

RAPPORT

2025

Den norske fastlegetjenesten
2023-2024:
En forskningsbasert baselinemåling
av pasienterfaringer på
kommunenivå

| | |
|----------------------------|--|
| Utgitt av | Folkehelseinstituttet Forskning og analyse av helsetjenesten, område for helsetjenester |
| Tittel | Den norske fastlege-tjenesten 2023–2024: En forskningsbasert baselinemåling av pasienterfaringer på kommunenivå |
| English title | The Norwegian General Practitioner Service 2023–2024: A Research-Based Baseline Measurement of Patient Experiences at the Municipal Level |
| Ansvarlig | Guri Rørtveit, direktør |
| Forfattere | Rebecka Maria Norman, prosjektleder, <i>forsker, Folkehelseinstituttet</i> Katrine Damgaard Skyrud, <i>seniorforsker, Folkehelseinstituttet</i> Elma Jelin, <i>forsker, Folkehelseinstituttet</i> Øyvind Andresen Bjertnæs, <i>seniorforsker, Folkehelseinstituttet</i> |
| Prosjektkoordinator | Inger Opedal Paulsrud, <i>seniorrådgiver, Folkehelseinstituttet</i> |
| ISBN | 978-82-8406-484-0 |
| Publikasjonstype | Rapport |
| Antall sider | 53 (79 inklusive vedlegg) |
| Oppdragsgiver | Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). |
| Emneord(MeSH) | General practitioners, survey, patient experiences, health care surveys, questionnaires, Norway |
| Sitering | Norman RM, Skyrud K, Jelin E, Bjertnæs ØA. Den norske fastlege-tjenesten 2023–2024: En forskningsbasert baselinemåling av pasienterfaringer på kommunenivå [The Norwegian General Practitioner Service 2023–2024: A Research-Based Baseline Measurement of Patient Experiences at the Municipal Level] Rapport. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2025. |

Innhold

| | |
|--|-----------|
| INNHold | 2 |
| HOVEDBUDSKAP | 3 |
| SAMMENDRAG | 5 |
| Innledning | 5 |
| Metode | 5 |
| Resultater | 6 |
| Veien videre | 8 |
| FORORD | 9 |
| OM UNDERSØKELSEN | 10 |
| Bakgrunn | 10 |
| Metode | 11 |
| RESULTATER | 17 |
| Svarprosent | 17 |
| Kjennetegn ved svarerne | 17 |
| Resultater på indikatorer og enkeltspørsmål | 21 |
| Resultater for fylker | 25 |
| Resultater for kommuner | 28 |
| Sammenhengen mellom pasient- og legekarakteristika og indikatorene | 35 |
| Fritekstkomentarer | 43 |
| DISKUSJON | 45 |
| Oppsummering av resultater | 45 |
| Metodiske vurderinger | 48 |
| Veien videre | 49 |
| REFERANSER | 52 |
| VEDLEGG 1: KOMPLEMENTÆRE RESULTATER | 54 |
| VEDLEGG 2: SPØRRESKJEMA | 69 |

Hovedbudskap

Folkehelseinstituttet har gjennomført en forskningsbasert baselineundersøkelse om pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Undersøkelsen gir et utgangspunkt for å måle utvikling over tid, med resultater ned på kommunenivå.

Resultatene fra undersøkelsen presenteres som indikatorer og enkeltspørsmål. Indikatorene er grupper av spørsmål som måler ulike sider av pasientenes erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Indikatorene er organisert i fem hovedområder: *Fastlegen, Organisering og øvrige ansatte, Tilgjengelighet, Mestring og Koordinering og samhandling*. I tillegg er det et enkeltspørsmål som brukes som indikator og som måler *Kontinuitet* i møtet med legen. Indikatorskårene beregnes som ett gjennomsnitt av spørsmål i indikatoren og presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best.

På nasjonalt nivå viser resultatene at mange pasienter har gode erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Høyest skår er for indikatorene *Organisering og øvrige ansatte* (80,2) og *Fastlegen* (77,7). Deretter følger *Koordinering og samhandling* med en skår på 72,6, mens *Mestring* (68,9) og *Tilgjengelighet* (62,2) har lavest skår. Når det gjelder *Kontinuitet*, oppgir 78,3 % at de vanligvis møter sin egen lege, mens 18,9 % svarer at de møter forskjellige leger.

Pasientene har særlig gode erfaringer med fastlegens evne til å gjøre seg forstått, ta pasienten på alvor og vise faglig dyktighet. Det er forbedringspotensial for informasjon om medisiner, tid til pasienten og forklaringer om helseproblemer og behandling. For *Organisering og samhandling* oppnår spørsmålet om høflighet og respekt i resepsjonen høyest skår, mens vurderingen av legekontorets organisering er lavest. Indikatoren *Tilgjengelighet* fikk lavest skår, med ventetid til time og på venterom som største utfordringer. En fjerdedel oppgir at ventetid for vanlig time er uakseptabel. Nesten halvparten (44,5 %) venter to dager eller mer for rask time, og 45,6 % venter over en uke for ikke-akutte timer. Det er også forbedringspotensial for indikatoren *Mestring*, som fikk nest lavest skår av indikatorene. Innenfor indikatoren fikk spørsmålet om kontakten med fastlegen gjør pasienten bedre i stand til å holde seg frisk den laveste skåren og var den største utfordringen. Andelen pasienter som hadde benyttet videokonsultasjon, tekstkonsultasjon eller telefonkonsultasjon de siste to årene var færre enn andelen som ønsket tilgang til slike tjenester, noe som viser et gap mellom bruk og ønsket tilgang til digitale helsetjenester.

Resultatene for kommuner viser en tydelig variasjon mellom kommunene for alle indikatorer. Indikatorene *Tilgjengelighet* og *Kontinuitet* skiller seg ut med størst variasjon mellom kommunene, mens andre indikatorer, som *Mestring* og *Koordinering og samhandling*, har likere resultater på tvers av kommunene. De mest sentrale

kommunene har gjennomgående høyere gjennomsnittsskår og mindre variasjon, noe som tyder på mer ensartede erfaringer i disse områdene. Middels sentrale kommuner viser noe større variasjon, men følger i stor grad et jevnt mønster. Minst sentrale kommuner har derimot både lavere gjennomsnittsskår og større variasjon i gjennomsnittsskår. Dette indikerer større forskjeller i pasienterfaringer mellom kommunene i denne gruppen. På fylkesnivå viser resultatene samme mønster på indikatorene, men med litt mindre variasjon enn på kommunenivå.

Sammenhengene mellom pasientkarakteristika og de seks indikatorene viser klare mønstre: Lavere skår er knyttet til lengre tid siden siste kontakt med fastlegen og dårligere psykisk og fysisk helse, mens å ha hatt samme fastlege over lengre tid gir høyere skår, med en økning som avhenger av lengden på pasient-lege-forholdet. Pasienter med annet fødeland enn Norge (spesielt fra Afrika, Asia, Sør-Amerika) har lavere skår på flere indikatorer. For lege- og praksiskarakteristika viser resultatene at pasienter med fastleger uten spesialisering i allmennmedisin har en lavere skår, mens pasienter til fastleger med mer erfaring og de som ikke er fastlønnet, gir høyere skår, sammenlignet med referanseverdien.

Vi benyttet en maskinlæringsmodell for å analysere fritekstkommentarene. Resultatene viser en tendens som samsvarer med de kvantitative resultatene.

Vi anbefaler en ny oppfølgingsmåling i 2025, som i tillegg inkluderer pasientrapportert helse, livskvalitet og helsekompetanse og med særlig vekt på personer med langvarige helseproblemer. Etter 2025 anbefaler vi kontinuerlige målinger integrert i Kommunalt Pasient- og Brukerregister (KPR). Dette vil gi forskningsbaserte data som kan benyttes for videre helsetjenesteforskning, monitorering, kvalitetsutvikling, og evaluering og måling av tiltak.

Sammendrag

Innledning

I tildelingsbrevet fra Helse- og omsorgsdepartementet for 2023 fikk Folkehelseinstituttet (FHI) i oppdrag å gjennomføre en undersøkelse om pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret med resultater på nasjonalt-, fylkes- og kommunenivå. Undersøkelsen representerer en forskningsbasert baselinemåling som bidrar til arbeidet med stortingsmelding om allmennlegetjenesten, samt videreutviklingen og endringene i den norske fastlegeordningen. Målet er å følge pasienterfaringene med fastlegetjenesten over tid og vise utviklingen både på kommunalt, fylkes-, og nasjonalt nivå. Resultatene gir verdifull kunnskap for å vurdere utviklingen i tilgjengelighet og kvalitet på den norske fastlegetjenesten sett fra pasientenes perspektiv. Samtidig danner de et viktig grunnlag for å vurdere effekten av tiltak som implementeres lokalt, regionalt og nasjonalt i tiden framover.

Prosjektet har to delmål. Delmål én er å beregne indikatorskår på fylkes- og kommunenivå for å synliggjøre variasjon i pasienterfaringer mellom respektive nivå, slik at resultatene kan brukes som grunnlag for et forskningsbasert målesystem, og delmål to er å bidra til kunnskap om hvilke faktorer som forklarer variasjon i erfaringer med fastlegen, inkludert pasientvariabler og helsetjenestefaktorer. I tillegg til denne rapporten arbeider FHI med flere forskningsartikler basert på det innsamlede materialet.

Metode

Den metodiske tilnærmingen bygger på tidligere utviklingsarbeid/metode for å måle pasienters erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. For å bli inkludert måtte pasientene være 18 år og eldre og ha hatt minst én konsultasjon med fastlegen i løpet av de siste 12 månedene før uttrekket. Det ble gjort et tilfeldig uttrekk av 400 pasienter som oppfylte inklusjonskriteriene i hver kommune. For Oslo ble det trukket 400 pasienter i hver bydel. Hovedutvalget besto av 137 629 pasienter som inngikk i fastlegeordningen. Bakgrunnsdata ble innhentet fra Fastlegeregisteret og Kontroll og utbetaling av helserefusjoner samt Statistisk sentralbyrå. Dette ble brukt for å kunne administrere henvendelsene og videre analyser. Datainnsamlingen ble gjennomført i perioden 05.12.2023–03.04.2024. De pasientene som var registrert i Helsenorge.no fikk tilsendt digital invitasjon til å delta. De som ikke var registrert i Helsenorge.no fikk tilsendt invitasjons- og informasjonsbrev i posten med informasjon om hvordan de kunne svare

digitalt. Invitasjonen var på norsk, med engelsk oversettelse. Undersøkelsen kunne besvares på bokmål, nynorsk eller engelsk.

Resultatene fra undersøkelsen presenteres som indikatorer og enkeltspørsmål. Indikatorene er grupper av spørsmål som måler ulike sider av pasientenes erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Indikatorer er mer pålitelige enn enkeltspørsmål og gir et sammenfattet bilde av resultatene. Indikatorene er organisert i fem hovedområder: *Fastlegen, Organisering og øvrige ansatte, Tilgjengelighet, Mestring og Koordinering og samhandling*. I tillegg er det et enkeltspørsmål som brukes som indikator og som måler *Kontinuitet* i møtet med legen. Indikatorskårene beregnes som gjennomsnitt av spørsmål i indikatoren og presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best.

Justerte resultater for indikatorene presenteres på nasjonalt-, fylkes- og kommunenivå. For å sikre rettferdige sammenligninger er resultatene justert for forskjeller i pasientsammensetning, slik at de blir sammenlignbare med gjennomsnittsresultatene for hvert nivå. På nasjonalt nivå presenteres også justerte resultater for enkeltspørsmål. I tillegg undersøkes ulike forklaringsvariabler som kan bidra til å forklare variasjoner i pasientenes erfaringer på tvers av nivåene.

Vi har benyttet en maskinlæringsmodell, som er under utvikling, til å automatisk klassifisere fritekstkommentarene fra pasientene som positive, negative, blandede eller nøytrale.

Resultater

Totalt svarte 59 193 pasienter, noe som utgjør 43 % av de 137 629 pasientene i utvalget. På nasjonalt nivå viser resultatene at de fleste pasientene har gode erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret, med best vurderinger på indikatorene *Organisering og øvrige ansatte* med et gjennomsnitt på 80,2, etterfulgt av *Fastlegen* med ett gjennomsnitt på 77,7. Deretter følger *Koordinering og samhandling* med en skår på 72,6, mens *Mestring og Tilgjengelighet* har de laveste skårene, henholdsvis 68,9 og 62,2. Når det gjelder *Kontinuitet* svarer det store flertallet (78,3 %) at de vanligvis møter sin egen lege når de har legetime, og det er det 18,9 % som svarer de møter forskjellige leger.

På enkeltspørsmål i indikatoren *Fastlegen* ser vi at pasientene har særlig gode erfaringer med fastlegens evne til å gjøre seg forstått, ta pasienten på alvor og at fastlegen er faglig dyktig. Det er et forbedringspotensial når det gjelder informasjon om medisiner, om fastlegen har nok tid, og om informasjon om helseproblem og behandlingen. I indikatoren *Organisering og samhandling* er den høyeste skåren på spørsmålet om de blir møtt med høflighet og respekt i resepsjonen, mens den laveste gjennomsnittsskåren er på spørsmålet om legekantoret er godt organisert. Indikatoren *Tilgjengelighet* fikk lavest skår, hvor en fjerdedel svarer «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» på spørsmålet om ventetid til å få vanlig time er akseptabel. Ventetiden når man har behov for en time raskt ble vurdert noe mer positivt. På øvrige enkeltspørsmål om tilgjengelighet, var ventetid til time og på venterom som største utfordringer. Nesten halvparten (44,5 %) av pasientene rapporterte at de må vente to dager eller mer ved behov for å få time raskt, og omtrent like mange (45,6 %) svarte at de vanligvis må vente mer enn en uke for å få en time når behovet ikke er akutt. Det er også

forbedringspotensial for indikatoren *Mestring*, hvor spørsmålet om kontakten med fastlegen gjør pasienten bedre i stand til å holde seg frisk var den største utfordringen.

Blant pasientene hadde 4,5 % hatt en videokonsultasjon, 27,9 % en tekstkonsultasjon, og 31,7 % en telefonkonsultasjon de siste to årene. Samtidig var etterspørselen høyere: 24 % ønsket videokonsultasjon, 38,7 % tekstkonsultasjon, og 47,6 % telefonkonsultasjon. Flere ønsket også digital timebestilling, reseptfornyelse og tilgang til helseopplysninger, noe som viser et gap mellom bruk og ønsket tilgang til digitale helsetjenester.

Resultatene for kommuner viser en stor og tydelig variasjon mellom kommunene for alle indikatorer. Indikatorene *Tilgjengelighet* og *Kontinuitet* skiller seg ut med størst variasjon mellom kommunene, mens andre indikatorer, som *Mestring* og *Koordinering og samhandling*, har likere resultater på tvers av kommunene. For de justerte indikatorskårene var det for indikatoren *Fastlegen* en variasjon mellom 64,2 og 88,1 i skår, mens det for *Tilgjengelighet* var en variasjon mellom 34,8 og 80,5. Størst variasjon mellom høyest og lavest gjennomsnittsskår kan ses for *Kontinuitet* hvor skåren varierte mellom 18 for den kommune med lavest skår, mens høyest skår var på 100 av 100. Resultatene på fylkesnivå følger samme mønster for indikatorene, men viser litt mindre variasjon enn på kommunenivå. Resultater for noen utvalgte enkeltspørsmål viste også store forskjeller mellom kommunene. Andelen pasienter som får en oppdatert medisinsliste varierer fra 10,2 % til 80,3 %, og andelen tilfredse med digital tilgjengelighet varierte fra 39,1 % til 100 %.

De mest sentrale kommunene har gjennomgående høyere gjennomsnittsskår og mindre variasjon, noe som tyder på mer ensartede erfaringer i disse områdene. Middels sentrale kommuner viser noe større variasjon, men følger i stor grad et jevnt mønster. Minst sentrale kommuner har derimot både lavere gjennomsnittsskår og større variasjon, noe som indikerer større forskjeller i pasienterfaringer mellom kommunene i denne gruppen.

Resultatene om sammenhenger mellom ulike pasientkarakteristika og de seks indikatorer viser noen tydelige mønstre på tvers av indikatorene. Felles for alle indikatorer er at lengre tid siden siste kontakt med fastlegen og dårligere psykisk og fysisk helse er assosiert med lavere skår på alle indikatorene. Pasienter som har hatt samme fastlege over lengre tid rapporterer bedre erfaringer, med en økning som avhenger av lengden på pasient-lege-forholdet.

Annen fødelandsbakgrunn enn Norge har en betydning på noen indikatorer, særlig rapporterer pasienter fra Afrika, Asia og Sør-Amerika dårligere erfaringer med *Fastlegen*, *Tilgjengelighet* og *Organisering og øvrige ansatte*, sammenlignet med pasienter født i Norge. Pasienter fra Europa, Nord-Amerika og Oseania rapporterer også noe lavere skår, spesielt for *Tilgjengelighet*. En eller flere langvarige helseproblemer er negativt assosiert med erfaringer med *Fastlegen*, *Tilgjengelighet*, *Mestring*, og *Koordinering og samhandling*. Motsatt, er to eller flere langvarige helseproblemer svakt positivt assosiert med *Kontinuitet*, sammenlignet med de uten langvarige helseproblemer. Betydningen av alder og kjønn varierer, men det er en tendens til at eldre pasienter rapporterer bedre erfaringer enn yngre pasienter, og menn rapporterer bedre erfaringer enn kvinner.

Sosioøkonomiske faktorer viser en generelt svak og varierende sammenheng med pasientenes erfaringer. Kortere utdanning og lavere husholdningsinntekt har noen

ganger en svak negativ assosiasjon, med lavere skår på *Tilgjengelighet* og *Fastlegen*. Samtidig ser vi at for indikatorene *Mestring*, *Koordinering* og *samhandling* og *Kontinuitet*, rapporterer pasienter med kortere utdanning og/eller lavere inntekt til dels svakt høyere skår, sammenlignet med lenger utdanning og høyere inntekt.

Resultatene om sammenhenger mellom lege- og praksiskarakteristika og de seks indikatorene finner vi noen tydelige mønstre på tvers av indikatorene. Felles for alle indikatorene er at pasienter med en fastlege uten spesialisering i allmenntidisin rapporterer en signifikant lavere skår sammenlignet med pasienter som har en fastlege med spesialisering. Pasienter med en fastlege med flere års erfaring som fastlege har signifikant høyere skår på alle indikatorene. I tillegg har pasienter med en fastlege som ikke er fastlønnet høyere skår på alle indikatorer, sammenlignet med de som er fastlønnet, med spesielt sterk sammenheng med *Kontinuitet*.

Kontorstørrelse har en variabel betydning: For *Fastlegen* har kontorer med 4–5 leger en svak positiv assosiasjon, mens større kontorer har en negativ assosiasjon med *Organisering* og *øvrige ansatte*, *Tilgjengelighet* og *Kontinuitet*. Medium og lang listelengde er positivt assosiert med *Kontinuitet*. Medium listelengde har også en svak positiv assosiasjon med *Fastlegen* og *Mestring*. Pasienter med en fastlege som ikke har gruppepraksis har en negativ assosiasjon med *Organisering* og *øvrige ansatte*, *Koordinering* og *samhandling* og *Fastlegen*. Når fastlegen ikke har fellesliste, ser vi en svak positiv assosiasjon, men dette gjelder kun *Tilgjengelighet*.

Vi benyttet en maskinlæringsmodell for å analysere fritekstkommentarene. Resultatene viser en tendens som samsvarer med de kvantitative resultatene, er andelen positive kommentarer økte med alder og blant pasienter med kort utdanning, sammenlignet med totalfordelingen. Pasienter med tre eller flere langvarige helseproblemer rapporterte oftere negative og blandede kommentarer, samt en lavere andel positive kommentarer, sammenlignet med totalfordelingen.

Veien videre

Folkehelseinstituttet har gjennomført en forskningsbasert baselineundersøkelse om pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret, med resultater ned på kommunenivå. Vi anbefaler en ny oppfølgingsmåling i 2025, utvidet med pasientrapportert helse, livskvalitet og helsekompetanse og med særlig vekt på personer med langvarige helseproblemer. Etter 2025 anbefaler vi kontinuerlige målinger integrert i Kommunalt Pasient- og Brukerregister (KPR). Dette vil gi forskningsbaserte data til evaluering av effekter av tiltak, helsetjenesteforskning, kvalitetsutvikling og monitorering.

Forord

Folkehelseinstituttet gjennomførte i 2023–2024 en forskningsbasert baselineundersøkelse av pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Undersøkelsen ble utført på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, med resultater presentert på nasjonalt-, fylkes- og kommunenivå.

Resultatene gir verdifull kunnskap for å vurdere utviklingen i tilgjengelighet og kvalitet på den norske fastlegetjenesten sett fra pasientenes perspektiv, samtidig som den sammen med forskningsbaserte oppfølgingsmålinger danner et viktig kunnskapsgrunnlag for å vurdere effekten av tiltak som implementeres lokalt, regionalt og nasjonalt i tiden framover.

Denne rapporten viser resultater fra undersøkelsen på ulike organisatoriske nivåer i sammenfattet form. Metodikken fra tidligere undersøkelser er videreutviklet, blant annet gjennom et langt større utvalg av pasienter trukket på kommunenivå.

Vi takker Hilde Hestad Iversen og Thor Indseth for intern fagfelleevaluering, og alle kolleger ved Folkehelseinstituttet for uunnværlig hjelp.

Og sist, men ikke minst: Tusen takk til alle som tok seg tid til å svare på undersøkelsen.

Oslo, februar 2025

Anja Elsrud Schou Lindman
avdelingsdirektør

Rebecka Maria Norman
prosjektleder

Om undersøkelsen

Bakgrunn

Fastlegeordningen ble innført 1. juni 2001 med mål om å forbedre kontinuitet, tilgjengelighet og kvalitet i allmennlegetjenesten (1). Fastlegeordningen er hjemlet i lov om helse- og omsorgstjenester i kommunene (2). Ordningen har gitt alle innbyggerne rett til å være på en fastlegeliste, og fastlegene har ansvar for å følge opp pasientene på sin liste.

De siste årene har det vært utfordringer i fastlegeordningen. I 2023 økte antallet personer tilknyttet fastlegeordningen samlet sett mer enn i samme periode de foregående fire årene. Samtidig har det vært en økning i antall fastleger, noe som bidro til å redusere den gjennomsnittlige listelengden fra 1014 i 2022 til 986 innbyggere i desember 2023. Til tross for økningen i antall fastleger, sto det fortsatt rundt 214 000 innbyggere uten fast lege ved utgangen av 2023, med en særlig utfordring i de minst sentrale kommunene (3, 4). I 2023 hadde hver pasient i gjennomsnitt tre konsultasjoner hos en fastlege (5).

Folkehelseinstituttet (FHI) har tidligere utviklet en metode for å måle pasienters erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret (6-8). FHI brukte denne metoden i en nasjonal brukererfaringsundersøkelse i 2014, 2018, og i 2021 på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) (6, 9, 10).

Resultater fra den siste undersøkelsen i 2021 viste at de fleste pasientene hadde gode erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret, særlig når det gjaldt fastlegens evne til å gjøre seg forstått, ta pasienten på alvor, om vedkommende er faglig dyktig og henviser videre ved behov. Ut fra pasientenes perspektiv var det et forbedringspotensial når det gjaldt tilgjengelighet; med størst forbedringspotensial når det gjelder ventetid på å få time og ventetid på venterommet. Resultater for enkeltspørsmål viste at 36 % av pasientene oppga at de måtte vente to dager eller mer ved behov for å få time raskt og 41 % oppga at de vanligvis måtte vente mer enn en uke for å få en time når behovet ikke var akutt. Andre forbedringsområder var informasjon om bruk og bivirkninger av medisiner og at pasienter får skrevet ut medisiner ved endringer i medisiner. Enkelte grupper rapporterte dårligere erfaringer enn andre, som pasienter med dårlig egenvurdert fysisk og psykisk helse og pasienter som har vært kortere tid på fastlegens liste (10).

I tildelingsbrevet fra HOD for 2023 fikk FHI i oppdrag å gjennomføre en undersøkelse om pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret med resultater på nasjonalt-, fylkes- og kommunenivå. Undersøkelsen vil representere en baselinemåling slik at

både nivået på pasienterfaringer og endringer over tid vil kunne følges detaljert på de ulike nivåene. Undersøkelsen skal ta utgangspunkt i tidligere gjennomførte undersøkelser med visse justeringer. Som i tidligere undersøkelser er det viktig å identifisere faktorer som er assosiert med pasienterfaringer på ulike nivåer. Det bør tilstrebes å inkludere flere relevante faktorer om både pasienter og fastlegen.

Prosjektet har to delmål. Det første delmålet er å beregne indicatorskår på fylkes- og kommunenivå for å synliggjøre variasjon i pasienterfaringer mellom respektive nivå, slik at resultatene kan brukes som grunnlag for et forskningsbasert målesystem. Delmål to er å bidra til kunnskap om hvilke faktorer som forklarer variasjon i erfaringer med fastlegen, inkludert pasientkarakteristika og lege- og praksiskarakteristika. I tillegg til denne rapporten arbeider FHI med flere forskningsartikler basert på det innsamlede materialet.

Metode

Tilpasninger av spørreskjemaet

I bestillingen fremhevet HOD at de ønsket at undersøkelsen skulle baseres på metodene FHI tidligere har utviklet og validert (6-8). Baselineundersøkelsen tok utgangspunkt i den siste undersøkelsen i 2021, men med visse tilpasninger. Tilpassinger ble gjort både med tanke på uttrekk av utvalg, datainnsamlingsmetode og spørreskjemaet.

Spørreskjemaet og indikatorene

Tilpasninger av tidligere spørreskjema ble gjort ved å legge til noen enkeltspørsmål og flere spørsmål ble stilt pasienter med langvarige helseproblemer. Spørsmål om pandemien ble tatt bort. Skjemaet inkluderte 51 spørsmål og to fritekstspørsmål. I det første fritekstfeltet ble pasienter med langvarige helseproblemer oppfordret til å dele erfaringer med oppfølging av de langvarige helseproblemene. I det andre fritekstfeltet ble pasientene oppfordret til å skrive mer om erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. Det var mulig å svare på bokmål, nynorsk og engelsk. Spørreskjemaet på bokmål er vist i Vedlegg 2. Skjemaet ble kun gjort tilgjengelig digitalt, og noen filtre er ikke inkludert i vedlegget.

Spørreskjemaet var organisert i følgende hoveddeler:

- Kontakt og tilgjengelighet
- Vurdering av fastlegen
- Medisiner
- Diagnose
- Organisering og øvrige ansatte
- Hjelp til å mestre helseproblemer
- Langvarige helseproblemer
- Fastlegens koordinering og samarbeid
- Internett/SMS
- Bruk av private allmennlegetjenester
- Tilfredshet med fastlegen
- Helsetjenester ved langvarige helseproblemer

- Din helse
- Bakgrunnsspørsmål

De aller fleste enkeltpørsmålene besvares på følgende fempunkts svarskala: 1= «Ikke i det hele tatt», 2= «I liten grad», 3= «I noen grad», 4= «I stor grad» og 5= «I svært stor grad». På de fleste spørsmålene er verdiene ordnet slik at høye verdier representerer positive svar, med unntak av spørsmål 3 og 24 der en lav skåre er positivt resultat.

Enkelte spørsmål er kombinert til indikatorer, som består av grupper av spørsmål med felles tema og høy statistisk indre konsistens. Indikatorer gir mer reliable og sammenfattede resultater enn enkeltpørsmål. Sammensetningen er basert på faktoranalyse og reliabilitetsanalyse, kombinert med teoretisk vurdering. Modellen er validert med konfirmerende faktoranalyse (CFA) på det nye datasettet, som bekrefter at modellen har meget god tilpasning. Tabellen nedenfor viser de 18 enkeltpørsmålene som inngår i de fem indikatorene for fastlegen og fastlegekontoret. I tillegg har vi inkludert et enkeltpørsmål om kontinuitet som vil brukes som indikator i denne rapporten. Indikatorskårene er beregnet som gjennomsnittet av de enkeltpørsmålene som inngår, forutsatt at minst halvparten av spørsmålene i den aktuelle indikatoren er besvart. Indikatorskårene er omregnet fra den opprinnelige skalaen som går fra 1 til 5 til en skala som går fra 0 til 100, hvor 100 er best. For enkeltpørsmålet om kontinuitet ble kontinuitet målt som prosentandelen som svarte "Ja" på spørsmålet. De ulike svaralternativene på dette spørsmålet var: "Ja", "Nei – samme vikar", og "Nei – ulike vikarer».

Fastlegen

Sp8: Opplever du at fastlegen tar deg på alvor?

Sp9: Opplever du at fastlegen har nok tid til deg?

Sp10: Opplever du at fastlegen snakker til deg slik at du kan forstå ham/henne?

Sp11: Opplever du at fastlegen er faglig dyktig?

Sp12: Opplever du at fastlegen viser interesse for din situasjon?

Sp13: Opplever du at fastlegen tar deg med så mye som du ønsker i avgjørelser som angår deg?

Sp14: Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om helseproblemene dine og behandlingen av dem?

Sp17: Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om bruk og bivirkninger av medisiner?

Organisering og øvrige ansatte

Sp21: Opplever du at legekontoret er godt organisert?

Sp22: Opplever du at de øvrige ansatte er imøtekommende og dyktige?

Sp23: Bli du møtt med høflighet og respekt i resepsjonen?

Tilgjengelighet

Sp5: Var ventetiden for å få en time raskt akseptabel?

Sp7: Er ventetiden for en vanlig time akseptabel?

Mestring

Sp26: Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å forstå helseproblemene dine?

Sp27: Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å mestre helseproblemene dine?

Sp28: Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å holde deg frisk?

Koordinering og samhandling (ble stilt til de som svarte de hadde minst ett langvarig helseproblem)

Sp31: Opplever du at fastlegen koordinerer helsetjenestetilbud ditt på en god måte?

Sp32: Opplever du at fastlegen samarbeider bra med andre tjenester du har behov for?

Kontinuitet

Sp1: Møter du vanligvis din egen fastlege når du har legetime?

Utvalg

Utvalget i undersøkelsen var personer fra 18 år og eldre som inngikk i fastlegeordningen på undersøkelsestidspunktet. Dette var en endring fra 2021 da pasienter 16 år og eldre ble inkludert. For å bli inkludert måtte pasientene ha hatt

minst én konsultasjon med fastlegen i løpet av de siste 12 månedene før uttrekket. Dette er i samsvar med undersøkelsen fra 2021. I tidligere undersøkelser brukte vi en trefasemodell for å få representative data på nasjonalt nivå. Ettersom undersøkelsen i 2023–2024 vil representere en baselinemåling slik at både nivået på pasienterfaringer og endringer over tid vil kunne følges detaljert ned på kommunenivå endres modellen for uttrekk av pasienter. Det ble gjort en styrkeberegning, og det ble konkludert med å gjøre en tilfeldig utvelgelse av 400 pasienter som oppfylte inklusjonskriteriene, i hver kommune/bydel i Oslo. Dersom antallet pasienter som oppfylte kriteriene var færre en 400, ble alle inkludert. Helsedirektoratet (Hdir) gjorde uttrekket basert på denne modellen.

Datakilder og datainnsamling

Bakgrunnsdata ble samlet inn fra Fastlegeregisteret, KUHR, Kontakt- og reservasjonsregisteret og Statistisk sentralbyrå (SSB). Hdir er databehandlingsansvarlig for både Fastlegeregisteret og KUHR. Bakgrunnsdata var nødvendig for å kunne administrere henvendelsene og for å kunne gjennomføre videre analyser, deriblant vekting.

Data om pasientens fastlege, pasientens kjønn, alder, hvor lenge pasienten har hatt fastlegen, antall konsultasjoner ble hentet fra Fastlegeregisteret og KUHR. Pasientens fødeland, botid, arbeidsstatus, inntekt og utdanning ble hentet fra SSB.

De som ikke var registrert på Helsenorge.no, mottok invitasjons- og informasjonsbrev i posten med veiledning om hvordan de kunne svare digitalt. Brevet inneholdt en tekstboks med en kort oversettelse på engelsk og en henvisning til ytterligere informasjon om undersøkelsen på engelsk. For å svare logget mottakerne inn på en spesifikk nettside ved bruk av en unik innloggingskode oppgitt i brevet. Nettsiden var tilgjengelig på både bokmål og engelsk. De som ikke svarte på det første brevet, fikk tilsendt en påminnelse per post.

Det var mulig å besvare spørreskjemaet på bokmål, nynorsk eller engelsk. Løsningen som ble benyttet for at pasientene kunne svare var Nettskjema fra Universitet i Oslo sin IT-avdeling (USIT), med lagring av data i Tjenester for Sensitive Data (TSD). Tjenesten inkluderer en sikker løsning for gjennomføring og oppbevaring av elektroniske spørreskjemaundersøkelser. Datainnsamlingen ble gjennomført i perioden 05.12.2023–03.04.2024. Analyser og databearbeiding er gjort i statistikkprogrammet R (11).

Vekting for trekksannsynlighet og frafall

Siden utvalget ble trukket på kommunenivå (med 400 pasienter per kommune), ble de nasjonale resultatene vektet for å korrigere for trekksannsynlighet. Dette er nødvendig fordi pasienter fra små kommuner har en høyere sannsynlighet for å bli trukket, da det trekkes et likt antall pasienter fra hver kommune, uavhengig av størrelsen på kommunens populasjon. Trekksannsynlighet ble beregnet ved å dividere det totale antallet pasienter i hver kommune med den totale populasjonen i Norge, slik at de nasjonale resultatene representerer den faktiske fordelingen av pasienter i hele Norge.

I tillegg er også pasienterfaringsresultatene som presenteres i denne rapporten vektet for å kompensere for frafall, slik at resultatene blir mest mulig representative for hele populasjonen. For å korrigere for mulige skjevheter som kan oppstå på grunn av ulikt frafall i forskjellige pasientgrupper, har vi brukt en metode kalt Response Homogeneity

Group (RHG)(12). I estimeringen har vi tatt med registerdata som var tilgjengelig for hele bruttoutvalget: kjønn, alder, fødeland (tredelt kategorisering), husholdningsinntekt (lav, medium, høy), arbeidsstatus (i arbeid, utenfor arbeid), utdanningsnivå (kort, middels, lang), hvor lenge pasienten har hatt fastlegen, og antall refusjonsberettigede personlige konsultasjoner hos fastlegen siste 24 månedene. Etter at modellen har estimert svarsannsynligheter for disse RHG-gruppene setter man en grense for hvor mange grupper man vil inkludere. I dette materialet ble det valgt 10 grupper. En oversikt over svarsannsynlighetene for de ulike gruppene finnes i Vedlegg 1 Figur V1.

Resultatene viste at enkelte kombinasjoner av bakgrunnsvariabler var assosiert med lavere sannsynlighet for å svare. Spesielt hadde pasienter med lav husholdningsinntekt og alder over 81 år den laveste svarprosenten, med kun 16 % svar i denne gruppen. Andre grupper med lav svarprosent inkluderte:

- Pasienter med lav husholdningsinntekt og utdanning på grunnskolenivå eller lavere, der 28 % svarte.
- Pasienter under 47 år som var menn, der 26 % svarte.

Disse resultatene indikerer at kombinasjoner av lav husholdningsinntekt med høy alder, lav utdanning, eller yngre alder og mannlig kjønn, minsker sannsynligheten for å svare i undersøkelsen.

For å beregne den totale vekten som brukes for å korrigere for både trekksannsynlighet og frafall (svarsannsynlighet) vil da være en kombinasjon av disse med formelen, $1/(\text{trekksannsynlighet} * \text{svarsannsynlighet})$. Dvs. at de med lavere svarsannsynlighet gir større vekt i analysene og høyere svarsannsynlighet gir mindre vekt. Hensikten med dette er å øke utvalgets representativitet med tanke på ikke-svar og trekksannsynlighet. I tilfeller hvor resultatene er vektet, er dette angitt i rapporten. Dette gjelder resultatene i kapitlene: «*Resultater på indikatorer og enkeltspørsmål*» og «*Resultater for fylker og kommuner*».

Variasjon i pasienterfaringer mellom fylker og kommuner

For å undersøke om den enkelte kommune skiller seg statistisk signifikant fra gjennomsnittet for andre kommuner, og det enkelte fylke skiller seg fra gjennomsnittet for andre fylker, må det gjøres en justering for ulik pasientsammensetning. Denne justeringen gjøres fordi pasientsammensetningen kan variere mellom kommuner og fylker, og den kan også forandre seg over tid.

Ved justering for ulik pasientsammensetning (case-mix justering) benyttet vi tilgjengelige bakgrunnsvariabler som var ulikt fordelt og antatt å være assosiert med indikatorskårene. Disse variablene ble testet, først i en bivariat analyse og senere i en multivariat regresjon (hvor de som ikke var signifikante i den bivarierte analysen ble tatt ut), med indikatorskårene som utfallsvariabler. Bakgrunnsvariablene som inngikk i analysene, inkluderte registerdata om kjønn, alder (inndelt i kategorier), utdanningsnivå, husholdningsinntekt, fødeland (inndelt i grupper), samt svar på spørsmål 29 i spørreskjemaet om langvarige helseproblemer. Justering av indikatorene ble gjort for bakgrunnsvariabler som viste en signifikant assosiasjon med indikatorskåren. De endelige regresjonsmodellene er presentert under figurene og i tabellen med de justerte skårene. Analysene tok også høyde for frafall og trekksannsynlighet.

