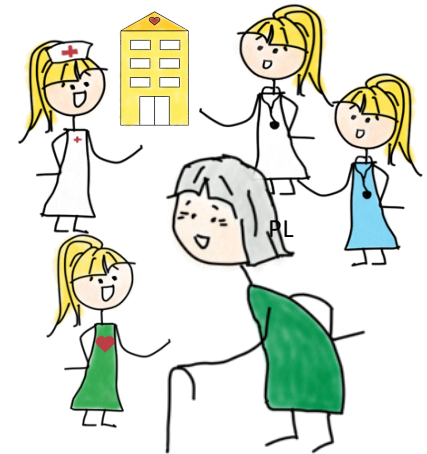


Oplæg til sundhedsstyrelsen omkring Det nære sundhedsvæsen

AAU 2022

Jens Dorland, Per Richard Hansen
& Signe Pedersen

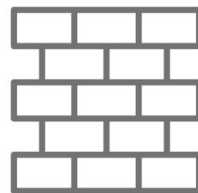


Det nære sundhedsvæsen



Nærhed – hvad er det? Og hvordan sikres det?!

- Det at skabe Det nære sundhedsvæsen er et såkaldt 'vildt' problem der kræver 'vilde' løsninger
- Det simple løsning er at bygge huse med mursten
- Den vinde løsning indebærer at fokusere på at udvikle nærhed og sammenhængen både ift. det menneskelige, organisatoriske og strukturelle



Det Nære Sundheds-væsen i Danmark

Informanter	100
Interviews	38
Workshops	6
Timers optagelser	68.53.00



Projektet kort fortalt:

Særligt fokus på de sundhedshuse der har kommunale såvel som regionale funktioner

Besøg på 20 lokationer - i alle 5 regioner og på Bornholm.

Workshops med aktører fra hver region – og Bornholm

Afsluttende workshop på tværs

Leverance: Indledende analyse og kortlægning af sundhedshusene + idé-katalog til fremtidens sundhedshuse

Hvilke funktioner varetages i de pågældende sundhedshuse?



Hvilke funktioner varetages i de pågældende sundhedshuse?

- Der findes en liste med oversigter der fx ser ud som følger:

Faxe Sundhedscenter (kommunalt ejet)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none">• Røntgenklinik• Blodprøver• Bloddonor• Privat praktiserende læger• Jordemoderkonsultation• Familieambulatorium• Distriktpsykiatri• Øjenkirurgisk center	<ul style="list-style-type: none">• Akupunktur, massage og Zoneterapi• Pædagogisk Psykologisk Rådgivning• Sundhedspleje• Klinisk Diætist• Optiker• Hørekonsulenter og Talepædagoger,• Hjemmesygepleje• Rusmiddelcenter• Sundhedsfremmende aktiviteter

Hvilke funktioner varetages i de pågældende sundhedshuse?

Kalundborg Sundheds-og Akuthus	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Medicinsk ambulatorium • Lægepraksis • Lægevagt • Skadeklinik • Røntgen • Blodprøver og EKG • Bloddonation • Jordemoderkonsultation 	<ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse • Genoptræning • Fysioterapi • Livstilsændering • Sygeplejeklinik

Faxe Sundhedscenter (kommunalt ejet)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Røntgenklinik • Blodprøver • Bloddonor • Privat praktiserende læger • Jordemoderkonsultation • Familieambulatorium • Distriktpsykiatri • Øjenkirurgisk center 	<ul style="list-style-type: none"> • Akupunktur, massage og Zoneterapi • Pædagogisk Psykologisk Rådgivning • Sundhedspleje • Klinisk Diætist • Optiker • Hørekonsulenter og Talepædagoger • Hjemmesygepleje • Rusmiddelcenter • Sundhedsfremmende aktiviteter

Skanderborg Sundhedshus	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Klinik for Kvindesygdomme og gravide • Medicinsk Klinik • Prøvetagningen • Klinik for Gravide • Jordemoderpraksis • Røntgen • Aktiv Patientstøtte • Lokalpsykiatri • Institut for Kommunikation og Handicap 	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedskurser • Holdforløb indenfor kræft og depression mm. • Socialpsykiatrien • Rehabilitering • Rygestop – individuelt og hold • Sundhedssamtaler • Åben rygrådgivning • Kontinenssteam • Kronikerforløbsprogrammer
<ul style="list-style-type: none"> • Praktiserende læger • Neurolog • Øre-, næse-, halslæge • Psykologer • Fysioterapeut • Kiropraktor • Tandlæge 	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedstjenesten (overvægtsklinik for børn og unge)

Fredericia sundhedshus (kommunalt ejet)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Lægevagt • Jordemoder • Blodprøvetagning • Lokalpsykiatri • Mammografiscreening • Bloddonorbus • 4 lægeklinikker • To fysioterapiklinikker • Tandlæge • Hudlæge • Fodterapeut • Kiropraktor • Psykolog 	<ul style="list-style-type: none"> • Genoptræning • Hjemmeplejen • Sygeplejeklinik • Kræftrådgivning • Headspace • Frivilligcenter

Morsø Sundhedshus	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Psykiatri • Blodbank • Øjenlæger • ØNH-læger • Regionsklinik 	<ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejeklinik • Jobcenter • Fysioterapi og ergoterapi • Sundhedscenter

Sundhedshuset Helsingør	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Akutklinik • Blodprøvetagning og EKG • Røntgen • Jordemoderkonsultation • Medicinske ambulatorier • Lymfødembehandling • Praktiserende læger • Kiropraktor • Psykolog • Fodterapeut • Øjenlæge • Diætist 	<ul style="list-style-type: none"> • Ingen på nuværende tidspunkt. <p>Helsingør Kommune er ved at bygge et nyt sundhedshus, hvor der etableres både regionale funktioner, praksiscenter og kommunale tilbud.</p>

Huset for Psykisk Sundhed København (kommunalt ejet)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Psykiatrisk Ambulatorium tilbyder en behandling, der består af en kombination af medicin, samtale, undervisning i psykisk sygdom, socialrådgivning, netværksarbejde, vejledning og støtte i samarbejde med patient og pårørende. 	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning om støtte i dagligdagen. • Støttekontaktpersonordning • Diverse sagsbehandling • Akuttibud til borgere over 18 år, der oplever en akut psykisk krise eller er pårørende med behov for vejledning

Psykiatriens Hus Silkeborg (fællesejet via ejerforening)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Hjemmebehandlersteam + • 6 regionale overnatningspladser + døgntelefon = Akutdøgn (fælles) • Psykioseteam, • Team for depression og mani, • ADHD- og rusmiddelteam, • Team for personlighedsforstyrrelser • OCD og angstteam • Udredningsteam • Psykiatriens centrale visitation (regionsdækkende) • Flere fælles tilbud med kommunen (Fællesteam (misbrug), Åben Dialog, Stemmeheargrupper, Liv i Sundhed mv.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Bostøtte teams + 6 kommunale overnatningspladser + døgntelefon = Akutdøgn (fælles) • Beskæftigelse og aktivitet • Myndighed • Flere fælles tilbud med regionen (Fællesteam (misbrug), Åben Dialog, Stemmeheargrupper, Liv i Sundhed mv.)

