

patientsäkerhet

2972 Pincettnyp räcker inte för att kontrollera fullgod anestesi

Fyra vill bli professor i patientsäkerhet på KTH

debatt och brev

2976 Manlig omskärkelse – ingen »quick fix« mot HIV i Afrika *Yngve Hofvander*

2977 Östeuropakommittén avslutar sin verksamhet *Aina Sikсна*

2978 Replik till Andreas Fries: Ingen tjänar på att det går inflation i autismspektrumbegreppet *Susanne Bejerot*

2979 Slutreplik: Såväl över- som underdiagnostik tyder på kunskapsbrist *Andreas Fries*

2980 Förbundet bör ge besked om medlemmars rätt till samvetsfrihet *Christina Doctare, Bengt Malmgren, Tomas Seidal*

Replik: Samvetsfrihet på bekostnad av patienten *Eva Nilsson Bågenholm, Thomas Flodin*

Nationellt vårdprogram för okända primärtumörer *Peter Gunvén*

2982 Psykiatrisk tvångsvård som redskap för god och säker vård *Holger Arthur*



KULTUR Don Quijote – en bok för läkare? Sidan 2986

Physicians for Human Rights har långt fler bistandsprojekt än vad som rapporterats *Josef Milerad*

Replik: PHR får betala ett högt pris för sitt ställningstagande *Kristian Svenberg, Kjell Reichenberg*

kultur

2983 Placeboeffekten fick Johanna att bli sig själv *Olle Hellström*

2986 Don Quijote – en bra bok för läkare? *Ulf Schöldström*

2987 lediga tjänster

2990 platsannonser

3004 meddelanden

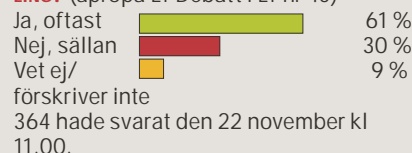
3006 information från läkarförbundet

endast på webben

Fler artiklar på Lakartidningen.se

Förra veckans webbfråga

TAR DU ODLING FÖRE ANTIBIOTIKABEHANDLING? (apropå LT Debatt i LT nr 45)



Artiklar märkta med R-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

reflexion

Varför publicera listor över läkarlöner?

Löpsedelsrubriken »Läkarna som tjänar mest. Listor, län, kommuner« fick mig som så kallad sällanköpare av kvällstidningar att köpa Expressen för några veckor sedan. Inte för att få veta vilka som var listade, utan mer som en undran över vad som var syftet med att fylla sidorna 32 till 34 med dessa data. Visserligen gavs från bland andra Göran Stiernstedt och Eva Nilsson Bågenholm initiativ i artikeln en del förklaringar till att löneläget berodde på fortsatt läkarbrist, läkarstafetter och en ökad andel administrativt arbete med minskad tid för patientarbete.

Men därefter följde mycket statistik och jämförelser med andra yrkeskategorier med naturligtvis avsevärt sämre årsinkomster.

Var syftet med publiceringen att visa hur förfärligt mycket en del tjänar och därigenom låta patienterna förstå vilken person de möter på mottagningen? Var syftet att alla ska förstå hur orättvisa inkomsterna

är på våra arbetsplatser, eller var det för att man ska börja snacka om grannen, för att helt enkelt göra folk förbannade?

Nä, så kan det väl ändå inte vara?

Kan det i stället ha varit för att man ville visa hur ofta läkare har jour, vikarierar på ledigheter, och att det också görs inom landet och till exempel inte i Norge?

Eller så ville man förstås bara visa att många läkare också deklarerar hela sin inkomst och gärna betalar skatt. Var artikeln skriven bara för att få sälja lösnummer? Ja, kanske. I alla fall lyckades man denna gång med undertecknad.

Jag drog i alla fall mina egna slutsatser. Många läkare har ofta jour, jobbar extra under ledigheter, och majoriteten är säkerligen värd sina pengar. ■

»Var syftet att alla ska förstå hur orättvisa inkomsterna är på våra arbetsplatser, eller var det för att man ska börja snacka om grannen, för att helt enkelt göra folk förbannade?«



Louis Riddez
medicinsk redaktör

louis.riddez@lakartidningen.se