I flere av analysene tester vi statistisk signifikans. Hensikten med disse testene er å undersøke hvor sannsynlig det er at forskjeller ikke bare er utslag av tilfeldig variasjon. Vi har valgt et signifikansnivå på 5 prosent (en p -verdi på 0,05). En lav p -verdi ($<0,05$) tyder på at det sannsynligvis er en forskjell, ut over naturlig variasjon. P -verdien er i tillegg korrigert for multipl testing ved metoden kalt «Hommel» (13). På nivåer under det nasjonale sammenlignes enhetene (fylker/kommuner) med gjennomsnittet for alle enheter på samme nivå. I tabeller der enhetenes gjennomsnitt sammenlignes med gjennomsnittet for det respektive nivået, angis p -verdier som stjerner. Tegnene "+" og "-" indikerer henholdsvis bedre eller dårligere resultater enn gjennomsnittsskåren på det respektive nivået.

I noen av tabellene og figurene viser vi også 95 % konfidensintervaller for gjennomsnittsskår. Konfidensintervallet angir en nedre og øvre grense som med høy sannsynlighet inkluderer det sanne gjennomsnittet i populasjonen. Hvis konfidensintervallene for to ulike skår ikke overlapper, er forskjellen mellom dem statistisk signifikant. Om for eksempel to fylkers konfidensintervall ikke har overlappende verdier er populasjonsskåren sannsynligvis signifikat forskjellig fra hverandre. Konfidensintervallet sier også noe om variasjonen og usikkerhet i svar. Et vidt konfidensintervall signaliserer større usikkerhet enn et smalere. Et konfidensintervall viser oss altså med hvilken presisjon et utvalgsgjennomsnitt treffer. Merk at konfidensintervallet for enkelte fylker og kommuner kan overstige en skår på 100, dersom gjennomsnittsskåren er høy, siden konfidensintervallet er basert på en formel, bestående av gjennomsnittet, standardavviket og antall svarere. Av hensyn til anonymitet ble kommuner med to eller færre leger slått sammen til en enhet.

Sammenhengen mellom pasient- og legekarakteristika og indikatorene

For å undersøke sammenhengen mellom ulike bakgrunnsvariabler og de seks indikatorene, lagde vi to modeller for alle indikatorer: én modell for pasientkarakteristika (vises i venstre panel) og en annen for lege- og praksiskarakteristika (vises i høyre panel). Ettersom dataene ble samlet inn med pasienter gruppert innenfor kommuner, og analyser viste en betydelig klustering/gruppering på kommunenivå, valgte vi å bruke en regresjonsmodell med faste effekter på kommunenivå. Klustering innebærer at pasienter fra samme kommune har en tendens til å være mer like hverandre enn pasienter fra ulike kommuner, noe som kan påvirke analysene.

Vi benyttet multivariate regresjonsanalyser som viser hvordan ulike forklaringsvariabler (for eksempel å være født i Asia, Afrika eller Sør-Amerika versus i Norge) henger sammen med den avhengige variabelen (for eksempel indikatoren *Tilgjengelighet*), samtidig som vi kontrollerte for de øvrige forklaringsvariablene i modellen. Dette gjør det mulig å vurdere sammenhengen mellom hver enkelt variabel og den avhengige variabelen, uavhengig av de andre forklaringsvariablene i modellen.

For hver indikator har vi tatt i bruk to modeller: én med pasientkarakteristika (som alder, kjønn, helse og sosioøkonomiske forhold) og én med lege- og praksiskarakteristika (som fastlegens erfaring, praksisorganisering og listelengde). For å kontrollere for uobserverte forskjeller mellom kommuner som ikke endrer seg over tid, har vi inkludert kommunefaste effekter i analysen (14). Dette betyr at eventuelle systematiske ulikheter mellom kommuner – for eksempel i helsetjenestens organisering, geografiske forhold eller andre strukturelle forskjeller – ikke påvirker

estimatene. Resultatene presenteres på nasjonalt nivå, men fordi vi tar høyde for faste forskjeller mellom kommuner, isolerer vi sammenhengen mellom pasient- og lege-/praksiskarakteristika og pasientenes erfaringer, uten at variasjon i disse på kommunenivå introduserer skjevheter i analysen.

Fritekstkommentarer

Det siste spørsmålet i skjemaet var ett fritekstspørsmål der pasientene ble oppfordret til å skrive mer om erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. I denne rapporten har vi testet en maskinlæringsmodell for automatisk analyse av disse fritekstkommentarene.

Maskinlæringsmodellen er utviklet i samarbeid mellom Universitetet i Oslo, institutt for informatikk, forskningsgruppen for språkteknologi og FHI, som en del av et innovasjonsprosjekt finansiert av Norges forskningsråd. Modellen bruker sentimentanalyse for å tolke og klassifisere tekst. Sentimentanalyse innebærer hovedsakelig å identifisere subjektive meninger, holdninger eller følelser i tekst. I dette inkluderes sentimentkategorier som positivt og negativt, men kan også utvides med kategoriene nøytralt og blandet, slik vi har gjort.

Utgangspunktet for modellen var NorBERT_{3large} (15), en stor norsk språkmodell. For å trene modellen til sentimentanalyse av denne typen fritekstkommentarer ble totalt 2178 kommentarer fra tidligere undersøkelser om pasienterfaringer med fastlegen og døgnopphold i psykisk helsevern manuelt annotert. Under annoteringsprosessen ble hver kommentar kategorisert som positiv, negativ, blandet eller nøytral, og gradert etter polaritet. Dette resulterte i utviklingen av NorPaC (Norwegian Patient Comment corpus), et spesialisert datasett som ble brukt til å trene og tilpasse NorBERT_{3large}. Evalueringen viste at den tilpassede modellen presterte godt, med høy treffsikkerhet i sentimentklassifiseringen av pasientkommentarene for undersøkelsen om pasienterfaringer med fastlegen.

Den trente modellen ble deretter brukt til å annotere alle fritekstkommentarer i denne undersøkelsen. Hver kommentar ble av modellen kategorisert som positiv, negativ, blandet eller nøytral, og irrelevante kommentarer ble automatisk fjernet. For å evaluere modellens klassifiseringsevne i det nye datasettet, ble et tilfeldig utvalg på 200 kommentarer trukket ut. To uavhengige annotatører gjennomførte en blindet annotasjon, uten tilgang til hverandres eller modellens klassifisering. Vi brukte Cohen's Kappa (16) for å måle enigheten mellom annotatørene og modellens klassifisering. Resultatene viste meget god enighet, hvilket betyr at modellen er godt egnet for annotering av fritekstkommentarer i dette datasettet.

For å analysere fordelingen av sentiment i fritekstkommentarene på tvers av ulike grupper, benyttet vi krysstabellanalyse. Variablene kjønn, alder, utdanning, husholdningsinntekt, fødeland og antall langvarige helseproblemer ble analysert opp mot sentimentkategoriene. Andelene innenfor hver sentimentkategori ble beregnet for de ulike gruppene. For hver gruppe innen en variabel (f.eks. kvinner og menn for kjønn, eller ulike aldersgrupper), ble andelen kommentarer i hver sentimentkategori (positiv, negativ, blandet, nøytral) sammenlignet med totalfordelingen for den aktuelle sentimentkategorien i hele utvalget, ved hjelp av proporsjonstester.

Resultater

Svarprosent

Etter å ha fjernet personer med mangelfull adresse, døde og personer som reservert seg mot deltakelse besto utvalget av 137 629 pasienter. Totalt antall svar var 59 193 (43 %).

Kjennetegn ved svarerne

Tabell 1 viser kjennetegn ved svarerne og ved bruttoutvalget (både svarere og ikke-svarere). Kjennetegn som inkluderer bruttoutvalg er hentet fra registerdata, kjennetegn som vises kun for svarere er fra spørreskjemadata. Kjennetegn ved fastlegene og fastlegekontorene til pasientene i utvalget er hentet fra registerdata. Totalt antall unike leger var $n = 4976$.

Av svarerne var 58,6 % kvinner, og gjennomsnittsalderen var 55,8 år og de hadde vært på fastlegens liste i gjennomsnittlig 8 år. I løpet av de siste 24 månedene hadde de hatt nesten 8 personlige konsultasjoner. Til sammenligning var gjennomsnittsalderen i bruttoutvalget noe lavere, på 54 år, og pasientene hadde vært tilknyttet sin fastlege i 7 år med rundt 7 konsultasjoner de siste to årene. Svarerne hadde noe høyere husholdningsinntekt, litt lenger utdanning og en større andel i arbeid, sammenlignet med bruttoutvalget. Vi ser også at det var noe høyere andel svarere fra de nordiske landene sammenlignet med bruttoutvalget. For de pasienter som ikke er født i Norge, var botiden noe lengre blant svarerne sammenlignet med bruttoutvalget.

Blant svarerne vurderte 63 % sin fysiske helse som «ganske bra» eller «svært bra», og noe flere, 76 % vurderte sin psykiske helse som «ganske bra» eller «svært bra». 74 % av svarerne hadde ett eller flere langvarige helseproblem, og helseproblemene som oppgis var flest relatert til muskel- og skjelettplager, høyt blodtrykk og psykiske helseproblemer. 23 % oppgir at de ikke tok noen medikamenter forskrevet av en lege. Et fåtall av skjemaene var fylt ut av pårørende.

Blant svarene hadde nesten 65 % en fastlege som var spesialist i allmennmedisin, og like mange hadde en fastlege som ikke var på fastlønn, 91 % hadde en fastlege som var i gruppepraksis, og var på en liste til en fastlege med i gjennomsnitt 903 pasienter.

Tabell 1: Pasient- og fastlegekarakteristika på pasientnivå: Demografi, helseopplysninger og fastlegetilknytning. Beskrivelse av svarerne inkludert antall svar og prosentandeler. Beskrivelse av bruttoutvalget der bakgrunnsdata (registerdata) foreligger.

| Pasientkarakteristika | Svarere (n = 59 193) | | Bruttoutvalg (n = 137 629) |
|---|-------------------------|--------------------|-------------------------------|
| | Antall | Prosentandel | Prosentandel |
| Kjønn | | | |
| Kvinne | 34714 | 58,6 | 55,1 |
| Mann | 24479 | 41,4 | 44,9 |
| Alder | | | |
| | | 55,8 år (gj.snitt) | 54,0 år (gj.snitt) |
| 18–49 år | 19254 | 32,5 | 40,0 |
| 50–66 år | 22193 | 37,5 | 30,0 |
| 67–79 år | 14873 | 25,1 | 21,4 |
| 80 + | 2873 | 4,9 | 8,6 |
| Husholdningsinntekt etter skatt pr. forbruksenhet (EU-skala) (0–9, desilier) | | | |
| Lav (laveste 20 %) | 12918 | 21,8 | 29,6 |
| Medium (midterste 60 %) | 32016 | 54,1 | 50,0 |
| Høy (høyeste 20 %) | 14158 | 24,0 | 20,1 |
| Ukjent | 101 | 0,2 | 0,3 |
| Utdanning | | | |
| Ingen eller ikke oppgitt | 28 | 0,04 | 0,2 |
| Grunnskole | 10703 | 18,3 | 25,4 |
| Videregående | 25471 | 43,7 | 43,4 |
| Fagskole | 2371 | 4,1 | 3,5 |
| Høyskole/universitet (kort) | 15535 | 26,6 | 21,8 |
| Høyskole/universitet (lang) | 4221 | 7,2 | 5,8 |
| Fødeland | | | |
| Norge | 53358 | 90,1 | 87,6 |
| Norden utenom Norge | 1033 | 1,8 | 1,6 |
| EU utenom Norden | 2140 | 3,6 | 4,2 |
| Europa utenom EU med Russland | 563 | 1,0 | 1,3 |
| Afrika | 398 | 0,7 | 1,2 |
| Asia med Tyrkia | 1222 | 2,1 | 3,2 |
| USA og Canada | 181 | 0,3 | 0,3 |
| Amerika utenom USA og Canada | 211 | 0,4 | 0,4 |
| Oseania | 13 | 0,02 | 0,03 |
| Ikke oppgitt | 74 | 0,1 | 0,2 |
| Botid (dersom fødeland ikke er Norge) | | 20,8 år (gj.snitt) | 17,8 år (gj.snitt) |
| 0–4 år | 678 | 11,6 | 15,2 |
| 5–9 år | 839 | 14,4 | 17,1 |
| 10–19 år | 1932 | 33,1 | 34,6 |
| 20 år eller mer | 2382 | 40,9 | 33,1 |
| Hvor lenge pasienten har vært på fastlegens liste | | 7,6 år (gj.snitt) | 7,3 år (gj.snitt) |
| <1 år | 7674 | 13,0 | 13,7 |
| 1–2 år | 7907 | 13,4 | 14,0 |
| 3–4 år | 10329 | 17,4 | 17,7 |
| 5–10 år | 15648 | 26,4 | 26,2 |
| 11 år eller mer | 17635 | 29,8 | 28,4 |
| Antall refusjonsberettigede personlige konsultasjoner hos fastlegen siste 24 måneder | | 7,6 (antall) | 7,3 (antall) |
| Landsdel | | | |
| Østlandet | 22858 | 38,6 | 38,3 |
| Sørlandet | 3681 | 6,2 | 6,8 |
| Vestlandet | 15134 | 25,6 | 25,2 |
| Trøndelag | 6228 | 10,5 | 10,4 |
| Nord-Norge | 11292 | 19,1 | 19,3 |
| Fylke | | | |
| Oslo | 2468 | 4,2 | 4,3 |

| | | | |
|--|-------|------|------|
| Viken | 8825 | 14,9 | 14,4 |
| Innlandet | 7722 | 13,0 | 13,2 |
| Vestfold og Telemark | 3843 | 6,5 | 6,3 |
| Agder | 3681 | 6,2 | 6,8 |
| Rogaland | 3800 | 6,4 | 6,2 |
| Vestland | 7071 | 11,9 | 11,5 |
| Møre og Romsdal | 4263 | 7,2 | 7,5 |
| Trøndelag | 6228 | 10,5 | 10,4 |
| Nordland | 5849 | 9,9 | 10,1 |
| Troms og Finnmark | 5443 | 9,2 | 9,2 |
| Tid siden forrige kontakt med fastlegen | | | |
| Mindre enn 1 måned siden | 24726 | 41,9 | |
| 1–3 måneder siden | 20456 | 34,6 | |
| 4–6 måneder siden | 8362 | 14,2 | |
| 7–12 måneder siden | 4568 | 7,7 | |
| Mer enn 12 måneder siden | 937 | 1,6 | |
| Hvordan vil du si din fysiske helse er? | | | |
| Svært dårlig | 669 | 1,1 | |
| Ganske dårlig | 3973 | 6,8 | |
| Både/og | 16918 | 28,8 | |
| Ganske bra | 29254 | 49,9 | |
| Svært bra | 7852 | 13,4 | |
| Hvordan vil du si din psykiske helse er? | | | |
| Svært dårlig | 515 | 0,9 | |
| Ganske dårlig | 2198 | 3,7 | |
| Både/og | 11459 | 19,5 | |
| Ganske bra | 26341 | 44,9 | |
| Svært bra | 18113 | 30,9 | |
| Antall forskjellige medikamenter forskrevet av lege | | | |
| Ingen medisiner | 13695 | 23,2 | |
| 1–2 medisiner | 22129 | 37,5 | |
| 3–4 medisiner | 14333 | 24,3 | |
| 5–9 medisiner | 8102 | 13,7 | |
| 10 eller flere | 728 | 1,2 | |
| Har du et langvarig helseproblem? | | | |
| Nei | 15265 | 25,9 | |
| Ja, ett | 19796 | 33,6 | |
| Ja, to | 13989 | 23,8 | |
| Ja, tre eller flere | 9789 | 16,6 | |
| Har du noen av følgende langvarige helseproblemer/ tilstander? (Mulig å sette flere kryss)* | | | |
| Høyt blodtrykk (hypertensjon) | 14283 | 33,0 | |
| Hjertesykdom, inkludert hjerteinfarkt | 5381 | 12,4 | |
| Diabetes | 4918 | 11,4 | |
| Astma, eller kroniske lungesykdommer | 6204 | 14,3 | |
| Depresjon, angst eller andre psykiske helseproblemer | 7298 | 16,8 | |
| Rusproblemer | 301 | 0,7 | |
| Kreft | 2800 | 6,5 | |
| Muskel- og skjelettplager, inkludert leddsmerter eller leddgikt | 18258 | 42,1 | |
| Hatt slag | 1439 | 3,3 | |
| Nevrologiske sykdommer som f.eks. migrene eller epilepsi | 4209 | 9,7 | |
| Alzheimers sykdom eller andre demenssykdommer | 177 | 0,4 | |
| Senfølger etter Covid-19 | 1467 | 3,4 | |
| Andre langvarige helseproblemer/tilstander | 16209 | 37,4 | |
| Ingen langvarige helseproblemer/tilstander | 929 | 2,1 | |
| Hvem har du vurdert i dette skjemaet? | | | |
| Min nåværende fastlege | 53298 | 90,5 | |
| En fastlege jeg hadde før | 1447 | 2,5 | |
| En annen lege på legekantoret | 615 | 1,0 | |
| Flere ulike leger på legekantoret | 3312 | 5,6 | |
| Andre | 249 | 0,4 | |
| Var det noen som hjalp deg å fylle ut dette skjemaet? | | | |
| Ja | 2607 | 4,4 | |
| Nei | 56435 | 95,6 | |

| Lege-og praksiskarakteristika | Antall | Prosentandel |
|---|--------------------|----------------------------|
| Fastlegens kjønn | | |
| Kvinne | 27757 | 46,9 |
| Mann | 31436 | 53,1 |
| Alder på fastlegen (år) | 47,3 år (gj.snitt) | |
| År som fastlege | 11,3 år (gj.snitt) | |
| År i samme avtale som fastlege | 9,7 år (gj.snitt) | |
| Fastlegen er fastlønnet | | |
| Ja | 21035 | 35,5 |
| Nei | 38158 | 64,5 |
| Fastlegen er spesialist i allmenntilleggsmedisin | | |
| Ja | 38164 | 64,5 |
| Nei | 21029 | 35,5 |
| Antall fastleger ved kontoret | | |
| 1-3 | 19705 | 33,3 |
| 4-5 | 18109 | 30,6 |
| Mer enn 5 | 21379 | 36,1 |
| Fastlegen har gruppepraksis | | |
| Ja | 53765 | 90,8 |
| Nei | 5428 | 9,2 |
| Fastlegen har fellesliste | | |
| Ja | 7652 | 12,9 |
| Nei | 51541 | 87,1 |
| Fastlegens listelengde | | |
| | | 902,8 pasienter (gj.snitt) |
| 0-500 | 5446 | 9,2 |
| 500-1199 | 43669 | 73,7 |
| 1200 eller mer | 10078 | 17,0 |

*Kun pasienter som svarte de hadde minimum ett langvarig helseproblem fikk spørsmålet.

Prosentandelene summeres til mer enn 100 % fordi respondentene kan krysse av for flere alternativer.

Resultater på indikatorer og enkeltspørsmål

Tabell 2 viser resultater for de seks indikatorene og tilhørende enkeltspørsmål på nasjonalt nivå, mens Tabell 3 viser enkeltspørsmål om pasienterfaringer utenom indikatorene. Indikatorskårene er beregnet som et gjennomsnitt av svarene på de enkeltspørsmålene som inngår under hver indikator. Indikatorskårene og spørsmål med en 5-punkts skala er omregnet til en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best. Resultatene er vektet for trekk sannsynlighet og justert for frafall, slik at de er mest mulig representative på nasjonalt nivå. I Vedlegg 1, Tabell V1 finnes de ujusterte resultatene for øvrige enkeltspørsmål.

På nasjonalt nivå gir pasienten best vurderinger på indikatoren *Organisering og øvrige ansatte*, med et gjennomsnitt på 80,2, etterfulgt av *Fastlegen* med ett gjennomsnitt på 77,7. Deretter følger *Koordinering og samhandling* med en skåre på 72,6 mens *Mestring* og *Tilgjengelighet* har de laveste skårene, henholdsvis 68,9 og 62,2. For enkeltspørsmålet om *Kontinuitet* svarer 78,3 % at de vanligvis møter sin egen fastlege når de har time.

Når man ser på gjennomsnittsskårene for spørsmålene innen indikatoren *Fastlegen* er de laveste skårene på spørsmålene om informasjon om medisiner, om fastlegen har nok tid, og om informasjon om helseproblem og behandlingen: 40,3 % mener at informasjon om bruk og bivirkninger av medisiner «ikke i det hele tatt», «i liten grad» eller «i noen grad» er tilfredsstillende, 24,4 % ga tilsvarende vurdering for spørsmålet om fastlegen har nok tid til pasienten, og 23,8 % for spørsmålet om informasjon om helseproblemer og behandling.

Når det gjelder spørsmålene i *Tilgjengelighet* svarte en fjerdedel at ventetiden for å få vanlig time «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» er akseptabel, og 29,4 % svarer i midtkategorien «i noen grad». Ventetiden når man har behov for en time raskt ble vurdert noe mer positivt: her svarte 16,7 % at ventetiden «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» er akseptabel, mens 20,6 % svarer «i noen grad».

Innenfor indikatoren *Organisering og øvrige ansatte* er den laveste gjennomsnittsskåren på spørsmålet om legekantoret er godt organisert, hvor 21,3 % svarte «ikke i det hele tatt», «i liten grad» eller «i noen grad».

I *Mestring* er den laveste skåren på spørsmålet om kontakten med fastlegen gjør pasienten bedre i stand til å holde seg frisk, med 11,3 % som svarte «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad».

I *Koordinering og samhandling*, som kun ble besvart av pasienter med minst et langvarig helseproblem, har begge spørsmål i indikatoren relativt lik fordeling, med 8,7 % respektive 8,9 % som svarte «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad».

For *Kontinuitet* er det 18,9 % som svarer de vanligvis møter forskjellige leger når de har legetime, og 2,8 % møter en fast vikar.

På enkeltspørsmål utenom indikatorene (Tabell 3) oppgir 82,6 % at de «i stor grad» eller «i svært stor grad» generelt sett er fornøyde med fastlegen sin. Når det gjelder tilgjengelighet, svarer 7,4 % at de «i stor» eller «i svært stor grad» har vansker med å kontakte legekantoret på telefon. Det laveste snittet finnes på spørsmålet om ventetid på venterom, der 17,8 % svarer at de «i stor» eller «i svært stor grad» måtte vente utover avtalt tidspunkt. Videre oppgir 44,5 % av pasientene at de måtte vente to dager

eller mer når de hadde behov for en rask time, og 45,6 % måtte vente åtte dager eller mer for en vanlig time.

De aller fleste rapporterer at samtaler med fastlegen og øvrige ansatte foregår på en måte som ivaretar privatlivet, men 4,8 % svarte «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» på dette spørsmålet. 7,5 % svarer at de har opplevd å få feil diagnose, og 5,3 % at de har opplevd å få feil medisiner én eller flere ganger. Blant de som svarte på spørsmålet om fastlegen skriver ut en liste over medisiner ved endring i medisiner, svarte 53 % «nei, aldri» eller «nei, sjelden».

Tabell 2: Antall svar og gjennomsnitt for indikatorer og tilhørende enkeltspørsmål på nasjonalt nivå. Resultater er vektet for trekk sannsynlighet og frafall. Gjennomsnitt på en skala fra 0-100, hvor 100 er best. Prosentandel på tredelt kategorisert skala for enkeltspørsmål.

| Spm. nr | Spørsmål | Antall | Snitt | Ikke i det hele tatt/ I liten grad (%) | I noen grad (%) | I stor grad/ I svært stor grad (%) |
|---------------------------------------|---|---------------|--------------------------|--|-----------------|------------------------------------|
| Fastlegen | | 59077 | 77,7 | | | |
| 8 | Opplever du at fastlegen tar deg på alvor? | 58978 | 81,6 | 4,2 | 11 | 84,7 |
| 9 | Opplever du at fastlegen har nok tid til deg? | 58927 | 75 | 7,2 | 17,2 | 75,6 |
| 10 | Opplever du at fastlegen snakker til deg slik at du forstår ham/henne? | 58984 | 83,2 | 2,7 | 8,6 | 88,6 |
| 11 | Opplever du at fastlegen er faglig dyktig? | 58919 | 80,9 | 2,5 | 11,8 | 85,7 |
| 12 | Opplever du at fastlegen viser interesse for din situasjon? | 58912 | 78,7 | 5,3 | 13,8 | 80,9 |
| 13 | Opplever du at fastlegen tar deg med så mye som du ønsker i avgjørelser som angår deg? | 58865 | 77,8 | 4,5 | 15,2 | 80,3 |
| 14 | Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om helseproblemene dine og behandlingen av dem? | 58841 | 75 | 6 | 17,8 | 76,2 |
| 17 | Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om bruk og bivirkninger av medisiner? * | 43138 | 66,3 | 15,2 | 25,1 | 59,7 |
| Tilgjengelighet | | 57548 | 62,2 | | | |
| 5 | Var ventetiden for å få time raskt akseptabel? | 49401 | 68,2 | 16,7 | 20,6 | 62,7 |
| 7 | Er ventetiden for å få vanlig time akseptabel? | 55691 | 57,1 | 24,7 | 29,4 | 45,9 |
| Organisering og øvrige ansatte | | 58525 | 80,2 | | | |
| 21 | Opplever du at legekantoret er godt organisert? | 57807 | 75,1 | 5 | 16,3 | 78,8 |
| 22 | Opplever du at de øvrige ansatte er imøtekommande og dyktige? | 58216 | 81,3 | 2,4 | 11,3 | 86,3 |
| 23 | Blir du møtt med høflighet og respekt i resepsjonen? | 57848 | 84,1 | 2,2 | 8,9 | 88,8 |
| Mestring | | 53050 | 68,9 | | | |
| 26 | Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å forstå helseproblemene dine? | 53438 | 71,1 | 8,4 | 22,3 | 69,3 |
| 27 | Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å mestre helseproblemene dine? | 52516 | 68,6 | 10,3 | 25,5 | 64,2 |
| 28 | Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å holde deg frisk? | 51749 | 67 | 11,3 | 28 | 60,7 |
| Koordinering og samhandling ** | | 38281 | 72,6 | | | |
| 31 | Opplever du at fastlegen koordinerer helsetjenestetilbudet ditt på en god måte? ** | 36275 | 72,7 | 8,7 | 18,3 | 73 |
| 32 | Opplever du at fastlegen samarbeider bra med andre tjenester du har behov for? ** | 34181 | 72,6 | 8,9 | 18,7 | 72,4 |
| Kontinuitet | | 58798 | 78,3 | | | |
| | | Antall | Svarkategori | | | Prosent |
| 1 | Møter du vanligvis din egen fastlege når du har legetime? | 58798 | Ja | | | 78,3 |
| | | | Nei – en fast vikar | | | 2,8 |
| | | | Nei – forskjellige leger | | | 18,9 |

* spørsmålet stilles kun til dem som har svart de tar en eller flere medisiner

** spørsmålet ble stilt til dem som svarte de hadde en eller flere langvarige helseproblemer.

Tabell 3: Antall svar og gjennomsnitt for enkeltspørsmål på nasjonalt nivå. Resultater er vektet for trekk sannsynlighet og frafall. Gjennomsnitt er på en skala fra 0- 100, hvor 100 er best. For spørsmål med fem svarkategorier er prosentandel på tredelt kategorisert skala.

| Spm.nr | Spørsmål | Antall | Snitt | Ikke i det hele tatt/ I liten grad (%) | I noen grad (%) | I stor grad/ I svært stor grad (%) |
|--------|---|--------|-----------------------|--|-----------------|------------------------------------|
| 3 | Er det vanskelig å komme i kontakt med legekantoret på telefon? * | 57065 | 76,8 | 73 | 19,6 | 7,4 |
| 15 | Henviser fastlegen deg til videre undersøkelse eller til en spesialist når du mener du har behov for det? | 55169 | 81,3 | 5,1 | 11,4 | 83,6 |
| 24 | Opplever du å måtte vente på venterommet utover avtalt tidspunkt? * | 58703 | 57,3 | 46,5 | 35,6 | 17,8 |
| 25 | Foregår samtaler med fastlegen og øvrige ansatte på en måte som ivaretar ditt privatliv? | 55369 | 82,1 | 4,8 | 6,2 | 89 |
| 36 | Alt i alt, er du fornøyd med videokonsultasjonene med fastlegen? ** | 2293 | 77 | 3,5 | 17 | 79,5 |
| 40 | Alt i alt, er du fornøyd med fastlegen din? | 58952 | 80 | 4,9 | 12,5 | 82,6 |
| Spm.nr | Spørsmål | Antall | Svarkategori | | Prosent | |
| 4 | Sist du hadde behov for en time hos fastlegen raskt, når fikk du time? | 49785 | Samme dag | | 34,9 | |
| | | | Neste dag | | 20,6 | |
| | | | Etter 2 dager | | 12,3 | |
| | | | Etter mer enn 2 dager | | 32,2 | |
| 6 | Hvor lenge må du vanligvis vente før du får en time hos fastlegen? (se bort fra timer med raskt behov for hjelp)? | 55924 | 0-1 dag | | 7,9 | |
| | | | 2-3 dager | | 19,3 | |
| | | | 4-7 dager | | 27,2 | |
| | | | 8-14 dager | | 24,3 | |
| | | | Mer enn to uker | | 21,3 | |
| 18 | Skriver fastlegen ut en liste over medisinene dine ved endringer i medisiner? *** | 27079 | Ja, alltid | | 18,4 | |
| | | | Ja, ofte | | 10,2 | |
| | | | Ja, noen ganger | | 18,5 | |
| | | | Nei, sjelden | | 22,5 | |
| | | | Nei, aldri | | 30,5 | |
| 19 | I løpet av de siste to årene, har du opplevd å få feil medisiner eller på annen måte bli feilmedisinert av fastlegen? | 53086 | Nei | | 94,7 | |
| | | | Ja, én gang | | 4,2 | |
| | | | Ja, flere ganger | | 1,1 | |
| 20 | I løpet av de siste to årene, har du opplevd å få feil diagnose av fastlegen? | 48831 | Nei, aldri | | 92,5 | |
| | | | Ja, én gang | | 5,9 | |
| | | | Ja, flere ganger | | 1,6 | |

* spørsmål 3 og 24 er snudde slik at høyere skåre er positivt. Prosentandeler tilhører riktig svaralternativ.

**spørsmålet stilles til dem som har svart de hatt en videokonsultasjon.

***spørsmålet stilles til dem som har svart de tar en el. flere medisiner.

Øvrige enkeltspørsmål om private allmennlegetjenester og digitale tjenester

I Vedlegg 1, Tabell V1 finnes ujusterte resultater for øvrige enkeltspørsmål. Resultatene viser at 13,7 % av svarerne oppgir å ha benyttet en privat allmennlegetjeneste en eller flere ganger det siste året. Blant de vanligste årsakene til å velge en privat tjeneste, rapporterer 28,9 % at det skyldtes for lang ventetid hos fastlegen, 20 % ønsket akutt/øyeblikkelig hjelp, 18,2 % hadde helseforsikring som dekket privat legetjeneste, og 15,4 % ønsket hjelp utenom fastlegens åpningstid.

Når det gjelder bruk av internett og SMS for kontakt med legekantoret, oppgir 11,4 % at de ikke var fornøyd med tilgjengeligheten til disse tjenestene. Når det gjelder

spørsmålet om hvilke digitale tjenester som er benyttet i løpet av de siste to årene svarte 4,5 % at de hadde hatt en videokonsultasjon, 27,9 % at de hadde hatt en tekstkonsultasjon, og 31,7 % at de hadde hatt en telefonkonsultasjon.

Når vi ser på hvilke tilsvarende tjenester pasientene ønsker skal tilbys, var det 24 % som ønsket å kunne benytte seg av videokonsultasjon, 38,7 % ønsket tekstkonsultasjon og 47,6 % ønsket telefonkonsultasjon. En større andel enn de som benyttet tjenesten ønsket også muligheten til å kunne bestille timer, fornye resepter og få tilgang til egne og barns sine helseopplysninger digitalt. Av de som hadde hatt en videokonsultasjon svarte 12,9 % at de hadde hatt ulike typer problemer under videokonsultasjonen.

Resultater for fylker

Figur 1 og 2 viser gjennomsnittskår med 95 % konfidensintervall for fylkene, sammenlignet med gjennomsnittet for alle fylker. Resultatene er vektet og justert for forskjeller i pasientsammensetning på fylkesnivå for å gjøre resultatene mest mulig sammenlignbare. Resultatene presenteres visuelt med fargekoding, der:

- Grønn farge indikerer signifikant høyere skår enn gjennomsnittet.
- Rød farge indikerer signifikant lavere skår enn gjennomsnittet.
- Grå konfidensintervaller representerer ikke-signifikante resultater.

Figuren kompletterer Tabell V2 i Vedlegg 1, som viser de samme resultatene i numerisk form.

Resultatene viser på en variasjon mellom indikatorene for de fylkesvise skårene. *Tilgjengelighet* og *Kontinuitet* viser en relativt stor variasjon mellom fylkene. Andre indikatorer, som *Mestring* og *Koordinering og samhandling*, har jevnere skår på tvers av fylkene.

Fastlegen: Agder, Viken og Troms og Finnmark har en signifikant høyere skår sammenlignet med gjennomsnittet for alle fylker. Vestfold og Telemark, Møre og Romsdal og Trøndelag har en signifikant lavere skår.

Tilgjengelighet: Rogaland, Viken, Agder og Trøndelag har en signifikant høyere skår, mens Vestfold og Telemark, Vestland, Møre og Romsdal og Troms og Finnmark har en signifikant lavere skår.

Organisering og øvrige ansatte: Agder, Rogaland, Viken, Innlandet og Nordland har en signifikant høyere skår, mens Oslo, Møre og Romsdal, Troms og Finnmark og Vestland har en signifikant lavere skår.

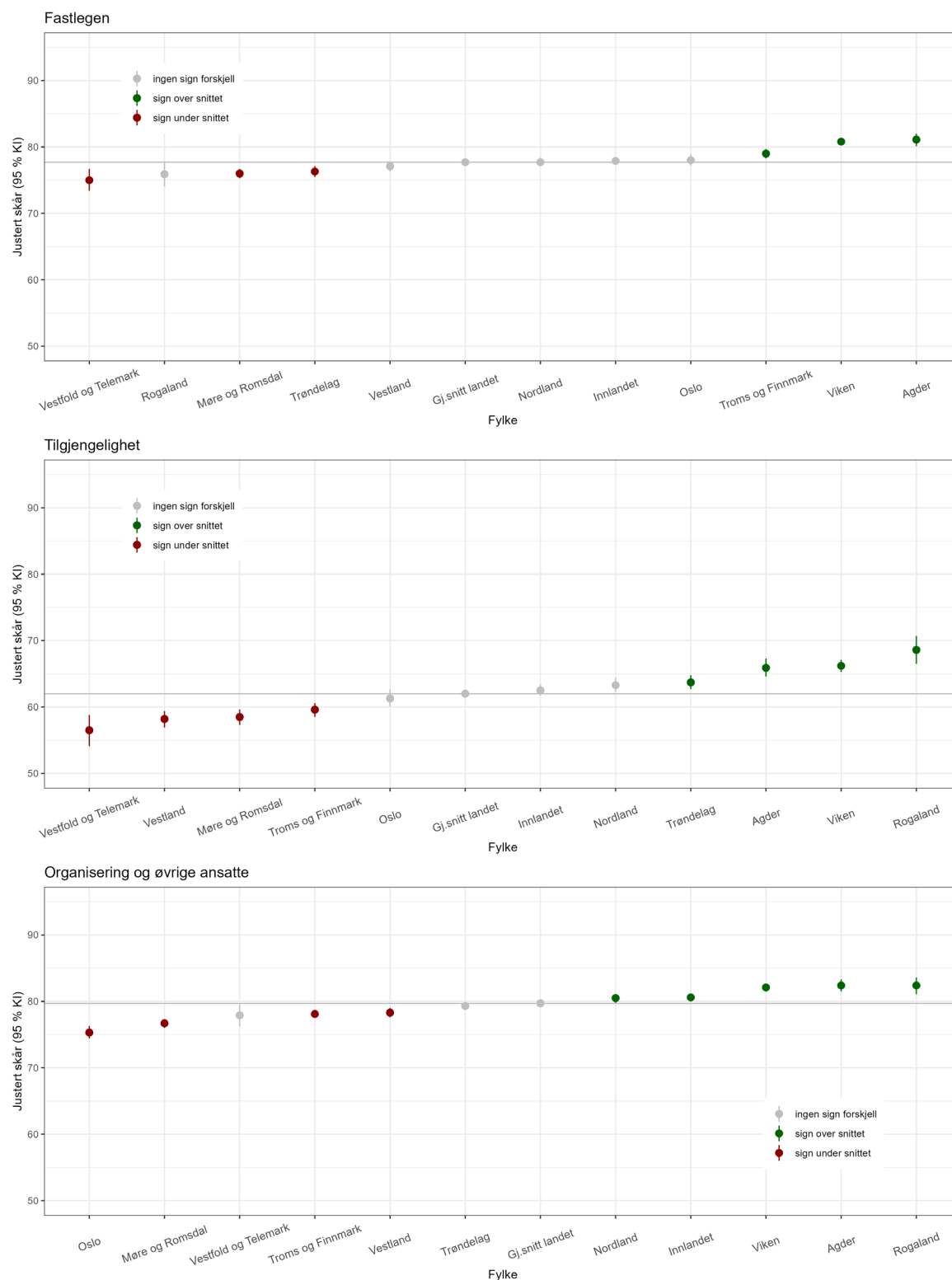
Mestring: Viken, Agder og Troms og Finnmark har en signifikant høyere skår, mens Vestfold og Telemark, Møre og Romsdal, Trøndelag og Vestland har signifikant lavere skår.

