

ordningen för representantskapsmötena, med två stora möten, ett litet samt ett i kursform, och en höjning av delförningarnas täckning av kostnaderna för representantskapet och fullmäktigemötet från 800 kronor till 1 500 kronor.

Lägre utdelning i finansrörelsen

När det gäller Läkarförbundets finansrörelse förväntas en något lägre utdelning än under år 2000 och 2001 eftersom det förvaltade kapitalet har minskat. Resultatet är beräknat till en vinst på drygt 9,8 miljoner kronor. I budgeten ingår dessutom en minskad gottgörelse från förbundets pensionsstiftelse till 6 miljoner kronor, jämfört med närmare 19 miljoner under år 2002.

Resultatet före skatt för förbundets hela verksamhet (facklig och professionell verksamhet, fastighetsrörelse samt finansrörelse) är för 2004 budgeterat till en vinst på drygt 11,5 miljoner kronor.

Se även artikel om Läkarförbundets ekonomi i LT nr 51–52/2002.

Peter Örn

peter.orn@lakartidningen.se

Osäkert om ekonomiskt ansvar

■ Något ökat ekonomiskt arbetsgivaransvar för sjukskrivna kommer sannolikt inte att införas 1 juli i år.

Tidigare i våras föreslog arbetslivsminister Hans Karlsson att endast offentliga arbetsgivare skulle ta ett ökat ekonomiskt ansvar. Förslaget avvisades av remissinstanserna.

För två veckor sedan skickade socialdepartementet ut ett nytt förslag på snabbremiss. Förslaget innebar att alla arbetsgivare skulle betala 25 procent av sjuklönen från dag 15. Även detta förslag avslogs av remissinstanserna.

För två veckor sedan skickade socialdepartementet ut ett nytt förslag på snabbremiss. Förslaget innebar att alla arbetsgivare skulle betala 25 procent av sjuklönen från dag 15. Även detta förslag avslogs av remissinstanserna.

Det förslag som i sista stund diskuteras mellan s, v och mp inför vårpropositionen 15 april är en förlängning av de två första sjukveckornas arbetsgivaransvar till tre eller fyra veckor. När denna tidning går i tryck är utgången fortfarande oklar. (LT)

Kvinnlig VD på SöS

■ I Läkartidningen nr 12/2003 fanns artikeln »Skall kvinnliga chefer rädda vården?« författad av Lars Werkö. I artikeln listades ett antal av landets stora sjukhus som har kvinnlig VD eller sjukhusdirektör. Södersjukhuset i Stockholm, som sedan augusti 2002 leds av VD Christina Söderholm hade fallit bort i uppräknningen. (LT)

Livsmedelsverket tar fasta på riskerna med A-vitamin

Livsmedelsverket vill sänka A-vitaminhalten i livsmedel och kosttillskott men inte utfärda någon varning.

■ – Det har framkommit att ett högt intag av A-vitamin kan ha negativ effekt på bentätheten, i varje fall för äldre individer och vi följer den vetenskapliga utvecklingen inom området. Vi har ganska goda skäl att anta att rätt stora befolkningsgrupper har ett intag som innebär viss risk. Därför finns anledning att se över de tre olika vägar som retinol intas, genom mat (främst lever) berikade livsmedel och kosttillskott.

Det säger Åke Bruce, professor i näringslära, Livsmedelsverket.

Ingen varning från verket

Men verket vill inte gå ut med någon varning. Tvingande lagstiftning är inte heller aktuell. Det är inget »påtagligt folkhälsoproblem«. Det rör sig om effekter av ett intag av retinol över decennier. Kunskapsunderlaget är ännu heller inte tillräckligt, enligt Åke Bruce.

När Livsmedelsverket varnade för akrylamid gjorde man det på basis av djurstudier. Trots att det nu finns fyra epidemiologiska studier av riskerna med A-vitamin blir det ingen varning. Varför?

– I ena fallet rör det sig om ett ämne som inte har någon som helst nytthet där man redan vidtagit åtgärder, medan retinol är ett vitamin där man halvannan gång har negativ effekt. Inget annat vitamin har betett sig så här. Det finns fortfarande en del frågetecken, säger Åke Bruce.

Väntar på beslut från EU

EU har antagit ett regelverk om kosttillskott men ännu inte fastställt de högsta doserna. Livsmedelsverket vill invänta beslut om detta, vilket kan komma inom ett eller två år. I avvaktan har verket påbörjat diskussioner med företag som saluför kosttillskott med A-vitamin för att se om nivåerna redan nu kan sänkas på

frivillig väg. Första mötet hölls i förra veckan. Diskussioner ska också föras med livsmedelsbranschen om berikning av mjölk och margarin.

– Att helt ta bort retinol i kosttillskott eller helt upphöra med berikning är inte aktuellt. Det rimliga är att reducera halterna. Vi får se vilken nivå som är lämplig.

Håkan Melhus, docent i klinisk farmakologi vid Akademiska sjukhuset i Uppsala, lade 1998 tillsammans med kolleger fram den första epidemiologiska studien som tydde på risker med A-vitamin, se *Ann Intern Med* 1998;129(10):770-8. Resultaten bekräftades i en amerikansk studie 2002 som visade att redan ett intag av 1 mg retinol per dag räcker för att öka risken för höftfrakturer hos kvinnor, *JAMA* 2002;287(1):47-54.

Rekommenderat dagsintag

Rekommenderat dagsintag är i Sverige för kvinnor 0,8 mg och för män 0,9 mg, och bara innehållet i en multivitamin-tablett innehåller detta eller mer än så. Ytterligare två studier pekar på risker, se *J Bone Miner Res* 2002;17(8):1349-58 och *N Engl J Med* 2003;348:287-294. En studie hittar dock inget samband med bentäthet, se *J Bone Miner Res* 2001;16(12):2306-12.

Foto: LARS-OLOF NIELÉN



Livsmedelsverket vill att A-vitaminhalten bland annat i berikad mjölk sänks och hoppas att det kan ske på frivillig väg. Gränsen för ett riskfyllt dagsintag ligger nära det i Sverige rekommenderade dagsintaget.

Håkan Melhus anser att A-vitaminhalten i kosttillskott bör sänkas till 0,3 mg, i berikad mjölk till standardmjölnivå och i berikat margarin till samma nivå som i smör.

Att sänka till 0,3 mg i kosttillskott tycker Åke Bruce är lite att ta i, men i övrigt tycker han att förslaget är rimligt. Åke Bruce säger

också att personer som tar kosttillskott ofta är de som inte behöver det och tvärtom.

Han rekommenderar därför den som idag tar kosttillskott att ta en tablett varannan dag istället för varje. Då är det inga problem.

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se