

Presentasjon velferdsutvalget 27.04.22

Fra helsehus til helsehus

på Stormyra treningsfelt

Velferdsutvalget 26. januar



Konklusjon:

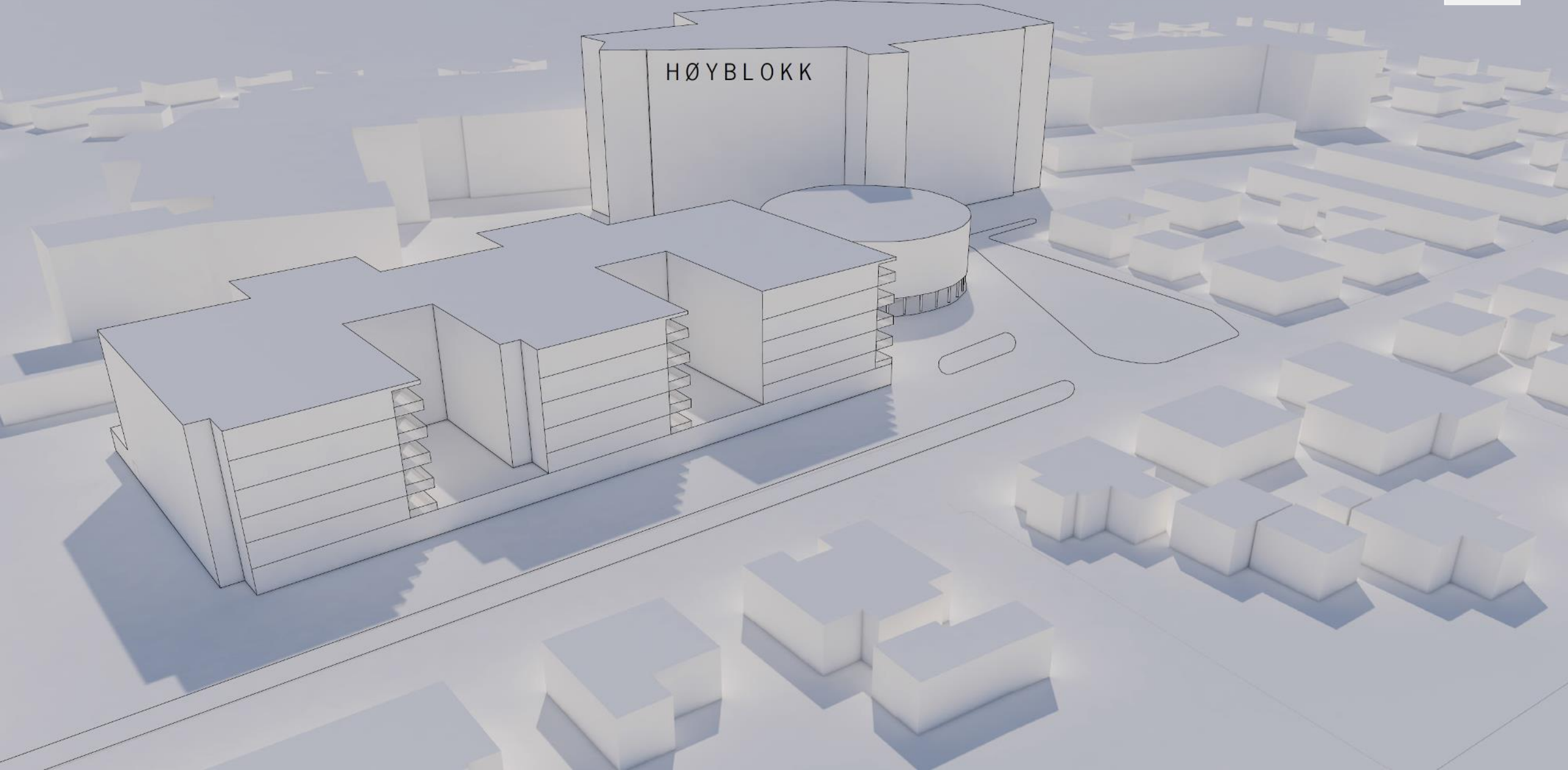
HO sin faglige vurdering er å bygge et nytt Helsehus med somatiske korttidsplasser og legevakt på treningsfeltet.

