

## Vedrørende fejlagtig artikel i Fagbladet 3F ang. skulderoperationer på Privathospitalet Kollund.

### **Kort resume:**

Artiklen i 3F's fagblad bygger på en intern (og fortrolig) sygefraværliste fra virksomheden Linak på Als. Oplysningerne om 27 medlemmer af 3F tilbagevises af den HR-ansvarlige på Linak og denne har oplyst at det reelt drejer sig om 24 patienter, hvoraf de 6 er tilbage på arbejde i en eller anden form på Linak. Vi har nu fået tilgang til den omtalte liste, som i virkeligheden omfatter 23 personer, hvoraf der er 7 medlemmer af 3F, der er opereret i skulderen på Privathospitalet Kollund. De to er stadig i behandlingsforløb og der var i realiteten tale om 5 skulderpatienter, der er afsluttet efter endt behandling, alle med et klinisk tilfredsstillende resultat. 3F's fagblad har i deres følgende nummer dementeret de fejlagtige påstande.

### **Sagsforløbet.**

Vi blev kontaktet i midten af juli 2008 af journalist Klaus Buster Jensen (KBJ) fra fagbladet 3F ang. nogle oplysninger om 27 tilfælde af skulderoperationer foretaget på Privathospitalet Kollund på medarbejdere fra Linak på Als. Af disse 27 personer skulle kun 1 være kommet tilbage i arbejde.

Vi kunne ikke genkende de tal KBJ fremlagde og havde ikke haft klager eller henvendelser om det tidligere. Tallene skulle stamme fra en liste som var blevet udleveret til journalisten af tillidsfolk på Linak. Vi kunne ikke få oplyst hvilke personer, det drejede sig om, ej heller kunne vi få udleveret listen mhp. at undersøge sagerne nærmere.

Som det fremgår af fagbladet var der dog en konkret patientsag, som KBJ spurgte ind til. Han havde - og vi fik hurtigt et skriftligt samtykke fra vedkommende (bilag 1 og 2). KBJ spurgte bla. hvorfor der ikke var blevet behandlet med fysioterapi i henhold til et videnskabeligt arbejde fra Herning (bilag 3), og Carsten Bruun (CB) forsøgte at forklare forskellen på forskellige skulderlidelser. Den videnskabelige artikel (bilag 3) og dermed rekommandationerne ang. fysioterapi ved skulderlidelse går udelukkende på subacromiel impingement og bla. AC-artrose var eksklusionsgrund i studiet. Man kan således ikke på det grundlag generelt forvente at fysioterapi vil kunne hjælpe alle typer af skulderpatienter.

Vedkommende er afsluttet fra Privathospitalet Kollund med et klinisk godt resultat. Vedkommende kontaktede os i forbindelse med de aktuelle samtaler ved KBJ og fortalte bla. at vedkommende er tilbage i arbejde på en stor nærliggende arbejdsplads, hvor vedkommende arbejder 2 x 12 timer hver weekend, hvilket må betragtes som fuldtids arbejde. Vedkommende har dog et fysisk lettere arbejde i sin nuværende stilling.

Vi forsøgte også at forklare KBJ vores opfattelse af succes, som ikke nødvendigvis er tilbagevenden til tidligere arbejde men i høj grad er baseret på smertemodulation og forbedret livskvalitet.

Vi kunne ikke få adgang til at se det skrevne før end det var trykt og fik lakonisk at vide at vi kunne se det på internettet d. 8.8, når fagbladet udkom.

Link: <http://www.e-pages.dk/3f/139/>

### **Vores egne undersøgelser.**

Vi kunne ikke få udleveret den omtalte liste fra Linak. Listen var dog blevet udleveret både til 3F's journalist, en journalist fra TV2 og til forsikringsselskabet. Vi vidste hvilket forsikringsselskab, der dækkede Linaks medarbejdere og kunne derfor trække de skulderopererede ud fra vores EPJ via denne viden. Vi har dog ikke oplysninger om hvor mange af disse, der er fra Linak.

Privathospitalet Kollund har igennem de sidste 3 år opereret 36 skulder-patienter for det pågældende forsikringsselskab og vi har gennemgået vores journaler på disse 36 patienter. Samtlige er fulgt op minimum 6 uger efter operationen. Vi har vurderet ud fra den kliniske beskrivelse vedr. smerter og bevægelighed samt evt. oplysninger om tilbagevenden til arbejde og grupperet patienterne i enten vellykket eller ikke tilfredsstillende resultat. Resultaterne fra disse operationer er, at 31 patienter må betragtes som havende vellykkede operationer og at 5 patienter ikke har fået det forventede resultat, dvs. med en succesrate på 86 %, hvilket matcher eller er over det almindelige gennemsnit man har fra litteraturen.

