



Saltdal kommune

Mulighetsstudie

Utbygging av Saltdal sykehjem- etablering av Omsorgssenter

- Mona Storteig 2023



Utbygging av Saltdal sykehjem-etablering av Omsorgssenter

Sammendrag

Følgende prosjektgrunnlag omhandler bakgrunnsinformasjon i forbindelse med utredningen av utbyggingen av Saltdal sykehjem. Prosjektet skal resultere i et skisseprosjekt som beskriver grunnlaget for etableringen av et Omsorgssenter på Høgbakken på Rognan.

I Helse- omsorgs- og sosialplanen «bedre helse for alle» 2020 – 2030. er det et vedtatt mål at Saltdal kommune skal:

Skape “bedre helse for alle”: Sikre rettferdig fordeling og forvaltning av kommunens helse-, omsorgs- og sosiale tjenester

Utgangspunktet for dette prosjektet omhandler Avdeling Helse og omsorgs behov for effektivisering av tilgjengelige personalressurser og øke kapasiteten ved å etablere flere sykehjems-, korttids- og rehabiliteringsplasser.

Prosjektet omhandler å øke en etasje på Saltdal sykehjem over avdeling B og storstua. Dette vil øke driftsarealet med mer enn 1000 m². Dette vil kunne gi rom for flere sykehjemsplasser, korttids- og rehabiliteringsplasser samt plass til avdelingens stab.

Prosjektets mål er å bidra til mer robust kommuneøkonomi, og å dekke deler av etableringsutgiftene gjennom Husbanktilskudd. Økt kapasitet gjennom flere plasser vil generere egenbetaling fra pasienter. Avdeling Helse og omsorgs økonomiske resultat har omfattet et merforbruk de siste årene, og dette må snus for å møte fremtidens økende behov. Det er ønskelig å benytte anledningen til å renovere de delene av sykehjemmet som ikke ble prioritert ved forrige utbygging i år 2000. Det er store vedlikeholdsetterslep på avdeling B, og det vil være hensiktsmessig å utbedre disse i forbindelse med at pasientene må flyttes ut under byggetiden. Her ligger det store effektiviseringsmuligheter, da arealet er lite hensiktsmessig utnyttet.



Innledning

Ideen om et Omsorgssenter der Avdeling helse og omsorgs heldøgns drift samlokaliseres oppstod i et møte med personalet fra sykehjemmet, korttid- og rehabilitering og hjemmetjenesten i 2022. Møtet omhandlet hvordan løse utfordringene knyttet til nedgang i antall helsepersonell, sett opp mot de økte behovene for helse og omsorgstjenester. Samlokalisering kom frem som et ønske fra ansatte.

Saken ble behandlet i Kommunestyret i sak 91/22:

Vedtak: Saltaldal kommunestyre støtter utredningen av et Omsorgssenter. Det forutsettes at kostnadene til prosjektet dekkes innenfor vedtatt budsjett. Helse og omsorgsutvalget holdes løpende orientert og utredningen legges frem for Saltaldal kommunestyre innen utgangen av 2023.

I 2023 ble det foretatt grunnundersøkelser rundt Saltaldal sykehjem.

Før man kunne gå videre med planen om å bygge ut Saltaldal sykehjem for å etablere et Omsorgssenter måtte man være sikker på grunnforholdene og om bygget ville kunne tåle en utbygging. I 2023 ble følgende rapport presenteret: Saltaldal sykehjem konstruktiv vurdering av påbygg fløy B.

I forbindelse med vurderinger av behov, i nåtiden og i fremtiden, har kommunen utformet denne mulighetsstudien som et grunnleggende saksdokument før anbudet sendes ut.

Dokumentet omtaler følgende forhold:

- Prosjektorganisering
- Behov som ligger til grunn for utbyggingen.
- Muligheter som bør hensynstas i prosjektet.
- Funksjoner som ønskes vurdert inn i prosjektet.



Prosjektorganisering

Prosjektet er eid av Avdeling Helse og omsorg. Prosjekteier er Avdelingsdirektør Helse og omsorg Mona Storteig, og prosjektleder er leder for Byggforvaltning Leif-Inge Almo. Prosjektmedarbeider er byggleder Johnny Ledsaak.

Styringsgruppa består av kommunedirektøren, avdelingsdirektører for Helse og omsorg, Teknisk avdeling og leder for Byggforvaltning.

Det er nedsatt en overordnet prosjektgruppe med leder for Byggforvaltning, avdelingsdirektør Helse- og omsorg, assisterende avdelingsleder Helse- og omsorg, byggeleder og avdelingsdirektør Teknisk. Denne gruppa utvides i arbeidsprosessen med berørte tjenesteledere og hovedverneombud.