Koordinering og samhandling: Viken og Agder har en signifikant høyere skår, mens Vestfold og Telemark en signifikant lavere skår.

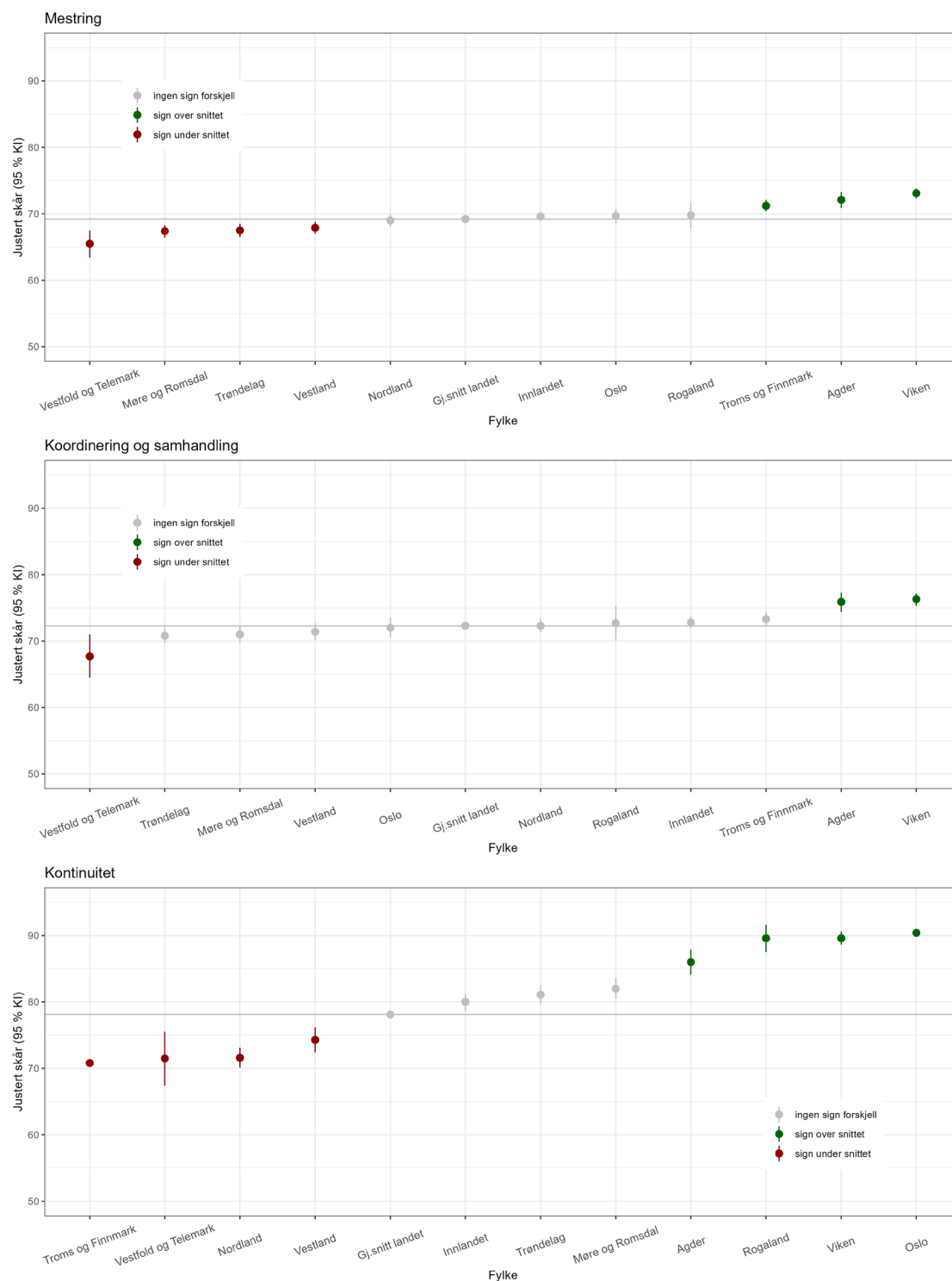
Kontinuitet: Oslo, Viken, Rogaland og Agder har en signifikant høyere skår. Troms og Finnmark, Vestfold og Telemark, Nordland og Vestland har en signifikant lavere skår.

Oppsummert viser resultatene at Agder og Viken signifikant høyere skår på samtlige indikatorer. Rogaland og Innlandet har enten signifikant høyere, eller på nivå med gjennomsnittet for alle indikatorene. Troms og Finnmark har signifikant høyere skår på indikatorene *Fastlegen* og *Mestring*, mens Oslo har en signifikant høyere skår på *Kontinuitet*.

Vestfold og Telemark har signifikant lavere skår på fem av de seks indikatorene, og Møre og Romsdal skår signifikant lavere på indikatorene *Fastlegen*, *Organisering og øvrige ansatte*, *Tilgjengelighet* og *Mestring*. Vestland har signifikant lavere skår på *Organisering og øvrige ansatte*, *Tilgjengelighet*, *Mestring* og *Kontinuitet*. Trøndelag viser signifikant lavere skår på *Fastlegen* og *Mestring*, mens Oslo har en signifikant lavere skår på *Organisering og øvrige ansatte*, og Nordland skår signifikant lavere på *Kontinuitet*.



Figur 1: Justerte gjennomsnittsskår med 95 % konfidensintervall (KI) for alle fylker for alle indikatorene: *Fastlegen*, *Tilgjengelighet* og *Organisering og øvrige ansatte* (% andel som møter egen lege). Grønt/rødt viser henholdsvis statistisk signifikant over eller under gjennomsnittlig skår på fylkesnivå. Analysene er justert for multipl testing. Følgende variabler er brukt for å justere for forskjeller i pasientsammensetning; *Fastlegen*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper, *Tilgjengelighet*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper, *Organisering og øvrige ansatte*, kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper.



Figur 2: Justerte gjennomsnittsskår med 95 % konfidensintervall (KI) for alle fylker for indikatorene: *Mestring*, *Koordinering og samhandling* og *Kontinuitet* (% andel som møter egen lege). Grønt/rødt viser henholdsvis statistisk signifikant over eller under gjennomsnittlig skår på fylkesnivå. Analysene er justert for multipel testing. Følgende variabler er brukt for å justere for forskjeller i pasientsammensetning; *Mestring*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblemer, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Koordinering og samhandling*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblemer, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Kontinuitet*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblemer, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper.

Resultater for kommuner

Andelen som svarte per kommune varierte mellom 24,7 og 53,5 prosent. Basert på SSBs sentralitetsindeks (17) var den laveste totale svarprosenten (40,8) i de minst sentrale kommunene (kategori 6). Lignende resultater kan ses ved størrelse på kommune, der kommuner med 3000 innbyggere eller færre hadde en samlet svarprosent på 40,5, mens kommuner med mer enn 10 000 innbyggere hadde den høyeste svarprosenten på 45,4.

Ujusterte gjennomsnittsskår

Figur 3 viser gjennomsnittsskår med 95 % konfidensintervall for alle kommuner.

Resultatene viser en tydelig variasjon mellom kommunene (lavest og høyest skår) med generelt smale konfidensintervaller, noe som tyder på relativt liten usikkerhet i estimatene med konsistente vurderinger innenfor hver kommune. Noen konfidensintervaller er bredere, noe som kan tyde på større variasjon i erfaringene eller mindre datagrunnlag for enkelte kommuner.

Fastlegen: De ujusterte gjennomsnittsskårene ligger stort sett mellom 60 og 90, med noen kommuner som har en skår under 60.

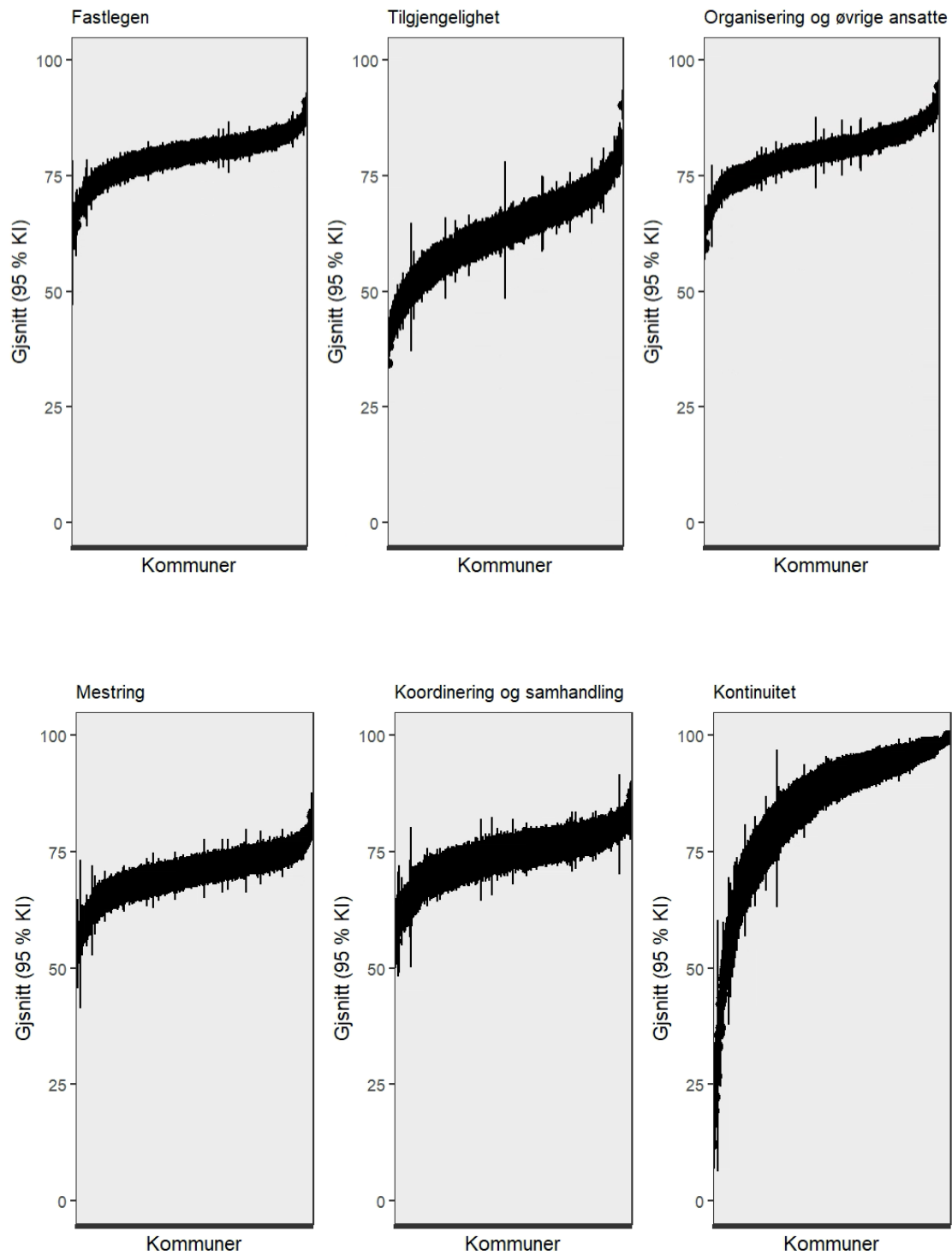
Tilgjengelighet: Her er det større variasjon i gjennomsnittsskårene, som varierer fra under 40 til rundt 80. Dette antyder betydelige forskjeller mellom kommunene når det gjelder pasientenes erfaringer med *Tilgjengelighet*.

Organisering og øvrige ansatte: Gjennomsnittsskårene følger samme mønster som for Fastlegen, med verdier mellom 60 og 90 og noen få kommuner med en skår under 60.

Mestring: De ujusterte gjennomsnittsskårene ligger stort sett mellom 60 og 75, med noen få kommuner som har en skår under 60.

Koordinering og samhandling: Gjennomsnittsskårene varierer fra rundt 50 til 85, med flertallet av kommunene i den øvre delen av dette intervallet.

Kontinuitet: Denne indikatoren viser den største variasjonen i gjennomsnittsskårene mellom kommunene, med verdier som spenner fra nær 0 til rundt 100. Selv om de fleste kommunene har gjennomsnittsskår over 75, er det også kommuner med betydelig lavere skår.



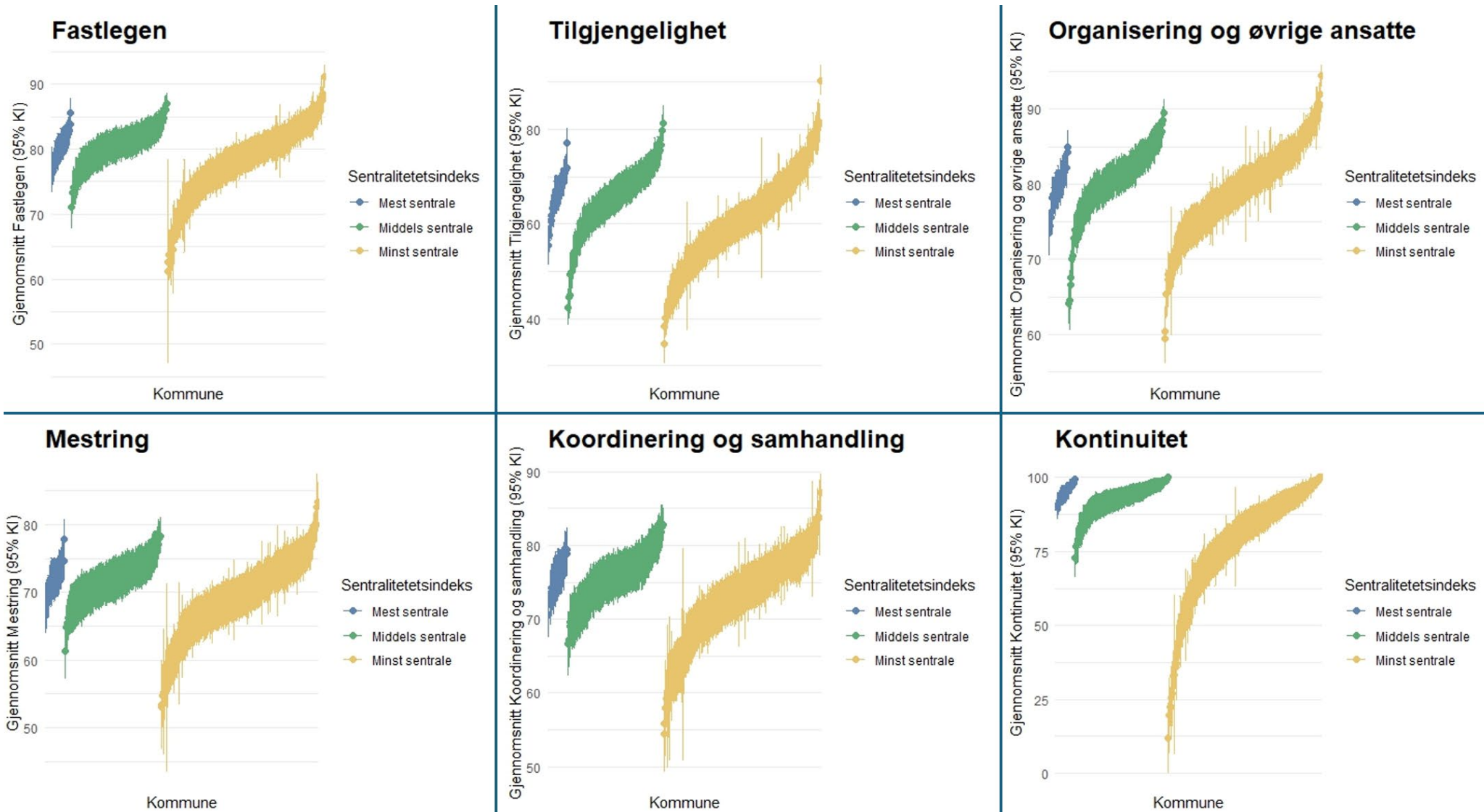
Figur 3: Ujusterte gjennomsnittsskår med 95 % konfidensintervall (KI) for kommunene for indikatorene: *Fastlegen, Tilgjengelighet, Organisering og øvrige ansatte, Mestring, Koordinering og samhandling og Kontinuitet* (% andel som møter egen lege).

Ujusterte gjennomsnittskår fordelt etter sentralitetsindeks

Figur 4 viser gjennomsnittskår med 95 % konfidensintervall for alle kommuner fordelt etter SSBs sentralitetsindeks. Vi har slått sammen sentralitetsklasse nivå 1 og 2: mest sentrale (blå), nivå 3 og 4: middels sentrale (grønn) og nivå 5 og 6: minst sentrale (gul)(17). Hensikten er å vise forskjeller mellom sentralitetsnivåer innenfor indikatorene. Y-aksen er derved forskjellig for de ulike indikatorene.

Figuren viser at de mest sentrale kommunene har jevnt over høye skår og minst variasjon. Dette tyder på at erfaringene er mer likt på tvers av kommuner i denne gruppen. For de middels sentrale kommunene er det noe større variasjon, men følger stort sett en jevn utvikling. De minst sentrale kommunene har både lavere gjennomsnittsskår og større variasjon mellom kommunene. Dette kan indikere større forskjeller i erfaringer på de ulike indikatorene spesielt for de minst sentrale kommunene.

Særlig for indikatorene *Fastlegen* og *Kontinuitet* er forskjellene mellom sentralitetsnivåene tydelige, der mest sentrale kommuner skårer høyere enn de minst sentrale kommunene. Det er også relativt tydelige forskjeller mellom sentraliseringsnivåer for indikatorene *Mestring*.



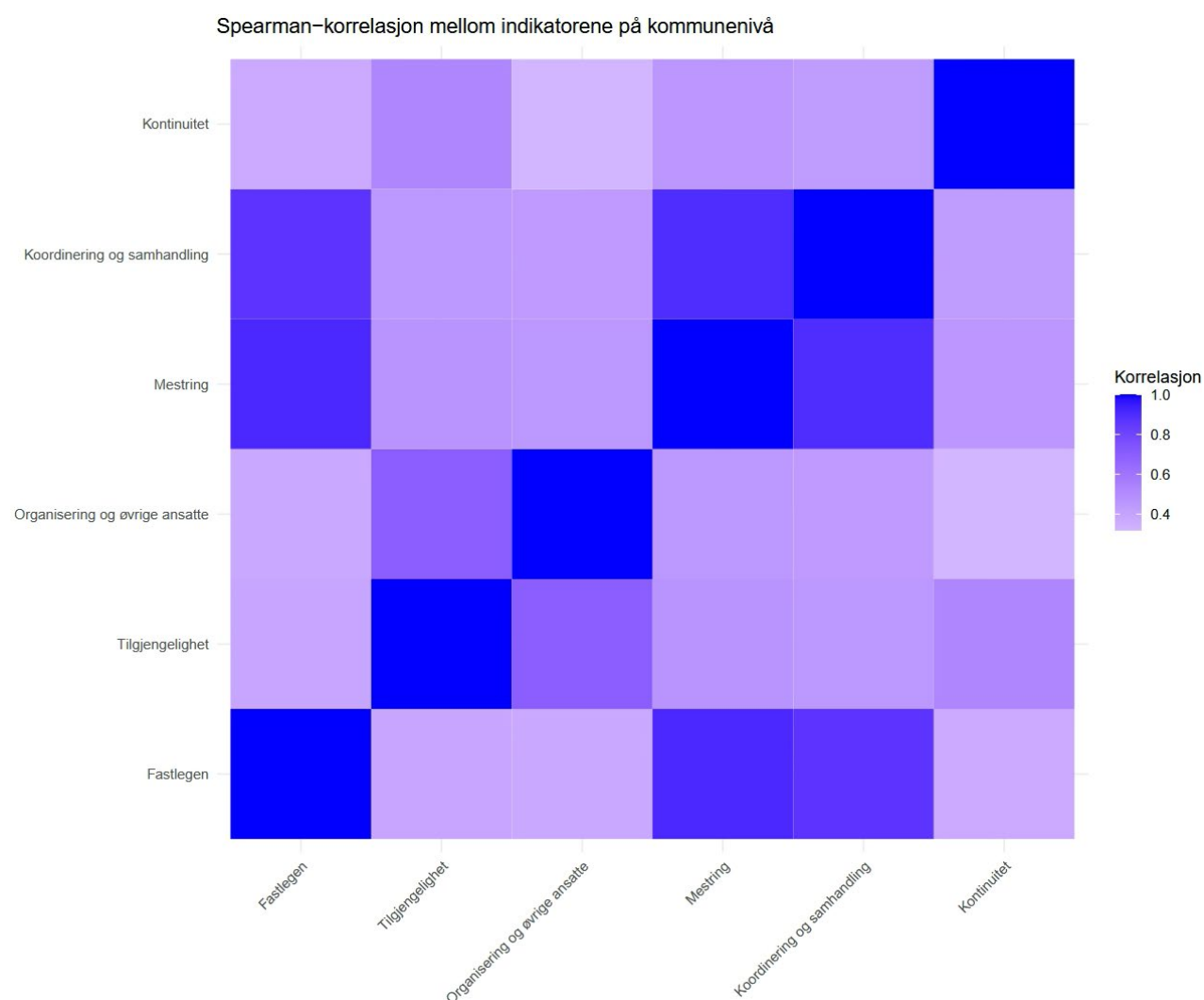
Figur 4: Ujusterte gjennomsnittsskår med 95 % konfidensintervall (KI) for kommunene, fordelt etter sentraliseringsnivå. Y-aksen er forskjellig for indikatorene og konfidensintervallene kan ikke sammenlignes på tvers av indikatorene.

Sammenheng mellom indikatorene på kommunenivå

Figur 5 viser sammenhengen mellom indikatorene på kommunenivå beregnet ved hjelp av Spearmans rangkorrelasjon. Denne metoden måler graden av samsvar mellom indikatorene uten å forutsette en lineær sammenheng. En mørkere blå farge indikerer en sterkere sammenheng mellom indikatorene. Dette betyr at kommuner med høy skår på én indikator også har en tendens til å skåre høyt på en annen, og motsatt.

Generelt viser figuren at indikatorene henger sammen i varierende grad, hvor noen har tydelige sammenhenger mens andre har en svakere sammenheng.

Resultatene viser at *Fastlegen* har en relativt sterk sammenheng med *Mestring* og *Koordinering og samhandling*. Dette tyder på at i kommuner hvor pasienter gir en høy skår på *Fastlegen* også rapporterer bedre erfaringer med *Mestring* og *Koordinering og samhandling*. Videre har *Organisering og øvrige ansatte* den sterkeste sammenhengen med *Tilgjengelighet*. *Kontinuitet* har en moderat sammenheng med de fleste andre indikatorene, men viser sterkest sammenheng til *Tilgjengelighet*. Blant de svakeste sammenhengene finner vi mellom *Kontinuitet* og *Organisering og øvrige ansatte*, noe som kan tyde på at disse faktorene i mindre grad har en sammenheng med hverandre.



Figur 5: Korrelasjon på kommunenivå mellom indikatorene.

Justerte gjennomsnittskår for kommuner: indikatorer

Justerte indikatorskår for hver enkelt kommune med tre eller flere leger vises i Vedlegg 1, Tabell V3. Kommuner med to eller færre leger er slått sammen. Resultatene er justert for frafall, og for å gjøre resultatene mest mulig sammenlignbare er resultatene justert for forskjeller i pasientsammensetning på kommunenivå. Gjennomsnittsskåren for hver kommune er sammenlignet med et gjennomsnitt for alle kommuner.

Av totalt 280 kommuner, inkludert sammenslåtte kommuner, viser Tabell 4 antall kommuner som ligger signifikant under eller over gjennomsnittet for hver indikator, samt variasjonen i indikatorskår – fra den laveste til høyeste verdien blant kommunene.

Resultatene for kommuner følger resultatene for fylkene, men viser en enda større og tydeligere variasjon mellom kommunene for alle indikatorer. For de justerte indikatorskårene var det for indikatoren *Fastlegen* en variasjon mellom 64,2 og 88,1 i skår, mens det for *Tilgjengelighet* var en variasjon mellom 34,8 og 80,5. Størst variasjon mellom høyest og lavest skår kan ses for *Kontinuitet* hvor skåren varierte mellom 18 for den kommune med lavest skåre, mens høyest skåre var på 100 av 100.

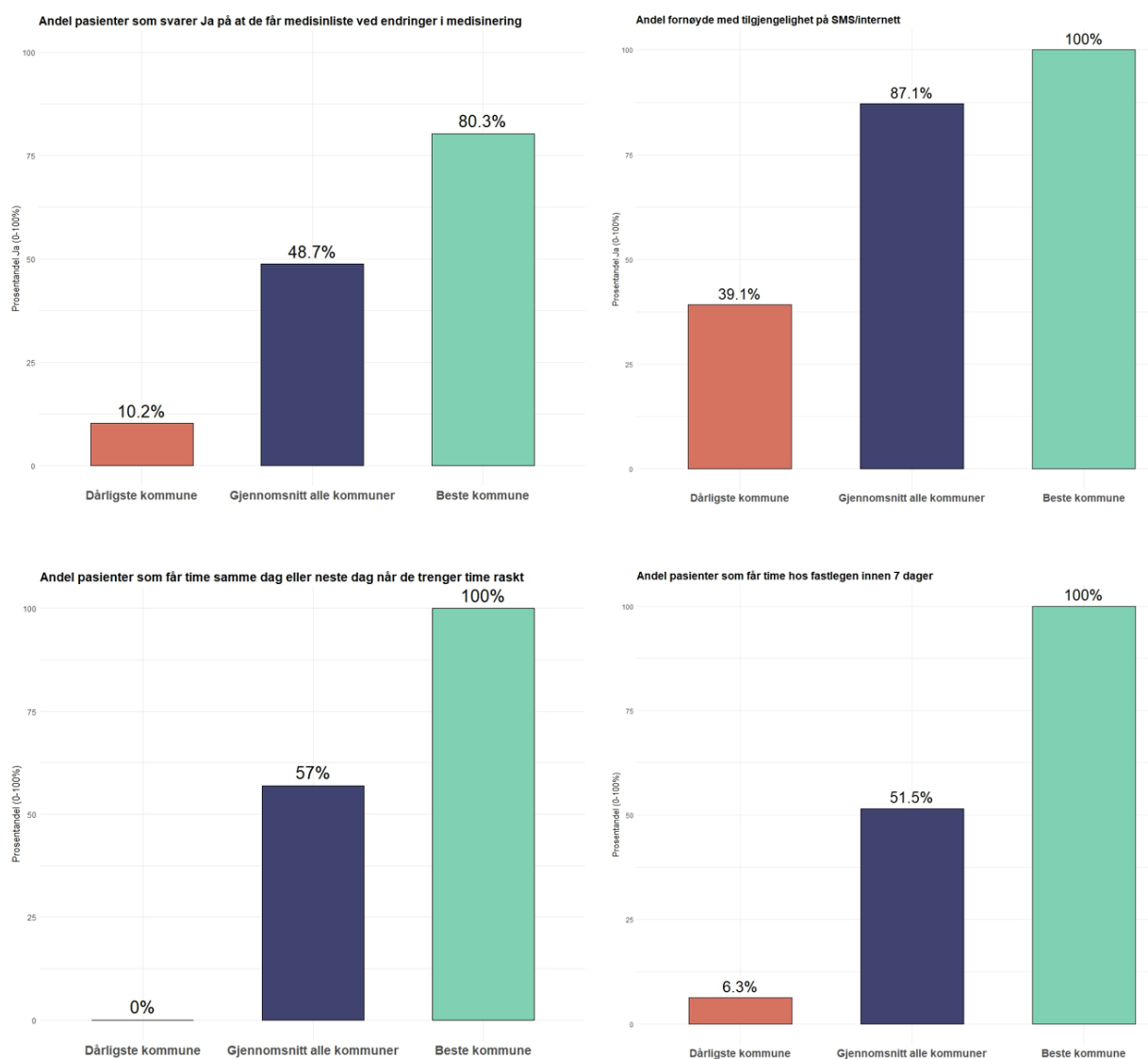
Tabell 4: Oversikt over antall kommuner signifikant under og over gjennomsnitt, samt variasjon i indikatorskår.

| Indikator | Antall under gjennomsnitt | Antall over gjennomsnitt | Lavest og høyest indikatorskår | Skårifferanse |
|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------|
| <i>Fastlegen</i> | 15 | 18 | 64,2 – 88,1 | 23,9 |
| <i>Organisering og øvrige ansatte</i> | 32 | 43 | 58,8 – 89,2 | 30,4 |
| <i>Tilgjengelighet</i> | 43 | 41 | 34,8 – 80,5 | 45,7 |
| <i>Mestring</i> | 8 | 11 | 56,2 – 82,7 | 26,5 |
| <i>Samhandling</i> | 10 | 8 | 58,7 – 83,3 | 24,6 |
| <i>Kontinuitet</i> | 30 | 81 | 18,0 – 100,0 | 82,0 |

Justerte resultater for noen enkeltspørsmål

Figur 6 viser prosentandel for den kommune med lavest og høyest gjennomsnitt, samt snitt for alle kommuner, for utvalgte enkeltspørsmål på kommunenivå. Resultatene er vektet for frafall.

For spørsmålet om pasienten får en oppdatert medisinliste ved endring i medisiner, varierer andelen som svarer «Ja, alltid», «Ja, ofte» eller «Ja, noen ganger» fra 10,2 % i kommunen med lavest snitt, til 80,3 % i kommunen med høyest snitt, med et gjennomsnitt på 48,7 % over alle kommuner. For spørsmålet om fornøydhets med tilgjengelighet via SMS/internett, varierer andelen fornøyde pasienter fra 39,1 % i kommunen med lavest snitt, til 100 % i kommunen med det høyeste snittet. Gjennomsnitt over alle kommuner er 87,1 %. Når det gjelder spørsmålet om time samme dag eller neste dag ved akutt behov, oppgir 0 % av pasientene i den kommunen med lavest skår at de får time raskt, mens andelen i kommunen med høyest skår er 100 %. Gjennomsnittet ligger på 57 % over alle kommuner. Tilgang til vanlig fastlegetime innen 7 dager varierer fra 6,3 % i kommunen med lavest skår til 100 % i kommunen med høyest skår, med et gjennomsnitt på 51,5 %.



Figur 6: Prosentandel i kommuner med lavest og høyest snitt, og snitt over alle kommuner for et utvalg spørsmål.

Sammenhengen mellom pasient- og legekarakteristika og indikatorene

I denne delen ser vi på multivariate sammenhenger mellom ulike bakgrunnsvariabler og de seks indikatorene: *Fastlegen, Tilgjengelighet, Organisering og øvrige ansatte, Mestring, Koordinering og samhandling og Kontinuitet*, omregnet til en skala fra 0-100, hvor 100 er best.

Figur 7–12 viser resultater fra regresjonsanalyser for pasientkarakteristika (venstre panel) og lege- og praksiskarakteristika (høyre panel). Resultatene presenteres per indikator med estimerte koeffisienter (prikkene) og konfidensintervaller (linjene rundt prikkene), der:

- Grønne koeffisienter indikerer positive sammenhenger (bedre erfaringer).
- Røde koeffisienter indikerer negative sammenhenger (dårligere erfaringer).
- Grå konfidensintervaller representerer ikke-signifikante sammenhenger.

I analysene er det benyttet faste effekter på kommunenivå, som betyr at vi kontrollerer for faktorer som varierer mellom kommuner. Dette betyr at resultatene viser hvordan endringer i de uavhengige variablene (f.eks. pasientens helse, alder og listelengde) er assosiert med variasjoner i pasienterfaringer, kontrollert for de øvrige variablene i regresjonen. For lege- og praksiskarakteristika lagde vi i tillegg regresjonsmodeller der vi inkluderte, og kontrollerte for pasientkarakteristika. Inklusjonen av pasientkarakteristika endret imidlertid koeffisientene for lege- og praksiskarakteristika minimalt.

Felles resultater for alle indikatorer

Pasientkarakteristika: lengre tid siden siste kontakt med fastlegen og dårligere psykisk og fysisk helse er assosiert med lavere skår på alle indikatorene. Pasienter som har hatt samme fastlege over lengre tid rapporterer høyere skår, med en økning som avhenger av lengden på pasient-lege-forholdet.

Lege- og praksiskarakteristika: pasienter med en fastlege uten spesialisering i allmenntid medisin rapporterer signifikant lavere skår. Pasienter med en fastlege med flere år som fastlege og som ikke er fastlønnet har signifikant høyere skår på alle indikatorene, sammenlignet med referanseverdien.

Resultater per indikator

Fastlegen

Pasientkarakteristika: Det er en negativ assosiasjon mellom det å ha en annen fødelandsbakgrunn enn Norge og skåren, der assosiasjonen er sterkest for pasienter fra AfAsSA-regionen (Afrika, Asia og Sør-Amerika). Høy alder (80 år og eldre) samt flere langvarige helseproblemer er også negativt assosiert med skårene, sammenlignet med referansegruppen. Variabler som utdanning, inntekt og kjønn har liten eller ingen statistisk signifikant assosiasjon.

Legekarakteristika: Pasienter med en fastlege med middels listelengde (500–1199 pasienter) rapporterer høyere skår og bedre erfaringer sammenlignet med kort listelengde. Kontorstørrelse på 4–5 leger har en svak positiv betydning, dersom legen ikke har gruppepraksis er det en svak negativ assosiasjon med skårene.

Tilgjengelighet

Pasientkarakteristika: Det er en negativ assosiasjon mellom det å ha en annen fødelandsbakgrunn enn Norge og skåren, der assosiasjonen er sterkest for pasienter fra AfAsSA-regionen. Lav husholdningsinntekt og kort eller middels utdanning har en svak negativ assosiasjon med skårene. Mannlig kjønn har en svak positiv assosiasjon, mens alder har ingen tydelig sammenheng.

Legekarakteristika: Større legekontorer har en negativ betydning for skårene.

Pasienter med en fastlege som ikke har fellesliste rapporterer signifikant høyere skår, sammenlignet med dem som har fellesliste.

Organisering og øvrige ansatte

Pasientkarakteristika: Pasienter fra AfAsSA-regionen rapporterer signifikant lavere skår sammenlignet med pasienter født i Norge. Høyere alder er assosiert med høyere skår. Lav og medium husholdningsinntekt og mannlig kjønn har en svak positiv sammenheng med høyere skår.

Legekarakteristika: Pasienter med en fastlege som ikke er i gruppepraksis rapporterer signifikant lavere skår. Større kontorer er negativt assosiert med skårene.

Mestring

Pasientkarakteristika: Flere langvarige helseproblemer er negativt assosiert med skårene. Pasienter med kort eller middels utdanning rapporterer signifikant høyere skår sammenlignet med de med lang utdanning. Menn, pasienter med fødeland Europa, Nord-Amerika og Oseania (ENAO) og de i aldersgruppen 50–79 rapporterer svakt høyere skår sammenlignet med referansegruppen.

Legekarakteristika: En fastlege med middels listelengde er positivt assosiert med pasientens skår.

