



Endelig evalueringsrapport (IV)

Vedlegg til rapport - Evaluering av tiltak i allmennlegetjenesten

oslo**economics**

Tittel: Vedlegg til rapport - Evaluering av tiltak i allmennlegetjenesten

Utarbeidet av: Oslo Economics

Oppdragsgiver: Helsedirektoratet

Publisert: Mai 2025

Rapportnummer: 2025-33

Kontaktperson: Erik Magnus Sæther / Partner

E-post: ems@osloeconomics.no

Tel: +47 940 58 192

Foto/illustrasjon forside: Essentials Collection (iStockphoto.com)

Innhold

Vedlegg A	Beskrivelse av metode og datagrunnlag	1
Vedlegg B	Resultater fra spørreundersøkelse til fastleger	11
Vedlegg C	Resultater fra spørreundersøkelse til LIS1 og medisinstudenter	55
Vedlegg D	Supplerende dataanalyser	89
Vedlegg E	Status for tiltakene i handlingsplanen	109

Vedlegg A Beskrivelse av metode og datagrunnlag

A.1 Registerdata

Registerdatakilder vi har benyttet i denne rapporten er KUHR og FLO. KUHR har informasjon om aktiviteten i allmennlegetjenesten i form av refusjoner fra fastleger, legevakt og andre aktører i allmennlegetjenesten. Fra KUHR har vi mottatt informasjon om totalt utbetalt refusjon og antall refusjoner av utvalgte takster. Dette inkluderer kun tall fra regninger som ble godkjent av Helfo. FLO tilbyr data om fastlegeordningen, herunder informasjon om ulike kjennetegn ved fastlegeavtalen, legekantoret, fastlegen som betjener liste og innbyggerne på listen. Dataen fra FLO har også inkludert informasjon om utbetalt basistilskudd og grunntilskudd og antall innbyggere på venteliste. I arbeidet med registerdatakildene som benyttes har koblingen mellom FLO og aktivitetsdata fra KUHR vært sentral og koblingen er gjennomført på tid og helsepersonellnummer.

A.2 Intervjuer

Intervjuer har vært en sentral del av informasjonsinnsamlingen under hele evalueringsperioden, og har tilbudt bedre innsikt i informantenes opplevelse av tilstanden i allmennlegetjenesten og bakgrunnen for deres vurderinger. I årets evaluering har vi intervjuet fastleger, ledere i den kommunale helse- og omsorgssektoren, pasient- og brukerombud, statsforvaltere, ALIS-kantorene og representanter fra Allmennlegeforeningen og Norsk forening for allmenntmedisin. Intervjuene ble gjennomført i perioden november 2024 til februar 2025. Alle intervjuene ble gjennomført digitalt på Teams eller per telefon, med en eller to deltagere fra evalueringsteamet. Datainnsamlingen er meldt til SiKT Kunnskapssektorens tjenesteleverandør (prosjektnummer 937829).

Casekommuner

I følgeevalueringen er det et mål å følge informanter over tid gjennom årlige intervjuer, og at disse informantene representerer en bredde av norske kommuner. Ved den første evalueringen i 2021 ble det gjort et utvalg av 12 casekommuner. Disse ble valgt blant annet basert på demografisk og geografisk variasjon, og utgjorde grunnlaget for rekruttering av informanter. Askøy kommune ble lagt til som casekommune ved evalueringsrapport II som følge av manglende tilgang til informanter i Sande kommune. I evalueringsrapport III ble det gjennomført intervjuer i samme kommuner som i evalueringsrapport I og II. I årets evaluering har vi ikke hatt tilgang på informanter fra Meløy kommune.

Informantene fra pasient- og brukerombudet og statsforvaltere avviker noe fra casekommunene geografisk siden de jobber på fylkesnivå fremfor kommunalt nivå. Vi har rekruttert dem med mål om å oppnå representasjon fra de tilhørende fylkene til casekommunene.

Tabell A.2-1: Nøkkelinformasjon om intervjuobjektene kommuner

Kommune	Fylke	Befolkning i 2024*	Sentralitet**	Antall hjemler	Andel lister med ledig plass	Andel lister uten lege
Oslo	Oslo	724 290	1	592	28 %	0 %
Tromsø	Troms	79 421	3	89	17 %	1 %
Namsos	Trøndelag	15 154	4	18	22 %	0 %
Bergen	Vestland	293 709	2	264	1 %	3 %
Ringerike	Buskerud	31 793	3	31	23 %	11 %
Vennesla	Agder	15 622	3	19	42 %	0 %
Sandefjord	Vestfold	66 758	3	71	22 %	1 %
Elverum	Innlandet	21 899	3	22	14 %	0 %
Hjelmeland	Rogaland	2 681	5	3	33 %	0 %
Nesbyen	Buskerud	3 266	5	5	20 %	0 %
Askøy	Vestland	30 377	3	29	0 %	6 %
Sande	Møre og Romsdal	2 435	6	3	67 %	0 %

Kilde: SSB (2025), Helfo (2025) og Helsenorge (2025). *Ved utgangen av tredje kvartal. **På en skala fra 1-6 hvor 1 er mest sentral og 6 er minst sentral. *Andelen av de praktiserende fastlegene i kommunen ved utgangen av 2022 som ikke lenger var praktiserende fastlege i kommunen ved utgangen av 2023.**

Utvelgelsen av casekommunene fulgte følgende kriterier (i prioritert rekkefølge):

- Geografisk spredning
- Kommunestørrelse
- Press på fastlegeordningen
- Sentralitet
- KOSTRA-gruppe

Geografisk spredning ble sikret ved å inkludere minst én kommune fra hvert fylke ved utvelgelsen av casekommuner i forbindelse med første evalueringsrapport. Vi har ikke fått intervjuet fastleger fra Sande og Meløy, og ingen kommunale representanter fra Meløy. Vi har derfor ingen informanter fra Nordland og ingen fastlegeinformanter fra Møre og Romsdal. Grunnet fylkesoppløsninger mangler vi også representanter fra dagens fylker Akershus, Finnmark, Telemark og Østfold.

Utvelgelsen av casekommuner ble gjort basert på kommunestørrelse og SSBs sentralitetsindeks, ettersom det er av betydning for hvordan tjenestene organiseres. I utvalget vårt representerer Bergen og Oslo to veldig store kommuner med over 100 000 innbyggere. Etter dagens innbyggertall består utvalget videre av fire store kommuner (mellom 30 000 til 100 000 innbyggere), tre mellomstore kommuner (10 000 til 30 000 innbyggere) og tre små kommuner (under 10 000 innbyggere). Alle sentralitetsnivåer i SSBs sentralitetsindeks er representert i utvalget.

Ved utvelgelsen av casekommuner ble det tatt med kommuner med ulik grad av press på fastlegeordningen. Dette bidrar til at intervjuene både kan belyse situasjonen i kommuner med store utfordringer og suksesskriterier i kommunene med en velfungerende fastlegeordning. Dette gir også mulighet til å følge hvordan innførte tiltak påvirker kommuner med større og mindre utfordringer i fastlegeordningen.

I KOSTRA klassifiseres kommuner basert på folkemengde, faste kostnader og frie disponible inntekter per innbygger. Ved å inkludere kommuner tilhørende forskjellige KOSTRA-grupper representerer utvalget kommuner med ulike økonomiske betingelser.

Utvalg av informanter

Fastleger

I årets evaluering har vi gjennomført intervjuer med totalt 18 fastleger fra casekommunene. Samtlige jobbet som fastleger med gruppepraksis på tidspunktet vi intervjuet dem. Gjennomsnittlig listetak blant informantene er 957 innbyggere, og gjennomsnittlig venteliste på fastlegenes lister er 76 innbyggere.

I forbindelse med første evalueringsrapport bistod blant annet Norsk Forening for Allmenntilleggsmedisin (NFA) til rekrutteringen av informanter ved å sette evalueringsteamet i kontakt med et utvalg fastleger fra casekommunene. Samtlige av årets fastlege informanter har også blitt intervjuet i forbindelse med de tidligere evalueringsrapportene, hvor noen av blitt intervjuet en gang tidligere mens andre har vært intervjuet i alle de tidligere evalueringene.

Tabell A.2-1: Utvalgte nøkkeltall blant fastlegene i utvalget

Kjennetegn	Størrelse
Antall fastleger i utvalget	18
Gjennomsnittlig listetak	957
Gjennomsnittlig venteliste	76
Antall fastleger med gruppepraksis	18
Antall selvstendig næringsdrivende fastleger	17
Antall fastleger med 8.2-avtale/0-avtale	5
Antall kvinnelige leger i utvalget	9
Antall fastleger som har blitt intervjuet i tidligere års evalueringer	18

Kilde: Intervjuer gjennomført av evalueringsteamet. Data fra Helfo.

Kommuneoverleger og kommunalsjefer eller tilsvarende

Vi har gjennomført totalt 18 intervjuer med informanter som er kommune-/bydelsoverleger eller assisterende kommune/bydelsoverlege (8), enhetsledere (3), kommunalsjefer (3) og fagkonsulent/virksomhetsleder eller andre stillinger med ansvar for fastlegene (4).

Pasient- og brukerombud og statsforvaltere

I årets evalueringsrapport har vi intervjuet pasient- og brukerombud og statsforvaltere for å kartlegge hvordan de arbeider med kvalitet i fastlegetjenesten og oppfølging av kommunen. Vi forholdt oss til de samme kommunene som er benyttet for å rekruttere fastlegene, for å sikre at vi har variasjon i utvalget av representanter på fylkesnivå. Vi rekrutterte informantene gjennom å bruke offentlig tilgjengelig kontaktinformasjon på pasient- og brukerombudenes og statsforvalternes hjemmesider. Vi har intervjuet totalt 15 representanter fra denne gruppen av informanter.

Andre aktører

Vi har også gjennomført intervjuer med andre aktører som jobber i og med allmennlegetjenesten i Norge. Dette omfatter intervju med representanter fra samtlige nasjonale ALIS-kontorer gjennomført i februar/mars 2025. I tillegg har vi gjennomført intervju med Norsk forening for allmenntilleggsmedisin og Allmenntilleggsforeningen.

A.3 Spørreundersøkelse blant fastleger

Vi har gjennomført en spørreundersøkelse rettet mot fastleger og fastlegevikarer. Datainnsamlingen er meldt til SiKT Kunnskapssektorens tjenesteleverandør (prosjektnummer 937829).

Temaer i undersøkelsen var spesialisering, finansiering, innføring av pasienttilpasset basistilskudd, arbeidsbelastning, organisering og samarbeid på fastlegekontoret og systematisk kvalitetsarbeid.

Spørsmålene i spørreundersøkelsen med resultater er presentert i vedlegg B. Mange av spørsmålene gikk ut på at respondentene oppga hvor enige eller uenige de var i en påstand eller i hvilken grad de opplevde at en

påstand stemte for dem og/eller fastlegeordningen i deres kommune. I årets spørreundersøkelse ble det inkludert flere spørsmål som åpnet for fritekstsvar. Disse spørsmålene er presentert i vedlegg B, og resultatene er oppsummert i rapporten.

Enkelte spørsmål ble kun gitt til de respondentene som var relevante for spørsmålet. For eksempel ble utdypende spørsmål om veiledning av ALIS kun gitt til de respondentene som oppga at de var ALIS veiledere. I tillegg var alle spørsmålene i spørreundersøkelsen frivillig å svare på (ingen obligatoriske spørsmål). Dette bidro til noe variasjon i antall respondenter på spørsmålene.

Distribusjon

E-post med invitasjon til å delta i spørreundersøkelsen ble sendt til de legekantorene der vi hadde tilgang til e-postadresse. Dette var 513 av 1328 legekantor i Norge. På grunn av manglende e-post adresse til alle legekantor, sendte vi også ut invitasjon til postmottak i kommuner med forespørsel om å distribuere invitasjonen videre til kommunens fastleger og fastlegevikarer. Undersøkelsen ble sendt ut 12. november 2024 og avsluttet 19. desember 2024. I løpet av gjennomføringsperioden sendte vi ut påminnelser om undersøkelsen 26. november, 3. desember og en siste påminnelse 9. desember.

For å sikre en tilsvarende høy svarprosent som i de tidligere evalueringene, gjennomførte vi ekstra tiltak. Dette innebar å sende undersøkelsen direkte til kommuneoverleger og ledere for helse og omsorgstjenesten i de enkelte kommunene hvor vi fant e-postadresser. Vi sendte undersøkelsen til dem den 3. desember og en påminnelse den 9. desember. Til kommunene hvor vi ikke hadde e-postadressen til kommuneoverleger og helseledere ringte vi et utvalg av kommunene for å høre om de hadde mottatt spørreundersøkelsen og om de hadde videresendt den. Vi ringte til 33 kommuner av de 120 hvor vi ikke hadde e-postadresser. I tillegg sendte vi spørreundersøkelsen også til postmottakene til de kommunene hvor vi hadde alle e-postadressene til legekantorene. Dette var totalt 93 kommuner. De fikk spørreundersøkelsen tilsendt den 9. desember.

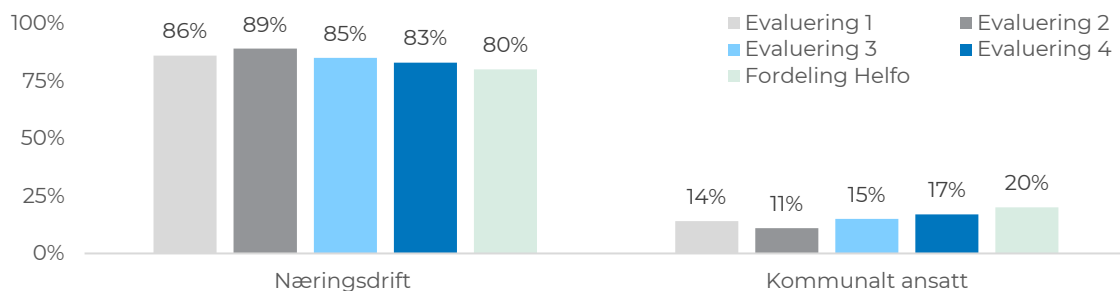
Det viste seg at Oslo kommune ikke hadde videresendt den siste påminnelsen om spørreundersøkelsen fra postmottaket før den planlagte fristen var ute. For at legene i Oslo skulle ha likt antall påminnelser som de andre kommunene lot vi undersøkelsen stå åpen en uke til, uten at dette ble annonsert.

Studiepopulasjon

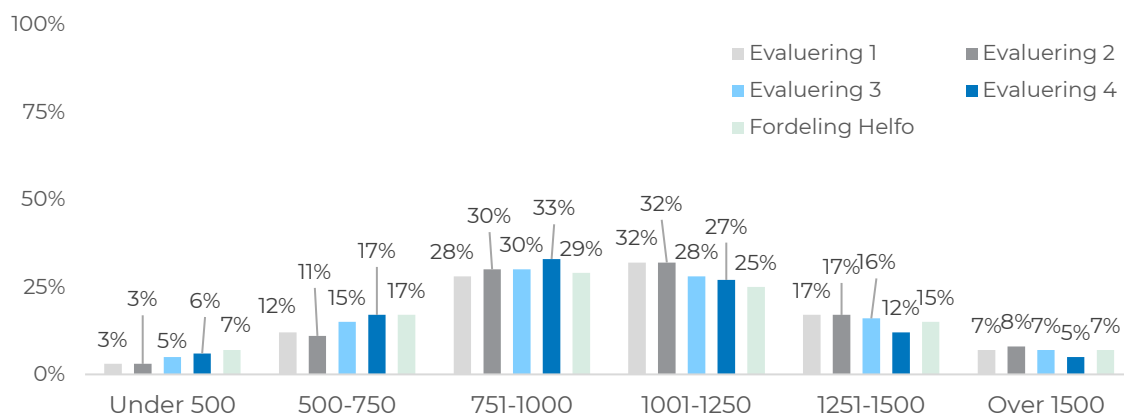
Totalt samtykket 987 respondenter til å delta i spørreundersøkelsen til fastleger og fastlegevikarer. Av disse svarte 92 prosent at de var fastleger og 8 prosent at de var fastlegevikarer. For fastlegene tilsvarer dette en svarprosent på 16,5 prosent av landets fastleger per desember 2024. I tillegg oppga 65 respondenter at de var «Annet». Disse fikk beskjed om at undersøkelsen ble avsluttet hvis de valgte dette alternativet og er derfor ikke inkludert i det videre. 48,5 prosent av respondentene er kvinner, 51 prosent er menn, og 0,5 prosent ønsker ikke å oppgi kjønn. Overordnet tilsvarer fordelingen av respondentene i vår spørreundersøkelse i stor grad fordelingen i fastlegepopulasjonen i Norge. Respondentene på vår spørreundersøkelse er imidlertid i noe større grad næringsdrivende, har noe kortere liste og er noe yngre enn fastlegepopulasjonen i Norge.

Figur A.3-1: Kjennetegn ved fastlegene som besvarte spørreundersøkelsen

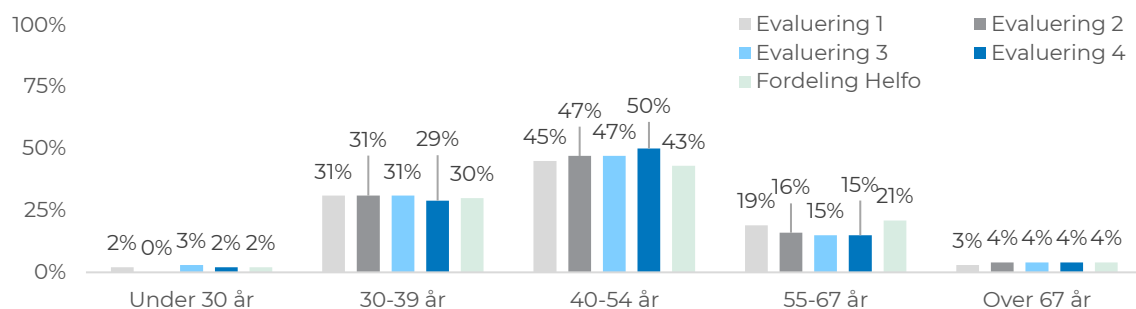
a) Driftsform



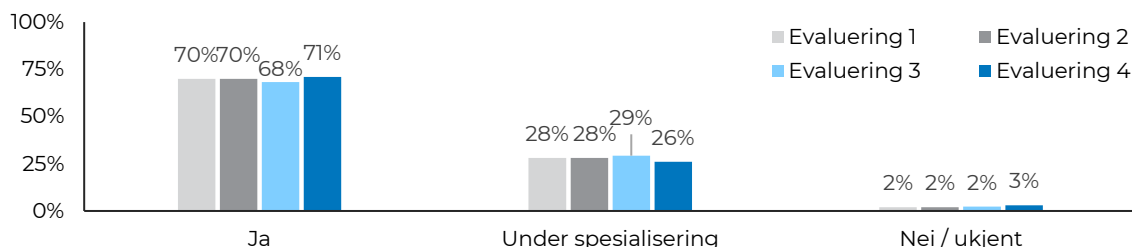
b) Antall innbyggere på liste



c) Alder



d) Spesialist i allmennmedisin



Kilde: Spørreundersøkelser blant fastleger og fastlegevikarer, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo i januar 2022 (rapport I), desember 2022 (rapport II), desember 2023 (rapport III) og desember 2024 (rapport IV).

A.4 Spørreundersøkelse blant LIS1 og medisinstudenter

Vi har gjennomført en spørreundersøkelse blant LIS1 og medisinstudenter. Temaer i undersøkelsen var preferanser for karrierevei rett etter fullført LIS1 og på lengre sikt (10-15 år), vurderinger av forhold knyttet til jobben som sykehuslege og fastlegejobben, kjennskap og oppfatning av ALIS-avtaler samt vurderinger av fastlegejobbens attraktivitet og ønsket driftsform. Respondenter som er i eller har fullført kommunehelsedelen av LIS1 fikk også spørsmål knyttet til oppholdet ved fastlegekontoret.

For å kartlegge LIS1 og medisinstudentenes oppfatninger av de ovennevnte temaene, har vi i hovedsak benyttet utsagn med formatet «Hvor enig eller uenig er du» og spørsmål med formatet «I hvilken grad». Svaralternativene var henholdsvis «helt enig», «litt enig», «hverken enig eller uenig (nøytral)», «litt uenig» og «helt uenig», og «ikke i det hele tatt», «i liten grad», «i noen grad» og «i stor grad». «Vet ikke» ble også inkludert som et svaralternativ. Noen av de lukkede spørsmålene ble fulgt opp av et fritekstsvar, der respondenten kunne utdype svarene sine. Fritekstsvarene ble lest og sammenfattet av evaluator.

Distribusjon

E-post med invitasjon til å delta i spørreundersøkelsen ble sendt via universitetene (UiO, UiT, NTNU) og ANSA, men UiB ønsket ikke å dele spørreundersøkelsen. For å nå studentene i Bergen delte Medisinerforeningen Bergen invitasjonen på sosiale medier (Facebook og Instagram). I tillegg sendte vi også ut invitasjonen via Norsk medisinstudentforening nasjonalt, både via mail og sosiale medier (Facebook og Instagram).

Undersøkelsen ble sendt ut av universitetene mellom 13. og 17. januar 2025 og avsluttet 24. februar 2025. I løpet av gjennomføringsperioden sendte vi ut to påminnelser om spørreundersøkelsen via universitetene og studentorganisasjonene, en mellom 28. og 31. januar og en mellom 10. og 18. februar. Grunnet uforutsette hendelser fikk ikke UiT en siste påminnelse før 21. februar som var samme dag som undersøkelsen skulle stenges. Det ble derfor besluttet å holde undersøkelsen åpen til 24. februar slik at studentene ved UiT fikk like mange påminnelser som de øvrige universitetene.

I forbindelse med fastlegeundersøkelsen ble LIS1 og medisinstudentundersøkelsen også sendt ut til eventuelle LIS1 ved legekontor eller i andre deler av kommunehelsetjenesten. Se A.3 for beskrivelse av distribusjon.

Studiepopulasjon

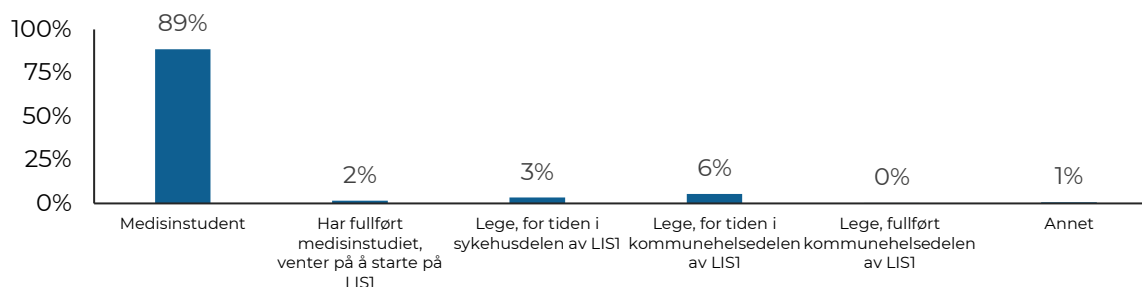
Totalt samtykket 942 LIS1 og medisinstudenter til å delta i spørreundersøkelsen. 89 prosent av respondentene er medisinstudenter og 11 prosent er LIS1¹ (Figur A.4-1). Av disse var det 73 LIS1 som besvarte undersøkelsen i desember 2024 og 28 LIS1 som besvarte undersøkelsen i januar og februar. I tillegg oppga 6 respondenter at de var «Annet». Disse fikk beskjed om at undersøkelsen ble avsluttet hvis de valgte dette alternativet og er derfor ikke inkludert i det videre. Kjønnfordelingen er 75,4 prosent kvinner og 24,5 prosent menn (0,1 prosent ønsket ikke å oppgi kjønn).

Det var 1548 studenter som mottok invitasjonen via UiO, hvorav 246 svarte (16 prosent). Via UiT mottok 835 studenter invitasjonen og 194 svarte (23 prosent). Via NTNU mottok 928 studenter invitasjonen, hvorav 191 svarte (21 prosent). Via ANSA mottok 1746 studenter registrert på fagområdet medisin invitasjonen, hvorav 186 svarte (11 prosent). Vi har ikke fått oppgitt hvor mange som mottok spørreundersøkelsen fra NMF, men de hadde 3463 medlemmer registret på studiested i Norge og 1494 studenter registret på studiested i utlandet. Medisinerforeningen i Bergen har 1269 følgere samlet sett.

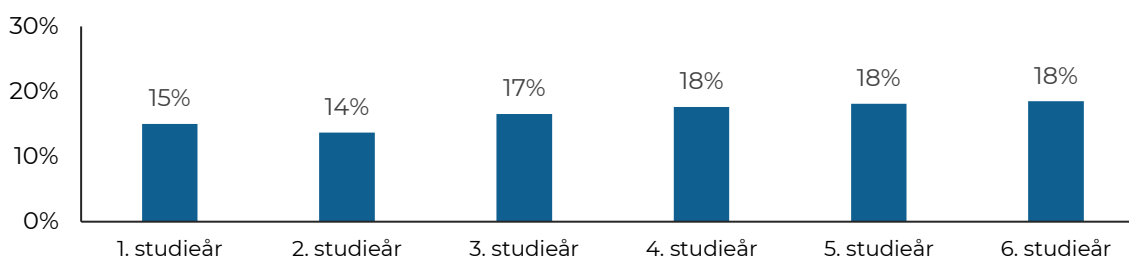
¹ 15 respondenter venter på å starte LIS1.

Figur A.4-1: Kjennetegn ved LIS1 og medisinstudenter i spørreundersøkelsen

a) Andel LIS1 og medisinstudenter



b) Studieår



A.5 Analyse av resultater fra spørreundersøkelser

Analyse av resultater fra spørreundersøkelser til fastleger

Det er stor variasjon i kommuners organisering av den kommunale helse- og omsorgstjenesten, drevet av store forskjeller mellom landets kommuner. Kommuner av ulikt befolkningstall og sentralitet har ulike behov og utfordringer knyttet til sine helsetjenester. Av den grunn er overordnede responser på spørreundersøkelsen av mindre interesse, da dette representerer et slags nasjonalt gjennomsnitt. Det vil gi langt mer informasjon dersom man deler respondentene etter karakteristikker ved kommunen og fastlegen. Svar på undersøkelsen må sees i lys av den store variasjonen i kommunale helse- og omsorgstjenester. Innsikt i hvordan ulike fastleger og kommuner opplever dagens fastlegeordning vil være viktig for å forstå hvilke effekter ulike tiltak gir. I det videre beskriver vi nærmere bakgrunn for analysene vi har gjennomført.

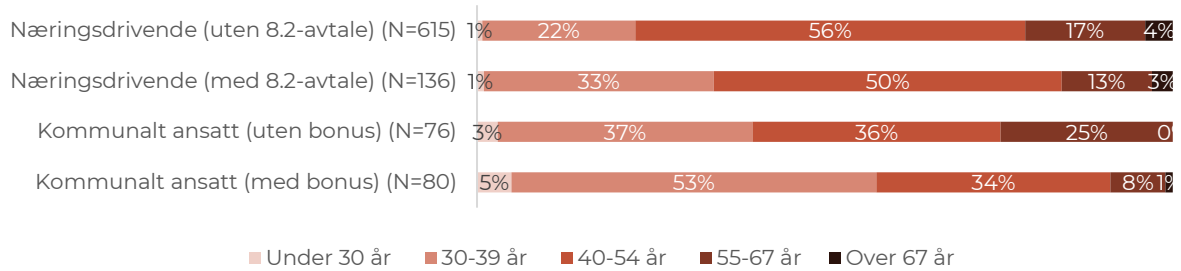
I hovedsak analyserer vi fastlegenes svar på spørreundersøkelse etter fastlegens driftsform. Fastlegenes alder, hvor lenge fastlegen har vært i jobben, størrelsen på kommunen fastlegen jobber i og kommunens sentralitetsklasse kan også være forklarende karakteristikker for fastlegenes svar. Tiltak og endringer som gjøres i ordningen kan ha ulik effekt på disse gruppene av fastleger. Det er imidlertid høy grad av korrelasjon mellom de ulike karakteristikkene. Det medfører at kryssanalyser på tvers av flere av karakteristikkene vil gi lignende svar, og det vil være vanskelig å skille ut hvilke effekter som kan ha sammenheng med hvilken karakteristikk.

Av de deskriptive analysene under ser vi at de fastlønnede legene i stor grad jobber i mindre, usentrale kommuner (Figur A.5-1). Det kunne vært interessant å se på ulike karakteristikker på tvers av hverandre, for eksempel kunne man sett om legens alder har sammenheng med svar avgitt innad i hver driftsform. Utvalgsstørrelse i spørreundersøkelsen begrenser imidlertid disse analysene.

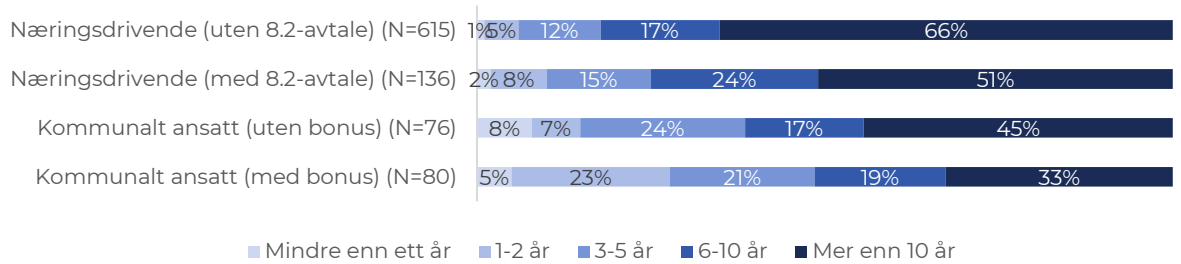
I rapporten sammenligner vi resultater fra spørreundersøkelsene vi har gjennomført i de fire årene. Utvalgene er sammenlignbare, selv om antall respondenter og sammensetning varierer noe. Forskjellene mellom årene bør likevel tolkes med varsomhet, ettersom det ikke nødvendigvis er de samme fastlegene som har svart.

