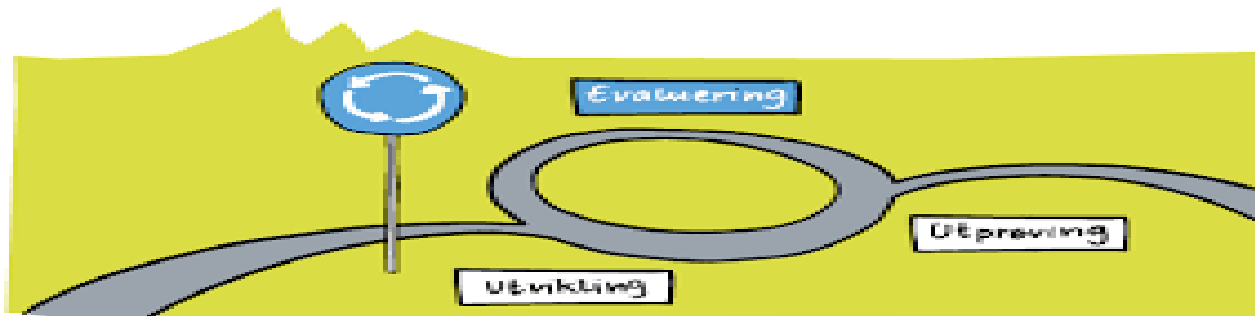
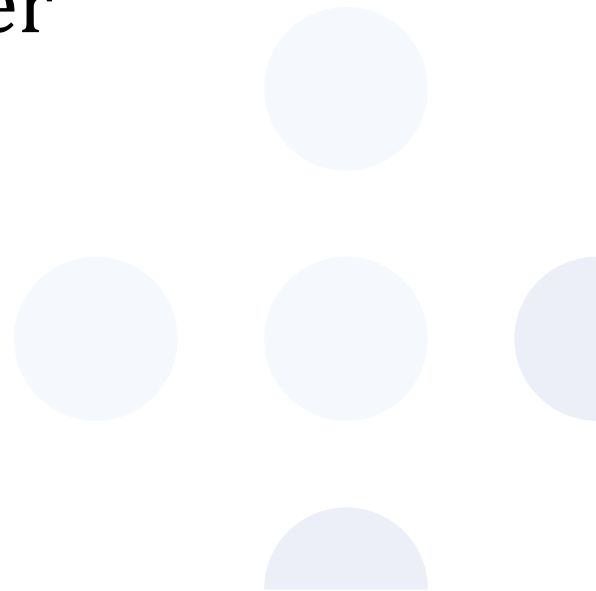


# EVALUERINGSRAPPORT IMA-avdelingen HSS



## 5 områder er sett på

- Sykepleiefag og rehabilitering
  - Legefag
  - Bruk av 10 kommunale senger
  - Bruk av 10 spesialisthelsesenger
  - Finansieringmodell
- 

