

Nicolai Eigtveds Gade 34,  
st. tv.  
1402 København K

Telefon 40504464  
[ph@poulheidmann.dk](mailto:ph@poulheidmann.dk)  
[www.poulheidmann.dk](http://www.poulheidmann.dk)

11. december 2018

## **Peter Gøtzsche, høringsvar om påtænkt afsked**

Under henvisning til mine tidligere skrivelser fremsender jeg hermed mine bemærkninger til det påtænkte afskedigelsesgrundlag.

Jeg vedlægger som **bilag A** Peter Gøtzches personlige redegørelse for forløbet og for de videnskabelige synsvinkler i sagen.

### **1. Det materielle afskedigelsesgrundlag**

#### **1.1 Partshøringen**

I partshøringen af 6. november 2018 anføres:

##### **Partshøring om påtænkt indstilling til afskedigelse**

Som meddelt ved tjenstlig samtale mandag den 29. oktober 2018 fremsendes hermed partshøring om påtænkt indstilling om afskedigelse fra din tjenstemandsstilling som overlæge ved Det Nordiske Cochrane Center (DNCC), Rigshospitalet.

Der har igennem den seneste tid udviklet sig en situation, som har nødvendiggjort, at der tages stilling til, hvorvidt du fortsat vil være i stand til at lede DNCC, således at det bliver muligt for centret at leve op til sit formål i henhold til grundbevillingen på finansloven. Sundheds- og Ældreministeriet har således i lyset af den seneste tids udvikling gjort Rigshospitalet opmærksom på tilskudsbetingelserne.

Sundheds- og Ældreministeriet har meddelt Rigshospitalet, at ministeriet fra og med 4. kvartal 2018 tilbageholder udbetalingen af finanslovsbevillingen, indtil Rigshospitalet har skabt det fornødne grundlag for overholdelse af forudsætningerne i anmærkningsteksten til finanslovsbevillingen, herunder sikring af at DNCC kan være en del af det internationale Cochrane-samarbejde.

Ministeriet henviser til den samarbejdskonflikt, der har udviklet sig mellem ledelsen af det internationale Cochrane-samarbejde og dig. Denne konflikt er foreløbig kulmineret i løbet af sommeren og efteråret og har resulteret i, at Cochrane-samarbejdet

Governing Board har truffet beslutning om at ekskludere dig som medlem, ikke bare af The Governing Board, men af Cochrane-samarbejdet.

Den 28. september 2018 udmeldte du DNCC af Cochrane-samarbejdet, og først efterfølgende meddelte du dette til Rigshospitalet, Region Hovedstaden og Sundheds- og Ældreministeriet. Dette blev efterfølgende mundtligt og skriftligt påtalt over for dig, idet handlingen var af en karakter, der kunne få alvorlige konsekvenser for DNCC.

Det er Rigshospitalets opfattelse, at denne personkonflikt er eskaleret ud over det punkt, hvor der er nogen mulighed for at normalisere samarbejdet. Denne opfattelse blev bekræftet af dig ved den tjenstlige samtale den 29. oktober 2018, ligesom du senere i mailkorrespondance har bekræftet det. Det fremgår således af din seneste mail af 5. november 2018 stilet til ministeren (med kopi til Rigshospitalets direktion). Rigshospitalet er dermed bragt i en situation, hvor hospitalet for at kunne leve op til sin driftsmæssige forpligtelse er nødsaget til at træffe en beslutning vedrørende den fremtidige ledelse af DNCC, herunder din mulighed for varetagelse af stillingen som leder af DNCC i overensstemmelse med de gældende forudsætninger.

Direktionen har vurderet, at dette ikke er muligt. Det blev ved ovennævnte samtale drøftet, hvorvidt der ville være mulighed for, at du kunne fortsætte i stillingen som overlæge og professor ved DNCC, men uden ledelsesbeføjelser. Direktionen meddelte, at den set i lyset af det samlede forudgående forløb ikke anser en sådan mulighed for at være realistisk, idet der ikke er den fornødne tillid til, at du ikke vil lægge hindringer i vejen for muligheden for at bringe DNCC i overensstemmelse med bevillingsforudsætningen.

Direktionen har ikke længere tillid til, at du vil kunne bidrage til at skabe ro om centrets arbejde og tilsidesætte dine egne interesser i en personkonflikt, der er eskaleret til et kritisk niveau.

Det er således efter samtalen den 29. oktober blevet bekræftet, at din tilgang til situationen fortsat er konfliktoptrappende. Det blev ligeledes drøftet, hvorvidt der kunne være mulighed for, at du kunne forflyttes til en anden passende stilling på Rigshospitalet. Dette er ikke muligt, idet der ikke er ledige passende stillinger.

Direktionen ser derfor ingen anden mulighed end at indstille til Region Hovedstaden, at du afskediges diskretionært fra din tjenstemandsstilling som overlæge ved Rigshospitalet med begrundelse i manglende tillid til din evne til fremover at varetage opgaverne i stillingen.

Dette kan sammenfattes således:

1. Centret kan ikke leve op til sit formål i henhold til bevillingen og Sundheds- og Ældreministeriet har fra 4. kvartal suspenderet bevillingen.
2. Årsagen hertil er Peter Gøtsche, idet han er skyld i en konflikt med Mark Wilson, hvilket har ført til eksklusion af Peter Gøtsche som medlem af Cochrane. Han har desuden udmeldt det Nordiske Cochrane Center af Cochrane samarbejdet. Denne konflikt kan ikke normaliseres.
3. Rigshospitalet har af denne årsag ikke kunnet leve op til sin driftsmæssige forpligtelser og vil træffe en beslutning om ændring af den fremtidige ledelse af det Nordiske Cochrane Center, herunder afskedige Peter Gøtsche som leder af DNCC i overensstemmelse med de gældende forudsætninger.

4. Der er ikke mulighed for, at Peter Gøtzsche kan fortsætte i stillingen som overlæge og professor ved DNCC uden ledelsesbeføjelser, da Peter Gøtzsche vil lægge hindringer i vejen for muligheden for at bringe DNCC i overensstemmelse med bevillingsforudsætningen.

5. Peter Gøtzsche kan ikke forflyttes til en anden passende stilling på Rigshospitalet, da der ikke er ledige passende stillinger.

## **1.2 Mailveksling mellem Mette Risak og Poul Heidmann efter iværksættelse af partshøring den 6. november 2018 – aktindsigtsanmodning af 13. november 2018 og supplerende spørgsmål**

**Fredag den 16. november 2018 fra Mette Risak:**

**Fra:** Mette Risak <[Mette.Risak@regionh.dk](mailto:Mette.Risak@regionh.dk)>

**Sendt:** 16. november 2018 13:56

**Til:** Poul Heidmann <[ph@poulheidmann.dk](mailto:ph@poulheidmann.dk)>

**Emne:** Peter Gøtzsche - Cochrane

Kære Poul Heidmann

De ønskede dokumenter, jf. din anmodning af 13. november 2018 som advokat for Peter Gøtzsche om aktindsigt samt din anmodning af 15. november 2018 om yderligere oplysninger, vil blive leveret mandag den 19. november 2018 til dit kontor pr. bud (til adressen **Nicolai Eigtveds Gade 34, st. tv., 1402 København K**).

Du har tillige anmodet om udsættelse af partshøringsfristen til den 4. december 2018. Rigshospitalet accepterer en udsættelse af fristen til tirsdag den 4. december 2018.

Som svar på dine spørgsmål i brev af 15. november 2018 kan jeg oplyse følgende:

Efter at professor, overlæge Peter Gøtzsche var blevet fritaget for tjeneste indtil videre [29/10 2018, *min indsættelse*], forespurgte Rigshospitalet Karsten Juhl Jørgensen, som er overlæge på det Nordiske Cochrane Center, om han ville påtage sig at fungere som leder af det Nordiske Cochrane Center i den aktuelle situation, hvor Peter Gøtzsche er fritaget for tjeneste. Karsten Juhl Jørgensen påtog sig den opgave.

Vicedirektør Per E. Jørgensen, Rigshospitalet, har senere telefonisk orienteret Cochrane Collaborations CEO, Mark Wilson om, at professor, overlæge Peter Gøtzsche er fritaget for tjeneste indtil videre, og at Karsten Juhl Jørgensen er acting director indtil videre. Samtidigt bad vicedirektør Per E. Jørgensen om en skriftlig bekræftelse på, at det Nordiske Cochrane Center under disse vilkår igen var et fuldgyldigt medlem af Cochrane Collaboration. Denne bekræftelse (vedhæftet) modtog vi i en mail den 9/11.

På den baggrund er den aktuelle status for det Nordiske Cochrane Center, at med Karsten Juhl Jørgensen som fungerende leder er det Nordiske Cochrane Center et fuldgyldigt medlem af det internationale Cochrane samarbejde.

Afslutningsvis skal jeg for god ordens skyld bemærke, at jeg d.d. har tilskrevet Peter Gøtzsche (med dig i kopi), idet det har været nødvendigt at indskærpe rammerne i forbindelse med hans tjenestefritagelse.

