

gaste felbehandling vid förlossning  
Förlossningsvården måste skapa säkerhetsförsäkringar *Sophie Berglund, Charlotta Grunewald, Hans Pettersson, Sven Cnattingius* **W**

**210** Primärvården följer inte SFAMs mål för antibiotikaförskrivning  
*Anders Österlund, Åsa Carlsson*

**215** Sjukvård i låginkomstländer ofta privat. För god vård på lika villkor krävs nya systemlösningar *Anne Lindfors, Jesper Sundewall, Birger Forsberg*

**PATIENTSÄKERHET**

**220** Djup ventrombos i benet och lungemboli upptäcktes inte  
Patienten utsattes för onödig risk – två läkare fälls, en tredje kritiseras

**221** ST-läkaren reagerade inte på provsvaret – eller underlät att bevaka det  
Fyraårig flicka riskerade att drabbas av livshotande blodförgiftning

**222** Nyförlöst aspirerade maginnehåll under anestesi med larynxmask  
Patienten utsattes för omotiverad risk – alternativ fanns

**223** Sårinfektion allvarlig komplikation vid endoprotetik

**DEBATT OCH BREV**

**224** Dags att Läkareförbundet analyserar riskerna med Vårdval Stockholm  
*Per Wändell*



Foto: Pontus Lundahl/Scanpix

**DEBATT OCH BREV** «Goodbye helhetssynen, när riskkapitalister äger läkarna», lyder rubriken på debattartikeln där skribenten ser likheter mellan ökad privatisering av sjukvården och det uppdagade köttfärsfusket inom ICA. Sidan 225

**225** Goodbye helhetssynen, när riskkapitalister äger läkarna *Bengt Järhult*

**226** Replik: Läkareförbundet ska ta fram analys av vårdvalsmodeller  
*Eva Nilsson Bågenholm*

**228** Med rätt slag av incitament får vi ökad tillgänglighet – för alla! *Bertil Persson*

**229** Replik: Perssons »HSF-modell« sågades redan på 1990-talet *Bengt Järhult*

Replik till **Christer Sjödin**: Frågan om ersättningsetablering går inte att besvara med ett enkelt ja eller nej *Eva Nilsson Bågenholm*

**230** Kärndoktorer, ECT och risken för en smäll *Eric Bertholds*

**231** Behandling av bukaortaaneurysm  
Evidensbaserad behandling måste grundas på allmänt tillgänglig information  
*Fredrik Lundgren*

**233** Alfa-1-antitrypsinbrist och behandlingsevidensen *Eeva Piitulainen, Claes-Göran Löfdahl*

Replik: Ingen terapirekommendation  
*Sabina Janciauskiene*

**KULTUR**

**235** Nukleinsyraforskning – familjehistoria med två Nobelpris *Ulf Lagerkvist, Peter Reichard, Lars Thelander, Per Elias*

En härsman från döden i »det lyckliga Arabien« *Roland Eksmyr*

**238** Recensioner

**239 LEDIGA TJÄNSTER**

**241 PLATSANNONSER**

**257 MEDDELANDE**

**W** Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se).

**R** 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](http://www.icmje.org)).

## Specialistföreningar tar initiativ för säkrare vård

I veckans nummer av Läkartidningen publiceras en studie av 177 förlossningsskador från LÖFs databas (LÖF, Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag), skador som orsakat svår cerebral pares hos de drabbade barnen. Studien visar på brister i rutiner och organisation, brister som kan åtgärdas för att göra vården säkrare.

LÖF har tagit initiativ till och sponsrat studien i syfte att ställa kunskap till berörda professioners förfogande så att de kan ta initiativ till att rätta till bristerna. Det är därför mycket glädjande att SFOG, Svenska Barnmorskeförbundet och Svenska barnläkarföreningen, utifrån denna och andra studier, har tagit fram ett självvärderingsinstrument för förlossningskliniker med frågor av typen »Hur säkerställer ni att...?« Svaren kan ge vägledning till förbättringsområden.

LÖF har förklarat sig berett att ge ekonomiskt stöd till de förlossningskliniker som använder de tre föreningarnas instrument men

har annars inget inflytande över utformning eller implementering. Förhoppningsvis ska alla landets förlossningskliniker inom en tvåårsperiod ha använt professionernas instrument och gjort sin förlossningsvård säkrare.

Specialistföreningar har genom sitt stora inflytande alldeles särskilda möjligheter att verka för säkrare vård utifrån evidensbaserad kunskap.

LÖF har en unik databas med förmodligen Sveriges bästa information om inträffade patientenskador. Den fylls på med ca 10 000 anmälningar per år. LÖF ser gärna att den används för att lära av inträffade misstag genom händelseanalyser så att rutiner kan ändras för att förhindra att samma typ av misstag sker fler gånger. LÖF vill också att forskare utnyttjar materialet för att göra vården säkrare.

LÖF välkomnar att fler forskare studerar databasen.

»LÖF har en unik databas med förmodligen Sveriges bästa information om inträffade patientenskador.«



**Jon Ahlberg**  
medicinsk redaktör

[jon.ahlberg@lakartidningen.se](mailto:jon.ahlberg@lakartidningen.se)