Sundhedscenter Odsherred (kommunalt ejet)	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Skadeklinik • Lægevagt • Røntgen • Blodprøver/donation • Jordemoderkonsultation • Praktiserende læge • Kiropraktor • Psykolog • Tandpleje 	<ul style="list-style-type: none"> • Genoptræning og Rehabilitering • Sundhed og forebyggelse • Motion og bevægelse • Hørekonsulent • Synskonsulent • Talepædagog

Brønderslev Sundhedshus	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Praktiserende læger • ØNH-læge • Hudlæge • Øjenlæger • Neurolog • Jordemoder • Høreklinik • Aktiv Patientstøtte 	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedscenter • Træningsafdeling • Sundhedspleje

Center for Sundhed Holstebro (fællesejet matrikel mellem kommune og region)	
Bemærk: Forventede funktioner – Center for Sundhed Holstebro er endnu ikke i fuld drift, hvilket forventes i forbindelse med Hospitalsenheden Vests flytning til Gødstrup.	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Akutklinik • Blodprøvetagning • Jordemoderkonsultation • Bystyrkerådgivningen • Lægebil • Mobil tappeenhed (holdeplads) • Røntgen • Der planlægges med funktioner inden for det medicinske og onkologiske område samt hjertesygdomme. Derudover arbejder der også med mulighederne for klinik i relation til AMD og RVO 	<ul style="list-style-type: none"> • Lægevagtskonsultationer • Lægevagtsvisitation • Rehabilitering/genoptræning • Socialpsykiatri (overnatningspladser) • Åben rådgivning • Akutpladser/MTO-pladser (somatiske) • Specialtandpleje

Nakskov Sundhedscenter	
Regionale tilbud	Kommunale tilbud
<ul style="list-style-type: none"> • Skadeklinik • Paramediciner/præhospitalscenter • Klinisk biokemi • Medicinsk ambulatorium • Lægevagt • Røntgen og skanning • Blodprøver/donation • Jordemoderkonsultation • Lægeklinik • Psykolog • Ørelæge • Øjenlæge 	<ul style="list-style-type: none"> • Hjemmepleje • Bandagist og ortopædisk håndskomager • Tandplejen • Arbejdsrehabiliteringscenter • Sygeplejen



Sundhedshusenes rolle – mange adspurgte og lige så mange forskellige bud

Hvad er nærhed i
det nære
sundhedsvæsen??

- Vi har spurgt
sundhedsprofessionelle
- Vores studerende har spurgt
borgerne



Prioriteringspil



Nærhed for sundhedspersonalet: Sammenhæng er helt centralt for de sundhedsprofessionelle!



- Ligeså er *tillid* og kvalitet

	Sammenhæng Lokalt	Tilgængeligt	Tillid	Tryghed	Kvalitet	Service- minded	Kendskab	Brugerinvol verende	Fastholdelse/ compliance	Professio nalisme	Netværk	
K Helsingør (nyt)	12	9	9	7	7	7	1	11	7	5	7	5
K Faxe	10	7	7	3	5	5	5	5	9	10		
K Maribo	5	1	4	7	8	6	4	4				
R+K Griffenfeldt Helsingør (nuv)	5	1	2	8	7	5	3	4	10	7	8	5
R Nykøbing F	3	5	4	6	6	10	8	2	1	9		
R Kalundborg	10	9	5	6	1	5	9	5		7		
R Leila Linden	7	7	7	8	8	7	7	8				
R Leila Linden	4	1	2	7	3	6	5					
P Naskov	6	1	2	4	4	6	8	6				
P Niels	8	4	1	7	5	6	1	3	6			
P Majken	8	1	2	7	7	7	4	3				
P Annemette	8	7	7	3	3	3	7	4				
	86	53	52	73	64	73	62	55	33	38	15	10

Nærhed for Borgerne

1. **Emotionel nærhed** – *tillid* er essentielt. Vil gerne føle sig hørt og set som menneske og ikke som diagnose
2. **Sammenhæng** på tværs af sektorer (har brug for at føle at der er nogen – som ikke er dem selv – der har det overordnede ansvar)
3. Fysisk **distance** og ventetid (tilgængelighed)

Underbygges af forskning fra USA og Europa, der viser at for 87% af de adspurgte patienter (1300 stk.) siger at 'venlig behandling' er vigtigere end fx rejsedistance og tid



Sammenhæng og Emotionel nærhed

- Tæt på borgeren som et helt menneske og ikke som diagnose
 - Skaber kendskab og tillid
 - Forebygger også burnout hos læger, (Trzeciak & Mazzaelli 2018)
- Ikke udelukkende geografisk nærhed.
- Sundhedshusene – hvis designet 'rigtigt' – kan bidrage til at gøre sundhedsvæsnært og sammenhængende



Typer af samarbejde – hvorfor et sundhedshus?

- Type 1: **administrativ koordinering**, i.e. husråd, vedligehold, lagerrum.
- Type 2: **basis koordinering** – du skal til lægen, kan du få taget en blodprøve samme dag? Eller få en tid ved din fysioterapeut?
- Type 3: **specialiseret samarbejde** - omkring patientforløb, udskrivning, igangværende behandling etc.
- Type 4: **fagligt samarbejde** – adgang til kompetencer, sparring.

