



Norsk forening for  
allmenntedisin

DEN NORSKE LEGEFORENING

# Legerollen innenfor eldreomsorg

Gisle Roksund

Spes allmenntedisin og samfunnsmedisin

Leder Norsk forening for allmenntedisin

# Allmennlegerollen



Norsk forening for  
allmenntilleggerollen

DEN NORSKE LEGEFØRENING

Gisle Roksund

30.august 2008

Side 2

# Primary care deals with most health problem for most people most of the time

- Barbara Starfield



# En helsetjeneste basert på en godt utbygget allmennmedisin er best og billigst

- Barbara Starfield  
[Put doctors where they count](#)



# Lots of evidence..

- Good relationship with a freely chosen primary-care doctor, preferably over several years, is associated with better care, more appropriate care, better health and much lower health costs



# In contrast....

- Little is known about most benefits of specialty care, although we do know that the greater the supply of specialists, the greater the rates of visits to specialists



# We also know

- that when the specialists care for problems outside their main area of expertise, the results are not as good as with primary care



# Allmennmedisinens samfunnsoppdrag (1)

- Kommunene skal bl.a. sørge for allmennlegetjeneste, herunder Fastlegeordning og legevaktsordning, for å fremme helse; forebygge, diagnostisere og behandle sykdom, skade eller lyte; utføre medisinsk habilitering og rehabilitering, pleie og omsorg, samt hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner  
[\(Lov om Helsetjenesten i kommunene, § 1-3\)](#)



# Allmennmedisinens samfunnsoppdrag (2)

- Fastlegen har bl.a. ansvaret for planlegging og koordinering av individrettet forebyggende arbeid, undersøkelse og behandling. Innbyggerne på fastlegens liste skal få utført nødvendige allmennlegetjenester, og få henvisning til andre helsetjenester etter behov, få utskrevet helseattester og få legeopplysninger ved søknad om helse-, trygde- og sosialtjenester ([Forskrift om Fastlegeordningen § 7 med merknader](#))



