

Sundhedsminister Magnus Heunicke
Sundhedsministeriet

Silkeborg, den 28. september 2020

Patientsikkerheden og ytringsfriheden er truet i Region Midt

Vi skriver til dig på vegne af mange borgere i Silkeborg, der er dybt bekymrede over patientsikkerheden og ytringsfriheden i Region Midt.

Du har sikkert hørt om fyringen af overlæge Ulrich Fredberg fra Regionshospitalet i Silkeborg (Silkeborg Sygehus). Begrundelsen var tilsidesættelse af Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer om at give højdosis CT (HCT) ved den mindste mistanke om lungekræft. På Silkeborg Sygehus fik patienterne, der var henvist til røntgen, tilbudt lavdosis CT (LCT) i stedet i modsætning til alle andre hospitaler og her finder man ca. 20% flere tilfælde af lungekræft i tidlige stadier. Røntgen påviser kun 75% af lungekræfttilfælde, mens LCT fanger 95%. HCT finder 99% med stor risiko for følgeskader. Det er Ulrich Fredberg, der har indført metoden med LCT og anbefalet at det blev gjort på landsplan. Den innovative overlæge er en stor del af grunden til at Silkeborg Sygehus i en lang årrække er blevet udnævnt til Danmarks Bedste Mindre Hospital.

Højt estimerede fagfolk* fra hele landet har været på banen for at protestere mod fyringsgrundlaget og de faglige begrundelser kunne derfor hurtigt tilbagevises. Tilbage står så kun "samarbejdsvanskeligheder", som er standardbegrundelsen for fyringer fra hospitalsledelsen i Region Midt og det er et stort problem.

Der har siden fyringen af Ulrich Fredberg i marts rejst sig en bølge af spørgsmål og protester fra borgerne i Silkeborg, men disse bliver mødt af en mur af tavshed. Det har dog ikke fået protesterne til at forstumme, nærmest tvært imod.

Konsekvensen af Ulrich Fredbergs firing var, at 106 patienter blev indkaldt til en ny undersøgelse med HCT. Udvælgelsen af disse patienter blev foretaget af 2 læger, der var så uenige at det lige så godt kunne have foregået ved lodtrækning. Indkaldelsen kom fra hospitalsledelsen og ikke fra den praktiserende læge, som havde henvist dem, hvilket også er dybt kritisabelt. Når sagkundskaben ydermere fastslår, at chancen for at finde lungekræft hos patienter, der i forvejen har fået LCT er 1/1000, ligner det et spil med patienternes helbred som indsats. Bivirkningerne ved HCT er langt større end ved LCT, men patienterne blev ikke informeret om den høje risiko for senere at udvikle cancer. Man burde selvfølgelig også have taget hensyn til den psykiske påvirkning ved at blive indkaldt igen, når chancen for at finde et andet resultat er så lille. Der blev da heller ikke fundet nogen tilfælde. Patienterne er blevet brugt i et spil for at få Ulrich Fredberg fyret og det er en skandale, som ingen åbenbart kan eller vil gøre noget ved – indtil videre.

Hospitalerne har ikke kapacitet til at gennemføre HCT ved den mindste mistanke om kræft og man ville slet ikke kunne overholde behandlingsgarantien. Så reelt står valget mellem røntgen og LCT. Det viser sig at man stadig bruger røntgen på regionens andre hospitaler og ingen således overholder Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Men på trods af opfordringer til både regionsformand Anders Kühnau, koncerndirektør Ole Thomsen og hospitalsledelsen, vil man tilsyneladende ikke gennemføre en undersøgelse af brugen af røntgen kontra LCT eller HCT. Det er netop påvist af en røntgenoverlæge i Randers, at ud af 95 henvisninger på en uge til røntgen, burde 54 have været gennem HCT. Det forsøgte man at skjule, fordi hospitalsledelsen i Randers allerede havde bedyret, at man skam overholdt sundhedsstyrelsens nye

retningslinjer. Overlægen, der gjorde opmærksom på problemet er netop blevet fyret på grund af "samarbejdsvanskeligheder", uden forudgående klager eller advarsler.

Med til historien hører naturligvis at endnu flere åbenmundede overlæger og ledere er blevet fyret i de senere år på grund af "samarbejdsvanskeligheder". Fælles for dem alle er, at de har været uenige i koncerndirektørens og hospitalsledelsens beslutninger.

Det bringer os så til vores bekymring om krænkelse af ytringsfriheden, når man alligevel kan fyre uenige personer, blot ved at begrunde det med "samarbejdsvanskeligheder". Omkring 80 overlæger har i en undersøgelse udtalt, at de er bekymrede over ytringsfriheden i Region Midt. Personalet på sygehusene i Silkeborg og Viborg henvender sig til hospitalsledelsen gennem advokat, fordi de er bange for repressalier. Ledelsesmetoden beskrives af fagfolk som "management by fear" og det har senest fået 21 sygeplejersker på Silkeborg Sygehus til at optræde med mundbind i en artikel i Midtjyllands Avis for at understrege at deres ytringsfrihed bliver knægtet. Endnu en overlæge, en sygeplejerske og hospitalspræsten har været til møde på grund af deres holdninger til Fredberg-sagen, men dog uden at det har medført fyringer, endnu.

Vi finder tilstandene på hospitalerne i Region Midt dybt bekymrende og kritisable, så vi har besluttet os for at blive ved med at grave i sagen, indtil vi har fået tilfredsstillende svar. Du har jo det øverste ansvar som sundhedsminister, så derfor skriver vi til dig. Vi stiller gerne op til et møde for at uddybe vores syn på sagen og imødeser et snarligt svar!

Med venlig hilsen

Erik Lauritsen
tidl. reklamedirektør
el@eventor.dk
tlf. 40 88 21 31

Mogens Lykke Nielsen
tidl. detailhandler
mogens@familien-lykke.dk
tlf. 40 84 12 88

P.S.:

Dette brev vil også blive sendt til medlemmer af sundhedsudvalget, sundhedsordførerne, justitsministeren, medlemmer af retsudvalget, retsordførerne og Folketingets Ombudsmand. Da Venstres Kristian Pihl Lorentzen har vist interesse for sagen, sendes brevet også til ham. Brevet vil også blive sendt til Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed og Kræftens Bekæmpelse. Senere udsendes brevet til nationale aviser og TV.

* Her kan f.eks. nævnes: Frede Olsen – adjungeret professor ved Århus Universitet, tidligere formand for Kræftens Bekæmpelse, Agnete Hedemann Nielsen - tidligere ledende overlæge og radiolog, København V, Michael Kjær - Bispebjerg Hospital og Københavns Universitet, Martin Lind - Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet, Per Hølmich - Hvidovre Hospital og Københavns Universitet, Michael Krogsgaard - Bispebjerg Hospital og Københavns Universitet, Jens Lykkegaard Olesen - Aalborg Universitet, Thomas Bandholm - Hvidovre Hospital og Københavns Universitet, Peter Magnusson - Bispebjerg Hospital og Københavns Universitet, Niels Wedderkop - Syddansk Universitet, Kristian Thorborg - Hvidovre Hospital og Københavns Universitet, Bente Klarlund Pedersen - Rigshospitalet og Københavns Universitet.