

**Sjukhusläkaren.se**

Chefredaktör Christer Bark

2012-05-22

**Till Christer Bark**

**Tack för senast, tänker på vårt samtal där undertecknad ringde dig via SKYPE från Lanzarote.**

Har du börjat undersökt hur landstingen tagit sitt ansvar ännu, då utifrån att remittera vidare till bättre och snabbare vård utan för Sveriges gräns men inom EU/EES? Som du minns så har landstingen samma EU-rätt att rätta sig efter precis som försäkringskassan och domstolarna!

Klar är att det skulle kanske påverka era annonsintäkter om det kom upp sådan avslöjanden, du minns att bevis finnes för att landsting vägrat remittera till bättre och snabbare vård inom EU/EES, dessa bevis kan du få del av!

I sakens natur ligger att ”vem vill kapa den hand som föder en” Christer, eller hur?

Ser fram emot att du tager ditt journalistiska ansvar och delger dina läsare den verklighet som bevisligen har över tid varit verkligheten som landstings skattebetalaren (allmänheten)levt under.

- **Landsting har försökt med att lämpa över sitt ansvar på försäkringskassan, direkt anmodat allmänheten att vända sig till försäkringskassan, när patienter sökt om vård utomlands via landsting.**

Christer, det är en seriös journalists ansvar att vara objektiv, utifrån det du(det du fått information om över tid) vet men ej ännu granskat torde det vara en seriös journalistik om du gör vad som plikten av dig kräver, dvs. om du är en seriös journalist Christer?

**Kommentar till din artikel av 1 maj 2012 ”Nytt rättsligt ställningstagande av Försäkringskassan”.**

Via bifogad fil kan du läsa den kommentar som denna dag är publicerad hos er via kommentars funktionen på Sjukhusläkaren.se .

Förhoppningsvis kan du, om du är en seriös journalist, vidare utveckla utifrån kommentaren, via ytterligare artiklar av dig om det som återigen omnämnts och utifrån den införda kommentaren.

Förhoppningen är, som du säkert förstår, att allmänheten får del av verkligheten och i synnerhet din målgrupp sjukhusläkarna. Om så sker bidrager du med att värna om rättssäkerheten och allmänheten generellt på området gränsöverskridande vård.

Det visar sig om du är villig att kontakta undertecknad eller Assar Fager(090-670 42) för att få tillgång till verkligheten och vad verkligen hänt allmänheten utifrån den historia som av oss är väl känd. Du förstår att det du påbörjat är en liten del av den verklighet som är verklig för allmänheten.

Ta ett exempel som är verkligt, enligt nedan;

Källa; <http://www.expressen.se/debatt/svenska-sjukvarden-domde-mig-till-doden/>

## **Svenska sjukvården dömde mig till döden**

För drygt tre år sedan sprack min tarm. Orsaken var en tumör, som spridit sig till levern. Jag fick en stomi och några cellgiftsbehandlingar, sedan förväntades jag avlida.

Vägen till överlevnad går via operation. Alla cancertumörer måste skäras bort eller förstöras. Primärtumören ska bort omedelbart, för den sprider sjukdomen till övriga kroppen. Dottertumörerna, metastaserna, måste också elimineras. Levermetastaser blir snabbt livshotande, tre år efter diagnosen har 90 procent av patienterna dött.

**Kirurgerna på tre svenska sjukhus nekade att operera mig. Man ville inte ens ta bort primärtumören. Spridningen var för stor. "Patienten skulle inte överleva en operation", skrevs i journalen. Jag skulle trots allt överleva många fler operationer.**

Ingen i vården berättade att utländska kirurger har en annan inställning. Istället fick jag tips från ett läkemedelsbolag om en fransk leverkirurg, Rene Adam. Två veckor efter telefonsamtalet var jag på plats i Paris. Den franske röntgenläkaren som började undersökningen konstaterade att jag var möjlig att operera, Rene Adam bekräftade och bokade in mig för operation.

"I bästa fall blir du frisk, i sämsta fall får du bara några extra år", sade Rene Adam till mig. Cancern kan komma tillbaka.

I Paris upptäcktes att även lungorna var angripna av metastaser. De svenska kirurgerna ville inte operera. Återigen. I Tyskland har man arbetat med laserkirurgi i lungorna sedan 1996. På Universitetssjukhuset i Freiburg rensade thoraxkirurgen Bernward Passlick mina lungor från metastaser utan större dramatik. Ett rutiningrepp som han gör ett dussintal gånger varje vecka.

I dag är jag tumörfri efter att ha genomgått fem operationer utomlands på tre år. Det har kostat mycket pengar att överleva. De två första operationerna vägrade Försäkringskassan att ersätta. Jag tvingades till Förvaltningsdomstolen som gav mig rätt efter två år. De tre senaste operationerna har Försäkringskassan ersatt till stor del, om än inte helt. Under det gångna halvåret har jag märkt att Försäkringskassan har mildrat sin inställning. Det kommer en ny lag om fri patientrörlighet inom EU och Försäkringskassan kan inte bortse från den.

De senaste åren har jag skrivit en blogg om min kamp mot cancern. Många patienter eller anhöriga tar kontakt med mig. Jag förstår att mitt fall inte är unikt, tvärtom - enklare fall än mitt har nekats operation. Svenska kirurger åtar sig sällan komplicerade canceroperationer, trots att de är lika skickliga och modiga som sina utländska kollegor.