Koordinering og samhandling

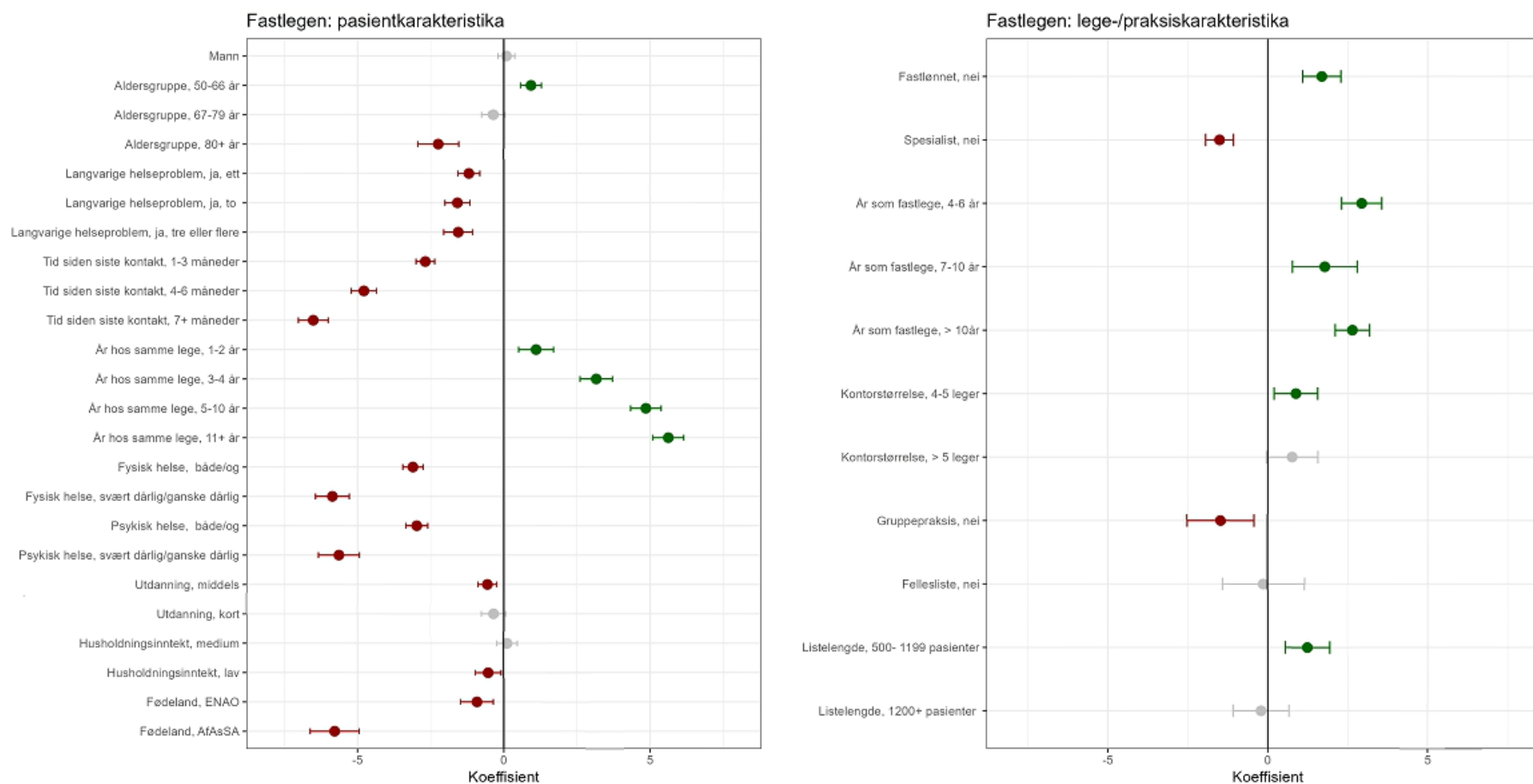
Pasientkarakteristika: Pasienter i aldersgruppen 50–79 år, menn, og pasienter med kort og middels utdanning rapporterer høyere skår sammenlignet med referansegruppen. Pasienter med medium husholdningsinntekt og de med fødelandsbakgrunn ENAO rapporterer svakt høyere skår sammenlignet med referansegruppen.

Legekarakteristika: Pasienter med en fastlege som ikke har gruppepraksis rapporterer signifikant lavere skår, sammenlignet med de som har gruppepraksis.

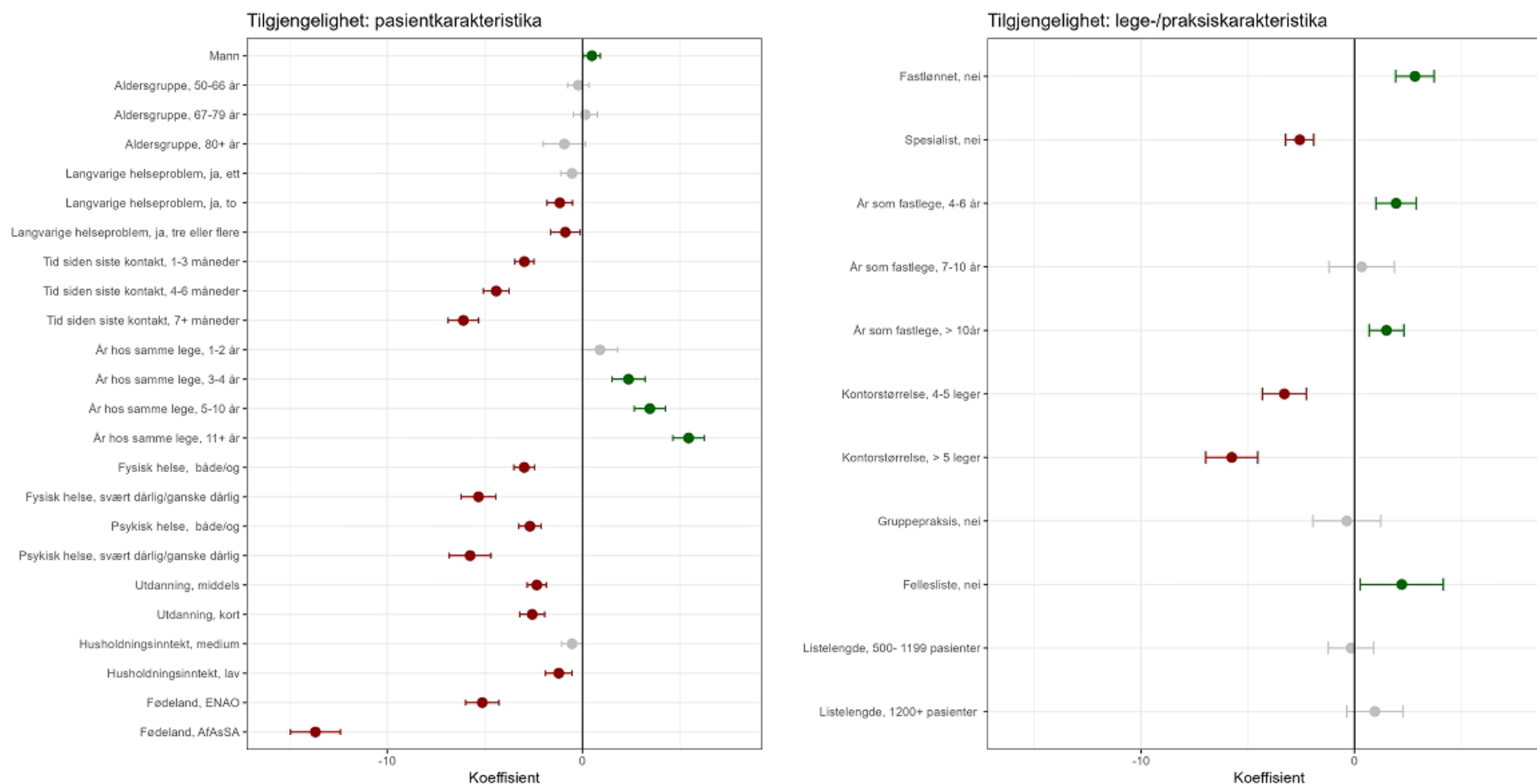
Kontinuitet

Pasientkarakteristika: Det er en negativ assosiasjon mellom det å ha en annen fødelandsbakgrunn enn Norge og skåren. Alder har en positiv sammenheng, hvor eldre pasienter rapporterer høyere skår sammenlignet med yngre pasienter, men med noe avtakende skår for de eldste. To eller flere langvarige helseproblemer er også positivt assosiert med *Kontinuitet*. I motsetning til *Tilgjengelighet*, rapporterer pasienter med lav og medium husholdningsinntekt noe høyere skår.

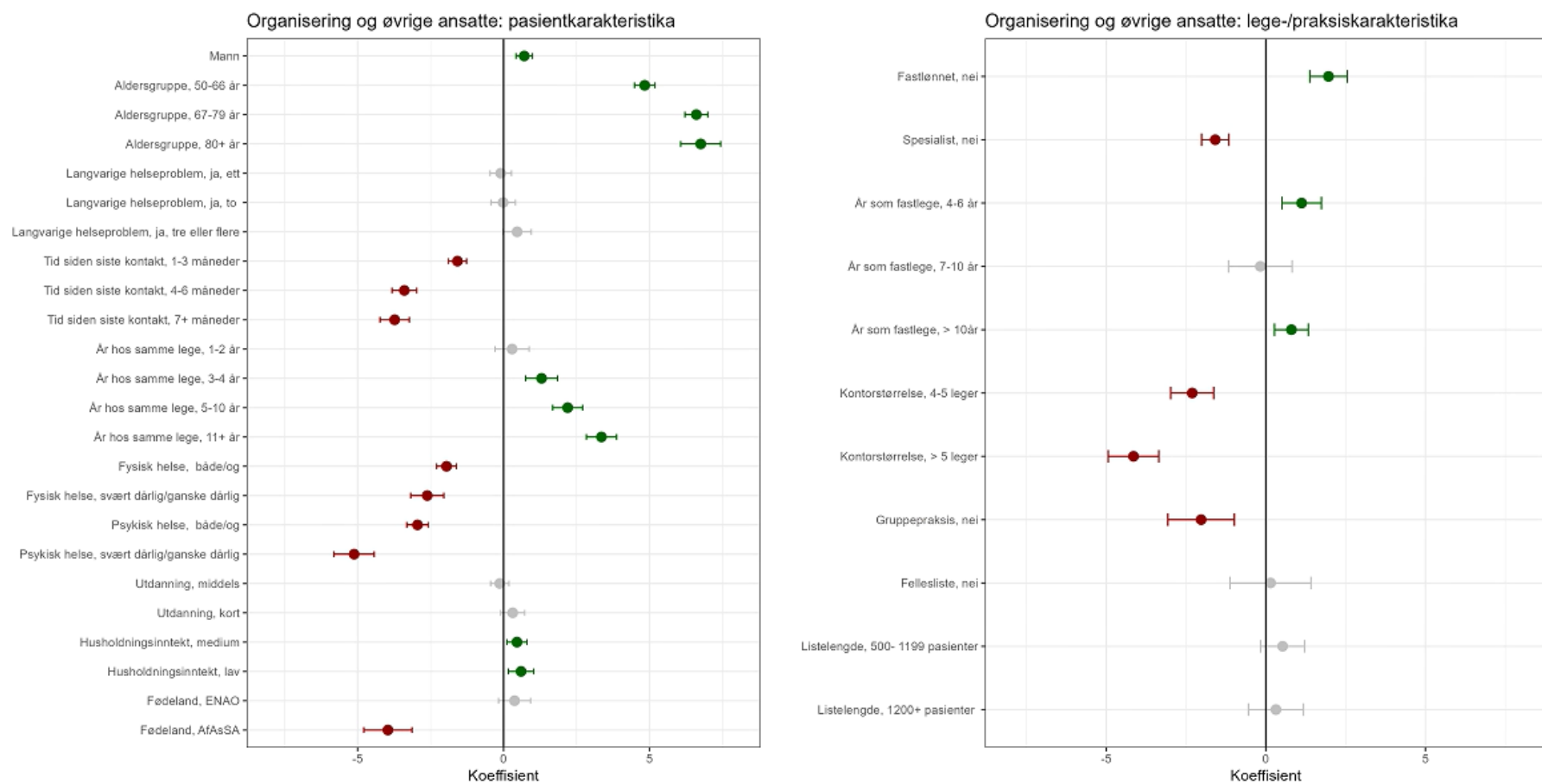
Legekarakteristika: Større kontorstørrelser (mer enn 5 leger) er negativt assosiert med skårene. En fastlege med middels eller lang listelengde (500+ pasienter) er positivt assosiert med pasientens skår.



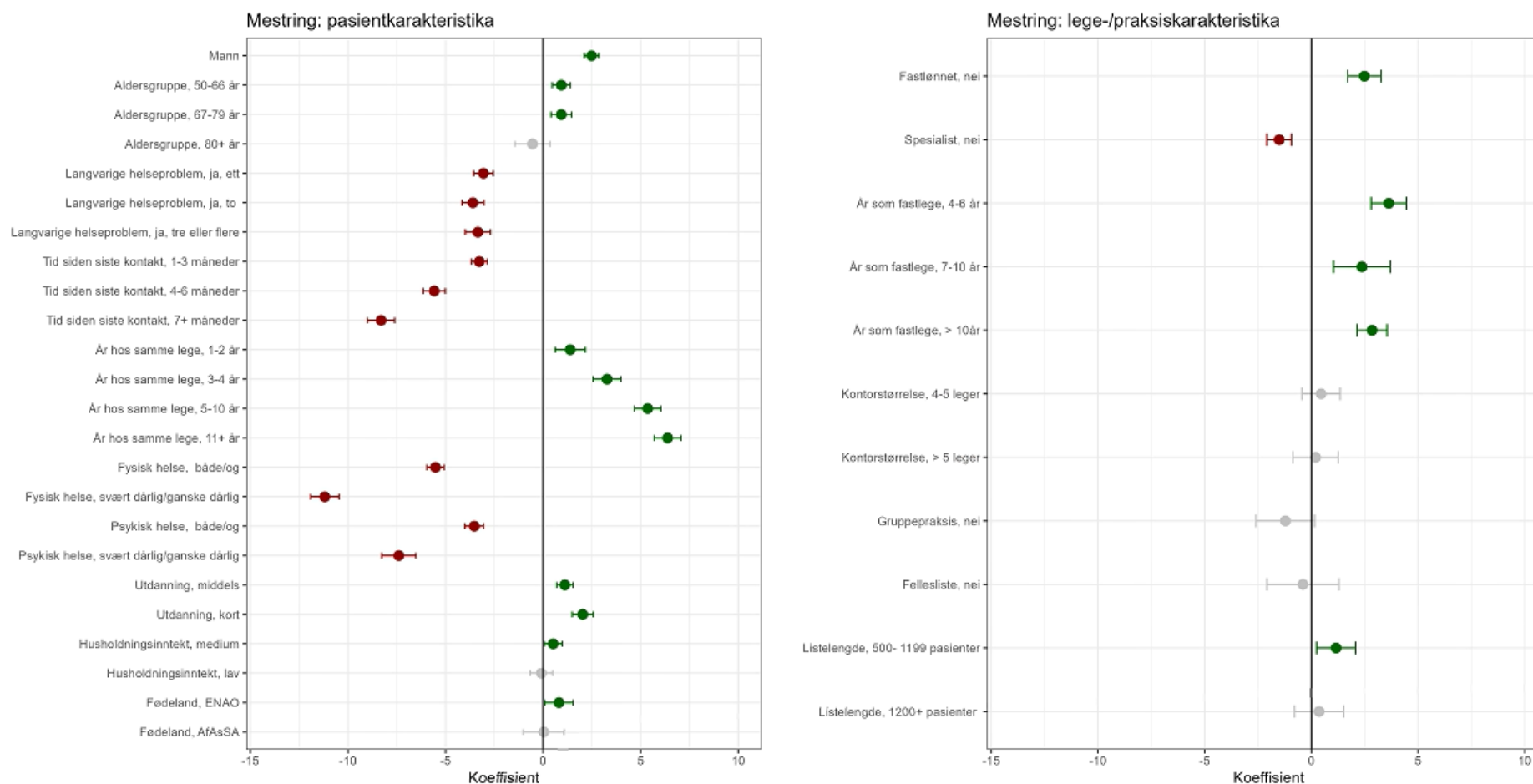
Figur 7: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarerne for indikatoren *Fastlegen*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref: 18–49 år), langvarige helseproblem (ref: nei), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), år hos samme lege (ref: under 1 år), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy) og fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnet (ref: ja), spesialist i allmenntilleggsmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0–3 år), kontorstørrelse (ref: 1–3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.



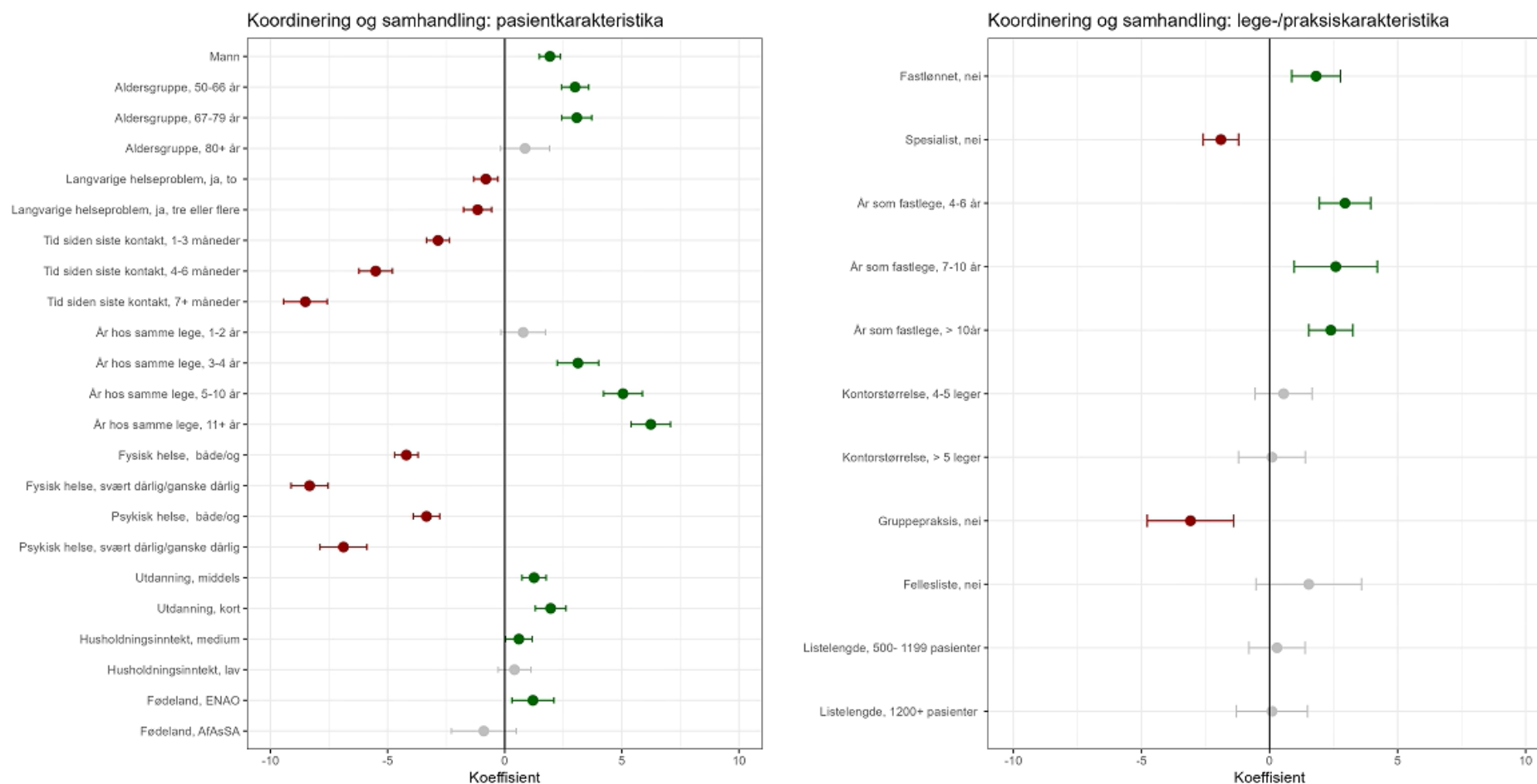
Figur 8: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarerne for indikatoren *Tilgjengelighet*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref: 18-49 år), langvarige helseproblem (ref: nei), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), år hos samme lege (ref: under 1 år), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy) og fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnnet (ref: ja), spesialist i allmenntilleggsmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0-3 år), kontorstørrelse (ref: 1-3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.



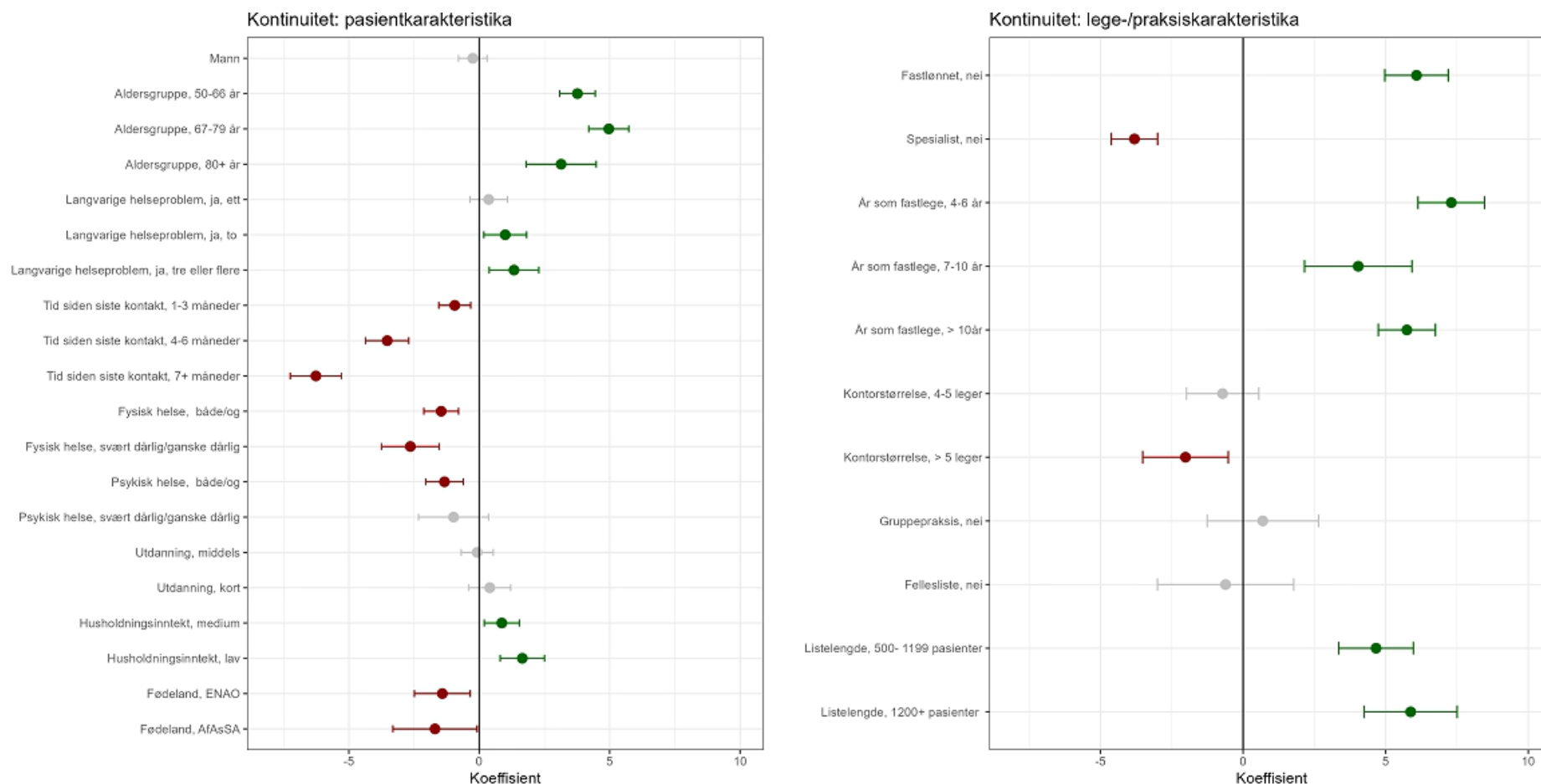
Figur 9: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarerne for indikatoren *Organisering og øvrige ansatte*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref:18--49 år), langvarige helseproblem (ref: nei), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), år hos samme lege (ref: under 1 år), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy), fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnet (ref: ja), spesialist i allmenntilleggsmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0-3 år), kontorstørrelse (ref: 1-3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.



Figur 10: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarerne for indikatoren *Mestring*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref:18–49 år), langvarige helseproblem (ref: nei), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), år hos samme lege (ref: under 1 år), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy), og fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnet (ref: ja), spesialist i allmenntilleggsmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0–3 år), kontorstørrelse (ref: 1–3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.



Figur 11: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarene for indikatoren *Koordinering og samhandling*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref: 18–49 år), langvarige helseproblem (ref: ett), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), år hos samme lege (ref: under 1 år), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy), og fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnet (ref: ja), spesialist i allmenmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0–3 år), kontorstørrelse (ref: 1–3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.



Figur 12: Betydningen av bakgrunnsvariabler om svarerne for indikatoren *Kontinuitet*, punktestimater og 95 % konfidensintervaller. I venstre panel vises estimater for betydningen av pasientkarakteristika, inkludert kjønn (ref: kvinne), aldersgrupper (ref: 18-49 år), langvarige helseproblem (ref: nei), tid siden sist kontakt (ref: under 1 måned), fysisk helse (ref: ganske bra/svært bra), psykisk helse (ref: ganske bra/svært bra), utdanning (ref: lang), husholdningsinntekt (ref: høy) og fødeland (ref: Norge), samt justert for kommune. I høyere panel vises estimater for betydningen av lege- og praksiskarakteristika, inkludert fastlønnet (ref: ja), spesialist i allmenmedisin (ref: ja), år som fastlege (ref: 0-3 år), kontorstørrelse (ref: 1-3 leger), gruppepraksis (ref: ja), fellesliste (ref: ja) og listelengde (ref: under 500 pasienter), samt justert for kommune.

Fritekstkommentarer

På slutten av spørreskjemaet ble pasienten oppfordret til å skrive mer om sine erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret. I alt skrev 25,5 % (n=15 111) av respondentene noe i fritekstfeltet.

Ved hjelp av den tidligere beskrevne maskinlæringsmodellen, spesialtilpasset for denne typen fritekstkommentarer, ble kommentarene klassifisert av modellen. Etter å ha fjernet irrelevante kommentarer, analyserte modellen totalt 14 357 fritekstkommentarer for polaritet, det vil si fordelingen mellom positive, negative, blandede eller nøytrale. Modellen klassifiserte 41,6 % av kommentarene som positive, 38,1 % negative, 15,5 % både positive og negative, mens resten av kommentarene (4,7 %) var å regne som nøytrale.

Tabell 5 viser hvordan sentiment i fritekstkommentarene varierer mellom ulike demografiske og sosioøkonomiske grupper.

For kjønn var andelen positive kommentarer relativt lik for menn og kvinner (henholdsvis 42,9 % og 40,7 %), men kvinner hadde en signifikant høyere andel blandede kommentarer (16,7 % mot 13,9 % for menn). Samtidig var andelen nøytrale kommentarer signifikant høyere for menn og lavere for kvinner, sammenlignet med totalfordelingen.

Innen aldersgrupper er det en tendens til at andelen positive kommentarer økte med alderen, fra 33,2 % for aldersgruppen 18–49 år, til 50,2 % for aldersgruppen 80 år eller mer, samtidig avtok andelen negative kommentarer med økende alder, fra 43,5 % i den yngste gruppen, til 31,2 % i den eldste.

Når det gjelder husholdningsinntekt, var forskjellene små. For variabelen utdanning hadde de med kort utdanning en høyere andel positive kommentarer (46,2 %), mens de med lang utdanning hadde en signifikant lavere andel positive kommentarer (38,2 %), sammenlignet med totalfordelingen. Samtidig hadde gruppen med lang utdanning en høyere andel blandede kommentarer (18,9 %) enn de med kort utdanning (12,6 %).

For fødeland hadde gruppen AfAsSA (Afrika, Asia, Sør-Amerika) den høyeste andelen nøytrale kommentarer (10,8 %), sammenlignet med Norge (4,4 %) og ENAO (Europa, Nord-Amerika, Oseania) med 5,5 %. Samtidig er andelen positive kommentarer relativt lik mellom fødelandsgrupper.

Pasienter med tre eller flere langvarige helseproblemer rapporterte en høyere andel negative kommentarer (40,8 %) og blandede kommentarer (17,1 %), samt en lavere andel positive kommentarer (37,5 %), sammenlignet med totalfordelingen.

Tabell 5: Fordeling av sentiment på tvers av demografiske og sosioøkonomiske grupper, med statistiske sammenligninger mot totalfordelingen innenfor hver variabel.

| Spørsmål/svar-kategorier | Positive | Negative | Blandet | Nøytral |
|--|----------|----------|---------|---------|
| Kjønn | | | | |
| Kvinne | 40,7 | 38,7 | 16,7** | 4,0*** |
| Mann | 42,9* | 37,4 | 13,9*** | 5,9*** |
| Total | 41,6 | 38,1 | 15,5 | 4,8 |
| Aldersgrupper | | | | |
| 18–49 år | 33,7*** | 43,5*** | 19,5*** | 3,3*** |
| 50–66 år | 41,4 | 39,1 | 15,1 | 4,4 |
| 67–79 år | 47,6*** | 33,3*** | 13,0*** | 6,2*** |
| 80+ år | 50,2*** | 31,2*** | 11,9*** | 6,7** |
| Total | 41,6 | 38,1 | 15,6 | 4,8 |
| Husholdningsinntekt | | | | |
| Lav | 41,1 | 38,0 | 14,9 | 6,0*** |
| Medium | 42,6 | 37,6 | 15,6 | 4,2* |
| Høy | 39,7* | 39,6 | 16,1 | 4,6 |
| Total | 41,6 | 38,1 | 15,5 | 4,7 |
| Utdanning | | | | |
| Kort | 46,2*** | 36,7 | 12,6*** | 4,5 |
| Middels | 42,4 | 38,2 | 14,3** | 5,1* |
| Lang | 38,2*** | 38,9 | 18,9*** | 4,0* |
| Total | 41,6 | 38,2 | 15,6 | 4,6 |
| Fødelandsbakgrunn | | | | |
| AfAsSA (Afrika, Asia, Sør-Amerika) | 42,4 | 34,5 | 12,4 | 10,8*** |
| ENAO (Europa, Nord-Amerika & Oseania) | 39,3 | 37,6 | 17,7 | 5,5 |
| Norge | 41,7 | 38,3 | 15,5 | 4,4 |
| Total | 41,6 | 38,2 | 15,5 | 4,7 |
| Selvrapporterte langvarige helseproblemer | | | | |
| Nei | 42,8 | 36,8 | 14,2 | 6,2*** |
| Ja, en | 41,8 | 38,4 | 15,4 | 4,5 |
| Ja, to | 43,7** | 36,7 | 15,5 | 4,1 |
| Ja, tre eller flere | 37,5*** | 40,8** | 17,1* | 4,6 |
| Total | 41,6 | 38,1 | 15,5 | 4,8 |

Prosentandelene viser fordelingen av sentimentkategorier for ulike grupper. Forskjellene er testet med proporsjonstester. Signifikansnivå: *p < 0,05, **p < 0,01, ***p < 0,001 viser at andelen i en gitt gruppe er signifikant forskjellig fra totalfordelingen for den aktuelle sentimentkategorien.

Diskusjon

Oppsummering av resultater

Hovedfunn

Resultatene fra undersøkelsen presenteres som indikatorer og enkeltspørsmål. Indikatorene er organisert i fem hovedområder: *Fastlegen, Organisering og øvrige ansatte, Tilgjengelighet, Mestring, og Koordinering og samhandling*. I tillegg er det et enkeltspørsmål som brukes som indikator og som måler *Kontinuitet* i møtet med legen. Indikatorskårene presenteres på en skala fra 0 til 100, hvor 100 er best.

På nasjonalt nivå viser resultatene at de fleste pasientene har gode erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret, med best vurderinger på indikatorene *Organisering og øvrige ansatte* med et gjennomsnitt på 80,2, etterfulgt av *Fastlegen* med ett gjennomsnitt på 77,7. Deretter følger *Koordinering og samhandling* med en skår på 72,6, mens *Mestring* og *Tilgjengelighet* har de laveste skårene, henholdsvis 68,9 og 62,2. Når det gjelder *Kontinuitet* svarer det store flertallet (78,3 %) at de vanligvis møter sin egen lege når de har legetime, og det er det 18,9 % som svarer de møter forskjellige leger.

På enkeltspørsmål i indikatoren *Fastlegen* ser vi at pasientene har særlig gode erfaringer med fastlegens evne til å gjøre seg forstått, ta pasienten på alvor og at fastlegen er faglig dyktig. Det er et forbedringspotensial når det gjelder informasjon om medisiner, om fastlegen har nok tid, og om informasjon om helseproblem og behandlingen. I indikatoren *Organisering og samhandling* er den høyeste skåren på spørsmålet om de blir møtt med høflighet og respekt i resepsjonen, mens den laveste gjennomsnittsskåren er på spørsmålet om legekantoret er godt organisert.

Indikatoren *Tilgjengelighet* fikk lavest skåren og har dermed størst forbedringspotensial. En fjerdedel svarer «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad» på spørsmålet om ventetid til å få vanlig time er akseptabel. Ventetiden når man har behov for en time raskt ble vurdert noe mer positivt. Blant øvrige enkeltspørsmål om tilgjengelighet, var ventetid til time og på venterom som største utfordringer. Nesten halvparten (44,5 %) rapporterte at de må vente to dager eller mer ved behov for å få time raskt, og omtrent like mange (45,6 %) svarte at de vanligvis må vente mer enn en uke for å få en time når behovet ikke er akutt.

Det er også forbedringspotensial for indikatoren *Mestring*, hvor spørsmålet om kontakten med fastlegen gjør pasienten bedre i stand til å holde seg frisk var den største utfordringen, med 11,3 % som svarte «ikke i det hele tatt» eller «i liten grad».

Det var 4,5 % som rapporterte å ha hatt en videokonsultasjon i løpet av de siste to årene, 27,9 % hadde hatt en tekstkonsultasjon, og 31,7 % hadde hatt en

telefonkonsultasjon de siste to årene. Samtidig ønsker langt flere at fastlegene skal tilby slike tjenester: 24 % ønsker videokonsultasjon, 38,7 % ønsker tekstkonsultasjon, og 47,6 % ønsker telefonkonsultasjon. Flere pasienter enn de som benytter tjenestene i dag ønsker også mulighet for digital timebestilling, reseptfornyelse og tilgang til helseopplysninger. Disse funnene viser et gap mellom bruken og ønsket tilgang til digitale helsetjenester, spesielt for videokonsultasjoner, tekstkonsultasjoner og telefonkonsultasjoner.

Kommuner og fylker

Resultatene for kommuner viser en stor og tydelig variasjon mellom kommunene for alle indikatorer. Indikatorene *Tilgjengelighet* og *Kontinuitet* skiller seg ut med størst variasjon mellom kommunene, mens andre indikatorer, som *Mestring* og *Koordinering og samhandling*, har likere resultater på tvers av kommunene. For de justerte indikatorskårene var det for indikatoren *Fastlegen* en variasjon mellom 64,2 og 88,1 i skår, mens det for *Tilgjengelighet* var en variasjon mellom 34,8 og 80,5. Størst variasjon mellom høyest og lavest gjennomsnittsskår kan ses for *Kontinuitet* hvor skåren varierte mellom 18 for den kommune med lavest skår, mens høyest skår var på 100 av 100.

For enkeltspørsmålene utenom indikatorene viste resultatene også der store forskjeller mellom kommunene. Andelen pasienter som får en oppdatert medisinsliste varierer fra 10,2 % til 80,3 % (gj.sn. 48,7 %). Andelen tilfredse med digital tilgjengelighet varierte fra 39,1 % til 100 % (gj.sn. 87,1 %).

De mest sentrale kommunene har gjennomgående høyere gjennomsnittsskår og mindre variasjon, noe som tyder på mer ensartede erfaringer i disse områdene. Middels sentrale kommuner viser noe større variasjon, men følger i stor grad et jevnt mønster. Minst sentrale kommuner har derimot både lavere gjennomsnittsskår og større variasjon, noe som indikerer større forskjeller i pasienterfaringer mellom kommunene i denne gruppen. Særlig for indikatorene *Fastlegen* og *Kontinuitet* er forskjellene mellom sentralitetsnivåene tydelige. For *Mestring* ser vi også relativt klare forskjeller mellom sentralitetsnivåene..

Sammenhengen mellom indikatorene på kommunenivå viser at *Fastlegen* har sterkest sammenheng med *Mestring* og *Koordinering og samhandling*, mens *Organisering og øvrige ansatte* har sterkest sammenheng med *Tilgjengelighet*. *Kontinuitet* har en moderat sammenheng med de fleste indikatorene, men den sterkeste sammenhengen med *Tilgjengelighet*.

Resultatene på fylkesnivå følger samme mønster for indikatorene, men viser litt mindre variasjon enn på kommunenivå.

Sammenhengen mellom pasient- og legekarakteristika og indikatorene

Resultatene om sammenhenger mellom pasientkarakteristika og de seks indikatorene viser noen tydelige mønstre på tvers av indikatorene. Lengre tid siden siste kontakt med fastlegen og dårligere psykisk og fysisk helse er assosiert med en lavere skår mens å ha hatt samme fastlege over lengre tid er assosiert med en høyere skår, med en økning som avhenger av lengden på pasient-lege-forholdet.

Øvrige resultater for pasientkarakteristika:

- Fødeland: Pasienter fra Afrika, Asia og Sør-Amerika har lavere skårer på erfaringer med *Fastlegen*, *Tilgjengelighet* og *Organisering og øvrige ansatte*, sammenlignet

med pasienter født i Norge. Pasienter fra Europa, Nord-Amerika og Oseania rapporterer også noe lavere skår, spesielt for *Tilgjengelighet*.

- Langvarige helseproblemer: En eller flere langvarige helseproblemer er negativt assosiert med erfaringer med *Fastlegen, Tilgjengelighet, Mestring og Koordinering og samhandling*. Motsatt, er to eller flere langvarige helseproblemer svakt positivt assosiert med *Kontinuitet*, sammenlignet med de uten langvarige helseproblemer.
- Alder/Kjønn: Det er en tendens til at eldre pasienter rapporterer bedre erfaringer enn yngre pasienter, og menn rapporterer bedre erfaringer enn kvinner.
- Sosioøkonomi: Viser en generelt svak og varierende sammenheng med pasientenes erfaringer. Kortere utdanning og lavere husholdningsinntekt har noen ganger en svak negativ assosiasjon, med lavere skår på *Tilgjengelighet* og *Fastlegen*. Samtidig ser vi at for indikatorene *Mestring, Koordinering og samhandling* og *Kontinuitet*, rapporterer pasienter med kortere utdanning og/eller lavere inntekt til dels svakt høyere skår, sammenlignet med lenger utdanning og høyere inntekt.

