

**PATIENTSÄKERHET**

**544** Säker kirurgi räddar liv – ska Sverige vara med? WHO-utmaning mot tio aktionsområden inom patientsäkerheten  
*Jon Ahlberg, Irini Antoniadou*

**547** Vidtog inga försiktighetsåtgärder trots kända anatomiska svårigheter  
Kvinnan skadades svårt vid laparoskopisk galloperation

**548** Tydlig varningssignal fanns enligt vetenskapliga rådet

Senskan som uppstod under operationen skulle ha lagats direkt

**DEBATT OCH BREV**

**551** Stort behov av ny generalistläkare – förslag till övergripande verksamhet  
*Gunnar Akner, Johan Berglund, Ove Dehlin, Peter Montrémery, Åke Rundgren, Bengt von Zur-Mühlen*

**553** Behandla inte alltid subklinisk hypotyreos!  
*Jan Calissendorff*

**555** Läkemedelsindustrins missbruk av patent måste förhindras  
*Per A Magnusson*

**556** Replik till Eva Nilsson Bågenholm och Gunnar Welander: EU-kommissionens påpekande om ersättningsetablering är inte heligt  
*Christer Sjödin*

Replik: Ett konkurrensneutralt ersätt-



Foto: Urban Örzolek

**PATIENTSÄKERHET** WHO:s utmaning »Säker kirurgi räddar liv« har just startat. Nu är frågan: Ska Sverige vara med? Sidan 544

ningssystem skulle ge fler läkare i den öppna vården  
*Eva Nilsson Bågenholm, Gunnar Welander*

**557** Swedvascs siffror säkra  
*Thomas Troëng*

**558** Undanta psykoterapeutiskt arbetande psykiatrer från konkurrensutsättning  
*Claes Davidson, Tora Derkert*

Replik: Vi vill snarast ha utredning om olika ersättningssystem  
*Eva Nilsson Bågenholm*

Kommentar till ett aktuellt rättsfall  
*Anders Agell*

**KULTUR**

**559** Gustaf Retzius – stor forskare och



Illustration: Anders O Blomberg

**Rättelse**

Anders O Blomberg, tecknare, FST, hade skapat bilderna som illustrerade artikeln »Sjukdom i aortaklaffen och aorta ascendens. Klaffbevarande kirurgi bör övervägas i första hand« samt prydde omslaget av Läkartidningen nr 7/2008. Vi ber så mycket om ursäkt för den utblivna bylinen.


kontroversiell kulturperson  
*Lars Sjöstrand*


**562** Recensioner

**564** LEDIGA TJÄNSTER

**566** PLATSANNONSER

**585** MEDDELANDEN

 Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se).

 Artiklar märkta med R-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

**Coacha dig frisk**

**S**jukvårdssektorn är, de ekonomiska åtstramningarna till trots, en växande marknad för nya yrkeskategorier. Hälso-coacher är en av dessa.

Att begreppet »coach« blivit populärt kan måhända förklaras av dess mångtydighet. Både lekmän och legitimerade yrkesutövare kan kalla sig »hälsocoach«, och rådgivningen kan innefatta allt från allmänna anvisningar till professionell handledning.

Om coachandets objektiva nytta handlar en analys i BMJ (2008;336:228-9) skriven av Annette O'Connor, kanadensisk professor i omvårdnadsforskning, med flera. Artikeln fokuserar på ett område där coachrådgivning är vanlig och dessutom utvärderad – att hjälpa patienter, främst kroniker, att fatta de informerade och självständiga beslut rörande sin behandling som hör ihop med den moderna patientrollen.

Tillgänglig litteratur talar för att de patienter som fått olika typer av coachstöd inför och efter läkarbesöket vet mer om sin sjukdom, kommer

ihåg mer och deltar mer i beslutsprocessen. Däremot tycks patientorienterade utfall som hälsoeffekter, tillfredsställelse med vården eller motivation att genomföra behandlingar påverkas bara i vissa fall. Positiva exempel är stödprogram där volontärer hjälper nyinsjuknade eller där resultaten av en datoriserad intervju återförs till behandlande läkare för en diskussion.

**I**nför framtiden tror artikelförfattarna att just datoriserade patientintervjuer kan vara ett effektivt sätt att förbereda patienter och inrikta behandlingen på individens behov. Rådet känns underbyggt, men i övrigt väcker litteraturgenomgången många frågor. Om läkarkonsultationerna har blivit så komplexa att patienter behöver rådgivning både före och efter, ska detta åtgärdas genom externa coacher eller genom att förenkla besöken och ge behandlande läkare mer tid? Hur patienterna värderar coaching kontra mer tid med sina vårdgivare är också oklart.

»Hur patienterna värderar coaching kontra mer tid med sina vårdgivare är också oklart.«



**Josef Milerad**  
medicinsk chefredaktör

[josef.milerad@lakartidningen.se](mailto:josef.milerad@lakartidningen.se)