Venlig hilsen

**Mette Risak**  
**Personalechef**

**Mandag den 26. november fra Mette Risak:**

Tak for din mail af 23. november 2018, hvori du anmoder om aktindsigt i referat fra tjenstlig samtale med Peter Gøtzsche den 29. oktober 2018. I samtalen deltog chefjurist Lene Christensen fra Foreningen af Speciallæger (FAS) som bisidder for Peter Gøtzsche.

Der foreligger ikke noget referat fra den tjenstlige samtale. Du har tidligere modtaget indkaldelsen til samtalen, Sundhedsministeriets brev til Rigshospitalet samt partshøringskrivelse om, at Rigshospitalet agter at indstille til Region Hovedstaden, at Peter Gøtzsche afskediges diskretionært begrundet i Rigshospitalets manglende tillid til hans evne til at varetage sin stilling som leder af Det Nordiske Cochrane Center. Indholdet i partshøringskrivelsen er dækkende for Rigshospitalets begrundelse herfor.

Når der ikke foreligger et referat af samtalen, skyldes det, at samtalen blev midlertidigt indstillet med henblik på, at Peter Gøtzsche sammen med FAS kunne forholde sig til og overveje et tilbud om indgåelse af en frivillig fratrædelsesaftale. Fristen herfor var aftalt til 1. november, men blev efter ønske fra FAS udsat to gange. Den endelige frist var mandag den 5. november, hvor FAS meddelte, at Peter Gøtzsche ikke ønskede at indgå en aftale. Denne mail vedlægges.

Senere samme dag skrev Peter Gøtzsche en mail til sundhedsminister Ellen Trane Nørby, departementschef Per Okkels samt vicedirektør Per Jørgensen med en redegørelse. Redegørelsen er ligeledes vedlagt. Denne redegørelse er i hovedsagen dækkende for de synspunkter, Peter Gøtzsche fremførte ved den tjenstlige samtale. Hverken i samtalen eller denne efterfølgende redegørelse er der fremkommet noget, som har kunnet overbevise Rigshospitalets direktion om, at Peter Gøtzsche har vilje til at ændre sin konfliktoptrappende adfærd i forhold til Cochrane-samarbejdet.

Som jeg tidligere har nævnt for dig, gør jeg opmærksom på, at Rigshospitalet partshører om, at vi agter at afgive indstilling til Region Hovedstaden. Eftersom Peter Gøtzsche er ansat som tjenestemand, er det Region Hovedstaden, der har den endelige afskedigelseskompetence.

**Tirsdag den 27. november 2018 fra Mette Risak:**

Kære Poul Heidmann

Jeg beklager, at vi har fået fremsendt en mail, uden at det vedhæftede materiale fulgte med.

Hermed genfremsendes den pågældende mail, hvor de vedhæftede dokumenter er med.

For god ordens skyld skal jeg gøre dig opmærksom på, at de vedhæftede dokumenter, som omhandler mailkorrespondance mellem Peter Gøtzsche og Mark Wilson fra foråret 2017 om aftaler, der er indgået mellem Det Nordiske Cochrane Center og Cochrane Collaboration, ikke er en del af sagen, for så vidt angår Rigshospitalets indstilling om afskedigelse af Peter Gøtzsche.

Venlig hilsen

**Mette Risak**

### **1.3 Kronologi over væsentlige dokumenter mellem Rigshospitalet, Cochrane int. og Sundheds- og Ældreministeriet**

#### **Rigshospitalet, Per Jørgensens e-mail af 26. september 2018 til Cochrane**

Submitted on Wednesday, September 26, 2018 - 17:23

Submitted by: Per E. Jørgensen

Language: English

Name: Per E. Jørgensen

Email: per.joergensen.OI@regionh.dk

Subject: Consequences for the status of the Nordic Cochrane Center

Message:

I am Deputy Chief Executive at Rigshospitalet in Capenhagen and we are hosting the Nordic Cochrane Centre. I have just learned from your homepage that professor Gøtzsche's membership of the Cochrane Organization, and his position as Member of the Governing Board and Director of the Nordic Cochrane Centre has been terminated by your Governing Board of Trustees.

We consider this to be a very serious action, and both we and the Danish Ministry of Health need to hear about the implications for the Nordic Centre and its affiliation with the Cochrane Organization.

I will therefore very much like to get in contact with CEO Mark Wilson.

Sincerely,  
Per E. Jørgensen

#### **Per Jørgensens e-mail af 27. september 2018 til Cochrane**

From: "Per Jørgensen (Direktionen)" <per.joergensen.OI@regionh.dk>

Date: Thursday, 27 September 2018 at 12:45

To: Lorna McAlley <LMcAlley@cochrane.org>

Cc: Marianne Uldall Jepsen <marianne.uldall.jepsen@regionh.dk>, Helle Pries Lund <helle.pries.lund.OI@regionh.dk>, Mette Risak <Mette.Risak@regionh.dk>

Subject: SV: (Case 158540) [Cochrane.org] 'Contact us' form submission - Urgent contact from those hosting Nordic Cochrane Center

Dear Lorna,

Thank you for your response on behalf of Mark Wilson.

I have, unfortunately, other meetings tomorrow afternoon which I have to attend.

I will be happy to discuss the present situation with Mark Wilson at a video conference. But we have an urgent need for a written statement/presentation from Mark Wilson as the CEO of the International Cochrane Organization explaining the

present situation after the exclusion of professor Gøtzsche and the consequences for the affiliation of the Nordic Cochrane Center to the international Cochrane Organization.

Kind regards

Per

Per E. Jørgensen

Deputy Chief Executive, MD, DMSc, MPM, SQS Fellow

**Sundheds- og Ældreministeriet e-mail af 27. september 2018 til Mark Wilson, Cochrane**

From: Lene Brøndum Jensen <lbj@sum.DK>

Date: Thursday, 27 September 2018 13:31

To: Mark Wilson <MWilson@cochrane.org>, Martin Burton <mburton@cochrane.org>

Cc: Søren Jensen <sje@sum.dk>

Subject: Conc. the Nordic Cochrane Center

Dear Mark Wilson and Martin Burton,

The Danish Ministry of Health has noticed the recent development concerning The Nordic Cochrane Center and its director with great concern.

The Nordic Cochrane Center is financed by the Ministry of Health.

The Ministry would therefore like to request a statement/clarification concerning the recent development and its consequences for the Nordic Cochrane Center and its director, including:

Which consequences does the termination of Peter Gøtzsches membership have regarding his position as Director of The Nordic Cochrane Center? What does The Cochrane Collaborations Governing Board of Trustees unanimously decision on 25th September to terminate Professor Peter Gøtzsches membership of the organization, and his present position as a Member of the Governing Board and Director of the Nordic Cochrane Centre entail?

What are the requirements for the Nordic Cochrane Center to continue as a part of The Cochrane Collaboration?

Due to urgency of the matter, the Ministry would kindly request to receive an answer by October 1st.

Please contact me if you have any questions.

Best regards,

Lene Brøndum

Lene Brøndum Jensen

Head of Division, Centre For Hospital Policy

**Per Jørgensens e-mail af 27. september til Cochrane**

**From:** "Per Jørgensen (Direktionen)" <per.joergensen.Ol@regionh.dk>  
**Date:** Thursday, 27 September 2018 at 19:03  
**To:** Lorna McAlley <LMcAlley@cochrane.org>  
**Cc:** Mette Risak <Mette.Risak@regionh.dk>, Marianne Uldall Jepsen <marianne.uldall.jepsen@regionh.dk>, Helle Pries Lund <helle.pries.lund.Ol@regionh.dk>  
**Subject:** Re: (Case 158540) [Cochrane.org] 'Contact us' form submission - Urgent contact from those hosting Nordic Cochrane Center

Dear Lorna,

This evening I have received a message from Mark Wilson on my answering machine. Unfortunately, the connection was rather poor, so I could only understand a minor part of his message.

Rigshospitalet is hosting the Nordic Cochrane Center, but we are not part of what we consider to be an internal disagreement in the Cochrane Organisation. We have practiced an arm's length principle in relation to the Cochrane activities because we think it is important that the Nordic Cochrane Center can comment on the entire Danish health care system - including Rigshospitalet.

Having said that we now need to handle the future for the Nordic Cochrane Center in close collaboration with the Danish Ministry of Health.

The exclusion of professor Gøtzsche is a big issue in the Danish media, and we are constantly being contacted by reporters. I do not think it serves neither the Nordic Cochrane Center, nor the international Cochrane Organization to force us to act solely at the basis of information at your website. I would therefore strongly urge CEO Mark Wilson to provide us with a written statement that clarifies the present status of the Nordic Cochrane Center in relation to the international Cochrane Organization.

Kind regards

Per

Per E. Jørgensen

**SUM, Lene Brøndum Jensens telefonnotat over en samtale med Mark Wilson den 28. september 2018. Det fremgår af aktindsigt hos SUM, at samtalen har fundet sted på foranledning af Mark Wilson som en direkte følge af SUMs spørgsmål af 27. september 2018, se bilag B, der viser Mark Wilsons henvendelse den 27. september, der er et svar i SUMs mailtråd:**

**Fra:**

**Sendt:**

Til:

**Emne:**

Lene Brøndum Jensen

29. september 2018 09:16

Søren Jensen

Til sagen - telefonnotat vedr. samtale med Cochrane fredag den 28. september 2018

Telefonnotat vedr. samtale fredag den 28. september mellem Lene Brøndum (LBJ), SUM og Mark Wilson (MW) og Sarah Watson, Cochrane.

