

VÅR FELLES HELSETJENESTE – HVA SKAL VI GJØRE OG HVORDAN FÅ DET TIL

Anette Fosse

Leder av Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM)

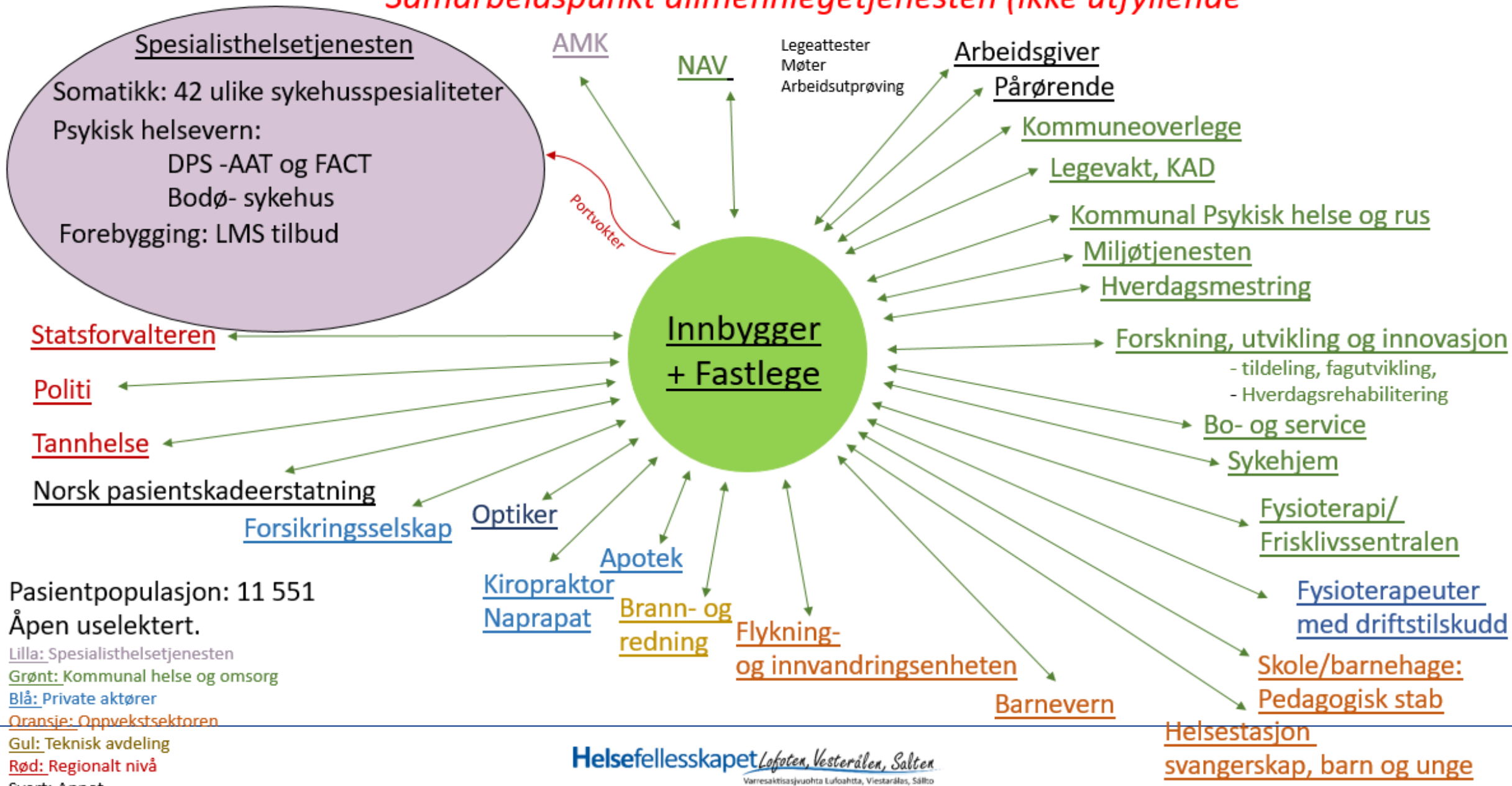
PhD, spesialist i allmenntilleggsmedisin og godkjent kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin

