

Växjö. Västerås minskar också vårdplatser efter utredning om spädbarnsdöd

Svensk mall för säkrare kommunikation

debatt och brev

196 Sammanfattning av debatten om kvalitetsregistren: »Registerindustrin undergräver läkekonsten« *Bengt Järhult*

197 »Vikarierande underläkare« – titel utan täckning *Vincent Lönngren*

198 Psykisk och kroppslig sjukdom är sammanflätade hos multisjuka äldre. »Vården kan bli bättre med äldrepsykiatrisk kompetens«
Karin Sparring Björkstén, Ingvar Karlsson



199 »Strutsstrategi« ger oss inget nationellt program för fetmakirurgi
Stephan Rössner

200 Förslag till hantering av symtom relaterade till pisksnärtskada hör hemma i papperskorgen *Rolf Nilzén*

201 Replik: Nilzén verkar ha missförstått syftet med förslaget *Klas Berlin, Eddy Holmgren, Jorma Styf*



Foto: Colourbox

KULTUR Läkaren Einar Helander har skrivit en bok om våldet mot världens barn. Sidan 203

Läkarsällskapet: Viktigt att kallelse till mammografi föregås av allsidig och saklig information *Margareta Troein Töllborn, Ingemar Engström*

202 Skraddarsydd ECT *Mats Enlund*

Mer debatt på webben: Vetenskapsrådet bör undersöka samförfattarskap *Martin Hällsten, Ulf Sandström*

Demensutredningar – också en organi-

sationsfråga *Anders Nordlund, Emanuel Åhlfeldt, Hossein Abednazari, Inger Johansson, Susanne Strömsén*

kultur

203 Våldet mot världens barn – en pandemi i vår tid *Peter Örn*

207 lediga tjänster

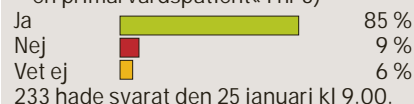
210 platsannonser

224 meddelanden

226 information från läkarförbundet

Förra veckans webbfråga

HAR SJUKVÅRDEN FASTNAT I EN MÄTBARHETENS TYRANNI? (appropå debattartikeln »Albin – en primärvårdspatient« i nr 3)



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 Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

reflexion

Även billig forskning kan vara bra

En aktuell ledare [BMJ. 2009;339:b4810], indelas utvecklingen av den allmänmedicinska (primärvårds-) forskningen i fyra perioder: Tidig klinisk forskning, konsultationsforskning (1960–70-talen), hälso- och sjukvårdsforskning (1980-talet) och translationell forskning (1990-talet).

Ledaren bygger på en rapport med titeln »Research into general practice: bringing innovation into patient care«. Skribenten oroar sig över att vi kommit för långt bort från den vardagliga kliniska forskningen, fastnat i vårdens processer och organisation, och ännu inte nått fram till de translationella frågeställningarna.

Redan i november fanns ledaren på nätet, och John Howie, professor i Edinburgh, skrev då i sin tänkvärda kommentar: »Universities ... have become imprisoned in the search for large sums of research money to survive, resulting in restructuring of research activity and the pursuit of high earning high technology activities, neither of which are helpful to the pre-

ferred agendas of academic general practice.«
Låter det här relevant för vårt land? Ja, absolut. Periodiseringen känns adekvat, även om Sverige ligger några år efter Storbritannien. Fjärmandet från den patientnära forskningen känns igen, liksom lovordandet av allt translationellt. Dock är verkligheten mindre fyrkantig än ledarens periodiseringstabell – olika sorters forskning svarar på olika frågeställningar. Vi måste utgå från de för patienten vanliga symtomen och sjukdomarna, men också utveckla våra instrument i mötet med patienten. Hur primärvården är organiserad är av vital betydelse för såväl ekonomi som kvalitet, och självklart måste forskningens resultat föras tillbaka till den enskilde doktorn/patienten.

Avslutningsvis – läs än en gång citatet ovan – och byt ut »academic general practice« mot »klinisk patientnära forskning«! Känner du igen den kliniska forskningens situation i Sverige? ■

»Låter det här relevant för vårt land? Ja, absolut ... Fjärmandet från den patientnära forskningen känns igen ...«



Anders Håkansson
medicinsk redaktör
anders.hakansson@lakartidningen.se