

## INNEHÅLL NR 1–2 JANUARI 2007

*Samuelsson, Johan Hultdin, Kararina Groth, Karin Hedenmalm*

**35** Berksons fallgrop: Aortaarterioskleros och stroke som exempel  
Motstridiga fynd stödjer hypotesen att kalkinlagring är kopplad till låg risk  
*Jan van der Linden, Willem van der Linden, Adam Taube*

**38** Ändrade föreskrifter om utfärdande av intyg – relevant för varje läkare  
*Hans Adler, Patric Hamilton*

**40** Viktigt att läkare kvalitetssäkrar läkemedelsbehandling av äldre  
*Kerstin Hulter Åsberg*

### PATIENTSÄKERHET

**47** Fick diagnosen depressiv episod – hade tumör i levern

»Av stor vikt för patientsäkerheten att rätt kunna diagnostisera sepsis tidigt«  
Underliggande orsak kan vara avgörande för behandlingsresultatet

**48** Opererades utan tillräcklig bedövning

### DEBATT OCH BREV

**50** Till arbetets försvar  
*Åke Andréén-Sandberg*

Några funderingar efter möten om arbetstidsfrågan  
*Christer Sjödin*

**51** Vetenskapsrådet är ingen rättsinstans  
*Gunnel Gustafsson, Jan Stålhammar*

**52** Replik till Lisbet Palmgren: Hur man hanterar livet har betydelse för den psykiska hälsan  
*Andréas Rousseau, Åsa Kadowaki*

**53** Replik: »Den enda vägen« finns inte  
*Lisbet Palmgren*

Replik till Pia Dellson: Odla lite ödmjukhet själv!  
*Susanne Bejerot*

**54** Kliniska erfarenheter av behandling med Levemir  
*Johan Jendle, Bengt Norberg*

**55** Replik till Pfizer: Ännu ingen anledning att ändra SBU:s slutsatser om demensläkemedel  
*Olof Edhag, Anders Norlund*

Fler inlägg på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se)

**56** Replik till Eva Lindström och Sten Levander: Profylaktisk tvångsmedicinering är att skjuta i halvmörker  
*Filipe Costa, Jan-Olof Forsén, Johan Cullberg*

Replik till Ulf Brettstam: Ulf Brettstam förväxlar orsak och verkan  
*Johan Cullberg*

**57** Utökade möjligheter till eutanasi diskuteras i Belgien  
*Anne-Marie Boeck Gravgaard, Bengt Säfsten*

**58** Behandlas minimal lungemboli i onödan?  
*Hans Jacobsson*

Replik: Jacobssons dilemma är tänkvärt  
*Ulf Nyman, Klas Måre*

**59** Missvisande rubrik om kvalsterallergiprevention  
*Rafael Ferrándiz*

Replik: Kvalsterreduktion utan preventiv effekt  
*Catarina Almqvist*

**60** Ett besök i fängelset i Homa Bay  
*Carl Englund, Bengt Järhult*

### KULTUR

**61** Rett hade rätt men tolkade snett  
*Bengt Lagerkvist*

Citatet  
*Stephan Rössner*

**64** Julsaga år 2012  
*Hugo Lagercrantz*

**65** Recensioner

**67** LEDIGA TJÄNSTER

**69** PLATSANNONSER

**96** MEDDELANDEN



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](http://www.icmje.org)).

## Lycka är att vara dansk

**D**en ansedda veckotidningen »The Economist« tar i en lång essä upp paradoxen att ett ökat materiellt välstånd inte tycks göra befolkningen lyckligare eller nöjdare. Den »lycka« som kan mätas med enkätfrågor om välbefinnande har legat på en konstant nivå sedan 1950-talet trots en dramatisk ökning av levnadsstandarden i industriländerna. Tidsskriften låter den psykologiskt orienterade Nobelpristagaren i ekonomi, Daniel Kahneman, stå för en del av svaret. Vårt minne av hur vi haft det förr är subjektivt och inte så pålitligt. Materiell lycka är mer en fråga om attityder än en rationell värdering av den ekonomiska utvecklingen.

**E**nligt Eurobarometern, ett EU-finansierat opinionsinstitut, är danskarna Europas lyckligaste folk, och de har hållit sin överlägsna topplacering de senaste 30 åren. Sextiofem procent anser sig vara mycket nöjda med

sitt liv – betydligt fler än svenskarna (45 procent) eller finländarna (35 procent). Den förklaring till danskarnas välbefinnande som presenteras i BMJ (2006;333:1289-91) har inte så mycket med traditionella folkhälsomått att göra. I Danmark röker man mer och dricker mer alkohol än i övriga Europa, och man äter gärna onyttiga, feta smörrebröd. Medellivslängden är också bland de kortaste i Västeuropa och den objektivt mätta sjukligheten hög.

**V**älbefinnandet behöver alltså inte sammanhålla med den goda hälsan, vilket andra hälsoforskare också noterat. Att vi kan bli botade från allt fler åkommor får oss inte alltid att må bättre.

Enligt författarna är det den danska nationalkaraktären som skapar välbefinnande. Man lever avspänt och i nuet och får mycket att glädjas åt, eftersom de flesta har lågt ställda förväntningar på framtiden.

»Vårt minne av hur vi haft det förr är subjektivt och inte så pålitligt. Materiell lycka är mer en fråga om attityder än en rationell värdering av den ekonomiska utvecklingen.«



**Josef Milerad**  
medicinsk  
chefredaktör

[josef.milerad@lakartidningen.se](mailto:josef.milerad@lakartidningen.se)