



**Styremøte i Helse Finnmark HF**

**Dato. 19. oktober 2011**

**Møtedato: 26. oktober 2011**

**Saksbehandler: Fagkonsulent klinikk Hammerfest Ingeborg Eliassen**

<b>Sak nr:</b>	<b>60/2011</b>
<b>Navn på sak:</b>	<b>Orientering om slag- og geriatrienhet ved Klinikk Hammerfest</b>

**Tilråkning:**

1. Styret i Helse Finnmark HF tar orientering om slag- og geriatrienhet ved Klinikk Hammerfest til orientering.

**Vedlegg:**

1. Saksfremlegg.

**Hans Petter Fundingsrud**

**Adm. dir.**



Saksbehandler: Fagkonsulent Ingeborg Eliassen, Klinikk Hammerfest  
Dato: 26. oktober 2011

---

## Styresak 59/2011

### Orientering om slag- og geriatrienhet ved Klinikk Hammerfest

#### Bakgrunn

På bakgrunn av Helsetilsynets tilsynsrapport fra 2010 og tidligere styrevedtak har Klinikk Hammerfest har medisinsk avdeling ved Klinikk Hammerfest startet arbeidet med å omstrukturere og bygge om avdelingen.

Tilsynsrapporten fra 2010 stiller krav til enhet, personell og kompetanse.

Siden våren 2009 har en prosjektgruppe vurdert alternative fysiske løsninger for etablering av 5-dagerspost, slag- og geriatrienhet i medisinsk avdeling. Gruppen kom tidlig fram til en løsning der medisinsk post C og post D slås sammen til en avdeling, bestående av hhv en 7-dagers post og en 5-dagers post. 7-dagers post er planlagt med 33 senger inkludert 8 senger til en slag- og geriatri. 5-dagers post har 8 senger i tillegg til 4 senger for dialysepasienter. Til våren 2011 hadde medisinsk avdeling 42 senger og 4 plasser til dialysebehandling.

Våren 2011 kom gruppen fram til at den mest kostnadseffektive plasseringen for slag- og geriatrienhet ville være i samme areal som 7-dagers posten, da man ved slik etablering kan styrke bemanningen helgene.

Dialysesengene flyttes fra C til D, som en midlertidig løsning. Man arbeider fortsatt med å finne bedre egnet lokaler til denne lokalisert til medisinsk poliklinikk.

#### Ombygging

Ombygging av tidligere med D er i gang og 8 pasientsenger vil stå klare til bruk i uke 43. Fortsatt mangler det noen tekniske installasjoner i den midlertidige dialyseenheten med 4 senger, men man forventer ferdigstillelse i løpet av få uker.

Når man kan ta i bruk sengene på 5-dagersposten vil man begynne nødvendige ombygginger på 7-dagers posten. Det vil medføre ombygging i avdeling med inneliggende pasienter fram til januar 2012

#### Bemanning

Den nye avdelingen vil inneholde en 5- og en 7-dagers post, med slag- og geriatrienhet på 7-dagers posten. Pleiepersonalet på postene vil få felles turnus, der helgebemanningen er samlet i en post. Dette vil forsterke bemanningsplanen i helgene. Dialyseenheten blir bemannet med eget personell.

For å kunne oppfylle kravene om tett oppfølging av slagpasienter må bemanningsplanen for ubekvemme vakter styrkes og man har derfor vurdert behovet for å øke bemanningen. Dette for å unngå innleie når man har inneliggende slagpasienter.

Historiske tall viser at man har ca 120 pasienter pr. år som kommer inn for vurdering til slagbehandling. Liggetiden varierer, men de fleste ligger inne 5-7 dager. Dette innebærer at man har pasienter som krever tett oppfølging stort sett hele tiden i avdelingen Medisinsk avdeling har en spesialist og en lege i spesialisering i geriatri. Fysikalsk/ergo har fysioterapeuter og ergoterapeuter som prioriterer slag- og geriatripasienter i sitt daglige arbeid på ukedagene.

### **Tverrfaglig samarbeid**

Avdelingen har etablert et godt tverrfaglig samarbeid for geriatripasientene og ordning er i gang for slagpasientene. Samarbeidet består bl.a. ukentlige møter med alle faggruppene for utarbeiding av tverrfaglige behandlingsplaner.

### **Kompetanseheving**

Avdelingen har de siste årene arbeidet aktivt for å bedre kunnskapen innen geriatri og har oppnådd god og bred kompetanse på området.

Avdelingen har utarbeidet kompetanseplan for slagbehandling som er fulgt opp.

Avdelingen har to sykepleiere som tar videreutdanning i geriatri og to sykepleiere som tar videreutdanning i slagbehandling. I tillegg følger fire sykepleiere undervisning i slagbehandling ved UNN. Avdelingen har jevnlig internundervisning i emnene.

### **Kostnader**

Ombyggingene er beregnet å koste ca 2 millioner og foreløpig oversikt viser at man klarer å holde budsjettet innenfor avviksgrense på 15 %.

### **Utfordringer**

Arbeidet med å etablere en slag- og geriatrienhet har medført at alle rom som kan benyttes til pasientrom blir brukt til dette formålet. Areal til oppholdsrom for pasienter, arbeidsplasser, behandlingsrom og lager er derfor redusert. Dette kan skape utfordringer i forhold til å kunne gi en effektiv pasientbehandling, arbeidsro og orden i avdelingen. I mangel av oppholdsrom kan man forvente at flere pasienter oppholder seg i korridoren.

Slag- og geriatrienheten er etablert i arealer med små muligheter for flytting av vegger og man har derfor vært nødt til å ta hensyn til dette ved valg av romløsning. Romfordeling i enheten kan skape uventede ulemper.

Den nye samhandlingsreformern er ment å bidra til færre innleggelse i medisinske avdelinger i framtiden, men man har ingen klare bilder på hvordan den nært forestående økningen i antall eldre i Finnmark vil få innvirkning på behovet for medisinske senger de neste 10 årene.

Dersom behovet øker i forhold til i dag vil avdelingen ha vanskeligheter med å øke sengeantallet innenfor dagens fysiske rammer.