



Hur ser läkarbemanningen ut i din verksamhet?

Det råder läkarbrist i primärvården, men trots det saknas heltäckande statistik över mängden heltidsarbetande läkare. Därför hoppas vi på Vårdanalys att du som verksamhetschef i primärvården vill svara på en enkät om er bemanning och ert arbetssätt. Vi kommer sedan att ta fram rekommendationer om hur regering, myndigheter och landsting bättre kan bidra till en god tillgång till läkare i primärvården.

Vi har även regeringens uppdrag att utvärdera dels den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, dels regeringens satsning för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar. För att du ska slippa svara på flera parallella undersökningar vill vi därför också ställa några frågor om dina erfarenheter på de områdena.

Vi hoppas att du vill och har tid att bidra till att ge en så fullständig bild som möjligt av primärvårdens bemanning och arbetssätt. Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator) ansvarar för enkäten, som vänder sig till verksamhetschefer i primärvården och har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting. Den är frivillig att besvara och du får gärna ta hjälp av kollegor.

Om du vill veta mer om undersökningen, gå in på www.vardanalys.se och klicka dig vidare till: Om Vårdanalys > Enkäter > Vårdanalys undersökning om primärvårdens bemanningssituation och arbetssätt.

Vänliga hälsningar

Fredrik Lennartsson
Generaldirektör för Vårdanalys

Eva Hagbjer
Utredare på Vårdanalys och ansvarig för
undersökningen

Hur du fyller i enkäten

- Använd helst en penna med blått eller svart bläck när du kryssar i.
- Om du kryssar fel, stryk över det felaktiga svaret och fyll i det rätta.
- Lägg den ifyllda enkäten i bifogat svarskuvert och posta - portot är redan betalt.

Vi värnar om dina intressen när du deltar i undersökningen

Undersökningen genomförs av Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator) på uppdrag av Myndigheten för vård- och omsorgsanalys. Det är Vårdanalys som ansvarar för undersökningen och är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen (1998:204). Du kan när som helst kontakta Vårdanalys om du har frågor om undersökningen.

De personuppgifter vi sparar från enkäten är endast de svar du själv lämnar, uppgifter om landsting och regiform samt kontaktuppgifter ifall att vi skulle vilja återkomma med kompletterande frågor. Ändamålet med att använda personuppgifterna är att kunna beskriva tillgången till läkarkompetens i primärvården samt hur primärvårdsverksamheter och landsting arbetar med kompetensförsörjningsfrågor, samverkan vid utskrivningar från slutna hälso- och sjukvård och stödet för utveckling av vården för personer med kroniska sjukdomar. Genom att svara på enkäten samtycker du till att uppgifterna behandlas för dessa syften.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys värnar dina intressen som respondent. Du har rätt att få ett utdrag över de uppgifter vi behandlar och kan få rättelse om du anser att de är felaktiga. Det är reglerna om offentlighet och sekretess i tryckfrihetsförordningen och offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) som styr vad vi får och inte får lämna ut från undersökningen. Uppgifterna omfattas av sekretess enligt vad som följer av 21 kap. 7 § och 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen. Om någon skulle be att få ta del av svaren görs därför en sekretessprövning.

De slutliga resultaten av undersökningen kommer att presenteras i tre rapporter från Myndigheten för vård- och omsorgsanalys under 2018. Resultaten sammanställs på gruppnivå och kommer inte att gå att koppla till enskilda verksamheter. Rapporterna kommer att finnas tillgängliga på myndighetens hemsida: www.vardanalys.se

Läkarbemanning i primärvården

1. Hur många tillsvidareanställda läkare fanns* på din vårdcentral den 1 november 2017? Bortse från ST-läkare

Antal tillsvidareanställda läkare:

* Räkna med personer med kortare frånvaro (mindre än en månad), som exempelvis semester, kortare sjukdomsperiod eller kortare tjänstledighet.

2. Omräknat till heltidstjänster, hur många läkare inom följande grupper (tillsvidareanställda och tidsbegränsat anställda/inhyrda) fanns* på din vårdcentral den 1 november 2017? Bortse från AT- och ST-läkare.

