

patientsäkerhet

769 Appendicitabscess utvecklades sedan typisk appendicit förbisett

Appendicit bedömdes som smärta efter kejsarsnitt

Allt fler vill veta om doktorn är prickad

debatt och brev

770 Ändra fokus i snusfrågan!

Göran Boëthius, Gunilla Bolinder, Hans Gilljam, Per Haglind

771 Två repliker om kvalitetsregister i primärvården: Ett missförstånd tycks vara orsaken Kjell Lindström

772 SFAM välkomnar konstruktiva diskussioner Eva Jaktlund

En biverkningsrapport per patient räcker långt Karl Mikael Kälkner, Kerstin Jansson, Gunilla Sjölin-Forsberg

773 Förskrivningen av pregabalin (Lyrica) måste bli kostnadseffektiv Åke Pålsson, Lars Schultz, Nadia Al-Omar



Foto: SPL/IBL

PATIENTSÄKERHET Smärta i buken bör utredas! Sidan 769

774 Bara kostnaderna som skenar?

Maria Palmetun-Ekbäck, Lars Lööf, Inge Eriksson, Gunilla Welander, Annika Braman Eriksson, Stefan Back, Anders Stjerna

775 Replik från Pfizer: Relevanta frågor, men fel exempel! Johan Brun

776 Beskattning av basläkemedel – sjuk

skatt som förhindrar tillgång till behandling Anders Jeppsson

Förespråkarna för svenskt snus inom EU förvränger debatten Dick Jansson, Bengt Rosengren

Mer debatt på webben

Genmäle om pisksnärtsskador Rolf Nilzén

Replik: Aktuella domar stöder checklistan Klas Berlin, Eddy Holmgren, Jorma Styf

kultur

777 Dödsfallet vid dövskolan berodde på okänt syndrom Ylva Söderfeldt

779 Recensioner

783 lediga tjänster

786 platsannonser

796 meddelanden

798 information från läkarförbundet

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).

Förra veckans webbfråga

ETT VÄL FUNGERANDE KVALITETSREGISTER FÖR PRIMÄRVÅRDEN SKAPAS BÄST GENOM ...

| | | |
|--|--|------|
| ... vidareutveckling av pkvalitet.se | | 81 % |
| ... att skapa ett nytt register enligt SKL:s förslag | | 6 % |
| Vet ej | | 13 % |

221 hade svarat den 15 mars kl 9.00.

reflexion

Läkartidningen 2.0

Traditioner är ett tveeggat svärd. Å ena sidan en stabil grund att stå på, å andra sidan något som kan motverka förnyelse.

Publicering av medicinsk vetenskap är en verksamhet med hundraåriga anor som genomgått en snabb förvandling. I går var medicinska tidskrifter något som kom med brev-bäraren och hamnade på hyllor. I dag är det digital distribution och lagring som gäller och papperstidningen ses alltmer som ett komplement till webben.

Vissa tidskrifters förnamn, som »Acta« och »Annals«, skvallrar om tider då man (eller sekreteraren) besökte biblioteket IRL* för att leta referenser.

Att ha medicinen »i molnet« är inte bara praktiskt, det är också viktigt för att fler ska få mer. Även vetenskap kan man ju sätta i ett demokratiskt perspektiv. En annan aspekt är att kunskap kan kommuniceras på andra sätt än i text. Många läkartidningar erbjuder de-

lar av innehållet i ljud och rörlig bild till en apparat nära dig.

Den största förändringen i den medicinska medievärlden handlar emellertid inte om ompaketering av samma gamla innehåll. Interaktivitet är ordet på modet, något som i praktiken betyder att ny teknik gör det möjligt för vetenskapens producenter, konsumenter och budbärare att föra en dialog sinsemellan och med varandra.

Även Läkartidningen behöver blicka framåt. Därför öppnar vi ett »Future Lab« med uppdrag att utforska vägval som Läkartidningen kan behöva göra i framtiden. Om du är student och vill jobba i detta projekt, läs mer på <www.korta.nu/futurelab>.

»Även Läkartidningen behöver blicka framåt ...«



Stefan Johansson
medicinsk redaktionschef

stefan.johansson@lakartidningen.se

* IRL = »in real life«.