



Haraldsplass
Diakonale sykehus



Kompetanse med hjertevarme

**Samarbeidsutvalg
NH , september
2018**



15. oktober

Tar vi nytt bygg i bruk



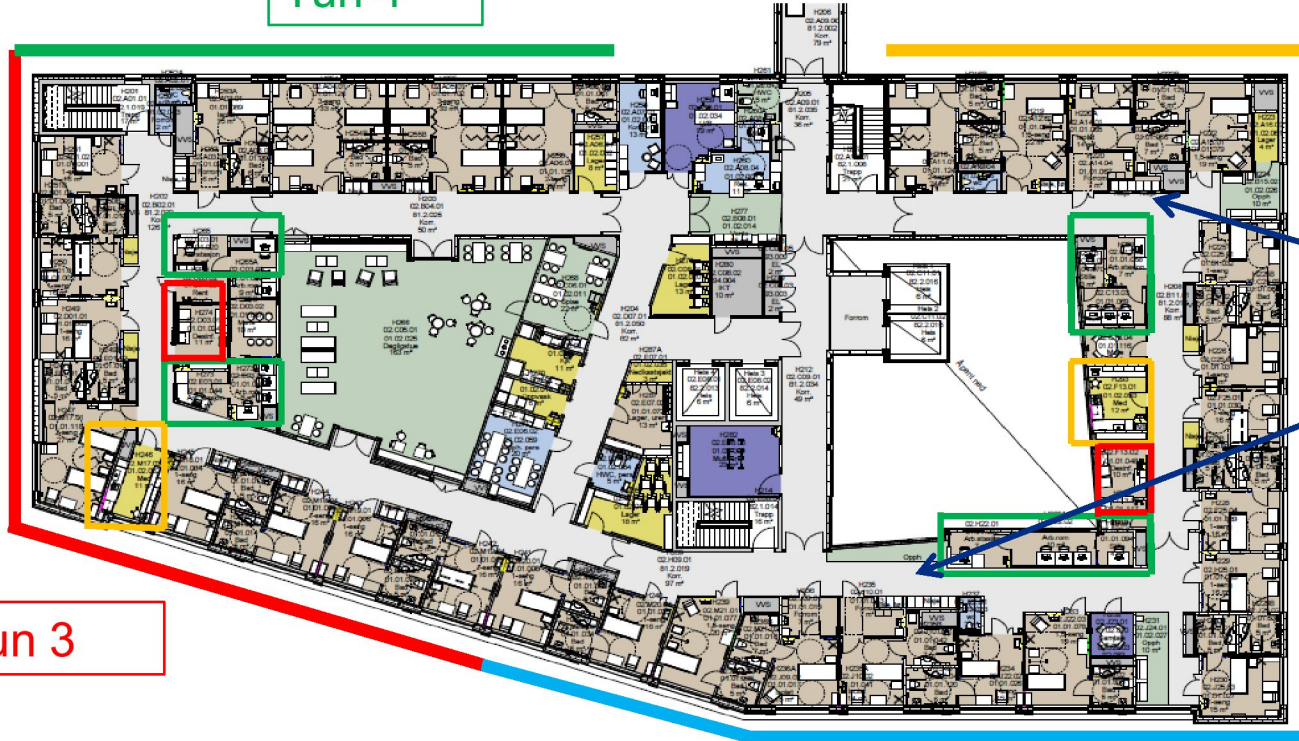
Nye Haraldsplass

Tun inndeling:

- Åpen og lukket arbeidsstasjon

- Tun 1 og 2, og Tun 3 og 4 deler skyllerom og medisinrom

Tun 4



Tun 1

Tun 3

Tun 2

Prosjektet har jobbet med å se alt i en helhet, med pasienten i sentrum.

