

## **Region Sjællands ansøgning til Pulje til etablering af læge- og sundhedshuse**

### **Baggrunden**

I Region Sjælland har vi udfordringer med at sikre borgerne adgang til almen lægehjælp. Om få år vil op mod 100.000 borgere stå uden adgang til en almen praktiserende læge, som vi kender det i dag.

Herudover er den akutte betjening i dag-tid, men især udenfor dag-tid, også udfordret. Det kan på længere sigt være nødvendigt at finde alternativer til den eksisterende lægevagt for at sikre tilgængelighed i hele regionen.

Regionens sygehusstruktur afspejler kravene til akutsygehuse og til hvordan specialiseret behandling skal tilrettelægges. Det betyder, at der er blevet længere til diagnostik og behandling, også fordi borgerne fra Region Sjælland på nogle områder er henvist til at benytte tilbud i Hovedstaden og Odense. For de mest syge og socialt svage patienter kan afstand være en barriere. Der er derfor brug for at udvikle det nære sundhedsvæsen, så kontrol og opfølgning i langt højere grad end i dag kan foregå hos egen læge og i sundhedscentre. Det er ikke realistisk eller effektivt at sende specialister ud. Samtidigt forbedres mulighederne for at sikre specialistopbakning og kompetenceudvikling til de lokale sundhedsaktører og i nogle tilfælde helt ud i borgernes hjem gennem telemedicinske løsninger i disse år markant.

Region Sjælland ønsker med denne ansøgning at give et markant løft til at realisere visionen om det nære sundhedsvæsen. En altoverskyggende udfordring er fortsat at sikre tilstrækkeligt med praktiserende læger, derfor ønsker vi at tilvejebringe nye digitalt understøttede sundhedstilbud af høj kvalitet og effektivitet. Ansøgningen fremsendes inden endelig politisk godkendelse.

Visionen vil være den gennemgående tråd i de efterfølgende puljeforløb, således at der sker en fortsat udvikling af læge- og sundhedshuse ved i første omgang udbygning af det virtuelle sundhedsvæsen til gavn for alle kommuner i Region Sjælland.

### **Visionen**

I Region Sjælland ønsker vi at fremme, at der etableres og udbygges læge- og sundhedshuse i de områder, hvor vi forudser, at der skal en særlig indsats til for at sikre borgene primær lægedækning. Husene skal kunne danne rammen om nye former for tilrettelæggelse af lokale sundhedstilbud på tværs af sektorer og fag. Herudover skal husene være koblet op og bruges som

udviklingsmiljø for telemedicin, hvor borgere og fagpersonale understøttes af alt fra selvbetjeningsløsninger til individuel specialistrådgivning.

Som noget nyt etableres også Danmarks første E-hospital, som i første omgang skal understøtte læge- og sundhedshuse, almen praksis, allerede etablerede sundhedscentre og i øvrigt også det samarbejde, der allerede er etableret med alle kommunerne om kronikerne i Region Sjælland. På sigt kan E-hospitalet udvikles til at understøtte akutbetjening, herunder kommunernes aflastnings- og akutpladser, selvbetjening for borgerne, hjemmemonitorering, men også tele supervision, e-læring og kompetenceudvikling. Grundlaget er Sundhedsplatformen og den nye infrastruktur med kommunerne, som er under etablering i forbindelse med telemedicinsk hjemmemonitorering for patienter med KOL – i Region Sjælland kaldet TeleSundprojektet.

### **Stærke læge- og sundhedshuse i hele regionen – en proces i flere faser**

Region Sjælland ønsker at sikre stærke nære sundhedstilbud til borgere i alle 17 kommuner i regionen. Sundhedstilbuddene skal forankres i et tæt samarbejde mellem sygehuse, kommuner og praksissektor lokalt. Samtidigt er visionen at tilbyde behandling, rådgivning og kompetenceudvikling via E-hospitalet til borgere, almen praksis og kommunale sundhedsfunktioner i alle 17 kommuner.

Da udfordringerne er uens fordelt, er der imidlertid behov for en differentieret tilgang. Derfor har Region Sjælland i denne første ansøgningsrunde valgt at tilbyde et konkret samarbejde med de fem kommuner, som i dag er kategoriserede som lægedækningstruede. Det drejer sig om Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Kalundborg og Odsherred Kommuner.

Almen praksis er i de kommuner karakteriseret ved en høj andel af læger over 60 år, andelen af lægekapaciteter, der varetages af udbudsklinikker er stigende, og andelen af ældre borgere og andelen af borgere på overførselsindkomst er høj.

Region Sjælland har derfor et ønske om investere i at udbygge moderne læge- og sundhedshuse, der understøtter lægedækning i regionen og den rette kvalitet i det nære sundhedsvæsen, hvilket også er målsætningen for Praksisplanudvalgets arbejde.

Attraktive lokaler med gode muligheder for tværfagligt og tværsektorielt samarbejde som at kunne trække på sygehusenes speciallæger, vil være et vigtigt rekrutteringsparameter i forhold til nuværende og nye praktiserende læger. I Kalundborg, Lolland, Odsherred og Vordingborg Kommuner er der allerede sundhedscentre. I alle fem kommuner kan der være andre kommunale enheder, hvor telemedicinske løsninger vil være relevante at benytte.

