

2955 Lågdos-DT bättre än vanlig röntgen vid diagnostik av rinosinuit. Bör vara förstahandsval *Roger Siemund, Anders Cervin, Gunnilla Holje, Christer Svensson, Åke Forssell*

2959 Centralt störd smärtmodulering vid muskuloskeletal smärta. Ny kunskap kräver ny modell för mekanismbaserad smärtanalys *Jan Lidbeck*

2965 Sekundär kortisolsvikt – ett underdiagnostiserat tillstånd *Jan Calissendorff, Hans Blomqvist*

2969 Respektera patientens rätt avstå från livsuppehållande behandling. Nya riktlinjer från Svenska Läkaresällskapets delegation för medicinsk etik *Gunnar Eckerdal, Ingemar Engström, Niels Lynöe, Rurik Löfmark, Karl Sallin*

2973 Biologiska läkemedel vid inflammatorisk tarmsjukdom. Värdefullt tillskott – men bara när konventionell terapi är otillräcklig *Per M Hellström, Daniel Schmidt, Per Karlén*

DEBATT OCH BREV

2977 Vård efter behov och på lika villkor även vid livets slut *Bertil Axelsson, Per-Anders Heedman, Kajsa Idestrom, Maria Jakobsen, Gunilla Lundquist, Marina Ornell, Peter Strang, Sven Söderberg, Eva Thorén Todoulos*

2978 Höga ljudnivåer på konserter kan



KULTUR Axel Munthe var de rikas doktor, men också de fattigas. I år är det 150 år sedan den berömde svenske läkaren föddes, och ett antal böcker ges ut till minne av hans födelse. Sidan 2983

ge hörselskador för livet. Musikbranschen tar inte sitt ansvar *Stig Arlinger,*

Inger Uhlén, Björn Hagerman, Kim Kähäri, Ulf Rosenhall, Karl-Erik Spens, Kajsa-Mia Holgers

2980 Avslutande av livsuppehållande behandling – ett förtydligande *Niels Lynöe*

2981 Replik om scientologerna: Offentlighetsprincipen – ett skydd för patienter *Janne Larsson*

2982 Slutreplik: Offentlighetsprincipen och antipsykiatri *Vanna Beckman*

KULTUR

2983 Axel Munthe – fattigläkare och kunglig livmedikus – fyller 150 år *Carl-Magnus Stolt*

2986 Recensioner

2989 LEDIGA TJÄNSTER

2991 PLATSANNONSER

3009 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).

Öppna jämförelser – öppen redovisning

Den 8 oktober utkom »Öppna jämförelser«, den andra rapporten i Socialstyrelsens och Sveriges Kommuner och Landstings gemensamma arbete att öppet redovisa och jämföra hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet.

Rapportens syfte är främst att stimulera till fördjupade analyser och diskussioner, med det underförstådda motivet att det är oacceptabelt att värden skulle vara av olika kvalitet i olika landsändar eller kanske till och med variera inom samma landsände. Av det följer att man ser jämförelserna som en stimulans till förbättringsarbete. Ytterligare ett syfte är att verka som pådrivare för bättre tillgång till data av god kvalitet.

Den första rapporten, som utkom i juni 2006, bär vittnesbörd om att behovet av bättre data är stort.

Rapporten väckte anmärkningsvärt liten uppmärksamhet kanske för att den var inriktad på jämförelser mellan landsting, en nivå

som ligger betydligt högre än vad de flesta läkare och sjuksköterskor kan påverka.

Inför årets rapport har ambitionsnivån varit högre. Det har funnits en önskan att presentera data på sjukhusnivå och att få med data rörande patientsäkerhet. Detta har dock visat sig vara svårt att uppnå. Den mest omfattande källan för data rörande patientsäkerhet är LÖFs (Patientförsäkringens) databas. LÖF (Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag) har tagit fram uppgifter lämpliga för »Öppna jämförelser«, men har inte accepterat att de används för rangordning. Alltför många faktorer kan påverka utfallet för att man skall våga påstå att ett landsting är säkrare eller mer riskabelt än ett annat. LÖFs data finns därför inte med i »Öppna jämförelser« 2007.

På LÖFs webbplats (www.patientforsaking.se) under rubriken Nyheter och Öppen redovisning finns data på landstingsnivå tillgängliga, för den som är intresserad.

»Alltför många faktorer kan påverka utfallet för att man skall våga påstå att ett landsting är säkrare eller mer riskabelt än ett annat.«



Jon Ahlberg
medicinsk
redaktör

jon.ahlberg@lakartidningen.se