

## ► Hamarøy helsebygg - møtereferat styringsgruppemøte 1/22

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| Dato: 2022-02-08           | Sted: Teams  | Tid: 10:00-11:30  |
| Møteleder: Ann Irene Sæter | Referent: Ingunn Lindbach (Norconsult AS)                                      |   |
| Virksomhet:                | Navn/Init.:  | Rolle/Ansvar:   |
| Hamarøy kommune            | Ann Irene Sæter<br>Filip Mikkelsen<br>Leif Harald Olsen<br>Ann-Elise Os        | Leder i styringsgruppa<br>Nestleder<br>Medlem<br>Kommunalleder helse og velferd     |
| Norconsult AS              | Odd-Børge Pedersen<br>Britt Kristoffersen<br>Ingunn Lindbach<br>Olav Ytre-Arne | Kommunedirektør<br>Ordfører, observatørrolle<br>Oppdragsleder, referent<br>Arkitekt |
| Neste møte: 2022-04-08     | Sted: Teams  | Tid: ikke avklart   |

|        |      |              |        |
|--------|------|--------------|--------|
| Punkt: | Sak: | Frist/Utført | Ansv.: |
|        |      | :            |        |

### SG 01/22 Gjennomgang av prosjektplan for delprosjekt Helsehus

Norconsult informerer om status i delprosjekt Helsehus. Prosjektgruppen er supplert med arkitekt og helsefaglig planleggingskompetanse fra Norconsults Bergenskontor.

Det skal etableres et kunnskapsgrunnlag som skal danne beslutning for videre arbeid med helsehuset. Kunnskapsgrunnlaget bygger videre på det gode arbeidet som er gjort i arbeidet med Hábmera suohkan - Hamarøy kommune sin Plan for helse og omsorg. Planen fastsetter at visjonen for kommunens helsetjenester er «Trygge individuelle helsetjenester.» Planen redegjør også for kommunens strategi for å oppnå denne visjonen. En av flere strategier er å samle all kompetanse og tjenester på en plass i et helsehus.

Kommunens administrasjon fikk i juni 2020 en bestilling fra kommunestyret for igangsetting av en *konseptfase for helsehus* (kommunestyrets vedtak 52/2020). Norconsult er engasjert til å utføre dette arbeidet og skal utarbeide et kunnskapsgrunnlag som beskriver mulig innhold i et slikt bygg.

#### Møte med brukere/tjenestene:

For å kunne lage et slikt kunnskapsgrunnlag, ønsker Norconsult å møte aktuelle tjenesteytere, brukere, pårørende og andre interessenter. Arbeidet med informasjonsinnhenting vil bygge videre på visjon, målformuleringer og strategier nedfelt i helse- og omsorgsplanen. Å ivareta samisk innhold i helsetjenestene vil legges til grunn for arbeidet i alle ledd.

I Plan for helse og omsorg foreligger det allerede gode beskrivelser av både nåsituasjon og ønsket framtidig situasjon. Det legges derfor i utgangspunktet opp til relativt korte møter med aktuelle interessenter. I disse møtene ønsker Norconsult å få innspill på:

Punkt:

Sak:

Frist/Utført

Ansv.:

- ønsket innhold i et helsehus
- endring/utvikling innenfor tjenestefeltet siden helse- og omsorgsplanen ble laget.

Hamarøy kommune har invitert til innspillmøter med helse- og omsorgstjenesten og brukergrupper i uke 12. Møtene vil fortrinnsvis bli gjennomført fysisk, alternativt på Teams.

## SG 02/22 Godkjenning av framdriftsplan og milepæler

Norconsult presenterte utkast til fremdriftsplan for delprosjekt Helsehus. Planen er delt inn i følgende faser:

- Avklaringsfase
- Møter med tjenestene
- Rapport og økonomiske analyser
- Kvalitetssikring

Det er lagt opp til tre møter med styringsgruppa underveis i prosessen.

Styringsgruppa ønsker også et møte med Helse Nord før kunnskapsgrunnlaget presenteres for kommunestyret.

Kunnskapsgrunnlaget skal være ferdig i mai 2022, og planlegges presentert for kommunestyret i siste møte før sommerferien. Kunnskapsgrunnlaget blir administrasjonens dokument og grunnlag for saksbehandling, økonomi- og budsjettarbeid høsten 2022.

