

Ansøgningsskema: Pulje til etablering af læge- og sundhedshuse (207,6 mio. kr. i 2019)**Ansøgningsfrist: 20 marts 2019 kl. 12:00**

1. Projektets titel

Etablering af et moderne sundhedshus i et nært og levende sundhedsvæsen

2. Ansøger

Nyborg Kommune

Torvet 1

5800 Nyborg

CVR.nr 29 18 97 22

3. Kontaktinformation på tilskudsansvarlige

Søren Møllegård, vicekommunaldirektør, 6333 7102/51599102, smh@nyborg.dk

Mette Bill Ladegaard, sundheds- og ældrechef, 63337535/5159 9138, mbl@nyborg.dk

4. Projektets varighed

Fra 2. kvartal 2019 – 3. kvartal 2022

5. Hvem er administrativ projektejer:

Sæt kun et kryds Region Kommune**Økonomi**

6. Angiv projektets finansiering samt fordeling af midlerne mellem ansøgningsberettigede parter (ekskl. Moms)

	Finansiering (i mio. kr.)
Ansøgte midler	56.361.694
Projektets egenfinansiering	
Region	
Kommune	23.711.210
Leverandør af almen medicinske ydelser	
Evt. anden finansiering/støtte	
Midler i alt	80.072.904

7. Der ansøges om midler til:

 Etablering af nyt læge-/sundhedshus

Udbygning eller renovering af eksisterende læge-/sundhedshus

X Udstyr til varetagelse af behandlingsopgaver

8. Ejerforhold: Hvem ejer de lokaler der ansøges om tilskud til?

Region

X Kommune

X Andre:

Første fase i etableringen af Sundhedshuset er en afklaring af ejerforholdet. Der er to muligheder:

- Nyborg Kommune er bygherre og ejer af lokaler som kan udlejes til sundhedsaktører
- Privat investor som bygherre og ejer. Nyborg Kommune lejer lokaler til egne sundhedstilbud og videreudlejer til andre sundhedsaktører efter Sundhedslovens § 205 a – 205 c.

Uanset ejerforhold vil Nyborg Kommune, praktiserende læger, speciallæger, kiropraktor og andre interessenter blive inddraget i byggeprocessen for at imødekomme parternes behov.

9. Beskriv formålet med projektet

Sundhedshuset skal i et styrket tværsektorielt samarbejde bidrage til at imødekomme et nært og fleksibelt sundhedstilbud af høj kvalitet med borgeren i centrum. Sundhedshuset skal således medvirke til:

- At sikre lægedækning i Nyborg, så der igen kan åbnes for tilgang af patienter i Nyborg by
- At fremtidssikre lægedækningen i takt med flere læger når pensionsalderen
- En bedre kvalitet i sektorovergangene ved udskrivelse fra sygehus
- En hurtigere afklaring af borgerens behov
- At reducere indlæggelser og genindlæggelser
- At færdigbehandle borgere hurtigere kan hjemtages
- At skabe tværfaglig samarbejde og synergi på tværs af sektorer
- At forebygge at sygdom udvikler sig
- At bidrage til at borgerne kan mestre deres sygdom
- At begrænse eller udskyde sygdom

10. Hvilke aktører indgår i projektet?

Visionen er at skabe et sundhedshus med kommunale tilbud – både midlertidige pladser og forebyggelses-tilbud, lægepraksis, andre sundhedsaktører og patientforeningernes tilbud. Der er stor støtte til projektet, og konkrete interessetilkendelser fra:

- Lægerne Enghavevej, bilag 1
- Patientforeninger og Ældre Sagen(Nyborg/Ullerslev), bilag 2
- Kiropraktorklinik RygXperten, bilag 3
- Speciallæge i Øre-, næse- og halssygdomme, bilag 4

