

## **2. Udbygning af sundhedshuse (2009-75909)**

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets temamøde den 11. juni 2009, blev det besluttet at fremlægge en plan for udbygningen af sundhedshuse på udvalgmødet den 25. juni 2009.

### **INDSTILLING OG Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender koncept for sundhedshuse, herunder mål og model for sundhedshuse, jf. bilag 1,
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at der etableres et sundhedshus i hver af de 10 bydele i Københavns Kommune jf. forslag til udbygningsplan bilag 2, samt kriterier for valg af adresser, jf. bilag 1, og at forslaget søges fremmet i budgetforhandlingerne for 2010,
3. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at det næste sundhedshus placeres i bydelen Vanløse eller bydelen Brønshøj/Husum, hvor der i dag ikke er et tilbud til borgere med kronisk sygdom,
4. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udvikler et koncept for den sundhedsrådgivning, der skal forankres i sundhedshusene, og
5. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at tilbud om forebyggende helbredssamtaler forankres i sundhedshuse, jf. bilag 3, og at tilbudet søges fremmet i budgetforhandlingerne for 2010.

### **Problemstilling**

Kommunen har med kommunalreformen fået øget ansvar og flere opgaver på sundhedsområdet. Dette forudsætter let adgang til sundhedsydelser i borgernes nærområder.

### **Løsning**

Udbygningen af sundhedshuse er en del af udmøntningen af Strategi for det nye borgernære sundhedsvæsen.

Sundhedshuse skal være et samlet og let tilgængeligt omdrejningspunkt for de borgernære sundhedstilbud og et centrum for udviklingen af hele det borgernære sundhedsvæsen i Københavns Kommune.

### **Mål for sundhedshusene**

Sundhedshusene skal være med til at forbedre sundheden for københavnere i alle aldre og samfundslag, og være det naturlige sted at henvende sig, når det handler om de sundhedstilbud, der ligger uden for hospitalerne.

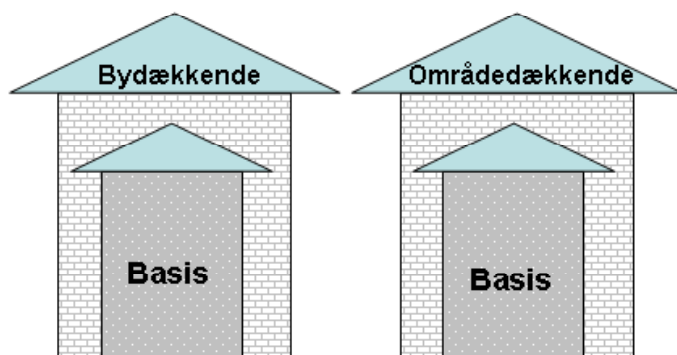
Et sundhedshus i hver bydel skal udgøre grundlaget for udviklingen af infrastrukturen i det primære sundhedsvæsen.

Sundhedshusene skal understøtte en faglig bæredygtig udvikling og faglig synergi mellem aktører i sundhedshusene og udadtil i forhold til lokalområdet. De faglige miljøer skal have fokus på sammenhængende borgerforløb på tværs af de kommunale indsatsområder såvel som borgerforløb, der går på tværs af sektorer. Endvidere skal sundhedshusene medvirke til et styrket fokus på arbejdsdelingen mellem kommunale, hospitalsmæssige og private sundhedstilbud.

Udvikling af et koncept for sundhedsrådgivning til borgerne bliver et særligt prioriteret område for sundhedshusene. Sundhedsrådgivningen skal have fokus på monitorering af københavnernes sundhedstilstand (f.eks. tilbud om screening) og udvikling af muligheder for individuel rådgivning samt undervisningstilbud.

### Koncept for sundhedshuse i 10 bydele

Der arbejdes med et udgangspunkt om etablering af 10 sundhedshuse i hver af de 10 bydele i Københavns Kommune. I hvert sundhedshus vil der være basisfunktioner (eks. sygeplejeklinik, sundhedspleje, praktiserende læger og tilbud om forebyggelse og sundhedsfremme), og i fem sundhedshuse vil der placeres områdedækkende funktioner (eks. indsats overfor borgere med kronisk sygdom), mens der i de øvrige fem vil placeres bydækkende funktioner (eks. specialfunktioner indenfor genoptræning på rygområdet) se illustration nedenfor.



