

Eva Maryl
Fyensgade 6, 1. tv.
2200 København N

København, den 21. juni 2006

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Att.: Indenrigs- og sundhedsminister
Lars Løkke Rasmussen
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

ÅBENT BREV TIL LARS LØKKE RASMUSSEN:

Kære Lars Løkke Rasmussen, Indenrigs- og sundhedsminister

Skal RCT bare klare frisag ?

RCTs direktør Bengt Sjölund og bestyrelsesformand Steen Bech bør stilles til ansvar for deres ublu økonomiske udnyttelse af torturoverlevende. Er det virkelig rigtigt, at en offentligt støttet virksomhed, efter at de er blevet afsløret, først retfærdiggør og ikke mindst indrømmer deres dubiose faktureringspraksis, hvorefter de bare ændre forklaring – skal klare frisag ? Der må foretages en undersøgelse, så det ikke sker igen - eller lignende forhold skjules andre steder i RCT.

Der bør være fuld åbenhed omkring, hvor mange penge RCTs ledelse har søgt at liste ud af det danske sundhedssystem, og hvordan det overhovedet har kunnet finde sted.

På baggrund af at jeg selv er kommet til Danmark som flygtning, med forældre, der under og efter Holocaust var udsat for både overgreb og forfølgelse - og især som ganske almindelig lønmodtager og skatteborger i dette land, er jeg vred, forundret og forarget over RCTs direktør Bengt Sjölund og bestyrelsesformand Steen Bechs hovne, selvforherligende og ikke mindst selvretfærdiggørende måde at behandle torturofre på. Torturofre er nok en af de allersvageste grupper i det danske samfund - og fortjener en bedre støtte end at blive udnyttet i en umoralsk form for kassetænkning: hvor torturofre hver højst kan få fem minutters taletid i grupper med otte torturoverlevende samt fire behandlere (man har vist glemt at regne tolketid/-udgifter med, men lad det nu ligge). Man lader som om dette er en-til-en behandling, dvs. en enkelt ydelse faktureres 32 gange. Ifølge medierne den 17. juni vil denne praksis forsætte bare i en mindre skala- prisen "falder" til kr. 21.176 i stedet for kr. 85.000 pr. session!!!

Jeg kunne godt tænke mig at vide, hvorfor det er så stor en hemmelighed, hvor meget RCTs egentlig har faktureret de amter/kommuner, som henviser til RCT - og hvor meget de egentlig skal betale tilbage. I et demokratisk samfund vil det ikke være godt med åbenhed og transparens også på dette område i stedet for den hidtidige håndtering af sagen – nemlig uigennemsigthed, hemmeligholdelse og fortællelser.

Et par dage efter at skandalen havde udspillet sig i medierne, kunne man lige pludseligt både på RCTs hjemmeside (samt i medierne) læse, at det hele nu blot beror på en misforståelse og skyldes en fakturerings teknisk fejl - hvor langt kan direktør Bengt Sjölund og RCTs bestyrelse dog gå ud i "søforklaringer" - med det formål at få os til at glemme det igen? Næste gang direktør Bengt Sjölund udtaler sig om noget som helst, vil jeg – og nok alle fornuftige mennesker - vel spørge sig selv, om det monstro denne gang er troværdigt?

Ikke nok med RCTs ledelses ublu faktureringspraksis - men der kom også frem, at både en Danida rapport fra 2003 samt en Ph.D. afhandling fra 2005 har påvist, at RCTs behandlingsmetoder ikke virker (BT – 14.6.2006). Hvordan kan det være, at en "non-profit" organisation kan tage sig så rigeligt betalt for en behandlingsmetode, som de oven i købet, ifølge BT, ved ikke virker efter hensigten – endog ofte virker modsat? Jeg ville nødtigt udsættes for det som patient - men RCT har næppe orienteret torturofrene om frit sygehusvalg eller klagemuligheder!

På RCTs egen hjemmeside kan de heller ikke helt blive enige med sig selv om, hvor mange torturoverleverede RCT egentlig har i behandling: på én side skriver de ca. 150 (årsrapporten 2005), på en anden ca. 200 og på en tredje 225. Mens tal for, hvor mange de har færdigbehandlet stammer fra 2003 – og det er ikke mange personer. Hvad er de egentlige tal, hvor mange har de i behandling, hvor mange har de hjulpet, har de ændret deres behandlingsmetoder efter påvisningen i de to ovennævnte rapporter, eller bliver de ved med samme behandlingsmetoder, uagtet at de - ifølge de to tidligere nævnte rapporter - ikke hjælper? Er RCT blevet en pengemaskine, som bare malker det danske sundhedssystem – hvilket gør, at ventelisterne både hos RCT og andre institutioner, som behandler torturoverleverede og mennesker udsat for organiseret vold, vokser – og det til trods for, at antallet af asylmodtagere er faldet og falder drastisk de sidste år.

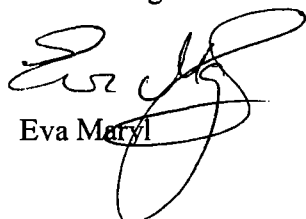
Ved en simpel søgning på direktør Bengt H. Sjölund på google.com kan man finde, at han foruden at have en heltidsstilling som direktør for RCT i København, også er ansat som professor på Syddansk Universitet, Odense (<http://www.sdu.dk/nyheder/Opslag.php?id=1673>) - og ikke nok med det, han er også ansat som professor på Umeaa Universitet i Sverige (<http://www.umu.se/medfak/personal/professorer.html>). Man kan jo undre sig over, at en direktør for RCT i København kan varetage en så betroet stilling, samtidig med at han skal varetage to andre jobs som geografisk ligger temmelig langt fra hinanden. Men spørgsmålet er, hvem finansierer alle de rejseaktiviteter, som der må være i forbindelse hermed – er det også RCT?

Jeg har mistet troen på, at RCTs direktør Bengt Sjölund samt ledelse kan løfte den enormt vigtige opgave, det er at markere en så vigtig sag som kampen mod tortur, når de ikke synes i stand til at behandle torturoverleverede som medmennesker, men som det ser ud nu bare som objekter i en kassetækning. De har ødelagt min – og jeg er sikker på mange andres - store stolthed over, at vi i Danmark støttede kampen mod tortur på et uangribeligt etisk og moralsk grundlag. RCT har derfor ikke

kun skadet deres eget omdømme - men desværre også hele kampen mod tortur - hvilket er skammeligt og skændigt.

Derfor håber jeg at du vil holde fast i at iværksætte en undersøgelse, der vil kulegrave de økonomiske forhold på RCT (skrevne medier samt TV d.13./14.6.2006).

Med venlig hilsen



Eva Mørly

Cc: Sundhedsudvalget (SUU), Folketinget, Christiansborg, 1240 København K
Per Clausen, Enhedslisten, Vendsysselgade 8, st. tv, 9000 Ålborg (§-20 spørgsmål – 13.6.06)