

REHAB  
2022

Trondheim,  
28.-30. november



å gjøre **kloke valg?**

**Lennart Bentsen**

Fysioterapeut

Universitetslektor Bachelorprogram i Fysioterapi ved NTNU  
Leder Norsk Fysioterapeutforbunds faggruppe for manuellterapi

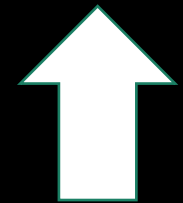


# Forbedre kvaliteten i helsetjenestene

Lav verdi



Høy kvalitet



- redusere **overutredning, overdiagnostikk** og **overbehandling** for å oppnå bedre og tryggere helsetjenester



- tester, prosedyrer og behandlinger som kan være unyttige eller unødvendige, eller som ikke tilfører pasienten reell verdi.

## De fire pasientspørsmålene:

1. Hvorfor må jeg ta denne testen/behandlingen?
2. Hva er risiko og bivirkninger?
3. Hva skjer om jeg ikke gjør noe?
4. Finnes det alternativ?



profesjonsstyrt



kunnskapsbasert



tverrfaglig



åpenhet



Ikke sparekampanje



# Gjør kloke valg

**Forsiden**

Om oss

Samarbeid

Ressurser

Til helsepersonell

Til pasienter

## Mer er ikke alltid bedre

Gjør kloke valg er en kampanje som tar sikte på å redusere undersøkelser og behandling som pasienter ikke har nytte av og som i verste fall kan skade.

[Les mer](#)



# Hva er (over)medikalisering?

- Medikalisering er et sosiologisk begrep for det fenomenet at stadig flere av menneskers tilstander og problemer blir definert og behandlet som medisinske problem.
- Ikke-validert medisinske praksis uten klar nytte, potensielt skadelig og derfor unødvendig kostbar.



Ivan Illich  
**MEDICAL  
NEMESIS**

The Expropriation of Health



# Iatrogenesis

"brought forth by the healer"

**Klinisk** iatrogenese

**Sosial** iatrogenese

**Kulturell** iatrogenese



Feb. 18, 1988

# THE PARADOX OF HEALTH

ARTHUR J. BARSKY, M.D.

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

"Vår **subjektiv følelse** av sunnhet og fysiske velvære har gått ned selv om det har vært store framskritt i vår faktiske, **objektive helsestatus**"

**“Vi lever i en tid der medisinske  
informasjon er veldig rettet mot  
advarsler og å oppsøke hjelp.”**

**- Louis Gifford (Aches and Pains).**

# 1 Possible drivers and potential solutions to overdiagnosis and related overuse

## ► Possible drivers

### Culture

- Beliefs; for example, more = better
- Faith in early diagnosis
- Intolerance of uncertainty
- Biased media reporting
- Medicalisation

### Health system

- Financial incentives
- Expanding disease definitions
- Quality measures
- Complexity of care
- Guidelines
- Screening

### Industry and technology

- Industry promotion
- Diagnostic test sensitivity
- Medicine as a business
- Industry expands markets

### Professionals

- Fear of litigation
- Fear of missing disease
- Flaws in training
- Lack of confidence or knowledge
- Over-reliance on tests

### Patient and public

- Over-reliance on tests
- Lack of confidence or knowledge
- Expectation clinicians will "do something"

## ✓ Possible solutions

### Culture

- ✓ Awareness/information campaigns
- ✓ Healthy scepticism about early diagnosis
- ✓ Address uncertainty
- ✓ Improve media reporting

### Health system

- ✓ Reform incentives from quantity to quality
- ✓ Reform disease definition
- ✓ Reform quality measures
- ✓ Reform guidelines
- ✓ Reform screening
- ✓ More research on OD and OU
- ✓ Multicomponent interventions

