

CUBION

Værdiskabende Udvikling

Spørgeskemaundersøgelse for NordKAP

Rapport

Oktober 2006

Indholdsfortegnelse

1. Introduktion.....	3
2. Baggrundsparemetre (spørgsmål 1-5):.....	4
3. Resultater (spørgsmål 6-21)	7
3.1 Spørgsmål 6.....	7
3.2 Spørgsmål 7.....	10
3.3 Spørgsmål 8.....	11
3.4 Spørgsmål 9.....	12
3.5 Spørgsmål 10.....	13
3.6 Spørgsmål 11.....	17
3.7 Spørgsmål 12.....	19
3.8 Spørgsmål 13.....	20
3.9 Spørgsmål 14.....	21
3.10 Spørgsmål 15.....	21
3.11 Spørgsmål 16.....	23
3.12 Spørgsmål 17.....	24
3.13 Spørgsmål 18.....	25
3.14 Spørgsmål 19.....	27
3.15 Spørgsmål 20.....	28
3.16 Spørgsmål 21.....	30
4. Resultatbilag.....	31

Resultater af Nord-KAP spørgeskema

1. Introduktion

I alt 101 besvarelser – heraf 7 test-besvarelser.

De 7 testbesvarelser kan uden videre indgå i den samlede databehandling – dog med den tilføjelse, at spørgsmål 9 (prioritering mellem Nord-KAP's opgaver) blev føjet til på baggrund af testpersonernes kommentarer, og testpersonerne derfor ikke har besvaret dette spørgsmål.

Af de 101 besvarelser har 12 respondenter ikke besvaret alle spørgsmål i undersøgelsen – men svaret på de 5-6 første spørgsmål og skippet resten.

Spørgeskemaundersøgelsen blev gennemført fra d. 7. til d. 24. september 2006.

Filtrering af resultaterne

Jeg har i analysen af resultaterne – udover naturligvis det samlede resultat for alle respondenter - filtreret besvarelserne ud fra hvert af baggrundsparemetrene. Således har jeg sammenlignet ud fra:

- KØN: filtreret alle kvindelige hhv. mandlige lægers besvarelser
- ALDER: filtreret læger under 51 år hhv. over 50 år
- ÅR I PRAKSIS: filtreret læger, der har arbejdet hhv. 0-10 år i praksis, 11-20 år i praksis, og mere end 20 år i praksis
- PRAKSISFORM: filtreret læger der arbejder under hhv. solo. kompagniskab og gruppe praksisform
- DELTAGELSE I EFTERUDDANNELSESGRUPPE (12-MANDSFORENING): filtreret læger der hhv. deltager og ikke deltager i en efteruddannelsesgruppe

Generelt gælder det, at der ved disse filtreringer ikke fremkom store forskelle i besvarelserne ud fra de indledende baggrundsparemetre. I de tilfælde, hvor der dog kan spores en forskel, fremhæves i resultatgennemgangen nedenfor.

Opbygning af rapporten

Afsnit 2: Resultater af baggrundsparemetrene (spørgsmål 1-5)

Afsnit 3:

3.1 – 3.16: Gennemgang af resultaterne for hvert enkelt spørgsmål fra spørgsmål 6 til spørgsmål 21

Afsnit 4: Resultatbilag

Resultatbilaget viser resultatet af alle besvarelserne under ét.

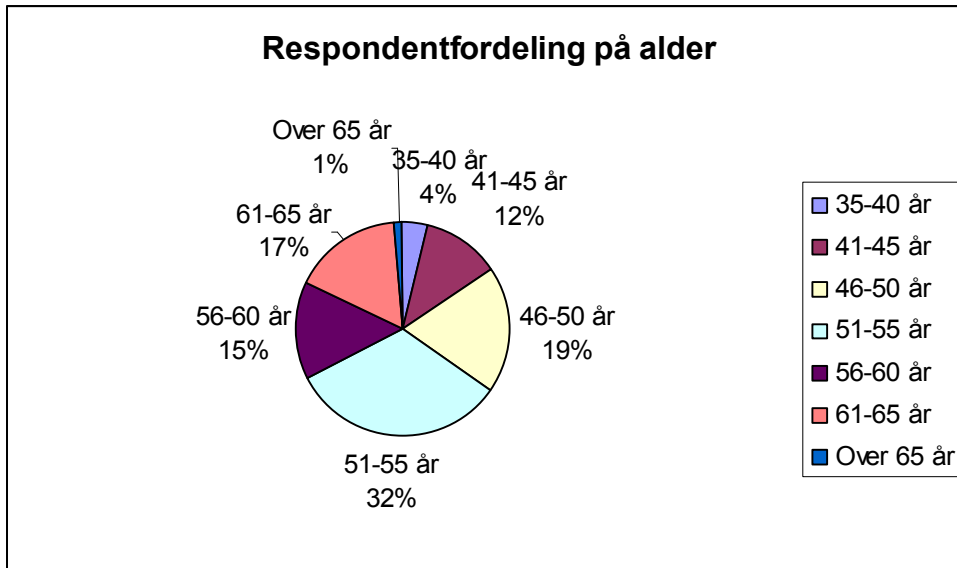
Elektronisk fremsendes til NordKAP resultaterne med de ovennævnte filtre.

2. Baggrundsparmetre (spørgsmål 1-5):

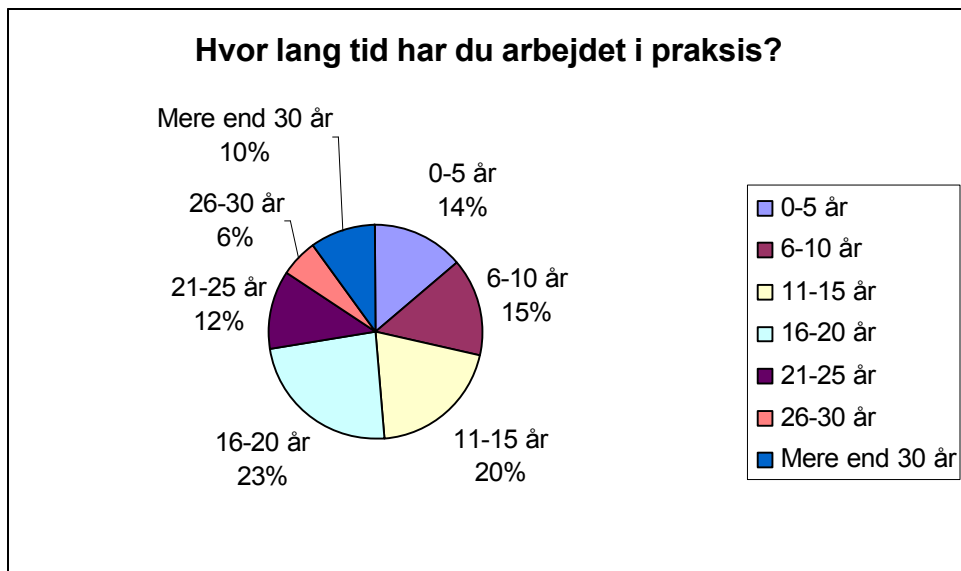
Spørgsmål 1: Er du mand? Er du kvinde?



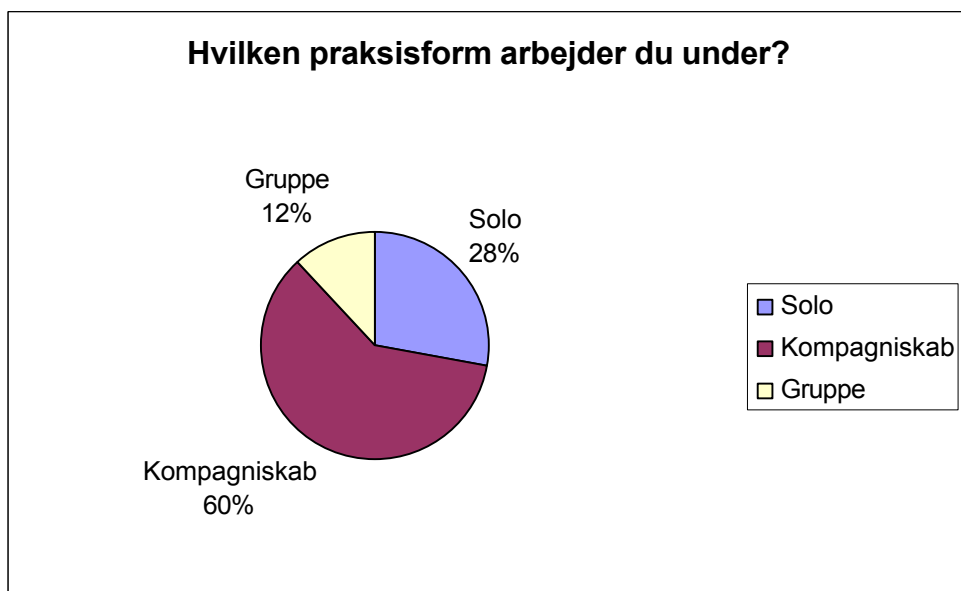
Spørgsmål 2: Hvor gammel er du?



