



*Aina Holmøy og
Bengt Oscar Lagerstrøm*

**Interkommunalt
legevaktsamarbeid -
en forundersøkelse**

Notater

Innholdsfortegnelse

1	Bakgrunn og formål	2
2	Utvalg	2
3	Datainnsamling	3
4	Funn	3
	4.1 Organisering	3
	4.2 Utgifter og inntekter	5
	4.3 Samarbeid.....	6
5	Skjemaet	6
6	Avsluttende merknader	7
7	Referanser	8

Tabelloversikt

Tabell 1. Oversikt over kommuner som deltar i de fire legevaktsamarbeidene i forundersøkelsen.....	2
Tabell 2. Antall bakvakter på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004.....	4
Tabell 3. Antall sykepleiere/annet hjelpepersonell på vakt på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004	4
Tabell 4. Antall forvakter på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004.....	4
Tabell 5. Totalt lønns- og driftsutgifter ekskl. arbeidsgiveravgift til den interkommunale legevakten pr. innbygger i legevaktsområdet. 2004. Kroner	5
Tabell 6. Lønn til legene, beredskapsgodtgjørelse bakvakter, lønn til hjelpepersonell og andre driftsutgifter til den interkommunale legevakten pr. innbygger i legevaktsområdet. 2004. Kroner	6

Vedlegg

1. Intervjuguide	9
2. Brev til rådmann/legevakt	10
3. Første utkast skjema	11
4. Andre utkast skjema	15
De siste utgitte publikasjoner i serien Notater	19

1 Bakgrunn og formål

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har startet et arbeid med sikte på å få frem reelle kostnadsberegninger for ulike måter å organisere legevakt på kveld, natt og i helger. Slike data er ikke tilgjengelige i de ordinære rapporteringssystemer. Departementet ser det derfor som nødvendig å gjennomføre en undersøkelse i aktuelle kommuner om utgifter og inntekter knyttet til samarbeid om legevakt i interkommunale legevaktsentraler på kveld, natt og i helger/helligdager. I et møte med HOD oppfordret Statistisk sentralbyrå (SSB) til at det burde gjennomføres en forundersøkelse for at en eventuell hovedundersøkelsen skulle bli vellykket.

SSB har derfor våren 2005 gjennomført en forundersøkelse om kommunenes utgifter til interkommunalt legevaktsamarbeid (IKL) på oppdrag fra HOD. Undersøkelsen har som formål å komme fram til et spørreskjema som kan benyttes i en eventuell hovedundersøkelse høsten 2005.

På oppdrag fra HOD gjennomførte SINTEF Helse i 2003/2004 en undersøkelse om økonomiske konsekvenser av interkommunalt legevaktsamarbeid (Hem. Karl-Gerhard (2004)): *Økonomiske konsekvenser av interkommunalt legevaktsamarbeid*. SINTEF Helse, rapport nr. STF78 A044505. I 2003 gjennomførte SSB en undersøkelse om organisering av legevaktstjenesten på oppdrag fra HOD. Kjølvik, Julie (2003): *Del 2: kommunenes utgifter til primærlegetjenesten 2002. Del11: Organisering av legevaktstjenesten*. Notater 2004/6, Statistisk sentralbyrå. Det vises til disse to rapportene som bakgrunnsstoff om organisering av legevaktstjenesten.

Det er store forskjeller i organiseringen av samarbeid knyttet til interkommunale legevaktsentraler. Det er derfor vanskelig å lage et skjema som passer for alle. En kartlegging av de reelle kostnadsmomentene i organiseringer av legevakt på kveld og natt og i helger har store utfordringer knyttet til påliteligheten til kostnadsmomentene. Erfaringsmessig vil vi måtte hankses med både eksakte tall og ulike estimater i en slik kartlegging. Underrapportering, fordi utgiftsposten rapporteres som null fordi mer presis data ikke er tilgjengelig, er ikke uvanlig. Korreksjon av dette i etterkant er vanskelig. Forbedringspotensialet ligger i forkant, og vi har også gode erfaringer med at vi gjennom forprosjekter kan øke påliteligheten gjennom økt fokus på spørsmål- svarprosessen.

Metoden vi har brukt for å komme fram til et forslag til spørreskjema er individuelle intervju, eller dybdeintervju med de oppgavegiverne som har mest innsikt i regnskapsrapporter og den generelle driften av legevakten. Metodens styrke ligger i genereringen av informasjon knyttet til forståelse av de ulike spørsmålene og den tilhørende responsoppgaven.

2 Utvalg

Siden universet av interkommunale legevaktssamarbeid er forholdsvis lite, legger dette begrensninger på hvor mange samarbeid vi kan studere i forundersøkelsen uten at responsbyrden blir for stor. Vi har derfor gjennomført forundersøkelsen i fire utvalgte legevaktsamarbeid. De fire kommunene vi har hatt kontakt med er Lillehammer, Ringerike, Moss og Kongsvinger.