Exempel: Om det finns en tillsvidareanställd specialist i allmänmedicin som arbetar 100% och en som arbetar 80%, fyll i 1,8 heltidstjänster i rutan specialister i allmänmedicin som är tillsvidareanställda läkare.

OBS! Om vårdcentralen är länkad till andra vårdcentraler som delar på samma läkartjänster ska du ange den del av heltidstjänsten som gäller för vårdcentralen i denna enkät.

| | Tillsvidareanställda läkare (ej ST) | Läkare som vikarierar/arbetar som hyrläkare längre än 1 mån |
|--|--|--|
| Ej legitimerad..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Legitimerad, ej specialist..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Specialister i allmänmedicin..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Specialister i geriatrik..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Specialister i barn- och ungdomsmedicin..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Specialister i psykiatri..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Annat specialist: | Tillsvidareanställda läkare (ej ST) | Läkare som vikarierar/arbetar som hyrläkare längre än 1 mån |
| _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* Räkna med personer med kortare frånvaro (mindre än en månad), som exempelvis semester, kortare sjukdomsperiod eller kortare tjänstledighet.

Eventuella kommentarer: _____

3. Hur många patienter var listade på din vårdcentral den 1 november 2017?

Antal patienter:

4. Utifrån dagens patientunderlag och uppdrag, hur många fler läkare har ni ett behov av och ekonomiskt utrymme att anställa på din vårdcentral?

Exempelvis 1,2 heltidstjänster

- Vi behöver inte/har inte ekonomiskt utrymme att anställa fler läkare
- Vi har ett behov av och ekonomiskt utrymme att anställa läkare motsvarande heltidstjänster

5. Om du enbart ser till dagens patientunderlag och uppdrag, hur många fler läkare har ni ett behov av att anställa på din vårdcentral?

Exempelvis 1,7 heltidstjänster

- Vi behöver inte anställa fler läkare
- Vi har ett behov av att anställa läkare motsvarande heltidstjänster

6. Utifrån dagens patientunderlag och uppdrag, i vilken utsträckning finns det ett behov av att ha fler specialister i andra specialiteter än allmänmedicin anställda eller på andra sätt knutna till din vårdcentral? (utöver dem du angivit i fråga 2)

- Det finns inget behov av fler specialister i andra specialiteter än allmänmedicin

| Det finns ett behov av... | Motsvarande en eller fler heltidstjänster | Motsvarande en eller fler deltidstjänster |
|---|---|---|
| Specialist i geriatric..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Specialist i barn och ungdomsmedicin..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Specialist i psykiatri..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan specialist: | | |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Eventuella kommentarer: _____

7. Hur många hyrläkare tjänstgjorde på din vårdcentral den 1 november 2017? (det vill säga som tjänstgjorde just den onsdagen)

Här skulle vi vilja att uppgifterna anges i ANTAL PERSONER.

Antal hyrläkare med ett uppdrag på upp till 1 månad:

Antal hyrläkare med ett uppdrag på 1–6 månader:

Antal hyrläkare med ett uppdrag på mer än 6 månader:

8. Hur många läkare gjorde sin ST i allmänmedicin* vid din vårdcentral den 1 november 2017?

**Räkna även med de ST-läkare som just då tjänstgjorde utanför vårdcentralen*

Här skulle vi vilja att uppgifterna anges i ANTAL PERSONER.

Antal personer med en formell ST-tjänst:

Antal personer som vikarierar under handledning, så kallade gråblockare:

Det fanns inga ST-läkare i allmänmedicin vid vårdcentralen

9. Vem fattar beslutet om hur många ST-tjänster som tillsätts på din vårdcentral?

- Beslutet fattas centralt i landstinget - *gå till fråga 11*
- Beslutet är delegerat till de enskilda verksamheterna
- Beslutet fattas centralt, men verksamheterna kan påverka hur många ST-tjänster som tillsätts hos dem
- Annat:

10. Om beslutet är delegerat eller om verksamheterna kan påverka antalet ST-tjänster, vilka är de viktigaste faktorerna som påverkar hur många ST-tjänster som tillsätts vid din vårdcentral?