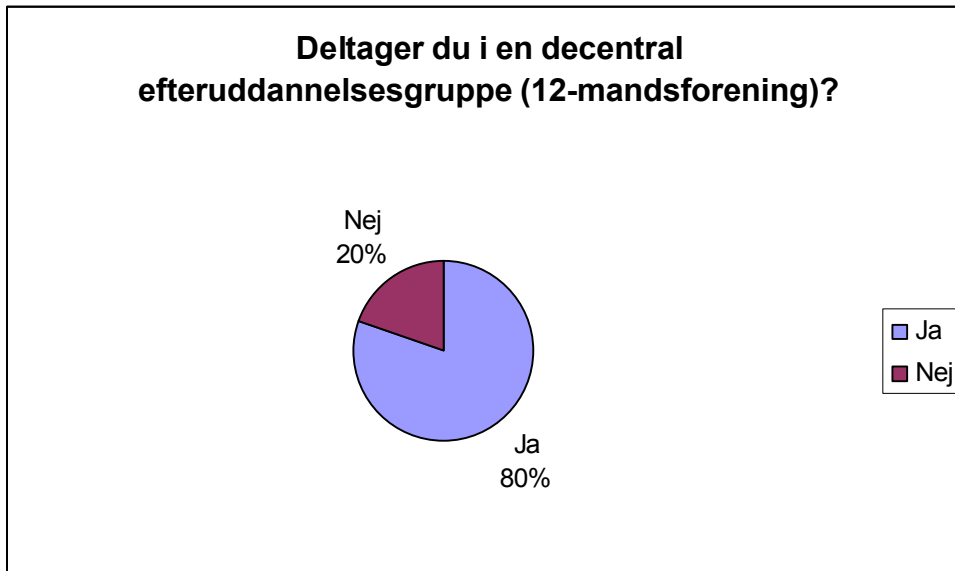
Spørgsmål 3: Hvor lang tid har du arbejdet i praksis?



Spørgsmål 4: Hvilken praksisform arbejder du under?



Spørgsmål 5: Deltager du i en decentral efteruddannelsesgruppe (12-mandsforening)?



3. Resultater (spørgsmål 6-21)

3.1 Spørgsmål 6

Angiv venligst i hvor høj grad du opfatter de følgende elementer som udfordringer for almen praksis

6. Angiv venligst i hvor høj grad du opfatter de følgende elementer som udfordringer for almen praksis						
	I meget høj grad	I nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke	Svar total
At leve op til kravene om systematisk efteruddannelse til sekretærer og sygeplejersker	31%	62%	5%	1%	1%	94
At anvende blokstillinger til uddannelse af læger i almen praksis	60%	28%	5%	5%	2%	94
At man som privatpraktiserende læge både skal være virksomhedsejer og arbejdsgiver	47%	36%	13%	3%	1%	94
At samarbejde med den sekundære sektor	50%	41%	5%	2%	1%	94
At samarbejde med kommuner, herunder kommunesammenlægninger og medfølgende opgaveflytninger	30%	46%	19%	1%	4%	94
At leve op til kravene om at kunne tilbyde et sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske sygdomme	64%	32%	3%		1%	94
At implementere evidensbaseret viden og guidelines	51%	43%	5%		1%	94
At udvikle muligheden for e-mailkonsultationer	30%	41%	19%	7%	2%	94

CUBION

At anvende elektroniske støtteprogrammer (f.eks. sundhed.dk) i den kliniske beslutningsproces	30%	43%	23%	3%	1%	94
At leve op til kravene om dokumentation og registrering af den praktiserende læges aktiviteter	20%	39%	32%	5%	3%	94
At deltage i forskning og kvalitetsudvikling	13%	47%	32%	5%	3%	94
At rekruttere og fastholde praktiserende læger	61%	28%	10%	1%	1%	94
Total antal respondenter						94
(sprang dette spørgsmål over)						7

Angiv venligst i hvor høj grad du opfatter de følgende elementer som udfordringer for almen praksis				
	I meget høj grad og i nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke
At leve op til kravene om systematisk efteruddannelse til sekretærer og sygeplejersker	93%	5%	1%	1%
At anvende blokstillinger til uddannelse af læger i almen praksis	88%	5%	5%	2%
At man som privatpraktiserende læge både skal være virksomhedsejer og arbejdsgiver	83%	13%	3%	1%
At samarbejde med den sekundære sektor	91%	5%	2%	1%

At samarbejde med kommuner, herunder kommunesammenlægninger og medfølgende opgaveflytninger	76%	19%	1%	4%
At leve op til kravene om at kunne tilbyde et sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske sygdomme	96%	3%		1%
At implementere evidensbaseret viden og guidelines	94%	5%		1%
At udvikle muligheden for e-mailkonsultationer	71%	19%	7%	2%
At anvende elektroniske støtteprogrammer (f.eks. sundhed.dk) i den kliniske beslutningsproces	73%	23%	3%	1%
At leve op til kravene om dokumentation og registrering af den praktiserende læges aktiviteter	59%	32%	5%	3%
At deltage i forskning og kvalitetsudvikling	60%	32%	5%	3%
At rekruttere og fastholde praktiserende læger	89%	28%	10%	1%

3.2 Spørgsmål 7

Ser du andre udfordringer for almen praksis?

Ser du andre udfordringer for almen praksis? Beskriv venligst:
At holde kursen fagligt så almen praksis ikke udvandes. At bevare almen praksis som ankerfunktion - undgå den direkte patient speciallægekontakt, som i mange andre lande.
at være troværdig faglig basisperson i den primære sundhedstjeneste og uundværlig gate keeper til den sekundære sundhedstjeneste
Sikre godt miljø for lægen
Tidssvarende lønrammer
Samarbejde med andre sundhedsaktører i det primære sundhedsvæsen
At værne om pt., der er undergivet nogle meget lemfældige myndigheder. PS: Anonymt er dette jo ikke!
At bevare sansen for at diagnosticere den overraskende alvorlige bagvedliggende sygdom, iblandt dagligdagens kontrol af kronikerne og forebyggelseskonsultationer.
Overkomme det hele
At undgå overbelastning og udbrændthed
At bevare modet og arbejdslysten på trods af offentlige angreb, såsom moms, arbejdstilsynbesøg, bøder fra skattevæsen for mgl. indberetning af diverse ting, sure opringninger fra amtet om fejlagtige regninger, besværlige turistregninger, trussel om udhængning offentligt ved fejltrin, osv. osv.
Aflastningsmulighed også for sololæger
At vejlede og forhindre at patienter bliver helt frustrerede over de ændringer der helle tiden føres ned over dem og deres behandling i form af ændringer i behandling (medicinsubstitution og guidelines og reklamer til selskaber for sygdomsvedligeholdelse)
Overhovedet at overleve i dagligdagen med den aktuelle efterspørgsel efter os.
At undgå omklamring
At prioritere tid til egentlig patient kontakt
At undgå fejlbehandlinger og dårligt lægearbejde samt for sparsom journalføring som følge at tiltagende stort arbejdspress.
afskaffe lægevagt
At kunne begrænse arbejdstiden (uden at det går ud over kvaliteten)i en tid hvor der er stor søgning til de praktiserende læger og i en tid hvor der mangler en ikke ubetydende antal læger, både i primær og sekundær sektor.
At alt for få læger skal løfte stadig flere og komplekse opgaver de næste 6 til 8 år.
At fastholde focus på den særlige almenmedicinske faglighed som er specialets særkende og undgå at økonomiske incitament er dominerende i stræben efter at rekruttere og fastholde praktiserende læger.
Finde balancen mellem hvad der er praktisk muligt og pt. forventninger.

