

# Alla läkares tidning!

Läkartidningen är inne i en spännande fas. Tidningen har under många år fungerat väl och upplevs som en viktig informationskälla för läkare. Läsarundersökningar visar att LT är mycket uppskattad av läsarna, och mer än 80 procent av läkarna läser tidningen regelbundet.

Trots detta har antalet prenumeranter och annonsintäkter minskat. För Läkarförbundet är det angeläget att säkerställa



**Eva Nilsson Bågenholm**  
ordförande  
i Sveriges Läkarförbund

LT som förbundsorgan med publicistisk självständighet och samtidigt bevara tidningens värde för annonsörerna.

I september anställde vi en ny chefredaktör, Jonas Hultkvist, som har fått i uppdrag att driva utvecklingen vidare. Läkartidningen ska vara en medicinsk vetenskaplig och läkarfacklig tidskrift med tonvikt på innehåll av internationell vetenskaplig standard. Jonas Hultkvist beskriver i detta nummer några av de kommande förändringarna.

**En viktig förändring** är att Läkartidningen från 1 januari 2006 kommer att ingå i medlemsavgiften till Läkarförbundet för yrkesverksamma medlemmar. Läkartidningen har under många år varit en god affär för förbundets medlemmar – tack vare intäkter från tidningen har vi kunnat hålla både medlems- och prenumerationsavgifter på en låg nivå.

Verksamhet och kostnader i förbundet har i hägnet av goda års vinster från LT tillåtits expandera över vad som finansieras av medlemsavgifter. Intäkterna har gett alla medlemmar möjlighet till ökad service, samtidigt som endast hälften av medlemmarna bidragit med prenumerationsavgift, trots att de flesta läser tidningen. Det är i grunden osolidariskt.

Vi ser många fördelar med förändringen – att tidningen nu säkert når alla medlemmar är bra. Den är ett förbundsorgan, men har ändå publicistisk självständighet. Andra fördelar är att en ökad upplaga är bra för annonsintäkterna och att vi får en kostnadseffektiv distribution och marknadsföring. Merparten av medlemmarna får sänkt avgift, och inte minst

får vi nu en solidarisk finansiering av en tidning som läses av flertalet läkare.

**Praktiska frågor finns förstås**, pensionärer och studenter berörs ej av reformen utan kan prenumerera som vanligt även efter reformen. Nya förbundsmedlemmar har 50 procent nedsatt medlemsavgift i sju kvartal från examenskvartalet, och de kommer att fortsatt få motsvarande reduktion även för tidningen.

Den som fyller 65 år får en kraftigt reducerad avgift, och medlemstidningen upphör då. Den som vill fortsätta att prenumerera får sedan betala separat prenumerationsavgift. De medlemmar som har tidningen idag och som betalt prenumerationsavgift in på år 2006 kommer att få motsvarande avdrag på medlemsavgiften.

Många har undrat vad som gäller för hushåll med två fullbetalande medlemmar. Uppskattningsvis har vi ca 1 500 par där båda är läkare, dvs ca 3 000 medlemmar berörs. De kommer att få två tidningar i brevlådan varje vecka, vilket kan ses både som ett praktiskt problem och ett miljömässigt slöseri.

Det är rimligt att de som så önskar endast får en tidning till hushållet. Eftersom detta minskar kostnaderna för förbundet, samtidigt som målet att varje medlem ska ha tillgång till ett eget exemplar kan anses vara uppfyllt, är det rimligt att ge en nedsättning av prenumerationsavgiften motsvarande distributionskostnaden, dvs med 200 kronor.

Någon registrering av uppgifter utöver indragen tidning och avgiftsrabatten ska inte ske i medlemsregistret. De som vill ha nedsättningen redan från 1 januari måste anmäla sig senast 31 december.

**Inom en snar framtid** kommer nättidningen att kräva särskild inloggning, så att den är öppen endast för prenumeranter. Alla yrkesverksamma medlemmar har även tillgång till nättidningen. Medlemmar som endast vill läsa nättidningen kan avsäga sig pappersexemplaret men får ingen nedsatt avgift.

Min förhoppning är att Läkartidningen med dessa åtgärder kommer att utvecklas positivt och bli en slagkraftig röst för läkarkåren!

Läs även Jonas Hultkvists krönika på sidan 3441!

## Psykologer i primärvården

Smålandsposten (m) efterlyser mer psykologkompetens på vårdcentralerna:

Nyklipp



»Varje år besöker tre miljoner svenskar i vuxen ålder en läkare på en vårdcentral. Enligt svenska psykologförbundet har en miljon av dessa besökare problem som är relaterade till psykisk ohälsa. I en rapport pekar de på det orimliga i att 90 procent av landets vårdcentraler inte kan erbjuda psykologisk behandling. Många gånger finns inte heller kompetensen hos läkarna att avgöra om de enbart står inför fysiska åkommor. Därför felbehandlas många. Mediciner kan vara bra för mycket.

Framgångarna inom läkemedelsindustrin har lett till att tusentals depressivt lagda personer idag har chansen att leva ett värdigt liv. Men de läkande samtalerna ska inte underskattas.

Genom att satsa på rätt psykologisk hjälp vid rätt tillfälle skulle inte bara det mänskliga lidandet minska. Det skulle också leda till att de offentliga utgifterna blir lägre. Enligt psykologförbundets beräkningar handlar det om flera miljarder kronor varje år. 25 för att vara exakt.

Om inte solidariteten är drivkraft nog inom politiken så borde pengarna vara det. Att göra psykologisk behandling tillgänglig på landets vårdcentraler borde vara en självklar målsättning. Åtminstone om man menar allvar med att sätta människan i centrum inom vården.« •

*En självklar utgångspunkt bör vara att om vi har påbörjat en livsuppehållande behandling av en svårt sjuk flykting är vi moraliskt ansvariga för att vården fortsätter.*

**Åsa Cronberg**  
jurist;  
i Dagens Nyheter