Tại Sao Hệ Thống Y Tế Truyền Thống Thất Bại và AI Là Giải Pháp Duy Nhất

Bởi Frank , 24 Tháng 8 2026

Tại sao Chăm sóc Sức khỏe Truyền thống Thất bại và AI là Lối thoát Duy nhất



Bởi Frank Dumon

Mở đầu: Một Cuộc Khủng hoảng Cá nhân như Tấm Gương phản chiếu Sự Sụp đổ của Hệ thống

Sự mong manh của con người không nơi nào bị phơi bày đau đớn hơn là trong phòng khám của bác sĩ. Đó là một không gian được cho là đại diện cho khoa học, sự đồng cảm và sự hồi phục, nhưng trên thực tế thường biến thành một sân khấu của sự kiêu ngạo, sự chậm chạp mang tính hệ thống và sự tự mãn nguy hiểm. Đúng một năm trước, tôi, một người đàn ông 79 tuổi với cuộc đời đầy kinh nghiệm quốc tế và sự tôn trọng sâu sắc đối với tri thức, đã rơi vào một cơn ác mộng y tế suýt nữa đã lấy đi bàn chân trái của tôi. Điều khởi đầu như một cơn đau lưng dữ dội, qua một chuỗi sai sót y tế, tác dụng phụ của thuốc và sự kiêu ngạo nghề

nghiệp, đã biến thành một ca nhiễm trùng đe dọa tính mạng. Tuy nhiên, cuộc phiêu lưu cá nhân này không hề độc nhất. Nó là một mô hình thu nhỏ của một vấn đề phương Tây lớn hơn nhiều. Hệ thống chăm sóc sức khỏe của chúng ta, đặc biệt ở Bỉ, đã bị đóng băng trong một vị thế độc quyền được bảo vệ bởi RIZIV, các quỹ bảo hiểm y tế, ngành công nghiệp dược phẩm và một tầng lớp y tế coi mọi hình thức kiểm soát hoặc chỉ trích từ bên ngoài là vô nghĩa.

Sự cứu rỗi trong câu chuyện của tôi không đến từ hệ thống được thiết lập, mà từ hai nguồn: phân tích khách quan, không qua bộ lọc của trí tuệ nhân tạo (AI), và một bác sĩ phẫu thuật tại AZ Damiaan ở Ostend người vẫn còn giữ được sự chính trực nghề nghiệp và sự quyết đoán. Gần đây tôi đã xem một bộ phim tài liệu đặt thực tế này trong một viễn cảnh toàn cầu: "China's New Tech Could Replace Doctors Forever?", một phân tích về cái gọi là "Agent Hospital" của Đại học Thanh Hoa.

Những hình ảnh này xác nhận điều tôi đã trải nghiệm tận da thịt: cỗ máy y tế truyền thống không chỉ lỗi thời, nó đang trên bờ vực của sự sụp đổ hoàn toàn. Bài viết này là sự kết hợp giữa lời chứng cá nhân của tôi, một phân tích về những phát triển đột phá của AI này, và một dự báo sắc bén về cách chăm sóc sức khỏe sẽ được viết lại một cách căn bản trong những thập kỷ tới. Đây là một lời kêu gọi cảnh giác, nhưng trên hết là một lập luận cho hy vọng.

Phần 1: Cuộc Phiêu lưu Cá nhân của Tôi qua Mê cung Y tế

Khởi đầu Sai lầm: Arcoxia và Chứng Phù Thầm lặng



Nó bắt đầu, như bao nhiêu tai họa khác, với một triệu chứng có vẻ đơn giản: đau lưng dữ dội. Bác sĩ gia đình của tôi, một đại diện của cái hệ thống được cho là chu đáo đó, đã kê đơn Arcoxia mà không chút do dự. Hoạt chất trong loại thuốc này là etoricoxib, một chất ức chế COX-2 chọn lọc được sử dụng để giảm đau và viêm triệu chứng. Ban đầu nó có vẻ hiệu quả, nhưng chẳng bao lâu tôi nhận thấy một sự thay đổi đáng lo ngại trong cơ thể mình.

Chân và bàn chân của tôi bắt đầu sưng lên. Đó không phải là sự tích tụ dịch nhẹ; đó là một chứng phù rõ ràng, có thể nhìn thấy, càng hạn chế khả năng vận động của tôi và gây khó chịu. Tôi quay lại gặp bác sĩ. Thay vì điều tra nguyên nhân của chứng phù hoặc đặt câu hỏi về loại thuốc, tôi chỉ được kê một loại thuốc chống viêm khác, cũng

dựa trên etoricoxib.

Logic hoàn toàn thiếu vắng: nếu một loại thuốc gây giữ nước, thì việc kê một phân tử gần như giống hệt không chỉ là phi logic, mà còn là liều lĩnh. Chân và bàn chân của tôi tiếp tục sưng lên. Da, vốn đã trở nên căng và mong manh do chứng phù, đã nứt ra. Điều tiếp theo là một ca viêm nhiễm nghiêm trọng ở bàn chân, một cửa ngõ trực tiếp cho vi khuẩn xâm nhập vào một cơ thể vốn đã chịu áp lực do tuổi tác và thuốc men.