Resultatene om sammenhenger mellom lege- og praksiskarakteristika og de seks indikatorene finner vi noen tydelige mønstre på tvers av indikatorene. Pasienter med en fastlege uten spesialisering i allmenntilleggsmedisin rapporterer signifikant lavere skår, mens de med en fastlege med flere års erfaring som fastlege har signifikant høyere skår på alle indikatorene. I tillegg har pasienter med en fastlege som ikke er fastlønnet høyere skår på alle indikatorer, med spesielt sterk sammenheng med *Kontinuitet*.

Øvrige resultater for lege og praksiskarakteristika:

- Kontorstørrelse: har en variabel betydning: For *Fastlegen* har kontorer med 4–5 leger en svak positiv assosiasjon, mens større kontorer har en negativ assosiasjon med *Organisering og øvrige ansatte, Tilgjengelighet* og *Kontinuitet*.
- Listelengde: Medium og lang listelengde er positivt assosiert med *Kontinuitet*. Medium listelengde har også en svak positiv assosiasjon med *Fastlegen* og *Mestring*, men har ingen betydning på de øvrige indikatorene.

Gruppepraksis: Pasienter med en fastlege som ikke har gruppepraksis har en negativ assosiasjon med *Fastlegen, Organisering og øvrige ansatte* og *Koordinering og samhandling*.

- Fellesliste: Når fastlegen ikke har fellesliste, ser vi en svak positiv assosiasjon med *Tilgjengelighet*.

Fritekstkommentarer

Vi benyttet en maskinlæringsmodell for å analysere fritekstkommentarene. Andelen positive kommentarer økte med alder, mens andelen negative kommentarer avtok, noe som gjenspeiler mønstre fra de kvantitative analysene, der eldre generelt rapporterer noe bedre erfaringer. Tilsvarende så vi at personer med kort utdanning oftere ga positive vurderinger, mens de med lengre utdanning hadde en lavere andel positive kommentarer og en høyere andel blandede kommentarer. Videre fant vi at pasienter med fødelandsbakgrunn fra Afrika, Asia eller Sør- og Mellom-Amerika oftere ga nøytrale kommentarer sammenlignet med totalfordelingen. Pasienter med tre eller flere langvarige helseproblemer rapporterte oftere negative og blandede kommentarer, samt en lavere andel positive kommentarer sammenlignet med totalfordelingen.

Samlet sett gir fritekstkommentarene kvalitativ støtte til de mønstrene som ble identifisert i de kvantitative resultatene.

Metodiske vurderinger

I denne undersøkelsen må flere metodiske forhold tas i betraktning, inkludert frafallsjustering, utvalgsdesign, anonymitetshensyn, datainnsamlingsmetode og potensielle skjevheter i utvalget.

Svarprosenten var 43 %, noe som er på linje med undersøkelsene fra 2021 og 2018 (42%). For å sikre tilfredsstillende representativitet har vi justert for frafall gjennom frafallsvekting. Frafallsvekten er lagd basert på de variablene vi hadde tilgjengelig om hele utvalget, det kan være andre variabler som kunne vært inkludert.

Utvalget i undersøkelsen var personer fra 18 år og eldre som inngikk i fastlegeordningen på undersøkelsestidspunktet. Dette var en endring fra 2021 da pasienter 16 år og eldre ble inkludert. Ettersom denne undersøkelsen skulle representere en baselinemåling med resultater på kommunenivå, endres uttrekksmodellen fra en stratifisert trefasemodell til en tilfeldig utvelgelse av 400 pasienter per kommune i Norge (pluss bydeler i Oslo).

For å gjøre kommunene sammenlignbare på tvers har vi justert for ulik pasientsammensetning (case-mix) ved hjelp av bakgrunnsvariabler antatt å være assosiert med indikatorskårene. Vi inkluderte en sett med ulike bakgrunnsvariabler for de ulike indikatorskårene. Bakgrunnsvariablene som ble brukt, skiller seg fra de som ble benyttet tidligere år, blant annet ved at vi valgte å ikke justere for egenvurdert fysisk og psykisk helse. Dette fordi kommunen og fastlegens tjenester har som hensikt å bidra til pasientens helse, og denne effekten bør ikke justeres bort, noe som er i tråd med tilnærmingen i OECD's PaRIS survey når man gjør sammenligninger på tvers av land. Det er mulig at andre bakgrunnsvariabler som vi ikke har data på, som for eksempel sivilstatus eller språklige ferdigheter, kunne vært inkludert i justeringen.

I regresjonsanalysene har vi inkludert kommunefaste effekter. Dette gjør det mulig å analysere hvordan individuelle faktorer, som egenskaper ved pasienten eller legen – for eksempel om legen er fastlønnet eller ikke – har betydning på resultatene innenfor hver kommune, samtidig som vi kombinerer denne informasjonen på tvers av alle kommuner. Ved å inkludere kommunefaste effekter justerer modellen for faste forskjeller mellom kommuner, som for eksempel at små kommuner ofte har flere fastlønnede leger. Dette betyr at resultatene viser sammenhengen mellom fastlønn og pasientenes erfaringer, uavhengig av at kommunene kan være forskjellige på andre måter. Dette gjør analysen mer robust mot skjevheter som skyldes faktorer som er spesifikke for hver kommune, men som ikke varierer mellom individer i samme kommune. Ettersom antallet respondenter på nasjonalt nivå er stort (>50 000), vil de fleste bivariate sammenhenger, for eksempel mellom kjønn og erfaringer, være statistisk signifikante, selv når sammenhengens betydning er liten. Dette er et kjent fenomen i statistikk, hvor store utvalg kan føre til at selv svært små forskjeller blir signifikante (18). Resultatene må derfor tolkes med forsiktighet, da betydningen av sammenhengene ikke er vurdert.

Undersøkelsen er en tverrsnittundersøkelse som undersøker assosiasjoner, dette innebærer at vi ikke kan trekke konklusjoner om årsak – virkning, eller retning på

sammenhengene. Dette handler om at variablene som er undersøkt, ikke bare har en sammenheng med indikatoren, men også om at indikatoren kan ha en omvendt sammenheng med noen av forklaringsvariablene. Det kan også være andre konfunderende faktorer vi ikke inkludert (19, 20). For eksempel kan pasienter som tidligere har hatt dårligere erfaringer med tilgjengelighet, velge å vente lengre tid før de kontakter legen igjen – heller enn at lengre tid siden siste kontakt direkte påvirker deres erfaringer med tilgjengelighet. For variabler som om fastlegen er spesialist eller kontorstørrelse, kan det være at pasienter erfarer at større praksiser har dårlig tilgjengelighet på grunn av høy pasientbelastning. Samtidig kan det også være at slike praksiser tiltrekker seg pasienter med større behov, som dermed rapporterer dårligere tilgjengelighet. Dette understreker viktigheten av å tolke resultatene med forsiktighet, da sammenhenger kan gå begge veier. I tillegg kan assosiasjonene påvirkes av mulige konfunderende variabler som ikke er inkludert i analysen.

Som følge av endret design og tilnærming er tallene ikke direkte sammenlignbare med tidligere år, men denne baselinemålingen legger grunnlaget for sammenligninger mellom kommuner og fylker fremover. Ved bruk av samme metodikk i fremtidige målinger vil resultatene kunne sammenlignes over tid.

Av hensyn til anonymitet ble kommuner med to eller færre leger slått sammen til én enhet, noe som resulterte i 280 kommuner som ble sammenlignet mot et nasjonalt gjennomsnitt. Selv om vi trakk 400 pasienter i hver kommune, var det enkelte kommuner med færre respondenter som oppfylte inklusjonskriteriene. Variasjoner i svarprosent mellom kommunene fører også til bredere konfidensintervaller for noen kommuner, noe som reflekterer større usikkerhet i gjennomsnittskårene.

Vi benyttet en heldigital datainnsamlingsmetode, der pasientene som var registrert på Helsenorge.no mottok en digital invitasjon, mens de som ikke var registrert fikk tilsendt brev i posten med informasjon om hvordan de kunne svare digitalt. Svarprosenten i gruppen som ikke er på Helsenorge.no var kun 5 %, mens den var 47 % for de som ble nådd digitalt. Det er kjent at ikke-digitale pasienter skiller seg fra de digitale, og våre analyser viser at enkelte bakgrunnsvariabler, som lav husholdningsinntekt og alder over 81 år, var assosiert med lavere sannsynlighet for å svare. Vi har implementert frafallsvekter for å kompensere for frafall, og tidligere oppfølgingsundersøkelser blant ikke-svarere viser at det er små forskjeller på de som ikke svarer og svarer. Det er behov for å utvikle metoder for å sikre at enda flere velger å delta i denne type undersøkelser, særlig fra grupper som er mye underrepresentert, men det må være innenfor en akseptabel økonomisk ramme og med forståelse for at noen grupper har behov for tilpassede innsamlingsdesign.

Maskinlæringsmodellen brukt til å analysere pasientkommentarene er under utvikling. Resultatene i denne rapporten kan derfor endres i fremtidige publikasjoner som benytter dataen og modellen, selv om foreløpige tester viste at modellen som vi brukte fungerte tilfredsstillende.

Veien videre

Undersøkelsen utgjør en forskningsbasert baselinemåling av pasienterfaringer med fastlegen i norske kommuner og fylker i 2023–2024. Resultatene for kommuner viser en relativt stor og tydelig variasjon mellom kommunene for alle indikatorer. Gitt de store utfordringene fastlegeordningen står overfor, og de endringene som forventes

implementert på ulike nivåer, er det avgjørende med minimum årlige oppfølgingsundersøkelser for å sikre robuste resultater på både kommunalt, fylke og nasjonalt nivå. Dette vil sikre at både nivået på pasienterfaringer og endringer over tid kan følges detaljert for alle relevante nivåer. Denne tilnærmingen gir samtidig et meget godt grunnlag for å studere effekter av tiltak på ulike nivåer, enten det er lokale tiltak i enkeltkommuner eller tiltak på nasjonalt nivå som følge av reformer. Analyser om effekt av tiltak kan handle om å studere hvordan nivået på tilgjengelighet og kvalitet i tjenestene utvikler seg, men også om effekter på sosial ulikhet, som forskjeller knyttet til fødeland, utdanning og helse. Kombinasjonen av forskningsbaserte målinger og evaluering av tiltak vil gi ny innsikt i hvilke tiltak som er mest effektive for å forbedre fastlegetjenesten inkludert hvilke tiltak som virker, hvordan de virker og hva som er mindre effektivt. En tidligere studie viser hvordan et slikt design kan gi verdifull informasjon om hvordan tiltak virker (21). Ved Hamar DPS ble flere tiltak implementert mellom nasjonale målinger med mål om å forbedre samhandling og veiledning av fastlegene i Stange kommune. I oppfølgingsmålingen var det en forbedring på over 30 poeng i veiledningsskåren, mens kontrollkommunene i opptaksområdet til Hamar DPS og nasjonalt hadde marginale eller små endringer (21). Sett i sammenheng med kostnader vil årlige (kontinuerlige, se nedenfor) oppfølgingsundersøkelser gi meget nyttig informasjon til evaluering av effekt av tiltak på ulike nivåer.

I bestillingen fra HOD var det ønskelig å vurdere overlapp og mulige koblinger med OECD's «International Survey of People living with Chronic Conditions» (OECD-PaRIS survey (22)). FHI har på den bakgrunn videreutviklet spørreskjemaet og målingen slik at den nå også inkluderer pasientrapportert helse og livskvalitet. Erfaringer og resultater av dette vil bli rapportert i en eller flere vitenskapelige publikasjoner senere. I tråd med den konseptuelle modellen til PaRIS (22, 23) anbefaler vi at målingene framover inkluderer bredere mål, som pasientrapportert helse, livskvalitet, helsekompetanse og tillit til fastlegen og helsetjenesten, og med særlig vekt på personer med langvarige helseproblemer. Dette betyr at utvalgene per kommune per år bør økes noe, anslagsvis fra 400 til 550.

Som del av oppdraget fra HOD ble det bedt om å ha større fokus på tilrettelegging for bruk av resultater i lokalt evaluerings- og forbedringsarbeid. FHI gjennomfører for tiden et forsknings- og innovasjonsprosjekt, med finansiering fra NFR, der målet er å automatisere analyser av fritekstkommentarer fra pasienter (24). Slike fritekstkommentarer oppfattes som nyttige og viktige av klinikere i kvalitetsutvikling (25, 26), men det er svært ressurskrevende å analysere store mengder fritekstkommentarer. Prosjektet er ferdig i 2026, men vi har i baselinemålingen benyttet en foreløpig maskinlæringsmodell til å automatisk klassifisere fritekstkommentarene fra pasientene som positive, negative, blandede eller nøytrale. Vi har brutt ned resultatene etter kjønn, alder, fødeland mv., og vil i framtidige analyser inkludere resultater for kommuner og fylker. Målet er å utvikle, validere og implementere indikatorer som «andelen pasienter med positive/negative kommentarer». Neste steg i prosjektet er å automatisk klassifisere sentiment på aspektnivå (kommunikasjon, informasjon, medbestemmelse osv.), noe som også vil bli inkludert i framtidige resultater. For å støtte lokal bruk av resultater i evaluerings- og forbedringsarbeid, inkluderer prosjektet en egen arbeidspakke for å diskutere hvordan resultatene best kan presenteres i samarbeid med klinikere. FHI skal som en del av

dette forsknings- og innovasjonsprosjektet gjøre en ny måling i 2025 og kan enkelt skalere opp denne slik at den utgjør første oppfølgingsmåling.

De store variasjonene mellom kommuner understreker viktigheten av å tilpasse tjenestene etter lokale behov for å sikre likeverdige pasienterfaringer på tvers av kommunene. For ytterligere å legge til rette for bruk av data til forskning, evaluering av tiltak, monitorering og kvalitetsutvikling anbefaler vi at neste generasjons oppfølgingsmålinger (etter målingen i 2025) integreres i Kommunalt Pasient- og Brukerregister (KPR). Det er forskriftsfestet at pasientrapporterte data kan inngå i KPR, og en automatiserte datainnsamling vil muliggjøre kontinuerlig innsamling, for eksempel gjennom månedlige uttrekk og utsendinger. Med FHIs heldigitaliserte datainnsamlingsmodell vil kostnadene være betydelig lavere enn tidligere, selv om noe utviklingsarbeid i KPR er nødvendig. En kontinuerlig måling via KPR vil gi mulighet å studere effekter av tiltak over kortere tidsspenn, som måneder, i stedet for år. Dessuten vil automatiseringen og digitaliseringen bidra til effektiv ressursbruk, samtidig som integrasjonen i KPR vil sikre alle relevante målgrupper får lik tilgang på data.

Kommuner som ønsker større utvalg eller mer detaljerte målinger på lavere nivå enn kommunenivå, kan tilpasse datainnsamlingen lokalt. Samtidig står kommuner, regioner eller nasjonale myndigheter fritt til å gjennomføre egne tverrsnitts-brukerundersøkelser. Slike tverrsnitts-brukerundersøkelser skiller seg fra de kontinuerlige forskningsbaserte målinger i KPR, som samler inn data om PREMs (pasienterfaringer), PROMs (helseutfall), helsekompetanse og tillit. KPR-dataene kan understøtte både forskning, evaluering av tiltak, monitorering og kvalitetsutvikling.

FHI vil bruke de innsamlede dataene til å forske på faktorer som er assosiert med pasienterfaringer, inkludert variabler om pasienter, fastlegen, legekantoret og kommunen. Det arbeides med flere forskningsartikler som går mer i dybden enn denne rapporten, og disse vil som tidligere studier basert på den innsamlede dataen om pasienterfaringer med fastlegen (27, 28), bli publisert etter standard kvalitetssikring i internasjonale tidsskrifter.

Referanser

1. Sosial- og helsedepartementet. Om lov om endringer i lov 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene og i visse andre lover (fastlegeordningen). Ot.prp 99 (1998-99). 1998.
2. Forskrift om fastlegeordning i kommunene. 2012.
3. Helsedirektoratet. Månedssrapport – utvalgt fastlegestatistikk [Internet]. Oslo: Helsedirektoratet; 2024 [cited 2024 Dec 11]. Available from: <https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/forsoksordninger-og-prosjekter/fastlegeordningen-legevakt-og-andre-allmennlegetjenester/statistikk-og-rapporter-om-fastlegeordningen-legevakt-og-andre-allmennlegetjenester/manedsrapport--utvalgt-fastlegestatistikk>.
4. Helsedirektoratet. Allmennlegetjenesten – statusrapport høsten 2023 [Internet]. 2023 [Available from: <https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/allmennlegetjenesten--statusrapport-hosten-2023>].
5. Statistisk sentralbyrå (SSB). Allmennlegetjenesten [Internet]. 2024 [cited 2024 Dec 11]. Available from: <https://www.ssb.no/helse/helsetjenester/statistikk/allmennlegetjenesten>.
6. Holmboe O, Danielsen K, Iversen HH. Utvikling av metode for måling av pasienters erfaringer med fastleger. PasOpp-rapport nr. 1 – 2015. . 2015.
7. Holmboe O, Iversen HH, Danielsen K, Bjertnaes O. The Norwegian patient experiences with GP questionnaire (PEQ-GP): reliability and construct validity following a national survey. *BMJ Open*. 2017;7(9):e016644.
8. Bjertnæs O, Iversen H, Valderas J. Patient experiences with general practitioners: psychometric performance of the generic PEQ-GP instrument among patients with chronic conditions. *Family Practice*. 2021.
9. Iversen H, Bjertnæs Ø, Holmboe O. Pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret i 2018/19. [Patient experience with the general practitioner and the general practitioner office in 2018/19.] Oslo: Folkehelseinstituttet; 2019.
10. Norman RM, Bjertnæs ØA, Danielsen K, Holmboe O. Pasienterfaringer med fastlegen og fastlegekontoret i 2021/2022. [Patient experience with the general practitioner and the general practitioner office in 2021/2022.] PasOpp-rapport 2022:566. Oslo: Folkehelseinstituttet 2022.
11. R Core Team. R: A Language and Environment for Statistical Computing, Vienna: R Foundation for Statistical Computing. [Internet] 2023 [cited 2024 Dec 11]. Available from: <https://www.R-project.org/>
12. Särndal C-E, Swensson B, Wretman J. Chapter 15: Nonresponse. Model assisted survey sampling. New York, NY, US: Springer-Verlag Publishing; 1992. p. 556-95.
13. Hommel G. A stagewise rejective multiple test procedure based on a modified Bonferroni test. *Biometrika*. 1988;75(2):383-6.
14. Huntington-Klein N. The Effect: An Introduction to Research Design and Causality. Edition s, editor. New York: CRC Press; 2022.
15. Samuel D, Kutuzov A, Touileb S, Velldal E, Øvreliid L, Rønningstad E, et al. NorBench – A Benchmark for Norwegian Language Models. In Proceedings of the 24th Nordic Conference on Computational Linguistics (NoDaLiDa). 2023;Tórshavn, Faroe Islands. University of Tartu Library:618–33.

16. McHugh ML. Interrater reliability: the kappa statistic. *Biochem Med (Zagreb)*. 2012;22(3):276-82.
17. Statistisk sentralbyrå (SSB). Sentralitetsindeksen [Internet]. 2023 [cited 2024 Dec 11]. Available from: <https://www.ssb.no/befolkning/folketall/artikler/sentralitetsindeksen>.
18. Lin M, Lucas H, Shmueli G. Too Big to Fail: Large Samples and the p-Value Problem. *Information Systems Research*. 2013;24:906-17.
19. Levin KA. Study design III: Cross-sectional studies. *Evidence-Based Dentistry*. 2006;7(1):24-5.
20. Rothman KJ, Greenland S, Lash TL. *Modern Epidemiology*: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
21. Bjertnaes OA, Nieland A, Damerell E, Garratt A. General practitioners' evaluation of community psychiatric services: responsiveness to change of the General Practitioner Experiences Questionnaire (GPEQ). *BMC Health Services Research*. 2010;10(1):108.
22. Valderas JM, Porter I, Martin-Delgado J, Rijken M, de Jong J, Groene O, et al. Development of the Patient-Reported Indicator Surveys (PaRIS) conceptual framework to monitor and improve the performance of primary care for people living with chronic conditions. *BMJ Qual Safety*. 2024:bmjqs-2024-017301.
23. Bjertnaes O, Skudal KE, van den Berg MJ, Porter I, Holmboe O, Norman RM, et al. International survey of people living with chronic conditions (PaRIS survey): effects of general practitioner non-participation on the representativeness of the Norwegian patient data. *BMC Health Services Research*. 2024;24(1):1257.
24. Forskningsrådet. Prosjektbanken: Strengthening the patient voice in health service evaluation: machine learning on free text comments from surveys and online sources [Internet]. 2022 [cited 2024 Dec 11]. Available from: <https://prosjektbanken.forskningsradet.no/project/FORISS/331770>.
25. Grob R, Schlesinger M, Barre LR, Bardach N, Lagu T, Shaller D, et al. What Words Convey: The Potential for Patient Narratives to Inform Quality Improvement. *Milbank Q*. 2019;97(1):176-227.
26. Riiskjær E, Ammentorp J, Kofoed PE. The value of open-ended questions in surveys on patient experience: number of comments and perceived usefulness from a hospital perspective. *Int J Qual Health Care*. 2012;24(5):509-16.
27. Norman RM, Jelin E, Bjertnaes O. Multimorbidity and patient experience with general practice: A national cross-sectional survey in Norway. *BMC Primary Care*. 2024;25(1):249.
28. Jelin E, Bjertnaes O, Norman RM. Factors associated with patients' experience of accessibility to general practice: results from a national survey in Norway. *BMC Health Services Research*. 2024;24(1):1008.

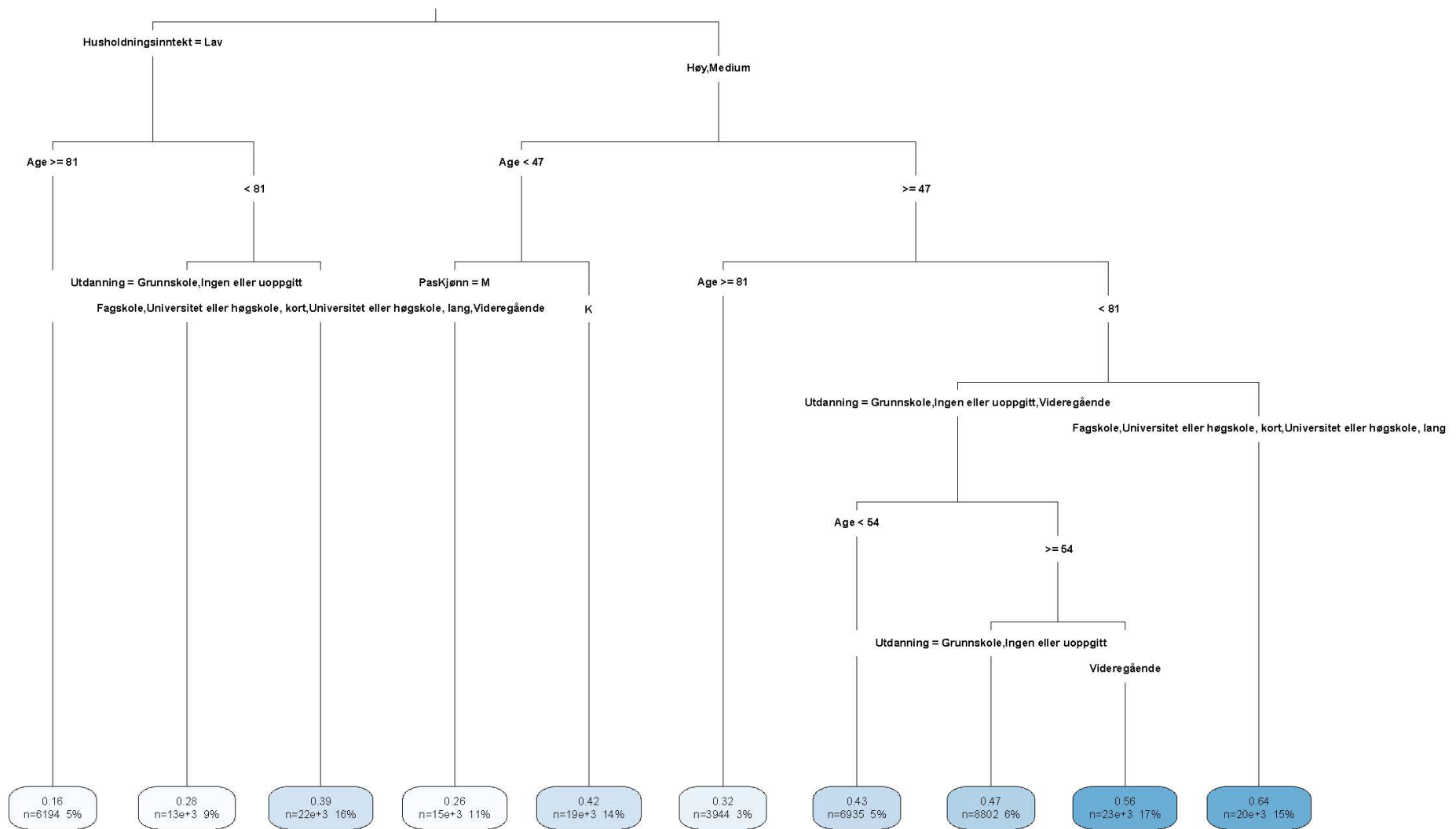
Vedlegg 1: komplementære resultater

Tabell V1: Uvektede resultater for enkeltspørsmål

| Spm. nr | Spørsmål | Antall | Svarkategori | Prosent |
|---------|---|--------|---|---------|
| 38 | Har du brukt en privat allmennlegetjeneste istedenfor fastlegen (for eksempel dr. Dropin eller Volvat) for deg selv eller din familie det siste året? | 58717 | Nei, aldri | 86,3 |
| | | | 1 gang | 8,0 |
| | | | 2 ganger | 2,9 |
| | | | 3 ganger eller flere | 2,8 |
| 39 | Hvorfor brukte du en privat allmennlegetjeneste? Du kan sette flere kryss. På grunn av: * | 7985 | For lang ventetid på time til min fastlege | 28,9 |
| | | | For lang ventetid på venterom hos min fastlege | 3,1 |
| | | | For lang reisevei til fastlegen | 7,3 |
| | | | Jeg ønsket hjelp utenom fastlegens åpningstid | 15,4 |
| | | | Jeg trengte akutt/øyeblikkelig hjelp | 20,0 |
| | | | Jeg har helseforsikring der dette er inkludert | 18,2 |
| | | | Mulighet for videokonsultasjon | 5,7 |
| Annet | 39,6 | | | |
| 33 | I løpet av de siste to årene: hvilke tjenester på internett/SMS har du benyttet hos fastlegen/legekontoret? Du kan sette flere kryss. | 51841 | Bestilt time | 64,4 |
| | | | Fornyet resept | 67,3 |
| | | | Fått tilgang til egne helseopplysninger | 38,7 |
| | | | Fått tilgang til egne barn sine helseopplysninger | 11,7 |
| | | | Videokonsultasjon | 4,5 |
| | | | Tekstkonsultasjon/ -melding | 27,9 |
| | | | Telefonkonsultasjon | 31,7 |
| | | | Andre tjenester på internett/ SMS | 3,6 |
| 34 | Er du fornøyd med legekantorets tilgjengelighet på internett/ SMS? | 43076 | Ja | 88,6 |
| | | | Nei | 11,4 |
| 35 | Tenk på den siste videokonsultasjonen med fastlegen: var det noen tekniske problemer før eller under konsultasjonen? Du kan sette flere kryss ** | 2304 | Ja, med nettilkoblingen | 4,9 |
| | | | Ja, med lyden | 4,5 |
| | | | Ja, med bildet | 4,1 |
| | | | Ja, andre problemer | 2,2 |
| | | | Nei, ingen problemer | 87,1 |
| 37 | Kryss av her dersom du ønsker at fastlegen/legekontoret skal tilby noen av de følgende tjenestene på internett/SMS., Du kan sette flere kryss. | 53493 | Bestille time | 80,2 |
| | | | Fornye resept | 78,6 |
| | | | Få tilgang til egne helseopplysninger | 59,5 |
| | | | Få tilgang til egne barn sine helseopplysninger | 19,8 |
| | | | Videokonsultasjon | 24,0 |
| | | | Telefonkonsultasjon | 47,6 |
| | | | Tekstkonsultasjon/ -melding | 38,7 |
| | | | Andre tjenester på internett/SMS | 3,8 |

*spørsmålet stilles til dem som svart de brukt en privat allmennlegetjeneste minimum en gang;

**spørsmålet stilles til dem som har svart de hatt en videokonsultasjon. På spørsmål der det er mulig å sette flere kryss summeres prosentandelene til mer enn 100 % fordi respondentene kan krysse av for flere alternativer.



Figur V1: Inndelingen i 10 grupper basert på RHG, hvor svarsannsynligheter er estimert og prosentandelene viser andelen av utvalget i hver gruppe.

Tabell V2: Antall svar og gjennomsnitt for indikatorene på fylkesnivå. Skala fra 0–100, hvor 100 er best. Gjennomsnittlig skår for hvert fylke er sammenlignet med gjennomsnittlig skåre over alle fylker. Justert for frafall og forskjeller i pasientsammensetning.

| Fylke | Fastlegen | | | Tilgjengelighet | | | Organisering og øvrige ansatte | | | Mestring | | | Koordinering og samhandling | | | Kontinuitet: %-andel som møter egen lege | | |
|--------------------------------------|-----------|-------------|-------------|-----------------|-----------|-------------|--------------------------------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|-----------------------------|-------------|-------------|--|-------------|-------------|
| | Antall | Gj.snitt | 95 % KI | Antall | Gj.snitt | 95 % KI | Antall | Gj.snitt | 95 % KI | Antall | Gj.snitt | 95 % KI | Antall | Gj.snitt | 95 % KI | Antall | % | 95 % KI |
| Oslo | 2381 | 78,0 | 77,2 - 78,9 | 2316 | 61,3 | 60,1 - 62,6 | 2319 | 75,3 -*** | 74,4 - 76,3 | 2113 | 69,7 | 68,6 - 70,7 | 1360 | 72,0 | 70,5 - 73,5 | 2429 | 90,4 +*** | 89,1 - 91,7 |
| Rogaland | 3723 | 75,9 | 74,1 - 77,7 | 3636 | 68,6 +*** | 66,5 - 70,7 | 3699 | 82,4 +*** | 81,1 - 83,6 | 3328 | 69,8 | 67,9 - 71,6 | 2347 | 72,7 | 70,1 - 75,3 | 3755 | 89,6 +*** | 87,5 - 91,6 |
| Møre og Romsdal | 4156 | 76,0 -*** | 75,3 - 76,7 | 4040 | 58,5 -*** | 57,3 - 59,6 | 4118 | 76,7 -*** | 76 - 77,3 | 3750 | 67,4 -*** | 66,4 - 68,3 | 2740 | 71,0 | 69,8 - 72,2 | 4199 | 82,0 | 80,5 - 83,6 |
| Nordland | 5717 | 77,7 | 77,1 - 78,4 | 5611 | 63,3 | 62,3 - 64,4 | 5676 | 80,5 +** | 79,8 - 81,1 | 5214 | 69,0 | 68,1 - 69,9 | 3997 | 72,3 | 71,3 - 73,4 | 5757 | 71,6 -*** | 70,1 - 73,1 |
| Viken | 8631 | 80,8 +*** | 80,3 - 81,4 | 8370 | 66,2 +*** | 65,3 - 67,1 | 8509 | 82,1 +*** | 81,6 - 82,6 | 7682 | 73,1 +*** | 72,3 - 73,8 | 5428 | 76,3 +*** | 75,3 - 77,2 | 8729 | 89,6 +*** | 88,6 - 90,6 |
| Innlandet | 7574 | 77,9 | 77,3 - 78,4 | 7359 | 62,5 | 61,7 - 63,4 | 7525 | 80,6 +*** | 80,1 - 81,1 | 6780 | 69,6 | 69 - 70,3 | 4943 | 72,8 | 71,9 - 73,7 | 7627 | 80,0 | 78,7 - 81,2 |
| Vestfold og Telemark | 3762 | 75,0 -** | 73,4 - 76,7 | 3678 | 56,5 -*** | 54,1 - 58,8 | 3731 | 77,9 | 76,3 - 79,5 | 3321 | 65,5 -** | 63,4 - 67,5 | 2396 | 67,7 -* | 64,5 - 71 | 3787 | 71,5 -*** | 67,4 - 75,5 |
| Agder | 3614 | 81,1 +*** | 80,1 - 82 | 3519 | 65,9 +*** | 64,6 - 67,3 | 3599 | 82,4 +*** | 81,5 - 83,3 | 3248 | 72,1 +*** | 70,9 - 73,3 | 2371 | 75,9 +*** | 74,4 - 77,3 | 3642 | 86,0 +*** | 84,1 - 87,9 |
| Vestland | 6932 | 77,1 | 76,3 - 77,8 | 6730 | 58,2 -*** | 56,9 - 59,4 | 6889 | 78,3 -** | 77,6 - 79 | 6193 | 67,9 -* | 67 - 68,8 | 4457 | 71,4 | 70,2 - 72,7 | 6974 | 74,3 -*** | 72,4 - 76,2 |
| Trøndelag | 6100 | 76,3 -** | 75,5 - 77,1 | 5968 | 63,7 +* | 62,7 - 64,8 | 6068 | 79,3 | 78,7 - 79,9 | 5513 | 67,5 -** | 66,5 - 68,5 | 4023 | 70,8 | 69,7 - 72 | 6141 | 81,1 | 79,6 - 82,6 |
| Troms og Finnmark | 5313 | 79,0 +** | 78,3 - 79,7 | 5174 | 59,6 -*** | 58,5 - 60,6 | 5239 | 78,1 -*** | 77,5 - 78,7 | 4833 | 71,2 +*** | 70,4 - 72,1 | 3715 | 73,3 | 72,2 - 74,4 | 5354 | 70,8 -*** | 69,1 - 72,5 |
| Gjennomsnitt over alle fylker | | 77,7 | | | 62 | | | 79,7 | | | 69,2 | | | 72,3 | | | 78,1 | |

Følgende variabler er brukt for å justere for forskjeller i pasientsammensetning; *Fastlegen*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Tilgjengelighet*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper, *Organisering og øvrige ansatte*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Mestring*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Koordinering og samhandling*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Kontinuitet*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper.

* signifikant på 0,05 nivå, ** signifikant på 0,01 nivå, ***signifikant på 0,001 nivå, justert for multipel testing.

+/- viser henholdsvis bedre eller dårligere resultat enn gjennomsnittlig skåre på kommunenivå.

