

Svar til Susanne Aaholm – Nordsjællands hospital sikrer kvalitet

Tak for svaret – men jeg ville så sandelig også have været dybt dybt skuffet hvis I IKKE sikrede kvaliteten!

Første del af svaret er vi jo ikke uenige om – ved alvorlige sygdomme tager vi gerne langt væk for den bedste behandling uanset om det er Rigshospitalet eller Hongkong. Så det er slet ikke det faglige vi er uenige om – det er udelukkende det politiske og her må jeg gå ud fra at du er neutral. Da jeg i tidernes morgen læste økonomi, så var udgangspunktet altid gevinstmaksimering – velvidende at ude i den virkelige verden ville der være andre faktorer som vil vægte langt højere, så som personale, socialmoral og andre ikke målbare størrelser. Så ud fra et fagligt synspunkt burde der vel kun være et eneste hospital i Danmark, hvor al den ypperste ekspertise kunne samles. Men sådan ønsker vi danskere det ikke (bortset fra nogle relativ få som ønsker og styrer efter centralisering). Vi vil have en afvejning mellem kolde facts og varme menneskelige følelser.

Omkring visiteringen skriver du at ved overbelægning vil overflytning fra Hillerød til Frederikssund udelukkende ske ud fra geografiske kriterier med udgangspunkt i Frederikssund - Kan vi gå ud fra at det er samme kriterium som ligger til grund ved indlæggelsen. Man vil vel ikke flytte en Hillerød patient til Frederikssund for at gøre plads på Hillerød til en patient fra Helsingør? Har man i planerne indarbejdet en vis beredskabsplads til borgere fra øst således at risikoen for at patienten skal rejse hele vejen fra øst til vest minimeres, eller arbejder man som flyselskaberne med bevidst overbelægning, således at Hillerød fyldes helt op først og så Frederikssund?

Styrken er samarbejdet skriver du, men er der faglige begrundelser for at Hillerød ikke kan arbejde sammen med Frederikssund på det ene område og Helsingør på det andet område? Er det en politisk beslutning eller en lægefaglig gevinstmaksimering?

”... patienterne har i stigende grad søgt behandling på Hillerød...” Nu er det lige før jeg siger noget grimt, men vil nøjes med at gentage hvad en hjertepatient sagde på borgermødet i Helsingør ”det tror da fanden, når I nedlægger hjerteafdelingen på Helsingør, så følger vi med til Hillerød”. Hvis man bevist udsulter et område, kan det jo kun gå en vej.

Du fortsætter dit indlæg med rosende ord om hvorfor enkelte specialer skal samles på Frederikssund, men svarer ikke på spørgsmålene om ”Patienthotel, hospice og palliative afdelinger nemt kunne oprettes på Helsingør Sygehus – men er der behov for det? Ja det er der minimum til 2020 (eller hvornår ”super”-sygehuset bliver færdigt). Hillerød har ikke pladsen og skal allerede i dag ud og oprette patienthotel i Hillerød. Og de afdelinger der er både på Frederikssund og Hillerød kunne jo ligeså godt ligge på Frederikssund og Helsingør!”

Så er der transporten, som intet har med det lægefaglige at gøre. Her er det lige før jeg betvivler din neutralitet, du svarer som en anden politiker; ”Der kommer en god løsning i morgen.... ” Ville det ikke have været rettidigt omhu, hvis regionspolitikerne fundet løsningerne på praktiske problemer inden de som en tyv i natten lukker Helsingør sygehus?

Og så slutter du af med en masse flotte floskler om fokus på patienternes behov og så videre... Jeg vil sandelig også være dybt skuffet hvis det IKKE var tilfældet! Jeg sætter på intet tidspunkt spørgsmål ved personalets indsats og evner (så ville jeg nok også få problemer med min ægteviv, som er sosu-assistent). Jeg ved de knokler for patienterne og ikke for politikerne!

Tim Hvolgaard, Helsingør