

SAKSFRAMLEGG

Saksnr	Utvalg	Møtedato
19/3	Utvalg for helse og familie	27.11.2019
19/44	Kommunestyret	28.11.2019
	Kommunestyret	

FREMTIDENS HELSEBYGG I NYE ØRLAND KOMMUNE

Rådmannens innstilling

1. Framlagte sluttrapport om Fremtidens helsebygg i nye Ørland kommune tas til etterretning.
2. Følgende prinsippløs forslag for nye helsebygg i nye Ørland kommune:
 - Alle tjenestene knyttet til helse, behandling og mestring etableres på Brekstad.
 - Sykehjem og alle boliger med heldøgns omsorg etableres i Bjugn.
3. Det foreslås at prosjektet Fremtidens helsebygg i nye Ørland kommune videreføres og at det i neste fase utredes:
 - Alternative løsninger for Helsehuset og Familiens hus konkret i forhold til de mulige tomtene som er presentert. Hvis det finnes andre tomter som kan være aktuell, må også disse tas med. Det må arbeides med å kvalitetssikre funksjonsprogrammet og detaljere arealprogrammet.
 - Det startes opp konseptutredning for etablering av nye omsorgsplasser for eldre og demente på Bjugn helsesenter, eventuelt på en annen tomt.
 - Det foretas en kartlegging av habiliteringstjenestens behov for boliger.

Sakens bakgrunn og innhold

Ørland og Bjugn kommuner skal slå sammen til en kommune fra 01.01.2020. For nye Ørland kommune er det behov for en vurdering av fremtidens behov for helse og velferdstjenester.

Kommunestyret i dagens Ørland kommune har med dette som utgangspunkt vedtatt å gjennomføre et forprosjekt for planprosessen av nytt helsebygg og nye kommunale boliger i nye Ørland kommune. Bjugn kommune skal involveres og delta i denne prosessen på lik linje med Ørland kommune.

WSP ble engasjert som prosjektleder for dette forprosjektet fra og med januar 2019.

Folkehelsevurdering

Folkehelsemeldinga Gode liv i eit trygt samfunn Meld.St.19. viser til at gode lokalsamfunn og nærmiljø er grunnleggende forutsetninger for god helse og livskvalitet.

Administrasjonens vurdering

Organisering

Forprosjektet har vært organisert med ei styringsgruppe og prosjektgruppe.

Styringsgruppa har bestått av Bente Kristiansen, helsesjef Bjugn kommune, Jon Foss, kommunalsjef teknikk Ørland kommune, Leena Stenkløv, daglig leder Fosen Helse IKS og Marit Knutshaug Ervik, kommunalsjef helse og velferd Ørland kommune som har vært prosjektansvarlig. Prosjektgruppa har bestått av Ann Berit Nervik, hovedtillitsvalgt Ørland kommune, Liz Raaken, enhetsleder Bjugn og Ørland kommuner, Karen Rasch Aune, enhetsleder Bjugn og Ørland kommuner, Kristine Nilsen, enhetsleder Bjugn kommune, Ole Sørgård, driftsleder Ørland kommune, Morten Jensvold, Ørland legesenter. WSP som prosjektleder har deltatt på samtlige møter.

Prosess

Forprosjektet har pågått i perioden januar-november 2019. Prosessen har bestått av planlegging, kartlegginger og utredninger av tjenester og bygg, kommunebesøk, dialog og møter i kommunene og med eksterne samarbeidspartnere, workshops med gode deltakelse fra begge kommuner. Det har vært orientert underveis i forprosjektet til komite, utvalg og råd, og fellesnemnda. Det har også vært orientert i møter med ledere, tillitsvalgte og verneombud.

Prosjektgruppa og et utvalg ledere, fagpersoner og tillitsvalgte besøkte Stjørdal kommune og Levanger kommune i slutten av mai. Formålet med besøkene var å få innsikt i disse kommunenes begrunnelser for å bygge helsehus, samt få erfaringer med både prosjektgjennomføring og løsning. Stjørdal kommunes helsehus er under bygging og innflytting skjer ved årsskiftet 2020-2021. Levanger kommunes helsehus sto ferdig i 2017. Erfaringene fra disse besøkene har blitt en del av kunnskapsgrunnlaget for vurdering av hva et nytt helsehus i nye Ørland kommune bør være. I tillegg har WSP presentert andre nye helsebyggprosjekter, både bygg der WSP har hatt en rolle i utbyggingsprosjektet, samt helsebygg som WSPs rådgivere har befart forøvrig.

Underveis i forprosjektet er det stormøtene som har vært den aller viktigste arenaen for å finne frem til hva helsehuset i nye Ørland skal være. Med 30-40 deltakere i hvert stormøte har møtene bidratt til å sikre bred deltakelse fra ledere, fagansvarlige, repr. for ansatte og repr. for brukere/pårørende. Stormøtene ble lagt opp som workshop der det ble arbeidet med prinsipper og forslag til løsninger på bakgrunn av presentasjoner fra forutgående analyser, kartlegginger/ undersøkelser og faglige innledninger.

