

NFAs årsmøte 2017

Sak 5

PRINSIPP-PROGRAM FOR NORSK FORENING FOR ALLMENNMEDISIN 2017-2023

In hospitals, the diseases stay and the people come and go. In general practice, the people stay and the diseases come and go. (Iona Heath)

There is lots of evidence that a 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. (Barbara Starfield)

VERDIGRUNNLAG FOR NORSK ALLMENNMEDISIN

KOPF-idealet for god allmennpraksis i Norge;

«Kontinuerlig, Omfattende, Personlig, Forpliktende» - APLF og OLL 1977.

[Alma Ata Declaration](#) - Primærhelsetjenester viktig for å oppnå god helse, WHO 1978.

[Primary Health Care – Now More Than Ever](#) – Rapport fra WHO, 2008.

[Sju teser for allmennmedisin](#) – NSAMs tenkedugnad 2000-2001.

[NFAs policydokument om forebyggende helsearbeid](#) (2011).

[NFAs policydokument om overdiagnostikk](#) (2016).

NORSK FORENING FOR ALLMENNMEDISIN

- Fra NFA ble opprettet har foreningen vært en vesentlig pådriver i utviklingen av allmennmedisin som fag. NFA ønsker fortsatt å ha en ledende rolle i å utvikle faget til pasientenes og befolkningens beste.

GOD MEDISINSK KOMPETANSE MED INDIVIDUELL OG FORPLIKTENDE RELASJON TIL PASIENTENE

- Fastlegen er forutsigbar og tilstede for pasienten over tid. Kontinuitet legger grunnlag for gjensidig tillit og en personsentrert tilnærming som åpner for muligheten til å få innsikt i personlige og sosiale forhold som er av betydning for pasientens helse.
- Allmennlegens rolle og generalistkompetanse vil bli tiltagende viktig i fremtidens helsevesen. Vi lever i en tid med rask vekst i medisinsk kunnskap og informasjon som sammen med ny teknologi åpner for stadig nye behandlingsmuligheter. Betydningen av å kjenne pasienten over tid og å ha mulighet til se hele pasienten, vil bli vesentlig for å gjøre fragmentert biomedisinsk kunnskap forståelig og meningsfull, ikke minst hos pasienter med sammensatte helseproblemer og for befolkningsgrupper som er sårbare.
- En viktig oppgave for allmennlegen fremover vil bli å hjelpe befolkningen med å vurdere en økende mengde informasjon og stadig nye helsetjenester. Vi skal arbeide for å fremme kloke valg for helse og livskvalitet hos den enkelte. Allmennlegen kan hjelpe pasientene og samfunnet til å håndtere usikkerhet, slik at folks helse blir så god som mulig.

- Generalistkompetanse og kontinuitet er også nødvendig for å unngå overdrevet fokus på risiko og intervensjoner som kan gjøre mer skade enn nytte.

POPULASJONSANSVAR OG LEDELSE – BÆREKRAFT OG SOLIDARITET

- Allmennlegene må ta ansvar for å lede primærhelsetjenesten i faglig retning
- Allmennlegene må bry seg om sine lokalsamfunn. Sosial ulikhet er et økende problem og allmennleger har med sin innsikt i sammenhenger mellom sosiale og personlige forhold og helse gode forutsetninger for å gi råd om hvordan lokalsamfunnet og helsetjenesten kan videreutvikles for å forebygge helseproblemer.
- NFA vil legge til rette for et samfunnsmedisinsk engasjement blant fastleger.
- Fastlegene må ha tilstrekkelig kapasitet til å betjene sin populasjon og gode rammer for å utføre sitt arbeid. Fastleger har stort ansvar og stor arbeidsmengde. Populasjonsansvaret medfører at fastlegene må sørge for å gi mest til dem som har størst behov.
- Allmennlegetjenesten er i helsevesenets første linje og er åpen for uselekterte henvendelser av alle slag. Primærhelsetjenesten må også på eget initiativ strekke seg ut mot sårbare grupper av befolkningen som ikke selv etterspør hjelp.

FAGLIG KVALITET OG FAGUTVIKLING

- Allmennlegene trenger solid fagkunnskap for å yte gode helsetjenester og for å kunne fylle rollen som koordinator for bruk av spesialisthelsetjenesten på en god måte.
- Spesialistutdanningen må videreutvikles for å gi allmennlegene generalistkompetansen som gjør dem i stand til å fortolke helseinformasjon korrekt og hjelpe pasientene til å bruke helsetjenestene på en måte som gagnar deres helse.
- Både utdanningen og helsetjenesten må understøtte allmennlegenes krevende oppgaver når det gjelder å ta beslutninger under usikkerhet, og når det gjelder å vurdere hvilke helsetjenester som kan være til nytte og hva som vil være unyttig eller direkte skadelig.
- Allmenntillegens praksis må bygge på erfaring og forskning fra primærhelsetjenesten fordi både forekomst og sykdomsuttrykk er annerledes enn i andre deler av helsetjenesten.
- Allmenntillegens forskning tilføres betydelig mindre midler enn forskning innen spesialisthelsetjenesten. NFA skal arbeide for å synliggjøre behovet for mer forskning i primærhelsetjenesten og for at kommunene skal være forpliktet til å gi de ansatte i helsetjenesten anledning til å undervise og forske på lik linje som i helseforetakene.
- God rekruttering til spesialiteten er vesentlig. Allmennleger bør stimuleres til å ivareta og verdsette veileder- og mentorrollen overfor kommende/ynge kolleger.
- Både kommunene og de enkelte fastlegene bør gå sammen om kontinuerlig å forbedre fastlegekontorenes faglige standard. Senter for Kvalitet i Legekontor bør ha en ledende rolle i dette arbeidet
- Det er behov for en kontinuerlig utvikling av faget allmenntillegens. NFA ønsker å bidra til dette ved å videreutvikle ordningen med bruk av referansegrupper, stimulere allmennleger til å forske selv eller bidra til forskning for eksempel gjennom forskningsnettverk, og oppmuntre til deltagelse i nasjonale og internasjonale fora og kongresser for allmennleger.

Forslag til vedtak:

Prinsippprogrammet vedtas