Allmennlege/fastlege og sykehjemslege i Mo i Rana (1989-2020)

Medlem av NOKUTs sakkyndige komite for evaluering av medisinutdanningen



Samarbeidspunkt allmennlegetjenesten (ikke utfyllende)

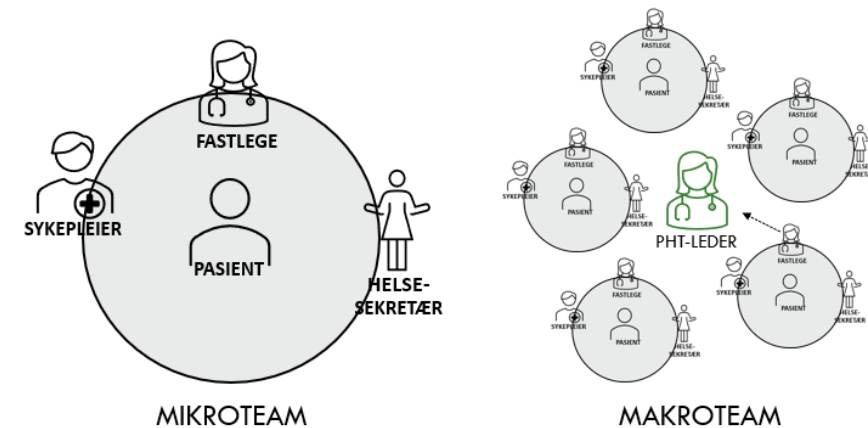


TVERRFAGLIGHET OG TEAMARBEID I OG UTENFOR LEGEKONTORET



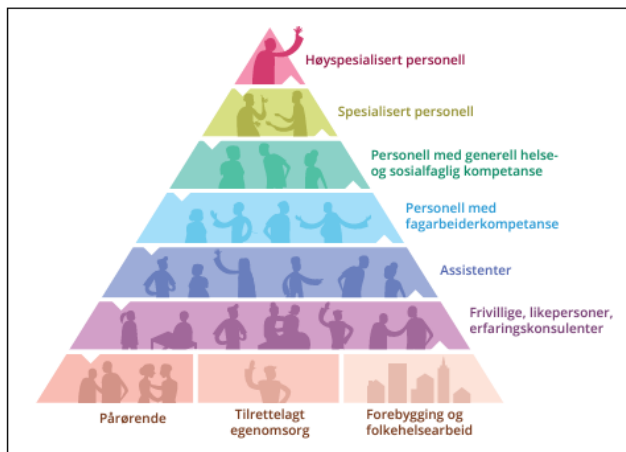
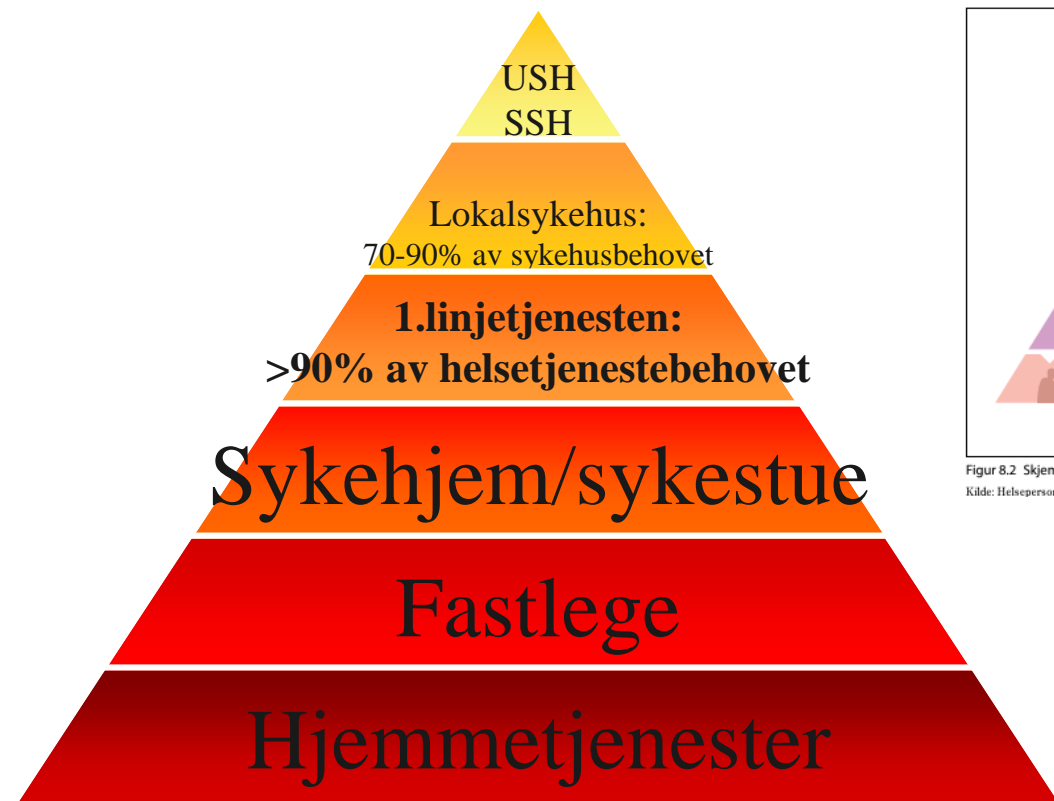
...mange måter og konstellasjoner...her nevnes noen få sentrale aktører:

