

Den judiska gruppen blir helt beroende av den medicinska personalens välvilja, fast omskärelse är en religiös tradition och inte ett medicinskt ingrepp.

reglerna följas upp fyra år efter införandet.

»Förhoppningen är att debatten hålls livlig under de fyra åren så att en attitydförändring sker hos berörda grupper. Och att omskärrelser på sikt försvinner.« (Riksdag och Departement nr 19/2001, sidan 20). Skriften på väggen är tydlig. Omskärrelser ska försvinna genom »livlig debatt«. Vi ska alltså bli bombarderade med insändare och mästrande kampanjer om vår påstådda grymhet mot våra gossebarn, tills vi ser »ljuset«.

En omistlig del av vårt religiösa arv

Men manlig omskärelse är en omistlig del av vårt flertusenåriga religiösa arv och görs även i sekulära judiska familjer. Sedan år 1870 har judar kunnat vara fullvärdiga medborgare i Sverige samt också haft rätt att utöva sin religion. Riksdagen beslutade nyligen att erkänna bl a judarna som en nationell minoritet i Sverige.

Nu inför samma riksdag en inskränkning av judiskt liv i Sverige som innebär att vi på ett väsentligt sätt klipper banden till våra traditioner och till våra trosfränder världen över. Lagen har, förmodligen oavsiktligt, väckt frågan om vi kan fortsätta att leva i Sverige som judar. •

Låg nivå i debatten om alternativmedicinen

Jag är glad över att debatten om alternativmedicin tagit sådan fart. Många är de som tagit kontakt med mig direkt. Här bemöter jag dem som debatterar via Läkartidningen, dvs Bengt Kuhlefeldt (30–31/01, sidan 3353) och Jan Cappelen-Smith (35/01, sidorna 3715-7). Dessa svar är för mig mycket förvånande.

GUNNEL WALLIN
riksdagsledamot (c)
gunnel.wallin@riksdagen.se

■ Det verkar som om man delar in folk i olika klasser, som t ex att jämföra alkoholpolitik med alternativmedicin som om det vore den undre klassens medborgare utan intelligens och att kalla deras önskan för folkviljan. Med tanke på debattörernas utbildningsnivå är jag förvånad över nivån på debatten.

Ökat intresse bland befolkningen

Enligt den undersökning (»Stockholmare och den komplementära medicinen«), som Stockholms läns landsting gjort angående intresset för alternativ och komplementär medicin, och som presenterades på försommaren, har intresset ökat bland befolkningen i allmänhet och bland patienter och personal inom hälso- och sjukvården i synnerhet.

Flera andra landsting har aktualiserat frågan liksom Landstingsförbundet som arbetar med ett uppdrag från dess kongress om samverkan mellan skolmedicin och alternativ/komplementär medicin.

Det gäller både–och, inte antingen–eller

Låt mig ännu en gång påpeka att det inte är fråga om antingen–eller, utan att använda sig av både skolmedicin och komplementär/alternativ medicin; att ha en samverkan med en ömsesidig förståelse.

För att kunna erhålla en god hälso- och sjukvård behövs en väl fungerande primärvård. Tyvärr är det inte så på alla ställen i vårt land. Det saknas distriktsläkare på många platser, och där »stafettläkare« ansvarar är det långt till en fungerande primärvård. Jag instämmer i distriktsköterskans viktiga roll som befolkningens första kontakt inom hälso- och sjukvården, och även i att vi behöver en väl fungerande akutsjukvård.

Ta till vara all kunskap

Min erfarenhet, som ansvarig hälso- och sjukvårdspolitikert i över 25 år före mitt riksdagsarbete, är att vi behöver ta till vara all kunskap för att förbättra hälso-

läget och minska sjukligheten. Naturligtvis måste alltid kraven om kvalitet och effektivitet ställas i alla verksamheter.

Alternativmedicinen utanför Sverige

Vi måste lyfta blicken utanför vårt lands gränser även i hälsofrågan och utbyta erfarenheter. Hur ser det ut bland de andra länderna inom EU inom komplementär/alternativmedicinen? Vi behöver bara ta steget till våra grannländer för att notera skillnaden.

Vad gäller kiropraktorer och naprapater har de redan fått legitimation, och på de få ställen där de fått vårdavtal (sådana avtal finns i Stockholms läns landsting; avtal har även funnits mellan Ängelholms sjukvårdsdistrikt och en där verksam kiropraktor) kan det tydligt avläsas en god effekt.

Alla människor måste få samma möjlighet att använda sig av det vårdutbud som bidrar till en god hälsa, inte bara personer med »tjocka plånböcker«. Dessa hälsoklyftor, som tenderar att bli allt vidare, kan inte jag som politiker acceptera.

Ska vi kunna arbeta med god kvalitet inom hälso- och sjukvården måste vi också medverka till möjligheter till forskning och utbildning på alla områden.

Skattebetalarna har sin fulla rätt att uttrycka önskningar och behov och även att vi politiker gör utvärderingar. •

Vad gäller kiropraktorer och naprapater har de redan fått legitimation, och på de få ställen där de fått vårdavtal kan det tydligt avläsas en god effekt.