

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 22-04-2021

**Mødedato** Torsdag d. 22. april 2021 kl. 16:30

**Mødested** Teams

**Mødedeltagere** Marcus Guldager (A), Charlotte Kirchheiner (C), Bent Fabricius(C), Hans Laugesen (B), Anne Ehrenreich (V)

## **Indholdsfortegnelse**

Strategisk samarbejde på sundhedsområdet i Nordklyngen - fælles tilgang.....	3
Meddelelser.....	6

# Punkt 1: Strategisk samarbejde på sundhedsområdet i Nordklyngen - fælles tilgang

21/5061

## Sagens forløb:

SU - ØU - KB

## Baggrund

Region Hovedstaden er i gang med at udarbejde en strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som har til formål at sætte retning for hospitalernes rolle i det nære sundhedsvæsen. Borgmestrene i Nordklyngen har i den forbindelse udarbejdet et strategipapir, der omhandler det fremtidige samarbejde på sundhedsområdet – en fælles tilgang fra de Nordsjællandske kommuner. Der er planlagt møde mellem borgmestre og regionsformand med drøftelse af strategi for det borgernære sundhedsvæsen den 2. juni 2021, hvor det kommunale strategipapir skal udgøre baggrundstæppet. Forinden har flere af de otte kommuner valgt at behandle borgmestrenes strategipapir politisk i egne udvalg – og således også her i Hørsholm Kommune med denne sag.

## Forslag

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1) Tiltræder det foreliggende udkast til strategipapiret ”Strategisk samarbejde på sundhedsområdet – fælles tilgang fra de Nordsjællandske Kommuner”

## Sagsfremstilling

Det nære sundhedsvæsen handler om, hvordan vi organiserer sundhedsindsatsen i samarbejde med hospitaler, akutberedskab, 1813 og almen praksis.

Som del af Region Hovedstadens budgetaftale for 2021 er det besluttet, at der skal udarbejdes en regionsdækkende strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, der vedrører både sundhedshuse og det store potentiale for behandling og selvmonitorering i eget hjem. Region Hovedstadens forretningsudvalg har besluttet indhold i denne strategi (se bilag 1). Målet med regionens strategi er, at borgerne skal være mest muligt selvhjulpne og at finde løsninger i tilknytning til borgernes hjem. Med færre hospitalssenge vil mange patienter blive behandlet og genoptrænet uden for den fysiske hospitalsmatrikel. Region Hovedstadens strategi vil tage sit afsæt i, at vi i fremtidens sundhedsvæsen ikke skal skelne så skarpt mellem, om man er en patient i behandling hjemme eller i behandling på hospitalet, hos egen læge eller f.eks. i et sundhedshus.

Strategisk samarbejde på sundhedsområdet – fælles tilgang fra de Nordsjællandske Kommuner

De otte kommuner i Nordklyngen ønsker med strategipapiret ”Strategisk samarbejde på sundhedsområdet – fælles tilgang fra de Nordsjællandske kommuner” at give input til udviklingen af Region Hovedstadens strategi med en række nordsjællandske perspektiver og med budskabet om, at den kommende strategi ikke må medvirke til at forringe den geografiske og sociale ulighed i sundhed (se bilag 2). Det er tanken, at dette kommunale strategipapir kan indgå i såvel den administrative som politiske dialog med Region Hovedstaden om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Strategipapiret, som de otte borgmestrene i kommunerne i Nordklyngen i tæt samarbejde har udarbejdet, indeholder en fælles holdning til arbejdet med det nære sundhedsvæsen i de ”murstensløse” sundhedshuse og der, hvor regionen etablerer regionale sundhedshuse.

Baggrunden for at fremhæve de særlige nordsjællandske perspektiver er, at borgerne i de nordsjællandske kommuner har længere til et hospital end de fleste andre kommuner i Region Hovedstaden, og derfor er lokale løsninger et særligt vigtigt nordsjællandsk perspektiv. Nordsjælland er samtidig det område i regionen, hvor andelen af ældre over +74 år vokser hurtigere end i resten af regionen, med det øgede behov for sundhedsindsats, som det medfører.

Et væsentligt nordsjællandsk kommunalt standpunkt er, at specialerne på Nordsjællands Hospital skal bevares og styrkes og at samarbejdet med kommunerne desuden skal bidrage til, at borgerne oplever kvalitet og nærhed i den service der modtages. Derfor er det nødvendigt at arbejde med andre måder, at levere hospitalsydelser på, f.eks. i de to sundhedshuse, i ”murstensløse” sundhedshuse og i borgernes egne hjem.

Når Nyt Hospital Nordsjælland i Hillerød står klar om få år er det med færre sengepladser og mange nye behandlingsforløb. Det er borgmestrenes synspunkt, at det skal sikres, at den nye struktur med færre sengepladser og et øget fokus på behandling i borgerens hjem og på kommunernes midlertidige pladser ikke sker som en ukontrolleret eller ufinansieret opgaveglidning.

