

ordförande Iwarson som är särintressent?

Vad är ologiskt?

Lars L Gustafsson [3] påstår att det är en »logisk kullerbytta att vilja inskränka [LKs] legala status, eftersom dessa presenterar en av de få heltäckande professionellt styrda verksamheterna för kvalitetsutveckling inom sjukvården«. Men om legal status är bra för professionellt styrda verksamheter, varför då begränsa den till LK? Mer logiskt än status quo är väl i så fall att sådan status förlänas verksamheter som omfattar ett vidare område än läkemedel?

Det offentliga samtalet

Vi beklagar att Peter Allebeck känner sig som ett slagträ i denna debatt om LK, och väljer att diskutera detta i stället för sakfrågan. Han var en sakkunnig, idérisk och konstruktiv ledamot i referensgruppen och hjälpte oss på många sätt. Vi kommer dock inte ihåg att han hade några speciella synpunkter på läkemedelsavsnittet i rapporten. Om han har utsatts för läkarkollegers kritik för sin medverkan i referensgruppen och dess skriftliga kommentarer på ett sådant sätt att han känner sig som slagträ är det oroväckande för det offentliga samtalet.

Vi som skrivit rapporten har redovisat och diskuterat våra beskrivningar och analyser med referensgruppen, men vi har inte sökt dess stöd för våra förslag. Vårt förslagskapitel fick gruppen se först sedan vi lagt sista handen vid det. När det gäller referensgruppens kommentarer och slutsatser står Peter Allebeck och de andra i referensgruppen för vad de skrivit under. De som uttalade sig i frågan anser att läkemedelskommittéerna bör ges ändrad instruktion men inte avskaffas helt. Är det så anstötligt? Hur kan ett instämmande i det göra att man känner sig som ett slagträ?

Allvarligt

Om den debatt som nu dragits igång kring vem som säger vad om läkemedelskommittéerna får Allebeck och andra att inte vilja yttra sig om andras revir är det allvarligt för sjukvårdens framtida utveckling. Det blir också ännu ett belägg för vad vi skrev i vårt första inlägg [4]: I sjukvården gäller det uppenbarligen inte bara att medverka i konstruktiva diskussioner för att få fram goda förslag utan också om att uppträda i rätt sällskap. Eller om att inte trampa på andras tår, om än aldrig så försiktigt.

Avslutningsvis: Flera av reaktionerna på våra förslag utgår från rubriker och ingresser till tidningsartiklar, inte från vad vi själva skrivit. Det torde vara välkänt för envar som följer den politiska

debatten att tredje statsmakten förbehållit sig rätten att sätta rubriker och skriva ingresser till insänt material. (Läkartidningen utgör här inget undantag.) Låt oss som forskare och debattörer framgent undvika att debatten styrs av rubriksättning m m av debattsidornas redaktörer.

*

Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Inga uppgivna.

Replik:

Även arbetsformerna i SNS bör kunna ses över

SNS Välfärdspolitiska råd tar upp viktiga och angelägna samhällsfrågor. Experter och referensgrupper företräder bred kompetens och erfarenhet från olika samhällssektorer. Sällskapet har jag inga problem med, men arbetsformerna bör kunna ses över.



PETER ALLEBECK
professor i socialmedicin,
avdelningschef vid Centrum
för folkhälsa, Stockholms läns
landsting

Peter.Allebeck@phs.ki.se

II SNS rapporter och kunskapsammansättningar är som regel mycket gediget gjorda och utgör värdefullt underlag för en saklig och konstruktiv samhällsdebatt. Att fläta in tillspetsade eller slagordsmässiga formuleringar i rapporterna tror jag dock inte gagnar den sakliga debatten. De riskerar att bli rubriker i dagspress, och debatten hamnar lätt i lösningar. Samma gäller, menar jag, om man uttalar sig i termer av att »referensgruppen skriver under på ...« och bara nämner en enstaka mening. Visst står jag för det jag skriver under på, men under tecknandet gällde helheten och inte enstaka meningar.

Arbetar på ett konstruktivt sätt

I Stockholms läns landsting deltar både Lars L Gustafsson och jag själv i en omorganisation som innebär att läkemedelsfrågor, andra frågor kring klinisk praxis och folkhälsofrågor har sammanförts till en ny gruppering. Vi arbetar således konstruktivt i den anda som Jönsson och medarbetare förespråkar, nämligen att läkemedelsfrågor inte ska behandlas separat från andra viktiga policyfrågor.

Revir- och personintressen?

SNS Välfärdspolitiska råd tar upp viktiga och angelägna samhällsfrågor. Experter och referensgrupper företräder

Referenser

1. Allebeck P. Läkemedelskommittéerna behövs, enligt SNS referensgrupp. Läkartidningen 2005;102:1070.
2. Iwarson S. Replik 2: Kritiken osaklig och ologisk. Läkartidningen 2005;102:882.
3. Gustafsson L. Replik 1: Läkemedelskommittéerna främjar klok läkemedelsanvändning. Läkartidningen 2005;102:882.
4. Jönsson B, Arvidsson G, Levin LÅ, Rehnberg C. Läkemedelskommittéerna bör avskaffas eftersom verkligheten har förändrats. Läkartidningen 2005;102:880-1.

bred kompetens och erfarenhet från olika samhällssektorer. Att inbjudas att delta i detta arbete uppfattar jag som hedrande, och jag har inga problem med sällskapet. Som Jönsson och medarbetare, och tidigare jag själv, påpekar utgör frågan om läkemedelskommittéerna en liten del av hela rapporten, men att denna fråga inrymmer mer av revir- och personintressen än andra har jag svårt att tro.

Frågor kring försäkringslösningar för att finansiera vård och vem som producerar vården berör väl så starka intressentgrupper, liksom 2005 års Välfärdspolitiska råds arbete om socialförsäkringarna. Det är därför av principiellt intresse för framtida rapporter hur det resonanderande kunskapsunderlaget omvandlas till förslagspunkter och därefter manglas i en referensgrupp.

Kanske är det med referensgrupperna som med läkemedelskommittéerna: de fyller en viktig funktion men arbetsformerna bör kunna ses över. •

II Kommentar

Debatten är nu avslutad. Till uppgiften i Arvidssons med fleras artikel angående tidningars ingresser och rubriksättning vill jag komplettera med att Läkartidningens skribenter regelmässigt får se och godkänna korrektur – inklusive rubrik och ingress – före publiceringen. Detta gäller även Arvidsson och medarbetare, och i den mån de haft synpunkter har dessa beaktats.

Jan Lind
debattredaktör