# En problematisk utvikling



Norsk forening for  
allmenntidning

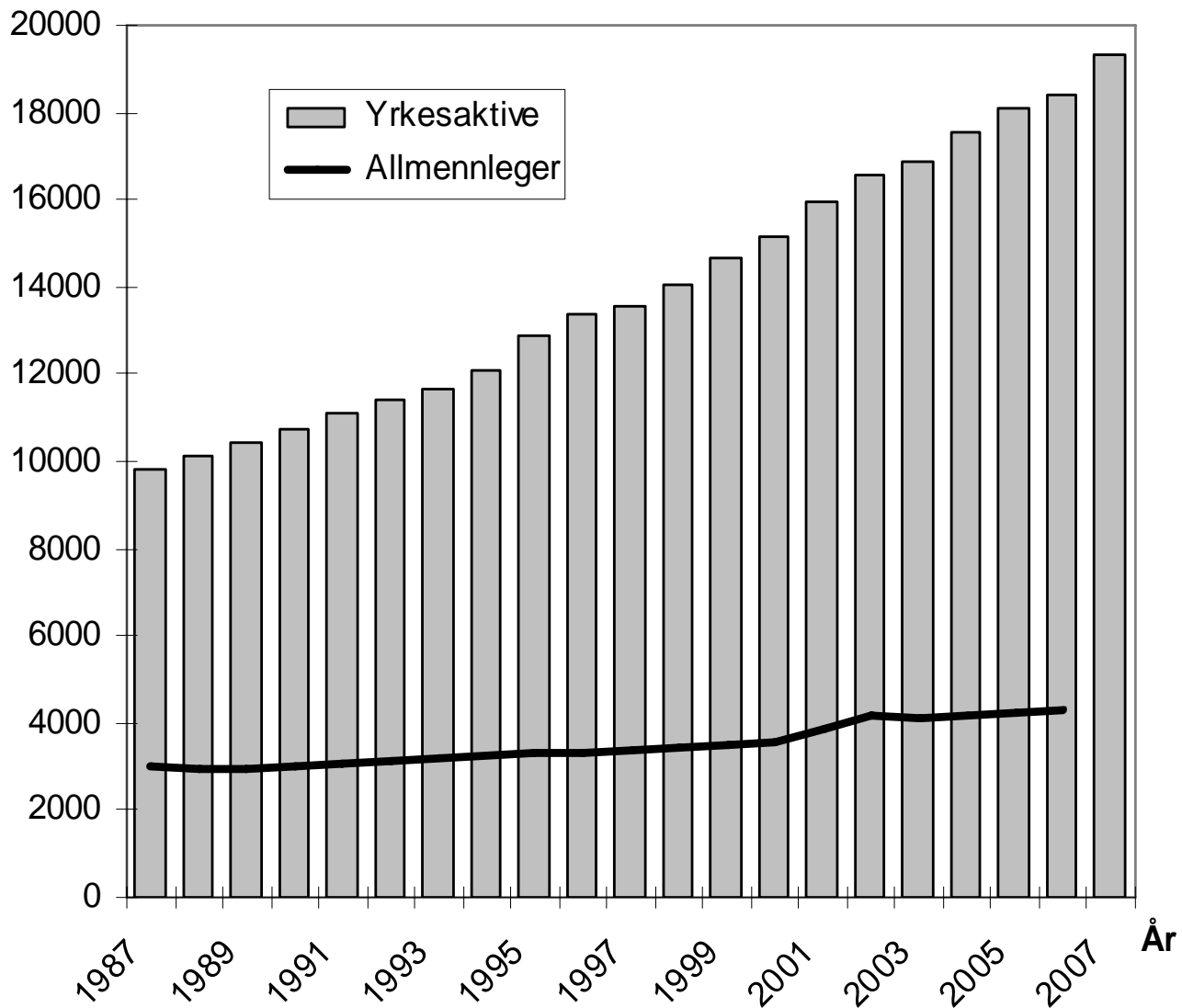
DEN NORSKE LEGEFØRENING

Gisle Roksund

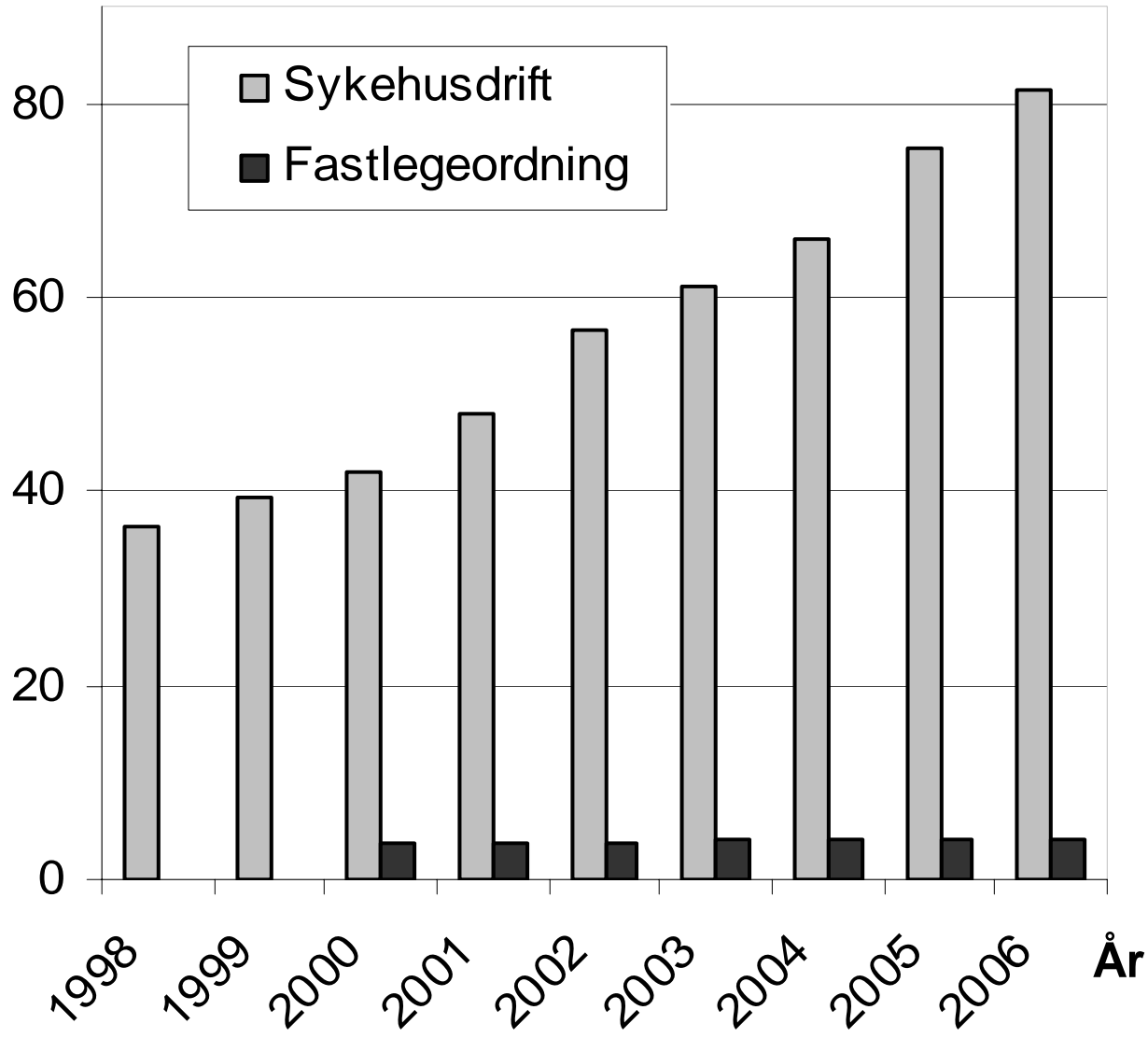
30.august 2008

Side 10

