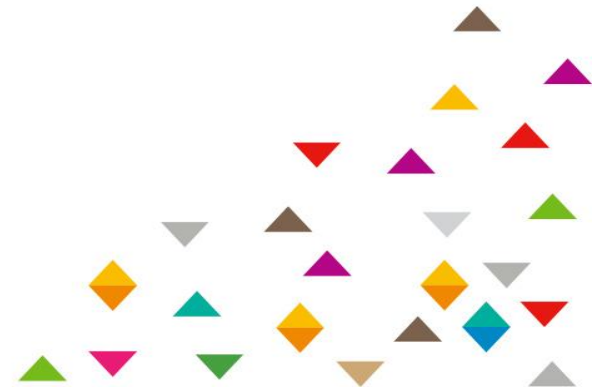


Evaluering

av dei ti interkommunale plassane ved intermediæravdelinga (IMA) ved Hallingdal sjukestugu (HSS)



Rune Hansen Gunnerød, brukarrepresentant
Knut Arne Gurigard, adm leiar i Regionrådet
Jan Olav Helling, helse- og omsorgssjef
Kai Jacobsen, fastlege
Øystein Lappegard, samhandlingsleiar



Kvifor

er det viktig at Hallingdal sjukestugu har sengeplassar?

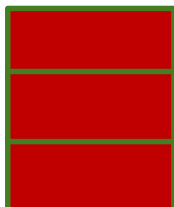


- Samhandlingsreformen
 - 20 % av innleggelsane bør skje lokalt
- Erfaring gjennom 30 år
- Den pasientopplevde kvaliteten
 - nærheit
 - mindre stress
 - kontinuitet
 - heilskapleg tilnærming



Dei ti interkommunale plassane ved IMA

3



Kommunale
akutte
døgnplassar

7

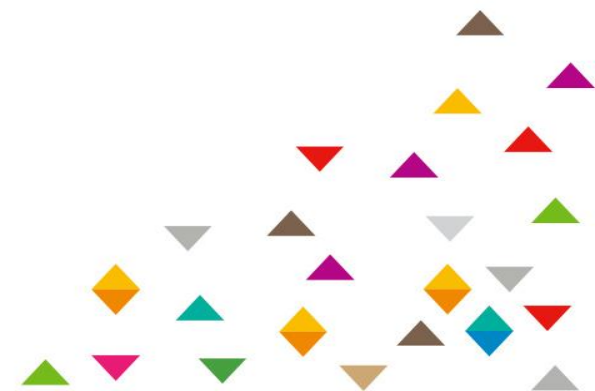


Kommunale plassar for:

- etterbehandling etter sjukehusopphald
- rehabilitering
- utgreiing, kartlegging
- lindrande beh.
- bufferplass

Hallingdal sjukestugu – eit minisjukehus

- 3 legar
- 19 sjukepleiarar, 17 av desse med vidareutdanning
- 2 fysioterapeutar og 2 ergoterapeutar
- Tilgang til CT, røntgen, stort laboratorium og hjelpemiddelsentral
- Nært og dagleg samarbeid med sjukehuset



Gevinstar ved IMA - spørjeundersøking

1. **Kompetanse** (5)

IMA dekkjer behov for spisskompetanse kommunane har vansker med å dekke

2. **Kvalitet** (5)

Både pasientopplevd kvalitet og medisinskfagleg kvalitet

3. **Buffertilbod** (5)

Plassane gjev større fleksibilitet i det samla kommunale tilbodet i Hallingdal.

4. **Nærleik** (4)

Eit gode for pasientar og pårørande at tenester kan gjevast lokalt

5. **Nærsjukehuset** (3)

Lettare tilgang til og samarbeid med spesialisthelsetenesta

6. **Heilskap og kontinuitet** (3)

Pasientane opplever ei heilskapleg tilnærming og kontinuitet i høve til personalet



Blir tilbudet brukt?

Beleggsprosent	Totalt (10)	ØHJ (3)	KOM (7)
1. jan. – 31. aug. (8 mnd)	76 %	68 %	79 %

Prosentandel liggedøgn på IMA jan. – aug. 2017 samanlikna med andel folketal

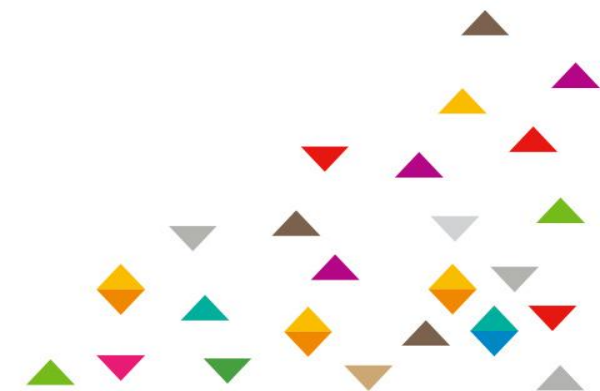
	Flå	Nes	Hemsedal	Gol	Ål	Hol
Folketal	5	16	12	22	23	22
Total bruk	2	3	7	31	27	30
ØHJ	0*	6	6	20	39	29
KOM	3	2	8	35	22	30



Kva er alternativa til IMA?

Fordeling av andel ø.hj-innleggelsar til tre ulike nivå for kvar av kommunane. Antal innleggelsar på Ringerike sjukehus (RS) pr. 1000 innb. 2016.

