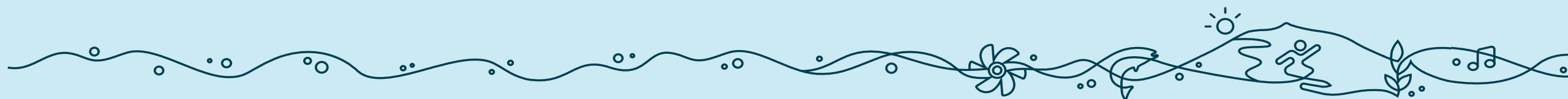




SURNADAL KOMMUNE

Helsehus – status og framdrift



Status i prosjektet

- Kort historie om prosess
- Status i Surnadal kommune og framtidige behov
- Organisasjonsutvikling
- Vidare politisk behandling





SURNADAL KOMMUNE

Historikk og bakgrunn for helsehus

Begrepet Helsehus starta allereie i 2011 her i Surnadal



Helsehus – visjonar og draumar



(utdrag frå tidlegare tankar om helsehuset)

Helsehuset - Ein stad for førebyggjande og helsefremjande tenester for personar i alle aldrar, rehabilitering og habilitering, og for dei som treng heimetenester.

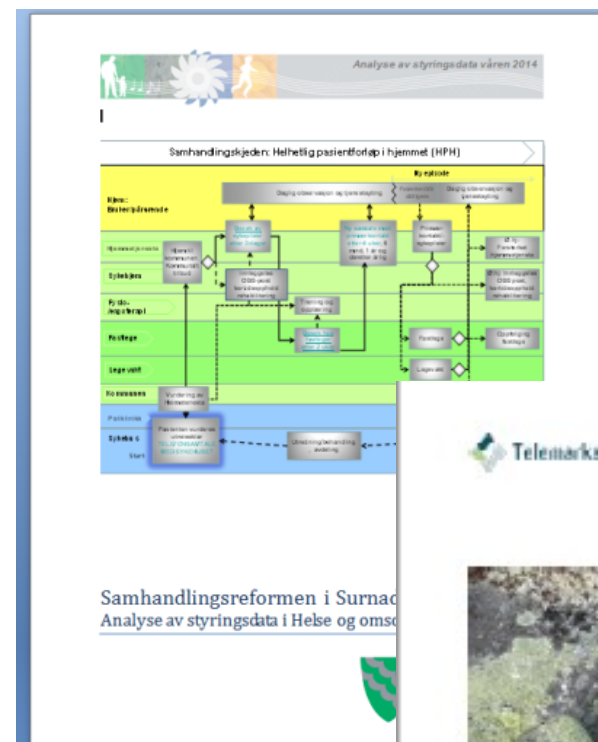
Helsehuset er eit tverrfagleg kompetansesenter med eit ekspansivt fagmiljø. Her er det kort veg mellom dei ulike tenestene og samarbeidslinene er opne. Eit hus med "godt naboskap og opne dører".



Frå starten av arbeidet

Bakgrunn

- Analyse av styringsdata (2014)
- Kapasitets- og behovsanalyse (2016)
- Mulighetsstudie (vedtak 2015, rapport 2018)



SURNADAL HELSEHUS
MULIGHETSSTUDIE



pka
ARKITEKTER



Kapasitets- og behovsanalyse av
pleie- og omsorgstjenesten
Surnadal kommune



Moglegheitsstudie - oppsummering

Vegen vidare:

Mulighetsstudiet syner at det er råd å tenkje fleire løysingar for området i og rundt Surnadal sjukeheim. Arbeidsgruppa meiner at ein bør sjå heile området under eit i tråd med alternativ 4. For ein vel endeleg løysing og omfang tilrår arbeidsgruppa at ein følgjer arkitekten si anbefaling ved at det blir:

- Gjennomført ei nærare kartlegging av framtida sine behov for helse og omsorgstenester i kommunen og ein strategi for korleis tenestene bør sjå ut i Surnadal i framtida.
- Det bør gjennomførast ei teknisk kartlegging/tilstandsanalyse av bygningsmassen ved Surnadal sjukeheim. En slik analyse må omfatte vurdering av fundamenter, bæreevne, fasader, vinduer, takkonstruksjon, sporing av lekkasjar og standard på tekniske anlegg m.v.
- Utarbeide eit rom og funksjonsprogram med bakgrunn i det ein kjem fram til i kartlegginga under punkt 1 og 2.





