

REFLEXION

Utan register finns vi inte

»ACG är inte perfekt, men ett sådant system möjliggör ändå för primvården att delta i det nationella patientregistret och därmed även visa vilken sjukvård som verkligen produceras.«

Primvården har i dag olika regionala ersättningsystem, vilket gör det svårt att veta vilken sjukvård som produceras på nationell nivå. Det är därför bra att Socialstyrelsen föreslår att även primvården framöver kommer att rapportera diagnoskoder till Patientregistret (se Debatt, sidan 828). Ett problem är att landstingen har olika system som premierar diagnostik och/eller räknar ut vårdtyngd.

Det amerikanska ACG-systemet (se Debatt, sidan 827) är i dag etablerat i till exempel Skåne och VG-regionen och har visat sig fungera bra i den kliniska verkligheten. ACG beräknar vårdtyngd utifrån diagnoskoder och tar hänsyn till samsjuklighet. En vårdcentrals totala vårdtyngd används för att fördela resurser inom respektive region. En aktuell avhandling av Per Hjerpe har visat att diagnoserna verkligen blir ställda och att eventuella skillnader mellan olika läkare minskar när ACG införs. Ett exempel är diagnosen hypertoni, som steg från 17 till dryga 30 procent på ett år. Det senare ligger också i paritet med var våra patienter torde ligga enligt prevalensstudier.

ACG är inte perfekt, men ett sådant system möjliggör ändå för primvården att delta i det nationella patientregistret och därmed även visa vilken sjukvård som verkligen produceras. Men det är dessvärre inte görligt om några landsting och regioner använder ACG och övriga helt andra fördelningsgrunder. Socialstyrelsen borde dessutom tillsammans med SKL även verka för att vi får nationella ersättningsregler som ett bidrag till en mer rättvisande bild och fördelning över landet.



Mikael Hasselgren
medicinsk redaktör
mikael.hasselgren@lakartidningen.se

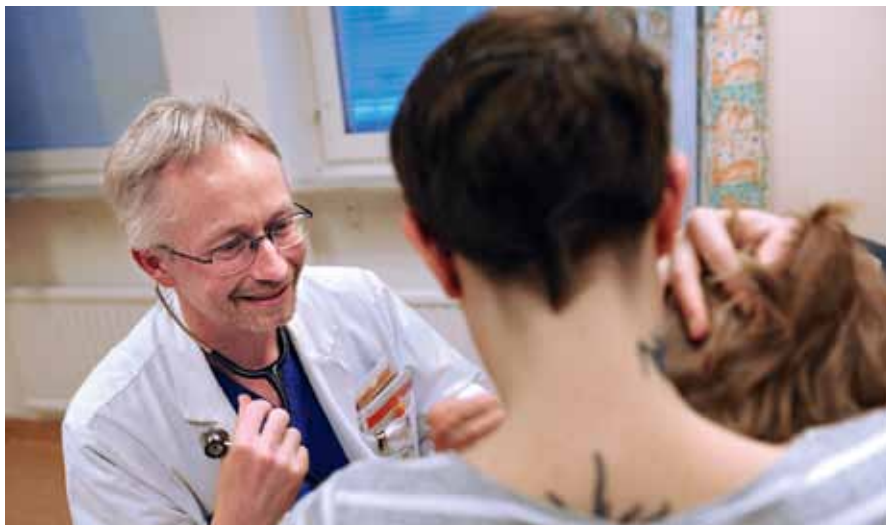


Foto: Conny Sillén

Barnläkaren Östen Jonsson i Örebro har använt Nationell patientöversikt sedan i höstas. Han hoppas på mindre jobb med den tekniklösningen. **AKTUELLT** Sidan 796