Detta kan även innebära ett beslut att inte tillsätta några ST-tjänster.

11. Under din tid på vårdcentralen, hur stora möjligheter har ni haft att få ST-läkare att stanna på vårdcentralen efter att de fullgjort sin ST-tjänstgöring?

Utgå från de fall där ni hade ett behov av och ekonomiskt utrymme att ha dem kvar.

- Små möjligheter att få dem att stanna
- Stora möjligheter att få dem att stanna - *gå till fråga 13*
- Inte relevant - *gå till fråga 13*
- Vet inte - *gå till fråga 13*

12. Om ni har haft små möjligheter att få ST-läkare att stanna på vårdcentralen efter att de fullgjort sin ST-tjänstgöring, vad var de främsta anledningarna?

Flera svar är möjliga

- Vårdcentralens geografiska placering
- Hög arbetsbelastning på vårdcentralen
- Den erbjudna lönen
- Vet inte
- Annat: _____
- _____
- _____

13. Har det under 2016 eller 2017 hänt att specialistläkare eller ST-läkare i allmänmedicin på din vårdcentral beslutat sig för att byta till en annan specialisering?

Flera svar är möjliga

- Nej
- Ja, antal specialister:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
- Ja, antal ST-läkare:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
- Vet inte

14. Har din vårdcentral under 2016 eller 2017 infört något av följande arbetssätt?

Flera svar är möjliga

- Vi har överfört patientmöten från läkare till andra yrkesgrupper
- Vi har överfört administration från läkare till andra yrkesgrupper
- Patienter eller deras närstående utför i högre grad vård eller administration som annars hade utförts av en läkare
- Vi har infört nya tekniska lösningar eller verktyg för att effektivisera användningen av läkares tid
- Nej - *gå till fråga 16*
- Vi har infört andra arbetssätt för att effektivisera användningen av läkares tid

Beskriv kortfattat nedan:

15. Om ni infört något eller några av arbetssätten i fråga 14, har de nya arbetssätten inneburit att det i dag finns ett minskat behov av att anställa läkare?

- Ja
- Nej
- Vet inte

Eventuella kommentarer: _____

16. Erbjuder din vårdcentral någon av följande förmåner för att göra det lättare att rekrytera och/eller behålla läkare?

Flera svar är möjliga

- Högre lön än genomsnittet i mitt landsting
- Möjlighet till deltidsarbete
- Särskilda erbjudanden riktade till läkare som fortsätter att arbeta efter pensionsåldern
- Ökade möjligheter till fortbildning
- Möjlighet att forska på deltid
- Nej
- Annat: _____
- _____
- _____

17. Är det något stöd eller någon åtgärd från central nivå i ert landsting som vore hjälpsamt för att säkra försörjningen av läkare i primärvården, men som saknas i dag?

Hur fungerar samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i dag?

Den nya lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård börjar gälla den 1 januari 2018. Den nya lagen kommer att innebära flera förändringar jämfört med dagens situation. Till exempel förtydligas processen för utskrivning, ansvaret för planering och de berörda enheternas skyldighet att samverka.

18. Hur snabbt brukar läkarna vid din vårdcentral få information* om att en av era listade patienter kommer att skrivas ut eller har skrivits ut från slutenvården och behöver fortsatta insatser från primärvården och/eller hemsjukvården?

**Information från kommunen eller hälso- och sjukvården, inte situationer där patienten på eget initiativ kontaktat primärvården*

- Minst 2 dagar innan utskrivningen
- Dagen innan utskrivningen
- Samma dag som utskrivningen
- Dagen efter utskrivningen
- Minst 2 dagar efter utskrivningen
- Vi får oftast inte information om att våra listade patienter skrivits ut

19. Hur anser du att samverkan fungerar i dag när det gäller patienter som behöver insatser från din vårdcentral och kommunen efter utskrivningen från slutna vård?

| | Bra | Ganska bra | Ganska dåligt | Dåligt | Vet ej |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Samverkan med slutenvården | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samverkan med kommunen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20. Beskriv gärna kortfattat vad du anser är de främsta hindren för en bra samverkan kring patienter som skrivs ut från slutenvården

21. Vilken av följande insatser har er vårdcentral genomfört eller planerar att genomföra med anledning av den nya lagen?

