

UDVALGET VEDR. TVÆRSEKTORIET SAMARBEJDE

MØDETIDSPUNKT

17-03-2015 19:30

MØDESTED

Mødelokale H4 på regionsgården

MEDLEMMER

Maja Holt Højgaard	Deltog
Hanne Andersen	Deltog
Per Seerup Knudsen	Deltog
Bodil Kornbek	Deltog
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Henrik Thorup	Afbud
Per Roswall	Deltog
Erik Sejersten	Deltog
Torben Kjær	Deltog

INDHOLDSLISTE

2. Fælles Sundhedshus i Helsingør

2. FÆLLES SUNDHEDSHUS I HELSINGØR

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I foråret 2014 godkendte Regionsrådet og Byrådet i Helsingør en vision som udgangspunkt for et modelprojekt om et fælles sundhedshus i Helsingør. Det er ambitionen, at det fælles sundhedshus i Helsingør skal være model for et kommende fælles sundhedshus i Frederikssund. De fælles sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund er samtidig en del af det samlede regionale sundhedstilbud i optageområdet omkring Nordsjællands Hospital og understøtter planen for Nyt Hospital Nordsjælland i 2020 og Hospitals- og Psykiatriplan 2020.

Helsingør Kommune og Region Hovedstaden har på den baggrund udarbejdet et forslag, der konkretiserer indhold og funktioner. I forslaget vises også, fordele for borgere og patienter samt hvilke synergier og opgavefællesskaber, som et fælles sundhedshus vil understøtte.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde anbefaler overfor Forretningsudvalget og Regionsrådet,

- ▮ at godkende forslag til konkretisering af fælles sundhedshus i Helsingør (bilag 1) og Synergi og opgavefællesskaber (bilag 2) som ramme for det videre arbejde med et fælles sundhedshus i Helsingør.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

At forslag til konkretisering anbefales, idet udvalget understreger vigtigheden af kommunernes autonomi i samarbejdet om fælles sundhedshuse. Udvalget ser ingen grund til behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet før beslutning om placering, ejerskabsform og økonomi skal håndteres særskilt.

SAGSFREMSTILLING

Med udgangspunkt i visionen, som Regionsrådet d. 8. april 2014 godkendte som grundlag for en konkretisering af et fælles sundhedshus i Helsingør, har en styregruppe udarbejdet et forslag til indhold og funktioner (bilag 1). Herudover er der udarbejdet et oplæg som præciserer, hvor der er muligheder for opgavefællesskaber blandt regionale og kommunale opgaver i det fælles sundhedshus (bilag 2). Såfremt forslaget kan godkendes gives styregruppen bemyndigelse til at arbejde videre med den konkrete planlægning af indhold og rammer for sundhedshuset ud fra de principper, der er beskrevet i bilag 1 og 2. Styregruppen har også udarbejdet et overslag over regionalt arealbehov. Placering og Økonomi er ikke en del af denne sag. Helsingør Kommune arbejder på forslag til placering, økonomi og ejerskabsformer. Når forslaget er klar vil det blive forelagt forretningsudvalget og Regionsrådet til beslutning.

Nedenfor følger en beskrivelse af de 6 spor, som projektet med udvikling og etablering af et fælles sundhedshus i Helsingør er opdelt i. (De seks spor er yderligere beskrevet i bilag 1)

1. Indhold og funktioner
2. Arealbehov
3. Placering
4. Organisation, økonomi og ledelse
5. Samarbejdsaftaler
6. Fælles kommunalt samarbejde

Ad 1) Indhold og funktioner

Ved at samle en række regionale og kommunale funktioner og tilbud, har styregruppen identificeret en række gevinster, der viser hvordan et fælles sundhedshus kan skabe mere sammenhængende

sundhedstilbud til gavn for borgere og patienter i Nordsjælland.

Af bilag 2 fremgår, hvilke regionale og kommunale funktioner, der vil kunne indgå i opgavefællesskaber og bidrage til synergi i opgaveløsningen. Der er identificeret opgavefællesskaber og synergier på seks områder:

- | Behandling af akutte patienter og borgere
- | Rehabilitering af borgere og patienter
- | Palliativ behandling
- | Børn, unge og familier
- | Det psykiatriske område
- | Støtte- og servicefunktioner

I forslaget indgår ikke dialyse. Som led i revisionen af HOPP 2020 er det besluttet, at der i efteråret 2015 udarbejdes en analyse af organiseringen af det nefrologiske speciale i Region Hovedstaden. Her vil der bl.a. blive set på hvordan nærhed og sammenhængende patientforløb bedst sikres ift. dialysebehandling.

Ad 2) Arealbehov

Der er lavet et overslag over arealbehov i et kommende fælles sundhedshus. For Region Hovedstaden er det vurderingen, at arealbehovet vil være ca. 700 m², svarende til det areal Sundhedshuset i Murergade er i dag. Derudover foreslås reserveret i alt 1100 m² til almen praksis, speciallægepraksis og eventuelle andre praksisydere.

Når placering af sundhedshuset er fastlagt påbegyndes arbejde med at konkretisere arealbehov. Almen praksis kan enten indgå i sundhedshuset ved, at en kapacitet flytter til sundhedshuset, eller alternativt ved at der i henhold til praksisplanen etableres en ny kapacitet.

