

reflexion

Snabbt på Makerere och Mayo

»... skillnaden i total utbildningstid mot Sverige är ju slående.«

Den gångna veckan har kliniken jag arbetar på haft besök av en utbytesstudent från Makerere-universitetet i Uganda och från läkar-kollegor på Mayokliniken i Minnesota. Naturligtvis finns enorma skillnader mellan dessa institutioner i traditioner, storlek och resurser, men en sak verkar de ha gemensamt. Det går snabbt att bli doktor. Utbytesstudenten från Uganda går femte och sista året på läkarutbildningen och han gör delvis operationer mer eller mindre på egen hand.

På Mayokliniken tar läkarutbildningen liksom i övriga USA 4 år (studenterna går visserligen 4 år på college först, men har då till stora delar läst icke medicinska ämnen). Från nyfärdig läkare tar det sedan 3 år att bli specialist i akutsjukvård (inräknat AT). Det finns på andra håll i USA 4-åriga akutläkarprogram, men skillnaden i total utbildningstid mot Sverige är ju slående. Visst är arbetsveckorna längre i USA, men de är numera förkortade till 50 timmar och kan inte förklara att den totala utbildningstiden till att bli specialist från intag på läkarutbildningen är 7 år på Mayo och 12–14 år i Sverige. Till det ska läggas att man i Sverige i många fall måste vikariera före AT och sedan före ST.

Att studenter i Sverige ska operera är inget jag pläderar för – det kan behövas i ett land med brist på läkarresurser som Uganda. Men vi har även i Sverige brist på specialister. I det perspektivet ter det sig rimligt att se över längden på de olika stegen i läkarutbildningen – något som just nu pågår vad gäller grundutbildning och AT. ■



Jan Östergren
medicinsk huvudredaktör
jan.ostergren@lakartidningen.se

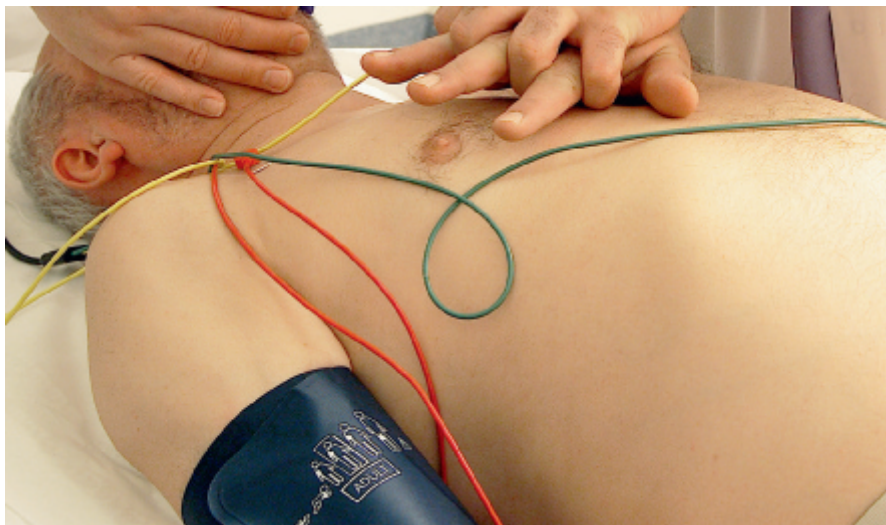


Foto: SPL/IBL

Lång återupplivning lönade sig, enligt en studie som nyligen presenterades i Lancet. Studien har använt registerdata från 435 amerikanska sjukhus. NYA RÖN Sidan 1881

reflexion

1867 Snabbt på Makerere och Mayo
Jan Östergren

signerat

1871 Skjut inte på symbolerna!
Thomas Flodin

It debatt

1872 Validera mera! Gemensamt intresse att kvalitetssäkra svenska hälso-databaser
Rickard Ljung, Jonas F Ludvigsson, Fredrik Mattsson, Jesper Lagergren