Tabell 1. Oversikt over kommuner som deltar i de fire legevaktsamarbeidene i forundersøkelsen

Lillehammer	Ringerike	Moss	Kongsvinger
Gausdal	Sigdal	Rygge	Nord-Odal
Øyer	Hole	Våler	Sør-Odal
Nordre-Ringsaker	Krødsherad	Vestby	
Ringebu	Modum	Råde	

I utgangspunktet ble det sendt ut brev med forespørsel om deltakelse til tjue interkommunale legevaktsamarbeid. Brev ble sendt både til legevakten og til rådmannen i den kommunen legevaktsentralen er lokalisert. Brevet er gjengitt i vedlegg 2. Kommunen ble bedt om å finne fram til en kontaktperson og å komme med en tilbakemelding på om de ønsket å delta i forundersøkelsen. Vi opplevde en meget positiv respons fra kommunene som ble kontaktet. Vi fikk svar fra 14 kommuner. Blant disse 14 kommunene valgte vi ut 4 kommuner innenfor en radius på ca. 2 timers reisetid fra Oslo. Tabell 1 viser hvilke kommuner som inngår i de fire legevaktsamarbeidene i forundersøkelsen.

3 Datainnsamling

Vi har gjennomført ett besøk på ca to timer i hver av de fire legevaktsamarbeidene. Vi har da snakket med representanter fra kommunen og legevaktstjenesten i de fire kommunene hvor legevaktsentralen er lokalisert. Ved intervjuet ble legevaktens organisering, inntekter og utgifter gjennomgått i detalj. Intervjuguiden er gjengitt i vedlegg 1. Formålet var å skaffe til veie opplysninger som kunne bidra til å utforme et spørreskjema om interkommunalt legevaktsamarbeid med klare og tydelige spørsmål, hvor spørsmålene kunne besvares av alle til tross for ulike måter å organisere samarbeidet på.

På bakgrunn av disse samtale ble det utformet et spørreskjema som kontaktkommunene ble bedt om å fylle ut og returnere. Utfyllingen ble deretter gjennomgått på telefon. Under telefonsamtalen la vi vekt på å finne ut om det var problemer med utfyllingen, og da spesielt når det gjaldt spesifisering av utgifter og inntekter. Vi brukte også samtale til å få fram den enkeltes forståelse av de ulike spørsmålene.

Erfaringene fra datainnsamlingen viser at det er mest hensiktsmessig at skjemaet besvares av den eller de personene i kommunen som har ansvaret for legevaktstjeneste. Det virker som denne/disse har de nødvendige opplysninger for utfylling.

4 Funn

4.1 Organisering

Den interkommunale legevaktstjenesten er operativ til forskjellige tider i de fire legevaktsamarbeidene vi har studert. I Kongsvinger er åpningstidene fra kl. 23.00 til 08.00 alle dager. I Ringerike og Lillehammer fra kl. 15.00 til 08.00 på hverdager og i Moss fra kl. 19.00 til kl. 08.00 på hverdager. I de tre sistnevnte kommunene er det interkommunal legevakt hele døgnet i helger og på helligdager. Alle de fire legevaktsamarbeidene, er lokalisert i eller i tilknytning til et sykehus.

Fra tabell 2 ser en at det er forskjell mellom samarbeidene når det gjelder bruk av bakvakter om natten. Det er kun Mosseregionen som har det. Dette er også det største samarbeidet i forhold til innbyggertall. Årsaken til at de andre kommunene ikke har bakvakter kan både tilskrives størrelsen på legevaktsområdet og hensynet til økonomien. Verken Ringerike og Lillehammer har ikke bakvakter på natten, men burde kanskje hatt det i forhold til reiseavstander. På Ringerike er det ca. 11 mil fra stedet hvor legevaktsentralen er lokalisert til ytterpunktet i legevaktsområdet. I Lillehammer er det 8 mil. På grunn av veldig få henvendelser om natten, hevder imidlertid begge kommuner at legevakten fungerer tilfredsstillende uten bakvakt.

Det at de nå klarer seg uten bakvakt om natten, er en medvirkende årsak til at verken Ringerike eller Lillehammer ønsker å utvide legevaktsamarbeidet. En utvidelse med en slik bakvakt, vil føre til at økonomien i samarbeidet blir dårligere.

Tabell 2. Antall bakvakter på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004

Kommune	Hverdager			Helger og helligdager		
	Bakvakter dag	Bakvakter etterm/kveld	Bakvakter natt	Bakvakter dag	Bakvakter etterm/kveld	Bakvakter natt
Ringerike	-	1	0	1	1	0
Lillehammer	-	1	0	1	1	0
Moss	-	1	1	1	1	1
Kongsvinger	-	-	0	-	-	0

Tabell 3 viser at de fleste kommunene unntatt Kongsvinger har sykepleier eller legesekretær på vakt i hele legevaktens åpningstid. I Kongsvinger har legen ingen bistand fra sykepleier, men det er en sykepleieren som tar imot vakttelefoner.