REFLEXION

787 Utan register finns vi inte

Mikael Hasselgren

SIGNERAT

791 Äldrevården behöver fler läkare

Marie Wedin

LT DEBATT

792 »Överbelastning på akutmottagningen« – svensk definition behövs

Kamelia Tadjerbashi, Ardavan Khoshnood, Martin Nordberg, UlfEkelund

793 Apropå! En uppmärksamdom Gillberg

borde ha fått rätt i Europadomstolen
Elisabeth Fernell, Magnus Landgren

AKTUELLT

794 Nu rivs murarna mellan journal-systemen

796 »Slipper vänta på journalkopior«

Örebro först ut med NPÖ

798 Aleris tar över drift av Bollnäs sjukhus

Avtal 2012: »Vi måste ha en lägstanivå«

800 Psykiatrilagsutredningen: Tvångsvård ska kunna sättas in i ett tidigare skede

»Vår lagstiftning har blandat ihop vård och straff«

MEDICINSK KOMMENTAR

802 Läkemedelsanvändningen hos äldre ska bli bättre. Resultatbaserat stöd fördelas till landsting och kommuner
Eva Nilsson Bågenholm

NYA RÖN

803 Kortare arbetstid för kirurger påverkade inte patienterna negativt
Marianne Hall Angerås

Behandling med exemestan minskade bentätheten
Anders Hansen

804 KBT effektiv mot kroniskt trötthetssyndrom hos unga
Anders Hansen

Tbc hos migrantbarn visar oroande resistensmönster
Sahar Nejat, Rutger Bennet



I Sverige får varken barn- eller vuxenläkare i sin utbildning specialistkunskap i ungdomars biopsykosociala utveckling, samtalskonst eller hälsofrämjande metoder anpassade för ungdomar. **Tema Ungdomshälsa.**

Sidorna 806–826 Foto: Anna Molander/Scanpix

805 Ny klass av läkemedel mot diabetes typ 2 *Anders Hansen*

Ekonomiskt bidrag till kvinnor minskade risken för HIV *Anders Hansen*

KLINIK OCH VETENSKAP

806–826 Tema *Ungdomshälsa*

806 Ungas hälsa borde utmana och sporra *Kristina Berg Kelly*

807 Ungdomsmedicinens verktyg stöttar i mötet med unga patienter *Margrethe Krabbe*

808 Död och sjuklighet bland unga inger oro nationellt och globalt *Lars I Holmberg*

811 Att hjälpa unga att fatta svåra beslut *Kristina Berg Kelly*

813 Biopsykosocialt bemötande bra för unga med kroniska tillstånd *Karin Ahlberg*

817 Unga patienter på sjukhus kommer i kläm *Grete Teilmann, Pernille Grarup Hertz, Charlotte Blix, Kirsten A Boisen*

821 Skolan kan skapa hälsa *Nils Lundin, Erik Belfrage*

824 Alla unga har rätt till sexuell hälsa *Pia Jakobsson Kruse, Vilhelm Masreliez*

DEBATT OCH BREV

826 Skörhet bra begrepp för att hitta äldre med stort behov av vård och omsorg *Katarina Wilhelmson, Kajsa Eklund, Helena Gustafsson, Anne-Charlotte Larsson, Sten Landahl, Synneve Dahlin-Ivanoff*

827 Postumt av Barbara Starfield om primärvårdens betydelse *Josabeth Hultberg*

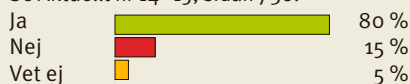
Slutreplik om Läkemedelsförsäkringen: Vem är patientansvarig – behandlande läkare eller TLV? *Hans Dunér*

827 Kommentar från en allmänläkare i glesbygd: Oreflekterat lov av vårdvalet – vad säger sjukhusläkarna? *Bengt Järhult*

WEBBFRÅGAN:

Bör miljöaspekter tas med i beräkningen vid subvention av läkemedel?

Se Aktuellt nr 14–15, sidan 736.



251 hade svarat den 16 mars kl 11.00.



KULTUR Bukaortaaneurysm som konst. Sidan 829

Mer debatt på Lakartidningen.se

KULTUR

829 Aneurysm – dramatik och patologisk estetik *David Bergqvist*

830 Krönika En verklig bonus *Jakob Endler*

831 LEDIGA TJÄNSTER

833 PLATSANNONSER

849 MEDDELANDEN

850 INFORMATION FRÅN LÄKARFÖRBUNDET

ENDAST PÅ WEBBEN

Fler artiklar på Lakartidningen.se

Rättelse

I Läkartidningen 2010;107(50):3200 publicerades under rubriken »Ny evidens för antidepressivas suicidförebyggande effekt« ett autoreferat av en studie publicerad i Acta Psychiatrica Scandinavica. Nyligen upptäckte författarna ett kodningsfel i databasen som använts, och efter korrigering blev resultatet inte tolkningsbart. Författarna har därför återtagit publikationen i Acta Psychiatrica Scandinavica, värför man även ska bortse från det i Läkartidningen publicerade referatet.