Figur A.5-1: Deskriptive analyser av fastlegene som har svart på spørreundersøkelsen

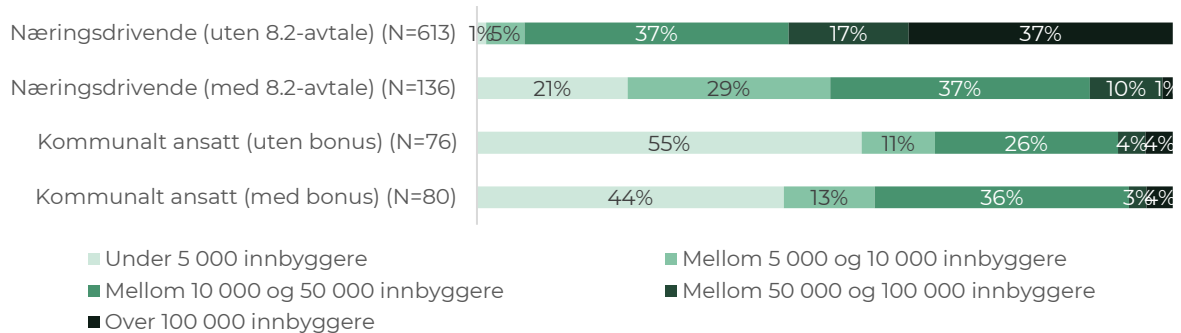
a) Alder



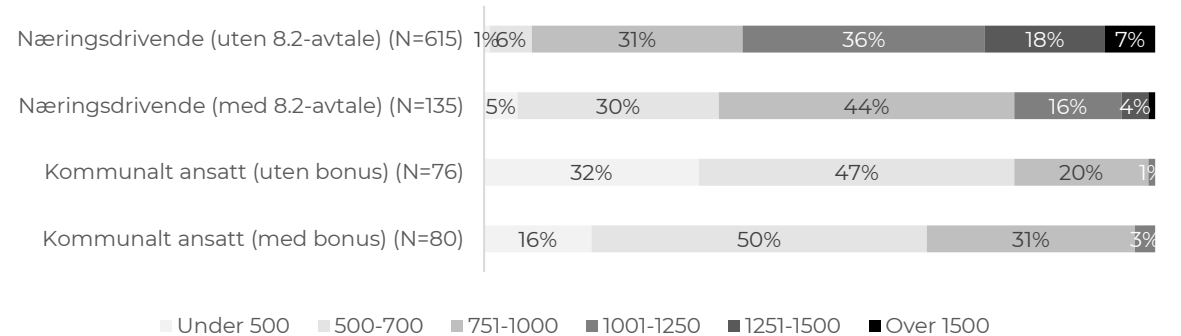
b) Tid som fastlege



c) Kommunestørrelse



d) Listelengde

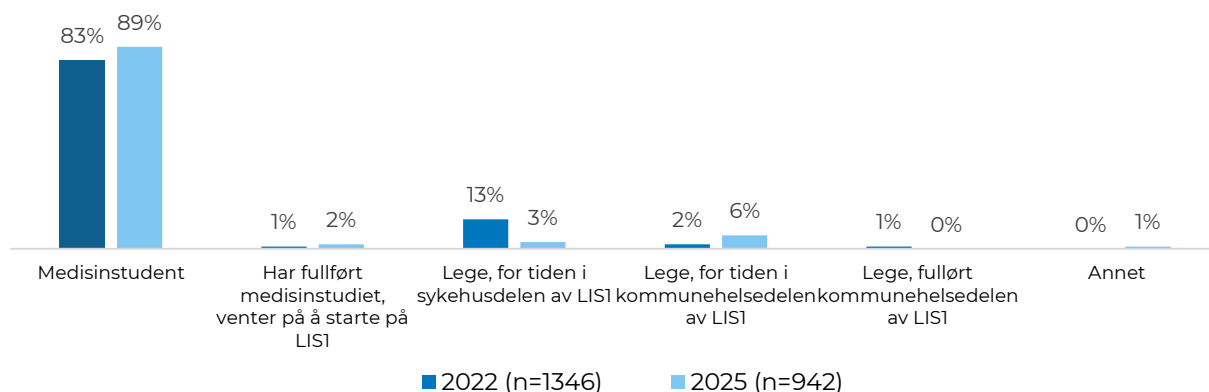


Kilde: Spørreundersøkelse blant fastleger og fastlegevikarer, utført november og desember 2024 av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

Analyse av resultater fra spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1

Når vi analyserer spørreundersøkelsen blant medisinstudenter og LIS1, sammenligner vi hovedsakelig resultatene med den tilsvarende undersøkelsen fra 2022. I tillegg til å se på gruppen som helhet, deler vi også opp analysen etter studiestadium: 1.–5. års medisinstudenter, 6. års medisinstudenter, samt LIS1 og LIS1-ventere. Svarene fra studenter tidlig i studieløpet vil trolig i større grad være basert på inntrykk og antakelser, mens studenter lengre ut i utdanningen har et bedre erfaringsgrunnlag å vurdere ut fra. Derfor er det interessant å dele opp svarene for å se hvordan preferansene endrer seg på ulike stadier av studiet.

Sammenligning av respondentgrupper, 2022 og 2025



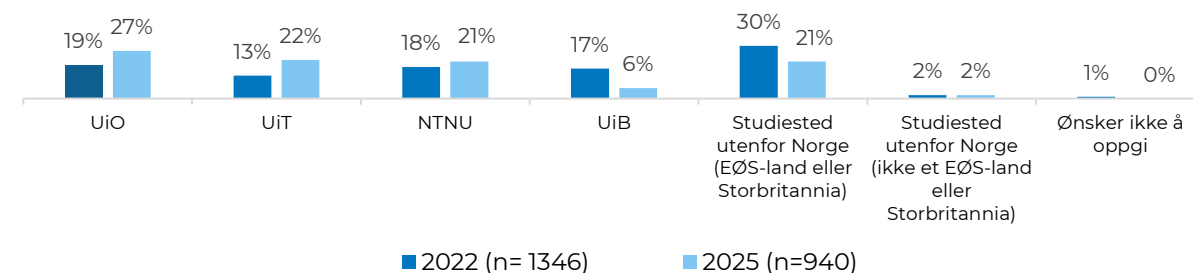
Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV).

I 2025 er det en høyere andel medisinstudenter (83 prosent i 2022 og 89 prosent i 2025) og leger som for tiden er i kommunehelsedelen av LIS1 (2 prosent i 2022 og 6 prosent i 2025), men lavere andel leger for tiden i sykehusdelen av LIS1 (13 prosent i 2022 og 3 prosent i 2025). De øvrige gruppene har omtrent like andeler.

Kjønnfordelingen i begge spørreundersøkelsene er sammenlignbare. I 2022 var 72 prosent kvinner og 27 prosent menn (1 prosent ønsket ikke å oppgi), mens i 2025 er det 75 prosent kvinner og 25 prosent menn.

I spørreundersøkelsen gjennomført i 2025 var det utfordrende å rekruttere studenter fra Universitetet i Bergen, og derfor er det en lavere andel respondenter fra dette universitetet sammenlignet med andelen i 2022 (17 prosent i 2022 og 6 prosent i 2025). Distribusjonen av spørreundersøkelsen gikk hovedsakelig via medisinforeninger i 2022 og via studiestedene i 2025. ANSA ble brukt i begge spørreundersøkelser for å nå ut til medisinstudenter i utlandet.

Sammenligning av respondentenes utdanningsinstitusjon, 2022 og 2025



Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV).

Signifikanstester

I rapporten sammenligner vi svarene fra spørreundersøkelsene fra de fire årene for fastlegene, og svarene fra de to spørreundersøkelsene til LISI og medisinstudentene. For å vurdere om endringene i svarfordelingen skyldes tilfeldigheter, eller om vi har statistisk grunnlag for å si at de er reelle, har vi testet for statistisk signifikans.

Vi har brukt Kjikvadrattest for kategoriske variabler (for eksempel spørsmål med svaralternativene: «helt uenig» til «helt enig»). For spørsmål med kontinuerlige svar (for eksempel gjennomsnittlig arbeidstid), har vi brukt t-test for å sammenligne gjennomsnittene på tvers av årene. Vi har benyttet et signifikansnivå på $p < 0,05$ i begge testene, når vi omtaler endringer som statistiske signifikante i rapporten. I enkelte figurer har vi også markert øvrige signifikansnivåer ved hjelp av stjerner, hvor (***) tilsvarer $p < 0,01$, (**) $p < 0.05$ og (*) $p < 0.10$.

Vedlegg B Resultater fra spørreundersøkelse til fastleger

Spørsmål 1: Hva er mest beskrivende for din arbeidssituasjon? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Jeg er fastlege	77 %	97 %	92 %	92 %	93 %
Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær/permisjon	4 %	3 %	8 %	8 %	8 %
Jeg er fastlegevikar	6 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Jeg er LISI	6 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Annet [Fritekst]	6 %	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	1125	615	100	58	94

Spørsmål 2: Hvilken type driftsform har du? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlege» eller «Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær / permisjon» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
Næringsdrift – legen holder både lokaler, utstyr og hjelpepersonell selv	68 %
Næringsdrift – med kommunal leieavtale for lokaler, utstyr og / eller personell (omfatter 8.2-avtaler)	15 %
Kommunal ansatt med fast lønn	8 %
Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og / eller Helfo-refusjon)	9 %
<i>n</i>	907

Spørsmål 3: Kan du utdype innholdet i 8.2-av? Åpent spørsmål. [Spørsmålet gis kun til de som har svart Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og / eller Helfo-refusjon) (spørsmål 2)]

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 4: Hvor stor andel utgjør bonusen av din samlede lønn fra arbeidet som fastlege? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og / eller Helfo-refusjon) (spørsmål 2)]

Kategori	Alle
5 prosent eller mindre	8 %
6 – 10 prosent	14 %
11 – 20 prosent	35 %
21 – 30 prosent	25 %
31 – 40 prosent	13 %
41 – 50 prosent	1 %
Over 50 prosent	4 %
<i>n</i>	79

Spørsmål 5: Hvilken type driftsform ville du foretrukket dersom du kunne velge fritt? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Næringsdrift – legen holder både lokaler, utstyr og hjelpepersonell selv	49 %	72 %	8 %	5 %	0 %
Næringsdrift – med kommunal leieavtale for lokaler, utstyr og/eller personell (omfatter 8.2-avtaler)	26 %	19 %	79 %	4 %	8 %
Kommunalt ansatt med fast lønn	7 %	1 %	1 %	55 %	6 %
Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og/eller Helfo-refusjon)	19 %	8 %	11 %	36 %	86 %
<i>n</i>	978	609	135	75	80

Spørsmål 6: Hva er din stillingsprosent som fastlegevikar per i dag? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
20 prosent eller mindre	4 %
21 – 40 prosent	9 %
41 – 60 prosent	9 %
61 – 80 prosent	11 %

81 – 100 prosent	66 %
<i>n</i>	74

Spørsmål 7: Har du et ønske om å bli fastlege? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
Nei, jeg foretrekker å være vikar	17 %
Nei, jeg ønsker å jobbe med noe annet (f.eks. sykehuslege)	9 %
Ja	61 %
Annet [Fritekst]	12 %
<i>n</i>	75

Spørsmål 8: Hvorfor foretrekker du å være vikar fremfor fastlege? Åpent spørsmål. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1) og «Nei, jeg foretrekker å være vikar (spørsmål 4)].

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Spesialisering

Spørsmål 9: Er du spesialist i allmennmedisin? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja, etter gammel ordning	63 %	72 %	60 %	54 %	39 %
Ja, etter ny ordning	8 %	9 %	7 %	5 %	8 %
Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter gammel ordning	3 %	3 %	4 %	0 %	4 %
Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)	19 %	12 %	22 %	28 %	40 %
Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)	4 %	3 %	5 %	7 %	8 %
Nei, ingen spesialisering	2 %	1 %	2 %	1 %	3 %

Nei, men har annen spesialisering [Fritekst]	1 %	0 %	0 %	5 %	0 %
<i>n</i>	986	615	136	76	80

Spørsmål 10: Hvilket år startet du spesialiseringen i allmennmedisin? Prosentvis fordeling. [Spørsmål gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Før 2017	14 %	20 %	7 %	12 %	10 %
2017	7 %	2 %	16 %	4 %	13 %
2018	5 %	8 %	7 %	4 %	0 %
2019	9 %	13 %	9 %	4 %	8 %
2020	10 %	12 %	7 %	23 %	5 %
2021	13 %	15 %	14 %	15 %	15 %
2022	15 %	12 %	14 %	12 %	20 %
2023	15 %	15 %	16 %	8 %	20 %
2024	11 %	3 %	9 %	19 %	10 %
<i>n</i>	255	107	43	26	40

Spørsmål 11: I hvilket år forventer du å fullføre spesialiseringen i allmennmedisin? Prosentvis fordeling. [Spørsmål gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
2024	5 %	5 %	7 %	4 %	5 %
2025	29 %	42 %	35 %	16 %	13 %
2026	24 %	24 %	23 %	28 %	28 %
2027	18 %	15 %	16 %	12 %	28 %
2028	13 %	8 %	12 %	16 %	13 %
2029	7 %	2 %	2 %	16 %	13 %
2030	2 %	1 %	2 %	8 %	3 %
Etter 2030	2 %	3 %	2 %	0 %	0 %
<i>n</i>	254	107	43	25	40

Spørsmål 12: Ønsker du å bytte driftsform når du blir spesialist i allmennmedisin? Prosentvis fordeling.
 [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlege» eller «Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1) og «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	8 %	2 %	5 %	27 %	17 %
Nei	63 %	80 %	60 %	31 %	39 %
Vet ikke	29 %	18 %	35 %	42 %	44 %
<i>n</i>	218	107	43	26	41

Spørsmål 13: Jobber din veileder på samme legekontor som deg? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	62 %	67 %	44 %	69 %	63 %
Nei, men veilederen min jobber i samme kommune	22 %	19 %	35 %	12 %	22 %
Nei, veilederen min jobber i en annen kommune	7 %	1 %	9 %	19 %	10 %
Jeg har ikke veileder	9 %	13 %	12 %	0 %	5 %
<i>n</i>	256	107	43	26	41

Spørsmål 14: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstander? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmenntidning etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

a) Jeg er fornøyd med den individuelle veiledningen i spesialisingsløpet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	6 %	8 %	2 %	0 %	8 %
Litt uenig	8 %	8 %	9 %	12 %	5 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	13 %	13 %	14 %	8 %	15 %
Litt enig	16 %	11 %	14 %	42 %	20 %
Helt enig	52 %	53 %	56 %	38 %	45 %
Vet ikke	5 %	6 %	5 %	0 %	8 %
<i>n</i>	255	107	43	26	40

b) Jeg er fornøyd med gruppeveiledningen i spesialisingsløpet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	6 %	7 %	5 %	8 %	3 %
Litt uenig	4 %	3 %	5 %	4 %	5 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	6 %	5 %	5 %	4 %	10 %
Litt enig	15 %	19 %	14 %	15 %	13 %
Helt enig	55 %	60 %	63 %	54 %	55 %
Vet ikke	14 %	7 %	9 %	15 %	15 %
<i>n</i>	255	107	43	26	40

c) Jeg er fornøyd med supervisjonen i spesialiseringsløpet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	9 %	10 %	9 %	8 %	5 %
Litt uenig	9 %	5 %	16 %	8 %	8 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	19 %	21 %	12 %	27 %	23 %
Litt enig	22 %	22 %	23 %	19 %	23 %
Helt enig	33 %	36 %	35 %	31 %	33 %
Vet ikke	7 %	5 %	5 %	8 %	10 %
<i>n</i>	255	107	43	26	40

Spørsmål 15: Kan du utdype hvorfor du er enig eller uenig i påstandene på forrige spørsmål? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter gammel ordning», «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 16: Er du veileder for ALIS? Hvis ja, oppgi antall ALIS er du veileder for. Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja, etter gammel ordning» eller «Ja, etter ny ordning» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle*	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Veileder for ALIS?					
Ja	42 %	40 %	50 %	44 %	57 %

Nei, men kunne tenke meg å være veileder	35 %	35 %	38 %	31 %	24 %
Nei, og ønsker ikke å være veileder	23 %	25 %	12 %	24 %	19 %
<i>n</i>	697	500	90	45	37
Hvis ja, oppgi antall ALIS du er veileder for.					
Gjennomsnitt	1,8	1,8	1,6	2,2	1,6
Median	1	1	1	2	2
Min	0	0	0	1	0
Max	15	15	4	8	3
<i>n</i>	295	200	45	20	21

* Fastlegevikarer er inkludert i «Alle», men har ikke fått spørsmålet om driftsform og er dermed ikke med i driftsformspefiseringen.

Spørsmål 17: Har du deltatt på veilederkurs for ALIS? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 16)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	71 %	71 %	76 %	75 %	76 %
Nei	29 %	29 %	24 %	25 %	24 %
<i>n</i>	292	197	45	20	21

Spørsmål 18: Hvor godt trives du i rollen som veileder for ALIS? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 16)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Svært dårlig	1 %	1 %	2 %	0 %	0 %
Dårlig	1 %	1 %	0 %	0 %	0 %
Verken godt eller dårlig	8 %	8 %	9 %	5 %	10 %
Godt	44 %	40 %	56 %	50 %	48 %
Svært godt	46 %	51 %	33 %	45 %	43 %
<i>n</i>	295	200	45	20	21

Spørsmål 19: Kan du utdype hvorfor du er enig eller uenig i påstandene på forrige spørsmål? Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 16)].

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 20: Hvor enig eller uenig er du i følgende påstand? «Jeg får tilstrekkelig økonomisk kompensasjon for veiledning av ALIS» [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 16)].

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	13 %	17 %	9 %	5 %	0 %
Litt uenig	23 %	25 %	22 %	10 %	19 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	16 %	15 %	18 %	15 %	29 %
Litt enig	17 %	15 %	24 %	15 %	14 %
Helt enig	29 %	28 %	27 %	50 %	24 %
Vet ikke	2 %	1 %	0 %	5 %	14 %
<i>n</i>	293	198	45	20	21

Spørsmål 21: Hvordan kompenseres du for veiledning av ALIS? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 16)].

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 22: Hva er årsaken til at du ikke ønsker å være veileder for ALIS? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Nei, og ønsker ikke å være veileder» (Spørsmål 16)]

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 23: Har du en ALIS-avtale med kommunen? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	96 %	97 %	100 %	96 %	89 %
Nei, men er i dialog med kommunen om å inngå ALIS-avtale	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %
Nei, kommer ikke til å inngå ALIS-avtale	1 %	0 %	0 %	0 %	5 %
Vet ikke	2 %	2 %	0 %	0 %	3 %
Annet [Fritekst]	1 %	0 %	0 %	4 %	3 %
<i>n</i>	228	91	37	26	38

Spørsmål 24: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn om ALIS-avtalen? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (Spørsmål 23)]

a) Jeg ville startet som fastlege også uten ALIS-avtale

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	32 %	32 %	24 %	28 %	32 %
Litt uenig	26 %	24 %	38 %	24 %	24 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	13 %	13 %	16 %	8 %	12 %
Litt enig	15 %	16 %	8 %	32 %	15 %
Helt enig	11 %	16 %	14 %	0 %	12 %
Vet ikke	2 %	0 %	0 %	8 %	6 %
<i>n</i>	218	88	37	25	34

b) Det er mye administrativt arbeid for meg knyttet til ALIS-avtalen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	23 %	18 %	24 %	32 %	32 %
Litt uenig	23 %	24 %	24 %	20 %	15 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	14 %	13 %	8 %	16 %	21 %
Litt enig	27 %	33 %	24 %	16 %	24 %
Helt enig	13 %	13 %	19 %	16 %	6 %
Vet ikke	0 %	0 %	0 %	0 %	3 %
<i>n</i>	218	88	37	25	34

c) ALIS-tilskudd gjør det mulig for meg å ha færre pasienter på listen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	21 %	11 %	27 %	28 %	26 %
Litt uenig	7 %	9 %	14 %	0 %	3 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	21 %	24 %	16 %	20 %	29 %
Litt enig	22 %	27 %	22 %	4 %	15 %
Helt enig	21 %	28 %	22 %	16 %	12 %
Vet ikke	7 %	0 %	0 %	32 %	15 %
<i>n</i>	219	88	37	25	34

Spørsmål 25: Anslagsvis hvor mange timer bruker du i gjennomsnitt per uke på veiledning og supervisjon?

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Gjennomsnitt	2,2 (86%)	2,2 (83%)	2,4 (94%)	2,3 (89%)	2,6 (91%)
Median	2	2	2	2	2
Min	0	0	0	0	0
Max	60	60	10	16	60
<i>n</i>	930	575	128	74	78

Spørsmål 26: Har du en ALIS-avtale med kommunen? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med ny ordning)» eller «Er for tiden under spesialistutdanning i allmennmedisin etter ny ordning (jeg startet med gammel ordning)» (Spørsmål 9) og «Ja» (Spørsmål 23)]

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Finansiering

Spørsmål 27: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsag om dagens økonomiske rammebetingelser?

Prosentvis fordeling.

a) Jeg opplever å ha økonomisk trygghet i min arbeidssituasjon

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	9 %	10 %	10 %	4 %	3 %
Litt uenig	17 %	22 %	13 %	3 %	4 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	8 %	9 %	12 %	3 %	0 %
Litt enig	25 %	29 %	27 %	12 %	9 %
Helt enig	40 %	30 %	38 %	78 %	85 %
Vet ikke	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %
<i>n</i>	982	613	136	74	80

b) Jeg er tilfreds med min inntekt, sett opp mot arbeidsmengde

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	14 %	16 %	7 %	7 %	9 %

Litt uenig	22 %	25 %	18 %	19 %	11 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	11 %	10 %	15 %	8 %	11 %
Litt enig	24 %	24 %	27 %	26 %	18 %
Helt enig	29 %	24 %	33 %	40 %	51 %
Vet ikke	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	987	613	136	73	80

c) De økonomiske rammebetingelsene for å starte opp som fastlege i min kommune i dag er gode

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	15 %	17 %	12 %	5 %	9 %
Litt uenig	17 %	20 %	13 %	12 %	8 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	18 %	19 %	13 %	19 %	14 %
Litt enig	22 %	22 %	27 %	19 %	18 %
Helt enig	25 %	18 %	33 %	41 %	48 %
Vet ikke	3 %	4 %	2 %	3 %	5 %
<i>n</i>	980	613	135	73	80

Spørsmål 28: Hvor mange innbyggere har du på din fastlegeliste? Prosentvis fordeling.

	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Under 500	6 %	1 %	5 %	32 %	16 %
500-750	17 %	6 %	30 %	47 %	50 %
751-1000	33 %	31 %	44 %	20 %	31 %
1001-1250	27 %	36 %	16 %	1 %	3 %
1251-1500	12 %	18 %	4 %	0 %	0 %
1501-1750	3 %	5 %	1 %	0 %	0 %

1751-2000	1 %	2 %	0 %	0 %	0 %
Over 2000	1 %	1 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	984	615	135	76	80

Spørsmål 29: Kunne du tenke deg å endre listetaket ditt? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som oppgir «Jeg er fastlege» eller «Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær / permisjon» (spørsmål 1)]

	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja, jeg kunne tenke meg å øke listetaket	11 %	10 %	11 %	17 %	9 %
Ja, jeg kunne tenke meg å redusere listetaket	38 %	41 %	38 %	22 %	27 %
Nei	48 %	46 %	51 %	53 %	58 %
Ikke relevant	3 %	3 %	0 %	8 %	6 %
<i>n</i>	911	615	136	76	79

Spørsmål 30: Har den faktiske listelengden din blitt endret i løpet av de siste 12 månedene? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som oppgir «Jeg er fastlege» eller «Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær / permisjon» (spørsmål 1)]

	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Nei	59 %	57 %	65 %	58 %	61 %
Ja, men endringen skyldtes at jeg tidligere hadde nullliste	3 %	2 %	5 %	1 %	1 %
Ja, den har økt med færre enn 100 listeinnbyggere	8 %	7 %	6 %	16 %	18 %
Ja, den har økt med 100 listeinnbyggere eller flere	7 %	7 %	7 %	8 %	4 %
Ja, den har blitt redusert med færre enn 100 listeinnbyggere	18 %	20 %	13 %	9 %	14 %
Ja, den har blitt redusert med 100 listeinnbyggere eller flere	6 %	6 %	4 %	8 %	3 %
<i>n</i>	912	615	136	76	80

Fra 1. mai 2023 ble basistilskuddet styrket, samtidig som det ble pasienttilpasset, slik at størrelsen på basistilskuddet for den enkelte listeinnbygger avhenger av egenskaper ved listeinnbyggerne som antas å reflektere behovet for oppfølging. Størrelsen på basistilskuddet avhenger i dag av listeinnbyggerens alder,

kjønn og historisk bruk av fastlegetjenester, samt kjennetegn ved kommunen eller bydelen, i form av sentralitet og andel av innbyggerne med lavt utdanningsnivå.

Formålet med endringen er at basistilskuddet bedre skal gjenspeile hvilke pasienter fastlegen har på listen sin, slik at pasienter med store behov skal få bedre oppfølging.

Spørsmål 31: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn om økt basistilskudd? Økt basistilskudd har bidratt til at: *Prosentvis fordeling.*

a) Jeg yter pasientbehandling av bedre kvalitet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	31 %	32 %	32 %	30 %	35 %
Litt uenig	7 %	8 %	8 %	3 %	0 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	30 %	29 %	38 %	32 %	33 %
Litt enig	13 %	16 %	9 %	3 %	8 %
Helt enig	13 %	13 %	12 %	13 %	10 %
Vet ikke	6 %	1 %	1 %	20 %	15 %
<i>n</i>	984	675	136	76	80

b) Jeg får satt av mer tid til listeinnbyggerne med størst behov

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	36 %	38 %	35 %	31 %	38 %
Litt uenig	10 %	11 %	11 %	3 %	6 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	22 %	19 %	30 %	33 %	25 %
Litt enig	15 %	18 %	13 %	5 %	8 %
Helt enig	12 %	13 %	8 %	9 %	9 %
Vet ikke	5 %	1 %	2 %	19 %	15 %
<i>n</i>	982	674	136	75	80

c) Jeg får mer økonomisk trygghet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	19 %	18 %	18 %	30 %	30 %
Litt uenig	8 %	8 %	15 %	1 %	1 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	19 %	14 %	21 %	33 %	34 %
Litt enig	25 %	33 %	22 %	3 %	5 %
Helt enig	23 %	26 %	22 %	14 %	15 %
Vet ikke	5 %	0 %	1 %	18 %	15 %
<i>n</i>	979	612	136	76	80

d) Jeg i større grad blir kompensert for min arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	26 %	25 %	24 %	31 %	33 %
Litt uenig	10 %	11 %	14 %	5 %	3 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	17 %	14 %	17 %	29 %	30 %
Litt enig	24 %	30 %	24 %	7 %	8 %
Helt enig	19 %	19 %	20 %	11 %	14 %
Vet ikke	5 %	0 %	1 %	17 %	14 %
<i>n</i>	983	615	136	75	80

Spørsmål 32: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn om pasienttilpasset basistilskudd?

