

***Ansøgning til puljen fra
finanslovsaftalen 2009 - 2010
vedrørende styrkelse af de nære
sundhedstilbud i udkantsområder***

**Region Midtjylland og
Struer Kommune**

Kap.1. Sundhedstilstanden i Struer Kommune

Struer Kommune er dannet ved sammenlægning af tidligere Thyholm og Struer kommuner. Kommunen har ca. 22.600 indbyggere og er dermed landets 15. mindste kommune. Der er i kommunen stor bevidsthed om, at man er en lille kommune, og på at udnytte de fordele, der er ved at have en overskuelig størrelse.

Halvøen Thyholm med omkring 3500 borgere fordelt på 7.600 ha., er valgt som et centralt udgangspunkt for denne ansøgning.

Udfordringer

I Danmark, herunder Nordvestjylland, hvor hospitalssektoren konstant udvikles og bliver mere og mere specialiseret, står hospitalerne, kommunerne, praksissektoren og andre sundhedsaktører overfor en række konkrete store fælles udfordringer for at indfri behovet for de nære sundhedstilbud, som samtidigt er samfundsøkonomisk effektive.

Blandt udfordringerne er bl.a. den demografisk udvikling. Borgerne i Struer Kommune er kendetegnet ved færre personer i aldersgruppen fra 25-34 år og flere midaldrende og ældre end regionsgennemsnittet. Der er samtidig flere med lavt uddannelsesniveau – særligt på Thyholm, hvor 30 % af den voksne befolkning er kortuddannede mod 19 % i hele regionen, mens 17 % har en mellemlang eller lang boglig uddannelse mod 28 % i hele regionen. Jo lavere uddannelsesniveau, jo flere har erfaringsmæssigt dårligt helbred og en større belastning for risikofaktorer. Derudover er et udtalt behov for forebyggelsestilbud på Thyholm, fx er 25 % af den voksne befolkning dagligrygere, mod 20 % i hele regionen ifølge Center for Folkesundheds sundhedsprofil for 2010. Endvidere viser en lokal undersøgelse fra 2008, at tandsundheden blandt børn og unge på Thyholm er signifikant dårligere end i resten af kommunen, ligesom skolesundhedsplejersken oplever et markant antal overvægtige børn med en generel usund livsstil.

Endvidere er udfordringen i Struer Kommune, at folkesundheden, som antydnet ovenfor, generelt er dårlig. Sundhedsprofilen fra 2010 viser, at forekomsten af kroniske sygdomme er høj sammenlignet med regionen som helhed. 17 % er svært overvægtige svarende til 3200 borgere. 23 % ryger dagligt svarende til 4200 borgere. 24 % har et højt stressniveau svarende til 4300 borgere.

Ovennævnte forhold vurderes at have afgørende betydning for befolkningens sundhedstilstand, og afledt heraf, hvilke sundhedsydelser borgerne har behov for. Samtidigt er det derfor meget vigtigt, at der sættes stort fokus på ansvar for egen sundhed, hvilket kan have en positiv effekt for presset på sundhedsvæsenet.

Det akutte beredskab

I alle regioner er der igangsat en proces med samling af specialer på færre og større matrikler. Formålet er bl.a., at modtagelsen af den akutte uselekterede patient samles i fælles akutmodtagelser, hvor den rette diagnose og behandling igangsættes tidligere end i dag. Princippet er, at når det drejer sig om patienter med akut sygdom eller større skader, skal kvalitet gå frem for nærhed.

Samlingen af de akutte uselekterede patienter på de fælles akutmodtagelser betyder, at der i hele landet og i Region Midtjylland bliver længere mellem de hospitaler, som kan modtage patienter til akut behandling. Ved tildeling af midler fra Indenrigs- og sundhedsministeriets pulje, er der netop lagt op til, at man især tilgodeser udkantsområder med langt til nærmeste akutmodtagelse.

Udfordringen på akutområdet bliver derfor at sikre nærhed og tryghed på akutområdet – men uden at det går udover formålet med etableringen af de fælles akutmodtagelser, hvor kvalitet i såvel udredning og behandling går forud for nærheden. Det kan bl.a. sikres gennem lokale tilbud til mindre skader i f.eks. lægehus samt et velfungerede præhospitalt beredskab.

Samarbejde og værdier

Region Midtjylland og Struer Kommune vil derfor med denne ansøgnings indhold, forsøge at imødekomme nogle af de problemstillinger, som borgerne i Struer Kommune, herunder på Thyholm, er en del af.

