

## NSAM ÅRSMELDING 1997

### 1 ÅRSMØTET 1997

Siri Steine og Irene Hetlevik ble valgt til ordstyrere. Årsmeldingen ble lagt fram og gjennomgått, og deretter godkjent uten endringer. Regnskap og balanse ble gjennomgått og godkjent. Kontingenten ble fastsatt til kr. 600, uendret fra året før. Styret fremla forslag til vedtekter for NSAM's forskningsfond. Disse ble godkjent. Styret orienterte om planene om å opprette en stiftelse for å drive Scandinavian Journal of Primary Health Care, og fikk årsmøtets godkjenning til å fortsette arbeidet med dette. Det var deretter valg på nytt styre. Bjarne Haukeland, som hadde ledet NSAM i 2 perioder, ønsket ikke gjenvalg. Også nestleder Elisabeth Swensen hadde frasagt seg gjenvalg. Resten av det sittende styret stilte til gjenvalg.

Som nytt styre ble flg. valgt:

- Bjørn Gjelsvik, Kongsvinger, leder
- Anna Stavdal, Oslo
- Solveig Ulstein, Ålesund
- Per Stensland, Sogndal
- Anette Fosse, Mo i Rana
- Anders Bærheim, Bergen
- Aslak Sigurd Bråtveit, Finnøy

Varamedlemmer:

- Elisabeth Juvkam, Oslo
- Øystein Bakkevig, Halden
- Morten Lindbæk, Tønsberg

Under festmiddagen, som også var årsmøtemiddag for NSAM, ble Løvetannprisen tildelt Jo Telje. Aslak Bråtveit ble tildelt AFU's forskningspris. Forfatterstipendet ble tildelt Hilde Beate Gudim og Kari Hilde Juvkam som lager gynekologibok.

---

## 2 STYRETS ARBEID

### Styremøter

Det har vært avholdt 8 styremøter i perioden. Styret har behandlet 96 saker. Det nye styret overtok 1. Januar 1998. Styrets arbeidsseminar ble holdt 23.-25. Januar ved Spåtind Høyfjellhotell. Hovedformålet var drøfting av langsiktige oppgaver for styret, og organisering av styrets arbeid.

Følgende temaer ble behandlet:

- Risikoprojektet - videreføring fram mot Wonca 98
- Kunnskapsbegrepet / EBM - NSAM-seminaret 98
- Nyfødtkohorten
- Samhandling mellom 1.- og 2. linjetjenesten
- Fastlegen som samfunnsmedisiner - samfunnsmedisinens plass i framtidig allmennlegearbeid. NSAM-seminaret 99.

Styret drøftet også NSAM's rolle som spesialforening og forholdet til yrkesforeningene Aplf og OLL. Årsmøtet vil få anledning til å drøfte denne saken særskilt. Styret konstituerte seg på følgende måte: Anna Stavdal ble valgt til nestleder, og Solveig Ulstein til økonomiansvarlig. De enkelte medlemmer ble tildelt arbeids- og ansvarsområder.

*Særskilte temaer styret har arbeidet med:*

### **Risikoprojektet**

Risikoprojektet har fulgt NSAM-styret gjennom flere år. Prosjektet har tatt sikte på å stille risikobegrepet i medisinen under debatt, og gjøre norske allmennleger bedre i stand til å håndtere spørsmål knyttet til risiko for sykdom. Spørsmålet har voksende betydning og har både økonomiske, medisinsk-faglige, etiske og filosofiske aspekter. For oss som allmennleger dreier det seg også om å demme opp for en pågående medikalisering og trykk fra industrien, og å stille mer realistiske forventninger til hva som faktisk kan forebygges. I styreperioden har arbeidet vært siktet inn på å presentere prosjektet internasjonalt gjennom å arrangere et eget symposium på WONCA-kongressen i Dublin. Arbeidet har vært ledet av tidl. styremedlem Elisabeth Swensen, og symposiet var et samarrangement med kolleger fra Dansk Selskap for Allmenntilleggsmedisin (DSAM), som også har interessert seg for temaet.

Det var 6 bidragsytere fra Norge og 4 fra Danmark som presenterte 13 innlegg. Symposiet var godt besøkt, men ble dessverre skjemet av henimot katastrofale lydforhold i kongresslokalene. Når vi allikevel kan anse prosjektet som vellykket, er det dels på bakgrunn av den interesse og de kontakter presentasjonen ga. Det arbeides videre med å presentere arbeidene i en engelskpråklig versjon.

Styret anser med dette det særskilte Risikoprojektet som avsluttet. De artikler og tanker som prosjektet har medført, vil bli videreført i NSAM's arbeid med handlingsprogram og faglige retningslinjer.

### **Kunnskapsbegrepet - "evidence based medicine"**

Debatten om kunnskapsbegrepet i medisinen var tema for årets NSAM-seminar, og sprang delvis ut av Risikoprojektet. Styret ønsket å sette under debatt hvilken rolle "evidence based medicine" kan og bør spille for oss, spesielt forholdet mellom klinisk, erfaringsbasert kunnskap og det kunnskapshierarki som moderne "EBM-basert medisin" forutsetter. Seminaret har ført og fører fortsatt til produksjon av artikler, bl.a. i Utposten, og var bakgrunn for Referansegruppeseminaret i september 98. NSAM-seminaret på Utstein var godt besøkt og preget av en livlig og spennende diskusjon.

