

Oppdrag : Etablering av dialysesatelitt på Fosen DMS

Oppdragsgiver: Fagdirektør -St. Olavs hospital	Resultatansvarlig: Samhandlingsdirektør og Klinikkssjef medisinsk klinikk	Fremdriftsansvarlig: Klinikkssjef Medisinsk klinikk og Daglig ledelse Fosen Helse
---	--	--

Bakgrunn og behov

Fra 1. jan 2020 har St. Olavs hospital i prinsippet ansvaret for dialysesatelitten på Fosen (Leksvik), men satelitten driftes fortsatt av HNT og St. Olavs hospital faktureres i en overgangsperiode. Når det ikke lenger er pasienter i nedslagsområdet til Leksvik, ønsker vi ikke å opprettholde dialysesatelitten på Leksvik, men videreføre et nytt tilbud ved Fosen DMS. Inntil dette er på plass vil pasienter på Fosen med dialysebehov få behandling, enten med hjemmedialyse (posedialyse/hjemmehemodialyse) eller bli behandlet ved Dialysen St. Olavs hospital Øya eller St. Olavs hospital Orkdal.

• Dimensjonering av ny avdeling på Fosen

- Voksende behov for nyreerstattende behandling i årene som kommer bl.a. fordi levealderen i befolkningen øker.
- Antall pasienter i dialyse øker også fordi pasientene lever lengre grunnet bedret dialysebehandling
- Per juni 2020 er det 16 pasienter i dialyse med bosted Fosen. Seks av dem har hjemmebehandling (posedialyse), 10 har Hemodialyse ved hhv. St. Olavs hospital Øya og St. Olavs hospital Orkdal. En pasient behandles på dialyse-satelitten i Leksvik. Pasientene får dialyse stort sett annenhver dag.
- Noen av pasientene som har hjemmebehandling vil erfaringsmessig over tid få behov for hemodialyse på institusjon.
- Økningen av antallet nye pasienter er estimert til 5-10% pr år.
- Ut fra et estimert behov, ønsker vi en avdeling med mulighet for å behandle 8 pasienter samtidig. 8 dialyseplasser

• Hvor bør hemodialyse være lokalisert?

- *Brukerhensyn.*
 - Der befolkningsgrunnlaget er størst og der hovedtyngden av pasientene vil være
 - Der framtidig vekst av nye pasienter med behov for nyreerstattende behandling er ventet
 - Der det er kortest mulig reisevei for de fleste pasientene
 - Anbefalt reisetid < 60 min for dialysepasienter til nærmeste dialysestasjon

• Hvor bør hemodialyse være lokalisert?

- *Medisinskfaglige ressurser:*
 - Lokalisering som gir de beste muligheter for rekruttering av fagfolk (leger og sykepleiere)
 - Viktig med bredt medisinskfaglig tilbud for multisyrke nyrepasienter som ofte har hjerte-karsykdom og økt infeksjonstendens
 - Mulighet for behandling lokalt (Fosen) hvis komplikasjoner under dialyse, noe som gir mindre behov for reise til moderavdeling (St. Olavs hospital)
 - Kortest mulig reisetid for helsepersonell fra Trondheim. Besøk ved opplæring, og ved behov for assistanse fra nyreleger og dialysesykepleiere fra moderavdelingen

Vi mener beste lokalisasjon for pasientene på Fosen vil være ved Fosen DMS.

- Spørsmål fra stortingsrepresentant til helseminister Høie i mars 2019
 - Stortingsrepresentant Kjersti Toppe: Hvor stor del av DMS' ene gir tilbud om dialyse for å sikre et desentralisert dialysetilbud?
 - Svar fra Høie: Fosen DMS ble lagt ned for dialyse i 2006, pga manglende pasientgrunnlag, men vil åpne igjen når behovet gjenoppstår.

Våre ønsker/ behov: Nye arealer ved Fosen Helse DMS med plass til et vannrenseanlegg.

- Antall pasientplasser: Opptil 8 plasser
- Bemanning til 5 pasienter er 2 sykepleiere i 60 % stilling (120 %), 8 pasienter gir behov for 3 sykepleiere i 60 % stilling (180%)
- Vi har håp og tro om at vi (igjen) kan få til et godt samarbeid om dialysetilbud på Fosen

Mål

Etablere en fremtidig modell for dialysesatelitt på Fosen med lokalisering ved Fosen DMS

Etablert med nødvendig og forsvarlig medisinsk faglig kompetanse, tilstrekkelig kapasitet, medisinsk utstyr, infrastruktur og lokaler i løpet av 2021

Tiltak/aktiviteter-

#	Tiltak/aktivitet	Ansvarlig	Dato	kommentar
1.	Innkalling styringsgruppe- og arbeidsgruppemøter	Berit Langås/koordinator	I løpet av juni	
2	Utarbeide prosjektrapport	klinikksjef medisinsk klinikk /avdelingssjef	1.sept 2020	
3	Budsjettbehandling	Fagdirektør/økonomidirektør	Sept 2020	
4	Ny avtale inngås	Fagdirektør/ Samhandlingsdirektør og Daglig Leder Fosen Helse IKS	Des 2020	
5	Stillinger lyses ut	Klinikksjef og daglig leder Fosen Helse IKS	Des 2020	
4	Utstyr og vannrenseanlegg på plass i lokaler	Klinikksjef/MTA- allmennteknikk og daglig leder Fosen Helse	Jan/febr 2021	Avdelingssjef ansvarlig
6	Den nye løsning kan iverksettes (omgjøring av eksisterende eller ledige lokaler)	Klinikksjef og daglig leder Fosen Helse	1. mars 2021	Mulig løsning
7	Alternativt ved nybygg	Samhandlingsdirektør og Daglig leder Fosen Helse	1. des 2021	Usikkert ??

Tentativ Tidsplan/fremdriftsplan

Kommentar:

Ovennevnte tidsplan er usikker, særlig fordi det bygningsmessige ennå er uavklart.

Organisering

Styringsgruppe: Leder Fagdirektør Tom Christian Martinsen, samhandlingsdirektør Johan Skomsvoll, klinikkssjef medisinsk klinikk Knut Aasarød, økonomidirektør Jan Morten Søraker, representant fra styret i Fosen Helse IKS-styreleder Per Johansen, brukerrepresentant Martin Jacobsen, tillitsvalgt Gro Lillebø, verneombud Anne Berit Lund, koordinator Berit Langås

Arbeidsgruppen: Leder avdelingssjef nyreavdeling Inger Karin Lægreid St. Olavs hospital, seksjonsleder Marit Rønning St. Olavs hospital, sykepleier Ingvild Murud-Riser St. Olavs hospital, seksjonsleder Otto Koch St. Olavs hospital, controller Toril Rendum St. Olavs hospital, daglig leder Fosen Helse Leena Stenkløv, prosjektleder Fosen Helse Eirik Aronsen, Karita Lysvand Fosen Helse, Kjersti Groven Fosen Helse, bruker-representant (ikke avklart) ?, Tillitsvalgte Ingrid Nedreskodje, verneombud Rune Kvalvik, koordinator Berit Langås.

Jurist kobles inn i forkant av at ny avtale skal skrives.

Prosjektkoordinator: Berit Langås – koordinering, møteinnkalling, referater og bidra i prosjektrapport