- Helsesekretærer – livsviktig, men oversett, grunnmur
 - Sats på kompetansebygging og styrking
- Sykepleiere – 60% av distriktslegekontor har sykepleier
 - Mer målrettet bruk av kompetansen
- Psykologer og fysioterapeuter
 - Etabler nettverk med legekontor
 - jfr f.eks Hå kommune

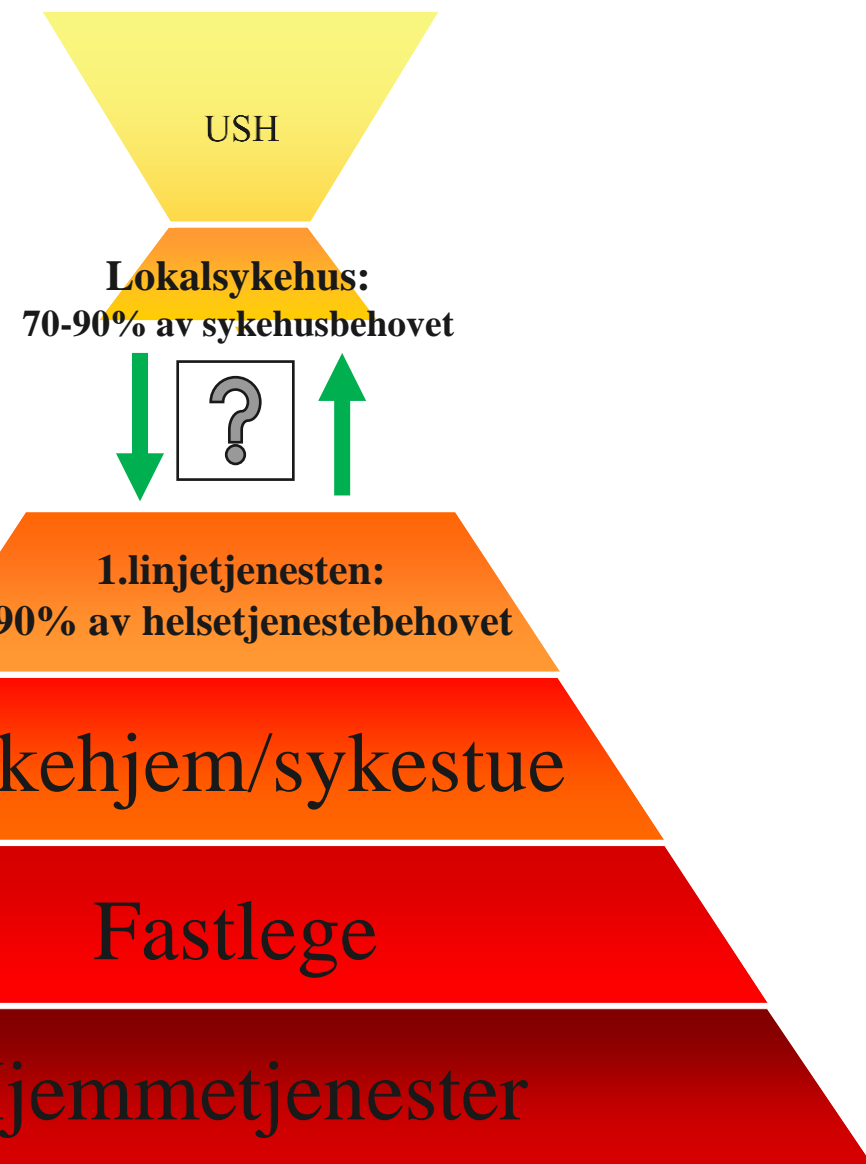


Evaluering av PHT-forsøket





Figur 8.2 Skjematisk fremstilling av oppgavedeling, bygd nedenfra
Kilde: Helsepersonellkommissjonen.