Styringsgruppa godkjenner tidsplanen slik den er presentert, med noen innspill til endringer:

- Punkt 1.6.4.1: «Lulesamisk helse» endres til «Samisk ressursgruppe»
- Punkt 1.7.3: Synergieffekter, «samarbeid med eksterne aktører» endres til «samhandling med eksterne aktører».

### Samisk helse

Styringsgruppa understreker at det samiske perspektivet må ivaretas i alle møtene med tjenestene, ikke bare som et eget punkt. De ønsker at begreper som «Lulesamisk helse» og «lulesamisk perspektiv» endres til "samisk innhold i helse- og omsorgstjenesten". Det er også viktig at dette inngår i visjons- og måldelen av kunnskapsgrunnlaget.

Fra helse- og omsorgstjenestens side ble det uttrykt ønske om at man må være konkret. Hva slags samisk innhold er det i tjenesteproduksjonen i dag? Hva er Hamarøy kommunes oppdrag i produksjonen av tjenester? Viktig å definere at det skal være et samisk innhold i tjenesteproduksjonen i helsetjenestene i Hamarøy. Språk er en viktig del av innholdet – også for

Punkt:

Sak:

Frist/Utført

Ansv.:

rekruttering. Kommunens innbyggere skal oppleve at kan bli møtt på samisk – fra det første møtet på helsestasjonen og gjennom hele livet.

Grunnlaget for definisjonen av samisk innhold i helsehuset legges i møtet med de samiske helsetjenestene i mars. Leif Harald Olsen henviser også til strategidokument fra Helse Nord for samiske tjenester med 6 fokuspunkter. Det er viktig å definere kommunens ansvar vs. ansvaret til den samiske spesialisthelsetjenesten.

### **Styringsgruppas rolle - Hvilke forventninger har styringsgruppa til egen deltagelse/involvering?**

I møtet ga styringsgruppa uttrykk for at de har tillit til fagfolkene som bidrar til å utarbeide og utfylle rapporten. Selv ønsker styringsgruppa kommer inn når det er behov for tilrådinger/ beslutninger og å ta stilling til forhold i rapporten. Flere av styringsgruppemedlemmene mente at det er viktig at det gis rom i planen for eventuelle endringer i retning fra styringsgruppa, og at styringsgruppemøtene ikke bare skal være orienteringsmøter. Det ble også uttrykt ønske om flere beslutningsmøter underveis.

Norconsult understreker at fremdriften avhenger av tidspunkt for bruker- og tjenestemøter i mars, samt styringsgruppas behov for involvering i og innspill til prosessen ut over de tre planlagte styringsgruppemøtene.

### **Befaring til helsehus-prosjekter**

Flere i styringsgruppa ønsker å se hvordan andre kommuner har valgt å løse helsehus-prosjekter. Forslag om ekskursjon/befaring vil bli tatt opp på neste styringsgruppemøte. Norconsult foreslår at dette også kan løses med prosjektpresentasjoner/intervjuer via Teams.

Filip Mikkelsen mener det er viktig å ved selvsyn se hvordan andre kommuner løser utfordringer innen helse, omsorg og forholdet til spesialisthelsetjenesten. Leif Harald Olsen henviste til Stortingsmelding 26, der mer av spesialisthelsetjenesten skal legges ut til distriktene. Teambasert helse- og omsorgstjenester fordrer at man jobber annerledes ute i kommunene - i samarbeid med spesialisthelsetjenesten. Rehabilitering, læring og mestingsarena kan være et område i et helsehus – slik som på Finnmarkssykehusets e-klinikk-modell, der legene konsulterer pasientene i distriktet via moderne teknologi. Dette kan absolutt være av interesse for en distriktskommune som Hamarøy, mente han.

### **Dimensjonering av helsetjenestene**

Styringsgruppa ønsker oppdatert status på sykehjemmet på Oppeid. Kommunedirektør opplyser at det foregår en revisjon av den kommunale bygningsmassen. Denne dokumentasjonen vil inngå som en del av kunnskapsgrunnlaget.

**Punkt:**

**Sak:**

**Frist/Utført**

**Ansv.:**

Andre sentrale tema vil være revisjon av beregningsgrunnlag og hvilken rolle sykehjemmet skal ha framover. Styringsgruppa understreker at eldre mennesker skal kunne bo like godt som andre i samfunnet, og ha tilgang til de samme, moderne fasilitetene – selv om bygningsmassens tekniske tilstand i seg selv er tilfredsstillende.