Ikke-medisinske støtteprosesser



- Sengevask og logistikk
- Aktiv vareforsyning
- Renhold
- Portør tjenesten
- De frivillige

Teknologi

- Tavlemøter
- Mobile enheter
- Sykesignal og alarmer
- Enklere pålogging og sesjonsvandring



Medisinske støtteprosesser

- Medikamenthåndtering
- Matsservering
- Resepsjonens og merkantiles rolle
- LAB, røntgen, rehab.tjenester



Organisering

- Standardisering og fleksibilitet
- Ny organisering på tun
- Fysisk utforming av bygg



Pasientbehandling og samhandling

- Samhandling på tun
- Pre-visit/visitt
- Mester/svenn prinsipp legetjenesten
- Pasientflyt og standardiserte forløp



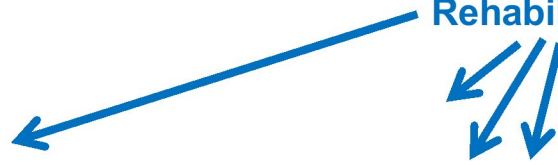
- Fokus på tidlig utreise
- Legenes rolle på post + tilstrebe lege-pasient kontinuitet
- Døgnrytmeplan for lege- og pleietjenesten med standardiserte møtepunkt
- Støttetjenester: Endringer for renhold, merkantil, og matvert
- Aktiv vareforsyning
- Legemiddelhåndtering
- Lederstøtte
- Ny teknologi



Nytt bygg
(2018)



