2016

Oppgaver og funksjoner i Kongsvinger sykehus

Utredning av helseforetakstilhørighet for Sykehuset Innlandet Kongsvinger

13.12.2016

Oversikt oppgaver og funksjoner i Kongsvinger sykehus 2016

Sykehuset i Kongsvinger ble i 2003 en del av Sykehuset Innlandet. Dette er en helhetlig beskrivelse av dagens aktivitet i sykehuset i Kongsvinger. Somatikk, psykisk helse, BUP, prehospitale tjenester, medisinske- og ikke medisinske støttefunksjoner.

Kort om lokal- og områdefunksjoner

Oppdraget til SI Kongsvinger er å ivareta:
Lokalsykehusfunksjoner akutt og elektivt for

- Indremedisin (generell)
- Kirurgi/ortopedi
- Akuttmedisin/traume
- Poliklinikker
- Fødeavdeling/gyn

Befolkningen i opptaksområdet er ca. 42 000 innbyggere i Glåmdalskommunene Kongsvinger, Eidskog, Grue, Sør Odal og Nord Odal og de ca. 10 000 innbyggere i Nes kommune (Akershus fylke) som benytter det somatiske lokalsykehustilbudet. I tillegg finner en, for 100 000 innbyggere i Hedmark, et behandlingstilbud innen Revmatologi. Til sammen 10 fagområder er representert i sykehuset.

Fagområde	Type/aktivitet	Antall senger	Lokalitet
Somatikk	Normerte senger Indremed Gen kirurgi Ortopedi Revmatologi Føde/barsel/gyn Tekniske senger (po/intensiv)	88 34 24 12 8 8/2 9/6(7)	Kongsvinger (Senger benyttes fleksibelt mellom postene)
Somatikk	Mulig kapasitetsøkning	31-38	Kongsvinger
Psykisk helsevern og rus	DPS Akuttpsykiatri, psykose Alderspsykiatri Sikkerhetspsykiatri BUP Rus og avhengighet	14 9 3 2 <1 2,5	Kongsvinger Sanderud Sanderud Reinsvoll Kongsvinger Sanderud

Mulig kapasitetsøkning er avhengig av flere forhold, da dagens aktivitet benytter all tilgjengelig sengekapasitet i «høyblokka». Vi har valgt å unnta rom i den eldste bygningsmassen – der er standard på rommene ikke egnet til pasientrom.

Alle sengepostene i «høyblokka» er bygd like, med plass til 29 senger Per i dag benyttes 29 senger i 3. og 4.etg. I 6.etg benyttes 20 senger 5 dager/uke, kapasitet 9 senger. 7.etg er utleid til interkommunal tjeneste, interkommunale øyeblikkelig hjelp senger, -har vært 9 senger som vil reduseres til 7 fra 2017. Totalt mulig sengetall er 29, altså en kapasitet på 22 senger. (noen rom benyttes som kontor, de må flyttes)

Rommenes standard er relativt like over det hele, de som ikke er benyttet som pasientrom på en tid har ikke større utbedringsbehov enn de som er i bruk.

Psykisk helsevern har 14 senger i DPS Kongsvinger og benytter spesialistsenger i henhold til tabell over.

Aktivitet somatikk

Aktivitet SI Kongsvinger	2011	2012	2013	2014	2015
Dagbehandling	5 182	5 290	5 427	5 647	6 151
Pol.klin. Kontakt somatikk	39 810	41 929	43 705	48 906	53 353
Døgnopphold	7 519	7 355	7 351	7 829	7 869
Fødsler	480	449	419	399	404
DRG poeng	10 081	10 551	10 211	11 105	11 372

Det har vært en relativt stor aktivitetsøkning i sykehuset i perioden 2011-2015. I tråd med nasjonale føringer er økningen størst på dag og poliklinikk.

Aktivitet fordelt på fag

Poliklinikk	2014	2015
B10 Kongsvinger	**48 906**	**53 353**
1093 KOS Kirurgi	7 290	8 019
1497 KOS Ortopedi	9 156	10 381
2193 KOS ØNH	3 478	4 226
2253 KOS Øye	4 994	5 437
2594 KOS Gyn/Føde	5 519	5 934
3095 KOS Indremedisin	13 213	13 938
4455 KOS Pediatri	1 404	1 385
4591 KOS Revmatologi	3 704	3 908
8091 KOS Anestesi	148	125

Dagbehandling	2014	2015
B10 Kongsvinger	**5 647**	**6 151**
1093 KOS Kirurgi	694	694
1497 KOS Ortopedi	1 114	1 262
2193 KOS ØNH	173	181
2253 KOS Øye poliklinikk	95	107
2594 KOS Gyn/Føde	241	324
3095 KOS Indremedisin	1 858	2 071
4455 KOS Pediatri	4	1
4591 KOS Revmatologi	17	95
8091 KOS Anestesi	1 451	1 416

Døgnopphold	2014	2015
B10 Kongsvinger	**7 829**	**7 869**
1093 KOS Kirurgi	1 722	1 728
1497 KOS Ortopedi	1 084	1 174
2253 KOS Øye		2
2594 KOS Gyn/Føde	1 107	1 146
3095 KOS Indremedisin	3 660	3 574
4591 KOS Revmatologi	250	240
8091 KOS Anestesi	6	5

Grovoversikt over somatisk virksomhet (døgn / tilstedevakt)

Tabellen nedenfor har til hensikt å gi en grovoversikt over somatisk virksomhet med vekt på hvilke funksjoner som finnes hvor. Det er krevende å fange opp alle dimensjoner og en har valgt å illustrere døgn/ tilstedevakt med blått, hjemmevakt med lysblått og grått der det ikke er døgn/tilstedevakt. Den viktige dag/ og polikliniske virksomheten eller andre forhold er tekstlig markert.

	Akershus univ.sh	*Ski*	*Kongsvinger*	*Elverum*	*Hamar*	*Lillehammer*	*Gjøvik*	*Tynset*	*Revmatisme sh.*
Akuttmottak			OUS, Ahus						
Intensiv/ PO									
Hjerte/ lungemed.		Gen.indremed.	Hjerte						
Nevrologi						Områdef.			
Nyremed.				Områdef.					
Blodsykd.							Områdef.		
Onkologi					Områdef.		Stråle		
Infeksjonsmed.						Områdef.			
Geriatri			PH						
Revmatologi	MHH, DS								Revma
Slagbehandling									
Gastromed.									
Gastrokir.		Gastromed			Områdef.				
Ortopedi/ revma.kir.		(Dag)				Revmakir			
Karkirurgi					Områdef.				
Plastikk kir.	OUS				Områdef.				
Bryst-/og endokrinkir.					Områdef.				
ØNH			Avtalespes.	Områdef.					
Urologi					Områdef.				
Endokrinologi									
Øye	OUS		Pol/ dag						
Kvinne			Gyn/ føde						
Barn			Kun Ped.pol.	Områdef.					
Radiologi									
Medisinsk biokjemi									
Blodbank									
Mikrobiologi						Områdef.			
Patologi						Områdef.			
Nukleærmedisin						Områdef.			
Dialyse, nefrologi			Satellitt Elv						
Brystkreftscreening					Områdef.				
Hjemmevakt									
Tilstede (døgn)									
Ikke tilstede (vakt)									

I sykehusets nedslagsfelt finner en 3 fengsler; dette påvirker i noen grad driften av DPS Kongsvinger som har jevnlig tilsyn og yter tjenester i fengslene.

Kongsvinger fengsel Vardåsen(kun ikke-etnisk norske innsatte) , Kongsvinger fengsel (blir kvinnefengsel fra 2017) og Bruvoll fengsel i Nord Odal.