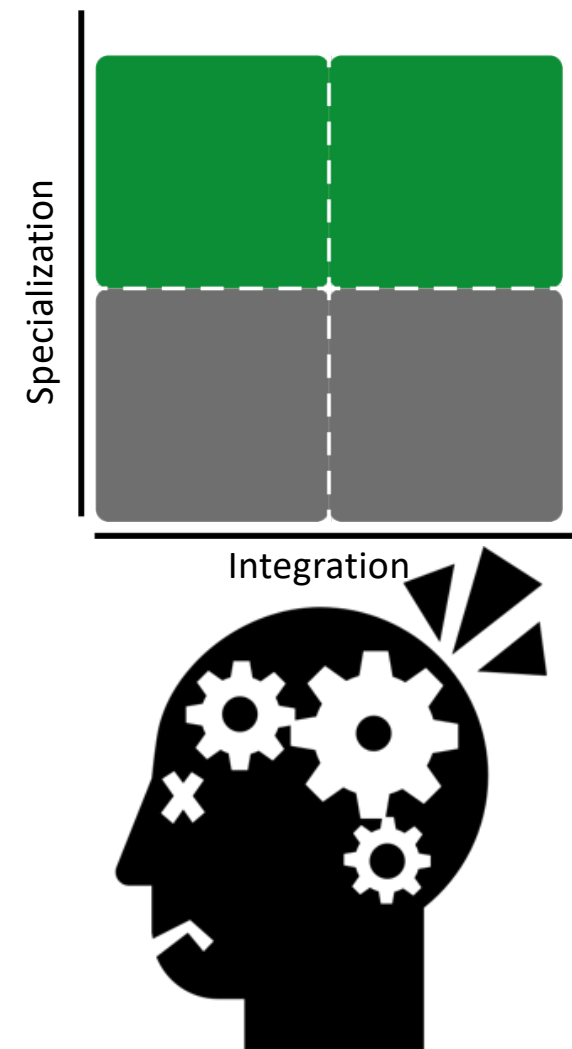


MATRICE – typer af sundhedshuse



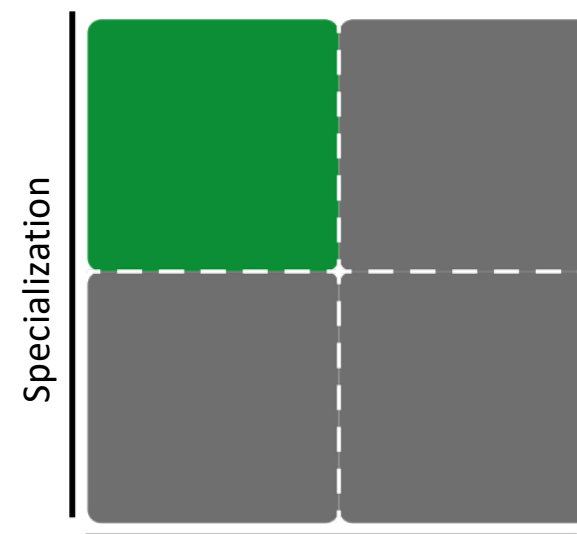
Behandling på tværs

- Silkeborg Psykiatrihus er 50/50 kommunalt og regionalt sundhedshus, med både kommunale og regionale sengepladser.
- Et samlet fokus – borgere/patienter med behov for psykiatri
- Mere flydende overgang mellem regional behandling og kommunal pleje
 - Nogen gange har borgerne blot behov for hjælp en enkelt nat – og behøver derfor ikke ryge helt ind og indlægges på hospitalet
- Øget tillid mellem sektorerne som resultat af tæt samarbejde og kompetence-opbygning
- Dette er et eksempel et specialiseret sundhedshus – **behandling på tværs**



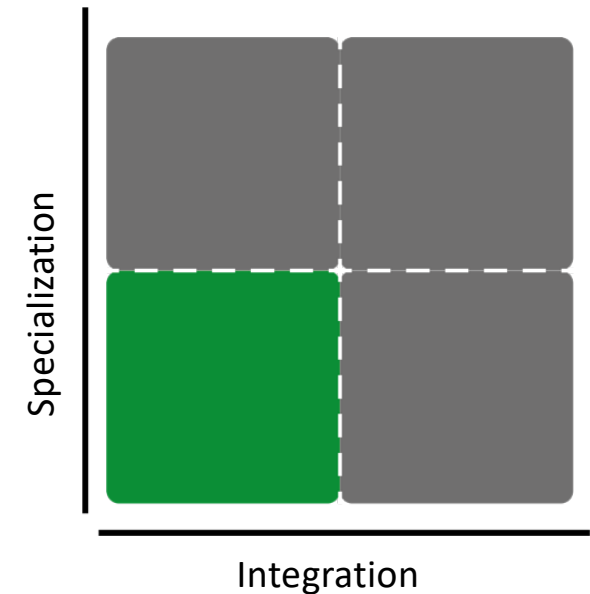
Udslusning og fastholdelse.

- Nakskov Sundhedscenter er et primært regionalt sundhedshus – med en række ambulatorier og klinikker
- Ved udskrivning af patienter i behandling for hjerte- og karsygdomme, havde Nykøbing F. Hospital udfordringer med at patienter faldt ud af deres behandlingsforløb.
- Sundhedscenteret bragte den ambulante behandling og kontrol tæt på borgeren, og ud af hospitalskonteksten.
- Centeret ligger også lige ved siden af genoptræning – gør overgang fra behandling lettere.
- Kommune sender ansatte i praktik på hospitalet, for at få en bedre forståelse og opbygge relationer.
- Dette er et eksempel på et center, der bl.a. hjælper ved **udslusning og fastholdelse**.



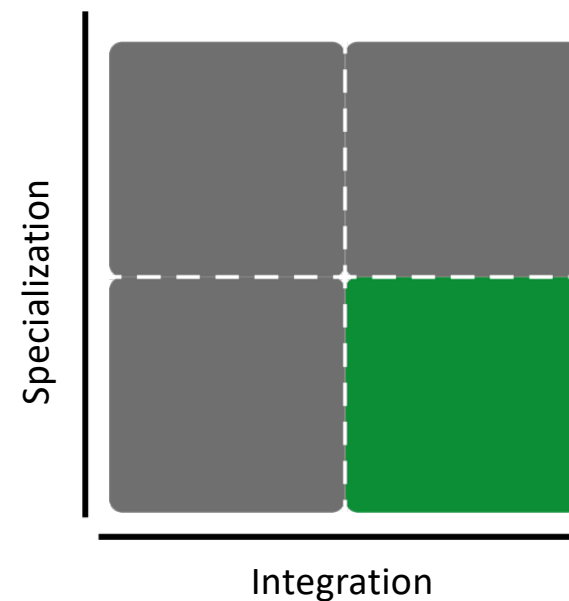
Fagligt Fællesskab

- Sundhedshuset i Thisted – Behandlerhuset Dokken – er et fagligt fællesskab af læger og andre sundhedsprofessionelle.
- De har formået at blive en yderst attraktivt arbejdsplads – med venteliste af specialister for at flytte ind – til trods for at være i 'udkanten'
- Man skal være indstillet på fagligt samarbejde og sparring for at blive en del af huset
- Større sammenhæng når borgeren bevæger sig mellem fagprofessionelle
- Dette er et eksempel på et **Fagligt Fællesskab**