Rehabilitering



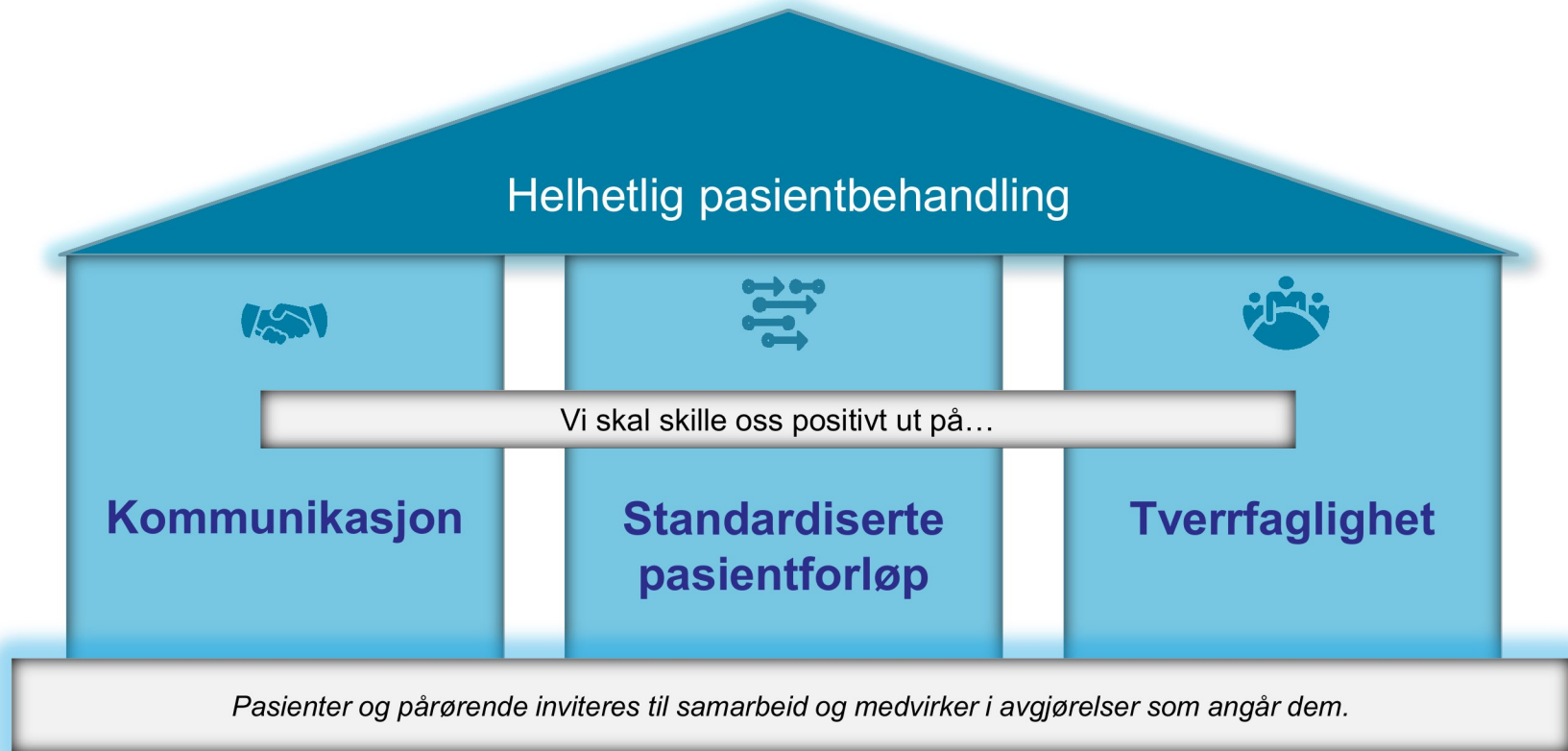


Utviklingsplan HDS 2018- 2035



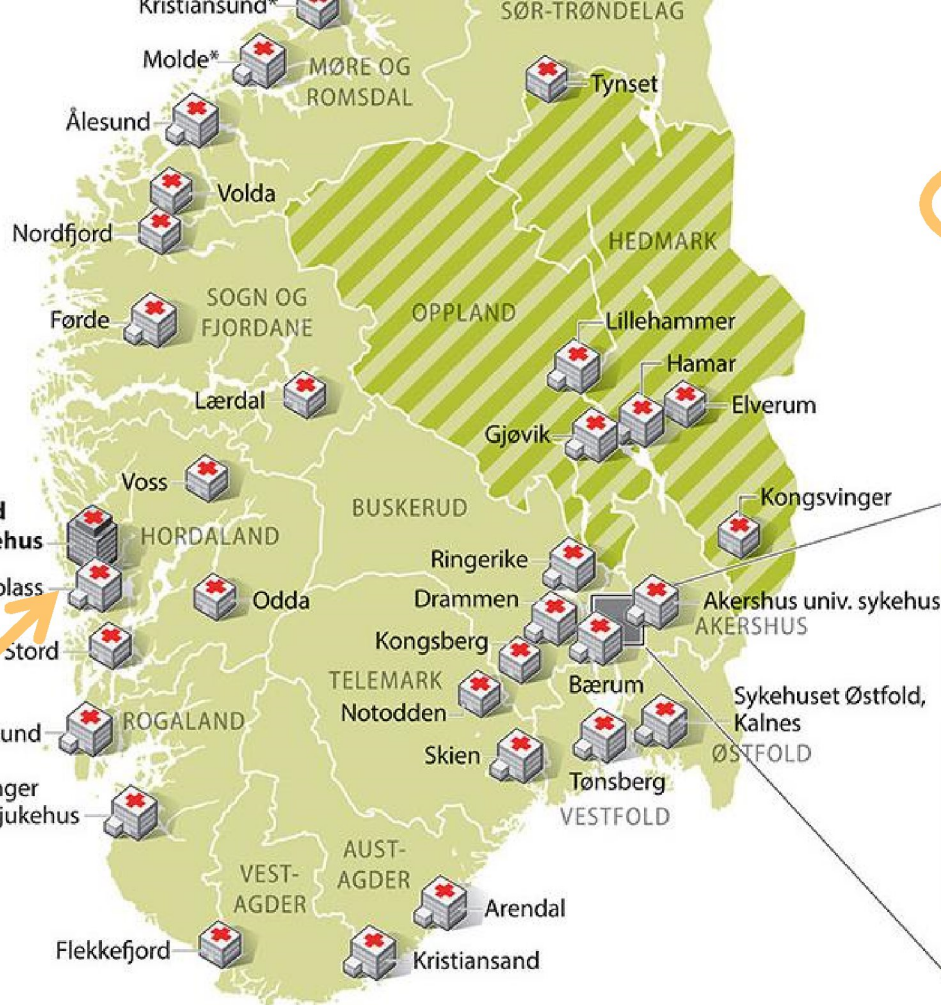
Haraldsplass
Diakonale Sykehus

På tvers av fagområder skal vi bli ledende på **helhetlig pasientbehandling**



...





