



**ALLMÄN
MEDICINSKT
FORUM
2010**



**PROGRAM OCH SYMPOSIER
TERAPIINRIKTAD UTBILDNING
ALLMÄNMEDICINSKT FORUM 2010
30 SEPT – 1 OKT STOCKHOLM**

PROGRAM TORSDAG, 30 SEPTEMBER

- 08.00** Anmälan, registrering och kaffe
- 10.00** Allmänmedicinskt Forum 2010 öppnas med inledningssymposium
- 11.30** Lunch
- 13.00** Symposier
- 14.30** Kaffe
- 15.15** Symposier
- 16.45** Dag 1 avslutas
 - abonnerade bussar till hotell i centrala Stockholm
- 19.00** Abonnerade bussar från hotellen till Nordiska Museet
- 19.30** Middag på Nordiska Museet

PROGRAM FREDAG, 1 OKTOBER

- 06.30** Frukost på hotellen samt utcheckning
- 07.45** Abonnerade bussar avgår från hotellen till Folkets Hus
- 08.30** Symposier
- 10.00** Kaffe
- 10.45** Symposier
- 12.15** Lunch
- 13.30** Stipendieutdelning och avslutningssymposium
- 14.45** Avslutning Allmänmedicinskt Forum 2010
- 15.00** Abonnerade bussar avgår till Arlanda/Bromma flygplats

1. VART ÄR PRIMÄRVÅRDEN PÅ VÄG

– och hur kan vi vara med och styra?

Gösta Tibblin – föreläsning:

Demografin är en av de viktigaste faktorerna i samhällsutvecklingen de närmaste 20–30 åren. Genom att utgå från befolkningens fördelning, storlek och sammansättning kan man härleda en rad frågor av stor betydelse för den framtida sjukvården:

- Hur ska vi klara den framtida rekryteringen till vården?
- Hur ska vi klara den framtida finansieringen av gemensamma insatser och hur kommer det offentliga åtagandet att förändras?
- Hur ska vi möta de framtida behoven av vård och omsorg?
- Vad kommer olika slags vård- och omsorgsval att betyda för de sammanhållna vårdkedjorna?
- Hur kommer primärvården in i de samlade ansträngningarna att hantera en åldrande befolkning?

Moderator: Gunnar Wetterberg, samhällspolitisk chef SACO

2. RURAL MEDICINE GOES TO TOWN

Rural medicine är primärvård i områden där inget sjukhus tillåts skugga vårdcentralen. Här tillgodoses nästan hela sjukvårdsbehovet för befolkningen av distriktsläkaren och dennes team. Här krävs välutrustade, välutbildade enheter med möjlighet till primärvård, akutsjukvård och slutenvård. I Sverige finns den här vårdformen framförallt i Norrlands inland, där sjukstugemodellen sedan länge är väletablerad.

Men är inte sjukstugor helt passé och en mycket perifer verksamhet i dessa hälsocentralsdagar? Ska inte det mesta centraliseras? Vi har ju så stora och fina sjukhus.

Låt oss få lite perspektiv på tillvaron. Om vi lyfter blicken till Skottland, Norge, USA och Australien framträder en annan bild. I Skottland är man så förtjust i idén om en bred, kompetent och välutrustad primärvård att man till och med har flyttat in vårdformen i städerna. Vet ni att det finns en sjukstuga i Edinburgh!

- Finns det något som även stadsområdena i Sverige kan lära från dessa världens tassemarker?
- Hur klarar vi sjukvårdsbehovet i en allt äldre befolkning?
- Akutsjukvård är väl livsfarligt, hur upprätthåller man kompetensen?

Om ni blir nyfikna, kom till denna internationella session där vi ger er perspektiv och berättar om erfarenheter från primärvård i Sverige, Norge och Skottland.

*Moderator: Peter Berggren, Storuman
Symposiet kommer till viss del att ske på engelska*

3. DEPRESSION I PRIMÄRVÅRDEN

Hjälpmedel eller ”stjälpmedel”?

– hur använder vi instrumenten bäst?

