



NOTAT

Telefon 38 66 50 00
Mail regionh@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 29 19 06 23
Ref.: Sh

Dato: 6. august 2012

Sundhedsplanlægning i planområde Nord.

Nordsjællands Hospital

Regionsrådet besluttede 19. juni 2012, at der skabes ét samlet hospital i Nordsjælland på matriklerne i Hillerød og i Frederikssund. Der udarbejdes patientforløbsbeskrivelser inden for en række medicinske områder mellem de to matrikler.

Patientbehandlingen i Frederikssund udvides, så der skabes mulighed for at behandle flere fra lokalområdet og modtage flere patienter fra Hillerød, der f.eks. kan overføres for at drage nytte af genoptrænings-funktionen, og hvor en udvidelse med speciallæger og telemedicinsk adgang til specialafdelinger i Hillerød sikrer fagligheden og et smidigt samarbejde mellem de forskellige funktioner. Der skabes bedre fysiske rammer i Akutmodtagelsen i forlængelse af den allerede gennemførte udvidelse af kapaciteten. Herved bliver Hillerød endnu mere robust til at klare alt det akutte i planområde Nord.

I spidsbelastningssituationer må det vurderes hvilke patienter, der skal behandles i Frederikssund og hvilke på Hillerød matriklen. Udgangspunktet er patientens behov og sikkerhed for kvalitet og sammenhæng i behandlingen. Ved den øgede koncentration af medicinske patienter og bemanning i Frederikssund vil man dér kunne sikre kvaliteten fremadrettet for de medicinske og genoptræningsmæssige funktioner.

Der udarbejdes velbeskrevne patientforløb, med klar ansvarsfordeling og inddragelse af overlæger med særligt ansvar indenfor lunge- og infektionsmedicin, kardiologi, neurologi og neurorehabilitering, og onkologi og palliation som to-delte patientforløb mellem Frederikssund og Hillerød.

Det skal så vidt muligt sikres i udarbejdelsen og implementeringen af de to-delte patientforløb, at patienternes geografiske tilhørsforhold tilgodeses i forhold til hvor de modtager behandling, således at borgere i Helsingørs hidtidige optageområde, behandles i Hillerød, medmindre de henvises til Frederikssunds særlige specialer, herunder rehabilitering og genoptræning.

Det administrative og faglige arbejde med uddybning af patientforløbene og udnyttelse af de to geografier er igangsat.

Det kommende sundhedshus

Regionsrådet besluttede også, at der oprettes et sundhedshus placeret i Helsingør Kommune, før Helsingør Hospital lukkes, og hvor så mange opgaver som mulig løses

lokalt, og hvor der udvikles nye samarbejdsformer, der kan give patientbehandlingen et løft.

I sundhedshuset vil regionen have en akutklinik og en række ambulatoriefunktioner, der hører under Nordsjællands Hospital. På akutklinikken kan patienter få behandlet mindre skader af behandlersygeplejerske, der med direkte opkobling på Hillerøds Akutmodtagelse kan få hjælp til f.eks. i en videokonference at vurdere, om patienter skal videre til Hillerød for behandling, eller om det kan klares lokalt evt. i ambulatorierne eller af lægevagten eller praktiserende læge.

Ønsket er at få videreudviklet en model med lægevagt, fast tilknyttet praktiserende læger og ambulatorielæger, som kan medvirke til vurdering og behandling af de patienter, der henvender sig i akutklinikken, når det skønnes nødvendigt.

Regionens nære akutte sundhedstilbud i sundhedshuset skal således omfatte akutklinikken, røntgen, blodprøvetagning, jordemoderkonsultation, medicinsk ambulatorium for kroniske patienter som f.eks. diabetikere, lokaler til alment praktiserende læger og vagtlægeklinik. Der vil således altid være læger til stede i akutklinikkenes åbningstid.

Kommuner og andre aktører tilbydes at medvirke i udviklingen. Formålet hermed er at skabe synergieffekter for de patienter, der bruger tilbuddene og skabe rammer for udvikling af tværsektorielt samarbejde.

Det er hensigtsmæssigt om nære akutte sundhedstilbud og øvrige regionsfunktioner fremstår som et samlet fælles sundhedsvæsen, hvilket bl.a. betyder, at der fx kunne tænkes fælles reception og venturum m.v. for patienterne/borgerne, uafhængig af hvilket ærinde de har i huset. Hertil kommer, at de fysiske rammer skal være handicapvenlige og sikre tilgængelighed for personer med funktionsnedsættelser.

For at fremme samarbejdet på tværs af sektorer for personalet og udnytte potentialet ved den fysiske fælles placering kunne der ligeledes etableres flest mulige fælles faciliteter for det personale, der arbejder i huset (fx møderum, frokoststue/køkken, omklædningsfaciliteter osv.).

Sammen med kommunen skal der søges udviklet nye sammenhængende måder at hjælpe patienterne på. Det kan være samarbejde mellem jordemoderkonsultationen og sundhedsplejersken. Endvidere samarbejde med genoptræning, fysioterapi, hjælpemidler, rygeafvænning, alkoholafvænning, kostvejledning og sukkerkontrol for diabetespatienter, fodterapi, behandling af KOL patienter, gigtpatienter, hjertepatienter, og ikke mindst en koordinering med hjemmesygeplejen omkring patienter med fast tilknytning til ambulatoriefunktionerne.

Regionen ønsker at udvikle en ny spændende samarbejdsmodel, hvor patienterne kan hjælpes så tæt på som muligt, hvor kvaliteten er sikret og hvor samarbejdet mellem

region, kommune og alment praktiserende læger er i højsædet. Regionen vil medvirke til, at sundhedshuset udvikler nye samarbejder til glæde for patienterne.

