

Tilbakemelding fra Fysioterapeutene

Først vil vi understreke at vi stiller oss svært positive til kommunens helsehusprosjekt. Våre nåværende lokaler har flere uhensiktmessige egenskaper og grunnleggende mangler som ikke kan rettes opp (bl.a. relatert til universell utforming) og vi har derfor over flere år vært på utkikk etter andre lokaler. Dette har imidlertid vist seg vanskelig, da lokaler for fysioterapivirksomhet har visse krav og forutsetninger (f.eks. sentrumsnærhet, parkeringsmuligheter, utforming/areal, muligheter for universell utforming, etc.) som ikke vært tilfredsstillende ved av lokalene vi har undersøkt. Et helsehus der vi kan ta del i planlegging og utforming av lokalene er for oss en optimal løsning.

1. Hvilket alternativ mener dere er det beste for deres tjeneste? Hvorfor?

Vi vurderer de to alternativene på Tjenna (Tjenngt. 9 og Tjennasenteret) som de beste løsningene for vår tjeneste. Fordelene med disse løsningene er;

- svært gode muligheter for å utforme og tilpasse areal etter våre behov
- svært gode ankomst- og parkeringsmuligheter
- sentral beliggenhet; god tilgjengelighet og positivt for sentrumsutvikling
- hensiktsmessig med kommunen som utbygger og eier mtp. styring av innhold i bygg

Tjenngt. 9 innebærer flere samlokaliserte tjenester, større fleksibilitet og utvidelsesmuligheter, sammenlignet med Tjennasenteret, og synes sånn sett å være den optimale løsningen for oss.

2. Hvilke alternativ ønsker dere ikke? Hvorfor?

- Carstensens vei (EB-bygget):

- mindre gode muligheter for utforming og tilpasning av areal etter våre behov, da store deler av bygget allerede er ferdig planlagt og til dels utbygget
- mindre gode muligheter for samhandling
- utfordringer mtp. samlokalisasjon av offentlige helsetjenester, og helsetjenester av mer alternativ karakter
- mulige utfordringer mtp. delvis privat og delvis kommunal drift/eie
- beliggenhet utenfor sentrum; dårligere tilgjengelighet, negativt for sentrumsutvikling?

- Kragsgata

Vi har ikke fått noe godt inntrykk av hvordan løsningen i Kragsgata ville sett ut, så det er vanskelig å vurdere hvordan dette hadde passet oss. Vi ser imidlertid at denne lokasjonen har flere utfordringer, bl.a. mtp. parkering, utbyggingsprosess og organisering privat/kommunalt.

3. Hva betyr samlokalisering for dere?

Vi ser flere fordeler ved samlokalisering:

- svært gode muligheter for samhandling, samarbeid og relasjonsbygging med de samlokaliserte tjenestene - ikke bare direkte, men også gjennom uformell kontakt (bl.a. kantine, møterom).

- gode muligheter for samdriftsfordeler, noe avhengig av hvordan løsningene i bygget blir
- hensiktsmessig for Risørs befolkning å ha ett helsehus å forholde seg til, der man finner mesteparten av kommunens offentlige helsetjenester, istedenfor flere forskjellige steder som har varierende nærhet i forhold til hverandre
- vil skape et tverrfaglig og stort fagmiljø, som kan være kvalitetssikrende, kompetansebyggende og attraktivt for rekruttering av godt kvalifisert helsepersonell

Avslutningsvis vil vi understreke at vi mener kommunal styring er en svært viktig faktor som bør inngå i helsehus-løsningen som velges. Med dette tenker vi spesielt på viktigheten av skillet mellom offentlig skolemedisinsk helsetjeneste, og alternativ behandling.

Mvh

Torgeir Hopstock Spikkeland

på vegne av fysioterapeutene

ved

Risør Fysikalske Institutt

& Manuellterapi

Tilbakemelding fra Helsestasjonen

Her er helsestasjonens svar på spørsmålene:

1. Hvilket alternativ mener dere er det beste for deres tjeneste? Hvorfor?

Vi mener at det beste alternativet for helsestasjonen/skolehelsetjenesten er Tjenngata 9. (NAV-bygget)

Med begrunnelse i:

- Samler flest aktører på ett sted
- Sentral beliggenhet og dermed tilgjengelighet for tjenesten og andre tjenesters brukere
- Stedet har fint areal rundt det som vil bli nytt helsehus
- Kommunen vil eie bygget og få inntekter av leietakere
- Fornøyd med forslag til helsestasjonsareal og utforming