## Antall leger



# Mrd NOK



# Det skaper visse kapasitetsproblemer.....



Norsk forening for  
allmenntidning

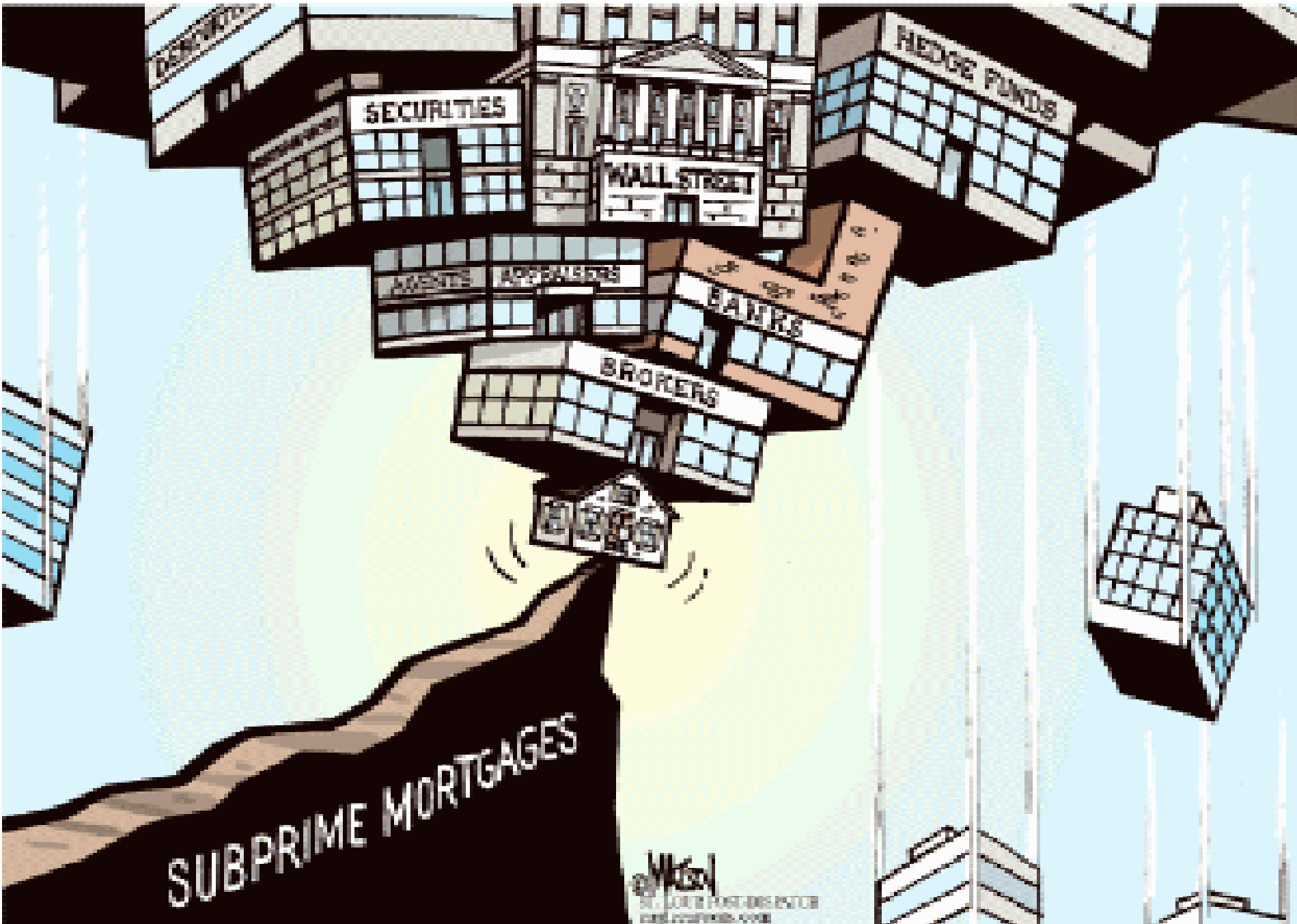
DEN NORSKE LEGEFORENING

Gisle Roksund

30.august 2008

Side 13

# Primærhelsetjenesten er grunnmuren.....