Allerede i dag er der et godt samarbejde mellem Region Midtjylland og Struer Kommune gennem Sundhedsaftalerne, men derudover er der et ønske om bl.a. at skabe yderligere nære sundhedstilbud for borgerne. Dette samarbejde, som ligger til grund for denne ansøgning bygger på følgende værdier:

- Samarbejde
- Handlekraft
- Resultater
- Tillid
- Dynamik
- Ansvar

Samarbejde

Vi vil samarbejde om at skabe mere sammenhængende og nære sundhedstilbud for borgeren

- mellem sektorer
- internt i sektorer

Handlekraft

Vi handler:

- ud fra *initiativpligten* – initiativet skal tages, der hvor borgeren/patienten fysisk opholder sig
- med gensidig *respekt* for den anden sektors faglige vurdering
- med *ansvarlighed*, hvor vi ikke lover noget på andre sektors vegne, men tager hensyn til relevante serviceniveau og kompetenceområde

Resultater

Vi skaber resultater ved

- effektiv ressourceudnyttelse
- viden og evidens
- kvalitet
- dygtighed

Tillid

Vi sikrer og skaber tillid til hinanden gennem

- dialog
- gensidig respekt

Dynamik

Vi skaber og sikrer dynamikken i samarbejdet gennem

- udvikling
- dristighed

Ansvar

Vi understøtter borgerens ansvar for egen sundhed med

- viden
- egenmonitorering
- læring og mestring

Udskæst

Kap. 2. Økonomi

Nedenfor ses en samlet oversigt over den økonomiske ramme, med rødt er markeret de dele, som indgår i ansøgningen for Region Midtjylland og Struer Kommune.

OVERSIGT FOR NÆRE SUNDHEDSTILBUD I NORDVESTJYLLAND	
LÆGEHUSE (Thyholm og Struer by udgør 20,33 mio.kr.)	40,73
AKUTHUS LEMVIG	8,8
AKUTBIL STRUER	5,0
SUNDHEDS- OG AKUTHUS HOLSTEBRO	
• Kommunale funktioner	31,8
• Regionale funktioner	18,5
• Fælles funktioner	5,4
• Regionspsykiatri	10,0
• Praktiserende læger/praktiserende speciallæger og øvrige sundhedsaktører	6,0
Fælles projekter for alle kommuner og Region Midtjylland	
FIRST RESPONDERORDNING	1,4
TEKNOLOGIPROJEKT m.v.	10,0
KOMPETENCEPROJEKT	5,0
I ALT:	142,63

Fra hvilken pulje den enkelte postering søges fra vil være angivet i de enkelte kapitler.

Kap. 3. Styrket præhospitals indsats i Nordvestjylland – specielt målrettet borgerne på Thyholm og Jegindø

Særskilt standpunkt:

I henhold til aftalen af den 8. juni 2010 mellem Regeringen og Dansk Folkeparti om akutberedskab i Nordvestjylland søger Region Midtjylland finansiering til et ambulanceberedskab i dagtid 12 timer syv dage ugentligt bemandet med ambulanceassistent og paramediciner stationeret i Struer by med henblik på at sikre styrket og hurtigere akutassistance på Thyholm. Ordningen afløser den eksisterende hjemmesygeplejerskebaserede akutordning for Thyholm-området, som har været finansieret af Region Midtjylland, og vil aflaste det eksisterende præhospitale beredskab i Holstebro og Lemvig. Den regionale medfinansiering udgør hermed ca. 900.000 kr. pr. år.

Region Midtjylland gør opmærksom på, at der ikke på indeværende tidspunkt kan anvises en varig regional finansiering af ordningen udover støtteperioden. Region Midtjylland noterer sig, at det er nævnt specifikt i aftalen mellem Regeringen og Dansk Folkeparti, at der ønskes en styrkelse af det præhospitale beredskab i Nordvestjylland i form af etablering af eksempelvis et sådant beredskab. Det indebærer, at der efter Region Midtjyllands opfattelse bør foretages en DUT-regulering svarende til det ansøgte driftsbeløb, når støtteperioden ophører.