Region Sjælland og de fem kommuner er enige om konditionerne i denne ansøgning. For de kommuner, der udarbejder supplerende ansøgninger til puljen målrettet egne kommunale forhold, vil der være synergi til visionen om E-hospitalet.

Foruden de fem lægedækningstruede kommuner forventer Region Sjælland i den videre realisering af visionen at have særlig bevågenhed på at sikre borgernære sundhedstilbud i de tre kommuner, som jf. sygehusplanen mister sygehusfunktioner, og som samtidigt har en befolkningstæthed, som tilsiger behov for let adgang til sundhedstilbud. Det drejer sig konkret om

Næstved, Roskilde og Ringsted Kommuner. Her ønsker regionen at samarbejde om en proces med henblik på at fremme tættere samarbejde mellem kommunerne, praksissektoren og de sygehusfunktioner, som fortsat vil være lokalt. Specifikt har Region Sjælland givet Næstved Kommune tilsagn om dette i forbindelse med, at kommunen har udarbejdet sin egen ansøgning til denne pulje.

Regionen forventer, at ansøgninger til ny-, til- eller ombygninger af læge- og sundhedshuse vil blive udarbejdet sammen med kommunerne i de kommende ansøgningsrunder.

## **E-hospitalet – en organisatorisk nytænkning til optimering af digitale borgernære sundhedstilbud**

Regionen ønsker at styrke samarbejdet omkring de nære sundhedstilbud gennem øget brug af digitale løsninger. Vi vil styrke den organisatoriske ramme og den digitale infrastruktur, der skal til, for at vi kan dele viden mellem sygehusene og de nære sundhedstilbud, uden at vi skal flytte hverken borgere eller læger. E-hospitalet vil kunne:

- Understøtte og udvikle langt større brug af virtuelle konsultationer
- Fremme udvikling af telemedicinsk hjemmemonitorering af nye patientgrupper – evt. diabetespatienter, hjertepatienter, psykiatriske patienter eller sårbare gravide
- Understøtte digital træning hvor borgeren i eget hjem anvender digitale hjælpemidler under sit genoptræningsforløb til at understøtte den fysiske træning
- Styrke rådgivnings- og kompetenceudviklingsfunktioner målrettet almen praksis og kommuner
- Fremme regionens mulighed for at indgå i partnerskaber med virksomheder, der leverer virtuelle løsninger
- Fremme regionens mulighed for at indgå som samarbejdspartner med de øvrige regioners enheder for e-learning og telemedicin.

Med E-hospitalet forbedres mulighederne for, at det samlede sundhedsvæsen i Region Sjælland kan forbedre kommuner og praksissektors adgang til sygehusenes viden og kompetencer – og omvendt. Dermed udvides paletten af nære sundhedstilbud og mulighederne fremmes for, at det enkelte patientforløb i højere grad kan afspejle patientens ønsker og behov.

Det skal understreges, at E-hospitalets funktioner skal fremme bedre sundhedstilbud til de patienter, som er særligt sårbare og har komplekse sundhedsbehov, såvel som de patienter, som har ressourcer til at gøre brug af digitale selvbetjeningsløsninger. Særligt ift. patienter med komplekse behov er det helt centralt, at løsningerne udvikles i et tæt samarbejde med den kommunale hjemmesygepleje, de kommunale akutfunktioner og almen praksis.

## **Budget og projekterminer**

Til første fase af E-hospitalet skal der etableres funktioner i de fem omtalte kommuner, der sætter parterne i stand til at have den telemedicinske og virtuelle kontakt.

Der skal etableres fibernetopkobling, der er med til at sikre høj opkoblingskapacitet og stabil hastighed.

Der skal investeres i telemedicinsk monitoreringsudstyr, som er fælles sektorerne imellem til- lige med videokonferenceudstyr.

Desuden ansøges om midler til etablering af Region Sjællands E-hospital, som skal indrettes på en af Region Sjællands matrikler.

### Rammebudget for ansøgning 2018

Telemedicinsk udstyr til understøttelse af de kommunale enheder, almen praksis i de 5 omtalte kommuner og sygehusene	4 millioner
Reetablering/effektivisering i eksisterende bygninger og nybyggeri	20 millioner
Etablering af fibernet til enheder (entreprenør-, kablings- og instal- lationsarbejde)	6 millioner
Udstyr til E-hospital	10 millioner
<b>I alt</b>	<b>40 millioner</b>

Region Sjælland medfinansierer ved at stille bygning til rådighed til E-hospitalet og vil forestå projektledelsen og -styringen.

### Overordnet projekterminer

<u>Politisk proces</u> Der skal ske godkendelse både i kommunalbestyrelse og i Regions- råd.	5 mdr
<u>Behovsafklaring</u> Endelig behovsafklaring med forventede kommende brugere. Tidshorisont er med udgangspunkt i at der er flere interessenter, der skal samles. Interessenter kan først blive indkaldt efter godkendelse i RR	2 mdr
<u>Telemedicinsk udstyr og fibernet</u> Udbudsrunde Installation og etablering	11 mdr
<u>Implementering</u> Forudsætning er at der kan ske kompetenceudvikling i den sidste del af installationsfasen, hvorfor der vil være et overlap af disse to perioder.	1 mdr
Evaluering	3 mdr