

## Betalt av Storebrand

1999-02-11 **Hos overlege Helge Schirmer får hver pasient fem timer til rådighet for samtaler og utredning. Han sørger for at hver pasient er ferdig spesialistutredet innen maks fem uker. Likevel vil ingen fra det offentlige helsevesenet komme og se hva han gjør. Kanskje fordi forsikringsselskapet Storebrand finansierer virksomheten han driver. Pasientene er svært fornøyde.**

Noen advokater og allmennleger fraråder trafikkskadede pasienter å oppsøke Schirmer på Røde Kors Klinikk i Oslo. Schirmer aner hvorfor: I to år har han drevet denne utredningsklinikken på oppdrag fra forsikringsselskapet Storebrand. De tror han driver utredning til beste for forsikringsselskapet, og ikke for pasienten. - I 25 år har jeg vært allmennlege og pasientens advokat. Jeg har også vært lege hos Norsk Pasientforening. Hva får dem til å tro at jeg gjør en dårligere jobb for mine pasienter på denne klinikken? spør han retorisk. Han er selvfølgelig ikke så blåøyd at han tror Storebrand bruker betydelige midler på å finansiere klinikken, bare for å være snill. Men poenget, slik han ser det, er at det som er best for pasienten, som regel også er best for forsikringsselskapet. - 75 prosent av alle pasienter som kommer hit er moderat trafikkskadede, det vil si uten store kroppslige skader. De kommer til oss for utredning tre til seks måneder etter ulykken. Da begynner eventuelle senskader å manifestere seg. Vi utfører en tverrfaglig utredning, hvor allmennlege og fysioterapeut utfører basisundersøkelsen. Deretter blir pasienten utredet av spesialist, vanligvis nevrolog eller fysikalskmedisiner. Alle skriver omfattende journaler. De sammenfattes i en epikrise, og alle dokumentene sendes til pasientens faste lege som avgjør videre behandling, forklarer Schirmer. Alt dette tar fem timer. Det hender også pasienten blir henvist til andre spesialister, hvis det er nødvendig. Innen fem uker skal imidlertid pasienten være ferdig utredet. - Og hva får Storebrand? - I begynnelsen sendte vi med pasientens tillatelse journalen til Storebrand. Det gjør vi ikke lenger. Vi sender bare epikrise. Hvis forsikringsselskapet vil ha mer, må de ta kontakt med pasienten, svarer han. - Er dette en nakkesleng-klinikk? - Storebrand ville forhindre kroniske nakkeslengskader, og mente tidlig utredning var nødvendig for å klare det. En tidlig utredning vil være en fordel for begge parter. Pasienten kan få riktig behandling tidlig og dermed slippe langvarige plager, mens forsikringsselskapet reduserer sine forsikringsutbetalinger. Et slikt tilbud fantes ikke tidligere, så vidt jeg kjenner til. Men om dette er ikke en nakkeslengklinik, slår han fast. Schirmer og hans team unngår å bruke ordene nakkesleng eller whiplash. Det er for stigmatiserende. Nakkedistorsjon er ordet de bruker. Og klinikken spikrer aldri et behandlingsopplegg. Legene gir en situasjonsbeskrivelse. Så får det være opp til pasientens allmennlege og pasienten selv å vurdere videre behandling.

---

**Opphav:**

Dagens Medisin03/99

### Halvparten takker nei

Halvparten av alle trafikkskadede som får tilbud fra Storebrand om å bli utredet på klinikken, takker nei. Hittil har Schirmer og teamet hans utredet 500 pasienter. Hver og en av dem har fått et spørreskjema uken etter mottatt epikrise og journal, hvor de blir bedt om å gi karakterer på møtet med klinikken. På en skala fra 1 til 5, hvor 5 er best, gir pasientene snittkarakteren 4,3. - Hvis du fikk velge, ville du helst drevet denne utredningen med offentlig finansiering fremfor forsikringsselskapets? - Ja, for da kunne vi nådd flere. Men vi har ikke dårlig samvittighet for det vi driver med. Hvis det var forenlig med taushetsplikten, kunne vi uten å nøle latt oss underkaste en full offentlig gjennomgang av vår virksomhet, svarer Schirmer.

### Får ikke besøk

Han har invitert fylkestyrgdesjefer og andre offentlige trygdetjenestemenn til klinikken for å se hva de driver med. Ingen har kommet. Det synes han er leit, for han mener klinikken med fordel kan være modell for et tilsvarende offentlig system. Først og fremst fordi det kunne hjelpe flere pasienter raskere, og spare trygdesystemet for en masse penger. - 25 prosent av våre pasienter er sendt hit av bedrifter. Pasientene er gjerne sykmeldte. I stedet for å gå i måneder og år på å vente på en utredning, kommer de hit. De kan komme raskere i jobb igjen, til fordel for både seg selv og bedriften, sier Schirmer. Til våren går Storebrands toårige opsjonsavtale med klinikken ut. Selskapet kommer ifølge Schirmer til å fortsette å bruke klinikkens tjenester, men også andre kan heretter få bruke klinikken. Det kan være andre forsikringsselskaper, bedrifter, eller privatpersoner - selv om det koster å bruke denne private tjenesten. Den private helsekjeden Omnia, som Røde Kors Klinikk er en del av, har planer om å åpne tilsvarende klinikker også andre steder i landet.

Hans Petter Strifeldt

---

**Dagens Medisin**Postboks 6970 St. Olavs Plass  
0130 OSLO[redaksjonen@dagensmedisin.no](mailto:redaksjonen@dagensmedisin.no)

Telefon:24 14 68 70

[Kontaktinformasjon](#)

---

**© Dagens Medisin**Alt innhold på [www.dagensmedisin.no](http://www.dagensmedisin.no) er opphavsrettslig beskyttet.Ansvarlig redaktør/administrerende direktør: [Lottelise](#)[Følge](#)