusjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. At pasienter som mangler rettigheter skal få nødvendig medisiner eller behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Å 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"/>

26. Hvor stressende, hvis i det hele tatt, er din jobb som allmennlege:

 Ekstremt stressende Veldig stressende Ganske stressende Lite stressende Ikke stressende i det hele tatt

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

┆

	Ekstremt fornøyd	Svært fornøyd	Moderat fornøyd	Litt fornøyd	Ikke fornøyd i det hele tatt
a. Inntekten du har fra legepraksisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tiden du har pr. pasient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Din daglige arbeidsmengde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. I løpet av de neste tre årene, planlegger du å:

	Ja	Nei
a. Redusere ukentlig antall timer der du utfører klinisk arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Øke ukentlig antall timer der du utfører klinisk arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pensjonere deg fra alt arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Bytte karriere (f.eks. søke en ikke-klinisk jobb innen helsetjenesten eller å forlate legeyrket)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEL G: Perspektiver på helsesystemet

29. I noen land er det økende oppmerksomhet på behandling som har liten verdi eller muligens er bortkastet. Er det problemer i Norge som gjør det vanskelig å redusere lite verdifull/bortkastet behandling?

┆

	Et stort problem	Et mindre problem	Ikke et problem i det hele tatt
a. Det mangler verktøy for beslutningsstøtte, som kan hjelpe til å avgjøre om en pasient vil ha fordeler av tiltaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasienten ber om unødvendige prøver og behandlinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. For liten tid til å fatte beslutninger sammen med pasienter (samvalg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Frykten for underbehandling/klagesak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Marker hvilke av de følgende strategiene som bør prioriteres for å styrke pasientenes tilgang til og kvaliteten på helsetjeneste i Norge:

	Topprioritet	Middelsprioritet	Lavprioritet	Ikkeprioritet
a. Bedre integrering av allmennlegetjeneste med sykehus, psykisk helsevern og kommunale sosialtjenester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Redusere pasientenes fradrag og egenandeler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Øke utgiftene til forebygging av sykdom og til folkehelseiltak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lette tilgangen til og finansieringen av sosiale tjenester (f.eks. bolig, mat, arbeidsmarkedstiltak)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Senke prisen på reseptbelagte legemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Redusere ventetiden for elektiv kirurgi og time hos spesialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEL H: Praksisprofil og demografiske data

31. Hvor mange leger er det på legekantoret, inkludert deg selv, omregnet til heltidstillinger? (F.eks. en lege jobber fem dager i uka, og en annen jobber to dager i uka = 1,4 årsverk; to leger i full tid = 2,0 årsverk.) , årsverk
32. Hvor mange timer arbeider du vanligvis pr. uke som fastlege? (Inkluder alle arbeidstimer, eventuelt i flere praksiser, og timer arbeidet hjemmefra eller på vakt.) , timer
33. Hva er gjennomsnittlig antall pasienter du har i en typisk arbeidsuke? pasienter
34. I gjennomsnitt, hvor lang tid kan du bruke på en pasient ved en vanlig konsultasjon? minutter
35. Hvor gammel er du? Under 35 35-44 45-54 55-64 65 eller eldre
36. Er du: Mann Kvinne
37. Hvor er din praksis lokalisert? Storby Forstad Liten by "På landet"/rurale strøk Avsidesliggende område

DEL I: 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
38. 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"/>
39. 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"/>
40. 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.

Utgitt av Folkehelseinstituttet
Desember 2019
Postboks 4404 Nydalen
NO-0403 Oslo
Telefon: 21 07 70 00
Rapporten kan lastes ned gratis fra
Folkehelseinstituttets nettsider www.fhi.no