Der henvises i øvrigt til Region Midtjyllands budgetforlig for 2011, hvor det fremgår: *"Der udarbejdes i efteråret 2010 en evaluering af effekten og kvaliteten af de præhospitale ordninger i Region Midtjylland. Evalueringsrapporten forelægges Regionsrådet ultimo 2010. Der tages herefter stilling til behovet for ændringer i serviceniveauet i de enkelte ordninger, idet der i øvrigt henvises til akutforliget, hvoraf det fremgår, at der skal være døgndækkede akutbiler ved alle fælles akutmodtagelser. Eventuelle merudgifter skal finansieres ved kompenserende besparelser inden for sundhedsbudgettet."*

Resume:

Formål:

- sikre borgerne på Thyholm og Jegindø lige så hurtig og kvalificeret hjælp som andre borgere i Nordvestjylland, ved alvorlig og akut sygdom eller skade
- sikre tryghed for borgerne på Thyholm og Jegindø
- styrke den præhospitale indsats i hele Nordvestjylland

Leverancer:

- etablering af ambulanceberedskab bemandet med lægeassistent og paramediciner, stationeret i Struer By.

Ressourcer:

Der ansøges fra puljen: 50 mio.kr. til udbygning af præhospitale beredskaber.

Etablering af ambulanceberedskab: **5,0 mio.kr.**

I henhold til aftalen den 8.juni 2010 mellem Regeringen og Dansk Folkeparti fremgår, at:

"Parterne ønsker at styrke den præhospitale indsats i Nordvestjylland og vil derfor anvende en del af de afsatte midler som bidrag til en forbedret dækning med ambulance og/eller akutbil fx bemandet med paramediciner i områder med lange responstider og langt til nærmeste fælles akutmodtagelse. Det kan være i form af en "flydende ressource", som kan bevæge sig rundt i et større område med henblik på løbende at placere sig, hvor vagtcentralen kan se, at der kommer til at mangle dækning. En akutbil og/eller ambulance bemandet med paramediciner vil særligt som en "flydende ressource" kunne nedsætte responstiden i særligt ø-lignende

områder som Thorsminde, Thyholm og Thyborøn ved at aflaste de eksisterende lægebiler i Lemvig og Holstebro".

I henhold til aftalen søger Region Midtjylland og Struer Kommune finansiering til én akutbil bemannet med ambulanceassistent og paramediciner stationeret i Struer by, med henblik på at sikre styrket og hurtigere akutassistance på Thyholm. Ordningen afløser den eksisterende hjemmesygeplejerskebaserede akutordning for Thyholm-området, som har været finansieret af Region Midtjylland, og vil aflaste de eksisterende beredskaber og akut- og lægebiler i Holstebro og Lemvig. Den regionale medfinansiering udgør hermed ca. 900.000 kr. pr. år.

Ambulanceberedskabet udgør grundstammen i regionens præhospitale indsats.

Ambulanceberedskabet er suppleret af forskellige præhospitale ordninger, der har til formål hurtigt at bringe specialkompetencer frem til patienten. De supplerende ordninger baseres på akutbiler, der er bemannet med anæstesisygeplejerske eller paramediciner, samt lægebiler bemannet med speciallæge og en redder, der fungerer som chauffør og assistent.

Ambulanceberedskabet vil have base i Struer, og indgår som "flydende ressource" i regionens samlede beredskab og i vagtcentralens disponering.

En flydende ressource vil kunne medvirke til at borgerne på Thyholm og Jegindø ved alvorlig og akut sygdom eller skade også vil kunne få lige så hurtig og kvalificeret hjælp som andre borgere i Nordvestjylland.

Udgifter til etablering af et sådant ekstra ambulanceberedskab bemannet med ambulanceassistent og paramediciner vil udgøre et beløb på 5 mio. kr.

Kap. 4. Lægehus Thyholm

Resume:

Formål:

- Sikring af nære sundhedstilbud på Thyholm
- opnå de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgerne/patienterne på Thyholm
- Udvikling af praksisstruktur
- Sikring af lægedækning

Leverancer:

- ombygning af det tidligere Hvidbjerg hospital på Thyholm

Ressourcer:

Der ansøges fra puljen: *300 mio.kr. til Lægehuse, sundheds- og akuthuse i udkantsområder tilpasset lokale forhold – som udgangspunkt til indkøb af apparatur samt til ombygning af eksisterende bygninger.*

Midler til ombygning af Hvidbjerg hospital til læge- og sundhedshus: **3,25 mio.kr.**

Der er i Region Midtjylland nogle såkaldte udkantsområder, hvor det må forudses, at der skal gøres en særlig indsats for at udvikle praksisstrukturen, så der tilvejebringes en større kapacitet i de enkelte praksis, der kan bidrage til at sikre lægedækning til befolkningen og til, at almen praksis kan varetage flest mulige akutte opgaver.