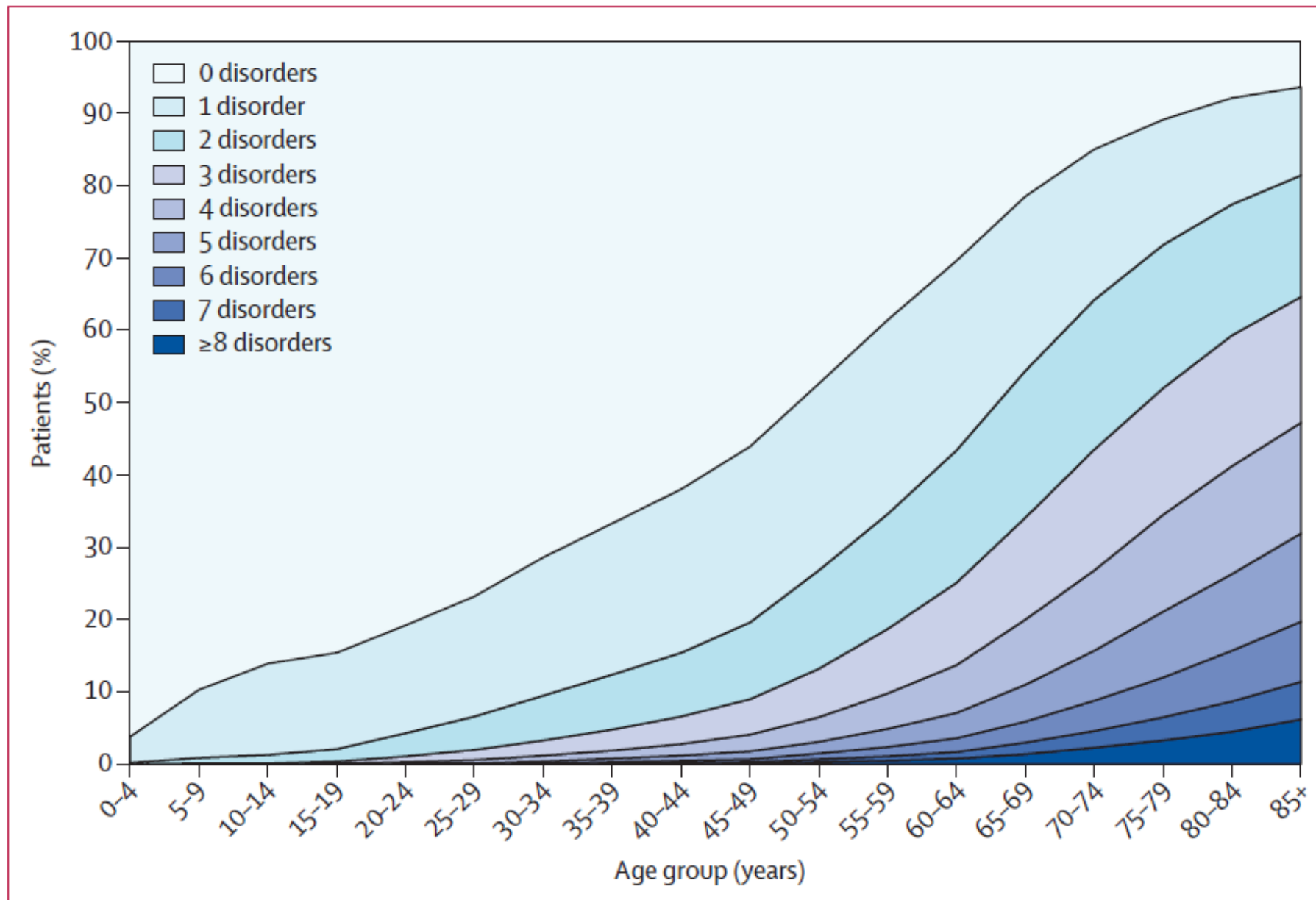
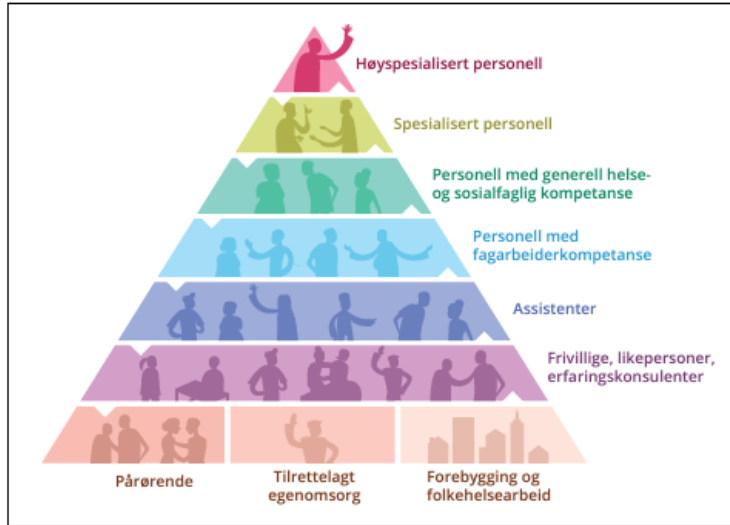
