

Til Folketingets Sundhedsudvalg.
Til Regionerne

2. maj 2023

Tillad, at jeg som borger kommer med en kommentar til bl.a. kræftskandale på AHU.
Jeg er en ældre herre (årgang 1944)

I "gamle" dage mindes jeg ikke, at man have disse patient-skandaler. Den gang blev patienterne behandlet som de skulle.

Byggeskandaler og indkøbsskandaler i sundhedsvæsenet var også dengang almindelige, men der var aldrig tvivl om behandling af patienterne.

Den gang havde man en helt anden aflønning af de ansatte. Direktion og ledelse havde en fast løn efter skalatrin.

Men det er fortid, og der var aldrig tvivl om patienternes behandling. Alle blev behandlet bedst muligt ud fra den sygdom patienterne havde.
Der var tillid til sundhedsvæsenet, og dengang som nu, var der handlepligt for direktion og ledelse.

Men i de seneste mange år, har der sneget sig en slange ind i paradiset?, nemlig noget der ikke hører hjemme i det offentlige, og det er bonusser, resultatløns og gyldne håndtryk.

Når ledelsen og direktionen i AHU vælger, ikke at indberette problemer til Sundhedsstyrelsen, så er alle mål jo nået, og det udløser bonusser og resultatløns...

Benamputationssagen fra Region Midtjylland er et andet eksempel på hvordan bonusser har en negativ effekt på behandling af patienter. Her valgte ledelsen, at regne på hvad der var billigst for hospitalet, at behandle patienter med årerproblemer kontra at sætte benene af.
Ledelsen blev advaret af det lægefaglige råd om den beslutning. Ledelsen fastholdt beslutningen fordi det var billigere for hospitalet, og dermed udløste det bonus og resultatløns.
Direktøren blev fyret, og en unødigt udgift blev tilført hospitalet; et millionstort gyldent håndtryk.
De penge hører til i hospitalets pengekasse, og ikke i lomme på en fyret direktør som har påført patienterne store smerter, og dårlig livskvalitet.

Det lyder kynisk, men det er resultatet af den aflønningsform der hersker i sygehusvæsenet.
Der bliver tænkt besparelser og bonusser, frem for patienternes sikkerhed.

Det er lidt ambivalent; på den ene side, så er kontrakterne til lederne udfærdiget på en måde hvor der kan opnås bonus og resultatløns ved at spare sygehuset for penge, på den anden side, når der så opnås besparelser så er fanden løs. Det kan være et dilemma for den enkelte leder.

Personlig vinding må naturligvis aldrig ske på bekostning af patienternes liv og helbred.

Det er et betændt område det her, og det kan ikke løses her og nu. Men der skal en anden aflønningsform til, hvis vi skal have sundhedssektoren til at fungere, og tilliden til sundhedssektoren genoprettet.

Hvis ikke der bliver set med kritiske øjne på denne problematik, ja så er disse omtalte sager ikke de sidste.

Med venlig hilsen

Bjarne Sørensen
Adelgade 50
1304 København K