I de mere tyndtbefolkede områder er omdrejningspunktet for den nære akutte sundhedsindsats de lokale praktiserende læger, herunder lægevagten. Således vil almen praksis i disse områder skulle varetage borgernes behov for sundhedsydelser i de tilfælde, hvor der ikke er behov for specialiserede ydelser fra sygehuse, herunder diagnostik og behandling af lettere skader og akutte tilstande.

En væsentlig del af den særlige indsats vil derfor være etablering af moderne og tidssvarende lægehuse med plads til flere læger og klinikpersonale, gerne i bygningsmæssigt fællesskab med kommunale sundhedsfunktioner og øvrige sundhedsprofessioner i primærsektoren, så der bliver tale om læge- og sundhedshuse med et tæt samarbejde mellem de forskellige sektorer og professioner. Det er forventningen, at etablering af sådanne rammer vil forøge mulighederne for at rekruttere læger til udkantsområderne.

Der findes i Hvidbjerg på Thyholm en enkelt lægepraksis bestående af to læger, men praksis er i besiddelse af et ekstra ydernummer, som det endnu ikke har været muligt at rekruttere en læge til. Praksis har pr. 1. august 2010 i alt 3.007 tilmeldte patienter. Praksis ønsker dels at få besat sit ledige ydernummer, og dels at have mulighed for fortsat at have en uddannelseslæge tilknyttet.

Thyholm er kendetegnet ved at have nogle særlige udfordringer i forhold til plejkrævende ældre samt kronisk syge patienter. Praksis oplever derfor også at de får flere opgaver i forhold til særligt de ældre patienter samt i forhold til patienter med kroniske sygdomme. Praksis mener på den baggrund, at det er nødvendigt med bedre/større fysiske rammer.

Af praksisplan for almen praksis i Region Midtjylland fremgår det, at: *"Praksis på Thyholm (kompagniskabspraksis med tre læger) er placeret geografisk hensigtsmæssigt med henblik på at sikre lægedækningen i den nordlige del af kommunen".*

I forhold til Region Midtjyllands strategi for sikring af lægedækning i yderområderne, er det derfor af afgørende betydning, at der er fornuftige rammer for at drive lægepraksis på Thyholm, således at det også i fremtiden vil være muligt at rekruttere alment praktiserende læger til Thyholm.

Projektbeskrivelse

For at imødegå de øgede udfordringer samt at sikre bedre muligheder for rekruttering af speciallæger i almen medicin vurderer Struer kommune og Region Midtjylland, at det er nødvendigt at sikre bedre fysiske rammer om de nære sundhedstilbud på Thyholm, samt at sikre en bedre sammenhæng mellem de sundhedstilbud som patienterne efterspørger hos henholdsvis de praktiserende læger og hos Struer kommune. En samlet læge- og sundhedshus på Thyholm vil medføre faglige gevinster og rekrutteringsmæssige fordele i forhold til almen praksis.

De praktiserende læger vil være et omdrejningspunkt for et kommende læge- og sundhedshus på Thyholm. Almen praksis vil på Thyholm være den primære indgang i forhold til håndteringen af borgernes behov for sundhedsydelser, herunder i forhold til diagnostik og behandling af lettere skader og akutte tilstande.

Der vil dog også skulle tænkes forskellige kommunale funktioner ind i et kommende læge- og sundhedshus, som vil kunne give en synergieffekt i forhold til håndteringen af sundhedsfremme, forebyggelse og en forstærket indsats for de kronisk syge patienter.

Struer Kommune forestiller sig at den sundhedsfremmende og forebyggende indsats vil komme til at bestå af patientuddannelser målrettet borgere med KOL, hjertekarsygdom, diabetes, cancer mv. I relation hertil vil der være individuelle, afklarende samtaler med borgerne samt gruppeforløb i form af undervisning og træning. I forlængelse heraf vil der være fokus på KRAM-faktorerne i form af tilbud om rygestop, vægtstop og lignende. Desuden vil der være indsatser for sygedagpengemodtagere og indsatser målrettet udvalgte målgrupper, eksempelvis indsatser målrettet overvægtige børn.