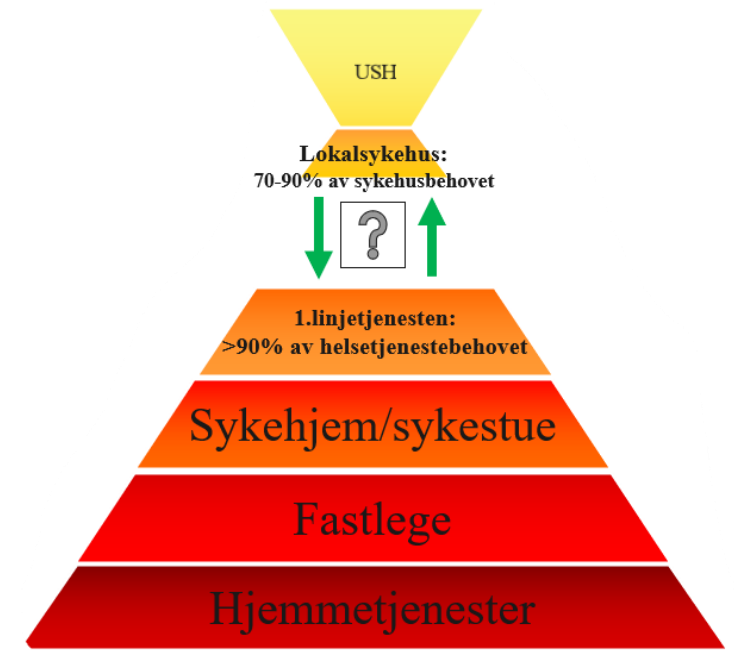


