

REFLEXION

# Hälsning från herr Karon

»Vi gjorde så gott vi kunde för patienterna och jag minns inte att någon anhörig hade kritiska synpunkter ...«

Jag var jour på hjärtinfarktavdelningen på det sjukhus där jag gjorde min specialistutbildning. Det var i början på 80-talet då behandlingsmöjligheterna var mycket begränsade jämfört med dagens terapiarsenal. Trombolys hade inte slagit igenom och PCI var det ännu inte tal om. Dessbättre överlevde trots detta de allra flesta patienter med akut hjärtinfarkt som kom in på HIA. Just den här kvällen var läget dessutom ytterst gynnsamt vad gäller platstillgång. Inga patienter låg inne på HIA. När jag gick av juren nästa morgon var platstillgången oförändrat god men under den gångna natten hade sex patienter inkommit till avdelningen – alla hade dock avlidit. Naturligtvis var detta ett extremt dåligt facit även med den tidens mått.

Vi gjorde så gott vi kunde för patienterna och jag minns inte att någon anhörig hade kritiska synpunkter vare sig på vården eller resultatet av densamma. Någon dag senare låg det i postfacket en hälsning från herr Karon som tackade för hjälpen härom natten. Mina kunskaper i antik mytologi var på den tiden om möjligt ännu sämre än nu och jag funderade på vem av de anhöriga som hade varit vänlig nog att höra av sig på det här sättet. Insikten om att jag var utsatt för ett kollegialt skämt infann sig dock tämligen snabbt.

Den medicinska utvecklingen har varit dramatiskt framgångsrik på bara tre decennier. Våra behandlingsmöjligheter verkar ibland inte se begränsningar i form av hög ålder och samtidigt andra kroniska sjukdomar. Ett är dock säkert, livet har ett slut. Även om ålder i sig inte är skäl för behandlingsbegränsning måste vi våga inse att botande behandling inte alltid är möjlig. Politiker må stifta lagar och sätta de ekonomiska ramar för sjukvården men omhändertagande och behandling bestäms i mötet mellan patient och läkare.



**Jan Östergren**  
medicinsk huvudredaktör  
jan.ostergren@lakartidningen.se

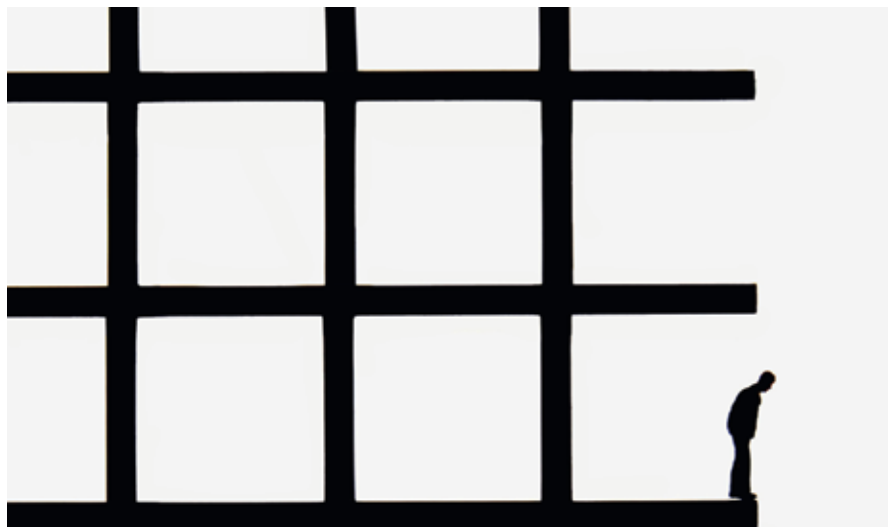


Illustration: Bernard Jaubert/IBL Bildbyrå

Alla självmord som inträffar i anslutning till sjukvården ska lex Maria-anmälas till Socialstyrelsen, men nu ska Socialstyrelsen slopa anmälningskravet. **AKTUELLT Sidan 130**

