

Replik til Suzanne Aaholm

Kære Suzanne Aaholm, jeg er rigtig glad for at du ikke kan indgå i det politiske omkring beslutningerne om udsultning og chok-lukning af Helsingør Sygehus, for så ville du efter min bedste overbevisning ikke varetage dit job som hospitalsdirektør på den måde som det er tiltænkt.

Dit svar fortæller, hvordan I vil arbejde inden for de rammer der nu engang er til stede og med størst hensyn til den enkelte borger – og det er jeg da også rigtig rigtig glad for! Men igen, jeg kan faktisk heller ikke forestille mig andet. Du fortæller hvor svært det er at drive et sygehus, men du svarer ikke på spørgsmålet om principperne for fordelingen af patienter mellem samme afdelingstyper på Hillerød og Frederikssund: "Skal Hillerød fyldes helt op først og så Frederikssund?" Det eneste du skriver om principperne er, at der på ingen måder tages ekstra hensyn til borgerne i Helsingør – og det til trods for at den tætteste befolkning netop bor i den østlige del af Regionen og sundhedstilbuddene er samlet i den vestlige del.

Du svarer ikke på spørgsmålet: "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?"

Det nærmeste du kommer et svar er, at det er godt for patienten, at der er faglige miljøer, hvor der kan læres af hinanden. Skal det forstås således, at du ikke havde tiltro til at det tidligere personale på Helsingør Sygehus kunne indgå i faglige læringsmiljøer? Selvfølgelig er det da godt at en patient med blodprop kan få bedst mulig hjælp, men hurtig hjælp er jo i den situation det allervigtigste og liv-reddeende parameter. Og helt generelt er det vel heller ikke uvæsentligt, at patienter kan få hurtig hjælp og stabiliseres inden de overføres til eksperterne på Hillerød, Herlev, Rigshospitalet eller hvor de nu er samlet? Ved den seneste store katastrofeøvelse i Helsingør for et par år siden, blev det oplyst at dødeligheden steg med væsentligt da der ikke længere var plads på Helsingør og man måtte overflytte til Hillerød. Hvis det er rigtigt, så giver det stof til eftertanke...

Du undlader stadigvæk at svare på nogle af de første spørgsmål. Bl.a.: " Kan patienthotel, hospice og palliative afdelinger ikke relativt nemt oprettes på Helsingør Sygehus?" Er der behov for det? Ja det er der minimum til 2020 (eller hvornår "supersygehuset" bliver færdigt). Hillerød har ikke pladsen og skal allerede i dag ud og oprette patienthotel i Hillerød. Og du har heller ikke svaret på spørgsmålet om "de afdelinger der er på både Frederikssund og Hillerød ikke ligeså godt kunne ligge på Frederikssund og Helsingør?"

Kære Suzanne, kom nu med de præcise faglige begrundelser for at du mener, at det er den gode løsning at lukke Helsingør Sygehus, både i al almindelighed men også, hvorfor det er en god ide mange mange år før det nye "supersygehus" er klar. Du må gerne undlade historierne om hvor gerne I vil gøre det bedste for patienterne og hvor dygtige og omsorgsfulde personalet er. Der er ingen af os borgere der er i tvivl om at hospitalets personale fra de "kolde hænder" i ledelse og administration til de "varme hænder" på afdelingerne vil os det bedste og at de yder det bedste de kan – og mange gange også mere end man med rette kan forvente...

Tim Hvolgaard, byråds kandidat for de Konservative