3.3 Spørgsmål 8

Angiv venligst, hvor enig eller uenig du er i følgende udsagn om NordKAP og NordKAP's ydelser

8. Angiv venligst, hvor enig eller uenig du er i følgende udsagn om NordKAP og NordKAP's ydelser				
	Meget enig eller enig	Uenig eller meget uenig	Ved ikke	Svar total
"Datakonsulentfunktionen yder en god service"	70%	7%	24%	89
"NordKAP fungerer som et relevant fagligt miljø for Praksiskonsulentordningen"	65%	5%	29%	89
"LME-konsulenterne gør et godt stykke arbejde"	87%	1%	12%	89
"NordKAP's opgave er at styrke sammenhængen og synliggøre kvalitetsarbejdet"	91%	1%	8%	89
Total antal respondenter				89
(sprang dette spørgsmål over)				12

Angiv venligst, hvor enig eller uenig du er i følgende udsagn om NordKAP og NordKAP's arbejde				
		Meget enig og enig	Uenig og meget uenig	Ved ikke
"Datakonsulentfunktionen yder en god service"	Mand	70%	7%	23%
	Kvinde	68%	5%	26%
"NordKAP fungerer som et relevant fagligt miljø for Praksiskonsulentordningen"	Mand	68%	2%	30%
	Kvinde	58%	16%	26%
"LME-konsulenterne gør et godt stykke arbejde"	Mand	83%	1%	16%
	Kvinde	100%		
"NordKAP's opgave er at styrke sammenhængen og synliggøre kvalitetsarbejdet"	Mand	90%	1%	9%
	Kvinde	95%		5%

3.4 Spørgsmål 9

Nu beder vi dig prioritere mellem NordKAP's forskellige opgaver

Nu beder vi dig prioritere mellem NordKAP's forskellige opgaver: Hvilke opgaver mener du er NordKAP's mest vigtige hhv. mindst vigtige aktuelle opgaver?													
	Alle respondenter	Køn		Alder		Antal år i praksis			Praksisform			Deltagelse i efteruddannelsesgrupper	
		Kvinder	Mænd	Under 51 år	Over 50 år	0-10 år	11-20 år	Mere end 20 år	Solo	Kompagniskab	Grupper	Ja	Nej
Prioriterede opgaver:													
Lægemiddelenheden (LME)	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2
Praksiskonsulentordningen (PKO)	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3
IT-støtte/datakonsulentordningen	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
Forskning	6	6	6	5	6	4	6	6	5	6	5	6	6
Arbejdet for Sundhed.dk	5	5	4	6	5	6	5	5	5	5	5	5	5
Efteruddannelsesfunktionen	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	1

Tabellen viser, hvilken prioritet NordKAP's forskellige opgaver bliver tildelt af respondenterne i undersøgelsen.

Der er i store træk enighed blandt de forskellige respondentgrupper om, at de 3 højst prioriterede opgaver er:

1. Lægemiddelenheden
2. Praksiskonsulentordningen
3. Efteruddannelsesfunktionen

Undtagelser fra dette generelle billede findes dog:

- Læger, der har arbejdet i praksis i mere end 20 år, prioriterer Efteruddannelsesfunktionen højest, og har Lægemiddelenheden på en anden prioritet og Praksiskonsulentordningen på en 3. prioritet

- Den samme prioritering tildeler læger, der ikke deltager i en efteruddannelsesgruppe, NordKAP's opgaver
- Læger, der arbejder under praksisformen "Gruppe", prioriterer Praksiskonsulentordningen højest, og har efteruddannelsesfunktionen som anden prioritet og Lægemiddelenheden som tredje prioritet

3.5 Spørgsmål 10

I hvilken grad forventer du, at NordKAP skal støtte de praktiserende læger i håndteringen af de aktuelle udfordringer for almen praksis?

10. I hvilken grad forventer du, at NordKAP skal støtte de praktiserende læger i håndteringen af de aktuelle udfordringer for almen praksis? NordKAP skal i denne sammenhæng opfattes som paraplyorganisationen for de relevante kvalitetsudviklingstiltag					
	I høj og i nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke	Svar total
NordKAP skal være en vigtig part i den faglige udvikling	91%	6%	2%	1%	89
NordKAP skal medvirke til at udforme og implementere overordnede retningslinier	90%	4%	3%	2%	89
NordKAP skal være et socialt samlingspunkt for de praktiserende læger	53%	27%	15%	6%	89
NordKAP skal gøre det er let for de praktiserende læger at tilegne sig og anvende ny viden	93%	3%	2%	1%	89
NordKAP skal bidrage til at dokumentere de praktiserende lægers aktiviteter		28%	6%	6%	89

	61%				
NordKAP skal bidrage til at skabe et mere ensartet kvalitetsniveau blandt regionens praktiserende læger	73%	15%	4%	8%	89
NordKAP skal påtage sig rollen som bindeled mellem almen praksis og samarbejdspartnere (primært hospitaler og kommuner)	69%	26%	3% (3)	2%	89
NordKAP skal arbejde for at integrere forskning og kvalitetsudvikling	64%	22%	6%	8%	89
NordKAP skal arbejde for at rekruttere og fastholde de unge læger i regionen	88%	10%	1%	1%	89
NordKAP skal arbejde for at fastholde de ældre kolleger	77%	17%	2%	3%	89
NordKAP skal udbygge sin efteruddannelsesfunktion	83%	11%	1%	4%	89
NordKAP skal hjælpe med at få projektideer fra praktiserende læger omsat til udviklingsprojekter	65%	21%	6%	8%	89
NordKAP skal bistå med gennemførelse af udviklingsprojekter	68%	18%	4%	9%	89

Total antal besvarelser	89
(sprang dette spørgsmål over)	12

10. I hvilken grad forventer du, at NordKAP skal støtte de praktiserende læger i håndteringen af de aktuelle udfordringer for almen praksis? NordKAP skal i denne sammenhæng opfattes som paraplyorganisationen for de relevante kvalitetsudviklingstiltag

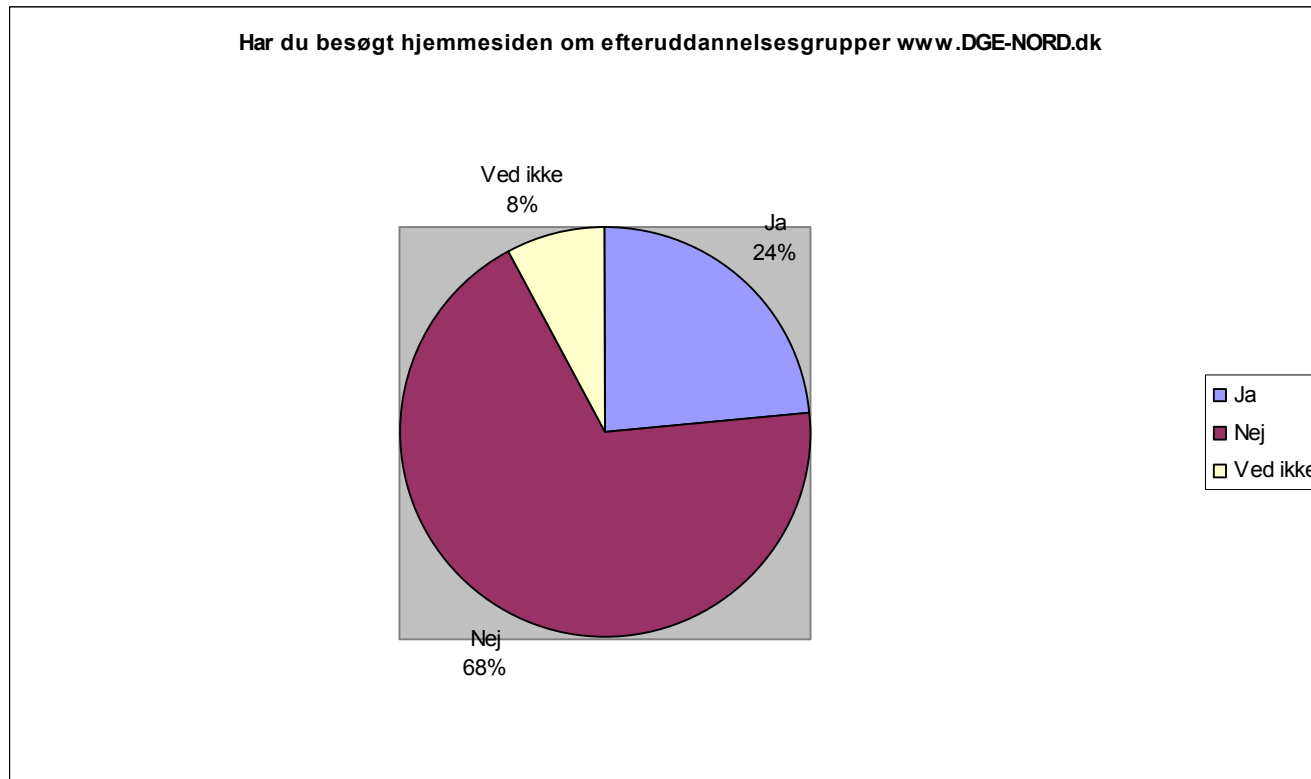
		I høj og i nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke
NordKAP skal være en vigtig part i den faglige udvikling	Alle respondenter	91%	6%	2%	1%
NordKAP skal medvirke til at udforme og implementere overordnede retningslinier	Alle respondenter	90%	4%	3%	2%
NordKAP skal være et socialt samlingspunkt for de praktiserende læger	Alle respondenter	53%	27%	15%	6%
NordKAP skal gøre det er let for de praktiserende læger at tilegne sig og anvende ny viden	Alle respondenter	93%	3%	2%	1%
NordKAP skal bidrage til at dokumentere de praktiserende lægers aktiviteter	Alle respondenter	61%	28%	6%	6%
	Praksisform solo	52%	32%	8%	8%
	Praksisform kompagniskab	60%	31%	4%	6%
	Praksisform gruppe	90%		10%	
NordKAP skal bidrage til at skabe et mere ensartet kvalitetsniveau blandt regionens praktiserende	Alle respondenter	73%	15%	4%	8%
	Respondenter under 51 år	83%	17%		