11. Beskriv i skemaet, hvordan projektet imødekommer kriterierne for pulje til læge- og sundhedshuse?

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
Sammenhæng og samarbejde	<p>At der er tale om en koordineret indsats imellem relevante aktører (fx kommuner, regioner og almen praksis), hvor det prioriteres at undgå overlappende indsatser, og der lægges vægt på samarbejde, kommunikation og gensidigt kendskab til hinandens tilbud på tværs af sektorer. Ved etablering af nye sundhedstilbud, bør der desuden redegøres for, hvorfor dette tilbud er relevant at etablere, herunder en beskrivelse af, hvordan tilbuddet bidrager til det samlede sundhedstilbud i området.</p>	<p><u>Baggrund</u></p> <p>I 2018 var Nyborg Kommune på politisk niveau i dialog med Region Syddanmark om muligheder og perspektiver for et samarbejde om at etablere et sundhedshus i Nyborg Kommune. Denne dialog og samarbejdet har ført til udarbejdelse af denne ansøgning.</p> <p>Baggrunden er, at</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nyborg by igennem længere tid har haft en utilstrækkelig lægedækning. De seneste år har der kun været åben for tilgang af patienter i en kortere periode. Der er pt. helt lukket for tilgang af nye patienter og borgerne er nødsaget til at vælge praktiserende i nabokommunerne. Samtidigt er Nyborg Kommune en kommune med positiv befolkningstilvækst, så den nødvendige lægedækning forventes at blive yderligere udfordret i de kommende år. Region Syddanmark har slået et ekstra ydernummer op, men der er kun ét lægehus, som har vist interesse og betinget sig først at optage patienter i 2021, såfremt lægehuset har fået fysiske rammer, som kan bære en betydelig patienttilgang. Lægehuset har givet positiv tilkendegivelse til at indgå i et nyt læge- og sundhedshus. Praksisplanen for almen praksis 2015-2018 (https://www.regionsyddanmark.dk/wm249987) viser ydermere, at de østfynske (Nyborg og Kerteminde) er de to fynske kommuner med flest læger over 60 år. Et sundhedshus med bl.a. moderne flere lægepraksis i et kommunalt fællesskab, forventes at gøre vilkårene særdeles attraktive for yngre speciallæger inden for almen medicin med ønske om at nedsætte sig i egen praksis og i takt med, at nuværende læger går på pension. 2. Nyborg Kommune i fremtiden forventer betydelige udfordringer på sundhedsområdet, som især skyldes en dårligere sundhedstilstand, målt på flere parametre i sundhedsprofiler og sammenlignet med tilsvarende tal på landsplan. Årsagen skal bl.a. findes i en stærkt stigende ældrebefolkning, flere kronikere og et generelt lavere uddannelsesniveau og flere på overførselsindkomster. Nyborg Kommunes vision er, at <i>”Vi vil være foregangskommune for det sunde liv, hvor det sunde valg er let tilgængeligt. Vi ønsker sunde og livsglade borgere, der har flere gode år uden sygdom. Middellevetiden er blandt de laveste i regionen, især mændene le-</i> 	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
		<p>ver kortere tid end sammenlignet med lands- og regionsgennemsnittet.</p> <p>Udviklingen i det nære sundhedsvæsen betyder, at kommunen i endnu højere grad skal være gearret til at hjemtage borgere med stort plejebehov og kompleksitet i opgaveløsningen, ligesom indlæggelser og genindlæggelser i endnu højere grad skal forebygges. Region Syddanmark forventer at antallet af sengepladser halveres, når det nye Odense Universitetshospital (OUH) står klar i 2022, hvilket betyder mere omlægning til ambulant fremmøde og kortere indlæggelsestider.