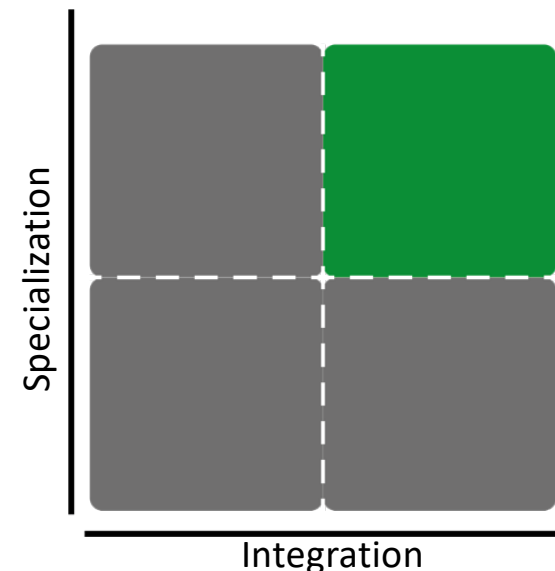
Sundhedsfremme+

- Morsø Sundhedshus er både et kommunalt og regionalt sundhedscenter, ejet af PKA.
- Huset har opbygget en række ydelser med fokus på livsstil og sundhed, og har oprettet et tværfagligt genoptræningsteam der letter overgangen fra hospitalet.
- Den centrale placering i det gamle hospital, og kommunens valg med at gøre offentlig transport gratis, har øget tilgængeligheden.
- Gamle huse giver mulighed for etapevis og langsigtet planlægning → fleksibilitet
- **Sundhedsfremme+**