ALTERNATIV 4:

Dette alternativet videreutvikler alternativ 2 og ser på hvilke muligheter som åpner seg hvis man i tillegg river pensjonærbustandene og etablerer nye omsorgsboliger på samme tomt. Disse boligene kan knytte seg direkte til det ny Helsehuset med en inngått svalgang. I dette alternativet er det vist en annen utforming av nybygget, med en kommunikasjonsstreng sentralt plassert for å gi gode forbindelser mellom byggene. Helsehuset er her vist med mindre fløyer ut fra kommunikasjonsstrengen, disse fløyene kan ha en fin støtelse som er tilpasset bogrupper på 6 personer. Bogrupperne som er vist i 2. etasje. Fløyen med hovedinngang og vestibyle er i dette tilfellet vist som nybygg både i 1. og 2. etasje.

Som erstattning for pensjonærboligene det vist et bygg i 2 etasjer med sokkel/kjeller, med til sammen 13 boliger og fellesareal i 1. etasje. Det er tatt utgangspunkt i selvstendige boenheter på 55 m2.

Det er en høydeforskjell mellom boligene og helsehuset, og det i denne studien vist et prinsipp der 1. etasje i boliger har en inngått gang m. rampe mot 2. etasje i det nye helsehuset.

Det er mulig å bygge boliger i 3. etasje.

Illustrasjon viser nybygg og nye omsorgsboliger som erstatter pensjonærbolig





Illustrasjon viser nybygg og nye omsorgsboliger som erstatter pensjonærbolig.



Illustrasjon viser oversikt med omsorgsboliger ved Kåret, nybygg og nye omsorgsboliger som erstatter pensjonærbolig.



Helsehus – byggetrinn 1 - Moatunet



Mandat frå kommunestyret

Det er satt ned ei plan- og byggjenemnda som har fått følgjande mandat:

1. Planlegge og bygging av nye omsorgsbustader trinn 2. Forventa bygggestart sommaren 2022. Tomtealternativ må avklarast og leggjast fram for kommunestyret saman med planskisse før bygggestart.
2. Planlegging og dimensjonering av eit framtidig «Surnadal Helsehus 2030» på Bårdshaugen, med ansvar for samordna planlegging og oppfølging av dei ulike trinna som vil inngå.
3. I det vidare arbeidet skal heile Bårdshaugområdet (med noverande bygningsmasse og mulege nybygg) vere er ein del av løysinga. Her ser ein for seg samlokalisering av sjukeheim, omsorgsbustader, heimeteneste og andre tilknytta helse- og omsorgstenester.
4. Avklare muligheiter for gjenbruk av eksisterande bygningsmasse opp imot framtidig behov og behovet for funksjonelle løysingar.
5. I planarbeidet skal Helse- og omsorgsplan gjeldande frå 2021 leggjast til grunn. Det skal leggjast vekt på innovative løysingar knytt til aktivitet og fellesskap, mat og måltid, helsehjelp og samanheng og overgangar i tenestene i tråd med kvalitetsreformen «Leve hele livet».
6. Skisseprosjekt for framtidig løysing blir lagt fram for kommunestyret til endeleg godkjenning.
7. I planarbeidet skal det i tidleg fase leggst vekt på å innhente informasjon om ulike løysingar slik at helsehuset får eit så lågt karbonfotavtrykk som mogleg. Dette skal omhandle helsehuset under oppføring i val av byggematerialer, og i drift, renovering opp mot nybygg og ulike støtteordningar ein kan nytte seg av.



Helsehus – byggetrinn 2 ?



Helsehuset i Surnadal

- Vi må lage **vårt** helsehus som passar **våre behov** i åra framover
- For å finne ut behova må vi **kartlegge** og **involvere** dei som er berørt
- Det være seg tilsette, brukarar, pårørande, frivillige, lag og foreningar, politisk, administrativt, samt næringsliv
- Det er ikkje kun snakk om eit enkelt fysisk bygg, men **måten vi leverer tenestene våre på**
- Vi kan ikkje fortsette slik vi har gjort fram til no
- Det har vi ikkje ressursar til, då vi blir fleire eldre og færre unge ute i distrikta



Rekruttering av ekstern bistand



Aske Prosjektutvikling

«Blanke ark og rom for læring»



Om oss

Dimensjon AS leverer ingeniørtjenester innen bygge- og anleggsteknikk, vi har en ambisjon om å være din foretrukne samarbeidspartner.

Dimensjon AS ble etablert i 2020 har avdeling både for prosjektstyring og prosjektering. Vi arbeider med alle entrepriseformer og hjelper deg med ditt behov.

Dimensjon AS er lokalisert med avdelinger i Oslo og Ålesund.



KVU - konseptvalgsutredning

- Konseptvalgsutredningen med fem ulike konsept ble behandlet i kommunestyret 25.04.24
- 23.05.24 ble alternativ 3 enstemmig vedtatt i kommunestyret.