Pasienttilpasset basistilskudd har bidratt til at: *Prosentvis fordeling.*

a) Jeg yter pasientbehandling av bedre kvalitet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	47 %	54 %	40 %	36 %	36 %
Litt uenig	11 %	11 %	14 %	9 %	5 %

Verken enig eller uenig (nøytral)	24 %	21 %	32 %	26 %	30 %
Litt enig	7 %	8 %	9 %	4 %	5 %
Helt enig	5 %	4 %	4 %	3 %	6 %
Vet ikke	7 %	2 %	1 %	22 %	18 %
<i>n</i>	982	615	136	74	80

b) Jeg får satt av mer tid til listeinnbyggerne med størst behov

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	47 %	53 %	40 %	36 %	39 %
Litt uenig	11 %	12 %	17 %	8 %	8 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	20 %	19 %	23 %	25 %	23 %
Litt enig	9 %	9 %	13 %	4 %	6 %
Helt enig	6 %	5 %	6 %	5 %	9 %
Vet ikke	6 %	2 %	1 %	21 %	16 %
<i>n</i>	983	615	136	75	80

c) Jeg får mer økonomisk trygghet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	34 %	38 %	27 %	35 %	34 %
Litt uenig	10 %	12 %	13 %	4 %	3 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	21 %	17 %	24 %	30 %	31 %
Litt enig	19 %	23 %	18 %	4 %	4 %
Helt enig	9 %	9 %	15 %	4 %	13 %
Vet ikke	6 %	2 %	3 %	23 %	16 %

<i>n</i>	981	615	135	74	80
----------	-----	-----	-----	----	----

d) Jeg i større grad blir kompensert for min arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	37 %	41 %	31 %	37 %	34 %
Litt uenig	11 %	13 %	11 %	8 %	4 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	19 %	17 %	22 %	28 %	26 %
Litt enig	16 %	18 %	18 %	3 %	9 %
Helt enig	10 %	9 %	15 %	5 %	11 %
Vet ikke	6 %	2 %	3 %	19 %	16 %
<i>n</i>	979	611	136	75	80

Spørsmål 33: I hvilken grad har økt basistilskudd og innføring av pasienttilpasset basistilskudd vært viktig for at du kunne redusere listelengden din? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som oppgir «Jeg er fastlege» eller «Jeg er fastlege, for tiden ute i fravær / permisjon» (spørsmål 1) og «Ja, den har blitt redusert med færre enn 100 listeinnbyggere» eller «Ja, den har blitt redusert med 100 listeinnbyggere eller flere» (spørsmål 30)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	45 %	40 %	57 %	77 %	69 %
I liten grad	19 %	20 %	22 %	15 %	0 %
I noen grad	20 %	23 %	9 %	8 %	8 %
I stor grad	14 %	15 %	9 %	0 %	8 %
Vet ikke	2 %	1 %	4 %	0 %	15 %
<i>n</i>	214	163	23	13	13

Spørsmål 34: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn? Prosentvis fordeling.

a) Det er enkelt å forstå hvordan mitt basistilskudd er regnet ut

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	41 %	46 %	41 %	21 %	28 %
Litt uenig	25 %	27 %	24 %	13 %	23 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	14 %	12 %	16 %	29 %	18 %
Litt enig	10 %	10 %	13 %	5 %	6 %
Helt enig	3 %	3 %	2 %	5 %	6 %
Vet ikke	7 %	2 %	4 %	25 %	20 %
<i>n</i>	980	613	135	75	80

b) Jeg vet hvor stort basistilskudd hver av personene på min pasientliste genererer

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	61 %	66 %	65 %	47 %	54 %
Litt uenig	14 %	16 %	16 %	8 %	8 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	9 %	8 %	4 %	18 %	11 %
Litt enig	4 %	4 %	7 %	3 %	3 %
Helt enig	3 %	3 %	4 %	3 %	6 %
Vet ikke	9 %	4 %	4 %	22 %	19 %
<i>n</i>	976	610	136	73	80

Spørsmål 35: Hvor ofte bruker du tjenesten «Min basistilskuddsberegning» som tilbys av Helfo? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Aldri	57 %	54 %	51 %	75 %	69 %
Sjeldent	32 %	36 %	38 %	19 %	23 %

Noen ganger	8 %	9 %	9 %	4 %	5 %
Ofte	1 %	1 %	1 %	1 %	3 %
Alltid	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %
Vet ikke	1 %	0 %	1 %	1 %	1 %
<i>n</i>	983	615	136	75	80

Spørsmål 36: Du har svart at du har 8.2-avtale. Har styrket basistilskudd og innføringen av pasienttilpasset basistilskudd påvirket innholdet i din 8.2-avtale? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som oppgir «Næringsdrift – med kommunal leieavtale for lokaler, utstyr og/eller personell (omfatter 8.2-avtaler)» (spørsmål 2)]

Kategori	Alle
Nei	62 %
Vet ikke	13 %
Ja – vennligst spesifiser [Fritekst]	25 %
<i>n</i>	136

Spørsmål 37: Du har svart at du er kommunalt ansatt fastlege. Har styrket basistilskudd og innføringen av pasienttilpasset basistilskudd påvirket din lønn fra kommunen? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som oppgir «Kommunalt ansatt med fast lønn» eller «Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og/eller Helfo-refusjon)» (spørsmål 2)]

Kategori	Alle	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Nei	78 %	84 %	73 %
Vet ikke	19 %	15 %	21 %
Ja – vennligst spesifiser [Fritekst]	4 %	1 %	6 %
<i>n</i>	156	75	80

Arbeidsbelastning

Spørsmål 38: Anslagsvis hvor mange timer jobber du i gjennomsnitt per uke som fastlege med følgende oppgaver? Tabellen angir gjennomsnitt (andel som har oppgaven) og median.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Samlet legearbeid*, gjennomsnitt per uke					

0-19	1,95 %	1,80 %	0,75 %	2,63 %	0,00 %
20-29	1,95 %	0,82 %	1,49 %	5,26 %	2,53 %
30-39	9,26 %	9,51 %	5,97 %	9,21 %	8,86 %
40-49	35,49 %	35,08 %	32,09 %	36,84 %	39,24 %
50-59	30,04 %	33,11 %	31,34 %	18,42 %	25,32 %
60-69	12,86 %	12,62 %	20,90 %	11,84 %	10,13 %
70-79	5,14 %	4,43 %	5,22 %	6,58 %	7,59 %
≥80	3,29 %	2,62 %	2,24 %	9,21 %	6,33 %

Gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

Samlet legearbeid, inkl. alle former for legevakt, gjennomsnitt

53 (100 %)	51 (100 %)	57 (100 %)	58 (100 %)	57 (100 %)
------------	------------	------------	------------	------------

Arbeid på legekontor, gjennomsnitt

40 (100 %)	43 (100 %)	39 (100 %)	32 (100 %)	36 (100 %)
------------	------------	------------	------------	------------

Legevakt - hjemmevakt, gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

2 (17%)	1 (10 %)	3 (33 %)	10 (30 %)	7 (39 %)
---------	----------	----------	-----------	----------

Legevakt – tilstedevakt, gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

3 (46 %)	2 (40 %)	4 (63 %)	3 (45 %)	4 (63 %)
----------	----------	----------	----------	----------

Legevakt – bakvakt, gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

2 (23 %)	1 (15%)	4 (45 %)	4 (33 %)	4 (43 %)
----------	---------	----------	----------	----------

Alle former for legevakt, gjennomsnitt

7 (54 %)	4 (44 %)	11 (78 %)	17 (68 %)	14 (82 %)
----------	----------	-----------	-----------	-----------

Andre allmenntjenestemedisinske oppgaver/ kommunale adm. Oppgaver, gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

4 (56 %)	3 (51 %)	6 (69 %)	8 (75 %)	6 (65 %)
----------	----------	----------	----------	----------

Forskning og undervisning, gjennomsnitt (andel som har oppgitt at de har oppgaven)

1 (25 %)	1 (27 %)	1 (25 %)	1 (28 %)	1 (20 %)
----------	----------	----------	----------	----------

Median

Samlet legearbeid, median

50	50	54	52	52
----	----	----	----	----

Samlet arbeid på legekontor, median

40	43	40	37	38
----	----	----	----	----

Legevakt – hjemmevakt, median

5	3	5	24	10
---	---	---	----	----

Legevakt – tilstedevakt, median

4	4	5	6	5
---	---	---	---	---

Legevakt – bakvakt, median	5	4	6	8	7
Alle former for legevakt, median	8	5	9	16	10
Andre allmennmedisinske oppgaver / kommunale administrative oppgaver, median	6	5	7	8	8
Forskning og undervisning, median	2	2	2	2	2
<i>n</i>	972	610	134	76	79

I likhet med de tidligere evalueringsrapportene skal respondenter som ikke har svart på spørsmålet eller som oppgir at de totalt jobber 0 timer i gjennomsnitt per uke eller jobber over 112 timer i gjennomsnitt (når arbeid på legekontor, legevakt – tilstedevakt og andre allmennmedisinske oppgaver summeres) per uke ekskluderes fra analysen, dette gjaldt derimot ingen i årets spørreundersøkelse. Median viser til median antall timer på oppgaven blant de som oppgir å bruke tid på oppgaven. Gjennomsnitt viser til gjennomsnittlig antall timer på oppgaven blant utvalget, både de som oppgir å bruke tid på oppgaven og de som ikke oppgir å bruke tid på oppgaven. *Samlet legearbeid er her ikke medregnet timer oppgitt på «legevakt – bakvakt».

Spørsmål 39: Hvordan opplever du din nåværende arbeidsbelastning? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Jeg har for stor arbeidsbelastning	51 %	56 %	48 %	38 %	41 %
Jeg er tilfreds med min arbeidsbelastning	49 %	44 %	51 %	61 %	59 %
Jeg har for liten arbeidsbelastning	1 %	0 %	1 %	1 %	0 %
<i>n</i>	982	614	134	76	80

Ekspertutvalget for allmennlegetjenesten anbefalte i sin utredning økt andel basistilskudd, slik at basistilskuddet utgjør 50 prosent av fastlegers totale inntekt (mot om lag 30 prosent i dag). Helsedirektoratet har også i sitt innspill til ny stortingsmelding om allmennlegetjeneste for fremtiden, anbefalt at basistilskuddet skal utgjøre en større andel av fastlegenes finansiering.

Spørsmål 40: Hva synes du om forholdet mellom basistilskudd og takstinntekter i dag?

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Dagens fordeling er god	35 %	41 %	42 %	14 %	16 %
Andelen basistilskudd burde vært høyere	26 %	32 %	14 %	21 %	8 %

Andelen takstinntekter burde vært høyere	20 %	18 %	28 %	11 %	25 %
Vet ikke	19 %	9 %	16 %	54 %	51 %
<i>n</i>	982	614	136	76	80

Spørsmål 41: I hvilken grad tror du at økt andel basisfinansiering vil bidra til: Prosentvis fordeling.

a) Mer tid til systematisk kvalitetsarbeid som fagmøter på legekantoret, deltagelse på SKIL mm.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	22 %	25 %	29 %	4 %	16 %
I liten grad	24 %	26 %	25 %	20 %	16 %
I noen grad	29 %	30 %	26 %	30 %	24 %
I stor grad	15 %	15 %	13 %	12 %	13 %
Vet ikke	10 %	4 %	7 %	34 %	31 %
<i>n</i>	981	612	136	76	80

b) At flere oppgaver kan utføres av annet helsepersonell på legekantoret

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	26 %	32 %	23 %	8 %	15 %
I liten grad	26 %	28 %	31 %	17 %	23 %
I noen grad	25 %	25 %	28 %	30 %	21 %
I stor grad	8 %	7 %	8 %	5 %	11 %
Vet ikke	14 %	8 %	10 %	39 %	30 %
<i>n</i>	980	613	134	76	80

c) At fastlegen får mer tid til å ivareta pasienter med størst behov

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	25 %	28 %	29 %	8 %	13 %
I liten grad	23 %	24 %	27 %	16 %	20 %
I noen grad	28 %	28 %	26 %	29 %	30 %
I stor grad	15 %	14 %	13 %	14 %	11 %
Vet ikke	11 %	6 %	5 %	33 %	26 %
<i>n</i>	980	611	136	76	80

d) Mer økonomisk trygghet for fastlegen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	14 %	16 %	17 %	4 %	9 %
I liten grad	16 %	18 %	17 %	8 %	6 %
I noen grad	31 %	31 %	35 %	29 %	32 %
I stor grad	30 %	31 %	25 %	21 %	24 %
Vet ikke	10 %	3 %	7 %	38 %	29 %
<i>n</i>	980	612	136	76	79

e) Økt ansettelse av annet helsepersonell på legekantoret

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	28 %	34 %	26 %	11 %	16 %

I liten grad	28 %	29 %	35 %	23 %	19 %
I noen grad	20 %	20 %	20 %	19 %	26 %
I stor grad	10 %	10 %	5 %	8 %	9 %
Vet ikke	14 %	7 %	14 %	40 %	30 %
<i>n</i>	980	612	136	75	80

f) Lengre listelengder

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	26 %	31 %	29 %	15 %	11 %
I liten grad	25 %	25 %	24 %	18 %	30 %
I noen grad	22 %	22 %	26 %	20 %	10 %
I stor grad	13 %	15 %	9 %	5 %	18 %
Vet ikke	14 %	7 %	12 %	42 %	31 %
<i>n</i>	978	611	136	74	80

Ekspertutvalget for allmennlegetjenesten har videre foreslått innføring av profesjonsnøytrale takster. Profesjonsnøytrale takster innebærer at helsepersonell som utfører oppgaver på fastlegekontoret kan utløse takster selv, til forskjell fra dagens ordning hvor kun fastlegene kan utløse takster.

Spørsmål 42: I hvilken grad tror du at innføring av profesjonsnøytrale takster vil bidra til: Prosentvis fordeling.

a) Mer tid til systematisk kvalitetsarbeid som fagmøter på legekontoret, deltagelse på SKIL mm.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	21 %	23 %	18 %	16 %	11 %
I liten grad	23 %	26 %	24 %	14 %	20 %
I noen grad	31 %	29 %	37 %	29 %	35 %
I stor grad	11 %	12 %	9 %	8 %	10 %
Vet ikke	14 %	10 %	13 %	33 %	24 %

<i>n</i>	982	613	136	76	80
----------	-----	-----	-----	----	----

b) At flere oppgaver kan utføres av annet helsepersonell på legekantoret

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	9 %	11 %	9 %	5 %	4 %
I liten grad	16 %	19 %	15 %	3 %	9 %
I noen grad	41 %	39 %	40 %	47 %	36 %
I stor grad	28 %	26 %	32 %	28 %	34 %
Vet ikke	6 %	4 %	3 %	17 %	18 %
<i>n</i>	981	613	136	75	80

c) At fastlegen får mer tid til å ivareta pasientene med størst behov

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	18 %	21 %	15 %	8 %	11 %
I liten grad	22 %	24 %	23 %	18 %	18 %
I noen grad	35 %	34 %	41 %	38 %	30 %
I stor grad	16 %	16 %	14 %	13 %	18 %
Vet ikke	9 %	6 %	7 %	22 %	23 %
<i>n</i>	980	612	136	76	79

d) Mer økonomisk trygghet for fastlegen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	22 %	25 %	21 %	12 %	13 %
I liten grad	23 %	26 %	23 %	20 %	15 %

	27 %	27 %	33 %	17 %	33 %
I noen grad					
I stor grad	12 %	11 %	10 %	13 %	9 %
Vet ikke	15 %	11 %	13 %	38 %	31 %
<i>n</i>	981	613	135	76	80

e) Økt ansettelse av annet helsepersonell på legekantoret

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	17 %	21 %	13 %	11 %	6 %
I liten grad	22 %	26 %	21 %	13 %	18 %
I noen grad	31 %	28 %	40 %	26 %	31 %
I stor grad	18 %	17 %	15 %	24 %	26 %
Vet ikke	11 %	8 %	11 %	26 %	19 %
<i>n</i>	979	610	136	76	80

f) Lengre listelengder

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	22 %	26 %	18 %	16 %	13 %
I liten grad	29 %	29 %	30 %	30 %	24 %
I noen grad	24 %	23 %	32 %	21 %	24 %
I stor grad	10 %	11 %	5 %	5 %	11 %
Vet ikke	15 %	12 %	15 %	28 %	29 %
<i>n</i>	979	610	136	76	80

g) Allmennlegetjenester av dårligere kvalitet

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	15 %	15 %	11 %	20 %	13 %
I liten grad	23 %	21 %	21 %	26 %	28 %
I noen grad	25 %	25 %	36 %	13 %	26 %
I stor grad	17 %	20 %	15 %	13 %	4 %
Vet ikke	20 %	19 %	16 %	28 %	30 %
<i>n</i>	981	612	136	76	80

e) Mer administrativt arbeid for fastlegene

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	4 %	4 %	4 %	7 %	4 %
I liten grad	13 %	11 %	16 %	18 %	15 %
I noen grad	34 %	35 %	32 %	22 %	38 %
I stor grad	32 %	36 %	37 %	22 %	14 %
Vet ikke	17 %	14 %	11 %	30 %	30 %
<i>n</i>	980	612	136	76	80

f) Økte utgifter til stat eller kommune

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	5 %	5 %	6 %	55 %	1 %
I liten grad	12 %	13 %	11 %	8 %	13 %
I noen grad	29 %	27 %	33 %	25 %	33 %
I stor grad	22 %	24 %	24 %	17 %	11 %

Vet ikke	32 %	32 %	27 %	45 %	43 %
<i>n</i>	980	612	135	76	80

Spørsmål 43: Er det andre effekter som du mener innføring av profesjonsnøytrale takster vil medføre?

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Organisering og samarbeid på fastlegekontoret

Tverrfaglighet handler om samarbeid knyttet til en pasient på tvers av profesjoner og faggrupper. Tverrfaglighet kan brukes både om samarbeid på tvers av profesjoner med ulik grunnutdanning, og om samarbeid mellom ulike spesialiteter med samme grunnutdanning.

Spørsmål 44: Jobber du tverrfaglig/i team på legekontoret i dag? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	40 %	31 %	50 %	58 %	60 %
Nei	60 %	69 %	50 %	42 %	40 %
<i>n</i>	980	613	135	76	80

Spørsmål 45: Hvilke typer helsepersonell jobber du tverrfaglig/i team med på legekontoret i dag? Kryss av for alle relevante. Andel som oppgir. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (spørsmål 44)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Sykepleier	63 %	41 %	85 %	91 %	88 %
Helsesekretær	87 %	93 %	82 %	77 %	73 %
Bioingeniør	15 %	11 %	22 %	18 %	19 %
Sekretær	14 %	14 %	16 %	16 %	10 %
Fysioterapeut	32 %	23 %	38 %	57 %	42 %
Psykolog	15 %	13 %	18 %	25 %	15 %
Sosionom	5 %	2 %	12 %	5 %	4 %
Helsefagarbeider	19 %	15 %	16 %	27 %	23 %
Andre [fritekst]	13 %	13 %	7 %	14 %	19 %
<i>n</i>	390	188	68	44	48

Spørsmål 46: Ønsker du å jobbe mer tverrfaglig/i team på legekontoret enn du gjør i dag? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ja	45 %	40 %	47 %	41 %	58 %
Nei	55 %	60 %	53 %	59 %	43 %
<i>n</i>	980	611	135	76	80

Spørsmål 47: Hvilke av følgende yrkesgrupper kunne du tenke deg å jobbe mer tverrfaglig/ i team med på legekantoret? Kryss av for alle relevante. Andel som oppgir. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (spørsmål 46)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Sykepleier	68 %	63 %	82 %	74 %	71 %
Helsesekretær	37 %	36 %	35 %	39 %	44 %
Bioingeniør	14 %	14 %	13 %	19 %	16 %
Sekretær	7 %	6 %	2 %	10 %	9 %
Fysioterapeut	76 %	73 %	81 %	77 %	76 %
Psykolog	81 %	84 %	76 %	71 %	82 %
Sosionom	33 %	30 %	37 %	39 %	36 %
Helsefagarbeider	8 %	5 %	8 %	13 %	13 %
Andre [fritekst]	9 %	8 %	8 %	6 %	13 %
<i>n</i>	434	240	62	31	45

For å stimulere til større faglige fellesskap foreslo ekspertutvalget for allmennlegetjenesten at det åpnes opp for gruppeavtaler der listeansvaret legges til legekantoret. Dette til forskjell fra dagens løsning, hvor den enkelte lege har en avtale med kommunen om listeansvaret. Utvalget foreslo at kommunale fastlegekantor kan inngå slike gruppeavtaler, samt at det kan inngås gruppeavtale mellom kommunen og et næringsdrivende selskap, referert til som fastlegeselskap. Utvalget foreslo at slike selskap i så fall kun skal eies av ideelle organisasjoner, stiftelser, studentsamskipnader eller fastlegene som jobber på legekantoret.

Spørsmål 48: I hvilken grad kunne du tenke deg: Prosentvis fordeling.

a) Ansettelse og/eller deleierskap i gruppeavtale med 3-15 fastleger (som beskrevet over)

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	45 %	50 %	48 %	33 %	38 %
I liten grad	14 %	15 %	14 %	14 %	11 %
I noen grad	18 %	15 %	14 %	18 %	24 %

I stor grad	14 %	12 %	16 %	16 %	10 %
Vet ikke	10 %	8 %	8 %	18 %	16 %
<i>n</i>	981	613	136	76	79

b) Ansettelse og/eller deleierskap i større gruppeavtale med flere enn 15 fastleger (som beskrevet over)

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	69 %	73 %	67 %	60 %	64 %
I liten grad	13 %	13 %	18 %	16 %	9 %
I noen grad	6 %	6 %	4 %	4 %	6 %
I stor grad	4 %	3 %	6 %	3 %	5 %
Vet ikke	8 %	6 %	5 %	17 %	15 %
<i>n</i>	971	606	135	75	78

Systematisk kvalitetsarbeid

Arbeid med systematisk kvalitetsforbedring handler om å bruke kunnskap om kvalitet og pasientsikkerhet i planlegging, gjennomføring, evaluering og korrigering av tjenestetilbudet.

Spørsmål 49: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn? *Prosentvis fordeling.*

a) Jeg har tid til systematisk arbeid med kvalitetsforbedring innenfor vanlig arbeidstid

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	52 %	55 %	52 %	30 %	50 %
Litt uenig	23 %	21 %	30 %	32 %	24 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	7 %	7 %	8 %	5 %	9 %
Litt enig	14 %	13 %	7 %	26 %	15 %
Helt enig	4 %	3 %	3 %	5 %	3 %
Vet ikke	1 %	0 %	0 %	1 %	0 %
<i>n</i>	977	607	136	76	80

b) De siste 12 månedene har jeg fått mer tid til systematisk arbeid med kvalitetsforbedring

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	56 %	57 %	58 %	50 %	53 %
Litt uenig	17 %	17 %	21 %	14 %	21 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	15 %	15 %	12 %	20 %	13 %
Litt enig	8 %	8 %	7 %	13 %	8 %
Helt enig	2 %	2 %	0 %	1 %	3 %
Vet ikke	2 %	1 %	2 %	1 %	4 %
<i>n</i>	976	606	136	76	80

c) Jeg har tid til å holde meg faglig oppdatert innenfor vanlig arbeidstid

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Helt uenig	48 %	53 %	44 %	33 %	43 %
Litt uenig	25 %	23 %	38 %	21 %	28 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	8 %	7 %	7 %	14 %	6 %
Litt enig	15 %	14 %	11 %	25 %	20 %
Helt enig	3 %	3 %	1 %	5 %	3 %
Vet ikke	0 %	0 %	0 %	1 %	0 %
<i>n</i>	976	608	136	76	79

d) De siste 12 månedene har jeg hatt mer tid til å holde meg faglig oppdatert innenfor vanlig arbeidstid

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
----------	------	--------------	--------------------------------------	--------------------------------	---

Helt uenig	58 %	61 %	59 %	48 %	54 %
Litt uenig	17 %	16 %	21 %	17 %	16 %
Verken enig eller uenig (nøytral)	14 %	14 %	11 %	16 %	11 %
Litt enig	8 %	8 %	9 %	9 %	11 %
Helt enig	2 %	1 %	0 %	5 %	4 %
Vet ikke	2 %	1 %	1 %	4 %	4 %
<i>n</i>	973	605	135	75	80

Spørsmål 50: Har du eller ditt legekantor gjennomført følgende typer kvalitetsarbeid i løpet av de siste 12 månedene? Kryss av for alle relevante. Andel som oppgir.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Interne møter for gjennomgang av avvik	57 %	63 %	45 %	49 %	48 %
Interne møter for gjennomgang av interne kvalitetsindikatorer på legekantoret	39 %	43 %	28 %	35 %	29 %
Anskaffelse og bruk av styrings- og kvalitetssystem til legekantoret (for eksempel TrinnVis, Medrave)	44 %	57 %	25 %	15 %	28 %
Faglunsjer eller tilsvarende	80 %	81 %	78 %	77 %	75 %
Innhenting av pasienterfaringer	21 %	24 %	17 %	11 %	17 %
Deltagelse på andre valgfrie kurs	77 %	80 %	72 %	79 %	68 %
Annet [fritekstsvaer]	7 %	7 %	7 %	13 %	7 %
<i>n</i>	940	592	130	71	75

Spørsmål 51: Hvilke av følgende typer kvalitetsarbeid ønsker du å gjennomføre mer av? Kryss av for alle relevante. Andel som oppgir.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Interne møter for gjennomgang av avvik	39 %	38 %	41 %	39 %	42 %
Interne møter for gjennomgang av interne kvalitetsindikatorer på legekantoret	54 %	53 %	56 %	65 %	49 %
Anskaffelse og bruk av styrings- og kvalitetssystem til legekantoret (for eksempel TrinnVis, Medrave)	27 %	25 %	34 %	36 %	23 %
Faglunsjer eller tilsvarende	51 %	48 %	55 %	61 %	57 %
Innhenting av pasienterfaringer	35 %	33 %	40 %	35 %	41 %
Deltagelse på andre valgfrie kurs	63 %	61 %	66 %	61 %	65 %
Annet [fritekstsvaer]	5 %	6 %	2 %	1 %	6 %
<i>n</i>	872	539	124	69	69

Overordnet om fastlegeordningen

Spørsmål 52: I hvilken grad har din kommune utfordringer knyttet til allmennlegetjenesten når det gjelder: Prosentvis fordeling.

a) Bemanning

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	11 %	11 %	9 %	9 %	8 %
I liten grad	26 %	30 %	21 %	20 %	20 %
I noen grad	37 %	35 %	36 %	47 %	41 %
I stor grad	22 %	20 %	32 %	16 %	30 %
Vet ikke	4 %	4 %	2 %	8 %	1 %
<i>n</i>	979	611	135	75	80

b) Tilgjengelighet på tilbudet til befolkningen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	10 %	10 %	11 %	14 %	9 %
I liten grad	26 %	26 %	27 %	25 %	25 %
I noen grad	37 %	37 %	37 %	38 %	35 %
I stor grad	23 %	23 %	23 %	18 %	29 %
Vet ikke	4 %	4 %	2 %	4 %	3 %
<i>n</i>	981	613	134	76	80

c) Kvalitet på tilbudet til befolkningen

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Ikke i det hele tatt	12 %	10 %	16 %	18 %	10 %
I liten grad	36 %	35 %	37 %	36 %	44 %
I noen grad	32 %	32 %	29 %	34 %	33 %
I stor grad	11 %	11 %	14 %	5 %	8 %
Vet ikke	10 %	12 %	4 %	7 %	6 %
<i>n</i>	984	614	136	76	80

Spørsmål 53: Innen hvilke deler av allmennlegetjenesten er det utfordringer med legebemanning? Kryss av for alle relevante. Andel som oppgir. [Spørsmålet ble gitt til de som har svart «I noen grad» eller «I stor grad» på spørsmål om kommunen har utfordringer knyttet til bemanning i allmennlegetjenesten (spørsmål 52)]

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Fastlegetjenesten	91 %	89 %	92 %	91 %	95 %
Legevakt	52 %	53 %	46 %	51 %	52 %
Helsestasjon	19 %	22 %	16 %	18 %	20 %
Sykehjem	35 %	33 %	34 %	36 %	41 %
Andre allmennlegetjenester	7 %	6 %	11 %	2 %	9 %

<i>n</i>	565	327	90	45	56
----------	-----	-----	----	----	----

Spørsmål 54: Hvor sannsynlig er det at du er fastlege om 5 år? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Svært usannsynlig	8 %	8 %	7 %	9 %	11 %
Litt usannsynlig	8 %	9 %	8 %	9 %	3 %
Litt sannsynlig	22 %	21 %	21 %	16 %	30 %
Svært sannsynlig	51 %	51 %	57 %	50 %	46 %
Vet ikke	5 %	5 %	5 %	7 %	6 %
Ikke relevant (f.eks. skal snart gå av med pensjon)	6 %	7 %	2 %	9 %	4 %
<i>n</i>	981	611	136	76	80

Bakgrunn

Spørsmål 55: Hvor gammel er du? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Under 30 år	2 %	1 %	1 %	3 %	5 %
30-39 år	29 %	22 %	33 %	37 %	53 %
40-54 år	50 %	56 %	50 %	36 %	34 %
55-67 år	15 %	17 %	13 %	25 %	8 %
Over 67 år	4 %	4 %	3 %	0 %	1 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	985	615	136	76	80

Spørsmål 56: Hva er ditt kjønn? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Kvinne	49 %	47 %	41 %	59 %	56 %
Mann	51 %	52 %	59 %	41 %	44 %
Annet	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

Ønsker ikke å oppgi	1 %	1 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	985	615	136	76	80

Spørsmål 57: Hvor lenge har du samlet sett vært fastlege / fastlegevikar? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Mindre enn ett år	4 %	1 %	2 %	8 %	5 %
1-2 år	8 %	5 %	8 %	7 %	23 %
3-5 år	15 %	12 %	15 %	24 %	21 %
6-10 år	18 %	17 %	24 %	17 %	19 %
Mer enn 10 år	56 %	66 %	51 %	45 %	33 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Ikke relevant	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	985	615	136	76	80

Spørsmål 58: Hva var ditt forrige arbeidssted før du startet som fastlege/fastlegevikar? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Mindre enn ett år», «1-2 år» eller «3-5 år» (spørsmål 57)].