Flera svar är möjliga

- Information till personalen
- Utbildning av personalen
- Ändrade rutiner

Beskriv gärna kortfattat:

- Ändrade arbetssätt

Beskriv gärna kortfattat:

- Ändrad organisation

Beskriv gärna kortfattat:

- Ändrat samarbete med sluten vård

Beskriv gärna kortfattat:

- Ändrat samarbete med kommunen

Beskriv gärna kortfattat:

- Inget av ovanstående

Satsningen för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar – hur har stödet från landstingen förändrats?

Regeringens satsning (2014-2017) utgår från en nationell strategi för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar. Tre områden lyfts fram som särskilt angelägna att utveckla: patientcentrerad vård, kunskapsbaserad vård samt prevention och tidig uppmärksamhet. Flera av de insatser som genomförts och pågår inom ramen för satsningen har till syfte att stödja primärvården inom dessa områden, exempelvis arbetet med PrimärvårdsKvalitet, Flippen och utvecklingen av ett Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Genom frågorna nedan vill vi undersöka om ni anser att stödet från landstinget för att ge en bra vård för personer med kroniska sjukdomar har förändrats det senaste året.

22. Hur anser du att landstinget/regionen har utvecklat stödet* till din vårdcentral för att ni bättre ska kunna tillhandahålla en kunskapsbaserad vård för patienter med kroniska sjukdomar det senaste året?

* Stöd genom t.ex. mer tillgängliga kunskaps- eller beslutsstöd, verktyg, utbildningar, uppföljning, förutsättningar i förfrågningsunderlag/avtal

- Stödet har blivit betydligt bättre
- Stödet har blivit något bättre
- Stödet har inte förändrats
- Stödet har blivit något sämre
- Stödet har blivit betydligt sämre
- Vet inte

Kommentarer/utveckla gärna ditt svar:

23. Hur anser du att landstinget/regionen har utvecklat stödet* till din vårdcentral för att ni bättre ska kunna tillhandahålla en patientcentrerad vård (vård utifrån patienters skilda behov, förmågor och önskemål) för patienter med kroniska sjukdomar det senaste året?

** Stöd genom t.ex. uppföljning, analys- och metodstöd, tillhandahålla verktyg, utbildningar, förutsättningar i förfrågningsunderlag/avtal*

- Stödet har blivit betydligt bättre
- Stödet har blivit något bättre
- Stödet har inte förändrats
- Stödet har blivit något sämre
- Stödet har blivit betydligt sämre
- Vet inte

Kommentarer/utveckla gärna ditt svar:

24. Hur anser du att landstinget/regionen har utvecklat stödet* till din vårdcentral för att ni bättre ska kunna arbeta med prevention och sjukdomsförebyggande metoder det senaste året?

** Stöd genom t.ex. utbildning, mer tillgängligt besluts- eller kunskapsstöd om sjukdomsförebyggande metoder, informationsmaterial att ge patienter, förfrågningsunderlag/avtal som gett ökade möjligheter att arbeta med sjukdomsförebyggande metoder/patienters levnadsvanor*

- Stödet har blivit betydligt bättre
- Stödet har blivit något bättre
- Stödet har inte förändrats
- Stödet har blivit något sämre
- Stödet har blivit betydligt sämre
- Vet inte

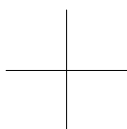
Kommentarer/utveckla gärna ditt svar:

Komplettering eller synpunkter

Redovisa gärna kompletterande uppgifter eller synpunkter på enkäten.

Skicka in frågeformuläret i bifogat svarskuvert.

Stort tack för din medverkan!



Har du inget svarskuvert?

Skriv denna adress på ett vanligt kuvert så behöver du inte sätta på frimärke:

Indikator, Svarspost 204 65 081,
400 99 GÖTEBORG