



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

KOLS som samfunnsmessig og politisk utfordring

Statssekretær Arvid Libak

Den 6. nasjonale lungerehabiliteringskonferanse

22-23 januar 2007



Disposisjon

- En samfunnsmessig utfordring
- KOLS-strategien 2006-2011
- Nasjonalt KOLS-råd
- Forebygging
- Diagnostisering
- Behandling



En nasjonal utfordring

- En folkesykdom, ca. 200 000 personer har KOLS, halvparten har ikke fått stilt diagnose
- Kvinner mer utsatt for KOLS
- Sosiale ulikheter
- KOLS utgjør en betydelig forringelse av livskvalitet for dem som rammes

- Nasjonale utfordringer på:
 - *Forebygging av KOLS*
 - *Oppsporing og diagnostisering av KOLS-rammede*
 - *Oppfølging og rehabilitering av personer som lever med KOLS*



KOLS-strategien i korte trekk

- Helhetlig og offensiv tilnærming til utfordringene
- Nasjonalt KOLS-råd, ShDir nasjonal koordinerende rolle
- Tilstrekkelig kapasitet, kompetanse og likeverdig tilgjengelighet
- Forebyggende arbeid mot røyking
- Bedre nasjonal samordning
- Diagnostisering -spirometri
- Økt rekruttering av helsepersonell -lungeleger
- Bedre og mer systematisk forskningsformidling

KOLS-strategien

- KOLS-strategien har satt KOLS-området i en offentlig sammenheng og bereder grunnen for fokus og politisk innsats på området
- KOLS strategien understreker betydningen av rehabilitering og at innsats overfor denne gruppen pasienter nytter, til tross for at KOLS ikke kan kureres.

Spesielle utfordringer i helsetjenesten

- Samarbeidsrutiner mellom nivåene
- Evaluering av kvaliteten på behandlingen, utvikling av et nasjonalt kvalitetsregister
- Kontakt mot fastlegene/allmennlegene som gruppe



KOLS-rådet

- Nasjonal koordinerende rolle
- Skal påse at målsettingene i strategien følges opp med konkrete tiltak i tjenestene og at tiltak blir sett i sammenheng
- Skal spesielt være et kontaktpunkt opp mot fastlegene/allmennlegene
- Sikre brukermedvirkning



Forebygging

- Fortsatt satsning på det tobakksforebyggende arbeidet
- Redusere sosial ulikhet i helse
- styrke satsingen på forebyggende tiltak blant ungdom
- innføring av røykfri skoletid
- styrke helsetjenestens arbeid med røykeavvenning
 - utvikle og implementere retningslinjer for røykeavvenning i spesialisthelsetjenesten



Diagnostisering (I)

Nasjonale målsetninger

- Utvikle rutiner for å identifisere personer med høy risiko for å utvikle KOLS
- Redusere andelen av personer med udiagnostisert KOLS
- Foretatte endringer i "blåreseptforskriften" legger til grunn at alle allmennlegekontorer skal ha tilgang til spirometriutstyr innen 1. juli 2007

Diagnostisering (II)

Tiltak som skal vurderes

- Rutinemessig dokumentasjon av røykevaner i pasientjournaler
- Rutinemessig bruk av spirometri hos allmennleger for pasienter med høy risiko for å utvikle KOLS
- Tiltak for å stimulere til kompetanseutvikling blant personellet ved legekontorer, i bedriftshelsetjenesten m.fl. slik at de blir oppmerksomme på, og kan arbeide videre i forhold til, tegn hos personer som kan være i risikozonen for å utvikle KOLS
- Tiltak for å øke helsepersonells kompetanse i bruk av spirometri

Behandling

- Utvikling av nasjonale faglige retningslinjer for behandling av KOLS-pasienter
- Utvikling og utprøving av modeller for lungerehabilitering i primær og spesialisthelsetjenesten
- Utvikle dagtilbud for rehabilitering av personer med KOLS ved lærings og mestringssentrene, dette skal inkludere tilbud om røykeavvenning
- Utvikling av helhetlige behandlingsskjeder





Takk for innsatsen dere alle
gjør!

Jeg ser fram til godt samarbeid
i årene som kommer