Tabell 3. Antall sykepleiere/annet hjelpepersonell på vakt på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004

Kommune	Hverdager			Helger og helligdager		
	Hjelpepersonell dag	Hjelpepersonell etterm/kveld	Hjelpepersonell natt	Hjelpepersonell dag	Hjelpepersonell etterm/kveld	Hjelpepersonell natt
Ringerike	1*	2	1	1	2	1
Lillehammer	-	2	1	2	2	1
Moss	-	3	2	3	3	2
Kongsvinger	-	-	(1)**	-	-	(1)**

* Sykepleier eller legesekretær som tar imot telefoner

** Legen har ikke bistand fra sykepleier, men sykepleier som tar i mot vakttelefonen.

Ingen av de fire legevaktsamarbeidene opplever problemer med å få leger til å delta i legevaktturnusen. Dette har blitt vesentlig enklere enn før kommunene inngikk samarbeid. Hver lege har kun 1 til 2 vakter i måneden. Ringerike opplever litt problemer med å dekke opp bakvaktene. Kommunen mener dette skyldes at bakvaktene har forholdsvis dårlig betalt. Tre av fire samarbeid bruker innleide leger og vikarer i legevaktjenesten i tillegg til kommunenes egne leger. Tabell 4 viser hvor mange forvakter legevakten har fordelt på dag, ettermiddag/kveld og natt.

Tabell 4. Antall forvakter på dag, ettermiddag/kveld og natt i de fire legevaktsamarbeidene. 2004

Kommune	Hverdager			Helger og helligdager		
	Forvakter dag	Forvakter etterm/kveld	Forvakter natt	Forvakter dag	Forvakter etterm/kveld	Forvakter natt
Ringerike	-	1	1	1	1	1
Lillehammer	-	1	1	1	1	1
Moss	-	1	1	1	2	1
Kongsvinger	-	-	1	-	-	1

På bakgrunn av samtalene fant vi at kommunene har ulike måter og organisere den interkommunale legevakten på. Det er forskjeller i blant annet åpningstider, bruk av bakvakter, lokalisering, antall sykepleiere på vakt, bruk av vikarer osv. Dette tilsier at vi må skaffe oss opplysninger om disse forskjellighetene, noe vi har forsøkt å ta hensyn til ved utformingen av skjemaet.

4.2 Utgifter og inntekter

Alle legevaktsamarbeidene fordeler utgiftene til den interkommunale legevakten etter innbyggertall. Det eneste unntaket er i Lillehammer der Ringebru betaler en fast sum pr. år. De andre kommunene i Lillehammer-regionen fordeler utgiftene etter innbyggertall.

Tabell 5 viser at kommunene som deltar i den interkommunale legevakten har utgifter på mellom kr. 100 og kr. 130 pr. innbygger til dette. Det er litt dyrere å drifte legevakten i Mossregionen og Lillehammer-regionen enn i de andre to samarbeidene.

Tabell 5. Totalt lønns- og driftsutgifter ekskl. arbeidsgiveravgift til den interkommunale legevakten pr. innbygger i legevaktsområdet. 2004. Kroner

Kommune	Antall innbyggere	Totalt lønns- og driftsutgifter til legevakten	Utgifter pr. innbygger
Ringerike	51 854	5 169 150	100
Lillehammer	52 500	6 013 943	115
Moss	65 227	8 486 815	130
Kongsvinger	29 975	3 006 685	100

Det ser ut til å være vanskelig å skille mellom lønn til hjelpepersonell, husleie og andre driftsutgifter for to av fire samarbeid. I Lillehammer og Kongsvinger gikk dette greit. Grunnen til at dette er problematisk er at legevakten har rammeavtaler med sykehusene og betaler en samlet sum for både hjelpepersonell, husleie, rengjøring mv. I Moss er lønn til hjelpepersonell skilt ut, mens driftsutgifter til legevaktsentralene ikke kan skilles fra andre driftsutgifter. For Ringerike vil det bli mulig å skille lønn til hjelpepersonell fra driftsutgifter til legevaktsentralen fra og med 2005.

Ringerike har også problemer med å skille beredskapsgodtgjørelse til bakvakter fra beredskapsgodtgjørelse til forvakter på dag/ettermiddag/kveld. Kongsvinger har ingen bakvakter, og dermed ingen slike utgifter. Det innebærer at det bare er fra Lillehammer og Moss vi har fått kostnadstall for bakvaktene alene. I Moss er imidlertid timelønn på natten for legene ikke skilt fra beredskapsgodtgjørelsen til forvaktene på ettermiddag/kveld.

Disse funnene gjør at vi må regne med at det vil være vanskelig å beregne utgifter til hjelpepersonell og utgifter til bakvakter for noen samarbeid. Det er imidlertid mulig å beregne slike utgifter ved bruk av timetall, beredskapsklasse og lønn for de ulike gruppene. Dette er gjort i Lillehammer.

Tabell 6 viser at beredskapsgodtgjørelsen til bakvakter utgjør en forholdsvis liten andel av driftsutgiftene for Lillehammer og Moss. Lønn til hjelpepersonell utgjør imidlertid hovedandelen av driftsutgiftene i de to kommunene. Lønn til legene utgjør ca. en tredjedel av utgiftene. Samarbeidet i Kongsvinger er litt spesielt i og med de ikke har bakvakter og at de kun bruker hjelpepersonell til å ta imot telefoner. For Ringerike har det ikke vært mulig å beregne beredskapsgodtgjørelse til bakvakter og lønn til hjelpepersonell.

Kommunene har ulik praksis når det gjelder trygghetstillegg til turnusleger. Et par av kommunene bruker ikke dette i det hele tatt.

Inntektene til den interkommunale legevaktstjenesten kommer stort sett fra egenbetaling, trygderefusjoner og salg av medisiner mv.