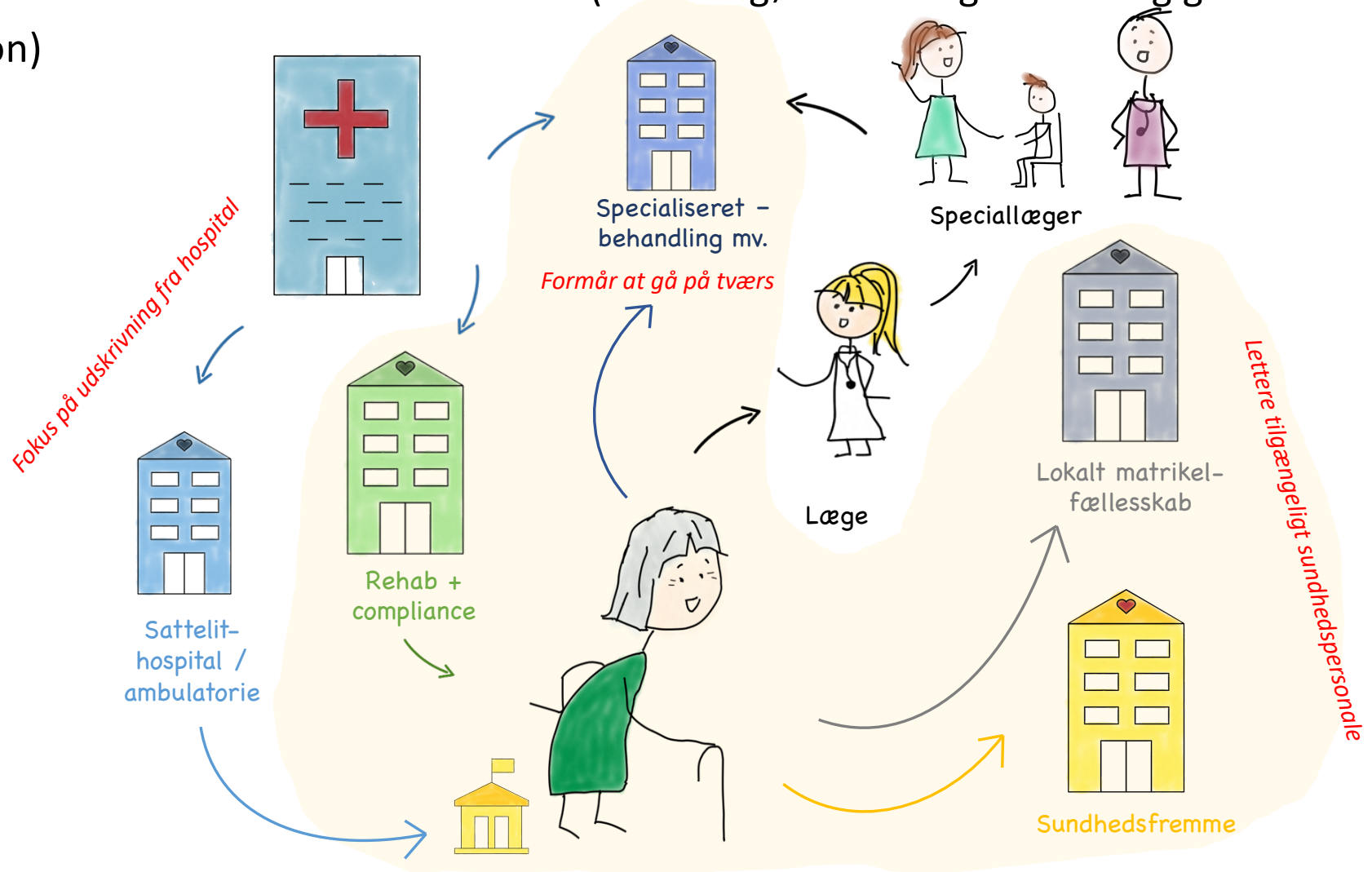


Det integrerede sundhedshus

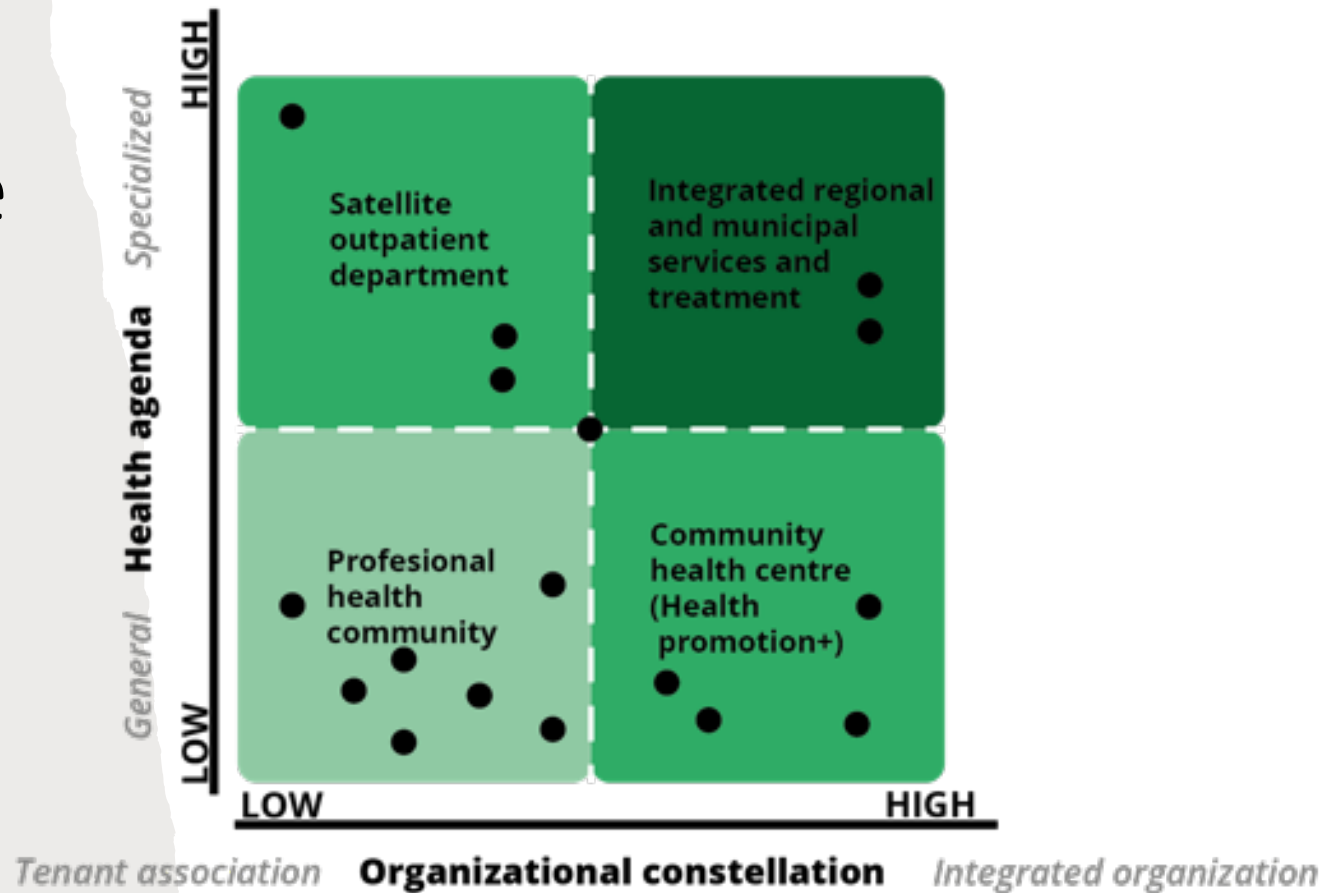
- Holstebro – Center for sundhed – er et af Danmarks største huse. **Kommunalt ejet og drevet med regional andel.** Huset er nybygget, med arkitektur designet til at facilitere samarbejde.
- Centeret er karakteriseret af at have samlet **kommunens sundhedsafdeling**, en lang række regionale funktioner inklusiv **behandling**, samt både kommunale og regionale **sengepladser**.
- Huset illustrerer de mulige **synergieffekter der er mellem fagligheder** i hverdagen, samt **patientrejser på tværs af sektorer**. Disse synergieffekter er kun opstået i og med at husets personale har arbejdet på at skabe dem, og fordi der er **ansat ledere til at facilitere** det.
- Huset er et eksempel på hvordan vores sundhedssystem kan integreres mere.
- Men stadig noget der ikke fungerer – ting tager tid at udvikle – der skal bruges penge og tid til at udvikle organisationer og samarbejde.
- **Det integrerede sundhedshus**



Nuværende landskab (Husene gør forskelligt – afhængigt af den lokale situation)



MATRICE – hvilke
sundhedshuse
har vi set



Samarbejde og nærhed - initiativer

- Men flere steder er der initiativer, bl.a. fælles faglige oplæg, sociale events, fælles offentlig kantine. Disse har ikke den store effekt. Dog har vi set en række tiltag med effekt:
- Praktik hos hinanden, onboarding og uddannelse – Silkeborg og Lolland
- En dedikeret leder/koordinator sørger for opbygningen af sociale relationer og formelle procedurer der muliggør synergieffekter.
- Uformelt samarbejde og personlige relationer skaber bedre kommunikation, tilgængelighed til kompetencer og viden, opbygger tillid, fleksible og skræddersyede forløb
- Sociale kontrakter til forventningsafstemning, design og indretning (fx privat kantine til fortrolige samtaler).
- Co-lokation gør samarbejde nemmere – både mellem professionelle og på tværs af sektorer, men også mellem behandlere og myndighed.

Samarbejde om hvad?

- Der skal være konkrete behandlingsforløb at samarbejde omkring
 - En fælles type borger? Sygdom? (psykiatri)
 - Maskiner skaber ikke samarbejde
 - Mest gennemgående eksempel er psykiatrien: griffen og silkeborg
 - Andre: Holstebro (også primært psykiatri)
- Brørup – ledelse for en af de fagprofessionelle samarbejder
 - Ingen interesse fra regionalt hold – det hjalp dem ikke i at levere deres ydelser.
 - Kommunen har større behov for samarbejde end de regionale
- Svært at finde en fælles løsning i generiske huse: Her bliver samarbejde og planlægning af tidspunkter mere fokus



Samarbejde og Specialisering i det nære

- Beskrivelse: Skal det være behandling og ambulatorier – kontra mere almene ydelser som blodprøvetagning og røntgen. Fælles borgergruppe – fokusering.
- For at have samarbejde og synergi – skal det handle om konkrete tværsektorielle forløb. Fordele:
 - Mulighed for mere sammenhæng og samarbejde mellem region og kommune
 - Behandling tættere på borgeren
 - Større fastholdelse i behandling og kontrol
- Ulemper: Kræver faciliteter, større opland, og mere rejsetid for ansatte.
- Muligheder: rotationsordninger – ambulatorier er tilstede på deltid og deler lokaler med andre.

