

## Skrøpelige eldre trenger god samhandling

Utfordringene innen fremtidens eldreomsorg krever at alle nivåer samhandler langt bedre enn de gjør i dag. Kompetansen innen geriatri må økes i helsevesenet, og kommunehelsetjenesten har behov for mange flere allmennleger.

Dette og mer til kom frem under en konferanse som Nordland Legeforening arrangerte i Bodø i november. Initiativet til «Fremtidens eldreomsorg – i sjiktet mellom lokalsykehus og primærhelsetjeneste» kom fra de tre kommunelege I-forumene i Nordland.

«Kommunehelsekurset» ble denne gangen en tverrfaglig konferanse med fokus på samhandling og eldreomsorg. Rundt 85 helsearbeidere som til sammen representerte hele kommunehelsetjenesten, deltok på kurset. Det var få deltakere fra spesialisthelsetjenesten, men den regionale spesialistutdanningen i geriatri hadde lagt sin fagsamling til konferansen, noe som bidro til gode faglige debatter.

Regjeringen har geriatri som et viktig satsingsområde fram mot 2015. Det harmonerer dårlig med de nedskjæringene som foretakene i nord har gjennomført eller planlegger gjennomført neste år. Fagmiljøene i nord er sterkt bekymret over utviklingen.

Anette Fosse, fastlege i Mo i Rana og medlem av regjeringens ekspertutvalg, er mer enn gjennomsnittlig interessert

i temaene geriatri, lokalsykehus og samhandling. Hun fikk æren av å åpne konferansen og presenterte rapporten *Skrøpelige eldre i nord* som Helse Nord la frem i mai 2008.

– Vi har mange utfordringer i Nord-Norge. Geografi, mange små og store sykehus, samt mange små og noen få store kommuner gjør at samhandling blir enda viktigere for oss hvis vi skal kunne gi helhetlige gode pasientforløp, sa hun.

– Syke eldre er en gruppe som ofte har sammensatte, kroniske lidelser. En viktig kvalitetsindikator fremover vil være hvordan samhandlingen rundt denne pasientgruppen blir. I dag er helsevesenet preget av en dyttekultur, der vi alle dytter pasientene våre foran oss. Både finansiering og organisering bygger opp under denne kulturen, sa Fosse. Rammebetingelsene må endres, men vi må også dyrke fram en kultur innen helsesektoren som fremmer en hentekultur, hvor hvert nivå ønsker pasienten velkommen. – Det nytter ikke bare å endre rammebetingelsene, sa hun. Anette Fosse ønsker at alle som jobber i helsevesenet skaffer seg et par «skrøpelige-eldre-briller» eller «SE-briller» som hun kaller det.



Anette Fosse. Foto Tove Myrbakk

– Det er stor forskjell på 75-åringer. Vi må lære oss å skille de skrøpelige eldre fra andre gamle. Denne gruppen trenger en langt bredere tilnærning enn pasienter med enkeltstående problemstillinger. Den geriatriske spesialistkompetansen er ujevnt og dårlig spredd i Nord-Norge, sa Anette Fosse som tror en viktig kvalitetsindikator fremover vil være hvordan helsevesenet samhandler rundt skrøpelige eldre.

Konferansen hadde mange spennende innlegg som kan leses på [www.nordlandlegeforening.no](http://www.nordlandlegeforening.no)

**Tove Myrbakk**  
nlfinfo@frisurf.no  
Nordland legeforening

## Stort faglig engasjement

Retningslinjer og veiledere og medisinske kvalitetsregistre var tema på den årlige konferansen for de fagmedisinske foreningene.

Muligheten til å utveksle meninger og erfaringer og å diskutere aktuelle faglige temaer med kolleger, var noe av det deltakerne på konferansen ga uttrykk for at de satt pris på. Nærmere 70 representanter for styrene og kvalitetsutvalgene i de fagmedisinske foreningene deltok på konferansen som fant sted på Radisson SAS Airport Hotel Gardermoen 10.11. 2008. Det ble et vellykket arrangement med interessante innledninger og spennende diskusjoner.

Bakgrunnen for valg av temaer på konferansen var tilbakemeldinger fra de fagmedisinske foreningene som mener at disse temaene er svært aktuelle for arbeidet i den enkelte forening. FaMe-gruppen som består av landsstyreprerentanter fra de fagmedisinske foreningene og Legeforeningens pasientsikkerhetsutvalget, var tett involvert i arbeidet med å planlegge konferansen.

Temaet retningslinjer og veiledere skapte

mye debatt. Jan Sigurd Røtnes, avdelingsdirektør i Helsedirektoratet, Heidi Rudi, fagsjef i Helsetilsynet og John-Arne Røttingen, direktør ved Kunnskapssenteret, bidro med innlegg. Det var også en interessant presentasjon av erfaringer med utarbeiding av en faglig veileder for Norsk gynekologisk forening ved Knut Hordnes og Rolf Kirschner.

Når det gjaldt temaet medisinske kvalitetsregistre, ble det holdt interessante foredrag om kvalitetsregistrenes rolle, om forskjellen mellom sentrale helseregistre og kvalitetsregistre, og om personvernet knyttet opp mot medisinske kvalitetsregistre. Camilla Stoltenberg, assisterende direktør ved Nasjonalt folkehelseinstitutt og Cecilie Rønnevik, seniorrådgiver ved Data-tilsynet, var blant foredragsholderne. Overlege Lars Ivar Havelin delte sine erfaringer med utarbeiding av et nasjonalt register for



Konferansen skapte engasjement. Foto Tatjana Razumova

leddproteser, mens Bjørn-Yngvar Nordvåg, leder av Norsk reumatologisk forening, orienterte om de fagmedisinske foreningenes og Legeforeningens rolle i planlegging og etablering av medisinske kvalitetsregistre.

**Tatjana Razumova**  
tatjana.razumova@legeforeningen.no  
Medisinsk fagavdeling