2. Hvilke alternativ ønsker dere ikke? Hvorfor?

Vi mener at det dårligste alternativet er Sørlandet Helsepark

Med begrunnelse i:

- Ugunstig beliggenhet/tilgjengelighet
- Tjenesten vil "tape" ungdommene (tilgjengeligheten for helsestasjon for ungdom)
- Tjenesten vil "tape" drop-in/lavterskeltilbud ellers
- Det vil bli en ugunstig arealutforming (det passer **ikke** å drive helsestasjon i lang gang)
- Det vil være færre (kun 3) helseaktører på ett sted
- Kommunen må leie arealet

3. Hva betyr samlokalisering for dere?

Samlokalisering betyr:

- Lett å ta kontakt med andre tjenester
- Terskelen for å ta kontakt og samhandle blir lavere
- Vil være enklere å forholde seg til en samlet legetjeneste
- Kanskje flere av legene vil ta kontakt med helsestasjonen?
- De ulike vil tjenestene vil bli bedre kjent, og kjennskap skaper relasjoner som bidrar til økt samhandling
- Alt dette vil komme BRUKEREN TIL GODE fordi vi kan gi hjelp på en mer HELHETLIG måte

Hilsen fra de helsestasjonsansatte v/leder Ellen Jakobsen Grunnsvoll

Tilbakemelding fra legene

Fastlegene har diskutert dette på møte 31.05, og kommet frem til følgende:

1. Hvilket alternativ mener dere er det beste for deres tjeneste? Hvorfor?

(Vi uttaler oss om spørsmål 1 og 2 uten at vi tar med økonomisk aspekter)

Tjenngata 9. Alternativet er sentralt lokalisert. Det vil bli et nybygg med praktiske romløsninger som vi har vært med på å utforme. Tilgjengeligheten er god. Bygget er kommunalt eid, og vi forventer at kommunen i fremtiden vil stå i bresjen for å videreutvikle de kommunale helsetjenester.

2. Hvilke alternativ ønsker dere ikke? Hvorfor?

De andre alternativene dekker ikke i samme grad våre ønsker slik som Tjenngata 9 gjør.

3. Hva betyr samlokalisering for dere?

Samlokalisering av flere helsetjenester vil kunne styrke det forebyggende arbeidet, bidra til kompetanseoverføring mellom ulike faggrupper, effektivisere tjenestene og gjøre den mer brukervennlig - spesielt for folk med kroniske og sammensatte lidelser.

Ved tverrfaglig samarbeid ser vi for oss at det blir lettere å gi pasientene et mer fullverdig tilbud.

Samlokalisering av legene vil i Risør gjøre tjenestene mindre sårbare ved ferieavvikling, kurs, sykefravær og annet fravær. Det vil være et rikere faglig fellesskap og totalt sett en enklere organisering. Utstyr og utgifter kan deles på flere, rekrutteringen til fastlegeyrket vil styrkes og intern opplæring vil bli lettere.

Med hilsen
fastlegene i Risør
ved Lars Kjørholt, tillitsvalgt.

Tilbakemelding fra NAV

1. Hvilket alternativ mener dere er det beste for deres tjeneste? Hvorfor?

NAV blir kun involvert dersom Tjenngata 9 blir en realitet, hvilket vi håper. Vi er svært positive til å inngå som en del av et Helsehus og derav samlokalisering med fastlegene, helsestasjon, fysioterapeutene og tannlege.

2. Hvilke alternativ ønsker dere ikke? Hvorfor?

Ingen kommentarer

3. Hva betyr samlokalisering for dere?

Erfaringsmessig gir dette en stor synergieffekt ift å få til samarbeid mellom disse tjenestene. Det vil gi oss mulighet for flere felles møtepunkt/-arenaer.

Andre kommentarer/synspunkter:

NAV er opptatt av å finne løsninger for å kunne inngå i et helsehus og er villig til å strekke seg ift de tegningene som foreligger i mulighetsstudiet, men selvsagt innenfor de standarder som NAV setter ift romprogram / med vekt på sikkerhet.

Det er svært ønskelig for oss at vi kan flytte inn der Skatt Sør er i dag slik at vi har 1. og 2.etg ovenfor hverandre og med en åpning mellom etasjene, men som en nest best løsning kan vi gå med på å fortsette i de lokalene vi har i dag.

Det er da viktig at en ser dette i en sammenheng med de oppgraderinger som MÅ foretas i dette bygget uansett helsehus eller ikke.

