

Nærhospital.

Respekt for kommunal omtanke, fremfor letkøbt 'murstensbingo'

Lars Foged, Skjern Udviklingsforum, og Steen Rosby, Tarm Udviklingsforum

LÆSERBREV: Så har vi den igen. Hurtige skud fra hoften i Dagbladet forleden. En hudlæge på vej. Skönt! Men knapt så velovervejet, om hudlægens valg af lokaler skal definere, hvor det er "smart" at lægge et Nærhospital. Her hopper kærden nemlig af. Man blander pærer og bananer. Man kunne endnu bedre argumentere for, at en øjenlæge definerede et nærhospitals placering, hvis det kom dertil. En struktur for det nære sundhedsvæsen for de næste måske 20 år skal ikke afhænge af en hudlæge, som måske rejser igen. Lad os stoppe op og tænke stort.

Stor respekt for at hverken borgmester, andre politikere eller forvaltningen indtil videre har meldt klart ud om Nærhospitalets placering. Det er sund fornuft. De gør sig nemlig dygtige på, hvilke funktioner der er tiltænkt en sådan størrelse, efter at regeringen har fået "luft", og hvordan Nærhospitalets/ Sundhedscentrets tænkte funktioner i givet fald kan spille sammen med det komplekse primære sundhedsvæsen, vi allerede har bygget så godt op her i Danmarks geografisk største kommune.

Der skal samarbejdes med de store hospitaler, almen praksis, psykiatrien og hjemmesygeplejerskerne. Og det samarbejde kører for en stor del i smør her hos os, og hvor det ikke fungerer, bør det rettes til. For netop de lokale sundhedsaktører er den absolutte basis. Sagt i beskedenhed, så kan vi herude på landet mere end mange storbyers lokale væsen. Dertil lægges så en "støttende arm" - i form af et sengeløst "Nærhospital" - ud til de svageste kroniske patienter og ældre borgere i kommuner med langt til supersygehuse. Det gælder blandt andet i Holstebro, Struer og Lemvig, i Grenå og så her hos os i Ringkøbing-Skjern Kommune samt sydpå i Varde/ Esbjerg området.

Det er jo ingen hemmelighed, at vi i både Tarm og Ringkøbing har to nedlagte amtspsygehuse, der hver for sig allerede rummer væsentlige basale, regionale funktioner og solide kommunale ditto.



Et nyt nærhospital kan placeres i enten Tarm eller Ringkøbing. Fotos: Johan Godegaard

Og begge steder er der velegnede lokaler, som kan sammenstykes til de funktioner, et nærhospital skal kunne varetage. Men mursten er kun en del af argumentationen for placering. Som allerede analyseret i kommunerne nord for os, skal der tages hensyn til geografi, infrastruktur, sygdomstygnde, socioøkonomiske faktorer (har man bl.a. over-skud, netværk og råd til transport), ligesom hensynet til nabokommunens tilbud skal indregnes.

Det var således tanken med regeringens forslag om en placering i Tarm, at nærhospitalet også skal dække dele af Varde kommune.

Vi ved heldigvis fra den store landsdækkende undersøgelse "Hvordan har du det" en del om, hvor de fattigste bor i vores kommune, og vi ved, at dårlig økonomi er uhyggeligt nært knyttet til dårligt helbred og livslængde. Det ved kommunen også, og man må gå ud fra, at den faktor vægter tungt. Man opererer inden for sundhed med et begreb, der hedder "Value for Money", og oversat betyder det, at man vur-

derer, hvor en sundhedsinvestering giver "mest sundhed for pengene".

Hvem vil ikke gerne bo på Rådhuspladsen og have både en hudlæge, et sundhedscenter og en god bager henne om hjørnet?? Nej vel, men sådan bør klaveret ikke spille.

Sundhedstilbud skal placeres efter andre kriterier end magelighed for os raske. Nærmest omvendt. Jo dårligere tilgang til sundhed, jo større grund til at tænke nyt og rationelt. I mange andre sammenhænge går man tæt på de folk, der trænger mest!

Derfor er vi meget tilfredse med, at vores politikere vender skræen flere gange og bliver kloge på, hvad de vil for os alle og inddrager diverse interessenter, herunder borgerrepræsentanter i processen.

Den investering, som laves i bygning og anlæg, vil være statslig og vil skulle gælde for mange år. Driften ligger ved region og kommune. Alene derfor skal dyr transport af svært syge jo også indtænkes, og hvor borde Gangbesværede og kronisk syge Hr og Fru Jensen i Hoven, Lyne eller

Sdr. Bork bor jo ikke på Rådhuspladsen. De skal transporteres af påørende eller for kommunale kroner til det lokale center i mange, mange år. IT-teknologi og behandling i eget hjem skal indtænkes, men personligt fremmøde ved en regional distriktsspecialist i Nærhospitalet kan aldrig helt undværes.

Navnkundige amtslæge Vagn Christensen satte i en lang årrække - stort set frem til amternes nedlæggelse - Ringkøbing Amt på Danmarks kortet ved at tænke forebyggende og med sociale briller på sundhed.

Vi havde et unikt sundhedsvæsen, dannede skole på mange planer, og vi har arvet værdierne i vores kommune. Lad os tilsvarende tænke innovativt og reflekteret over det nære sundhedsvæsens opbygning her hos os, før vi falder for lette argumenter og indflytningsklare lokaler.

Stort tillykke med hudlægen til vores kommune i Tarm, Ringkøbing eller Videbæk - men undskyld - sagen er større - og Gødstrup er LANGT borte for nogle folk!