### Industry and technology

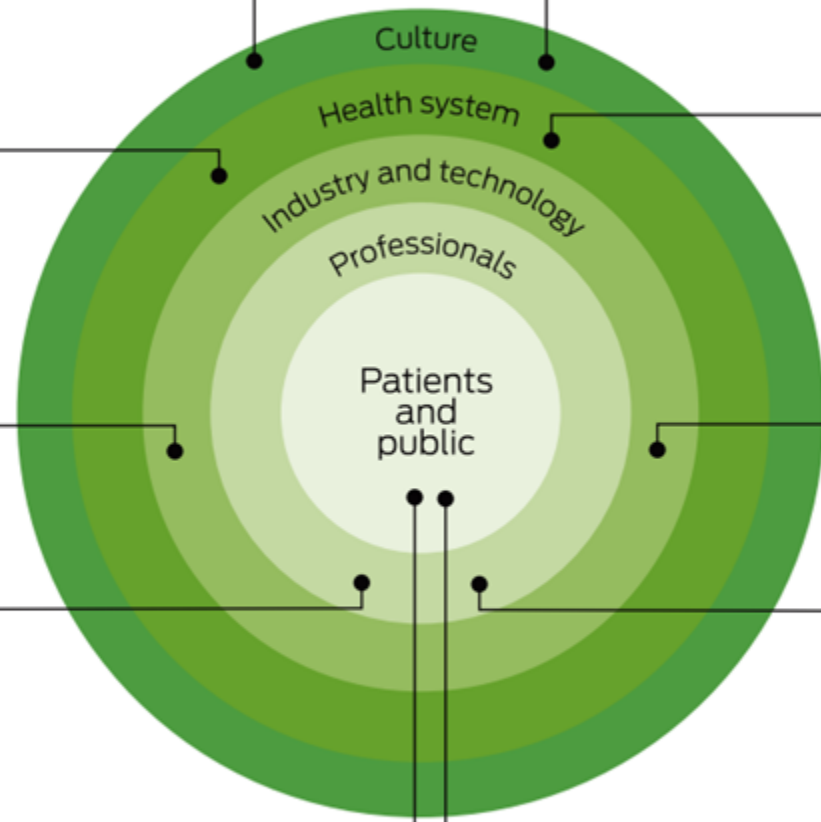
- ✓ Better regulate promotion
- ✓ Better evaluation of tests
- ✓ Declare, reduce, exclude COIs
- ✓ Better evaluate disease definitions

### Professionals

- ✓ Reform litigation driver
- ✓ Comfort with uncertainty
- ✓ Educate and inform
- ✓ Interventions for providers
- ✓ Reduce test over-reliance

### Patient and public

- ✓ Shared decision making
- ✓ Education and information campaigns
- ✓ Promote "doing something"



COIs = conflicts of interest. OD = overdiagnosis. OU = overuse. Source: Figure reproduced, with permission, from Pathirana et al.<sup>12</sup> ◆

# Eksempel



“Tilnærmingen til ryggsmarter som har blitt adoptert av den industrialiserte verden dette århundret, representerer en øvelse i sosial **iatrogenese**.”

- Hadler & Carey (1998).