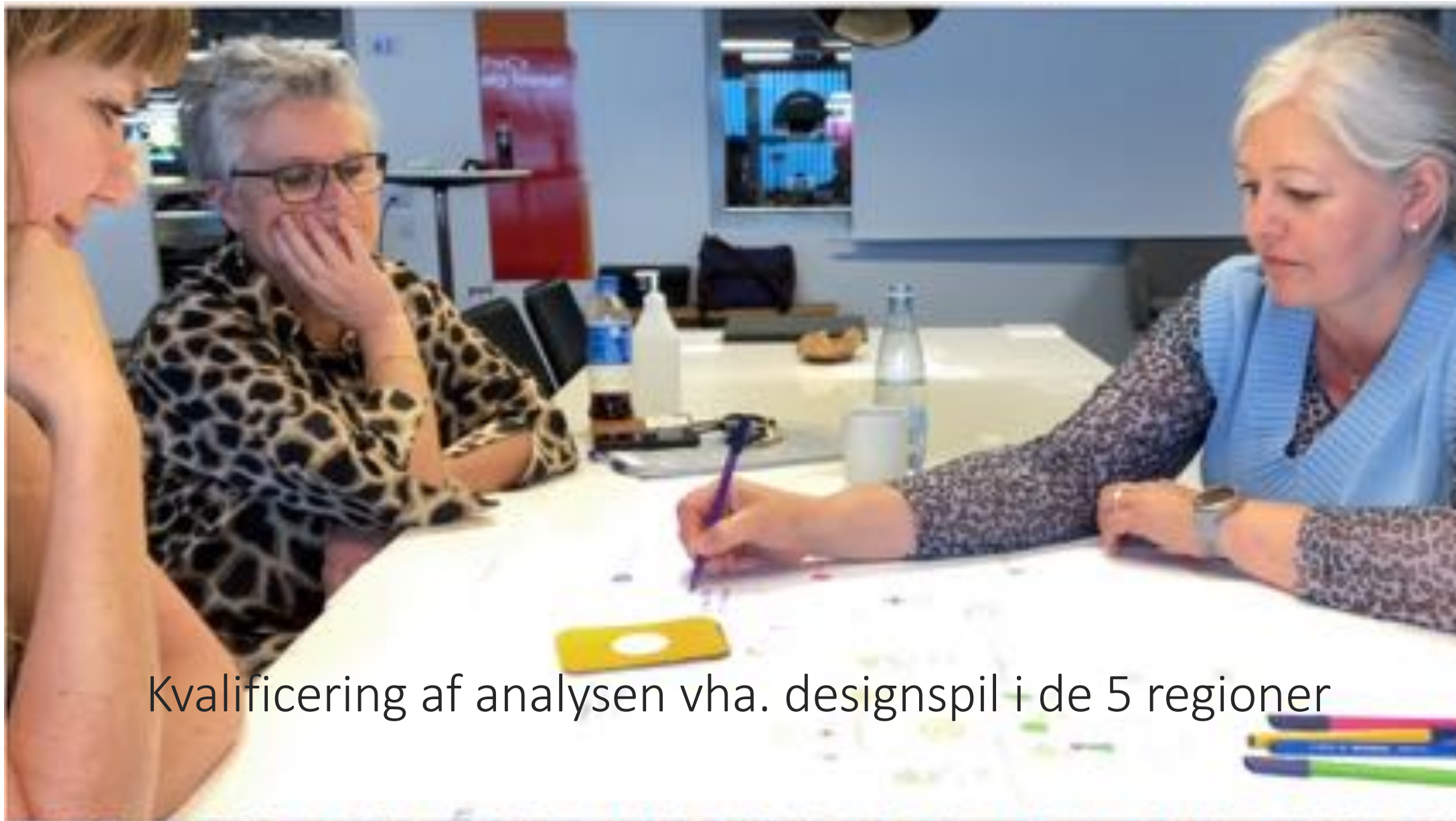
Ledelse og nærhed

- Kommunen har lokalt kendskab og interesse, en mere fleksibel tilgang, og den permanente relation til borgeren – fokusere på at se borgeren og deres liv kontra en diagnose
- -> sikrer fokus og nærhed
- En dedikeret lokal ledelse med tilstrækkelig bemyndigelse muliggør at der sættes lokale tiltag i søen som kan skabe samarbejde
- Pointe I det setup, Griffenfeldt i København som eksempel:
 - Lokale ledere med beslutningskompetence
 - Giver fleksibilitet ift. deres tilgang til konkrete borgere/patienter
 - Lokalt samarbejde på tværs af kommune og region omkring konkrete sager

Hvad har sundhedshusene illustreret at de kan

- Øget samarbejde mellem kommune og region omkring borgere i behandling
 - Mindske (gen)indlæggelser
 - Mere sammenhængende behandling / sektorovergange-
 - Specielt komorbiditeter og svage patienter/diagnoser har brug for koordinering og adgang til kompetencer – fagdisciplinaritet – hvilket sundhedshuse kan give rammer for
 - Tovholder – en tværsektoriel koordinator kan være limen i systemet
- Fagligt samarbejde og øgede kompetencer
 - Uformel sparring omkring sundhedsfaglige problemstillinger og faglige arrangementer
- Bedre arbejdsmiljø – kan bl.a. tiltrække læger og andre specialister
 - Moderne udstyr, fælles infrastruktur (reception, rengøring, reception etc.), kollegialt samvær, specielt attraktivt for yngre generation
- Fastholdelse i behandlingsforløb
 - Øget tilgængelighed, mindre hospitalsagtigt indtryk
- Rammen for uformelle relationer og interaktioner – det formaliserede rum for uformelt samarbejde
 - Uformelle relationer der muliggør større fleksibilitet i samarbejdet mellem professionelle
 - Kan integrere civilsamfundet