Tabell 6. Lønn til legene, beredskapsgodtgjørelse bakvakter, lønn til hjelpepersonell og andre driftsutgifter til den interkommunale legevakten pr. innbygger i legevaktområdet. 2004. Kroner

Kommune	Lønn til legene pr. innbygger	Beredskapsgodtgjørelse til bakvakter pr. innbygger	Lønn til hjelpepersonell pr. innbygger.	Andre driftsutgifter til legevakten pr. innbygger
Ringerike	27
Lillehammer	33	4,5	62	13,5
Moss	31	7,5	83	8,5*
Kongsvinger	49	-	3	48

*Tallet er usikkert, kan trolig være noe høyere

Funnene viser at kommunene i ulik grad har spesifisert utgiftene på de postene vi ønsker. Som nevnt er det problemer knyttet til beredskapsgodtgjørelsen og lønn til hjelpepersonell. Dette har vi forsøkt å ta hensyn til ved utformingen av skjemaet. Det vurderes blant annet å legge ved eksempler på hvordan disse utgiftspostene kan beregnes, samt regneark med formler som enkelt regner ut beløpene dersom kommunene legger inn bakgrunnstall.

4.3 Samarbeid

Kun Kongsvinger-regionen har planer om å utvide legevaktsamarbeidet. De har også planer om å opprette en ny legevaktsentral. I Ringerike og Lillehammer er det ikke aktuelt med utvidelser fordi det da blir behov for bakvakter om natten. Det ser ut som det går en grense for hvor stort og vidtrekkende samarbeidet kan være før økonomien setter begrensninger. Ingen av kommunene har planer om å bytte samarbeidspartnere eller å redusere antall samarbeidspartnere. Ingen kommuner ønsker å avslutte samarbeidet slik det er i dag.

Samarbeidet mellom kommunene i de fire legevaktområdene fungerer stort sett godt. Økonomi kan være et problem, spesielt for kommuner med mange innbyggere. Lillehammer har f. eks opplevd en økning i sine utgifter til legevakt med ca. 1 mill. etter at samarbeidet ble etablert. De andre kommunene i dette samarbeidet har utgifter omtrent som før.

I Moss er det diskusjon mellom legevakten og kommunene angående bruk av hjelpepleiere kontra sykepleiere. Sykepleiere blir for kostbare for kommunen, og de ønsker derfor større bruk av hjelpepleiere. I Lillehammer er det noen problemer i forhold til samarbeidet med ambulansetjenesten. Enkelte leger kan også ha blitt litt for restriktive i forhold til hjemmebesøk. Pasienter på sykehjem og tunge pleiepasienter bør besøkes på sitt bosted.

Funnene gir ingen indikasjoner på problemer verken når det gjelder samarbeid eller økonomi. De ulike samarbeidene ser også ut til å være forholdsvis stabile. Vi har imidlertid grunn til å tro at dette ikke er tilfelle i alle interkommunale legevaktsamarbeid i Norge. I skjemaet har vi derfor valgt å ta inn spørsmål om det foreligger planer om endringer i samarbeidet og om det er spesielle utfordringer knyttet til den interkommunale legevakten.

5 Skjemaet

På bakgrunn av de gjennomførte dybdeintervjuene ble det utformet et første utkast til skjema som er gjengitt i vedlegg 3. Dette utkastet ble sendt til vertskommunen i de fire legevaktsamarbeidene for utfylling. På bakgrunn av utfyllingen og samtaler med de berørte kommuner, har vi utarbeidet et andre utkast som er gjengitt i vedlegg 4.

Ved utarbeidelsen av skjemaet er det lagt vekt på å kunne skille mellom utgifter til bakvakter, utgifter til hjelpepersonell, lønn til legene og driftsutgifter til legevaktsentralen. Vi ønsker også å få med opplysninger om hvordan legevakten er organisert. Bruker kommunen bakvakter eller ikke? hvilke åpningstider har legevakten? Hvor mange leger deltar? Hvor mange leger og hjelpepersonell er på jobb til en hver tid? Er det problemer med samarbeidet? osv.

Ved gjennomgang av de utfylte skjemaene vist det seg at et kommunene hadde litt problemer med utfyllingen. Dette gjaldt først og fremst spørsmålene om lønns- og driftsutgifter, men det var også noen begreper som var uklare.

Hva menes f. eks med spørsmålet: er legevakten tilknyttet et sykehus? Formålet med spørsmålet er å få fram om legevakten er lokalisert i tilknytning til et sykehus. Teksten i spørsmålet er derfor endret. Et annen uklarhet var forskjellen på vikarleger og innleide leger? Er det noen forskjeller i det hele tatt? Gir spørsmålene 8 og 10 i det opprinnelige skjemaet de samme opplysningene? Spørsmål 10 er tatt bort i det andre utkastet og spørsmål 8 og 9 er noe omformulert.

