

samklang med psykologins empiriska rön – inte tvärtom, som Hallsten påstår.

■ *Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Inga uppgivna.*

REFERENSER

1. Arrelöv B. Läkarna i sjukskrivningsprocessen. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
2. Arrelöv B, Edlund C, Goine H. Grindvakterna och sjukförsäkring. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
3. Grankvist N. Gruppering av attityder. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
4. Grankvist N. Finns det samsyn i sjukförsäkringen? En jämförelse i attityder. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
5. Grankvist N, Olsson S. Regionala attitydskillnader? I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
6. Haugen K, Holm E, Lundevall E, Westin K. Individier, attityder och ohälsa. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
7. Olsson S. Attityder och regionala skillnader i sjukförsäkringen. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
8. Wood W. Attitude change: persuasion and social influence. *Annu Rev Psychol.* 2000;51:539-70.
11. Hansen K. ... och vems fel är det? – attityder, handlingar och regional tillhörighet. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.
12. Stensöta H. Försäkringskassans handläggare. I: Palmer E, redaktör. SKA-projektet. Sjukförsäkring, kulturer och attityder – fyra aktörers perspektiv. Stockholm: Försäkringskassan; 2006.

Läs mer

Fullständig referenslista  
<http://ltarkiv.lakartidningen.se>

## Modernisera Svenska Läkaresällskapets hus!



Foto: Svenska Läkaresällskapet

En otidsenlig medicinsk katedral eller pietetsfullt bevarad arkitektonisk pärla?

För en tid sedan, efter min mosters begravning, skjutsade jag hem en 90-årig väninna till hennes enorma, mörka våning och lämnade henne där att slukas upp av ensamheten. Det slog mig då att det är just den känslan av förgången tid jag brukar få när jag inträder i Läkaresällskapets lokaler på Klara Östra Kyrkogata 10 i Stockholm.

Man stiger in med vördnad i denna storslagna jugendbyggnad, som i år firar

sitt 100-årsjubileum, men man vill inte stanna där. Allt pekar bakåt – de mörka tapeterna och de för majoriteten anonyma åldriga kollegerna som med allvarlig blick tittar ner på en från väggarna, och dammlukten från mattor och böcker. Föreläsningssalen är mörk och otidsenlig om än nödtorftigt tekniskt uppgraderad.

**Jag var nyligen där** på en s k tisdags-sammankomst om etik och estetik. Den hade bara samlat ett 30-tal besökare trots ett intressant ämne och habila föreläsare – kanske mest för att den läkarkategori som mest berördes nästan mangrant uteblivit.

Sällskapets sekreterare meddelade att det tyvärr inte var så ovanligt att det var glest befolkat i raderna, och att alltför få fortfarande aktiva läkare kom på mötena. Detta ser man som en stor och allvarlig sak inom styrelsen. Det är en grannliga uppgift då professionen befinner sig i ett paradigmskifte.

Internet konkurrerar idag med den muntliga kunskapsöverföringen men kan ändå inte fullt ut ersätta den. Diskussionsforum kommer alltid att behövas. Dessa måste dock alltid anpassas till tiden.

Om man inte vill se Läkaresällskapet



Foto: Svenska Läkaresällskapet

Klara Östra Kyrkogata 10 – välkänd fasad för många i Sveriges läkarkår.

a

a

hus förvandlas till en museal byggnad måste man nu efter 100-årsjubileet vända blicken framåt och anpassa lokalerna till dagens unga datorbaserade läkargeneration. Hur andäktig man än blir av denna medicinens katedral, som länkat samman 1900-talets läkargenerationer, känner man att huset nu nått vägs ände. Man kan inte av vördnad för historien och arkitekturen fortsätta att backa in i 2000-talet.

**Här följer några förslag** till sällskapets kompetenta styrelse, vars nytillträdde VD Mats Bauer nyligen gick ut med devisen »Ett sällskap för framtiden«:

Blås ur den murriga, sövande föreläsningssalen – sätt in nya stolar, måla om i ljusa färger och utrusta den med modern, högteknologisk AV-utrustning. Förse biblioteket med moderna datater-

minaler med fri access för Läkaresällskapets medlemmar till KIs bibliotek och dess databaser.

Man kanske skall hålla restaurangen öppen någon kväll i veckan för kafé- eller barsservering för mer opretentiöst umgänge och som spontan mötesplats.

Föd frågan. Tillsätt en framtidskommitté, inkluderande inte bara de styrande 40–50-talsgenerationerna utan även 70–80-talisterna, för vilka man egentligen skulle renovera. Det är Svenska Läkaresällskapet som självt bestämmer om det skall ha en framtid och om den i så fall finns i dessa eller i helt nya lokaler. Tempora mutantur!

**P-O Haraldsson**

docent, överläkare, ÖNH-kliniken,  
Karolinska Universitetssjukhuset Solna  
po@haraldsson.nu

**Replik:**

## Svenska Läkaresällskapet – ett sällskap för framtiden

Först ett tack till insändarförfattaren. Det viktigaste för ett sällskap är att ha engagerade medlemmar. Liksom en begravning i sin ritual innebär att man har aktning för det som varit men ersätter det med ett hopp inför framtiden vill jag tolka din insändare.

Jag kan förstå den vördnad som man känner inför huset och kan medge att det ibland kan kännas lite tungt. Njut i stället av de fina detaljerna och hur genomtänkt allting är. Prata gärna med någon av oss vid nästa besök så skall vi visa dig.

Konsten finns beskriven i en liten skrift som finns att låna i receptionen. Missa inte Gunillas fräscha blommor i hallen.

**När det gäller föreläsningssalen** har vi lagt ner stor möda på att bevara de tidstypiska detaljerna. En sådan här arkitektonisk pärla måste förvaltas med känsla och stor försiktighet. Under jullovet pågick ombyggnad av teknikerbåset och installation av ny och förbättrad AV-teknik. Hoppas att detta skall märkas.

Ja, det är tråkigt att så få medlemmar fysiskt närvarar vid tisdagssammankomsterna trots det spännande, omväxlande programmet med mycket kompetenta föreläsare. För att göra dessa tillgängliga över hela världen kommer vi att webbsända dem. Se på vår webbplats <www.sls.se> för detaljerna.

**Även om huset är 100 år gammalt** finns högteknologin redan här. Sedan i höstas finns trådlöst Internet gratis tillgängligt inom huset. Lösenord krävs och fås via receptionen.

Bakom biblioteket finns också en data-terminal med fri access till Internet. Vi skall se om vi kan placera terminalen i själva biblioteket utan att det stör. På förslag av en av medlemmarna har vi också i höst skaffat förbättrade läslampor dit.

Förslaget att hålla kaféörelse har tidigare utretts och stupade då på att det var för dyrt. Restaurangen är dock öppen för abonnerade bokningar nästan varje kväll. Skulle någon ha lust att få en kopp kaffe i samband med annat besök här kan »Lilleman« säkert ordna detta.

**Din idé om en framtidskommitté** är bra. Framtiden diskuterades vid fullmäktigemötet i oktober, och en hel del idéer framkom vilka vi nu håller på att arbeta med. Vi har i höst också fått flera hundra nya unga medlemmar, så visst hopp finns!

Med en stolt historia i ryggen, ett vackert hus och engagerade medlemmar som gärna får komma med fler synpunkter, även kritiska till mig, styrelsen eller Läkartidningen, så ser framtiden ljus ut. Gott nytt 2007!

**Mats Bauer**

VD,  
Svenska Läkaresällskapet

a