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
LISI	37 %	42 %	39 %	41 %	33 %
Øvrig kommunehelsetjeneste	14 %	16 %	6 %	14 %	18 %
Sykehus	38 %	36 %	42 %	28 %	44 %
Øvrig spesialisthelsetjeneste	3 %	4 %	0 %	0 %	3 %
Annet [Fritekst]	7 %	3 %	12 %	17 %	3 %
<i>n</i>	261	108	33	29	39

Spørsmål 59: I hvilket fylke jobber du som fastlege? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Agder	6 %	6 %	9 %	7 %	5 %
Akershus	14 %	19 %	2 %	4 %	0 %

Buskerud	5 %	5 %	3 %	6 %	4 %
Finnmark	2 %	0 %	3 %	6 %	7 %
Innlandet	6 %	5 %	10 %	7 %	5 %
Møre og Romsdal	7 %	4 %	24 %	1 %	8 %
Nordland	7 %	3 %	6 %	21 %	23 %
Oslo	8 %	12 %	1 %	3 %	1 %
Rogaland	6 %	7 %	7 %	3 %	7 %
Telemark	3 %	3 %	0 %	7 %	1 %
Troms	5 %	3 %	8 %	1 %	18 %
Trøndelag	12 %	14 %	5 %	17 %	5 %
Vestfold	6 %	7 %	9 %	0 %	1 %
Vestland	8 %	6 %	12 %	15 %	12 %
Østfold	4 %	6 %	0 %	1 %	0 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	872	539	115	71	73

Spørsmål 60: Hvor mange innbyggere har kommunen hvor du jobber? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Under 5 000 innbyggere	13 %	1 %	21 %	55 %	44 %
Mellom 5 000 og 10 000 innbyggere	10 %	5 %	29 %	11 %	13 %
Mellom 10 000 og 50 000 innbyggere	36 %	37 %	37 %	26 %	36 %
Mellom 50 000 og 100 000 innbyggere	13 %	17 %	10 %	4 %	3 %
Over 100 000 innbyggere	26 %	37 %	1 %	4 %	4 %
Ønsker ikke å oppgi	2 %	2 %	1 %	0 %	1 %
<i>n</i>	983	613	136	76	80

Sentralitetsindeksen til SSB gir en verdi for hver kommune som et mål på kommunens sentralitet. Kommunene klassifiseres på en skala som går fra 1 (mest sentral) til 6 (minst sentral). Se tabellen under for en oversikt over hvilken sentralitetsgrad din kommune tilhører (trykk ctrl + f for å søke etter din kommune i tabellen):

Sentralitetsindeks Kommuner

1	Bærum, Lillestrøm, Lørenskog, Oslo, Rælingen
2	Asker, Bergen, Drammen, Fredrikstad, Frogn, Gjerdrum, Hamar, Horten, Lier, Moss, Nittedal, Nordre Follo, Sandnes, Sarpsborg, Sola, Stavanger, Trondheim, Tønsberg, Ullensaker, Vestby, Ås
3	Arendal, Askøy, Aurskog-Høland, Bamble, Bodø, Eidsvoll, Elverum, Enebakk, Færder, Gjesdal, Gjøvik, Gran, Grimstad, Halden, Hole, Holmestrand, Indre Østfold, Jevnaker, Kongsberg, Kongsvinger, Kristiansand, Larvik, Lillehammer, Lillesand, Lunner, Løten, Malvik, Melhus, Modum, Nannestad, Nes, Nesodden, Porsgrunn, Rakkestad, Randaberg, Ringerike, Ringsaker, Råde, Sandefjord, Skien, Skiptvet, Stange, Stjørdal, Strand, Sør-Odal, Tromsø, Vennesla, Vestre Toten, Våler (Viken), Øvre Eiker, Ålesund
4	Alta, Alver, Birkenes, Bjerkreim, Bjørnafjorden, Eidskog, Eigersund, Evje og Hornnes, Farsund, Fauske - Fuosko, Flekkefjord, Flesberg, Froland, Gausdal, Giske, Gol, Hammerfest, Hareid, Harstad, Hurdal, Hvaler, Hå, Inderøy, Karmøy, Kragerø, Kristiansund, Kvam, Levanger, Lindesnes, Lyngdal, Marker, Midt-Telemark, Molde, Namsos, Narvik, Nome, Nord-Aurdal, Nord-Odal, Nordre Land, Notodden, Orkland, Østerøy, Rana, Risør, Samnanger, Siljan, Skaun, Sortland - Suortá, Steinkjer, Stord, Sula, Sveio, Sykkylven, Søndre Land, Tvedestrand, Tysvær, Ulstein, Vefsn, Verdal, Volda, Voss, Ørsta, Østre Toten, Øyer, Øygarden
5	Alstahaug, Alvdal, Aremark, Aukra, Austevoll, Austrheim, Averøy, Bardu, Bokn, Brønnøy, Bømlo, Drangedal, Etne, Etnedal, Fitjar, Flå, Frosta, Gjemnes, Gjerstad, Gloppen, Grong, Grue, Hadsel, Haram, Heim, Hemnes, Hemsedal, Herøy (Møre og Romsdal), Hjartdal, Hjelmeland, Hol, Hustadvika, Hægebostad, Indre Fosen, Iveland, Kinn, Krødsherad, Kvinesdal, Kvinnherad, Kviteseid, Kvæfjord, Luster, Lærdal, Meråker, Midtre Gauldal, Målselv, Nesbyen, Nord-Fron, Nordreisa, Nærøysund, Oppdal, Overhalla, Rauma, Rennebu, Rindal, Ringebu, Rollag, Røros, Saltdal, Sauda, Sel, Selbu, Seljord, Senja, Sigdal, Sirdal, Sogndal, Stad, Stranda, Stryn, Sunndal, Sunnfjord, Surnadal, Sør-Aurdal, Sør-Fron, Sørreisa, Sør-Varanger, Tingvoll, Tinn, Tolga, Trysil, Tynset, Tysnes, Ullensvang, Vadsø, Vaksdal, Vegårshei, Vestnes, Vestre Slidre, Vestvågøy, Vindafjord, Vågan, Vågå, Våler (Innlandet), Øksnes, Ørland, Øystre Slidre, Ål, Åmli, Åmot, Årdal, Åsnes
6	Andøy, Askvoll, Aure, Aurland, Balsfjord, Beiarn, Berlevåg, Bindal, Bremanger, Bygland, Bykle, Bø, Båtsfjord, Deatnu - Tana, Dovre, Dyrøy, Dønna, Eidfjord, Engerdal, Evenes - Evenássi, Fedje, Fjaler, Fjord, Flakstad, Flatanger, Folldal, Frøya, Fyresdal, Gáivuotna - Kåfjord - Kaivuono, Gamvik, Gildeskål, Grane, Gratangen, Gulen, Guovdageaidnu - Kautokeino, Hamarøy, Hasvik, Hattfjelldal, Herøy (Nordland), Hitra, Holtålen, Hyllestad, Høyanger, Høylandet, Ibestad, Kárásjohka - Karasjok, Karlsøy, Kvitsøy, Kvæningen, Lebesby, Leirfjord, Leka, Lesja, Lierne, Loabák - Lavangen, Lom, Loppa, Lurøy, Lyngen, Lødingen, Masfjorden, Meløy, Modalen, Moskenes, Måsøy, Namsskogan, Nesna, Nissedal, Nordkapp, Nore og Uvdal, Os, Osen, Porsanger - Porsángu - Porsanki, Rendalen, Rødøy, Røst, Raarvihke - Røyrvik, Salangen, Sande, Skjervøy, Skjåk, Smøla, Snåase - Snåsa, Solund, Steigen, Stor-Elvdal, Storfjord - Omasvuotna - Omasvuono, Suldal, Sømna, Sørfold, Tjeldsund, Tokke, Træna, Tydal, Ulvik, Unjárga - Nesseby, Utsira, Valle, Vang, Vanylven, Vardø, Vega, Vevelstad, Vik, Vinje, Værøy, Åfjord, Åseral

Spørsmål 61: Hvor sentral/usentral er kommunen hvor du jobber (iht. tabellen over)? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
1	16 %	23 %	1 %	3 %	3 %

2	22 %	30 %	6 %	5 %	1 %
3	27 %	31 %	26 %	12 %	11 %
4	16 %	13 %	20 %	16 %	26 %
5	11 %	3 %	33 %	19 %	31 %
6	8 %	0 %	11 %	44 %	26 %
Vet ikke	1 %	1 %	2 %	1 %	1 %
<i>n</i>	948	586	132	75	80

Spørsmål 62: Hva er din nasjonalitet? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Norge	90 %	93 %	87 %	88 %	84 %
Norden utenom Norge	4 %	2 %	4 %	1 %	9 %
EU/EØS-land utenom Norden	4 %	3 %	6 %	7 %	6 %
Utenfor EU/EØS-land	2 %	2 %	1 %	4 %	0 %
Ønsker ikke å oppgi	1 %	0 %	2 %	0 %	1 %
<i>n</i>	984	614	136	76	80

Spørsmål 63: Hva er utdanningsstedet for din medisinske grad? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Næringsdrift	Næringsdrift med kommunal leieavtale	Kommunalt ansatt med fast lønn	Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus
Norge	63 %	62 %	62 %	64 %	74 %
Norden utenom Norge	9 %	9 %	11 %	4 %	9 %
EU/EØS-land utenom Norden	24 %	25 %	24 %	29 %	18 %
Utenfor EU/EØS-land	3 %	4 %	1 %	3 %	0 %
Ønsker ikke å oppgi	1 %	0 %	1 %	0 %	0 %
<i>n</i>	984	615	136	75	80

Spørsmål 64: Hva er mest beskrivende for din arbeidsavtale som fastlegevikar? Prosentvis fordeling.
 [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Jeg har en avtale med kommunen	42 %
Jeg har en avtale med et vikarbyrå	10 %
Jeg har en avtale med fastlegen jeg er vikar for	45 %
Annet [Fritekst]	3 %
<i>n</i>	73

Spørsmål 65: Hva er mest beskrivende for din avtale om økonomisk kompensasjon for arbeidet som fastlegevikar? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Jeg har fast lønn	25 %
Jeg har fast lønn med bonus (andel av egen takstinntjening)	14 %
Jeg får min egen takstinntjening	59 %
Annet [Fritekst]	3 %
<i>n</i>	73

Spørsmål 66: Hvor mange vikaravtaler har du hatt i løpet av de siste fem årene? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	2
Median	2
Min	0
Max	7
<i>n</i>	75

Spørsmål 67: Hvor mange vikaravtaler har du hatt med en varighet på: Andel som har besvart i parentes. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

a) Under en måned

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,2 (7%)
Median	0

Min	0
Max	5
<i>n</i>	75

b) En til to måneder

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,2 (12%)
Median	0
Min	0
Max	3
<i>n</i>	75

c) Tre til fem måneder

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,6 (32%)
Median	0
Min	0
Max	6
<i>n</i>	75

c) Seks måneder opptil ett år

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	1 (60%)
Median	1
Min	0
Max	5
<i>n</i>	75

d) Over ett år

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,4 (37%)
Median	0
Min	0
Max	2
<i>n</i>	75

Spørsmål 68: Hvor mange vikaravtaler har du hatt med et stillingsomfang på: [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

a) 100 prosent

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	1,6 (71%)
Median	1
Min	0
Max	7
<i>n</i>	75

b) Under 100 prosent

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,7 (49%)
Median	0
Min	0
Max	5
<i>n</i>	75

Spørsmål 69: Hvor mange vikaravtaler har du hatt der du var vikar for: [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

a) En fastlege i fravær/permisjon som kommer tilbake til sin praksis

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	1,6 (80%)

Median	1
Min	0
Max	7
<i>n</i>	75

b) En liste uten fast lege

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,4 (32%)
Median	0
Min	0
Max	4
<i>n</i>	75

Spørsmål 70: Hvor mange vikaravtaler har du hatt der du er fast bosatt?: [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	1,3 (72%)
Median	1
Min	0
Max	7
<i>n</i>	75

Spørsmål 71: Hvor mange vikaravtaler har du hatt der du må reise fra ditt bosted og oppholde deg midlertidig for å jobbe? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Jeg er fastlegevikar» eller «Jeg er fastlegevikar, for tiden ute i fravær/permisjon» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Gjennomsnitt	0,7 (39%)
Median	0
Min	0
Max	5
<i>n</i>	75

Spørsmål 72: Har du noen andre innspill til denne spørreundersøkelsen?

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Vedlegg C Resultater fra spørreundersøkelse til LIS1 og medisinstudenter

Spørsmål 1: Hva er mest beskrivende for din nåværende studie-/arbeidssituasjon? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle
Medisinstudent	89 %
Har fullført medisinstudiet, venter på å starte på LIS1	2 %
Lege, for tiden i sykehusdelen av LIS1	3 %
Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1	6 %
Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1	0 %
Annet	1 %
<i>n</i>	942

Spørsmål 2: Hvilket studieår av medisინutdanningen er du på nå? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Medisinstudent» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
1.studieår	15 %
2.studieår	14 %
3.studieår	17 %
4.studieår	18 %
5.studieår	18 %
6.studieår	18 %
Annet	0 %
<i>n</i>	833

Spørsmål 3: Hvor mange leger arbeider det på fastlegekontoret der du gjennomfører/gjennomførte LIS1?

Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
1	0 %
2	9 %
3-5	37 %
6-10	44 %
11-15	9 %
16-20	0 %
Mer enn 20	0 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	54

Spørsmål 4: Hvor mange innbyggere har kommunen hvor du gjennomfører / har gjennomført

kommunehelsedelen av LIS1? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
Under 5 000 innbyggere	28 %
Mellom 5 000 og 10 000 innbyggere	26 %
Mellom 10 000 og 50 000 innbyggere	22 %
Mellom 50 000 og 100 000 innbyggere	9 %
Over 100 000 innbyggere	15 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %
<i>n</i>	54

Spørsmål 5: Hvilken sentralitetsgrad har kommunen hvor du gjennomfører/har gjennomført kommunehelsedelen av LIS1 (ihht. SSBs sentralitetsindeks)? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
1	6 %
2	13 %
3	20 %
4	17 %
5	26 %
6	19 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	54

Spørsmål 6: Hvor mange supervisører har du hatt under LIS1-oppholdet ditt på fastlegekontor? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
Ingen	2 %
1	33 %
2	20 %
3 eller flere	44 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	54

Spørsmål 7: Er / var veilederen din også supervisør? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle
Ja	92 %
Nei	4 %
Vet ikke	4 %
<i>n</i>	53

Spørsmål 8: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn om tiden som LIS1 ved et fastlegekontor? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

a) Jeg har fått god oppfølging og veiledning fra veilederen min

Kategori	Alle
Helt uenig	6 %
Litt uenig	6 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	8 %
Litt enig	19 %
Helt enig	62 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	52

b) Jeg har fått god oppfølging og veiledning fra supervisøren(e) min(e)

Kategori	Alle
Helt uenig	2 %
Litt uenig	8 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	6 %
Litt enig	23 %
Helt enig	62 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	52

c) Jeg har inntrykk av at det er godt faglig miljø på legekantoret

Kategori	Alle
Helt uenig	2 %
Litt uenig	6 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	8 %
Litt enig	25 %
Helt enig	60 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	52

d) Jeg har inntrykk av at det er godt sosialt miljø på kontoret

Kategori	Alle
Helt uenig	4 %
Litt uenig	8 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	2 %
Litt enig	17 %
Helt enig	69 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	52

e) Samlet sett er jeg fornøyd med oppholdet som LIS1 på fastlegekontor

Kategori	Alle
Helt uenig	4 %
Litt uenig	4 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	4 %
Litt enig	27 %
Helt enig	62 %
Vet ikke	0 %
<i>n</i>	52

f) Oppholdet som LIS1 på fastlegekontoret har gjort det mer sannsynlig at jeg velger å bli fastlege i fremtiden

Kategori	Alle
Helt uenig	17 %
Litt uenig	17 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	19 %
Litt enig	12 %
Helt enig	33 %
Vet ikke	2 %
<i>n</i>	52

Spørsmål 9: Er det noe som har fungert særlig godt under LIS1-oppholdet ved fastlegekontor som du ønsker å kommentere? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 10: Er det noe som har fungert mindre godt/dårlig under LIS1-oppholdet ved fastlegekontor som du ønsker å kommentere? [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Oppfatning av allmennlegetjenesten som karrierevei

Spørsmål 11: Hvilken jobb ønsker du deg rett etter fullført LIS1? Du kan krysse av på flere alternativer.

Flervalgsspørsmål. Andel som oppgir. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Medisinstudent», «Har fullført medisinstudiet, venter på å starte på LIS1», «Lege, for tiden i sykehusdelen av LIS1» eller «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LIS1» (spørsmål 1)]

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Fastlege	43 %	45 %	43 %	24 %
Fastlegevikar	18 %	17 %	24 %	22 %
Kommunal lege uten fastlegeoppgaver	7 %	6 %	10 %	8 %
Sykehuslege ved lokalsykehus/sentralsykehus	59 %	58 %	60 %	62 %
Sykehuslege ved universitetssykehus	57 %	60 %	55 %	35 %
Jobb uten pasientkontakt (f.eks. patologi, mikrobiologi, farmakologi eller radiologi)	9 %	10 %	7 %	14 %
Jobb på universitet eller liknende med undervisning/forskning	17 %	17 %	12 %	18 %
Lege ved et helprivat medisinsk senter/legesenter/klinikk	30 %	33 %	20 %	26 %
Vet ikke	16 %	16 %	10 %	18 %
Annet [Fritekst]	3 %	2 %	4 %	4 %
<i>n</i>	919	675	154	78

Spørsmål 12: Hvor viktig er følgende forhold for hvilken jobb du ønsker deg rett etter fullført LIS1? Prosentvis fordeling.

a) Lønn

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	3 %	2 %	3 %	2 %
Litt viktig	23 %	22 %	26 %	24 %
Ganske viktig	49 %	52 %	46 %	39 %
Veldig viktig	25 %	24 %	23 %	35 %
Vet ikke	1 %	1 %	1 %	0 %
<i>n</i>	937	672	153	100

b) Økonomisk forutsigbarhet i etableringsfase

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	2 %	1 %	0 %	5 %
Litt viktig	12 %	12 %	10 %	12 %
Ganske viktig	40 %	39 %	46 %	33 %
Veldig viktig	45 %	45 %	42 %	49 %
Vet ikke	2 %	2 %	1 %	0 %
<i>n</i>	936	672	153	99

c) Arbeidsmengde

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	2 %	2 %	3 %	1 %
Litt viktig	13 %	14 %	8 %	11 %
Ganske viktig	37 %	37 %	38 %	29 %
Veldig viktig	48 %	46 %	48 %	59 %
Vet ikke	1 %	1 %	2 %	0 %
<i>n</i>	935	669	154	100

d) At arbeidstiden hovedsakelig er på dagtid på hverdager

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	14 %	14 %	12 %	19 %
Litt viktig	34 %	36 %	32 %	32 %
Ganske viktig	26 %	27 %	25 %	25 %
Veldig viktig	23 %	22 %	29 %	24 %
Vet ikke	2 %	2 %	2 %	0 %
<i>n</i>	938	673	153	100

e) Muligheter til faglig utvikling

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	0 %	0 %	0 %	0 %
Litt viktig	8 %	8 %	12 %	4 %
Ganske viktig	29 %	29 %	26 %	30 %
Veldig viktig	62 %	62 %	59 %	65 %
Vet ikke	2 %	1 %	3 %	1 %
<i>n</i>	936	671	154	99

f) Muligheter til å jobbe i team med andre leger

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	2 %	2 %	3 %	3 %
Litt viktig	12 %	12 %	15 %	11 %
Ganske viktig	37 %	39 %	38 %	27 %
Veldig viktig	46 %	45 %	41 %	58 %
Vet ikke	2 %	2 %	3 %	1 %
<i>n</i>	938	672	154	100

g) Muligheter til å jobbe i tverrfaglige team med andre helseprofesjoner (som psykolog, sykepleier, fysioterapeut, farmasøyt og lignende)

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	10 %	8 %	12 %	18 %
Litt viktig	35 %	34 %	42 %	34 %
Ganske viktig	33 %	35 %	29 %	33 %
Veldig viktig	18 %	19 %	14 %	15 %
Vet ikke	4 %	4 %	4 %	0 %
<i>n</i>	939	673	154	100

h) Faglig miljø

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	0 %	0 %	1 %	0 %
Litt viktig	8 %	7 %	12 %	6 %
Ganske viktig	34 %	35 %	37 %	28 %
Veldig viktig	56 %	56 %	50 %	65 %
Vet ikke	2 %	2 %	1 %	1 %
<i>n</i>	936	672	153	99

i) Mulighet for veiledning og støtte fra kollegaer

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	0 %	0 %	0 %	1 %
Litt viktig	3 %	3 %	4 %	3 %
Ganske viktig	19 %	21 %	17 %	15 %
Veldig viktig	75 %	74 %	77 %	80 %
Vet ikke	2 %	2 %	3 %	1 %
<i>n</i>	940	674	154	100

j) Sosiale ordninger og rettigheter (pensjon, sykepenger o.l.)

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	2 %	2 %	1 %	3 %
Litt viktig	10 %	10 %	12 %	10 %
Ganske viktig	33 %	33 %	35 %	35 %
Veldig viktig	52 %	53 %	51 %	50 %
Vet ikke	2 %	3 %	1 %	2 %
<i>n</i>	939	674	153	100

k) Lokalisering i den delen av landet man ønsker å bo

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	2 %	2 %	2 %	1 %
Litt viktig	8 %	9 %	3 %	8 %
Ganske viktig	27 %	28 %	23 %	23 %
Veldig viktig	61 %	58 %	69 %	67 %
Vet ikke	4 %	4 %	4 %	1 %
<i>n</i>	938	673	153	100

l) At arbeidet leder til / gir nyttig erfaring til den spesialiseringen man ønsker på sikt

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke viktig	1 %	1 %	1 %	3 %
Litt viktig	7 %	6 %	10 %	8 %
Ganske viktig	28 %	27 %	35 %	26 %
Veldig viktig	61 %	63 %	52 %	62 %
Vet ikke	3 %	3 %	3 %	1 %
<i>n</i>	935	670	153	100

Spørsmål 13: Er det andre forhold enn de nevnt over som er viktige for hvilken jobb du ønsker deg rett etter fullført LIS1? Åpent svar.

Fritekstsvaret er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 14: Hvilken jobb ønsker du at du har om 10-15 år? Du kan krysse av på flere alternativer.

Flervalgs spørsmål. Andel som oppgir.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Fastlege	48 %	49 %	53 %	36 %
Fastlegevikar	2 %	3 %	2 %	2 %
Kommunal lege uten fastlegeoppgaver	6 %	6 %	6 %	5 %
Sykehuslege ved lokalsykehus/sentralsykehus	51 %	52 %	47 %	50 %
Sykehuslege ved universitetssykehus	60 %	63 %	54 %	50 %
Jobb på universitet eller liknende med undervisning/forskning	24 %	25 %	22 %	23 %
Jobb uten pasientkontakt (f.eks. patologi, mikrobiologi, farmakologi eller radiologi)	9 %	9 %	9 %	14 %
Jobb som privatpraktiserende spesialist	35 %	37 %	33 %	28 %
Lege ved et helprivat medisinsk senter/legesenter/klinikk	35 %	38 %	33 %	25 %
Vet ikke	11 %	12 %	9 %	10 %
Annet [Fritekst]	2%	2 %	2 %	2 %
<i>n</i>	940	675	152	101

Spørsmål 15: Basert på ditt inntrykk av fastlegejobben, hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn?*Prosentvis fordeling.*

a) Lønnsforholdene er gode

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	3 %	3 %	2 %	8 %
Litt uenig	11 %	12 %	7 %	10 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	13 %	14 %	10 %	14 %
Litt enig	38 %	38 %	42 %	38 %
Helt enig	31 %	29 %	38 %	29 %
Vet ikke	5 %	6 %	1 %	2 %
<i>n</i>	942	675	154	101

b) Det er passe stor arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	17 %	18 %	14 %	19 %
Litt uenig	40 %	42 %	34 %	31 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	15 %	14 %	18 %	12 %
Litt enig	20 %	18 %	27 %	28 %
Helt enig	6 %	6 %	6 %	8 %
Vet ikke	2 %	3 %	1 %	3 %
<i>n</i>	941	674	154	101

c) Det er godt samsvar mellom lønn og arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	13 %	13 %	11 %	16 %
Litt uenig	29 %	32 %	22 %	25 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	17 %	17 %	16 %	17 %
Litt enig	25 %	23 %	32 %	27 %
Helt enig	9 %	8 %	12 %	15 %
Vet ikke	7 %	8 %	7 %	1 %
<i>n</i>	936	671	152	101

d) Det er mulig å ha en god balanse mellom jobb og fritid / familieliv

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	5 %	5 %	5 %	5 %
Litt uenig	24 %	26 %	18 %	20 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	14 %	15 %	9 %	15 %
Litt enig	36 %	35 %	43 %	30 %
Helt enig	17 %	15 %	23 %	29 %
Vet ikke	4 %	4 %	3 %	2 %
<i>n</i>	939	672	154	101

e) Det er mange spennende arbeidsoppgaver

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	4 %	3 %	3 %	12 %
Litt uenig	14 %	13 %	16 %	25 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	13 %	12 %	13 %	16 %
Litt enig	36 %	40 %	31 %	24 %
Helt enig	31 %	30 %	38 %	23 %
Vet ikke	2 %	2 %	0 %	1 %
<i>n</i>	940	673	154	101

f) Det er mye administrativt arbeid

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	1 %	0 %	0 %	2 %
Litt uenig	1 %	1 %	1 %	1 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	4 %	5 %	3 %	1 %
Litt enig	31 %	33 %	28 %	24 %
Helt enig	60 %	56 %	66 %	71 %
Vet ikke	4 %	4 %	3 %	1 %
<i>n</i>	940	673	154	101

g) Yrket har høy status blant andre leger

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	12 %	11 %	10 %	19 %
Litt uenig	36 %	35 %	41 %	35 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	33 %	33 %	31 %	34 %
Litt enig	9 %	8 %	13 %	9 %
Helt enig	2 %	2 %	1 %	3 %
Vet ikke	9 %	11 %	4 %	1 %
<i>n</i>	940	673	154	101

h) Yrket har høy status i samfunnet

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	4 %	3 %	4 %	8 %
Litt uenig	15 %	12 %	19 %	29 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	21 %	21 %	21 %	25 %
Litt enig	40 %	42 %	36 %	29 %
Helt enig	18 %	19 %	18 %	9 %
Vet ikke	3 %	4 %	1 %	1 %
<i>n</i>	940	673	154	101

i) Det er gode sosiale ordninger og rettigheter

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	6 %	5 %	9 %	12 %
Litt uenig	17 %	14 %	27 %	19 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	23 %	23 %	25 %	25 %
Litt enig	17 %	16 %	16 %	21 %
Helt enig	4 %	5 %	3 %	4 %
Vet ikke	33 %	37 %	21 %	20 %
<i>n</i>	939	672	154	101

j) Det er godt sosialt arbeidsmiljø

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	3 %	2 %	3 %	6 %
Litt uenig	18 %	15 %	21 %	29 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	29 %	28 %	36 %	25 %
Litt enig	25 %	25 %	28 %	21 %
Helt enig	10 %	10 %	5 %	15 %
Vet ikke	16 %	20 %	6 %	5 %
<i>n</i>	939	672	154	101

k) Det er gode muligheter til faglig utvikling

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	2 %	2 %	2 %	4 %
Litt uenig	19 %	18 %	21 %	24 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	22 %	21 %	28 %	22 %
Litt enig	34 %	34 %	35 %	32 %
Helt enig	10 %	10 %	8 %	13 %
Vet ikke	13 %	16 %	6 %	5 %
<i>n</i>	939	673	154	100

l) Det er mulig for meg å få jobb et sted jeg ønsker å bo

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	1 %	1 %	1 %	4 %
Litt uenig	4 %	4 %	3 %	4 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	7 %	7 %	7 %	4 %
Litt enig	27 %	26 %	31 %	31 %
Helt enig	52 %	53 %	51 %	50 %
Vet ikke	9 %	10 %	8 %	8 %
<i>n</i>	940	673	154	101

m) Yrket er en trygg og attraktiv karrierevei

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	3 %	3 %	3 %	3 %
Litt uenig	11 %	10 %	11 %	18 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	16 %	15 %	20 %	18 %
Litt enig	40 %	39 %	45 %	39 %
Helt enig	26 %	29 %	18 %	22 %
Vet ikke	4 %	5 %	3 %	1 %
<i>n</i>	940	673	154	101

Spørsmål 16: Er det andre ting du ønsker å kommentere på om ditt inntrykk av jobben som fastlege?