CUBION

læger	Respondenter over 50 år	68%	13%	7%	12%
NordKAP skal påtage sig rollen som bindeled mellem almen praksis og samarbejdspartnere (primært hospitaler og kommuner)	Alle respondenter	69%	26%	3%	2%
NordKAP skal arbejde for at integrere forskning og kvalitetsudvikling	Alle respondenter	64%	22%	6%	8%
	Praksisform solo	48%	32%	12%	8%
	Praksisform kompagniskab	69%	20%	4%	7%
	Praksisform gruppe	80%	10%		10%
NordKAP skal arbejde for at rekruttere og fastholde de unge læger i regionen	Alle respondenter	88%	10%	1%	1%
	Respondenter under 51 år	76%	24%		
	Respondenter over 50 år	93%	3%	2%	2%
	Praksis 0-10 år	68%	32%		
	Praksis 11-20 år	93%	5%		2%
	Praksis mere end 20 år	96%		4%	
NordKAP skal arbejde for at fastholde de ældre kolleger	Alle respondenter	77%	17%	2%	3%
	Respondenter under 51 år	69%	28%	3%	
	Respondenter over 50 år	81%	12%	2%	5%
NordKAP skal udbygge sin efteruddannelsesfunktion	Alle respondenter	83%	11%	1%	4%
NordKAP skal hjælpe med at få projektideer fra praktiserende læger omsat til udviklingsprojekter	Alle respondenter	65%	21%	6%	8%
NordKAP skal bistå med gennemførelse af udviklingsprojekter	Alle respondenter	68%	18%	4%	9%

3.6 Spørgsmål 11

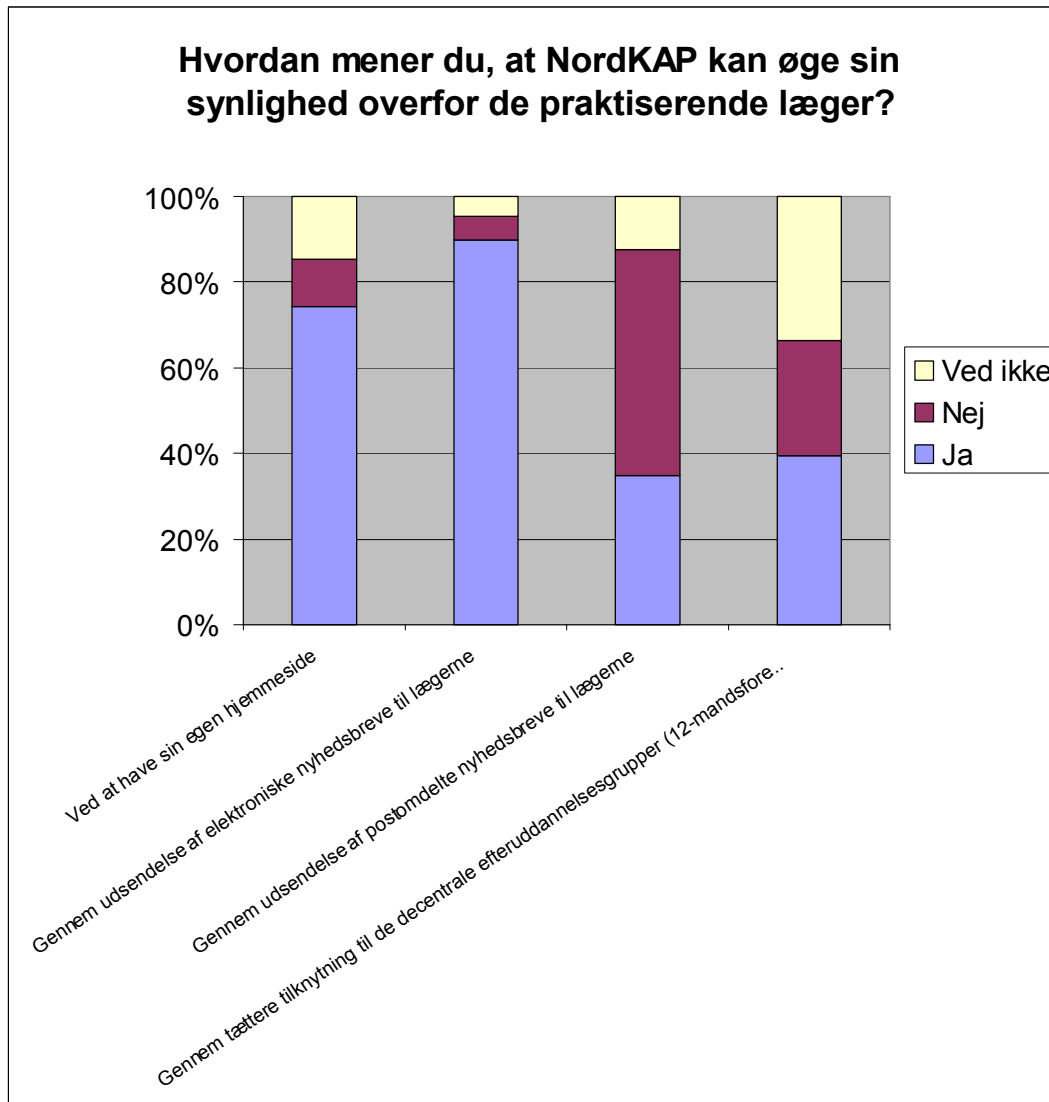
Har du besøgt hjemmesiden om efteruddannelsesgrupper www.DGE-NORD.dk?



Har du besøgt hjemmesiden om efteruddannelsesgrupper www.DGE-NORD.dk ?			
	Alle	Læger under 51 år	Læger over 50 år
Ja	23,60%	34,50%	18,30%
Nej	68,50%	55,20%	75%
Ved ikke	7,90%	10,30%	6,70%

3.7 Spørgsmål 12

Hvordan mener du, at NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger?



3.8 Spørgsmål 13

Ønsker du, at konsulenter fra kvalitetsudviklingsinitiativer (Praksiskonsulentordningen (PKO) og Lægemiddelenheden (LME) deltager i de decentrale efteruddannelsesgrupper (12-mandsforeninger) med aftalte intervaller (f.eks. 1 gang årligt)?



Filtrering for alder:

Lidt flere yngre læger ønsker at konsulenter fra kvalitetsudviklingsinitiativer deltager i de decentrale efteruddannelsesgrupper: Hver 4. læge under 51 år ønsker det, mens det gælder for hver 3. læge over 50 år.

3.9 Spørgsmål 14

Har du andre ideer til, hvordan NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger?

Har du andre ideer til, hvordan NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger? Beskriv venligst:
Jeg mener at det stadig er godt at udsende et nyhedsbrev. Det bliver lettere læst end E- mail. En fast side i NOLK kunne være en fremragende kommunikationsvej
Flere praksisbesøg - kvalitetsudvikling. Tilknytte lab.kons ordningen
Skriv i NOLK.
Ikke ud over allerede nævnte. Måske prøve at blive mere synlig gennem pressen?
NOLK
Bør synligheden øges? Den er allerede påtrængende.
Være offensiv i pressen når der sker nye behandlingsmuligheder og tiltag. Og give den faglige vinkel på sager der vedrører den offentlige og borgerrettede sundhed.