</p> <p>For at forberede os på denne udvikling, har alle sygeplejersker gennemgået et 70 timers kompetenceudviklingsprogram, så sygehuset allerede nu overdrager flere opgaver til kommunen, så udskrivelse kan finde sted tidligere end hidtil.</p> <p>Vi er gearret til i fællesskab at tage det næste skridt med henblik på at udvikle det nære sundhedsvæsen, så borgerne får kortere vej til flere sundhedstilbud i deres nærmiljø. Samarbejde, kommunikation og koordinering af patient- og borgerforløb samt sundhedstilbud både i og på tværs af sektorerne dvs. kommune, praktiserende læger og sygehus skal fortsat styrkes i fremtidens sundhedsvæsen.</p> <p>Det styrkede tværsektorielle samarbejde er oplagt at tænke sammen med udviklingen af et sundhedshus, og vil samtidigt understøtte de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bedre sammenhængende patientforløb 2. Styrket indsats for kronikere og ældre patienter 3. Forbedret overlevelse og patientsikkerhed 4. Behandling af høj kvalitet 5. Hurtig udredning og behandling 6. Øget patientinddragelse 7. Flere sunde leveår 8. Mere effektivt sundhedsvæsen <p>Det tværsektorielle samarbejde i et sundhedshus vil omfatte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lægepraksis med etablering af et ekstra ydernummer, mere hjælpepersonale og ekstra uddannelseslæger 2. Etablering af midlertidige pladser med henblik på at kunne hjemtage færdigbehandlede patienter med behov for tæt observation og pleje, som ikke kan varetages i eget hjem. 	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
		<ol style="list-style-type: none"> 3. Kommunale sundhedstilbud (fx borgerrettede og patientrettede tilbud) 4. Patientforeninger 5. Andre sundhedsaktører, fx kiropraktor og speciallæge <p>Desuden vil Sundhedshuset qua sin bynære beliggenhed tæt på Nyborg Sygehus samarbejde om de regionale faciliteter fx laboratorie- og røntgenudstyr. Nedenfor uddybes ambitionen med et sundhedshus i lyset af udviklingen af det nære sundhedsvæsen og nedlukning af ca. 300 sengepladser i 2022, når det nye Odense Universitetshospital kan indvies.</p> <p><u>Lægepraksis</u> Der etableres en moderne og imødekommende flerlægepraksis med mulighed for at ansætte yderligere praksispersonale og uddannelsespladser. En stor flerlægepraksis i samme hus som kommunale sundhedstilbud og andre sundhedsaktører vil give mulighed for synergi mellem aktørerne. Der er umiddelbart idéer om udlån af personale, fx i forhold til sygdomsmestring for KOL- og diabetespatienter.</p> <p><u>Midlertidige pladser</u> Der etableres ca. 30 midlertidige pladser til hjemtagning af færdigbehandlede fra sygehuset, men hvor borgerens behov ikke kan varetages i eget hjem. Den gode udskrivelse koordineres og tager udgangspunkt i en fælles helhedsvurdering af borgeren, så de nødvendige indsatser hurtigt kan sættes i værk fx ernæringscreening og kostvejledning ved diætist, rygestop ved sundhedskonsulent, faldforebyggelse/rehabilitering ved terapeut eller sår og palliativ pleje og behandling ved sygeplejerske/læge samt behandlingsplan og medicin ved praktiserende læge og sygehus. Der skal sikres både fysiske og telemedicinske rammer for tæt samarbejde og koordinering med praktiserende læger og sygehusafdelinger.