

# Ny medicinsk redaktör på LT

**Barbro Fridén, med dr och specialist i obstetrik och gynekologi blir ny medicinsk redaktör på Läkartidningen.**

**– Jättespännande och ett stort ansvar. Det finns ju så otroligt många duktiga läkare!**

■ Hon är nytillträdd verksamhetschef vid kvinnokliniken i Varberg och har ett förflutet både som kliniker och forskare såväl utomlands som på universitetskliniker i Sverige, med reproduktionsmedicin som sitt område.

Josef Milerad, Läkartidningens medicinske chefredaktör, säger att Barbro Fridén har en kombination av meriter som är svår att hitta.

– Hon representerar ett vardagsperspektiv på obstetrik och gynekologi från en landsortsklinik, hon har goda insikter i grundforskning och är en erkänt skicklig pedagog. Det är värdefullt för medicinska redaktionen arbete.

Barbro Fridén har också erfarenhet av tidningsmakeri. I slutet av 1980-talet startade hon tidningen Karolina för Sveriges Kvinnliga Läkare (KLF).

– Det gav mig en ödmjukhet inför det skrivna ordet.

Hon säger också att hon sett vilken genomslagskraft en tidning kan ha eftersom Karolina omedelbart innebar fler medlemmar för KLF.

Själv började hon att prenumerera på Läkartidningen som student.

– Jag fattade nog inte riktigt vad som stod men läste ändå.

– Läkartidningen är de svenska läkarnas röst, den är bred och ger ett hum om vad som pågår på olika områden.

Nu efterträder hon Agneta Bergqvist som enda kvinna bland Läkartidningens



FOTO: PRIVAT

*På fritiden ägnar sig Läkartidningens nya medicinska redaktör Barbro Fridén åt såväl läsning, som mer våghalsiga ting som dykning, tillsammans med sin 17-årige son.*

åtta medicinska redaktörer. Med stort intresse för kvinnofrågor säger hon att det är viktigt att det i alla fall finns en kvinna, men tillägger att läkarkåren består av nästan hälften kvinnor ...

Som medicinsk redaktör ska Barbro Fridén granska artiklar inom obstetrik och gynekologi. Tillsammans med referenter tas beslut om att acceptera eller avböja artiklar. De medicinska redaktörerna bjuder också själva in skribenter och Barbro Fridén har redan haft kontakt med ett par stycken. Mer vill hon inte avslöja, men hoppas kunna bidra till en bra debatt inom gynekologi, och att stimulera läkare även från små kliniker att skriva.

– Det finns mycket bra idéer, men i landsorten är man inte alltid lika van att skriva som kollegorna på universitetsklinikerna.

**Sara Hedbäck**

sara.hedback@lakartidningen.se

## Kritik mot AMS-förslag för vården

■ AMS vill kunna bredda sina utbildningsinsatser och även kunna erbjuda högskoleutbildningar, framför allt inom skola, vård och omsorg. Det framgår av AMS senaste yrkesprognos.

Men detta tas emot med kritik från de berörda.

– Vi ställer oss frågande till vilka förutsättningar AMS har att bedriva högskoleutbildning för sjuksköterskor. Dagens högskolor satsar allt de kan för att utöka sin kapacitet för att råda bot på bristen på läkare och sjuksköterskor. Det är viktigare att regeringen i första hand vidtar åtgärder för att stödja deras arbete, säger Vårdförbundets ordförande Eva Fernvall. •

## Fler höft- och knäledsoperationer

■ Antalet höftledsoperationer i landet ökade med drygt 10 procent mellan år 1999 och 2000. Knäledsoperationerna blev nästan 8 procent fler under samma period. Det visar statistik från Landstingsförbundet.

I följande landsting låg ökningarna av de båda operationstyperna i intervallet 18-23 procent: Stockholm, Uppsala, Kronoberg, Blekinge, Skåne och Gävleborg.

– Ökningen troligen ett uttryck för att man satt in ökade resurser. Rimligtvis har köerna blivit kortare. Men det får vi analysera, säger utvecklingsledare Lars Johansson på Landstingsförbundet.

Se Nya sjukvårdsdata i fokus på [www.lf.se](http://www.lf.se). •

## Förskrivning av narkotika synas

■ Socialstyrelsen ska få tillgång till Apotekets receptregister över enskilda läkares förskrivning av narkotikaklassade läkemedel.

Det är en del i regeringens handlingsplan mot narkotika som presenterades förra veckan.

De övergripande målen för den svenska narkotikapolitiken är att minska nyrekryteringen till missbruk, att få fler missbrukare att sluta samt att minska tillgången på narkotika.

För att genomföra och följa upp handlingsplanen har regeringen utsett en narkotikasamordnare, kommunalrådet Björn Fries från Karlskrona. För planen avsätter regeringen 325 miljoner kronor under tre år.

En stor del av de narkotikaklassade läkemedlen, framför allt bensodiazepiner, som återfinns bland missbrukare är förskrivna av läkare. Även om det är få läkare som förskriver narkotiska preparat på ett icke godtagbart sätt så kan de, menar regeringen, tillföra den illegala marknaden stora mängder.

Därför anser regeringen att Socialstyrelsen för sin tillsyn ska få tillgång till Apotekets register över läkares förskrivning av narkotikaklassade läkemedel. Detta kan inte anses särskilt integritetskänsligt eftersom förskrivande läkares namn, yrke, specialitet och arbetsplats redan idag får registreras, menar regeringen och skriver:

»Tillgången till registret medför därför endast en effektiviserad, inte en utökad, kontrollmöjlighet«.

Regeringens förslag överensstämmer i den delen med det som Narkotikakommissionen lade för ett år sedan. Annat har dock försvunnit. Det gäller bland annat användningen av kräkmedel mot de så kallade sväljarna, langare som sväljer sina narkotikakapslar för att inte tas på bar gärning, vilket var tänkt att utföras och övervakas av läkare. •

## Ingen försäljning av ögonsjukhus

■ Landstinget i Stockholm har slopat planerna på att sälja S:t Eriks ögonsjukhus. Orsaken är att inget av de privata anbudena motsvarade kraven på en bättre ögonsjukvård.

– Vi sätter stockholmarnas ögonsjukvård främst. Kan inte någon annan vårdgivare driva sjukhuset bättre så ska vi heller inte sälja det. För oss är det viktigast att sätta patienten främst, kommenterar ledande borgerliga politiker.

Det innebär att sjukhuset även framöver drivs som landstingsägt aktiebolag. Förändringar blir det dock i form av en ny styrelse och ledning. •