

Antallet papirutgaver av Tidende reduseres fra 2026



Antallet papirutgaver av NTFs Tidende reduseres fra elleve til åtte fra og med årgangen 2026. Sommerutgaven av Tidende opphører, og de ordinære utgavene reduseres med to, fra ti til åtte. Tidende vil fra og med neste år gis ut med fire papirutgaver i vårsemesteret og fire i høstsemesteret.

Tidende er gått over til å publisere digitalt først fra og med våren 2025, og kan med dette publisere fagstoff, nyhetsartikler og etter hvert debatt, ut til leserne fortløpende på nettet uten å måtte vente på en papirutgave.

NTFs yrkesaktive medlemmer (i Tidendes leserundersøkelse mars 2025) stiller seg positive til en reduksjon i antall papirutgaver fra elleve til åtte, gitt at Tidende publiserer fag- og aktueltstoff digitalt først – og senere i en papirutgave av tidsskriftet.

Tidendes papirutgave er fortsatt den versjonen av Tidende flest lesere forholder seg til – 76 prosent av leserne oppgir å lese tidsskriftet utelukkende eller mest på papir, ifølge Tidendes leserundersøkelse fra mars 2025.

Tidendes papirutgave genererer det meste av annonseinntektene, med rundt 90 prosent, mens cirka 10 prosent er inntekter av annonser til nettutgaven av Tidende.

38 811 nye krefttilfeller i 2024

Kreftforekomsten i Norge holder seg stabil – og blant menn viser flere av de største kreftformene nå tilbakegang. Lungekreft og prostatakreft er blant kreftformene som går mest tilbake. Likevel er den mest markante nedgangen en kreftform som rammer kvinner.

I 2024 var det 20 623 nye krefttilfeller blant menn, og 18 188 blant kvinner.

– Risikoen for å få kreft er fortsatt høyere for menn enn for kvinner, men blant menn er det en mer markert nedgang i forekomst enn blant kvinner, sier Giske Ursin, direktør i Kreftregisteret ved FHI.

Prostatakreft og brystkreft er kreftformene som forekommer hyppigst blant henholdsvis menn og kvinner, etterfulgt av tarmkreft, lungekreft, og ulike former for hudkreft hos begge kjønn.

Blant menn har ratene for alle de store kreftformene gått ned i løpet av det siste ti-året – med unntak av hudkreft. Av de store kreftformene er nedgangen størst blant menn for lungekreft og prostatakreft, der begge kreftformene har hatt en nedgang på 10 prosent.

Historisk lav forekomst av livmorhalskreft

Likevel er det en kvinnelig kreftform som har den aller største tilbakegangen.

Det har nemlig vært en kraftig nedgang i forekomsten av livmorhalskreft – i 2024 var det 269 tilfeller av denne kreftformen.

– Noe lavere forekomst enn dette har vi aldri registrert før, så dette er historisk lavt, sier Ursin.

Effektiv screening med HPV-test og vaksinerings blant de yngste er forklaringen på nedgangen.

– Vi ser nå særlig at forekomsten går særlig mye ned blant de under 30 år, og i denne aldersgruppen er mange av kvinnene vaksinerte, sier Ursin.

Hun understreker at det fortsatt er viktig å jobbe målrettet med både oppslutning om vaksinen og med effektiv screening.

– Vaksinen reduserer risikoen betydelig, men fjerner ikke all livmorhalskreft eller forstadier til livmorhalskreft. Derfor må

kvinner fremdeles gå til screening i mange år fremover, understreker hun.

Nå håper Ursin og hennes kollegaer at forekomsten av livmorhalskreft skal fortsette å synke også i årene som kommer.

– Akkurat nå går utviklingen i riktig retning. Men vi har ingen garanti for at tallene fortsetter å gå nedover i 2025 – men det er lov å håpe – og så må vi bare fortsette satsingen for å få utryddet livmorhalskreft, sier hun.



Lungekreft blant de eldste kvinnene bekymrer fortsatt

En kreftform der trenden blant menn og kvinner har skilt seg markert fra hverandre er lungekreft. For lungekreft startet nedgangen langt tidligere for menn enn for kvinner, og menn passerte lungekrefttoppen tidlig på 2000-tallet, mens kvinner hadde sin høyeste forekomst flere år senere.

– Ettersom vi blir flere eldre, har antallet nye tilfeller med lungekreft totalt sett ikke gått ned. Men vi er glade for å se at innenfor de aller fleste aldersgrupper går forekomsten av lungekreft nå klart nedover hos både kvinner og menn. Likevel ser vi fortsatt med bekymring på utviklingen for de aller eldste kvinnene, der forekomsten fortsatt er høy og økende, sier Ursin.

Ursin understreker at lungekreft fortsatt er et alvorlig helseproblem, og at dette er kreftformen som tar flest liv.

– Røyk er den livsstilsfaktoren som fører til mest kreft. Det er fortsatt mange eldre som har en lang og tung røykehistorikk, og dermed har økt risiko for å utvikle lungekreft. Da er det viktig å huske på at røykeslutt for godt voksne er den raskeste måten å få ned disse dystre tallene, sier hun.

Flere brystkreftpasienter bør få medikamentell behandling før operasjon. Samtidig med publisering av årets kreftstatistikk blir også årsrapportene fra kvalitetsregistrene på kreftområdet tilgjengelig. Årsrapportene inneholder statistikk som viser kvaliteten på kreftomsorgen for de aktuelle kreftformene.