### **Handlingsprogram**

Arbeidet med faglige handlingsprogram har vært en viktig oppgave for NSAM. I styreperioden har hypertensjonsgruppa startet revisjonen av handlingsprogrammet fra 1993. Ressurspersoner fra NSAM var sentrale i planlegging og gjennomføring av Norges Forskningsråds Konsensuskonferanse om behandling av mild hypertensjon som fant sted på Soria Moria i april 97. Rapporten ble utgitt i januar 98 og er tilsendt NSAM's medlemmer. Rapportens konklusjoner gjør det nødvendig å revidere NSAM's handlingsprogram. I dette arbeidet har vi støtt på store problemer med å finansiere programmet. Bl.a. på denne bakgrunn er det nødvendig for NSAM å henvende seg til helsemyndighetene og innad i Legeforeningen for å klargjøre forankring, organisering og finansiering av denne typen arbeid. Til nå har dette arbeidet vært drevet fram av entusiasme og faglig interesse fra referansegrupper og

enkeltmedlemmer. Styret vil arbeide videre med en plan for hvordan vi mener dette arbeidet bør finansieres og forankres.

### **Norsk nyfødtkohort**

Styret diskuterte i 97 denne planlagte kohortstudien, bl.a. på bakgrunn av at Allmenntmedisinsk Forskningsutvalg vedtok ikke å anbefale deltakelse i studien. Det var reist både etiske og faglige/ressursmessige motforestillinger, som bl.a. førte til en avisdebatt om studien. På denne bakgrunn holdt Stortinget tilbake bevilgninger til studien i desember 97. I revidert nasjonalbudsjett gikk regjeringen inn for studien, og det er nå bevilget penger til oppstart. Folkehelsa har arbeidet med alternative måter å samle inn dataene på, og styret avventer denne saken til AFU evt. behandler studien på nytt.

### **Andre faglige aktiviteter, høringsuttalelser m.v.:**

- **Forebyggende helsearbeid blant barn.**  
Uttalelse til et utvalg oppnevnt av legeföreningen. Uttalelsen er lagt ut på NSAM's hjemmeside. NSAM er skeptiske til å gi opp helsestasjonen som arena for forebyggende helsearbeid blant barn. NSAM går inn for forsök med nye arbeidsformer i dette arbeidet.
- **Legevaktutvalgets innstilling.**  
Dette er også en uttalelse til Dnlf. NSAM slutter seg til hovedtrekkene i innstillingen, men savner en nærmere omtale av det danske systemet med telefonsiling ved lege. Vi er skeptiske til en for hardhendt nedprioritering av sykebesök. Uttalelsen er lagt ut på NSAM 's hjemmeside.
- **Utredning vedr. svangerskapsomsorgen.**  
Høringsuttalelse: Organisering av svangerskapsomsorgen-legens plass. Uttalelsen gjaldt innstilling fra et utvalg nedsatt av sentralstyret etter forslag fra Aplf, NSAM og Oll. NSAM støtter hovedkonklusjonene i utvalgsinnstillingen; legen som faglig ansvarlig og som det primære og viktigste bindeledd mellom 1. og 2 linjetjenesten. Kontinuitet i pasientkontakten, bredde i medisinsk kunnskap og kjennskap til lokalsamfunnet er av de faktorer som gjør legen til en nøkkelperson i svangerskapsomsorgen. NSAM mener at modellen for samarbeid mellom jordmor og lege må tilpasses de lokale forhold hva gjelder antall konsultasjoner hos hhv jordmor / lege, samt lokalisering av tilbudet om svangerskapsomsorg.
- **Normaltariffen.**  
NSAM foreslo innføring av egne takster for risikovurdering og -behandling, i første omgang applisert på hjerte/kar forebygging. For å kunne bruke taksten, måtte legen föolge en bestemt prosedyre på bakgrunn av anbefalte retningslinjer. Forslaget har foreløpig ikke fört fram, men styret vil arbeide videre på dette. Liknende forslag er kommet fra diabetesgruppa.
- **Regionale helseplaner - konsekvenser for primærhelsetjenesten.**  
Sentralstyret oppnevnte på bakgrunn av en felles henvendelse fra Aplf, OLL og NSAM et utvalg for å utrede slike konsekvenser. For NSAM ble Halvard Bø oppnevnt. De skal i første omgang arbeide med samhandling mellom 1.og2.linjetjenesten i psykiatri.
- **ICPC.**  
Styret har fortsatt arbeidet med å få staten til å overta ansvaret for drift og implementering av ICPC. NSAM har rettighetene til å utgi ICPC-2 i Norge, men det er ikke aktuelt å utgi dette för staten overtar. NSAM har til nå hatt betydelige utgifter til

medutgivelse og drift av ICPC, som verken Staten, RTV eller andre instanser som benytter kodeverket har villet betale for.

- **Nordisk Kongress 2002.**

Norge har ansvar for å arrangere kongressen i 2002. Styret har rettet en henvendelse til Nidarosfondet og Institutt for allmennmedisin i Trondheim v/Steinar Westin om å ta på seg arrangementet. Dette er akseptert, og vi ser fram til et givende samarbeid med Trondheimsmiljøet om kongressen.