Der var tale om uformel dialog i forlængelse af nedenstående henvendelsen fra SUM til Cochrane.

MW orienterede kort om udmelding og beslutning fra Cochrane, jf. Statement from Cochrane's Governing Board af 26. september 2018, herunder beslutning om at stoppe Peter Gøtzsche's (PG) medlemskab af Cochrane.

MW nævnte, at dette også indebærer, at PG ikke kan være direktør for NCC. Cochrane vurderer, at PG ikke har levet op til forpligtelserne i det Memorandum of Understanding, som er indgået mellem Cochrane og Nordic Cochrane Center (NCC)/PG. LBJ nævnte, at SUM ikke havde kendskab til MOU.

MW understregede, at beslutningen var "behaviour based, not substance based".

MW spurgte til SUM's bevilling til NCC, herunder om denne var til PG personligt. LBJ understregede, at bevillingen er til NCC, ikke til PG personligt.

Ift. spørgsmål, hvad det kræves for NCC fortsat at være medlem af Cochrane, fremhævede MW, at det kræver ny direktør, og at PG ikke er involveret i NCC.

MW understregede, at Cochrane fortsat håber på dansk opbakning til Cochrane samarbejde.

LBJ kvitterede for dialogen, men understregede afslutningsvist behovet for fortsat at modtage skriftlig tilbagemelding på henvendelsen, hvilket MW tilkendegav.

Lene Brøndum, 29. september 2018.

### **Mark Wilsons svar af 28. september 2018 til Sundheds- og Ældreministeriet Cochrane**

From: Mark Wilson <MWilson@cochrane.org>

To: Lene Brøndum Jensen <lbj@sum.DK>

CC: Søren Jensen <sje@sum.dk>, Martin Burton <mburton@cochrane.org>, Sarah Watson <swatson@cochrane.org>, "Karla Soares-Weiser" <ksoares-weiser@cochrane.org>

Subject: Re: Conc. the Nordic Cochrane Center

Friday 28 Sept 2018

Dear Lene,

Further to our telephone conversation this morning, this note is to confirm Cochranes position in relation to the impact on the Nordic Cochrane Centre of the termination of membership of Professor Peter Gøtzsches.

Professor Gøtzsches membership of Cochrane was terminated on 26th September and, therefore, his position as the recognized Director of the Nordic Cochrane Centre ended at the same time. He cannot act as Director of a registered Cochrane Group when he is not a member of The Cochrane Collaboration. Although not an employee of Cochrane, the right to lead a Cochrane Group is given and can be



withdrawn by The Cochrane Collaboration, and this has been done in Professor Gøtzsches case in relation to his leadership of the Nordic Cochrane Centre. In addition to Cochranes Articles of Association and its general principles, policies, charters and processes - and the powers of Cochranes Governing Board to decide on all matters affecting the charity - the mutual rights and responsibilities of the relationship between Cochrane and the Nordic Cochrane Centre, and Professor Gøtzsche, are set out in the attached Memorandum of Understanding (MoU). This was agreed by Cochrane and Professor Gøtzsche on behalf of the Nordic Cochrane Centre in February 2017. The MoU requires the Nordic Cochrane Centre to support Cochranes mission, principles, organizational strategies and goals as defined by Cochranes Governing Board; and to fulfil the core functions of a Cochrane Centre ... as described on the Centres' portal on the Cochrane Community website and in Cochrane Policies (Paragraph 2, and see attached pdf available on the website here: <https://community.cochrane.org/organizational-info/resources/resources-groups/centres-portal/establishing-geographic-group/roles-centres-associates-affiliates-and-networks>)

Paragraph 4 of the MoU states: The Director of the Cochrane Centre agrees to adhere to Cochranes managerial and performance accountability structures and to all Cochranes policies and procedures. The Director is accountable to the Governing Board (through the Chief Executive Officer) for the Centre's Cochrane activities. These have obviously been incorporated in the decision this week by the Governing Board, whose right to make a definitive decision on dispute resolution and performance management issues is set out in Paragraph 23: The decision of the Governing Board will be final. Some of the possible sanctions are set out in Paragraph 25: Cochrane ... may impose additional measures, including ... suspension or removal of Cochranes endorsement of the Director, dissolution or transfer of the Centre to another location or organization, or deregistration as a Cochrane Group. In this case, Cochranes endorsement of the Director has been removed through the termination of his membership.

However, we remain committed to support the future work of the Nordic Cochrane Centre (with some important adjustments under its new leadership). Cochranes dispute has been with an individual and his behavior, not with the other staff of the Group of which he is a part. I was delighted to hear from you this morning that the Ministry of Healths grant is to the Nordic Cochrane Centre, and not to Professor Gøtzsche as an individual. If the grant has been, or will be, given to Professor Gøtzsche in his personal capacity, then - of course - whilst not being able to use the name of Cochrane he could continue to lead and run the present Nordic Cochrane Centre under another name and in any way he sees fit.

As this is not the case, we very much want to work with you and the Rigshospitalet in continuing your support to the work of the Nordic Cochrane Centre under new leadership with Professor Gøtzsche taking no part in that work. Just as importantly, we would like to confirm the ongoing support for the even more vital work of the three Cochrane Review Groups that the Ministry of Health grant supports: The Hepato-Biliary Review Group - and the Clinical Trials Unit it runs (part of the Cochrane Long-Term Conditions and Ageing Network); The Anaesthesia, Critical and Emergency Care Review Group (part of the Cochrane Acute and Emergency Care Network); and The Colorectal Cancer

Review Group (part of the Cochrane Cancer Network – and see the announcement of Professor Jacob Rosenberg from the Herlev Hospital and University of Copenhagen in Denmark as its new Co-ordinating Editor)

This is particularly the case because until now it is our understanding that Professor Gøtzsche decided unilaterally how much of the total grant received from the Ministry of Health was passed on to the Review Groups, and our records appear to indicate 25% of the grant went to the Hepato-Biliary Group, and 12.5% each to the Anaesthesia and Colorectal Cancer Groups.

We would greatly appreciate a more detailed meeting with the Ministry to discuss the future financing to the Nordic Cochrane Centre and the Cochrane Review Groups. We have no details of the funding contract, its amount, duration, end date, expected outputs and monitoring and evaluation mechanisms and we would be delighted to work with you on these and any other issues you would like us to be involved with. If this would be helpful, I would be happy to travel to Copenhagen to do so.

Once again, please let me express Cochranes sincere gratitude for the Ministrys long-term support of Cochrane's work in Denmark and around the world (see the screengrab of the appreciation and recognition given on Cochranes funders page and at: <https://www.cochrane.org/about-us/our-funders-and-partners>). Even in these difficult circumstances, we hope that this support will be able to continue under new leadership to be appointed at the Nordic Cochrane Centre. Please do not hesitate to contact me if you have any further questions or require additional information.

With my grateful thanks,

Yours sincerely,

Mark

**Mark Wilsons svar af 28. september 2018 til Per Jørgensen**

Den 28. sep. 2018 kl. 14.55 skrev Mark Wilson <MWilson@cochrane.org>:

Dear Per,

I'm sorry we were not able to speak last night. Therefore, this note is to confirm Cochrane's position in relation to the impact on the Nordic Cochrane Centre of the termination of membership of Professor Peter Gøtzsche.

Professor Gøtzsche's membership of Cochrane was terminated on 26<sup>th</sup> September and, therefore, his position as the recognized Director of the Nordic Cochrane Centre ended at the same time. He cannot act as Director of a registered Cochrane Group when he is not a member of The Cochrane Collaboration. Although not an employee of Cochrane, the right to lead a Cochrane Group is given and can be withdrawn by The Cochrane Collaboration, and this has been done in Professor Gøtzsche's case in relation to his leadership of the Nordic Cochrane Centre. In addition to Cochrane's Articles of Association and its general principles, policies, charters and processes – and the powers of Cochrane's Governing Board to decide on all matters affecting the

charity – the mutual rights and responsibilities of the relationship between Cochrane and the Nordic Cochrane Centre, and Professor Gøtzsche, are set out in the attached Memorandum of Understanding (MoU). This was agreed by Cochrane and Professor Gøtzsche on behalf of the Nordic Cochrane Centre in February 2017. These Memorandums of Understanding with other Cochrane Centres also involve the host organization, and are signed by three parties (myself, representing Cochrane; the Centre Director, representing the Centre; and the host institution of the Centre and/or the Centre's main funder). Professor Gøtzsche chose not to include the Rigshospitalet or the Nordic Cochrane Centre's funder in agreeing this Mou. He chose not to sign it but recognized its applicability in an e-mail (attached) which Cochrane's lawyer has since confirmed gives it legal force.