Dette er tatt opp tidligere, men lagt på is i påvente av en avgjørelse om mulig Helsehus, nemlig:

- Ventilasjon-/klimaanlegg
- Utskifting av vinduer
- Ombygging av veiledningssenter pga for dårlig sikkerhet
- Lydisolere vegger mellom samtalerom
- Ombygging/utbygging av Tjenngata 9 kan også være strategisk ift det som skjer når det gjelder NAV-kontor fremover, vi vet at det vil komme en prosess med færre og større NAV-kontor.

Med vennlig hilsen

Hege K. Kirkhusmo - NAV leder Risør

☎:55 55 33 33 // ☎:93 26 79 90

hege.kirkhusmo@nav.no

Tilbakemelding fra den fylkeskommunale tannhelsetjenesten

1. Hvilket alternativ mener dere er det beste for deres tjeneste? Hvorfor?

For vår del er det mest aktuelt å vere der vi er i dag, Tjenngata 9. Det er dyrt å bygge ny tannklinikk pga utstyret vårt slik som f.eks bly i veggjar pga røntgen. Det er praktisk å vere på Tjenna der det er enkelt å parkere og nærme byen.

2. Hvilke alternativ ønsker dere ikke? Hvorfor?

Det er kun i Tjenngata vi er tatt med.

3. Hva betyr samlokalisering for dere?

Vi er veldig positiv til samlokalisering! Trur jo ikkje vi kjem til å springe ned dørene til kvarandre, men f.eks ved skader der tenner er involvert er det kort veg å sende pasienten til oss viss vi må gjøre noko raskt. Og viss det skjer noko akutt hos oss, er det kort veg til lege dersom dette skulle vere nødvendig. Dette skjer heldigvis ikkje ofte.

Andre kommentarer/synspunkter:

Ventilasjon og temperatur: Det har fungert veldig dårleg dei siste åra, men det blei gjort noko etter sommaren 2016. Usikker på om det blei bytta ut eller reparert. Det fungerer ganske bra per dags dato, men det varierer frå rom til rom. Det er problem med lufta når det er veldig varmt ute. Spesielt dei kontora som vender mot aust (?), dei har det veldig varmt på formiddagen og må lufte for at det ikkje skal vere for tett inne på kontoret. På tannpleierkontoret (vender mot vest?) er det nesten ikkje luft... På kontoret mot sør er problemet mindre, men eg har eit veldig stort rom. Men på sommaren kan det bli veldig varmt på solrike dagar. Til tider er det ganske mange folk inne på kontora dersom pasienten har med seg ein eller to ekstra. Tidlegare har Risør tannklinikk vore den tannklinikken i fylket som har høgast strømkning og det er det kanskje fortsatt. Det er nok ikkje pga ventilasjon, men vi har ein del gamle vinduer hos oss. Vinduene er i tillegg ikkje veldig delikate sidan dei ikkje kan vaskast reine pga lakk som har rent ned på glasa.

Belegget inne på klinikken begynner å bli slitt med fleire stygge merker i.

Nødutgangar: Vi har to nødutgangar, den eine er ein enkel brannstige ut frå kontoret som vendar møt sør og så har vi eit vindu ut frå lunsjrommet der vi må hoppe ut. Er det krav om at vi har nødutgangar der vi kan få ut rullestolbrukarar? Då må det uansett gjørast noko med begge desse nødutgangane. Dersom dette ikkje er eit krav, har vi kun eit ønske om ein brannstige ut frå nødutgangen frå lunsjrommet.

Dei tinga som eg har nevnt nå, er i ting som bør gjørast noko med på sikt.

Mvh

Anne Aamlid

Risør tannklinikk

Erik Grorud

Fra: Garthe, Sigrid Hellerdal <Sigrid.Hellerdal.Garthe@risor.kommune.no>
Sendt: 6. april 2016 18:44
Til: Erik Grorud
Emne: SV: Utredning, lokasjon helsesenter

Hei Erik, og takk for skisser og god tilbakemelding på spørsmålene våre.

Vi tar kontakt dersom det er noe mer vi lurer på.

Du får kopi når saken sendes til politisk behandling.

Hilsen Sigrid Hellerdal Garthe
Samfunnsplanlegger, Risør kommune

Fra: Erik Grorud [<mailto:erik.grorud@cm.no>]
Sendt: 6. april 2016 13:36
Til: Garthe, Sigrid Hellerdal
Emne: SV: Utredning, lokasjon helsesenter

Vi viser til underliggende mail fra dere den 1. april 2016.