</p> <p><u>Sundhedstilbud</u> Borgerperspektivet med kerneopgaven som fælles retning skal bidrage til at partnerne sammen med borgeren skaber mulighed for et sundt, aktivt og værdigt liv. Samarbejdet om generelle sundhedstilbud vil have fokus på borgere med kroniske og medicinske sygdomme samt borgere i risiko for at få disse sygdomme. Fx borgere med diabetes, KOL, sygdomme i hjertet, lidelser i bevægeapparat, geriatri og kræft. Der skal etableres samarbejde om patientskoler med fokus på sygdomsmestring og forebyggelsestilbud inden for både primær, sekundær og tertiær forebyggelse, hvor målet er at bedre borgerens sundhed og livskvalitet samt forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Der etableres rygestopkurser, kostvejledning for overvægtige, lær at tackle kurser for forskellige målgrupper, forløbskoordination, pårørendevejledning, sundhedspleje, mm. Regionens jordemødre og kommunens sundhedspleje har allerede i dag et bofællesskab. Patientforeningernes tilbud integreres tillige i huset, hvor fx Kræftens Bekæmpelse til-</p>	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
		<p>byder samtaler for kræftramte og deres familier og PAFO (Patientforeningernes foreningsfællesskab) har tilbud om træning på tværs af alle foreninger i kommunens træningscenter.</p> <p>Samlingen af de kommunale borgerrettede og patientrettede forebyggelses- og rehabiliteringstilbud samt patientforeningernes tilbud for målgruppen vil forventeligt skabe synergi mellem tilbuddene og gøre tilgængeligheden og ansporingen til deltagelse endnu større.</p> <p>Sundhedshuset kan også involvere PhD-projekter og kandidatprojekter inden for forskningsinstitutioner fx det sundhedsfaglige fakultet på Syddansk Universitet samt praktikophold og bachelorprojekter fra professionskolerne inden for fx sygepleje, terapeut samt kost- og ernæringsuddannelserne.</p> <p>Kommune, praktiserende læger, speciallæger, kiropraktor og andre interessenter vil blive inddraget i byggeprocessen for at imødekomme parternes behov.</p>	
	<p>At der i læge- og sundhedshuset fokuseres på tværfaglig og tværsektoriel opgaveløsning med henblik på at skabe sammenhængende patientforløb, fx gennem samarbejde med speciallæger og relevante sygehusafdelinger.</p>	<p>I tråd med visionen for Sundhedsaftalen for 2019-2022, skal borgerne opleve et trykt forløb og møde sundhedsprofessionelle, der arbejder sammen på tværs af sektorerne dvs. sygehus, praktiserende læger og kommunens akutteam, fysioterapeut el. andre sundhedsaktører med henblik på en helhedsvurdering af patientens behov og koordinering af behandlingsplan og plejeforløbsplan.</p> <p><i>E-kommunikation og undervisning/oplæring</i></p> <p>For at understøtte den gode udskrivelse med fokus på sammenhængende forløb, etableres e-kommunikation i sundhedshuset, som skal hjælpe til en hurtig og nem kommunikation. Det drejer sig bl.a. om koordinering af behandlings- og rehabiliteringsforløb gennem telekonferencer, digital stuegang, online genoptræning, digitalt sundhedscenter mv. Dette kan udvikles til også at omfatte kommunikation mellem læge og kommune om fx løbende justering i medicin, sårbehandling eller andre observationer der kræver tilsyn og vurdering af læge.</p> <p>De digitale løsninger skal desuden anvendes ved udskrivelser, som kræver oplæring til personalet for at kunne varetage opgaven. De digitale løsninger kan anvendes ved udskrivelser, som kræver at specialister fra sygehuset kan oplære de kommunale sundhedsmedarbejdere, således patienterne kan udskrives som færdigbehandlede. Det kan fx dreje sig om dræn- eller kateterpleje, transfusioner, medicin eller andre instrumentelle specialopgaver, som ikke på nuværende tidspunkt er typiske i en kommunal kontekst.</p> <p><i>Medicinsk udstyr og mindre laboratoriefunktion</i></p>	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