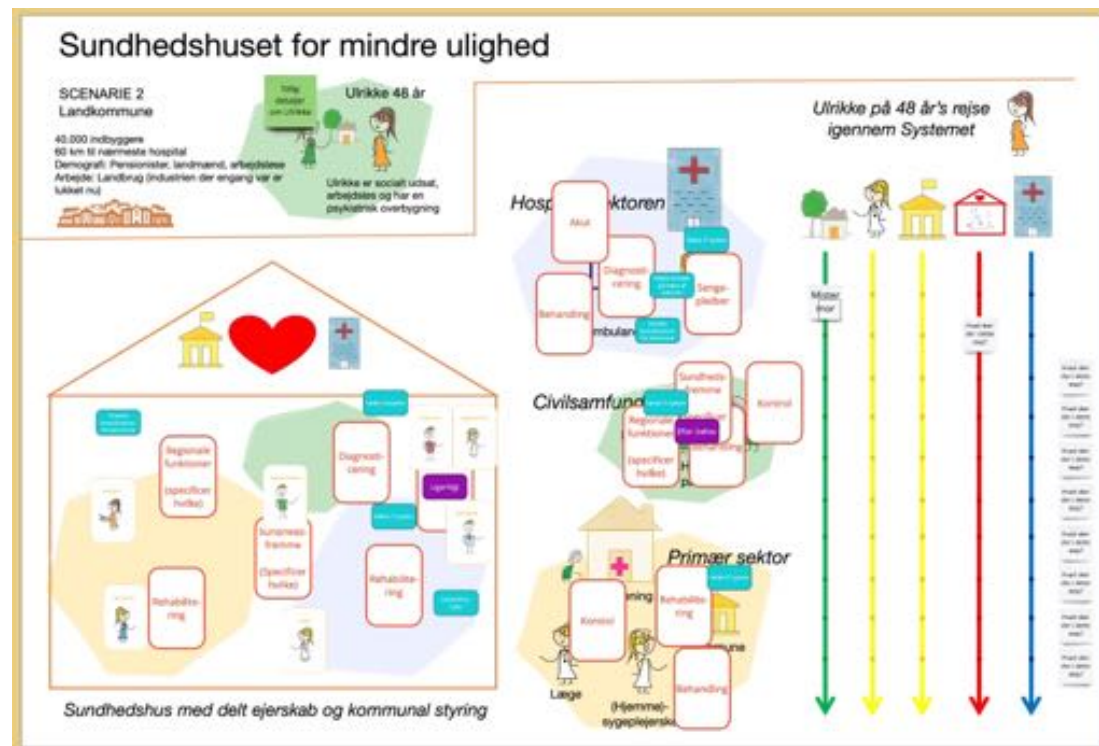




Kvalificering af analysen vha. designspil i de 5 regioner

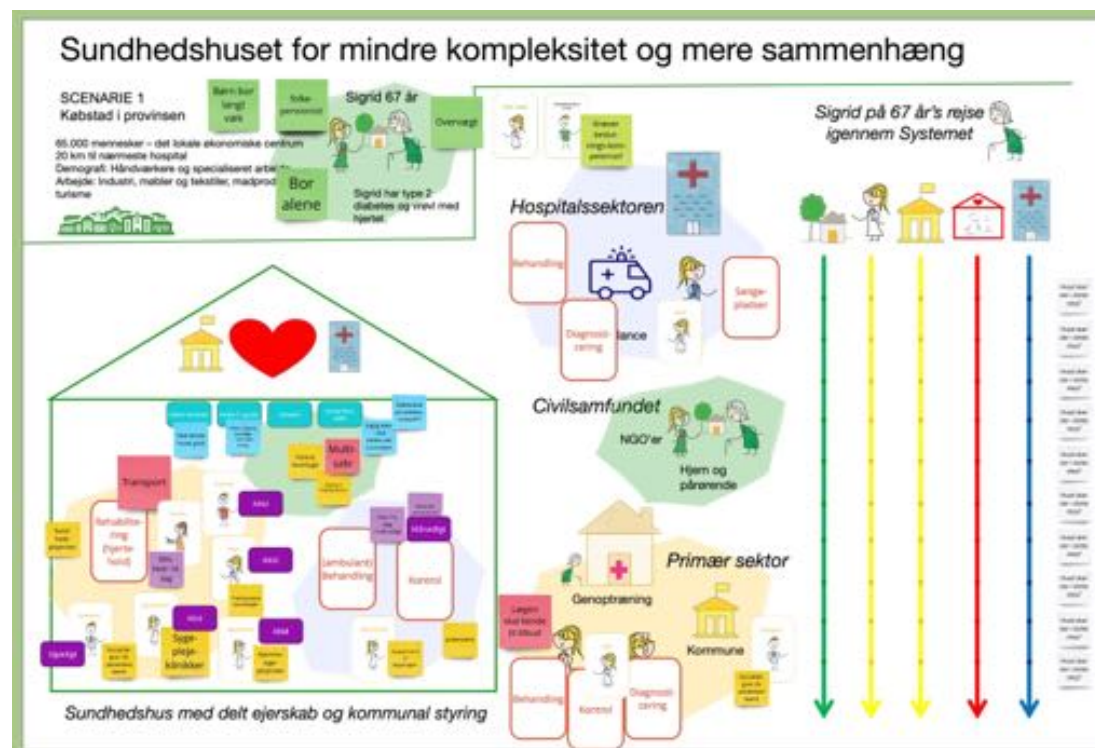
Fagprofessionelle på tværs af DK har skitseret det ideelle nære sundhedsvæsen

- Nogle ting har vi holdt fast – fx at sundhedshuset har delt ejerskab men kommunal styring
- Derudover fokus på distribuering af funktioner og sammenhæng



Sådan skabes sammenhæng! (resultater fra designspil)

- Fælles **reception**
- Fælles **IT system**
- Fælles **Vicevært**
- **Fælles Faglig leder** i huset der dækker alle 3 områder – og er samfinansieret af alle 3
- **Variierende frekvens** - Nogle funktioner skal være der altid mens andre kan være på månedligt/ugentligt basis => brug for fleksible rammer så også fx **civilsamfundsorganisationerne** kan spille vigtig rolle
- Vigtigt at PL **kender til de tilbud** der er i huset
- Vigtigt at borgeren ikke selv skal koordinere. I stedet skal en person med beslutningskompetencer være **forløbskoordinatorer**



Indgår IT –
herunder
telemedicin,
telekonferencer?

- Det har ikke været vores fokus, men ...
- Ja! Mange steder. Der kan samles mange gode erfaringer op.
- På Bornholms hospital har de rigtig gode erfaringer med telemedicinske løsninger - telekonferencer med Rigshospitalet.
- Mange udtrykker et behov for intelligente IT løsninger: det er "pisseirriterende" at der ikke er fælles IT platforme.
- Nogle 'hacker' systemet ved at ansætte personale i delte stillinger





Det der samarbejde ...

- Alle har haft en forventning om, at husene ville skabe samarbejde.
- Et samarbejde på tværs har mange udfordringer.
- Fagspecialerne har travlt med at suboptimere egne processer og behandlinger.
- Idealet her er fri adgang til alle fagområder i et hus.
- Vi har set eksempler på type 3 specialiserede samarbejder, men ikke type 4 fagfællesskaber.
- Vi skelner mellem formelt og uformelt samarbejde i fagfællesskaber.
- Man kan her også tale om formaliserede rum for uformelt samarbejde.
- At formalisere formelt samarbejde er en kompleks og tidskrævende opgave.

Hógsbo Projektet - tværfagligt samarbejde

- Hogsboe projektet viser kompleksiteten i at etablere fagprofessionelt tværgående samarbejde
- Det er tids- og ressourcekrævende og kræver involvering af praktikerne. Ikke nødvendigvis af ledere.
- Mapping af patientrejser med patienten som grænse-subjekt er afgørende for identifikation af indsatsområder.
- Generiske og konceptualiserede patientforløb er retningsgivende, men skal altid oversættes til specifikke lokale forhold. Faciliteringen af oversættelserne er central.
- Praktikere skaber faglige og personlige relationer gennem praktikforløb hos hinanden og ved hyppige møder.
- Koordinering og fastholdelse forankres i nye roller og processer, samt skemalagte mødeaktiviteter.