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 17: Basert på ditt inntrykk av jobben som sykehuslege, hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn? Prosentvis fordeling.

a) Lønnsforholdene er gode

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	22 %	16 %	32 %	49 %
Litt uenig	28 %	27 %	32 %	30 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	12 %	13 %	13 %	5 %
Litt enig	23 %	27 %	17 %	11 %
Helt enig	7 %	8 %	3 %	4 %
Vet ikke	7 %	8 %	4 %	1 %
<i>n</i>	937	671	154	100

b) Det er passe stor arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	30 %	26 %	36 %	44 %
Litt uenig	44 %	46 %	38 %	37 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	10 %	10 %	11 %	10 %
Litt enig	10 %	11 %	11 %	7 %
Helt enig	3 %	3 %	2 %	2 %
Vet ikke	3 %	4 %	2 %	0 %
<i>n</i>	936	670	154	100

c) Det er godt samsvar mellom lønn og arbeidsbelastning

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	32 %	24 %	42 %	63 %
Litt uenig	35 %	37 %	34 %	24 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	11 %	14 %	6 %	3 %
Litt enig	12 %	13 %	12 %	7 %
Helt enig	3 %	3 %	1 %	2 %
Vet ikke	7 %	9 %	5 %	1 %
<i>n</i>	936	670	154	100

d) Det er mulig å ha en god balanse mellom jobb og fritid / familieliv

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	23 %	19 %	28 %	40 %
Litt uenig	46 %	46 %	48 %	41 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	14 %	15 %	12 %	12 %
Litt enig	11 %	13 %	9 %	6 %
Helt enig	2 %	2 %	1 %	1 %
Vet ikke	4 %	5 %	2 %	0 %
<i>n</i>	936	670	154	100

e) Det er mange spennende arbeidsoppgaver

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	1 %	0 %	1 %	2 %
Litt uenig	1 %	1 %	2 %	1 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	2 %	2 %	1 %	3 %
Litt enig	23 %	22 %	24 %	26 %
Helt enig	71 %	72 %	70 %	68 %
Vet ikke	2 %	2 %	2 %	0 %
<i>n</i>	937	671	154	100

f) Det er mye administrativt arbeid

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	1 %	0 %	1 %	1 %
Litt uenig	8 %	9 %	8 %	6 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	22 %	24 %	15 %	19 %
Litt enig	41 %	40 %	47 %	40 %
Helt enig	19 %	15 %	27 %	34 %
Vet ikke	9 %	12 %	3 %	0 %
<i>n</i>	937	671	154	100

g) Yrket har høy status blant andre leger

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	0 %	0 %	0 %	1 %
Litt uenig	2 %	2 %	2 %	2 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	13 %	13 %	10 %	19 %
Litt enig	39 %	37 %	39 %	49 %
Helt enig	39 %	40 %	44 %	28 %
Vet ikke	7 %	8 %	5 %	1 %
<i>n</i>	936	671	153	100

h) Yrket har høy status i samfunnet

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	1 %	1 %	0 %	1 %
Litt uenig	1 %	1 %	1 %	2 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	7 %	5 %	9 %	14 %
Litt enig	36 %	33 %	40 %	50 %
Helt enig	53 %	57 %	48 %	31 %
Vet ikke	3 %	4 %	3 %	2 %
<i>n</i>	936	670	154	100

i) Det er gode sosiale ordninger og rettigheter

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	4 %	3	8	9
Litt uenig	12 %	10	16	19
Hverken enig eller uenig (nøytral)	23 %	23	23	24
Litt enig	22 %	21	26	24
Helt enig	11 %	10	13	16
Vet ikke	27 %	33 %	14	8
<i>n</i>	937	671	154	100

j) Det er godt sosialt arbeidsmiljø

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	2 %	1 %	3 %	0 %
Litt uenig	6 %	5 %	6 %	7 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	19 %	19 %	23 %	12 %
Litt enig	40 %	41 %	36 %	40 %
Helt enig	23 %	20 %	28 %	41 %
Vet ikke	11 %	14 %	4 %	0 %
<i>n</i>	934	670	152	100

k) Det er gode muligheter til faglig utvikling

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	0 %	0 %	0 %	1 %
Litt uenig	1 %	1 %	1 %	2 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	3 %	3 %	3 %	8 %
Litt enig	31 %	32 %	32 %	25 %
Helt enig	60 %	58 %	62 %	64 %
Vet ikke	5 %	6 %	2 %	0 %
<i>n</i>	936	670	154	100

l) Det er mulig for meg å få jobb et sted jeg ønsker å bo

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	5 %	5 %	5 %	5 %
Litt uenig	18 %	19 %	16 %	13 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	20 %	21 %	19 %	17 %
Litt enig	29 %	28 %	32 %	37 %
Helt enig	18 %	16 %	22 %	27 %
Vet ikke	9 %	11 %	6 %	1 %
<i>n</i>	937	671	154	100

m) Yrket er en trygg og attraktiv karrierevei

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	2 %	1 %	4 %	3 %
Litt uenig	9 %	8 %	9 %	16 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	15 %	14 %	16 %	15 %
Litt enig	39 %	38 %	46 %	35 %
Helt enig	31 %	33 %	20 %	31 %
Vet ikke	5 %	5 %	5 %	0 %
<i>n</i>	936	670	154	100

Fastleger har ulike driftsformer. Den vanligste driftsformen er næringsdrift, hvor fastleger er bedriftseiere og har ansvar for inntekter og kostnader knyttet til driften av legekantoret. Noen næringsdrivende fastleger har kommunal leieavtale hvor kommunene dekker deler av kostnadene ved driften av legekantoret mot at kommunene får deler av fastlegens inntekter (ofte kalt 8.2-avtaler). Fastleger ansatt i kommunen får en fast lønn som ikke avhenger av aktiviteten deres. Kommunalt ansatte fastleger med bonusordning får en fast lønn og har i tillegg bonusordning, som gjør at en viss andel av inntektene er aktivitetsbaserte.

Spørsmål 18: Dersom du som nyutdannet lege skal jobbe som fastlege, hvilken driftsform vil du foretrekke mens du gjennomfører spesialistutdanningen i allmenntjenesten? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Næringsdrift – legen holder både lokaler, utstyr og hjelpespersonell selv	6 %	9 %	4 %	7 %
Næringsdrift – med kommunal leieavtale for lokaler, utstyr og/eller personell (omfatter 8.2- avtaler)	17 %	13 %	17 %	15 %
Kommunalt ansatt med fast lønn	11 %	11 %	10 %	12 %
Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og/eller Helfo- refusjon)	40 %	24 %	46 %	39 %
Vet ikke	25 %	43 %	23 %	26 %
<i>n</i>	925	116	113	137

Spørsmål 19: Dersom du skal jobbe som fastlege og har fullført spesialistutdannelsen i allmennmedisin, hvilken driftsform vil du foretrekke? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Næringsdrift – legen holder både lokaler, utstyr og hjelpepersonell selv	22 %	23 %	24 %	15 %
Næringsdrift – med kommunal leieavtale for lokaler, utstyr og/eller personell (omfatter 8.2-avtaler)	24 %	21 %	32 %	29 %
Kommunalt ansatt med fast lønn	4 %	5 %	5 %	0 %
Kommunalt ansatt med fast lønn og bonus (tillegg av en viss andel av egenandeler og/eller Helfo-refusjon)	21 %	21 %	20 %	23 %
Vet ikke	29 %	30 %	19 %	32 %
<i>n</i>	925	661	153	99

Spørsmål 20: Er driftsform viktig for om du ønsker å bli fastlege? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ja, at jeg får den driftsformen jeg foretrekker er viktig for om jeg ønsker å bli fastlege	41 %	39 %	51 %	47 %
Nei, jeg kommer trolig til å bli fastlege uavhengig av driftsform	10 %	11 %	11 %	3 %
Nei, jeg kommer trolig IKKE til å bli fastlege uavhengig av driftsform	17 %	16 %	14 %	24 %
Vet ikke	32 %	34 %	24 %	26 %
<i>n</i>	923	658	153	100

Spørsmål 21: Hvordan vurderer du sannsynligheten for at du vil jobbe som fastlege i fremtiden? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Jeg tror mest sannsynlig jeg kommer til å jobbe som fastlege	10 %	10 %	12 %	7 %
Fastlege er ett av arbeidsområdene jeg vurderer som sannsynlig, men noen forhold gjør at jeg er usikker	40 %	38 %	48 %	35 %
Fastlege er ett av arbeidsområdene jeg vurderer, men jeg tror det er mer sannsynlig at jeg velger et annet arbeidsområde	26 %	27 %	21 %	23 %
Jeg tror ikke jeg kommer til å jobbe som fastlege	22 %	22 %	17 %	30 %
Vet ikke	3 %	3 %	1 %	5 %
<i>n</i>	932	667	153	100

Spørsmål 22: Hva er den viktigste årsaken til at du er usikker på om du ønsker å bli fastlege? Ikke oppgi opplysninger om egen fysisk eller psykiske helse [Spørsmålet ble kun gitt til de som ikke har svart «Jeg tror mest sannsynlig jeg kommer til å jobbe som fastlege (spørsmål 21)].

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

ALIS-avtaler legger til rette for gjennomføring av spesialisering i allmennmedisin gjennom tilskudd til allmennleger i spesialisering for gjennomføring av opplæringsaktiviteter.

Spørsmål 23: Kjenner du til disse avtalene? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ja	11 %	6 %	21 %	30 %
Jeg har hørt om de, men vet ikke hva de innebærer	38 %	32 %	55 %	55 %
Nei	49 %	61 %	22 %	14 %
Vet ikke	1 %	1 %	2 %	1 %

<i>n</i>	934	668	153	101
----------	-----	-----	-----	-----

Spørsmål 24: Har innføringen av ALIS-avtaler hatt betydning for hvorvidt du anser det som aktuelt å bli fastlege? Prosentvis fordeling. [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (spørsmål 23)].

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	21 %	22 %	13 %	24 %
I liten grad	21 %	28 %	16 %	21 %
I noen grad	31 %	31 %	53 %	10 %
I stor grad	20 %	14 %	13 %	38 %
Vet ikke	6 %	6 %	6 %	7 %
<i>n</i>	99	36	32	29

Spørsmål 25: Hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn om ALIS-avtalen? Prosentvis fordeling.
 [Spørsmålet gis kun til de som har svart «Ja» (spørsmål 23)].

a) ALIS-avtaler øker attraktiviteten til allmennlegeyrket

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	2 %	3 %	0 %	3 %
Litt uenig	1 %	3 %	0 %	0 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	9 %	11 %	3 %	10 %
Litt enig	51 %	62 %	56 %	37 %
Helt enig	28 %	14 %	34 %	40 %
Vet ikke	9 %	8 %	6 %	10 %
<i>n</i>	101	37	32	30

b) ALIS-avtalen vil gi meg økt trygghet i spesialistutdanningen

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	2 %	3 %	0 %	3 %
Litt uenig	0 %	0 %	0 %	0 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	6 %	8 %	6 %	3 %
Litt enig	44 %	46 %	50 %	33 %
Helt enig	40 %	32 %	41 %	50 %
Vet ikke	9 %	11 %	3 %	10 %
<i>n</i>	101	37	32	30

c) ALIS-avtalen vil øke sannsynligheten for at jeg fullfører spesialistutdanningen

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Helt uenig	3 %	5 %	0 %	3 %
Litt uenig	2 %	3 %	3 %	0 %
Hverken enig eller uenig (nøytral)	14 %	14 %	13 %	13 %
Litt enig	34 %	32 %	44 %	27 %
Helt enig	31 %	30 %	25 %	40 %
Vet ikke	17 %	16 %	16 %	17 %
<i>n</i>	101	37	32	30

Spørsmål 26: I hvilken grad kunne følgende forhold bidratt til å gjøre fastlegeyrket mer attraktivt for deg?
Prosentvis fordeling.

a) Redusert arbeidsmengde

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	5 %	4 %	1 %	12 %
I liten grad	12 %	12 %	16 %	7 %
I noen grad	37 %	38 %	38 %	30 %
I stor grad	44 %	43 %	44 %	50 %
Vet ikke	2 %	2 %	1 %	2 %
<i>n</i>	939	672	154	101

b) Redusert legevaktsbelastning

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	12 %	12 %	12 %	19 %
I liten grad	22 %	22 %	25 %	17 %
I noen grad	30 %	30 %	27 %	30 %
I stor grad	27 %	26 %	31 %	32 %
Vet ikke	9 %	10 %	6 %	3 %
<i>n</i>	939	672	154	101

c) Bedre lønnsforhold

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	4 %	3 %	3 %	8 %
I liten grad	11 %	9 %	16 %	17 %
I noen grad	30 %	32 %	29 %	22 %
I stor grad	52 %	53 %	47 %	52 %
Vet ikke	3 %	3 %	5 %	1 %
<i>n</i>	938	672	154	100

d) Lavere investeringer knyttet til å kjøpe en praksis

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	3 %	3 %	1 %	7 %
I liten grad	7 %	7 %	5 %	10 %
I noen grad	28 %	26 %	31 %	33 %
I stor grad	46 %	45 %	54 %	41 %
Vet ikke	15 %	18 %	9 %	9 %
<i>n</i>	938	672	154	100

e) Bedre sosiale ordninger og rettigheter (pensjonsrettigheter, rettigheter ved sykdom osv.)

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	3 %	3 %	1 %	8 %
I liten grad	7 %	8 %	3 %	7 %
I noen grad	28 %	28 %	28 %	28 %
I stor grad	46 %	44 %	56 %	48 %
Vet ikke	16 %	17 %	12 %	10 %
<i>n</i>	938	671	154	101

f) Bedre mulighet til å jobbe i fellesskap med flere fastleger

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	3 %	2 %	0 %	8 %
I liten grad	6 %	6 %	7 %	3 %
I noen grad	31 %	32 %	25 %	25 %
I stor grad	55 %	54 %	62 %	61 %
Vet ikke	6 %	6 %	6 %	3 %
<i>n</i>	939	672	154	101

g) Bedre mulighet til å jobbe i team på fastlegekontoret med andre typer helsepersonell

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Ikke i det hele tatt	5 %	4 %	3 %	15 %
I liten grad	14 %	14 %	18 %	11 %
I noen grad	34 %	33 %	34 %	32 %
I stor grad	41 %	41 %	38 %	43 %
Vet ikke	7 %	8 %	6 %	0 %
<i>n</i>	937	670	154	101

Spørsmål 27: Ønsker du å utdype hva som kunne gjort det mer attraktivt for deg å bli fastlege? Åpent svar.

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Bakgrunn

Spørsmål 28: Hvor studerer du / har du studert medisin? (dersom du gjennomførte ulike deler av studiet ved ulike skoler svarer du stedet du gjennomførte størsteparten av studiet). Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle
UiO	27 %
UiT	22 %
NTNU	21 %
UiB	6 %
Studiested utenfor Norge (EØS-land eller Storbritannia)	21 %
Studiested utenfor Norge (ikke i et EØS-land eller Storbritannia)	2 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %
<i>n</i>	940

Spørsmål 29: Hvor lang tid gikk det fra du fullførte medisinstudiet og til du startet som LISI?* Prosentvis fordeling. [Spørsmålet ble kun gitt til de som har svart «Lege, for tiden i kommunehelsedelen av LISI» eller «Lege, fullført kommunehelsedelen av LISI» (spørsmål 1)].

Kategori	Alle
Måtte ikke vente (utover 1-2 måneder vanlig ventetid over juleferie eller sommerferie)	80 %
3-6 måneder	0 %
Mer enn 6 måneder og opptil 1 år	9 %
Mer enn 1,5 år og opptil 2 år	4 %
Mer enn 2 år	7 %
<i>n</i>	54

* Det ble oppdaget i etterkant av spørreundersøkelsen at alternativet «Mer enn ett år og opptil 1,5 år» ikke var inkludert

Spørsmål 30: Hadde du noen av følgende legejobber i tiden mens du ventet på LIS1-stilling?

Flervalgsspørsmål. Andel som oppgir. [Spørsmålet ble kun gitt de som har svart at de måtte vente over 3 måneder fra de fullførte medisinstudiet og til de startet som LIS1 (spørsmål 29)].

Kategori	Alle
Fastlege	9 %
Fastlegevikar	9 %
Kommunal lege uten fastlegeoppgaver	0 %
Sykehuslege i lokalsykehus/sentralsykehus	55 %
Sykehuslege i universitetssykehus	36 %
Lege ved et helprivat medisinsk senter / legesenter/klinikk	0 %
Jobb på universitet eller liknende med undervisning/forskning	27 %
Jobb uten pasientkontakt (f.eks. patologi, mikrobiologi, farmakologi eller radiologi)	0 %
Hadde ikke legejobb	9 %
Annet [Fritekst]	10 %
<i>n</i>	11

Spørsmål 31: Hvordan opplevde du å ha denne jobben mens du ventet på LIS1-stilling? [Spørsmålet gis kun til de som svarte på spørsmål 30].

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Spørsmål 32: Hva var årsaken til at du hadde et opphold mellom medisinstudiet og LIS1? [Spørsmålet ble kun gitt de som har svart at de måtte vente over 6 måneder fra de fullførte medisinstudiet og til de startet som LIS1 (spørsmål 29)].

Kategori	Alle
Fikk ikke LIS1-plass tidligere	18 %
Ønsket å vente med å starte på LIS1	55 %
Annet [Fritekst]	27 %
<i>n</i>	11

Spørsmål 33: Hvor gammel er du?

	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Gjennomsnitt	26	25	29	30
Median	24	23	28	30
<i>n</i>	767	564	113	82

Spørsmål 34: Hva er ditt kjønn? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Kvinne	75 %	75 %	76 %	82 %
Mann	24 %	25 %	24 %	18 %
Annet	0 %	0 %	0 %	0 %
Ønsker ikke å oppgi	0 %	0 %	0 %	0 %
<i>n</i>	940	674	154	100

Spørsmål 35: Hvilket fylke er ditt opprinnelige hjemfylke? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Agder	4 %	4 %	5 %	7 %
Akershus	15 %	14 %	14 %	13 %
Buskerud	4 %	4 %	2 %	6 %
Finnmark	2 %	2 %	1 %	1 %
Innlandet	6 %	5 %	9 %	12 %
Møre og Romsdal	3 %	3 %	3 %	2 %
Nordland	7 %	7 %	6 %	3 %
Oslo	14 %	13 %	16 %	15 %
Rogaland	7 %	7 %	8 %	6 %
Telemark	3 %	3 %	5 %	3 %
Troms	9 %	10 %	5 %	7 %
Trøndelag	8 %	9 %	7 %	4 %
Vestfold	5 %	4 %	5 %	8 %
Vestland	8 %	8 %	7 %	9 %
Østfold	4 %	4 %	7 %	0 %
Ønsker ikke å oppgi	1 %	0 %	2 %	3 %
N	933	670	152	99

Spørsmål 36: Hvor mange innbyggere er det i din opprinnelige hjemkommune? Prosentvis fordeling.

Kategori	Alle	Medisinstudent, 1-5. studieår	Medisinstudent, 6.studieår	Fullført medisinstudiet (LIS1 eller venter på LIS1)
Under 5 000 innbyggere	9 %	9 %	9 %	4 %
Mellom 5 000 og 10 000 innbyggere	10 %	10 %	12 %	8 %
Mellom 10 000 og 50 000 innbyggere	28 %	28 %	27 %	30 %
Mellom 50 000 og 100 000 innbyggere	20 %	20 %	16 %	20 %
Over 100 000 innbyggere	31 %	30 %	33 %	35 %
Ønsker ikke å oppgi	2 %	2 %	3 %	3 %
N	939	673	154	100

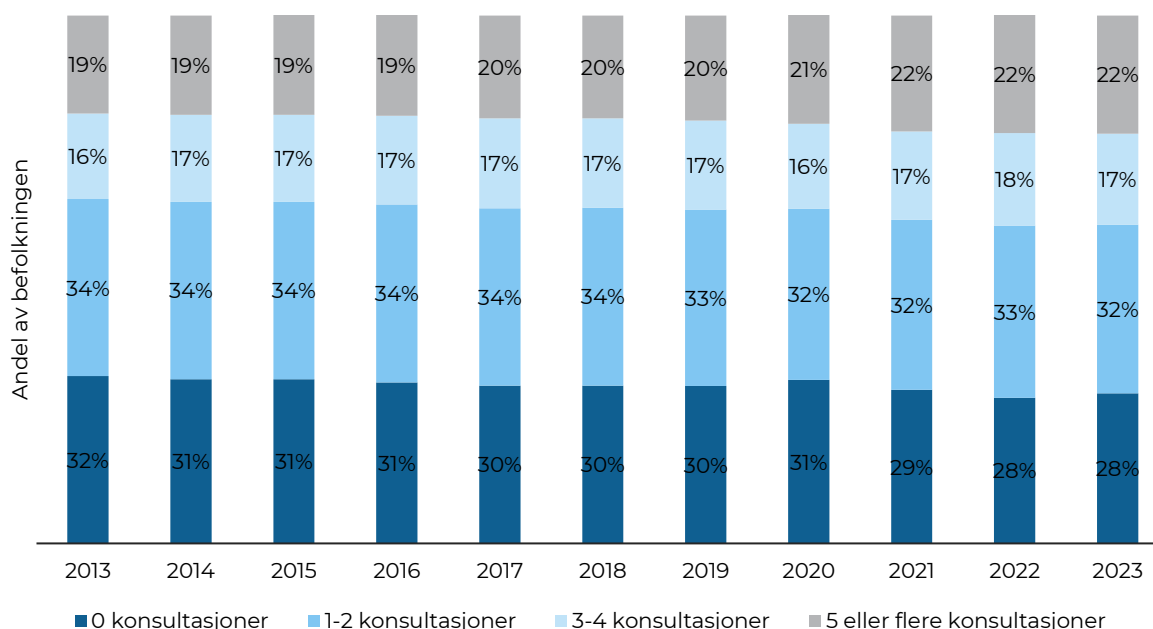
Spørsmål 37: Har du noen andre innspill til denne spørreundersøkelsen?

Fritekstsvar er utelatt av hensyn til personvern.

Vedlegg D Supplerende dataanalyser

D.1 Supplerende analyser til kapittel 2

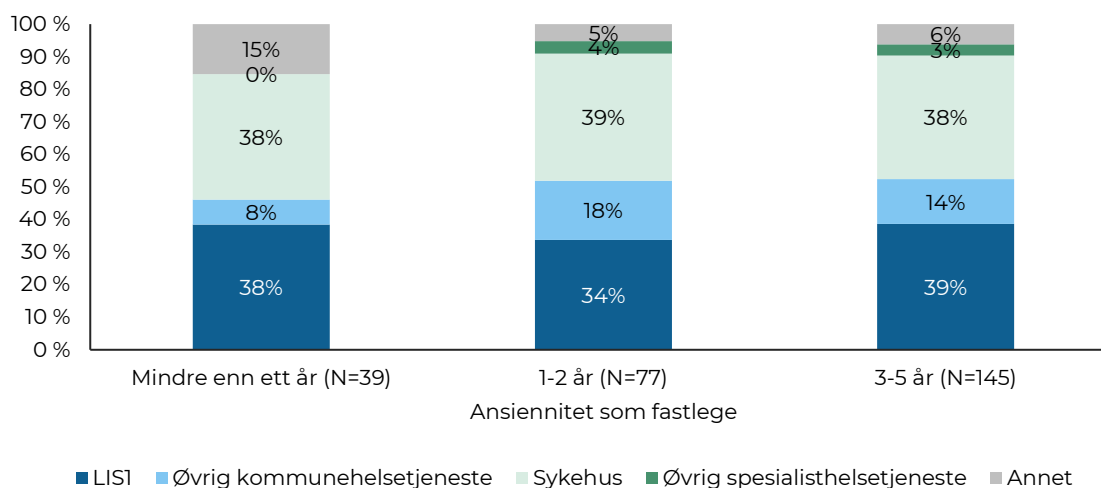
Figur D 1: Befolkningen fordelt etter antall konsultasjoner hos fastlege per år



Kilde: SSB, tabell 09535

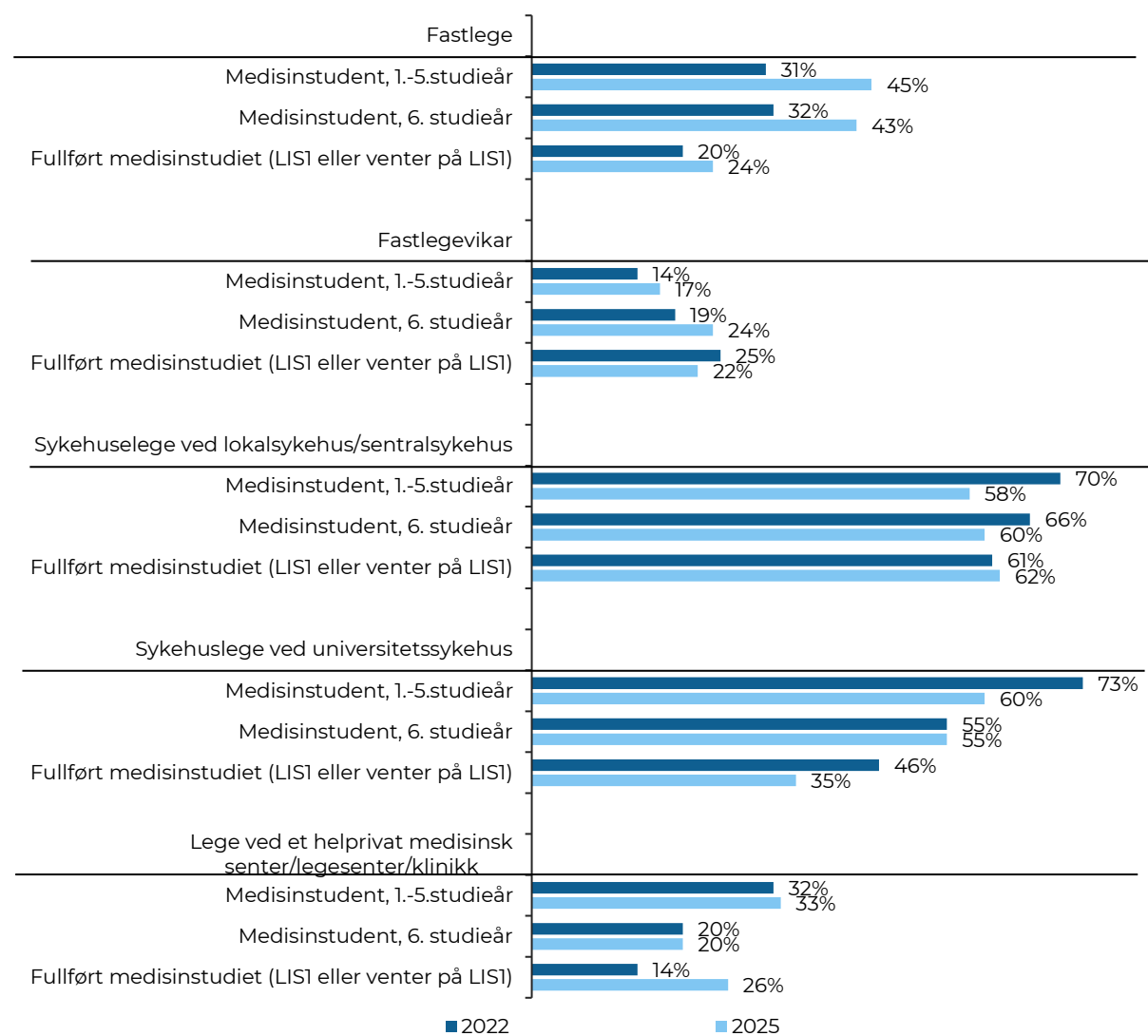
D.2 Supplerende analyser til kapittel 4

Figur D 2: Forrige arbeidssted før man startet som fastlege, etter ansiennitet som fastlege



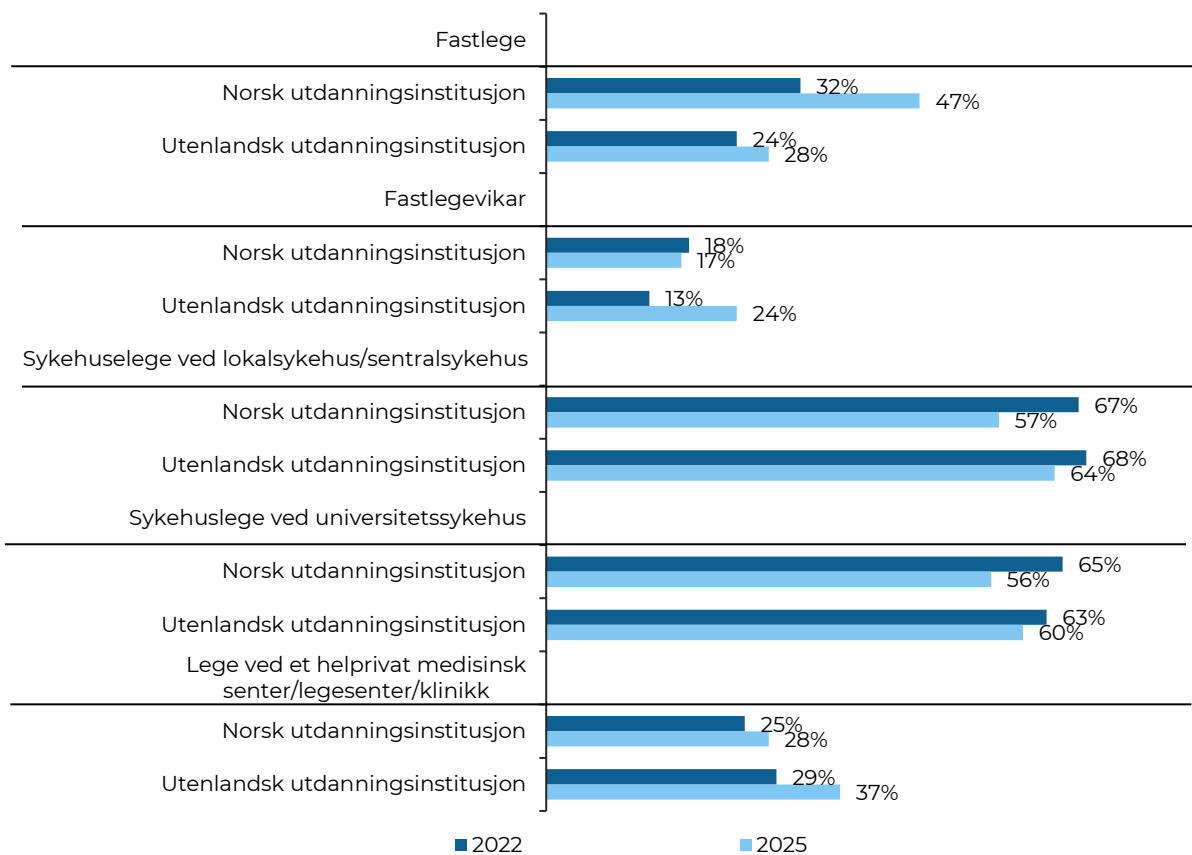
Kilde: Spørreundersøkelse til fastleger og fastlegevikarer, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo i desember 2024.

Figur D 3: Hvilken jobb ønsker du deg rett etter fullført LIS1? Fordelt etter studiestadium



Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV). N (2022) = 862 (1-5.årsstudenter), 251 (6.årsstudenter) og 233 (LIS1). N (2025) = 675 (1-5.årsstudenter), 154 (6.årsstudenter) og 78 (LIS1).