## Kommunale standpunkter for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Det kommunale strategipapir indeholder ti pejlemærker for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen båret af klare rammer, tydelig rollefordeling, samarbejde og tydelighed for borgerne. De følger herunder.

### I et borgerperspektiv

1. Gøre det lettere for borgere, der fra tid til anden er i kontakt med hospitalet, at få mere hospitalsbehandling i eller tæt på eget hjem, så hospitalsbehandling passes ind i borgerens hverdagsliv.
2. Ældre og sårbare borgere, der har brug for at blive tilset fysisk af en læge, skal enten på hospitalet, tilses af et udgående team eller den praktiserende læge. Region Hovedstaden ligger lavt på udkørende 1813 besøg. Det vil vi gerne have ændret.
3. Hvis behandling fagligt forsvarligt kan klares ved hjælp af telefonisk rådgivning, et udgående team eller video, vil det være at foretrække for den ældre og sårbare borger. Hvis kommunerne skal løfte yderligere opgaver i den sammenhæng, skal der indgås en signaraftale om opgaveoverdragelse, hvor økonomien følger med.
4. Specialerne på Nyt Nordsjællands Hospital skal fastholdes og videreudvikles.

### I et forebyggelsesperspektiv

5. Samarbejde om at forebygge, at flere sårbare og ældre borgere bliver syge eller mere syge, fordi geografisk afstand til et hospital eller sundhedshus er en barriere.

### I et organisatorisk perspektiv

6. Stille krav om, at murstensløse sundhedshuse indgår på lige fod med regionale sundhedshuse. Vi skal have hospitalerne tættere på borgerne – det kan fysiske og murstensløse sundhedshuse bidrage til, og over tid kan den digitale form udvikles.
7. Hilse udvikling med mere behandling i eller tæt på borgerens eget hjem velkommen, men stille krav om, at hospitalerne etablerer tilstrækkelig og relevant faglig understøttelse til kommunerne f.eks. i form af mulighed for virtuelle konferencer med en læge, rådgivning eller udgående funktioner. Kommunerne vil insistere på den gode overdragelse af opgaverne og at disse er finansieret.
8. Stille krav om, at hospitalerne informerer og kommunikerer til kommunerne og de praktiserende læger, hvilke rådgivende hotlines, udgående teams og afdelinger med mulighed for virtuelle konferencer, der forefindes.
9. Opfordre hospitaler til at blive mere digitale på de afdelinger, der oftest udskriver sårbare og ældre borgere og samtidig give kommunerne adgang til Sundhedsplatformen. Kommunerne hilser SP Link velkommen som redskab, hvor kommunale medarbejdere har læseadgang til journaloplysninger om borgere, som har været i kontakt med et hospital.

### I et økonomisk perspektiv

10. Stille krav om aftaler for opgaveoverdragelse fra sygehus til kommuner og fortløbende arbejde for en tidlig, opsøgende og strategisk opgaveoverdragelse, hvor der aftales klare økonomiske rammer for opgaveoverdragelse. Kommunerne hilser signaturprojekterne velkommen og har store forventninger til, at dette kan være værktøjet der løser den ufinansierede opgaveglidning og opfordrer til, at der sættes flere midler af end de nuværende 4 mio.

## Sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund

Det er besluttet, at der skal etableres to fælles sundhedshuse i hhv. Helsingør og Frederikssund. Det er de eneste i regionen, der er tiltænkt både at rumme kommunale og regionale funktioner. Derudover arbejder Nordsjællands hospital på udvikling af ”murstensløse sundhedshuse”.

Sundhedsudvalget i Hørsholm Kommune godkendte på møde den 25. marts 2021 høringssvar vedrørende etablering af regionale funktioner i fælles sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund. I høringssvaret udtrykte Hørsholm Kommune tilfredshed med, at de ambulante hospitalsfunktioner der forventes at flytte til sundhedshusene, ligeledes forventes at være tilgængelige på hospitalet i Hillerød, herunder at borgerne i optageområdet for Nordsjællands Hospital således vil have frit valg, ift. hvorvidt de modtager ydelsen i et af sundhedshusene i Helsingør eller Frederikssund eller på hospitalet i Hillerød. Hørsholm Kommune udtrykte også tilfredshed med, at der kun er tale om ambulante patienter, og således ikke tilbud til indlagte patienter.

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 22-04-2021**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Bilag 1 Uddrag af beslutningsprotokol fra møde i Region Hovedstadens forretningsudvalg

Bilag 2 Strategipapir\_Strategisk samarbejde på sundhedsområdet - fælles tilgang fra de Nordsjællandske kommuner

## **Punkt 2: Meddelelser**

21/170

**Sagens forløb:**

SU