Figure 1: Number of chronic disorders by age-group

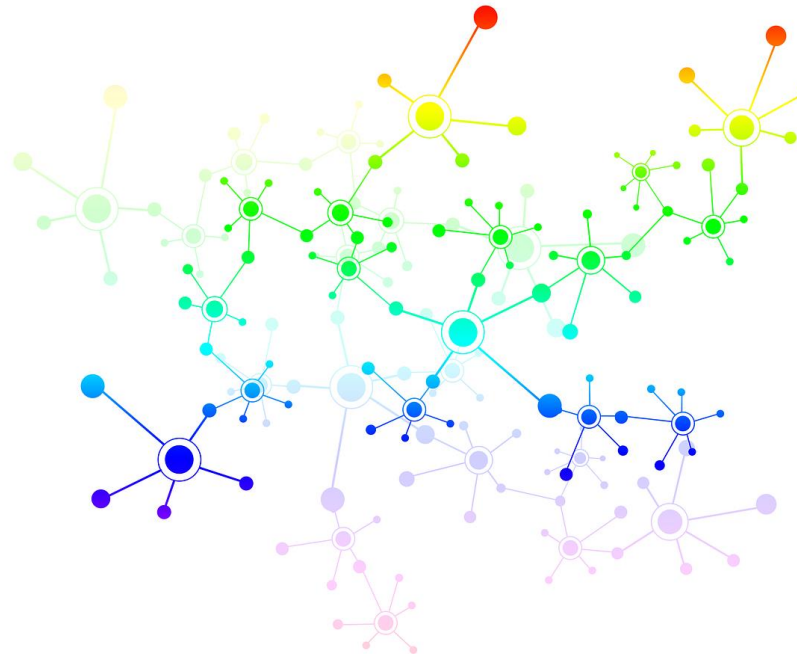


Figur 8.2 Skjematisk fremstilling av oppgavedeling, bygd nedenfra
Kilde: Helsepersonellkommissjonen.