The MoU requires the Nordic Cochrane Centre "to support Cochrane's mission, principles, organizational strategies and goals as defined by Cochrane's Governing Board; and to fulfil the core functions of a Cochrane Centre ". as described on the Centres' portal on the Cochrane Community website and in Cochrane Policies" (Paragraph 2, and see attached pdf available on the website here:

<https://community.cochrane.org/organizational-info/resources/resources-groups/centres-portal/establishing-geographic-group/roles-centres-associates-affiliates-and-networks>

Paragraph 4 of the MoU states: "The Director of the Cochrane Centre agrees to adhere to Cochrane's managerial and performance accountability structures and to all Cochrane's policies and procedures. The Director is accountable to the Governing Board (through the Chief Executive Officer) for the Centre's Cochrane activities." These have obviously been incorporated in the decision this week by the Governing Board, whose right to make a definitive decision on dispute resolution and performance management issues is set out in Paragraph 23: "The decision of the Governing Board will be final." Some of the possible sanctions are set out in Paragraph 25: "Cochrane." may impose additional measures, including "suspension or removal of Cochrane's endorsement of the Director, dissolution or transfer of the Centre to another location or organization, or deregistration as a Cochrane Group." In this case, Cochrane's endorsement of the Director has been removed through the termination of his membership.

However, we remain committed to support the future work of the Nordic Cochrane Centre (with some important adjustments under its eventual new leadership). Cochrane's dispute has been with an individual and his behavior, not with the other staff of the Gro up of which he is a part. We do not know the details of the Nordic Cochrane Centre staff contracts and conditions but hope that the Rigshospitalet and the Ministry of Health would continue their support to the Centre and its staff under new leadership. We have no details of the Ministry of Health's funding contract, its amount, duration, end date, expected outputs and monitoring and evaluation mechanisms; but we were told this morning by the Ministry that its grant is to the Nordic Cochrane Centre, and not to Professor Gøtzsche as an individual. If the grant has been, or will be, given to Professor Gøtzsche in his personal capacity, then - of course - whilst not being able to use the name of Cochrane he could continue to lead and run the present Nordic-Cochrane Centre under another name. In that case, I assume his employment by the Rigshospitalet would continue unchanged with only the Institute's name changed.

As this is not the case, we recognize the potential difficulty for the Rigshospitalet in relation to Professor Gøtzsche's future employment and contractual status as he can no longer be recognized as 'Director of the Nordic Cochrane Centre'. I know that he has other titles (Professor of Clinical Research Design and Analysis, University of

Copenhagen) but this is a matter entirely for you, the Ministry and Professor Gøtzsche to agree.

I am ready to have any meetings or teleconferences with you and the Ministry to discuss this situation in more detail. We recognize that the earlier the future arrangements of the Nordic Cochrane Centre can be confirmed, the quicker the present uncertainty for the Centre's members of staff and those in the three Cochrane Review Groups also supported through the Ministry grant can be alleviated. Once again, please let me express Cochrane's sincere gratitude for the Rigshospitalet's long-term hosting of the Nordic Cochrane Centre. We hope that this support will be able to continue under new leadership to be appointed at the Nordic Cochrane Centre and I look forward to working with you on that. Please do not hesitate to contact me if you have any further questions or require additional information.

With my grateful thanks,  
Yours sincerely,  
**Mark G. Wilson**

#### **Per Jørgensens e-mail af 30. september 2018 til Mark Wilson**

**From:** "Per Jørgensen (Direktionen)" <per.joergensen.OI@regionh.dk>  
**Date:** Sunday, 30 September 2018 at 12:36  
**To:** Mark Wilson <MWilson@cochrane.org>  
**Cc:** Mette Risak <Mette.Risak@regionh.dk>, Marianne Uldall Jepsen <marianne.uldall.jepsen@regionh.dk>, Helle Pries Lund <helle.pries.lund.OI@regionh.dk>, Sarah Watson <swatson@cochrane.org>, Martin Burton <Martin.Burton@cochrane.nhs.uk>, Marguerite Koster <marguerite.a.koster@kp.org>, Sylvia De Haan <sdehaan@cochrane.org>  
**Subject:** Re: Confidential - Nordic Cochrane Centre

Dear Mark,  
Thank you very much for your kind and informative mail.  
The present situation is quite chaotic. I think it is important, that we keep each other as well informed as possible. I want you to know that Professor Gøtzsche's withdrawel of the Nordic Cochrane Center from the International Cochrane Organization is his own decision - as far as I know. Rigshospitalet has not been involved in the decision. In fact we only learned about it after it had been dispatched.

As you know the Nordic Cochrane Center is funded by the Danish Parliament. Rigshospitalets role is to administer the grant. Nobody had foreseen this present situation and we have to discuss it with the Ministry.

I will contact you when we know more.

Kind regards  
Per  
Per E. Jørgensen  
Deputy Chief Executive, MD, DMSc, MPM, SQS FellowRigshospitalet

#### **Mark Wilsons e-mail af 1. oktober 2018 til Per Jørgensen**

**Fra:** Mark Wilson <MWilson@cochrane.org>  
**Sendt:** 1. oktober 2018 05:23  
**Til:** Per Jørgensen {Direktionen} <per.joergensen.OI@regionh.dk>

**Cc:** Mette Risak <Mette.Risak@regionh.dk>; Marianne Uldall Jepsen <marianne.uldall.jepsen@regionh.dk>; Helle Pries Lund <helle.pries.lund.OI@regionh.dk>; Sarah Watson <swatson@cochrane.org>; Martin Burton <Martin.Burton@cochrane.nhs.uk>; Marguerite Koster <marguerite.a.koster@kp.org>; Sylvia De Haan <sdehaan@cochrane.org>

**Emne:** Re: Confidential - Nordic Cochrane Centre

Dear Per,

Many thanks for your note and I greatly appreciate your candour and for letting me know the latest from the Rigshospitalet's perspective.

Professor Gøtzsche's announcement of the withdrawal of the Nordic Cochrane Centre from Cochrane would - in our view - still require the notice of withdrawal as set out in the Memorandum of Understanding I sent to you on Friday, in order to be achieved in good order. However, as he is no longer a member of Cochrane nor the recognized Director of the Nordic Cochrane Centre, it's not for Professor Gøtzsche to make this decision alone (and I understand that he has made it on his own).

In addition, as I mentioned in my letter on Friday, Professor Gøtzsche could set up a new Institute or research body for which he could seek the support of the Rigshospitalet to host and the Ministry of Health to support, but that would not be the 'Nordic Cochrane Centre' or any entity that bears Cochrane's name. I will be writing to Professor Gøtzsche in the next couple of days to make this clear to him, and I'm astonished that he thinks anything else is possible. Cochrane has EU trademark protection of both the name 'Cochrane' and logo (International (Madrid Protocol) Trade Mark Registration No. 1295243) and if necessary we would pursue him rigorously through the courts to protect the organization's exclusive use of both the name and logo - and hence our overall reputation - to ensure that he does not abuse this through continuing to use them in any unauthorised form.

Please do not hesitate to contact me at any time if you would like to discuss this or anything else related to this issue further.

Yours sincerely,

**Mark G. Wilson**

Chief Executive Officer

E mwilson@cochrane.org T +44 (0)207 183 7503 S markg.wilson

Cochrane, St Albans House, 57-59 Haymarket, London SW1 Y 4QX, UK

www.cochrane.ru:g

Trusted evidence. Informed decisions. Better health.

[Side#]

**Uddrag af Sundheds- og Ældreministeriets ordførernotat af 9. oktober 2018**

**SUNDHEDS- OG  
ÆLDREMINISTERIET**

Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: SPOLO

Sagsbeh.: DEPSJE

Koordineret med:

Sagsnr.: 1B08112

Dok. nr.: 713690  
Dato: 09-10-2018

## NOTAT

Ordførernotat vedr. Nordic Cochrane Center og centerets  
Finanslovsbevilling

### Problemstilling

Dette notat indeholder en kort beskrivelse af Nordic Cochrane Centers (NC()) organisering og finansiering samt den seneste tids debat om centeret og dets direktør.

### Baggrund

#### *Organisering og finansiering af Nordic Cochrane Center*

Centeret blev etableret i 1993 på Rigshospitalet. Indtil 2007 - i forbindelse med nedlæggelsen af Hovedstadens Sygehusfællesskab (H:S) - blev bl.a. basisbevillingen til Cochrane Centret finansieret af den del af statens årlige tilskud til H:S, der vedrørte varetagelse af særlige Rigshospitalsspecifikke opgaver.

Med virkning fra 1. januar 2007 skete en teknisk omlægning af statens tilskud til H:S, herunder tilskuddet til varetagelse af særlige opgaver. Det betød, at bl.a. basisbevillingen til Cochrane Centret blev udskilt fra den del af statens årlige tilskud til H:S, der vedrørte varetagelse af særlige opgaver, og overført til en dertil hørende finanslovs-konto under ministeriets finanslovsparagraf. Midlerne herfra udbetales til Region Hovedstaden til finansieringen af bl.a. Cochrane Centret, som forblev i Region Hovedstaden efter ophør af H:S fra 1. januar 2007.

Cochrane finansieres dels af Finansloven § 16.51.03.45, dels af bl.a. Forskningsrådene og Sygekassernes Helsefond. I 2018 er der afsat 17,8 mio. kr. på Finansloven, som - som via Region Hovedstaden - udbetales til Rigshospitalet, der administrerer tilskudsmidlerne. Peter Gøtzsche er ansat som tjenestemand på Rigshospitalet, der dermed har instruktionsbeføjelse over for ham.

Af Finanslovsbevillingens anmærkningstekst fremgår, at midlerne gives som tilskud til Cochrane mv.