Tabell V3: Vektete og justerte indikatorskår for kommuner, Skala fra 0-100, hvor 100 er best

| Nr. | Kommune | Fastlegen | | | Organisering og øvrige ansatte | | | Tilgjengelighet | | | Mestring | | | Koordinering og samhandling | | | Kontinuitet: %-andel som møter egen lege | | |
|------------------------|--------------|-----------|----------|-------------|--------------------------------|-----------|-------------|-----------------|-----------|-------------|----------|----------|-------------|-----------------------------|----------|-------------|--|-----------|--------------|
| | | Antall | Gj.snitt | 95% KI | Antall | Gj.snitt | 95% KI | Antall | Gj.snitt | 95% KI | Antall | Gj.snitt | 95% KI | Antall | Gj.snitt | 95% KI | Antall | % | 95% KI |
| Oslo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 301 | Oslo | 2381 | 78,1 | 77,2 - 78,9 | 2319 | 75,3 -*** | 74,3 - 76,2 | 2316 | 61,5 | 60,3 - 62,7 | 2113 | 69,7 | 68,6 - 70,8 | 1360 | 71,9 | 70,4 - 73,4 | 2429 | 90,3 +*** | 89 - 91,6 |
| Rogaland | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1101 | Eigersund | 190 | 80,4 | 77,5 - 83,3 | 187 | 79,0 | 76,2 - 81,9 | 182 | 66,7 | 62,3 - 71 | 173 | 73,3 | 69,6 - 77 | 118 | 75,2 | 69,8 - 80,5 | 190 | 95,1 +*** | 92 - 98,3 |
| 1103 | Stavanger | 189 | 78,1 | 75,3 - 80,8 | 188 | 78,7 | 75,7 - 81,7 | 183 | 65,6 | 61,5 - 69,6 | 169 | 70,4 | 66,9 - 73,8 | 97 | 72,9 | 67,2 - 78,5 | 192 | 97,3 +*** | 94,6 - 100 |
| 1106 | Haugesund | 174 | 80,4 | 77,5 - 83,4 | 174 | 80,0 | 77,2 - 82,8 | 168 | 67,7 | 63,6 - 71,8 | 156 | 69,3 | 65,6 - 73,1 | 109 | 77,2 | 72 - 82,5 | 179 | 91,3 | 86,5 - 96,2 |
| 1108 | Sandnes | 177 | 82,3 | 79,6 - 85,1 | 175 | 79,7 | 76,7 - 82,7 | 176 | 67,2 | 62,9 - 71,4 | 163 | 74,9 | 71,2 - 78,5 | 103 | 78,4 | 73,5 - 83,4 | 181 | 94,7 +*** | 91,2 - 98,2 |
| 1112 | Lund | 127 | 71,7 -* | 68,3 - 75,2 | 127 | 80,6 | 77,1 - 84 | 122 | 44,2 -*** | 38,5 - 49,8 | 114 | 63,0 | 58,4 - 67,5 | 91 | 66,9 | 61,3 - 72,5 | 126 | 80,7 | 74,2 - 87,3 |
| 1114 | Bjerkreim | 162 | 77,4 | 74,4 - 80,5 | 162 | 83,5 +** | 81,2 - 85,7 | 159 | 79,6 +*** | 76,1 - 83,2 | 137 | 68,8 | 64,6 - 73 | 97 | 75,8 | 70,8 - 80,7 | 165 | 95,3 +*** | 91,8 - 98,8 |
| 1119 | Hå | 203 | 80,3 | 77,5 - 83,1 | 202 | 78,4 | 75,9 - 81 | 198 | 69,7 +** | 65,9 - 73,5 | 177 | 70,1 | 66,5 - 73,6 | 125 | 75,4 | 70,6 - 80,3 | 203 | 92,5 | 88,4 - 96,6 |
| 1120 | Klepp | 198 | 82,5 | 79,9 - 85 | 198 | 84,4 +*** | 82,1 - 86,7 | 191 | 70,1 +** | 66,4 - 73,9 | 176 | 73,0 | 69,5 - 76,6 | 131 | 76,9 | 72,9 - 81 | 199 | 92,5 | 88,5 - 96,4 |
| 1121 | Time | 190 | 79,7 | 76,7 - 82,7 | 186 | 79,3 | 76,6 - 82,1 | 186 | 64,7 | 60,4 - 69 | 164 | 71,1 | 67,4 - 74,8 | 107 | 75,5 | 70,5 - 80,6 | 193 | 99,3 +*** | 97,9 - 100,6 |
| 1122 | Gjesdal | 180 | 81,3 | 78,5 - 84,2 | 181 | 81,1 | 78,1 - 84,1 | 177 | 68,3 | 64,7 - 71,9 | 157 | 73,8 | 69,9 - 77,8 | 122 | 75,0 | 70,2 - 79,9 | 182 | 96,9 +*** | 93,6 - 100,1 |
| 1124 | Sola | 190 | 80,6 | 78 - 83,3 | 189 | 81,6 | 78,7 - 84,5 | 186 | 59,3 | 54,8 - 63,8 | 167 | 73,5 | 69,8 - 77,3 | 101 | 78,3 | 74,2 - 82,4 | 195 | 88,8 | 82,5 - 95,0 |
| 1127 | Randaberg | 184 | 83,1 | 80,7 - 85,5 | 183 | 74,7 | 71,5 - 78 | 177 | 62,0 | 57,8 - 66,1 | 170 | 75,1 | 71,9 - 78,3 | 113 | 81,1 | 77,2 - 85 | 184 | 93,9 +* | 89,9 - 97,9 |
| 1130 | Strand | 167 | 76,5 | 73,4 - 79,5 | 167 | 83,8 +* | 81,1 - 86,5 | 163 | 65,5 | 60,9 - 70,1 | 143 | 68,2 | 64 - 72,5 | 94 | 71,3 | 66,1 - 76,5 | 169 | 84,6 | 78,6 - 90,6 |
| 1133 | Hjelmeland | 173 | 76,3 | 73,1 - 79,6 | 172 | 83,0 | 80,2 - 85,9 | 172 | 60,3 | 55,9 - 64,7 | 154 | 64,9 | 60,5 - 69,3 | 108 | 69,3 | 63,3 - 75,3 | 173 | 83,0 | 77,3 - 88,6 |
| 1134 | Suldal | 176 | 77,8 | 75,5 - 80,2 | 173 | 73,9 | 71,2 - 76,6 | 175 | 55,4 | 51,7 - 59,2 | 162 | 68,1 | 64,5 - 71,7 | 126 | 73,2 | 68,1 - 78,3 | 174 | 74,3 | 66,8 - 81,9 |
| 1146 | Tysvær | 160 | 79,2 | 76 - 82,3 | 157 | 81,0 | 78,3 - 83,6 | 157 | 68,6 | 64 - 73,2 | 135 | 70,9 | 67,2 - 74,6 | 106 | 76,9 | 71,9 - 81,9 | 162 | 97,1 +*** | 94,4 - 99,7 |
| 1149 | Karmøy | 181 | 79,6 | 76,5 - 82,7 | 181 | 85,8 +*** | 83,5 - 88 | 174 | 66,1 | 61,9 - 70,2 | 174 | 73,0 | 68,9 - 77,1 | 115 | 75,2 | 70,5 - 79,9 | 180 | 90,7 | 86,2 - 95,2 |
| 1160 | Vindafjord | 161 | 80,1 | 77,4 - 82,8 | 158 | 78,3 | 75,4 - 81,1 | 159 | 70,7 +** | 66,4 - 74,9 | 148 | 72,9 | 69,1 - 76,7 | 102 | 74,3 | 69,1 - 79,5 | 163 | 96,8 +*** | 93,9 - 99,7 |
| Møre og Romsdal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1505 | Kristiansund | 166 | 82,5 | 79,7 - 85,3 | 165 | 83,4 | 80,6 - 86,2 | 161 | 68,8 +* | 65 - 72,6 | 153 | 75,2 | 71,6 - 78,8 | 118 | 79,6 | 75,4 - 83,8 | 169 | 92,9 | 88,2 - 97,6 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 1506 | Molde | 175 | 83,0 | 80,6 - 85,4 | 174 | 83,6 +** | 81,3 - 85,8 | 173 | 73,1 +*** | 69,2 - 77,1 | 152 | 75,1 | 72 - 78,1 | 96 | 76,7 | 72 - 81,5 | 173 | 92,8 | 89 - 96,6 |
| 1507 | Ålesund | 181 | 82,8 | 80,3 - 85,3 | 180 | 80,2 | 77,6 - 82,8 | 177 | 64,6 | 60,8 - 68,5 | 162 | 75,4 | 71,9 - 78,9 | 108 | 79,5 | 75,2 - 83,8 | 184 | 92,9 | 88,4 - 97,3 |
| 1511 | Vanylven | 129 | 77,1 | 74 - 80,1 | 129 | 79,6 | 76,6 - 82,5 | 127 | 68,1 | 62,5 - 73,7 | 118 | 67,6 | 63,8 - 71,4 | 91 | 71,0 | 66,2 - 75,9 | 131 | 93,5 | 89,6 - 97,5 |
| 1514 | Sande | 142 | 74,1 | 70,8 - 77,3 | 142 | 78,8 | 75,8 - 81,8 | 138 | 59,6 | 54,6 - 64,6 | 123 | 65,7 | 61,3 - 70,2 | 91 | 74,0 | 69 - 79,1 | 145 | 89,6 | 84,4 - 94,8 |
| 1515 | Herøy (Møre og Romsdal) | 162 | 78,0 | 75 - 81,1 | 163 | 74,3 | 71,1 - 77,5 | 159 | 64,2 | 59,7 - 68,6 | 151 | 70,2 | 66,6 - 73,9 | 113 | 72,5 | 67,9 - 77,2 | 162 | 90,2 | 85,2 - 95,2 |
| 1516 | Ulstein | 174 | 78,2 | 75,2 - 81,2 | 174 | 82,3 | 79,5 - 85,1 | 168 | 59,7 | 55,3 - 64 | 163 | 71,1 | 67,5 - 74,7 | 110 | 70,3 | 63 - 77,5 | 177 | 96,3 +*** | 92,5 - 100,1 |
| 1517 | Hareid | 155 | 75,9 | 72,4 - 79,3 | 155 | 78,3 | 75,6 - 81 | 147 | 62,2 | 57,4 - 66,9 | 141 | 68,4 | 64 - 72,7 | 101 | 74,0 | 67 - 81 | 155 | 91,8 | 87,1 - 96,5 |
| 1520 | Ørsta | 181 | 82,7 | 80,5 - 84,9 | 179 | 80,5 | 78,3 - 82,6 | 169 | 53,2 -* | 49,2 - 57,3 | 170 | 75,5 | 72,4 - 78,6 | 128 | 81,5 +** | 78,2 - 84,8 | 183 | 90,8 | 86,3 - 95,3 |
| 1525 | Stranda | 149 | 77,6 | 73,3 - 81,8 | 146 | 73,7 | 69,7 - 77,7 | 142 | 36,8 -*** | 31,9 - 41,7 | 134 | 71,6 | 66,6 - 76,6 | 104 | 71,5 | 63,4 - 79,7 | 151 | 65,3 | 53,1 - 77,4 |
| 1528 | Sykkylven | 177 | 74,7 | 71,9 - 77,5 | 177 | 63,6 -*** | 60,5 - 66,7 | 168 | 42,9 -*** | 38,8 - 47,1 | 151 | 64,7 | 61 - 68,3 | 114 | 67,3 | 61,1 - 73,5 | 178 | 83,4 | 77,7 - 89,1 |
| 1531 | Sula | 157 | 80,5 | 77,9 - 83,2 | 151 | 75,2 | 72,5 - 77,9 | 153 | 62,8 | 58,7 - 67 | 139 | 70,7 | 67,1 - 74,2 | 87 | 78,4 | 74,5 - 82,3 | 161 | 91,8 | 86,2 - 97,4 |
| 1532 | Giske | 186 | 84,3 +** | 82,1 - 86,4 | 182 | 73,3 | 70,4 - 76,2 | 183 | 60,9 | 57 - 64,9 | 173 | 74,3 | 71,5 - 77 | 128 | 78,8 | 75,3 - 82,2 | 188 | 90,5 | 86 - 95 |
| 1535 | Vestnes | 152 | 72,4 -* | 69,1 - 75,8 | 151 | 63,7 -*** | 60,5 - 67 | 151 | 49,8 -* | 43,9 - 55,6 | 137 | 63,3 | 59,2 - 67,4 | 103 | 69,3 | 64,1 - 74,5 | 153 | 76,0 | 65,5 - 86,5 |
| 1539 | Rauma | 159 | 79,4 | 76,7 - 82 | 157 | 78,2 | 75,4 - 81 | 155 | 59,1 | 54,7 - 63,5 | 137 | 69,5 | 66,2 - 72,8 | 95 | 73,9 | 69,7 - 78 | 159 | 92,3 | 87,9 - 96,6 |
| 1547 | Aukra | 142 | 80,1 | 77,4 - 82,9 | 142 | 77,4 | 74,8 - 80 | 142 | 64,1 | 59,4 - 68,9 | 129 | 69,2 | 65,7 - 72,6 | 92 | 72,9 | 66,7 - 79 | 146 | 89,7 | 83,7 - 95,6 |
| 1554 | Averøy | 159 | 83,6 | 81,1 - 86 | 157 | 82,0 | 79,8 - 84,2 | 156 | 57,0 | 52,6 - 61,4 | 146 | 74,3 | 70,5 - 78,2 | 119 | 81,3 +* | 77,8 - 84,8 | 163 | 92,4 | 88,4 - 96,4 |
| 1560 | Tingvoll | 141 | 75,6 | 72,5 - 78,7 | 140 | 82,9 | 80,6 - 85,2 | 139 | 69,4 | 64,2 - 74,7 | 132 | 63,6 | 59,6 - 67,6 | 100 | 68,1 | 63,7 - 72,5 | 145 | 80,9 | 73,1 - 88,7 |
| 1563 | Sunndal | 161 | 74,7 | 71,8 - 77,5 | 159 | 82,4 | 79,1 - 85,6 | 157 | 66,8 | 62,4 - 71,2 | 146 | 67,3 | 63,2 - 71,3 | 99 | 68,3 | 62,1 - 74,4 | 161 | 94,3 +* | 90,1 - 98,5 |
| 1566 | Sumadal | 153 | 73,3 | 70,1 - 76,6 | 153 | 76,6 | 73,9 - 79,2 | 150 | 61,0 | 56,4 - 65,5 | 131 | 63,7 | 59,6 - 67,8 | 102 | 67,0 | 62,6 - 71,3 | 153 | 78,7 | 71,8 - 85,5 |
| 1577 | Volda | 186 | 81,6 | 79 - 84,2 | 181 | 79,2 | 77,1 - 81,2 | 181 | 56,5 | 52,2 - 60,8 | 172 | 72,1 | 68,5 - 75,6 | 127 | 76,2 | 72,3 - 80,2 | 183 | 96,1 +*** | 93,3 - 98,9 |
| 1578 | Fjord | 162 | 76,0 | 73,3 - 78,8 | 160 | 69,9 -*** | 66,8 - 73 | 159 | 42,9 -*** | 37,4 - 48,4 | 148 | 66,0 | 61,9 - 70,1 | 121 | 68,0 | 63,4 - 72,5 | 166 | 54,9 -*** | 45,9 - 63,9 |
| 1579 | Hustadvika | 153 | 70,0 -*** | 66,6 - 73,4 | 150 | 73,1 | 69,8 - 76,4 | 150 | 53,5 | 48,8 - 58,2 | 135 | 63,4 | 59,1 - 67,7 | 99 | 66,8 | 61 - 72,7 | 155 | 84,2 | 77,4 - 91 |
| Nordland | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1804 | Bodø | 188 | 78,1 | 75,2 - 81 | 187 | 81,2 | 78,2 - 84,1 | 185 | 68,0 | 64,3 - 71,6 | 169 | 67,9 | 64,2 - 71,7 | 112 | 74,1 | 69,5 - 78,8 | 187 | 93,5 +* | 89,7 - 97,4 |
| 1806 | Narvik | 189 | 82,7 | 80,1 - 85,4 | 187 | 79,6 | 76,6 - 82,6 | 183 | 63,7 | 59,8 - 67,5 | 174 | 73,1 | 69,6 - 76,7 | 128 | 79,7 | 75,8 - 83,6 | 187 | 92,7 | 88,7 - 96,8 |
| 1811 | Bindal | 142 | 82,0 | 79,1 - 85 | 141 | 84,9 +*** | 82,6 - 87,2 | 142 | 63,1 | 59 - 67,2 | 128 | 70,6 | 66,4 - 74,9 | 96 | 76,0 | 71,9 - 80,2 | 144 | 84,2 | 78 - 90,4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 1812 | Sømna | 199 | 79,4 | 76,7 - 82,2 | 198 | 75,5 | 72,5 - 78,4 | 195 | 54,5 | 50,3 - 58,7 | 177 | 70,5 | 66,9 - 74,1 | 142 | 76,9 | 73,5 - 80,4 | 196 | 75,5 | 69 - 82,1 |
| 1813 | Brønnøy | 171 | 75,4 | 72,3 - 78,6 | 167 | 69,2 -*** | 66,4 - 72 | 166 | 44,1 -*** | 39,9 - 48,3 | 155 | 66,3 | 62,5 - 70,2 | 117 | 67,7 | 62,5 - 72,8 | 171 | 75,9 | 68,8 - 82,9 |
| 1820 | Alstahaug | 174 | 83,7 | 81,4 - 86 | 173 | 84,3 +*** | 82,3 - 86,3 | 170 | 72,3 +*** | 68,5 - 76 | 152 | 77,0 +* | 73,9 - 80 | 106 | 81,0 +* | 77,7 - 84,3 | 174 | 97,2 +*** | 94,8 - 99,6 |
| 1822 | Leirfjord | 172 | 86,0 +*** | 83,7 - 88,3 | 172 | 84,7 +** | 81,8 - 87,7 | 171 | 66,3 | 62 - 70,7 | 160 | 80,2 +*** | 77 - 83,4 | 129 | 78,8 | 74,9 - 82,7 | 177 | 93,9 | 89,6 - 98,2 |
| 1824 | Vefsn | 170 | 80,3 | 77,2 - 83,5 | 169 | 82,9 | 80,4 - 85,4 | 166 | 64,7 | 60,5 - 68,9 | 154 | 71,0 | 66,6 - 75,4 | 118 | 75,1 | 70,7 - 79,4 | 170 | 94,3 +** | 90,6 - 98 |
| 1832 | Hemnes | 171 | 82,7 | 79,5 - 86 | 171 | 78,3 | 75,1 - 81,6 | 171 | 61,1 | 57,2 - 65,1 | 160 | 76,2 | 72,1 - 80,3 | 126 | 77,8 | 73,1 - 82,4 | 168 | 87,8 | 81,1 - 94,5 |
| 1833 | Rana | 206 | 82,0 | 79,3 - 84,7 | 204 | 80,0 | 77,4 - 82,6 | 200 | 71,1 +*** | 67,1 - 75,1 | 186 | 72,9 | 69,4 - 76,3 | 126 | 77,8 | 73,6 - 82 | 208 | 96,1 +*** | 93,6 - 98,5 |
| 1834 | Lurøy | 157 | 69,1 -*** | 66,1 - 72,2 | 156 | 72,7 | 69,7 - 75,8 | 151 | 53,1 -* | 48,8 - 57,3 | 145 | 59,6 -*** | 55,8 - 63,5 | 114 | 63,2 -** | 58,6 - 67,9 | 162 | 48,6 -*** | 39,4 - 57,8 |
| 1837 | Meløy | 165 | 71,9 | 68,2 - 75,7 | 165 | 74,5 | 71,1 - 77,9 | 162 | 54,7 | 48,3 - 61,2 | 149 | 64,3 | 60 - 68,6 | 127 | 62,1 -** | 57,3 - 67 | 165 | 63,3 -*** | 53,9 - 72,7 |
| 1840 | Saltdal | 178 | 75,9 | 72,1 - 79,6 | 175 | 71,6 -*** | 69,1 - 74,1 | 173 | 47,3 -*** | 43,2 - 51,4 | 169 | 65,3 | 60,3 - 70,4 | 133 | 72,6 | 68,8 - 76,4 | 174 | 73,3 | 66,5 - 80 |
| 1841 | Fauske - Fuosko | 210 | 82,4 | 80,1 - 84,8 | 207 | 83,1 +* | 80,8 - 85,3 | 203 | 63,8 | 60,8 - 66,9 | 186 | 73,5 | 70,4 - 76,6 | 133 | 74,9 | 71,3 - 78,4 | 212 | 86,2 | 81,6 - 90,8 |
| 1845 | Sørfold | 160 | 82,6 | 80,1 - 85,1 | 159 | 72,8 | 69,7 - 75,9 | 161 | 53,0 -* | 48,8 - 57,1 | 144 | 70,1 | 66,6 - 73,5 | 108 | 77,5 | 71,9 - 83,2 | 160 | 81,8 | 75,7 - 87,8 |
| 1848 | Steigen | 153 | 70,6 -*** | 67,4 - 73,8 | 155 | 77,7 | 75 - 80,3 | 151 | 53,3 | 49 - 57,6 | 143 | 61,4 -*** | 57,7 - 65 | 120 | 61,1 -*** | 56,1 - 66,2 | 155 | 55,0 -*** | 47,1 - 62,9 |
| 1857 | Værøy | 41 | 80,5 | 73 - 88 | 41 | 81,2 | 76,6 - 85,9 | 41 | 65,7 | 56,8 - 74,5 | 39 | 74,4 | 66,8 - 82 | 28 | 72,2 | 62,4 - 82 | 41 | 18,0 -*** | 6,1 - 29,9 |
| 1860 | Vestvågøy | 153 | 75,8 | 72,2 - 79,4 | 150 | 80,0 | 76,9 - 83 | 152 | 56,2 | 51,2 - 61,3 | 140 | 67,0 | 62,8 - 71,3 | 95 | 69,9 | 63,4 - 76,3 | 158 | 89,4 | 84 - 94,8 |
| 1865 | Vågan | 175 | 76,5 | 73,3 - 79,7 | 173 | 79,6 | 77,4 - 81,8 | 173 | 60,7 | 56,1 - 65,4 | 156 | 68,4 | 64,5 - 72,3 | 119 | 68,8 | 64 - 73,6 | 176 | 76,4 | 70,1 - 82,7 |
| 1866 | Hadsel | 160 | 81,2 | 78,4 - 84,1 | 158 | 75,2 | 72 - 78,4 | 157 | 59,5 | 55,1 - 64 | 146 | 71,5 | 67,4 - 75,6 | 118 | 74,6 | 69,7 - 79,5 | 160 | 83,2 | 77,2 - 89,2 |
| 1867 | Bø | 148 | 68,0 -*** | 64,9 - 71,2 | 146 | 59,3 -*** | 55,6 - 63 | 145 | 41,0 -*** | 36,8 - 45,1 | 132 | 59,9 -** | 55,1 - 64,6 | 109 | 59,6 -*** | 54,9 - 64,3 | 150 | 33,3 -*** | 25,4 - 41,2 |
| 1868 | Øksnes | 174 | 78,4 | 75,2 - 81,6 | 171 | 68,5 -*** | 65,6 - 71,4 | 169 | 47,0 -*** | 43 - 51 | 169 | 67,2 | 63,4 - 70,9 | 134 | 70,6 | 66 - 75,2 | 175 | 72,1 -* | 65 - 79,1 |
| 1870 | Sortland - Suortá | 165 | 77,9 | 75 - 80,8 | 160 | 69,6 -*** | 66,4 - 72,8 | 163 | 44,8 -*** | 40,4 - 49,3 | 150 | 69,8 | 65,8 - 73,9 | 112 | 73,8 | 68,5 - 79,1 | 166 | 77,0 | 70,2 - 83,7 |
| 1871 | Andøy | 171 | 82,3 | 79,7 - 85 | 170 | 71,9 -* | 68,6 - 75,1 | 167 | 63,5 | 59,1 - 67,9 | 156 | 73,3 | 69,6 - 76,9 | 119 | 75,3 | 70,7 - 79,9 | 170 | 77,9 | 71,2 - 84,6 |
| 1875 | Hamarøy | 148 | 69,6 -*** | 66,4 - 72,8 | 146 | 64,6 -*** | 61 - 68,1 | 146 | 34,8 -*** | 29,7 - 39,9 | 134 | 62,8 | 58,8 - 66,8 | 108 | 64,1 | 59,1 - 69,1 | 149 | 19,9 -*** | 13,2 - 26,7 |
| Viken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3001 | Halden | 160 | 77,6 | 73,9 - 81,2 | 157 | 80,3 | 76,8 - 83,7 | 158 | 66,7 | 62,5 - 70,8 | 138 | 69,2 | 64,7 - 73,6 | 95 | 71,1 | 65,8 - 76,3 | 160 | 96,5 +*** | 93,1 - 99,9 |
| 3002 | Moss | 175 | 78,8 | 75,7 - 81,9 | 171 | 80,2 | 77,1 - 83,2 | 172 | 66,7 | 62,7 - 70,7 | 153 | 70,2 | 66,6 - 73,8 | 109 | 77,3 | 72,3 - 82,3 | 181 | 94,5 +*** | 91,2 - 97,8 |
| 3003 | Sarpsborg | 168 | 78,6 | 75,5 - 81,7 | 166 | 82,4 | 79,2 - 85,6 | 165 | 66,3 | 62 - 70,7 | 146 | 73,3 | 70 - 76,5 | 104 | 75,3 | 70,9 - 79,6 | 171 | 98,2 +*** | 96,1 - 100,2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------|-----|------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|---------|-------------|-----|--------|-------------|-----|------------|--------------|
| 3004 | Fredrikstad | 175 | 79,6 | 76,8 - 82,4 | 172 | 81,1 | 78,6 - 83,6 | 171 | 64,6 | 60,2 - 69 | 148 | 70,2 | 66,3 - 74,1 | 97 | 74,8 | 68,3 - 81,2 | 177 | 95,2 +*** | 91,8 - 98,5 |
| 3005 | Drammen | 159 | 75,8 | 72 - 79,7 | 156 | 77,3 | 73,9 - 80,7 | 156 | 63,0 | 58,8 - 67,1 | 140 | 68,0 | 63,8 - 72,3 | 95 | 73,0 | 66,5 - 79,6 | 161 | 96,5 +*** | 93,2 - 99,8 |
| 3006 | Kongsberg | 198 | 81,5 | 79,2 - 83,9 | 197 | 83,2 | 80,7 - 85,7 | 192 | 71,9 +*** | 68,7 - 75,2 | 178 | 73,3 | 69,9 - 76,8 | 119 | 77,6 | 73,4 - 81,8 | 199 | 96,4 +*** | 93,7 - 99,1 |
| 3007 | Ringerike | 172 | 82,4 | 79,8 - 84,9 | 170 | 83,4 | 80,7 - 86,1 | 166 | 75,5 +*** | 71,2 - 79,9 | 145 | 74,6 | 71 - 78,2 | 106 | 75,1 | 70,2 - 80,1 | 173 | 98,1 +*** | 96,2 - 99,9 |
| 3011 | Hvaler | 173 | 75,4 | 71,8 - 79 | 168 | 76,1 | 72,9 - 79,2 | 167 | 57,2 | 52,7 - 61,8 | 157 | 67,2 | 62,8 - 71,6 | 128 | 65,0 * | 60,6 - 69,4 | 173 | 71,8 | 64,4 - 79,3 |
| 3013 | Marker | 156 | 78,8 | 75,2 - 82,3 | 155 | 81,6 | 79,1 - 84,1 | 150 | 62,8 | 58,7 - 67 | 145 | 71,3 | 66,9 - 75,7 | 109 | 68,5 | 61,3 - 75,7 | 159 | 92,3 | 88,3 - 96,3 |
| 3014 | Indre Østfold | 175 | 80,1 | 77,3 - 82,9 | 175 | 78,4 | 75,5 - 81,2 | 171 | 64,0 | 59,1 - 68,9 | 155 | 70,2 | 66,5 - 73,9 | 111 | 69,7 | 63,7 - 75,7 | 176 | 88,6 | 83,5 - 93,6 |
| 3016 | Rakkestad | 161 | 77,5 | 74,2 - 80,9 | 159 | 82,9 | 80 - 85,8 | 158 | 71,4 +** | 66,7 - 76,1 | 148 | 69,4 | 64 - 74,8 | 105 | 75,2 | 68,2 - 82,2 | 160 | 87,7 | 82,1 - 93,3 |
| 3017 | Råde | 167 | 82,8 | 80 - 85,7 | 166 | 88,9 +*** | 86,7 - 91,1 | 164 | 77,1 +*** | 73,6 - 80,6 | 149 | 77,9 +* | 74,5 - 81,2 | 114 | 80,3 | 76,1 - 84,5 | 166 | 86,6 | 79,6 - 93,6 |
| 3018 | Våler (Viken) | 164 | 82,4 | 79,6 - 85,2 | 162 | 81,7 | 78,6 - 84,7 | 163 | 80,3 +*** | 76,3 - 84,3 | 149 | 73,1 | 69,3 - 77 | 103 | 78,0 | 73 - 83 | 163 | 92,3 | 87,8 - 96,8 |
| 3019 | Vestby | 182 | 80,6 | 78 - 83,2 | 182 | 79,6 | 77 - 82,1 | 173 | 57,1 | 53 - 61,2 | 158 | 74,6 | 71,3 - 77,8 | 111 | 76,5 | 72,2 - 80,7 | 184 | 95,1 +*** | 91,8 - 98,5 |
| 3020 | Nordre Follo | 200 | 81,5 | 79 - 84,1 | 198 | 82,0 | 79,5 - 84,6 | 196 | 67,4 | 63 - 71,8 | 182 | 70,7 | 67,1 - 74,4 | 128 | 73,2 | 68,9 - 77,6 | 204 | 94,5 +*** | 91 - 98 |
| 3021 | Ås | 193 | 75,0 | 72,1 - 78 | 181 | 71,4 * | 67,9 - 74,8 | 186 | 63,6 | 59,1 - 68,1 | 167 | 66,5 | 62,8 - 70,2 | 110 | 69,1 | 63,9 - 74,2 | 196 | 94,4 +*** | 90,9 - 97,9 |
| 3022 | Frogn | 188 | 80,7 | 77,9 - 83,4 | 186 | 84,4 +*** | 82,1 - 86,7 | 181 | 76,5 +*** | 73,2 - 79,7 | 168 | 73,1 | 69,6 - 76,6 | 110 | 76,3 | 71,2 - 81,3 | 190 | 97,9 +*** | 95,5 - 100,3 |
| 3023 | Nesodden | 200 | 80,1 | 77,8 - 82,4 | 200 | 79,9 | 77,6 - 82,2 | 196 | 60,4 | 57,2 - 63,7 | 175 | 70,1 | 66,7 - 73,6 | 110 | 73,3 | 68,8 - 77,8 | 201 | 93,9 +** | 90,6 - 97,2 |
| 3024 | Bærum | 198 | 83,0 | 80,5 - 85,5 | 196 | 77,7 | 75,1 - 80,4 | 193 | 67,7 | 63,8 - 71,6 | 171 | 74,8 | 71,3 - 78,3 | 106 | 77,7 | 72,8 - 82,6 | 201 | 95,8 +*** | 92,6 - 99 |
| 3025 | Asker | 196 | 78,0 | 75,6 - 80,5 | 192 | 77,7 | 74,8 - 80,7 | 193 | 64,6 | 60,7 - 68,6 | 173 | 71,0 | 67,5 - 74,4 | 121 | 72,8 | 68,1 - 77,5 | 197 | 92,8 | 88,8 - 96,8 |
| 3026 | Aurskog-Høland | 170 | 76,4 | 73,6 - 79,1 | 169 | 64,5 -*** | 60,3 - 68,6 | 164 | 49,5 -*** | 44,9 - 54 | 159 | 67,7 | 64,2 - 71,3 | 115 | 71,4 | 67,5 - 75,2 | 171 | 91,9 | 87,7 - 96 |
| 3027 | Rælingen | 187 | 81,8 | 78,7 - 84,9 | 183 | 80,6 | 77,9 - 83,3 | 186 | 60,0 | 55,8 - 64,2 | 167 | 73,2 | 69,3 - 77 | 105 | 76,5 | 72,1 - 80,9 | 194 | 93,8 | 89,5 - 98,1 |
| 3028 | Enebakk | 182 | 79,7 | 76,5 - 83 | 175 | 82,0 | 78,9 - 85,1 | 174 | 57,7 | 53,5 - 62 | 159 | 73,0 | 69,2 - 76,7 | 117 | 79,1 | 74,3 - 83,8 | 184 | 92,3 | 87,9 - 96,6 |
| 3029 | Lørenskog | 161 | 77,2 | 73,9 - 80,5 | 157 | 79,2 | 75,5 - 82,9 | 160 | 65,4 | 60,9 - 69,9 | 147 | 70,0 | 65,8 - 74,3 | 96 | 73,2 | 67,3 - 79 | 163 | 91,3 | 86,2 - 96,4 |
| 3030 | Lillestrøm | 189 | 81,7 | 79 - 84,5 | 185 | 79,9 | 77,2 - 82,6 | 186 | 62,5 | 58,1 - 66,9 | 165 | 72,7 | 69 - 76,3 | 115 | 73,7 | 69,3 - 78,2 | 198 | 92,8 | 88,9 - 96,6 |
| 3031 | Nittedal | 194 | 78,6 | 75,6 - 81,6 | 190 | 78,0 | 75,6 - 80,4 | 186 | 68,7 | 64,8 - 72,6 | 165 | 70,0 | 65,9 - 74,1 | 115 | 75,1 | 70,2 - 79,9 | 197 | 95,2 +*** | 91,8 - 98,6 |
| 3032 | Gjerdrum | 193 | 84,6 | 81,8 - 87,3 | 189 | 82,7 | 80 - 85,3 | 182 | 70,2 +** | 66,2 - 74,1 | 180 | 77,0 | 73,5 - 80,5 | 124 | 75,6 | 70,4 - 80,9 | 193 | 100,0 +*** | 99,2 - 100,7 |
| 3033 | Ullensaker | 163 | 78,7 | 75,5 - 82 | 160 | 76,2 | 73,2 - 79,1 | 154 | 57,7 | 52,5 - 62,8 | 143 | 67,4 | 62,9 - 71,9 | 89 | 72,9 | 67,1 - 78,7 | 166 | 90,9 | 85,9 - 95,8 |
| 3034 | Nes | 175 | 79,2 | 75,9 - 82,4 | 174 | 78,2 | 74,9 - 81,4 | 174 | 61,0 | 56,3 - 65,8 | 155 | 69,6 | 65,5 - 73,8 | 106 | 69,2 | 63,5 - 74,8 | 176 | 95,3 +*** | 92,3 - 98,4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 3035 | Eidsvoll | 157 | 76,7 | 73,8 - 79,6 | 156 | 74,0 | 71,4 - 76,6 | 153 | 62,0 | 58,1 - 66 | 133 | 66,3 | 62,5 - 70,2 | 94 | 69,5 | 65,1 - 73,9 | 160 | 95,9 +*** | 92,2 - 99,6 |
| 3036 | Nannestad | 181 | 83,0 | 80,3 - 85,7 | 181 | 82,9 | 80,3 - 85,6 | 169 | 68,9 | 64,4 - 73,3 | 162 | 74,7 | 71,4 - 77,9 | 111 | 73,9 | 69 - 78,8 | 180 | 85,5 | 79,8 - 91,2 |
| 3037 | Hurdal | 155 | 80,2 | 77 - 83,4 | 154 | 81,9 | 79,4 - 84,4 | 153 | 61,1 | 55,7 - 66,6 | 141 | 71,9 | 67,8 - 76,1 | 103 | 74,0 | 69,6 - 78,3 | 156 | 82,1 | 75,8 - 88,4 |
| 3038 | Hole | 176 | 86,2 +*** | 83,4 - 88,9 | 176 | 86,7 +*** | 84,5 - 88,9 | 171 | 74,5 +*** | 70,8 - 78,2 | 159 | 77,1 | 72,7 - 81,5 | 114 | 81,7 | 77,3 - 86,1 | 177 | 97,3 +*** | 94,5 - 100,1 |
| 3040 | Nesbyen | 185 | 87,5 +*** | 85,5 - 89,4 | 166 | 79,6 | 77 - 82,3 | 171 | 65,3 | 61 - 69,6 | 160 | 78,7 +*** | 75,7 - 81,7 | 132 | 79,1 | 75,6 - 82,5 | 184 | 92,2 | 87,7 - 96,7 |
| 3041 | Gol | 160 | 80,4 | 77,8 - 83 | 160 | 76,3 | 73,4 - 79,2 | 157 | 56,7 | 51,8 - 61,6 | 145 | 69,4 | 65,6 - 73,3 | 105 | 72,7 | 68 - 77,5 | 161 | 87,4 | 81,2 - 93,6 |
| 3042 | Hemsedal | 171 | 83,4 | 81,1 - 85,6 | 170 | 88,3 +*** | 86,2 - 90,4 | 169 | 80,5 +*** | 77,2 - 83,7 | 153 | 75,6 | 72,2 - 79 | 104 | 79,9 | 76 - 83,8 | 180 | 96,3 +*** | 93,5 - 99,2 |
| 3043 | Ål | 157 | 78,4 | 74,9 - 82 | 155 | 78,0 | 74 - 82 | 154 | 55,3 | 51,2 - 59,4 | 138 | 72,5 | 67,9 - 77,2 | 96 | 73,2 | 66,6 - 79,7 | 161 | 89,5 | 83,9 - 95,1 |
| 3044 | Hol | 197 | 79,7 | 77,3 - 82 | 196 | 81,0 | 78,9 - 83,2 | 184 | 51,8 -** | 47,7 - 55,8 | 173 | 69,7 | 66,3 - 73,1 | 130 | 74,8 | 70,3 - 79,2 | 197 | 88,0 | 83,7 - 92,3 |
| 3045 | Sigdal | 151 | 83,6 | 80,6 - 86,5 | 150 | 84,5 +*** | 82,3 - 86,7 | 145 | 66,6 | 61,4 - 71,7 | 135 | 72,2 | 68,4 - 76 | 97 | 74,5 | 67 - 82,1 | 155 | 94,3 +*** | 91 - 97,7 |
| 3047 | Modum | 170 | 81,1 | 78,3 - 83,8 | 170 | 80,4 | 78 - 82,9 | 165 | 63,8 | 59,8 - 67,7 | 150 | 73,5 | 70,2 - 76,9 | 111 | 76,7 | 72,4 - 81,1 | 171 | 94,9 +*** | 91,5 - 98,3 |
| 3048 | Øvre Eiker | 171 | 78,1 | 74,9 - 81,3 | 169 | 82,3 | 79,2 - 85,3 | 166 | 62,5 | 57,4 - 67,7 | 150 | 69,2 | 65,1 - 73,3 | 111 | 70,5 | 65,5 - 75,5 | 170 | 86,0 | 80,4 - 91,7 |
| 3049 | Lier | 168 | 82,3 | 79,6 - 85 | 164 | 79,2 | 76,5 - 82 | 159 | 61,8 | 57 - 66,6 | 147 | 71,3 | 67,2 - 75,5 | 105 | 79,4 | 74,5 - 84,2 | 172 | 90,4 | 85,5 - 95,4 |
| 3050 | Flesberg | 165 | 80,0 | 77,3 - 82,8 | 164 | 65,6 -*** | 62,3 - 68,9 | 150 | 53,1 | 47,4 - 58,8 | 149 | 71,6 | 67,8 - 75,3 | 117 | 73,3 | 69,2 - 77,4 | 168 | 97,1 +*** | 94,6 - 99,7 |
| 3052 | Nore og Uvdal | 126 | 80,3 | 77,6 - 83,1 | 126 | 85,7 +*** | 83,1 - 88,4 | 120 | 52,7 | 47,8 - 57,6 | 116 | 71,4 | 67,7 - 75,2 | 84 | 78,2 | 73,9 - 82,6 | 128 | 69,1 -* | 60,9 - 77,4 |
| 3053 | Jevnaker | 149 | 73,1 | 69,7 - 76,5 | 147 | 78,8 | 76,1 - 81,4 | 147 | 54,0 | 49,5 - 58,6 | 136 | 66,6 | 62,4 - 70,8 | 93 | 70,8 | 65,4 - 76,3 | 152 | 99,4 +*** | 98,4 - 100,4 |
| 3054 | Lunner | 184 | 74,2 | 71 - 77,4 | 183 | 78,3 | 75,6 - 81 | 175 | 53,4 -* | 49,3 - 57,5 | 172 | 65,9 | 61,9 - 69,8 | 119 | 67,3 | 61,7 - 73 | 184 | 79,6 | 73,1 - 86,1 |
| Innlandet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3401 | Kongsvinger | 187 | 80,4 | 77,4 - 83,5 | 184 | 78,6 | 75,7 - 81,4 | 182 | 68,3 | 64 - 72,6 | 162 | 73,1 | 69,6 - 76,6 | 123 | 79,0 | 75,2 - 82,8 | 189 | 90,8 | 86 - 95,6 |
| 3403 | Hamar | 196 | 80,3 | 78 - 82,7 | 196 | 80,0 | 77,2 - 82,9 | 189 | 69,9 | 65,5 - 74,4 | 171 | 71,8 | 68,6 - 75 | 117 | 74,1 | 70 - 78,2 | 198 | 91,6 | 86,3 - 96,8 |
| 3405 | Lillehammer | 205 | 79,1 | 76,3 - 81,9 | 197 | 83,2 | 80,7 - 85,8 | 202 | 68,1 | 64,6 - 71,6 | 184 | 69,2 | 65,7 - 72,8 | 118 | 70,0 | 65,7 - 74,3 | 205 | 95,3 +*** | 92,5 - 98,1 |
| 3407 | Gjøvik | 168 | 80,0 | 76,9 - 83 | 168 | 84,5 | 81,3 - 87,7 | 162 | 70,6 | 65,8 - 75,5 | 150 | 70,6 | 66,6 - 74,7 | 102 | 73,8 | 69,1 - 78,5 | 171 | 92,1 | 87,3 - 96,9 |
| 3411 | Ringsaker | 184 | 79,0 | 75,8 - 82,2 | 181 | 79,9 | 77,4 - 82,5 | 175 | 65,4 | 61,2 - 69,6 | 169 | 69,1 | 65,7 - 72,6 | 128 | 73,5 | 69 - 78 | 188 | 95,1 +*** | 91,6 - 98,7 |
| 3412 | Løten | 180 | 87,0 +*** | 85,2 - 88,9 | 180 | 88,1 +*** | 86,2 - 90 | 174 | 72,7 +*** | 68,2 - 77,3 | 159 | 78,7 +*** | 75,8 - 81,6 | 119 | 82,7 +*** | 79,6 - 85,8 | 181 | 89,6 | 85 - 94,2 |
| 3413 | Stange | 181 | 78,0 | 75,3 - 80,8 | 179 | 75,9 | 72,6 - 79,2 | 178 | 62,4 | 58,2 - 66,6 | 159 | 70,2 | 66,4 - 74,1 | 109 | 70,0 | 61,9 - 78,2 | 181 | 96,5 +*** | 93,8 - 99,3 |
| 3414 | Nord-Odal | 158 | 81,2 | 77,6 - 84,9 | 157 | 74,5 | 71,6 - 77,3 | 152 | 62,3 | 57,9 - 66,7 | 139 | 70,8 | 66,4 - 75,1 | 107 | 75,1 | 69,8 - 80,4 | 161 | 93,1 | 89,1 - 97,2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|
| 3415 | Sør-Odal | 155 | 79,6 | 76,4 - 82,8 | 155 | 81,1 | 77,6 - 84,5 | 149 | 64,0 | 59,2 - 68,8 | 138 | 72,8 | 68,9 - 76,7 | 99 | 74,9 | 70,3 - 79,6 | 155 | 95,3 +*** | 92 - 98,6 |
| 3416 | Eidskog | 150 | 74,9 | 71,8 - 77,9 | 147 | 74,8 | 72 - 77,5 | 145 | 62,8 | 57,2 - 68,4 | 143 | 67,6 | 63,4 - 71,7 | 106 | 69,9 | 65,3 - 74,5 | 153 | 94,2 | 89,2 - 99,1 |
| 3418 | Åsnes | 163 | 79,6 | 76,2 - 83,1 | 163 | 70,4 -** | 67 - 73,8 | 158 | 59,4 | 54,6 - 64,2 | 149 | 71,7 | 67,2 - 76,1 | 119 | 76,2 | 71,5 - 80,9 | 163 | 86,9 | 80,8 - 93,1 |
| 3419 | Våler (Innlandet) | 156 | 75,6 | 71,6 - 79,6 | 155 | 78,0 | 74,6 - 81,4 | 154 | 60,0 | 55,1 - 64,8 | 138 | 68,6 | 63,8 - 73,5 | 105 | 73,5 | 67,9 - 79,1 | 156 | 88,2 | 83,2 - 93,2 |
| 3420 | Elverum | 171 | 80,7 | 77,8 - 83,6 | 170 | 83,3 | 80,6 - 86 | 166 | 70,1 +** | 66,1 - 74 | 154 | 71,9 | 68,2 - 75,7 | 114 | 77,7 | 73 - 82,4 | 172 | 96,6 +*** | 93,5 - 99,8 |
| 3421 | Trysil | 161 | 77,7 | 75,1 - 80,3 | 161 | 79,6 | 76,9 - 82,3 | 156 | 54,6 | 48,9 - 60,4 | 147 | 69,2 | 65,9 - 72,5 | 114 | 72,1 | 66,6 - 77,6 | 163 | 88,8 | 81,8 - 95,9 |
| 3422 | Åmot | 167 | 73,8 | 70,6 - 77 | 166 | 80,8 | 78,5 - 83,1 | 163 | 55,8 | 50,9 - 60,7 | 146 | 64,8 | 60,8 - 68,7 | 106 | 66,4 | 59,7 - 73,1 | 169 | 76,2 | 67,9 - 84,5 |
| 3423 | Stor-Elvdal | 166 | 84,2 | 81,6 - 86,8 | 165 | 83,5 +* | 81,1 - 85,9 | 160 | 68,1 | 64,1 - 72,1 | 150 | 74,9 | 71,4 - 78,5 | 111 | 78,9 | 74,9 - 83 | 168 | 85,6 | 80,3 - 90,9 |
| 3427 | Tynset | 194 | 76,4 | 73,9 - 79 | 191 | 72,8 | 69,7 - 75,9 | 189 | 62,0 | 57,5 - 66,5 | 168 | 66,0 | 62,9 - 69,2 | 115 | 70,8 | 66,6 - 75,1 | 195 | 82,1 | 76,8 - 87,3 |
| 3428 | Alvdal | 131 | 64,2 -*** | 60,3 - 68,1 | 131 | 79,6 | 76,5 - 82,7 | 125 | 52,5 | 43,1 - 61,8 | 115 | 58,4 -*** | 54,2 - 62,6 | 94 | 58,7 -*** | 54 - 63,4 | 136 | 73,3 | 63,7 - 82,8 |
| 3430 | Os | 161 | 75,3 | 72 - 78,5 | 160 | 73,5 | 70,4 - 76,6 | 156 | 55,9 | 51,7 - 60 | 148 | 66,3 | 62,3 - 70,3 | 114 | 69,1 | 64,1 - 74,1 | 162 | 51,1 -*** | 42,5 - 59,7 |
| 3431 | Dovre | 164 | 80,8 | 78,2 - 83,4 | 163 | 87,1 +*** | 85,1 - 89,2 | 163 | 69,7 | 65,3 - 74,2 | 148 | 73,2 | 69,8 - 76,6 | 107 | 72,7 | 68,2 - 77,3 | 164 | 93,7 +* | 89,8 - 97,5 |
| 3433 | Skjåk | 158 | 88,1 +*** | 85,8 - 90,3 | 158 | 85,5 +*** | 83,1 - 87,9 | 154 | 67,1 | 62,6 - 71,7 | 143 | 80,4 +*** | 77,4 - 83,3 | 106 | 82,0 +** | 78,5 - 85,5 | 160 | 85,6 | 79,6 - 91,6 |
| 3434 | Lom | 174 | 82,4 | 79,8 - 84,9 | 173 | 78,3 | 76 - 80,6 | 170 | 51,2 -* | 46,3 - 56,1 | 157 | 74,6 | 70,9 - 78,3 | 123 | 78,8 | 74 - 83,7 | 174 | 63,2 -*** | 55,1 - 71,3 |
| 3435 | Vågå | 155 | 78,8 | 76,1 - 81,5 | 153 | 80,1 | 77,4 - 82,7 | 152 | 49,9 -** | 44,8 - 55,1 | 142 | 69,9 | 66,5 - 73,4 | 107 | 73,8 | 70,3 - 77,3 | 154 | 71,8 | 63,9 - 79,6 |
| 3436 | Nord-Fron | 162 | 86,6 +*** | 83,9 - 89,4 | 162 | 81,5 | 78,7 - 84,3 | 159 | 72,2 +** | 67,4 - 77 | 139 | 76,7 | 73,1 - 80,3 | 102 | 81,1 | 76,7 - 85,4 | 162 | 91,0 | 85,6 - 96,4 |
| 3437 | Sel | 184 | 79,1 | 76,6 - 81,6 | 184 | 73,7 | 71,2 - 76,2 | 179 | 56,2 | 52,1 - 60,4 | 167 | 71,9 | 68,7 - 75,1 | 117 | 75,8 | 71,8 - 79,9 | 185 | 96,5 +*** | 93,5 - 99,4 |
| 3438 | Sør-Fron | 164 | 81,8 | 78,3 - 85,3 | 163 | 80,0 | 76,3 - 83,8 | 160 | 67,6 | 62,4 - 72,8 | 152 | 74,2 | 70,2 - 78,3 | 112 | 75,6 | 70,5 - 80,7 | 166 | 94,7 +** | 90,8 - 98,6 |
| 3439 | Ringebu | 160 | 76,3 | 73,3 - 79,4 | 158 | 75,6 | 72,8 - 78,4 | 157 | 58,8 | 54,4 - 63,1 | 152 | 65,0 | 61,5 - 68,5 | 103 | 67,9 | 62,7 - 73 | 161 | 90,3 | 85,8 - 94,7 |
| 3440 | Øyer | 159 | 78,4 | 75,5 - 81,2 | 159 | 85,1 +*** | 82,4 - 87,7 | 157 | 69,2 | 64,6 - 73,7 | 142 | 69,8 | 66,1 - 73,6 | 96 | 75,4 | 70,1 - 80,7 | 160 | 95,7 +*** | 92,4 - 99,1 |
| 3441 | Gausdal | 184 | 73,8 | 70,9 - 76,8 | 184 | 79,6 | 77,1 - 82 | 177 | 59,5 | 55,6 - 63,5 | 163 | 63,3 | 59,3 - 67,3 | 117 | 67,2 | 62,4 - 71,9 | 184 | 76,7 | 70,2 - 83,2 |
| 3442 | Østre Toten | 179 | 79,5 | 76,9 - 82,1 | 178 | 79,2 | 76,7 - 81,8 | 173 | 68,6 | 64,4 - 72,7 | 166 | 71,3 | 68 - 74,5 | 114 | 73,5 | 68,6 - 78,4 | 181 | 87,4 | 82,5 - 92,3 |
| 3443 | Vestre Toten | 180 | 79,1 | 75,4 - 82,8 | 178 | 78,7 | 75,5 - 81,8 | 171 | 71,1 +** | 66,8 - 75,4 | 159 | 70,4 | 65,9 - 74,8 | 119 | 76,2 | 70,8 - 81,5 | 183 | 94,0 +** | 90,3 - 97,8 |
| 3446 | Gran | 166 | 77,3 | 73,4 - 81,3 | 164 | 80,1 | 77,1 - 83,2 | 164 | 69,4 | 64,2 - 74,6 | 145 | 73,1 | 69,3 - 76,9 | 101 | 73,3 | 66,6 - 80,1 | 168 | 92,3 | 87,3 - 97,4 |
| 3447 | Søndre Land | 158 | 72,1 | 68,3 - 75,9 | 157 | 72,4 | 68,3 - 76,6 | 154 | 54,1 | 48,5 - 59,8 | 147 | 66,7 | 62,5 - 70,9 | 107 | 68,7 | 63,9 - 73,4 | 159 | 90,4 | 86 - 94,8 |
| 3448 | Nordre Land | 151 | 76,2 | 73,1 - 79,3 | 151 | 78,2 | 75,8 - 80,7 | 142 | 58,9 | 54,6 - 63,2 | 130 | 66,2 | 62,3 - 70,1 | 101 | 64,8 -* | 60,4 - 69,1 | 150 | 91,3 | 86,8 - 95,8 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|---------|-------------|-----|---------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 3450 | Etnedal | 136 | 80,2 | 76,8 - 83,6 | 136 | 85,6 +*** | 82,9 - 88,2 | 132 | 71,0 | 64 - 78 | 115 | 72,7 | 68,2 - 77,1 | 87 | 76,2 | 70,7 - 81,7 | 137 | 85,6 | 80,2 - 91,1 |
| 3451 | Nord-Aurdal | 172 | 84,7 +*** | 82,5 - 86,9 | 171 | 81,9 | 79,4 - 84,4 | 163 | 59,9 | 55,5 - 64,4 | 158 | 77,1 +* | 73,9 - 80,3 | 112 | 80,3 | 76,4 - 84,2 | 172 | 91,7 | 87,1 - 96,3 |
| 3452 | Vestre Slidre | 165 | 72,8 | 69,3 - 76,3 | 165 | 80,5 | 77,9 - 83,1 | 163 | 63,8 | 59,8 - 67,7 | 146 | 64,8 | 60,9 - 68,8 | 99 | 64,7 | 58,8 - 70,5 | 165 | 84,2 | 78,5 - 90 |
| 3453 | Øystre Slidre | 167 | 84,7 +** | 82,3 - 87,2 | 165 | 79,8 | 77,1 - 82,5 | 158 | 60,2 | 55,8 - 64,5 | 152 | 75,3 | 71,9 - 78,6 | 108 | 79,5 | 75,7 - 83,2 | 165 | 83,1 | 77,5 - 88,6 |
| 3454 | Vang | 130 | 83,1 | 79,4 - 86,7 | 130 | 83,0 | 78,5 - 87,4 | 127 | 62,6 | 58 - 67,1 | 122 | 75,2 | 70,5 - 80 | 79 | 75,2 | 71,1 - 79,3 | 133 | 90,9 | 86,3 - 95,6 |
| Vestfold og Telemark | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3801 | Horten | 190 | 80,2 | 77 - 83,4 | 186 | 81,5 | 78,2 - 84,8 | 184 | 68,8 | 64,6 - 73 | 156 | 73,4 | 69 - 77,9 | 121 | 79,6 | 74,9 - 84,3 | 188 | 97,2 +*** | 94 - 100,5 |
| 3802 | Holmestrand | 186 | 82,0 | 79,3 - 84,6 | 185 | 80,6 | 78 - 83,1 | 180 | 67,4 | 63,7 - 71,2 | 167 | 74,4 | 71,1 - 77,8 | 112 | 78,6 | 74,1 - 83,2 | 190 | 94,8 +*** | 91,5 - 98,1 |
| 3803 | Tønsberg | 179 | 79,8 | 77,4 - 82,1 | 178 | 80,4 | 77,4 - 83,4 | 175 | 70,9 +*** | 67,1 - 74,6 | 164 | 71,5 | 68,3 - 74,8 | 105 | 75,7 | 71,4 - 79,9 | 179 | 96,9 +*** | 94,4 - 99,4 |
| 3804 | Sandefjord | 181 | 81,0 | 78,3 - 83,7 | 180 | 79,1 | 76,1 - 82 | 177 | 69,7 +** | 66,1 - 73,4 | 168 | 72,7 | 69,4 - 75,9 | 108 | 78,6 | 74,6 - 82,6 | 181 | 94,9 +*** | 91,5 - 98,3 |
| 3805 | Larvik | 173 | 80,4 | 77,6 - 83,2 | 172 | 85,0 +*** | 82,6 - 87,4 | 169 | 73,3 +*** | 68,7 - 77,8 | 151 | 74,3 | 70,9 - 77,7 | 100 | 74,2 | 69,2 - 79,2 | 173 | 94,0 +** | 90,5 - 97,6 |
| 3806 | Porsgrunn | 184 | 76,2 | 73,5 - 79 | 182 | 76,2 | 73,2 - 79,3 | 179 | 60,7 | 56,9 - 64,5 | 161 | 67,9 | 64,5 - 71,3 | 118 | 71,8 | 67,6 - 76,1 | 185 | 87,9 | 83 - 92,8 |
| 3807 | Skien | 176 | 78,5 | 75,4 - 81,5 | 175 | 76,2 | 73,4 - 79 | 170 | 64,7 | 60,6 - 68,8 | 154 | 72,8 | 69,1 - 76,5 | 103 | 74,1 | 69,2 - 78,9 | 176 | 93,1 | 89,3 - 96,9 |
| 3808 | Notodden | 171 | 80,0 | 77 - 83,1 | 166 | 80,6 | 77,7 - 83,4 | 170 | 67,5 | 62,5 - 72,5 | 154 | 71,6 | 67,9 - 75,3 | 109 | 73,7 | 68,4 - 79,1 | 175 | 90,5 | 85,8 - 95,2 |
| 3811 | Færder | 174 | 80,9 | 78,4 - 83,5 | 171 | 82,6 | 79,9 - 85,3 | 170 | 69,4 +* | 65,5 - 73,3 | 149 | 72,0 | 68,7 - 75,3 | 111 | 76,0 | 71,5 - 80,5 | 176 | 94,5 +*** | 91,1 - 98 |
| 3812 | Siljan | 170 | 80,1 | 77,7 - 82,5 | 170 | 86,5 +*** | 84 - 89 | 169 | 69,8 +* | 65,8 - 73,9 | 149 | 71,2 | 68,1 - 74,3 | 95 | 74,5 | 67 - 82,1 | 172 | 96,6 +*** | 93,9 - 99,3 |
| 3813 | Bamble | 173 | 79,7 | 76,1 - 83,4 | 170 | 77,8 | 73,9 - 81,6 | 168 | 65,1 | 60,4 - 69,7 | 145 | 70,6 | 65,7 - 75,5 | 108 | 76,0 | 70,3 - 81,8 | 172 | 92,4 | 88,2 - 96,6 |
| 3814 | Kragerø | 156 | 77,5 | 74,1 - 80,8 | 155 | 73,3 | 69,2 - 77,4 | 151 | 60,1 | 55,5 - 64,8 | 144 | 69,5 | 65,6 - 73,5 | 112 | 69,9 | 65,4 - 74,5 | 158 | 88,9 | 84,1 - 93,7 |
| 3815 | Drangedal | 152 | 75,8 | 72,7 - 78,8 | 151 | 81,0 | 78,4 - 83,5 | 151 | 63,4 | 59,2 - 67,6 | 144 | 67,9 | 64,3 - 71,5 | 103 | 71,2 | 66,4 - 76 | 152 | 98,9 +*** | 97,5 - 100,2 |
| 3816 | Nome | 147 | 71,7 -* | 68,2 - 75,1 | 146 | 72,3 | 69 - 75,6 | 146 | 49,7 -*** | 44,9 - 54,4 | 130 | 61,0 -* | 56,1 - 65,9 | 97 | 65,1 | 59 - 71,2 | 149 | 85,6 | 79,9 - 91,2 |
| 3817 | Midt-Telemark | 180 | 80,2 | 76,8 - 83,6 | 179 | 77,2 | 74,4 - 79,9 | 176 | 65,9 | 61,6 - 70,2 | 155 | 70,7 | 66,2 - 75,2 | 119 | 75,5 | 70,5 - 80,4 | 182 | 84,9 | 79,3 - 90,6 |
| 3818 | Tinn | 181 | 80,9 | 78,3 - 83,6 | 180 | 76,0 | 73,3 - 78,7 | 166 | 62,2 | 57,5 - 66,8 | 153 | 69,4 | 66 - 72,7 | 109 | 74,1 | 70 - 78,3 | 182 | 91,6 | 87,7 - 95,4 |
| 3819 | Hjartdal | 161 | 73,0 | 69,3 - 76,7 | 160 | 66,4 -*** | 62,3 - 70,5 | 158 | 44,6 -*** | 39,5 - 49,7 | 146 | 62,7 | 58,5 - 67 | 116 | 62,5 -* | 57,1 - 67,9 | 159 | 54,3 -*** | 45,7 - 62,9 |
| 3820 | Seljord | 181 | 74,5 | 71,4 - 77,6 | 179 | 77,3 | 74,3 - 80,3 | 180 | 48,9 -*** | 45,1 - 52,8 | 156 | 65,7 | 61,9 - 69,5 | 129 | 67,2 | 61,7 - 72,7 | 179 | 65,7 -*** | 58,3 - 73,1 |
| 3824 | Tokke | 152 | 77,5 | 74,2 - 80,8 | 152 | 78,4 | 75,4 - 81,3 | 150 | 71,8 +* | 66,9 - 76,7 | 135 | 65,7 | 61,1 - 70,2 | 111 | 68,4 | 61,6 - 75,3 | 155 | 73,7 | 65,5 - 82 |
| 3825 | Vinje | 184 | 75,4 | 72,5 - 78,3 | 181 | 75,5 | 72,7 - 78,3 | 181 | 59,3 | 54,5 - 64 | 164 | 66,7 | 62,9 - 70,4 | 118 | 73,1 | 67,6 - 78,5 | 186 | 69,5 -* | 61,5 - 77,4 |