– Vi har et godt samarbeid med helseforetakene om å følge opp resultatene fra kvalitetsregistrene, sier Liv Marit Dørum, seksjonsleder og ansvarlig for kvalitetsregistrene i Kreftregisteret.

– Vi opplever at helseforetakene følger opp resultatene, og gjør eventuelle endringer av klinisk praksis, fortsetter hun.

I 2020 ble retningslinjene for behandling av brystkreft endret, og medikamentell kreftbehandling ble anbefalt før operasjon for pasienter med spesielt aggressive svulster (HER2 positiv eller trippel negativ, stadium II og III). Det kliniske miljøet har brukt Nasjonalt kvalitetsregister for brystkreft til å monitorere innføringen av denne behandlingen på tvers av landet.

– Fortsatt er andelen som får medikamentell kreftbehandling før operasjon lavere enn ønsket ved noen helseforetak, men årets rapport viser en stadig økning, sier Dørum.

I årsrapportene til Nasjonalt kvalitetsregister for lungekreft og Kvalitetsregister for pankreaskreft, har Kreftregisteret koblet kreftdata med data fra Kommunalt pasient- og brukerregister.

– Med disse koblinger har vi nå mulighet til å se på forsinkelse i diagnose, men også oppfølging i kommunehelsetjenesten etter behandling. Slike koblinger er etterspurt både i det kliniske miljøene, i koordinerende enheter i sykehusene og i kommunene, sier Dørum.

Dropp for melanom i 2024

I et kreftbilde der ratene for mange store kreftformer nå viser tilbakegang, er ulike former for kreft i hud et unntak – disse kreftformene har hatt en markant vekst gjennom flere år, ikke minst blant eldre.

– Riktignok ser vi for begge kjønn en markert nedgang i forekomsten av

melanom i 2024 sammenlignet med i 2023. Men, det er viktig å huske på at forekomst kan variere noe fra år til år, så det kan like gjerne være at dette tallet hopper opp igjen neste år, sier direktør Giske Ursin.

Melanom er også kjent som føflekkreft, og er den mest alvorlige formen for kreft i huden.

– Kreft i hud kan vi effektivt forebygge med et bevisst forhold til soling og UV-stråling, så på sikt håper vi jo å se en klar nedgang også for disse kreftformene. Med unntak av i 2024 har vi imidlertid ikke sett tegn til noen slik nedgang så langt – og selv om akkurat melanom gikk ned i 2024, så fortsetter andre former for hudkreft å øke, forklarer hun.

Markant økning av antibiotika-resistente



Stadig flere smittes av en gruppe antibiotika-resistente bakterier, noe Folkehelseinstituttet (FHI) er bekymret for, skriver NTB.

I fjor ble 305 personer smittet med karbapenemase-produserende bakterier (CPO), ifølge Folkehelseinstituttet. Det var en økning på 21 prosent sammenlignet med 2023, da 251 personer ble smittet.

FHI trekker fram at CPO-bakterier er motstandsdyktige mot omtrent all antibiotika.

– De siste tre årene har CPO økt markant, og det er vi særlig bekymret for. Dette er bakterier som kan gi alvorlige infeksjoner. Resistens gjør at vi har veldig få, noen ganger ingen, effektive antibiotika som fungerer, sier overlege Miriam Sare ved FHI.

Økningen skyldes i hovedsak utenlandsreiser og at folk flytter til Norge fra land med mye CPO, mener FHI. Pasienter som er medisinsk evakuert fra Ukraina til Norge kan forklare deler av økningen.

CPO-forekomstene har økt betraktelig i Europa de siste årene også.

Flere andre antibiotikaresistente bakterier økte også i fjor.

FHI skriver at de er særlig bekymret for utbrudd av resistente bakterier i helseinstitusjoner, fordi det er fare for at flere blir smittet.

Cathrine Lofthus blir ny helsedirektør



Cathrine Marie Lofthus blir ny direktør i Helsedirektoratet. Hun ble utnevnt i statsråd 15. mai.

Cathrine Marie Lofthus er 54 år, lege og har i dag stillingen som departementsråd i Helse- og omsorgsdepartement. Hun har medisinsk doktorgrad, er utdannet økonom og har tidligere blant annet vært administrerende direktør for Helse Sør-Øst, viseadministrerende direktør for Oslo universitetssykehus samt lege og avdelingsleder ved Aker universitetssykehus. Lofthus har i tillegg hatt en rekke styreverv i helsesektoren og ble i mai 2024 valgt inn i WHOs globale styre.

Lofthus vil tiltre stillingen som helsedirektør 1. august 2025.

– For meg er stillingen som helsedirektør en av de mest spennende jobbene i Norge. Som helsedirektør vil jeg fortsatt få arbeide med utfordringene som helsetjenesten står overfor, samtidig som jeg får mulighet til å arbeide mer med medisinskfaglige spørsmål og være tettere på tjenestene, sier Cathrine Marie Lofthus.

– Jeg vil ønske Cathrine Lofthus velkommen som ny direktør i Helsedirektoratet. Med Cathrine på laget får vi en drivende dyktig leder og fagperson med stor gjennomføringskraft. Jeg gleder meg til å samarbeide med henne, sier konstituert helsedirektør Mariann Hornnes.