Figur D 4: Hvilken jobb ønsker du deg rett etter fullført LIS1? Fordelt etter utdanningslokasjon



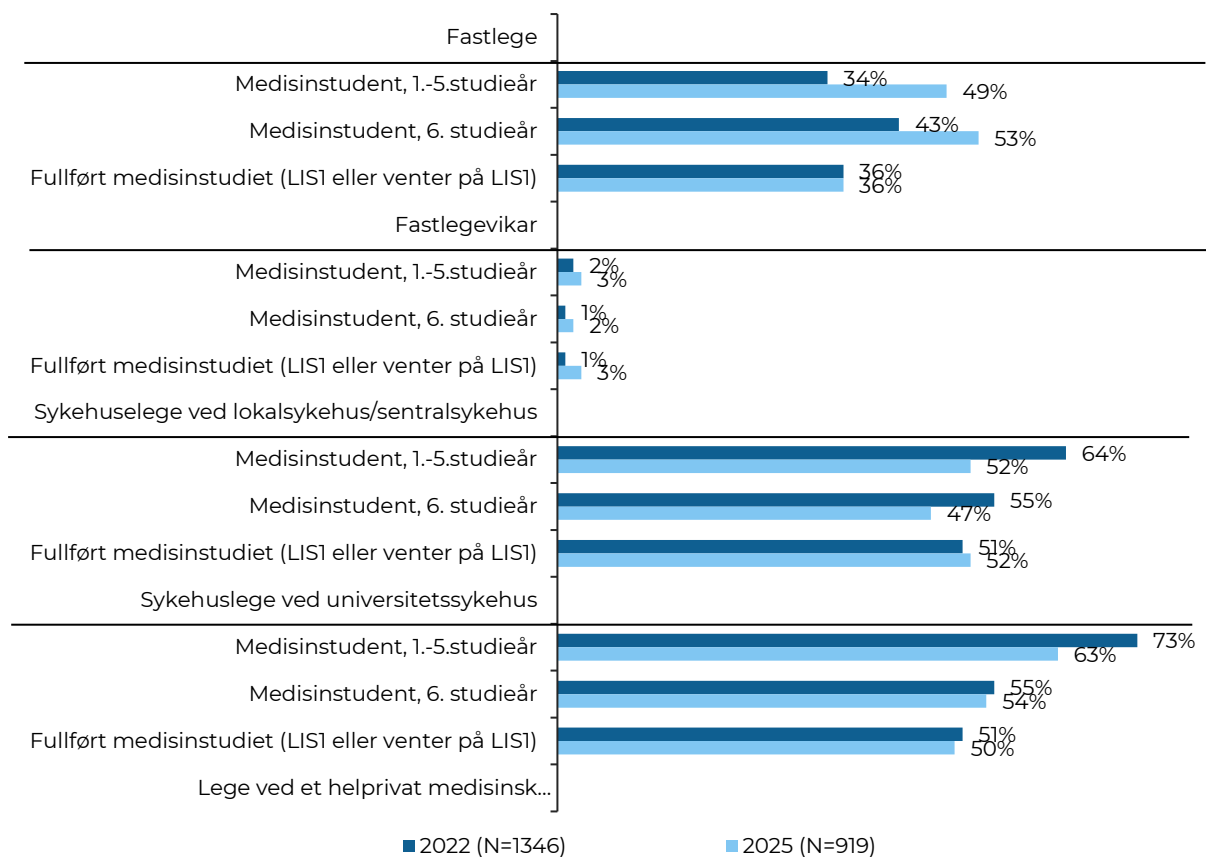
Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV). N (2022) = 900 (studenter ved norsk utdanningsinstitusjon) og 437 (studenter ved utenlandsk utdanningsinstitusjon). N (2025) = 707 (studenter ved norsk utdanningsinstitusjon) og 208 (studenter ved utenlandsk utdanningsinstitusjon). Selv om gruppene som sammenlignes ikke er like store, er gruppene tilstrekkelig store til å gi pålitelige sammenligninger. Resultatene bør likevel tolkes med bevissthet om at estimatene fra de mindre gruppene er mer usikre.

Figur D 5: Andel som vurderer ulike faktorer som "veldig viktige" for valg av jobb etter LISI



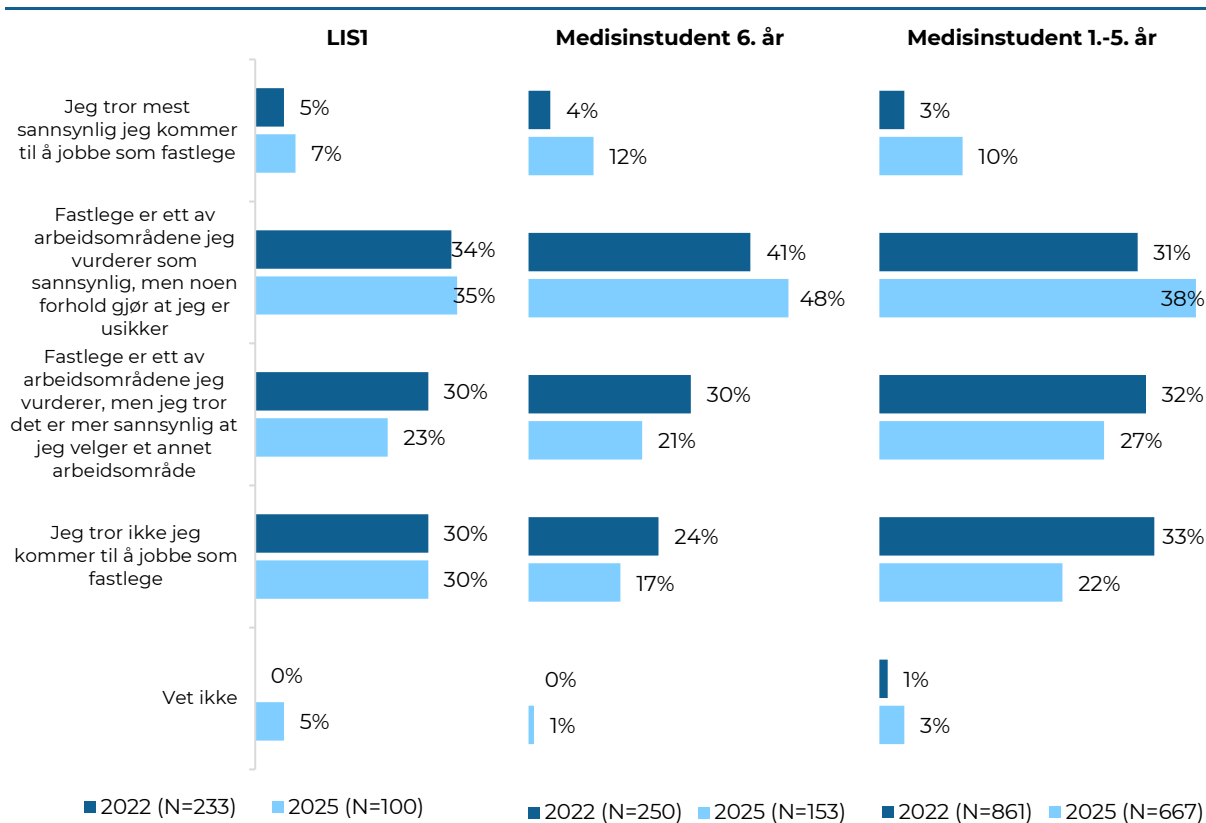
Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LISI, utført av Oslo Economics våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV). N (2022) = 1341-1346 på tvers av påstandene. N(2025)= 935-940 på tvers av påstandene.

Figur D 6: Hvilken jobb ønsker du at du har om 10-15 år? Fordelt etter studiestadium



Kilde: Spørreundersøkelse blant medisinstudenter og LIS1, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo våren 2022 (rapport I) og vinteren 2025 (rapport IV). N (2022) = 862 (1-5.årsstudenter), 251 (6.årsstudenter) og 233 (LIS1). N (2025) = 675 (1-5.årsstudenter), 154 (6.årsstudenter) og 78 (LIS1).

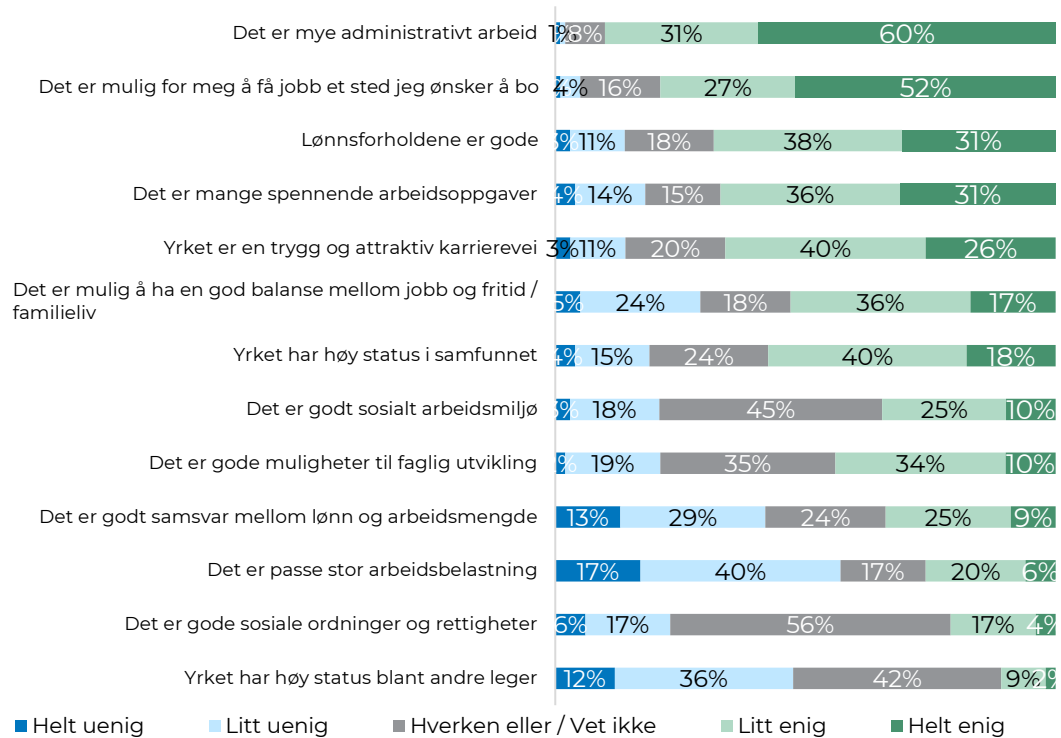
Figur D 7: Hvordan vurderer du sannsynligheten for at du vil jobbe som fastlege i fremtiden? Fordelt på studieforløp



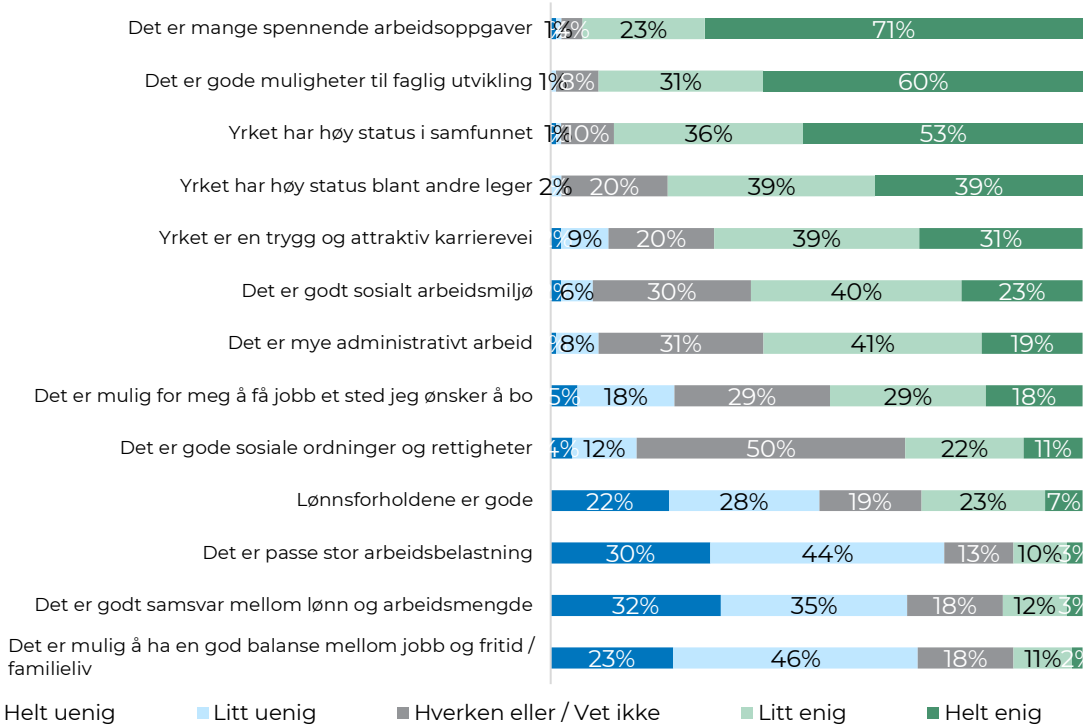
Kilde: Spørreundersøkelse til medisinstudenter og LISI våren 2022 og vinteren 2025, gjennomført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

Figur D 8: Basert på ditt inntrykk av jobben som fastlege og sykehuslege, hvor enig eller uenig er du i følgende utsagn?

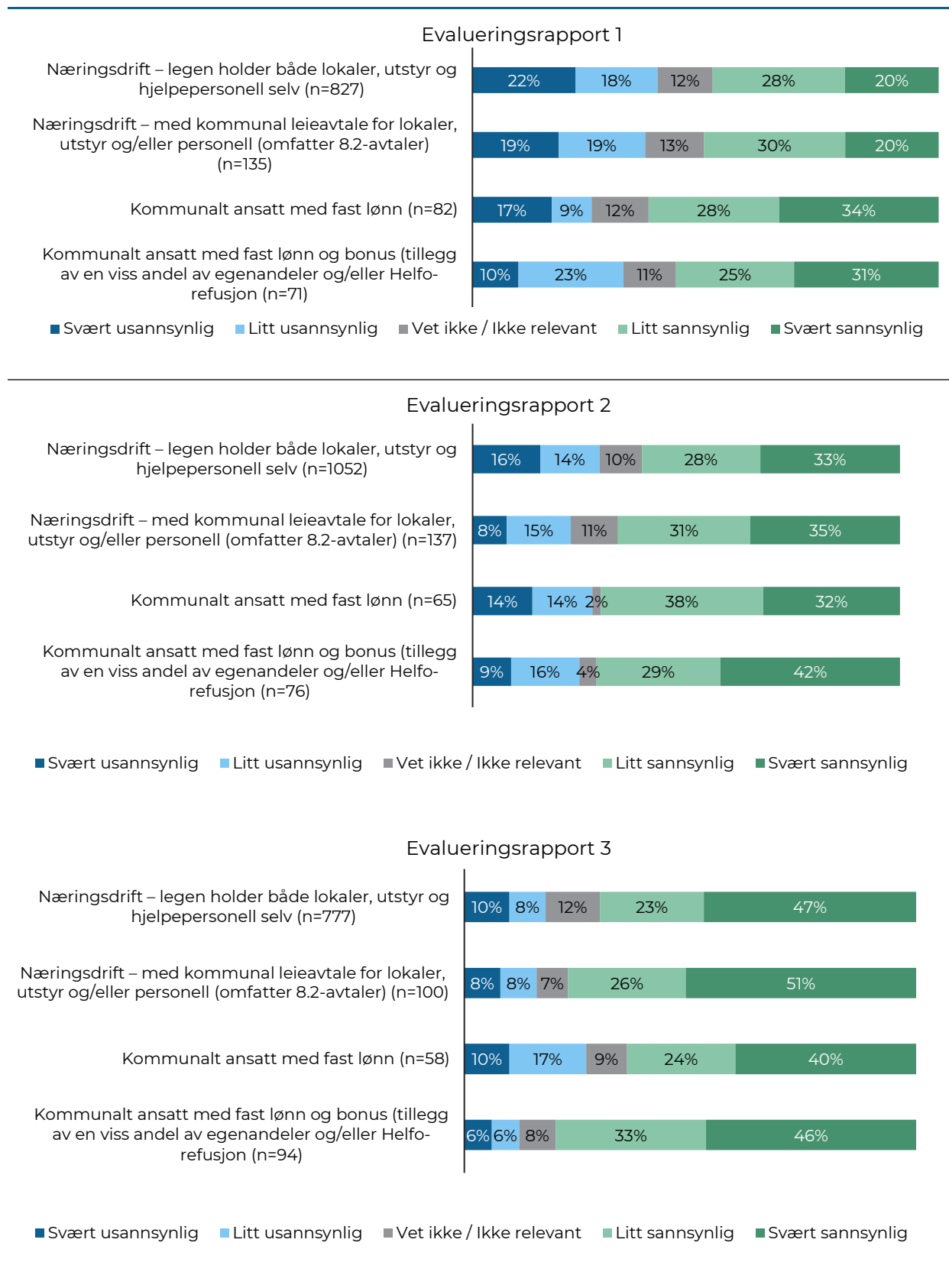
a) Fastlegejobben



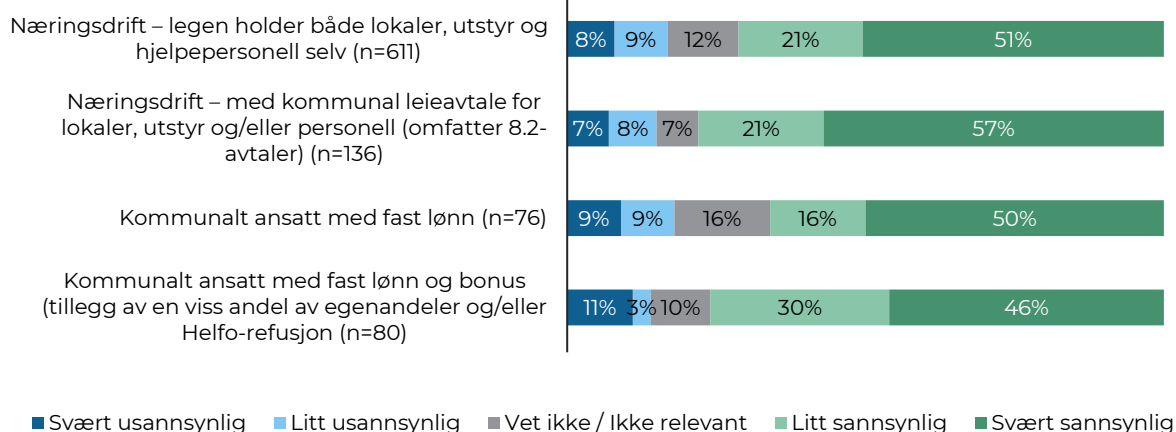
b) Jobben som sykehuslege



Figur D 9: Fastlegenes svar på "Hvor sannsynlig er det at du er fastlege om fem år?", fordelt etter driftsform

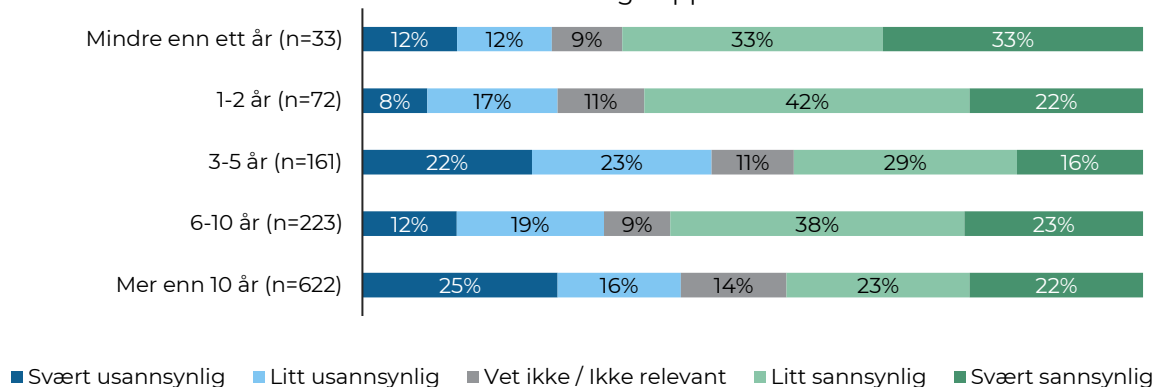


Evalueringsrapport 4

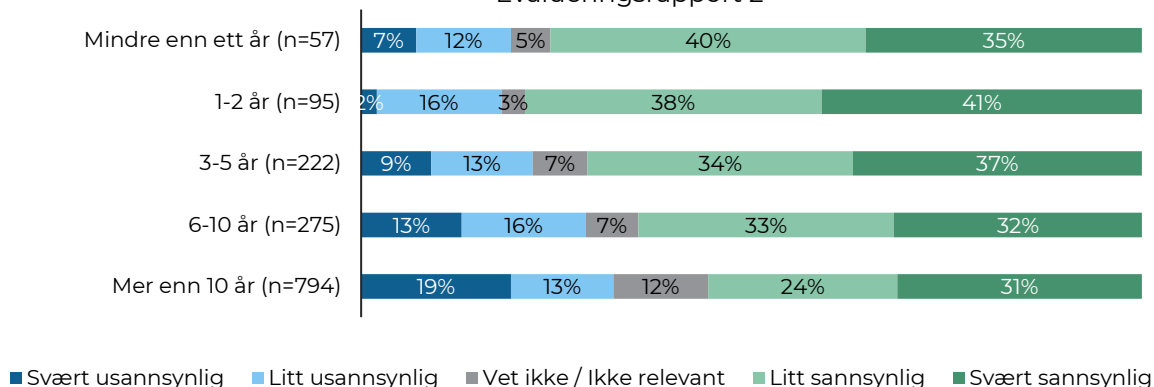


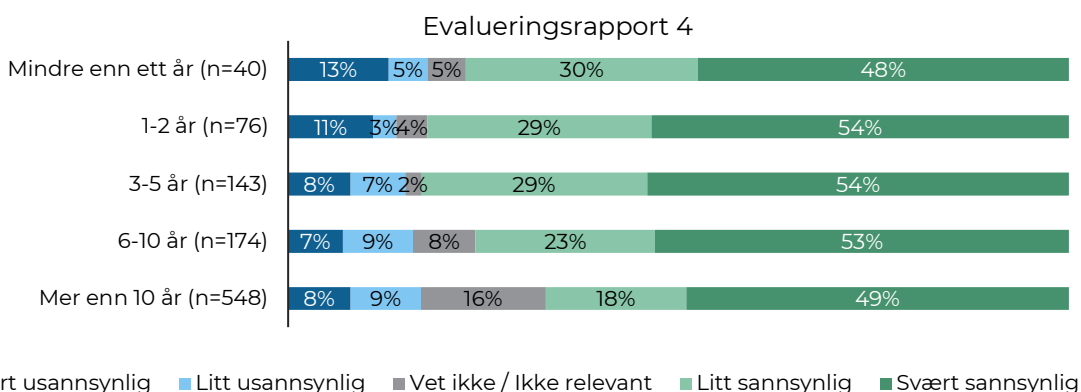
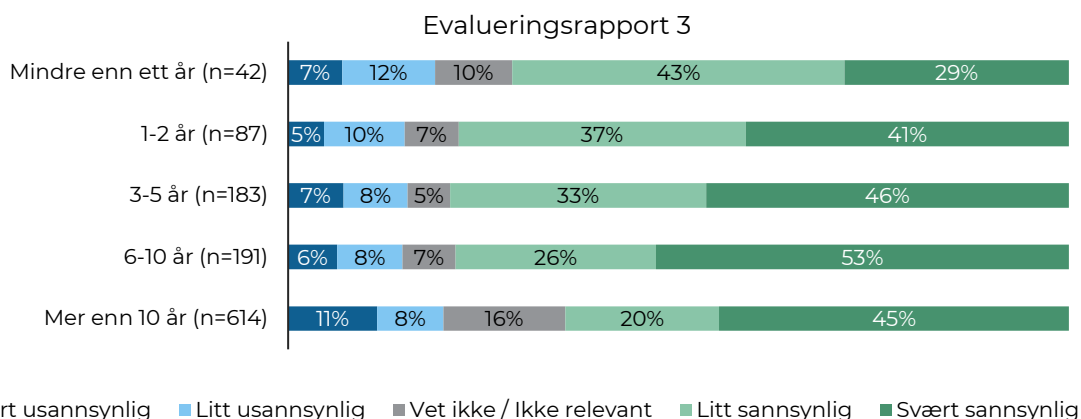
Figur D 10: Fastlegenes svar på "Hvor sannsynlig er det at du er fastlege om fem år?", fordelt etter erfaring

Evalueringsrapport 1

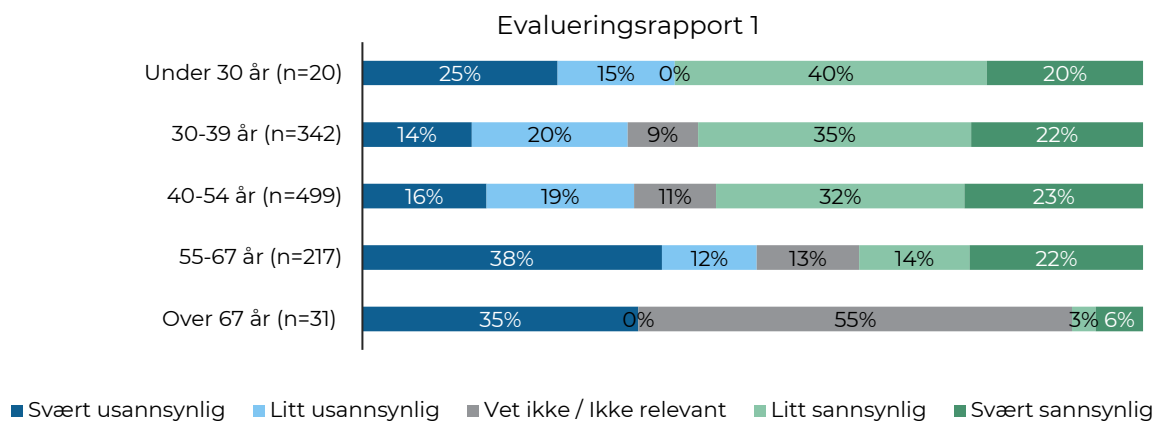


Evalueringsrapport 2

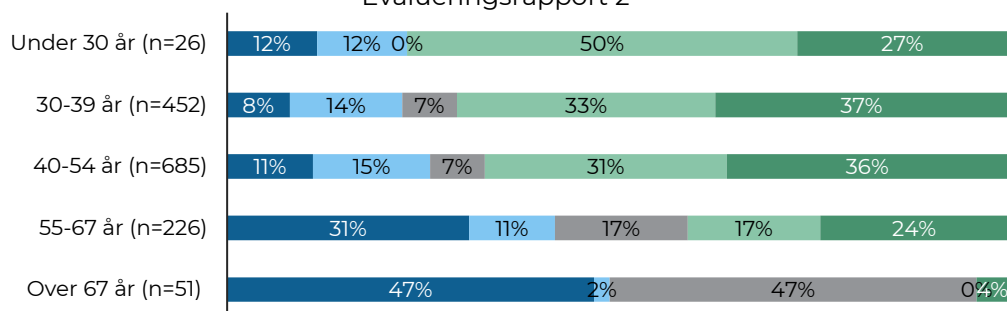




Figur D 11: Fastlegenes svar på "Hvor sannsynlig er det at du er fastlege om fem år?", fordelt etter alder

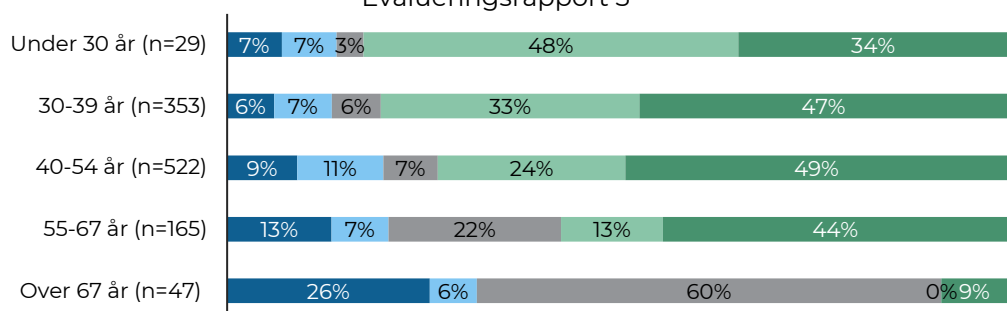


Evalueringsrapport 2



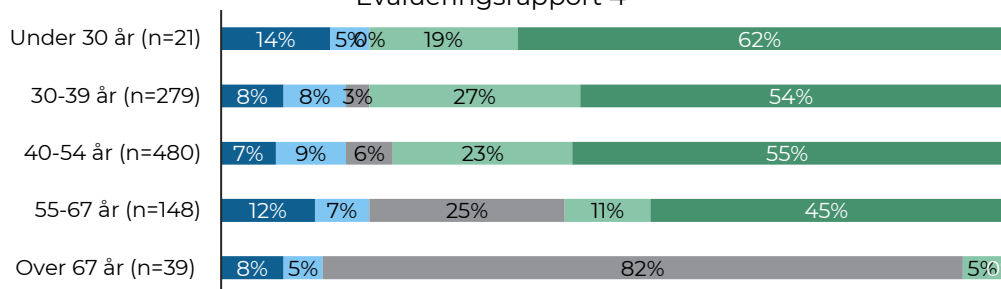
■ Svært usannsynlig ■ Litt usannsynlig ■ Vet ikke / Ikke relevant ■ Litt sannsynlig ■ Svært sannsynlig

Evalueringsrapport 3



■ Svært usannsynlig ■ Litt usannsynlig ■ Vet ikke / Ikke relevant ■ Litt sannsynlig ■ Svært sannsynlig

