

Mikael Hasselgren ny medicinsk redaktör

Mikael Hasselgren, FoU-chef för primärvården i Landstinget i Värmland, är ny medicinsk redaktör på Läkartidningen med ansvar för allmänmedicinområdet.

Mikael Hasselgren är 46 år, specialist i allmänmedicin, »stockholmare i grunden« men sedan 18 år bosatt i Värmland. När han fick frågan om han ville bli ny redaktör för allmänmedicin blev han väldigt glad, säger han.

– Läkartidningen är den viktigaste kommunikationskanalen inom den svenska läkarkåren. För min egen del är Läkartidningen mitt sätt att hänga med, nu när jag inte har lika mycket tid att gå på utbildningar som när jag var yngre.

2005 disputerade Mikael Hasselgren på en avhandling om astma ur ett epidemiologiskt perspektiv. I dag koncentreras den egna forskningen i huvudsak till den så kallade Selma-studien, en kohortstudie där tanken är att följa barn från födelsen och framåt för att studera sambandet mellan miljöfaktorer och utvecklingen av astma och allergi.

Uppdraget som FoU-chef för primärvården i Värmland, som är på halvtid, kombinerar Mikael Hasselgren med att arbeta som distriktsläkare i Munkfors. Vårdcentralen har inte haft en ordinarie läkare på fyra år. Nu försöker



Foto: Michael Lövtrup

Mikael Hasselgren, specialist i allmänmedicin, är ny medicinsk redaktör på Läkartidningen.

man vända trenden genom att göra enheten till utbildningsvårdcentral för EU-läkare enligt ett koncept från Skäggetorps vårdcentral i Linköping.

Att ge terapi åt vårdcentraler i kris har blivit något av Mikael Hasselgrens specialitet. Innan han kom till Munkfors arbetade han under närmare tio år vid vårdcentralen i Kronoparken – »Karlstads Rinkeby«. När han kom dit avlöste stafettläkarna varandra. Sedan fem år är bemanningen stabil.

– Det finns ingen »quick fix« för att vända utvecklingen, som att bara höja lönerna, utan det handlar om flera små saker som att hitta bra chefer, satsa på ST- och AT-läkare och att skapa arbetsglädje.

Som allmänläkare är det med belåtenhet som Mikael Hasselgren konstaterar att det politiska intresset för primärvården ökat, inte minst genom vårdvalsreformen.

Han ser gärna att Läkartidningen hakar på den utvecklingen och bidrar med studier som jämför exempelvis regelverk och ersättningsmodeller.

– Vad gör man runtom i landet? Vad fungerar bäst? Hur ska vi få betalt? Ska vi ha en nationell modell eller olika i olika landsting?

Vetenskapliga tidskrifter har Mikael Hasselgren hittills kommit i kontakt med endast som skribent. Han ser fram emot att nu få vara med i processen med att följa vad som kommer in och välja ut vad som ska publiceras.

Medievana i generell mening finns det däremot gott om i familjen – hustrun Gunnilla medverkar sedan sju år i SVT:s »Fråga doktorn«. Att programmet har stort genomslag märker han som läkare på att patienter ofta ställer frågor utifrån programmet.

Överhuvud är det tydligt att patienter är mer informerade i dag, menar Mikael Hasselgren, inte minst tack vare webben.

– Det är en bra utveckling. Vi läkare kan inte vila på vår auktoritet utan måste argumentera.

Michael Lövtrup

Vårdens undantag i förvaltningslagen kan slopas

I ett betänkande från förvaltningslagsutredningen föreslås att nuvarande undantag när det gäller hälso- och sjukvården slopas. I dag finns en begränsning i förvaltningslagen av möjligheterna till överklagande när det handlar om »ärenden i första instans som avser hälso- och sjukvård«. Skälet är svårigheten att skilja mellan det som är ärendehandläggning och det som är så kallat faktiskt handlande.

Utredningen menar att dessa svårigheter är överdrivna. Läkarförbundet påpekar dock i ett remissvar att den föreslagna förändringen inte får leda till att beslut om att exempelvis neka en patient viss behandling underkastas en onödigt formell och tidskrävande handläggningsordning, bara för att uppfylla krav på kommunikation och överklagandeförfarande. ■

Oklart om samband mellan vaccin och narkolepsi

Efter att ha gått igenom tillgänglig information konstaterar den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA att det inte går att dra några slutsatser om eventuella orsakssamband mellan influensavaccinet Pandemrix och narkolepsi, och att ytterligare studier därför behövs.

I EU har hittills 81 fall av narkolepsi efter vaccination med Pandemrix rapporterats från sjukvården, varav merparten, 64 stycken, i Finland och Sverige. ■

Läkemedel med rosiglitazon dras in i hela EU

Läkemedel med rosiglitazon dras in tillfälligt i hela EU. Det meddelade den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA i slutet av förra veckan.

Anledningen till beslutet är att rosiglitazon kan öka risken för hjärt-kärlsjukdom. Läkemedelsverket uppskat-

tar att omkring 5 000 patienter i Sverige för tillfället behandlas med rosiglitazon och rekommenderar ansvariga läkare att ta reda på vilka och erbjuda dem annan behandling.

Enligt Läkemedelsverket kommer försäljningen av Avandia och Avandamet, de två rosiglitazonpreparat som



Kan öka risken för hjärt-kärlsjukdom.

säljs i Sverige, att upphöra under de närmaste månaderna. ■

Fel val av diabetesläkemedel kan vara ödesdigert

Det finns idag få läkemedel som specifikt korrigerar en central defekt vid diabetes typ2, insulinresistens. Nya data tyder alltså på att det inte finns någon anledning att vägra ett av dessa läkemedel, rosiglitazon, när det finns ett alternativt som anses säkrare.

Tilläggskommentar
Sådan information som inte finns i denna artikel kan vara viktig för dig. Kontakta din läkare för mer information.

Läs mer Se även debattartikel sidan 2300. ■