

INFORMASJON OM NY SJUKEHEIM I SAMNANGER

(sist oppdatert 04.04.2011)

Samnanger kommune er ein kommune med mange spennande utfordringar innan pleie og omsorgstenestene. Kjøreavstand til Bergen er ca 40 minutt.

Det at me ligg nær Bergen medfører større mogelegheiter for fleire og betre tenester for innbyggjarane.

Me samarbeider tett med sjukehusa og fleire pasientar får eit typisk 1,5. linje tilbod.

Me har jamleg pasientar med iv behandling både ute i heimetenestene og inne på heimen. Vidare har me bruk av smertepumpe, anna avansert smertebehandling og me tar dei fleste blodprøvane sjølve.. Alvorleg sjuke pasientar (t.d ALS, kreft) ynskjer å få avsluttande behandling i eigen heim eller på Samnangerheimen, desse ynskja prøver me så langt som mogeleg å møtekomme.

Tilbakemeldingar frå legar i Helse Bergen er at Samnanger kommune er gode på samhandling og at den nye reforma vil være ei stadfesting på det som alt er praksisen her.

Pleie og omsorgstenestene er samordna. Det vil sei at dei fleste tilsette arbeider både inne på sjukeheimen og ute i heimetenesta.

Statistikk for 2010 syner at Samnanger kommune ikkje har hatt utskrivingsklare pasientar liggjande på sjukehus. Dette stadfestar gode integrerte teneseter og god sjukeheimsdekning.

Samnangerheimen har vore på dagsorden i fleire år med omsyn til behov og krav til rehabilitering av deler av bygnadsmassen. Bygnadsmassen er oppført til ulik tid. Den eldste bygningen er frå 1950-åra og er påbygd på 70-talet. Den nyaste delen er frå 1990-åra.

Den eldste bygnadsmassen frå 50- og 70-talet oppfyller naturleg nok ikkje dagens krav til bustandard, teknisk standard eller effektiv drift.

Kommunen har blant anna av denne grunn utarbeida ein Pleie- og omsorgsplan der tenestebehov, kvalitet og resursar er utreda - og der føringar er lagt for vidare utvikling av dei kommunale pleie- og omsorgstenestene.

Utdrag frå plan for pleie- omsorgstenesta 2008 – 2012

Dei siste 20 åra har pleie- og omsorgstenestene gjennomgått store reformer som har omfatta både eldreomsorga og brukargrupper med ulike typar funksjonshemmingar. Gjennom Handlingsplan for eldreomsorga vart det sentralt teke eit krafttak både for å auka kapasiteten og å rusta opp kvaliteten på tenestetilboda til eldre. Samstundes, i kjølvatnet av reforma for utviklingshemma og opptappingsplanen for psykisk helse, er talet på yngre brukarar auka monaleg dei siste 10 åra.

Nye brukargrupper stiller krav til nye arbeidsformer og endra kompetanse. Behov, omfang og sjukdomsbilete er i stadig endring. Utfordringane vil liggja i å finna fleksible og forsvarlege ordningar for tenestene som til ei kvar tid er i samsvar med brukarane sine behov og samstundes vert finansiert innan dei rammene me har til rådvelde.

I juni 2007 vedtok Kommunestyret i Samnanger kommune samfunnsdelen i kommuneplanen for 2007-2017. Planen har 6 hovudsatsingsområde. Eit av desse områda er levekår for

innbyggjarane i kommunen. Pleie- og omsorgstenestene er ein vesentleg del av dette satsingsområdet

Det er gjort mykje for å tilretteleggja for tenesteytinga i Samnanger kommune, men det er framleis ein veg å gå før me kan seia oss nøgde med tilhøva.

Eininga har dei siste åra oppgradert seg i høve tenestene og me opplever stort sett nøgde brukarar og pårørande i eininga. Det at me er nær Bergen medfører ein del ekstra utfordringar for Samnanger kommune.

Sjølv om tenestene er bra er det trong for store oppgraderingar når det gjeld Samnangerheimen. Sjukeheimen er delt i ein ”ny” og ein ”gamal” del. Dette betyr stor skilnad i arbeidstilhøve for dei tilsette og stor skilnad i romstandard for bebuarane. Dei eldste romma treng å verta større og ha eige bad. I tillegg er det svært ynskjeleg med eit stort fellesrom der ein kan ha høve til å samla alle brukarane / pårørande til ymse dagaktivitetar og tilstellingar.