Kort om Psykisk Helsevern (PHV) og Tverrfaglig spesialisert behandling av pasienter med rus og avhengighet (TSB)

Divisjon Psykisk helsevern er en tverrgående divisjon i Sykehuset Innlandet og denne aktiviteten i Kongsvinger:

Distriktspsykiatrisk senter, DPS:

Poliklinikken

Den består av en voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP) og en TSB poliklinikk (tverrfaglig spesialisert behandling av pasienter med rus og avhengighetsproblematikk). I VOP er det organisert et ambulant akutt-team med psykologspesialist og psykiater. I TSB er LAR (legemiddelstyrt rehabilitering) organisert.

Døgnenheten

Enheten har 14 sengeplasser og all behandling er frivillig. Dette inkluderer akuttsenger og brukerstyrt seng. Aktuelle lidelser som behandles er depresjon, ulike grader og former for angst, personlighetsproblematikk, bipolar lidelse, spiseforstyrrelser, tvangsproblematikk og psykoseproblematikk.

BUP Poliklinikk Kongsvinger

Poliklinikken i Kongsvinger gir utrednings- og behandlingstilbud til barn og unge i alderen 0-18 år, hvor det er påvist eller er mistanke om psykiske lidelser.

Personalressurser: 20,9 årsverk

Samarbeidspartnere: skoler, barnehager, ppt, barnevern, nav, helsestasjoner,

Hvor behandles pasientene?

DPS Kongsvinger 2015

Ant. polikl. pas. /konsultasjoner	Pas	Kontakter
Fordelt på kommuner:	**1766**	**19833**
Eidskog	223	2880
Grue	161	1745
Kongsvinger	656	7705
Nord-Odal	144	1487
Sør-Odal	232	2530
Åsnes	226	2710
Andre	124	776

Antall døgnpasienter	**Pas**	**Døgn**
Fordelt på kommuner:	156	4361
Eidskog	17	471
Grue	12	458
Kongsvinger	69	1943
Nord-Odal	14	250
Sør-Odal	18	543
Åsnes	20	590
Andre	6	106

Antall liggedøgn 2015 (ex DPS Kongsvinger)						
Summer av Liggedogniperiode	Kommune					
Avdeling	0402 Kongsvinger	0418 Nord-Odal	0419 Sør-Od	0420 Eidskog	0423 Grue	**Totalsum**
Avd. for Alderspsykiatri	285	68	80	196	288	**917**
Avd. for Akuttpsykiatri/psykosebehandl. Sanderud	1864	370	333	438	322	**3327**
Avd. for TSB	287	137	216	27	135	**802**
Avd.for Akuttpsykiatri/psykosebehandl. Reinsvoll	366		99	142	137	**744**
BUP Døgn	3			4		**7**
DPS Elverum-Hamar	19		1	16		**36**
DPS Gjøvik		62	81			**143**
Totalsum	**2824**	**637**	**810**	**823**	**882**	**5976**

Det er tre faktorer som kan være årsaken til høyt antall liggedøgn i akuttenheter:

1. Ser man på sykeligheten i befolkningen i Kongsvinger DPS sitt nedslagsfelt er den stor for psykiatri- og ruslidelser. Levekårsundersøkelsen 2015 viser dette ved at befolkningen skårer dårlig på alle parameter tilknyttet dette, både ifh til landsgjennomsnittet og for Hedmark.

2. Kongsvinger DPS sin sengepost har begrenset sengeplass både i forhold til antall senger og fysisk utforming av posten. I utgangspunktet når bygget skulle bygges var kapasiteten tenkt 20 sengeplasser, men ble redusert til 14 pga. økonomiske utfordringer. Dette er en sengepost som tar «hummer og kanari» av pasienter både fra Ambulant akutteam og pasienter fra sentralsykehus som er for dårlig til å skrives ut i kommunene samt elektive pasienter. Dermed blir noen av disse pasientene (de dårligste med lengst liggetid) tatt hånd om av sentralsykehusavdelingene. Det bemerkes at Kongsvinger DPS ikke har tvang utover TUD (tvang uten døgnopphold).

3. Ambulant akutteam (AAT) har kun åpningstid i normal arbeidstid, dvs. 08-15.30 på hverdager (ikke helg eller høytidsdager). Dette gjør at pasienter som trenger innleggelse utenom AAT sin åpningstid sluses direkte til sentralsykehus (Sanderud). I AAT sin åpningstid sendes kun 1-2 pasienter pr. måned videre til sentralsykehus. En økt åpningstid for AAT ville ha gjort noe med dette (økt portvaktfunksjon), men av økonomiske årsaker har vi ikke fått til dette.

Liggedøgnene ved Reinsvoll gjelder hovedsakelig sikkerhetsposten der pasienten har lang liggetid (dømt til behandling).

Polikliniske konsultasjoner ved DPS Elverum-Hamar 2015						
Antall av Personid	Kommune					
Lokalisering	Eidskog	Grue	Kongsvinger	Nord-Odal	Sør-Odal	Totalsum
Ambulant akuttenhet	5		1	21		27
LAR Hamar	63	43	266	61	93	526
Poliklinikk Elverum			1			1
Poliklinikk for personlighetspsykiatri				18		18
Poliklinikk Hamar 1					13	13
Poliklinikk Hamar 2		13	34	1		48
Psykosepoliklinikken		29	12	6		47
TSB-poliklinikk Hamar		7			14	21
TSB-team Elverum		12			1	13
Totalsum	**68**	**104**	**314**	**107**	**121**	**714**

Dette er tall fra 2015 – fra 01.09.15 skjedde en endring; DPS Kongsvinger overtok all LAR-behandling, så dette tallet vil nærme seg 0 i 2016. Det som tidligere gikk til DPS Hamar går nå til DPS Kongsvinger.

Kompetanseressurser:

	Poliklinikk (VOP)	Døgnenhet	TSB
Leder	2	2	1
Overlege	3	2	1
LIS	2	1	
Sjefpsykolog	1		
Psykologspesialist	5,4	1	1
Psykolog	6		1
Vernepleie	1	4,5	1
Spesialsykepleier	6	9,2	4
Sykepleier		3,9	
Ergoterapeut		1	
Sosionom			1
Helsefagarbeider/ hjelpepleier		6,2	
Merkantil	2		1
Andre	1,5		
Total	**29,9**	**30,8**	**11**

Alle spesialiststillingene i DPS er besatt.

