



Asker  
kommune



## Utredningsprosjekt

# Samlokalisering av allmennlegetjenester og kommunale helse og omsorgstjenester i Asker kommune



Sammen  
gjør vi  
det mulig!



Asker  
kommune

# Målgruppe: Pasienter og brukere med behov for tverrfaglige helse- og omsorgstjenester



Den ikke smittsomme gruppen (kols, diabetes, kreft, hjerte-karsykdommer og muskel – og skjelettplager, psykiske helseplager, rusproblemer og demens)

Denne deles inn i tre pasientgrupper:

- Brukere som er friske og brukere som har enkelt, ikke kompleks sykdom / tilstand,
- Brukere med en kompleks sykdom/ tilstand eller flere samtidig lidelser/ problemer, men som er selvhjulpne og oftest i arbeid. I tillegg kommer uføre og alderspensjonister
- Brukere med de mest sammensatte og komplekse behovene, oftest brukere av hjemmetjenester/ beboere i omsorgsboliger eller institusjon.



Asker  
kommune

# Effektmål



«Hensikten med prosjektet er å utrede muligheten for en bedre koordinert og mer tverrfaglig helse- og omsorgstjeneste, gjennom samlokalisering av allmennlegetjenester og kommunale helse- og omsorgstjenester.»



Asker  
kommune

# Resultatmål

1. Det er utredet hvilke tjenester og yrkesgrupper som skal inkluderes for å møte tjenestebehovene til pasienter og brukere med behov for tverrfaglige helse- og omsorgstjenester.
2. Det er utredet hvordan samarbeid og fagutvikling påvirkes av en eventuell samlokalisering.
3. Det er utredet hvordan tjenestekvalitet vil påvirkes av en eventuell samlokalisering.
4. Det er utredet konsekvenser og modell for samlokalisering for kommunalt ansatt fastlege og kommunale helse- og omsorgstjenester.
5. Det er utredet konsekvenser og modell for samlokalisering for fastlege med avtalehjemmel og kommunal helse- og omsorgstjenester.
6. Det er utredet mulige lokasjoner for samlokalisering.



Asker  
kommune

# Prosjektgruppen

Navn	Funksjon	Representerer / Virksomhet
<b>Svanhild Anita Hensema</b>	Prosjektleder/ Spesialergoterapeut	Samfunnshelse og integrering. Avd. Opptrening og rehabilitering
<b>Camilla Knudsen</b>	Fysioterapeut	Samfunnshelse og integrering. Avd. Opptrening og rehabilitering
<b>Lasse Askland</b>	Fastlege, kommunalt legesenter Søndre Borgen	Samfunnshelse og integrering. Avd. Helsetjenester
<b>Sigrid Ryg Helgebostad</b>	Ass. kommuneoverlege	Samfunnshelse og integrering. Avd. Helsetjenester
<b>Marielle Andersen</b>	Sykepleier med videreutdanning i psykisk helsearbeid	Virksomhet Psykisk helse og rus. Tilknyttet prosjektet fra 01.09.16.



Asker  
kommune

# Styringsgruppen



Navn	Funksjon	Representerer / Virksomhet
<b>Ann Helene Arnestad</b>	Prosjekteier/leder. Virksomhetsleder	Samfunnshelse og integrering
<b>Nina Samuelsen</b>	Mellomleder	Samfunnshelse og integrering Avd. Helsetjenester
<b>Rune Schjørlien</b>	Mellomleder	Samfunnshelse og integrering Avd. Opptrening og rehabilitering
<b>Meera Grepp</b>	Kommuneoverlege	Forvaltning og utvikling
<b>Liv Wensaas</b>	Leder	FOU- enheten, Helse og omsorg
<b>Berit Marstein</b>	Fastlege	Maudbukta legekantor



Asker  
kommune

# Referansegruppen

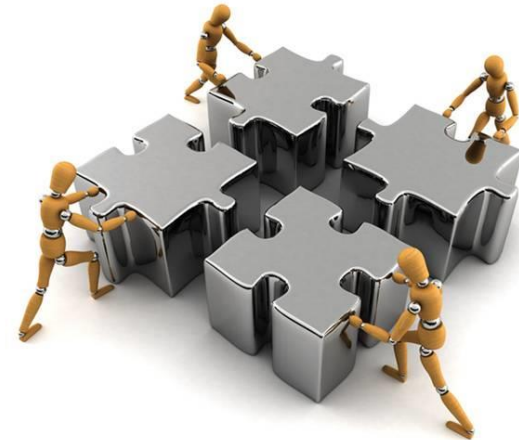
Navn	Funksjon	Representerer / Virksomhet
<b>Marit Røyneberg</b>	Rådgiver	Helse og omsorg
<b>Kjetil Andreas Nesland</b>	Kommuneoverlege	Røyken kommune
<b>Ingjerd Kvalvaag Flæte</b>	Brukerrepresentant	Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne (KRRF)