### Kriterier for valg af adresser

Ved udpegning af placeringen af kommende sundhedshuse lægges der vægt på følgende kriterier:

- At lejemålet er stort og kan huse de relevante kommunale, regionale og private tilbud. I alt vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen pt., at lejemålet skal udgøre omkring 3.000-5.000 m<sup>2</sup>
- At der kan udnyttes eksisterende lokaliteter ved eksempelvis udvidelse/ sammenlægning af eksisterende lejemål; på kort og på længere sigt
- Lejevilkår for ejendommen
- Lejemålets stand og beliggenhed. Ejendommen skal være centralt beliggende, og tilgængelig; bl.a. for ældre og handicappede borgere
- Sundhedshuse skal appellere bredt til alle aldersgrupper og samfundslag, og det er afgørende, at stedet fremstår attraktivt og indbydende

- At der allerede ligger andre sundhedstilbud på stedet, eller at lokale aktører (lokaludvalg, lægelaug mv.) understøtter tanken med sundhedshuse
- At der er gode muligheder for offentlig og privat transport til stedet

### **Udbygningsplan for sundhedshuse**

Aktuelt er Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ved at etablere sundhedshuse i lokalområderne Amager og Valby /Vesterbro-Kgs. Enghave. De to sundhedshuse åbner til november 2009.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller, at der placeres et sundhedshus i hver bydel af de 10 bydele i København Kommune jf. bilag 2. Det indstilles, at midlerne om finansiering af sundhedshuse søges fremme ved budgetforhandlingerne for 2010. Forslag til den konkrete udbygning fremgår af bilag 2.

Det indstilles endvidere, at det næste sundhedshus placeres i lokalområde Vanløse-Brønshøj/ Husum, hvor der endnu ikke findes et tilbud til borgere med kronisk sygdom.

### **Fremdrift af sundhedshuse**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejder en status for de to sundhedshuse i efteråret 2009. Denne vil fokusere på:

- Status for de to sundhedshuse, der vil være i drift.
- Den overordnede udvikling af sundhedshuse – eventuelt behov for justering af koncept og funktioner
- Status for den igangværende etablering af sundhedshuse

### **Evaluering og løbende monitorering**

Konceptet for sundhedshuse vil blive eksternt evalueret. Sundheds- og Omsorgsudvalget vil få forelagt en indstilling herom i løbet af efteråret 2009.

Der vil blive udarbejdet en model den løbende monitorering af sundhedshuse.

Høringssvar fra ældrerådene uddeles på udvalgsrådet.

### **Økonomi**

Kommunens udgifter til sundhedshuse vil dels bestå af udgifter til drift og etablering af de kommunale sundhedstilbud i sundhedshuset (f.eks. sygeplejeklinik og træningscenter) og dels til de særskilte sundhedshusfunktioner.

Størrelsen af udgifter til drift og etablering af de kommunale sundhedstilbud, der skal placeres i sundhedshuset vil afhænge af de eksisterende tilbud og funktioner i de enkelte lokalområder og kan ikke opgøres før de konkrete placering af sundhedshusene kendes. Der kan f.eks. være udgifter til flytning, ombygning og øgede huslejudgifter som følge af indflytningen i sundhedshusene.

Udgifterne til etablering af sundhedshuse i 10 bydele udgør skønsmæssigt 27 mio. kr. i driftsudgifter,

45 mio. kr. i anlæg og 137,8 mio. kr. i deponering.

Det skal bemærkes, at for at etablere et sundhedshus i lokalområde Vanløse, Brønshøj/Husum, skal der skal tilvejebringes midler til etablering af tilbud til borgere med kronisk sygdom. Udgiften hertil udgør 5 mio. kr. i drift, 5,4 mio. kr. i anlæg og 17,5 mio. kr. i deponering.

### **Videre proces**

Såfremt Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at det næste sundhedshus skal oprettes i lokalområde Vanløse-Brønshøj/ Husum, vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejde videre med planlægningen af dette.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil fremlægge en status over øvrige muligheder for placeringer for Sundheds- og Omsorgsudvalget på udvalgmødet den 17. september 2009. På mødet den 17. september vil der ligeledes blive fremlagt et koncept for sundhedsrådgivning.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil præsentere en status for de to kommende sundhedshuse i efteråret 2009.

Det kan bemærkes, at der er en anden sag på dagsordenen til det aktuelle udvalgmøde, den 25. juni 2009, omkring placering af og deponeringsmidler til et sundhedshus.

Anne Mette Fugleholm

/Jens Egsgaard

### **bilag**

[Bilag 1. Sundhedshuse i Københavns Kommune](#)

[Bilag 2. Udbygningsplan for sundhedshuse](#)

[Bilag 3: Etablering af forebyggende helbredsundersøgelser og helbredsamtaler til forebyggelse af kronisk sygdom](#)

**Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 25.06.2009**

**Indstillingen blev godkendt.**