Sự Leo thang: Kháng sinh Vô dụng và Dạ dày Bị Tàn phá

Phản ứng của bác sĩ gia đình trước ca nhiễm trùng ngày càng nặng này là một ví dụ điển hình của nền y học theo phác đồ nhưng rỗng tuếch về nội dung. Một đợt kháng sinh được kê đơn. Nhiễm trùng không đáp ứng; ngược lại, nó còn nặng hơn. Thay vì lấy mẫu cấy hoặc phết để xác định vi khuẩn cụ thể, một đợt kháng sinh thứ hai với loại khác lại được đưa ra một cách mù quáng. Kết quả thật thảm khốc. Hệ tiêu hóa của tôi, vốn đã mong manh ở tuổi 79, hoàn toàn bị đảo lộn. Kháng sinh phổ rộng, hung hãn đã phá hủy hệ vi sinh đường ruột của tôi. Tôi phải liên tục đi vệ sinh, mất sức và cảm thấy bị giam cầm trong một cơ thể đang suy thoái nhanh hơn do "sự chăm sóc" mà nó nhận được so với căn bệnh ban đầu. Đây là cái giá ẩn của nền y học hiện đại: tổn thương do y tế gây ra, thiệt hại do chính việc điều trị gây ra, điều hiếm khi được thừa nhận.

Bước đột phá của AI và Sự Kiêu ngạo của Bác sĩ Gia đình

> Tuyệt vọng và kiệt sức về thể xác, tôi quay sang một nguồn không có lợi ích trong việc bán thuốc hay bảo vệ một chẩn đoán sai lầm: trí tuệ nhân tạo. Tôi hỏi AI liệu có mối liên hệ nào giữa Arcoxia, etoricoxib và chứng phù, đặc biệt ở người cao tuổi. Câu trả lời rõ ràng như pha lê và được hỗ trợ bởi tài liệu y khoa: đúng, giữ nước và phù là những tác dụng phụ đã biết của etoricoxib, và tỷ lệ mắc các tác dụng phụ này cao hơn đáng kể ở bệnh nhân cao tuổi.

Một số nghiên cứu và tờ hướng dẫn chỉ ra rằng một tỷ lệ đáng kể bệnh nhân (trong một số trường hợp lên tới 12% hoặc hơn, tùy thuộc vào liều lượng và bệnh đồng mắc) gặp phải tình trạng này, và việc sử dụng ở người cao tuổi đòi hỏi sự cảnh giác đặc biệt. Được trang bị thông tin khách quan này, tôi quay lại gặp bác sĩ gia đình. Tôi giải thích mối liên hệ và yêu cầu xem xét lại phương pháp điều trị. Phản ứng không phải là sự biết ơn hay suy ngẫm nghề nghiệp, mà là sự kiêu ngạo thuần túy, không qua bộ lọc. Bác sĩ trở nên tức giận, gạt bỏ nghiên cứu của tôi bằng lời bào chữa "**AI không phải là bác sĩ**", và từ chối thừa nhận trách nhiệm về các đơn thuốc trước đó. Đó là một màn trình diễn quyền lực kinh điển: bác sĩ như vị linh mục bất khả xâm phạm,

bệnh nhân như kẻ ngu dốt không biết gì phải biết vị trí của mình.

Khi các khiếu nại tiếp tục, mọi thứ còn trở nên tồi tệ hơn. Trong nỗ lực bảo vệ chẩn đoán sai lầm của mình, người ta gợi ý rằng một cuộc đời đầy thuốc lá và rượu là nguyên nhân dẫn đến sự suy thoái của tôi. Đây là đỉnh điểm của việc thao túng tâm lý y tế: tôi đã không hút thuốc 15 năm và là người hoàn toàn kiêng rượu. Để bác bỏ cáo buộc vô căn cứ này, tôi đã trải qua các phân tích y tế toàn diện. Kết quả đã phá hủy giả thuyết của bác sĩ, nhưng cực kỳ yên tâm đối với tôi: chúng xác nhận sức khỏe xuất sắc của tôi. Tất cả các thông số đều ở mức cao hơn nhiều so với trung bình. Chức năng thận tối ưu (Creatinine 0.87 mg/dL, eGFR >83 mL/min/1.73m²), chuyển hóa protein hoàn toàn bình thường (Albumin 42.4 g/L), và chức năng tim rất yên tâm với NT-proBNP <50 ng/L.

Giá trị cuối cùng này gần như loại trừ suy tim là nguyên nhân gây phù. Thay vì thừa nhận những sự thật cứng rắn, khách quan này và đặt câu hỏi về các đơn thuốc etoricoxib sai lầm của chính mình, các bác sĩ kê đơn đã chọn cách phớt lờ sự thật và đổ lỗi cho bệnh nhân.