Opprinnelig hadde vi ikke spesifisert om det skulle oppgis brutto- eller netto driftsutgifter i utgiftsspørsmålet (spm13), noe som skapte uklarheter. I første utkastet var brutto lønns- og driftsutgifter og spesifiseringen av denne summen splittet på to spørsmål (spm13 og spm14). I skjemaene som var fylt ut var det for to av fire samarbeid et problem at beløpet i de to spørsmålene ikke samsvarte. Årsaken til dette er sammensatt. Enkelte av de spesifiserte utgiftsbeløpene er beregnet ut fra timetall. Dette kan føre til avvik i forhold til brutto lønns- og driftsutgifter i budsjettene. Avvik skyldes også rene feil eller misforståelser. Ved spesifiseringen er også enkelte av beløpene uten f. eks feriepengene. Noen beløp er inkludert arbeidsgiveravgift og noen uten. Lillehammer hadde for eksempel problemer med å skille ut arbeidsgiveravgiften i samlede brutto lønns- og driftsutgifter. På bakgrunn av problemene med utgiftsspørsmålene, har vi valgt å endre skjemaet slik at de to utgiftsspørsmålene nå er slått sammen til ett i det andre utkastet (spm13). Vi ber nå om spesifiserte beløp for vaktlønn til legene, beredskapsgodtgjørelse til forvakter, beredskapsgodtgjørelse til bakvakter, lønn til hjelpepersonell, trykghetstillegg, driftsutgifter til legevaktsentralen og andre driftsutgifter. Til slutt summeres beløpene opp til samlede brutto lønns- og driftsutgifter. Vi ber også om at det spesifiseres om beløpene som oppgis er inklusive feriepengene og arbeidsgiveravgift eller ikke.

På bakgrunn av at funnene i forundersøkelsen viste problemer med utregning av beredskapsgodtgjørelse og lønn til hjelpepersonell, vurderer vi ved en eventuell hovedundersøkelse å legge ved to excel-regneark som viser hvordan vaktlønn til legene, beredskapsgodtgjørelse til forvakt, beredskapsgodtgjørelse til bakvakt og lønn til hjelpepersonell kan beregnes dersom slike tall ikke er lett tilgjengelig. Her tenker vi oss at det kan legges inn formler som beregner beløpene dersom det legges inn bakgrunnstall.

6 Avsluttende merknader

Resultatene fra forundersøkelsen viser at det er en del problemer i forhold til spesifisering av lønns- og driftsutgifter på de ulike postene som HOD ønsker. Det er problemer forbundet med å skille ut beredskapsgodtgjørelse til bakvakter og det er problemer i forhold til å finne gode tall for lønn til hjelpepersonell. Den omformuleringen av utgiftsspørsmålet som er gjort på bakgrunn av funn fra forundersøkelsen, i kombinasjon med et vedlagt regneark som viser hvordan beløpene kan beregnes, burde imidlertid gjøre det mulig for de fleste kommuner å frembringe tall som kan benyttes i en senere analyse. For enkelte samarbeid vil nok utfyllingen av de ulike kostnadskomponentene medføre en del arbeid.

7 Referanser

Hem, Karl-Gerhard (2004): *Økonomiske konsekvenser av interkommunalt legevaktsamarbeid*. SINTEF Helse, rapport nr. STF78 A044505.

Kjelvik, Julie (2003): *Del I: Kommunenes utgifter til primærlegetjenesten 2002. Del II: Organisering av legevakt*. Notater nr. 6/2004, Statistisk sentralbyrå.

Vedlegg 1. Intervjuguide

Interkommunalt legevaktsamarbeid (IKL) - Intervjuguide

Statistisk sentralbyrå har fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å gjennomføre en forundersøkelse som skal danne grunnlaget for en bredere kartlegging av kommunenes utgifter og inntekter knyttet til ulike måter å organisere interkommunalt legevakt på kveld, nett og i helger/helligdager.

Organisering

Hvordan er legevakten organisert?

Hvilke kommuner er organisert i IKL?

Er samarbeidet knyttet til en fast legevaktsentral?

Hvis ja, gjelder dette hele døgnet eller bare deler? I så fall hvilke tidspunkt dekkes av legevaktsamarbeidet?

Hvor mange leger inngikk fast i legevakten i 2004?

Benyttet legevaktsentralen seg av egne vikarer eller innleide leger for å delta på legevakten?

Utgifter

Hva var kommunens lønnskostnad, inkludert arbeidsgiveravgift og pensjonstilskudd og honorar i 2004 til fastlønte leger?

Hva var kommunens lønnskostnad, inkludert arbeidsgiveravgift og pensjonstilskudd og honorar i 2004 til turnusleger?

Hva var kommunens brutto driftsutgifter til legevakt i 2004?
(hva er inkludert?)

Hva var lønns- og driftsutgiftene til IKL i 2004?

Hvor mye av lønns- og driftsutgiftene gikk til

- lønn til fast ansatte leger?
- lønn til hjelpe personell?
- beredskapsgodtgjørelse for legevakt?
- trygghetstillegg når turnusleger har legevakt?

Inntekter

1. Egenandel fra pasienter behandlet av fastlønte leger og turnusleger?
2. Refusjoner fra folketrygden etter behandling av fastlønte leger og turnusleger?
3. Turnusstillegg fra staten?
4. Husleieinntekter?
5. Samarbeidskommunenes bidrag til legevakt?
6. Annet?

Vedlegg 2. Brev

Ved Rådmannen/kommunelege

Oslo, april 2005
Saksbehandler: Aina Holmøy
Seksjon for intervjuundersøkelser

Undersøkelse om interkommunalt legevaktsamarbeid

Statistisk sentralbyrå gjennomfører på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet en forundersøkelse om kommunenes utgifter til interkommunalt legevaktsamarbeid (IKL).