Syftet med symposiet är att ge dig som allmänläkare råd och tips i ditt omhändertagande av deprimerade patienter, så att diagnostik och behandling blir effektivare och ökar dina patienters livskvalitet.

Depression är en mycket vanlig diagnos vid våra vårdcentraler och förekommer i alla åldrar. I dagsläget finns det flera olika instrument som rekommenderas för att identifiera och diagnostisera depression. Men ger de rekommenderade hjälpmedlen och riktlinjerna den hjälp som dagens allmänläkare behöver? Vad gör allmänläkaren om behandlingen inte ger förväntat resultat?

Dessa frågor tas upp under symposiet och vi kommer att utifrån falldiskussioner belysa de svårigheter som finns vid diagnostik och behandling av depression. Dessutom kommer vi att diskutera differentialdiagnoser och vanliga orsaker till terapivikt.

4. PSA OCH FINGERTOPPSKÄNSLA

Hur blåser vinden?

Det kan vara svårt att möta önskemål och krav från patienter som efterfrågar kontroll av PSA. Det kan också vara svårt att tolka vad ett PSA-värde egentligen innebär och vilka åtgärder som är bäst för patienten. Vi distriktsläkare har ett ansvar att hantera dessa frågor. Vill du uppdatera dig på det senaste erbjuder vi ett symposium för dig.

Med utgångspunkt ifrån de frågeställningar vi får i primärvården redovisas kunskapsläget och de senaste studierna inom området. Visste du att nya studier föranlett revidering av Socialstyrelsens informationsbroschyr om PSA? Den som arbetat mest med utformningen av denna är Ola Bratt, till vardags urolog i Helsingborg. Honom har vi med på symposiet.

Vi kommer att presentera fall. Vi ska försöka spegla argument för och emot screening och hälsokontroller med PSA. Vi ska också utifrån patientmötet försöka ge en bild av hur man kan hantera den svåra situationen, då patienten kräver test av PSA som kan innebära mer skada än nytta.

Moderator: Tommy Bromander, Nyköping

5. BÄTTRE RÄTT DIREKT ÄN RÄTT LÄTT FEL

– om vardagsjuridik i allmänmedicin

Ofta kommer det svåra frågor när det är bråttom och den som kan just har gått hem. Det kan röra sig om det är OK att lämna ut journalen till pappan eller till ena dottern, eller om du verkligen måste skriva det där intyget som patienten vill ha och hur du gör det. Eller kanske hur du skall formulera dig i journalen så rätt saker kommer med.

Här går vi igenom vardagsjuridiken på en vårdcentral med start i hälso- och sjukvårdslagen och LYHS:en och fortsätter med patientdatalagen. Vanliga frågor kring journalen och dokumentation tas upp, som t ex vad som bör finnas i journalen, utlämning av journalhandlingar och journalförstöring.

Efter ett avsnitt om intyg och intygsskrivning ägnas tredje delen av symposiet åt tillsyn, nyheter i tillsynen, vanliga orsaker till anmälningar samt praktiska råd om hur du gör när det ändå blir fel. Med hjälp av en jurist, kunnig i hälso- och sjukvårdsjuridik, och exempel från den praktiska verkligheten kommer du förhoppningsvis att få en ökad kunskap inom detta område och bättre veta var du skall söka svar på dina frågor.

Moderator: Helen von Sydow, Göteborg

6. ATT ÅKA PÅ EN PROPP

– hur ska vi ta hand om akuta cerebrovaskulära tillstånd i primärvården?

Det är mycket som händer inom strokesjukvården. Socialstyrelsen har nyligen kommit ut med nya nationella riktlinjer som betonar vikten av snabbt och rätt omhändertagande. Det är ofta vi i primärvården som får kontakt med patienten i det akuta skedet och det är viktigt att vi vet hur vi då ska agera. Vi beskriver olika tillstånd, som TIA, ischemisk stroke och intrakraniell blödning.

Under symposiet kommer vi att ta upp frågor som: Hur känner vi igen symptomen? När är det urakut och när kan det vänta? Vilka differentialdiagnoser bör vi tänka på? Hur förebygger vi stroke och hur eftervårdar vi patienterna? Vad har patientens ålder och övriga hälsotillstånd för betydelse? Hur samarbetar vi med den kommunala sjukvården? Skiljer sig det sjukhusnära omhändertagandet från det i glesbygden?

