

Landstinget Dalarna

Biträdande landstingsdirektör Sven Nilsson

sven.nilsson@ltdalarna.se

landstinget.dalarna@ltdalarna.se

Chefsjurist Kerstin Cederberg

kerstin.cederberg@ltdalarna.se

Kopia för kännedom

Nackskadeförbundets ordförande

Bert Magnusson

bert.magnusson@nackskadeforbundet.se

Jenny Andreasson, 023-935 40

jenny.andreasson@dt.se

72023@dt.se

Socialminister Göran Hägglund

registrator@social.ministry.se

Justitieminister Beatrice Ask

registrator@justice.ministry.se

Denna skrivelse skall i laga ordning registreras av registrator, begär dnr med vändande e-post till jerry_persson@telia.com som bekräftelse på att tillskrivna emot tagit denna skrivelse.
2013-01-27

Begäran om betalningsförbindelse och remiss för vård utanför Landstinget Dalarna till Landstinget Dalarna, 2013-01-27, från Jerry Persson(JP) 1971-06-09-7194, utifrån gällande lagstiftning och EU-rättigheten fri rörlighet inom EU/EES och begäran om skadestånd.

Landstinget Dalarna(LD) är föremål för anmälan till Åklagarmyndigheten i Falun utifrån mycket skäliga brottsmisstankar, då utifrån anmälan av JP 2013-01-23 med dnr AM-12889-13.

Oavsett denna anmälan mot LD begär härmed JP remisser/betalningsförbindelser utifrån gällande lagstiftning(HSL) som innebär skyldigheter för LD och EU-rättigheten till gränsöverskridande vård(som innebär rättigheter för JP).

Behandlingsalternativen, som är JP:s val av behandlingsalternativ, som nu avses, är dels Finland(undersökning FMRI) och Polen, Warszawa, Medicover sjukhus(uppföljning av neurokirurg av undersökningen FMRI och därtill då upprättande av fortsatt behandlingsplan utifrån undersökningar/utredning av neurokirurg).

Behandlingsalternativen, JP:s val av behandlingsalternativ, är bl.a. val utifrån bättre/effektivare vård bl.a. då utifrån vad landstingsvården i Sverige hittills presterat och levererat gentom JP över tid, vilket går att leda i bevis!

Bägge dessa behandlingsalternativ, JP:s val av behandlingsalternativ, är privata aktörer på vårdmarknaden inom EU/EES och därav icke direkt finansierade via offentliga medel, dvs. konkurrenser till Landstinget Dalarna som är finansierat via offentliga medel.

Hela vårdmarknaden inom EU/EES är idag konkurrensutsatt utifrån EU-domstolens många domar, fri rörlighet gäller inom hälso- och sjukvårdens marknad inom EU/EES, och det i syfte att förbättra kvalitén för alla vårdtagare inom EU/EES vilket då också innebär att JP har möjligheten, utifrån EU-rättigheten till fri rörlighet, att åtnjuta frukter av denna konkurrens.

Alltså då särskilt utifrån hur LD utifrån skyldigheter visat på att vara en vårdgivare som mer värnar om de anställda än landstingsskattebetalarna/vårdkonsumenterna! Dvs. konklusionen blir då utifrån gällande direktverkande EU-rättspraxis(som LD är skyldiga att tillämpa fullt ut utan undantag, Sverige har ingen lag för gränsöverskridande vård enligt Sverige regeringens tidigare kommunikering till EU-kommission) att inga restriktioner finns alls(direktverkande EU-rättspraxis ger vid handen att det är skillnad på restriktioner om det är offentlig vårdgivare eller privat vårdgivare) .