		De praktiserende læger får mulighed for at anvende medicinsk udstyr fx blærescanner, udstyr til hjertekardiogram samt udstyr til at varetage opgaver i forbindelse med tidligere udskrivelse fra sygehus, herunder dropstativ, sug, ernæringspumpe mv. samt mulighed for at foretage mindre blodanalyser, der ikke kræver særlige biomedicinske analysemetoder fx infektionstal, blodprocent og lign. Er der tale om større blodanalyser eller røntgenundersøgelser, har Nyborg Sygehus tilgængeligt udstyr og laboratorieteknisk bistand, således dette også kan håndteres lokalt.	
Opgavevaretagelse	<p>At læge- og sundhedshusene tænkes ind i den regionale sundhedsplan og praksisplan, inden for såvel somatik og psykiatri, og understøtter den samlede akut-dækning og behovet for nære sundhedstilbud i området ved at huse f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • flerlægepraksis, • vagtlægefunktion/ almenmedicinsk akuttilbud uden for egen læges åbningstid • praktiserende speciallæger, • andre ydere inden for praksissektoren (som f.eks. fysioterapeuter, kiropraktorer eller diætister), • kommunale funktioner (f.eks. forebyggelsestilbud, genoptræningstilbud, sundhedsplejerske, hjemmesygepleje, herunder akutfunktioner), • Civilsamfund, fx idræts- og patientforeninger. <p>At der er sikret opbakning til projektets gennemførelse fra relevante sundhedsfaglige aktører på ansøgningstidspunktet gennem skriftlige interessetilkendegivelser fra de sundhedspersoner som skal indgå i huset, herunder almen praktiserende læger. (vedlæg som bilag)</p> <p>At der i læge- og sundhedshusene er fokus på øget brug af praksispersonale, herunder sygeplejersker, sekretærer, bioanalytikere m.fl. og samarbejde med</p>	<p>Etablering af et sundhedshus med ca. 30 midlertidige pladser og samling af sundhedstilbud på tværs af sektorer samt lægepraksis med et ekstra ydernummer, vil i høj grad skabe rammerne for at indfri målene i den regionale sundhedsplan og praksisplan. Sundhedshuset vil give eksisterende flerlægepraksis mulighed for at udvide, hvilket gør det muligt for en lægepraksis kan realisere allerede købt 0-ydernummer, der ellers ikke kunne blive indfriet. Et 0-ydernummer giver mulighed for, at der kan åbnes for tilgang af patienter i Nyborg by. Samtidigt vil der kunne tilbydes flere pladser til uddannelseslæger som understøtter ønske om uddannelse af flere speciallæger i almen medicin til lægepraksis.</p> <p>Sundhedsaftalen for Region Syddanmark har desuden et stort fokus på overgange mellem sektorer og på den ældre medicinske patient, både i forhold til at undgå akutte og forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser for fx KOL-patienter, borgere med diabetes type 2 samt ældre. Desuden er der fokus på at afkorte færdighedsdage.</p> <p>Sundhedshuset indrettes, så der vil være plads til andre sundhedsudbydere. Der er i øjeblikket tilkendegivet interesse fra speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme og kiropraktor. Det vil blive afdækket yderligere om andre aktører er interesseret i at blive del af Sundhedshuset.</p> <p>Sundhedshuset vil give borgerne lettere adgang til relevante sundhedstilbud både i kommunalt regi og tilbud i regi af patientforeningerne på en centralt beliggende matrikel. I dag er tilbuddene placeret på flere forskellige matrikler.</p> <p>En lægepraksis har givet sin interessetilkendegivelse (bilag). Der er derudover interessetilkendegivelse fra andre sundhedsudbydere fx kiropraktor og speciallæge (bilag).</p> <p>En lægepraksis tilkendegiver, at de konkret har planer om ansættelse af mere praksispersonale, når de flytter deres praksis til sundhedshuset. Ansættelse af mere praksispersonale vil give mulighed for, at lægepraksis kan varetage de nye opgaver, som den kommende Sundhedsaftale lægger op til.</p>	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