# Konsekvenser for kunnskapsproduksjonen



Norsk forening for  
allmenmedisin

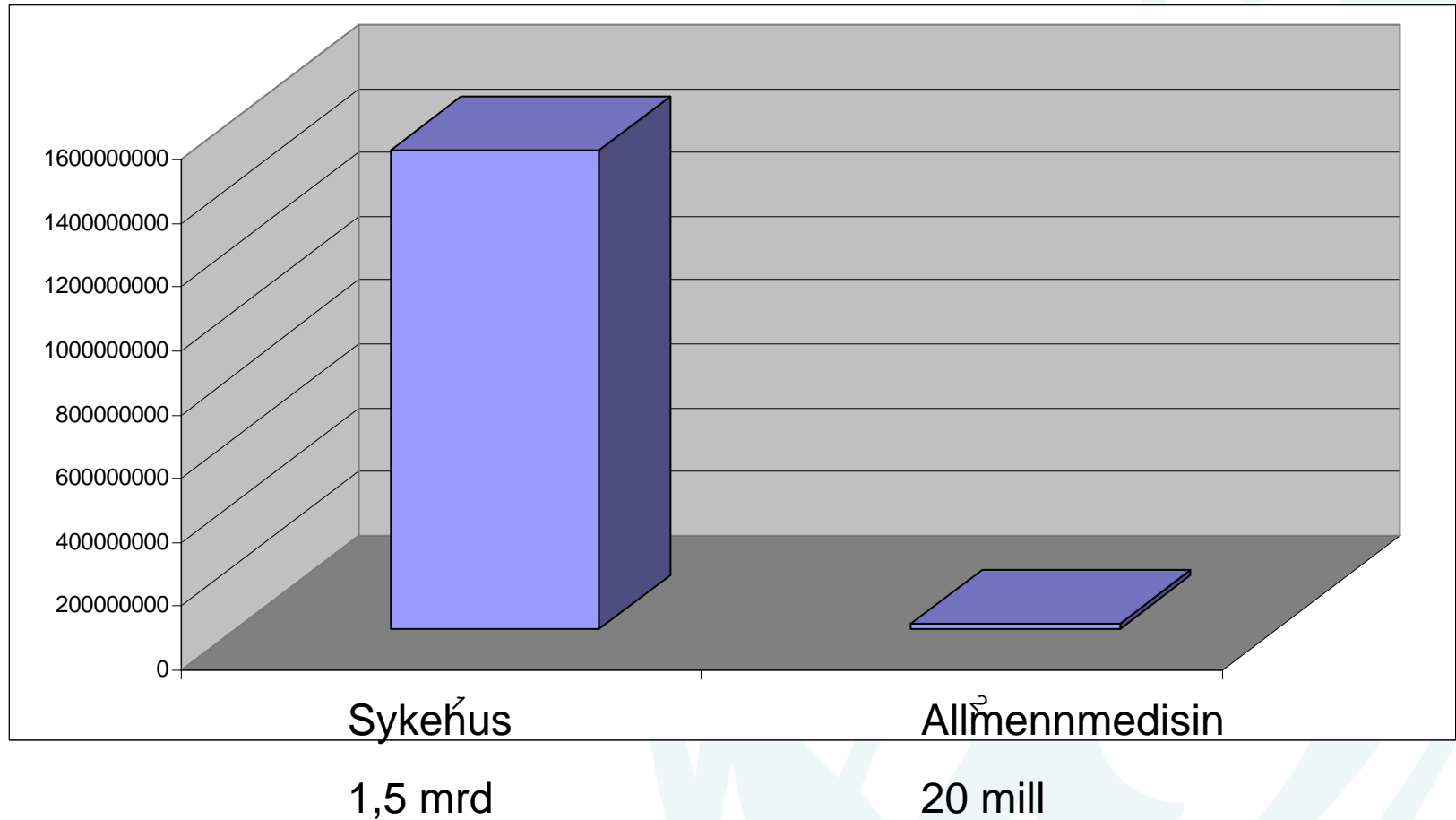
DEN NORSKE LEGEFORENING

Gisle Roksund

30.august 2008

Side 15

# Forskning sykehus vs allmenntmedisin 2006





# **Kunnskapens gyldighet og anvendbarhet**

**Fragmenterte "evidens-baserte"  
behandlingsmål etablert i  
spesialisthelsetjenesten er uforenlige  
med den kliniske virkelighet når  
anbefalingene appliseres på det enkelte  
individ i den generelle befolkning**