Jan Östergren, medicinsk huvudredaktör

Rättelse

I artikeln »Transfusion av äldre blodprodukter kan utgöra en risk. Kunskapsläget om lagring och transfusionsrelaterade skador är oklart«, som publicerades i Läkartidningen 2012;109(14-15):754-7, blev författaren Kerstin Ivarsson felaktigt presenterad som Kerstin E Ivarsson.

Vetenskapliga artiklar har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

Organ för Sveriges läkarförbund
Box 5603, 114 86 Stockholm
Besöksadress: Östermalmsgatan 40
Telefon: 08-790 33 00
Fax: 08-20 76 19 (centralredaktion)
08-20 74 35 (annonser)
Webb: Lakartidningen.se
E-post: redaktionen@lakartidningen.se
annonser@lakartidningen.se
fornamn.efternamn@lakartidningen.se

Chefredaktör och ansvarig utgivare
Jonas Hultkvist 08-790 34 61

Medicinsk huvudredaktör
Jan Östergren (internmedicin) 08-790 34 31

Redaktionschef och stf ansvarig utgivare
Karin Bergqvist 08-790 34 91

Tf medicinsk redaktionschef
Anne Brynolf 08-790 34 87

Webbchef
Elisabet Ohlin 08-790 34 97

Marknads-/annonsdirektör
Ulf Jansson 08-790 35 47

Medicinska redaktörer
Jon Ahlberg, docent (patientsäkerhet)
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)
Mikael Hasselgren, med dr (allmänmedicin)
Lena Marions, docent (obstetrik/gynekologi och pediatrik)
Louis Riddez, docent (kirurgi)
Carl Johan Sundberg, docent (fysiologi)

Sekretariat
Inga-Maj Lagerholm 08-790 34 11
Britt-Marie Ström 08-790 34 79

Administration/ekonomi
Yvonne Bäärnhielm 08-790 34 74

Produktion
Marita Arvidsson (grafiker) 08-790 34 72
Mats Kardell (IT) 08-790 33 38
Bo Svensson (IT) 08-790 33 19

Grafik: Typoform (där inget annat anges)

Redaktion
Björn Enström (webbredaktör) 08-790 34 81
Doris Francki (medicinsk redigering) 08-790 34 67
Sara Gunnarsdotter (reporter) 08-790 34 10
Sara Holfve (AD) 08-790 34 63
Jarl Holmén (medicinsk terminologi, korrektur) 08-790 34 64
Gabor Hont (kultur) 08-790 34 80
Carin Jacobsson (meddelanden) 08-790 34 78
Ewa Knutsson (medicinsk redigering) 08-790 34 83
Jan Lind (debatt) 08-790 34 84
Michael Lövrup (reporter) 08-790 35 26
Marie Närlid (reporter) 08-790 34 29
Madeleine Ramberg Sundström (redigering) 08-790 34 82
Birgit Wilhelmson (medicinsk redigering) 08-790 34 94

Marknads- och annonsavdelning
Britt-Marie Aronsson (annonskoordinator) 08-790 34 95
Irene Balsam (annonservice) 08-790 34 90
Eva Larsson (säljare) 08-790 35 06
Göran Sterner (säljare) 08-790 35 03

Prenumerationsavdelningen
Hélène Engström 08-790 33 41
pren@lakartidningen.se

Läkartidningen Förlag AB
Håkan Wittgren (vd)

TS-kontrollerad upplaga: 42 300 ex
ISSN: 0023-7205 (pappersutgåva)
1652-7518 (webbupplaga)

Tryckeri Sörmlands Grafiska AB



ORGAN FÖR SVERIGES LÄKARFÖRBUND GRUNDAD 1904