- **Veileder i antibiotikabruk.**

Statens Helsetilsyn har nedsatt en arbeidsguppe under ledelse av Dag Berild for å utarbeide en veileder i antibiotikabruk i allmennpraksis. NSAM ble anmodet om å oppnevne 2 allmennleger fra hver helseregion til å delta i arbeidet. Arbeidet i gruppa er nå kommet i gang.

- **Astmaskoler.**

Styringsgruppen for nasjonal plan for astmaskoler anmodet NSAM om å oppnevne en representant. Lege Svein Høegh Henrichsen, Oslo ble oppnevnt.

- **Fra Dnlf: Tema for kommende landsstyremøter.**

Styret vedtok å foreslå som tema: Fastlegeordninger og arbeidsforhold i allmennlegetjenesten, rekruttering til allmennmedisin generelt og til distriktene spesielt.

- **Fra Norges Forskningsråd: Tema for konsensuskonferanse.**

Styret vedtok å foreslå flg. tema:

1. Osteoporose
2. Behandling av mild til moderat forhøyelse av kolesterol.
3. Østrogenbehandling i og etter overgangsalderen.

## **Medlemsbrev**

Det har vært sendt ut 4 medlemsbrev.

---

## **3 ØKONOMI**

Rekneskapsfører er siviløkonom Siv Stenersen som har fungert sidan 010197.

Hovudinntektene for NSAM er medlemskontingent. Praksiskompensasjon til styremedlemmer vart innført i forrige rekneskapsår. Økonomien tillet imidlertid ikkje full praksiskompensasjon. I inneverande rekneskapsår er det ikkje utbetalt midlar frå Allmennmedisinsk Forskningsfond.

---

## **4 SEKRETARIATET**

NSAM har kontor ved Seksjon for allmennmedisin ved Universitetet i Oslo. Leieforholdet er regulert i egen avtale. Hanne Thoresen er ansatt som sekretær for NSAM og AFU i 50% stilling.

---

## **5 MEDLEMMER**

NSAM har pr. 31/8-97, 1086 medlemmer hvorav 90 ikke har betalt medlemskontingent for inneværende år. Innkreving av medlemsavgiften foregår gjennom Postbanken. I inneværende rekneskapsår har det vore medlemsverving i 2 fylker (Nordland og Møre og Romsdal). I tillegg får alle nye medlemmar i Oll og Aplf tilbud om prøvemedlemskap. Styret har vedtatt å arbeide for å verve nyutdannede spesialister i allmennmedisin som medlemmer.

---

## **6 FELLES LEDERMØTER MED APLF, OLL og NAMF.**

Det har vært ett felles ledermøte i perioden. Det har for øvrig vært holdt 2 møter mellom NSAM , Aplf og OLL og en evt sammenslåing av organisasjonene har vært drøftet.

---

## **7 UNDERUTVALGENE**

NSAM har fem faste underutvalg.

### **Allmennedisinsk forskningsutvalg (AFU)**

Leder: Frank R. Andersen, Søgne.

AFU har hatt 2 møter i perioden.

AFU vurderer protokoller fra farmasøytisk industri for kliniske forsøk i allmennpraksis og har i perioden vurdert 10 protokoller. AFU har i perioden pånytt vurdert "Bedre helse for mor og barn- Nyfødtkohorten" og kunne heller ikke denne gang anbefale norske allmennpraktikere å delta i studien. AFU fordeler allmenn-praktikerstipendene og har i denne perioden fordelt 40 stipendmåneder på 29 stipendiater. AFU deler hvert år ut Forskningsprisen på kr. 5000,- for å stimulere til forskning i allmennmedisin blant allmennpraktikere som har liten forskningserfaring fra tidligere. Prisen for 1997 ble tildelt Aslak Bråtveit. Vedtekter for forskningsfondet er vedtatt og kr 100.000 er overført.

### **Publiseringsutvalget (PU)**

Leder: Bård Natvig, Nittedal.

Antall møter: 2.

Utvalget har hatt 15 saker til behandling Utvalgets leder hadde et positivt møte med NSAM 's styre 2. april. Det har ikke vært nye utgivelser av bøker i Allmennpraktikerserien i 1998. Sexologi i praksis av Almås og Benestad er utgitt utenom serien, og er et bokprosjekt som har mottatt støtte og hjelp i startfasen av PU. To bokprosjekter er kommet såvidt langt at det beregnes utgivelse i 1999. Ole Sverre Hagas Hverdagspediatri er solgt så godt at den er kommet i 2. opplag i 1998. Allmennpraktikerserien er kommet i nytt og bedre design i 1998.

### **Klassifikasjonsutvalget (KSU)**

Leder: Anders Grimsmo, Surnadal

Antall møter: 3.

Ny stikkord/synonymordliste for ICPC er under utgivelse. Utvalget har deltatt i WONCA Classification Committee i utarbeidingen av ICPC-2.

### **Kvalitetsutvalget (KU)**

Leder: Harriet Haukeland, Bærum.

Kvalitetsutvalget har hatt 3 møter.