Konseptvalgutredning



Surnadal Helsehus 2030
Surnadal kommune

DIMENSJON ASKE



DIMENSJON

Alternativ 3



Alternativ 3

Bygg	Status	Antall beboerrom
Bo- og avlastning	Rives	0
Langtidsavdeling	Rom som er i bruk i dag	24
	Rom som i dag brukes til andre funksjoner	8
Kåret	Rom som er i bruk i dag	16
Sum eksisterende bygg:		48
Behov		96
Nybygg:	Nye rom	48 (6x8)

Arealer:		
Bygg	Status	Areal - BTA
Bo- og avlastning	Rives	0 m ²
Langtidsavdeling	Lett ombygging	3200 m ²
Kåret	Vedlikeholdes iht. vedlikeholdsplan	1150 m ²
Nybygg		7900 m ²
Sum bygg:		12250 m ²

Hvem planlegger vi for:

- Totalt 96 heldøgns omsorgsplasser med hovedvekt på institusjonsplasser.
- En andel boliger skal være omsorgsboliger, men med fleksibilitet for å kunne være institusjon.



Konseptvalgutredning



Surnadal Helsehus 2030
Surnadal kommune

DIMENSJON ASKE



DIMENSJON

Videre prosess etter valgt alternativ:

- Gjennomføre brukerprosesser
- Utarbeide konkurransegrunnlag med rom- og funksjonsprogram, teknisk program og øvrige konkurransedokumenter
- Anskaffe totalentreprenør for samspill og bygging.



Konseptvalgutredning



Surnadal Helsehus 2030
Surnadal kommune

DIMENSJON ASKE



DIMENSJON

Helsehus - workshop rom- og funksjonsprogram



Befaring til Verdal og Stjørdal helsehus





Tre leverandører gjekk vidare

- **Ruta Entreprenør AS**
- **Hent AS**
- **Veidekke Entreprenør AS**





SURNADAL KOMMUNE

Status i Surnadal og framtidige behov



Hovedutfordringar

- **Rekruttering** av fagfolk er ei utfordring, spesielt med tanke på sjukepleiarar og andre med helsefagleg utdanning.
- **Økonomiske** utfordringar generelt og innanfor helse og omsorg spesielt
- **Demografi og eldrebølge**
- **Eldre bygningsmasse med store avstandar og lite tilrettelagt for ny teknologi**



Framskrivingar og behov

Statistikk fra SSB	2024	2027	2030	2035	2050
80-89	349	395	432	484	559
90 og eldre	60	58	82	108	180
Totalt over 80	409	453	514	592	739
Fyll inn	Verdi				
Dekningsgrad (Antall i % av de over 80 som får heldøgns omsorg)	15				
Beskrivelse	2024	2027	2030	2035	2050
Institusjonsplasser (basert på dekningsgrad)	58	68	77	89	111
Demensplasser	16	18	20	23	29
Trygghetsalarmer	150	166	189	217	271
Antall biler på heimetenesta	10	11	13	14	18
Nattevakter sjukeheimen (grunnbemanning)	4	5	5	6	8
Dagskift sjukeheimen	24	28	32	37	46
Dagskift heimetenesta	12	13	15	17	22



Kva er viktig for oss?

- **God kvalitet** på våre tenester
- Ein stad der alle kan trivast
- Godt og funksjonelt uteområde
- Helsehuset skal vere ein **attraktiv arbeidsplass**
- **Gode arbeidsforhold** for dei tilsette
- **Effektiv** bruk av **ressursane**
- Legge tilrette for **samarbeid** med **frivillige**
- Gode løysingar for **midlertidighet**



Pris

- Med den økonomiske situasjon vi har er selvfølgelig pris ein viktig faktor
- Pris er i første omgang **investeringskostnad**
- Det som er minst like viktig er **driftskostnader** i åra som kjem
- Eit nytt helsehus må gje oss gevinstar i form av
 - Effektiv bruk av ansatte og andre ressursar
 - Låge vedlikehaldskostnader
 - Lågt energiforbruk



Helsehuset – overordna mål

- Surnadal kommune skal være rusta til å møte fremtidas utfordringar og kunne yte nødvendig helsehjelp til dei som treng det på ein bærekraftig måte.
- Skal vere heimen for dei som bur der, og ein god stad for pårørande, besøkande og frivillige