Det er statlege føringar når det gjeld korleis brukarane sine rettar skal ivaretakast og korleis dei fysiske omgjevnadane skal være i institusjon. I ” Forskrift for sykehjem og heldøgns omsorg og pleie” heiter det mellom anna i § 4 – 1:

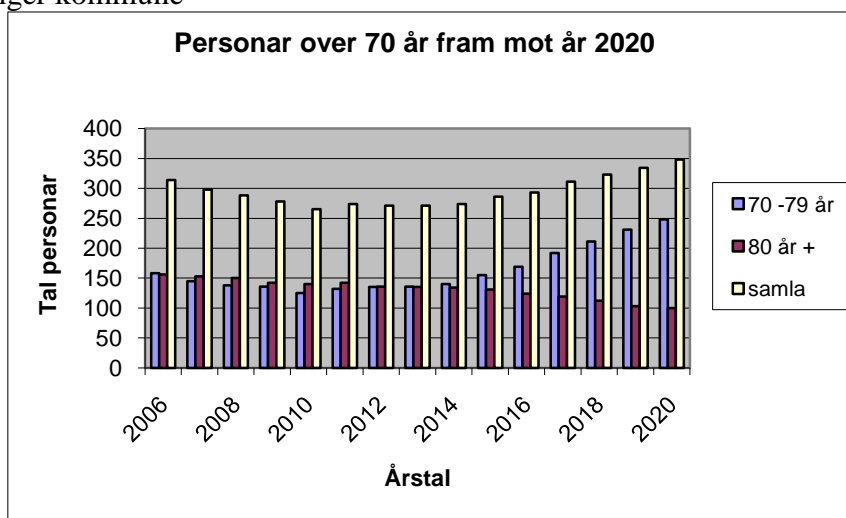
§ 4-1. Ved utforming av bygning(e) skal det tas nødvendig hensyn til funksjonshemninger og behandling-, pleie- og assistansebehov hos beboerne. Bygninger over en etasje skal ha heis.

Sengerommene skal som hovedregel være enerom. Det kan innredes to-sengsrom for ektefeller og andre som ønsker å bo sammen. Sengerommene skal ha en størrelse og utforming som forenkler stellet av sengeliggende pasienter. Rommene bør ha uttak for telefon. Det skal være et WC-rom i tilknytning til hvert sengerom.

Grupper av sengerom bør ha egne spise- og oppholdsarealer samt kokemuligheter som kan benyttes av beboerne.

I følge SSB vil Samnanger kommune ha følgjande folketalsutvikling i perioden 2006 - 2020 når det gjeld personar over 70 år:

Fig 5 Samnanger kommune



Figuren (fig 5) viser at tal eldre vil gå ned frå 288 i 2008 til 271 i 2012. Talet vil så auka att dei neste åra og koma opp i 348 i 2020. Ein ser likevel at det er gruppa mellom 70 og 80 år som aukar mest. Talet personar over 80 år vil gå ned frå 136 i 2012 til 100 i 2020.

I samband med utarbeiding av planen var arbeidsgruppa samd om at tiltak nummer ein måtte være ombygging/rehabilitering av Samnangerheimen.

Tiltak nr 1 i Plan for pleie- og omsorgstenestene 2008 – 2012

Plan vedteken i utval for oppvekst og omsorg sak nr 18/08 16.09.08.

Bakgrunn	Samnangerheimen vart ombygd tidleg på 90-talet. Det står framleis att mange av dei eldre romma. På Post 4 må 11 brukarar dela eitt bad med toalett og eitt toalett. På denne posten er det også framleis 3 rom med 2 pasientar på kvart rom. På post 5 er også alle romma utan eige bad og toalett. Einsensreforma legg føringar på at alle pasientar skal ha eige rom med tilgang til eige bad og toalett. Av omsyn til desse krava og av omsyn til pasientane er det difor heilt naudsynt å få bygd om institusjonen til dagens standardkrav. Dei to brukarane med nedsett funksjonsevne som i dag held til i bukollektivet på Samnangerheimen må flyttast ut når tilhøva er lagt til rette for dette. Ein får då frigjort to rom som kan nyttast av andre som treng institusjonsplass. Det trengs også eit stort rom på sjukeheimen der ein kan ha høve til å samla brukarar, pårørande og tilsette til felles arrangement / aktivitetar. Det er også trong for eit eige kontor for tilsynslegen på sjukeheimen der pasientane som er lite mobile kan koma til konsultasjon.
Tidsplan	Søknad om statlege midlar og oppstart av prosjektet i 2008. Ferdigstilling i planperioden.
Kostnad	Planlegging av tiltaket: konsulentteneste som kan gje oss ei grovskisse for prosjektet: kr.300.000,-. Ei slik skisse vil kartleggja dei vidare kostnadene med prosjektet.
Ansvar	Kommunestyret
Konsekvens	Kommunen vil med ombygginga få ein institusjon som stettar dagens krav til kvalitet, og dei som bur institusjonen vil få oppjusterte fasilitetar som gjer at dei får verdige butilhøve. Tal plassar vil, når utbygginga er ferdig, vera 31.

