



Vår saksbehandler
Frøydis Lindstrøm

Referanse
FRLI/2020/1520-15/G00

Behandles av	Utvalgssaksnr	Møtedato
Utvalg for helse og oppvekst		10.05.2022
Kommunestyret		02.06.2022

Utredning -utvikling av et fullverdig distriktsmedisinsk senter i Oppdal

Vedlegg

1 Utredning av distriktshelsesenter i Oppdal

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

Saksopplysninger

Oppdal kommunestyre vedtok i sak 21/64 om Utvikling av Oppdal distriktsmedisinske senter:

1. Oppdal kommune overtar eierskapet i dagens ODMS AS. Vi ber kommunedirektøren komme tilbake med alternativer til organisering i kommunen.
2. Oppdal kommunestyre ønsker å utvikle et fullverdig distriktsmedisinsk senter (DMS) i Oppdal i dagens ODMS AS-lokaler i tråd med Handlingsplan 2021-2024, og videre deler av punktene i Kommunedirektørens tilråding i sak PS 20/96 som ble trukket fra behandling i formannskapet 10.11.20
 - a) Det skal etableres et prosjekt for å utrede hvordan Oppdal Distriktsmedisinske senter (ODMS) skal bli et godt utviklet distriktsmedisinsk senter der følgende utfordringer er sentrale i prosjektet:
 - Pasientforløp
 - Tilgjengelighet
 - Brukertilfredshet
 - Flexibilitet knyttet til å dekke behov for et større omland og fritidsbeboere
 - b) Det skal:
 - Gjøres analyse av hvilke helsetjenester som gir innbyggere i Oppdal en gevinst jfr
 - beskrive mål for samlokalisering i et DMS.
 - Avklares med Helse Midt-Norge RHF/StOlavs Hospital HF om hvordan rekruttering av avtalespesialister skal foregå og i hvilken grad Oppdal kommune kan bidra i dette arbeidet.
 - Undersøkes hvilket mulighetsrom samarbeidsavtalen som er inngått mellom NTNU og Oppdal kommune 1.3.20 gir.

På bakgrunn av saksfremstilling i kommunestyret (utvalgssak 21/117) den 18.11.21 fattet kommunestyre følgende vedtak:

«Kommunedirektøren nedsetter en arbeidsgruppe som ledes av rådgiver helse og omsorg. Gruppen gir en ny oppdatering på status og fremdrift i arbeidet med senteret i forbindelse med Handlingsplanarbeidet. Leder i utvalg for helse og oppvekst inngår i arbeidsgruppen»

Kommunedirektøren nedsatte en arbeidsgruppe bestående av:

Enhetsleder hjemmetjenesten	Lill Wangberg
Enhetsleder helse og familie	Hanna Westman
Fagleder folkehelse	Vigdis Thun
Ansatte representant	Elin Tørset
Utvalgsleder Helse og oppvekst	Else Morken

Arbeidsgruppa har i all hovedsak sett på alternative tjenesteområder som er aktuelle for en samlokalisering. Det er i utredningen lagt vekt på hvilke tjenester som vil ha en synergi med å være samlokalisert ved at de øker kvalitet i tjenestetilbud til de som har behov for sammensatte tjenester, at tjenestene letter tilgjengelighet for aktuelle brukergrupper og styrker samarbeid og samhandling på tvers av tjenesteområder.

Arbeidsgruppa har ikke tatt stilling til eventuelle bygningsmessige kostnader i prosjektet. Det vurderes som hensiktsmessig å avklare hvilke tjenester man ønsker å samlokalisere før man iverksetter skisseprosjekt og forprosjekt for bygningsmessige tilpasninger. Arbeidsgruppa har gjort vurderinger av behov og har anbefalinger om videre arbeid.

Bakgrunn for valg av tjenesteområder som arbeidsgruppa mener å være aktuelle, er i tråd med nasjonale føringer gjennom Nasjonal helse og sykehusplan, dialogmøter med Helse- Midt om muligheter og utfordringer knyttet til ordningen med avtalespesialister, vurdering av særskilte utfordringer som er viktig å forebygge i Oppdal med bakgrunn i Oppdal sin folkehelseprofil.

Arbeidet har hatt fokus på helsetjenester i et folkehelseperspektiv der forebygging er viktig for å reparere mindre. Det er videre vektlagt at tjenester skal tilrettelegges lokalt for de som trenger det mest.

Folkehelsevurdering

De foreslåtte tiltakene vurderes å ha en stor folkehelsegevinst.