På baggrund af ovenstående ansøges der om midler til ombygning/renovering af det tidligere Hvidbjerg Sygehus på Thyholm. Sygehuset vil kunne danne en fornuftig og attraktiv ramme om et læge- og sundhedshus med deltagelse af den eksisterende lægepraksis på Thyholm (3 ydernumre) samt en række kommunale sundhedsfunktioner, jf. ovenstående.

Grundideen med et samlet læge- og sundhedshus på Thyholm er, at aktører fra almen praksis og kommunen udøver deres arbejde fra en og samme matrikel, og at deres indbyrdes relationer og samarbejde sigter på at opnå de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgerne/patienterne på Thyholm.

Thyholm er endvidere kendetegnet ved at være et område med store afstande (ca. 22 km fra Hvidbjerg til Struer). Der er således behov for at gøre en særlig indsats i dette område for at sikre at borgerne kan få leveret den nødvendige behandling i nærområdet, og dermed også sikre borgernes tryghed.

Det tidligere Hvidbjerg sygehus rummer 354 m² i stueplan og en tagetage på 204 m².

Foruden midler til ombygning/renovering af de bygningsmæssige faciliteter ansøges der om midler til eksempelvis laboratorieudstyr, diagnostisk udstyr, genoplivningsudstyr og telemedicinsk udstyr, som beskrevet i nedenstående.

Hvidbjerg Sygehus er ejet af Struer kommune, og såfremt ansøgningen honoreres, foreslås det at Struer kommune vil stå for udlejningen, samt beskrive de nærmere vilkår for lægerne for leje af lokaler i det tidligere Hvidbjerg sygehus.

Struer kommune bidrager med egenfinansiering i form af grund og eksisterende bygninger. Herudover bidrager region- og kommune til projektet med ressourcer i form af administration, projekt- og byggestyring samt i forhold til at sikre en lokal forankring af projektet.

Aktørerne i læge- og sundhedshuset vil fortsat arbejde indenfor deres eget kompetenceområde, men hvis man samler sundhedstilbuddene på en matrikel, så vil det medføre nogle synergieffekter, fjerne nogle hindringer for samarbejde og optimere muligheden for at samarbejde om det fælles mål – at sikre de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgere og patienter på Thyholm.

Muligheden for at kunne etablere sig på lejebasis i velindrettede klinikker, og dermed undgå en investering i praksislokaler antages at virke fremmende i forhold til rekruttering af alment praktiserende læger.

Dertil kommer, at man med et samlet læge- og sundhedshus på Thyholm når et skridt nærmere mod det integrerede sundhedsvæsen, hvor borgerne via en indgang kan komme i kontakt med en lang række af de sektorer, der opererer på sundhedsområdet.

Kommunale borgerrettede funktioner indenfor eksempelvis hjemmepleje, genoptræning, sundhedsfremme og forebyggelse vil endvidere medvirke til at overgangen mellem sektorerne bliver gnidningsløs. Der vil således kunne blive et udstrakt samarbejde mellem de alment praktiserende læger og de kommunale sundhedstilbud.

Såfremt denne ansøgning honoreres gives der mulighed for at realisere visionen om et fremtidigt læge- og sundhedshus på Thyholm. Der er en lang række gode argumenter for, at et samlet læge- og sundhedshus på Thyholm er en god ide. Nogle af disse er oplistet i nedenstående:

- Et udbygget læge- og sundhedshus på Thyholm vil kunne være med til at sikre borgernes tryghed i forhold til, at der fortsat vil være gode sundhedstilbud på Thyholm.
- Thyholm har særlige udfordringer i forhold til plejkrævende ældre samt kronisk syge patienter.
- Thyholm er et område der er kendetegnet ved store afstande. Halvøen er geografisk afsondret fra resten af Struer kommune.
- Der er mulighed for at anvende eksisterende kommunale bygninger.
- Et samlet læge- og sundhedshus vil kunne være med til at give et tæt kommunalt-regionalt samarbejde om sundhedsopgaven.
- Bedre faciliteter vil medvirke til at øge mulighederne for at rekruttere alment praktiserende læger til Thyholm.

Tidsplan

Såfremt ansøgningen honoreres, vil ombygningen ske i løbet af det første halvår af 2011. Det vurderes således, at ombygningen vil kunne ske indenfor 3-6 måneder.

Projektets økonomi

Ombygning/renovering

Der ansøges om midler til ombygning af eksisterende bygninger til et læge- og sundhedshus i det tidligere Hvidbjerg Sygehus, som er ejet af Struer kommune.