Vi kommer att utgå från patientfall hämtade ur distriktsläkarens vardag och engagera er åhörare genom mentometerteknik.

7. ATT HA KOLL PÅ KOL

– en utmaning

Patienter med KOL är en allt vanligare patientgrupp i primärvården. Men är vi säkra på diagnostik och spirometritolkning? Behandlingsrekommendationer ändras men följer vi senaste guidelines? Icke farmakologisk behandling – vilken plats har det?

- Fysisk träning – är det bra för alla?
- Uppföljning – hur skall den se ut och vad bör vi göra?
- Rökstopp är viktigt, men hur skall vi använda läkemedel för rökstopp?
- Co-morbiditet är vanligt, men vilken betydelse har detta för våra patienter?
- Exacerbationer är vanliga vid KOL och dess betydelse ofta undervärderat, men kan de förebyggas?

Under symposiet kastas publiken i ett snabbt tempo in i den kliniska verkligheten, där vi utifrån patientfall och mentometrar diskuterar diagnostik, spirometritolkning, behandling och uppföljning av KOL.

Ett bra KOL-omhändertagande är en utmaning, men efter symposiet skall vi alla ha bättre koll på KOL.

Moderator: Björn Stållberg, Trosa

8. SKULDRAN

– mer än en klapp på axeln

Detta symposium ska orientera dig genom olika, för oss allmänläkare, vanliga sjukdomstillstånd i axel/skuldra. Vi arbetar med patientfall med efterföljande kommentarer av allmänläkare och ortopedspecialist.

För att åskådliggöra undersöknings- och injektionsteknik bäst kommer vi att demonstrera detta på en storbildsskärm. Vi hoppas kunna förmedla en fördjupad kunskap i diagnostik och behandling på allmänläkarnivå, och värdera när det är dags att remittera och vilka behandlingsmöjligheter ortopedkollegorna kan bidra med. Ni kommer inte att gå kunskapsmässigt tomhänta från detta symposium!

Moderator: Tomas Kanter, Anderslöv

9. NU GER VI JÄRNET – ELLER?

Gör du dina anemiutredningar snabbt och lätt? Kör du aldrig fast? Gå då på något annat symposium... MEN vill du få svar på:

- Hur du gör en anemiutredning så systematiskt som möjligt?
- När du bör misstänka sekundär anemi?
- Hur långt du bör driva utredning av en gammal multipelt sjuk eller dement patient?
- Vad du gör när du kört fast och inte kommer någon vart?

Då ska du komma! Kom och bli uppdaterad om anemiutredningar.

Allmänläkare Marcela Ewing och hematolog Ljupco Veskovski guidar dig genom anemiutredningens snårskog. Symposiet är delvis interaktivt med patientfall och mentometerval. Du får också ett praktiskt utredningsschema att ta med hem.

Moderator: Marcela Ewing, Göteborg

10. GAMLA INFEKTIONER

– blir som nya och fler kommer flygande!

Feber, hosta, trötthet, kulturkrock, viktnedgång, apati, buksmärter, ryggvärk, tolk, tabun, multi-etnicitet, analfabetism, förhöjda levervärden, språkförbistring, global rörlighet, missbruk, smittspridning, sex, stigmatisering, smittskyddslagen...

- Vad händer när mer eller mindre sällsynta fåglar som tbc, syfilis, gonorré och hepatit C dyker upp i det vardagliga allmänmedicinska bruset?
- Vilka kluriga, kulturella och kliniska konstellationer kan få dig, kunnige kliniker, att känna vittring?
- Välkommen att möta några öden som speglar detta – där du med din allmänmedicinska kunskap kommer sanningen på spåren!

Moderator: Lena Bååth, Lomma

11. HUD

– när du får oväntat besök

Men vad är det för märke? Kliar det? Vilket litet "odjur" har varit framme här?

Under detta symposium får du lära dig mer om olika brett, hur ser de ut?
Vilken behandling ska ges? Finns det diffdiagnoser som måste uteslutas?