Den frigjorte kapasiteten i Sølvsuper og Gamle riksvei 18 omgjøres til HDO.

Budsjettmidlene fra HDO-bygg og Helsehus slås sammen for å finansiere den nye løsningen



2018 – 2019: Ett felles Helsehus





Historikk / planarbeid

- 2018: Mulighetsstudie felles helsehus med sykehuset og universitetet
- 2019: NLSH trakk seg
- 2020: Helsehus med 110 korttidsplasser, legevakt og fasiliteter for FOUI på Thalleåkeren
- 2021: Eget HDO-bygg/Omsorg+ samt et helsehus med omtrent 50 plasser
- **2021: Smart Helse ferdigstilles og ny omsorgsprofil vedtas**
- 2022: Politisk sak om nytt helsehus legges frem



To store byggeprosjekter for HO i investeringsplanen

HDO-bygg ferdig i 2025

Helshus ferdig i 2027

Beløp i 1000	Samlede prosjektbeløp		Økonomiplan				Sum
	Tidligere bevilget	Brutto prosjekt utgift	2022	2023	2024	2025	2022-25
Investeringsprosjekter							
Bofellesskap for personer med funksjonsnedsettelse - Tverlandet	18 000	25 400	7 400	0	0	0	7 400
Heldøgns omsorgsplasser	9 080	418 055	85 075	136 325	187 575	0	408 975
Helsehuset	9 404	526 004	0	0	65 600	68 675	134 275
UAC tiltak/bygg-utlevere	25 000	55 000	0	0	2 500	2 500	5 000



Fremskrevet behov for korttidsplasser, langtidsplasser og heldøgns omsorgsboliger i Bodø kommune ihht til vedtak i PS 137/21 Smart Helse 2030

	År 2020 (dagens sengeplasser)	Scenario 1 - 2025	Scenario 2 - 2030	Endring 2020 til 2030
Korttids plass sykehjem	72	110	116	+44
Langtids plass sykehjem	269	220	231	-38
Heldøgns omsorgsbolig	49	118	129	+80
SUM	390	448	476	+86



Høsten 2021: Smart Helse vedtak om nye HDO-plasser og nye korttidsplasser har medført nye vurderinger

Fra høsten 2021 har administrasjonen kommet fram til at best utnyttelse av investerings og driftsmidler er å bygge ett nytt helsebygg.

Store byggekostnader med to bygg; (944 mill. Kr. vs. ca. 830 mill. Kr.)

Det nye bygget bør primært dekke behov for korttidsplasser og legevakt.

HDO/bokollektiv kan i stor grad løses i eksisterende bygningsmasse fra 2025

Orientert om i utvalgsmøtet 26. januar



Gevinster med å samlokalisere somatiske korttidsplasser

- Alle enhetene i bygningen vil dra nytte av **en felles, fleksibel personalgruppe** hvor personellet fordeler seg basert på behovet som til enhver tid gjør seg gjeldende. To bygg vil medføre behov for å utvikle to parallelle fagmiljøer som begrenser fleksibilitet og optimal bruk av kompetanse.
- Med felles personalgruppe er man ikke så sårbar ved uforutsett fravær, turn-over og **mindre avhengig av innleide vikarer. Bedre muligheter for rasjonell drift.**
- Ved endring av pasientens behov fra for eksempel akutt – til rehabiliteringsbehandling, vil behovet kunne møtes uten at man må flytte vedkommende. Dette gir **økt pasientsikkerhet, økt kvalitet også en kontinuitet** i behandlingsopplegget.
- Samlokalisering vil skape grunnlag for å utvikle **ett spisskompetent fagmiljø** som vil øke evne til å rekrutterende og beholde fagpersoner.
- Et samlet fagmiljø vil i større grad stimulere til **forsknings- og innovasjonsarbeid.**