Sundhedshuset skal etableres hurtigst muligt og være i funktion forud for Helsingør Hospitals lukning, forventeligt primo 2013. Sundhedshuset skal placeres centralt og hensigtsmæssigt for områdets kollektive transport også for de borgere fra andre kommuner der skal benytte akutklinikken, især Fredensborg og Hørsholm, som ud over Helsingør vil være de kommuner der vil have flest borgere/patienter tilknyttet sundhedshuset. Der skal desuden være tilstrækkelige parkeringsfaciliteter.

Det er den foreløbige vurdering, at der til de hospitalstilknyttede funktioner samt lægevagt er behov for et areal på 500 - 600 m². Dertil kommer evt. arealbehov til almen praksis og evt. andre praksisydere. Et sundhedshus skulle derfor også gerne kunne udvides efterhånden som flere funktioner måtte flytte ind.

Placering af et sundhedshus

Der tegner sig en oplagt spændende placeringsmulighed ved Snekkersten Station.

Forslaget er betinget af et tæt og forpligtende samarbejde med Helsingør Kommune om de fysiske forhold.:

Den placering der tegner sig mest attraktiv, er en placering på grunden ved Helsingør Kommunes Træningscenter Poppelgården, Nørrevej 95 i Snekkersten.

På grunden vurderes der at være mulighed for at bygge et sundhedshus, der kan rumme de regionale hospitalstilknyttede funktioner og lægevagt samt evt. almen praksis. Kommunen har allerede i dag træningsfaciliteter på Poppelgården og så vidt vides er det kommunens plan på sigt at samle yderligere sundhedsfaciliteter på stedet, hvilket vil give gode muligheder for synergi og samarbejde.

Grunden ligger trafikalt lettilgængeligt lige op til Snekkersten Station, hvor der går tog fra både kystbanen med forbindelse til Helsingør Station og Gilleleje-banen og lokalbanen til/fra Fredensborg, Hillerød og Helsingør. Endvidere standser flere buslinjer tæt ved. Som eksempler på rejsetider er der i dagtid på hverdage ca. 35 min. med tog/bus/gang fra Hørsholm Rådhus til Nørrevej 95, ca. 45 min. fra Fredensborg Rådhus og ca. 22 min. fra Kokkedal Station. Placeringen er i et af Helsingør Kommunes tættest befolkede områder. Rejsetiderne fra de "sydliggende" kommuner er til Helsingør Hospital ca. 65 min. fra Hørsholm Rådhus, ca. 50 min. fra Fredensborg Rådhus og ca. 50 min. fra Kokkedal Station.

Kommunen ejer grunden, og vi kan tilbyde at købe et grundstykke. Et foreløbigt skøn er, at et sundhedshus på ca. 600 m² inkl. grundkøb vil kunne etableres for 15 - 20 mio. kr. Der kan evt. også være en mulighed for, at regionen erhverver et større grundstykke med mulighed for senere udbygning.

Da opførelsen af et nyt sundhedshus i tæt samarbejde med Helsingør Kommune og andre parter vil tage nogle år, er der behov for en midlertidig løsning. Det vurderes, at denne med kommunens tilladelse kan etableres ved opstilling af pavilloner på grunden. Udgiften ved køb heraf vurderes at være ca. 10 mio. kr. (inkl. byggemodning, men ekskl. grundkøb). Det vurderes at pavilloner med de ønskede hospitalsrelaterede funktioner vil kunne opstilles inden for ca. 6 mdr. fra politisk beslutning.

Såfremt Helsingør Kommune ikke ser mulighed for at indgå i et fælles projekt ved Snekkersten Station vil alternativet være leje af centralt beliggende lokaler.

Alternativ placeringsmulighed. Murergade i Helsingør bycentrum

En anden god alternativ mulighed er Murergade 5 i Helsingør. Her findes der i dag et ledigt lejemål i en privat ejendom, der vurderes at kunne rumme de hospitalsrelaterede regionale funktioner i en gennemrenoveret ejendom med gode adgangsforhold.

På adressen findes allerede et ”sundhedscenter” som aktuelt rummer to praksisfællesskaber (5 lægepraksis), praktiserende øjenlæge, kiropraktor, diætist, psykolog og fodterapeut. Der er således potentielle samarbejdsmuligheder med disse sundhedsfunktioner.

Der er endvidere gode fællesfaciliteter som fx bærelevator, let adgang for ambulance-transport og telefonsystem mv. Udlejer er indstillet på at indrette faciliteterne efter regionens ønsker. Udgiften hertil tages der højde for i huslejen

Ulempen ved en placering i Murergade er, at der ikke vil være plads til at etablere kommunale funktioner på adressen, og at samarbejdsmulighederne med kommunen derfor ikke vil være helt så nemme at etablere.

Trafikalt er placeringen i Helsingør midtby knap så attraktiv for de tre ”bruger” kommuner Fredensborg, Hørsholm og Helsingør. Som eksempler på rejsetider er der i dagtid på hverdage ca. 45 min. med tog/bus/gang fra Hørsholm Rådhus til Murergade 5, ca. 55 min. fra Fredensborg Rådhus og ca. 35 min. fra Kokkedal Station. Der er gode parkeringsforhold på adressen.

Det vurderes at indretning af de regionale funktioner i Murergade vil kunne ske i løbet af ca. 4 mdr. fra politisk beslutning. Huslejeudgiften vil være ca. 0,7 mio. kr. årligt plus forbrug. Der vil være en minimumsbinding på fem år.