Sự Cứu rỗi tại Khoa Cấp cứu: AZ Damiaan Ostend

Tình hình leo thang đến một điểm nguy kịch. Toàn bộ bàn chân của tôi trở nên đen. Nhiễm trùng đã xâm nhập sâu, và nguy cơ hoại tử mô và cắt cụt là có thật. Tôi nhập viện ngay lập tức tại khoa cấp cứu của AZ Damiaan ở Ostend sau khi được một y tá cảnh giác báo động. Ở đây tôi đã làm quen với thực tế của sự chăm sóc có năng lực, tương phản rõ rệt với phòng khám bác sĩ gia đình. Tôi được khám bởi khoa phẫu thuật tổng quát, dưới sự lãnh đạo của trưởng khoa Bác sĩ Stijn Schepers tại cơ sở Damiaan. Thay vì đoán mò, bác sĩ phẫu thuật ngay lập tức lấy mẫu phết từ vết thương để phân tích trong phòng thí nghiệm. Dựa trên dữ liệu khoa học cứng rắn đó, tôi được kê **kháng sinh chính xác**, vì các đợt điều trị trước đó, như tôi đã lo sợ, vô dụng đối với loại vi khuẩn cụ thể gây nhiễm trùng. Sau đó tôi được phẫu thuật dưới gây mê hoàn toàn để làm sạch và rửa vết thương kỹ lưỡng. **Ca phẫu thuật này đã cứu bàn chân của tôi.** Đó là một nhận thức đau đớn nhưng soi sáng: công nghệ và chuyên môn thì có, nhưng chúng chỉ có sẵn khi tôi đã vượt qua những người gác cổng của tuyến đầu và rơi vào một cuộc khủng hoảng cấp tính.

Cái giá Ẩn: Ba Tháng Điều dưỡng tại Nhà và Trợ giúp Gia đình

> Tác động của những sai sót y tế này vượt xa ca nhập viện cấp cứu. Trong ba tháng, cả trước và sau khi nhập viện khẩn cấp tại AZ Damiaan, tôi cần một y tá đến nhà hàng ngày để chăm sóc vết thương. Ngoài ra, trong ba tháng tôi phụ thuộc vào Trợ giúp Gia đình cho việc mua sắm hàng ngày, vì do nhiễm trùng và

điều trị sau đó, tôi không thể đứng trên bàn chân của mình.

Đây là những chi phí ẩn của sự thất bại y tế ở tuyến đầu. Ba tháng chăm sóc tại nhà chuyên sâu, ba tháng phụ thuộc vào người khác cho các nhu cầu cơ bản, ba tháng một người đàn ông 79 tuổi năng động, tự lập bị giảm xuống thành một bệnh nhân cần được chăm sóc. Ai trả cái giá này? Bệnh nhân, tất nhiên. Cả về tài chính lẫn chất lượng cuộc sống, phẩm giá và sự độc lập. Những sự thật này không phải là diễn giải chủ quan của tôi; chúng được ghi lại trong hồ sơ của điều dưỡng tại nhà và Trợ giúp Gia đình. Đó là tác động khách quan, có thể đo lường được của một chẩn đoán sai lầm và việc phớt lờ các tác dụng phụ đã biết của etoricoxib ở một bệnh nhân cao tuổi.

Phần 2: Sự Thối rữa Hệ thống: Kiêu ngạo, Độc quyền và Văn hóa "Người Nhà với Nhau"

Ảo tưởng về Chăm sóc: 4 đến 6 Bệnh nhân mỗi Giờ - đến 40 mỗi Ngày

Kinh nghiệm của tôi không phải là ngẫu nhiên, mà là triệu chứng của một căn bệnh sâu xa hơn trong chăm sóc sức khỏe. Sự kiêu ngạo của một số bác sĩ, và theo quan sát của tôi đặc biệt là các bác sĩ trẻ, thật đáng kinh ngạc. Họ hoạt động trong một hệ thống cho phép họ "điều trị" tới 6 bệnh nhân mỗi giờ trong một môi trường sang trọng, trong khi được cộng đồng thưởng hậu hĩnh vì điều đó. Hãy thành thật mà nói: không thể điều trị tới 6 bệnh nhân mỗi giờ một cách chuyên nghiệp, có trách nhiệm và sâu sắc. Điều họ thực sự làm là duy trì một mặt tiền của sự chăm sóc. Họ kê một viên thuốc, chuyển tiếp, và đẩy trách nhiệm đi. Họ không có thời gian, hoặc không dành thời gian, để thực sự đọc tờ hướng dẫn của một loại thuốc, kiểm tra tương tác, hoặc lắng nghe một bệnh nhân 79 tuổi đã tự nghiên cứu. Đó là một hệ thống nguy trang số lượng và hóa đơn thành chất lượng, trong khi thực tế xoay quanh việc giảm thiểu nỗ lực và tối đa hóa thu nhập trong một hệ sinh thái được bảo vệ.

