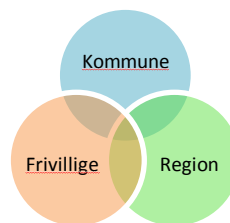




18. april 2013

ML, KSH, JB



## Samlokalisering af enheder på Amager

Dette notat beskriver visionerne for at samlokalisere enheder på Amager. Visionen er at udvide det eksisterende Sundhedshus på det tidligere Amager Hospital, Skt. Elisabeth<sup>1</sup>, Hans Bogbinders Allé 3. Grundidéen er, at samle aktører fra regionen, kommune, privatpraktiserende sundhedspraktikere og frivillige organisationer så de udøver deres virke fra en og samme matrikel.

Samlokaliseringen på Skt. Elisabeth vil skabe yderligere synergi og tættere samarbejde mellem aktørerne på ældre- og sundhedsområdet til glæde for lokalområdets borgere og samtidig løse de bygningsmæssige udfordringer for de nuværende kommunale tilbud i lokalområdet.

Skt. Elisabeths placering centralt på Amager tæt ved offentlig transport åbner mulighed for at samle tilbuddene til "amagerkanerne" fra både øst- og vestamager.

Skt. Elisabeth rummer 18.000 m<sup>2</sup>. Amager Hospital ønsker selv at disponere over 4.000 m<sup>2</sup> til psykiatri. De resterende 14.000 m<sup>2</sup> har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen mulighed for at overtage enten i form af fremleje eller køb.

En del af de kommunale tilbud (Forebyggelsescenter, Træningscenter, en del af Hjemmeplejen samt Socialforvaltningens alkoholtilbud) har allerede i dag til huse i lokaler i Skt. Elisabeth og råder over 4.200 m<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Skt. Elisabeth - Nonnernes hospital

Skt. Elisabeth Hospital er opført af Sankt Elisabeth Søstrenes nonneorden. Grundstenen blev lagt den 1. oktober 1904, og hospitalet blev indviet den 30. oktober 1905 med 60 senge. Skt. Elisabeth Hospital blev udvidet både i 1924 og 1932.

Hospitalets forhal og hovedtrappe er fra 1928-35 og er udsmykket med store, smukke freskomalerier af Jais Nielsen, hvilket blev hans hovedværk. Motiverne er fra Sankt Elisabeths liv og legender, og er skænket af Ny Carlsbergfonden. De smukke malerier ses stadig på Amager Hospital, i lokalerne på det tidligere Skt. Elisabeth.

Sankt Elisabeth Søstrenes nonneorden drev hospitalet frem til 1. april 1970, hvor de overdrog hospitalet til Københavns Amt. Op igennem 1970-80'erne blev Skt. Elisabeth Hospital løbende moderniseret og udbygget.

### Lokalområdekontor Amager

Amagerbrogade  
150, 1. sal  
2300 København S

Telefon  
35 30 23 79

E-mail  
Th65@suf.kk.dk

www.kk.dk

## **Formålet med samlokaliseringen**

- At øge borgernes sundhedstilstand, livskvalitet og levetid ved at skabe synergi mellem de forskellige enheder og fagligheder
- At skabe et sted, hvor det er naturligt at komme for borgerne på Amager, når de har behov for forebyggelse, rehabilitering, behandling, aktiviteter, træning eller rådgivning.
- At borgerne oplever sammenhængene og tværgående forløb ved, at sundhedstilbuddene samles på tværs af sektorer og forvaltninger.
- At stedet udgør en fysisk platform for fortsat udvikling af det borgernære sundhedsvæsen gennem øget synergi, samarbejde og sammenhæng i tilbuddene.
- At sundhedstilbud med rehabiliterende sigte til borgerne på Amager samles under samme tag, så der skabes synergi mellem de forskellige enheder og fagligheder
- At udvikle samarbejdet med civilsamfund

## **Sundhedshus Amager – flere funktioner**

Byens sundhedshuse er bygget op omkring:

1. Sundhedstilbud fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
2. Relevante tilbud fra andre forvaltninger i Københavns Kommune
3. Tilbud fra relevante eksterne sundhedsaktører; fx regionale tilbud, sygesikringsydere og frivillighedsområdet.

