

## Många hudläkare kan också utföra vanlig ansiktskirurgi

Många hudläkare kan också utföra kirurgiska ingrepp i ansiktsregionen, påpekar företrädare för Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi med anledning av ett beslut nyligen av Ansvarsnämnden.

### MONA BÄCKDAHL

professor, Karolinska institutet, Stockholm, ordförande i Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi  
mona.backdahl@ks.se

### OLLE LARKÖ

professor, Sahlgrenska akademien, Göteborg, vice ordförande i Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi

### BERTIL PERSSON

Verksamhetschef, hudkliniken, Universitetssjukhuset i Lund

### ANN-MARIE WENNBERG

med dr, överläkare, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ordförande i sektionen för dermatologisk kirurgi och onkologi inom Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi

### OVE BÄCK

professor, hudkliniken, Universitetssjukhuset i Lund, vetenskapligt råd i Socialstyrelsen

### MATS BJELLERUP

docent, verksamhetschef, hudkliniken, Helsingborgs lasarett

■ I Läkartidningen 16/2003 (sidan 1447) refereras ett HSAN-ärende, där en hudläkare på medicinska grunder exciderat en pigmentförändring i ansiktet. Ärret blev misspydande och patienten reopererades av plastikkirurg. I Ansvarsnämndens bedömning anges att »vid den här typen av ingrepp krävs betydande kirurgisk och plastikkirurgisk vana och stort hänsynstagande till det utseendemässiga resultatet«. Man anger också att hudläkaren inte borde ha utfört ingreppet själv utan överlåt det på en plastikkirurg.

### Kompetensen finns på flera händer

Vi instämmer helt i bedömningen att det vid den här typen av ingrepp krävs kirurgisk vana och stort hänsynstagande till det utseendemässiga resultatet. Däremot anser vi att denna reella kompetens för ansiktskirurgi även finns inom andra discipliner. Idag besitter såväl ÖNH-specialister som många dermatologer den kompetens som krävs för vanlig ansiktskirurgi. På vissa hudkliniker finns

dessutom stor erfarenhet av avancerade metoder för tumörkirurgi [1] inkluderande rekonstruktion med lambåplastiker och fullhudstransplantat. Sjukvårdssituationen torde bli ohållbar om all ansiktskirurgi skulle utföras av plastikkirurger. På många håll används idag i stället plastikkirurgernas kompetens för svårare rekonstruktiv kirurgi.

Ett gott samarbete mellan dermatologer, skolade i dermatologisk kirurgi, ÖNH-specialister, ögonläkare och onkologer är viktigt för optimalt omhändertagande av det ökande antalet patienter med tumörer i ansiktsregionen. Valet av behandlingsmetod och uppföljning blir då optimalt.

\*

Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Ove Bäck är ledamot i Advisory Board, Leo Pharma.

### Referens

1. Wennberg AM, Larko O, Stenquist B. Five-year results of Mohs' micrographic surgery for aggressive facial basal cell carcinoma in Sweden. *Acta Derm Venereol* 1999;79: 370-2.

*Vi instämmer helt i bedömningen att det vid den här typen av ingrepp krävs kirurgisk vana och stort hänsynstagande till det utseendemässiga resultatet. Däremot anser vi att denna reella kompetens för ansiktskirurgi även finns inom andra discipliner.*

## Sjuksköterskan – en jämställd partner

■ Jag läste med intresse Lars Werkös medicinska kommentar i LT 19/2003 om sjuksköterskornas situation – fann knappast något nytt. Lät en mycket kompetent sjuksköterska med mångårigt ansvar för bl a telemedicin och röntgen läsa – självfallet utan att säga vad jag tyckte. Hon fann inget nytt.

Jag har medverkat i distriktssköterskornas utbildning i förskrivning i ca tio år och även haft kontakt med dem efteråt, då jag arbetat på samma plats länge. Det är snarast undertecknad som puffat på dem för att de skall få utvidgad förskrivningsrätt – t ex i samband med telemedicinkonsultationer. Då skall konsultationen spelas in t ex på CD och bevaras för att verifiera ordinationen på ett sätt som icke ens var påtänkt vid ordinationer bara för några år sedan. Men Socialstyrelsen utreder och funderar – långsamt – sedan över ett år.

I Östersund har vi sedan länge speciellt utbildade sjuksköterskor för att självständigt handha patienter med skötsel av och information om stomier, bröstcancer m m.

Nog finns det behov av förnyelse men de som bromsar utvecklingen är såvitt jag noterat icke de som läser Läkartidningen. Snarare försöker kollegorna finna sjuksköterskor som vill åta sig självständigt arbete – både för att lyfta fram kompetensen och för att själva hinna med alla de krav som vården i dag ställer på alla medarbetare.

**Mats E Nilsson**

överläkare, Östersund

Replik:

## Rapportera vad ni gör!

■ Mats E Nilsson är nog inte den ende som försöker utbilda sjuksköterskor för att avlasta dem. Det är synd att de inte gör det på ett sätt så att man kan dra sådana slutsatser av insatserna som jag belyste från engelskt håll. Om verksamheten inte är ny för Mats E Nilsson och hans medbröder, så torde offentliggörandet av kontrollerade resultat vara det. Så rapportera vad ni gör!

**Lars Werkö**

professor, Stockholm