

Riktigere prioritering i spesialisthelsetjenesten

De regionale helseforetakene (RHF) og Helsedirektoratet har etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), utarbeidet utkast til nye nasjonale veiledere for rettighetstildeling og fristsetting innenfor 30 fagområder i samarbeidsprosjektet «Riktigere prioritering i spesialisthelsetjenesten». Legeforeningen har avgitt kommentarer til områder som strekker seg fra fordøyelsessykdommer til øyesykdommer. Det antas at de ferdige prioriteringsveilederne blir utgitt som nasjonale veiledere fra Helsedirektoratet. Etter planen skal de iverksettes senhøstes 2008.

– Veilederne er viktige i arbeidet for å gi rett behandling til rett tid, og utvikling av faglige veiledere for bruk av prioriteringsforskriften er et nyttig og verdifullt verktøy som vi tror vil bidra til en mer lik praktisering av tildeling av nødvendig rett til helsehjelp og fastsetting av individuell frist, sier fagdirektør Bjarne Riis Strøm i Legeforeningen.

Bør ha lavere promillegrense til sjøs

Arne Johannesen, styremedlem i Norsk forening for rus- og avhengighetsmedisin og medlem i utvalget som arbeider med å utvikle et alkoholpolitisk strateginotat for Legeforeningen, mener at vi trenger lik promillegrense til sjøs som på land. Han har i mange år har arbeidet med alkoholspørsmål i Legeforeningen. – Utviklingen med raske båter og mer trafikk har gjort debatten rundt promillegrensen til sjøs aktuell på ny, sier han. Les mer: www.legeforeningen.no/?id=145996

Sa nei til snus under Norway Cup

Med slagordet «Tobakksfri – også på sidelinja» gikk Helsedirektoratet og Norway Cup i år sammen om å øke oppmerksomheten mot snusing i fotballmiljøet. Trond Eriksen, markedsjef i Norway Cup, mener arrangementet er en ideell arena for å øke bevisstheten rundt snusing. Hege Wang, fungerende direktør i avdeling tobakk i Helsedirektoratet, sier at det trengs mer forskning på dette med snus og idrett, og at direktoratet gjerne vil utfordre idrettsmiljøet til å se på dette.

EU innførte forbud mot salg av snus i EU/EØS-området allerede i 1992, men Norge og Sverige har fått fritak for denne regelen.

Les mer: www.shdir.no/tobakk/fagnytt/nei_til_snus_p_ekbergsetta_217854

Solid fundert veileder

Antibiotikasenteret for primærmedisin (ASP) har på oppdrag fra Helsedirektoratet revidert veileder om antibiotika i allmennpraksis.

Dette har vært et vellykket valg som gjør at veilederen i enda større grad er forankret i allmennmedisinens eget fagmiljø på området, mener Legeforeningen som anbefaler at antibiotikaveilederen integreres med Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL) som brukes av norske allmennleger. Det er allerede vedtatt at en elektronisk versjon av veilederen skal utgis på CD-rom.

En elektronisk versjon vil gjøre en løpende oppdatering lettere, slik at man slipper å vente nesten ti år mellom hver revisjon. Til det skjer endringene i resistensmønster dessverre for raskt, mener Legeforeningen.

Foreningen skriver i en høringsuttalelse til veilederen at brukerne av veilederen vil være interessert i raskt å kunne finne svar

på hva som er anbefalt behandling ved en gitt tilstand. Foreningen anbefaler derfor at tekstformatet bør være som i en håndbok, og at teksten bare bør inneholde det aller mest nødvendige av forklaringer rundt tilstandene.

Den reviderte veilederen har fått et tillegg fra den forrige versjonen med tematisk behandling av antibiotikabehandling i sykehjem og hos gravide samt behandling av MRSA. Dette er nyttige og gode tilføyelser, mener Legeforeningen.

Les Legeforeningens hørings svar med utfyllende kommentarer til det faglige innholdet på: www.legeforeningen.no/?id=145460

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Bedre i sykehjem

Flere av gruppene som deltar i gjennombruddsprosjekt sykehjem, har allerede oppnådd synlige forbedringer.

Formålet med prosjektet er å skape endring gjennom bruk av gjennombruddsmodellen. Dette er en systematisk fremgangsmåte og en verktøykasse for forbedringsarbeid som forener læring og forbedring på individ- og organisasjonsnivå og som anvender system- og prosessforståelse for bedre praksis.

Deltakerne i gjennombruddsprosjektet møttes 10. og 11. juni i Tønsberg til den andre av tre fellessamlinger (1).

Prosjektdeltakere fra 23 sykehjem fra hele landet presenterte foreløpige resultater fra sine lokale, selvvalgte forbedringsprosjekter på postere og for hverandre i smågrupper. Gruppene er kommet godt i gang, og flere kunne med data fra målinger vise at de allerede har oppnådd synlige forbedringer.

Flere av prosjektene har fått mye oppmerksomhet lokalt og har vært gjenstand for omfattende omtale i lokalpressen. Blant disse finner vi bl.a. Tjæråhagen bofelleskap i Rana kommune som har som mål å oppnå 100 % tilfredshet og 100 % gjennomført prosedyre når det gjelder samar-

beid med pårørende. Vågåheimen i Oppland har som mål å bli 30 % bedre på omsorg ved livets slutt, og sjukeheimen i Sogndal skal undersøke om pasientene kan slutte å ta enkelte av de medikamentene de nå tar. I Tromsø har ansatte ved Kroken sykehjem som er et undervisningssykehjem, også valgt temaet medikamentbruk hos eldre. De undersøker om legemiddelbruken på en bestemt sykehjemsavdeling kan kuttes med 30 % uten at det går ut over pasientenes helse og velbefinnende?

På samlingen i Tønsberg var det veiledning i grupper. Veilederne var med på å vurdere prosessen videre og de så på mulige endringer i mål og tiltak.

Samlingen inneholdt også faglig påfyll i form av forelesninger, bl.a. om smertelindring og brukermidvirkning.

Den siste fellessamlingen er i Kristiansand 18.–19. november.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Johannessen L. Håper på et faglig løft for sykehjemsmedisinen. Tidsskr Nor Legeforen 2008; 28: 862.