

med resonemang rörande riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom, och att en vidare tolkning än att det här handlar om att sänka en riskfaktor är osannolik. IGMs beslut är överklagat till Nämnden för bedömning av läkemedelsreklam, NBL. I avvaktan på NBLs beslut har vi ändrat annonsen.

Jan-Håkan Jansson har även synpunkter på tablettens utformning, smak och pris. Recip har Sveriges näst största fabrik för produktion av tabletter, och tillverkar cirka 250 olika tabletttyper. Tabletten, som är avsedd att sväljas, är 10 mm i diameter och hör till de mindre av dessa olika tabletttyper. Inga synpunkter på smak och sväljbarhet har framkommit vid kliniska studier på äldre patienter.

Priset är lågt. För att ge vitamin B₁₂, folsyra och vitamin B₆ genom redan tidigare registrerade läkemedel krävs tre olika tabletter till en kostnad som klart överstiger den för vårt medel. Registreringen av TrioBe grundar sig på modern forskning inom vitaminområdet, och vi ser gärna att debatten om homocystein som riskfaktor och riskmarkör fortsätter.

Maria Engedahl

produktchef

Anders Edvell

leg läkare, med dr, medicinsk chef,
båda Recip AB, Årsta

Referenser

1. Lewerin C, Nilsson-Ehle H, Steen B, Matousek M, Lindstedt G. Homocystein och metylmalonat hos äldre. Nordisk förenings för hematologi handlingar 1999; 30: 27.

Läkarbristen:

Privatläkare som fyllt 65 utgör den verkliga arbetskraftsreserven

Matz Widerström betraktar i en intervju i Läkartidningen 7/00 (sidan 681) »importen» av utländska läkare som att gå över ån efter vatten. Liknande åsikter presenteras i Läkartidningen 8/00, av Uno Käärik. Enligt min mening behöver vi inte ens gå till ån efter vatten, eftersom vattnet redan finns i kranarna. Det är bara att vrida på.

450 läkare fick inte fortsätta

År 1997 ansåg sig samhället ha råd att förvägra cirka 450 väl fungerade privatläkare som fyllt 65 år fortsatt verksamhet, trots att de ville fortsätta i yrket. För varje dag som går fortsätter detta tapp av privatläkare, som på 65-årsdagen får slå igen.

Många idag aktiva privatläkare, ej fyllda 65 år, vill öka sin produktion och ta emot fler patienter, men förvägras detta, då landstingen inte vill teckna utökade avtal med dem.

Här finns den verkliga arbetskraftsreserven, som inget hellre vill än att fortsätta att arbeta eller utöka sin verksamhet och som därmed skulle ge den svenska sjukvården ett omedelbart resurstillskott. Dessutom till en samhälls-ekonomiskt låg kostnad.

65-årsreglen kunde ha mildrats

Införandet av 65-årsreglen i det nationella taxesystemet kunde ha mildrats

genom att landstingen tecknat avtal med dessa läkare, >65 – <70 år, om fortsatt verksamhet. Dessa avtal uteblev dock efter ett stort ointresse från huvudmännens sida.

Ökat tryck på offentliga vården

När dessa läkare inte heller fick överlåta sin produktiva verksamhet till någon ny vårdgivare att driva den, är det inte underligt att trycket på den offentliga vården ökat kraftigt med kända konsekvenser i form av växande köer och utbrändhet i släptåg. Eftersom varje dag ett antal privatläkare faller för detta 65-årsåldersstreck är vi inne i en ond cirkel som får följder för sjukvården i stort.

Takkonstruktionen sätter stopp

Många verksamma privatläkare får inte arbeta i den omfattning de anser sig ha kapacitet till. Det nationella taxesystemets takkonstruktioner medger bara verksamhet av en viss volym. Därutöver får läkaren ingen ersättning. De som framför önskemål till landstinget om vårdavtal med utökad volym möts oftast av kalla handen.

Varför vill många fortsätta?

Mot bakgrund av allt tal om utbrändhet i läkarkåren låter det naturligtvis konstigt att det idag finns läkare som inget högre vill än att arbeta vidare efter 65-årsdagen eller utöka sin verksamhet och arbeta mer.

Skälet till detta är just det Matz Widerström pekar på, nämligen att privatvården har satsat på sina arbetsmiljöfrågor. Privatläkaren har makt över sin vardag, kan helt påverka utformningen av sin psykiska och fysiska arbetsmiljö.

Vi vill gärna att fler får chansen att arbeta som vi och ha makt över sin vardag. Detta är framtidens sätt att arbeta som läkare.

Göran Medén-Britth

ordförande, Svenska privatläkarföreningen

Efterlyses:

Översikt av B₁₂-debattens ståndpunkter

Läkartidningen har på senare tid publicerat ett stort antal debattinlägg och synpunkter på det eventuella värdet av B₁₂-behandling. Vi tycker att det vore värdefullt att i form av en kort översiktsartikel sammanfatta de många synpunkter som har kommit.

Vi vill på detta sätt be intresserade skribenter att skicka in förslag till en sammanfattning av diskussionen och en översikt av ståndpunkterna när det

gäller B₁₂-behandlingen för framtida publicering i Läkartidningen. Ditt bidrag bör vara utformat som ett kort förslag, högst en A4-sida, till disposition av en sådan artikel.

Välkommen med din intresseanmälan!

Josef Milerad

medicinsk chefredaktör

Jan Lind

debattredaktör