"Vi har evidensbaserad vård", förklarar en framstående svensk kirurg.

Ett ingrepp ska bara utföras om vetenskap och beprövad erfarenhet bevisar att det är till nytta för patienten.

Men evidensbaserad vård finns förstås i Europa, USA, Japan och många andra länder. Ingen myndighet eller försäkringsbolag betalar för vård som inte är bevisat framgångsrik.

I Sverige är det Socialstyrelsen ensam som avgör vad som är evidensbaserad vård varför landstingen vägrar betala för operationer som inte Socialstyrelsen godkänner i sina riktlinjer.

**Operationsviljan beror alltså på landstingens betalningsvilja. De få gånger svenska kirurger sticker ut nacken och opererar svårt sjuka cancerpatienter är undantag. Blir undantagen för många riskeras ersättningen.**

Rene Adam har opererat levermetastaser framgångsrikt i 15 år. Hans teknik är välkänd. Han tog bort 20 levermetastaser på mig, svenskarna tar bara tre, fyra, kanske fem. Tyskarna har arbetat lika länge med laserkniv i lungor. Gränsen går vid 50 metastaser, i Sverige opererar man tre, kanske fyra lungmetastaser. Det är fransk och tysk evidensbaserad, offentligt finansierad vård kontra svensk dito.

Jag hade dött om jag inte hade åkt till Paris och Freiburg utan stannat i Sverige. Om jag blir frisk eller bara får några extra år vet ingen av oss. När ska Socialstyrelsen höja blicken och se framstegen i andra länder? Eller ska sjuka människor fortfarande tvingas utomlands?

### **Kjell Broberg är egenföretagare i Täby**

### **Bästa Christer Bark**

Skulle du kunna påstå att den makt som sjukhusläkare bevisligen har ”över liv och död” icke är av intresse för dina läsare?

Är du rädd för att ”röra om i grytan” och att påvisa hur verkligheten är för allmänheten när de är i ”händerna” på sjukhusläkarna?

Det handlar uppenbarligen mer om landstingens ekonomiska situation än det ansvar de har att åtfölja och tillämpa fullt ut utifrån EU-rätten och gällande EU-rättspraxis, oavsett patientrörlighetsdirektivet!

Skulle du personligen vilja komma till att få ett sådant beslut som Kjell Broberg bevisligen fick av anställda inom landsting och få din ”dödsdom” via vad Kjell fick, citat, **”Patienten skulle inte överleva en operation”, skrevs i journalen.”!**

### **Tycker du att landsting gjorde rätt i Kjell Brobergs ärende?**

Sjukhusläkarna hjälpte inte Kjell till bättre vård inom EU/EES för de värnade mer om ”att hålla pengarna inom landstingen värld”, eller hur? Dvs. ger Kjell Broberg ”dödsdomen”, eller hur?

### **Ditt samvete är ditt samvete och det visar sig om du är en seriös journalist Christer Bark.**

Förhoppningsvis inser du efter detta den verklighet som allmänheten lever i och då, om du är en seriös journalist, kommer du att vara med om att i en demokratisk process väcka debatten till den nivå där den hör hemma, eller hur?

### **Ingen har ännu granskat lanstingen ansvar utifrån EU-rättspraxis**

Du har påbörjat något av vikt Christer och frågan är om du har mod och nog med ansvar att föra upp verkligheten till den verklighet som är gällande för allmänheten Christer, har du det?

### **Nackskadade**

Har du en aning om hur många nackskadade som icke får den bättre vård och undersökning som uppenbart finns inom EU/EES?

Kolla in det som erbjödes via Nackskadeförbundets hemsida via följande länk

<http://nackskadeforbundet.se/Seminarium2012.pdf>

**Kanske du rent av skulle närvara där?** Eller rent av ta in en ”gratis annons” eller artikel för att upplysa sjukhusläkarna om att det behövs utveckling inom svensk sjukvård, inte ”dödsdomar” för att värna om det egna ekonomiska intresset som bevisligen finns som en konkurrerande faktor, eller hur?

Prata gärna med Bert Magnusson, Nackskadeförbundets ordförande och därtill en av tre i arbetsgruppen AMBU. Du kan nå Bert via telefon 0281-30059 eller 070-2660158.

### **Lagstadgad skyldighet**

Alltså landstingen ha icke åtföljt skyldigheter till att tillämpa EU-rättspraxis som är beslutat i riksdagen via följande;

- **i prop. 1993/94:114 beslutas att domstolar och myndigheter(försäkringskassan och landsting) är skyldiga följa EG-rätten. Vid konflikt mellan EU-praxis och svensk regel gäller alltid EU-praxis.**

Meddela/kommunicera ditt beslut Christer ty allmänheten är intresserade av att veta om du är en objektiv och seriös journalist.

Med omtankar om allmänheten utifrån EU-rättigheten till fri rörlighet s.k. gränsöverskridande vård inom EU/EES.

Mvh

Ulf Bittner, en av tre i arbetsgruppen AMBU

[voulf56@gmail.com](mailto:voulf56@gmail.com)

<http://eueeshealthcare.bloggproffs.se/>

mobil telefon 070-357 46 59