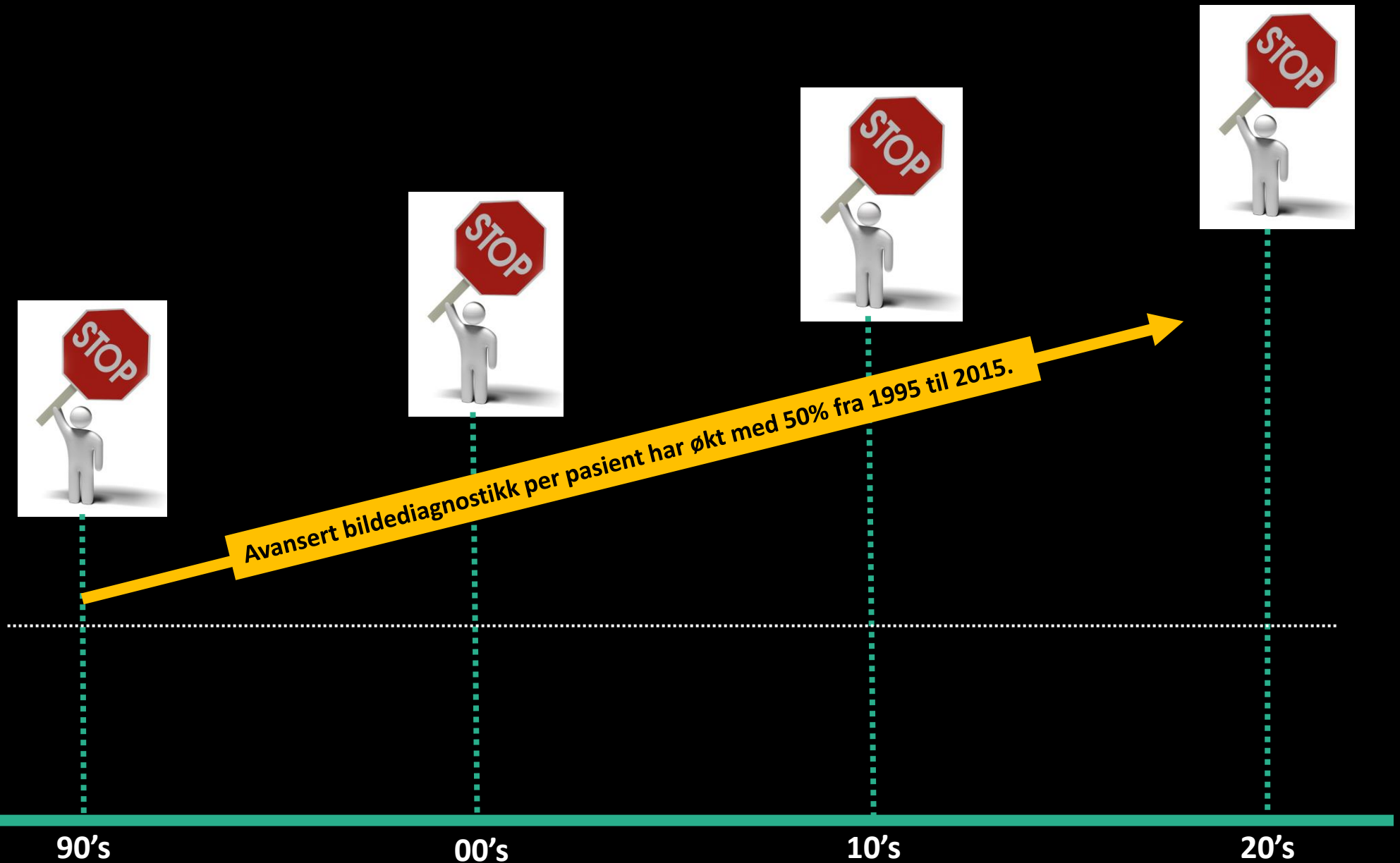
## **Overdiagnosis and Overtreatment of Low Back Pain: Long-Term Effects**

W. P. Hrudey<sup>1,2</sup>

### **Faktorer:**

- ✓ Misinformasjon
- ✓ Utilstrekkelig pasientundersøkelse
- ✓ Overmedisinering
- ✓ Overbruk av passive behandlingsmetoder
- ✓ Overdrevet tillit til radiologiske bilder