Struer kommune har fået udarbejdet et foreløbigt budget for anlægsøkonomien i projektet. En ombygning/renovering af det tidligere Hvidbjerg sygehus til et moderne læge- og sundhedshus vil estimeret beløbe sig til 3,0 mio.kr.¹

Apparatur og udstyr

Foruden midler til køb af de bygningsmæssige faciliteter ansøges der om midler til udstyr til læge- og sundhedshuset i form af eksempelvis laboratorieudstyr, diagnostisk udstyr, genoplivningsudstyr og telemedicinsk udstyr. Det er nødvendigt for praksis at have adgang til gode undersøgelses- og behandlingsfaciliteter, såfremt praksis skal være i stand til at løfte den brede vifte af opgaver der forventes, herunder også de mere akutte opgaver.

Almen praksis i yderområderne varetager traditionelt akut behandling af en række mere alvorlige akutte skader, sygdomstilstande og medicinske sygdomme, som det også fremgår af udmøntningsaftalen.

I forhold til at kunne håndtere disse opgaver, og i forhold til at sikre nogle moderne og fremtidssikrede praksis, ansøges der om midler til apparatur og udstyr.

De samlede udgifter til udstyr og apparatur forventes at være på ca. **250.000 kr.**

Opgørelse af arealbehov:

Arealbehov fælles lægeklinik	354 m2 bruttoareal
------------------------------	--------------------

Forslag til anlægsbudget

Ombygning/renovering af Hvidbjerg Sygehus	3,0 mio. kr.
Apparatur og udstyr	0,25 mio. kr.
<u>Samlet anlægsudgift eks. moms</u>	<u>3,25 mio. kr.</u>

Der ansøges derfor samlet om **3,25 mio. kr.**

¹ Pris pr. m2: 558 m2 brutto/ombygningsfaktor 1,9 = 10.200 kr. pr. m2

Kap. 4. Lægehus Struer

Resume:

Formål:

- Sikring af nære sundhedstilbud i Struer
- opnå de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgerne/patienterne i Struer
- Udvikling af praksisstruktur
- Sikring af lægedækning

Leverancer:

- opførelse af lægeklinikker i nye eller eksisterende bygninger

Ressourcer:

Der ansøges fra puljen: *300 mio.kr. til Lægehuse, sundheds- og akuthuse i udkantsområder tilpasset lokale forhold – som udgangspunkt til indkøb af apparatur samt til ombygning af eksisterende bygninger.*

Midler til opførelse af lægeklinikker: **17,08 mio.kr.**

Der er i Region Midtjylland nogle tyndtbefolkede områder, hvor det må forudses, at der skal gøres en særlig indsats for at udvikle praksisstrukturen, så der tilvejebringes en større kapacitet i de enkelte praksis, der kan bidrage til at sikre lægedækning til befolkningen og til, at almen praksis kan varetage flest mulige akutte opgaver.

I de mere tyndtbefolkede områder er omdrejningspunktet for den nære akutte sundhedsindsats de lokale praktiserende læger, herunder lægevagten. Således vil almen praksis i disse områder skulle varetage borgernes behov for sundhedsydelser i de tilfælde, hvor der ikke er behov for specialiserede ydelser fra sygehuse, herunder diagnostik og behandling af lettere skader og akutte tilstande.

En væsentlig del af den særlige indsats vil derfor være etablering af moderne og tidssvarende lægehuse med plads til flere læger og klinikpersonale, gerne i bygningsmæssigt fællesskab med kommunale sundhedsfunktioner og øvrige sundhedsprofessioner i primærsektoren, så der bliver tale om læge- og sundhedshuse med et tæt samarbejde mellem de forskellige sektorer og professioner. Det er forventningen, at etablering af sådanne rammer vil forøge mulighederne for at rekruttere læger til udkantsområderne.

Der findes i Struer by 8 praksis. En kompagniskabspraksis med 4 læger, en kompagniskabspraksis med 2 læger samt 6 enkeltmandspraksis.

Af praksisplan for almen praksis i Region Midtjylland fremgår det, at: *"Udviklingen i området forventes at ske med udgangspunkt i Struer by, hvor alle praksis med en enkelt undtagelse er placeret. Flere praksis udtrykker ønske om samling af flere af byens praksis i et sundhedscenter".*

Det er således helt i tråd med Samarbejdsudvalgets praksisplan at forsøge at samle lægerne i Struer by. Skal man sikre at det også fremadrettet skal være muligt at rekruttere- og fastholde læger i Struer, så er det nødvendigt at der sker en strukturudvikling af almen praksis i området.