**Lokalsykehus
for 145.000
innbyggere**

Regionsykehus

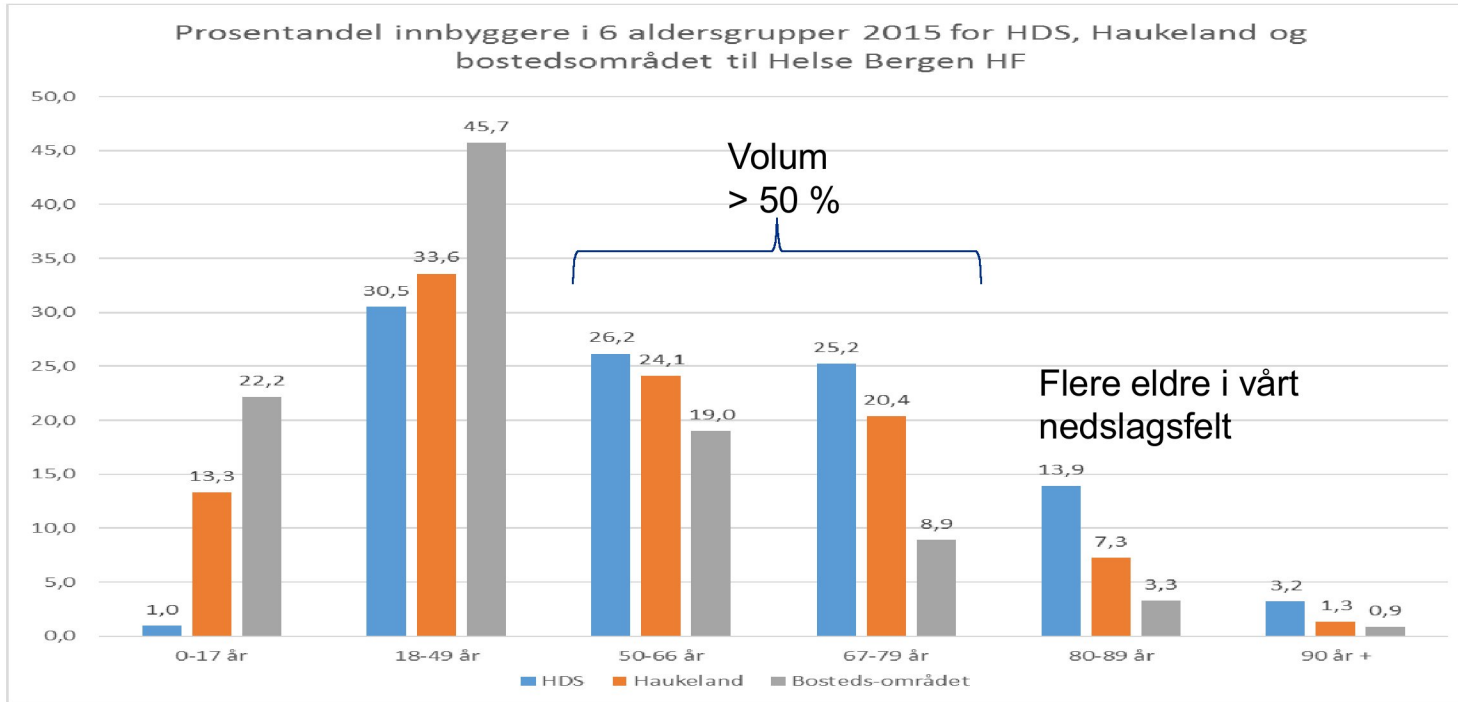
**Stort akuttisykehus
over 60 000 innbyggere
per opptaksområde**