Med bakgrunn i pleie og omsorgsplanen og arbeidet med økonomiplanen vart saka teke opp politisk hausten 2009.

VEDTAK

24.11.2009 gjorde Utval for oppvekst og omsorg følgjande vedtak:

Utval for oppvekst og omsorg vert styringsgruppe for arbeidet med planlegging av utbygging ved Samnangerheimen.

Det vert etablert ei arbeidsgruppe slik det går fram av saksutgreiinga.

***Kristian Jørgensen** representerer styringsgruppa.*

Arbeidsgruppa skal innan juni 2010 ha utarbeidd kostnadsrekna framlegg til utbyggingsalternativ basert på plan for pleie og omsorgstenesta i Samnanger kommune 2008 – 2012. I arbeidet skal det takast omsyn til samhandlingsreformen og konsekvensar den har for Samnanger.

13.04.10 gjorde Utval for oppvekst og omsorg følgjande vedtak:

Planarbeidet knytt til utbygging ved Samnangerheimen vert organisert som følgjer:

I prosjektgruppa vil følgjande delta:

Politisk representant: Kristian Jørgensen

Representant for brukarane: Tomas J Ådland

Prosjektleder: John Inge Sandvik

Einingsleder for pleie og omsorg: Grete Lill Hjartnes

Avd.leder pleie og omsorg: Susanne Ulvenes

Verneombod ved Samnangerheimen.

Prosjektgruppa vel sjølv leiar. Prosjektgruppa rapporterer jamleg til styringsgruppa.

Det vert sett ned ulike arbeidsgrupper etter behov. Ansvar for nedsetting og oppfølging av arbeidsgruppene vert lagt til einingsleder for PLO. Eldrerådet sin representant vert med i arbeidsgruppene.

04.11.2010 gjorde kommunestyret følgjande vedtak:

Kommunestyret viser til saksutgreiing med vedlegg i sak 37/10 handsama 30.sept.-10. det vert arbeid vidare med alternativ 3. det vert utarbeidd eit byggjeprogram som skal danna grunnlag for innbyding til anbudsrunde. Oppvekst omsorgsutvalet vert framleis styringsgruppe for prosjektet. Prosjektgruppa held fram og knyter til seg konsulent. PØ skal saman med administrasjonen utarbeide framlegg til finansiering.

Styringsgruppa får utvida mandat til å greie ut korleis heimen i framtida kan utvidast med 8 plassar meir enn dei 31 som er lagt inn i prosjektet.

ORGANISERING:

Styringsgruppe

Utvalet for oppvekst og omsorg

Prosjektgruppe

Rådmann (leiar av gruppa)

Assisterande rådmann

Teknisk sjef

Stabssjef

Pleie og omsorgsleder

Gruppe på Samnangerheimen

Susanne Ulvenes (avd.leder Sør)/ sjukepleiar

Ingmund Blom (kjøkken)/ kokk

Anne Karin Røsseland (dagsenter)

Solveig Fanebust (leiar reinhald) fagbrev reinhald

Janne Drevsjø (NSF)/ sjukepleiar

Heidi Gjerde(HTV Fagforbundet)/ hjelpepleiar

Odd Agnar Eikås (verneombod) helsefagarbeidar

Grete Lill Hjartnes (plo leiar)/ sjukepleiar

Kristian Jansen (tilsynslege)/ lege

I tillegg kjem no Åse W Tveit (kommunefysioterapeut/ hovedverneombod)/ fysioterapeut)

INFORMASJONSMØTE FOR TILSETTE 08.02.2011

INFORMASJONSMØTE FOR PÅRØRANDE 09.02.2011

Til dette møtet fekk alle som stod oppført som næraste pårørande invitasjon. 24 pårørande møtte og alle inviterte fekk ut referat etter møtet.

I dette møtet vart nokre pårørande valt ut til å være med i vidare arbeid;

- Inger Marie Totland
- Audun Yndestad
- Grete Solheim
- Eivinn Tysseland

Status pr i dag 04.04.11

Grappa på Samnangerheimen har besøkt Sveio sjukeheim og Løvåsen sykehjem for inspirasjon. Grappa har saman med konsulent frå Norconsult laga forslag til romprogram (kva type rom me treng/ønskjer) og held no på å avslutte arbeidet med byggjeprogrammet (beskriv prosjektet, vedtaka, mål, økonomi og krav me set til utforming av dei enkelte romma). Byggjeprogrammet er grunnlaget når prosjektet skal ut på anbod.