



Norsk forening for  
allmenntidisin

DEN NORSKE LEGEFØRENING

Medlemsinformasjon



## En god sommer ønskes NFA medlemmer

Neste utgave kommer i august



## Sosial ulikhet i helse

En oppsummeringsstudie viser at leger informerer pasienter med høy sosioøkonomisk status bedre, uttrykker mer emosjonell støtte og involverer pasienten mer enn pasienter med lavere sosioøkonomisk status. Hva kan vi som leger gjøre for å bidra til å redusere sosial ulikhet i helse? [Faglandsrådet vedtok en resolusjon som peker på noen tiltak.](#)

Hør fagstyremedlemmene Ingvild Skogen Bauge og Marte Kvittum Tangen snakke om [“Årsaksforhold og drivere til sosial ulikhet i helse” her](#)

-og Pål Gulbrandsens [innlegg om hvordan vi kan endre vår kommunikasjon her](#). Han forteller om hvordan enhver kliniker med relativt enkle og effektive kommunikasjonsmidler kan forbedre diagnostikk og behandling ved å ta sosial situasjon i betraktning.



## Ståle Onsgård Sagabråten valgt til leder av Fagstyret

Vi gratulerer NFA styremedlem Ståle Onsgård Sagabråten som ny leder av Legeforeningens fagstyre. [Les mer om den nye lederen og resultatet av de øvrige valgene på faglandsrådet her.](#)

(Foto: Legeforeningen)

## Senter for sjeldne diagnoser - videoer og oppslagsmateriale

Sjeldne diagnoser er nettopp sjeldne og har derfor begrenset omtale i lærebøker eller NEL. Men det er ikke sjelden å ha en pasient med en sjelden diagnose. Rask tilgang til medisinsk dokumentasjon og informasjonsmateriale er da nyttig.

[Senter for sjeldne diagnoser](#) er et landsdekkende kompetansesenter for cirka 70 tilstander. Senteret er en del av den



nasjonale kompetansetjenesten for sjeldne diagnoser (NKSD). Senteret tilbyr informasjon om tilstandene, og rådgivning og kurs om å leve med diagnosen. Tjenestene er rettet mot pasienter i aktuelle aldre samt foreldre, søsken, andre pårørende og fagpersoner i hele landet. Se oversikt her over [beskrevne diagnoser](#).

Et eksempel ses her: video om [øsofagusatresi](#).

*ILL: Colourbox. Ehlers-Danlos syndrom: Rare disease awareness*



*ILL: Trinnvis*

## Gode råd for medarbeidersamtaler

Ole- Vidar Andersland, som er kommunikasjonsmedarbeider I Trinnvis, har skrevet en artikkel om hvordan medarbeidersamtalen kan brukes til å utvikle et godt arbeidsmiljø, trivsel og en velfungerende og effektiv organisasjon. [Les her](#).



[Gjør kloke valg](#) er en internasjonal kampanje som tar sikte på å redusere undersøkelser og behandling som pasienter ikke har nytte av og som i verste fall kan skade. Legeforeningen og en rekke andre yrkesorganisasjoner har sluttet seg til. Så langt har 15 fagmedisinske foreninger kommet med faglige anbefalinger på sitt felt. Les NFAs anbefalinger [her](#). I denne spalten vil

vi presentere kommentarer til anbefalinger som er særlig relevante for allmenmedisin, også fra andre foreninger enn NFA, tilrettelagt ved Tor Martin Nilsen, kommunikasjonsrådgiver i Samfunnspolitisk avdeling i Legeforeningen.



### **Alle leger bør unngå å henvise til undersøkelser og behandling som dekkes av private helseforsikringer uten god faglig indikasjon.**

NFA har gitt dette rådet fordi det synes å være en økende utfordring at privat forsikring fører til etterspørsel etter medisinsk ubegrunnede tjenester.

Legeforeningspresident Marit Hermansen (bildet) kommenterer dette rådet ut fra helsepersonelloven og etiske regler.

