

Klarspråk om sjukvårdens villkor

Knappast någon fråga berör gemene man så mycket som sjukvården, skolan och omsorgen om barn och äldre. Det är nu därför dags för oss läkare att ta bladet från munnen och prata klarspråk och göra medvetna val om vilken sjukvård vi skall anse oss ha råd med i Sverige.

Varje dag kan tidningsläsare och TV-tittare ta del av nattsvarta rapporter om och skildringar av hur det är beställt med kvaliteten och tillgängligheten i sjukvården.

I dessa dystra beskrivningar tycks det ibland som om sjukvården hade glömt bort sitt uppdrag - att »bota, lindra och trösta» patienterna. Så är det inte och så får det heller aldrig bli!

Just i dagarna står vi mitt i upptakten till 1998 års valrörelse. Vallöften ges om mer resurser till sjukvården. Det är nog så behövt, när vi redan nu vet att gapet mellan behoven och resurserna uppgår till 5 miljarder kronor fram till och med år 2000.

Med vår insikt – genom det dagliga mötet med 75 000 patienter – vågar vi påstå att sjukvården befinner sig vid en brytpunkt. Hittills gjorda besparingar har i många fall varit bra och lett fram till nya lösningar, såväl medicinskt som organisatoriskt.

Kvaliteten har höjts, effektiviteten och produktiviteten likaså. Men nu krävs eftertanke. Vårdbehoven växer, därmed också väntetiderna till sjukvården då den ekonomiska ramen krymper.

Landets sjukvårdspolitik sitter i det korta perspektivets rävsax. Till exempel ger minskade resurser till forskning och fortbildning visserligen en direkt och synlig besparing, men

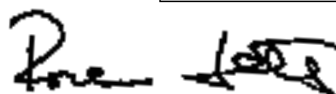
den är kortsiktig och hotar snabbt kvaliteten.

I ett längre perspektiv blir sjukvården därför dyrare när kvaliteten sjunker. Här fordras ett omedelbart nytänkande i planeringen av vården som utgår från de långsiktiga behoven.

Vi är nu dessutom vid vägs ände vad gäller möjligheterna att genom effektivisering klara de ökande behoven och samtidigt genomföra de politiska besluten om fortsatta neddragningar. Den medicinska kvaliteten är direkt hotad. Många läkare uttrycker också en frustration över att tid saknas för reflektion, som är en grundbult i läkekonsten.

Det är angeläget att vi skapar en kraftfull opinion för att finna lösningar på de problem som den svenska sjukvården brottas med idag. Vi ser inte lösningen i att återgå till 1980-talets sjukvård.

Däremot uppmanar vi sjukvårdspolitikerna och administratörerna att tillvarata läkarkunskapen i utformningen av sjukvården. Läkarkåren vill bidra med sitt medicinska kunnande till ett nytänkande som gynnar både patienter och samhälle, en utveckling styrd av de medicinska framstegen och på patienternas villkor.



förbundsordförande

Alkoholens ansikten

Glädjeämne, näringsmedel och gift. Perspektiven på alkoholen varierar med utsiktspunkten...

I alkoholforskarens perspektiv ingår att väga risker mot nytta – en oerhört komplex balansakt. Att skadeeffekterna är många gånger fler än skyddseffekterna enades man dock om vid Medicinska forskningsrådets alkoholkonferens tidigare i år.

Mindre än ett halvt glas öl om dagen skulle professor Ulf Rydberg vilja rekommendera. Men hur skulle allmänheten bemöta ett sådant råd?

Sidan 3230

Bytte läkarrock mot seglarställ

Om bara några dagar – den 21 september – ljuder startskottet i Southampton för ortopedkirurgen Roger Nilssons femte Whitbreadsegling runt jorden. Spänningssökare och äventyrare kallar han sig själv, och utgår då från sitt växande intresse för psykoterapi och psykologi.

– En Whitbreadbåt är ett flytande laboratorium i avancerad gruppsykologi, säger han.

Sidan 3282