Ad 3) Placering

Der er på nuværende tidspunkt ikke det fornødne grundlag til at træffe beslutning om placering af det fælles sundhedshus i Helsingør. Regionsrådet har i konstitueringsaftalen for 2014-2018 tilkendegivet, at Region Hovedstaden er villig til at flytte det eksisterende sundhedshus i Murergade til en anden placering, så længe det er fagligt forsvarligt.

En række faktorer spiller ind på spørgsmålet om placering af et fælles sundhedshus, herunder:

- | Geografiske forhold, infrastruktur og kollektiv trafik
- | Demografi, befolkningsgrundlag og befolkningstæthed
- | Mulighed for rekruttering af sundhedspersonale samt lægedækning i almen praksis
- | Tilrettelæggelsen af den præhospital indsats
- | Tilrettelæggelsen af den kommunale, døgndækkende indsats

I et regionalt perspektiv vil det være vigtigt, at Sundhedshuset er let tilgængeligt i bil og med kollektiv trafik fra såvel Helsingør, som Fredensborg, Gribskov og Hørsholm Kommuner. Men i princippet vil de regionale tilbud i sundhedshuset være tilgængelige for alle borgere i planområde nord. I bilag 3 fremgår en oversigt over, hvor de borgere, der benytter Sundhedshuset i Murergade, kommer fra.

Ad 4) Økonomi, organisation og ledelse

Drift: Regionsadministrationen har arbejdet ud fra en præmis om, at Region Hovedstaden skal kunne indgå i et fælles sundhedshus på lejevilkår, der ikke medfører meromkostninger for Region Hovedstaden i forbindelse med daglig drift.

Etablering: Det må forventes, at der vil være indretnings- og etableringsomkostninger ved flytning af sundhedshuset i Murergade.

I forbindelse med fremlæggelse af en senere sag om placering og økonomi vil disse beregninger fremgå.

Fælles økonomi, organisation og ledelse

I sundhedsaftalerne for 2015-2018 er nye samarbejdsformer et mål til at sikre mere sammenhængende sundhedsvæsen. Et af midlerne til det kan være fælles organisering, ledelse og drift på nogle områder.

Fælles organisering, ledelse og drift af et fælles sundhedshus vurderes, at være forudsætninger for et velfungerende sundhedshus.

Ad 5) Fælles kommunalt samarbejde

I det fælles sundhedshus vil der være regionale sundhedstilbud til borgerne i Nordsjælland, men mest oplagt for borgerne i Fredensborg, Gribskov, Helsingør og Hørsholm Kommuner. Der vil være Helsingør Kommunes kommunale tilbud og funktioner, og der vil være fælles tilbud og funktioner mellem Region Hovedstaden og Helsingør Kommune. I det omfang Fredensborg, Gribskov og Hørsholm kommuner ønsker at indgå i samarbejde om opgaveløsning og fælles tilbud i sundhedshuset, vil der være mulighed for det.

Fra en regional betragtning vil det være hensigtsmæssigt, at alle fælles kommunale og regionale tilbud i sundhedshuset kan benyttes af alle borgere i Fredensborg, Gribskov, Helsingør og Hørsholm kommuner.

Fredensborg, Gribskov og Hørsholm kommuner har været inviteret til at deltage i arbejdet med først visionen og siden konkretisering af indhold og funktioner i det fælles sundhedshus. Kommunerne har ønsket at deltage med observatørstatus.

Fredensborg, Gribskov og Hørsholm kommuner ønsker på nuværende tidspunkt ikke at placere egne kommunale funktioner i sundhedshuset, og det er ikke besluttet eller drøftet politisk i hvilket omfang kommunerne ønsker at indgå i et samarbejde om opgaveløsning og fælles tilbud i sundhedshuset.

Hospitalsdirektør Bente Ourø Rørth, Nordsjællands Hospital, vil på mødet præsentere arbejdet med at konkretisere rammer og indhold for Sundhedshuset i Helsingør.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Godkendelse af sagen har ikke direkte økonomiske konsekvenser. I den efterfølgende sag om placering, økonomi og ejerskabsformer vil der skulle træffes beslutning om regional økonomi i forbindelse med sundhedshuset.

KOMMUNIKATION

Der udarbejdes en pressemeddelelse til brug efter Regionsrådsmødet. Kommunikationsindsats koordineres med Helsingør Kommune.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Såfremt Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde godkender indstillingen går sagen videre til behandling i Forretningsudvalget d. 7. april og Regionsrådet d. 14. april.

Patientinddragelsesudvalget orienteres d. 4. maj.

Bilagene 1 og 2 behandles i Helsingør Kommune i Socialudvalget d. 7. april.

Såfremt sagen godkendes i henholdsvis Regionsrådet og Byrådet i Helsingør Kommune arbejder styregruppen videre med oplæg til beslutning om placering, økonomi og ejerskabsformer på baggrund af et forslag fra Helsingør Kommune.

Dette beslutningsoplæg vil blive forelagt Forretningsudvalget og Regionsrådet og i Helsingør Kommune forelægges det Økonomiudvalget og Byrådet.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

14007516

BILAGSFORTEGNELSE

1. Konkretisering af fælles sundhedshus i Helsingør 260214, final

- 2. Synergi og opgavefælleskaber i fælles sundhedshus i Helsingør 260215 -final
- 3. Aktivitetsdata Murergade 2013-2014