	kommunale sundhedstilbud.	<p>I forhold til øget samarbejde mellem praksispersonale og kommunale sundhedstilbud drøftes allerede muligheder i regi af Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) og lokalt mellem fasttilknyttede læger på plejecentrene.</p> <p>Der vil desuden i forbindelse med etablering af sundhedshuset være fokus på mulighederne for udvidelse af samarbejdet på tværs af såvel flere lægepraksis, sygehusafdelinger og kommunale midlertidige pladser samt øvrige sundhedstilbud i kommunalt regi fx sundhedspleje og tandpleje samt samarbejdet med civilsamfundet, herunder patientforeninger og idrætsforeninger og motionsklubber. I forhold til lokalerne kan en fælles reception være en overvejelse.</p>	
Kapacitet og tilgængelighed	<p>At læge- og sundhedshusene muliggør og understøtter faglighed, fleksibilitet og tilgængelighed. Eksempelvis ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fleksibel tilrettelæggelse af arbejdstiden og øget adgang til ikke-akutte konsultationer i ydertimerne, fx sen eftermiddag. • Mulighed for konsultation via tele- og videoudstyr. • Tilgængelighed for fx patienter med handicap og ældre patienter. 	<p>Visionen for Sundhedshuset vil være central beliggenhed i Nyborg by med gode tilkørsels- og adgangsforhold for hele kommunen dvs. både for borgere i byen, men også for borgere i centerbyerne Ullerslev og Ørbæk samt de 26 landsbyer. Optimalt set tæt på offentlig transport (tog og bus), gode tilkørselsforhold med både bil og cykel eller til fods. En central beliggenhed er ideel, da det sikrer nærhed til idrætscenter med bl.a. svømmehal og varmtvandstræning, motionscenter samt stort idræts- og atletikstadion samt golfklub. Der er i Nyborg desuden et rigt idræts- og foreningsliv, som understøtter det sunde liv med tilbud om naturoplevelser, vandaktiviteter, udendørs fitness og meget mere. Et sundhedshus med handicapvenlig og ældre/demensvenlig indretning vil gøre tilgængeligheden for målgruppen let og imødekommende.</p> <p>Sideløbende med byggeriet vil mulighederne for at samarbejde om fælles faciliteter fx mødelokaler og reception blive afdækket. Informationskærme og lignende vil ligeledes kunne deles, så borgeren oplever stedet som ét hus og hvor der informeres om tilbud på tværs af aktører. Muligheder for at andre aktører kan benytte lokaler i ydertimerne skal afdækkes. Det kunne fx være apotek, som gerne vil afholde rygestopkursus, Ældre Sagen som afholder foredrag. Målet er at skabe et åbent og levende hus, hvor borgere kan blive inspireret til det sunde liv ved at deltage i forebyggelsestilbud på tværs af huset og pårørende til borgere på midlertidige pladser føler sig velkomne.</p> <p>I forhold til eksterne samarbejdspartnere, særligt sygehusafdelinger og praktiserende læger, som ikke har til huse i sundhedshus lægges der stor vægt på mulighederne for koordinering og samarbejde via tele- og videoudstyr fx digital stuegang for borgere udskrevet fra medicinsk afdeling eller for at praktiserende læger kan konsultere borgere på de midlertidige pladser uden fysisk at komme i huset.</p> <p>Som den første kommune i Danmark, har Nyborg Kommune allerede oprettet mulighed for krypteret videokonsultationer mellem almen og praksis og plejehjem. Denne erfaring vil med etablering af et sundhedshus blive udbredt til akutteamet og de midlertidige pladser.</p>	

