

**3089** Avgör blodsockervärdet eller allmäntillståndet val av behandling?

»Skit i patientsäkerheten!«

**DEBATT OCH BREV**

**3090** Kokleaimplantat är bra – men inte alltid tillräckligt *Bengt Danielsson, Ola Hendar*

**3091** Socialstyrelsen om registerdebatten: »Registren ger unika möjligheter« *Mona Heurgren, Birgitta Stegmayr*

**3092** Dags för en ny öppenvård psykiatri *Bengt Annebäck*

**3093** Replik: Tack för relevant kritik och goda förslag *Lise-Lotte Risö-Bergerlind*

**3094** Läkareförbundet om utökad läkarutbildning: Högskoleverkets sak att bedöma Örebros lämplighet *Eva Nilsson Bågenholm, Hans Hjelmqvist*

Kina storsatsar på offentlig sjukvård *Anders Jeppsson*

**KULTUR**

**3095** Tycho Brahes mustasch postumt vittne till mord? *Lennart Berggren*

**3099 LEDIGA TJÄNSTER**

**3102 PLATSANNONSER**

**3120 MEDDELANDEN**



**KULTUR** Tycho Brahe och Johannes Kepler i allsköns sämja på monumentet som bevarar deras minne i Prag. I levande livet var de rivaler. Ett gammalt rykte om att Tycho Brahe inte dog en naturlig död utan blev förgiftad kan få sin bekräftelse genom DNA-analys av hans mustasch ... Sidan 3095



**3122 INFORMATION FRÅN LÄKARFÖRBUNDET**

**Förra veckans webbförfråga**

**ÄGNAR SIG SJUKVÅRDEN FÖR MYCKET ÅT OLIKA FORMER AV SCREENING?** (apropå intervjun med Linn Getz i LT nr 45 sidorna 2952-4)

Ja		42 %
Nej		47 %
Vet ej		11 %

321 hade svarat den 9 november kl 9.00.

**Mer på Lakartidningen.se**

**ENDAST PÅ WEBBEN**

- Även små barn väntas massvaccineras
- En dos vaccin räcker för friska vuxna

**W** Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på lakartidningen.se

**R** Artiklar märkta med R-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Lakartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

**REFLEXION**

**Jordens omkrets minus 2 mil**

**N**är jag gick en SK-kurs i Lund på 1980-talet fick jag av en skånsk kollega höra att avståndet mellan sjukhusen i Lund och Malmö var jordens omkrets minus 2 mil. Det är ju därför förvånande att just dessa sjukhus nu ska slås samman till ett enda. Men det kommer nog att gå bra! IT-teknik gör ju att man kan ha sin röntgenläkare i Australien under jourerna på det svenska sjukhuset, så med god teknik ska nog även Malmö och Lund kunna kopplas ihop – åtminstone i cybervärlden ...

Skämt åsido finns det naturligtvis mycket som kan samordnas på ett bra sätt inom ramen för en sammanslagning. Samordning med uppdelning av specialiserad eller högspecialiserad verksamhet mellan de två sjukhusen har till stor del redan skett, och den processen kan ju fortsätta både med och utan en sammanslagning. Högspecialiserad verksam-

het för ett begränsat antal patienter mår bra av att samlas på en plats. Men det är även viktigt att se till att parallella fungerande enheter med verksamhet riktad mot bredare patientgrupper inte far illa. Spåren från till exempel sammanläggningen av ortopedi i Göteborg för några år sedan förskräcker.

**E**n intressant ny aspekt på samordning mellan sjukhus i Skåne är diskussionen om ett samarbete över Öresund. På sjukvårdssidan borde mycket stå att vinna med att utnyttja eventuella resursöverskott som kan uppstå inom verksamheter för patienter även om de bor på andra sidan en nationsgräns. Ett annat gammalt talesätt uppfångat långt innan Öresundsbron fanns löd: »Det bästa med Malmö är Köpenhamn.« Kanske kommer våra danska grannar att vända på talesättet? ■

**»Det bästa med Malmö är Köpenhamn.« Kanske kommer våra danska grannar att vända på talesättet?**



**Jan Östergren**  
medicinsk  
huvudredaktör  
[jan.ostergren@lakartidningen.se](mailto:jan.ostergren@lakartidningen.se)