

Med baggrund i min erfaring med workshops i Europa og mellemøsten overbeviste jeg ledelsen på Odense Univesitetshospital (OUH) i 1988 om at lade 30 ledende medarbejdere undergå en 3 dages workshop under titlen OUH år 2000. En stor del af inspirationen kom fra WHO's strategi Health for All 2000. Devisen var at tage alle ressourcer, der var til rådighed og have lejlighed til at brainstorme omkring hvordan man vil benytte disse midler, hvis ikke der var nogen bindinger fra fortiden eller kasseskel. Under min ledelse kom deltagerne frem til, at OUH skulle halveres, og højhusets 5 øverste etager skulle fungere som akutstuer for 5 afgrænsede områder i Odense, der fungerede med fælles personale mellem stedet og hjemmesygeplejen/hjemmeplejen. Det indlysende fordelagtige i den fremgangsmåde førte til, at rapporten fra workshop kom på forsiden af Fyns Stifts dende lørdagen efter workshopens afslutning under overskriften OUH halveres år 2000. Efter nogle skærmydsler blev jeg hyret i 1988 af Fyns Amt for at afsøge mulighederne for at sætte disse tanker i værk. Jeg fandt hurtigt ud af, at jeg ikke besad den nødvendige ekspertise for at gøre dette ordentligt, og i 1989 søgte jeg og fik beviliget studieophold på Johns Hopkins University, hvor jeg tog Master of Public Health og Postdoctoral certificate i international health og health services administration samt kvalitetsmåling og udvikling. Under disse studier modnes mine tanker omkring strategien og disse blev nedfædet i en projektprotokol, der skulle få sit laboratorium på Fyn. I mellemtiden havde der været valg i DK og den nye ledelse på amtsgården følte sig ikke budnet af den aftale, jeg havde med den gamle ledelse, og jeg blev fritstillet. Jeg skulle have noget at leve af, og modtog stilling som konsulent ved Division of Dental, Allied and Public Health Practice i Department of Health and Human Services under den amerikanske regering. Mens jeg var der, blev jeg headhuntet til at lede udvikling af en ny skole for sundhedssystemadministratorer på Univesitet Jagiellonnska i Krakow, Polen. Det arbejde gik rigtig godt, og jeg fik anderkendelse for min indsats. Imidlertid skiftede ledelsen hos opdragsgiveren, Project Hope, og jeg blev fritstillet igen. Jeg startede som reservelæge på kirurgisk afdeling, Skive Sygehus og graduerede til 1. reservelæge på Viborg Sygehus, hvorfra jeg blev headhuntet til at blive lægefagligkonsulent ved Grønlands Hjemmestyre. Efter to år hvor jeg fik konstateret forhold omkring Grønland, som ikke tåler dagens lys, kom jeg tilbage til DK og startede som 1. reservelæge på medicinsk afdeling, Horsens Sygehus. Min karriere siden da har vekslet mellem tiltage, som skulle vise vejen for bedre behandling, blandt andet af traumatiserede flygtninge og patienter med medicinsk uforklarede symptomer og ikke mindst 5 års beskæftigelse som lægekonsulent ved en række jyske kommuner på den ene side og på den anden side klinisk arbejde på danske sygehuse, der omfatter overlæge stillinger inden for akutmedicin og geriatri. På den tredje side har jeg studeret videre og har et omfattende forfatterskab, der omfatter artikler og videreudvikling af projekt protokollen til bogen Managed Care in a Public Setting (NovaScience Publishers 2013 samt mine erindringer "Pushy – From vagabond to super generalist doctor – the untold story". Jeg har endnu en bog i støbeskeen "Pain, depression and social dysfunction", men mangler tiden til det. Det meste af mit forfatterskab har handlet om fladen mellem sundhed og social som er den mindst udviklet og mest tiltrængte område at komme videre med, hvis ikke vi skal bevidne en sand katastrofal nedbrud i systemerne på grund af manglende nytænkning og udvikling. Som ovennævnte bevidner, er jeg vant til at bevæge mig i akademiske kredse, og har bred erfaring i strategisk planlægning, implementering og evaluering. Min vision er at gøre alting bedre ved at simplificere så vidt muligt og ikke anvende teknologi uden et klart og beskrevet behov – og jeg er ikke let at imponere.

Summa summarum kender jeg systemerne forfra, bagfra, nedefra, oppefra og med vrangen ud, og jeg ved bedre end de fleste, hvor skoen trykker. Jeg har den indstilling aldrig at kritisere noget, hvis ikke jeg har et forslag til forbedring. Min erfaring gør, at jeg hurtigt kan skabe overblik over et problem og komme med relevante forslag til forbedringer. Jeg vedhæfter summary af min bog Managed Care in a Public Setting, som giver en model til stærke incitamenter for tværsektoriel samarbejde.

Med venlig hilsen,

Rick Steele, Speciallæge, MPH, PDC

Klinikken LIVET

Adresse: Tyttebærvej 26, Sejs, 8600 Silkeborg

Mobile phone/Whatsapp: +45 2216 1923

Email: steele@dadlnet.dk Web: www.klinikken-livet.dk