Asker  
kommune

# Resultatmål 1- tjenester og faggrupper

- Legetjenester
- **Hjemmesykepleie**
- Ambulerende team
- **Fysioterapi**
- Ergoterapi
- **Rehabiliteringstjenester**
- Psykiske helsetjenester
- **Bolig, økonomi og koordinering**
- Logopedtjeneste
- **Syns- og audiopedagogisk tjeneste**
- NAV



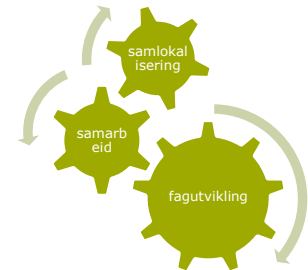




Asker  
kommune

## Resultatmål 2 – samarbeid og fagutvikling

- Det at utøverne kjenner hverandre fremmer samarbeid og felles kultur
  - Utvikler felles kultur og språk
  - Det skapes en vi-følelse/identitet – reduserer opplevelsen av å stå alene med brukere med utfordrende/ sammensatte helseutfordringer
  - Naturlig fora for tverrfaglige drøftinger og læring
  - Bedre beslutningsprosesser – mot felles mål
  - Effektivt samarbeid mellom støttefunksjonene
- 
- Behov for ledelse og rutiner/ møteplasser for å etablere og videreføre samarbeid.
  - Samarbeid tar tid – vurdere når det er nødvendig med utvidet samarbeid





Asker  
kommune

## Resultatmål 3 - Tjenestekvalitet



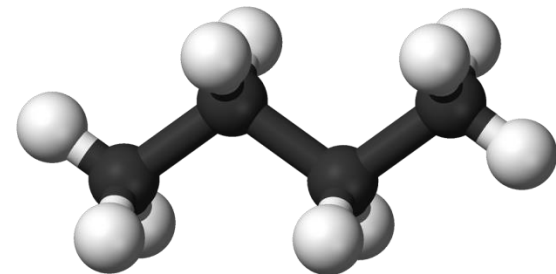
- Kan gi økt tilgjengelighet for brukerne, færre dører inn....
- Mindre belastende for bruker når flere tjenesteutøvere er på samme sted
- Lettere tilgang til informasjon om bruker – og utfyllende opplysninger gjennom mulighet for drøfting «i døra».
- Økt grad av pasientsikkerhet:
- Økt breddekompetanse – mer helhetlige tjenester og enkel tilgang til andre yrkesgruppers kompetanse
- Tidlig avklaring av brukers situasjon
- Enklere for legen å skaffe oversikt over kommunale helse og omsorgstjenester og dermed henviser til riktig faggruppe/ tjeneste
- Mer robuste tjenester



Asker  
kommune

## Resultatmål 4 – Konsekvens og modell

- ❖ Tverrfaglig helsesenter – kommunal fastlege
- ❖ Helsehus
- ❖ Kommunal fastlege og omsorgsboligene
- ❖ Tjenester som samhandler uten samlokalisering

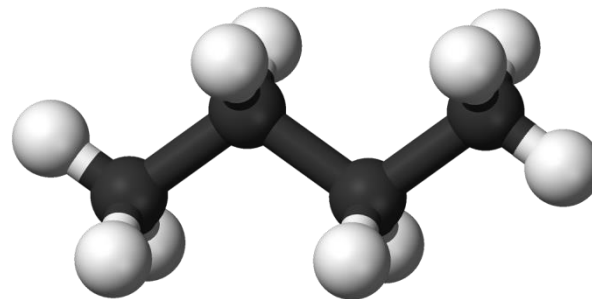




Asker  
kommune

## Resultatmål 5 - Konsekvens og modell

- ❖ Tverrfaglig helsesenter – privat fastlege
- ❖ Hjemmesykepleie og Rehabiliteringssenter
- ❖ Tjenester som samhandler uten samlokalisering



# Resultatmål 6 – mulige lokasjoner



Asker  
kommune



- ❖ Søndre Borgen
- ❖ Idunnsvei 1 og 3
- ❖ Kommunale og private bygg til tverrfaglig helsesentre