☐ **Därtill har LD utifrån tidigare interna handläggningen av JP och dennes vårdärende passerat 3 månadsgränsen med råge(HSL och skyldigheter utifrån "vårdvalslagen som trädde i kraft 2010-07-01, skyldigheter som LD är skyldiga att tillämpa))** och det innebär således att LD är skyldig att erbjuda de nu kommunicerade behandlingsalternativen, utifrån att JP:s framtida livskvalité uppenbart bevisligen är i fara och dels att JP:s liv och hälsa icke på något sätt kan uteslutas vara i fara, det kan ej ställas utom all rimlig tvivel!

Det är numera allmänt känt att LD bedriver systematiskt och generellt yrkesverksamhet som är i strid emot skyldigheter bl.a. då utifrån följande,

A) Hänvisar här till vad som sakkunnig informerat om, enligt professor Ulf Bernitz, läkartidningen av år 2004, http://www.lakartidningen.se/old/content_0432/2502.html , citat;

"torde det följaktligen vara vårdpersonalens skyldighet att informera dem om alla typer av tillgängliga behandlings- och valmöjligheter, inklusive möjligheten att söka sig till ett annat EU-medlemsland för snabbare och ibland kanske även

”Sett ur detta perspektiv anser vi att det är särskilt viktigt att svenska vårdgivare axlar en mer aktiv roll när det gäller att informera sina patienter om deras rättigheter att söka vård i ett annat EU-land och därmed ge alla patienter samma chans till hälsa och välmående.”

Ulf Bernitz professor i europeisk integrationsträtt, Stockholms universitet och Institute of European and Comparative Law, University of Oxford ulf.bernitz@juridicum.su.se
Slut citat.

Dvs. så sker icke inom LD och detta har bl.a. undanhållits och underlåtits JP under väldigt många år!

B) prop. 1993/94:114, sidan 32, 4:e stycket, citat;

Av detta framgår i sin tur att svenska domstolar och myndigheter är skyldiga att tillämpa EG-rättsliga normer. De är sålunda skyldiga t.ex. att omedelbart – utan mellankommande nationell rättsbildning – tillämpa gemenskapsfördragen och av rådet utfärdade rättsakter i den mån dessa är direkt tillämpliga eller har direkt effekt samt att i fall av normkonflikt mellan en inhemsk rättsregel och en EG-rättslig regel tillämpa den EG-rättsliga före den inhemska.

Slut citat.

Har underlåtits och undanhållits JP över tid.

C) Myndighetsutövare har ett stort ansvar, men så sker icke gentemot JP, ansvaret underläts och undanhålls

1 3.3 Tjänstefel, BrB 20:1

1 <http://oru.diva-portal.org/smash/record.jsf?pid=diva2:134777>

*All myndighetsutövning är idag reglerad i lag eller annan författning, den som överskrider dessa regler gör sig skyldig till missbruk.⁵⁰ Försök till missbruk är dock inte straffbart.⁵¹ **De som utför myndighetsutövning är offentliga myndigheter, hit räknas de myndigheter som är grundade i lag eller annan författning och som skapar plikter och rättigheter för enskilda.** Med uttrycket lag eller författning menas av riksdagen, regeringen, förvaltningsmyndigheter, kommun eller landstingskommun beslutad norm. Även förarbeten, prejudikat och uttalanden hör hit.⁵² Även interna föreskrifter hos myndigheter kan ha betydelse för vad som anses gälla. **Den som utövat myndighet kan dock ställas till ansvar även om deras åsidosättande av sin uppgift inte finns reglerad på det vis som är nämnt ovan.** Lagen kan inte täcka upp alla situationer, varför det ibland döms efter dess syfte.⁵³ Även beslut som är fattade enligt reglerna kan utgöra missbruk. Detta främst när beslutet meddelats endast efter att oväsentliga villkor uppfyllts.⁵⁴ Ett exempel är när någon får byggnadslov först efter att ha stöttat kommunal verksamhet ekonomiskt. Här vägdes alltså kriterier in som egentligen inte finns med i lagen.⁵⁵ **Tjänstemän har en stor makt att påverka enskildas liv, varför BrB 20:1 är behövlig.** Dock skall det kanske undvikas att döma någon för hårt, eftersom det kan leda till att ingen vågar ta beslut som innefattar myndighetsutövning.*