### **Interkommunal synergi**

I sundhedspolitikken retter indsatsen sig bl.a. mod bedre forebyggelse og behandling og har fokus på både fysisk, psykisk og mental sundhed. I reformprogrammet: ”Aktiv og tryk hele livet”, lægges der vægt på, at borgernes ressourcer sættes i spil i langt højere grad fremover.

Med det udgangspunkt er grundideen at hjemmeboende borgere på Amager oplever tryk og sammenhæng i de kommunale tilbud ved en samling af Rehabilitering, Træningscenter, Forebyggelsescenter, Hjemmeplejen, Sygeplejeklinik og Aktivitetstilbud. Borgerne vil opleve at komme i et kendt miljø og derved være mere tilbøjelig til at vælge de aktiverende, inddragende og forebyggende tilbud.

Skt. Elisabeths placering centralt på Amager muliggør en samlet kommunal **Hjemmepleje** og **Sygepleje**. Ved at samle hjemmeplejen og sygeplejen på en adresse skabes grobund for et stærkt fagligt miljø, en fælles kultur og en stor fleksibilitet. Sundhedshus Amager har allerede nu en **Sygepleje- og inkontinensklínik**. Det skaber værdi for borgere, som vil komme i det udvidede Sundhedshus, at de har adgang til ambulante behandling i sygepleje- og inkontinensklínikken.

Lokalområdet **Rehabiliteringspladser** vil blive placeret i det udvidede sundhedshus Amager, da der er mange snitflader til husets nuværende og kommende aktiviteter. At placere Rehabiliteringscenteret i Sundhedshus Amager skaber mulighed for at borgerne under ophold kan træne i træningscenterets eller aktivitetstilbuddets faciliteter, ligesom muligheden for at deltage i de daglige aktiviteter i huset samt samvær med andre, støtter borgeren i rehabiliteringsforløbet og bygger bro til et aktivt liv efter opholdet.

Samlokalisering af Rehabilitering og den kommunale sygepleje kan tilgodese lokalrådets udfordringer i forhold til den ældre medicinske patient og borgere med kronisk sygdom. Ved at skabe synergi mellem Rehabilitering og den kommunale sygepleje forventes det at indlæggelser forbygges, da det tværfaglige samarbejde understøttes af mulighed for relationel kontakt mellem faggrupper og løsninger kan findes i dette felt.

Placeringen af **Træningscenteret** i Sundhedshus Amager understøtter et tættere samarbejde og muligheden for at borgere med kroniske lidelser sideløbende med deres træningsforløb kan få hjælp i Forebyggelsescenteret i forhold til deres sygdom. Efterfølgende kan samlokaliseringen understøtte udslusning af borgere til aktivitetstilbud enten i kommunalt eller frivilligt regi, idet overgang foregår i kendte rammer i Sundhedshus Amager.

**Forebyggelsescenter Amagers** fokus på sundhedsfremme og forebyggelse er en løftestang til de andre kommunale indsatser. I en tid med paradigmeskift og fokus på hverdagsrehabilitering er forebyggelsescenteret en spydspids for det nye kommunale paradigme. Forebyggelsescenterets aktiviteter er i et udvidet sundhedshus synlige for borgere og medarbejdere, og nye samarbejdsformer mellem de kommunale tilbud får mulighed for at vokse. Samarbejdet med Socialforvaltningen og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen som et led i

BIF/SUF/SOF-strategien og implementeringen af Førtdspensionsreformen samt Basis- og Kombinationsforløb betyder at ledige københavnere og borger med sociale udfordringer bliver en stadig større del af forebyggelsescentrenes målgruppe, som også stiller krav til øget kapacitet i forebyggelsescentrene

Sundhedshus Amager skal være en satellit for **Frivillighedscenter Amager**, lokalområdets **aktivitetstilbud og § 79 tilbud**.

Med Frivillighedscentret som katalysator vil Sundhedshus Amager blive et åbent hus og civilsamfundet vil få blik for og bliver trygge ved de kommunale tilbud.