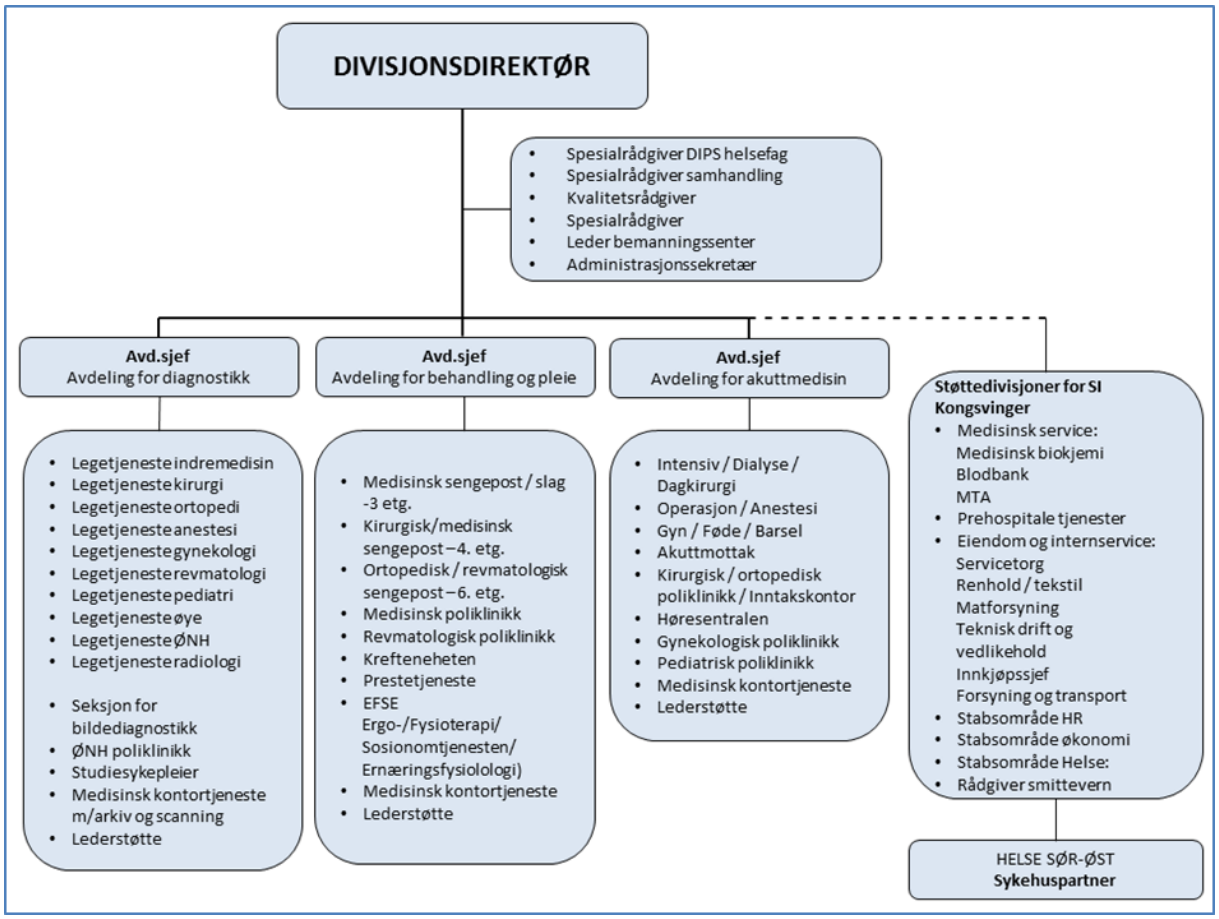
Aktivitet i Barne- og ungdomspsykiatrien

Avdelinger	Kongsvinger	Nord - Odal	Sør - Odal	Eidsskog	Grue	Sum
BUP Hedmark til 18.11.15	3228	857	1350	1115	781	7331
BUP Hedmark DIPS fra 19.11.15	294	69	133	102	50	648
BUP Oppland	0	0	0	0	0	0
BUP - Døgn til 18.11.15	122	71	3	152	127	475
BUP Døgn DIPS fra 19.11.15	0	0	0	0	0	0
Total	**3644**	**997**	**1486**	**1369**	**958**	**8454**

I BUP er det svært få pasienter som sendes bort fra Kongsvinger, en siste 5 år til A-hus, ellers kun ved flytting.

Dagens tjenestetilbud i SI Kongsvinger-somatikk

Organisering somatikk



Indremedisin

Legetjenesten (Avd. for diagnostikk):
1 avd.overlege,
7 overleger (generell indremedisin + grenspesialiteter: endokrinologi (2), kardiologi (2)
11 LIS
(8-)9 turnusleger
Sengepost med 35 senger, 29 senger i 3.etg + 6-7 senger i 4.etg hvor det er blandingspost.
Med.sengepost i 3.etg har ortopediske senger på helg. Slagenhet er plassert i 3.etg. og har 5 senger. I tillegg søvnregistreringer hele uka.

Sengeposten 3. etg (Avd. for behandling og pleie) er bemannet med:

1 avd. sykepleier (seksjonsleder)
1 fagutviklingssykepleier
1 dagslagsykepleier
0,8 spesialsykepleier slag

0,6 spesialsykepleier
22,12 årsverk sykepleiere, fordelt på 36 ansatte. I tillegg 2,25 årsverk sykepleiere fra AOR på helg, fordelt på 12 ansatte
7,32 årsverk hjelpepleiere, fordelt på 13 ansatte
1 helsefaglærling (utdanning)
Sengeposten er delt i 4 team og ivaretar mange pasientgrupper, bl.a slag, hjerte, endokrinologi, lunge og generell indremedisin.

Medisinsk Poliklinikk (Avd. for behandling og pleie)

1 avd.sykepleier (seksjonsleder)
1 fagutviklingssykepleier
5,2 spesialsykepleiere
8,3 sykepleiere
20% helsesekretær/forløpskoordinator

Poliklinikkens tilbud:

Hjerteteam: Gir hjelp til å ta kontroll over hjertesvikten. Hjerteteamet består av kardiologisk sykepleier og kardiolog

Tilbudet omfatter:

- Diagnostisering ved hjelp av klinikk, EKG, ekkodopler, røntgen thorax og blodmarkører
- Kontroll hos kardiologisk sykepleier: blodtrykk, puls, vekt, blodprøver, EKG
- Undervisning i: Sykdomslære, symptomregistrering, medikamentetterlevelse, fleksibelt diuretikaregime, infeksjonsprofylakse.
- Livsstilsendring: kosthold, aktivitet, røyk/alkohol

Lungeteam: Tilbyr hjelp overfor pasienter med en lungediagnose, for eksempel astma, kols, emfysem eller allergi. Lungeteamet består av overlege, lungesykepleiere og fysioterapeut

Tilbudet omfatter:

- Lungeundersøkelser
- Informasjon om lungesykdom
- Medisin-virkning/bivirkning
- Medisinjustering
- Søknad om hjelpemidler
- Røykeavvenning
- Informasjon til partner, ektefelle, foreldre
- Lungefysioterapi/bassengtrening
- Vurdering av oksygenbehandling

Diabetesteam: Ønsker å gi pasienter med diabetes en trygg hverdag med sykdommen, og gjøre de best mulig til å ivareta egen helse. Diabetesteamet består av Endokrinolog, diabetessykepleier, fotterapeut og brukerkontakt.

Tilbudet omfatter:

- Hva diabetes er
- Kosthold og aktivitet
- Blodsukkermåling/-kontroll
- Insulinets virkning
- Injeksjonsteknikk
- Insulinpumpe og kontinuerlig glucosemåling
- Senkomplikasjoner
- Motivasjon til mestring

Søvnteam: tilbyr hjelp til pasienter som lider av søvnapne. Søvnteamet består av overlege og sykepleiere med spesialkompetanse på søvn.

Tilbudet omfatter:

- Søvnregistrering
- Behandling av søvnapne
- Masketilpasning
- Henvisning til apneskinnetilpasning hos tannlege med spesialkompetanse
- Ventilasjonsbehandling under søvn

Overvektsteamet: Gir personer med sykelig overvekt veiledning, oppfølging og kursing for å motivere til langsiktig livsstilsendring. Overvektsteamet består av overlege og sykepleiere og samarbeider med fysioterapeut, ernæringsfysiolog og frisklivssentralene i Hedmark.

Tilbudet omfatter:

- Førstegangssamtale ved søknad om konservativ behandling
- Konservative livsstilsendringskurs
- Henvisning til rehabliliteringsopphold for pasienter med sykelig overvekt

Mage/tarm team: Ønsker å bidra til at pasienter som har kronisk tarmsykdom som ulcerøs colitt og morbus crohn sykdom skal få hjelp til å mestre hverdagen bedre, og oppleve forståelse og kontroll over egen situasjon. Mage tarm/team består av gastrosykepleier og lege, ernæringsfysiolog og samarbeider med Observasjons posten.

Tilbudet omfatter:

- Samtale med gastrosykepleier om hvordan leve med en kronisk sykdom
- Oppfølging, opplæring og veiledning i forhold til egen sykdom

Observasjonsposten: Observasjonsposten er en dagåpen enhet som tar imot hjemmeboende pasienter, sykehjemspasienter og pasienter fra omsorgsbolig til forskjellige polikliniske behandlinger. Den består av sykepleier og lege.