# Overforbruk av bilder for ryggsmerter



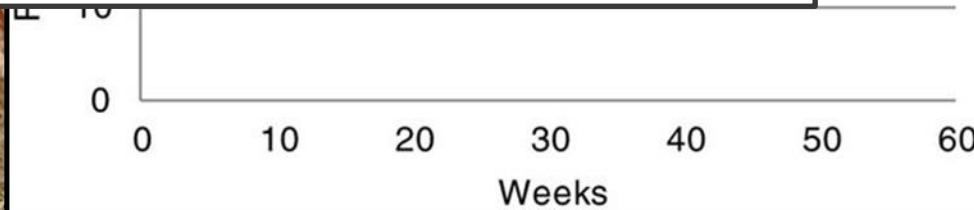
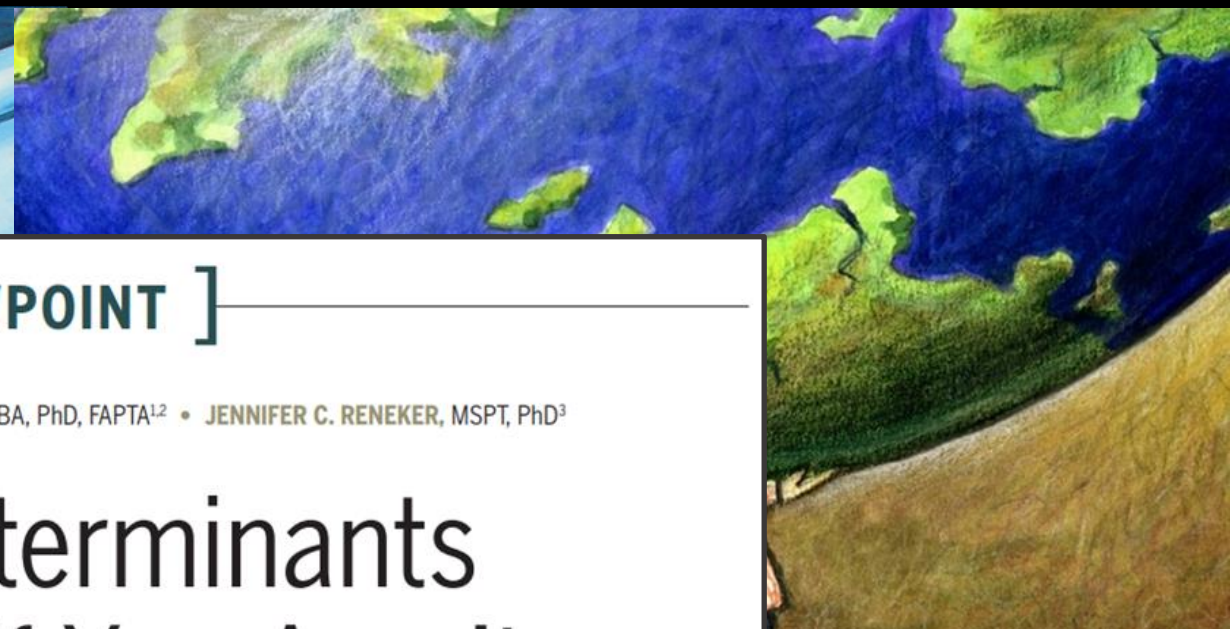
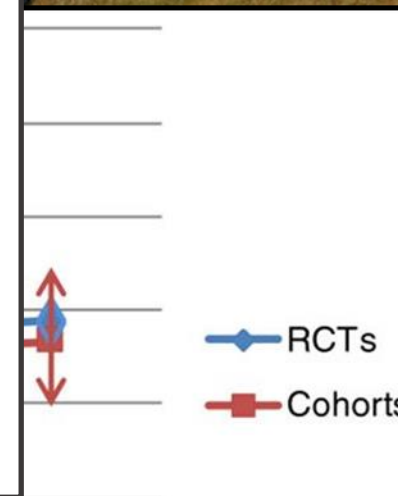
Downie A, Hancock M, Jenkins H, *et al* How common is imaging for low back pain in primary and emergency care? Systematic review and meta-analysis of over 4 million imaging requests across 21 years *Br J Sports Med* Published Online First: 13 February 2019.

