

| | | |
|---|--------------------------|----------|
| Eierstrategi 2010 | | |
| Utredning av Fødetilbud i Orkdal | | |
| Oppsummering av sluttrapport | Status: Foreløpig | 29.11.06 |

Sammendrag av prosjektgruppens anbefaling:

Arbeidsgruppen har utredet tre alternativer for videre drift av føretilbudet ved Orkdal sykehus:

1. Videreføre dagens fødetilbud ved OSS
2. Dagens fødetilbud ved OSS drevet til en lavere kostnad
3. Omgjøring til fødestue ved OSS

Prosjektgruppen har hatt en intern utredning fra St. Olavs Hospital som del av grunnlaget for sine vurderinger. Etter at denne interne rapporten var laget er det som del av innsparingsprogrammet ved St. Olavs Hospital gjort endringer i bemanningen ved Fødeklinikken som påvirker grunnlaget for de økonomiske beregningene. Arbeidsgruppen har derfor basert sine økonomiske beregninger på de nye forutsetningene

Prosjektgruppen konkluderer med at all de tre alternativene vil gi et faglig forsvarlig fødetilbud for befolkningen i opptaksområdet.

Prosjektgruppen har videre utredet de økonomiske og beredskapsmessige konsekvensene av alternativene.

Ved å redusere bemanningen og bruke legerressursene i et samarbeid med St Olav, oppnås en innsparing på 2,4 mill kroner innenfor dagens fødeavdeling.

En omlegging til fødestue i Orkdal vil gi reduserte kostnader ved Orkdal sykehus, men økte kostnader ved St. Olavs Hospital. Totalt gir dette en innsparing på 1,5 mill. Økte transportkostnader for de 250 som da må føde på St. Olavs i stedet for Orkdal vil ut fra prosjektgruppens beregninger gi en kostnad på ca 1 mill. Samlet innsparing er derfor beregnet til kr 0,5 mill per år.

Hovedkonklusjonen er derfor at det er lite å spare på en slik omlegging, fordi bemanningen ved St. Olavs Hospital må økes for å ta hand om et økt antall fødsler.

Ut fra tilgjengelige prognoser, vil fødselstallet for Sør-Trøndelag øke de neste 5-10 år. Det er reist tvil om fødeklinikken ved St. Olavs Hospital er dimensjonert for å handtere et så stort antall fødsler alene.

Prosjektgruppen anbefaler alternativ 2 (effektivisering av dagens modell), forutsatt at antallet fødsler ikke er lavere enn 400 fødsler pr år.