Tilbudet omfatter:

- Ulike typer infusjoner som ledd i en behandling til ulike sykdomsgrupper
- Blodoverføring
- Terapitapping av pasienter med hemokromatose eller polycytemi

- Samhandling og opplæring i injeksjonsteknikk

Obs posten er åpen 4 dager i uken (tirsdag-fredag)

I tillegg tilbyr poliklinikken blant annet 24 t EKG og BT registrering, Tommel EKG, AKG, Eccodopler, Ultralyd halskar, gastroskopier, coloskopier, bronkoskopier,

Kapasitet scopiering

- 35 planlagte coloskopier i uka + inneliggende og «kreftpakker», ca 40 til sammen
- 40 gastro i uka + inneliggende + bronko (PEG, pleura M.M)

Avhenger av personell, utstyr og logistikk

Kreftenheten (Avd. for behandling og pleie)

1 teamleder
4,95 spesialsykepleiere (inkludert teamlederen)
0,20 billedterapeut/ergoterapeut
Samarbeid med onkolog på Hamar og OUS/Ahus. Har en LIS på indremedisin som for en lengre periode er knyttet til kreftenheten, denne får opplæring på Hamar før ansvaret overføres.

Cellegiftbehandling av pasienter fra eget nedslagsfelt.

Kirurgi (bløtdel)

Legetjenesten (Avd. for diagnostikk):

1 avd.overlege
4 overleger (generell kirurgi+ grenspesialiteter: gastrokirurg (1), urologi (1)
5 LIS
(8-)9 turnusleger

Sengepost med 29 senger, 4.etg hvor det er blandingspost kir/med pasienter.

Sengeposten 4.etg (Avd. for behandling og pleie) er bemannet med:

1 avd.sykepleier (seksjonsleder)
1 fagutviklingssykepleier
21,7 sykepleiere
6,0 hjelpepleiere
0 helsefagarbeidere (utdanning)
Spesialsykepleiere: Kreftsykepleiere 0,45%, som er inkl. i stillingsrammen til sykepleiere.

Sengeposten er delt i 4 team og ivaretar mange pasientgrupper. Et av teamene ivaretar indremedisinske pasienter.

Kirurgisk/ortopedisk Poliklinikk (Avd for akuttmedisin)(ledes av avd.spl i akuttmottak)

Dette er felles poliklinikk for kirurgi og ortopedi.

Her tilbys behandling til generell kirurgiske, ortopediske og urologiske pasienter. (Se tall under). Det jobber både turnusleger, LIS og overleger, fra de ulike spesialitetene i poliklinikken.

Poliklinikken er en aktiv enhet med mange pasienter «igjennom» på 1 år, og det er stadig økning av pasienter som behandles der.

Kreftsykepleier er tilgjengelig og hun deltar på alle samtaler som legene har med pasienter med nyoppdaget kreft. Hun følger også opp disse pasientene, dette kombinert med at hun er forløpskoordinator.

Det er 2 sårsykepleiere som har «egne» pasienter, de er også behjelpelige med undervisning og behandling, internt og eksternt.

Åpningstider 08.00 – 16.00 og kveldspoliklinikk når det leies inn urologvikar

1 teamleder som er ansvarlig for daglig drift og fagutvikling. Det benyttes 5,6 sykepleierårsverk og

0,8 stilling forløpskoordinator (pakkeforløp), delt på 2 sykepleiere er tilknyttet seksjonen. Inntakskontor (1,5sykepleier/helsesekretær) er lokaliser i seksjonen.

Aktivitet:

Urologi: 40 pas./uka
Kirurgi: 69 pas./uka
Ortopedi: 142 pas./uka
Turnuslege (kombinert ortopedi og kirurgi): 59 pas./uka
Sårsykepleier. (uten lege): 15 pas./uka
Totalt: 325 pas./uka = 65 pas./dag

Ortopedi

Legetjenesten (Avd. for diagnostikk):

1 avd.overlege
5 overleger (generell ortopedi)
5 LIS
Sengepost med 20 senger, 6.etg hvor det er blandingspost med revmatologiske pasienter (8 senger). Denne sengeposten driftes som 5-døgnspost og ortopediske pasienter tas imot i med.sengepost på helg. Personalet fra ort/revma sengepost flyttes over sammen med pasienter fredag og mandag.

Ortopedi gir ikke tilbud til ryggpasienter og barn.

Sengeposten 6.etg (Avd. for behandling og pleie) er bemannet med:

1 avd.sykepleier (seksjonsleder)
1 fagutviklingssykepleier ortopedi 40 %
1 fagutviklingssykepleier revmatologi 20 %
22 sykepleiere i til sammen 12,5 årsverk
5 hjelpepleiere i til sammen 2,81 årsverk

Av sykepleierne er det 3 spesialsykepleiere, 2 ortopediske spl. og 1 psykiatrisk sykepleier.

Sengeposten er delt i 2 team og ivaretar mange pasientgrupper, samtidig som noen i personalgruppen jobber deler av stillingen sin i revmatologisk poliklinikk.

Revmatologi

Revmatologisk avdeling ved SI Kongsvinger er en spesialavdeling for revmatiske lidelser. Avdelingen har poliklinikk, sengepost, avdeling for fysioterapi m/terapibasseng og ergoterapi. I det daglige har vi også et nært samarbeid med ortopedisk avdeling som kan gi tilbud om revmakirurgi.

Pasienttilbud:

- Utredning, vurdering, medisinsk behandling og rehabilitering
- Veiledning / instruksjon i bruken av revmamedisiner
- Kartlegging av funksjonsnivå i dagliglivet, ut fra revmatikeres spesielle behov.
- Tilrettelegging, hjelp og assistanse til daglig hygiene, stell og påkledning.
- Informasjon, vurdering, søknad og tilpasning av tekniske hjelpemidler.
- Tilpasning / søknad vedrørende ortoser / "skinner".
- Vi gir informasjon om revmatiske sykdommer og behandling.
- Livsstyrketrening for pasienter med revmatologiske sykdommer.
- Samtale / veiledning i forhold til det å leve med kronisk sykdom, trygderettigheter, økonomi, bosituasjon og andre sosiale tjenester, inkl. individuell plan.
- Forskjellige former for fysioterapi og aktiviteter.
- Poliklinisk rehabilitering

Legetjenesten (Avd. for diagnostikk):

1 avd.overlege, 3 overleger , 2 LIS (hvorav 1 holdes ubesatt på grunn av økonomi) I tillegg har sykehuset flere sykepleiere og ergo-/fysioterapeuter, sosionom og ernæringsfysiolog som er dedikert revmatikere. Felles pleiepersonale med ortopedisk sengepost, samlokalisert i 6.etg.

Det benyttes 8 senger, 5 av 7 dager i uka, til utredning og til pasienter med behov for spesialisert rehabilitering. Sykehuset har terapibasseng som benyttes mye i behandling av revmatikere.

Aktivitet:

POLIKLINIKK AKTIVITET	2013	2014	2015
Behandling	1470	1284	1477
Indirekte pasientkontakt	259	250	271
Kontroll	1701	2180	2073
Opplæring	1	7	13
Utredning	5	298	512
TOTALT	3436	4019	4346

Desentralisert poliklinikk ved SI Elverum (3 onsdager per mnd) er inkludert i aktivitetstallene. Det er registrert 261 polikliniske rehabiliteringskontakter i 2015.

Pasientene kommer hovedsakelig fra eget nedslagsfelt, som for revmatologi er 100 000 innbyggere, men v i ser en økning av pasienter også fra Akershus.

POLIKLINIKK GEOGRAFI	2013	2014	2015
AKERSHUS	417	523	722
HEDMARK	2978	3471	3593
ANDRE	41	25	31
TOTALT	3436	4019	4346

DØGNOPPHOLD	2013	2014	2015
AKERSHUS	18	24	25
HEDMARK	224	225	217
ANDRE	5	4	2
TOTALT	247	253	244

EFSE – ergo-, fysio- og sosionomtjenester, ernæringsfysiolog.