## [ VIEWPOINT ]

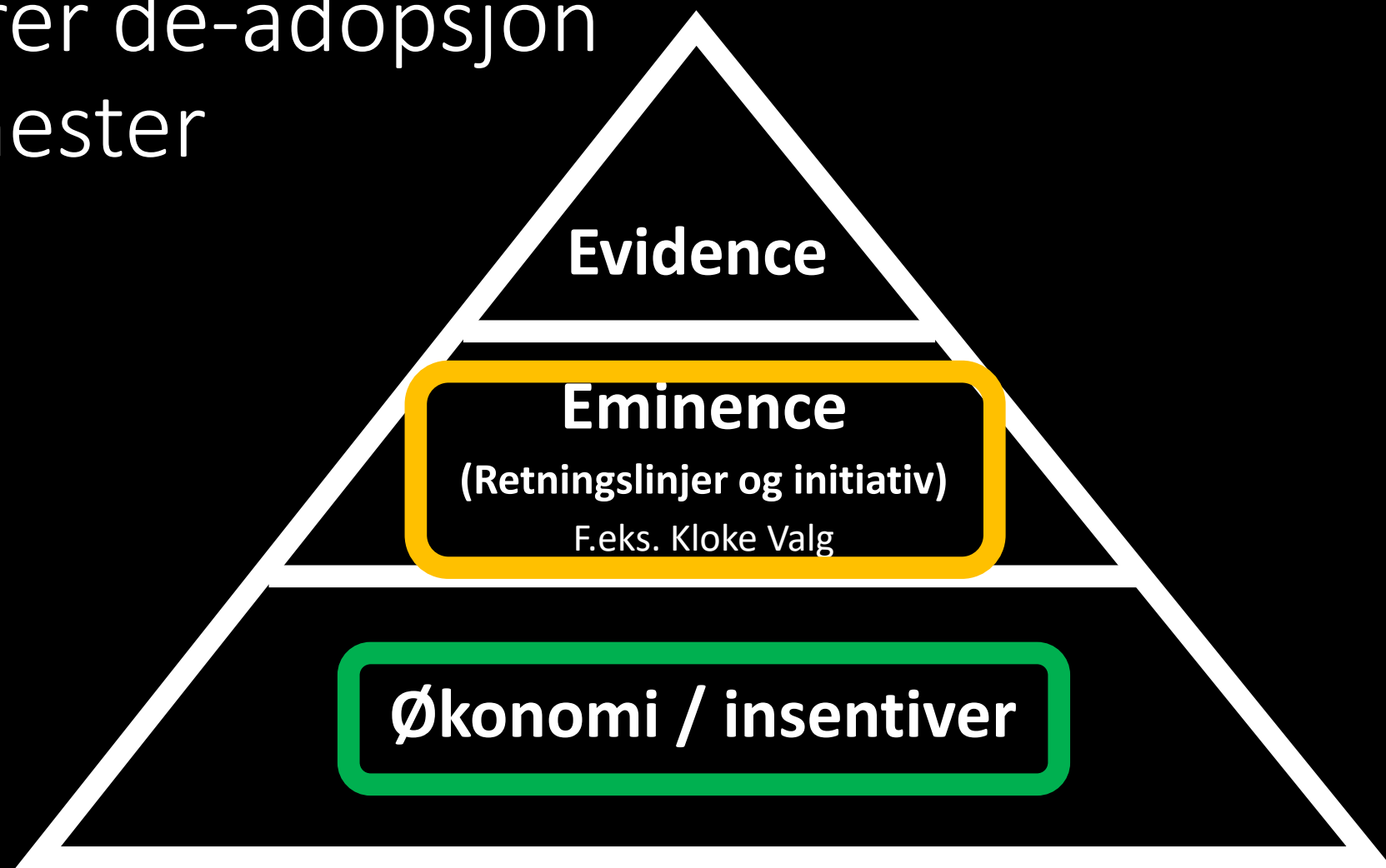
ZACHARY D. RETHORN, DPT<sup>1</sup> • CHAD COOK, PT, MBA, PhD, FAPTA<sup>1,2</sup> • JENNIFER C. RENEKER, MSPT, PhD<sup>3</sup>

