

mottagningspersonalen, och problemet med dåligt reglerade blodtryck kunde diskuteras öppet mellan kollegerna. I och med den diskussionen är alla på mottagningen nu medvetna om att blodtrycksreglering skall vara högprioriterad i diabetesvården, och att detta varit ett eftersatt område på vår mottagning. På detta sätt kan man använda data för att uppmärksamma brister i verksamheten som annars inte skulle bli synliga.

Jämförelser blir möjliga

Det nationella diabetesregistrets datorprogram är ett utmärkt instrument som på ett bra sätt ger oss data om den egna diabetesvården. Fördelen med systemet är att man slipper utarbeta ett eget program för kvalitetsuppföljning och att alla som deltar registrerar på samma sätt. Härigenom får man möjlighet att jämföra den egna verksamheten med ett riksgenomsnitt.

Denna typ av kvalitetsarbete tar lite

Kommentar:

Dagens datorjournal konserverar föråldrad dokumentationskultur

Det är intressant att ta del av de positiva erfarenheterna från hälsocentralen i Krokombad av hur det nationella diabetesregistret kan användas i det lokala kvalitetsarbetet, något som dagens datorjournalssystem knappast duger till.

Inga termdatabaser, sökordssystem, journalmoduler eller rapportgeneratorer i världen kan reparera inkonsistent och inkomplett journalinformation, vilket var huvudbudskapet i vår artikel.

Vi tror som Fritz att mallar och

tid – javisst, men arbetsinsatsen är inte på något sätt oöverstiglig. Man kan lite provokativt undra vad det skall vara för mening med att lägga ner tid på journalföring över huvud taget, om man inte ur journalen kan hämta relevant information om verksamheten och vårdutfallet för den enskilda patienten eller för en grupp av patienter.

I förlängningen av detta resonemang kan man också ifrågasätta värdet av vissa patientbesök, om de inte leder till en medveten strävan till att uppnå gällande målsättningar, eller om det inte ens går att utläsa i vad mån dessa målsättningar är uppnådda.

Slå inte sönder datorn!

Jag håller med om kärninnehållet i Krakau Hasslers artikel, men slå inte sönder datorn! Den kan nog fås att bli bättre användbar än vad som nu är fallet.

Tomas Fritz

distriktsläkare, Krokombad

checklistor, t ex i form av kvalitetsregister, kan vara ett sätt att förbättra patientjournalens informationsvärde.

Dagens datorjournal konserverar antediluviansk dokumentationskultur.

Ingvar Krakau

universitetslektor

Ejda Hassler

med dr, distriktsläkare; båda vid enheten för allmänmedicin, institutionen för medicin, Karolinska sjukhuset, Stockholm

Synfält och körkort

Sverige är numera bundet av EG-rättens proportionalitetsprincip. I handboken »EU och EG-rätten» (3:e upplagan, Norstedts Juridik, 1999, sidan 118) står: »Rent allmänt innebär principen att skyldigheter inte får åläggas, utöver vad som är absolut nödvändigt för att uppnå syftet med en reglering. Verkan av sådana förpliktelser får med andra ord inte stå i missförhållande till nyttan av regleringen. Karakteristiskt för principen är att den begränsar myndigheternas kompetens att besluta om sådana åtgärder, som ingriper i den enskildes rättssfär.»

Medicinska krav för körkort

Tyvärr är man hos Vägverket tämligen okunnig om proportionalitetsprincipen, vilket framgår av 2 kap 3 § VVFS 1996:200 om medicinska krav för körkort: »Det binokulära synfältet. Sammanfallande synfältsdefekter med perifer placering samt begränsad utbredning och begränsat djup, utgör dock inte hinder för innehav (av körkort).»

Dessa föråldrade regler härstammar från tiden före 1972 och befinner sig på kollisionskurs med de betydligt mildare EG-direktiven, som endast föreskriver ett synfält på 120 grader i själva horisontalplanet, utan krav på synfält i vertikal riktning. För själva fordonet finns dock synfältskravet 7 grader uppåt och 5 grader nedåt. (Saab 9-5 klarar 7,5 grader nedåt.) För fordonen råder full överensstämmelse med EG-direktiven.

Svenska och europeiska förare

Drastiskt uttryckt kan man säga att europeiska förare förutsätts kunna röra på ögonen, medan svenska förare är försedda med skruvtvingar som fixerar huvud och ögonglober så att dessa endast kan stirra rakt framåt. Dessutom hålls tydligen ögonlocken öppna medelst kraftig tejp så att alla blinkningar förhindras.

Europeiska förare är goda »scannare». De har ett statiskt och ett dynamiskt synfält. Svenska förare saknar det dynamiska synfältet, tycks man anse. Att normala glasögon dessutom har väldigt begränsade synvinklar tycks ha undgått Vägverket.

Vägverkets fordonsavdelning säger muntligt att det är obegripligt varför Vägverkets trafikmedicinska råd ställer

Heja, fotbollslaget ...

Bra artikel om pankreatit, fint disponerad, utmärkt med kliniska riktlinjer (Läkartidningen 18/00, sidorna 2216-23). Men: 1, 2, 3 ... 12 män som skrivit. Å så vänder man på sidan och där står ett fotbollslag, fast i kostym. För säkerhets skull med ett älg huvud i bakgrunden. Hade de skjutit den då?

Finns det inga kvinnor tro? I hela världen? Eller kanske inte bara i Läkartidningen? Eller är det just buk-

spottskörteln som är så svår för det täcka könet? Ja, man undrar ju lite. Kanske ingen idé att jag ägnar mej åt kirurgi. Det är väl för komplicerat för lilla mej. Får väl gå med i något kvinnligt nätverk och syssla med mjuka frågor som relationer eller så.

Mia Fahlén

ST-läkare i kirurgi, kirurgkliniken, Södersjukhuset, Stockholm
mia.fahlen@bahnhof.se