I tråd med legeforeningens retningslinjer, har NSAM nedsatt et kvalitetsutvalg med fire medlemmer. Planlegger i fellesskap med Aplf å gi ut kvalitetshåndbok for allmennpraksis.

### **Internasjonalt utvalg**

Leder: Ola Lilleholt, Rindal

Utvalget har i perioden ikke hatt noen møter.

Medlemmer av utvalget deltok i Wonca-kongressen i Dublin.

Følgende personer har representert Norge i internasjonale organer:

- WONCA: Bjarne Haukeland og Bjørn Gjelsvik møtte i WONCA Council Meeting, Killarney, Irland, juni-98. Forøvrig deltok 5 styremedlemmer på kongressen i Dublin.
- EURACT (European Academy of Teachers in General Practice): Norsk representant er Dag Hageman Søvik. NSAMs kontaktperson er Anna Stavdal.
- EGPRW (European General Practice Research Workshop): I mai-98 ble EGPRW avholdt i Bergen. NSAM var lokal arrangør gjennom sin representant Jørund Straand og vararepresentant Eivind Meland i EGPRW. Tema for kongressen var "Research on mental problems in primary health care" samt frie presentasjoner. Omkring 90 deltakere fra vel 20 ulike nasjoner deltok. En femtedel av de 34 presentasjonene kom fra Norge. NSAMs formann hilste kongressdeltagerne på en mottagelse i Legenes hus og NSAM-styret var representert under hele kongressen. Dette var den første internasjonale allmennmedisinske kongressen i Norge på mange år og arrangementet var svært vellykket, både faglig og sosialt. Kongressen har styrket det viktige nettverk som EGPRW representerer mellom Norsk og europeisk allmennmedisin.
- EQuIP (European Working Party on Quality in Family Practice)
- WONCA Classification Committee: Norsk representant er Anders Grimsmo og Søren Brage.

---

## **8 UTVALG OG KOMITEER MED NSAM-REPRESENTASJON.**

### **Felles EDB-utvalg for primærhelsetjenesten.**

Leder: Kjell Maartmann-Moe, Bærum.

Utvalget har hatt 7 møter i perioden og løpende kontakt på internett

Kurs-arr: Internett-bruk på primærlegekontoret 11.09.98

Planlagte publikasjoner i perioden:

1. Internettbruk på primærlegekontoret
2. Primærlegejournalen
3. Helsedataprojektet

Satsingsområder 1999-99

- Tilgang til bruk av Internett for primærleger.
- Videreutvikling av EDB-journalen.
- IT-journalen som verktøy i allmenn- og samfunnsmedisinsk kvalitetssikring, forskning og fagutvikling mm.

FedbUPs arbeidsområder sammenfaller med viktige arbeidsområder i Helsedepartementet som er en viktig oppdragiver for KITH (kompetansesentr for IT i Helsesektoren). Utvalget har lyktes godt med å komme med i KITH-prosjekter i referansegrupper og/eller prosjektgrupper enten som Fedb-UP medlemmer eller gjennom det enkelte medlems engasjement og kompetanse på aktuelle områder.

### **SATS (Sekretariat for utvikling av allmennmedisinske kvalitetsindikatorer)**

SATS er et praktisk opplegg for etterutdanning og kvalitetsutvikling i smågrupper. Gjennom enkle EDB-baserte registreringer av praksis på et definert område får deltakerne mulighet til å bedømme kvalitet av egen praksis, drøfte resultatene sammen med kollegene i gruppa, sette mål og diskutere ønskede forbedringer, og sjekke resultatet av forsøk på forbedring. Gjennomføring av et emne tar 6-9 måneder. De første fire emnene er sår hals, migrene, diabetes og bruk av laboratoriet. Infodoc A/S har dessverre ikke holdt løfter om samarbeid med SATS, slik at Infodoc-brukere ikke kan bruke EDB journalen i dataregistrering og uthenting.

SATS' utprøvningsprosjekt ble avsluttet 1.3.98. Rapport er skrevet til Kvalitetssikringsfond I. Ca. 30 grupper/180 leger har gjennomført opplegget. SATS fører til klare forbedringer av praksis, mest hvor forbedringspotensialet er størst. Ekstern evaluering (Guri Rørtveit, Inst for allmennmedisin, UiB) konkluderte med at opplegget er velegnet for kollegagrupper, men trenger forenkling og klarere profilering.

Sentralstyret har bevilget midler til videreføring av SATS ut 1998-1999. Nye grupper inviteres til å starte opp med et forenklet opplegg. Solveig Ulstein og Bjarne Haukeland er NSAM's representanter i styringsgruppa. Kursvirksomhet: SATS har ikke holdt egne kurs, men prosjektgruppa har deltatt med bidrag i diverse nasjonale og lokale utdanningsaktiviteter. Artikler for Tdnlf, Utposten og BMJ/Journal of Quality in Health Care er under forberedelse.