Det fremgår endvidere, at aktiviteterne indenfor Cochrane området omfatter bl.a. udarbejdelse af systematiske oversigter over sundhedsvæsenets interventioner, forebyggelse af sygdomme, diagnostik, behandling og pleje. CTU understøtter og udfører videnskabeligt relevante kliniske forsøg, bl.a. som led i Cochrane-samarbejdet. I de afsatte midler fra 2009 og fremefter indgår 0,5 mio. kr. til finansiering af gratis adgang for alle til Cochrane-biblioteket.

#### *Den seneste tids udvikling*

Nordic Cochrane Centers direktør Peter Gøtzsche er d. 26. september blevet ekskluderet af Cochrane.

Sundheds- og Ældreministeriet har d. 27. september bedt det internationale Cochrane forbund om en redegørelse for konsekvenserne af eksklusionen i forhold til Nordic Cochrane Center, herunder hvilke krav NCC skal opfylde for fortsat at være medlem af Cochrane .

Det internationale Cochrane forbund har d. 28. september fremsendt svar, hvor baggrunden for eksklusionen beskrives. Det fremgår desuden, at eksklusionen fra

Cochrane indebærer, at Peter Gøtzsche ikke kan være leder af NCC som del af Cochrane, jf. et internt Cochrane memorandum of understanding (MoU) mellem det internationale Cochrane forbund og Nordic Cochrane Center.

Det internationale Cochrane forbund skriver i samme svar, at NCC's fortsatte tilknytning til Cochrane-samarbejdet efter deres vurdering forudsætter en ny direktør. Det fremgår endvidere også, at Cochrane håber på fortsat dansk opbakning til samarbejdet.

Peter Gøtzsche skriver d. 28 september til ministeriet m.fl. og orienterer om, at han har meddelt det internationale Cochrane-samarbejde, at han trækker NCC ud af samarbejdet mhp. at blive et uafhængigt Cochrane center.

Cochrane har oplyst ministeriet, at de har copyright på navnet "Cochrane".

Sundhedsministeren har efter sommerferien besluttet, at der skal foretages en uafhængig evaluering af NCC og finanslovsbevillingen, som ikke tidligere er blevet evalueret. Evalueringen vil blive foretaget med inddragelse af internationale eksperter. Evalueringen af Nordic Cochrane Center fortsætter som planlagt mhp. at sikre en uvildig evaluering af centerets forskningsmæssig produktion og værdi, organisering og ledelse, impact-analyse m.v.

### **Sundheds- og Ældreministeriets brev af 12. oktober 2018 til Rigshospitalet**

Rigshospitalets direktion  
Att. Vicedirektør Per Jørgensen  
Kopi sendt til Region Hovedstaden

Kære Per Jørgensen

I anledning af den seneste tids udvikling vedrørende Nordic Cochrane Center skal jeg gøre opmærksom på betingelserne for Sundheds- og Ældreministeriets årlige tilskud til bl.a. Nordic Cochrane Center, som i 2018 er på 17,8 mio. kr.

Af anmærkningsteksten for finanslovsbevillingens tilskud til Cochrane m.v. (§16.51.03.45 Tilskud til Cochrane m.v.) fremgår følgende:

#### **16.51.03.45 Tilskud til Cochrane mv.**

*Der er i 2018 afsat 17,8 mio. kr. til finansiering af Cochrane og Copenhagen Trail Unit (CTU). Aktiviteterne indenfor Cochrane området omfatter bl.a. udarbejdelse af systematiske oversigter over sundhedsvæsenets interventioner, forebyggelse af sygdomme, diagnostik, behandling og pleje. CTU understøtter og udfører videnskabeligt relevante kliniske forsøg, bl.a. som led i Cochrane-samarbejdet. I de afsatte midler fra 2009 og fremefter indgår 0,5 mio. kr. til finansiering af gratis adgang for alle til Cochrane-biblioteket.*

Sundheds- og Ældreministeriet skal med henvisning til forudsætningerne i anmærkningsteksten til finanslovsbevillingen til finansiering af Cochrane (§16.51.03.45 Tilskud til Cochrane m.v.), anmode Rigshospitalet om at skabe det fornødne grundlag for, at Nordic Cochrane Center fortsat lever op til finanslovsbevillingens anmærkningstekst vedr. tilskud til Cochrane m.v. og være en del af det internationale Cochrane samarbejde.

Sundheds- og Ældreministeriet vil fra og med 4. kvartal 2018 tilbageholde udbetalingen af finanslovsbevillingen, indtil Rigshospitalet har skabt det fornødne grundlag for overholdelse af forudsætningerne i anmærkningstekstens ordlyd.

Derudover skal det afslutningsvist nævnes, at der fortsat vil blive gennemført en uvildig evaluering af Nordic Cochrane Center.

Med venlig hilsen  
Annemarie Lauritsen

### **SUMs e-mail af 12. oktober 2018 til Peter Gøtzsche**

**Fra:** Søren Jensen  
**Sendt:** 12. oktober 2018 17:21  
**Til:** 'pcg@cochrane.dk'  
**Cc:** Lene Brøndum Jensen

Vs: Cochrane

Kære Peter Gøtzsche

I din henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet af 11. oktober beder du om en kopi af den rapport, ministeriet har modtaget fra det internationale Cochrane forbund.

Sundheds- og Ældreministeriet har ikke modtaget en rapport fra det internationale Cochrane forbund, men et svar på baggrund af ministeriets henvendelse af 27. september, hvor vi beder det internationale Cochrane forbund om en redegørelse for konsekvenserne af eksklusionen i forhold til Nordic Cochrane Center, herunder hvilke krav Nordic Cochrane Center skal opfylde for fortsat at være medlem af Cochrane-samarbejdet.

Det internationale Cochrane forbund har d. 28. september fremsendt vedlagte svar.

Med venlig hilsen  
**Søren Jensen**  
Specialkonsulent, Sygehuspolitik

**Det vedhæftede dokument var Mark Wilsons svar af 28. september 2018 gengivet ovenfor.**

### **Mark Wilsons e-mail af 9. november 2018 til Rigshospitalet**

Dr. Per E. Jørgensen  
Deputy Chief Executive,  
Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital      9<sup>th</sup> November 2018  
Blegdamsvej 9,  
2100 København,  
Denmark

Dear Dr. Jørgensen,

**Re: Cochrane Nordic Centre**

I am writing to express Cochrane's support for the Rigshospitalet's decision, communicated to us on Tuesday 6<sup>th</sup> November, to appoint Dr. Karsten Juhl Jørgensen as the Acting Director of the Cochrane Nordic Centre with immediate effect and until further notice. Dr. Jørgensen has been employed at the Centre since 2005, serving as



Senior Researcher since 2013 and then its Deputy Director from 2015. He is an immensely respected collaborator within the wider Cochrane community, a very experienced Cochrane author, and we are confident that his personal characteristics and leadership style will bring stability and contribute enormously to the future development and growth of the Cochrane Nordic Centre.

Let me also reassure you that under his leadership the Cochrane Nordic Centre will continue to be a fully-recognized Group within the organization's international structure; and we expect it to work even more effectively with the Central Executive Team and the network of nearly 150 Cochrane Groups around the world, including the four Review Groups (Hepato-Biliary, Anaesthesia, Critical and Emergency Care, and Colorectal Cancer) that the Danish Ministry of Health's grant also supports. We will work with the Centre to produce a new 'Strategic Plan' (in line with the 'Functions of a Cochrane Centre') to guide its activities in the coming years. We also plan in the next few months to agree a new Collaboration Agreement between Cochrane, the Cochrane Nordic Centre and the Rigshospitalet, setting out the mutual benefits and accountabilities of the three parties which would supersede the existing Agreement made between Cochrane and the Centre in February 2017.

Despite the challenging circumstances, we hope that this appointment marks a new chapter in the life of the Cochrane Nordic Centre; and that the future partnership between Cochrane, the Centre, the Rigshospitalet and the Danish Ministry of Health will be closer than ever before. Cochrane is enormously grateful for the long and generous support given to its work by the Ministry and the Rigshospitalet over so many years and we hope that this support will continue in future. We know that all of us want Cochrane evidence increasingly to inform health decision making- and therefore improve health outcomes - for Danish citizens and people around the world.

Yours sincerely,

**Mark G. Wilson**

Chief Executive Officer

**Mette Risak, Rigshospitalet, e-mail af 29. oktober 2018 til Sundheds- og Ældreministeriet**

**Fra:** Mette Risak <Mette.Risak@regionh.dk>

**Sendt:** 20. november 2018 15:33

**Til:** Lene Brøndum Jensen <lbj@sum.DK>

**Cc:** Per Jørgensen (Direktionen) <per.joergensen.OI@regionh.dk>; Per Christiansen <per.christiansen@regionh.dk>

**Emne:** Orientering om Det Nordiske Cochrane Center

Kære Lene Brøndum

Efter aftale med vicedirektør Per Jørgensen skriver jeg for at orientere om, at Rigshospitalet den 29. oktober 2018 har fritaget overlæge Peter Gøtzsche fra tjeneste indtil videre.

Direktionen har efterfølgende (6. november 2018) udpeget overlæge Karsten Juhl Jørgensen som fungerende leder for Det Nordiske Cochrane Center indtil videre.