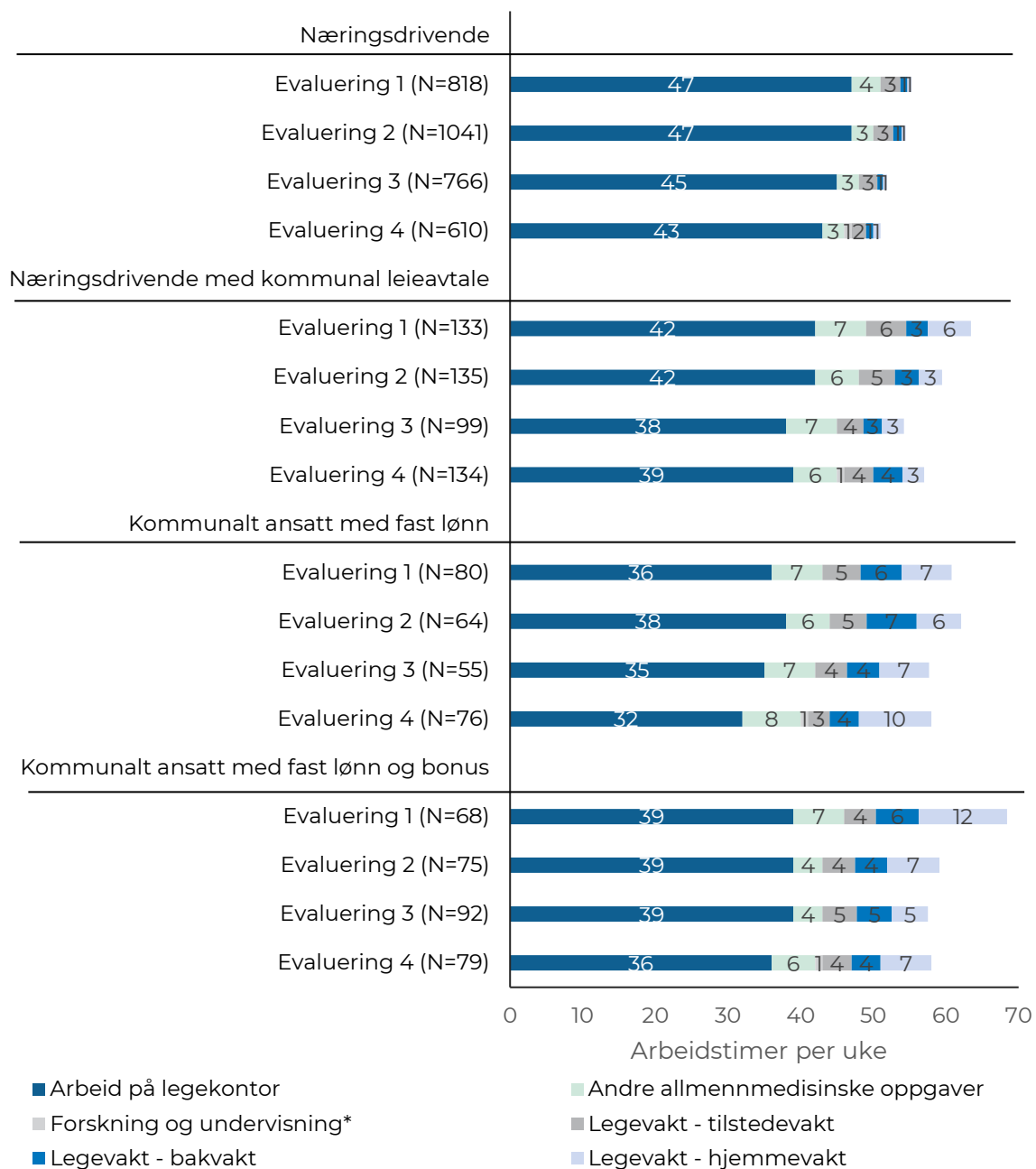
Evalueringsrapport 4



■ Svært usannsynlig ■ Litt usannsynlig ■ Vet ikke / Ikke relevant ■ Litt sannsynlig ■ Svært sannsynlig

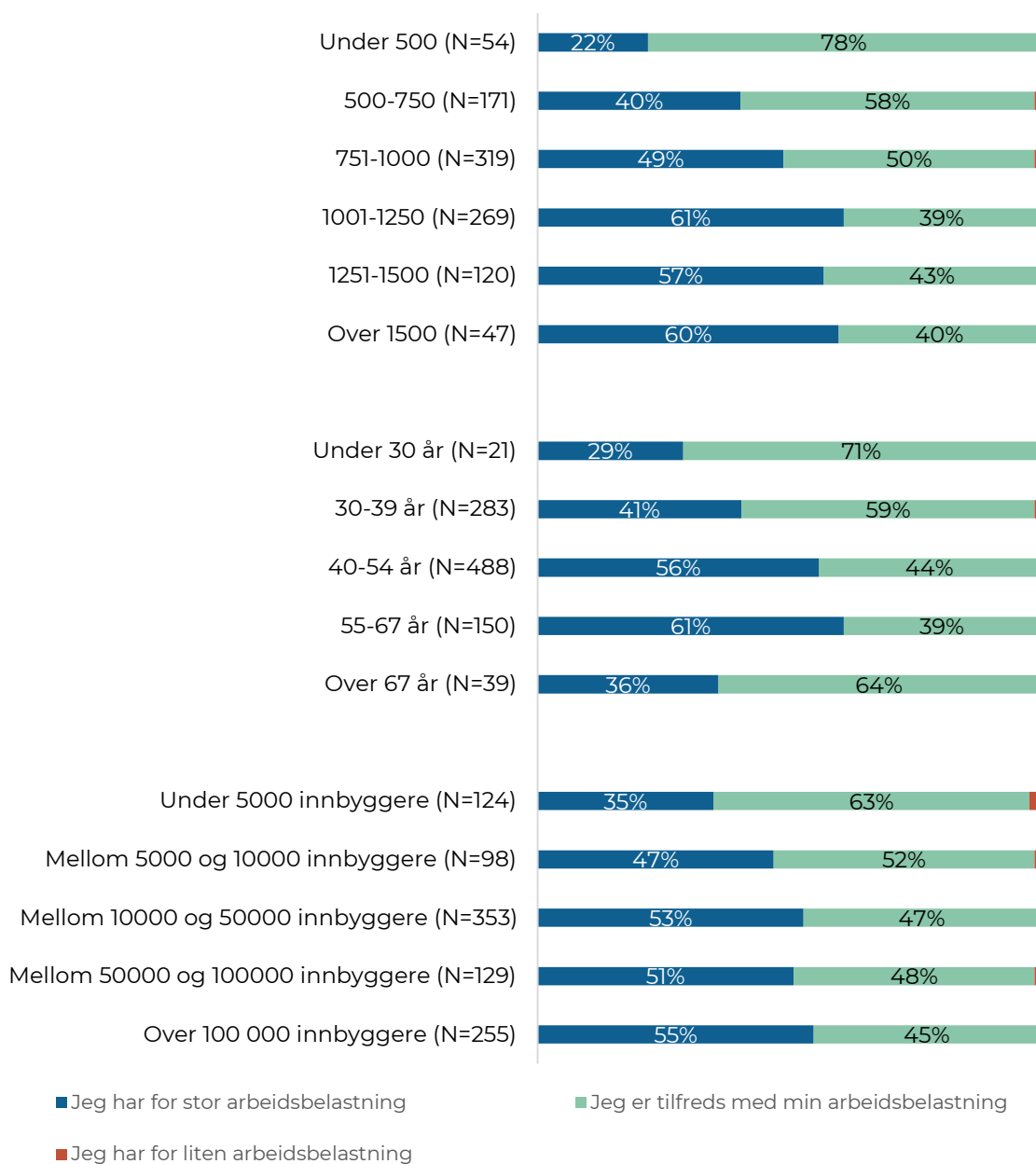
D.3 Supplerende analyser til kapittel 6

Figur D 12: Oppgitt arbeidstid etter driftsform*



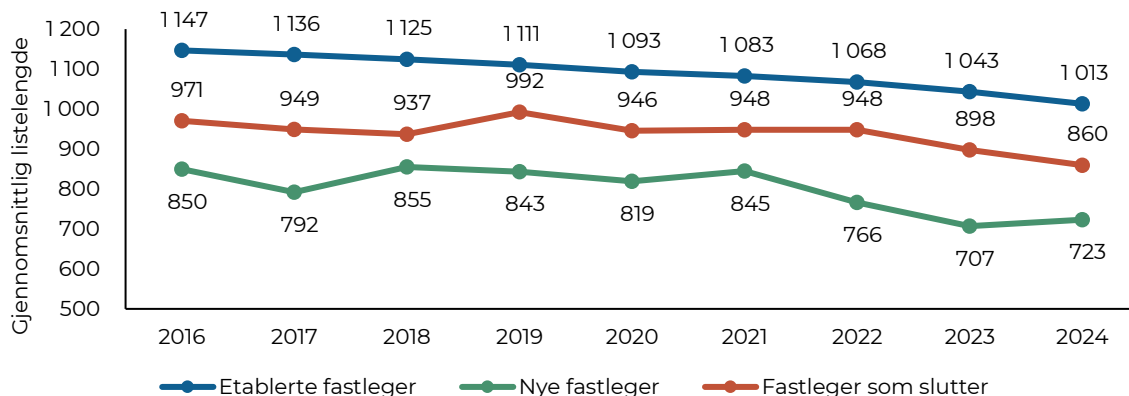
Kilde: Spørreundersøkelse til fastleger og fastlegevikarer, utført av Oslo Economics og Universitetet i Oslo. Evalueringsrapport I: undersøkelse gjennomført januar 2022. Evalueringsrapport II: undersøkelse gjennomført desember 2022. Evalueringsrapport III: undersøkelse gjennomført desember 2023. Evalueringsrapport IV: undersøkelse gjennomført desember 2024. * Fastlegene ble bedt om å oppgi arbeidstid brukt på forskning og undervisning i evalueringsrapport IV. ** Merknad kategorien «Legevakt - bakvakt» og «Legevakt - hjemmevakt» er ikke vektet.

Figur D 13: Fastlegenes svar på: «Hvordan opplever du din nåværende arbeidsbelastning?» fordelt etter listelengde, alder og kommunestørrelse.



Kilde: Spørreundersøkelse til fastleger og fastlegevikarer, utført desember 2024 av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

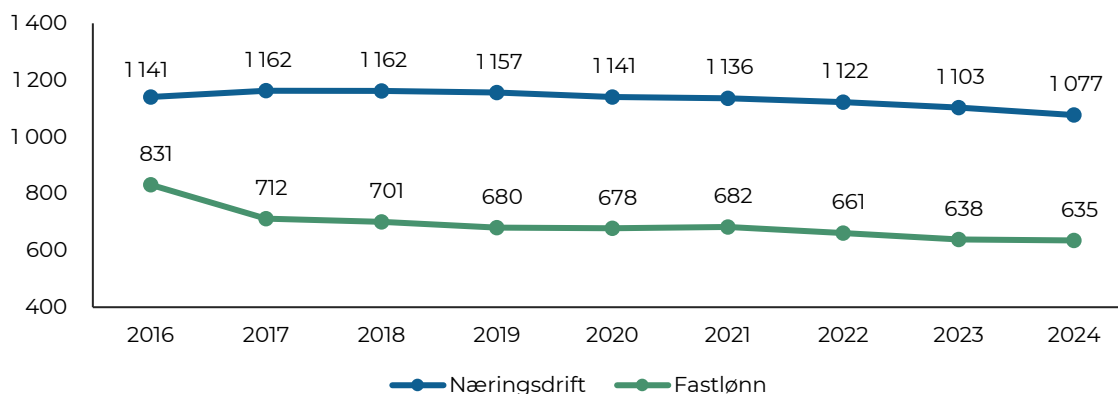
Figur D 14: Utvikling i gjennomsnittlig listelengde fordelt på fastleger som starter, slutter og er stabile, 2016-2024



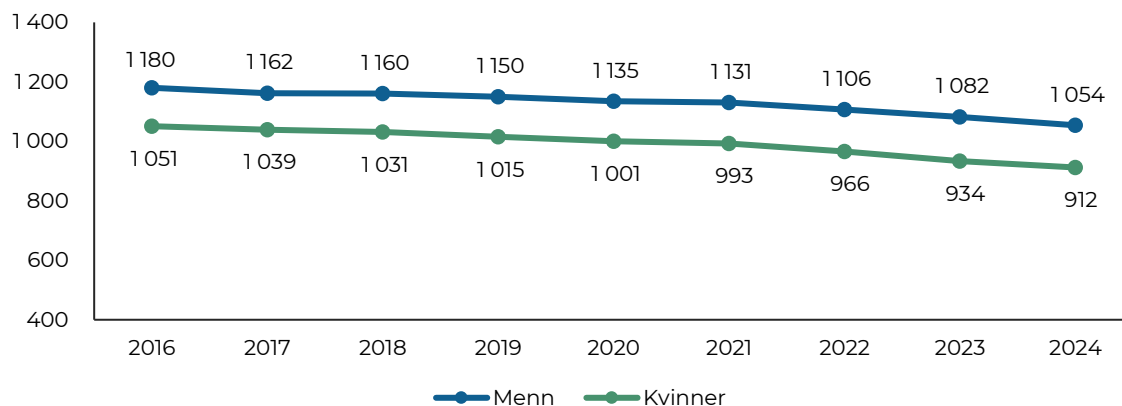
Kilde: FLO. Analyse: Oslo Economics og Universitetet i Oslo. * Liste uten fast lege er ikke inkludert. Listelengde er beregnet per fastlege, slik at for fastleger som har flere lister beregnes summen per fastlege.

Figur D 15: Utvikling i fastlegers listelengde* fordelt på næringsdrift og kjønn. Nivå tall per fjerde kvartal 2016-2024

(A) Utvikling i fastlegers listelengde fordelt på næringsdrift



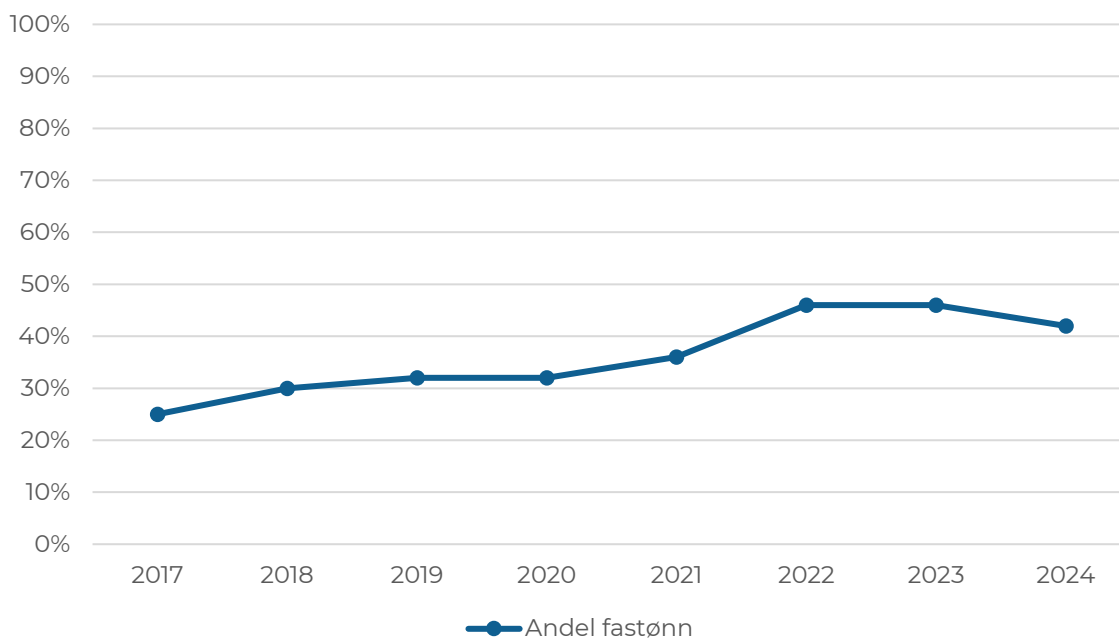
(B) Utvikling i fastlegers listelengde fordelt på kjønn



Kilde: FLO. Analyse: Oslo Economics og Universitetet i Oslo. * Liste uten fast lege er ikke inkludert. Listelengde er beregnet per fastlege, slik at for fastleger som har flere lister beregnes summen per fastlege.

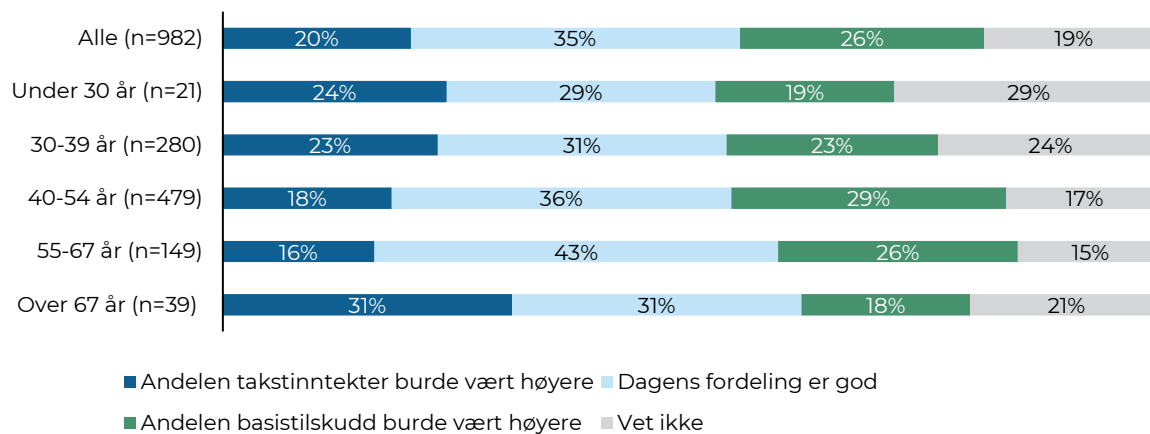
D.4 Supplerende analyser til kapittel 7

Figur D 16: Andel fastlønn blant nye fastleger, 2017-2024



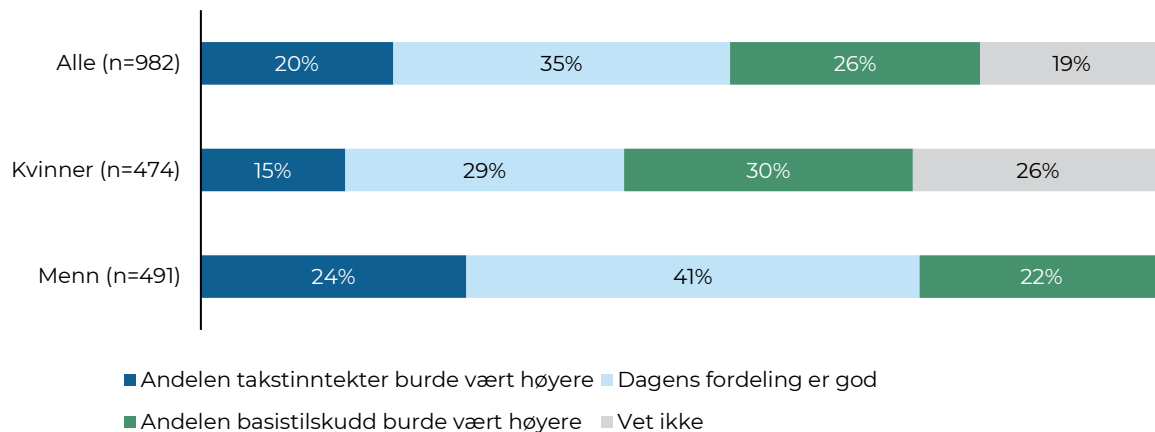
Kilde: FLO. Analyse av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

Figur D 17: Fastlegenes svar på "Hva synes du om forholdet mellom basistilskudd og takstinntekter i dag?", fordelt på alder



Kilde: Spørreundersøkelse blant fastleger og fastlegevikarer, utført desember 2024 av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

Figur D 18: Fastlegenes svar på "Hva synes du om forholdet mellom basistilskudd og takstinntekter i dag?", fordelt på kjønn



Kilde: Spørreundersøkelse blant fastleger og fastlegevikarer, utført desember 2024 av Oslo Economics og Universitetet i Oslo.

D.5 Supplerende registerdataanalyser

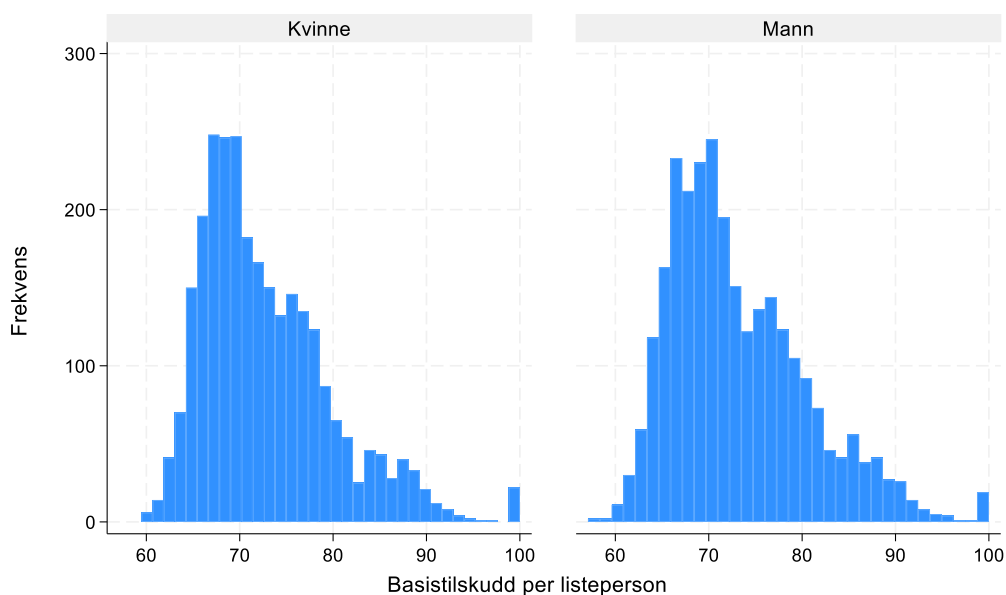
Analysene av effekter av pasienttilpasset basistilskudd bygger på kvartalsvis FLO-data fra første kvartal 2020 (2020K1) til fjerde kvartal 2024 (2024K4), med et opprinnelig utvalg på 107 882 observasjoner. Hver observasjon representerer en fastlegeliste i ett kvartal. Til disse observasjonene kobler vi på informasjon om kommunen listen tilhører, inkludert sosioøkonomisk nivå, sentralitet og befolkning.

For å klargjøre analysegrunnlaget fjerner vi først lister uten tilknyttet fastlege (manglende HPR-nummer), noe som reduserer utvalget til 102 826 observasjoner. Deretter ekskluderer vi lister uten oppgitt listetak, og ender opp med et endelig utvalg på 102 731 observasjoner.² Fastlegelistene grupperes deretter etter kjennetegn ved kommunen de tilhører. Vi deler inn i fire grupper basert på kommunens sosioøkonomiske nivå og sentralitet. Vi bruker samme inndeling og begreper som Helfo³: *høy og sentralt*, *lav og sentralt*, *høy og usentralt* og *lav og usentralt*. Inndelingen gjenspeiler hvor mye basistilskuddet økte etter innføringen av pasienttilpasset basistilskudd – fra minst økning i gruppen «høy og sentralt» til størst økning i gruppen «lav og usentralt».

² I perioden 2020 til 2024 har 209 leger stått oppført med to eller tre praksislisters samtidig i deler av perioden. Vi har ikke justert for dette, da det i de fleste tilfeller skyldes en overgang fra én praksis til en annen.

³ <https://www.helfo.no/fastlegeordninga/pasienttilpasset-basistilskudd>.

Figur D 19: Fordelingen til basistilskudd per innbygger desember 2024



Kilde: FLO. Analyse: Universitetet i Oslo og Oslo Economics. N=5 517 fastleger.

Tabell D 1: Antall kommuner over kommunegrupper, antall fastleger og deres avtaletype i 2020.

2020K1	Antall kommuner	Antall leger med næringsdrift	Antall leger med fastlønn	Antall listeinnbyggere
Høy og sentralt	96	2951	219	3 654 040
Lav og sentralt	49	751	89	954 012
Høy og usentralt	99	291	198	402 375
Lav og usentralt	107	226	195	350 339
SUM	351	4219	701	5 360 766

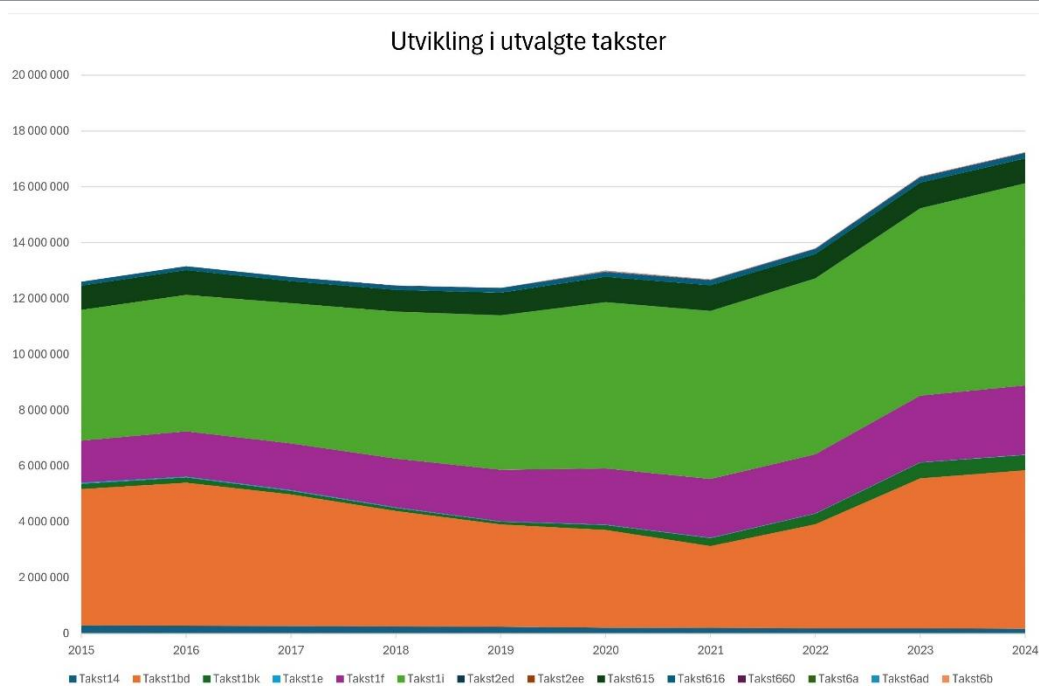
Kilde: FLO. Analyse: Universitetet i Oslo og Oslo Economics.

Tabell D 2: Basistilskuddskomponenters fordeling etter fastlegens kjønn og alder (kroner per listeinnbygger)

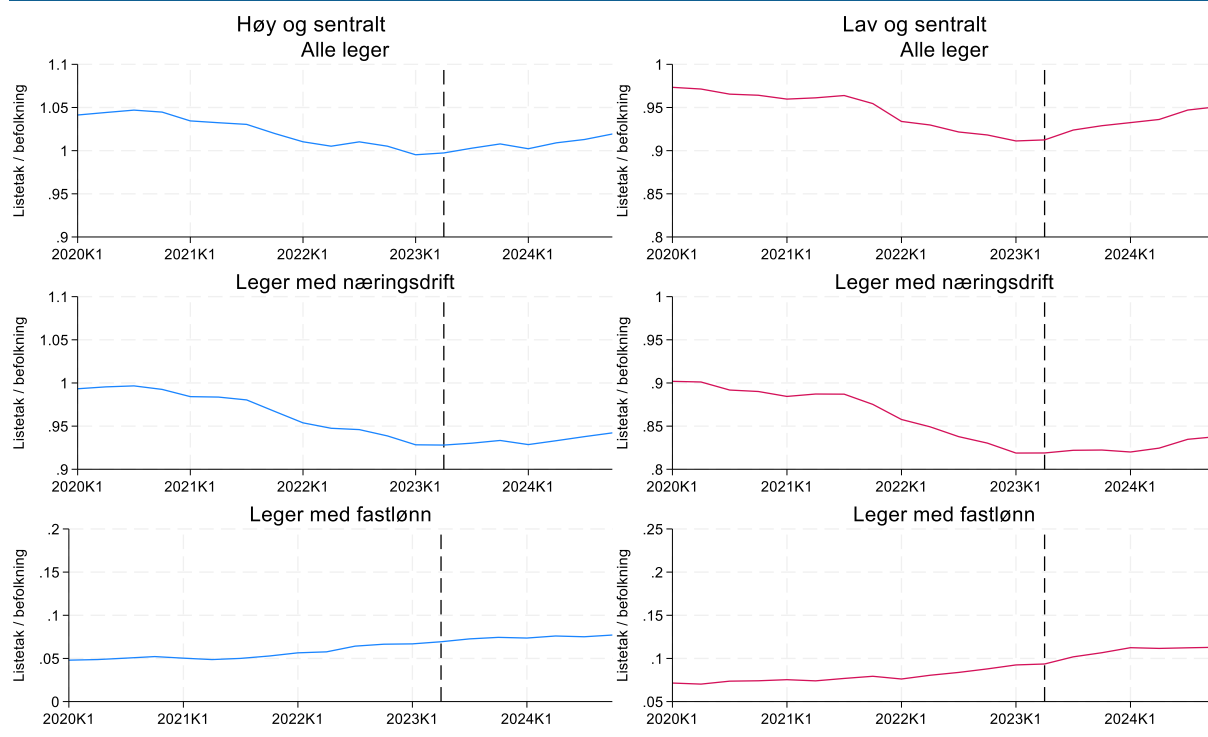
	Kvinne 26-38	Kvinne 39-44	Kvinne 45-54	Kvinne 55 +	Mann 26-38	Mann 39-44	Mann 45-54	Mann 55 +
Kjønn, alder og tjenestebruk	66,9	67,7	67,9	68,2	67,8	67,9	67,9	68,6
Grunntilskudd	2,1	0,6	0,2	0,1	1,0	0,5	0,3	0,1
Sosiotillegg	2,5	2,2	2,2	2,0	3,0	2,4	2,4	2,4
Tillegg usentral	1,9	1,1	1,0	0,9	1,4	1,1	1,0	1,0
Basistilskudd i alt per listeinnbygger	73,4	71,5	71,4	71,2	73,2	71,8	71,6	72,2

Kilde: FLO. Analyse: Universitetet i Oslo og Oslo Economics.

