

Kære Sundhedsminister
Bertel Haarder

Det vakte stor glæde her hos os, da du den 29. sept. lancerede:

Sundhedshuse i stedet for sololæger

Regeringen er klar til at kickstarte afløseren for landsbylægen: Sundhedshuse med mange forskellige funktioner.

Fem sting i et forslået knæ, røntgenbilleder af syge lunger, besøg af ørelægen fra det store sygehus og et rum til dialyse, så nyresyge borgere ikke behøver at rejse over lange afstande for at få rensset blodet. Det bliver ifølge Morgenavisen Jyllands-Posten nogle af funktionerne i landets kommende sundhedshuse, som ifølge regeringen også kan rumme kommunal genoptræning, tilbud om at tale med en socialrådgiver eller psykolog, behandling hos en fysioterapeut og kontrol hos en sygeplejerske. - Alt det, som ikke er svært, skal være nært, siger sundhedsminister Bertel Haarder (V), som onsdag offentliggør kriterierne for, hvordan danskerne - især i yderområder - skal holdes både sunde og trygge, når sygehuse i de kommende år samles i færre, store supersygehuse. At samle læger og en række andre funktioner er betingelsen for at få del i den såkaldte akutpulje, hvor halvdelen - 300 millioner kroner - fordeles til sundhedshuse.

Du skriver også i din pressemeddelelse, at midlerne:

"er målrettet etableringen af moderne lægehuse og sundheds- og akuthuse, som skal være med til at håndtere de mange sygdomstilfælde og skader, hvor det ikke er nødvendigt at tage til et specialiseret sygehus. Og gøre det mere attraktivt for yngre læger at slå sig ned i yderområder. I fremtidens lægehuse og sundheds- og akuthuse arbejder praktiserende læger sammen med sygeplejersker, praktiserende speciallæger, psykologer, fysioterapeuter m.v., ligesom også den kommunale hjemmesygepleje, sundhedspleje m.v. kan være en del af lægehuset."

"Moderne lægehuse, som samler de lokale sundhedstilbud, skal være med til at give den enkelte borger et sammenhængende tilbud og skabe tryghed og synlighed omkring de akutte sundhedstilbud. Vi ved også, at mange yngre læger, som overvejer at slå sig ned som praktiserende læge, gerne vil have den faglige sparring, som det kan give at arbejde i et moderne lægehus. Det kan også være en stor mundfuld at skulle binde sig til en praksis i mange år. Så er det mere attraktivt at leje sig ind i et større lægehus,"

Det er præcist, hvad Borgerforeningen Mols har arbejdet for de sidste to år jvnf. vedlagte (forkortede) projektbeskrivelse. Vi har også været så heldige, at mange støtter projektet. Men projekter i denne størrelsesorden er ofte betinget af en vis selvfinansiering. Således også vores, og Borgerforeningens beskedne kontingent rækker ikke langt i den henseende.

For at gennemføre projektet fuldt ud, og for ikke at skulle returnere de allerede opnåede støttekroner på 1.8 mio. kr., fordi vi her på Mols og Helgenæs ikke kan skaffe den nødvendige medfinansiering, mangler foreningen omkring 1,5 mio. kr. for at kunne spille sammen med andre investorer på to cifrede millionbeløb i [Projekt Fremtidens Landsby](#), **hvor etablering af sundhedshus udgør første fase**. De støttemidler vi har opnået må ikke anvendes til hverken jordkøb eller mursten, hvorfor vi er fastlåste i en særdeles træls position, fordi vi ikke kan komme i gang, trods midler til det videre forløb. Faktisk er vi kvalt i egen succes!

Imidlertid udtaler du også i pressemeddelelsen, at

"Midlerne kan ansøges af kommuner og regioner. Men det udelukker ikke projekter med delt ejerskab, ligesom jeg også sagtens kunne forestille mig, at en række af disse huse etableres i samarbejde mellem offentlige og private,"

Og så er mit spørgsmål naturligvis:

Vil vi som privat projektholder og borgerforening kunne opnå støtte gennem denne pulje til at kickstarte vores Sundhedshus?

I håb om, at der her findes en starthjælp?

Med venlig hilsen

Borgerforeningen Mols - Distriktsråd for Mols og Helgenæs

Jørgen Ørgård, fmd.

Gl. Kirkevej 7

8420 Knebel

Tlf. 86 35 12 25 el. mobil 40 28 99 18

<mailto:joergen@oergaard.dk>

www.borgerforeningen-mols.dk

www.molsportalen.dk