

sjukvård. Värdering av evidensläget ger tydligt resultat: Hög tid satsa på klinisk nutrition! *Tommy Cederholm*

1718 Nutritionsbehandling inom slutenvården. Svenska sjukhus klarar inte Europarådets riktlinjer *Ulla Johansson, Jörgen Larsson, Elisabet Rothenberg, Christina Stene, Mitra Unosson, Ingvar Bosaeus*

1726 Hälsoekonomiska utvärderingar – så här hittar du dem *Viveka Alton, Ingemar Eckerlund, Anders Norlund*

1734 Kvalitetsjusterade levnadsår och EQ-5D. En introduktion *Martin Henriks-son, Kristina Burström*

1741 Bisfosfonater kan ge käkbensnekros. Patienter med malign skelettsjukdom i farozonen *Fredrik Jarnbring, Mattias Ulmner, Johan Blomlöf, Per Ljungman*

PATIENTSÄKERHET

1744 Doktor fälls för att inte ha penetrerat sjukhistorien adekvat. Patient hade blödning i tinningloben

Symtomen talade för att patienten kunde ha en TIA. Borde lagts in, undersökts med datortomografi och behandlats

1745 Borde inte skickat hem patienten utan undersökning med datortomografi *Kvinnan fick subaraknoidalblödning*



KULTUR Dockan och ankan av Rebecka Lagercrantz, som är både konstnär och läkare.

DEBATT OCH BREV

1747 Kan experter vara objektiva vid granskning av medicinska metoder? *Rolf Ekroth, Elisabeth Ståhle, Lars Werkö*

1749 Ökar klamydia i Sverige, och är det dags för en ny klamydiastrategi? *Per-Anders Mårdh*

1751 Diagnostiska problem vid hypotyreoos: Är lymfocytökning vid finnålspunktion en behandlingsindikation? *Jan Calissendorff, Lambert Skoog*

1752 Missuppfattningar om samverkan med komplementär och alternativ medicin *Lena-Maj Ånding, Raymond Wigg*

Replik: Förslaget är under omarbetning *Thomas Flodin*

1753 Klinisk forskning och forskares klinik *Bengt Mattsson*

Fler originalläkemedel och färre »me too«-preparat vore innovativt *Anders Jeppsson*

KULTUR

1755 Konstnär och läkare – yrkesliv med två professioner *Rebecka Lagercrantz*

1757 Ductus Botalli en felöversättning *Bengt O Eriksson*

1759 RECENSIONER

1760 MEDDELANDEN

1762 LEDIGA TJÄNSTER

1764 PLATS- OCH EFTERTEXTANNONSER

Nästa nummer på torsdag

På grund av helgerna kommer nr 23/2006 ut en dag senare och når läsarna tidigast torsdagen den 8 juni och senast måndagen den 12 juni.



Artiklar utmärkta med r-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

Hälsoråd från din spinndoktor

Konsumentrådgivning är en offentlig angelägenhet i Sverige. Presumtiva köpare får hjälp att undvika jeans som tappar formen efter tvätt och dammsugare som inte orkar. De företag som marknadsför undermåliga produkter kan bli offentligt uthängda i medierna.

Intressant nog tycks samhällets vaksamhet mot producenter av skrala konsumentvaror inte gälla producenter av oseriösa hälsobudskap – trots att samhällskonsekvenserna av farliga hälsoråd kan vara större än följderna av ett misslyckat dammsugarköp.

Detta belyses väl i en artikel i tidskriften *Journalisten* (http://www.journalisten.se/a.aspx?article_id=11171#) som granskar scientologernas kampanj för att diskreditera ADHD-behandling. Medicinering av barn och ungdomar för ADHD och depression är något som många känner stor oro för. Kombinationen rädsla och bristande faktakunskaper är också en god jordmån för demagogi, och det har scientologerna inte varit sena att utnyttja. Ett

aktuellt skräckreportage kring ADHD i *Aftonbladet* visar sig vara ett avkok från scientologsajter som planterats in som avslöjande journalistik i svensk kvällspress.

De personer som troligen står för den svenska bearbetningen presenterar sig inte som scientologer. Att rymdkejsaren Xenu och hans psykiatriska utomjordingar har tagit kontrollen över jordens befolkning med hjälp av dagens psykiatrer är kanske inte så gångbart.

Man väljer att arbeta bakom den mer neutrala fasaden skribent eller avslöjare. Det är en bra taktik för »spin doctors« – personer som kan konsten att sätta rätt spinn på nyheter så att de når ut i medierna.

Vi har yttrandefrihet, som garanterar rätten att uttrycka en åsikt. Det innebär dock inte att samhället behöver vara passivt värdenetralt inför välmenande eller direkt suspekta företrädare för obelagda hälsoteorier och ideologier. Vi behöver kanske en aktiv hälsokonsumentrörelse.

»Vi har yttrandefrihet, som garanterar rätten att uttrycka en åsikt. Det innebär dock inte att samhället behöver vara passivt värdenetralt inför välmenande eller direkt suspekta företrädare för obelagda hälsoteorier och ideologier.«



Josef Milerad
medicinsk
chefredaktör

josef.milerad@lakartidningen.se