### **Nidaroskongressen 1997**

Kongressen er ved siden av Primærmedisinsk uke en av de viktigste møteplassene i norsk allmennmedisin, både faglig og sosialt. Fjorårets kongress var godt besøkt og som vanlig godt arrangert. Flere arrangementer var arrangert eller inspirert av NSAM under kongressen:

- NSAMs årsmøte ble holdt på kongressen
- NSAM ved Harald Kamps og Arnfinn Seim sto for Forskningsdagen
- NSAM og Aplf holdt seminar om regionale helseplaner mellom 1. og 2. Linjetjenesten
- NSAMs emnekurs i Allmennmedisinsk forskning ble arrangert

---

## **9 REFERANSEGRUPPENE.**

Årets referansegruppeseminar vart halde på Asker Museum 04.09.98. Temaet var: "Arbeidet med kliniske handlingsprogram". 23 deltakarar møttes til forelesningar og gruppearbeid. Sentrale spørsmål NSAMs styre ønskte drøfta var m.a.: Kva slags handlingsprogram treng vi? Kva skal eit handlingsprogram innehalde? Korleis skal det utarbeidast? Korleis kan handlingsprogram implementerast? Korleis skal dei finansierast? Det var semje om at handlingsprogram og guidelines er viktige arbeidsreiskap i allmennpraksis. Vi treng dei særleg på område der det dreier seg om risikointervensjon og for område med multifaktorielle lidingar med høg risiko for sjukdom. Handlingsprogram skal ha oppdemningseffekt mot

medikalisering. Organiseringa av arbeidet må gjevast legitimitet og arbeidet bør forankrast i eit samarbeid med Statens helsetilsyn, Helse-og sosialdepartementet og Dnlf. NSAM er i dag eit kvalitetsstempel. Dette må vidareførast ved framleis å halde på eit industriuavhengig arbeid for faglege retningslinjer. Korleis dette kan finasierast vart også drøfta. Det vart vist til Danmark og Nederland som har godt utbygde system både fagleg og økonomisk.

### Referansegruppene - rapporterte aktiviteter

#### **Diabetes**

Leder: Tor Claudi

Antall møter: 1

Avholdte eller planlagte kurs: Ingen som gruppa har stått som arrangør av, men gruppas medlemmer har holdt en rekke innlegg på forskjellige møter og kurs. Tor Claudi og John Cooper var sentrale i avviklingen av Second International Conference of the St. Vincent Declaration Primary Care Diabetes Group i Brussel i mai -98 og John var chairman på de sesjonene som tok for seg guidelines for diabetesbehandling i primærhelsetjenesten.

Utgitte eller planlagte publikasjoner: Tor C og John C publiserte en artikkel i Tidsskriftet nr 25 1997 om kvaliteten på diabetesbehandlingen i primærhelsetjenesten og om bruken av handlingsprogrammet. Kristian M arbeider sentralt i Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag. Han hadde et foredrag på et epidemiologimøte i Frankrike i mai om diabetesepidemiologi og vektøkning i Norge. Han var medforfatter på en artikkel av Irene Hetlevik i SJPHC om bruken av handlingsprogrammet i primærhelsetjenesten. Kristian Furuseth var forfatter av en artikkel om lipoprotein a og kardiovaskulær sykdom hos type 2-diabetikere publisert i SJPHC 1998. Gruppa planlegger oppstart med ny revisjon av handlingsprogrammet høsten 1998.

#### **Geriatrici**

Antall møter: 1

Under møtet ble det vedtatt å skifte navn fra referansegruppe i sykehjemsmedisin til referansegruppe i geriatri.

Avholdt kurs: Geriatri-Gerontologi for allmennpraktikere, Ullevål sykehus 15-16.01.98

Planlagte kurs: Geriatri for allmennpraktikere under primærmedisinsk uke, Oslo, okt.-98. 02-03.11.98

Geriatri-Gerontologi for allmennpraktikere, Ullevål sykehus januar -99.

Publikasjoner: Ingen utgitt.

Deltatt i å utarbeide manus for geriatriavsnitt i Elektronisk Håndbok for primærleger, fra Senter for Samhandling i helsetjenesten (Sintef Unimed, Trondheim). (Planlagt utgitt høsten-98).

Øvrige aktiviteter: På forespørsel fra Helsedirektoratet har gruppen stilt representant i to utvalg: Jørund Straand har stilt som medlem i gruppe for å vurdere diagnoseverktøy for demens (DemiDiag). Anne Hensrud har stilt som representant på møte for å planlegge en studie av legetjenesten i sykehjem. Gisle Schmidt har representert referansegruppen på et møte for å planlegge ivaretagelse av helseaspektet hos eldre under markeringer av FN's eldrear 1999. (Initiativ fra Norsk Geriatrisk Forening, samarbeid med flere andre grupper.)

#### **Helseopplysning**

Leder: Odd Winge

Lav aktivitet etter to tidligere bokprosjekter. Gruppa har i 1997 gitt undervisning ; Grunnkurs og kan tenke seg å gjenta dette.

### **Informasjonsteknologi**

Leder: Hogne Sandvik

Gruppa drifter [EYR](#) og vedlikeholder NSAMs websider.

### **Osteoporose**

Leder: Anna Stavdal

Antall møter: 4

Planlegger mini-symposium under PMU-98. Diskuterer mulighet for bokutgivelse.

### **Urinveislidelser**

Leder: Steinar Hunskaar

Antall møter: 1.