Độc quyền Y tế: RIZIV, Quỹ Bảo hiểm Y tế và Nhà thuốc

Cốt lõi của vấn đề là độc quyền được neo vào luật pháp. Tầng lớp y tế nằm ở vị thế kiểm soát thị trường tuyệt đối, được bảo vệ bởi một mạng lưới đan xen lợi ích giữa RIZIV, các quỹ bảo hiểm y tế, ngành công nghiệp dược phẩm và các phòng khám. Đó là một hệ thống "người nhà với nhau" kinh điển. Là người tiêu dùng, bạn hoàn toàn phụ thuộc vào những người gác cổng này. Không thể mua một loại thuốc hiệu quả

hoặc thực hiện một xét nghiệm chuyên khoa mà không có sự chấp thuận của bác sĩ. Sự khan hiếm nhân tạo về khả năng tiếp cận kiến thức và phương tiện y tế này tạo ra sự bất bình đẳng quyền lực dẫn đến lạm dụng. Khi một bác sĩ mắc sai lầm, như phớt lờ các tác dụng phụ đã biết của etoricoxib, hiếm khi có hậu quả. Quỹ bảo hiểm y tế trả tiền, RIZIV chi trả, và bệnh nhân gánh chịu gánh nặng thể chất và cảm xúc. Đây không phải là chăm sóc sức khỏe; đây là hoạt động cartel được bảo vệ, kìm hãm đổi mới và bịt miệng bệnh nhân.

Phần 3: Cuộc Cách mạng AI: "Agent Hospital" và Sự Kết thúc Độc quyền Y tế

[illegible]a Trung Quốc: Một Cái nhìn vào Tương lai



Trên nền tảng thất bại của phương Tây này, bộ phim tài liệu gần đây "China's New Tech Could Replace Doctors Forever?" không chỉ là khoa học viễn tưởng, mà là một cảnh báo khẩn cấp và một lời hứa. Bộ phim tài liệu làm nổi bật "Agent Hospital", một dự án đột phá được phát triển bởi các nhà nghiên cứu tại Đại học Thanh Hoa ở Bắc Kinh. Đây là bệnh viện ảo, hoàn toàn tự động đầu tiên trên thế giới. Trong môi trường mô phỏng này, các "tác nhân bác sĩ" AI điều trị bệnh nhân ảo, học hỏi và tiến hóa với tốc độ siêu phàm.

Các số liệu thật chóng mặt. Trong các mô phỏng có kiểm soát, các tác nhân AI này đã đạt điểm số 93,06% trong Kỳ thi Cấp phép Y tế Hoa Kỳ (USMLE), chuỗi kỳ thi y tế khó nhất thế giới. Để so sánh: tỷ lệ đậu của các bác sĩ con người thường khoảng 60-70%, và đó là sau nhiều năm học tập đắt đỏ, kiệt sức. AI không mắc lỗi do mệt mỏi, không có cái tôi bị tổn thương khi bệnh nhân đặt câu hỏi, và có thể phân tích hàng nghìn ca mỗi giây thay vì vội vàng xử lý bốn bệnh nhân mỗi giờ.

Mối đe dọa Kinh tế đối với Hệ thống Phương Tây

Bộ phim tài liệu đã đúng khi tuyên bố rằng đây không phải là một thử nghiệm khoa học thú vị, mà là một mối đe dọa kinh tế trực tiếp đối với hệ thống y tế phương Tây, đặc biệt là Hoa Kỳ, trị giá hàng nghìn tỷ đô la. Các bác sĩ Hoa Kỳ tốt nghiệp với khoản nợ khổng lồ, các bác sĩ Bỉ tốt nghiệp bằng chi phí của cộng đồng, và các bệnh viện

tính phí cắt cổ cho dịch vụ chăm sóc cơ bản. Ngược lại, một bác sĩ AI, một khi được phát triển, có thể được tư vấn với chi phí vài xu và được triển khai hàng triệu lần. Điều gì sẽ xảy ra với cỗ máy y tế khi một ứng dụng nước ngoài, hoặc mã nguồn mở, có thể chẩn đoán bạn nhanh hơn, rẻ hơn và chính xác hơn một bác sĩ con người người cho bạn mười lăm phút thời gian và sau đó để lại hóa đơn hàng trăm euro? AI đặt câu hỏi: "Nếu bạn thức dậy vào ngày mai và bị ốm, bạn sẽ tin tưởng một thuật toán AI miễn phí, cực kỳ chính xác, hay trả tiền cho một bác sĩ con người đắt đỏ, kiêu ngạo?" Đối với tôi, sau những trải nghiệm của mình, câu trả lời là hiển nhiên. AI đã cứu mạng tôi bằng cách cho tôi thông tin mà bác sĩ của tôi từ chối hoặc đơn giản là không thể hoặc không muốn thấy.

Phần 4: Dự báo: Chăm sóc Sức khỏe sẽ Tiến hóa như thế nào

Dựa trên kinh nghiệm cá nhân của tôi và sự phát triển theo cấp số nhân của công nghệ AI, dự báo của tôi về tương lai của chăm sóc sức khỏe là rõ ràng. Sự tiến hóa sẽ không tuyến tính, mà đi kèm với sự kháng cự dữ dội, tiếp theo là một sự chuyển dịch mang tính cách mạng không thể tránh khỏi.