- Gjennom lærings- og mestringstilbud vil pasientforløpet tilpasses den enkelte sine ressurser og mulighet for egenmestring.
- Ved å samlokalisere tjenester som retter seg mot hele familien i et senter vil man kunne oppleve en lavere terskel for å motta hjelp fra flere.
- En samlokalisering av ulike tjenestetilbud vil sikre gode pasientforløp der pasienter med oppfølgingsbehov vil kunne motta både lokale tjenestetilbud r samt spesialisthelsetjenester.
- Ved en samlokalisering med legetjeneste samt lærings- og mestringstilbud vil man kunne ha en mer helhetlig tilnærming i pasienttilbud. Det forventes at et tilbud om sykepleierdrevet poliklinikk vil avlaste fastleger i deres oppfølgingsarbeid.

Vurdering

Med bakgrunn i analysen anbefaler arbeidsgruppa at det opprettes et helse- og oppvekstsenter i dagens ODMS. For å utvikle et helse- og oppvekstsenter i Oppdal er det ønskelig å samle tjenester som:

1. Helse og oppvekstsenter:

Helsestasjon/skolehelsetjeneste – Jordmortjeneste – Barneverntjeneste - Pedagogisk Psykologisk Tjeneste (PPT) - Psykisk helse- og rusarbeid - Medisinsk rehabilitering - Friskliv og mestring

2. Sykepleierdrevet poliklinikk med:

Diabetessykepleier – Kreftsykepleier – Demenssykepleier – Sårsykepleier - Avtalespesialister fra Helse-Midt

En samlokalisering av tjenester i et helse- og oppvekstsenter vil gi en god synergi for spesielt sårbare barn, unge og deres familier.

En samlokalisering av spesialsykepleiere i en poliklinikk i legesenteret vil øke kvalitet og tilgjengelighet for brukere med behov for god samhandling mellom kommunehelsetjenester, legetjenester og spesialisthelsetjenester. En kommunal sykepleierdrevet poliklinikk vil gjøre Oppdal mer attraktive for avtalespesialister – det blir lettere å rekruttere legespesialister til Oppdal.

En sykepleierdrevet poliklinikk vurderes hensiktsmessig å lokalisere i samme bygg som legene. Bakgrunnen er at pasienter med behov for tett samhandling mellom sykepleier, lege og legespesialist har 1 dør inn til tjenesten.

For å kunne realisere en samlokalisering av tjenestene i et Helse- og oppvekstsenter vil dagens tilgjengelige lokaler være for små. Det vil være behov for å bygge ut for å få til en samlokalisering av alle tjenestene. Det er i dag flere leietakere med ulike leielengder i bygget. Det vil derfor være behov for en gradvis samlokalisering. Det er ønskelig med en flytting av psykisk helse- og rusarbeid når det er ledige og egnede lokaler i dagens ODMS.

For å kunne realisere en samlokalisering som beskrevet anbefales det at det opprettes en arbeidsgruppe for *oppstart* av et forprosjekt til utvikling av senteret – *et forprosjekt* for bygningsmessig planlegging og et for *utvikling av senterets innhold*. Det er viktig med en tett dialog med Helse- Midt videre for å kunne utvikle en sykepleierdrevet poliklinikk med tilknytning til avtalespesialister.

Kommunedirektørens tilråding

Kommunestyret tar utredningen til orientering.

Kommunedirektøren nedsetter en bred faglig sammensatt arbeidsgruppe for gjennomføring av følgende tiltak:

- a) Gjennomføre forprosjekt med en kostnadskartlegging for etablering av sykepleierdrevet poliklinikk i legekantorene sin sokkeletasje.
- b) Gjennomføre forprosjekt for utvidelse av bygningen i dagen ODMS
- c) Oppdal kommune søker om "Såkorndidler" fra Nasjonalt senter for distriktsmedisin til utarbeiding av forprosjektet med kr.200 000.
- d) Det fremmes forslag til NTNU om etablering av forskningsprosjekt knyttet til innovasjon i utvikling av helsetjeneste i distriktet. Det kan være flere aktuelle problemstillinger knyttet til:
 - Barn og unges psykiske helse – redusert behov for innleggelse og transport
 - Sykepleierdrevet poliklinikk – flere avtalespesialister, færre innleggelse, mer bærekraftig med redusert transportbehov
 - Hvilke mereffekter gir samlokalisering av tjenester
- e) Oppdal kommune viderefører dialogen med Helse-Midt om utvikling av en sykepleierdrevet poliklinikk gjennom jevnlig møter.