



vata arbetsgivare som t ex Bure-Capio och Praktikertjänst, utan även småskaligheten i vården måste värnas. Att bara gå från ett monopol till ett oligopol i vården riskerar i det långa loppet att konservera det krampstillstånd som kännetecknar svensk sjukvård. Vad det gäller är att i stor utsträckning tillvarata den initiativförmåga som många enskilda i vården besitter men som inte släpps lös.

Viktig mångfald

Politiska och ideologiska låsningar försvårar en utveckling av svensk sjukvård. Läkarförbundet, som står över dessa låsningar, borde enligt vårt förmenande i större utsträckning lyfta fram de goda exemplen i vården och driva på mångfaldsdebatten.

Utan mångfald och utan möjlighet att forma vården efter egna erfarenheter och idéer kan tanken på framtidens läkare aldrig realiseras. Framtidens läkare måste också leva i symbios med patientintresset. Utan nöjda patienter skapas inte framtidens läkare och därmed framtidens sjukvård.

Det är därför viktigt och bråttom att ta åt sig frågorna kring mångfaldens villkor, liberalisering av etableringsmöjligheter, upphandlingsfrågorna, ekonomiska förutsättningar osv.

Får vi lösningar på dessa frågor finns hopp för framtiden och framtidens läkare. Vi får inte plöttra bort det hela genom att fördjupa oss i omöjliga detaljer, som den enskilde ändå finner lösning på, när förutsättningar skapats.

Vi är naturligtvis inte så förmätna att vi tror att det vi sysslar med och på det sätt vi gör det är det enda rätta, men organisationsformen skapar möjligheter för alla att förverkliga framtidens sjukvård, som innehåller många olika vårdfilosofier.

Enligt vårt förmenande finns framtiden här om vi hjälps åt att ta chansen.

Svenska Privatläkarföreningens styrelse

SÅL kämpar för bättre programljud

Samfundet äldre läkare (SÅL), intresseförening inom Läkarförbundet, har tillsammans med fem stora pensionärsorganisationer tagit initiativ till en kampanj för bättre hörbarhet i radio- och TV-program. Bakgrundsljud, exempelvis musik, i talprogram är ett stort problem för många hörselskadade.

Regeringen är i färd med att förbereda en proposition om de villkor som skall gälla för radio och TV i allmänhetens tjänst fr o m år 2002. Som ett led i arbetet har ett beredningsunderlag (SOU 2000:55) tagits fram och en arbetsgrupp tillsatts för att ytterligare förbereda propositionen.

I en skrivelse till bl a arbetsgruppens ordförande, statssekreterare Gunilla Thorgren vid kulturdepartementet, påtalar styrelseledamoten i SÅL Bengt Gullbring tillsammans med professorerna Erik Borg, Ulf Rosenhall och Barbro Westerholm problemen med programhörbarheten för särskilt äldre hörselskadade (se även insändare under Korrespondens i detta nummer!).

Skrivelser med liknande innebörd har avsänts från Pensionärernas riksförbund (PRO), Sveriges pensionärsförbund (SPF), Svenska kommunal-pensionärernas förbund (SKPF), Sveriges pensionärs riksförbund (SPRF) och Förbundet pensionärs gemenskap (RPG). Även Stockholmsjournalisternas Seniorer har skrivit till kulturdepartementet.

Stort antal klagomål

Redan i gällande avtal för radio och TV understryks skyldigheten att beakta funktionshindrades behov. Enligt skrivelserna har dock förhållandena inte förbättrats, och ett stort antal klagomål på hörbarheten finns sammanställda vid STV.

Avsikten med projektet är att genom en bred aktion förmå statsmakterna att ytterligare understryka public serviceföretagens ansvar att även beakta hörselskadades behov av information och stimulans. Bl a efterlyses förbättrad utbildning för journalister om hur problemen kan undvikas.

Det finns redan utbildningskurser och kompendier tillgängliga som skulle kunna ge bättre kunskaper om hur programmen kan göras mera hörbara, framhålls det i skrivelsen från Bengt Gullbring m fl.

CS-beslut i korthet

Läkarförbundets centralstyrelse sammanträdde senast vid ett internatmöte i Saltsjöbaden den 6 och 7 november. På dagordningen vid tvådagarsmötet fanns en rad ärenden av programmatisk och framåtsyftande karaktär.

Förbundets övergripande visioner och mål. Det förelåg ett diskussionsun-

derlag rörande förbundets visioner och mål, med utgångspunkt från formuleringar som gjorts i förbundets delegationer och råd. Efter grupparbete och diskussion beslöt CS bl a att målformuleringarna skulle gälla för förbundets totala verksamhet. Fullmäktigemötet 2001 delges dokumentet, med förslag att såväl visioner/övergripande mål som mål och delmål fortsättningsvis skall inarbetas i verksamhetsplanen.

Ulla Feuk, Gunnar Sandberg och Stephan Stenmark utsågs att tillsammans med VD bearbeta framförda förslag till sammanträdet 16 februari 2001.

Framtidens förbund. Genom grupparbeten per e-post bland styrelseledamöterna hade ett diskussionsunderlag tagits fram i projektarbetet om framtidens förbund. CS uppdrog åt Carl-Eric Thors, Karin Ehinger och Marie Wedin att ansvara för presentationen av projektet vid representantskapsmötet 15 februari 2001. Även företrädare för yrkesföreningarna och MSF inbjuds till detta möte.

Hälso- och sjukvårdens andel av BNP. Utredningschefen Kåre Jansson presenterade en redogörelse för de svenska sjukvårdskostnaderna med anledning av uttalanden vid årets fullmäktigemöte om att förbundet kräver att sjukvårdens andel av BNP inom 3 år ökar till lägst 9 procent samt att varje patient skall få mer tid av sin läkare.

CS beslöt att uppdraga åt VD att till sammanträdet i februari 2001 utarbeta ett förslag till förbundspolitik om behovet av och formerna för att öka resurserna i sjukvården.

Prioriteringar i vården. Prioriteringsdelegationen avser att lämna sin slutrapport till regeringen i januari 2001. CS uppdrog åt ordföranden, Ulla Feuk och VD att utarbeta ett förslag till särskilda prioriteringskommittéer i vården, och att detta förslag skulle föreläggas Prioriteringsdelegationen.

VårdVisionSkåne. Marie Wedin och Robert Wahren lämnade en redovisning av resultatet »den idealiserade designen» av projektet VårdVision-Skåne, som i princip var avslutet. En rapport i bokform skulle föreläggas i december månad. CS lade rapporten till handlingarna.

Framtidens läkare. En rapport från arbetet i projektet »Framtidens läkare» presenterades av projektledaren Robert Kristiansson. Revidering av diskussionsmaterialet pågick, en ny utbildning av diskussionsledare skulle hållas i januari 2001 och projektet då även finnas på läkarnätet »Ronden.se». CS beslöt att vid ett extra sammanträde diskutera projektets fortsatta uppläggning.