Ngắn hạn: Kháng cự và Phá hoại bởi Trật tự Được thiết lập



Trong năm đến mười năm tới, chúng ta sẽ thấy một cuộc chiến gay gắt. Cơ sở y tế được thiết lập, vận động hành lang dược phẩm và các công ty bảo hiểm sẽ cố gắng dập tắt hoặc đồng hóa chẩn đoán AI. Họ sẽ làm điều này dưới chiêu bài "an toàn bệnh nhân", "đạo đức" và "quy định". Họ sẽ tuyên bố rằng AI không có "sự chạm của con người", trong khi đồng thời đã từ lâu đánh đổi sự chạm của con người đó lấy hiệu quả và lợi nhuận. Họ sẽ cố gắng tích hợp AI như một công cụ đắt đỏ, khép kín mà chỉ họ mới có quyền truy cập, thay vì dân chủ hóa nó. Mục tiêu sẽ là duy trì độc quyền, không phải phục vụ bệnh nhân.

Như tôi đã viết trong một bài viết trước: "Cách Giới tinh hoa Phá hủy Ngành công nghiệp của Chúng ta và Đặt hóa đơn lên Người lao động" Tại sao hệ thống giáo dục được kiểm soát bởi các trụ cột này không đổi mới? Bởi vì giáo dục Bỉ là một chiến trường đã được hòa giải. Mạng lưới Công giáo và mạng lưới chính thức là đối thủ của nhau trong một trò chơi tổng bằng không về số lượng học sinh và trợ cấp đi kèm. Đổi mới thì đắt đỏ, phá vỡ hòa bình với các công đoàn giáo dục, và không mang lại thêm

thị phần. Hiện trạng là thiêng liêng. Đó là một hệ thống được trợ cấp quá mức vận hành trên sự lười biếng trí tuệ và sự dễ dãi. Trọng tâm đã chuyển từ 'truyền đạt kiến thức, toán học và kỷ luật' sang 'phúc lợi, bản sắc và học cách học'.

Trung hạn: Sự Trỗi dậy của Bệnh nhân được Trao quyền

Bất chấp sự kháng cự này, con mèo đã ra khỏi túi. Trong trung hạn (10-15 năm), bệnh nhân, được thúc đẩy bởi sự tuyệt vọng và khả năng tiếp cận thông tin, sẽ nắm quyền. Giống như tôi đã sử dụng AI để tìm mối liên hệ giữa etoricoxib và phù, hàng triệu người sẽ tham khảo các hệ thống AI để có ý kiến thứ hai và thứ ba, thậm chí trước khi họ đặt chân vào phòng khám.

Công nghệ đeo được (đồng hồ thông minh, máy theo dõi glucose liên tục, cảm biến tiên tiến) kết hợp với các mô hình AI sẽ phác họa một bức tranh sức khỏe thời gian thực, phòng ngừa. AI sẽ phát hiện các bất thường rất lâu trước khi chúng trở thành triệu chứng. "Tư vấn 15 phút" truyền thống sẽ trở nên lỗi thời. Bệnh nhân sẽ đến gặp bác sĩ với một báo cáo chi tiết do AI tạo ra, và vai trò của bác sĩ con người sẽ chuyển từ "người chẩn đoán" sang "người thực hiện các can thiệp phức tạp" và "người hỗ trợ cảm xúc". Bác sĩ từ chối đánh giá dữ liệu AI của bệnh nhân cùng nhau sẽ sớm trông lỗi thời.

Dài hạn: Một Mô hình được Dân chủ hóa, Phòng ngừa và Cá nhân hóa

Trong dài hạn (20+ năm), chăm sóc sức khỏe sẽ được dân chủ hóa một cách căn bản. "Agent Hospital" của Thanh Hoa chỉ là khởi đầu. Chúng ta sẽ thấy chẩn đoán AI chuyên biệt trở nên miễn phí hoặc với chi phí không đáng kể cho bất kỳ ai có điện thoại thông minh, ở bất cứ đâu trên thế giới. Điều này sẽ thu hẹp đáng kể khoảng cách sức khỏe giữa giàu và nghèo, và giữa phương Tây và phương Đông. Độc quyền y tế đối với kiến thức này sẽ bị phá vỡ. Các nhà thuốc sẽ chuyển thành các điểm phân phối cho các liệu pháp cá nhân hóa do AI kê đơn, không cần người gác cổng con người can thiệp cho các tình trạng thông thường. Bác sĩ con người sẽ giới hạn ở phẫu thuật phức tạp (như ca phẫu thuật mà Bác sĩ Schepers đã thực hiện cho tôi), chăm sóc giảm nhẹ, và các trường hợp mà sự đồng cảm của con người và cân nhắc đạo đức là trung tâm. Nhưng sự kiêu ngạo, các đơn thuốc sai lầm và sự chậm chạp hệ thống mà tôi đã trải nghiệm tận da thịt sẽ phần lớn thuộc về quá khứ, vì hệ thống không còn có thể dựa vào sự thiếu hiểu biết của bệnh nhân.