| Agder | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 4201 | Risør | 173 | 81,0 | 78,3 - 83,8 | 170 | 84,3 +*** | 82 - 86,7 | 166 | 74,2 +*** | 70,5 - 77,9 | 150 | 71,7 | 68 - 75,3 | 112 | 75,8 | 70,8 - 80,8 | 174 | 97,3 +*** | 95,2 - 99,4 |
| 4202 | Grimstad | 184 | 78,3 | 75,1 - 81,6 | 182 | 82,5 | 79,8 - 85,2 | 179 | 67,6 | 63,5 - 71,8 | 161 | 71,9 | 67,8 - 76 | 127 | 72,4 | 67,1 - 77,7 | 184 | 90,5 | 85,8 - 95,2 |
| 4203 | Arendal | 174 | 80,9 | 78 - 83,7 | 174 | 84,6 +** | 81,8 - 87,5 | 171 | 69,7 | 65,4 - 74 | 158 | 73,8 | 70,2 - 77,4 | 107 | 76,2 | 71,4 - 81 | 174 | 92,2 | 87,6 - 96,8 |
| 4204 | Kristiansand | 165 | 83,6 | 81,1 - 86,1 | 164 | 83,1 | 80,5 - 85,7 | 157 | 67,0 | 62,9 - 71 | 150 | 75,3 | 71,8 - 78,9 | 106 | 81,5 | 77,3 - 85,6 | 168 | 97,6 +*** | 94,5 - 100,6 |
| 4205 | Lindesnes | 177 | 78,2 | 75,2 - 81,3 | 176 | 80,8 | 78,3 - 83,4 | 173 | 64,3 | 60,2 - 68,4 | 156 | 71,8 | 67,6 - 76 | 107 | 77,0 | 71,7 - 82,3 | 180 | 95,0 +*** | 92 - 98,1 |
| 4206 | Farsund | 171 | 81,0 | 78,4 - 83,6 | 171 | 85,5 +*** | 83,2 - 87,9 | 166 | 69,5 +* | 65,4 - 73,6 | 151 | 74,6 | 71,5 - 77,8 | 101 | 77,9 | 74,2 - 81,7 | 172 | 97,7 +*** | 94,3 - 101 |
| 4207 | Flekkefjord | 161 | 84,5 +* | 81,9 - 87,1 | 161 | 84,7 +*** | 82,1 - 87,2 | 154 | 67,3 | 62,9 - 71,7 | 146 | 78,6 +*** | 75,8 - 81,5 | 103 | 81,8 | 77,6 - 86 | 162 | 92,7 | 88,5 - 96,8 |
| 4211 | Gjerstad | 153 | 82,4 | 78,7 - 86,1 | 153 | 74,4 | 70,4 - 78,5 | 151 | 51,3 | 45,6 - 57 | 137 | 69,6 | 63,9 - 75,3 | 107 | 71,0 | 65,6 - 76,4 | 153 | 98,2 +*** | 96,5 - 99,8 |
| 4213 | Tvedestrand | 174 | 81,0 | 78,2 - 83,9 | 174 | 85,4 +*** | 83 - 87,8 | 171 | 75,8 +*** | 72 - 79,7 | 162 | 72,4 | 68,4 - 76,4 | 120 | 75,8 | 71,1 - 80,6 | 173 | 98,3 +*** | 96,1 - 100,5 |
| 4214 | Froland | 128 | 74,5 | 70 - 79,1 | 127 | 67,7 -*** | 63,4 - 72 | 127 | 57,1 | 52 - 62,3 | 116 | 66,8 | 62,2 - 71,5 | 86 | 69,8 | 63,8 - 75,8 | 126 | 91,2 | 85,9 - 96,6 |
| 4215 | Lillesand | 160 | 82,5 | 78,9 - 86,2 | 159 | 81,4 | 78,2 - 84,5 | 160 | 66,0 | 61,4 - 70,6 | 146 | 74,4 | 71 - 77,9 | 102 | 79,0 | 74,6 - 83,4 | 162 | 92,1 | 87,6 - 96,5 |
| 4216 | Birkenes | 140 | 81,1 | 77,8 - 84,4 | 138 | 74,8 | 71,5 - 78,1 | 138 | 56,6 | 51,7 - 61,4 | 122 | 70,2 | 65,7 - 74,7 | 83 | 68,5 | 61 - 76 | 140 | 91,3 | 86,8 - 95,9 |
| 4218 | Iveland | 155 | 83,6 | 80,7 - 86,6 | 154 | 89,2 +*** | 86,8 - 91,6 | 154 | 67,6 | 63,4 - 71,9 | 144 | 73,9 | 69,4 - 78,4 | 103 | 81,5 | 76,3 - 86,6 | 153 | 97,2 +*** | 94,1 - 100,4 |
| 4219 | Evje og Hornnes | 161 | 76,9 | 73,3 - 80,6 | 160 | 74,5 | 70,9 - 78 | 159 | 45,1 -*** | 40 - 50,3 | 149 | 67,1 | 62,6 - 71,7 | 117 | 69,1 | 63,5 - 74,8 | 161 | 79,1 | 72,8 - 85,4 |
| 4222 | Bykle | 171 | 85,8 +*** | 83,5 - 88,2 | 170 | 84,2 +*** | 81,9 - 86,6 | 164 | 71,5 +*** | 67,8 - 75,1 | 152 | 75,9 | 72,4 - 79,3 | 120 | 81,7 +** | 78,2 - 85,1 | 178 | 75,1 | 68,5 - 81,6 |
| 4223 | Vennesla | 154 | 83,1 | 80,7 - 85,6 | 153 | 81,7 | 79,1 - 84,3 | 146 | 58,0 | 53,6 - 62,3 | 143 | 74,3 | 70,7 - 77,9 | 98 | 78,0 | 72,9 - 83,1 | 158 | 92,2 | 88,1 - 96,3 |
| 4225 | Lyngdal | 139 | 80,5 | 77,4 - 83,7 | 140 | 70,9 -** | 67,6 - 74,3 | 134 | 55,3 | 50,4 - 60,1 | 127 | 72,6 | 68,9 - 76,4 | 95 | 75,7 | 71 - 80,4 | 141 | 94,8 +** | 91,1 - 98,5 |
| 4227 | Kvinesdal | 140 | 84,8 +** | 82,4 - 87,2 | 140 | 85,0 +** | 82,3 - 87,7 | 131 | 52,0 | 45,9 - 58,1 | 128 | 76,5 | 72,9 - 80,1 | 100 | 81,9 +** | 78,3 - 85,5 | 142 | 81,7 | 74,8 - 88,5 |
| 4228 | Sirdal | 145 | 83,5 | 80,5 - 86,5 | 145 | 88,0 +*** | 85,3 - 90,6 | 142 | 75,7 +*** | 71,7 - 79,6 | 124 | 75,3 | 71,5 - 79 | 82 | 79,9 | 74,3 - 85,4 | 147 | 81,6 | 75,4 - 87,7 |
| Vestland | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4601 | Bergen | 192 | 80,0 | 77,3 - 82,7 | 187 | 81,9 | 79,2 - 84,5 | 186 | 63,7 | 59,7 - 67,6 | 170 | 73,1 | 69,9 - 76,3 | 121 | 75,8 | 71 - 80,7 | 192 | 95,7 +*** | 92,8 - 98,6 |
| 4602 | Kinn | 165 | 80,4 | 77,6 - 83,2 | 160 | 72,9 | 69,7 - 76,1 | 162 | 56,6 | 52,4 - 60,9 | 144 | 73,3 | 69,9 - 76,6 | 96 | 77,5 | 73,2 - 81,8 | 168 | 86,7 | 81,3 - 92,2 |
| 4611 | Etne | 182 | 81,5 | 79 - 83,9 | 180 | 83,8 +*** | 81,9 - 85,7 | 180 | 64,0 | 60,7 - 67,4 | 155 | 71,8 | 68,3 - 75,2 | 111 | 76,5 | 71,7 - 81,2 | 185 | 98,2 +*** | 96,3 - 100 |
| 4612 | Sveio | 194 | 80,5 | 78,3 - 82,8 | 193 | 81,7 | 79,3 - 84,1 | 187 | 67,2 | 63,2 - 71,3 | 176 | 73,8 | 70,9 - 76,8 | 119 | 74,9 | 71,1 - 78,6 | 193 | 97,8 +*** | 95,7 - 99,9 |
| 4613 | Bømlo | 198 | 79,3 | 77 - 81,6 | 196 | 79,9 | 77,4 - 82,3 | 195 | 67,2 | 63,6 - 70,8 | 180 | 71,2 | 68 - 74,5 | 123 | 77,6 | 74,1 - 81,2 | 201 | 93,4 +* | 89,7 - 97,1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 4614 | Stord | 178 | 78,8 | 76,2 - 81,4 | 176 | 82,8 | 80 - 85,7 | 175 | 62,3 | 57,5 - 67,1 | 162 | 70,0 | 66,8 - 73,2 | 110 | 72,3 | 67,7 - 76,9 | 179 | 90,1 | 85 - 95,1 |
| 4615 | Fitjar | 181 | 64,3 -*** | 60,7 - 68 | 180 | 58,8 -*** | 55,3 - 62,3 | 177 | 44,8 -*** | 40,8 - 48,8 | 155 | 56,2 -*** | 51,9 - 60,4 | 109 | 59,9 -*** | 54,7 - 65,2 | 181 | 72,8 -* | 66,1 - 79,5 |
| 4616 | Tysnes | 159 | 68,1 -*** | 65,1 - 71,2 | 158 | 73,4 | 70,2 - 76,5 | 159 | 61,0 | 56,9 - 65 | 146 | 60,1 -** | 55,7 - 64,4 | 101 | 63,7 | 57,9 - 69,5 | 159 | 68,2 -** | 60,4 - 76 |
| 4617 | Kvinnherad | 165 | 84,9 +*** | 82,7 - 87,2 | 164 | 80,4 | 78,1 - 82,8 | 162 | 61,3 | 56,9 - 65,6 | 154 | 74,8 | 71,7 - 78 | 115 | 80,0 | 76,4 - 83,6 | 167 | 96,8 +*** | 94 - 99,6 |
| 4618 | Ullensvang | 167 | 78,6 | 76,1 - 81,1 | 166 | 79,4 | 76,8 - 82 | 165 | 59,6 | 55,4 - 63,9 | 152 | 68,8 | 65,4 - 72,1 | 121 | 72,7 | 68,1 - 77,3 | 168 | 73,5 | 66,1 - 80,8 |
| 4621 | Voss | 181 | 78,6 | 75,7 - 81,4 | 180 | 81,8 | 78,6 - 85,1 | 175 | 63,1 | 58,7 - 67,6 | 159 | 69,9 | 66,4 - 73,5 | 102 | 69,4 | 64,1 - 74,8 | 182 | 81,9 | 74,8 - 88,9 |
| 4622 | Kvam | 188 | 83,9 +*** | 82 - 85,7 | 188 | 85,3 +*** | 83,2 - 87,3 | 185 | 74,1 +*** | 71 - 77,3 | 172 | 77,1 +** | 74,2 - 80 | 122 | 79,9 | 76,3 - 83,6 | 186 | 95,6 +** | 91,4 - 99,7 |
| 4623 | Samnanger | 181 | 79,7 | 77,2 - 82,3 | 180 | 72,8 -** | 70,3 - 75,2 | 174 | 48,5 -*** | 44,6 - 52,5 | 165 | 69,6 | 66,3 - 73 | 125 | 72,9 | 69 - 76,8 | 180 | 86,3 | 80 - 92,6 |
| 4624 | Bjørnafjorden | 200 | 82,4 | 80 - 84,7 | 200 | 83,3 +* | 80,8 - 85,8 | 198 | 68,9 +* | 65,1 - 72,6 | 175 | 75,5 | 72 - 79 | 115 | 77,8 | 72,5 - 83 | 202 | 86,3 | 81,1 - 91,6 |
| 4625 | Austevoll | 166 | 76,2 | 73,2 - 79,3 | 165 | 77,0 | 73,9 - 80,1 | 164 | 50,1 -*** | 45,5 - 54,7 | 142 | 65,3 | 61,3 - 69,3 | 96 | 70,0 | 64,3 - 75,7 | 168 | 80,5 | 74,3 - 86,6 |
| 4626 | Øygarden | 188 | 81,4 | 78,8 - 84 | 187 | 77,6 | 75 - 80,2 | 184 | 61,3 | 57,6 - 65,1 | 163 | 72,4 | 69 - 75,8 | 120 | 74,7 | 70 - 79,4 | 189 | 91,6 | 87,2 - 96 |
| 4627 | Askøy | 185 | 78,2 | 74,8 - 81,5 | 183 | 78,8 | 75,9 - 81,8 | 183 | 62,1 | 58,2 - 66 | 159 | 70,0 | 65,9 - 74 | 118 | 73,9 | 68,3 - 79,4 | 184 | 91,3 | 87,1 - 95,6 |
| 4628 | Vaksdal | 164 | 73,1 -* | 70,1 - 76,2 | 164 | 75,3 | 72,3 - 78,2 | 160 | 58,5 | 54,7 - 62,3 | 143 | 66,2 | 62,3 - 70 | 114 | 69,6 | 65,2 - 73,9 | 160 | 79,9 | 73,1 - 86,8 |
| 4630 | Osterøy | 161 | 80,5 | 77,7 - 83,3 | 158 | 75,9 | 72,9 - 78,9 | 158 | 60,1 | 56,2 - 64 | 147 | 70,1 | 66,3 - 74 | 105 | 74,8 | 70 - 79,5 | 166 | 97,2 +*** | 94,4 - 100,1 |
| 4631 | Alver | 172 | 79,4 | 76,7 - 82,2 | 170 | 77,0 | 73,9 - 80,2 | 165 | 64,5 | 60,3 - 68,6 | 161 | 71,7 | 68,5 - 74,8 | 127 | 73,3 | 69,1 - 77,6 | 173 | 94,6 +*** | 91,1 - 98 |
| 4632 | Austrheim | 183 | 73,4 | 70,2 - 76,7 | 182 | 69,5 -*** | 66,5 - 72,5 | 166 | 44,9 -*** | 39,8 - 49,9 | 164 | 65,2 | 61,6 - 68,8 | 113 | 68,0 | 63,7 - 72,3 | 187 | 67,9 -*** | 60,8 - 75 |
| 4634 | Masfjorden | 202 | 85,6 +*** | 83,6 - 87,6 | 201 | 78,9 | 76,4 - 81,3 | 183 | 66,1 | 62,4 - 69,8 | 186 | 75,9 | 73,2 - 78,6 | 140 | 79,2 | 76 - 82,4 | 202 | 79,7 | 74,4 - 85,1 |
| 4635 | Gulen | 184 | 83,1 | 81 - 85,3 | 184 | 81,6 | 79,6 - 83,5 | 178 | 63,1 | 58,9 - 67,4 | 169 | 73,3 | 70,4 - 76,3 | 133 | 76,5 | 73,5 - 79,5 | 185 | 85,2 | 79,4 - 90,9 |
| 4638 | Høyanger | 190 | 79,9 | 77,2 - 82,6 | 190 | 70,4 -*** | 67,7 - 73,1 | 186 | 49,3 -*** | 45,3 - 53,3 | 171 | 69,6 | 66,2 - 73 | 139 | 74,5 | 70,6 - 78,4 | 189 | 73,6 -* | 67,3 - 80 |
| 4639 | Vik | 156 | 80,0 | 77,7 - 82,3 | 156 | 78,7 | 75,9 - 81,5 | 146 | 45,0 -*** | 40,1 - 49,9 | 141 | 68,1 | 64,3 - 71,9 | 98 | 72,4 | 66,9 - 77,9 | 158 | 67,3 -* | 58,5 - 76,2 |
| 4640 | Sogndal | 183 | 78,8 | 76,3 - 81,4 | 182 | 79,0 | 76,5 - 81,5 | 178 | 57,7 | 53,5 - 61,9 | 164 | 71,1 | 67,9 - 74,3 | 114 | 71,3 | 66,9 - 75,8 | 183 | 84,0 | 78,3 - 89,7 |
| 4642 | Lærdal | 159 | 75,1 | 69,5 - 80,6 | 160 | 72,1 | 68,2 - 75,9 | 154 | 51,3 | 45,8 - 56,9 | 136 | 65,4 | 59,7 - 71,2 | 104 | 65,9 | 58,5 - 73,4 | 160 | 55,1 -*** | 45,1 - 65,1 |
| 4643 | Årdal | 194 | 80,6 | 78,3 - 82,8 | 194 | 74,6 | 71,6 - 77,5 | 190 | 43,8 -*** | 39,3 - 48,4 | 178 | 71,8 | 68,4 - 75,1 | 124 | 74,5 | 70,4 - 78,6 | 196 | 88,9 | 84,7 - 93 |
| 4644 | Luster | 157 | 78,1 | 75,3 - 80,8 | 156 | 82,3 | 80 - 84,6 | 141 | 60,8 | 55,8 - 65,8 | 141 | 72,8 | 69,2 - 76,3 | 103 | 76,3 | 72,9 - 79,7 | 158 | 84,7 | 78,1 - 91,3 |
| 4645 | Askvoll | 151 | 71,6 -** | 68,1 - 75 | 147 | 75,3 | 72,5 - 78,1 | 143 | 56,9 | 52,5 - 61,3 | 137 | 63,7 | 59,2 - 68,1 | 95 | 63,1 -** | 58,3 - 67,9 | 151 | 76,2 | 68,7 - 83,7 |
| 4647 | Sunnfjord | 167 | 79,9 | 76,3 - 83,5 | 165 | 78,7 | 76,2 - 81,2 | 162 | 65,5 | 61,3 - 69,8 | 145 | 72,2 | 68,2 - 76,2 | 100 | 73,7 | 68 - 79,4 | 167 | 94,2 +* | 90,1 - 98,2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|--------------|
| 4648 | Bremanger | 150 | 73,3 | 70,1 - 76,5 | 150 | 72,7 | 69,3 - 76,2 | 146 | 47,7 -*** | 42,5 - 53 | 129 | 68,1 | 64,7 - 71,5 | 89 | 71,5 | 65,9 - 77,2 | 152 | 98,8 +*** | 97,2 - 100,4 |
| 4649 | Stad | 153 | 76,3 | 73,3 - 79,4 | 155 | 71,6 -** | 68,6 - 74,6 | 151 | 50,6 -*** | 46,5 - 54,8 | 136 | 67,7 | 64 - 71,4 | 97 | 68,6 | 63,9 - 73,2 | 156 | 92,3 | 87,7 - 96,8 |
| 4650 | Gloppen | 156 | 76,5 | 74,1 - 79 | 153 | 71,9 -** | 69 - 74,9 | 152 | 60,9 | 57 - 64,8 | 145 | 69,8 | 66,4 - 73,2 | 96 | 70,1 | 65,6 - 74,5 | 157 | 85,4 | 79,4 - 91,4 |
| 4651 | Stryn | 143 | 77,8 | 75 - 80,5 | 142 | 74,3 | 71,6 - 77 | 142 | 55,8 | 51,3 - 60,3 | 126 | 67,8 | 64,1 - 71,5 | 90 | 69,4 | 64 - 74,8 | 147 | 89,7 | 84,5 - 95 |
| Trøndelag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5001 | Trondheim | 200 | 80,6 | 78,1 - 83,1 | 199 | 78,7 | 76 - 81,3 | 196 | 67,0 | 63,7 - 70,3 | 180 | 72,4 | 69,3 - 75,5 | 118 | 76,0 | 71,5 - 80,5 | 200 | 91,2 | 87,1 - 95,3 |
| 5006 | Steinkjer | 189 | 81,7 | 79,2 - 84,2 | 190 | 83,9 +* | 81,2 - 86,6 | 185 | 61,7 | 55,5 - 67,9 | 166 | 73,5 | 70,1 - 76,8 | 108 | 75,9 | 71,5 - 80,3 | 193 | 91,5 | 87,3 - 95,7 |
| 5007 | Namsos | 190 | 81,0 | 78,5 - 83,5 | 185 | 84,0 +*** | 81,8 - 86,2 | 187 | 72,1 +*** | 69 - 75,1 | 170 | 73,7 | 70,1 - 77,2 | 114 | 77,8 | 74,4 - 81,3 | 191 | 96,0 +*** | 93,3 - 98,7 |
| 5014 | Frøya | 134 | 83,8 | 80,6 - 87 | 130 | 74,5 | 70,4 - 78,7 | 131 | 55,2 | 50,3 - 60,2 | 124 | 75,1 | 70,8 - 79,5 | 94 | 75,2 | 69,8 - 80,7 | 138 | 85,8 | 79,5 - 92,1 |
| 5021 | Oppdal | 162 | 78,7 | 75,4 - 82 | 162 | 77,4 | 74,7 - 80,1 | 157 | 62,2 | 58,5 - 66 | 139 | 69,3 | 65,5 - 73,2 | 103 | 70,8 | 66,1 - 75,6 | 166 | 92,5 | 88,3 - 96,6 |
| 5022 | Rennebu | 166 | 80,5 | 77,2 - 83,8 | 166 | 75,8 | 73,1 - 78,6 | 162 | 51,0 -** | 46,6 - 55,5 | 145 | 72,4 | 67,4 - 77,4 | 113 | 76,9 | 72,5 - 81,2 | 167 | 82,5 | 76,6 - 88,4 |
| 5025 | Røros | 192 | 80,1 | 77,7 - 82,5 | 191 | 75,6 | 73,1 - 78,1 | 185 | 48,3 -*** | 44 - 52,7 | 179 | 72,5 | 69,5 - 75,4 | 135 | 75,7 | 72,1 - 79,3 | 190 | 86,1 | 81 - 91,1 |
| 5026 | Holtålen | 130 | 75,0 | 71,2 - 78,7 | 130 | 76,3 | 72,1 - 80,5 | 130 | 49,5 -*** | 45,2 - 53,8 | 117 | 69,4 | 65 - 73,9 | 92 | 71,6 | 67,6 - 75,7 | 133 | 57,3 -*** | 49,4 - 65,1 |
| 5027 | Midtre Gauldal | 168 | 82,4 | 79,2 - 85,5 | 168 | 71,7 -* | 68,4 - 75 | 165 | 60,1 | 55,1 - 65,1 | 156 | 74,0 | 69,4 - 78,5 | 115 | 75,9 | 70 - 81,8 | 169 | 94,6 +*** | 91,3 - 98 |
| 5028 | Melhus | 166 | 81,5 | 78,6 - 84,3 | 162 | 85,5 +** | 82,3 - 88,6 | 158 | 67,3 | 62,9 - 71,7 | 147 | 74,4 | 70,5 - 78,2 | 106 | 76,5 | 72,5 - 80,5 | 165 | 94,0 | 88,5 - 99,6 |
| 5029 | Skaun | 192 | 78,1 | 75,7 - 80,6 | 190 | 76,9 | 74,3 - 79,5 | 189 | 62,4 | 58,9 - 65,8 | 176 | 70,1 | 67,2 - 73 | 106 | 74,4 | 70,5 - 78,2 | 194 | 92,9 | 89,1 - 96,8 |
| 5031 | Malvik | 178 | 82,6 | 79,9 - 85,3 | 177 | 81,3 | 78,9 - 83,7 | 173 | 67,7 | 64,2 - 71,2 | 162 | 73,0 | 69,6 - 76,4 | 124 | 77,4 | 73,7 - 81,1 | 179 | 89,6 | 84,4 - 94,9 |
| 5032 | Selbu | 141 | 80,4 | 77,4 - 83,4 | 140 | 74,2 | 71,2 - 77,1 | 141 | 66,1 | 61,2 - 70,9 | 133 | 71,4 | 65,4 - 77,3 | 96 | 74,9 | 70,7 - 79,1 | 142 | 91,4 | 86,8 - 96,1 |
| 5035 | Stjørdal | 176 | 81,5 | 78,7 - 84,3 | 174 | 82,9 | 80,6 - 85,3 | 175 | 66,4 | 62,5 - 70,2 | 156 | 73,3 | 69,4 - 77,2 | 109 | 74,8 | 70,2 - 79,4 | 175 | 95,9 +*** | 92,7 - 99,1 |
| 5037 | Levanger | 193 | 82,3 | 79,5 - 85,1 | 192 | 80,1 | 77,3 - 82,9 | 189 | 65,9 | 61,9 - 69,8 | 167 | 75,0 | 71,4 - 78,7 | 122 | 77,1 | 72,4 - 81,7 | 195 | 92,1 | 87,9 - 96,4 |
| 5038 | Verdal | 184 | 85,5 +** | 82,7 - 88,3 | 183 | 86,6 +*** | 84,3 - 88,8 | 178 | 73,5 +*** | 69,5 - 77,6 | 165 | 77,0 | 73,4 - 80,6 | 114 | 80,9 | 76,1 - 85,8 | 186 | 97,3 +*** | 94,7 - 99,9 |
| 5041 | Snåase - Snåsa | 178 | 76,3 | 73,6 - 79 | 178 | 75,3 | 72,6 - 78 | 176 | 61,8 | 57,8 - 65,8 | 159 | 67,5 | 64,2 - 70,7 | 121 | 70,9 | 66,9 - 74,9 | 179 | 72,1 -** | 65,6 - 78,6 |
| 5045 | Grong | 163 | 72,4 -* | 69,2 - 75,6 | 163 | 67,1 -*** | 64,1 - 70,1 | 162 | 44,0 -*** | 39,1 - 48,8 | 154 | 60,6 -*** | 56,8 - 64,5 | 126 | 62,4 -*** | 58 - 66,7 | 163 | 42,9 -*** | 34,7 - 51 |
| 5053 | Inderøy | 203 | 80,2 | 77,7 - 82,6 | 200 | 76,9 | 74,5 - 79,3 | 192 | 57,3 | 53,8 - 60,8 | 189 | 71,6 | 68,4 - 74,7 | 132 | 74,5 | 70 - 79 | 202 | 94,2 +*** | 91 - 97,5 |
| 5054 | Indre Fosen | 170 | 72,5 | 69,1 - 76 | 169 | 76,6 | 73,9 - 79,3 | 169 | 56,7 | 52,6 - 60,7 | 149 | 62,9 | 58,4 - 67,5 | 101 | 69,3 | 64,6 - 74 | 171 | 91,5 | 86,7 - 96,4 |
| 5055 | Heim | 160 | 78,6 | 75,4 - 81,8 | 160 | 73,9 | 71 - 76,8 | 159 | 54,6 | 50,5 - 58,8 | 148 | 67,3 | 63,9 - 70,8 | 115 | 73,1 | 69,3 - 77 | 160 | 75,1 | 68,6 - 81,5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----|----------|-------------|-----|------------|-------------|-----|------------|-------------|-----|------|-------------|-----|------|-------------|-----|------------|-------------|
| 5056 | Hitra | 154 | 79,3 | 75,6 - 83,1 | 154 | 77,0 | 73,2 - 80,8 | 147 | 59,1 | 54,1 - 64,1 | 139 | 70,8 | 66,2 - 75,4 | 101 | 71,4 | 65,8 - 77 | 153 | 85,9 | 79,5 - 92,3 |
| 5057 | Ørland | 163 | 81,5 | 78,9 - 84,2 | 160 | 75,2 | 72,5 - 78 | 161 | 55,7 | 50,9 - 60,4 | 147 | 72,8 | 69,7 - 75,8 | 108 | 78,7 | 74,2 - 83,3 | 162 | 86,1 | 80,1 - 92,2 |
| 5059 | Orkland | 171 | 80,9 | 78,4 - 83,4 | 170 | 81,0 | 78,6 - 83,4 | 162 | 63,4 | 59,3 - 67,4 | 155 | 73,9 | 70,5 - 77,2 | 104 | 76,2 | 71,1 - 81,3 | 172 | 92,6 | 88,2 - 96,9 |
| 5060 | Nærøysund | 171 | 76,1 | 73,2 - 79 | 171 | 72,0 - ** | 69,2 - 74,9 | 167 | 47,4 - *** | 42,7 - 52 | 160 | 66,3 | 62,5 - 70,1 | 130 | 67,5 | 63,4 - 71,6 | 170 | 72,1 | 64,3 - 79,9 |
| 5061 | Rindal | 156 | 80,8 | 78 - 83,6 | 156 | 84,9 + *** | 83 - 86,9 | 154 | 74,5 + *** | 70,8 - 78,3 | 147 | 73,8 | 70,2 - 77,4 | 108 | 76,2 | 71,8 - 80,5 | 157 | 90,3 | 84,8 - 95,7 |
| Troms og Finnmark | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5401 | Tromsø | 198 | 81,3 | 78,7 - 84 | 187 | 79,7 | 77,2 - 82,1 | 194 | 67,0 | 62,9 - 71 | 177 | 73,2 | 69,8 - 76,5 | 127 | 75,8 | 70,3 - 81,3 | 199 | 90,6 | 86,1 - 95,2 |
| 5402 | Harstad | 171 | 77,9 | 74,4 - 81,5 | 168 | 76,1 | 73,6 - 78,6 | 167 | 63,5 | 59,2 - 67,7 | 149 | 70,0 | 65,4 - 74,5 | 108 | 70,8 | 64,8 - 76,8 | 173 | 90,2 | 85,5 - 94,9 |
| 5403 | Alta | 172 | 82,9 | 80,4 - 85,5 | 171 | 82,6 | 79,7 - 85,6 | 169 | 67,4 | 63,1 - 71,7 | 166 | 72,8 | 69,3 - 76,3 | 121 | 73,6 | 69,4 - 77,9 | 171 | 83,1 | 76,8 - 89,4 |
| 5404 | Vardø | 169 | 79,8 | 77,3 - 82,4 | 163 | 69,4 - *** | 66,5 - 72,3 | 158 | 50,5 - ** | 45,8 - 55,2 | 154 | 69,8 | 66,2 - 73,5 | 124 | 72,0 | 67,8 - 76,2 | 172 | 56,1 - *** | 48,6 - 63,6 |
| 5405 | Vadsø | 189 | 79,1 | 76,2 - 82,1 | 183 | 68,9 - *** | 65,4 - 72,4 | 187 | 40,1 - *** | 35,6 - 44,5 | 174 | 70,5 | 66,8 - 74,1 | 122 | 72,0 | 67,5 - 76,4 | 188 | 85,1 | 79,1 - 91,1 |
| 5406 | Hammerfest | 170 | 82,3 | 80 - 84,7 | 170 | 81,1 | 78,8 - 83,3 | 167 | 70,4 + *** | 66,7 - 74,1 | 160 | 72,4 | 69,3 - 75,6 | 132 | 74,8 | 68,8 - 80,8 | 173 | 77,9 | 71,3 - 84,6 |
| 5411 | Kvæfjord | 179 | 83,1 | 80,4 - 85,9 | 179 | 75,7 | 73 - 78,3 | 177 | 61,4 | 57,6 - 65,2 | 166 | 72,8 | 69,6 - 76,1 | 130 | 76,4 | 72,4 - 80,5 | 179 | 87,7 | 81,5 - 94 |
| 5412 | Tjeldsund | 181 | 75,6 | 72,6 - 78,5 | 180 | 79,7 | 77 - 82,4 | 174 | 59,3 | 55,1 - 63,6 | 169 | 67,9 | 63,9 - 72 | 136 | 71,8 | 67,7 - 75,9 | 181 | 81,2 | 75,3 - 87,2 |
| 5416 | Bardu | 159 | 76,8 | 73,7 - 79,8 | 157 | 78,1 | 75,5 - 80,6 | 157 | 66,8 | 63,2 - 70,4 | 136 | 67,5 | 62,6 - 72,3 | 101 | 67,6 | 60,5 - 74,6 | 159 | 86,3 | 79,7 - 92,9 |
| 5417 | Salangen | 182 | 77,6 | 74,3 - 80,9 | 179 | 76,1 | 73 - 79,2 | 180 | 56,6 | 51,8 - 61,4 | 160 | 68,5 | 64,3 - 72,6 | 122 | 71,0 | 66,1 - 76 | 183 | 74,4 | 67,5 - 81,3 |
| 5418 | Målselv | 171 | 84,1 | 81,5 - 86,7 | 168 | 81,9 | 79,4 - 84,3 | 163 | 70,0 + ** | 66,1 - 73,9 | 155 | 76,9 | 73,7 - 80,2 | 104 | 75,5 | 69,4 - 81,6 | 173 | 91,8 | 87,2 - 96,4 |
| 5419 | Sørreisa | 187 | 77,7 | 74,8 - 80,5 | 184 | 76,5 | 74,1 - 78,9 | 182 | 59,1 | 54,7 - 63,5 | 166 | 69,1 | 65,6 - 72,5 | 123 | 68,5 | 61,8 - 75,2 | 187 | 89,2 | 84,8 - 93,7 |
| 5421 | Senja | 177 | 81,4 | 79 - 83,8 | 174 | 76,2 | 73,6 - 78,7 | 175 | 57,8 | 54,3 - 61,3 | 162 | 74,5 | 70,9 - 78,1 | 124 | 77,6 | 74 - 81,2 | 180 | 83,2 | 77,5 - 88,9 |
| 5422 | Balsfjord | 154 | 76,4 | 73,3 - 79,4 | 150 | 71,0 - *** | 68,1 - 73,8 | 148 | 60,0 | 55,4 - 64,5 | 142 | 69,0 | 65,5 - 72,5 | 111 | 72,7 | 68,3 - 77,2 | 157 | 81,4 | 75,1 - 87,8 |
| 5424 | Lyngen | 164 | 79,5 | 76,7 - 82,2 | 162 | 66,6 - *** | 63,2 - 70 | 157 | 51,7 - * | 46,8 - 56,6 | 156 | 71,4 | 68,2 - 74,6 | 124 | 73,3 | 69,3 - 77,4 | 168 | 46,4 - *** | 38,2 - 54,7 |
| 5425 | Storfjord - Omasvuotna - Omasvuono | 173 | 82,1 | 79,9 - 84,4 | 170 | 82,2 | 79,8 - 84,5 | 170 | 70,1 + ** | 66,4 - 73,9 | 153 | 75,9 | 72,6 - 79,3 | 114 | 74,8 | 68,5 - 81,2 | 170 | 83,0 | 76,2 - 89,8 |
| 5426 | Gáivuotna - Káifjord - Kaivuono | 156 | 78,7 | 75,8 - 81,6 | 156 | 80,4 | 77,9 - 83 | 154 | 61,1 | 56,9 - 65,2 | 143 | 69,5 | 65,8 - 73,1 | 104 | 76,4 | 72,3 - 80,5 | 159 | 71,4 | 63,6 - 79,2 |
| 5428 | Nordreisa | 168 | 74,3 | 71,5 - 77 | 166 | 77,2 | 74,5 - 79,9 | 169 | 53,0 - * | 48,9 - 57,1 | 160 | 66,1 | 62,3 - 70 | 123 | 69,0 | 63,6 - 74,4 | 172 | 87,1 | 81,7 - 92,5 |
| 5429 | Kvænangen | 148 | 70,9 - * | 67,1 - 74,8 | 147 | 77,5 | 74,7 - 80,4 | 145 | 63,9 | 58,7 - 69 | 138 | 63,2 | 59,1 - 67,4 | 114 | 66,3 | 61,5 - 71,1 | 147 | 56,7 - *** | 47,7 - 65,6 |
| 5430 | Guovdageaidnu - Kautokeino | 168 | 77,9 | 74,5 - 81,3 | 167 | 68,5 - *** | 65,3 - 71,7 | 165 | 41,0 - *** | 36,6 - 45,5 | 156 | 67,2 | 62,3 - 72,1 | 119 | 68,6 | 63,4 - 73,8 | 169 | 54,2 - *** | 45,6 - 62,8 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|-------------|------------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|-------------|-------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|
| 5432 | Loppa | 60 | 85,6 | 80,7 - 90,5 | 59 | 86,5 | 81,4 - 91,5 | 59 | 72,6 | 64,1 - 81 | 56 | 82,7 | 76,6 - 88,8 | 42 | 83,3 | 77,1 - 89,4 | 61 | 67,6 | 54,8 - 80,3 |
| 5435 | Nordkapp | 180 | 80,3 | 77,5 - 83,2 | 178 | 85,9 +*** | 84 - 87,8 | 171 | 61,6 | 57,1 - 66 | 165 | 73,4 | 69,7 - 77,1 | 125 | 73,6 | 68,6 - 78,5 | 182 | 72,1 | 64,7 - 79,6 |
| 5436 | Porsanger - Porsángu - Porsanki | 153 | 74,4 | 71,4 - 77,4 | 153 | 77,2 | 74,6 - 79,7 | 148 | 60,6 | 56,4 - 64,7 | 132 | 65,2 | 61 - 69,4 | 107 | 67,0 | 60,7 - 73,4 | 153 | 84,2 | 78,2 - 90,1 |
| 5437 | Kárásjohka - Karasjok | 149 | 85,4 +** | 82,7 - 88,1 | 146 | 68,7 -*** | 65,1 - 72,4 | 147 | 44,4 -*** | 39,3 - 49,6 | 140 | 77,9 +** | 74,7 - 81,2 | 113 | 78,0 | 74 - 82 | 153 | 64,7 -*** | 56,3 - 73 |
| 5441 | Deatnu-Tana | 169 | 75,9 | 72,8 - 79,1 | 167 | 74,0 | 71,1 - 76,9 | 166 | 54,2 | 49,2 - 59,2 | 141 | 69,0 | 64,7 - 73,3 | 118 | 70,8 | 65 - 76,6 | 166 | 75,3 | 68,7 - 81,8 |
| 5443 | Båtsfjord | 159 | 80,5 | 77,1 - 84 | 155 | 73,5 | 70,1 - 76,8 | 147 | 62,3 | 56,5 - 68,1 | 148 | 72,6 | 67,9 - 77,4 | 121 | 73,7 | 67,1 - 80,3 | 163 | 63,5 -*** | 55,4 - 71,7 |
| 5444 | Sør-Varanger | 200 | 87,7 +*** | 85,7 - 89,7 | 198 | 83,8 +*** | 81,9 - 85,7 | 192 | 57,5 | 53 - 62 | 182 | 79,3 +** | 75,8 - 82,9 | 136 | 83,1 +*** | 79,9 - 86,3 | 200 | 95,1 | 90,2 - 99,9 |
| 9999 | Alle kommuner med <3 leger | 8472 | 77,1 -*** | 76,6 - 77,6 | 8451 | 82,3 +*** | 81,9 - 82,7 | 8294 | 67,4 +*** | 66,7 - 68,1 | 7619 | 68,9 -*** | 68,3 - 69,6 | 5748 | 72,1 | 71,3 - 72,9 | 8562 | 77,1 -*** | 76,1 - 78,2 |
| | Gjennomsnitt over alle kommuner | | 77,7 | | | 79,7 | | | 62,2 | | | 69,3 | | | 72,2 | | | 78 | |