# Social Determinants of Health: If You Aren't Measuring Them, You Aren't Seeing the Big Picture

*J Orthop Sports Phys Ther* 2019;49(12):872-874. doi:10.2519/jospt.2019.0613



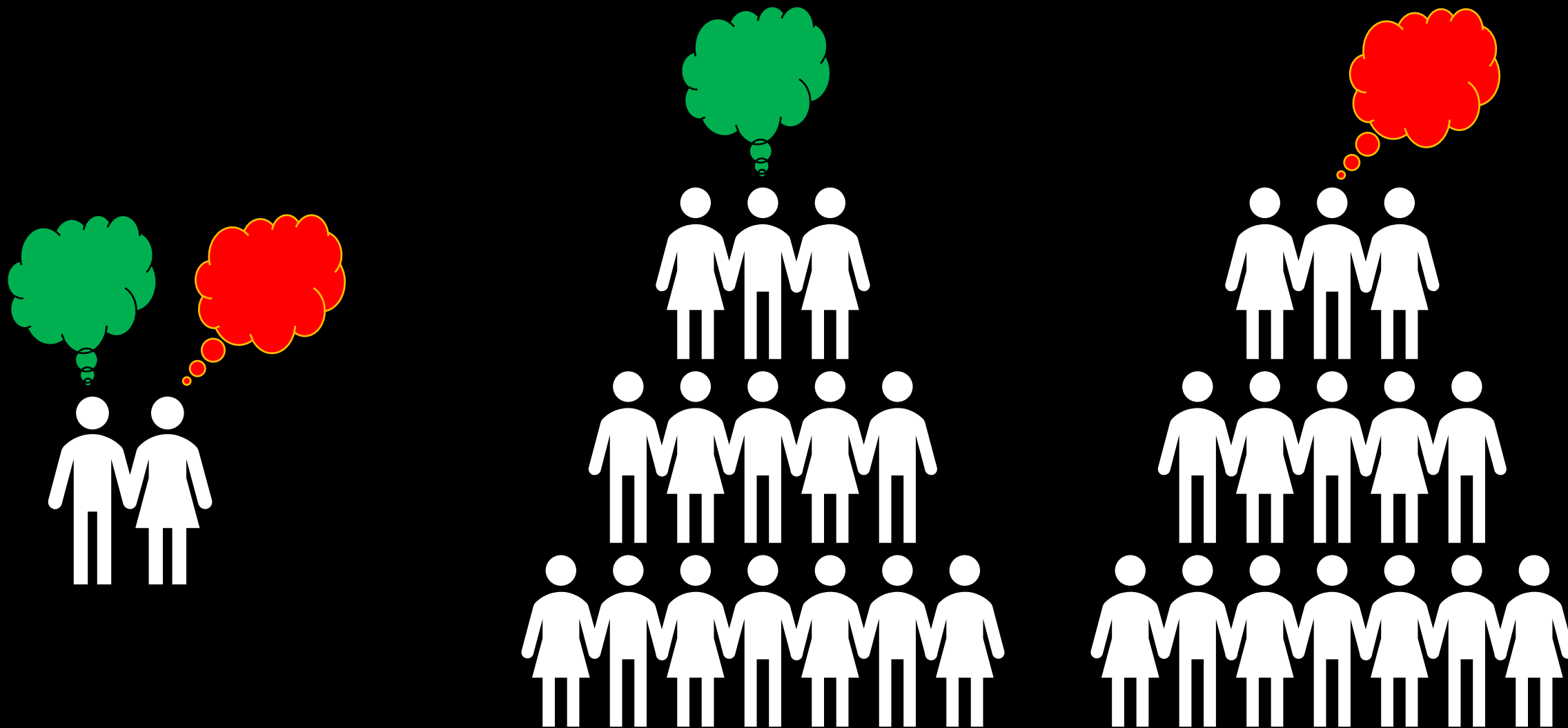
# Krefter som styrer de-adoptsjon av lav-verdi tjenester



Powers BW, Jain SH, Shrank WH. De-adopting Low-Value Care: Evidence, Eminence, and Economics. JAMA. Published online October 02, 2020. doi:10.1001/jama.2020.17534



Kloke valg - som å være **miljøbevisst**?  
Eller kostholdsbevisst - 5 om dagen?





1 klokere  
valg/ord om  
dagen?