Utredninger uten faglig grunnlag fører til overdiagnostikk, overbehandling, unødvendig ressursbruk og fare for pasientskade. [Les mer på NFAs hjemmeside.](#)

## **FORSKNINGSNYTT**



Allmenmedisinsk forskningsfond deler to ganger i året ut stipendier til ph.d. prosjekter i allmenmedisin. Fondet har eksistert siden 2007, og har støttet over 120 prosjekter. Se [www.legeforeningen.no/amff](http://www.legeforeningen.no/amff)

I denne spalten presenterer journalist Lisbeth Nilsen et utvalg av studiene, og andre studier fra norsk allmennpraksis. Norske doktorgrader innen primærmedisin blir nevnt her.



Foto: Lisbeth Nilsen

## Vanskelig å finne spor av samhandling i epikrisene fra sykehusene til fastlegene

Epikriser som sendes fra sykehusene til fastlegene, kan være verktøy for samhandling mellom ulike deler i helsetjenesten, og for å overføre informasjon og kunnskap og for implementering av nasjonale retningslinjer, mener allmennlege, nevrolog og ph.d. Rune Aakvik Pedersen. Men da han studerte 54 epikriser fra hjerneslagpasienter som var utskrevet fra sykehus, oppdaget han at epikrisene ikke levde opp til forventningene. Konklusjonen i en ny studie er at epikrisene kan bidra til å opprettholde samhandlingsgapet mellom sykehusene og allmennpraksis.

[Les Lisbeth Nilsens intervju i Forskningsnytt.](#)

Rune Aakvik Pedersen ved Allmenntmedisinsk Forskningsenhet, NTNU, disputerte 7. mai. Tittelen på avhandlingen var "*Challenges in the follow-up of patients with stroke in general practice*". [AMFFs hjemmeside omtaler disputasen her.](#)

**NFA gratulerer!**



Foto: Lisbeth Nilsen

## Fastlegepasienter hadde i gjennomsnitt nær 8 ulike symptomer

I en [studie publisert i Scandinavian Journal of Primary Health Care](#) i april har Mona Kjeldsberg sett på symptomrapportering i allmennpraksis. I gjennomsnitt rapporterte fastlegepasientene i konsultasjon 7,5 ulike symptomer den siste uken. Nær tre av ti hadde ti symptomer, mens én prosent oppga mer enn 15 ulike symptomer. Ut ifra fastlegens diagnose for den aktuelle konsultasjonen, hadde personer med asteni, angst og depresjon signifikant flere symptomer enn andre. Men mange av symptomene pasientene rapporterte hadde bare delvis sammenheng med diagnosen.

[Les intervju med henne i Forskningsnytt.](#)



## Ph.d. om oppfølging av pasienter med kreft i allmennpraksis

Heidi Lidal Fidjeland disputerte 27.mai ved UiO med tema *“Follow-up of cancer patients in general practice”*.

Målet med arbeidet var å få kunnskap om allmennlegens rolle i oppfølging av pasienter med gynekologisk kreft, og den potensielle rollen i framtida.

Allmennleger spiller en betydelig rolle i oppfølgingen i dag. Hvis allmennleger skal påta seg større ansvar videre, må oppfølgingen formaliseres, ansvar avklares og samarbeidet styrkes slik at arbeidsbyrden for allmennlegen ikke blir vesentlig større. [Les mer her.](#)

**NFA gratulerer!**

Foto: Martin Fidjeland



## Mer enn 9 av 10 pasienter ville valgt mer fysisk aktivitet fremfor medisin - hvis de kunne velge

Nesten halvparten av pasientene som ville bli i bedre fysisk form, ville ha hjelp fra fastlegen. – Vi fastleger kjenner pasienten godt og er i en helt spesiell posisjon til å være helseveiledere, sier forsker og fastlege Thomas Mildestvedt, som har foretatt en spørreundersøkelse på venterom i norske allmennpraksiser.

[Les mer i Forskningsnytt.](#)

Foto: Lisbeth Nilsen

---

## ALLMENNYTT



**Alexander Wahl**, fastlege og redaktør for primærhelsetjenestedelen i Helsebiblioteket, skriver for oss i denne spalten. Han presenterer utvalgte fagnyheter for allmennmedisin fra internasjonale kilder.

Her er nr 5/21.



### III. Norsk Helseinformatikk

Feil! Filnavn er ikke angitt.

