

utrota HPV16/18 *Joakim Dillner, Bengt Andrae, Bengt Westermark*

PATIENTSÄKERHET

3380 Misstag med läkemedel stort hot mot patienternas säkerhet
Gravid fick kontraindicerad medicin

Läkaren missade varningsmärkning i journalen

3381 Tre tabletter metotrexat i veckan blev tre om dagen

3382 Skrev under lång tid ut mycket stora doser narkotiska preparat

3383 Varnas för andra gången på ett år och får förskrivningsrätten begränsad

DEBATT OCH BREV

3385 Nyttan av måttlig alkohol-konsumtion åter ifrågasatt av Folkhälsoinstitutet *Bengt Fagrell*

3386 Replik: Fagrells recept innebär att merparten av alkoholproblemen lämnas därhän *Sven Andréasson*

3387 Samarbete med företagshälsovården kan förbättra skolans miljö
Lars Cernerud, Bengt Wranner

3388 Avskaffa landstingens ansvar för sjukvård! *Sven Åke Forsberg*



KULTUR Konsthistorien visar hur bilden av läkaren har skiftat under åren. Två huvudbilder som återkommer genom seklerna är den empatiske doktorn kontra den kallhamrade yrkesmannen. Här Rembrandts »Dr Tulps anatomilektion«, 1632. Sidan 3393

3390 Homocystein och mat
Jonatan Axelsson

3391 Äldrevård måste grundas på etik – också i kommunal regi *Barbro Beck-Friis*

Replik: Dags att gå från ord till handling
Gunnar Akner

3392 Hur kan 2 000 vara mer än 3 000? Primärvården har svaret! *Ted Goliger*

Läs mer på webben

KULTUR

3393 Empatisk doktor eller kallhamrad yrkesman – läkaren i konsten
Mia Hemborg Kristiansson, Carl-Magnus Stolt, Peter M Nilsson

3397 P C Jersild – författare med medicinen som ett »andraplansliv«
Jan Märtenson

3399 LEDIGA TJÄNSTER

3401 PLATSANNONSER

3424 MEDDELANDEN



Artiklar märkta 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).

Lämplighetskontroller för doktorer

Ställningen som Chief Medical Officer (i USA Surgeon General) innebär att man är regeringens speciella medicinske rådgivare och talesman i folkhälsofrågor. I Storbritannien är man även den medicinska professionens främste representant i frågor rörande yrkesskicklighet och etik.

Att som i anglosaxiska länder låta en läkare med anknytning till regeringen, och inte en anonym myndighet, stå för hälsoråd till allmänheten är medialt effektivt. En färgstark Surgeon General som Everett Koop kunde framgångsrikt skapa en opinion för att få passiv rökning erkänd som en hälsofara.

Storbritanniens Chief Medical Officer, Liam Donaldson, kan också mediera. Hans förmåga att förklara komplexa samband på ett lika konkret som begripligt sätt är imponerande, och den talangen kommer att behövas för att få brittiska läkarkåren att acceptera förslaget om en återkommande recertifiering.

Piloter, ingenjörer på kärnkraftverk och

andra grupper med ansvar för andras liv får gå igenom återkommande hälso- och lämplighetskontroller. Varför inte även läkare? undrar Donaldson, som vill se recertifieringen som ett sätt att identifiera de läkare som behöver stöd och träning för att behandla sina patienter på bästa sätt.

Att frågan om recertifiering blivit aktuell beror på de skandaler som de senaste åren skakat den engelska läkarkåren. Det handlar om diskutabla operationer, organbanker utan tillstånd, kända professorers huvudlösa uttalanden och inte minst fallet Harold Shipman, den på ytan sympatiske allmänläkaren som tog livet av uppemot 200 patienter.

Det är lätt att inse att recertifiering är ett rött skynke för läkarkåren, och åsikterna om vad ett sådant system egentligen kan ge går också vitt isär (The path to safer patients. BMJ 2006; 333:906-11).

»Varför inte även läkare? undrar Donaldson, som vill se recertifieringen som ett sätt att identifiera de läkare som behöver stöd och träning för att behandla sina patienter på bästa sätt.«



Josef Milerad
medicinsk
chefredaktör

josef.milerad@lakartidningen.se