Følgende variabler er brukt for å justere for forskjeller i pasientsammensetning; *Fastlegen*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Organisering og øvrige ansatte*, kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Tilgjengelighet*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Mestring*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Koordinering og samhandling*: kjønn, aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, utdanning, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper. *Kontinuitet*: aldersgrupper, selvrapporterte langvarige helseproblem, husholdningsinntekt og fødelandsgrupper.

* signifikant på 0,05 nivå, ** signifikant på 0,01 nivå, ***signifikant på 0,001 nivå, justert for multipel testing.

+/- viser henholdsvis bedre eller dårligere resultat enn gjennomsnittlig skåre på kommunenivå.

Vedlegg 2: Spørreskjema

Pasienters erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret

Vi ber om at du i dette skjemaet vurderer fastlegen din. Dersom du har hatt mer kontakt med en annen lege på fastlegekontoret, kan du vurdere denne legen i stedet.

Skjemaet blir lest av en maskin. Vi ber deg bruke blå eller svart penn og sette ett svarkryss for hvert spørsmål.

Slik: ikke slik:

Kontakt og tilgjengelighet

1. Møter du vanligvis din egen fastlege når du har legetime?

- Ja
- Nei - en fast vikar
- Nei - forskjellige leger
- Ikke aktuelt

2. Når var du i kontakt med fastlegen/legekontoret sist?

- Mindre enn 1 måned siden
- 1-3 måneder siden
- 4-6 måneder siden
- 7-12 måneder siden
- Mer enn 12 måneder siden

3. Er det vanskelig å komme i kontakt med legekontoret på telefon?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Vet ikke
- Ikke aktuelt

4. Sist du hadde behov for en time hos fastlegen raskt, når fikk du time?

- Samme dag
- Neste dag
- Etter 2 dager
- Etter mer enn 2 dager
- Ikke aktuelt →gå til spørsmål 6

5. Var denne ventetiden akseptabel?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

6. Hvor lenge må du vanligvis vente før du får en time hos fastlegen?

Spørsmålet gjelder kun timeavtaler som ikke haster (se bort fra timer med raskt behov for hjelp).

- 0-1 dag
- 2-3 dager
- 4-7 dager
- 8-14 dager
- Mer enn to uker
- Ikke aktuelt →gå til spørsmål 8

7. Er denne ventetiden akseptabel?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

Vurdering av fastlegen

Vi minner om at du vurderer fastlegen din. Dersom du har hatt mer kontakt med en annen lege på fastlegekontoret, kan du vurdere denne legen i stedet.

8. Opplever du at fastlegen tar deg på alvor?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

9. Opplever du at fastlegen har nok tid til deg?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

10. Opplever du at fastlegen snakker til deg slik at du forstår ham/henne?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

11. Opplever du at fastlegen er faglig dyktig?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

12. Opplever du at fastlegen viser interesse for din situasjon?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

13. Opplever du at fastlegen tar deg med så mye som du ønsker i avgjørelser som angår deg?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

14. Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om helseproblemene dine og behandlingen av dem?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

15. Henviser fastlegen deg til videre undersøkelse eller til en spesialist når du mener du har behov for det?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

Medisiner

16. Hvor mange forskjellige medisiner foreskrevet av en lege tar du regelmessig?

- Ingen medisin →gå til spørsmål 19
- 1-2 medisiner
- 3-4 medisiner
- 5-9 medisiner
- 10 eller flere

17. Gir fastlegen deg tilstrekkelig informasjon om bruk og bivirkninger av medisiner?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

18. Skriver fastlegen ut en liste over medisinene dine ved endringer i medisinering?

- Ja, alltid
- Ja, ofte
- Ja, noen ganger
- Nei, sjelden
- Nei, aldri
- Ikke aktuelt

19. I løpet av de to siste årene, har du opplevd å få feil medisiner eller på annen måte bli feilmedisinert av fastlegen?

- Nei, aldri
- Ja, én gang
- Ja, flere ganger
- Vet ikke
- Ikke aktuelt

Diagnose

20. I løpet av de to siste årene, har du opplevd å få feil diagnose av fastlegen?

- Nei, aldri
- Ja, én gang
- Ja, flere ganger
- Vet ikke
- Ikke aktuelt

Organisering og øvrige ansatte

21. Opplever du at legekantoret er godt organisert?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

22. Opplever du at de øvrige ansatte er imøtekommende og dyktige?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

23. Blir du møtt med høflighet og respekt i resepsjonen?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

24. Opplever du å måtte vente på venterommet utover avtalt tidspunkt?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

25. Foregår samtaler med fastlegen og øvrige ansatte på en måte som ivaretar ditt privatliv?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

Hjelp til å mestre helseproblemer

26. Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å forstå helseproblemene dine?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

27. Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å mestre helseproblemene dine?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

28. Gjør kontakten med fastlegen deg bedre i stand til å holde deg frisk?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

Langvarige helseproblemer

29. Har du et langvarig helseproblem?

(Med langvarig menes helseproblem som har vart minst seks måneder, eller nyere helseproblem som du regner med vil bli varig.)

- Ja, ett
- Ja, to
- Ja, tre eller flere
- Nei →gå til spørsmål 33

30. Har du noen av følgende langvarige helseproblemer/-tilstander?

Du kan sette flere kryss.

- Høyt blodtrykk (hypertensjon)
- Hjertesykdom, inkludert hjerteinfarkt
- Diabetes
- Astma, eller kroniske lungesykdommer som f.eks. kronisk bronkitt, emfysem eller KOLS
- Depresjon, angst eller andre psykiske helseproblemer
- Rusproblemer
- Kreft
- Muskel- og skjelettplager, inkludert leddsmerter eller leddgikt
- Hatt slag
- Nevrologiske sykdommer som f.eks. migrene eller epilepsi
- Alzheimers sykdom eller andre demenssykdommer
- Senfølger etter Covid-19
- Andre langvarige helseproblemer/-tilstander.
Du kan skrive hva her:

- Ingen langvarige helseproblemer/-tilstander

Fastlegens koordinering og samarbeid

Fastlegen har ansvar for medisinskfaglig koordinering, og skal samarbeide med andre tjenester som pasienten har behov for.

31. Opplever du at fastlegen koordinerer helsetjenestetilbudet ditt på en god måte?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

32. Opplever du at fastlegen samarbeider bra med andre tjenester du har behov for?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

Internett/SMS

33. I løpet av de siste to årene: hvilke tjenester på internett/SMS har du benyttet hos fastlegen/legekontoret?

Du kan sette flere kryss.

- Bestilt time
- Fornyet resept
- Fått tilgang til egne helseopplysninger
- Fått tilgang til egne barn sine helseopplysninger
- Videokonsultasjon
- Tekstkonsultasjon/-melding (f.eks. via Pasientsky eller Helsenorge.no)
- Telefonkonsultasjon
- Andre tjenester på internett/SMS
- Ingen av disse →gå til spørsmål 37

34. Er du fornøyd med legekontorets tilgjengelighet på internett/SMS?

- Ja
- Nei
- Vet ikke

35. Tenk på den siste videokonsultasjonen med fastlegen: var det noen tekniske problemer før eller under konsultasjonen?

Du kan sette flere kryss.

- Ja, med nettilkoblingen
- Ja, med lyden
- Ja, med bildet
- Ja, andre problemer
- Nei, ingen problemer

36. Alt i alt, er du fornøyd med videokonsultasjonene med fastlegen?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

37. Kryss av her dersom du ønsker at fastlegen/legekontoret skal tilby noen av de følgende tjenestene på internett/SMS.

Du kan sette flere kryss.

- Bestille time
- Fornye resept
- Få tilgang til egne helseopplysninger
- Få tilgang til egne barn sine helseopplysninger
- Videokonsultasjon
- Telefonkonsultasjon
- Tekstkonsultasjon/-melding (f.eks. via Pasientsky eller Helsenorge.no)
- Andre tjenester på internett/SMS

Hvilke _____

Bruk av private allmennlegetjenester

38. Har du brukt en privat allmennlegetjeneste istedenfor fastlegen (for eksempel dr. Dropin eller Volvat) for deg selv eller din familie det siste året?

- Nei, aldri →gå til spørsmål 40
- 1 gang
- 2 ganger
- 3 ganger eller flere

39. Hvorfor brukte du en privat allmennlegetjeneste?

Du kan sette flere kryss.

På grunn av:

- For lang ventetid på time til min fastlege
- For lang ventetid på venterom hos min fastlege
- For lang reisevei til fastlegen
- Jeg ønsket hjelp utenom fastlegens åpningstid
- Jeg trengte akutt/øyeblikkelig hjelp
- Jeg har helseforsikring der dette er inkludert
- Mulighet for videokonsultasjon
- Annet

Tilfredshet med fastlegen

40. Alt i alt, er du fornøyd med fastlegen din?

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad

41. Hvem har du vurdert i dette skjemaet?

- Min nåværende fastlege
- En fastlege jeg hadde før
- En annen lege på legekantoret
- Flere ulike leger på legekantoret
- Annet

Helsetjenester ved langvarige helseproblemer

Tidligere svarte du at du har to eller flere langvarige helseproblemer. De neste spørsmålene handler om hvilke helse- og omsorgstjenester du kan ha mottatt for disse helseproblemene (f.eks. fra fastlegen, hjemmesykepleien, fysioterapeut, sykehjem, psykiatri og sykehus).

Se bort fra helsetjenester ved plutselig/akutt sykdom (f.eks. legevakt og akuttinnleggelse på sykehus).

Gi en samlet vurdering av disse tjenestene.

42. Diskuterer du med helsepersonellet som er med på å gi deg helsetjenester hva som er viktigst for deg når det gjelder å håndtere egen helse og eget velvære?

- Ja, absolutt
- Ja, til en viss grad
- Nei, egentlig ikke
- Nei, absolutt ikke
- Vet ikke

43. Er du involvert, i den grad du ønsker, i avgjørelser om helsen din og tjenestene du mottar?

- Ja, absolutt
- Ja, til en viss grad
- Nei, egentlig ikke
- Nei, absolutt ikke
- Vet ikke

44. Blir du sett på som et «helt menneske» og ikke kun som en sykdom/tilstand når det gjelder helsen din og tjenestene du mottar?

- Ja, absolutt
- Ja, til en viss grad
- Nei, egentlig ikke
- Nei, absolutt ikke
- Vet ikke

Din helse

Spørsmålene under handler om hvordan du oppfatter helsen din. Disse opplysningene vil hjelpe oss til å forstå hvordan du føler deg, og hvor godt du er i stand til å utføre dine vanlige aktiviteter.

52. Hvordan vil du si din *fysiske* helse er?

- Svært dårlig
- Ganske dårlig
- Både/og
- Ganske bra
- Svært bra

53. Hvordan vil du si din *psykiske* helse er?

- Svært dårlig
- Ganske dårlig
- Både/og
- Ganske bra
- Svært bra

54. Stort sett, vil du si at helsen din er:

- Utmerket
- Veldig god
- God
- Nokså god
- Dårlig

De neste spørsmålene handler om aktiviteter som du kanskje utfører i løpet av en vanlig dag.

Er helsen din slik at den begrenser deg i utførelsen av disse aktivitetene nå?

55. Moderate aktiviteter som å flytte et bord, støvsuge, gå en spasertur eller drive med hagearbeid

- Ja, begrenser meg mye
- Ja, begrenser meg litt
- Nei, begrenser meg ikke i det hele tatt

56. Gå opp trappen flere etasjer

- Ja, begrenser meg mye
- Ja, begrenser meg litt
- Nei, begrenser meg ikke i det hele tatt

I løpet av de siste fire ukene, har du hatt noen av de følgende problemene i arbeidet ditt eller i andre daglige aktiviteter på grunn av din fysiske helse?

57. Fått gjort mindre enn du ønsket

- Ja
- Nei

58. Vært begrenset i type arbeidsoppgaver eller andre aktiviteter

- Ja
- Nei

I løpet av de siste fire ukene, har du hatt noen av de følgende problemene i arbeidet ditt eller i andre daglige aktiviteter på grunn av følelsesmessige problemer (som å føle seg engstelig eller deprimert)?

59. Fått gjort mindre enn du ønsket

- Ja
- Nei

60. Utført arbeid eller andre aktiviteter mindre grundig enn vanlig

- Ja
- Nei

61. I løpet av de siste fire ukene, hvor mye har smerter påvirket det vanlige arbeidet ditt (gjelder både arbeid utenfor hjemmet og husarbeid)?

- Ikke i det hele tatt
- Litt
- Moderat
- Ganske mye
- Ekstremt mye

De neste spørsmålene handler om hvordan du føler deg og hvordan du har hatt det i løpet av de siste fire ukene. For hvert spørsmål, ber vi deg velge det svaret som best beskriver hvordan du har følt deg.

Hvor ofte i løpet av de siste fire ukene:

62. Har du følt deg rolig og avslappet?

- Hele tiden
- Mesteparten av tiden
- En god del av tiden
- Noe av tiden
- Litt av tiden
- Aldri

63. Har du hatt mye overskudd?

- Hele tiden
- Mesteparten av tiden
- En god del av tiden
- Noe av tiden
- Litt av tiden
- Aldri

64. Har du følt deg nedfor og deprimert?

- Hele tiden
- Mesteparten av tiden
- En god del av tiden
- Noe av tiden
- Litt av tiden
- Aldri

65. I løpet av de siste fire ukene, hvor mye av tiden har den fysiske helsen din eller følelsesmessige problemer påvirket dine sosiale aktiviteter (som å besøke venner, slektninger osv.)?

- Hele tiden
- Mesteparten av tiden
- En del av tiden
- Litt av tiden
- Aldri

Bakgrunnsspørsmål

66. Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- Grunnskole
- Videregående skole
- Høyskole/universitet (1-4 år)
- Høyskole/universitet (mer enn 4 år)

67. Hvor er du født?

- Norge →gå til spørsmål 69
- Norden unntatt Norge
- Vest-Europa unntatt Norden
- EU-land i Øst-Europa
- Øst-Europa unntatt EU-land
- Afrika
- Asia med Tyrkia
- Nord-Amerika
- Sør- og Mellom-Amerika
- Oseania

68. Hvor lenge har du bodd i Norge?

- 0-4 år
- 5-9 år
- 10-19 år
- 20 år og mer

69. Var det noen som hjalp deg å fylle ut dette skjemaet?

- Ja
- Nei

Utgitt av Folkehelseinstituttet
Februar 2025
Postboks 222 Skøyen
NO-0213 Oslo
Telefon: 21 07 70 00

Rapporten kan lastes ned gratis fra www.fhi.no