Kết luận: Một Lời kêu gọi Cảnh giác và Hy vọng



Hành trình của tôi từ một bàn chân cháy đen ở Ostend đến nhận thức về cuộc cách mạng AI toàn cầu là một bài học về sự khiêm nhường và một lời cảnh tỉnh. Tôi 79 tuổi. Tôi đã thấy thế giới, tôi đã làm việc khắp nơi trên thế giới như ở Việt Nam những năm 80 và sẽ sớm trở lại đó trong khuôn khổ cuốn sách của tôi "Cái giá của Ảo tưởng: Cựu chiến binh Hoa Kỳ và Người sống sót Việt Nam". Tôi đã chứng kiến sự trỗi dậy và sụp đổ của các hệ tư tưởng lớn. Tôi không còn ảo tưởng về sự tốt lành cố hữu hay sự bất khả ngộ của các thể chế, bạn bè và gia đình. Hệ thống y tế truyền thống đã bỏ rơi tôi, được bảo vệ bởi một bức tường kiêu ngạo và tự bảo vệ quan liêu. Nhưng tôi không sợ tương lai. Ngược lại, tôi đón nhận sự xuất hiện của trí tuệ nhân tạo trong chăm sóc sức khỏe với vòng tay rộng mở. Không phải vì AI hoàn hảo, mà vì nó khách quan hơn, nhanh hơn và công bằng hơn so với lựa chọn con người mà tôi đã trải nghiệm. "Agent Hospital" và những đổi mới tương tự không phải là mối đe dọa đối với nhân loại. Chúng là sự cứu rỗi duy nhất cho một hệ thống đã từ lâu đánh mất nhân tính của mình vào tay lòng tham và sự kiêu ngạo.

> Đừng mù quáng tin tưởng vào chiếc áo blouse trắng. Hãy đặt câu hỏi. Hãy sử dụng công nghệ có sẵn cho bạn. Tương lai của chăm sóc sức khỏe không nằm ở việc bảo vệ đặc quyền của một tầng lớp lỗi thời, mà ở việc đón nhận một tương lai nơi kiến thức là tự do, chẩn đoán chính xác, và bệnh nhân cuối cùng lại được đặt ở trung tâm. Cái giá của ảo tưởng rằng bác sĩ truyền thống luôn có lợi ích tốt nhất cho bạn đã được trả quá cao. Đã đến lúc cho một thực tế mới.

Phần 5: Phản ứng của Cơ sở – Một Xác nhận về Sự Phá sản

Phản ứng của các bác sĩ qua điều phối viên của Het Voorland

Kính gửi ông Dumon,

Chúng tôi đã đọc bài viết của ông với sự chú ý. Chúng tôi hiểu rằng ông không hài lòng với dịch vụ chăm sóc mà ông đã nhận được trong trung tâm sức khỏe cộng đồng của chúng tôi. Bài viết của ông hơn nữa cho thấy rằng không còn sự tin tưởng vào dịch vụ chăm sóc của chúng tôi.

Đồng thời, chúng tôi nhận thấy rằng bài viết này cũng đã tạo ra một sự vi phạm niềm tin nghiêm trọng về phía chúng tôi. Một mối quan hệ tin cậy tốt là, đối với chúng tôi, một nền tảng cần thiết để có thể cung cấp dịch vụ chăm sóc chất lượng. Do đó, chúng tôi cho rằng mối quan hệ tin cậy này không còn tồn tại và do đó không thể tiếp tục mối quan hệ chăm sóc của chúng tôi.

Do đó, ông sẽ bị hủy đăng ký khỏi trung tâm sức khỏe cộng đồng của chúng tôi kể từ ngày 1 tháng 10 năm 2026. Ông phải tìm một bác sĩ gia đình mới và, nếu có, các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khác trước ngày đó.

Theo quy trình hủy đăng ký của chúng tôi, ông sẽ nhận được một lá thư bảo đảm về vấn đề này.

Trân trọng,

xxxx xxxxxxx

Điều phối viên

- Nhân viên xã hội
- Cam kết xã hội
- Chịu trách nhiệm về nhân sự, chính sách tài chính và tổ chức hàng ngày
- Điểm liên hệ cho các đề xuất và/hoặc khiếu nại

Cuộc Phản công Quan liêu

Sau khi xuất bản bài viết này, trong đó tôi ghi lại diễn biến thực tế của các sự kiện – bao gồm các sai sót y tế và kết quả xét nghiệm xuất sắc xác nhận sức khỏe của tôi – tôi không nhận được sự phản ánh nội dung hay lời xin lỗi. Thay vào đó, tôi nhận được một email chuẩn hóa, có vẻ pháp lý từ điều phối viên của trung tâm sức khỏe cộng đồng. Cốt lõi phản hồi của họ như sau:

> "Chúng tôi đã đọc bài viết của ông với sự chú ý. Chúng tôi hiểu rằng ông không hài lòng với dịch vụ chăm sóc mà ông đã nhận được trong trung tâm sức khỏe cộng đồng của chúng tôi. Bài viết của ông hơn nữa cho thấy rằng không còn sự tin tưởng vào dịch vụ chăm sóc của chúng tôi. Đồng thời, chúng tôi nhận thấy rằng bài viết này cũng đã tạo ra một sự vi phạm niềm tin nghiêm trọng về phía chúng tôi... Do đó, ông sẽ bị hủy đăng ký khỏi trung tâm sức khỏe cộng đồng của chúng tôi kể từ ngày 1 tháng 10 năm 2026."