(Avd. for behandling og pleie)

1 seksjonsleder
7,8 Fysioterapeuter
1 Fysioterapeut i turnus
4 Ergoterapeuter
1 sosionom
60% ernæringsfysiolog
1 assistent/aktivitør

Dette personalet jobber på tvers og bidrar med sin kompetanse inn i alle øvrige enheter. De har hver sitt fagområder de følges spesielt, men på helg dekkes vakt generelt.

Føde/gyn avdeling

Seleksjonskriteriene fører til overflytting av alle gravide hvor det har oppstått svangerskapskomplikasjoner som ikke kan behandles på lokalt sykehus, eller mor har alvorlig sykdom.

Antall fødsler i perioden 2011-2016:

År	**Antall**	**% sectio**
2011	480	22
2012	449	18,4
2013	419	18,6
2014	399	20,8
2015	404	21,9
2016	Ca. 420	Ca. 20

Før sv. uke 30 sender Kongsvinger pasienten til OUS. Mellom uke 30-35 overføres kvinnen til SI Elverum, evt. kvinneklinikk på SI Lillehammer. Unntak er de kvinnene som sogner til AHUS.

Kvinnene som har diabetes mellitus, forventet hjertefeil hos foster eller mistanke om misdannelser sendes til OUS/Rikshospitalet.

Tvilling/vaginale setefødsler/ BMI over 38 hos 1.gangs/BMI over 40 hos flergangsfødende skal til Kvinneklinikken rundt omkring hvor kvinnen bor. De kommer på ultralydundersøkelse i svangerskapet her eller annen hver gang på slutten. Det er et veldig godt samarbeid spesielt med Rikshospitalet.

Noen kvinner kommer til barsel i Kongsvinger, fra alle sykehus (AHUS/OUS/Elverum)

Det overflyttes ca. 10-15 nyfødte ut ifra diagnose, til øvrige nyfødtintensiv hvert år. Hittil i år 5 barn.

Maks kapasitet i fødeavdelingen i Kongsvinger, utifra rene fødesengeplasser, er 550 - 600 fødsler

Legetjenesten (Avd. for diagnostikk):
1 avd.overlege
4 overleger (5 stillinger)
Sengepost med 10 senger, i 5.etg hvor det er blandingspost med gyn og fødepasienter.

Sengeposten 5. etg (Avd. akuttmedisin) er bemannet med:
1 avd.jordmor (seksjonsleder)
1 fagutviklingsjordmor
13,6 årsverk jordmor
5,4 årsverk hjelpepleiere/barnepleiere

Spesialjordmor: Akupunktur: 4 jordmødre som har videreutdannelse i akupunktur og
4 som har kort kurs (3 dagens kurs) og kan gi litt akupunktur.
Ultralyd:. 2 jordmødre
Poliklinikk: Bemannet med 1,9 årsverk, hvorav 1 helsesekretær og 0,9 barnepleier

Det er alltid minst 2 jordmødre på jobb pluss en hjelpepleier/barnepleier.

Pediatrisk poliklinikk (Avd.for diagnostikk)

1 overlege

Har ansvaret for undersøkelse av nyfødte og en beredskap i forhold til innleggelse av syke barn Anestesioverlegene har dette ansvaret når barnelegen er fraværende.

Aktivitet poliklinikk:

jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des	Totalsum
137	124	151	116	109	114	88	103	110	132	130	71	1 385
125	133	118	127	116	74	90	94	101	125	124	72	1 299

Øye poliklinikk (Avd.for diagnostikk)

Poliklinikken gjør utredninger og mye kontroller, mye samarbeid med SI Elverum. Poliklinikken gjør per i dag ikke intraokulære inngrep, men jobber med å kunne gi injeksjoner ved AMD. Dette krever imidlertid noe nytt utstyr + en yngre overlege som kan ta ansvar for denne aktiviteten

Kompetanse:
- 3 overleger (delt på 4 personer)
- 1 optiker
- 2 helsesekretærer
-

2013	**4 600**
Øye dag Kongsvinger	69
Øye pol Kongsvinger	4 531
2014	**5 086**
Øye dag Kongsvinger	79
Øye pol Kongsvinger	5 007
2015	**5 543**
Øye dag Kongsvinger	118
Øye pol Kongsvinger	5 425

Kommuner	% andel
Kongsvinger	44
Sør-Odal	16
Nord-Odal	11
Grue	9
Eidskog	16
Nes	3
Åsnes	1
Rest	1
Totalt	**100**

ØNH poliklinikk (Avd.for diagnostikk)

1 overlege (20%)
1 sykepleier (80%)
1 helsesekretær
Overlege ansatt 20% i sykehuset. Han er avtalespesialist og driver sin poliklinikk i sykehusets lokaler. Han operer for sykehuset på onsdager, har det medisinskfaglige ansvaret for høresentralen og er fleksibel ved tilsyn av pasienter mv.

Høresentral (Avd. for akuttmedisin)

Høresentralen bekles av 3 audiografer, som yter tjenester i poliklinikk og i egen drop-in for småservice på høreapparater. Det er 2 hørebokser i sykehuset hvor det utføres hørselstester.

Akuttavdelinger

Akuttmottak med traumemottak

Sykehuset i Kongsvinger har akuttmottak 24/7, traumemottak og traumekoordinator i 50% stilling som sørger for at det øves ofte og jevnlig.

Til Akuttmottak kommer medisinske, kirurgiske og ortopediske pasienter for øyeblikkelig hjelp eller elektiv innleggelse. Alle pasienter blir triagert i henhold til RETTS, unntatt polikliniske- og overflyttingspasienter. På vakttid har vi kirurgiske, ortopediske og medisinske polikliniske og

øyeblikkelig-hjelpspasienter. Fra 1.3. 2016 er LIS indremedisin stasjonert i akuttmottaket, fra 10.00 – 18.00.

Det er etablert eget triagerom, med plass for 3 pasienter, tatt i bruk sommer 2016.
2 observasjonssenger er etablert i akuttmottak, fra september 2016.

Aktivitet 2015
Øyeblikkelighjelp innleggelser - 5499
Poliklinikkpasienter; - 5184
Totalt elektive innleggelser – 1904/ unntatt dagopphold.
Totalt 7405 (7350)

Bemanning:
1 avd.sykepleier (seksjonsleder)
Fagutviklingssykepleier 0,5 stilling
13,1 årsverk sykepleiere
0,8 årsverk hjelpepleier
2,4 årsverk spesialsykepleiere
Totalt 17,3 årsverk

Operasjon/anestesi

Operasjonsavdelingen har 4 rene stuer (rehabilitert i 2009) og en skiftestue utenfor avdelingen. I fødeavdelingen er det etablert en midlertidig operasjonsstue for akutt sectio på dagtid.

Aktiviteten i 2015 var 4262 inngrep, hvorav 1332 var øyeblikkelig hjelp og 2229 dagkirurgiske inngrep.

1 avd.sykepleier (seksjonsleder), 1 fagsykepleier operasjon og 1 fagsykepleier anestesi

Tot 35,45 årsverk, hvorav: 10,95 årsverk anestesisykepleiere, 20,05 årsverk operasjonssykepleiere og 4,45 årsverk assistenter/hjelpepleier på sterilsentral.

Det er realistisk å tenke en økning på mellom 1200-1500 inngrep pr år (ca 30%)dersom vi legger til grunn økt «åpningstid» for elektive inngrep samt arbeid med logistikk.

Dersom vi kun tenker bedre logistikk (og ikke tenker elektiv drift til kl 18), er det realistisk å tenke kapasitetsøkning på mellom 5-600 pas pr år.