REFLEXION

**123** Hälsning från herr Karon  
*Jan Östergren*

SIGNERAT

**127** Nödvändigt med vinst och kontroll  
*Marie Wedin, Håkan Wittgren*

LT DEBATT

**128** »Tobacco endgame«-strategin – etisk utmaning för läkarkåren  
*Göran Boëthius, Hans Gilljam*

**129** Apropå! Försäkringskassans regler Gravidaläkare behöver stärkt skydd  
*Emma Spak, Jens Ellingsen*

NYHETER

**130** Självmordsrapporteringen. Slopade krav på anmälan skapar oenighet

**132** Regionala rapporter – synen varierar mellan regionerna

**133** Ännu ingen effekt av nollvision

**135** Snabba åtgärder krävs på akuten i Lund

SUS tar helhetsgrepp mot överbeläggningarna

**136** Patientsäkerhet/Ärenden: Allvarliga tillstånd kan missas om triageringsrutinen frångås

KLINIK OCH VETENSKAP  
KOMMENTAR

**138** Svenska riktlinjer för lågriskbruk av alkohol behövs. Expertgrupp skulle kunna skapa konsensus och bra genomslag  
*Peter Allebeck, Erik Espman, Sven Andreasson*

NYA RÖN

**140** Fetma hos barn kan behandlas på barnmottagningar i öppen vård  
*Staffan Mårild*

Trombolysprofylax ökar risken för komplikationer vid kolecystektomi  
*Gunnar Persson*

**141** Ingen effekt av hälsokontroller  
*Karin Sundström*

Studie på avlidna soldater visar utveckling av ateroskleros  
*Anders Hansen*

Pankreas vikt minskar vid diabetesutveckling  
*Anders Hansen*



**Handeksem drabbar** främst kvinnor, och konsekvenserna för individen och samhället är långtgående. Nya data talar för att prognosen, som anses dålig, kan förbättras med ett tidigt och adekvat omhändertagande. **Sidan 145**

Foto: IBL Bildbyrå. Liten bild, foto: Kristina Wirén

**142** Lägre dödlighet för överviktiga  
*Anders Hansen*

Negativt graviditetsutfall hos kvinnor med bipolär sjukdom *Karin Sundström*

**ARTIKLAR**

**145** Klinisk översikt Handeksem – en folksjukdom som påverkar livskvalitet och arbetsförmåga. Önskvärt med tidigare behandling och bättre uppföljning  
*Magnus Lindberg, Birgitta Meding, Berndt Stenberg, Åke Svensson*

**150** Originalstudie Etik och moralisk stress diskuteras sällan inom psykiatri. Olika syn på etiska problem bland verksamhetschefer och personal, visar enkät *Lars Kjellin, Håkan Thorsén, Jan Bäckström, Anna Wadejford, Ingemar Engström*

**154** Fallbeskrivning Bronkopleural fistel behandlad med endobronkiella ventiler. Lyckosam behandling av fruktad lungkomplikation *Gerdt C Riise, Gunnar Hillerdal, Lars Ek*

**159** Verktyg för klinisk forskning Att skatta behandlingseffekt *Jonatan Lindh*

**DEBATT OCH BREV**

**163** Så nås ST-läkarnas delmål för medicinsk vetenskap på ett högkvalitativt sätt *Therese Djärv, Rickard Ljung, Jesper Lagergren*

**164** Felaktigheter i artikel om PTSD  
*Christian Rück, Filip Arnberg*

Replik: Synen på evidens behöver vidgas  
*Per Borgå, Suad Al-Saffar*

**165** Replik om Vårdval Stockholm: Ger vård åt dem som behöver *Birgitta Rydberg*

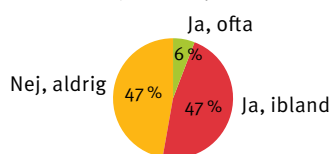
Slutreplik: En sanning med modifikation  
*Jan Halldin*

Slutreplik om röntgenrönder: Så skönt att vi är lagliga *Peter Aspelin, Ulf Nyman*

**WEBBFRÅGAN:**

**Händer det att du tvingas lämna svåra besked per telefon?**

Se LT Debatt nr 4, sidan 69.



186 hade svarat den 21 januari kl 11.00.