Vicedirektør Per Jørgensen har orienteret CEO Mark Wilson fra Cochrane Collaboration om ovenstående og har derefter modtaget vedlagte tilkendegivelse.

Det er hermed Rigshospitalets opfattelse, at betingelserne i finanslovsbevillingen igen er opfyldt.

Venlig hilsen

**Mette Risak**

**Personalechef**

**Rigshospitalet**

## **2. Materielle indsigelser**

### **2.1 De første tre elementer i afskedigelsesgrundlaget som anført i høringsskrivelsen**

Min sammenfatning heraf anført ovenfor lyder:

1. Centret kan ikke leve op til sit formål i henhold til bevillingen og Sundheds- og Ældreministeriet har fra 4. kvartal suspenderet bevillingen.
2. Årsagen hertil er Peter Gøtsche, idet han er skyld i en konflikt med Mark Wilson, hvilket har ført til eksklusion af Peter Gøtsche som medlem af Cochrane. Han har desuden udmeldt det Nordiske Cochrane Center af Cochrane samarbejdet. Denne konflikt kan ikke normaliseres.
3. Rigshospitalet har af denne årsag ikke kunnet leve op til sin driftsmæssige forpligtelser og vil træffe en beslutning om ændring af den fremtidige ledelse af det Nordiske Cochrane Center, herunder afskedige Peter Gøtsche som leder af DNCC i overensstemmelse med de gældende forudsætninger.

#### **2.2.1 Hvilke kriterier bygger afskedigelsesgrundlaget på?**

##### *Finanslovsbevillingens forudsætninger*

Af Sundheds- og Ældreministeriets brev af 12. oktober 2018 fremgår, at ”Sundheds- og Ældreministeriet skal med henvisning til forudsætningerne i anmærkningsteksten til finanslovsbevillingen til finansiering af Cochrane (§16.51.03.45 Tilskud til Cochrane m.v.), anmode Rigshospitalet om at skabe det fornødne grundlag for, at Nordic Cochrane Center fortsat lever op til finanslovsbevillingens anmærkningstekst vedr. tilskud til Cochrane m.v. og være en del af det internationale Cochrane samarbejde”.

Både ministeriet selv og Rigshospitalet er handlingsbestemt på grundlag af ministeriets antagelse om visse forudsætninger bag anmærkningsteksten.

Men hvilken eller hvilke forudsætninger er der tale om?

Den opnåede aktindsigt røber intet om dette. Der foreligger således ikke beskrivelser, endelige analyser af, hvilke forudsætninger, der kan være tale om.

Et afskedigelsesgrundlag skal - for at være gyldigt – være gennemsigtigt for såvel ansættelsesmyndigheden (Regionen og Rigshospitalet), som for den ansatte.

Det eneste bidrag til forståelsen er eftersætningen ”være en del af det internationale Cochrane samarbejde”.

Lægges dette til grund, er forudsætningen den, at Rigshospitalet skal sikre, at det Nordiske Cochrane Center fortsat er en del af det internationale Cochrane samarbejde.

#### *Cochrane Internationals krav*

Af dokumentgennemgangen ovenfor fremgår, at danske myndigheder - efter at have modtaget oplysninger om Peter Gøtzsches stilling i Cochrane International - indledte et nært og koordineret samarbejde med Cochrane International repræsenteret af Mark Wilson. Rigshospitalet tilkendegav samtidig, at man ville holde Mark Wilson løbende orienteret. Det fremgår desuden, at Rigshospitalet foretog alle skridt i nært samarbejde med Sundheds- og Ældreministeriet.

De danske myndigheder søgte - i overensstemmelse med forudsætningstankegangen om at være en del af Cochrane samarbejdet - oplysninger om, hvorvidt Peter Gøtzsches eksklusion havde konsekvenser for det Nordiske Cochrane Centers stilling i forhold til Cochrane International.

Det fremgår af korrespondancen, at det Nordiske Cochrane Center aldrig har været udmeldt af Cochrane International. Dette fremgår allerede af Mark Wilsons e-mail af 1. oktober 2018 til Per Jørgensen, Rigshospitalet, at en udmeldelse efter Wilsons opfattelse “still require the notice of withdrawal as set out in the Memorandum of Understanding I sent to you on Friday, in order to be achieved in good order. However, as he is no longer a member of Cochrane nor the recognized Director of the Nordic Cochrane Centre, it's not for Professor Gøtzsche to make this decision alone (and I understand that he has made it on his own)”.

På trods heraf har ministeriet og Rigshospitalet forfulgt den opfattelse, at Rigshospitalet ikke kan opfylde sine forpligtelser, og man har ikke på noget tidspunkt orienteret Peter Gøtsche om den anførte status.

#### *Cochrane Internationals krav om fjernelse af Peter Gøtzsche*

Men ud over spørgsmålet om medlemskab af Cochrane International modtog de danske myndigheder også et andet svar:

Sundheds- og Ældreministeriet modtog bl.a. det svar, at da bevillingen ikke er givet personligt til Peter Gøtzsche, er det Cochrane Internationals opfattelse, at man “very much want to work with you and the Rigshospitalet in continuing your support to the work of the Nordic Cochrane Centre under new leadership with Professor Gøtzsche taking no part in that work.”

Dette er en uforbeholden tilkendegivelse om, at Cochrane International ønskede Peter Gøtzsche fjernet fra det Nordiske Cochrane Center.

I det samtidige og i vidt omfang parallelle svar til Rigshospitalet genfindes denne formulering ikke i samme form. Der anvendes formuleringer, der reelt betyder det samme:

”but hope that the Rigshospitalet and the Ministry of Health would continue their support to the Centre and its staff under new leadership”.

“we recognize the potential difficulty for the Rigshospitalet in relation to Professor Gøtzsche's future employment and contractual status as he can no longer be recognized as 'Director of the Nordic Cochrane Centre'. I know that he has other titles (Professor of Clinical Research Design and Analysis, University of Copenhagen) but this is a matter entirely for you, the Ministry and Professor Gøtzsche to agree”.

Som anført er meningen den samme, men her synes koncipisten at have fornemmet, at exekveringen af ønsket om afskedigelse ikke er så enkelt.

At ministeriet og Rigshospitalet har forfulgt denne opfattelse - og dermed lagt Cochranes Internationals krav uprøvet til grund - bekræftes af forløbet og af ministeriets korrespondance med Mark Wilson den 27. og 28. september 2018 samt af, at ministeriet i andre relationer har givet udtryk for den samme opfattelse - at Peter Gøtzsche skulle afskediges som direktør for det Nordiske Cochrane Center. Således orienterede man de sundhedspolitiske ordførere i et notat af 9. oktober 2018:

”Det internationale Cochrane forbund skriver i samme svar, at NCC's fortsatte tilknytning til Cochrane-samarbejdet efter deres vurdering forudsætter en ny direktør. Det fremgår endvidere også, at Cochrane håber på fortsat dansk opbakning til samarbejdet.”

Af ministeriets e-mail af 12. oktober 2018 (samme dag som ministeriets brev til Rigshospitalet) til Peter Gøtzsche anføres:

”Sundheds- og Ældreministeriet har ikke modtaget en rapport fra det internationale Cochrane forbund, men et svar på baggrund af ministeriets henvendelse af 27. september, hvor vi beder det internationale Cochrane forbund om en redegørelse for konsekvenserne af eksklusionen i forhold til Nordic Cochrane Center, herunder hvilke krav Nordic Cochrane Center skal opfylde for fortsat at være medlem af Cochrane-samarbejdet.

For Rigshospitalet vedkommende bekræftes dette af Mark Wilsons brev af 9. november 2018 til Rigshospitalet og af Mette Risaks e-mail af 20. november 2018 til ministeriet:

”Efter aftale med vicedirektør Per Jørgensen skriver jeg for at orientere om, at Rigshospitalet den 29. oktober 2018 har fritaget overlæge Peter Gøtzsche fra tjeneste indtil videre.

Direktionen har efterfølgende (6. november 2018) udpeget overlæge Karsten Juhl Jørgensen som fungerende leder for Det Nordiske Cochrane Center indtil videre.

Vicedirektør Per Jørgensen har orienteret CEO Mark Wilson fra Cochrane Collaboration om ovenstående og har derefter modtaget vedlagte tilkendegivelse.

Det er hermed Rigshospitalets opfattelse, at betingelserne i finanslovsbevillingen igen er opfyldt.”

Selv om Mette Risak i en e-mail af 27. november 2018 til mig anførte, at

”...For god ordens skyld skal jeg gøre dig opmærksom på, at de vedhæftede dokumenter, som omhandler mailkorrespondance mellem Peter Gøtzsche og Mark Wilson fra foråret 2017 om aftaler, der er indgået mellem Det Nordiske Cochrane Center og Cochrane Collaboration, ikke er en del af sagen, for så vidt angår Rigshospitalets indstilling om afskedigelse af Peter Gøtzsche.”

er det hævet over enhver tvivl, at det er Cochrane Internationals krav, der har og stadig udgør grundlaget for danske myndigheders beslutninger.

At dette materiale ikke skulle være en del af sagen bekræfter blot, at hverken ministeriet eller Rigshospitalet har foretaget nogen selvstændig prøvelse af, om Cochranes Internationals opfattelser er berettigede, men *uprøvet* lagt denne opfattelse til grund som *præjudiciel* for afskedigelsen af Peter Gøtzsche.