Det må nevnes at det kan være utfordrende å beskrive antall pasienter, fordi det er svært stor forskjell på de operative inngrep mtp varighet.

Intensiv/dagkirurgi/dialyse

Intensivavdelingen består av seks enerom + en tomannsstue til intermediær.

Enheten tar imot pasienter med svikt i 1 – 2 organer, mest medisinske pasienter. Det gis mye maskebehandling (bipap+Cpap), og respiratorbehandling når det er behov for det. Ellers alt av akutte tilstander, både medisinske og kirurgiske.

Enheten har stort sett fullt belegg, også fordi seksjonen avlaster sengepostene.

I tillegg til intensivplassene, bemannes også post operativ seksjonen, hvor det er 9 plasser.

Det er etablert temagrupper i seksjonen og de har utarbeidet undervisningskompendier, og har ansvaret for undervisning av nyansatte. Til pasienter som vi ser blir liggende lenge hos oss, eller har pleiemessige og behandlingsmessige utfordringer, utfører vi en enklere form for primærsykepleie. Det vil si at det er etablert grupper av sykepleiere på avdelingen, som vekselsvis tar ansvar for disse pasientene. Dette gir bedre oversikt, bedre pleie, bedre kommunikasjon med pasient og pårørende, og bedre dokumentasjon.

Bemanning:
Totalt 30,3 årsverk, hvorav: 1 avd.sykepleier (seksjonsleder) og fagutviklings-sykepleier i 0,5 stilling (felles med akuttmottak), 85% dekning av intensivsykepleiere, resterende autoriserte sykepleiere. Enheten har stort sett fullt belegg, hovedsakelig fordi seksjonen avlaster sengepostene. Ved endring av dette vil det kunne frigi 2-3 intensivplasser til enhver tid.

Dagkirurgi
Sykehuset har 4 pasientrom og kan behandle opptil 15 pasienter daglig. Personalet, felles med personalet i intensivavdelingen, samarbeider tett med personalet fra operasjonsavdelingen, leger og fysioterapeuter.

Dialyseenheten, som er en satellittfunksjon knyttet til nyreavdelingen i SI Elverum, er plassert fysisk i intensivavdelingen og gir til enhver tid tilbud til 10 pasienter.

Det er 5 maskiner som benyttes 2 dager i uka, uutnyttet kapasitet 3 dager i uka.

Bildediagnostisk seksjon (Avd. for diagnostikk)

Seksjon for bildediagnostikk har fem overlegestillinger (1 avd.overlege) som alle er besatt. I tillegg benyttes faste vikarer ved ferie og avspaseringsuker. Det er 16 radiografstillinger + 2 seksjonsledere + 1 hjelpepleier/assistent. Seksjonen er inndelt i fem fagseksjoner med hver sin ansvarlige radiograf og radiolog.

Seksjonen er utrustet for og tilbyr i første rekke basisradiologi. Dette inkluderer røntgenundersøkelser av lunger, skjelett, urinveier og mage-tarmkanalen, foruten CT-, MR - og ultralydundersøkelser. SI Kongsvinger tilbyr ikke mammografi.

Seksjonen har seks laboratorier i drift hvorav tre for konvensjonell røntgen, én gammel 16-snitts CT fra 2004, ett ultralydlaboratorium og 1,5 Tesla MR fra 2015.

Andel av polikliniske og inneliggende undersøkelser fordeler seg slik: Ekstern poliklinikk: 44,7%, intern poliklinikk: 28,9 %, inneliggende: 26,4%. Totalt gjøres ca. 37.000 undersøkelser pr. år og pasienter fra Akershus utgjør ca. 30 % undersøkelsene.

Det gjøres ca. 6.000 CT-undersøkelser og ca. 3.700 MR-undersøkelser pr. år.

Siden 2009 har seksjonen hatt to sonografer i drift (radiografer med videreutdanning i ultralyd). Sonografene kjører ultralydundersøkelser 3-4 dager pr. uke og avlaster radiologene og holder ventetidene på et akseptabelt nivå.

Én radiograf har påbegynt videreutdanning i beskrivelse av skjelettbilder. Seksjonen har radiografstudenter fra Gjøvik i praksis gjennom hele året.

Ventetidene på CT og MR er for tiden sterkt økende og har aldri vært lengre. For de lavest prioriterte pasientene er ventetidene nå 25 uker på CT og 16 uker på MR.

Røntgendemonstrasjon holdes hver dag inkl. lørdag for medisinsk avdeling. Kirurgisk avdeling har demonstrasjon fire dager i uka, revmatologi én dag. Ortopedisk avdeling har nå ingen formaliserte demonstrasjoner.

Mesteparten av polikliniske henvisninger kommer som drop in eller i posten. Elektronisk henvisning er innført for inneliggende fra oktober 2016.

Alle henvisninger til CT, ultralyd, gjennomlysning, intervensjoner og kontrastundersøkelser prioriteres av radiolog før de tildeles time.

Ordinær åpningstid for alle laboratorier: kl. 08 – 15 på hverdager. Drop in undersøkelser på thorax og skjelett kl. 08 – 17 mandag til torsdag, fredag til kl. 15. For tiden kjøres ikke kveldspoliklinikk på CT og MR.

Radiolog har hjemmevakt fra kl. 17 til 07 på hverdager. Radiolog i aktiv vakt lørdag formiddag samt fire timer på søndag. Ellers hjemmevakt gjennom helgen.

To radiografer på vakt kl. 15 -16 på hverdager. Én radiograf alene på vakt fra kl. 16 til 22. Aktiv nattvakt fra kl. 22 til 08. To radiografer på vakt på lørdag kl. 08 – 15. Ellers én radiograf resten av helgen. Seksjonen benytter ikke hjelpepleier eller assistent på vakt.

«Områdefunksjoner»

Ca.14% av pasientene fra nedslagsfeltet til SI Kongsvinger får behandling i øvrige Sykehuset Innlandet, dette som vanlig lokalsykehusbehandling eller for høyere nivå behandling i områdesykehus. Områdefunksjoner i Sykehuset Innlandet er fordelt på ulike lokasjoner, ikke alltid klart definert:

Karkirurgi, har SI definert (unntatt noe varicekirurgi) skal behandles av karkirurger på Hamar. Unntak noen spesielle grupper som skal henvises til OUS. Dette gjelder også intervensjonsvirksomheten som er meget stor på røntgenavdelingen på Hamar

Mamma/endokrinkirurgi, som overfor, i all hovedsak bestemt at SI har sin områdefunksjon for disse pasientene på Hamar, med unntak av noe thyroidekirurgi som gjøres av ØNH leger på Gjøvik. **Hematologien** er samlet på Gjøvik.

Urologi. Her er det vedtatt i SI at «større urologi», radikale prostatectomier, nyrekirurgi, mm behandles på Hamar. I tillegg har Hamar urologisk vakt slik at de tar imot akutt urologi fra de andre sykehusene, når det er ønskelig. Her gjøres imidlertid mye «mindre urologi» av urologer både på Kongsvinger, Tynset og Lillehammer. Dette har fungert godt mellom Kongsvinger og Hamar.

Barneavdelingen/Neonatal på Elverum har ingen områdefunksjon, men dekker i hovedsak innleggelse av barn i Hedmark mens tilsvarende for Oppland er Lillehammer.

Ortopedi er representert ved alle sykehusene i SI. Det er et samarbeid mellom Elverum og Kongsvinger om noen pasientgrupper (det gjelder i hovedsak rygger), ingen har områdefunksjoner innen ortopedi i SI.

Elverum, øye, har områdefunksjon, men det er øyelege virksomhet på Kongsvinger, Tynset og Lillehammer i tillegg til Elverum.