En kartlegging av de reelle inntekts- og kostnadselementene i IKL har store utfordringer knyttet til påliteligheten til de ulike inntekts- og kostnadselementene. Formålet med denne forundersøkelsen er gjennom samtaler med representanter for ulike samarbeid å utvikle et spørreskjema som fanger opp de ulike inntekts- og kostnadselementene i organiseringen av legevakt på kveld, natt og i helger, som trygderefusjoner, egenbetalinger, driftsutgifter til legevaktsentral, legenes lønn, lønn til hjelpepersonell (som regel sykepleier), eventuelle bakvakter og eventuelle andre utgifter.

Det legges opp til to besøk hos vertskommunen for de ulike samarbeidene i forundersøkelsen. Det første besøket er knyttet til de ulike inntekts- og utgiftskildene i legevaktsamarbeidet, og hvordan disse kan fremskaffes. På bakgrunn av denne samtalen videreutvikles et spørreskjema som kommunen får tilsendt for utfylling. Ved det andre besøket går vi gjennom svarene og diskuterer eventuelle problemer og oppgavebyrde.

Vi setter stor pris på om din kommune kan hjelpe oss med å gjennomføre denne forstudien. Et tilsvarende brev er sendt til legevakten/kommunelegen. Vi ber om at kommunen kommer fram til en person som kan delta i de skisserte samtalene og at det gis tilbakemelding innen 19. april om når det passer at vi kommer på besøk. Besøkene vil foregå i uke 16 -19.

Du kan nå oss ved å ringe til saksbehandler på gratis grønt telefonnummer 800 83 028, sende en e-post til aih@ssb.no eller ta kontakt med Kari Rød i Helsedepartementet på telefon 23 35 15 00 eller e-post kari.rod@hod.dep.no.

Med vennlig hilsen
Statistisk sentralbyrå



Øystein Olsen
adm. direktør



Ole Sandvik
seksjonssjef

Vedlegg 3: Første utkast skjema

UNDERSØKELSE OM INTERKOMMUNALT LEGEVAKTSAMARBEID ET FORPROSJEKT

Organisering av den interkommunale legevakttjenesten

1. Hvilket år inngikk kommunen samarbeid med andre kommuner om legevakt første gang?

--	--	--	--	--

- Vet ikke
 Ikke relevant

2. Er legevaktsamarbeidet tilknyttet en fast legevaktsentral?

- Ja → spm3
 Nei → spm5

 Vet ikke
 Ikke relevant

3. Er legevaktsentralen tilknyttet et sykehus?

- Ja
 Nei

 Vet ikke
 Ikke relevant

4. I hvilken kommune ligger legevaktsentralen?

5. Hvilket tidsrom på døgnet ble dekket av legevaktsamarbeidet i 2004?

Hverdager :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

Lørdag, søndag og helligdager :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

- Vet ikke
 Ikke relevant

6. Hvor mange forvakter, bakvakter og sykepleiere/annet hjelpepersonell hadde den interkommunale legevakten fordelt på dag, ettermiddag/kveld og natt i 2004?

		Forvakter	Bakvakter	Sykepleiere/annet hjelpepersonell
Hverdager:	Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etterm./kveld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lørdag, søndag, helligdager:	Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etterm./kveld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vet ikke
 Ikke relevant

7. Hvor mange leger deltok fast i den interkommunale legevaktjenesten i 2004?

leger

Vet ikke
 Ikke relevant

8. Benyttet den interkommunale legevakten innleide leger eller vikarer for å dekke legevaktjenesten i 2004?

Ja, inngikk i fast turnus
 Ja, ved ferieavvikling og sykefravær
 Nei, legevaktjenesten dekket utelukkende av kommunenes egne leger

Vet ikke
 Ikke relevant

9. Benyttet den interkommunale legevakten leger som kun tok ekstravakter i 2004?

Ja → Hvor mange? leger
 Nei

Vet ikke
 Ikke relevant

10. Benyttet den interkommunale legevakten seg av andre leger enn næringsdrivende leger med fastlegeavtale, kommunalt ansatte fastleger eller kommunalt ansatte leger med samfunnsmedisinske oppgaver i 2004?

Ja, inngikk i fast turnus
 Ja, ved ferieavvikling og sykefravær
 Nei, legevaktjenesten ble dekket utelukkende av kommunenes egne leger

Vet ikke
 Ikke relevant

11. Foreligger det planer om å...

	Ja	Nei	Vet ikke	Ikke relevant
a. utvide legevaktsamarbeidet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. opprette (ny) legevaktsentral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. bytte samarbeidspartnere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. avslutte legevaktsamarbeidet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. redusere antall samarbeidspartnere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Hva er de største utfordringene knyttet til samarbeidet om legevakten?