I Skt. Elisabeth forefindes et **varmtvandsbassin**. Varmtvandsbassinet bruges til vedligeholdelsestræning i regi af folkeoplysende foreninger, hvor Gigtforeningen er primær udbyder. Også Aktivitetstilbuddene i lokalområdet benytter på nuværende bassinet, da der er stor efterspørgsel blandt brugerne. Varmtvandsbassinet giver mulighed for genoptræning for Træningscenterets brugere.

**Alkoholbehandlingsenheden** i Sundhedshus Amager skaber i samarbejde med de øvrige kommunale tilbud en styrket indsats på alkoholområdet. På nuværende tidspunkt mangler Socialforvaltningen pladser på deres alkoholenhed på Skt. Elisabeth.

Sundhedshus Amager skal desuden indeholde **Lokalområdekantor Amager**, hvor visitation til ydelserne på ældreområdet varetages. Kontoret huser også lokalområdechef, udviklingsstab og lokal administration. Placering af myndighed og udvikling tæt på drift og borger kan medvirke til skærpet understøttelse af udvikling og gennemsigtighed i organisationen.

### **Kloge kvadratmeter**

Ved at samle disse forskellige kommunale tilbud sikres en fælles og bedre udnyttelse af lokalerne. Det handler om, at arbejde smart for at sikre kvalitet og udnyttelse af ressourcer. Sundhedshus Amager skal indeholde flere træningssale og behandlingsrum til rehabiliterende træning som deles af forebyggelsescenteret, aktivitetstilbud og Træningscenteret. Yderligere skal trapper og gangarealer tænkes ind som en del af den daglige træning.

Undervisningslokaler, mødelokaler og kontorfaciliteter skal være fælles for alle tilbud i det udvidede sundhedshus. Det vil understøtte et attraktivt læringsmiljø i huset og skabe mulighed for faglig udvikling af både medarbejdere, borgere og studerende. Samtidig vil udnyttelse af lokaler blive mere effektiv.

For at sikre driftsfordele skal en fælles reception betjene Sundhedshus Amagers tilbud.

### **Eksterne samarbejdspartnere**

En hensigt med etableringen af Sundhedshus Amager er at konkretisere og nå et skridt nærmere implementeringen af det integrerede sundhedsvæsen. Visionen om det integrerede sundhedsvæsen er grundlæggende, at borgernes behov for sundhedsydelser varetages i et samarbejde uanset hvilken sektor, der varetager opgaven.

De **praktiserende læger** er et centralt omdrejningspunkt for det basale sundhedstilbud i Sundhedshus Amager og Sundhedshuset huser allerede almen praksis. For at sikre sundhedsmæssige kompetencer i Sundhedshuset er det meningsfuldt, dels at der skabes plads til yderligere praktiserende læger, dels at også speciallæger indgår i husets profil.

På sigt vil det også være hensigtsmæssigt at tænke regionale sundhedstilbud ind som eksempelvis geriatrisk konsultation og tilsyn og specialiseret rehabiliterings- og træningstilbud med lægetilsyn fra hospitalet.

Den teknologiske udvikling betyder, at flere og flere behandlinger måske kan foregå ambulant, og at behandling i højere grad end i dag kan flytte ud i patientens hjem under tæt faglig supervision og i samarbejde med såvel hospital, praktiserende læge og kommune. For at forebygge indlæggelser skal Sundhedshuset rumme et **telemedicinsk konferencecenter**. Det skal også understøtte den opfølgende kontakt mellem de kommunale tilbud og borgerne. Det kan eksempelvis udvikles i forhold til sygeplejeklinikkens sårbehandling. Det kan også være efter afsluttet KOL forløb i forebyggelsescentret eller Rehabiliteringscenter borgerne kan undgå indlæggelser ved en udvidet kontakt med regionen gennem en teknologisk løsning. Sygeplejeklinikken vil også have

udbytte af den højt specialiserede behandling fra et sådan hospitalstilbud.

Udviklingen af et telemedicinsk konferencecenterum skal ses som en del af en **omvendt Shared Care model**. Modellen går ud på at hospitalets ambulante behandling skal foregå i det miljø, hvor borgerne færdes i forbindelse med de kommunale og frivillige sundhedsfremmende tilbud. Sundhedshuset skal indeholde lokaler til regionale satellitter, der kan benyttes til eksempelvis at skabe en faglig profil om forebyggelse af fald.