

ningen. Med patientsimulering och utbildade tränare *Petter Westfelt, Mats Hedsköld, Karin Pukk-Härenstam, Rose-Marie Svensson, Carl-Johan Wallin*

patientsäkerhet

690 Varnad AT-läkare fick rätt



Erinran för missad borrelia-diagnos upphävs

debatt och brev

692 Nationell plan för fetmakirurgi står redan på agendan *Jan Hedenbro, Lars Sjöström, Ingmar Näslund*

693 Replik: Utbyggnad av fetmakirurgi måste infogas i verkligheten *Björn Fagerberg, Ulf Angerås*

Kommentar från Sveriges Kommuner och landsting: Fetmakirurgins dimensionering en svårhanterlig utmaning *Göran Stiernstedt*

694 Risk för felaktiga slutsatser vid evidensbedömning av operativa åtgärder *Johan Hambræus*

696 Är det dags att tänka i nya banor? Frekventa suicidriskbedömningar kan öka faran för självmord *Anders Albinsson, Bernard Willems*

698 Ny teori: Förväxlad spruta sannolik orsak i Astrid Lindgren-fallet *Bengt Johansson*



Illustration: Gabor Hont

KULTUR Barockens offentliga dissektioner företogs i naturvetenskapens intresse men fick med tiden alltmer karaktär av ritualiserade skådespel. Sidan 701

Angeläget att etiskt granska vårdreformer *Jan Halldin*

Fass.se – en geografilektion *Jonas F Ludvigsson*

699 Missvisande om kliniker och forskning *Bertil Hamberger*

Redaktionen svarar *Michael Löwtrup, Karin Bergqvist*

Förra veckans webbfråga

SKULLE DU SJÄLV VILJA ÄTA DEN SJUKHUSMAT SOM PATIENTERNA FÅR?

Ja		28 %
Nej		66 %
Vet ej		6 %

529 hade svarat den 8 mars kl 9.00.

Läsarkommentarer om att vara »besvärlig patient«

700 Otydligt om antibiotikaproylax i tandvården *Dan Lindblom, Katarina Westling, Eva Mattsson, Anders Albåge*

Replik: Antibiotikaproylax bör övervägas till endokarditriskspatienter *Johan Blomgren, Anders Heimdahl, Johan Struwe*

kultur

701 Dissektioner inför publik en ritual under barocken *Maria Nilsson*

704 Recensioner

705 lediga tjänster

708 platsannonser

720 meddelanden

722 information från läkarförbundet

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



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).

reflexion

Vem betalar läkares kompetensutveckling?

De allra flesta läkarutbildade personer arbetar som kliniker, och en mindre andel forskar på del- eller heltid. Utöver den direkta patientkontakten eller den konkreta forskningen är läkare ofta ledare, antingen informellt eller formellt. Dessutom befinner vi oss i ett tidevarv när en allt större andel av sjukvården bedrivs i privat regi, vilket ställer nya krav på den som vill starta och driva en verksamhet i egen regi.

Vad som kanske är mindre känt för många är att läkare också arbetar inom sektorer utanför sjukvården. Till dessa hör myndigheter, politiken, det privata näringslivet och finansbranschen. Där krävs annan kompetens än den mestadels rent kliniska som man tillägnat sig inom grundutbildning, AT och ST.

Det som behövs är kunskap och förmåga inom »management« generellt och inom kvalitets- och verksamhetsstyrning, ekonomi och ledarskap mer specifikt.

Även om läget under de senaste åren förbättrats något, exempelvis inom ST-utbildningen, återstår en hel del innan »läkare som goda ledare« uppfattas som något självklart.

Vad gäller läkares livslånga lärande (efter ST) inom det rent medicinska kompetensområdet är variationen stor och de formella kraven otydliga.

Inom andra samhällssektorer med höga säkerhetskrav, exempelvis flygbranschen, är de legala kraven och systemen för kontinuerlig professionell utveckling välutvecklade. Arbetsgivarnas – ofta landstingen – intresse för att finansiera läkares fortbildning är ofta svagt. Detta har blivit särskilt tydligt sedan läkemedelsbolagens engagemang i läkares fortbildningsverksamhet begränsats. Det är till och med så att vissa landsting är njugga till att släppa iväg yngre läkare till möten som finansieras av professionen själv, såsom riksstämman. ■

»Inom andra samhällssektorer med höga säkerhetskrav, exempelvis flygbranschen, är de legala kraven och systemen för kontinuerlig professionell utveckling välutvecklade.«



Carl Johan Sundberg
medicinsk redaktör

carl.j.sundberg@lakartidningen.se