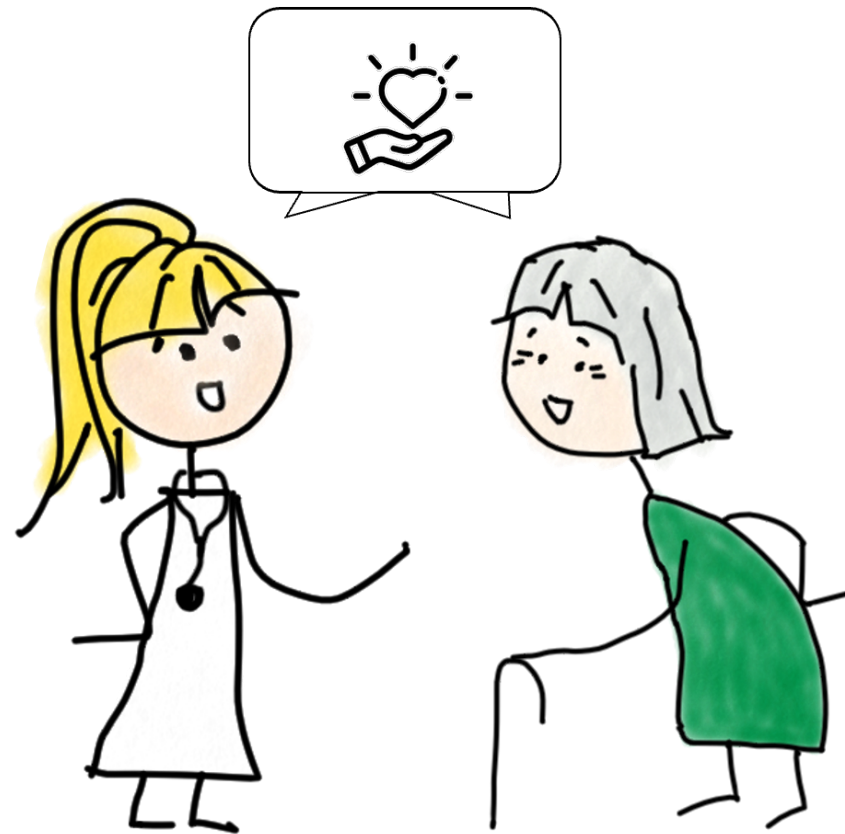
Så hvordan vedligeholdes fokus på samarbejde?.

- Som udgangspunkt skal det give mening.
- Samarbejde skal faciliteres og forankres i roller og processer, der distribueres bredt.
- Ansæt nogen, der faciliterer det, og bliver ved.
- Der skal være plads/tid til det – evt. KPI'er der handler om at samarbejde på tværs!
- Eventuelt deling af ledelse af "bygningen" og ledelsen af "samarbejdet".



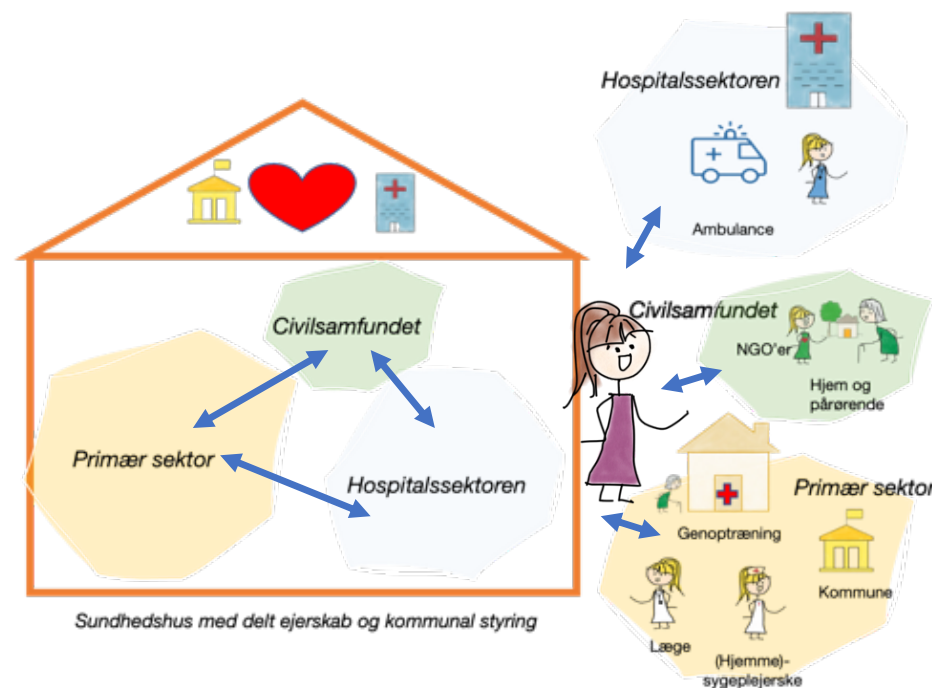
Nærhed – hvad er det? Og hvordan sikres det?!

- KPI på samarbejde (fx adgang til informationer og kompetencer) på tværs af sektorer
- KPI på (oplevet) kvalitet (og derved også tryghed) for patienterne (i stedet for KPI på hvor hurtigt borgere bliver udskrevet)
- En lægesekretær eller sygeplejerske i lægepraksisen, der har den koordinerende rolle for patientens rejse.



Bygningen

- Man kan ikke bare lave en bygning, og så forvente at der sker noget af sig selv.
- En fysisk bygning er ikke dækkende for det nære sundhedsarbejde. Bygningen er blot et sted hvor nogle sundhedsydelser udbydes.
- En bygning favoriserer ofte samarbejde med dem, der er i bygningen. Man kan ikke samle alt. Særligt ikke i geografisk store områder.



Hovedpointer

- Sundhedshusene bør forblive i kommunalt ejerskab, men med større regional involvering. Regionerne skal incentiveres.
- Ejerstrukturen i nærhospitalerne bør måske gentænkes. Hvem ejer, driver, leder osv? Hvem har interesse i dem?
- Formelle og uformelle samarbejder skal aktivt faciliteres og fastholdes i strukturer af nye roller, processer og aktiviteter.
- Der er mange strandede erfaringsprojekter man kan samle op på og lære af. Der mangler penge og mekanismer til at sprede dem.
- Man kan ikke implementere klassisk hospitals-tænkning i et nærhospital. Det er først og fremmest et super-sundhedshus, der skal servicere mange kommuner.
- Bygningens mursten danner ikke ramme for alle aktiviteterne i det Nære. Huset er blot et af mange "mødesteder" for mange dele af det nære og det centrale.
- Husets beboere og deres lokale forankring kan favorisere relationer lokalt på bekostning af andre lokationer.
- Et "nærhospital" risikerer at redefinere sundhedshusene og skabe større afstand mellem det specialiserede og det lokale.
- Pas på sproget, ordene og begreberne. De styrer måske forkert. "Nærhed" er ikke først og fremmest geografisk!

Spørgsmål fra Sundhedsstyrelsen

- Vi er specielt interesseret i de sundhedshuse, hvor der både er sygehusfunktioner og kommunale funktioner samt om muligt almen praksis /speciallægepraksis og andre funktioner.
- Hvilken ledelse er der (kommunal/regional)? og hvordan er det overordnede ophæng/samarbejde med sygehuset (hvis det er der)?
- Hvilke tiltag har der været for at få samarbejde på tværs – f.eks. ledelsesfokus, emnedage, fælleskonferencer, konkrete projektsamarbejder osv?
- Hvilke konkrete samarbejdsflader er der?
- Hvordan vedligeholdes fokus på samarbejde?.
- Hvilke funktioner varetages i de pågældende sundhedshuse?
- Indgår IT – herunder telemedicin, telekonferencer?