



## Sikring af sundhedshusenes kapacitet

24-05-2011

### Baggrund

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i foråret 2011 gennemført en evaluering af sundhedshusene, som viser at:

Sagsnr.

2011-37603

Dokumentnr.

2011-363614

### 1. Sundhedshusene løser en kapacitetsmæssig udfordring på en økonomisk hensigtsmæssig måde:

Sagsbehandlere

ABB / LS / MD

- Sundhedshusene skaber ikke i sig selv yderligere behov for serviceydelser på sundhedsområdet, men udgør en nødvendig fysisk ramme for placering af de lovbundne sundhedsopgaver inden for genoptræning, indsats overfor borgere med kronisk sygdom og sygepleje.
- Den nødvendige kapacitetsudvidelse, som følge af opgaveovertagelsen på træningsområdet ifm. kommunalreformen, er implementeret i sundhedshusene, med afsæt i en bæredygtighedstanke i forhold til økonomi og faglighed.

----

### 2. De kommunale sundhedsopgaver er i fortsat vækst:

- På **genoptræningsområdet** som følge af den fortsatte vækst i almene genoptræningsplaner fra hospitalerne. Således er antallet af forløb i kommunale træningscentre tredoblet fra 4.695 i 2006 til et forventet antal på 13.858 i 2011.
- Ift. **kroniske sygdomme** som følge af nye aftaler med region i Sundhedsaftalerne samt en stadig voksende andel af borgere med kronisk sygdom. Den demografiske udvikling medfører, at målgruppen forventes at blive øget med 15% frem til 2020.
- På **sygeplejeområdet** som følge af øget specialisering på hospitalerne, stadig hurtigere udskrivning og flytning af stadig mere komplekse opgaver. Målet er at 90% af borgerne i målgruppen skal modtage sygepleje på klinik. Med den nuværende kapacitet kan kun op til 42% af borgerne modtage sygepleje på klinik.

### 3. Sundhedshusene udgør den rigtige driftsunderstøttende struktur:

- Moderniseringen af de københavnske plejehjem har medført en nødvendig og hensigtsmæssig flytning af træningscentre til sundhedshusene, hvormed der blev skabt nutidige rammer henvendt til alle aldersgrupper.
- Effekten af det borgernære sundhedsvæsen skabes i de enkelte indsatser, men den fortsatte udvikling i mængden af opgaver – indholdsmæssigt og omfangsmæssigt – gør, at en fragmenteret opgaveløsning ikke længere udgør et bæredygtigt alternativ til sundhedshusene.
- Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at den nuværende placering af de hidtil etablerede sundhedshuse er den mest hensigtsmæssige ift. økonomi, og at opgaverne ikke kan placeres andre steder. Der vil således heller ikke være økonomiske gevinster i form af huslejereduktioner ved at

sprede sundhedsindsatsen på fragmenterede adresser rundt om i byen, da der også i dette tilfælde skal betales markedsleje for de nye arealer som, det er tilfældet med de nuværende sundhedshuse.

#### 4. Den optimale struktur for sundhedshusene har 3 niveauer:

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at den optimale struktur for sundhedshuse udgøres af tre typer af sundhedshuse, differentieret på baggrund af det nødvendige befolkningsgrundlag for tilbudene indeholdt i sundhedshusene:

1. Bydækkende sundhedshuse (dækker hele København)
2. 5 Område-sundhedshuse (dækker 2 bydele)
3. 5 Satellit-sundhedshuse/Sygeplejeklinikker (dækker 1 bydel)

#### På baggrund heraf, er hovedanbefalingen:

- At sundhedshuse konsolideres i en struktur med specialiserede bydækkende sundhedshuse, fem område-sundhedshuse og fem satellit-sundhedshuse.
- At der tilføres den nødvendige finansiering for at udrulle og konsolidere sundhedshusstrukturen.

### **Indhold**

Budgetnotatet beskriver de økonomiske konsekvenser af udrulning af sundhedshuse:

- Etablering af 4 nye satellit-sundhedshuse / sygeplejeklinikker.
- Tilførsel af varig driftsfinansiering fra budget 2014 og frem mhp. fastholdelse af nuværende serviceniveau.
- Etablering af sundhedshus Østerbro.

### **De økonomiske konsekvenser**

#### ***Satellit-sundhedshuse: Etablering af Sygeplejeklinikker***

Beregninger viser, at for at nå målet på 90% af målgruppen i sygeplejeklinikkerne, er det nødvendigt med en sygeplejeklinik pr. bydel. For at opnå dette er det nødvendigt at udvide kapaciteten med fire klinikker (to i 2012 og to i 2013) i bydelene Amager, Brønshøj-Husum, Indre By og Valby. Satellit-sundhedshuse placeres i bydele uden område-sundhedshuse forankret omkring sygeplejeklinikker. Anlægsudgifterne forventes at udgøre 1 mio. kr. pr. klinik svarende til i alt 4 mio. kr. Driftsudgifterne til sygeplejeklinikkerne finansieres via sparede udgifter på grund af kortere vejtid.

