

Läkartidningens linje inför 2000-talet

En kvalitetstidning i läkarkårens tjänst

Läkartidningens första nummer kom ut i december 1903. Det är några få år kvar till ett stolt 100-årsjubileum, och det är med stor respekt inför tidningens solida traditioner som jag tillträder som chefredaktör och ansvarig utgivare.

Läkartidningen är ett unikt organ i svensk fackförbundspress och det är, från redaktörshorisont, särskilt stimulerande att få leda en kommersiellt obunden fack- och idétidning – som inte ges ut i något primärt ekonomiskt vinstsyfte. Redaktionens främsta uppdrag är att – så yrkesskickligt som möjligt – tjäna den svenska läkarkårens behov av kvalificerad information om medicin och medicinen näraliggande områden.

Under Mats Ekdahls tid som chefredaktör har ett kreativt och dynamiskt förändringsarbete genomförts. Ett ökat inslag av bl a krönikor, fördjupad temadebatt, nyhetsanalyser och insiktsreportage har gjort Läkartidningen mer levande och varierad. Tidningens innehåll har breddats, utvecklats och förnyats – allt med gediget grundläggande betoning av att medicinsk vetenskap är och förblir Läkartidningens bärande kärninnehåll.

På redaktionens och Läkarförbundets vägnar framför jag ett varmt tack till tidningsmakare Mats för ett idérikt och helhjärtat engagemang i arbetet med att förnya en av Sveriges mest kvalificerade tidskrifter.

Det redaktionella utvecklingsarbete som närmast väntar kommer framför allt att sträva mot ytterligare fördjupning och förkovran av Läkartidningens medicinska och vetenskapliga innehåll.

Den medicinska redaktionen – under föredömlig ledning av dess primus motor, »Mr Läkartidningen» Yngve Karlsson – förvaltar ett betydande utbildningsansvar. Detta uppdrag kan, i ett nötskal, sammanfattas med några rader som stod i ett brev som jag fick ny-

ligen från en i vetenskapsdebatten starkt engagerad läkare:

»Jag betraktar Läkartidningen som själva hjärtpunkten i läkarkårens livslånga lärande.»

Skribentens ord sammanfaller väl med vår redaktionella policy. Målet är att Läkartidningen skall vara bokstavigt värdefull för yrket och till konkret och praktisk nytta för alla medicinare.

Det finns därvidlag ingen motsättning till den publicistiska variation som vi etablerat och kommer att bibehålla. Såvitt jag förstår är läsekretsen på det stora hela taget också nöjd med vårt sätt att redigera tidningen. Antalet kritiska kommentarer är litet, men en betänk-

Det redaktionella utvecklingsarbete som närmast väntar kommer framför allt att sträva mot ytterligare fördjupning och förkovran av Läkartidningens medicinska och vetenskapliga innehåll.

sam doktor skrev ändå nyligen så här i ett brev:

»LT har i flera fall låtit det allmänna stoffet breda ut sig alltför mycket på det begränsade sidutrymme som står till förfogande i vår ledande tidskrift för debatt och faktaförmedling inom medicin och hälsovård.»

Med all respekt för skribentens åsikt vill jag förklara att vårt breddade innehåll inte per se reducerar det medicinska och vetenskapliga innehållet. Läkartidningen publicerar totalt nära 600 medicinskt vetenskapliga artiklar per år. Det är kanske tveksamt om läsekretsen orkar smälta, eller ens önskar sig mer »hårddata» än cirka 10 vetenskapliga artiklar per nummer, varje vecka.

Det kan däremot diskuteras om tidningen kanske bör ha en tydligare uppdelning av medicinsk vetenskap och publicistik. Jag anser själv att en sådan (redaktionell) »blockindelning» är lämplig och principiellt riktig. Vi letar som bäst efter en grafisk form för detta.

Läkartidningen fortsätter givetvis att utveckla också det andra kärnområde som ingår i vårt uppdrag: att vara opinionsbildade organ för Sveriges läkarförbund. Jag vill i sammanhanget gärna påminna om och mana till uppslutning kring förbundets satsning på projektet Framtidens läkare.

Läkarkåren står inför ett vägval: vilken roll skall och vill läkare ha i framtidens sjukvård? Sjukvårdsarbetare eller medicinska experter och ledare?

Att arbeta med denna typ av frågeställningar är en interaktiv process, som kommer att bedrivas inom förbundets lokal-, del- och yrkesföreningar. Läkartidningen välkomnar bidrag och opinionsyttringar i den debatten.

En tidning – två chefredaktörer?

När det gäller LT-redaktionens arbete och inre organisation vill jag preliminärt signalera en tänkbar

– principiellt viktig – framtida förändring.

Min personliga åsikt är att Läkartidningen – på grund av sitt uppdrag och sin karaktär – är en tidskrift som bör ha två chefredaktörer. En »traditionell» chefredaktör som ansvarar för publicistik, produktion och administration och sedan en chefredaktör som har ett autonomt totalansvar för det medicinska vetenskapliga innehållet och dess utveckling. Detaljer kring denna idé till ny organisation ber jag att få återkomma till senare.

Med tillönskan om en God fortsättning på det nya året



Bo Lehl

chefredaktör och ansvarig utgivare