Gevinster med å samlokalisere legevakt og somatiske korttidsplasser



- En mer driftseffektiv tjeneste ved å **samle lege- og sykepleierkompetanse** under ett tak.
- **Tilgjengelig legeressurs** hele døgnet.
- Terskelen for å gjennomføre tilsyn bli lavere, og derfor **bedre pasientsikkerheten**. I tillegg vil det medføre besparelser gjennom at behovet for transport til og fra legevakt ikke lengre er til stede, heller ikke ambulansebruk.
- **Utnyttelsen av KAD** senger vil bli bedre, all den tid legene på legevakta er til stede og kan håndtere pasienter som de selv legger inn i større grad.
- **Virtuell helseavdeling (VHA)** har mye til felles med korttidsplasser og vil kunne driftes hele døgnet og helg med en samlokalisering. **Legebil** og **DHO** støtter opp om dette og medfører i tillegg en forsterket hjemmebasert-tjeneste, som igjen bidrar til forebygging av innlegging på institusjon og legevakt.



Sølvsuper: utmerket HDO bygg med små endringer

- Består i dag av 80 sengeplasser. Av disse er 21 langtidsplasser. 53 korttidsplasser og 6 plasser tilhører miljøtjenesten.
- Et bygg bedre egnet for drift av HDO enn korttidsplasser.
- Bygget har mange kvaliteter som vil komme bedre til sin rett ved ombygging til HDO. Bygget er godt tilrettelagt for aktivitet og frivillighet, har arealer som gir muligheter til tjenester som frisør, fotpleie, stor kantine og fin hage.
- Ved etablering av Helsehus kan omtrent 53 av dagens korttidsplasser overføres fra Sølvsuper til Helsehuset. Dette muliggjør en tilsvarende økning av HDO- og avlastningsplasser.
- 21 av dagens langtidsplasser (4. etg.) kan endres fra sykehjem til HDO.
- Lillebølgen endres ikke med dette forslaget, fortsetter på Sølvsuper.



Investeringskostnader

- Alternativ 1 er dagens vedtatte investeringsbudsjett, med ett bygg for HDO og et bygg for Helsehus.
- Alternativ 2 er ett nytt Helsehus og ombygging av Sølvsuper og Gamle riksvei 18





