

och god patientvård, men etiken får i detta sammanhang inte glömmas bort. Etiskt tänkande är i själva verket grundförutsättningen för att vi skall lyckas i våra förnyelsesträvanden inom svensk sjukvård.

Samverkansvinster

Jag delar helt Folke Flams åsikt att betydande vinster hade kunnat nås med samverkan kring riktlinjer för omhändertagande av olika patientgrupper. Han beskriver situationen från gynekologens synvinkel, men liknande samverkansprinciper skulle säkert kunna tillämpas

även inom andra specialiteter inklusive min egen, öron-, näs- och halssjukdomar. Problemet med långa patientköer är så allmängiltigt att vi alla, precis som Folke Flam påpekar, bör sätta oss ner och fundera över vad som kan göras.

Situationen likartad i Malmö

Liknande förhållanden som i Stockholm ses även i Malmö med växande väntelistor. Efter 11 års arbete som privatpraktiserande öron-, näs- och halsläkare i Malmö och dessförinnan mångårig tjänst som sjukhusläkare har jag på nära håll kunnat följa förändringens vindar.

Patienter som ringer för mottagnings-tid på sin vårdcentral hänvisas inte sällan till annan vårdinstans. Resultatet har blivit ökade väntetider även hos privata öppenvårdsspecialister och en rundgång av patienter mellan olika vårdgivare. Det är helt uppenbart att en förändring måste till stånd. Patienten måste sättas mera i fokus, vår inställning till patientarbete förbättras samt mera klara riktlinjer i vårdarbetet utformas.

Sven-Göran Håkansson

*privatpraktiserande
öron-, näs- och halsläkare, Malmö*

Fel kalla resultatet av MSFs handledningsenkät för »rankningssystem«

II MSFs fullmäktigemöte år 2002 beslöt att ta fram ett förslag till rankningssystem för klinisk handledning på sjukhusen, baserat på den årliga handledningsenkäten. Enkätsvaren har behandlats och analyserats av den i förbundsstyrelsen som har hand om utbildningens senare del, dvs termin 6 till 11. Jag har haft den rollen i år. Förslaget presenterades på fullmäktigemötet i Uppsala den 21 november (se referat i Läkartidningen 48/2003, sidan 3940; reds anmärkning). Genom omröstning beslöt fullmäktige att förbundsstyrelsen skall

genomföra det föreslagna systemet under kommande verksamhetsår.

Jag tycker personligen att det är fel att kalla det för »rankningssystem«, hellre en alternativ presentationsform av handledningsenkätens resultat. Dels därför att skillnaderna mellan olika sjukhus ibland är mycket små, dels därför att det, i alla fall för mig personligen, aldrig varit av intresse att rangordna sjukhusen.

Jag vill verkligen starkt framhålla att det framtagna »rankningssystemet« inte är ett vetenskapligt godtagbart system för rangordning. Personligen ser jag inte

vilken nytta rangordningen skulle kunna ha annat än att ge respektive ort en hum om var insatserna behöver sättas in.

För mig har syftet hela tiden varit att få fram ett presentationsätt som dels utpekar bristerna tydligare, dels ger kursansvariga på respektive sjukhus ett verktyg för att bättre få en uppfattning om vad som behöver förbättras.

Ehsan Sheikhan

*f d ledamot i Medicine studerandes
förbunds (MSFs) förbundsstyrelse
ehsan_sheikhan@hotmail.com*

Ny innovation – den mutade avgör mutan!

II En ny rättslig innovation står Olof Lagerlöf för i LT 48/2003 (sidan 4017). Den som får mutan avgör om han är mutad! Tänk så många rättsliga förhandlingar som sparas in med denna enkla åtgärd.

Systembolaget – vad är skillnaden?

Muta är väl ändock en rättsligt definierad term, och vanligt tänkande människor borde inse att gåvor från dem man förväntas gynna är hotande för den egna integriteten och trovärdigheten. Systembolagets butikschef får måltider, gåvor och resor för att gynna försäljningen av vissa varor, och detta ifrågasätts kraftfullt. Var ligger skillnaden för läkare?

»Man ska kunna lita på vårt oberoende i alla sammanhang, och jag tror det är svårt att inte färgas av vem som finansierar verksamheten«, säger Nina Rehnqvist i samma nummer av tidningen (sidan 3941).

Aningslöst

Dr Olof Lagerlöf presenterar sedan en aningslös bild av företagens åtgärder

och prioriteringar. Han påstår att »poängen med dessa gratismåltider har varit träffar med kollegor och nya vänskapsförbindelser vid middagar under kongresser utomlands«. (Tänk vad tacksam man blir för en sådan fest – vem tackar för maten?!)

Om vinstdrivande, internationella aktiebolag har detta altruistiska mål med sina marknadsföringspengar så är det något fel! Dessa satsningar görs självklart för att gynna företagets utveckling – annars skulle revisorerna slå bakut!

»Mot dumheten kämpa till och med gudarna förgäves«, skriver OL. Man kan bli ateist för mindre!

www.nofreelunch.org

Det finns en organisation med egen hemsida att studera – www.nofreelunch.org – för dem som eventuellt känner tveksamhet!

Robert Svartholm

*distriktsläkare, Boden
polarull@tiscali.se*