Innen **ØNH** er det ikke definert noen områdefunksjoner, men hhv Elverum og Gjøvik har «fylkesfunksjon». Kongsvinger har en avtalespesialist lokalisert i sykehuset – han er 20% ansatt i sykehuset og opererer for sykehuset en dag i uka. Han har i tillegg et tilsynsansvar ved behov og ansvar for det medisinskfaglige i høresentralen.

Innen **indremedisin** har Elverum et faglig ansvar for dialysevirksomheten på Kongsvinger (og ansvar for hele Hedmark mht til nyrepasienter, og Lillehammer tilsvarende for Oppland).

Når det gjelder **intensivmedisin** er det et bra samarbeid mellom de forskjellige sykehusene og Hamar/Elverum tar imot noen pasienter fra Kongsvinger, men har ikke formelt ansvar for andre enn «sitt eget sykehus». Dårlige intensivpasienter går gjerne til OUS.

Tilbud om innleggelse med bakgrunn i **nevrologi** gis i SI Lillehammer, mens det er poliklinikktilbud i SI Elverum.

Akershus universitetssykehus HF har områdefunksjon for befolkningen i Nes kommune.

Det foregår ikke lenger noe kreftkirugi i sykehuset i Kongsvinger, bare utredning og oppfølging. Kreftenheten har ansvar for cellegiftbehandling og oppfølging av for pasienter fra eget nedslagsfelt, med bistand fra onkolog på Hamar.

Øvrige funksjoner

Foruten somatikken, divisjons Kongsvinger, er flere andre divisjoner i Sykehuset innlandet representert i Kongsvinger.

Divisjons Pre-hospitale tjenester er også en tverrgående divisjon i sykehuset, og har slik beredskap i Kongsvingers nedslagsfelt:

Tre stasjoner i opptaksområdet

- Kongsvinger
- Nord-Odal
- Eidskog

Fire heldøgnsbiler, en deldøgnsbil

Divisjon Medisinsk service er også en tverrgående divisjons i sykehuset og har følgende aktiviteter i Kongsvinger.

Medisinsk biokjemi/blodbank

Kongsvinger har 24 ansatte fordelt mellom bioingeniører og helsesekretærer. Dette utgjør 22,5 årsverk (hvorav 0,5 er IT bioingeniør).

Avdelingen har felles personell med Immunologi og transfusjonsmedisin (blodbank). Medisinsk biokjemi har analyser innen hematologi, koagulasjon, klinisk kjemi,blodgass og immunkjemi og har en egen prøvetakningsstasjon (poliklinikk). Blodbanken utfører tapping av blodgivere og analyser innen immunhematologi. Blodbanken forsyner PHT også med blodprodukter

De utfører analyser for både inneliggende pasienter, intern poliklinikk og primærhelsetjenesten i distriktet. Medisinsk biokjemi og blodbank har begge døgndrift.

MTA – medisintekniskavdeling

Avdelingen har det tekniske forvaltningsansvaret for sykehusets medisinsk-tekniske utstyr. Med hensyn til medisinsk teknisk utstyr skal enheten:

- sikre trygghet for brukerne og sikker drift av sykehuset
- i samsvar med gjeldende lover, forskrifter og prosedyrer sikre optimal kvalitet på sykehusets medisinsk tekniske utstyr (MTU) og avdelingenes aktivitet

MTA forvalter behandlingshjelpemidler i samarbeid med fagdivisjonene på en kostnadseffektiv måte som sikrer brukerne riktig utstyr og forbruksmateriell til rett tid. Det benyttes 3,4 årsverk (3 fra 2017)

Divisjon Eiendom- og internservice er også en tverrgående divisjons i sykehuset og leverer tjenester innfor følgende områder.

Teknisk drift og vedlikehold har ansvar for daglig drift og vedlikehold av bygningene, tekniske installasjoner, utearealer og for å fremskaffe, prioritere og gjennomføre større vedlikeholdsprosjekter for bygningsmassen. Teknisk har også ansvar for døgnkontinuerlig vakt og det benyttes 9,5 årsverk lokalt i Kongsvinger.

Renhold og tekstil som har ansvar for renhold i alle sykehusets lokaliteter, personaltøy og alt pasienttøy, sengevask og sengeredning i sengesentral. Det benyttes 23,3 årsverk(fra 2017 22,3).

Matforsyning har ansvar mat til pasienter i flere små «kafeteriaer» i tilknytning til sengepostene. Middagsmaten blir produsert på Lillehammer og leveres i Kongsvinger 2 ganger i uken. Matforsyning leverer også møtemat og drifter personalkantinen. Det benyttes 10,5 årsverk i sykehuset og 2,4 årsverk i DPS.

Forsyning og transport leder sentrallageret og har ansvar for aktiv forsyning av utstyr til sengepostene. I tillegg portørtjeneste som hovedsakelig er pasientforflyninger internt i huset. Det benyttes 3,8 årsverk.

Servicetorg er sentralt plasser i vestibylen og på mange måter pasientens møte med sykehuset. Her møtes pasienten, får råd og veiledning om hvor de skal og hvordan de kommer dit. I servicetorget kan også pasienter betale egenandel etter poliklinisk besøk. Servicetorg har journalskriving på kveld og helg i tillegg til utstedelse av adgangskort, sertifikater for e-resept og kjernejournal samt posthåndtering. Det benyttes 6,87årsverk.

Innkjøp og kontrakt har ansvaret for anskaffelser, rammeavtaler og investeringer. Avdelingen står for implementering av avtaler og oppfølging av leverandører. 1 årsverk lokalt.

Prosjekt og porteføljestyring *har ansvaret for større byggeprosjekter (>1mill.kr) innen for rehabilitering, ombygging, nybygg, samt tilrettelegging og installasjon av store medisinsktekniske maskiner*. (Brumunddal)

Eiendomsforvaltning og utvikling har ansvar for tegningsarkivet, systemansvar for PLANIA og PLANIA renhold, andre forvaltnings områder som energi etc. Har ansvar for inngåelse av utleieavtaler for eide arealer og oppfølging av disse, Ansvaret for (samt betale) forsikringer *og* Ansvaret for parkeringsforvaltning og drift. (Brumunddal)

HR har lokalt i Kongsvinger; 1 HR-sjef, 1 HR rådgiver og 2 HR saksbehandlere.

Økonomi/regnskap har controller og 2 medarbeidere plasser i Kongsvinger.

Stab Helse har 1 medarbeider lokalt i Kongsvinger – dette er hygienesykepleier.

Forskning og utdanning

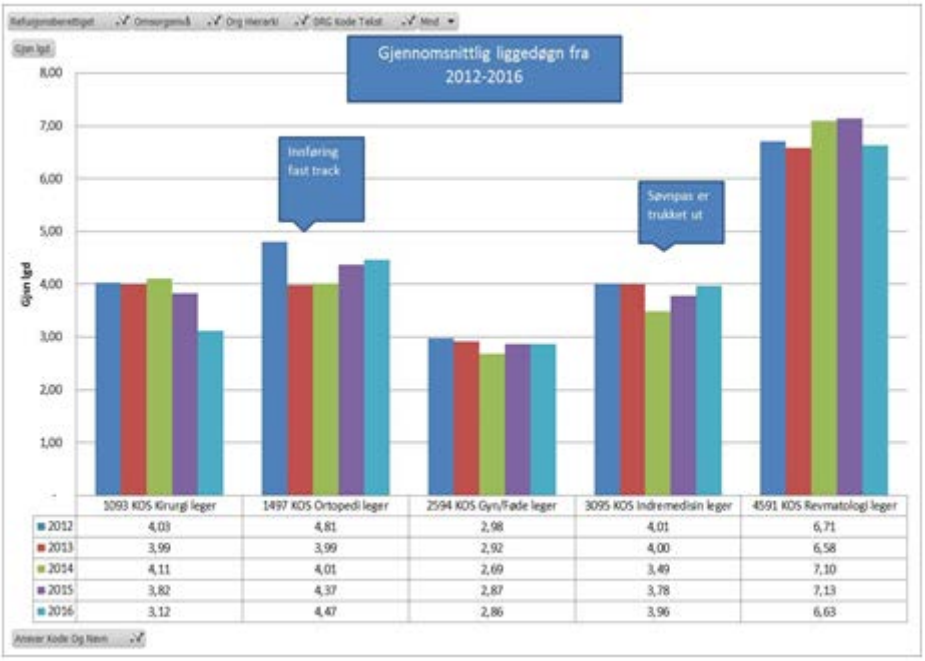
Det forgår mye utdanning i sykehuset, både leger, sykepleiere og annet helsepersonell får deler av sin utdanning i sykehuset. Det er et utstrakt samarbeid mellom sykehuset og universitet i Oslo, Høgskolene i Hedmark og Akershus m.flere.