Der er gennem aktindsigt heller ikke fremkommet dokumenter, der viser, at der er foretaget nogen juridisk vurdering af disse krav eller i øvrigt af baggrunden for kravene.

På denne baggrund kan det lægges til grund, at danske myndigheder er i færd med - uprøvet - at opfylde Cochrane International's - Mark Wilsons - ønske om en fuld afskedigelse af Peter Gøtzsche og kriterierne for afskedigelsen kan sammenfattes således:

- Det Nordiske Cochrane Center skal være medlem af Cochrane International.
- Til opnåelse heraf har Cochrane International stillet krav om, at Peter Gøtzsche fjernes helt fra det Nordiske Cochrane Center – både som direktør og ansat i anden stilling.

### **2.2.2 Vurdering af afskedigelsesgrundlaget**

#### **Ad medlemskab af Cochrane International**

Reelt har status hele tiden været, at det Nordiske Cochrane Centers medlemskab af Cochrane International ikke har været truet og Mark Wilson har blot brugt Peter Gøtzsches ansættelsesforhold til at true danske myndigheder til at skille sig af med Peter Gøtzsche.

#### **Ad afskedigelse af Peter Gøtzsche**

Høringsskrivelsen er uklar, jf. ovenfor. Hvilke forudsætninger for finanslovsbevillingen er det, Peter Gøtzsche skal udtale sig om?

Der foreligger et fælles ansvar for Sundheds- og Ældreministeriet og Rigshospitalet (samt Region Hovedstaden) for den påtænkte afsked. Processen er initieret af ministeriet og det samme gælder grundlaget herfor. Processen eksekveres af Rigshospitalet og Regionen.

Der er intet dokumenteret om det saglige behov for afsked. Hverken ministeriet eller Rigshospitalet har foretaget nogen nærmere vurdering af afskedigelsesgrundlaget, men lagt eksterne krav til grund. Efter almindelige retsgrundsætninger for afskedigelse af tjenestemænd, skal ansættelsesmyndigheden kunne dokumentere grundlaget for afskedigelsen, jf. f.eks. Gammeltoft Hansen m.fl., ”Forvaltningsret”, 2. udgave, 2002, hvor det side 240 anføres:

”Ombudsmanden har i flere sager udtalt, at samarbejdsproblemer ikke uden nærmere kvalifikation kan påberåbes som grundlag for en afskedigelsesbeslutning. Der kræves for det første, at samarbejdsproblemerne har en betydelig negativ indflydelse på udførelsen af opgaverne det pågældende ansættelsessted. Der skal endvidere foreligge en klar forbindelse mellem samarbejdsproblemerne og den person, der søges afskediget, ligesom hovedskylden for problemernes opståen ikke må kunne tilskrives andre end den, som søges afskediget. Af den almindelige forvaltningsretlige grundsætning om proportionalitet følger yderligere, at der fra den afskedigende myndigheds side skal være udfoldet bestræbelser på at løse samarbejdsproblemerne ved mindre vidtgående skridt end afskedigelse. Afskedigelsesbeslutningens alvorlige karakter tilsiger samtidig, at det bevisnæssige grundlag for tilstedeværelsen af afskedsbegrundende samarbejdsproblemer er særligt sikkert ...”

Peter Gøtzsches konflikt med Mark Wilson kan ikke begrunde en afsked – Peter Gøtzsche er i sin gode ret til at forfølge en videnskabeligt begrundet linje og har som forsker og leder af det Nordiske Cochrane Center videnskabelig / faglig ytringsfrihed for sine synspunkter.

Denne konflikt er ikke en personkonflikt, men en konflikt mellem to forskellige linjer for Cochrane-samarbejdet. Peter Gøtzsches linje har en betydelig opbakning jf. de mange støtteerklæringer og det svævre flertal, der støttede eksklusionen samt de bestyrelsesmedlemmer, der forlod bestyrelsen.

For Mark Wilson er fjernelsen af Peter Gøtzsche som chef for det Nordiske Cochrane Center blot et led i fuldbyrdelsen af denne magtkamp. Det kan ikke udgøre et sagligt afskedigelsesgrundlag.

Peter Gøtzsche er en højt anset international forsker med meget lang anciennitet som overlæge og professor. Der er intet fagligt at udsætte på ham og intet at udsætte på hans udførelse af arbejdet i det Nordiske Cochrane Center, hvor der aldrig har været samarbejdsproblemer.

Selv hvis man accepterer forudsætningen om, at der skal være et medlemskab af Cochrane International kan følgende anføres:

1. Det Nordiske Cochrane Center er fortsat medlem.
2. Der er ikke hjemmel i tjenestemandsløven – heller ikke i principperne for diskretionær afskedigelse – til at tillægge en ekstern aktørs synspunkter afgørende vægt.
3. Der er intet grundlag for at antage, at Peter Gøtzsche ikke kan fungere i det Nordiske Cochrane Center uden ledelsesansvar, jf. nedenfor.

## 2.2 De sidste to elementer i høringsgrundlaget

De to sidste punkter har jeg sammenfattet således:

”4. Der er ikke mulighed for, at Peter Gøtzsche kan fortsætte i stillingen som overlæge og professor ved DNCC uden ledelsesbeføjelser, da Peter Gøtzsche vil lægge hindringer i vejen for muligheden for at bringe DNCC i overensstemmelse med bevillingsforudsætningen.

5. Peter Gøtzsche kan ikke forflyttes til en anden passende stilling på Rigshospitalet, da der ikke er ledige passende stillinger.”

Det er usagligt ikke at tilbyde Peter Gøtzsche ansættelse i det Nordiske Cochrane Center som forsker uden personaleansvar.

Der er intet grundlag for at antage, at Peter Gøtzsche ikke kan fungere i en sådan stilling.

Af aktindsigten fremgår intet om, at dette har været vurderet eller drøftet med ministeriet.

I afskedigelsesgrundlaget anføres, at

”Direktionen har ikke længere tillid til, at du vil kunne bidrage til at skabe ro om centrets arbejde og tilsidesætte dine egne interesser i en personkonflikt, der er eskaleret til et kritisk niveau.

Det er således efter samtalen den 29. oktober blevet bekræftet, at din tilgang til situationen fortsat er konfliktoptrappende.”

Dette blev fulgt op i en e-mail af 26. november 2018 fra Mette Risak til mig:

”Den endelige frist var mandag den 5. november, hvor FAS meddelte, at Peter Gøtzsche ikke ønskede at indgå en aftale. Denne mail vedlægges.

Senere samme dag skrev Peter Gøtzsche en mail til sundhedsminister Ellen Trane Nørby, departementschef Per Okkels samt vicedirektør Per Jørgensen med en redegørelse. Redegørelsen er ligeledes vedlagt. Denne redegørelse er i hovedsagen dækkende for de synspunkter, Peter Gøtzsche fremførte ved den tjenstlige samtale. Hverken i samtalen eller denne efterfølgende redegørelse er der fremkommet noget, som har kunnet overbevise Rigshospitalets direktion om, at Peter Gøtzsche har vilje til at ændre sin konfliktoptrappende adfærd i forhold til Cochrane-samarbejdet.”

Det er i strid med proportionalitetsprincippet at afskedige en tjenestemand med så høj anciennitet uden forudgående advarsel og uden tilstrækkelige overvejelser over alternative placeringer – her som fortsat ansat i det Nordiske Cochrane Center.

Uanset hvor Peter Gøtzsche er ansat, har han naturligvis sin videnskabelige ytringsfrihed, men som ansat forsker uden ledelsesbeføjelser har han ingen adgang til at udtale

sig på det Nordiske Cochrane Centers vegne – det kan centret selv regulere via det almindelige ansættelsesforhold, jf. f.eks. Ross, ”Statsforfatningsret”, II, 1980, side 715 og Justitsministeriets Vejledning om offentligt ansattes ytringsfrihed, 2016, side 10, hvor det anføres:

”Beskyttelsen af offentligt ansattes ytringsfrihed gælder kun, når man som offentligt ansat ytrer sig på egne vegne.

Det betyder omvendt, at ledelsen på en offentlig arbejdsplads kan fastsætte regler for, hvem der må udtale sig på myndighedens vegne. Ledelsen kan også fastsætte retningslinjer for indholdet af udtalelser, der fremsættes på myndighedens vegne.”

Dette viser klart det uproportionale i Rigshospitalets tilgang.

Men ser man på Peter Gøtzsches brev af 5. november 2018 er der i øvrigt intet heri, der understøtter Rigshospitalet opfattelse af brevet. Jeg gengiver det her i sin helhed:

**”Vedr. finanslovsbevillingen til Cochrane og min varslede firing uden grund**

5. november 2018

Til ministeren, departementschefen og deltagerne i den tjenstlige samtale.

Den 29. oktober var jeg til tjenstlig samtale på Rigshospitalet på baggrund af et brev fra Sundheds- og Ældreministeriet til Rigshospitalet fra 12. oktober, som jeg ikke havde kendskab til. Ministeriet ville tilbageholde udbetalingen af finanslovsbevillingen, indtil Rigshospitalet har skabt det fornødne grundlag for overholdelse af forudsætningerne i anmærkningsteksten. Efter ministeriets opfattelse betyder dette, at Cochrane-centret fortsat skal være en del af det internationale Cochrane-samarbejde.