För att myndighetsutövning skall vara felaktig behöver inte den som har myndighet ha överskridit regler, utan även underlåtenhet att vara verksam kan vara straffbart

D) Undanhåller och underlåter skyldigheter utifrån HSL

E) Undanhåller och underlåter skyldigheter utifrån EU-rättighet till fri rörlighet

F) Diskriminerar svensk medborgare utifrån nationalitet Rättighetsstadgan artikel 21

Kommunicerade behandlings alternativ utanför LD till bättre/effektivare vård via vårdgivare i Finland och Polen

A) Finland dr. Raija Mikkonen Dr. Mikkonen är neuroradiolog och utför fMRI undersökningar i Helsingfors, Finland.

<http://www.vantaanmagneetti.fi/sv/>

B) Polen professor Waldemar Koszewski , Medicover, Warszawa, Polen

Om professor Waldemar Koszewski, neurokirurg.

Ca 4000 st. lyckade operationer enligt Bert Magnusson, Nackskadeförbundet, se om denne professor bl.a. via denna länk;

<http://www.znanylekarz.pl/placowki-medyczne/niepubliczny-zaklad-opieki-zdrowotnej-szpital-medicover>

<http://www.neurochirurgia.info.pl/>

<http://www.medicover.com/>

Begär mycket skyndsamt beslut, dock senast 2013-01-31 kl. 17:00, därefter sker återigen anmälan om mycket skäliga brottsmisstankar till Åklagarmyndigheten i Falun utifrån denna del som nu kommuniceras till LD. All kommunikering skall ske via e-post till Jerry Persson.

Sammanfattning utifrån hur LD har hanterat JP och dennes vårdärende inom LD ansvarsområde

JP anser utifrån vad som skett över tid i vårdärendet att skäligen rimliga och styrkta brottsmisstankar finns dokumenterade och kan ledas i bevis gentemot inblandade över tid, brottsmisstankar om då bl.a. grovt uppsåtliga tjänstefel, trolöshet mot huvudman, diskriminering och kränkningar, underlåtenhet och undanhållande av svensk lagstiftning och EU-rätten och JP:s EU-rättighet till fri rörlighet/gränsöverskridande vård.

Grovt uppsåt föreligger utifrån att ekonomiska incitament finns som grund och därtill att LD har för avsikt att värna endast om vårdgivare inom Sverige, dvs. andra landsting då i syfte och uppsåt att förhindra vårdgivare utanför Sverige men inom EU/EES. Därmed diskrimineras också vårdgivare utanför Sverige utifrån nationalitet (Rättighetsstadgan artikel 21) och dessa vårdgivare förhindras att konkurrera på lika villkor.

Utifrån att detta pågått över tid och JP inser att det också över tid högst synnerligen rimligt äventyrat JP:s framtida livskvalité och därmed också utsatt JP:s liv och hälsa för fara, då utifrån att anställd vårdpersonal/sjukhusläkare/tjänstemän sammantaget och grovt uppsåtligt värnat mer om sig själva än den skyldighets lagstiftning som gäller för utövare inom yrkesverksamhet inom hälso- och sjukvårdens område i Sverige, grovt brutit i sina skyldigheter. Där sammantaget yrkesverksamheten inriktat sig, att tvärtemot av Sveriges riksdag beslutat. bedriva yrkesverksamhet som är i strid emot de skyldigheter dessa är skyldiga att tillämpa utifrån beslut sedan tidigare av Sveriges riksdag, lagstiftaren.