# Risikomedisinens utopiske 0-visjon



**Sterk ekspansjon**

**Stadige flere undersøkelser for å identifisere økt risiko for sykdom**

**Medisinsk teknologi sentralt**

**Stadig flere blir risikanter**

**Lavere terskel for å være "unormal"**



**Diagnostikk og behandling – i meste laget?**



# **Organspesialistenes teknologiske imperativ**

**Organspesialistene betrakter kliniske  
problemstillinger (selvfølgelig) fra et  
avgrenset perspektiv**

**Stor tilgang på medisinsk teknisk utstyr**

**Alvorlige sykdommer forekommer ofte**

**Faglig virkelighetsoppfatning skiller seg fra  
allmennlegenes**

**Avvente vs hurtig utredning**

# Teknologiens kolonialisering av lidelsenes verden

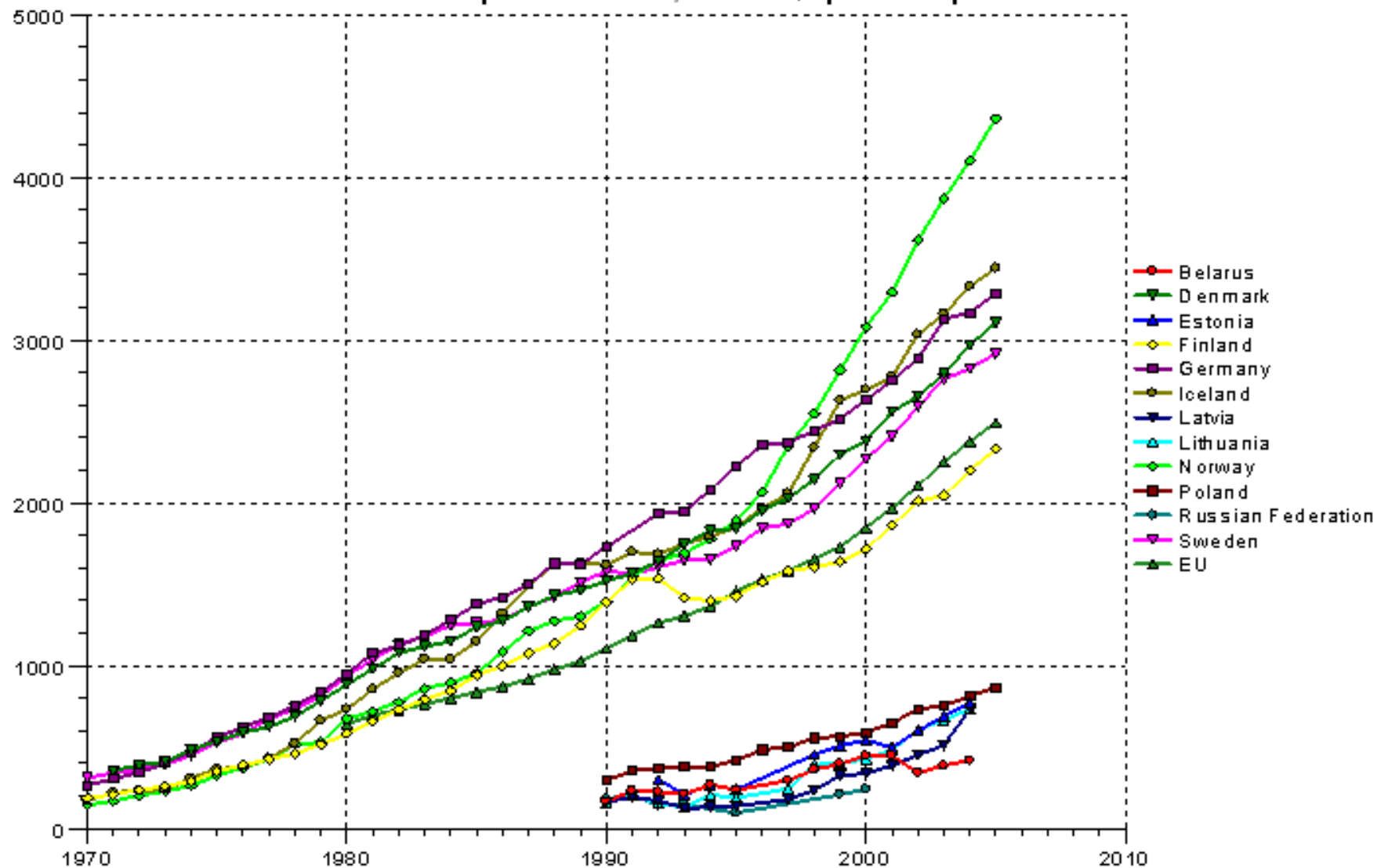
**De medisinsk uforklarlige  
lidelser**

**Pasienten føler seg syk, men  
legen finner ikke feil**

**Stort press på utredninger  
og henvisninger**



# Total health expenditure, PPP\$ per capita



**En oversikt over forventninger som myndigheter og spesialistmiljøer har til allmennlegen...**



(Hormonell erstatning)

entetthet og osteoporose

Hypertensjon

Vold i hjemmet?

Pre-hypertensjon

Homo cystein

Tidlig

Rusmisbruk?

Dep

Bipolare lidelser

Tverrfaglig samarbeid

Cancer mammae

Kolo-Rekt cancer

Fibrinogen

Alkohol

Kolesterol

Røyking

Fedme

Diabetes carotis arterier

Multidose

Fysisk

Kardi

Kronisk obstruktiv lunge lidelse

Syn, grøtt hørsel

Seksuell dysfunksjon

profil

Vaksinasjoner/

Influenta

NAV DIALOGMØTER

Klamydia

MMI Demens Alzheimer

Pneumoni

Genetiske tester?