Projektbeskrivelse

For at imødegå de øgede udfordringer samt at sikre bedre muligheder for rekruttering af speciallæger i almen medicin vurderer Struer kommune og Region Midtjylland, at det er nødvendigt at sikre bedre fysiske rammer om de nære sundhedstilbud i Struer, at medvirke til strukturudvikling i almen praksis samt at sikre en bedre sammenhæng mellem de sundhedstilbud som patienterne efterspørger hos henholdsvis de praktiserende læger og hos Struer kommune.

En samlet læge- og sundhedshus i Struer vil medføre faglige gevinster og rekrutteringsmæssige fordele i forhold til almen praksis.

Aktørerne i et samlet læge- og sundhedshus vil fortsat arbejde indenfor deres eget kompetenceområde, men hvis man samler sundhedstilbuddene på en matrikel, så vil det medføre nogle synergieffekter, fjerne nogle hindringer for samarbejde og optimere muligheden for at samarbejde om det fælles mål – at sikre de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgere og patienter i Struer.

Muligheden for at kunne etablere sig på lejebasis i velindrettede klinikker, og dermed undgå en investering i praksislokaler antages at virke fremmende i forhold til rekruttering af alment praktiserende læger.

Dertil kommer, at man med et samlet læge- og sundhedshus i Struer når et skridt nærmere mod det integrerede sundhedsvæsen, hvor borgerne via en indgang kan komme i kontakt med en lang række af de sektorer, der opererer på sundhedsområdet.

Efter drøftelse med de nuværende læger i Struer by, står det klart, at der er en generel interesse for at blive samlet på nogle færre matrikler. Således har der også tidligere været en proces i gang omkring muligheden for at lave et samlet behandler-/sundhedshus.

Jf. ovenstående så er der i Struer pt. 8 praksis. Den nuværende kompagniskabspraksis bestående af fire læger har tilkendegivet, at de ikke ønsker at blive en del af et kommende fælles læge- og sundhedshus. Udgangspunktet for et kommende projekt må således være, at man forsøger at samle 6-8 læger i et kommende læge- og sundhedshus.

Hvis man tager udgangspunkt i, at der skal være plads til 6 læger, så skønnes det, at der vil være behov for ca. 550 netto m².

I forhold til placering af et kommende læge- og sundhedshus i Struer har der været drøftet forskellige alternativer. Struer kommune og Region Midtjylland er dog enige om, at en løsning kunne være, at læge- og sundhedshuset bliver placeret i umiddelbar sammenhæng med Struer fritidscenter, hvor Struer kommune har planer om at placere en lang række sundhedstilbud, som i dag er at finde i Struer sundhedscenter. Hvis man vælger denne løsning, så vil de alment praktiserende læger komme til at fungere side om side med en lang række kommunale sundhedstilbud – til gavn for borgere og patienter i Struer.

De kommunale sundhedsfunktioner, som tænkes ind i et fælles læge- og sundhedshus er bl.a. følgende fire hovedopgaver; Forebyggende hjemmebesøg, Genoptræning, Høreomsorg og Sundhedsfremme og forebyggelse.

Herunder kommer en lang række kommunale indsatser i form af konkrete projekter, eksempelvis kronikerindsatser, patientuddannelse, lærings- og mestringshold, projekter målrettet børn og unge med overvægtproblemer, vægtstoprådgivningskurser, energitræning for kræftpatienter, aktiveringsforløb for langtidsygemeldte, opfølgende hjemmebesøg, tobaksforebyggelse og rygestopkurser, genoptræning af borgere mv.

Projektet er stadig på et indledende stadie, og er således ikke detaljeret beskrevet. Det er derfor heller ikke på nuværende tidspunkt afklaret, om løsningen indebærer, at en del af fritidscentret kan ombygges til lægeklinikker, eller om der alternativt bliver tale om en løsning, hvor der skal nyopføres lægeklinikker på en nærtliggende grund i forhold til fritidscentret.

Der er derfor tale om en rammeansøgning. Såfremt denne honoreres vil Struer kommune, Region Midtjylland og de interesserede praktiserende læger gå i yderligere dialog om at lave en fælles løsning.