3.10 Spørgsmål 15

Kunne du tænke dig at yde et stykke arbejde for NordKAP inden for følgende områder

15. Kunne du tænke dig at yde et stykke arbejde for NordKAP inden for følgende områder?					
	Ja	Nej	Måske	Ved ikke	Svar total
Lægemiddelenhed	7%	70%	17%	7%	89

Praksiskonsulentordning	11%	63%	19%	7%	89
IT- støtte/datakonsulent		91%	7%	2%	89
Sundhed.dk	1%	81%	11%	7%	89
Forskning	6%	78%	13%	3%	89
Undervisning	15%	64%	16%	6%	89
Total antal respondenter					89
(sprang dette spørgsmål over)					12

Kunne du tænke dig at yde et stykke arbejde for NordKAP inden for følgende områder?					
		Ja	Nej	Måske	Ved ikke
Lægemiddelenhed	Alle	7%	70%	17%	7%
Praksiskonsulentordning	Alle	11%	63%	19%	7%
	Praksis 0-10 år	18%	45%	27%	9%
	Praksis 11-20 år	9%	67%	14%	9%
	Praksis mere end 20 år	8%	71%	21%	
	Praksisform solo	8%	72%	16%	
	Praksisform kompagniskab	9%	59%	22%	9%
	Praksisform gruppe	30%	60%	10%	
IT-støtte/datakonsulent	Alle		91%	7%	2%
Sundhed.dk	Alle	1%	81%	11%	7%
Forskning	Alle	6%	78%	13%	3%
Undervisning	Alle	15%	64%	16%	6%
	Under 51 år	24%	48%	17%	10%
	Over 50 år	10%	72%	15%	3%
	Praksis 0-10 år	23%	45%	23%	9%
	Praksis 11-20 år	14%	67%	12%	7%

Praksis mere end 20 år	8%	75%	17%	
Praksisform solo	16%	60%	16%	8%
Praksisform kompagniskab	13%	65%	17%	2%
Praksisform gruppe	20%	70%	10%	

3.11 Spørgsmål 16

Er der andre af NordKAP's aktiviteter og opgaver du kunne tænke dig at lægge et stykke arbejde i?

Er der andre af NordKAP's aktiviteter og opgaver du kunne tænke dig at lægge et stykke arbejde i? Beskriv venligst:

Pkt. 16: afhænger af aktiviteter og opgaver

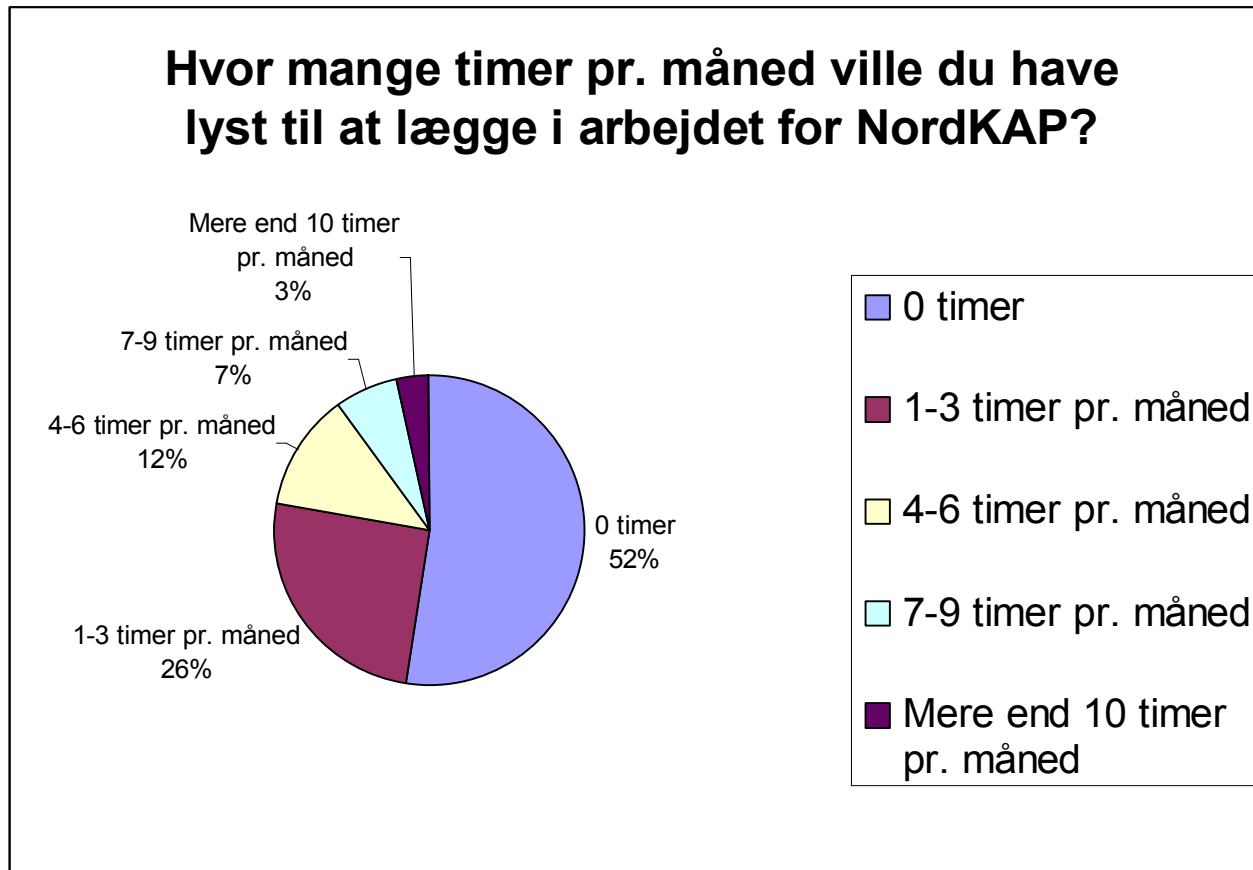
Som sololæge ingen mulighed for fravær fra praksis

Rekruttering

Jeg har ikke tid nu da jeg er nynedsat sololæge, men gerne senere

3.12 Spørgsmål 17

Hvor mange timer pr. måned ville du have lyst til at lægge i arbejdet for NordKAP?



3.13 Spørgsmål 18

Hvordan kan NordKAP i højere grad gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?

Hvordan kan NordKAP i højere grad gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?						
	Meget enig	Enig	Uenig	Meget uenig	Ved ikke	Svar total
Ved i videst muligt omfang at lægge aktiviteterne ude i klinikken	26%	46%	9%	1%	18%	89
Ved at øge det faglige indhold	18%	56%	7%	1%	18%	89
Ved at øge det sociale indhold	9%	33%	35%	3%	20%	89
Total antal respondenter						89
(sprang dette spørgsmål over)						12

Hvordan kan NordKAP i højere grad gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?				
	Meget enig og enig	Uenig og meget uenig	Ved ikke	Svar total
Ved i videst muligt omfang at lægge aktiviteterne ude i klinikken	72%	10%	18%	89
Ved at øge det faglige indhold	74%	8%	18%	89
Ved at øge det sociale indhold		38%	20%	89

	42%		
Total antal respondenter			89
(sprang dette spørgsmål over)			12

Hvordan kan NordKAP i højere grad gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?				
		Meget enig og enig	Uenig og meget uenig	Ved ikke
Ved i videst muligt omfang at lægge aktiviteterne ude i klinikken	Alle	72%	10%	18%
	Praksisform solo	56%	12%	32%
	Praksisform kompagniskab	81%	8%	11%
	Praksisform gruppe	60%	20%	20%
Ved at øge det faglige indhold	Alle	74%	8%	18%
	Praksisform solo	76%	4%	20%
	Praksisform kompagniskab	72%	11%	17%
	Praksisform gruppe	80%		20%
Ved at øge det sociale indhold	Alle	42%	38%	20%
	Praksisform solo	48%	20%	32%
	Praksisform kompagniskab	30%	50%	15%
	Praksisform gruppe	60%	20%	20%

Filtreres besvarelsene efter praksisform er der små forskelle:

- Af de læger, der arbejder under praksisformen kompagniskab, er 81% enige eller meget enige i, at det i højere grad ville gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter, hvis aktiviteterne blev lagt ude i klinikken. Mens dette kun gælder for 56% af de læger, der arbejder under praksisformen kompagniskab og 60% af de læger, der arbejder under praksisformen gruppe. Til sammenligning gælder dette for 72% af respondenterne under ét.
- 60% af lægerne, der arbejder under praksisformen gruppe, svarer at de er enige eller meget enige i, at det i højere grad ville gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter, hvis det sociale indhold blev øget. Det gælder kun for 30% af de læger, der arbejder under praksisformen kompagniskab. 48% af de læger, der arbejder under praksisformen solo, erklærer sig enige eller meget enige heri – og ligger dermed meget tæt på besvarelsene for respondenterne under ét, hvor 42% siger, at

de er enige eller meget enige i udsagnet, mens næsten ligeså mange – 38% - svarer at de er uenige eller meget uenige i, at det vil gøre det mere attraktivt at deltage, hvis det sociale indhold blev øget.