## Overordnet målsetting: Bygge kompetanse



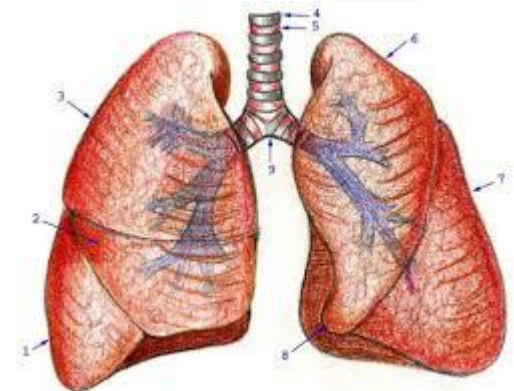
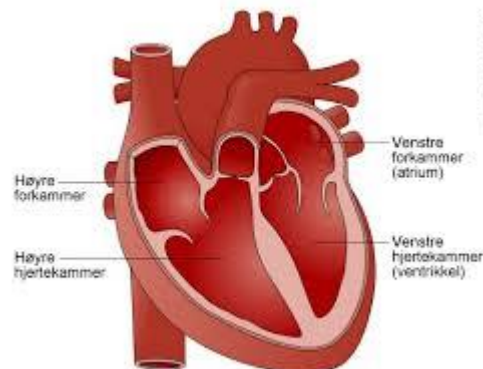
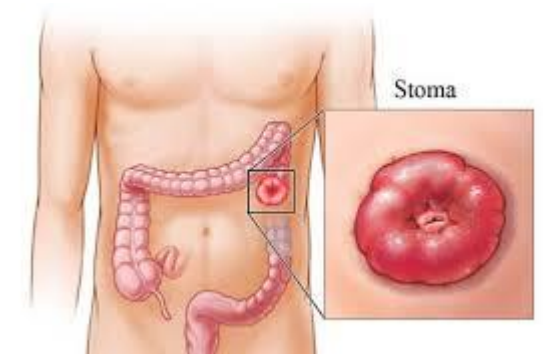
## Spesialiteter innen sykepleiefag

- 3 innen kreftsykdom
- 1 innen nyre
- 5 innen palliasjon
- 1 innen slag/rehabil.
- 2 i utd. til akuttsykepleie
- 1 i utd. til lunge
- 1 i utd. til sårpleie



## Ressursgrupper

- Slag og rehabilitering
- Sår og stomi
- Kreft og palliasjon
- Akuttsykepleie og trombolyse
- Diabetes
- Hjerte
- Lunge



## Ressurs fysioterapi/ergoterapi

- 2 årsverk med fysioterapi:
- Mastergrad i bevegelsesvitenskap
- Videreutdanning i veiledning
- Hovedfag i fysioterapivitenskap
- Seniorinstruktør/treningsveileder
- Kostholdsveileder
- 1 årsverk med ergoterapeut



## Utfordringer

- Stort faglig spenn
- Generelt ønske om økt bemanning
- Ønske om styrking på
  - Rehabilitering
  - Demens
  - Logoped
  - Sosionomtjeneste


## Legetjenesten



- 2 overleger, spesialist i almenmedisin
- 1 lege i utdanning (LIS)
- Nær tilknytning til RS (Ringerike sykehus) med hospitering/deltakelse på undervisning
- Tilstede 08-16 mand.-fred.
- 11-16 lørd.
- Telenfonberedskap til 22 alle dager
- Bakvachtsordning med legevakt/RS



## Tiltak/utfordringer

- Vurderer økt beredskap tidlig kveld.
  - Spesialist i indremedisin ønskes, vansker med rekruttering.
  - Ønske om utdanningsstilling for kommunale leger
- 

## Spesialisthelsesenger

- Direkte innleggelse ø.hj
- Innleggelse for utredning
- Overføring fra andre sykehus for videre behandling/etterbehandling
- Beleggsprosent 90, men for store svingninger



## Tiltak/utfordringer

- Ønskelig med høyere/mer jevnt belegg
- Det gjelder både kommunale og spesialisthelsesenger
- Informasjon om avdelingen til de som legger inn
- Hospitering i avdelingen
- Dette gjelder både kommunale leger og sykehusleger
- Rekruttere spesialist (indremedisin)

## Finansiering/økonomi

- 2 forvaltningsnivå
- Kommunale senger til døgnpris
- 2. linjesenger etter ISF
- Administrativ utfordring
- Søker om å få et pilotprosjekt hvor vi kan prøve ut en ny finansieringsmodell



## Konklusjon

- 1. året har vist at HSS leverer helsetjeneste med god kompetanse og forsvarlighet, på flere felt på linje med sykehuset
- Det bør være bedre belegg, spesielt av kommunale senger
- Fortsette kompetansebygging
- Forsøke å endre finansieringsordningen
- Vestre Viken vil fortsatt ha spesialisthelsetjeneste både døgnet rundt og dag



## Kommunale senger

- Vil Øystein Lappegard legge fram