Struer Kommune bidrager med egenfinansiering i form af grund og evt. eksisterende bygninger Herudover bidrager region og kommune til projektet med ressourcer i form af administration, projekt- og byggestyring samt i forhold til at sikre en lokal forankring af projektet.

Da projektet endnu ikke er detaljeret beskrevet, er beløbet der ansøges om, baseret på et estimat af hvad det vil koste at nyopføre lægeklinikker til 6 læger. Som det fremgår, vil der muligvis være mulighed for at ombygge eksisterende lokaler, hvilket vil gøre løsningen billigere. Omvendt er der også mulighed for at flere end 6 læger vil deltage i en fælles løsning.

Hertil kommer ligeledes midler til eksempelvis laboratorieudstyr, diagnostisk udstyr, genoplivningsudstyr og telemedicinsk udstyr, som beskrevet i nedenstående.

Et kommende læge- og sundhedshus placeret i relation til fritidscenter Struer med deltagelse af de praktiserende læger og en række kommunale sundhedsfunktioner vil kunne styrke de nære sundhedstilbud i Struer by, og samtidigt bidrage positivt til rekruttering af alment praktiserende læger til Struer by.

Tidsplan

Såfremt ansøgningen honoreres vil Struer kommune og Region Midtjylland i samarbejde med de alment praktiserende læger i Struer by igangsætte et udredningsarbejde, som skal munde ud i et konkret projekt.

Der er derfor en forventning om, at projektet kan igangsættes snarest muligt efter et eventuelt tilsagn er modtaget.

Projektets økonomi

Nybygning

Der ansøges om en ramme til opførelse af lægeklinikker - sandsynligvis i umiddelbar relation til Fritidscenter Struer.

Der er foretaget et skøn over den samlede pris baseret på, hvor mange læger der skal tilvejebringes kliniklokaler til. Der regnes med 150 netto m² for den første læge, mens der regnes med gennemsnitligt 80 netto m² for de øvrige læger². Denne vurdering baserer sig på, at hvis man samler flere læger i fælles klinikker, så vil, antallet af nødvendige m² ikke stige proportionalt, da man i større lægeklinikker vil kunne dele eksempelvis personalerum, sekretariat, venteværelse mv. Prisen pr. brutto m² er af regionens bygningskontor vurderet til ca. 18.000 kr. ved nybyggeri.

Bygningskontoret i Region Midtjylland har vurderet udgifterne til, hvad det vil koste at nyopføre 550 netto m² til lægeklinikker. Udgiften vurderes til **16,83 mio. kr³**.

² Vurderingen af pladsbehovet, forholdet mellem brutto-netto m² samt de anslåede priser pr. m² er baseret på et skøn foretaget af regionens bygningskontor.

³ 550 netto m² * 1,7 (brutto-nettofaktor) = 935 brutto m² * 18.000 kr. = 16,83 mio. kr.

Såfremt der i stedet bliver mulighed for at ombygge eksisterende lokaler, så vil der inden for den ansøgte ramme og under de angivne forudsætninger kunne ombygges lokaler svarende til 8 alment praktiserende læger.

Apparatur og udstyr

Foruden midler til køb af de bygningsmæssige faciliteter ansøges der om midler til udstyr til læge- og behandlerhuset i form af eksempelvis laboratorieudstyr, diagnostisk udstyr, genoplivningsudstyr og telemedicinsk udstyr. Det er nødvendigt for praksis at have adgang til gode undersøgelses- og behandlingsfaciliteter, såfremt praksis skal være i stand til at løfte den brede vifte af opgaver der forventes, herunder også de mere akutte opgaver.

Almen praksis i yderområderne varetager traditionelt akut behandling af en række mere alvorlige akutte skader, sygdomstilstande og medicinske sygdomme, som det også fremgår af udmøntningsaftalen.

I forhold til at kunne håndtere disse opgaver, og i forhold til at sikre nogle moderne og fremtidssikrede praksis, ansøges der om midler til apparatur og udstyr.

De samlede udgifter til udstyr og apparatur forventes at være på ca. **250.000 kr.**

Opgørelse af arealbehov:

Arealbehov fælles lægeklinik	935 m2 bruttoareal
------------------------------	--------------------

Forslag til anlægsbudget

Ombygning af fritidscenter	16,83 mio. kr.
Apparatur og udstyr	0,25 mio. kr.
<u>Samlet anlægsudgift eks. moms</u>	<u>17,08 mio. kr.</u>

Der ansøges dermed samlet om **17,08 mio. kr.**