## Artrose i akromioclavikularleddet

Røntgen viser artrose i AC-leddet hos de fleste under 50 år, men er smertefullt bare hos noen. I en podkast fra FysMedUpdate snakker Sigrid Skattebø med skulderekspert Niels Gunnar Juel. Begge er medlemmer av kvalitetsutvalget i Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering.

Artrose i leddet er et hyppig funn ved røntgenundersøkelse. Derfor er det viktig med en klinisk vurdering for å vurdere hvor smerten kommer fra. Fastlegen kan anbefale avlasting og smertebehandling.

## Hvor fant jeg nyheten?

FysMedUpdate er en podkast som ønsker å gi en kjapp oppdatering på temaer innenfor Fysikalsk Medisin og Rehabilitering (FMR). Du finner podkasten i [Effektiv medisinsk oppdatering](#).

## Praktisk prosedyre



Helsebiblioteket.no inneholder et [videoarkiv](#) spesielt myntet på allmennleger i spesialisering. Videoen viser [undersøkelse av akromioklavikularleddet](#).



---

## KURS OG KONFERANSER



Ill.: noklus.no

### **Nytt E-læringskurs om bruk av laboratorieprøver ved infeksjoner for allmennleger og sykehjemsleger**

Kurset bygger på erfaringer fra kasuistikkutsendelser fra Noklus om diagnostikk av luftveisinfeksjoner og urinveisinfeksjoner. Pasienthistorier benyttes til å illustrere praktisk bruk av laboratorieanalyser. Det er lagt vekt på analyser som gjennomføres pasientnært. Kurset tar spesielt opp betydningen for rasjonell bruk av antibiotika. I tillegg drøftes generelle prinsipper for bruk og tolkning av laboratorieanalyser.

[Se nærmere omtale av kurset her.](#)

#### **Det er gratis å ta kurset.**

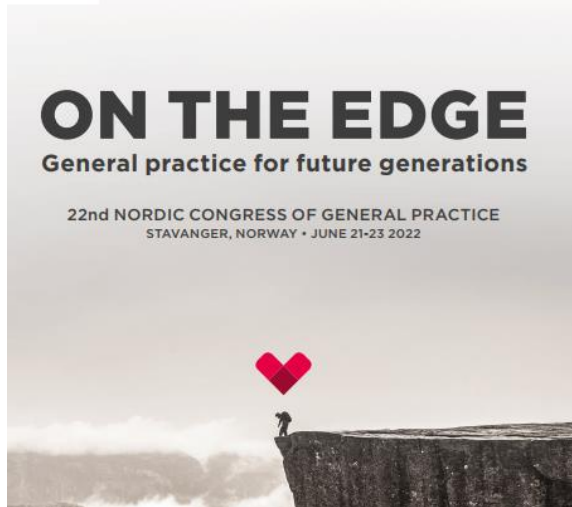
Kurset er godkjent for spesialiteten allmenntilleggsmedisin med 6 valgfrie kurspoeng til videre- og etterutdanningen. Det er søkt godkjent som 6 timers valgfritt kurs for kompetanseområdet alders- og sykehjemsmedisin og som valgfritt kurs for spesialitetene samfunnsmedisin og arbeidsmedisin.

Kurset finner du ved pålogging til «Min side» på [www.noklus.no](http://www.noklus.no). Alle enheter i helsetjenesten som deltar i Noklus har passord. De aller fleste fastlegekontor, og mer enn 90 % av alle sykehjem deltar i Noklus. Laboratorieansvarlig ved fastlegekontor, legevakter og sykehjem kan formidle brukernavn og passord til «Min side» på [www.noklus.no](http://www.noklus.no)»



www.ncgp2022.com

## Den 22. nordiske kongress i allmenmedisin holdes i Stavanger 21.-23. juni 2022



Informasjon om kongressen finner du her <https://www.ncgp2022.no/>

Wonca 2021 - [Meld deg på her.](#)



**Wonca**  
World family doctors. Caring for people.  
EUROPE

**26<sup>th</sup> WONCA**  
Europe Conference  
Virtual 6-10 July, 2021



**DEN NORSKE LEGEFORENING**

Norsk forening for allmenmedisin  
Telefon: 23 10 90 00  
Leder: Marte Kvittum Tangen  
Epost: [nfa@nfa.legeforeningen.no](mailto:nfa@nfa.legeforeningen.no)

[Unsubscribe](#)