Foto: Kristina Wirén

**KULTUR** »Jag jobbar med människor och därför blir det en del människor och känslor. Det är vackert med människor«, säger **Nadjib Kamgar**, som använder målandet för att varva ner efter stressiga dagar på vårdcentralen. Sidan 166

**KULTUR**

**166** Aktiviteter doktors medicin mot stress *Anna Smedberg*

**168** Recensioner

**170 LEDIGA TJÄNSTER**

**172 PLATSANNONSER**

**185 MEDDELANDET**

**186 INFORMATION FRÅN LÄKARFÖRBUNDET**

**ENDAST PÅ WEBBEN**

Fler artiklar på Läkartidningen.se

**Rättelse**

I artikeln »Kompetensutveckling och hållbart arbetsliv viktigt inför avtalsrörelsen«, som publicerades i Läkartidningen 2013;110(1-2):15 blev en siffra fel. Rätt ska vara att industrifacken har yrkat på löneökningar på 2,8 procent inför årets avtalsrörelse.

■ **Tipsa Läkartidningen**

Har du ett nyhetstips – ta kontakt med redaktionen! Mejla till: tipsa@lakartidningen.se  
Tala om ifall du vill vara anonym!

Vetenskapliga artiklar har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

Organ för Sveriges läkarförbund  
Box 5603, 114 86 Stockholm  
**Besöksadress:** Östermalmsgatan 40  
**Telefon:** 08-790 33 00  
**Fax:** 08-20 76 19 (centralredaktion)  
**Webb:** Läkartidningen.se  
**E-post:** redaktionen@lakartidningen.se  
annonser@lakartidningen.se  
fornamn.efternamn@lakartidningen.se

**Chefredaktör och ansvarig utgivare:**  
Jonas Hultkvist 08-790 34 61

**Medicinsk huvudredaktör**  
Jan Östergren (intermedicin) 08-790 34 31

**Redaktionschef och stf ansvarig utgivare**  
Karin Bergqvist 08-790 34 91

**Tf medicinsk redaktionschef**  
Michael Wilczek 08-790 34 87

**Webbchef**  
Elisabet Ohlin 08-790 34 97

**Marknads- och annonsdirektör**  
Ulf Jansson 08-790 35 47

**Medicinska redaktörer**  
Jon Ahlberg, docent (kirurgi, patientsäkerhet)  
Anne Brynolf, med stud  
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)  
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)  
Mikael Hasselgren, med dr (allmänmedicin)  
Stefan Johansson, med dr (pediatrik)  
Lena Marions, docent (obstetrik/gynekologi)  
Carl Johan Sundberg, professor (fysiologi)

**Sekretariat**  
Inga-Maj Lagerholm 08-790 34 11  
Britt-Marie Ström 08-790 34 79

**Administration/ekonomi**  
Yvonne Bäärnhjelm 08-790 34 74

**Produktion**  
Marita Arvidsson (grafiker)  
Mats Kardell (IT) 08-790 33 38  
Bo Svensson (IT) 08-790 33 19  
Grafik: Typoform (där inget annat anges)

**Redaktion**  
Miki Agerberg (reporter, vik) 08-790 34 62  
Björn Enström (webbredaktör) 08-790 34 81  
Doris Francki (medicinsk redigering) 08-790 34 67  
Sara Gunnarsdotter (reporter) 08-790 34 10  
Sara Holfve (AD) 08-790 34 63  
Gabor Hont (kultur) 08-790 34 80  
Carin Jacobsson (meddelanden) 08-790 34 78  
Ewa Knutsson (debatt, medicinsk redigering) 08-790 34 83  
Jan Lind (debatt) 08-790 34 84  
Michael Lövtrup (reporter) 08-790 35 26  
Madeleine Ramberg Sundström (redigering) 08-790 34 82  
Birgit Wilhelmsen (medicinsk redigering) 08-790 34 94

**Marknads- och annonsavdelning**  
Britt-Marie Aronsson (annonskoordinator) 08-790 34 95  
Irene Balsam (annonservice) 08-790 34 90  
Håkan Holmén (säljare) 08-790 35 28  
Eva Larsson (säljare) 08-790 35 06  
Göran Sterner (säljare) 08-790 35 03

**Prenumerationsavdelningen**  
Hélène Engström 08-790 33 41  
pren@lakartidningen.se

**Läkartidningen Förlag AB**  
Håkan Wittgren (vd)

**TS-kontrollerad upplaga:** 42 300 ex  
**ISSN:** 0023-7205 (pappersutgåva)  
1652-7518 (webbupplaga)

Tryckeri Sörmlands Grafiska AB