Jeg meddelte ved samtalen, at forudsætningerne for bevillingen var opfyldt. Cochranes ledelse i London har nemlig ikke accepteret, at jeg den 28. september meldte Cochrane-centret ud af Cochrane-samarbejdet, hvilket fremgår af diverse hjemmesider, inklusive vor egen.

Som I ved, meldte jeg centret ud af Cochrane den 28. september, efter at London-kontoret havde overtaget kontrollen med vores hjemmeside uden vort vidende; havde slettet mig som medarbejder i centret, selvom jeg stadig var dets chef; og havde lagt en urigtig og ærekrænkende udtalelse fra bestyrelsen om mig op på forsiden. Jeg blev ekskluderet fra bestyrelsen og Cochrane den 13. september efter en magtkamp, uden en relevant begrundelse og uden mulighed for at forsvare mig. Dette har oprørt folk så meget, også i Cochrane, at der er stærke kræfter i gang for at få mig tilbage i Cochrane, og jeg har anmeldt ledelsen til Charity Commission, fordi den har overtrådt stort set alle gældende regler for ledelse af en velgørenhedsorganisation. Fire af de 13 bestyrelsesmedlemmer trak sig i



protest over forløbet og det manglende grundlag for at ekskludere mig. Jeg orienterede Rigshospitalet, departementschefen og ministeren samme dag, den 28. september, om disse ting. Den 1. oktober skrev jeg igen til Rigshospitalet, departementschefen og ministeren og meddelte bl.a.:

*Hvis ministeriet ikke er enig i den beslutning, jeg traf om at melde centret ud af Cochrane-samarbejdet, vil det være meget let at melde det ind igen. Vi har i mange år været det Cochrane-center i verden, der har den største og vigtigste forskningsproduktion, så det vil være meget attraktivt for Cochrane-ledelsen at få os ind igen. Jeg håber, der kan arrangeres et møde om disse ting med ministeriet i nær fremtid.*

Det er ikke nødvendigt, at vi meldes ind igen, da vi aldrig er blevet udmeldt. Ved samtalen gjorde Jørgensen rede for, at jeg ville blive fyret, men gav ikke nogen saglig begrundelse. Han sagde kun, at han ikke havde tillid til min fortsatte ledelse af centret. Det passer meget dårligt med de betydningsfulde resultater, jeg har opnået, og med, hvordan mine to medoverlæger og øvrige medarbejdere ser på min ledelse.

Sundhedsvæsenet drejer sig om patienterne. I 2015 indstillede danske psykiatriske patienter mig til titlen som Årets Dansker, og jeg kom i top-10. I 2016 blev jeg Protektor for Stemmehørernetværket. Patienterne er meget glade for min indsats, og det har politikerne også altid været, og alle har lagt stor vægt på centrets uafhængighed. Vores forskning har sparet danske skatteydere for milliarder af kroner gennem årene, hvilket fremgår af vores årsrapport (<https://nordic.cochrane.org/>).

Jeg har grund til at antage, at den varslede firing handler om at gøre en vigtig stemme i debatten tavs, og min eksklusion fra Cochrane havde også denne årsag (se [www.deadlymedicines.dk](http://www.deadlymedicines.dk), hvor jeg har lagt dokumenterne i sagen frem). Det er videnskabelig censur og dermed i klar konflikt med et af Cochranes vigtigste principper: den åbne og frie videnskabelige diskussion. I stedet for at forsøge at bringe mig til tavshed burde Rigshospitalet og ministeriet beskytte mig. En firing ville være et meget uheldigt signal at sende, også til udlandet: Hvis forskningsresultater skaber offentlig uro, fyrer vi forskerne i Danmark.

På et møde jeg havde med ministeren, departementschef Per Okkels, og direktørerne for Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen den 14. august, sagde ministeren flere gange, at hun var glad for at have det Nordiske Cochrane Center, og at hun også satte pris på, at der var en "fræk dreng i klassen", som turde sige myndighederne imod. Det ville derfor være på sin plads at annullere firingen og afvente den planlagte internationale evaluering af centret, som ifølge ministeren åbner mulighed for, at centret kan få en anden forankring end på Rigshospitalet.

Under den tjenstlige samtale foreslog jeg Per Jørgensen, at han talte med mine to medoverlæger, der ville fortælle ham, at de var meget glade for

min ledelse, som han ikke kender noget til, da vi fungerer meget selvstændigt, men det ville han ikke. Min bisidder, jurist Lene Christensen, og jeg foreslog, at jeg fortsatte som almindelig overlæge, under en anden leder, idet det ikke er noget krav, at man som person skal være medlem af Cochrane-samarbejdet for at arbejde i et Cochrane-center (jeg har flere personer ansat, som ikke er det). Ingen af vore mange forslag blev accepteret, heller ikke et forslag om en omplacering eller orlov uden løn til uroen i Cochrane har lagt sig, og jeg formentlig er kommet tilbage til Cochrane igen.

Jeg handlede i god tro, da jeg forsøgte at melde centret ud af Cochrane, fordi jeg har på skrift, at Rigshospitalet kun er husvært for os og ikke blander sig i mine dispositioner. Endvidere havde jeg gennem årene studeret anmærkningerne til finanslovene nøje, og der står ingen steder, at det er en forudsætning for bevillingen, at centret er medlem af Cochrane. Man kan godt bidrage til Cochrane uden at være medlem, hvilket mange personer og institutioner gør, især nu, pga. den moralske ledelseskriser i Cochrane-samarbejdet, som jeg beskrev i en [kronik i Politiken](#) den 27. september.

Jeg ønsker naturligvis at fortsætte mit arbejde i Cochrane-centret. Da det var ministeriets brev fra 12. oktober, der medførte den tjenstlige samtale med varsling af firing, er det vigtigt for mig at oplyse om, at der ikke er nogen problemer mht. finanslovsbevillingen, idet betingelserne hele tiden har været opfyldt.

Jeg har været ansat i Cochrane-centret siden jeg oprettede det for 25 år siden og har aldrig fået en tjenstlig advarsel. Det er uacceptabelt, at jeg står til en firing uden nogen saglig begrundelse eller forudgående advarsel. Det drejer sig ikke kun om min person, men om frie, uafhængige og transparente videnskabelige diskussioner om et af de tungeste områder i sundhedsvæsenet: gavnlige og skadelige virkninger af medicin og anden medicinsk teknologi. Hvis man i hemmelighed kan skille sig af med ubekvemme personer og dermed deres forskning og deltagelse i den faglige debat, kan det få alvorlige følger både sundhedsmæssigt og økonomisk. Derfor har jeg i dag afslået et tilbud om nogle måneders ekstra løn, hvis jeg indgår en hemmelig fratrædelsesaftale, hvor jeg får mundkurv på. Min faglige ytringsfrihed er ikke til salg, og det, der foregår nu, skal frem i lyset.

Jeg anmoder om, at den varslede firing annulleres. Mine tilbud fremsat under den tjenstlige samtale står fortsat ved magt. Jeg vil også bede om at få en samtale med departementschefen og ministeren om disse ting.

Venlig hilsen



Peter C. Gøtzsche  
Mobil: 53 64 20 66  
Email: [pcg@cochrane.dk](mailto:pcg@cochrane.dk)

Peter Gøtzsche gengiver således alene noget af baggrunden for begivenhedsforløbet og beklager, hvis han måtte være gået for langt i relation til opsigelsen af medlemskabet af Cochcrane International. Der er således intet konfliktoptrappende heri.

Der er heller intet holdepunkt for, at Peter Gøtzsche under den tjenstlige samtale skulle have givet udtryk for en konfliktoptrappende tilgang. Rigshospitalet har ikke udarbejdet et referat af samtalen, hvilket er en fejl, men der forligger heller ikke anden dokumentation for påstanden om konfliktoptrappende adfærd, således, at det ”efter samtalen den 29. oktober [er] blevet bekræftet, at [Peter Gøtzsches] tilgang til situationen fortsat er konfliktoptrappende”.

Det sidste led i afskedigelsesgrundlaget om tilbud om anden passende stilling er forkastet.

Selv hvis Rigshospitalet og ministeriet måtte have ret i alle øvrige synspunkter, er der intet grundlag for ikke at foretage en nærmere overvejelse over andre placeringsmuligheder, tværtimod da det samlede afskedigelsesgrundlag kun forholder sig til Cochcrane spørgsmålet og derfor intet indeholder, der skulle være en hindring herfor. Peter Gøtzsches ansættelsesområde er hele Regionsområdet. Tilbud om anden stilling omfatter også tiden efter en evt. afskedigelse, herunder i opsigelsesperioden. Aktindsigten har intet vist om, hvilke til tag der på dette område er gjort.

### 3. Afslutning

Peter Gøtzsche og jeg er rede til at mødes med Rigehospitalet og ministeriet når som helst for at drøfte en mindelig udgang på denne sag ligesom vi gerne møder hver især, hvis man måtte ønske det.



Mvh Poul Heidmann

Bilag A: Peter Gøtzsches personlige redegørelse for forløbet med underbilagene 1-15

Bilag B: Mailtråd fra perioden omkring 27. september 2018.