

Franska privatläkare i strejk mot regeringens sjukvårdspolitik

– Vården i Frankrike kommer att försämras på grund av den aktuella regeringens hälso-politik. Vi allmänpraktiserande läkare utpekas som svarta får, när det gäller underskottet i socialförsäkringssystemet. Det är orättvist. Det säger en fransk allmänpraktiserande privatläkare, som nyligen stängde sin praktik i protest.

Alla privatläkare uppmanades nyligen att genomföra en endagsstrejk för att visa sitt missnöje med de sjukvårdsreformer som regeringen i Frankrike just nu håller på att driva igenom. Under maj månad uppmanas dessutom läkarna att »maska» i arbetet.

Den franska regeringen håller på att genomföra ett omfattande reformprogram för sjukvården. I slutet av april antog regeringen flera viktiga punkter i planen.

Alla franska patienter kommer snart att få en patientbok i ett försök att stoppa vagabonderande patienter. Läkarmottagningarna ska datoriseras. Man ska göra experiment med ett remissförfarande, som tvingar patienterna att först söka hjälp hos en allmänpraktiserande läkare. Äldre läkares möjlighet att förtidspensioneras ska underlättas. Allmänläkarnas utbildning, inklusive grundutbildningen, ska förlängas från åtta till åtta och ett halvt år. Användandet av generiska mediciner ska utvecklas.

Den franska privatläkarkåren består av nästan 120 000 läkare. Den punkt som upprör dem mest handlar om hur deras utgifter ska kontrolleras. Det finns sedan några år tillbaka ett rekommenderat utgiftstak för privatläkarna. I år kommer de till exempel att få »böta» genom att betala högre sociala avgifter, eftersom de översteg utgiftsmålet förra året.

Ökad kontroll

Men nu vill regeringen öka kontrollen av privatläkarnas verksamhet ytterligare och förbättra möjligheterna till sanktioner mot de personer som inte följer förskrivningsrekommendationerna.

– Jag strejkade i april, eftersom jag känner att sjukvårdspolitiken håller på att ta en vändning som är oroväckande. Man vill öka den politiska kontrollen av sjukvården. Jag är rädd för att detta le-

der till en försämring, som drabbar patienterna.

– Vi allmänpraktiserande privatläkare får en stor del av skulden för det stora underskottet i socialförsäkringssystemet. Det är orättvist eftersom de ekonomiska problemen framförallt beror på den höga arbetslösheten. Det säger en privatpraktiserande läkare i nordöstra Frankrike, som deltog i endagsstrejken nyligen.

– Ett exempel är att jag nyligen fick två brev från hälsoministeriet. Det ena meddelade att jag inte hade rätt att öka utgifterna med mer än 2,1 procent i år. Det andra var en uppmaning om att jag ska intensifiera provtagningarna för att kunna spåra hepatit C. Det är som om den ena handen inte vet vad den andra gör, säger läkaren som föredrar att vara anonym. Han berättar att han inte är fackligt ansluten och att han haft egen praktik i över tjugo år.

– Flera av de reformer som regeringen beslutat om är inte så dåliga, men jag tror att dagens inställning vad gäller ökad utgiftskontroll bådär för en sämre framtid för vården, säger den franske privatläkaren.

Tre av de stora läkarfacken, CSMF, SML och FML, Confédération des Syndicats Médicaux Français respektive Syndicat Médecins Libéraux och Fédération des Médecins de France, stod bakom strejkuppropet och vill nu att privatläkarna fortsätter sina protester genom maskningsaktioner.

Protestaktioner

– Vi vill visa beslutsfattarna vad deras reformer egentligen innebär och ber nu privatläkarna att vara mycket restriktiva med vissa utgifter. Protestaktionerna går bland annat ut på att privatläkarna överlåter beslut om sjukskrivningar och om icke akuta undersökningar till försäkringskassorna, berättar Dinorino Cabrera, ordförande i läkarfacket SML.

De tre läkarförbunden hotar också regeringen med en politisk bojkott, det vill säga att uppmana privatläkarna att rösta på andra partier vid nästa val.

Aprilstrejken var den första läkarstrejken i Frankrike på fyra år. Det går inte att få några klara siffror på hur många läkare som satte upp skylten »Stängt på grund av strejk» utanför sina mottagningar. Hälsoministeriet hävdar att mellan 20 och 25 procent av privatläkarna deltog, medan läkarförbunden uppger siffran 75 procent.

Den franska läkarkåren är inte enig. Det förbund som organiserar flest all-

mänpraktiserande privatläkare, MG France, Fédération Française des Médecins Généralistes, är positivt inställt till reformplanen. Enligt MG France är regeringens beslut bra och nödvändiga. Förbundet beskyller de andra organisationerna för att vara bakåtsträvande och för korporativism.

CSMF, SML och FML har både allmänpraktiserande läkare och specialister som medlemmar, och enligt MG France beror förbundens missnöje egentligen bara på att de är oroliga för att specialistläkarna ska få färre patienter om ett remissförfarande blir obligatoriskt.

Under de närmaste månaderna kommer reformplanen att underställas det franska parlamentet. Det tycks idag inte som om den del av läkarkåren som protesterat kommer att få gehör för sina krav.

Anna Trenning-Himmelsbach
frilansjournalist, Paris

KOMPETENSCENTRUM. Genom samverkan mellan medicin-teknisk industri och den kirurgiska specialiteten ska ett medicinsk-tekniskt kompetenscentrum skapas i Göteborg.

Projektet kallas Operationssal år 2000, och syftet är att det ska fungera som ett kompetenscentrum för forskning och utveckling samt för utbildning av framtidens kirurger.

Inom ramen för projektet arrangeras i november en konferens som ska fungera som en mötesplats för företrädare för industrin, myndigheter och den medicinska professionen. •

NY ANTAGNINGSKVOT. Karolinska institutet i Solna inrättar en särskild antagningskvot för sökande till psykoterapiutbildningen. Antagningssystemet kommer att gälla för den utbildning som startar hösten 1997. Den nya antagningskvoten, med maximalt fyra platser, vänder sig till sökande som är intresserade av psykoterapiforskning och som har för avsikt att avlägga licentiat- och/eller doktorsexamen i psykoterapi.

Bakgrunden är att det är ont om psykoterapeuter med forskarutbildning och ont om forskare med psykoterapiutbildning. Många psykologer, läkare och sociologer med intresse för psykoterapi är idag rädda för att fastna i forskning och komma efter i sin kliniska utveckling. •