Involvering av berørte ansatte prioriteres.

Behov

Gjennomgangstema i Avdeling Helse og omsorg er at det mangler helsepersonell til å utføre helse- og omsorgsoppgavene, og at andelen søknader etter helse- og omsorgstjenester øker. Dette er i tråd med de foreskrevne demografiske endringene i befolkningssammensetningen som kommunen har vært kjent med lenge.

De yrkesgruppene som det per 2024 er særlig mangel på er fastleger og sykepleiere. Det forventes at det i løpet av de nærmeste årene vil bli mangel på vernepleiere og helsefagarbeidere.

Per 2024 drifter Avdeling Helse- og omsorg med sykepleiere på flere lokasjoner, og fastlegene følger opp pasienter både på sykehjemmet og Vensmoen. En samlokalisering vil øke muligheten for effektivisering av drifta.

Avdeling Helse og omsorg opplever økende rekrutteringsutfordringer. Det er færre søkere på stillinger som lyses ut. Lege og sykepleierannonser er det ingen søkere på. Det benyttes flere ressurser på drift enn tidligere. Sykefraværet er jevnt høyt. Ca. 15% i snitt de siste årene.

Vikarmangelen er høy, og ferieavviklingen til tider kritisk. Avdelingen benytter yngre ufaglærte arbeidstakere i større grad i ferie- og helligdagsavviklingen, noe som krever mye av gjenværende faglært personell. Sårbarheten er stor, og det blir krevende å gi



riktig hjelp til riktig tid. Pasientene er mer komplekst syke enn tidligere, noe som krever faglært kompetanse.

Muligheter

Man ser for seg mange fordeler med å samlokalisere omsorgsdelen av Helse og omsorg:

- Gjennom samlokalisering vil det bli lettere å benytte ressursene på tvers.
- Det vil gi større fleksibilitet på vikarbruken.
- Man vil kunne bygge et sterkere fagmiljø.
- Det vil bli lettere å følge den røde tråden i pasientenes behov fra hjemmebaserte tjenester til langtidsopphold i institusjon.
- Man vil kunne jobbe mer oppgavefokusert, ved å benytte den riktige kompetansen på rett måte.
- Det vil bli lettere å jobbe på tvers, for eksempel på natt.
- Det vil i større grad bli mulig å opprettholde kvaliteten på tjenestene selv om oppgaven blir flere og hendene færre.
- Oppgradering av de gamle lokalene vil kunne gi bedre ressursutnyttelse, og høyere energieffektivitet.

Hva ønskes vurdert inn i skisseprosjektet?

Her følger en oversikt over prioriterte driftsområder i prosjektet:

- Utbygging ved å bygge opp en etasje på det eksisterende bygget.
- Forsterke det gamle bygget slik at det tåler vekten av en etasje til.
- Oppussing og effektivisering av arealet i avdeling B og storstua.
- Oppussing og effektivisering av administrasjonsdelen i 2.etasje, bygg A, over storkjøkkenet.



- Effektivisering av garderobeforhold. Her må utnyttelsen av kjelleren også vurderes.
- Vurdering av heis og heissjakt mellom 1. og 2.etg., om eksisterende heis innfrir dagens krav til pasientforflytning.
- Korttids- og rehabiliteringsplasser. Mellom 6-8 plasser.
- 2-3 avlastningsplasser - flerbruk med langtidsplasser (se punkt under)
- Plasser for Langtidsopphold. Mellom 8-10 plasser.
- Kontorplasser for stab Helse og omsorg: 7-8 kontorer.
- Base for Hjemmetjenesten.
- Kantine/pauserom for ansatte i Helse- og omsorg.
- Hjelpemiddellager.
- Tilstrekkelig parkeringsplasser for besøkende og ansatte i bygget.
- Kostnadsberegninger av byggekostnad inkludert vurdering av del-finansiering via Husbanktilskudd.
- Driftsbesparelser med tanke på energiforhold estimeres.

- Det er etablert dialog med Salted boligstiftelse om tilgang til tomt som de eier ved sykehjemmet. Tomten vil være viktig for å sette opp midlertidig brakkerigg og etablere tilstrekkelig med parkeringsplasser når antallet biler øker. Denne dialogen må videreføres som en del av planleggingen.

- Kartlegging av trafikale forhold rundt bygget. Forslag til tiltak for å sikre trygg ferdsel i området rundt bygget.

Behovene er ikke listet opp i prioritert rekkefølge. Hva prosjektet vil kunne romme, må diskuteres med prosjekt- og styringsgruppa under prosjektperioden. Mulig flerbruk må være en del av skisseprosjektet.

Skisseprosjektet må være så detaljert at det kan videreføres som grunnlag for utbyggingsprosjekt.