

vårdsregionen har hjälpt till att bygga EU-rekommenderat program  
*Peter Desatnik*

**2248 Rapport** Brister i den akademiska miljön hindrar ST-läkaren från att forska. Enkätstudie bland ST-läkare i Göteborg *Helena Gonzalez, Louise Bentley, Anna Holst, Daniel Jons, Sebastian Wallén, Jenny M Kindblom*

#### patientsäkerhet

**2252 Ny inläggning** bra tillfälle att ompröva diagnos

Ordinerade TNF-blockerare till patient med hepatit B

#### debatt och brev

**2253 Vårdvals**uppföljning med begränsat värde *Jan Halldin*

**2254 Replik** till Jesper Alex-Petersen: Trovärdighet kräver obundenhet  
*Eva Nilsson Bågenholm*

**2255 Ojämlika** samhällen och sjukare människor – orsak och verkan  
*Anders Löfqvist*

Replik: Jämlikhetsanden vs Jämlikhetsbluffen *Anders Romelsjö*

Slutreplik till Jan Halldin: Sätt fokus på kvaliteten *Birgitta Rydberg*

**2256 Rehabilitering** efter hjärnskada i Sverige – sämre än i Taiwan?  
*Jörgen Borg, Kristian Borg, Micael Edblom, Monica von Heijne, Katharina Sunnerhagen*

Uppvaktnings om mödradödligheten  
*Birgit Feychting*

**2257 SBU** svarar på kritik: »Läs hela Alert-rapporten om fönstertittarsjuka« *David Bergqvist, Olof Rolandsson, Juliette Säwe*

Lean – i tid och otid *Ingmar Fagerlind*

**2258 »Allans test«** – enkelt och säkert sätt att diagnostisera främre korsbandsskada, även akut *Allan Andersson*

Dags att bilda en förening »Läkare för fred och framtid«? *Gregor Katz*

#### kultur

**2259 Val** av språk och forum – avgörande för eftermälet *David Bergqvist*

**2262 Recensioner**

**2263 lediga tjänster**

**2266 platsannonser**

**2288 meddelanden**

**2290 information från läkarförbundet**

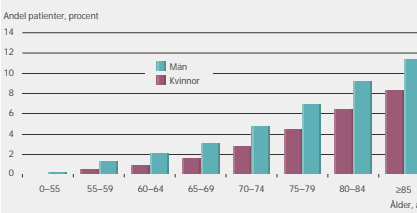
### Förra veckans webbfråga

**BÖR LÄKARE VARA »VÄNNER« MED SINA PATIENTER PÅ FACEBOOK?** (apropå artikeln i LT nr 34, sidan 2144)

Ja 5 %  
Nej 91 %  
Vet ej 4 %  
1092 hade svarat den 20 september kl 11.00.

### Rättelse

I artikeln »Hög samhällskostnad för förmaxflimmer«, som publicerades i Läkartidningen 2010;107(37):2150, förväxlades staplarna för män och kvinnor i figuren. Den korrekta figuren presenteras här.



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](http://www.icmje.org)).

## reflexion

# Skönlitteratur och läkekonst

**F**ör en tid sedan läste jag om en nyligen utkommen avhandling som belyser sambandet mellan läsning av skönlitteratur och utveckling av läkares empatiska förmåga. Ett samband som förstås är svårt att bedöma, men artikeln fick mig att reflektera över fenomenet.

Att vara en god doktor förutsätter gedigna medicinska kunskaper men också en väl utvecklad empatisk förmåga, en färdighet som säkert kan tränas på olika sätt.

**D**et alltmer uppskrivade tempot inom sjukvården med fokus på effektivitet och produktivitet ställer stora krav på oss läkare vad gäller förmåga till simultankapacitet. Att på kort tid skapa ett meningsfullt och förtroendeskapande möte, göra korrekta bedömningar och fatta beslut om behandlingsinsatser sätter förmågan att göra flera saker parallellt på ständigt prov.

Den som samtidigt vill vara en engagerad

klinisk handledare står inför ytterligare utmaningar.

Ett empatiskt förhållningssätt kräver *närvaro i stunden*, och detta är något som måste tränas upp och utvecklas – särskilt när tiden är knapp.

Kan denna förmåga övas även genom att låta sig uppslukas och engageras av skönlitterära skildringar av livsöden och skildringar av människors sätt att vara och reagera i olika situationer? Kanske!

**J**ag tänker mig att läsning av skönlitteratur inte bara gör gott som en angenäm flykt från verkligheten eller som andlig spis för enlig med »fjälluftsteorin«, utan även kan göra nytta genom att ge träning i att stanna upp, ta sig tid att verkligen lyssna på en berättelse och därmed öva upp sin förmåga till närvaro i stunden. ■

»Det alltmer uppskrivade tempot inom sjukvården med fokus på effektivitet och produktivitet ställer stora krav på oss läkare vad gäller förmåga till simultankapacitet.«



**Margaretha Bågedahl Strindlund**  
medicinsk redaktör

[margaretha.bagedahl@ki.se](mailto:margaretha.bagedahl@ki.se)