Sự Vô lý của "Vi phạm Niềm tin"

Lập luận vừa rõ ràng vừa đáng lo ngại. Logic của thể chế như sau: khi một bệnh nhân chỉ ra một sai sót y tế đe dọa tính mạng (phớt lờ phù là tác dụng phụ của etoricoxib, dẫn đến gần như cắt cụt), và chứng minh điều này bằng dữ liệu y tế khách quan và tờ hướng dẫn của chính loại thuốc đó, thì *bệnh nhân* là nguyên nhân của "vi phạm niềm tin". Hệ thống không dung thứ sự phản đối. Nó mong đợi sự phục tùng im lặng. Ngay khi bệnh nhân đòi quyền của mình và đặt sự thật lên bàn, anh ta không được coi là một công dân được cảnh báo, mà là một "ca khó" phải được loại bỏ để bảo vệ ảo tưởng về sự bất khả ngộ. Đó là xác nhận cuối cùng cho luận điểm của tôi: đây không phải là chăm sóc sức khỏe, đây là một bộ máy quan liêu được bảo vệ che đậy thất bại của chính mình bằng cách chỉ cửa cho bệnh nhân phê phán.

Quyền của Bệnh nhân và Vai trò của Tranh luận Công khai

Tôi sẽ không tránh cuộc chiến pháp lý và hành chính này. Ngược lại, tôi coi đó là một nghĩa vụ cần thiết đối với lợi ích công cộng. Bệnh nhân có quyền:

1. Tự do nói về trải nghiệm của họ với chăm sóc sức khỏe, không sợ bị đe dọa hoặc trả thù.

2. Có quyền truy cập đầy đủ vào hồ sơ y tế của chính họ, không bị trì hoãn hoặc từ chối bởi ban quản lý phòng thủ.

3. Mong đợi các bác sĩ lắng nghe dữ liệu khách quan (như kết quả xét nghiệm) thay vì dùng đến các cáo buộc vô căn cứ về lối sống. De Jakobijn sẽ tiếp tục ghi lại quá trình này. Không phải vì oán hận, mà vì nguyên tắc. Đây không chỉ là câu chuyện của tôi; đó là một bản thiết kế về cách hệ thống hoạt động khi đối mặt với sự thật. Thư bảo đảm với yêu cầu chính thức chuyển hồ sơ y tế của tôi đã được gửi. Tôi sẽ báo cáo bất kỳ sự chậm trễ hoặc từ chối nào thêm với Cơ quan Bảo vệ Dữ liệu và Hội đồng Bác sĩ. Vì nếu chúng ta, với tư cách công dân, không đứng lên đòi quyền của mình, độc quyền y tế sẽ chỉ trở nên kiêu ngạo hơn. Cái giá của ảo tưởng là quá cao. Đã đến lúc cho sự minh bạch.

Het Voorland - Thư Bảo đảm - ngày 2 tháng 9 năm 2026

Frank Dumon
Alfons Pieterslaan 101/0502
8400 Oostende
E-mail: frank.dumon@gmail.com
Gsm: +32 480 60 36 83

Wijkgezondheidscentrum Het Voorland
t.a.v. Mevrouw [redacted], Coördinator
Cirkelstraat 8
8400 Oostende

Datum: 2 september 2026

Betreft: Aangetekend verzoek tot overdracht medisch dossier en formele afhandeling beëindiging zorgrelatie

Geachte mevrouw [redacted],

Ik neem akte van uw e-mail van 27 augustus 2026, waarin u mededeelt dat het wijkgezondheidscentrum Het Voorland de zorgrelatie met mij eenzijdig beëindigt per 1 oktober 2026. In uw bericht stelt u: **"Conform onze uitschrijvingsprocedure zult u hierover nog een aangetekend schrijven ontvangen."** Tot op heden, 2 september 2026, heb ik dit schrijven niet ontvangen.

Ongeacht de beëindiging van de zorgrelatie, blijft uw instelling wettelijk verplicht tot een correcte en volledige overdracht van mijn medische gegevens. Conform de Wet op de Patiëntenrechten van 22 augustus 2002 (artikel 9) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG/GDPR, artikel 15), verzoek ik u hierbij formeel om een volledige, leesbare kopie van mijn medisch dossier.

Dit verzoek omvat specifiek, maar is niet beperkt tot:
1. Alle consultatienota's en verslagen van de behandelende artsen.
2. Een overzicht van alle voorgeschreven medicatie, met name de voorschriften voor Arcoxia/etoricoxib en de opeenvolgende kuren antibiotica.
3. Alle laboratoriumuitslagen, inclusief de recente bloedanalyses (creatinine, eGFR, albumine, NT-proBNP).
4. Alle interne en externe correspondentie betreffende mijn behandeling.

Ik verzoek u dit dossier uiterlijk op 16 september 2026 aan mij te bezorgen, bij voorkeur in digitaal formaat (PDF) via bovenstaand e-mailadres.