SURNADAL KOMMUNE

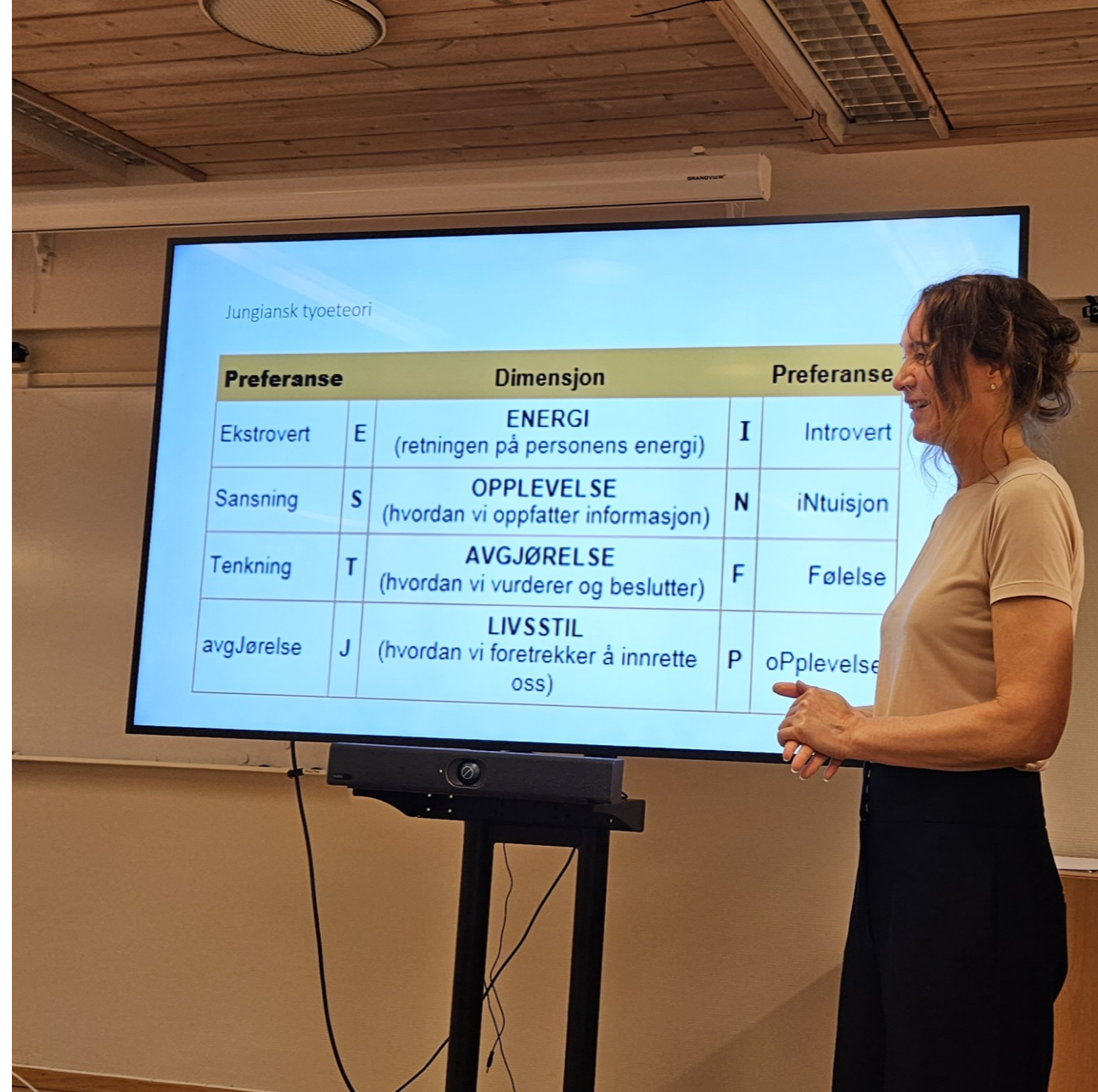
Organisasjonsutvikling



Organisasjonsutvikling Helsehus



Organisasjonsutvikling - Jugiansk typeteori



Preferanse		Dimensjon		Preferanse
Ekstrovert	E	ENERGI (retningen på personens energi)	I	Introvert
Sansning	S	OPPLEVELSE (hvordan vi oppfatter informasjon)	N	iNtuisjon
Tenkning	T	AVGJØRELSE (hvordan vi vurderer og beslutter)	F	Følelse
avgjørelse	J	LIVSSTIL (hvordan vi foretrekker å innrette oss)	P	oPplevelse





SURNADAL KOMMUNE

Politisk behandling



Vidare politisk behandling

- Som vi veit er den informasjon vi no har fått og vil få gjennom innleverte tilbud, vere unntatt offentlegheit
- Det vil den og vere til vi har kåra ein vinnar i november.
- Samtidig skal kommunestyret og administrasjon sy saman eit budsjett for neste år og dei neste 4 åra.
- Så vi må på ein anonymisert måte komme fram til ein pris, gjerne makspris som vi kan overlevere
- Fristen for dette er budsjettkonferansen som vil foregå den **16.10.2025**



Vidare politisk behandling

- Fram mot november vil det foregå ein prosess der tilbydarar kan tilpasse sine tilbud
- Så vi veit ikkje prisen før vi kårar ein vinnar.
- Kommunestyret skal **vedta saka** på kommunestyremøte **18.12.2025**.
- Forhåpentligvis blir det godkjent og lagt inn i budsjett og vi kan gå i gang med samspillsfase i starten av 2026