**Akuttisykehus
under 60 000 innbyggere
per opptaksområde**



Kilde: Helse- og omsorgsdepartementet 24. april 2017
nyhetsgrafikk.no

Demografi i Bergen og omegn (Sykehusbygg HF)



- Andel 67+ er 42,3 prosent ved HDS, mens det ligger på 29 prosent ved HBE
- Behov for 61 % flere senger i 2035, 25 % med tiltak



Stort akuttsykehus

12 000 inn i mottak

- 10 000 medisinske
- 2 000 kirurgiske

98 %

Får primærbehandling

2%

Fra akuttmottak til Helse Bergen

95 %

Ferdigbehandles HDS

5 %



Regionsykehus

Kompetanse i mottak

- Faste overleger i mottak
- Tett kontakt med kommunene
- Diagnostisk sløyfe med ØHD
- Direktelinje for fastlegene
- 20-25% av pasientene avklares i mottak
- Mange får time neste dag



Hvorfor lokalsykehus?

Befolkningsutvikling

- Flere eldre
- Sammensatte sykdomsbilder



Behov for lokalsykehus

- Komplett lokalsykehus i indremedisin
- Helhetlig behandling ved akuttmottak
- Tett kontakt med kommuner og fastleger

- Erfarne overleger i mottak, som har gitt svært gode behandlingsforløp for pasientene med rask og god behandling, helheten ivaretas med tett samarbeid mellom mottak og sengeposter
- Vi er rustet til å ta imot flere pasienter, gitt demografiutviklingen. Det nye akuttmottaket har større kapasitet, isolat, og eget oppholdsrom for pårørende.
- Våre leger er både gode spesialister og generalister

5.2.1 Vi skal videreutvikle den akuttmedisinske virksomheten

- 10000 indremedisinsk øyeblikkelig hjelp pasienter, 12000 til sammen i mottak
- Svært effektivt mottak med overleger i mottak, fastlegetelefon
- 95% ferdigbehandles kun på Haraldsplass (2% sendes fra mottak til Helse Bergen, 3% undersøkelse eller skrives ut til HB)
- Utvidet samarbeid med psykiatri og rus
- Styrke lokalsykehusfunksjonen
- Robuste fagmiljøer, fortsette å tilby hele bredden i indremedisin

5.2.2 Akuttkirurgi er fortsatt en sentral av den kirurgiske aktiviteten, men da med en spissing av tilbudet, gjerne mot den eldre pasienten

- I dag 5 første kirurgiske og ortopediske pasientene, hvert tredje lårhalsbrudd
- Økende antall spørsmål fra fagmiljøer i Helse Bergen om å ta mer
- Styrke vår posisjon som akuttsykehus
- Mulig å spisse mot noen områder som lårhalsbrudd/ brudd hos eldre
- Reetablere ortogeriatrici

5.2.3 Vi skal videreutvikle det kirurgiske og ortopediske tilbudet

- Innenfor planlagt kirurgi har vi i dag et stort volum på enkelte operasjoner
- Viktig med robuste fagmiljø
- Mer dagkirurgi
- Satse på utvalgte områder der vi har mulighet til å utfylle Helse Bergen på en god måte

· Vi skal fortsette med lindrende behandling i samarbeid med kommunene og Helse Bergen

- Ny sengepost i nytt bygg
- Nye muligheter til å utvide tilbudet med flere senger til 12 senger
- Usikkerhet rundt behovet og om Helse Bergen bygger opp sitt tilbud
- Vi satser!

· Vi skal utvikle det geriatriske tilbudet og sammen med samarbeidspartnere, skape en tydelig satsing på den eldre pasienten

- Ny sengepost våren 2019
- Eldremedisinsk spesialistpoliklinikk med Olaviken alderspsykiatriske
- Helhetlig tilbud for eldre og multisyke
- Økt satsing for å møte økende behov