Det foregår også noe forskning i sykehuset, dette er hovedsakelig oppdragsforsking og mest knyttet til indremedisin og revmatologi.

Kvalitetstall for somatikk/divisjon: november 2016

Epikrisetid:	82%
Korridorpasienter:	0,2%
Fristbrudd.	0,73%
Gjennomsnittlig ventetid	45 dager
Pas. får bekreftelse med tidspunkt i samme brev	95%
Hofte brudd , opr.innen 48 timer (okt)	100%
Sykehusinfeksjoner	<3%

Gjennomsnittlige liggetider:



Samhandling mellom sykehus og kommuner

Samhandlingsrutiner

Samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten er viktig for helhetlig og sømløs behandling av pasienter. Kongsvinger sykehus og kommunene i nedslagsfeltet inngikk i 1997 en samarbeidsavtale rundt utskriving av pasienter. Denne omfattet retningslinjer rundt utskriving av pasienter til primærhelsetjenesten, beskrev flere samhandlingsfora; Samarbeidsutvalget (sammensatt av ledere på rådmann/etatsleder- og div.dir/avd.sjef nivå), Klinisk samarbeidsutvalg (sammensatt av seksjonsledere i kommunene og sykehuset), Undervisningsutvalget (sammensatt av 1 representanter fra kommunene og 2 fra sykehuset). Sykehuset hadde en koordinatorressurs som var leder, versus sekretær i disse fora og sørget for en sekretariatfunksjon.

I 2012 iverksattes Samhandlingsreformen, som medførte noen endringer i samhandlingsrutinene.

I Sykehuset Innlandet

Det ble opprettet en egen Samhandlingsenhet i Sykehuset Innlandet og inngått 10 (11) Tjenesteavtaler mellom kommuner og sykehus.

Avtale 1: Ansvar og oppgaver
Avtale 2: Koordinerte tjenester
Avtale 3: Innleggelse og utskrivning
Avtale 4: Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp
Avtale 5: Utdanning og forskning
Avtale 6: Svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg
Avtale 7: IKT-løsninger lokalt
Avtale 8: Forebygging
Avtale 9: Beredskapsplaner
Avtale 10: Turnuslegetilsetting

Det ble opprettet et Overordnet Samarbeidsutvalg (OSU) og Samarbeidsutvalgene fikk en noe annerledes sammensetning, og har geografisk forankring som tidligere. Samhandlingsgrunnlaget var ganske likt det Kongsvinger sykehus hadde fra før, men ble utvidet til å gjelde flere områder. Den samarbeidsavtale som var i bruk i Glåmdalsregion ble mal for oppbyggingen i Sykehuset Innlandet.

Det ble i tillegg satt fokus på digital samhandling og infeksjonskontroll, en koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering ble etablert, fastlegene fikk sin side i dialog med praksiskonsulentene som var etablert i sykehusene, egne rutiner for avvikshåndtering avtalt, sykepleienettverk etablert med kontaktsykepleiere i sykehus og kommuner. Alt av informasjon og kontaktinformasjon ligger på Sykehuset Innlandet sin web-side og oppdateres av samhandlingsenheten.

Alle sykehusene har en samhandlingskoordinator som følger opp og drifter avtalene og samhandlingen lokalt. Avvik behandles i geografiske samarbeidsutvalg og tvistesaker i OSU.

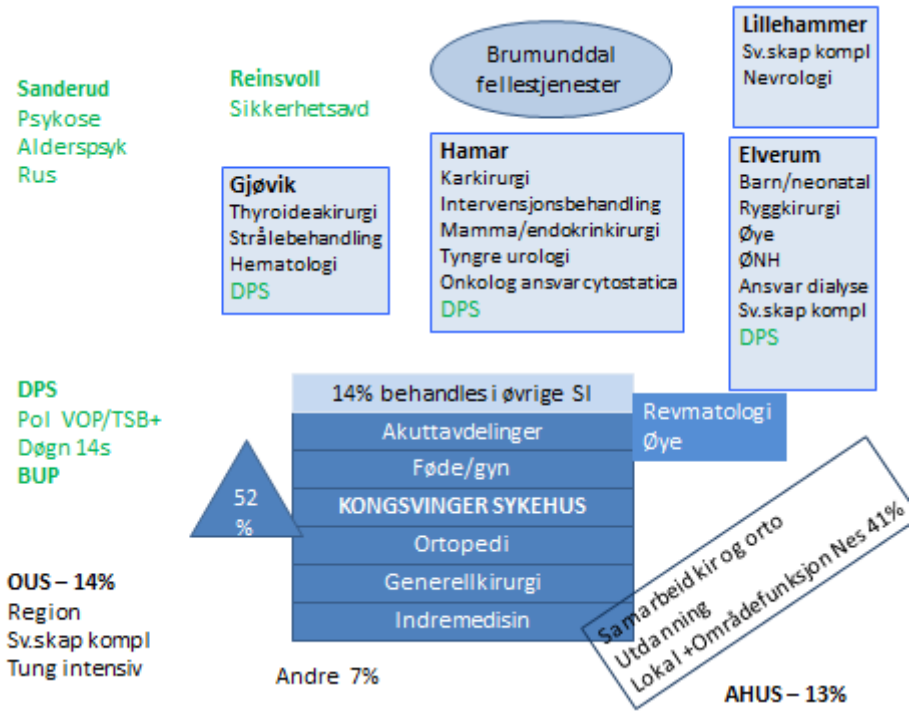
Nes Kommune i Akershus

For Nes kommune betyr dette 2 sett avtaler, en med Sykehuset Innlandet og en med Ahus. Deltagelse i 2 sett samarbeidsutvalg og en ulikhet i hvordan organiseringen fungerer. I tillegg er det ulikt mellom somatikk, hab-rehab og psykisk helsevern.

Interkommunal legevakt og interkommunal øyeblikkelig hjelp (IKØ)

Det er godt samarbeid mellom sykehuset og de interkommunale tjenester som er fysisk plassert i sykehuskroppen. Kommunene kjøper nødvendige tjenester (legetilsyn IKØ, lab, rad, renhold, mat mv) av sykehuset.

Illustrasjon av organisering og pasienttilbud i Sykehuset Innlandet



52% av pasientene får hele sitt behandlingstilbud i SI Kongsvinger (blått). 14% av pasientene får behandling i øvrige deler av SI (markert lyseblått).

Psykisk helsevern, DPS i Kongsvinger + tilbudet i øvrige SI, beskrevet med grønt.

14% får sitt behandlingstilbud i Oslo Universitetssykehus – regionsykehusfunksjoner.

13% av pasientene får sitt behandlingstilbud i Ahus, her hovedsakelig Nesbuer + pasientbehandling knyttet til samarbeidsavtaler.

Det er også etablert et uformelt samarbeid mellom fagene kirurgi og ortopedi som «veksler ut» leger i utdanningsløp. LIS Ahus kommer til Kongsvinger for «mengdetrening», elektive inngrep og LIS Kongsvinger får videre spesialistbehandling i Ahus.