

reflexion

# Riksstämman behövs som mötesplats

»Givetvis finns en styrka i att nischas sig men det finns också en svaghet i att inte kunna samlas.«

Att »den medicinska vetenskapens uppdelning i ett stort antal discipliner väsentligen ... främjat forskning och läkarfacklighet, men att den samtidigt lett till en isolering av de enskilda disciplinernas utövare«, konstaterade tre Lundaprofessorer för 70 år sedan. Året efter slog Riksstämman upp dörrarna för första gången. Det blev en enorm framgångssaga men nu tycks glansdagarna vara över; deltagandet minskar, närvaron i Göteborg har lagts ner och för årets stämma, som går av stapeln om två veckor, tar man för första gången ut en avgift för sällskapets medlemmar.

Hur kommer det sig? Lundaprofessorernas betraktelse är ju minst lika aktuell i dag. Specialiseringen har ökat och organisatoriska murar byggs mellan våra olika verksamheter. Det rör inte bara de kliniska verksamheterna. Även inom Läkarförbundet finns tydliga avstånd mellan de olika delföreningarna. Många evenemang hålls bara i Stockholm, vilket gör att övriga medlemmar i kåren ibland känner sig förbisedda.

Givetvis finns en styrka i att nischas sig men det finns också en svaghet i att inte kunna samlas. Vi möter i stor utsträckning samma utmaningar; vårdplatsbrist, administration, journalhantering med flera. Vi träffar ofta på varandras patienter och det är inte alltid självklart vilket problem som är det primära och var patienten vårdas bäst. Riksstämmans utveckling är beklaglig, för nog behövs en mötesplats där vi får lära av varandra och diskutera utmaningarna som väntar runt hörnet oavsett om du är junior eller senior, skåning eller norrlänning, övre GI-kirurg eller elektrofysiolog? ■



Michael Wilczek  
tf medicinsk redaktionschef  
michael.wilczek@lakartidningen.se



Foto: Colourbox

## AT-spåret leder inte framåt, skriver läkarutbildningsutredaren Stefan Lindgren på debattsidorna.

DEBATT Sidan 2105

**reflexion**

2063 Riksstämman behövs som mötesplats *Michael Wilczek*

**signerat**

2067 Småskalig vård kan försvinna *Staffan Henriksson*

**It debatt**

2068 Är alla som deltar i röntgenrönder kriminella? *Peter Aspelin, Ulf Nyman*

2069 Apropå! Att möta den döende människan Vad har läkekonst med ånger och mening att göra? *Anders Jeppsson*

**aktuellt**

2070 Malmöläkare ska få mer tid för patienterna

2072 Svårt att befria läkarna från administrationsbördan

2074 »Växande administration tränger ut kärnverksamheten«

2075 Läkarförbundets ordförande: »Stort och ökande problem«

2076 Utredningsförslag: Nationella taxan bör fasas ut

2077 Privatläkarna: »Utredaren har inte fullföljt sitt uppdrag«

2078 Råd till läkare från förbundet och sällskapet. Så bör du använda sociala medier

2079 Stort gensvar på förbundets bemanningsenkät

2080 Smittskyddsinstitutet och Folkhälsoinstitutet slås ihop

Patientsäkerhet/Ärende

**medicinsk kommentar**

2082 Natriumklorid är en olämplig infusionsvätska *Robert Hahn*

**nya rön**

2084 Självskadebeteende kopplat till ökad mortalitet av många orsaker *Anders Hansen*

Cirkulerande tumörceller i blodbanan



**Fettlever – metabol leversjukdom till följd av övervikt – är en allt vanligare orsak till förhöjda levervärden. Andra orsaker är alfa-1-antitrypsinbrist och hemokromatos samt läkemedelsbiverkan. Läs mer i temanumret.**

Bilden visar en frisk lever. Foto: Zephyr/Science Photo Library

har prognostiskt värde *Anders Hansen*

**2085** Långtidsuppföljning av gastrisk bypass *Anders Hansen*

Sällan ärftlighet bakom intellektuella funktionshinder  
*Anders Hansen*

**Klinik och vetenskap**  
**Tema: Förhöjda levervärden 2087-2104**

**2087** Metabol leversjukdom är ofta orsaken

**2088** Övervikt och läkemedelsbiverkan vanligast vid förhöjda levervärden  
*Rolf Hultcrantz, Lars Agréus*

**2090** Ovanliga metabola sjukdomar kan visa sig som leversjukdom  
*Hanne Prytz, Stefan Lindgren*

**2093** Ikterus och kolestas  
*Ingalill Friis-Liby, Sven Wallerstedt, Hanns-Ulrich Marschall*

**2097** Hereditär hemokromatos – en vanlig genetisk sjukdom  
*Per Stål, Rolf Hultcrantz*

**2100** Icke-alkoholorsakad fettlever-sjukdom kan ge permanent leverskada  
*Stergios Kechagias, Mattias Ekstedt*

**debatt och brev**

**2105** Läkarutbildningsutredaren Stefan Lindgren: Flera skäl till att AT ska upphöra *Stefan Lindgren*

**2106** Läkemedelsverket: Serotoninhypotesen är en av flera förklarings-



Foto: Colourbox

**DEBATT** Serotoninhypotesen – en av flera förklaringsmodeller för depression och ångest. Sidan 2106

modeller för depression och ångest  
*Bengt Andréé*

**2107** Replik: Slapp hantering av läkemedelsindustrin skadar Läkemedelsverkets trovärdighet *Shai Mulinari*

**kultur**

**2108** Fallet Kurt Haijby – politisk psykiatri i folkhemmet *Lars Sjöstrand*

**2111 lediga tjänster**

**2113 platsannonser**

**2125 meddelanden**

**2126 information från läkarförbundet**

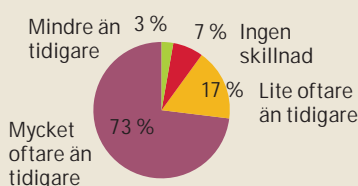
**endast på webben**

Fler artiklar på Läkartidningen.se

**webbfrågan:**

**Efter apoteksreformen, klagar dina patienter på apotekens tillhandahållande av läkemedel?**

Apropå artikeln »Apoteken måste förbättra tillhandahållandet av läkemedel« i LT nr 45/2012, sidan 2008



175 hade svarat den 12 november kl 11.00.

**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)

**Administrations/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 Holffe (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 Närld (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)



organ för Sveriges läkarförbund grundad 1904