Driftskostnader som følge av bemanningsfaktorer

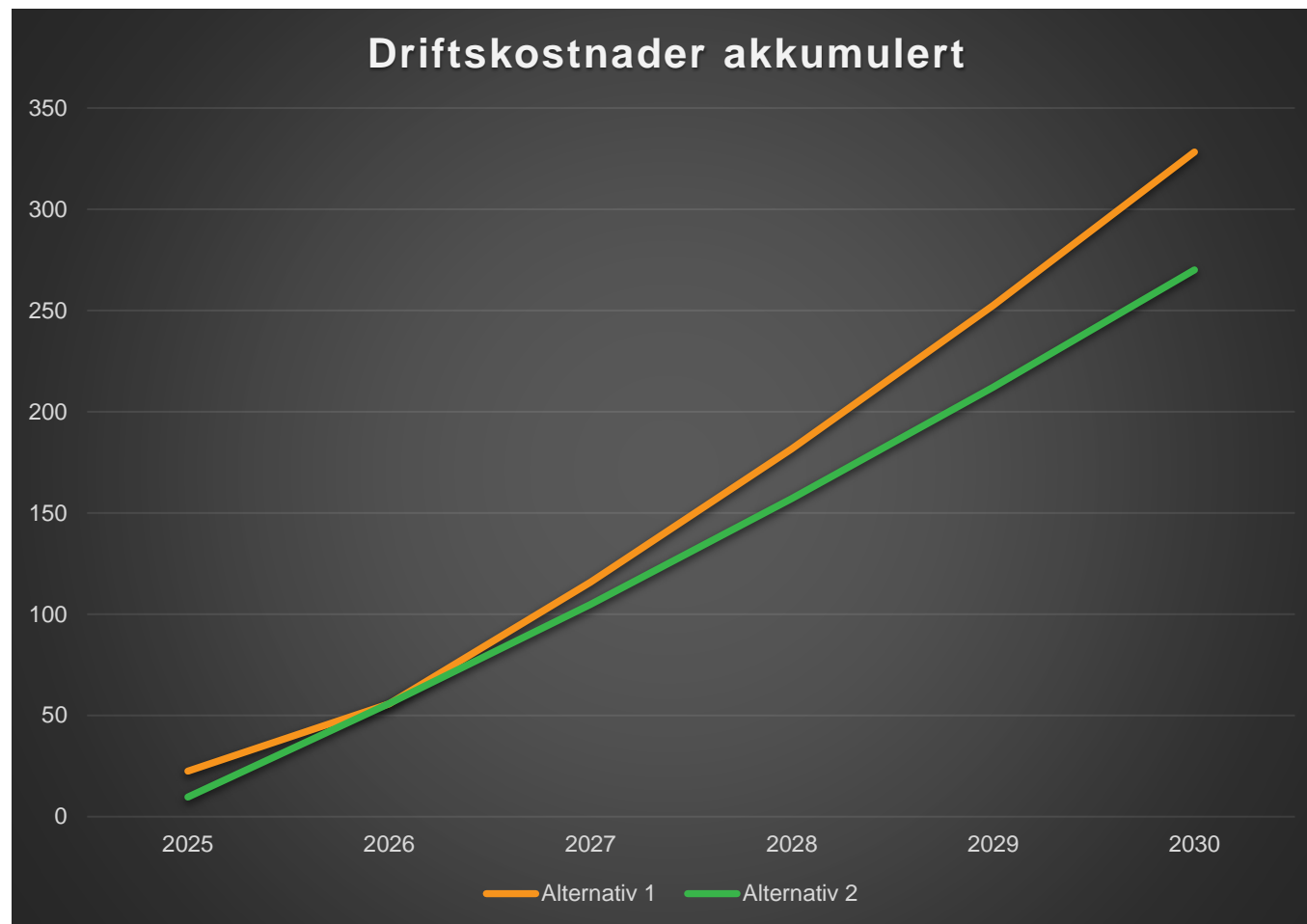
Tabell 1 Bemanningsfaktor

Bemanningsfaktor per plass	Alternativ 1	Alternativ 2
Sølvsuper korttidsplasser (institusjon)	1,41	
Sølvsuper langtidsplasser (institusjon)	1,23	
Nytt bygg heldøgns omsorgsboliger (hjemmebaserte tjenester)	0,9	
Sølvsuper heldøgns omsorgsplasser (hjemmebaserte tjenester)		0,9
Nytt bygg helsehus (institusjon)		1,15



