

kör för kärleksjukdom hos äldre med psykisk sjukdom *Björn Hultberg, Karin Nilsson, Lars Gustafson*

2580 Rapport AT-skrivningar får gott omdöme av AT-läkarna *Johnny Ludvigsson*

2582 Rapport Handläggning av samhällsförvärvad pneumoni hos vuxna. Evidensbaserade riktlinjer från Svenska infektionsläkarföreningen *Kristoffer Strålin, Gunilla Goscinski, Jonas Hedlund, Christer Lidman, Carl Spindler, Åke Örtqvist, Hans Holmberg*

PATIENTSÄKERHET

2588 Läkarförbundet drar igång kampanj för patientsäkerhet. »Läkarkåren har hörts för lite i patientsäkerhetsfrågor«

Upplyste inte patienten om MS-diagnos

2589 Missade båtbensfraktur i skadad handled

DEBATT OCH BREV

2590 Slutreplik i kosträdsdebatten: Oroande att extremkost marknadsförs i sjukvården *Claude Marcus, Göran Hallmans, Gunnar Johansson, Elisabet Rothenberg, Stephan Rössner*

2592 TLV, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, bemöter kritiken: Kostnaderna för läkemedel mot högt blodtryck kan och bör begränsas *Axel Edling, Rurik Löfmark, Ellen Vinge,*



KLINIK OCH VETENSKAP Patienter ställer gärna upp i den kliniska undervisningen men vill informeras i förväg. Läs mer på sidan 2568.

Per Carlsson, Malin André, Gunilla Melltorp, Olof Edhag, Rune Dahlqvist, Ingrid Andersson, David Magnusson

2593 Blodtrycksexperten utan bindningar (?) kritiserar LFN *Anders Hernborg*

2594 MSD och LIF om marknadsföringsstudier: Alla kliniska prövningar kan användas i marknadsföringen *Karin Bernadotte, Richard Bergström*

2595 Replik: Försökspersoner i kliniska studier måste kunna lita på läkemedelsföretagen *Eva Nilsson Bågenholm*

2596 Betydelsen av medicinska experter i domstolar *Lars Werkö*

Annonskampanj urholkar Försäkringskassans trovärdighet *Sara Holmberg*

KULTUR

2598 Louis-Désiré Véron. Doktorn som älskade opera och bjöd kejsaren på middag *Eddie Persson*

2601 LEDIGA TJÄNSTER

2604 PLATSANNONSER

2635 MEDDELANDEN

2637 INFORMATION FRÅN FÖRBUNDET

Endast på webben:

AKTUELLA TEXTER

- Artroskopisk kirurgi vid knäledsartros gör ingen nytta

W Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på lakartidningen.se

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

Om etnisk kvotering till medicinstudier

Får patienten bättre hjälp om den läkare man konsulterar har samma etniska och kulturella bakgrund? Många anser det, och internationellt finns flera program som ska underlätta för studenter från minoritetsgrupper att läsa medicin.

Underförstått förutsätts att läkare kommer från etniskt och ekonomiskt privilegierade miljöer i kontrast mot de mest behövande patienterna som tillhör socialt, etniskt och ekonomiskt utsatta grupper.

Huruvida dessa socio-etniska utjämningsprogram fyller sitt syfte har nyligen diskuterats i både JAMA och BMJ.

JAMAs artikel bygger på resultaten av de studentenkäter som alla USAs medicinska högskolor publicerar årligen. Där ingår ett stort antal frågor kring attityder till etnicitet och hudfärg. På studieorter med en hög andel färgade studenter ansåg sig fler vara väl förberedda att behandla patienter med en annan etnisk och kulturell bakgrund – ett kanske

inte helt överraskande resultat (2008;300:1135-43).

I London finns ett radikalt annorlunda antagningsprogram där man efter individuell prövning tar in 50 studenter från landets sämsta skolor. Med extra studiestöd, personlig mentor samt upp till två års längre studietid har nästan samtliga klarat grundutbildningen, en imponerande prestation med tanke på förutsättningarna (BMJ 2008;336:111-14). Om dessa studenter kommer att välja att arbeta med just de utsatta etniska och sociala grupper som de själva kommer ifrån vet man ännu inte.

En aspekt som inte diskuteras i artiklarna är att medicinen redan utan kvoterade intagningar har blivit ett uttalat internationellt och mångkulturellt yrke. Ganska många väljer att arbeta i ett annat land än där de vuxit upp eller studerat. Förutsättningarna för att förstå patienter med en annan bakgrund har ökat.

»Underförstått förutsätts att läkare kommer från etniskt och ekonomiskt privilegierade miljöer i kontrast mot de mest behövande patienterna...«

 **Josef Milerad**
medicinsk
chefredaktör
josef.milerad@lakartidningen.se