Mocht u nalaten om aan dit wettelijke verzoek binnen de gestelde termijn te voldoen, dan zie ik mij genoodzaakt om een formele klacht in te dienen bij de Autoriteit Persoonsgegevens en de Provinciale Raad van de Orde van Artsen West-Vlaanderen wegens het onthouden van patiëntengegevens en het schenden van de zorgvuldigheidsnorm.

Ik vertrouw erop dat deze zaak op een professionele en wettelijk conforme wijze wordt afgehandeld, zodat ik de continuïteit van mijn medische zorg elders kan garanderen.

Hoogachtend,

Frank Dumon

Het Voorland Trả lời - Thư Bảo đảm - ngày 2 tháng 9 năm 2026

WGC hetvoorland vzw
Wijkgezondheidscentrum
8400 Oostende

hetvoorland
WGC.WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM

Aangetekend

Dumon Franciscus
Alfons Pieterslaan 101 0502
8400 Oostende

Betreft: Beëindiging van uw inschrijving bij Wijkgezondheidscentrum Het Voorland en verzoek tot anonimisering publicatie

2 september 2026

Beste

Naar aanleiding van uw recente publicatie op uw website delen wij u hierbij formeel mee dat wij hebben beslist om de zorgrelatie met u te beëindigen.

Zoals reeds meegedeeld, stellen wij vast dat er door de inhoud van uw publicatie een ernstige vertrouwensbreuk is ontstaan. Een goede vertrouwensrelatie vormt voor ons een noodzakelijke basis om kwalitatieve zorg te kunnen bieden. Wij zijn dan ook van oordeel dat het niet langer mogelijk is om de zorgrelatie verder te zetten.

Conform onze uitschrijvingsprocedure wordt u vanaf 1 oktober 2026 uitgeschreven uit Wijkgezondheidscentrum Het Voorland. Wij raden u aan om tijdig een andere huisarts te zoeken voor de verdere opvolging van uw zorg, zodat uw zorgcontinuïteit kan worden verzekerd.

Daarnaast vragen wij u uitdrukkelijk om in de betreffende publicatie alle persoonsgegevens en andere gegevens die ons wijkgezondheidscentrum of onze medewerkers rechtstreeks of onrechtstreeks identificeerbaar maken, te verwijderen of te anonimiseren. Het gaat onder meer om namen, e-mailadressen en andere identificerende gegevens.

Wij verzoeken u om deze aanpassingen zo spoedig mogelijk door te voeren en ons hiervan schriftelijk te bevestigen.

Deze brief geldt als formele kennisgeving van de beëindiging van de zorgrelatie en van bovenstaand verzoek met betrekking tot de publicatie.

Met vriendelijke groet

Jolien Vuerstaek
Coördinator



Kính gửi Bà Vuerstaek,

Theo yêu cầu của bà, tôi xác nhận rằng tôi không chỉ xóa siêu liên kết trên trang web bằng tiếng Hà Lan, tiếng Anh, tiếng Pháp và tiếng Việt, mà còn biên tập tên của bà trong lá thư đã xuất bản gửi cho bà.

Nội dung của lá thư và đề cập thực tế về tổ chức của bà vẫn được giữ nguyên trong khuôn khổ quyền tự do ngôn luận của tôi và lợi ích công cộng về tính minh bạch trong chăm sóc sức khỏe.

Trân trọng,

Frank Dumon

Phản hồi qua Điện thoại của Het Voorland ngày 8 tháng 9:

Ông Dumon, Hồ sơ y tế đầy đủ của ông đã sẵn sàng để nhận tại quầy lễ tân. Tôi đã làm điều đó.

Thông điệp của tôi cho họ là: phản ứng phòng thủ của các bạn là không cần thiết. Tôi chúc các bạn nhiều thành công để, hòa hợp với Trí tuệ Nhân tạo, phát triển hơn nữa hoạt động của mình. **Trước đây tôi KHÔNG thể tra cứu dữ liệu của mình** trên

www.mijngezondheid.be nhưng bây giờ thì có thể.

Nếu điều này bị Het Voorland tranh chấp, tôi sẽ công bố ảnh chụp màn hình "được cho là bảo mật" khác.

Các bài viết gần đây của Jakobijn:

https://jakobijn.be/nl/waar-het-fiere-belgie-van-weleer

https://jakobijn.be/nl/de-stille-roof-van-de-vlaamse-zorgpremie-waarom-emigranten-spanje-voor-spoken-betalen

https://jakobijn.be/nl/de-temu-paradox-hoe-de-werkmens-voor-zijn-steunkousen-en-hoorapparaten-woekerprijzen-betaald

https://jakobijn.be/nl/belgie-heeft-nood-aan-een-economische-strategie-en-niet-aan-china-theater

https://jakobijn.be/nl/de-failliete-hypocrisie-van-het-westen-sancties-stilte-en-de-afdaling-naar-totale-oorlog

https://jakobijn.be/nl/het-navo-trojaanse-paard-hoe-de-amerikaanse-hegemonie-europa-een-suicidale-oorlog-sleept

https://jakobijn.be/nl/hoe-de-elite-onze-industrie-vernielde-en-de-rekening-bij-de-werkmens-legde

https://youtu.be/jV0efrBGIt4