Driftskostnader

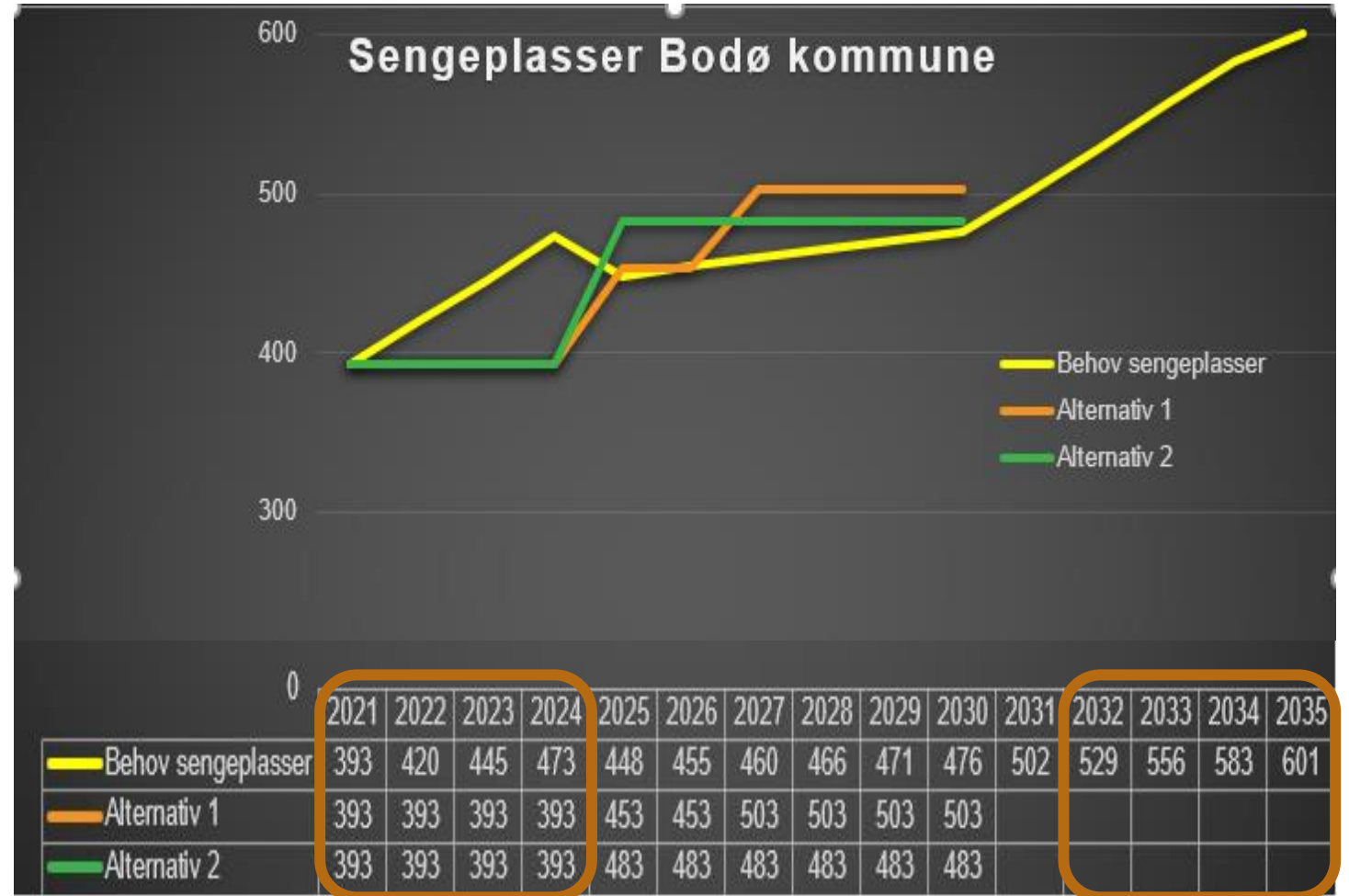
- Alternativ 1 er dagens vedtatte investeringsbudsjett, med ett bygg for HDO og et bygg for Helsehus.
- Alternativ 2 er ett nytt Helsehus og ombygging av Sølvsuper og Gamle riksvei 18



Beregnet behov sengeplasser fremover etter Scenario 2



- Alternativ 1 er dagens vedtatte investeringsbudsjett, med ett bygg for HDO og et bygg for Helsehus.
- Alternativ 2 er ett nytt Helsehus og ombygging av Sølvsuper og Gamle riksvei 18



Faglig omforent forslag til løsning



HO sin faglige vurdering er å **bygge et nytt Helsehus med somatiske korttidsplasser og legevakt.**

Den frigjorte kapasiteten i Sølvsuper og Gamle riksvei 18 - omgjøres til HDO.

Budsjettmidlene fra HDO-bygg og Helsehus slås sammen for å finansiere den nye løsningen

Ett helsehus med omtrent 80 fysiske korttidsplasser

- inkl. **legevakt og digitale helsetjenester**
- inkl. **10 VHA plasser**
- Vi har avlastningsplasser og korttidsplasser kognitiv svikt i tillegg i andre bygg.

Mindre ombygging av Sølvsuper og 2. etg. Gamle Riksvei til bokollektiv / HDO-plasser (kan også brukes til avlastningsplasser)