Balansere

- Bredde og spiss
- Fysisk og digitalt



Fra pyramide
til nettverk

Figur 16: Sammenhengen mellom utdanningssystemet og helsetjenesten

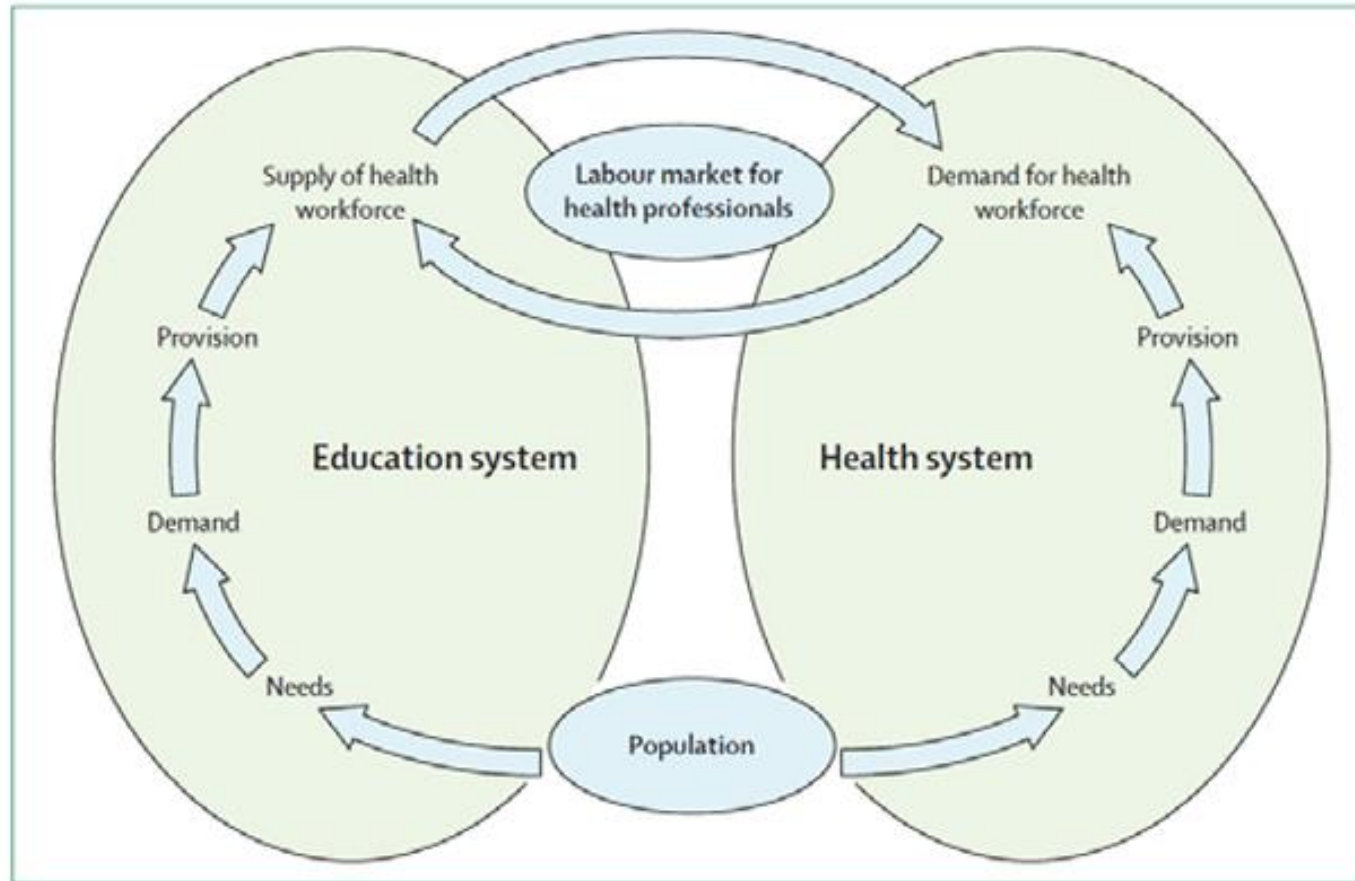


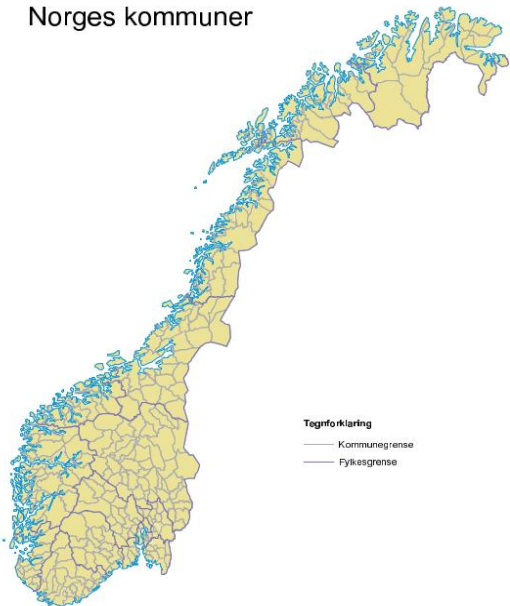
Figure 3: Systems framework

Frenk 2010, Lancet
Grimstadrapporten 2019

- Riktig blanding av sentral og desentral utdanning
- Riktig blanding av akademi og praksis
- Kvalitet
- Finansiering

BEREDSKAP – INNSPILL TIL STORTINGSMELDING OM ALLMENNLEGETJENESTEN

- **Primærhelsetjenesten bør knyttes tydeligere til landets samlede beredskap**
- **Lokale legekontor er nøkkelressurser i nasjonal og lokal beredskap og samfunnssikkerhet**
- Allmennlegene i Norge utgjør en stor, desentralisert, fleksibel helseressurs
 - Mer enn 6000 fastleger og allmennleger i andre allmennmedisinske stillinger (sykehjem, legevakt, helsestasjon, fengsel)
 - 1500 legekontor og 170 legevakter.
 - Det blir ofte sett på som en utfordring at mange av enhetene er små og desentrale, men i en krisesituasjon er dette en styrke
 - Sentralisering har beredskapskostnader
 - Små, spredte, desentrale enheter er en fordel i en krisesituasjon hvis man har desentraliserte lagre av utstyr og medikamenter.



<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/gi-innspill-til-stortingsmelding-om-allmennlegetjeneste-for-fremtiden/id3044993/?uid=209d40cf-71b9-42da-916a-39b88a51e9e4>