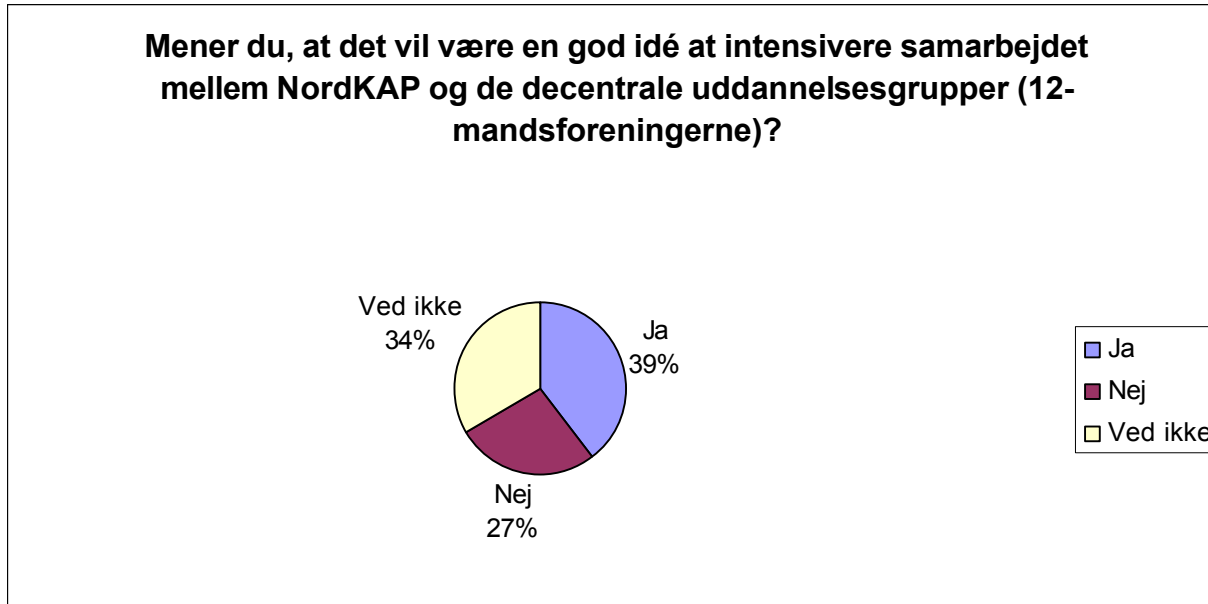
3.14 Spørgsmål 19

Har du andre forslag, der kan gøre det mere attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?

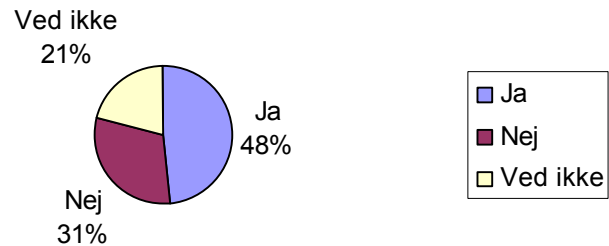
Har du andre forslag, der kan gøre det mere attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter? Beskriv venligst:
Hvis der er mulighed: Et aftenmøde i Lægernes Hus regelmæssigt. Det kunne også understøtte et evt. ønske om øget social funktion/meningsudveksling
Kunne man på hjemmesiden lave en vejledning til den læge, der sidder med en god ide til en undersøgelse, noget forskning, eller en almen forbedring af vilkår for almen praksis? Ikke blot "ring til " Men en slags trinvis vejledning til selvstudium før man vover sig ud af busken.
Arbejdet bør honoreres, så det ikke skal tages af den sparsomme fritid.
Ved ovenstående tiltag, laves en klar skillelinie mellem de sponserede kurser med kun lidt fagligt indhold og meget socialt.

3.15 Spørgsmål 20

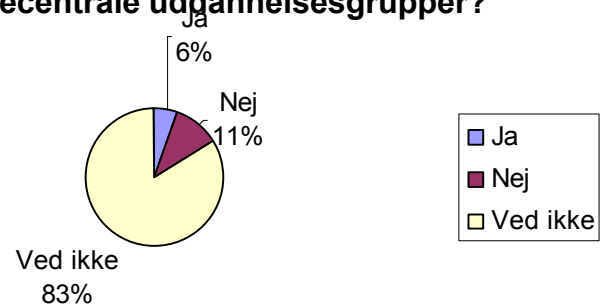
Mener du, at det vil være en god idé at intensivere samarbejdet mellem NordKAP og de decentrale uddannelsesgrupper (12-mandsforeninger)?



De læger, der deltager i en decentral uddannelsesgruppe, svarer således på spørgsmålet: Mener du, at det vil være en god idé at intensivere samarbejdet mellem NordKAP og de decentrale uddannelsesgrupper?



De læger, der IKKE deltager i en decentral uddannelsesgruppe, svarer således på spørgsmålet: Mener du, at det vil være en god idé at intensivere samarbejdet mellem NordKAP og de decentrale uddannelsesgrupper?



Filtrering for deltagelse hhv. ikke deltagelse i en decentral uddannelsesgruppe (12-mandsforening):

- Tages alle respondenternes besvarelser under ét, mener 39% at det vil være en god idé at intensivere samarbejdet mellem NordKAP og de decentrale uddannelsesgrupper, mens 27% mener, at det vil være en dårlig idé
- Af de læger, der deltager i en decentral efteruddannelsesgruppe, mener knap halvdelen – 48% - at det vil være en god idé, mens knap en tredjedel – 31% - mener, at det vil være en dårlig idé

3.16 Spørgsmål 21

Har du andre kommentarer til NordKAP's arbejde, rolle og funktion?

Har du andre kommentarer til NordKAP's arbejde, rolle og funktion? Beskriv venligst:
NordKAP har en meget vigtig fkt. Vi skal lige vænne os til denne enhed. Der skal skabes tryghed for den enkelte læge ved at enheden kommer "tættere" på- nok mere synlig ude i klinikkerne.
Hvor blev Helle Frederiksen af og hvem skal give support til sundhed.dk?
Flot arbejde
Vi savner Helle Frederiksen. Hun gjorde et uvurderligt stykke arbejde for IT i almen praksis, især med hjælp til brug af Sundhed.dk -som er rodet helvede at finde rundt i.
12-mandsforeningerne vil sikkert være glade for gode tilbud fra NordKAP, men knapt så glade for obligatoriske eller tvungne "tilbud".
Man skal passe på ikke at være for voluminøs i sin markedsføring. Der er meget andet som tager tid.
Pas på at jeres ensretningsbestrebelse ikke medfører så stor ensartethed, at et frit lægevalg bliver indholdsløst. I stedet for at fokusere på medicinpriser, burde i fokusere på behandlingskvalitet. Der må kunne laves oversigter over hvor mange patienter i aldersgrupperne der får AMI og apopleksi. Hvor god er behandlingsmål opfyldelsen. Det kunne give mening sammenholdt med behandlingspris, der ikke løsrevet er værd at fokusere på.
Tak for jeres initiativer og arbejdsindsats hidtil.

4. Resultatbilag

Samlet resultat af spørgeskemaundersøgelsen uden filtre

1. Er du:			
		Response Percent	Response Total
Kvinde?		24.8%	25
Mand?		75.2%	76
Total Respondents			101
(skipped this question)			0

2. Hvor gammel er du?			
		Response Percent	Response Total
35-40 år		4%	4
41-45 år		11.9%	12
46-50 år		18.8%	19
51-55 år		32.7%	33
56-60 år		14.9%	15
61-65 år		16.8%	17
Over 65 år		1%	1

CUBION

	Total Respondents	101
	(skipped this question)	0

3. Hvor lang tid har du arbejdet i praksis?

		Response Percent	Response Total
0-5 år		13.9%	14
6-10 år		14.9%	15
11-15 år		19.8%	20
16-20 år		23.8%	24
21-25 år		11.9%	12
26-30 år		5.9%	6
Mere end 30 år		9.9%	10
		Total Respondents	101
		(skipped this question)	0

4. Hvilken praksisform arbejder du under?

		Response Percent	Response Total
Solo		27.7%	28
Kompagniskab		60.4%	61

Gruppe		11.9%	12
Total Respondents			101
(skipped this question)			0

5. Deltager du i en decentral efteruddannelsesgruppe (12-mandsforening)?

		Response Percent	Response Total
Ja		80.2%	81
Nej		19.8%	20
Total Respondents			101
(skipped this question)			0

6. Angiv venligst i hvor høj grad du opfatter de følgende elementer som udfordringer for almen praksis

	I meget høj grad	I nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke	Response Total
At leve op til kravene om systematisk efteruddannelse til sekretærer og sygeplejersker	31% (29)	62% (58)	5% (5)	1% (1)	1% (1)	94
At anvende blokstillinger til uddannelse af læger i almen praksis	60% (56)	28% (26)	5% (5)	5% (5)	2% (2)	94
At man som privatpraktiserende læge både skal være virksomhedsejer og arbejdsgiver	47% (44)	36% (34)	13% (12)	3% (3)	1% (1)	94