Kompetanse og ressurser

Utredningen har tydeliggjort at nye Ørland kommune fremover vil bli presset på kompetanse / rekruttering og ressurser, og at det er et behov for å etablere «slagkraft» for å ta ut potensiale for vekst og utvikling. Nærheten til Trondheim, med både St. Olavs Hospital og kunnskaps- og forskningsmiljøene ved NTNU og SINTEF, gir store faglige utviklingsmuligheter som må utnyttes

for å styrke helse- og omsorgsfeltet. Fosen DMS er allerede befestet som nyskapende innenfor sitt felt, og vil kunne utvikle seg ytterligere gjennom at det etableres et Helsehus. Med bakgrunn i «eldrebølgen» gis det gjennom Regjeringen nå like stor oppmerksomhet på innovasjon innenfor geriatri, demensomsorg og aldersvennlig stedsutforming som rene helsetjenester og medisinsk behandling. Det vil derfor være et mål for nye Ørland kommune å etablere spissede kompetansemiljøer tilknyttet både helse og behandling/mestring og eldreomsorg, og skape miljøer som i sterkere grad skal bidra til at den nye kommunen kan tiltrekke seg de kompetente ressursene den trenger i fremtiden. Dette betinger igjen at ressursene i stor grad samles og samordnes slik at kunnskapsutveksling og -utvikling lett kan skje.

Anbefalinger

På bakgrunn av framlagte WSPs sluttrapport om Fremtidens helsebygg i nye Ørland kommune og SINTEFs Analyse av nye Ørland kommunes behov for helsetjenester, anbefaler administrasjonen å etablere fremtidens helsebygg på en slik måte at kompetansen og ressursene i den nye kommunen kontinuerlig kan bli utviklet og gjennom dette sikre bærekraftig helse- og omsorgstjeneste. Spissede kompetansemiljø gir bedre muligheter for å rekruttere og beholde.

Administrasjonen foreslår at sykehjem og alle boliger med heldøgns omsorg etableres i Bjugn. Gjennom dette kan kompetansen innen geriatri generelt og demens spesielt bli spisset og videreutviklet, og det kan skapes et helhetlig bo- og omsorgsmiljø både inn og ute. Det foreslås også at produksjonskjøkkenet legges her.

Det foreslås at alle tjenestene knyttet til helse, behandling og mestring etableres på Brekstad sammen med helseadministrasjonen. På denne måten kan den allerede opparbeidede spisskompetanse og innovasjonsmiljø tilknyttet medisinske tjenester beholdes og videreutvikles. Det er valgt et konsept der et helsehus skal ha nærhet til et familiens hus. Helsehuset vil være rettet mot medisinsk behandling, rehabilitering og opptrening og vil ikke være et sted der folk bor. Familiens hus vil være knyttet til kommunens helse- og sosialtilbud rettet mot barn, unge og deres familie.

Barneboliger og omsorgsboliger for øvrige brukergrupper med sterke behov, kan bygges sentralt i både Bjugn og på Brekstad. Her må man legge til rette for gode bomiljø tilpasset alder og funksjonsevne for brukere.

Gjennomgangen av eksisterende bygninger viser at en stor del av byggene ved Bjugn helsesenter er i god stand, mens en stor del av byggene tilhørende Ørland medisinske senter er i en dårligere forfatning, både når det gjelder teknisk standard og egnethet for de tjenestene som skjer der. Unntaket her er DMS-bygget og Legevaktsbygget som inneholder legevaktsenter og ambulansestasjon. Videre bør det prinsipielt avklares i hvilken grad det skal satses på å bygge helt nye bygg og i hvilken grad det skal satses på vedlikehold eventuelt ombygging av eksisterende bygg.

I neste fase må alternative løsninger for Helsehuset og Familiens hus utredes konkret i forhold til de mulige tomtene som er presentert. Hvis det finnes andre tomter som kan være aktuell, må også disse tas med. Det må arbeides med å kvalitetssikre funksjonsprogrammet og

detaljere arealprogrammet. Det bør også startes opp en lignende konseptutredning for å ta i bruk ledig kapasitet og se på hvordan man kan etablere nye omsorgsplasser for eldre og demente på Bjugn helsesenter, eventuelt på en annen tomt.

Det er ikke funnet rom for nye store investeringer i økonomiplanperioden.

Vedlegg

- 1 Sluttrapport - Fremtidens helsebygg i nye Ørland kommune - 31.10.2019
- 2 Mulige tomter for helse- og omsorgsbygg i nye Ørland kommune - 08.11.2019
- 3 SINTEF Rapport - Analyse av nye Ørland kommunes behov for helsetjenester 10.10.2019