Aktiviteter: Gruppen holder årlig kurs i urinveissykdommer, ble avlyst i 1998. Det er vedtat å legge ned gruppa fra juli 1998.

### **Økologisk medisin**

Leder: H.M. Solli

Antall møter: 1

Planlegger å sette i gang et EDB-basert diskusjonsforum.

### **Hypertensjon**

Leder: Irene Hetlevik

Antall møter: 3

Aktiviteter: Deltakelse under Nidaroskongressenhøsten-97. Innlegg på flere kurs for allmennpraktikere og spesialister. Flere innlegg på NSAMs risikoseminar, Wonca Dublin juni 98.

Gruppa arbeider med revisjon av NSAMs handlingsprogram for hypertensjon. Flere medlemmer har publisert artikler relatert til hypertensjon, forebygging av hjertekarsykdommer og risiko- intervensjon som problemområde.

Eivind Meland har disputert. Tittel: Management of coronary heart disease risk in general practice. Jostein Holmen har vært gjesteforsker i San Diego USA i ett år.

### **Omsorg ved livets slutt**

Leder: Harald Kamps

Antall møter: 2 møter mellom 2 av gruppens medlemmer og 1 medlemsbrev til alle medlemmer

Aktiviteter: Kurs i regi av Nidarosfondet "Sorg gir liv til døden"-18.- 19.09.98 måtte avlyses pga manglende deltakelse. Kurset planlegges arrangert i annen sammenheng.

### **Trygdemedisin**

Leder: May-Brith Lund

Antall møter: 1

---

## **10 SCANDINAVIAN JOURNAL OF PRIMARY HEALTH CARE**

Redaktør: Geir Jacobsen.

NSAM vurderer Scandinavian Journal som viktig for norsk allmenmedisinsk fagutvikling og forskning og støtter tidsskriftet ved kollektivt abonnement. I 1998 har eierforholdene vært

utredet og de nordiske selskaper er i ferd med å danne anpartselskap der de sammen går inn som eiere av tidsskriftet. Den nye eierstrukturen ble skissert på forrige årsmøte og styret fikk årsmøtets godkjenning på å gå inn i dette eierskapet.

---

## **11 NSAM-SEMINARET 1998**

NSAM-seminaret 1998, "Troens bevis", ble arrangert på Utstein Kloster. Emne for seminaret var evidensbasert medisin og kunnskapshierarkiet i medisinen der randomiserte kliniske undersøkelser troner på topp. I dette selskapet risikerer allmennmedisinsk fagutvikling med vekt på pasientsentrert medisin å rangere på bunn. Emnet er også aktuelt fordi det er behov for nye og for revisjon av gamle handlingsprogrammer. Seminaret hadde 40 deltakere og var ganske enkelt godt, med gode innlegg og engasjert diskusjon. Seminaret er presentert i et spesialnummer av Utposten.

---

## **12 NSAMs FOND FOR ALLMENNMEDISINSK FORSKNING.**

Vedtekter ble vedtatt på årsmøtet-97.

---

## **13 KORTTIDSSTIPEND VED NORSKE KREFTAVDELINGER**

Som tidligere år har Den Norske Kreftforening bevilget midler til seks 3-måneders stipend ved norske kreftavdelinger. Antall søknader til de ulike kreftavdelingene varierte. Det var også en del søkere som trengte sykehustjeneste til videreutdanningen. Kreftstipendordningen er fra og med 1998 ikke tellende i videreutdanningen, kun i etterutdanningen. Pga manglende søknad til Bergen, gikk to stipender til Tromsø. Det norske radiumhospital fikk to stipendiater som vanlig, og Ullevål fikk en og Trondheim en.

---

## **14 NSAMs AKTUELLE SITUASJON**

Den faglige aktiviteten som utfolder seg i NSAM er fortsatt betydelig, slik det burde fremgå av årsmeldingen. I hovedsak mener styret at selskapet spiller en viktig rolle i norsk allmennmedisin, gjennom de faglige initiativ som bli tatt, og gjennom de råd vi gir Legeforeningens andre organer og styrer, til offentlige helsemyndigheter m.v.

En viktig rolle for NSAM er å være møte- og yngleplass for faglig nytenkning, kritikk og konstruktiv fagutvikling, og gi kolleger som ønsker å arbeide med dette støtte og ryggdekning. Det er også grunn til å trekke fram den viktige rollen NSAM har som bindeledd til fagmiljøer i andre land og i WONCA.

Noen viktige faktorer i foreningens arbeid bør omtales nærmere:

1. NSAM's kontakt innad i legeföreningen har bedret seg, bl.a. gjennom de samtaler vi har hatt med ledelsen av de primærmedisinske yrkesföreningene og med Presidenten. Allikevel er det fortsatt slik at organisasjons- og rollefordeling er uklar, og dette bidrar til å svekke allmennmedisinens innflytelse i legeföreningen. Styret tror også det bidrar til at færre allmennleger engasjerer seg i det faglige arbeidet. På sikt ønsker styret å arbeide for en organisasjonsmessig opprydning i det primærmedisinske arbeidsfelt, der NSAM påtar seg det fulle ansvar som faglig spesialförening og rollefordelingen til yrkesföreningene er entydig.
2. Ti-årene med faglig dugnadsarbeid kan se ut til å gå mot slutten. Det er færre medlemmer som engasjerer seg i referansegruppene, og det er åpenbart behov for å forankre faglig utviklings- og kvalitetssikringsarbeid økonomisk og fagpolitisk.
3. NSAM's økonomiske situasjon må bedres. Medlemstallet er nokså stabilt, men alt for få av spesialistene er medlemmer. Det kan være flere årsaker til dette, men vi tror dels det er et resultat av Aplf's dobbeltfunksjon som yrkesförening med fagutvalg, jfr. pkt. 1 ovenfor. Styret ønsker å heve kontingenten, men vi ønsker også at årsmøtet drøfter hvordan NSAM kan få flere medlemmer.