Figur D 20: Opptelling av utvalgte takster

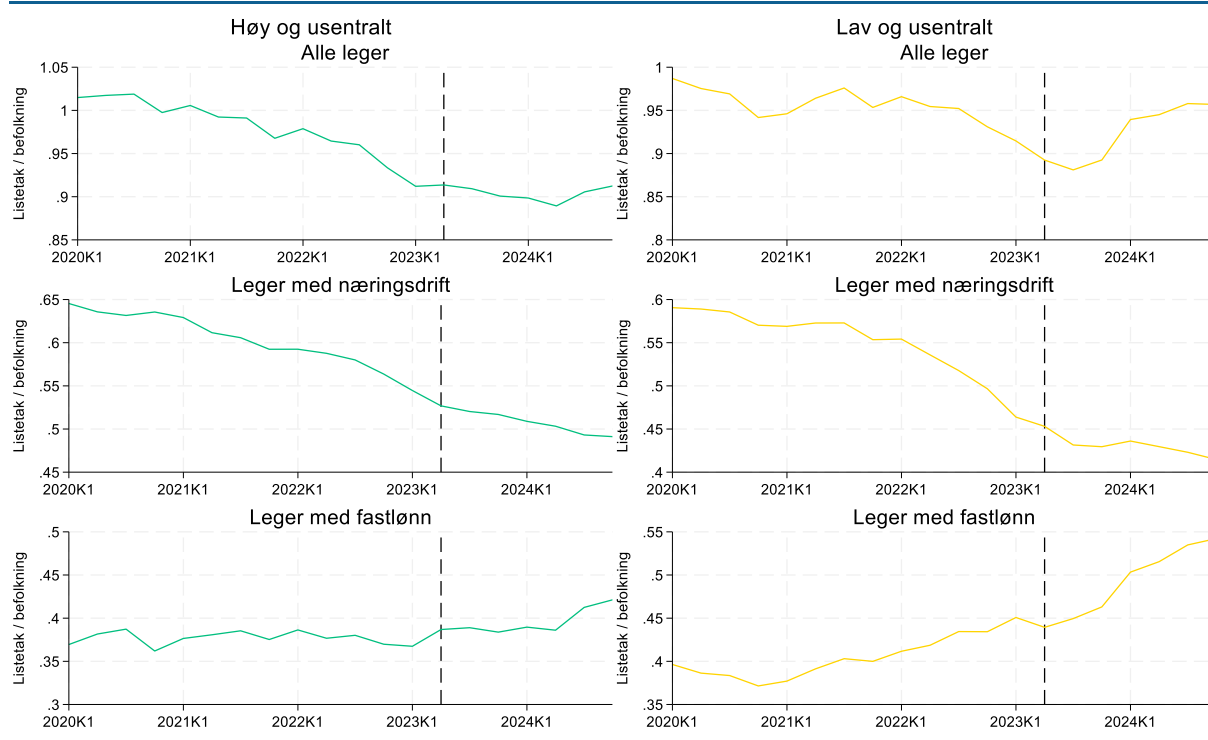


Figur D 21: Utvikling i samlet listetak per innbygger i kommunen i sentrale kommuner



Kilde: FLO.

Figur D 22: Utvikling i samlet listetak per innbygger i kommunen i usentrale kommuner

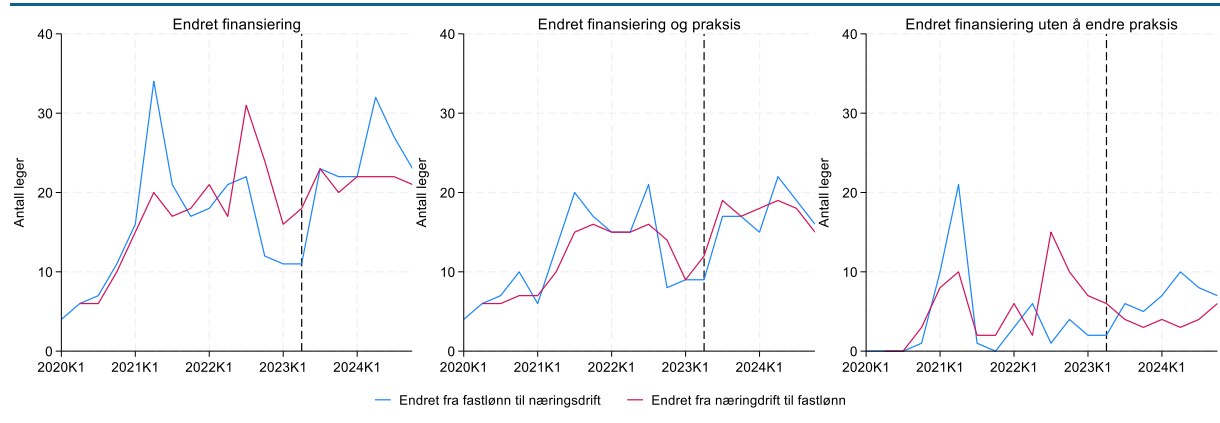


Kilde: FLO.

1.1.1 Antall fastleger som har endret finansiering

Figur D 23 viser omfanget av fastleger som har endret finansiering i perioden 2020 til 2024, fordelt på tre paneler. I venstre panel ser vi det totale antallet finansieringsbytter.

Figur D 23: Fastleger som bytter finansiering og fastlegepraksis.



Kilde: FLO.

Totalt fant vi 709 tilfeller, hvorav 360 gikk fra fastlønn til næringsdrift og 349 gikk motsatt vei. I midtre panel vises bytter der fastlegen både endret finansiering og praksis (definert som ny FLR-id). Her fant vi 520 slike tilfeller, 266 fra fastlønn til næringsdrift og 254 fra næringsdrift til fastlønn. I høyre panel vises bytter der fastlegen endret finansiering, men fortsatte i samme praksis (samme FLR-id). Dette gjelder 189 tilfeller, 94 gikk fra fastlønn til næringsdrift og 95 gikk motsatt vei.

Vedlegg E Status for tiltakene i handlingsplanen

1.1.2 Målområde 1: En attraktiv og trygg karrierevei

Tiltakene under målområde 1, «En attraktiv og trygg karrierevei», i Handlingsplanen for allmennlegetjenesten er utformet for å styrke rekrutteringen av nye leger til fastlegeyrket, samtidig som de skal bidra til at arbeidsforholdene for etablerte fastleger oppleves som mer stabile. Målområdet omfatter ni tiltak og seks effektmål. Disse tiltakene skal både direkte og indirekte fremme rekruttering og stabilitet i fastlegeyrket, ved å redusere noen av de største barrierene som hindrer nyutdannede leger å velge fastlegeyrket. Videre skal tiltakene bidra til å gjøre fastlegeyrket tryggere, tilrettelegge for kompetanseheving og kvalitetsarbeid, samt forbedre organisering og samhandlingen med spesialisthelsetjenesten. Status for implementeringen av tiltakene i målområde 1 er oppsummert i Tabell D 3.

De seks effektmålene knyttet til målområde 1 fokuserer på økt stabilitet handler og rekruttering i allmennlegetjenesten, bedre organisering, kompetanseheving for allmennleger, mer effektiv utnyttelse av allmennlegers tid og kompetanse, samt redusert arbeidsbelastning for allmennleger.

Tabell D 3: Oppsummert status for implementering av tiltakene i målområde 1

Tiltak	Status	Kort oppsummering
Tiltak 1: Endret og styrket basisfinansiering	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none">• Opprinnelig tiltak, med styrket basistilskudd, knekkpunkt og tidsbegrenset grunntilskudd ble innført 1. mai 2020.• I 2022 ble basisfinansieringen styrket med 205 millioner kroner, men gjennomsnittlig basistilskudd per innbygger var på omtrent samme nivå som i 2021 når man justerer for inflasjon.• I statsbudsjettet for 2023 ble det vedtatt å styrke basistilskuddet fra 1. mai med 480 millioner kroner, som gir en helårseffekt på 720 millioner kroner. Samtidig ble basisfinansieringen endret ved at knekkpunktet ble fjernet og erstattes med et pasienttilpasset basistilskudd.• I 2024 ble basistilskuddet styrket ytterligere med henholdsvis 250 millioner kroner.• Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten har utredet en økning av det pasienttilpasset basistilskuddet til 50 prosent av fastlegenes totale finansiering.• Helsedirektoratet, sammen med FHI, har utredet konsekvenser av høy aktivitetsbasert finansiering og kunnskap om fastlønn for fastleger som ble levert til Helse- og omsorgsdepartementet januar 2025.
Tiltak 2: Gjennomgang av takstsystemet	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none">• I 2022 ferdigstilte Helse- og omsorgsdepartementet, KS og Legeforeningen arbeidet med å forenkle Normaltariffen (2022-2023), hvor en del takster ble slått sammen i forbindelse med dette arbeidet.• Siden dette har Normaltariffen årlig blitt justert etter forhandlinger, men det har ikke blitt gjennomført ytterligere arbeid for å forenkle takstsystemet.• I januar 2022 leverte Helsedirektoratet en utredning som tok for seg hvilke takster annet personell kan utløse på delegasjon fra fastlegen• I mars 2025 sendte regjeringen ut et forslag om endring av Fastlegeforskriften, hvor en av de foreslåtte endringene er at sykepleiere skal kunne kreve takst for konsultasjoner som faller inn under Stønadsforskriften kapittel II B.

Tiltak 3: Øke antall ALIS-avtaler i kommuner med rekrutteringsutfordringer	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none"> • Antall ALIS-avtaler har økt betydelig, fra 1249 leger med ALIS-avtale i 2022 til 2324 i 2024. • I 2022 ble det innført en ny nasjonal tilskuddsordning (Nasjonal ALIS og veiledning). Den nasjonale ordningen erstatter tidligere tilskuddsordninger som kun var tilgjengelig for fastleger i kommuner med rekrutteringsutfordringer. I 2022 ble det bevilget 242 millioner kroner til tilskuddsordningen, og ordningen ble ytterligere styrket med om lag 200 millioner kroner i 2023. I 2024 fortsatte styrkingen og tilskuddsordningen var da på 560 millioner kroner mens tilskuddsordningen i 2025 ble videreført med 565 millioner. • Fra 2024 har det blitt innført en begrensning i regelverket for mottak av ALIS-tilskudd, hvor man ikke får ALIS-tilskudd hvis man er ansatt i eller tilknyttet et vikarbyrå eller en annen kommersiell aktør.
Tiltak 4: Styrke ALIS-kontorene	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none"> • Bevilgede midler til ALIS-kontor har økt jevnlig, fra 10 millioner i 2020 til 40 millioner i 2024. • I 2025 (Prop. 1 S (2024-2025)) er det foreslått å videreføre bevilgningen med 41,3 millioner kroner i 2025. • I 2022 fikk ALIS-kontorene nytt mandat som blant annet inkluderer spesialisering i samfunnsmedisin og oppgaver knyttet til LIS1.
Tiltak 5: Tilrettelegge for en bedre arbeidsdeling og samhandling med spesialisthelsetjenesten	Pågående	<ul style="list-style-type: none"> • I 2020 ble det stilt krav til regionale helseforetak om å påse at sykehus ikke pålegger fastlegene administrativt arbeid som bør tilligge sykehusene. • I Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 (Meld. St. 9 (2023-2024)) blir det trukket frem at alle de 19 helsefelleskapene har blitt formelt etablert, men at det i stor grad varierer hvor langt de har kommet i arbeidet sitt. • Samhandlingsleger
Tiltak 6: Avlaste fastlegene for oppgaver	Pågående	<ul style="list-style-type: none"> • Helsedirektoratet har gjennomgått attester og erklæringer (utenfor arbeidet til NAV) fastlegene kan avlastes for. Helse- og omsorgsdepartementet foreslår i høringsnotatet <i>Forskrift om fastlegeordning i kommunene mv. mars 2025</i>, å endre fastlegeforskriften slik at den tydeliggjør at fastlegenes plikter til å utarbeide attester er begrenset til det som følger av lov og forskrift. • Arbeidet med å vurdere takster som kan utløses av andre personellgrupper (nevnt under tiltak 3) har og som mål å avlaste fastleger for oppgaver. I mars 2025 sendte regjeringen ut et forslag om endring av Fastlegeforskriften, hvor en av de foreslåtte endringene er at sykepleiere skal kunne kreve takst for konsultasjoner som faller inn under Stønadsforskriften kapittel II B. • Arbeids- og velferdsdirektoratet, daværende Direktoratet for e-helse og Helsedirektoratet har fått i oppdrag å etablere et samarbeid for å forbedre informasjonsutvekslingen mellom helsetjenesten og Arbeids- og velferdsetaten. Direktoratene leverte oktober 2023 sin utredning. Det er i all hovedsak sykemeldingsløpet og arbeidsavklaringspenger som peker seg ut som de to øverste prioriterte områdene for det videre arbeidet. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten anbefaler forskriftsfesting av hvilke attester fastlegene plikter å skrive. Fastleger bør ikke lenger attestere korttidsfravær i arbeidslivet eller fravær i videregående opplæring. Videre foreslår

	<p>utvalget at det bør lovfestes at arbeidstaker må bruke opp egenmeldingsdagene før sykmelding kan benyttes og at antall sammenhengende egenmeldingsdager bør økes tilsvarende arbeidsgiverperioden.</p>
<p>Tiltak 7: Skaffe økt innsikt om legevaksarbeid og prøve ut nye måter å organisere legevakt på</p>	<p>Iverksatt</p> <ul style="list-style-type: none"> • En tilskuddsordning for å bedre rekruttering og redusere vaktbelastning i kommuner med rekrutteringsutfordringer ble vedtatt i 2022. Total ble det gitt tilskudd til 51 rekrutteringssvake kommuner i 2022. I 2024 fikk tilskuddsordningen bevilget 70 millioner kroner. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten anbefaler at det settes rammer for hvor mye legevaktarbeid fastleger kan pålegges og at det bør åpnes for mer bruk av andre leger enn fastleger i legevakt. Videre anbefales det at fast lønn bør benyttes mer i legevaktarbeid. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten anbefaler at det tilrettelegges for bruk av videokonsultasjoner ved alle legevaktsentraler og legevakter. Videre at triagerings- og prioriteringsverktøy som brukes der, gjennomgås og evalueres med tanke på å utvikle et mer egnet verktøy. • Høsten 2023 ga Helsedirektoratet SSB i oppdrag om å kartlegge driftsutgifter ved legevaktjenesten i alle landets kommuner, for å synliggjøre hvor store utgifter kommunene samlet bruker på legevaktjenesten, fordelt etter ulikeorganiseringsformer av legevakten. Skriftlig rapport ble levert oktober 2024, og viste at legevakt koster om lag 4,8 mrd. kroner i 2023, og at det er de nordligste kommunene som har størst utgifter. • Helsedirektoratet publiserte i 2022/2023 for første gang resultater for et utvalg kvalitetsindikatorer på legevaksarbeid, som omfatter samhandling, triagering og tilgang på tolk. I tillegg er svartid på legevaktsentral vist i et eget dashboard på helsedirektoratet.no.
<p>Tiltak 8: Styrke SOP og Fond for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet i 2020</p>	<p>Iverksatt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykehjelps- og pensjonsordning for leger (SOP) ble tilført 25 millioner kroner i 2020 og 20 millioner kroner for 2021/22, utover den økonomiske rammen. I perioden 2022 til 2025 har SOP ikke fått tildelt særskilte midler som tidligere, og den økonomiske rammen utgjør rundt 50 millioner kroner. I • Fond for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet ble tildelt utover sin økonomiske ramme ytterligere 24 millioner kroner i 2020, og 40 millioner kroner for 2021/22. I perioden 2022 til 2025 har fondet ikke fått tildelt særskilte midler som tidligere, og den økonomiske rammen utgjør litt under 13 millioner kroner.
<p>Tiltak 9: Tilrettelegge for et hensiktsmessig antall LISI-stillinger</p>	<p>Iverksatt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall tilsatte i LISI-stillinger har økt fra 924 i 2019 til 1 185 i 2024. • Gitt planlagte nye LISI-stillinger med oppstart høst 2024 og vår 2025 vil det være 1 185 LISI-stillinger i 2025. Dette er en økning i antall LISI-stillinger på 25 prosent sammenlignet med 2019. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten har foreslått at antall LISI-stillinger økes og at kommuner og helseforetak selv bør kunne lyse ut og finansiere LISI-stillinger. Fra 1. januar 2025 vil det være mulig, jf. § 11 tredje ledd i spesialistforskriften, for kommuner, helseforetak og sykehus å opprette egne LISI-stillinger ved behov, såkalte egenopprettede stillinger. • Helsedirektoratet har fått i oppdrag å utarbeide forslag om hvordan utlysning av LISI-stillinger er koblet til videre

1.1.3 Målområde 2: God kvalitet til alle

Tre tiltak i handlingsplanen er knyttet til målområdet om kvalitet. Tiltakene går blant annet ut på å bedre kvaliteten på tjenester til brukere med omfattende behov. Et annet tiltak er å innføre introduksjonsavtaler som legger til rette for spesialisering i allmennmedisin for leger ansatt på legevakt og sykehjem. I tillegg vil det gjennomføres en samlet satsing på kvalitetsarbeid i allmennlegetjenesten. Status for implementering av tiltakene i målområde to er oppsummert i Tabell D 4.

De fem effektmålene for målområdet handler om at allmennlegetjenesten skal bli mer tilgjengelig og tilby behovstilpassede tjenester til alle pasienter, særlig de med omfattende behov. Videre innebærer effektmålene et mer systematisk arbeid med kvalitetsutvikling og at tilgjengelige data fra tjenesten brukes til kvalitetsforbedring. Kontinuitet og samhandling i oppfølgingen av pasienter er et effektmål, samt at fastlegene holder seg faglig oppdatert og at allmennlegetjenesten bidrar til forskning.

Tabell D 4: Oppsummert status for implementering av tiltakene i målområde 2

Tiltak	Status	Kort oppsummering
Tiltak 10: Bedre kvaliteten på legetjenester til brukere med omfattende behov	Pågående	<ul style="list-style-type: none">• Senter for omsorgsforskning leverte rapporten «Kartlegging av medisinsk faglig tilbud i heldøgns omsorgsboliger» i 2021.• Kommunene vil bli oppfordret til å utarbeide en lokal norm for legebemanningen i sykehjem.• Helse- og omsorgsdepartementet vil utvikle en veileder for hvordan kommunene kan jobbe med kompetanseplanlegging for å se kompetansebehovet i hele den kommunale helse- og omsorgstjenesten samlet.• Helse- og omsorgsdepartementet fikk i oppdrag av HOD om å vurdere tiltak for å sikre tilstrekkelig kompetanse hos leger som yter legetjenester i institusjon og til hjemmeboende brukere. Som del av dette oppdraget vurderes det om det bør etableres en egen spesialitet i alders- og sykehjemsmedisin, for å sikre at fremtidige legetjenesten gir god behandling og oppfølging til eldre i primærhelsetjenesten, uavhengig av bosted. Helse- og omsorgsdepartementet leverte sin utredning januar 2024.
Tiltak 11: Innføre introduksjonsavtaler	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none">• Introduksjonsavtaler ble innført 1. januar 2022.• I løpet av 2022 ble tilskudd til introduksjonslege inkludert i den nye nasjonale tilskuddsordningen til ALIS-avtale.• I 2022 ble det bevilget 32,7 millioner kroner og 65 avtaler ble inngått. Bevilgningen er foreslått videreført i statsbudsjettet for 2023.• En kartlegging av kommunenes vurdering av ordningen ble levert til Helse- og omsorgsdepartementet 20. januar 2023. Det kom frem at flere kommuner avventer å innføre introduksjonsavtalene de fikk bevilget midler til i påvente av flere avklaringer i fastlegeordningen. I tillegg er det krevende å rekruttere introduksjonsleger og ordningen oppleves som administrativt tungvint.• Helse- og omsorgsdepartementet har i 2024 ikke gjennomført noen nye oppdrag om introduksjonsavtaler.
Tiltak 12: Bedre kvaliteten på allmennlegetjenesten og det systematiske arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet	Pågående	<ul style="list-style-type: none">• Helse- og omsorgsdepartementet har gjennomført en utredning av et nasjonalt system for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, med anbefalinger om tiltak for å styrke allmennlegetjenestens evne til å jobbe systematisk med kvalitetsforbedring. Helse- og omsorgsdepartementet ble i 2022 tildelt 2 millioner kroner for videre oppfølging av utredningen, men midlene ble søkt overført til 2023.• Deloppdraget med å utarbeide en veileder for hvordan kommunene kan utarbeide planer for kvalitetsforbedring og

pasientsikkerhet, med særlig fokus på legetjenesten er planlagt å starte opp våren 2023.

- Siden handlingsplanen for allmennlegetjenesten ble lansert har det totalt blitt utviklet ni nye nasjonale kvalitetsindikatorer for allmennlegetjenesten. Disse inkluderer blant annet andel fastleger med spesialitet i allmennmedisin, antall og andel innbyggere uten fast lege, avtalevarighet på fastlegene i kommunene og varighet på fastlege-innbygger-relasjon.
- I tillegg publiseres det fem kvalitetsindikatorer om bruk av antibiotika utenfor sykehus, som kan relateres til kvaliteten i allmennlegetjenesten.
- I forslag til ny fastlegeforskrift, foreslår Helse- og omsorgsdepartementet en ny bestemmelse som synliggjør hvem som har det overordnede ansvaret at virksomheten driftes i samsvar med krav i helse- og omsorgslovgivningen.
- Fastlegeforskriften §29 som stiller krav til rapportering, og at fastlegen skal avgi nødvendige data til styrings- og kvalitetsformål, har til nå vært en «sovende paragraf» siden den ikke har blitt tredd i kraft. I forslag til ny fastlegeforskrift trer paragrafen i kraft under § 20, og vil muliggjøre at kommunene kan same inn styringsinformasjon til sitt kvalitetsarbeid.
- Helsedirektoratet fikk i 2023 i oppdrag om å utrede tiltak for å redusere antall innbyggere uten fast lege. Direktoratet oversendte sin besvarelse i september 2024, hvor det blant annet ble anbefalt kommunikasjonstiltak overfor innbyggere og overfor leger for å øke rekruttering, tiltak for å låse opp fastlegelister, og vurderinger av muligheten for justering av ALIS-tilskuddet.

1.1.4 Målområde 3: Fremtiden er teambasert

Det er fem tiltak knyttet til målområde 3 i Handlingsplanen. Tiltakene går ut på å gjøre fastlegeordningen mer teambasert, ved å involvere flere helsepersonellgrupper på fastlegekontoret, samt at fastleger på samme kontor kan gå sammen om en felles gruppeavtale med kommunen. Det vil også legges til rette for bedre ledelse ved fastlegekontor og i allmennlegetjenesten i kommunene. I tillegg er tiltakene rettet mot økt bruk av digitale hjelpemidler, både i form av e-konsultasjon, samt mer generelt i form av digitalisering som gjør at tjenester kan utføres uten at man behøver å være fysisk til stede sammen, som for eksempel digital hjemmeoppfølging. Status for implementering av tiltakene i målområde 1 er oppsummert i Tabell D 5.

Det er fire effektmål til dette målområdet, samtidig som tiltakene overordnet skal bidra til at allmennlegetjenesten blir mer teambasert. Effektmålene handler om økt teambasert arbeid på tvers av både ulike typer helsepersonell og ulike deler av helse- og omsorgstjenesten. Dette inkluderer også effektmål knyttet til digitale verktøy som kan bidra til bedre teamsamarbeid og kommunikasjon ut mot pasientene. Et av effektmålene er tydelig ledelse på fastlegekontoret, noe som blir viktigere ved økt grad av samhandling på tvers av profesjoner.

Tabell D 5: Oppsummert status for implementering av tiltakene i målområde 3

Tiltak	Status	Kort oppsummering
Tiltak 13: Skape en mer teambasert fastlegeordning	Pågående	<ul style="list-style-type: none">• Utviklingen mot en mer teambasert fastlegeordning skal blant annet bygge på erfaringene fra pilotprosjektet med primærhelseteam, der den nyeste evalueringsrapporten ble publisert i januar 2023.• Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten anbefaler at takstsystemet bør legge til rette for mer delegering innenfor fastlegekontor. Videre bør det innføres profesjonsnøytrale takster som forbeholdes fastlegeselskap (se tiltak 14) og kommunale fastlegekontor med en definert ledelse.• I mars 2025 la Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) forslag til endringer i fastlegeforskriften ut på høring, hvor det er foreslått at

		<p>enkelte oppgaver kan delegeres fra fastleger til sykepleiere. HOD skal vurdere om det skal lages egne takster for dette, men tilbakebetalingen vil fortsatt tilfalle fastlegen.</p>
Tiltak 14: Utrede gruppeavtaler for fastlegekontor	Pågående	<ul style="list-style-type: none"> • Det har foreløpig ikke skjedd noe konkret knyttet til tiltaket, men Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten har utredet gruppeavtaler og kommet med sine anbefalinger. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten anbefaler at kommunen bør kunne inngå avtale med fastlegeselskap om ivaretagelse av en listepopulasjon. • Ekspertutvalget anbefaler videre at kommunene kan drifte kommunale fastlegekontor etter samme modell som fastlegeselskap. Listeansvaret legges formelt på henholdsvis kommunen og fastlegeselskap, men med krav om at hver enkelt fastlege skal ha oppfølgings- og behandlingsansvar for en liste med innbyggere. • Ekspertutvalget anbefaler videre at kommunen skal kunne inngå en gruppeavtale med dagens eksisterende gruppepraksiser om spesifikke elementer som i dag er del av individuelle avtaler mellom kommune og fastlege.
Tiltak 15: Legge til rette for bruk av nye arbeidsverktøy	Pågående	<ul style="list-style-type: none"> • Det pågår arbeid på flere områder knyttet til tiltaket, blant annet elektronisk meldingsutveksling, EPJ-løftet, norsk helsenett, kjernejournal, e-resept, helsenorge.no, pasientens legemiddelliste, og digital hjemmeoppfølging. • Helsedirektoratet gjennomførte en pilot for utprøving av et eksternt triageringsverktøy fra 2021 til 2022. Fra 2022 til 2024 har Helsedirektoratet utprøvd en videreutviklet versjon av triageringsverktøyet, ved fem legekantor, hvor verktøyet i sin helhet er integrert i Helsenorge-plattformen. Fra april 2025 er en ny versjon av løsningen tilgjengeliggjort for alle legekantor på Helsenorge under nytt navn: «Kartleggingsverktøy for fastlege». • Flere legekantor har tatt i bruk verktøy som benytter kunstig intelligens (KI). Dette kan for eksempel være KI-verktøy som letter den administrative byrden ved journalføring. • Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten har forslått at det bør utvikles en statlig nettside, inspirert av den som eksisterer i Nederland, som kan gi helseråd til befolkningen. Det kan vurderes om et slikt lavterskeltilbud bør bygges ut med en døgnåpen allmennmedisinsk tjeneste med chat, telefon- eller videokonsultasjonstjeneste.
Tiltak 16: Øke bruken av e-konsultasjoner	Iverksatt	<ul style="list-style-type: none"> • Bruken av e-konsultasjoner økte vesentlig under koronapandemien. I 2022 utgjorde e-konsultasjoner 25 prosent av alle konsultasjoner (ekskludert legevakt) hos fastlege, mens i 2025 utgjorde e-konsultasjoner 19 prosent av alle konsultasjoner (ekskludert legevakt). • En stor del av e-konsultasjonsarbeidet foregår på kveldstid og helg. Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten har foreslått å fjerne kveldstakst for e-konsultasjoner, og at det bør innføres forhåndsbetaling før innsending av tekstlig konsultasjon, med mål om å redusere fastlegenes arbeidsbelastning. • Det skal vurderes på hvilken måte e-konsultasjoner kan benyttes i sykemeldingsarbeidet. Nasjonalt senter for e-helseforskning leverte i 2021 en rapport om erfaringer med unntak fra krav til personlig fremmøte og sykmelding over e-konsultasjon under koronapandemien.

	<ul style="list-style-type: none"> • Fra og med 1. juli 2023 kan legen utstede legeerklæring etter e-konsultasjon uten etterfølgende fysiske undersøkelser, dersom fastsatte kriterier er oppfylt. • Helse- og omsorgsdepartementet har i høringsnotatet <i>Forskrift om fastlegeordning i kommunene mv.</i> foreslått at fastleger skal være pliktige til å tilby digitale tjenester for konsultasjon, herunder videokonsultasjon.
<p>Tiltak 17: Gi flere leger mulighet for lederutdanning</p> <p>Iverksatt</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Antall plasser på Nasjonal lederutdanning for primærhelse-tjenesten har blitt utvidet. • BI tilbyr lederkurs for allmennleger som varer i ett semester. I 2024 deltok om lag 40 fastleger tok kurset, og 20 valgte å fortsette på Nasjonal lederutdanning. I 2025 var det få søkere og kurset måtte derfor avlyses. HelseDirektoratet utarbeider en plan for å øke rekrutteringen våren 2025. • November 2022 fikk HelseDirektoratet i oppdrag å understøtte kommunens ledelse av fastlegeordningen. HelseDirektoratet har gjennomført intervjuer med ledere i kommunene for å identifisere hvor det er behov for støtte. Behovet for samlet informasjon om rammene for ledelse av allmennlegetjenesten har blitt trukket frem. Samlet og oppdatert informasjon har blitt publisert på en temaside om ledelse av allmennlegetjenesten. HelseDirektoratet har også publisert seks podkaster der ressurspersoner og ledere av kommunen drøfter temaet.

oslo**economics**

www.osloeconomics.no

E-post og telefon:
post@osloeconomics.no
+47 21 99 28 00

Besøksadresse:
Klingenberggata 7A
0161 Oslo

Postadresse:
Postboks 1562 Vika
0118 Oslo