1873 Apropå! Den förändrade läkarrollen
Kunden har inte rätt
Lasse Ekstrand

aktuellt

1874 »Det håller inte att folk går sönder«

1875 Praktikertjänst tar över sjukhuset i Simrishamn

1876 »Det hade behövts mer pengar«

medicinsk kommentar

1878 Ingen grund för att rekommendera alkohol för bättre hälsa. »De kontrol-

lerade studier som medicinen normalt kräver saknas«
Sven Andréasson

nya rön

1880 Oklart koma: kliniska fynd styrker när man bör avvakta med DT hjärna
Sune Forsberg, Jonas Höjer

Osäker effekt av HIV-profylax
Anders Hansen

1881 Gener som ökar risken för artros
Anders Hansen

Nytt antikropps-läkemedel prövat mot astma
Anders Hansen

Lång återupplivning lönade sig
Anders Hansen

1882 Ingen ökad frakturrisik efter överviktskirurgi
Karin Sundström
Över 300 miljoner tobaksanvändare i Kina
Anders Hansen

klirik och vetenskap

1884 Klinisk översikt Alkohol inte enbart av ondo – måttligt intag minskar risk



Alkoholens dubbla roller. Att rekommendera alkoholkonsumtion – även måttlig sådan – saknar det stöd i kontrollerad forskning som medicinen kräver. Å andra sidan kan måttligt intag av alkohol minska risken för folksjukdomar. Sidorna 1878 och 1884 Foto: Colourbox



Foto: Colourbox

DEBATT Endast självmord som misstänks bero på felbehandling bör lex Maria-anmälans, enligt avsändarna i en debattartikel. Sidan 1899

för folksjukdomar. Forskningsdata ger folkhälsoarbetet en svår balansgång
Bengt Fagrell, Rolf Hultcrant

1889 Originalstudie Mitt barn svälter sig – hjälp! Fallstudie med fokus på familjeterapi som behandling av ätstörning
Nivia Carballeira Suarez, Bruno Häggelöf, Karin Nilsson

1892 Klinisk översikt Ångest kan inte direktöversättas. Diagnostik och behandling av ångestsjukdom i mångkulturella vårdmiljöer
Sofie Bäärnhielm

1895 Fallbeskrivning Barbiedrogen melatonin – ny nätdrog med riskabla följder
Kai Knudsen, Charlotte Kjaergaard, Kim Dalhoff

1897 Rapport Föreläsningar på webben – framtidens utbildningsform. Öron-, näs- och halsföreningens erfarenheter av vidareutbildning på distans
Johan Hellgren, Mats Holmström, Ingemar Sandén

debatt och brev

1899 Endast självmord som misstänks

bero på felbehandling bör lex Maria-anmälans
Herman Holm, Jan Beskow, Margit Ferm

1900 Förbered utvärderingen av kvalitetsregistren
Jonas Ranstam

1901 Hälsodeklarationen borttagen i läkarintyg för körkort
Lars Englund

Måste jag som chefsöverläkare börja sälja knark, kanyler och alkohol?
Svante Bäck

Läsarkommentarer

kultur

1902 Recensioner

Nya upplagor

1903 lediga tjänster

1905 platsannonser

1921 meddelanden

1922 information från läkarförbundet

endast på webben

Fler artiklar på Läkartidningen.se

TIPSA LÄKARTIDNINGEN

Har du ett nyhetstips – ta kontakt med redaktionen! Mejla till: tipsa@lakartidningen.se
Tala om ifall du vill vara anonym!

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: Läkartidningen.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
Michael Wilczek 08-790 34 87

Webbchef
Elisabet Ohlin 08-790 34 97

Marknads-/annonsdirektör
Ulf Jansson 08-790 35 47

Medicinska redaktörer
Jon Ahlberg, docent (kirurgi, patientsäkerhet)
Anne Brynolf, med stud
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)
Mikael Hasselgren, med dr (allmänmedicin)
Stefan Johansson, med dr (pediatrik)
Lena Marions, docent (obstetrik/gynekologi)
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
Miki Agerberg (reporter, vik) 08-790 34 62
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
Gabor Hont (kultur) 08-790 34 80
Carin Jacobsson (meddelanden) 08-790 34 78
Ewa Knutsson (debatt, medicinsk redigering) 08-790 34 83

Jan Lind (debatt) 08-790 34 84
Michael Lovtrup (reporter) 08-790 35 26
Marie Nälid (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
Håkan Holmen (säljare) 08-790 35 28
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

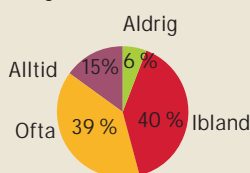


organ för Sveriges läkarförbund grundad 1904
Sveriges läkarförbund
Den medicinska professionens organisation

webbfrågan:

Anser du att din arbetssituation medför en orimligt hög psykisk arbetsbelastning?

Apropå »Stressrelaterade besvär hos var femte kvinnlig läkare«.



197 hade svarat den 15 oktober kl 11.00.