Efter en del rundspørgen viste det sig at listen med de grundlæggende oplysninger om skulderoperationerne stammer fra en intern liste over langtidssygefravær på Linak. Listen bruges af den HR-ansvarlige (AMG) og fællestillidsmanden (HK) i forbindelse med samtaler med de langtidssyge. Listen indeholder ikke operationssted, men udelukkende at vedkommende er opereret / sygemeldt for et skulderproblem. AMG oplyste til os at listen, som er fortrolig pga. tavshedspligt, i realiteten indeholdt navne på 24 personer, der er opereret/ sygemeldt pga. skulderen. Af disse var 6 stadig i arbejde på Linak.

Listen kan ikke siges at være valid dokumentation, og blev videregivet uden Linaks ledelses vidende af HK til 3F. Operationerne var, så vidt man ved, overvejende foretaget på andet privathospital samt på offentligt sygehus og formentlig kun for en mindre del på Privathospitalet Kollund. Antallet af evt. andre patienter, der var opereret og ikke har været langtidssygemeldt, dvs. fået et godt resultat, figurerer ikke på denne liste, så man kan ikke ud fra denne liste sige noget om hvor mange eller hvor stor en procentdel af medarbejderstaben det reelt drejede sig om.

Det lykkedes os dog til sidst at få tilgang til den omtalte liste:

Det drejer sig om 23 personer, hvoraf de 20 er tilknyttet 3F.

Af disse 20 er 8 undersøgt / behandlet andetsteds.

Af de resterende 12 er der

- 2 knæ-patienter, hvoraf den ene er opereret for menisk med godt resultat. Den anden afsluttet uden operation.

- 1 albue-patient, som er afsluttet uden operation.

- 2 skulder-patienter, som er undersøgt og afsluttet uden operation.

- 2 relativt ny-opererede skulder-patienter, som ikke kan vurderes endnu.

Der er således i realiteten tale om 5 skulder-patienter fra den i artiklen omtalte gruppe, der er opereret og afsluttet fra Privathospitalet Kollund.

Vi har – via en ikke faglig ansat – telefonisk kontakten patienterne for nylig. Af de 6, vi har opnået kontakt med, er 3 tilfredse, 2 ved ikke og 1 ikke tilfreds med resultatet (bilag 5). 3 er/var i arbejde efter operationen men den ene er igen sygemeldt efter en arbejdsulykke i maj 08. 1 er sygemeldt og på REVA. De to relativt ny-opererede er sygemeldte og den ene opsagt.

#### **Indikationer.**

Samtlige patienter på den omtalte liste er set og opereret af 2 speciallæger i ortopædkirurgi med mange års erfaring indenfor skulderkirurgi.

Alle patienterne har haft smerter i mere end 3 måneder og har gennemgået såkaldt konservativ behandling i form af medicinsk behandling, fysioterapi, kiropraktor mm. inden operationen.

Alle patienterne informeres om at en operation som regel vil fjerne de aktuelle smerter men der kan opstå smerter andet sted på skulderen.

Alle patienterne henvises til fysioterapi efter operationen og alle bliver kontrolleret efter 6 uger.

Der anvendes samme indikationer for operation som på Region Syddanmarks offentlige sygehuse.

Der er ikke foretaget ændringer i vores håndtering af disse lidelser udover at vi er i gang med at gennemføre vores patientinformation mhp. at tydeliggøre vigtigheden af aflastning og tilretning af arbejdsbelastningen, dels inden men også efter operation.

Vi har fået nedenstående dementi fra 3F, hvilket blev udsendt i det følgende nummer af fagbladet (28.08.08)

#### **Fagbladet retter**

I Fagbladet 3F nr. 10 af den 8. august  
2008 har Fagbladet oplyst, at 27

medarbejdere fra Linak er blevet opereret på Kollund Privathospital, og at kun én af de opererede patienter er vendt tilbage til arbejdet. Privathospitalet Kollund skal hertil meddele, at denne oplysning ikke er korrekt. Privathospitalet Kollund har alene behandlet i alt 12 3F-medarbejdere fra Linak, hvoraf alene 7 er opereret for overbelastning i skulderen. 2 patienter er fortsat i forløb og kan endnu ikke evalueres, hvorimod de øvrige 5 alle er afsluttet med godt resultat ud fra en lægelig bedømmelse.