---

## **HVEM ER HVEM I NSAM**

Sist oppdatert 15 september 1998.

### **Hvordan blir hvem valgt?**

Styret og underutvalg sitter i to år (når ikke annet er angitt under). Styret velges ulike årstall, underutvalg i like. Valgkomiteen forslår styremedlemmer og styret foreslår underutvalgsmedlemmer for årsmøtet.

---

## **1. NSAM-UTVALG**

### **Styret 1997-99**

- \* Bjørn Gjelsvik, Skrivervn.5, 2200 Kongsvinger.
- Anna Stavdal, Biskop Heuchs vei 39a, 0871 Oslo.
- Per Stensland, Klippavg. 12, 5800 Sogndal.
- Anette Fosse, Båsmobakken 24, 8616 Båsmoen.
- Anders Bærheim, Kolltveit, 5353 Straume.
- Solveig Ulstein, Åsehagen 7, 6017 Ålesund.
- Aslak Bråtveit, 4160 Finnøy.

### **Varamedlemmer:**

- Morten Lindbæk, Prinsessevn.4, 3123 Tønsberg
- Øystein Bakkevig, Oscarsgt. 11, 1776 Halden
- Elisabeth Juvkam, Vallerudkollen 10, 1476 Rasta.

### **Valgkomite**

- Bjarne Haukeland
- Elisabeth Swensen
- Mette Brekke.

### **Revisorer**

- Olav Asgard, Oslo
- Per Wium, Oslo

### **Publiseringutvalget 1998-99**

- \* Bård Natvig, Nittedal
- Unni Abusdal, Jar
- Ellen Rygh, Arendal
- Nils Kolstrup, Tromsø
- Gisle Roksund, Skien
- Mariann Bakken (Tano Aschehougs representant)

### **Klassifikasjonsutvalget 1997-98**

- \*Anders Grimsmo, Surnadal/Trondheim
- Søren Brage, Oslo
- Bent Guttorm Bentsen, Oslo (honorært medlem)

### **Kvalitetsutvalget 1997-98**

- \* Harriet Haukeland, Oslo
- John Cooper, Hjelmeland
- Nils Johnsen, Oslo

### **Internasjonalt utvalg 1997-98**

- \* Ola Lilleholt, Rindal
- Per Stensland, Sogndal
- Anne-Louise Kirkengen, Oslo
- Tor Anvik, Bodø

### **Allmennmedisinsk forskningsutvalg 1997-98**

#### **Medlemmer**

\* Frank Andersen, Søgne, OLL  
 Morten Lindbæk, Stokke, NSAM  
 Marit Hafting, NSAM  
 Svein Steinert, APLF  
 Anders Forsdal, ISM, Tromsø  
 Arnfinn Seim, ISM, Trondheim  
 Kirsti Malterud, ISM, Bergen  
 Siri Steine, ISM, Oslo

#### **Personlig varamedlem**

Elisabeth Swensen, Seljord, OLL  
 Øystein Bakkevig, Halden, NSAM  
 Elise Kloumann, NSAM  
 Mette Brekke, APLF  
 Knut Holtedahl, ISM, Tromsø  
 Bjørg Aadal, ISM, Trondheim  
 Anders Bærheim, ISM, Bergen  
 Siri Aabel, ISM, Oslo

---

## **2. UTVALG MED NSAM-REPRESENTASJON**

### **Felles EDB-utvalg for primærhelsetjenesten 1997-98**

Medlemmene er valgt fra respektive foreninger.

- \* Kjell Maartmann- Moe, Oslo, APLF
- Bent Larsen, Halden, NSAM
- Anders Grimsmo, Surnadal, NSAM
- Vegar Høgli, Skien, OLL
- Tor Carlsen, Skien, OLL
- John Leer, Aplf

### **NSAM-representanter for Hovedkomiteen for primærmedisinsk uke 1998:**

- Torstein Gjerløw
- Knut Lindholm

### **NSAM-representanter i styringsgruppe for SATS**

- Bjarne Haukeland, Oslo
- Solveig Ulstein

### **NSAM-representant i Rådet for Kompetansesenter for kliniske ferdigheter**

- Harald Børve, Bergen. (Nedlagt fra 01.07.98)

### **Internasjonalt arbeid**

NSAM er representert i følgende internasjonale organisasjoner ved personer som utpekes av styret:

- WONCA COUNCIL, Verdens allmenpraktikerorganisasjon: Bjarne Haukeland, Oslo
- WONCA EUROPE, Europaavdelingen av WONCA: Ola Lilleholt, Rindal
- WONCA CLASSIFICATION COMMITTEE: Anders Grimsmo, Surnadal, Søren Brage (observatør)
- EQuiP, Wonca´s europeiske arbeidsgruppe for kvalitetssikring: Per Hjortdahl, Oslo, Odd Kvamme, Stord
- EGPRW, Europeisk arbeidsgruppe for forskning i allmenmedisin: Jørund Straand, Bergen (vara: Eivind Mæland)
- EURACT, Europeisk lærerorganisasjon for allmenmedisin: Anna Stavdal, Oslo

### **Scandinavian Journal of Primary Health Care**

Norske redaktører: Geir Jacobsen, Trondheim, Steinar Hunskaar, Bergen

---

## **3. REFERANSEGRUPPENE**

Ønsker du å delta i referansegruppearbeid, tar du kontakt med lederen som er markert med stjerne.

- Astma og allergi: \* Arne Gericke, Namskogan; Arnulf Langhammer, Steinkjer; Turid Lingås Holmen, Innherred; Dagfinn Torsvik.
- Diabetes: \*Tor Claudi, Bodø; Kristian Midthjell, Verdal; Petter Øgar, Hornindal; Pål Hestvold, Oslo; Kristian Hanssen, Oslo; Kristian Furuseth, Jessheim.
- Gastroenterologi: \*Terje Johannesen, Trondheim; Ingar Løge, Trondheim; Pål Kristensen, Trondheim.
- Geriatri: \* Ivar B. Mediås, Aurskog; Einar Einarsen, Sømna; Knut Mamen, Bærum; Gisle Smith, Oslo; Hans Michael Waaler, Stjørdal; Jørund Straand, Bergen; Marit Bergem Apeland, Hafrsfjord; Anne Hensrud, Sjøvegan; Anette Hysten Ranhoff, Kristiansund N; Anette Fosse, Mo i Rana; Cecile Daae, Oslo.
- Helseopplysning: \*Odd Winge, Stord; Bård Natvig, Nittedal; Jonny Mjell, Tønsberg; Olav Thorsen, Stavanger.
- Helsestasjon: \* Frode Heian, Molde; Ingrid Hauge Lundby, Oslo; Gunn Aadland, Stavanger; Ida Garløw, Stavanger; Randi Schreiner, Klepp; Harald Hauge, Bergen; Kari Kveim Lie, Oslo.
- Hypertensjonsgruppa: \*Irene Hetlevik, Verdal,;Jostein Holmen, Hanne Ellekjær, Bjørn Gjelsvik, Eivind Meland, Alf Kimsås.
- Informasjonsteknologi: \* Hogne Sandvik, Bergen; John Leer, Bergen; Satya Sharma, Bergen; Bent Larsen, Halden; Christian Anker, Oslo; Sten Erik Hessling, Hokksund; Roar Pedersen, Tønsberg.
- Medisinsk filosofi: \*Morten Lindbæk, Stokke; Jørgen Jørgensen, Hokksund; Anne Luise Kirkengen, Oslo; Ola Lilleholt, Rindal; John Nessa, Hjelmeland; Anne Kathrine Nore, Oslo; Morten Laudal, Oslo; Øystein Straume, Loppa; Ivar Aaraas, Tromsø; Ellen Rygh, Arendal; Toralf Hasvold, Bardu; Elisabeth Swensen, Seljord; Harald Kamps, Bjugn; Anette Fosse, Mo i Rana.
- Omsorg ved livets slutt: \*Harald Kamps, Bjugn; Anders R Seim, Fagerstrand, Sten Erik Hessling, Skotselv ; Karin Skarsaune, Oslo; Per Arne Gjelsvik, Røros; Cecile Daae, Oslo, Marit Hafting, Voss.
- Osteoporose: \* Anna Stavdal, Oslo; Siri Steine, Hilde Grimstad, Jørgen Smith, Elisabeth Swensen Dagmar Platou, Harriet Haukeland.
- Trygdemedisin: \*May-Brith Lund, Tromsø ; Gunnar Tellnes, Oslo, Olav G. Ballo, Nils Fleten, Dag Bruusgaard, Søren Brage, Bernt Daltveit, Torgny Farbrot, Hans Martin Høyeraal, Bjørgulf Clausen.
- U-land: \*Tore Steen, Kristiansand; Hans Michael Waaler, Stjørdal; Gunnar Strøno, Rjukan; Nils Johnsen, Oslo; Jørn Ruud, Egil Bovim.
- Økologisk medisin: \*Hans Magnus Solli, Skien; Merete Steen, Oslo; Bjørn Batt, Skien; Sverre Lundevall, Oslo; Øyvind Melien, Oslo, Kenneth Sagedal, Vinje; Edvin Schei, Bergen; Rune Steinum, Melbu; Turid Bondeson; Dyre Meen, Tor Carlsen, Thomas Johansson.

### **NSAM på web**

NSAM med alle underutvalg og referansegrupper er presentert på denne adressen på Web: <http://www.uib.no/isf/nsam/index.htm>. Siden oppdateres jevnlig med nyheter fra NSAM. Fra juli 1998 har presentasjonen også vært på engelsk