CUBION

At samarbejde med den sekundære sektor	50% (47)	41% (39)	5% (5)	2% (2)	1% (1)	94
At samarbejde med kommuner, herunder kommunesammenlægninger og medfølgende opgaveflytninger	30% (28)	46% (43)	19% (18)	1% (1)	4% (4)	94
At leve op til kravene om at kunne tilbyde et sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske sygdomme	64% (60)	32% (30)	3% (3)	0% (0)	1% (1)	94
At implementere evidensbaseret viden og guidelines	51% (48)	43% (40)	5% (5)	0% (0)	1% (1)	94
At udvikle muligheden for e-mailkonsultationer	30% (28)	41% (39)	19% (18)	7% (7)	2% (2)	94
At anvende elektroniske støtteprogrammer (f.eks. sundhed.dk) i den kliniske beslutningsproces	30% (28)	43% (40)	23% (22)	3% (3)	1% (1)	94
At leve op til kravene om dokumentation og registrering af den praktiserende læges aktiviteter	20% (19)	39% (37)	32% (30)	5% (5)	3% (3)	94
At deltage i forskning og kvalitetsudvikling	13% (12)	47% (44)	32% (30)	5% (5)	3% (3)	94
At rekruttere og fastholde praktiserende læger	61% (57)	28% (26)	10% (9)	1% (1)	1% (1)	94
Total Respondents						94

(skipped this question)	7
-------------------------	---

7. Ser du andre udfordringer for almen praksis? Beskriv venligst:	
Total Respondents	23
(skipped this question)	78

Ser du andre udfordringer for almen praksis? Beskriv venligst:	
<u>1.</u>	At holde kursen fagligt så almen praksis ikke udvandes. At bevare almen praksis som ankerfunktion - undgå den direkte patient speciallægekontakt, som i mange andre lande.
<u>2.</u>	at være troværdig faglig basisperson i den primære sundhedstjeneste og uundværlig gate keeper til den secundære sundhedstjeneste
<u>3.</u>	Sikre godt miljø for lægen
<u>4.</u>	Tidssvarende lønrammer
<u>5.</u>	Samarbejde med andre sundhedsaktører i det primære sundhedsvæsen
<u>6.</u>	At værne om pt., der er undergivet nogle meget lemfældige myndigheder. PS: Anonymt er dette jo ikke!
<u>7.</u>	At bevare sansen for at diagnosticere den overraskende alvorlige bagvedliggende sygdom, iblandt dagligdagens kontrol af kronikerne' og forebyggelseskonsultationer.
<u>8.</u>	Overkomme det hele
<u>9.</u>	Jeg forlader undersøgelsen her og besvarer med "Ved ikke", fordi ordet "udfordring" skal defineres præcist, hvis man skal kunne svare præcist. Det er meget vigtigt, om det skal forstås som "spændende", "interessant" og "interessevækkende" eller som "træls ekstraarbejde" og "forhindring".
<u>10.</u>	At undgå overbelastning og udbrændthed
<u>11.</u>	At bevare modet og arbejdslysten på trods af offentlige angreb, såsom moms, arbejdstilsynbesøg, bøder fra skattevæsen for mgl. indberetning af diverse ting, sure opringninger fra amtet om fejlagtige regninger, besværlige turistregninger, trussel om udhængning offentligt ved fejltrin, osv. osv.
<u>12.</u>	Aflastningsmulighed også for sololæger
<u>13.</u>	At vejlede og forhindre at patienter bliver helt frustrerede over de ændringer der helle tiden føres ned over dem og deres behandling i form af ændringer i behandling (medicinsubstitution og guidelines og reklamer til selskaber for sygdomsvedligeholdelse)
<u>14.</u>	Overhovedet at overleve i dagligdagen med den aktuelle efterspørgsel efter os.

15.	At undgå omklamring
16.	At prioritere tid til egentlig patient kontakt
17.	At undgå fejlbehandlinger og dårligt lægearbejde samt for sparsom journalføring som følge af tiltagende stort arbejdspress.
18.	-
19.	afskaffe lægevagt
20.	At kunne begrænse arbejdstiden (uden at det går ud over kvaliteten) i en tid hvor der er stor søgning til de praktiserende læger og i en tid hvor der mangler et ikke ubetydende antal læger, både i primær og sekundær sektor.
21.	At alt for få læger skal løfte stadig flere og komplekse opgaver de næste 6 til 8 år.
22.	At fastholde focus på den særlige almenmedicinske faglighed som er specialets særkende og undgå at økonomiske incitamenter bliver dominerende i stræben efter at rekruttere og fastholde praktiserende læger.
23.	Finde balancen mellem hvad der er praktisk muligt og pt. forventninger.

8. Angiv venligst, hvor enig eller uenig du er i følgende udsagn om NordKAP og NordKAP's ydelser						
	Meget enig	Enig	Uenig	Meget uenig	Ved ikke	Response Total
"Datakonsulentfunktionen yder en god service"	18% (16)	52% (46)	6% (5)	1% (1)	24% (21)	89
"NordKAP fungerer som et relevant fagligt miljø for Praksiskonsulentordningen"	18% (16)	47% (42)	4% (4)	1% (1)	29% (26)	89
"LME-konsulenterne gør et godt stykke arbejde"	33% (29)	54% (48)	0% (0)	1% (1)	12% (11)	89
"NordKAP's opgave er at styrke sammenhængen og synliggøre kvalitetsarbejdet"	34% (30)	57% (51)	1% (1)	0% (0)	8% (7)	89
Total Respondents						89

9. Nu beder vi dig prioritere mellem NordKAP's forskellige opgaver: Hvilke opgaver mener du er NordKAP's mest vigtige hhv. mindst vigtige aktuelle opgaver? 6 point gives til den opgave du ser som NordKAP's vigtigste opgave og 1 point gives til den opgave du ser som den mindst vigtige

	6	5	4	3	2	1	Response Average
Lægemeddeheden (LME)	32% (26)	39% (32)	15% (12)	9% (7)	4% (3)	2% (2)	2.21
Praksiskonsulentordningen (PKO)	24% (20)	26% (21)	28% (23)	12% (10)	5% (4)	5% (4)	2.62
IT-støtte/datakonsulentordningen	5% (4)	6% (5)	21% (17)	26% (21)	28% (23)	15% (12)	4.10
Forskning	4% (3)	2% (2)	10% (8)	21% (17)	28% (23)	35% (29)	4.73
Arbejdet for Sundhed.dk	1% (1)	12% (10)	9% (7)	20% (16)	24% (20)	34% (28)	4.56
Efteruddannelsesfunktionen	34% (28)	15% (12)	18% (15)	13% (11)	11% (9)	9% (7)	2.78
Total Respondents							82
(skipped this question)							19

10. I hvilken grad forventer du, at NordKAP skal støtte de praktiserende læger i håndteringen af de aktuelle udfordringer for almen praksis? NordKAP skal i denne sammenhæng opfattes som paraplyorganisationen for de relevante kvalitetsudviklingstiltag

	I høj grad	I nogen grad	I ringe grad	Slet ikke	Ved ikke	Response Total
NordKAP skal være en vigtig part i den faglige udvikling	46% (41)	45% (40)	6% (5)	2% (2)	1% (1)	89
NordKAP skal medvirke til at udforme og implementere	43% (38)	47% (42)	4% (4)	3% (3)	2% (2)	89




CUBION

overordnede retningslinier						
NordKAP skal være et socialt samlingspunkt for de praktiserende læger	9% (8)	44% (39)	27% (24)	15% (13)	6% (5)	89
NordKAP skal gøre det er let for de praktiserende læger at tilegne sig og anvende ny viden	55% (49)	38% (34)	3% (3)	2% (2)	1% (1)	89
NordKAP skal bidrage til at dokumentere de praktiserende lægers aktiviteter	17% (15)	44% (39)	28% (25)	6% (5)	6% (5)	89
NordKAP skal bidrage til at skabe et mere ensartet kvalitetsniveau blandt regionens praktiserende læger	25% (22)	48% (43)	15% (13)	4% (4)	8% (7)	89
NordKAP skal påtage sig rollen som bindeled mellem almen praksis og samarbejdspartnere (primært hospitaler og kommuner)	34% (30)	35% (31)	26% (23)	3% (3)	2% (2)	89
NordKAP skal arbejde for at integrere forskning og kvalitetsudvikling	26% (23)	38% (34)	22% (20)	6% (5)	8% (7)	89
NordKAP skal arbejde for at rekruttere og fastholde de unge læger i regionen	43% (38)	45% (40)	10% (9)	1% (1)	1% (1)	89
NordKAP skal arbejde for at fastholde de ældre kolleger	31% (28)	46% (41)	17% (15)	2% (2)	3% (3)	89
NordKAP skal udbygge sin efteruddannelsesfunktion	30% (27)	53% (47)	11% (10)	1% (1)	4% (4)	89