Link: <http://www.e-pages.dk/3f/145/>

Og vi har udsendt følgende pressemeddelelse:

*Pressemeddelelse:*

## **Historie om unødvendige operationer på privathospital var en and!**

*Den 8. august bragte fagbladet 3F den chokerende historie om, hvordan et privathospital havde udført unødvendige og fejlslagne operationer på 26 patienter i jagten på profit. Historien spredte sig hurtigt til en lang række andre medier, der alle kunne rapportere, at danske privathospitaler er i kapitalens magt og for hurtige til at lægge folk under kniven blot for at tjene penge. Men nu viser historien sig at være en vaskeægte and og må derfor dementeres.*

Adskillige faktuelle fejl, udokumenterede og ukorrekte oplysninger, fejlciteringer samt overhørelse af indvendinger har resulteret i, at fagbladet 3F i det kommende nummer må dementere en stort anlagt forsidehistorie, der blev bragt i starten af august, og siden i en lang række andre medier.

Ifølge fagbladet 3F havde Privathospitalet Kollund i Sønderjylland skulderopereret 27 medarbejdere fra den sønderjyske virksomhed Linak, hvoraf kun én enkelt person var blevet rask og var vendt tilbage til arbejdet. Altså ikke mindre end 26 fejlslagne og unødvendige operationer. Det var beviset på, at der er noget helt galt på landets privathospitaler, hvor fagligheden tilsyneladende bliver sat over styr i jagten på fortjeneste.

### **Fem vellykkede operationer blev til 26 fejloperationer**

Faktum er imidlertid noget helt andet. Privathospitalet Kollund har udelukkende skulderopereret syv medarbejdere fra Linak, der alle var blevet henvist til hospitalet via det forsikringsselskab, som Linak har en sundhedsordning hos. Af disse syv, er to personer fortsat i behandling, og forløbet derfor ikke afsluttet. Reelt er der således tale om, at Privathospitalet Kollund har gennemført behandlingen af fem personer – og at de alle er afsluttet med et godt resultat ud fra en lægelig bedømmelse, dvs. hvor operationerne har resulteret i, at patienten blev smertefri.

Det har ligeledes vist sig, at Privathospitalet Kollund i løbet af de sidste tre år har opereret 36 skulder-patienter for det pågældende forsikringsselskab. Af disse operationer har 31 været vellykkede, hvilket svarer til en succesrate på 86 %. Det er over landsgennemsnittet.

Derfor må fagbladet 3F nu demtere historien i det kommende nummer.

### **Privathospitaler står uretmæssigt for skud**

På Privathospitalet Kollund glæder man sig over det kommende dementi, men samtidig både ærgrer og undrer man sig over, at historien overhovedet nåede frem til Fagbladet 3F's spalter.

- Vi er selvfølgelig glade for, at historien nu demteres, men den burde ikke have været bragt, da både vi og Linak tydeligt gjorde journalisten opmærksom på, at vi ikke kunne genkende tallene eller artiklernes oplysninger. Vi er især dybt ulykkelige over, at der er blevet sat spørgsmålstejn ved vores faglighed, da vi er et højt specialiseret og kompetent hospital, der beskæftiger nogle af landets førende specialister. Mange af vores specialister arbejder samtidig i den offentlige sektor, og jeg synes, det er krænkende at tro, at de mister deres faglighed og sætter lægeløftet over styr i det øjeblik, de træder inden for på et privathospital. For sådan er det naturligvis ikke, siger Elin Nielsen-Gehrt, der er adm. direktør på Privathospitalet Kollund og i øvrigt selv er sygeplejerske.

Elin Nielsen-Gehrt mener, at 3F's historie bekræfter, at der er en udbredt fejlopfattelse af privathospitalernes rolle i det danske samfund.

- Vi er uretmæssigt og uforskyldt blevet fanget i det politiske skænderi om private sundhedsordninger og offentlige vs. private hospitaler, hvor der desværre er parter med interesse i at fremstille privathospitalerne som pengegriske amatører, der hurtigt svinger kniven. I virkeligheden og i vores dagligdag er vi som privathospital både en medspiller, et supplement og et alternativ til det offentlige sundhedsvæsen, som vi i øvrigt har et godt og nært samarbejde med. Derfor er det synd og skam, at der altid er nogen, der forsøger at trække fronterne skarpt op – især når det foregår ulødigt og uden hold i sandheden, slutter Elin Nielsen-Gehrt.

Vi står gerne til rådighed for videre uddybning - og/eller hvis der skulle være ønske om besøg på Privathospitalet Kollund.

Med venlig hilsen

Elin Nielsen-Gehrt  
Direktør

Carsten Bruun  
Cheflæge

Privathospitalet Kollund  
Bredsdorffvej 10, Kollund  
6340 Kruså.

T: +45 74 30 11 43 / 74 30 11 45

M: +45 23 33 57 53 / 25 79 64 54

F: +45 74 30 11 40

E: ryg@privathospitaletkollund.dk