Fokusområde	Kriterie	Beskrivelse af hvordan projektet opfylder kriterierne	Vurdering (udfyldes af Sundheds- og Ældreministeriet)
	<p>At der i læge- og sundhedshuset er fokus på uddannelse af uddannelseslæger samt at sikre bedre fysiske rammer til uddannelseslæger, herunder eget konsultationsværelse.</p> <p>At der indtænkes fleksible fællesfunktioner og lokaleudnyttelser, herunder fælles administration, IT-løsninger, laboratorium mv., som kan skabe incitament til, at de enkelte læge- og sundhedshuse (som både kan indeholde solopraksis og flerlægepraksis) øger deres samarbejde på en række områder, som skaber øget effektivitet og rentabilitet.</p>	<p>Ved mulighed for etablering af sundhedshus, ønsker lægepraksis at udvide med et ekstra ydernummer og dermed opnås mulighed for at uddanne flere uddannelseslæger. Se interessetilkendegivelse.</p> <p>I forbindelse med planlægning af byggeriet vil mulighederne for fælles funktioner og faciliteter blive afdækket. Det kunne fx dreje sig om fælles reception, mødelokaler mv. Ligeledes vil laboratoriefaciliteter i tilknytning til de midlertidige pladser være til gavn og deling for de praktiserende læger, der kommer i huset. Samtalerum og mødelokaler vil ligeledes kunne benyttes til såvel kommunale tilbud (terapeut, diætist, sygeplejeklinik, psykolog til kræftfrakte, pårørendekonsulent mv), tilbud fra andre udbydere af sundhedstilbud og patientforeningernes tilbud og andre tilbud, som ikke har til huse i sundhedshuset. Patientforeningerne anvender i dag kommunens træningslokaler og faciliteter efter almindelig åbningstid. Dette fællesskab kan evt. udbredes yderligere.</p>	
<p>Adgang til relevant og tidssvarende udstyr</p>	<p>At læge- og sundhedshusene bliver forsynet med relevant og tidssvarende udstyr til undersøgelse og behandling (ikke inventar), f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> • udstyr til blodprøvetagning • laboratorium til akutte analyser • EKG- og røntgenudstyr – evt. til udgående funktioner • telemedicinske muligheder for at få vurderet bl.a. EKG på et specialiseret sygehus, videokonferenceudstyr • genoplivningsudstyr overvågningsudstyr m.v. 	<p>Sundhedshuset skal skabe de bedst mulige rammer for samarbejde og koordinering, så der skal være adgang til relevant udstyr til målinger og overvågning af borgerne. Der er være behov for blærescanner, blodprøvetagningsudstyr og analyse (fx borgere i antikoagulationsbehandling), udstyr til hjertekardiogram, måling af blodprocent og infektionstal samt udstyr til at varetage opgaver i forbindelse med tidligere udskrivelse fra sygehuse, herunder dropstativ, sug, ernæringspumpe mv.</p> <p>Centralt placeret i huset placeres en hjertestarter. Der vil blive etableret undervisning i førstehjælp på anatomisk torso, der samtidigt kan anvendes til praktiske færdigheder i anlæggelse af drop, sonde, kateter etc. Flere opgaver vil således i et tværsektorielt samarbejde kunne varetages lokalt til glæde for borgeren og pårørende.</p> <p>For at skabe de bedst mulige rammer for samarbejde og koordinering mellem de forskellige parter, skal der for de midlertidige pladser være adgang til videokonferenceudstyr, så sygehus, praktiserende læge og kommune kan kommunikere om borgere og fx afholde digitale stuegange.</p> <p>Endelig skal der i huset være udstyr til brug i mødelokaler til foredrag og lign. samt informationsskærme i reception og venteområder.</p>	
<p>Egenfinansiering</p>	<p>At regioner, kommuner eller leverandører af almen medicinske ydelser selv bidrager til investeringen med en egenfinansiering. En egenfinansiering forventes særligt ved etablering af nye læge- og sundhedshuse samt en større renovering i eksisterende.</p>	<p>Med Nyborg Kommune som ejer af Sundhedshuset vil egenfinansieringen fra kommunen side være etableringen af areal til øvrige sundhedsudbydere og projektledelse. Egenfinansiering: 23.711.210 mio.kr. Med privat investor/udlejer som bygherre vil egenfinansieringen bestå primært af udgift til deponering, husleje, forbrugsafgifter, renovering mv.</p>	

12. Er projektet politisk godkendt?

Ja i Økonomiudvalget 18. marts 2019 med deltagelse af Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Nej

13. **Bilag til ansøgning** (* skal vedlægges):

1. Budget*
2. Tidsplan*
3. Øvrige bilag
 - a. Interesstillkendelser fra sundhedspersoner/funktioner som skal indgå i huset (jf. også pkt.10)*
 - b. Projektbeskrivelse – yderligere beskrivelse af projektet, hvis relevant.