Har patienten varit utomlands och kommer hem med konstiga utslag?
Vad är det? Ska det behandlas?

Med mentometerns hjälp jobbar vi oss igenom fall med diskussioner och de följs av korta föreläsningar av hudläkare Calle Swartling, Sophiahemmet.

För att komma ihåg får du bilder och material med dig hem, det kan också bli en bra fortbildning för dina kollegor på hemmaplan.

Moderator: Elisabeth Månsson-Rydén, Ljusdal

12. JUST D

D-vitamin har fram till nyligen förknippats helt med kalciumomsättning och benmineralisering. I ljuset av de senaste decenniernas grundvetenskapliga landvinningar kring D-vitaminsystemets hormonella receptorfunktioner och dess genetiska styrmekanismer har en helt ny bild vuxit fram. Det står nu klart att aktivt D-vitamin, kalcitriol, är ett högpotent hormon av steroidtyp som påverkar minst 1 000 olika geners uttryck och därigenom ingriper i regleringen av immunrespons, antibakteriella peptider, cellproliferation och celldifferentiering, renin-angiotensinsystemet, insulinkänslighet, neuronala tillväxtfaktorer, m.m. Vissa forskare anser att D-vitaminstatus säger mer om prognosen vid hjärtkärlsjukdomar än kolesterol. Dessutom tycks minst hälften av våra patienter ha suboptimala D-vitamnivåer.

I vårdens vardag finns mycket att vinna på att identifiera dessa riskpatienter och optimera deras D-vitaminstatus. Varför har vi inte fått höra detta tidigare?

- Hur känner man igen riskgrupperna?
- Vilka sjukdomstillstånd är relevanta?
- Vilka prover skall man ta?
- Hur behandlar man?

Detta är några frågor som vi kommer att besvara och belysa med fallbeskrivningar under symposiet.

Moderator: Christina Westerdahl, Lund

13. NÄR LEDVÄRKEN LEDER TILL DOKTORN

– eller hur kunskap leder rätt

Ledvärk är ett av våra vanligaste konsultationsämnen som fyller både patient och doktor med osäkerhet och onda aningar. Allt är ju inte RA och artros. Kan det vara en reaktiv artrit? Eller en kristallartrit? Och ibland bör ju ledsymtom leda tanken till systemsjukdom. Litar jag på mitt ledstatus? Vilka prover bör jag ta? Och när ska jag röntga, punktera, injicera eller remittera?

Vad innebär de nya framstegen i behandling av artritssjukdomen för patienten och allmänläkaren? Vilka ledpatienter kan och bör vi sköta inom primärvården?

Tillsammans med en erfaren distriktsläkare och en kunnig reumatolog och med hjälp av ett antal patientfall och dina mentometersvar får vi uppdatera vår kunskap med fokus på inflammatorisk ledsjukdom. Det ges praktiska tips kring ledstatus och injektionsteknik, ledvätskeanalys och serologitolkning.

Kort sagt: vi får med oss ett antal ledstjärnor som kan sprida ledljus och kunskap kring en av våra mest frekventa patientgrupper.

Moderator: Staffan Ekedahl, Jönköping

14. AVSLUT

– doktor Rådvill

Ju längre tid man arbetar som doktor, ju mer ödmjuk blir man i sin roll. Det som idag anses vara rätt behandling för en sjukdom, behöver inte vara det imorgon. Medicinen är ingen exakt vetenskap. Som allmänläkare med helhetssyn har man anledning att ställa många frågor.

- Allt fler äldre patienter får allt fler läkemedel. Är det rimligt?
- När ska man sätta ut läkemedel hos en svårt sjuk patient eller rentav avstå behandling?
- Friskfaktor eller riskfaktor?
- Har kunden alltid rätt?
- Ska patienten bestämma vilka prover som ska tas?
- Vem avgör om sjukskrivning behövs: patienten, läkaren eller Försäkringskassan?

Larmrapporter ger rubriker som medför oro och läkarbesök. Två erfarna allmänläkare avslöjar sin tilltagande rådvillhet i mötet med patienterna.

Moderator: Christina Fabian, Heby