

Sandejord medisinske senter Et kraftsenter i kommunens helsesatsing



Sandefjord medisinske senter (Sms)

- Gamle Sandefjord sykehus – renoverert og bygget ut - 12 tusen m².
- Ca. 170 årsverk, ca. 68 mill. netto
- Planlegging startet i 2012 med avgjørelse om hvilke tilbud som skulle inn
- Organisering av tilbudet på plass 1/1 2016
- Egen seksjon med seksjonsleder med totalansvar for alt av tilbud i senteret.
- Innflytting i febr. 2017 (legevakt aug. 2016)

Det var en gang et sykehus.....









Prinsipper

Felles for alle tilbudene i Sms Sandefjord er at de støtter innbyggerne til å være aktive deltakere i samfunnet. Tilbudene skal også bidra til å redusere risikofaktorene for kronisk sykdom.

- *Forebygging og folkehelse skal være en sentral del av tilbudet*
- *Helsehuset skal kunne gi tilbud til pasienter og brukere i alle aldersgrupper*
- *Behandling og oppfølging skal ta utgangspunkt i "Hva er viktig for deg?"*
- *Brukerne skal med! Kvalitets- og/eller brukerforum skal etableres*
- *Helhetlig bruk av ressurser og kompetanse*
- *Det skal prøves ut nye arbeidsmåter og nye teknologiske løsninger*
- **2 + 2 = 5**

De valg vi foretar skal understøtte de strategiske målene i HSO

- *Innbyggerne er i stand til å ta vare på seg selv/ivareta egen helse*
- *Behov for heldøgns omsorg er redusert/utsatt*

Motto: Svaret er JA – hva er spørsmålet?

Sandefjord medisinske senter (Sms)

- VISJON: - **S**terkere **M**ed **S**amarbeid
- Pasienter med korttidsopphold, ØHD (Øyeblikkelig hjelp døgntilbud) – 61 senger
- Legevakt med lege tilstede 24/7
- Forebygging og folkehelse (LMS, friskliv, fysio-/ergoterapi til hjemmeboende og hjelpemidler)
- Integreerte elektroniske løsninger
- Sentral i «leve hele livet i Sandefjord»

Fasiliteter

- Basseng og treningslokaliteter
- Kafeteria
- Lokalteter for frivillighet og organisasjoner
- Blodbank og laboratorium
- Ferdighetssenter for kommunen
- Auditorium



Bassengtrening i regi av frisklivssentralen



Gode treningsfasiliteter



Brukerorganisasjonene sentral hørselstest



Beste årgang



Legevakt



Venterom legevakt



Foto: Reidar Hellesen

Hjerte og lungeredning i auditoriet



Ferdighetscenteret bruker utearealene til HLR-opplæring



Foto: Reidar Helliesen

Pasientrom m. oksygenuttak



Dagligstue i sengepost



Aktiv forsyning – sentral lagerfunksjon



Medisinkabinett



Organisasjonskart Sandefjord Medisinske Senter



Eli Hansen
Seksjonsleder



Alexandra Berthling-Hansen
Stabskonsulent



Inge Mortensen
Enhetsleder
avd. rehabilitering/korttid



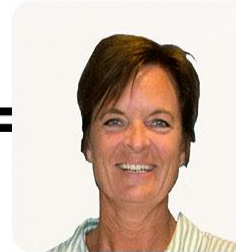
Gunn-Heidi L. Schrøder
Enhetsleder
avd.intermediær/BHD



May Lisbeth Graff
Enhetsleder
avd. lindrende enhet/korttid



Astrid Dragland
Enhetsleder
Driftsavdeling/stab



Hanne Einhausen
Enhetsleder
Legevakt



Kari Statle Gulbrandsen
Overlege
kliniske legetjenester



Christine Lie
Enhetsleder
forebygging og mestring

Organisasjonskart Sandefjord medisinske senter

Eli Hansen
Seksjonsleder

**Alexandra Berthling-
Hansen**
Stabs konsulent

**Kari Stalte
Gulbrandsen**
Overlege Kliniske
legetjenester
Ansvarlig for
legetjenesten i
legevakt,
sykehjem, samt
avtaler med
fastleger og
turnuskandidater

Astrid Dragland
Enhetsleder
driftsavg./stab
Ansvarlig for
renhold og
merkantilt
personell

Christine Lie
Enhetsleder for
forebygging og
mestring
Ansvarlig for fysio-
og ergoterapi,
Lærings- og
mestringssenter,
korttidslager for
hjelpemidler og
frisklivssentralene,
privatpraktiserende
fysioterapeuter med
driftsavtale.