- Lang reiseavstand for pasientene
 - Samarbeid mellom kommunene
 - Rekruttering av legene for å dekke vaktene
 - Økonomiske begrensninger i egen kommune og i samarbeidskommunene
 - Annet, spesifiser:
-
-
-

- Vet ikke
- Ikke relevant

Utgifter og inntekter i den interkommunale legevaktstjenesten

13. Hva var totale lønns- og driftsutgifter ekskl. arbeidsgiveravgift for den interkommunale legevaktstjenesten i 2004?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 kroner

- Vet ikke
 - Ikke relevant
-

14. Hvor mye av lønns- og driftsutgiftene til den interkommunale legevaktstjenesten gikk til:*Oppgi beløpet i kroner*

		Vet ikke	Ikke relevant										
a. Lønn til legene etter SFS2305?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Lønn til hjelpepersonell?.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Beredskapsgodtgjørelse til bakvakter?.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Beredskapsgodtgjørelse til forvakter?..... (på dag og etterm./kveld)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Trygghetstillegg når turnuslegene har legevakt?.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Driftsutgifter til legevaktsentralen.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Andre driftsutgifter.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hvilken beredskapsklasse ble benyttet i 2004 for å beregne beredskapsgodtgjørelse for

		Vet ikke	Ikke relevant
a. Forvakter på dag, ettermiddag og kveld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bakvakter.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Hvordan fordeles utgiftene til den interkommunal legevaktjenesten på de ulike kommunene?

Etter innbyggertall

Annen måte, spesifiser :

.....

.....

.....

Vet ikke

Ikke relevant

17. Hvor store inntekter hadde den interkommunale legevakten i 2004 fra :
Oppgi beløpet i kroner

		Vet ikke	Ikke relevant								
a. Egenandeler?.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Refusjoner fra staten?.....	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Andre inntekter?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Takk for hjelpen!

Vedlegg 4: Andre utkast skjema

UNDERSØKELSE OM INTERKOMMUNALT LEGEVAKTSAMARBEID ET FORPROSJEKT

Organisering av den interkommunale legevakttjenesten

1. Hvilket år inngikk kommunen samarbeid med andre kommuner om legevakt første gang?

--	--	--	--	--

- Vet ikke
 Ikke relevant

2. Hvilke kommuner inngikk i legevaktsamarbeidet i 2004?

.....

3. Er legevaktsamarbeidet tilknyttet en fast legevaktsentral?

- Ja → spm4
 Nei → spm6

 Vet ikke
 Ikke relevant

4. Er legevaktsentralen lokalisert i tilknytning til et sykehus?

- Ja
 Nei

 Vet ikke
 Ikke relevant

5. I hvilken kommune ligger legevaktsentralen?

6. Hvilket tidsrom på døgnet ble dekket av legevaktsamarbeidet i 2004?

Hverdager :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

Lørdag, søndag og helligdager :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

- Vet ikke
 Ikke relevant

7. Hvor mange forvakter, bakvakter og sykepleiere/annet hjelpepersonell hadde den interkommunale legevakten fordelt på dag, ettermiddag/kveld og natt i 2004?

Skriv antall vakter i boksene. Dersom dere f. eks ikke har interkommunal legevaktjeneste på dagtid, skriver dere ingen ting i disse boksene.

		Forvakter	Bakvakter	Sykepleiere/annet hjelpepersonell
Hverdager:	Dag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Etterm./kveld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Natt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lørdag, søndag, helligdager:	Dag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Etterm./kveld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Natt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Vet ikke
 Ikke relevant

8. Hvor mange leger deltok fast i den interkommunale legevaktjenesten i 2004?

leger → Hvor mange av disse var spesialister? _____

- Vet ikke
 Ikke relevant

9. Har den interkommunale legevakten benyttet seg av innlede leger/vikarer for å dekke legevaktjenesten i 2004?

- Ja, inngikk i fast turnus → Hvor mange?
 Ja, ved ferieavvikling og sykefravær → Hvor mange?
 Nei, legevaktjenesten ble dekket utelukkende av kommunenes egne leger

- Vet ikke
 Ikke relevant

10. Benyttet den interkommunale legevakten seg av leger som ikke inngikk i fast legevaktturnus, men som kun tok ekstravakter i 2004?

Ja → Hvor mange? leger
 Nei

- Vet ikke
 Ikke relevant

11. Foreligger det planer om å...

	Ja	Nei	Vet ikke	Ikke relevant
a. utvide legevaktsamarbeidet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. opprette (ny) legevaktsentral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. bytte samarbeidspartnere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. avslutte legevaktsamarbeidet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. redusere antall samarbeidspartnere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Hva er de største utfordringene knyttet til samarbeidet om legevakten?

- Lang reiseavstand for pasientene
- Samarbeid mellom kommunene
- Rekruttering av legene for å dekke vaktene
- Økonomiske begrensninger i egen kommune og i samarbeidskommunene
- Annet, spesifiser:

- Vet ikke
- Ikke relevant

Utgifter og inntekter i den interkommunale legevaktstjenesten

13. Hvor mye av de totale brutto lønns- og driftsutgiftene ekskl. arbeidsgiveravgift til den interkommunal legevaktstjenesten gikk til:

Oppgi beløpet i kroner. Beløpene i a-g skal summeres opp til brutto lønns og driftsutgifter for den interkommunale legevaktstjenesten

For å gjøre utfyllingen enklere, har vi lagt ved to excel-ark som kan være til hjelp i utregningen av punktene a, b, c og d.

a. Timelønn til legene?	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
b. Lønn til hjelpepersonell?.....	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
c. Beredskapsgodtgjørelse til bakvakter?.....	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
d. Beredskapsgodtgjørelse til forvakter?..... (på dag og etterm./kveld)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
e. Trygghetstillegg når turnuslegene har legevakt?.....	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
f. Utgifter til drift av legevaktsentralen.....	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
g. Andre driftsutgifter.....	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Sum totale brutto lønns- og driftsutgifter	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												

For hvert av alternativene:

- Dersom beløpet er inklusive feriepenger, sett kryss her
- Dersom beløpet er inklusive arbeidsgiveravgift, sett kryss her

- Vet ikke
- Ikke relevant

14. Hvilken beredskapsklasse ble benyttet i 2004 for å beregne beredskapsgodtgjørelse for

		Vet ikke	Ikke relevant
a. Forvakter på dag, ettermiddag og kveld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bakvakter.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hvordan fordeles utgiftene til den interkommunal legevakttjenesten på de ulike kommunene?

