

**2406** Fallbeskrivning Tänk på läkemedelsbehandlingen som orsak till försämring. Från vardagen på en liten vårdcentral på Gotland *Nils Stobaeus*

**2408** Fallbeskrivning Glycerolkinasbrist med symtomdebut i vuxen ålder. Ovanlig orsak till koma, metabol acidosis, hypoglykemi och hypotermi *Enikő Fodor, Christina Hellerud, Johan Hulting, Christine Karlson-Stiber, Lars Abrahamsson, Thomas Nyström, Dan E H Andersson, Åke Sjöholm*

**patientsäkerhet**

**2411** Uppmaning till alkoholstopp bör inkludera möjlighet till stödätgärder

**2412** Vård efter självmordsförsök Riskbedömning fordras av såväl somatik som psykiatri

**debatt och brev**

**2413** Diagnostik av misstänkt lungemboli hos gravida. Vi förordar DT av lungartärer framför skintigrafi *Pelle G Lindqvist, Bertil Leidner, Peter Aspelin*

**2415** Replik: Alltför vanligt att DT är suboptimal *Ulf Nyman, Marika Bajc, Henry Eriksson, Håkan Geijer, Mikael Gunnarsson, Margareta Hellgren, Björn Jonsson, Sigrid Leide-Svegborn, Jan Persliden*

**2416** Problem med samordnad journal *Arne Kleberg*

**2417** Kejsarens nya filosofi *Jan Carlestam*

**2418** Dags att få stopp på ökande administration *Sven-Erik Marklund*

Replik: Centrala frågor för förbundet *Eva Nilsson Bågenholm*

**kultur**

**2419** Tio myter att avliva om medicinsk etik *Ingemar Engström, Niels Lynøe*

**2422** Tankar i transit *Stephan Rössner*

**2423** lediga tjänster

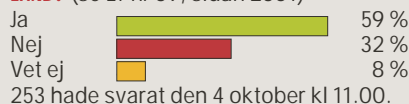
**2426** platsannonser

**2440** meddelanden

**2442** information från läkarförbundet

**Förra veckans webbfråga**

**BÖR LÄKARFÖRBUNDET KRÄVA MLJOCERTIFIERING AV ALLA MEDICINER SOM SÄLJS I VÅRT LAND?** (se LT nr 39, sidan 2301)



**Rättelser**

**1.** I artikeln »Goda resultat av immunterapi mot metastaserat malignt melanom«, LT 2010;107(35):1994, blev det ett fel i första meningen, andra stycket. Den riktiga ska vara: Ipilimumab är en monoklonal antikropp som verkar antagonistiskt via proteinet CTLA-4. De regulatoriska T-cellerna hämmas därmed, vilket aktiverar övriga delar av immunsystemet att angripa tumören.

**2.** Om tre läkare i nya riksdagen berättade vi i LT 2010;107(39):2305, men Anders W Jonsson (C) satt inte i den gamla riksdagen. Det gjorde däremot Barbro Westerholm (FP) och Finn Bengtsson (M).

**3.** I artikeln »Köp snabbmat – få gratis statiner«, LT 2010;107(39):2339, saknas en referens, vilken publiceras här: 1. Ferenczi EA, Asaria P, Hughes AD, Chaturvedi N, Francis DP. Can a statin neutralize the cardiovascular risk of unhealthy dietary choices? *Am J Cardiol.* 2010;106:587-92.

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

**reflexion**

**Rätt läkemedel vid rätt tidpunkt**

**R**ätt läkemedel vid rätt tidpunkt till rätt patient och i rätt dos. Det är en välkänd och omhuldad devis för oss kliniska farmakologer. Det var också rubriken på ett debattinlägg av Göran Hägglund (socialminister), Anders Knape (SKL:s ordförande) och Steinar Höeg (LIF:s ordförande) i Dagens Nyheter i juni, samma dag som förstudien till den planerade nationella läkemedelsstrategin offentliggjordes.

Man tillkännager glatt att »ett första prioriterat projekt har redan påbörjats och syftar till att snarast möjligt säkerställa att läkare har ett kvalificerat beslutsstöd till förfogande när man skriver ut läkemedel«. Det låter också som ljuv musik i mina öron. Olika grupperingar inom sjukvården har ju så länge och enträget arbetat med utveckling och implementering av olika IT-stöd. Ska man nu äntligen få de resurser som krävs för att gå i mål?

Så erfar jag att det amerikanska systemet för expeditonsstöd på apoteken (EES), som nu

förvaltas av Apoteket Service AB, har bytt namn från »Expeditonsstöd« till »Expertstöd« och ska pilot-testas på fem akutkliniker vid svenska universitetssjukhus – med finansiering från Socialdepartementet.

**Ä**r det socialministern själv som tror sig veta att ett informationssystem utvecklat för farmaceuter i farmaceutisk yrkesverksamhet ska vara räddningen för stressade akutläkare och deras patienter? Akutläkare, som har en annan utbildning, verkar i en annan organisation och framför allt i en helt annan situation än apotekaren vid sin disk.

I ovan nämnda förstudie kan man, bland många andra kloka och intressanta upplysningar, läsa att »en nationell strategi kan skapa förutsättningar för bättre läkemedelsanvändning och förbättrad samordning inom och mellan landsting, mellan de statliga myndigheterna, samt mellan landstingen och staten«. Det ser jag fram emot!

**»Är det socialministern själv som tror sig veta att ett informationssystem utvecklat för farmaceuter i farmaceutisk yrkesverksamhet ska vara räddningen för stressade akutläkare och deras patienter?«**



**Ylva Böttiger**  
medicinsk redaktör

[ylva.bottiger@lakartidningen.se](mailto:ylva.bottiger@lakartidningen.se)