**Hanne
Einhausen**
Enhetsleder for
legevakt
Ansvarlig for drift
av legevakt og
sykepleier-
tjenesten i
legevakta.

**May-Lisbeth
Graff**
Enhetsleder
lindrende
enhet og
korttid
sengepost

**Gunn-Heidi
Schrøder**
Enhetsleder
intermediær
sengepost og
ØHD

**Inge
Mortensen**
Enhetsleder
Sengepost
Rehabilitering
og korttid

Kliniske legetjenester

- **Fastlegetjenesten**
 - 55 fastlegehjemler,
 - Mål 7% ledige plasser for å sikre innbyggerne reell bytte-rett
 - 8 fastleger over 68 år innen 2024
 - 6000 flere innbyggere innen 2030
- **Daglegevakt 08-1530 hverdager**
 - 100% ansatt lege
 - legevakt 1530-0800 hverdager, hele døgnet på helg- og helligdager

- **Helsestasjon**
 - Andebu, Stokke, Sentrum, Krokemoa, Varden, Sandar
 - Helsestasjon for ungdom

- **Sykehjem**
 - Sms m. ØHD 24/7 – lege tilstede ettermiddag, samt 9-12 helg. Dekker visitt ØHD, samt tilkalling til andre sykehjem/enheter v. behov.
 - Nygård, Kamfjord, Mosserød, Soletunet og Andebu

Rekruttere og stabilisere

- 2016 og 2017 vanskelig å rekruttere kvalifiserte leger til sykehjem og fastlegehjemler
- 2018: Opprettet ALIS-stillinger x 2, og en ekstra LIS1-stilling
- Tildelt midler fra Fylkesmannen, Helsedirektoratet, Kreftforeningen
 - Etableringstilskudd for null-hjemler
 - Etableringstilskudd til kommunal fastlegehjemmel for ALIS
 - Refusjon for kursavgifter
 - Lønn til leger i engasjement som jobber når fast ansatte leger er i utdanningsaktiviteter
 - Lønn til leger som er vikarer når leger er i hospitering ved Sykehuset i Vestfold

Forebygging og mestring:

- **Organisering og tilbud:**
- **Ergo- og fysioterapitjenester til voksne hjemmeboende over 18 år, Seniormesse og Beste årgang/Godt seniorliv. Bassenggrupper.**
- **Hjelpemiddelteknikere og korttidslager:**
- **Frisklivsentral i Sandefjord, Andebu og Stokke**
- **Lærings- og mestringssenter:**
 - **Pårørendesenter**
 - **Helsestasjon for eldre(seniorveiviseren) i drift**
 - **Brukerkontor for brukerorganisasjonene**
- **Ansvar for private fysioterapeuter med driftstilskudd**

Sengeposter

Rehabilitering og korttid (18 senger)

1 A (rehabilitering), 1 B (pasienter med kognitive utfordringer/adferdsutfordringer)

Pasienter fra hjemmet, sykehuset og de 2 andre enhetene

Intermediær og ØHD (22 senger, inkl. 2 dobbeltrom)

2A og 2B stort sett alt fra sykehuset, samt ØHD

Lindrende/korttid (19 senger)

Pasienter fra sykehuset, hjemmet og de 2 andre enhetene – spes. fokus på lindring

Legevakt

- Lege og sykepleiere tilstede 24/7
- 2 ØHD plasser/observasjonssenger
- Daglegevakt og Bugårdsgata legekantor
- Stort pasienttrykk i helgene
- utfordringer mht. stillingsstørrelse
- God kompetanse

Kloke grep i planleggingen

- Bred involvering av tillitsvalgte, verneombud, brukere og ansatte med spesiell kompetanse
- Lang planleggingsperiode – ting fikk «modnet»
- Mulighet for å trene i bygget før oppstart
- Organisering og ledelse tidlig på plass – ga mulighet for å fatte beslutninger underveis, samt peke tydelig retning
- Tydelig satsing på rehabilitering, forebygging og brukermedvirkning

... ikke fullt så kloke..

- IT-avdelinga kom for sent «på banen»
- Vi undervurderte behovet for drift/oppfølging av teknologiske løsninger
- Planlegging ikke koordinert i tidlig fase (2 ulike seksjoner planla «hver for seg»)
- Arbeidsrom for sengepostene lite ivaretatt (sett i lys av pasientgrunnet)
- Treningsrom i sengepost ønskelig
- Basseng bedre tilrettelagt
- Legetjenesten lite involvert

Hva har vi lykket med?

- Organisering og funksjon av legetjenesten
- Fokus på kvalitet og fag
- Godt omdømme blant pasienter, brukere og samarbeidspartnere
- God og kompetent ledergruppe
- Godt arbeidsmiljø
- Endringsvilje, løsningsfokus og fleksibilitet

Utfordringer

- Plunder og heft, tidstyver
- Manglende integrasjon av systemer (IT)
- Sårbar grunnbemanning mht. kompetanse
- Oppfølging av alle elektroniske systemer
- Stort press mht. pasientstrøm – utfordrende forløp

Oversikt over utvikling i pasientstrøm fra sykehuset til kommunen pr. 14/01-2020

	2015	2016	2017	2018	2019	kommentarer
Totalt utskrevet	2001	2066	2531	2596	2570	Økning ca. 600 fra 2015
Til hjemmetj.	1062	1059	1210	1251	1154	Økn. Ca 100 fra 2015
Nygård/rehab Totalt 52 plasser	304	553				
Sms Totalt 56 plasser + ØHD (5)			569	720	841	Økn. Ca 550 fra 2015
Annen inst.*	44	52	108	74	78	Økn. Ca 30 fra 2015
Reinnlegg.*	53	143	231	263	215	Økn. Ca 200 fra 2015
Overliggerdøgn*	62	150	300	484	602	Økn. Ca 450 fra 2015

Ville vi gjort dette om igjen?? Så absolutt – anbefales!!