CUBION

NordKAP skal hjælpe med at få projektideer fra praktiserende læger omsat til udviklingsprojekter	21% (19)	44% (39)	21% (19)	6% (5)	8% (7)	89
NordKAP skal bistå med gennemførelse af udviklingsprojekter	20% (18)	48% (43)	18% (16)	4% (4)	9% (8)	89
Total Respondents						89
(skipped this question)						12

11. Har du besøgt hjemmesiden om efteruddannelsesgrupper www.DGE-NORD.dk?

		Response Percent	Response Total
Ja		23.6%	21
Nej		68.5%	61
Ved ikke		7.9%	7
Total Respondents			89
(skipped this question)			12




12. Hvordan mener du, at NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger?

	Ja	Nej	Ved ikke	Response Total
Ved at have sin egen hjemmeside	74% (66)	11% (10)	15% (13)	89
Gennem udsendelse af elektroniske nyhedsbreve til	90% (80)	6% (5)	4% (4)	89

CUBION

lægerne				
Gennem udsendelse af postomdelte nyhedsbreve til lægerne	35% (31)	53% (47)	12% (11)	89
Gennem tættere tilknytning til de decentrale efteruddannelsesgrupper (12-mandsforeninger)	39% (35)	27% (24)	34% (30)	89
Total Respondents				89
(skipped this question)				12

13. Ønsker du, at konsulenter fra kvalitetsudviklingsinitiativer (Praksiskonulentordningen (PKO) og Lægemedelenheden (LME)) deltager i de decentrale efteruddannelsesgrupper (12-mandsforeninger) med aftalte intervaller (f.eks. 1 gang årligt)?

		Response Percent	Response Total
Ja		34.8%	31
Nej		34.8%	31
Ved ikke		30.3%	27
Total Respondents			89
(skipped this question)			12

14. Har du andre ideer til, hvordan NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger? Beskriv venligst:

Total Respondents	10
(skipped this question)	91

Har du andre ideer til, hvordan NordKAP kan øge sin synlighed overfor de praktiserende læger? Beskriv venligst:

1. Jeg mener at det stadig er godt at udsende et nyhedsbrev. Det bliver lettere læst end E- mail. En fast side i NOLK kunne være en fremragende kommunikationsvej
2. Flere praksisbesøg - kvalitetsudvikling. Tilknytte lab.kons ordningen
3. nej
4. Skriv i NOLK.
5. Ikke ud over allerede nævnte. Måske prøve at blive mere synlig gennem pressen?
6. NOLK
7. Bør synligheden øges? Den er allerede påtrængende.
8. .
9. Være offensiv i pressen når der sker nye behandlingsmuligheder og tiltag. Og give den faglige vinkel på sager der vedrører den offentlige og borgerrettede sundhed.
10. -

15. Kunne du tænke dig at yde et stykke arbejde for NordKAP inden for følgende områder?

	Ja	Nej	Måske	Ved ikke	Response Total
Lægemiddelenhed	7% (6)	70% (62)	17% (15)	7% (6)	89
Praksiskonsulentordning	11% (10)	63% (56)	19% (17)	7% (6)	89
IT- støtte/datakonsulent	0% (0)	91% (81)	7% (6)	2% (2)	89
Sundhed.dk	1% (1)	81% (72)	11% (10)	7% (6)	89
Forskning	6% (5)	78% (69)	13% (12)	3% (3)	89
Undervisning	15% (13)	64% (57)	16% (14)	6% (5)	89

Total Respondents	89
(skipped this question)	12




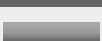

16. Er der andre af NordKAP's aktiviteter og opgaver du kunne tænke dig at lægge et stykke arbejde i? Beskriv venligst:	
Total Respondents	17
(skipped this question)	84

Er der andre af NordKAP's aktiviteter og opgaver du kunne tænke dig at lægge et stykke arbejde i? Beskriv venligst:	
1.	Pkt. 16: afhænger af aktiviteter og opgaver
2.	nej
3.	-
4.	Som sololæge ingen mulighed for fravær fra praksis
5.	Nej
6.	'
7.	Rekruttering
8.	Jeg har ikke tid nu da jeg er nynedsat sololæge, men gerne senere
9.	har gjort... de sidste 7 år - fra 63 til 70 vil blive brugt til at "uddanne mig til ganske alm. menneske" -uden base i jobbet -
10.	.
11.	Ikke p.t.
12.	Er i forvejen med i LME
13.	nej
14.	-
15.	

16. x

17. Jeg har desværre en for travl hverdag.

17. Hvor mange timer pr. måned ville du have lyst til at lægge i arbejdet for NordKAP?

		Response Percent	Response Total
0 timer		52.2%	47
1-3 timer pr. måned		25.6%	23
4-6 timer pr. måned		12.2%	11
7-9 timer pr. måned		6.7%	6
Mere end 10 timer pr. måned		3.3%	3
Total Respondents			90
(skipped this question)			12

18. Hvordan kan NordKAP i højere grad gøre det attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter?

	Meget enig	Enig	Uenig	Meget uenig	Ved ikke	Response Total
Ved i videst muligt omfang at lægge aktiviteterne ude i klinikken	26% (23)	46% (41)	9% (8)	1% (1)	18% (16)	89
Ved at øge det faglige indhold	18% (16)	56% (50)	7% (6)	1% (1)	18% (16)	89
Ved at øge det sociale indhold	9% (8)	33% (29)	35% (31)	3% (3)	20% (18)	89

CUBION

	Total Respondents	89
	(skipped this question)	12

19. Har du andre forslag, der kan gøre det mere attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter? Beskriv venligst:

	Total Respondents	8
	(skipped this question)	93

Har du andre forslag, der kan gøre det mere attraktivt at deltage i NordKAP's aktiviteter? Beskriv venligst:

1. Hvis der er mulighed: Et aftenmøde i Lægernes Hus regelmæssigt. Det kunne også understøtte et evt. ønske om øget social funktion/meningsudveksling

2. Kunne man på hjemmesiden lave en vejledning til den læge, der sidder med en god ide til en undersøgelse, noget forskning, eller en almen forbedring af vilkår for almen praksis? Ikke blot "ring til " Men en slags trinvis vejledning til selvstudium før man vover sig ud af busken.

3. Nej

4. Arbejdet bør honoreres, så det ikke skal tages af den sparsomme fritid.


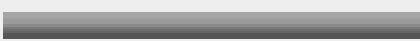
5. .

6. Ved ovenstående tiltag, laves en klar skillelinie mellem de sponserede kurser med kun lidt fagligt indhold og meget socialt.

7. nej

8. -

20. Mener du, at det vil være en god idé at intensivere samarbejdet mellem NordKAP og de decentrale uddannelsesgrupper (12-mandsforeningerne)?

		Response Percent	Response Total
Ja		39.3%	35
Nej		27%	24

Ved ikke		33.7%	30
Total Respondents			89
(skipped this question)			12

21. Har du andre kommentarer til NordKAP's arbejde, rolle og funktion? Beskriv venligst:

Total Respondents			11
(skipped this question)			90

Har du andre kommentarer til NordKAP's arbejde, rolle og funktion? Beskriv venligst:

- [1.](#) NordKAP har en meget vigtig fkt. Vi skal lige vænne os til denne enhed. Der skal skabes tryghed for den enkelte læge ved at enheden kommer "tættere" på- nok mere synlig ude i klinikkerne.
- [2.](#) Hvor blev Helle Frederiksen af og hvem skal give support til sundhed.dk?
- [3.](#) Flot arbejde
- [4.](#) Vi savner Helle Frederiksen. Hun gjorde et uvurderligt stykke arbejde for IT i almen praksis, især med hjælp til brug af Sundhed.dk -som er rodet helvede at finde rundt i.
- [5.](#) 12-mandsforeningerne vil sikkert være glade for gode tilbud fra NordKAP, men knapt så glade for obligatoriske eller tvungne "tilbud".
- [6.](#) Nej
- [7.](#) Man skal passe på ikke at være for voluminøs i sin markedsføring. Der er meget andet som tager tid.
- [8.](#) Pas på at jeres ensretningsbestræbelser ikke medfører så stor ensartethed, at et frit lægevalg bliver indholdsløst. I stedet for at fokusere på medicinpriser, burde i fokusere på behandlingskvalitet. Der må kunne laves oversigter over hvor mange patienter i aldersgrupperne der får AMI og apopleksi. Hvor god er behandlingsmålopfyldelsen. Det kunne give mening sammenholdt med behandlingspris, der ikke løstrevet er værd at fokusere på.
- [9.](#) Tak for jeres initiativer og arbejdsindsats hidtil.
- [10.](#) nej
- [11.](#) -