Her følger våre punktvisе svar på et overordnet nivå:

1. Hovedbygningen er på samlet ca. 6.000 m² BTA
2. Prosjektet har meget stor fleksibilitet, men en del primærfunksjoner ligger fast. Noe er også allerede ferdig bygget ca. 1000 m². Ref. for øvrig romprogram/funksjonsoversikt fra ARK. Det er tilrettelagt for utvidelser både i grunnplan og seksjonering i plan 2. (døgnoppholdsrom m balkong). Plan 2 ikke vedlagt her.
3. Husleienivå pr. 2015 er på kr. 1.250 pr. m².
4. Vi har alltid hatt et langsiktig eierperspektiv. Det ligger imidlertid innenfor vår visjon å kunne selge til en kommune/storkommune/offentlig etat. Her kan også tenkes en opsjonsavtale som gir Kommunen en gradvis mulighet til eierskap etter hvert som behov og mulighet gir anledning til det.
5. Styringsmuligheten er meget god og utbyggingen vil fange opp de ønsker som Kommunen/leietaker måtte ha. Ref. f.eks. anlegget til Ambulansetjenesten som flyttet inn i fjor.
6. Ferdige parkeringsplasser utgjør i dag 120 plasser. Alle utomhusarealer så vel som innvendig er meget godt tilrettelagt for universell utforming. Det er bussholdeplass rett utenfor eiendommen og gang/sykkelvei. Det er lagt stor vekt på landsskapskvaliteter og brukervennlighet utenfor bygningsmassen. Solfyllt, utsikt til fjorden, sti og gangveier i tilliggende naturområder og rolige omgivelser.
7. Det er allerede inngått opsjonsavtale med Risør Kommune på nabotomten (ca. 38 mål) for å utvikle og bygge tilpassede boliger/senior+ boliger/boligtilbud for demente med pårørende/omsorgsboliger i samspill med senteret. Her er de første 2 pilothusene Senior+ med siste nytt innenfor velferdsteknologi nå under utbygging med ferdigstillelse august 2016 (inngått samarbeidsavtale med Risør Kommune/Pensjonistforbundet).

Skulle det være behov for nærmere utdypning av et stort helseprosjekt hvor også primærløsninger har et regionalt preg, hører vi gjerne nærmere fra dere.

Med vennlig hilsen

Erik J. Grorud

 **Construction Management AS**
Gamle Drammensvei 48 B

Fra: Garthe, Sigrid Hellerdal [mailto:Sigrid.Hellerdal.Garthe@risor.kommune.no]

Sendt: 1. april 2016 14:04

Til: Erik Grorud

Emne: Utredning, lokasjon helsesenter

Hei!

Som jeg fortalte deg på telefonen, har rådmannen fått i oppgave å gjøre en utredning av ulike lokasjoner for det samlokaliserte helsesenteret i Risør. I går ble sluttrapporten «Samordning av helsetjenester» enstemmig vedtatt. Først og fremst er det leger, fysioterapeuter, helsestasjonen og psykolog som skal samordnes, men flere aktører kan bli inkludert.

I forbindelse med utredningen som skal gjøres, vil vi gjerne at du svarer på noen enkle spørsmål. Svarene (evt skisser) vil brukes i den politiske saken, så det vil være offentlige dokumenter.

- 1) Hvor mange kvadratmeter kan dere tilby?
- 2) Vil prosjektet ha fleksibilitet ifht ombygging og framtidig arealbehov? (utvidelse, endring, ombygging)
- 3) Ved leie: Hva vil kvadratmeterprisen være? (omtrentlig, gj.snitt)
- 4) Kan det være aktuelt å selge hele eller deler av prosjektet til kommunen?
- 5) Vil kommunen ha en styringsmulighet i prosjektet (sammensetting, endringer osv, på kort og lang sikt)
- 6) Hvordan er tilgjengeligheten? (parkering, kollektiv, gang- og sykkelatkomst, universell utforming osv)
- 7) Er det mulighet for å knytte framtidige omsorgsboliger til prosjektet?

Vi vil gjerne at du legger ved noen skisser over hva dere kan tilby. For kommunen er det også viktig at prosjektet legger opp til reell samordning av helsetjenestene, det vil si at det legges opp til gode muligheter for samarbeid (både uformelt og formelt (gjennom sambruk av lokaler).

I den vedlagte rapporten (som ble vedtatt i bystyret i går) er det beskrevet hvorfor samlokalisering er viktig og hvilke aktører som kan være aktuelle å inkludere i prosjektet etter hvert.

Vi ber om **tilbakemelding innen 7. april kl 16.**

Mvh Sigrid Hellerdal Garthe
Risør kommune