Egna ekonomiska incitament, och makt över patienten, har inom LD varit viktigare än liv och hälsa för JP och JP:s framtida livskvalité har varit och är i mycket stor fara utifrån LD fullständigt åsidosätter de skyldigheter som LD är skyldiga att tillämpa, det har skett systematiskt och generellt oavsett att flera är inblandade. Ett maktmissbruk som myndighetsutövaren LD anbringat emot JP som JP tidigare aldrig skådat. Dvs. i syfte att skada, sätta liv och hälsa i fara och därtill då via kvalificerad patientmobbing försöka "tysta ner" JP och dennes möjligheter till vård utifrån gällande lagstiftning och EU-rättigheten till fri rörlighet.

- Härmed begär JP skadestånd om 4 miljoner kronor utifrån att LD har systematiskt och generellt via flera inblandade inom vårdpersonalen/sjukhusläkarkåren/tjänstemän över mycket lång tid gjort sitt bästa att tvärtemot av Sveriges Riksdag beslutat förhindra att JP skall få del av skyldigheter som LD är skyldiga att tillämpa gentemot JP som landstingsskattebetalare.
- I den delen, skadestånd, begär JP särskilt beslut från LD dock senast 2013-02-04 kl. 17:00

Skadeståndets storlek är synnerligen befogat utifrån att LD har över tid gjort allt de kunnat uppbära, och det sammantaget med flera inblandade, utifrån att ingen nivå inom organisationen visat på att vilja uppfylla de skyldigheter som dessa är skyldiga att tillämpa gentemot landstings skattebetalaren.

Alltså att JP dessutom pga. feloperation icke erbjudits snabba lösningar då i syfte att uppenbart via "kårandan" ingen vill skada eller utsätta anställda för att hamna i situationen att dessa kan lida skada.

Kårandan inom sjukhusläkarkåren har varit viktigare är JP:s liv och hälsa och framtida livskvalité dvs. således har varit viktigare att förhindra att JP får vård, utifrån de skyldigheter LD och sjukhusläkare/vårdpersonal är skyldiga att tillämpa utifrån vad Sveriges riksdag beslutat! Dessutom har ansvariga inom LD ledning uppenbart ställt sig bakom att yrkesverksamheten sköts på ett sådant sätt, dvs. i strid emot de skyldigheter som LD är skyldiga att tillämpa, och vägrat ta till sig vad som försiggår utifrån att JP begärt tid för möte för att delge dessa i ledningsansvariga positioner om hur yrkesverksamheten bedrivs i strid emot Sveriges Riksdags beslut.

Bifogar som bevis underlag enligt bilageförteckning här nedan.

Bilageförteckning

Bilaga 1. Betalningsförbindelse sida 1

Bilaga 2. Dr Trond Stokke Journal sidor 2

Bilaga 3. Intyg Bo Söderström sida 1

Bilaga 4. Intyg Thomas Wallmander del1 sidor 2

Bilaga 5. Intyg Thomas Wallmander del2 sidor 2

Bilaga 6. Journalblad Bengt H Johansson sidor 3

Bilaga 7. Journalkopia Ortopeden Falun sida 1

Bilaga 8. Kommunikering Medicinkliniken ang. remiss sida 1

Bilaga 9. Kommunikering Medicinkliniken-Ortopeden sida 1

Bilaga 10. Kommunikering Neurologen Akademiska-Ortopeden Hanne Hedin sida 1

Bilaga 11. Konsultationsremiss Läkarhuset BLG-Ortopeden Falun sida 1

Bilaga 12. Kopia kommunikering Akademiska-Ortopeden Falun sida 1

Bilaga 13. Patientfrihet Europa sida 1

Bilaga 14. Remiss förtydligande Ortopeden Falun-Akademiska sida 1

Bilaga 15. Remisskopia Ortopeden Falun-Rygg Akademiska sida 1

Bilaga 16. Testify Diagnosis and reoperations sida 1

Bilaga 17. Bert Magnussons vittnesskildring sida 1

All kommunikering via e-post till Jerry Persson

Information

Jerry Persson är styrelseledamot i Nackskadeförbundet

Jerry Persson

jerry_persson@telia.com