- Etter innbyggertall
- Annen måte, spesifiser :

.....
.....
.....

- Vet ikke
- Ikke relevant

16. Hvor store inntekter hadde den interkommunale legevakten i 2004 fra :

Oppgi beløpet i kroner

- a. Egenandeler?.....
- b. Trygderefusjoner fra staten?.....
- c. Andre inntekter?

- Vet ikke Ikke relevant
-
-
-

Kommentarer:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Takk for hjelpen!

De sist utgitte publikasjonene i serien Notater

- 2005/47 A. Sundvoll: Utvikling av webskjema i UT-prosjektet. Dokumentasjonsrapport. 75s.
- 2005/48 E. Frilseth og P. Ø. Andreassen: Brukerundersøkelsen 2004. Brukernes. 64s. tilfredshet med SSBs produkter og tjenester. 64s.
- 2005/49 E. Rauan: Undersøking om foreldrebetaling i barnehagar, august 2005. 45s.
- 2005/50 A. Rolland: Brukertilfredshetsundersøkelser som offentlig styringsverktøy. 27s.
- 2005/51 S. Blom: Holdninger til innvandrere og innvandring 2005. 50s.
- 2005/52 A. Sundvoll, B. Thomassen og K. Thorsen: Balansert målstyring i Avdeling for IT og datafangst. Dokumentasjonsrapport. 35s.
- 2005/53 B. Castberg, P.O. Haugen, E. Knutsen og S. Myro: Økt tilgang på regnskapsdata: Konsekvenser for revisjon, tekniske løsninger og ny regnskapsstatistikk. 45s.
- 2005/54 A. Holmøy: Forbruksundersøkelsen 2004. Dokumentasjonsrapport. 95s.
- 2005/55 A. Schjalm: Flagging - Koder for dokumentasjon av revisjon. 23s.
- 2005/56 H. Haanæs, A. Kløvstad og J.E Wålberg: Dokumentasjon av statistikk for skogavvirkning til salg. 63s.
- 2006/1 S. Abonyo og T. Hagen: Tidsbruksundersøkelse - hvor lang tid bruker oppgavegiver på rapportering til kvartalsvis lønnsstatistikk. 24s.
- 2006/2 H. Hungnes: Hvitevarer 2006. Modell og prognose. 12s.
- 2006/3 O. Villund: Evaluering av omkodingen fra stillingskode til yrkeskode i Statens sentrale tjenestemannsregister (SST).26s.
- 2006/4 S.W. Bogen: Håndbok for rapportering av regnskapsdata for helseforetak og regionale helseforetak 2005. 59s.
- 2006/5 T.A. Steinset, H. Brenna, L. Solheim og J.E. Wålberg: Dokumentasjon av Landbruksundersøkelsen 2004. 75s.
- 2006/6 P.E. Tønjum: Teknisk dokumentasjon av FAME-rutiner for indikatorberegningene i utenriksregnskapet (UR). 46s.
- 2006/7 L. Andreassen og G.H Bjertnæs: Tallfesting av faktoretterspørsel i MSG6. 31s.
- 2006/8 T. Nygård Evensen: Oljenæringen - dokumentasjon av kilder, beregninger mv. (SKA-prosjekt). Rapport fra prosjektgruppen. 68s.
- 2006/9 M. Aasgaard Walle, S. Mæland, A.B. Dahle, T. Meggison og L. Høgseth: Oljenæringen - dokumentasjon av kilder, beregninger mv. (SKA-prosjekt). Vedlegg til prosjektrapport. 53s.
- 2006/10 O. Villund: Klassifisering ved hjelp av tekst - noen resultater fra yrkeskodingen i Arbeidskraftundersøkelsen. 31s.
- 2006/11 E.C. Rauan og R. Nyggård Johnsen: Forventningsindikator - Konsumprisene. November 2005 - mai 2006. 18s.
- 2006/12 S. Lien og Ø. Sivertstøl: Veier ut av langtidsmottak av sosialhjelp. 47s.
- 2006/13 M. Hansen-Møllerud, A. Kalvøy, G. M. Pilskog og A-H. Sølverud: Informasjonssamfunnet 2005. 49s.
- 2006/14 K.A. Kjesbu: Dokumentasjon av tidsseriebase for FoU-data. 47s.
- 2006/15 B.O. Lagerstrøm og M. Høstmark: Kultur- og mediebruksundersøkelsen 2004. Dokumentasjonsrapport. 55s.
- 2006/16 H. Skullerud: Metanutslipp fra norske avfallsfyllinger. Reviderte beregninger av deponert avfall 1945 - 2004*. 15s.