**Område-sundhedshuse: Fastholdelse af nuværende serviceniveau**

22,8 mio. kr. til drift af sundhedshuse, som er afsat i budgetaftale 2010, ophører med udgangen af 2013. Midlerne finansierer de lovpligtige opgaver i sundhedshusene. Det er således en forudsætning for fuld udrulning af 5-strukturen, at denne finansiering ikke bortfalder.

**Etablering af sundhedshus Østerbro:**

Etablering af Sundhedshus Østerbro indebærer, at de samlokaliserede enheder på Østerbro udbygges til et område-sundhedshus, hvormed to træningscentre lægges sammen, og der suppleres med tilbud fra øvrige forvaltninger og almen praksis. Udbygningen finansieres af anlægsbevillingen på 15 mio. kr. i 2012, bevilliget med den politiske aftale København i Vækst, hvor det fremgår at udmøntningen af midlerne afventer resultatet af evaluering og analyse af Sundhedshusene.

\*

**Ensartet serviceniveau:**

Ovenstående beskrivelse retter sig udelukkende mod kapaciteten med udgangspunkt i fastholdelse af det eksisterende serviceniveau.

Derudover beskrives i selvstændige budgetnotater budgetønsker, der indebærer udvidelse af nuværende aktiviteter i sundhedshuse mhp. at skabe et ensartet serviceniveau over hele byen:

- Implementering af forløbsprogrammer for borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom
- Flere rehabiliteringsforløb til borgere med kræft bl.a. som følge af Kræftplan III
- Styrket indsats for den borgerrettede forebyggelse (KRAM)

Udgifterne hertil er også indsat i nedenstående tabel.

**Tabel 1. Serviceudgifter**

<b>1.000 kr. – 2012 p/l</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<i>Serviceudgifter:</i>				
Sikring af sundhedshusenes kapacitet			22.800	22.800
<b>Fastholdelse af service i alt</b>			<b>22.800</b>	<b>22.800</b>
<i>Udvidelse af serviceniveau:</i>				
Implementering af forløbsprogrammer for borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom		1.000	1.000	1.000
Flere rehabiliteringsforløb til borgere med kræft bl.a. som følge af Kræftplan III	3.600	4.700	5.400	5.400
Styrket indsats for den borgerrettede forebyggelse (KRAM)	5.500	5.500	5.500	5.500
<b>Udvidelse af serviceniveau I alt:</b>	<b>9.100</b>	<b>11.200</b>	<b>11.900</b>	<b>11.900</b>
<b>Serviceudgifter I alt</b>	<b>9.100</b>	<b>11.200</b>	<b>34.700</b>	<b>34.700</b>

**Tabel 2. Anlægsudgifter**

1.000 kr. – 2012 p/l	2011	2012	2013	2014	2015	*
<i>Anlæg:</i>						
Etablering af 4 nye sygeplejeklinikker		2.000	2.000			
Etablering af sundhedshus Østerbro – finansieret af København i Vækst						
<b>Anlægsudgifter i alt</b>		<b>2.000</b>	<b>2.000</b>			

**Tidsangivelse****Tabel 3. Tidsangivelse for anlægsprojekt**

Anlægsaktivitet, Tidsangivelse	2012				2013				2014				2015			
	1. kv	2. kv	3. kv	4. kv	1. kv	2. kv	3. kv	4. kv	1. kv	2. kv	3. kv	4. kv	1. kv	2. kv	3. kv	4. kv
- Forprojektering afsluttet	X				X											
- Udbud gennemført																
- Anlægsbevilling givet	X				X											
- Opførelse igangsat	X				X											
- Opførelse afsluttet				X				X								
- Facilitet ibrugtaget					X				X							

**Afsatte midler i tidligere budgetaftaler****Tabel 4. Afsatte midler på området i tidligere budgetaftaler**

1.000 kr. (løbende p/l)	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<i>Afsatte midler i budgetaftale 2010</i>						
Anlæg: sundhedshus Voldparkens Skole*	19.300					
Drift: sundhedshus Vanløse - Inaktive børn		3.300	3.300	3.300	3.300	3.300
Drift af sundhedshus Vesterbro, Amager og Vanløse	14.200	22.200	22.200	22.200		
<i>Afsatte midler i budgetaftale 2011</i>						
Anlæg: sundhedshus Nørrebro		7.500				
<i>Afsatte midler i overførselssag fra 2010, København i Vækst</i>						
Anlæg: etablering af sundhedshus Østerbro			15.000			
<b>Afsatte midler i alt</b>	<b>33.500</b>	<b>33.000</b>	<b>40.500</b>	<b>25.500</b>	<b>3.300</b>	<b>3.300</b>

\* Anlægssagen vedr. etablering af sundhedshus på Voldparkens skole er efterfølgende blevet annulleret og af bevillingen på 19,3 mio. kr. er 8,5 mio. kr. omprioriteret til finansiering af etablering af sundhedshus Vanløse og 10,8 mio. kr. tilbageført til kommunkassen