Andelar (%)	Flå	Nes	Hemsedal	Gol	Ål	Hol
Lokal sjukeheim	6	8	15	0	7	11
ØHJ-IMA (HSS)	1	4	9	10	19	15
Ringerike sjukehus	93	88	76	90	74	74
Sum lokale innleggelsar	7	12	24	10	26	26
Antal innl. RS pr. 1000 innb. 2016	93	105	55	83	70	77



Utfordringar ved IMA - spørjeundersøking

- 1. Økonomi** (6) Økonomi er hovudutfordringa
- 2. Legane** (4) Omsorgstenestene vert avhengig av legane sitt forhold til IMA
- 3. Liten påverknad** (4) Kommunane har liten innflytelse på interne disponeringar på IMA
- 4. IMA «våre tenester»** (4) Det er ei utfordring å greie å sjå plassane ved IMA som «våre plassar»
- 5. Felles ansvar** (4) Det vert etterlyst ei bevisstgjerung av felles ansvar for felles tiltak
- 6. Oppstartsvanskar** (3) Ein må ha is i magen og innsjå at det vil ta tid å finne gode driftsløysingar



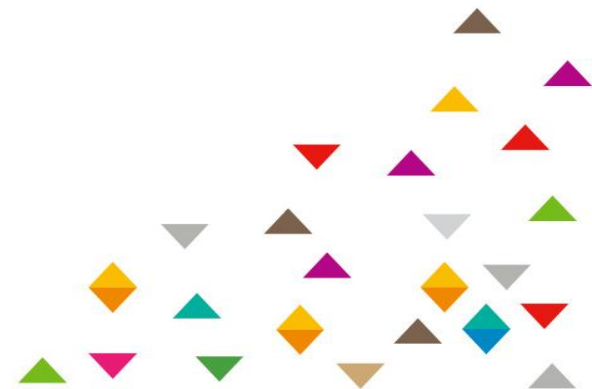
Framlegg til endringar - spørjeundersøking

1. Forankring på leiarnivå og legenivå (5)
2. Betre info ut i kommunane frå IMA (4)
3. Hospitering (4)
4. Tettare samarbeid (4)



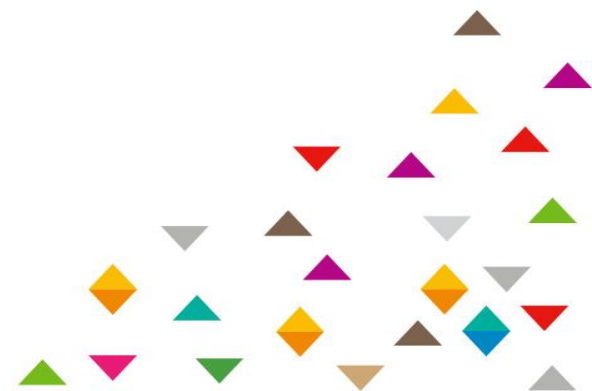
Utfordringar – den einsskilde kommune

1. Korleis kan mi kommune betre klare å forankre bruk av IMA på leiarnivå og legenivå?
2. Korleis kan mi kommune auke bruken av plassane slik at avdelinga kan bli berekraftig?
3. Korleis kan mi kommune greie å avlaste sjukehuset med minst 20 % av ø.hj-innleggelsar?
4. Korleis kan mi kommune medvirke til at fastlegar og sjukeheimslegar i større grad søker pasientar inn på dei sju felles plassane ved IMA?
5. Korleis kan mi kommune medverke til at fastlegar og andre faggrupper gjennomfører ei hospitering ved IMA?



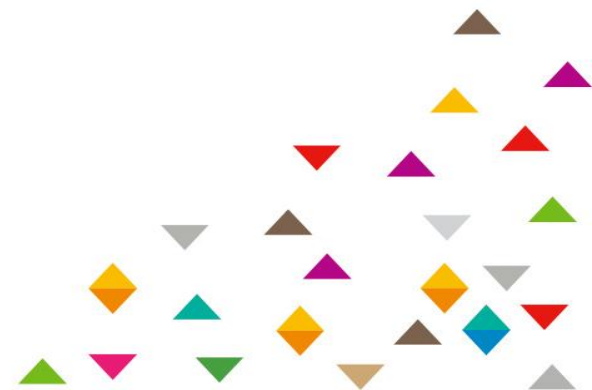
Utfordringar – interkommunalt samarbeid

- Det er eit overordna politisk ansvar å sikre at alle innbyggjarar i Hallingdal har eit likeverdig tilbod om tenester frå IMA og Hallingdal sjukestugu.
- Evalueringa har synleggjort at det er stort sprik mellom kommunane i den grunnleggjande tenkinga om interkommunalt samarbeid og forholdet mellom lokalt ansvar og felles ansvar.
- Regionråd / rådmannsutval bør gripe fatt i dette og sjå på mogelege konsekvensar for samarbeid og samarbeidsavtale om IMA.



Utfordringar – samarbeidet med VVHF

- Dei driftsmessige vanskane ved modellen bør løftast opp til eit nasjonalt nivå
- Samarbeidsstrukturen mellom Ringerike sjukehus og kommunane bør revurderast.





VESTRE VIKEN
Hallingdal sjukestugu



HALLINGDAL

Somatisk døgn- og
dagbehandling /
Intermediær avdeling