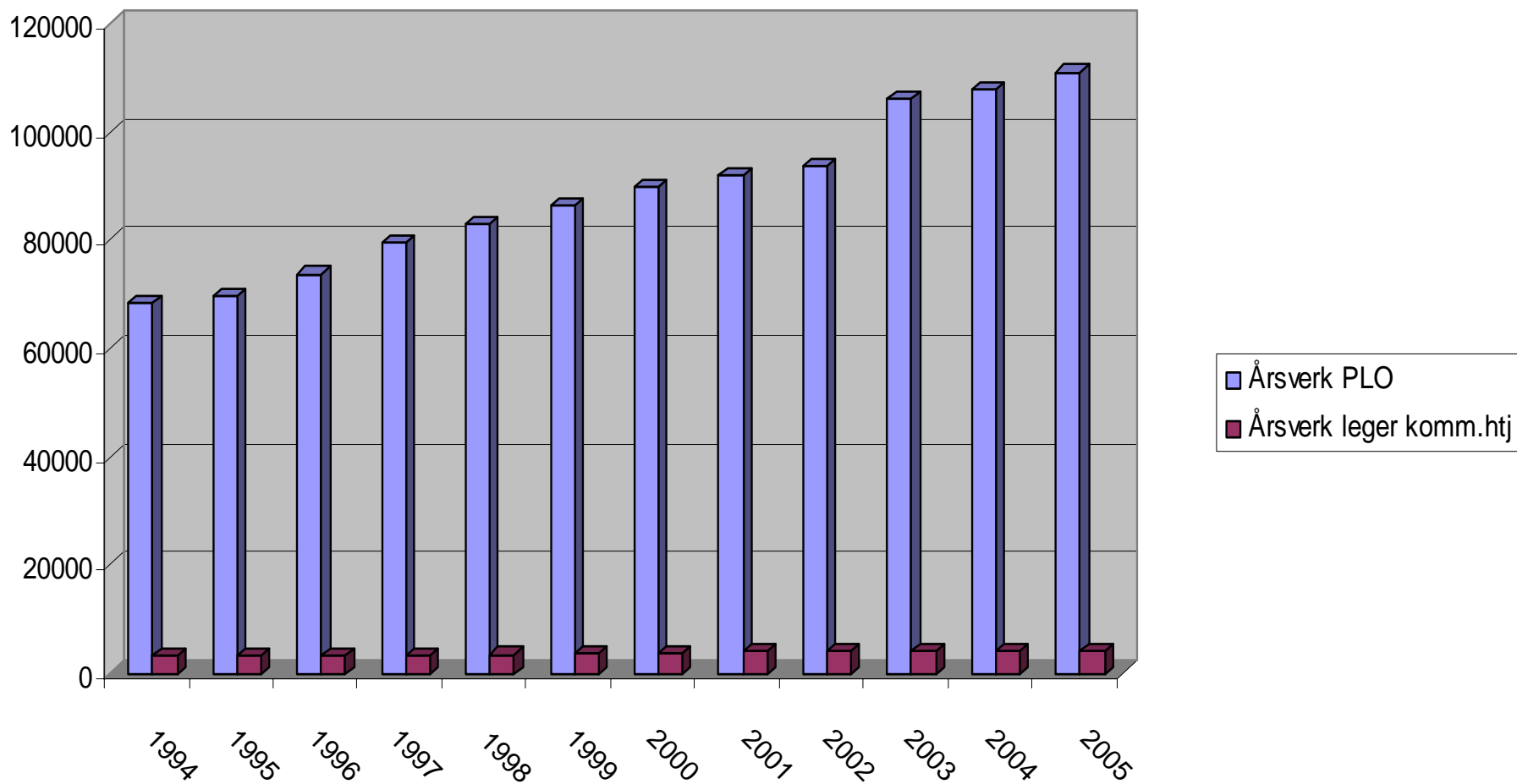
Internkontrollsystem

# Eldresomsorgen

- Legene er blitt marginalisert:



## Årsverk PLO vs leger i komm.htj 1994 - 2005



An aerial photograph of a coastal town at sunset. The sun is low on the horizon, creating a bright, shimmering reflection on the water. The town is silhouetted against the bright light, and the mountains in the background are also in silhouette. The sky is a deep blue with some light clouds.

**Allmennlegens breddekompetanse er unik**

**Helt nødvendig for eldre med mange kroniske sykdommer**

# Kjerneoppgaven



**Det kliniske møtet**

# Kommunikasjon og forståelse er grunnlaget



Norsk forening for  
allmenmedisin

DEN NORSKE LEGEFORENING

**PLOMS utenfor institusjon**

**For  
lite  
kompetanse!**

**Hjemmeassistenttjeneste**



# Sykehjem



Masse å hente på mer  
faglighet

La det ikke bli med bare fagre løfter!

# Hva må til, og hva gjør vi?

- Et betydelig løft i antall allmennleger (HDir: 2780 nye årsverk!)
- Et betydelig løft i årsverk sykehjemsleger  
Sykehjemslegene må også ha ansvar på systemnivå
- Kompetanse: ref.gruppe + utredning behov for kompetanse
- Et betydelig løft i forskning i allmennmedisin på allmennmedisinens premisser



# Takk for at dere hørte på



Norsk forening for  
allmenntidrett

DEN NORSKE LEGEFORENING

Gisle Roksund

30.august 2008

Side 32