

Brist i datorprogram ledde till fel dosering *Karin Sundström*

Utred neuroborrelios vid facialispares hos barn *Karin Sundström*

debatt och brev



1936 ST-handledare – ett viktigt uppdrag för framtiden *Frida Nobel, Thomas Wiberg, Anders Printz*

1937 ST-handledarens uppdrag ... om att göra det omöjliga möjligt *Ola Björgell*

1939 Hur riskabelt är det att vara konsultläkare? *Johan Fischer*

1940 Organdonation efter hjärtdöd: Behandlingsintressena tangerar varandra *Henrik Wagner*

1941 Etik och transportintyg 1: Utfärdande av intyg ställer höga krav på läkarens integritet och objektivitet *Thomas Flodin*

1941 Etik och transportintyg 2: Läkaresällskapet instämmer – med vissa tillägg *Ingemar Engström*

1942 Svar till Jan Halldin om vinster i



KULTUR Robert Schumann led av ångest, fobier och panikattacker. Att detta skulle bero på syfilis har aldrig riktigt fastställts. Han hade också ett svårt alkoholmissbruk. Sidan 1943

vården: Resultat, inte vinst, viktigast i vården *Birgitta Rydberg*

kultur

1943 Schumanns liv var en kamp mot sjukdomens demoner *Lars Sjöstrand*

1947 lediga tjänster

Rättelse

I artikeln »HUGO fyller 10 år«, som publicerades i Läkartidningen 2010:107(32-33):1832, fick Craig Venter i bildtexten sin kollega Francis Collins' namn.

Förra veckans webbfråga

RISKERAR VINSTKRAVEN ATT SÄTTA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN UR SPEL?

Ja		69 %
Nej		28 %
Vet ej		3 %

Antal svar, totalt: 228 hade svarat måndagen den 23 augusti kl 9.00.

1950 platsannonser

1968 meddelanden

1970 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 Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

reflexion

Amerikansk morotsmodell – något för Sverige?

Att förändra rutiner och beteenden är för de allra flesta notoriskt svårt. Ekonomiska styrmedel kan utgöra en drivkraft. I USA har kongressen och Obama-administrationen beslutat om att möjliggöra för de statliga myndigheterna Medicare (för dem över 65 år) och Medicaid (för fattiga och låginkomsttagare) att ekonomiskt belöna de läkare och sjukhus som använder e-journaler för att uppnå specificerade förbättringar i vården (N Engl J Med 2010;363:501-4). Avsikten är att dessa incitament ska påskynda tillblivelsen av ett nationsövergripande system. I dag har endast ett fåtal av de större försäkringssystemen kompletta e-journalssystem, däribland Kaiser Permanente med nio miljoner försäkringstagare.

Totalt har man för den kommande 10-årsperioden utlovat 27 miljarder dollar, motsvarande maximalt drygt femtio tusen dollar per kliniskt verksam läkare. För att utbetalning ska ske krävs att användningen av elektroniska journalssystem är »meningsfylld«, dvs påverkar mätbara kvalitetsmått. I praktiken har man, efter en extensiv konsultationsprocess, i

lagstiftningen delat in kraven i »kärnmål« och »ytterligare mål«, bland vilka vårdinrättningar kan välja. Till kärnmålen, som måste finnas i elektronisk form för majoriteten av patienterna, hör bl a att grundläggande information såsom demografiska data, aktuell(a) diagnos(er) och läkemedel, allergier och notering om huruvida patienten röker eller ej måste finnas. Minst hälften av de patienter som så begär ska erhålla journalsammanfattningar och annan information av värde. Det finns ytterligare detaljerade mål som kan ligga till grund för incitamentsutbetalning. Införandet sker gradvis, med avsevärt högre krav på avrapportering år 2012 än år 2011.

På ett sätt är det anmärkningsvärt att målsättningen är så pass lågt satt, men det anses med utgångspunkt från rådande verklighet ändå vara ett steg framåt.

Det ska bli intressant att följa den ovan beskrivna amerikanska »morotsmodellen« med budgettillskott för den vårdinrättning som uppnår vissa, vanligen inte överambitiösa, kriterier. ■

»Det ska bli intressant att följa den amerikanska 'morotsmodellen' med budgettillskott för den vårdinrättning som uppnår vissa, vanligen inte överambitiösa, kriterier.«



Carl Johan Sundberg
medicinsk
redaktör
carl.j.sundberg@ki.se