

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF

19. desember 2014



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Onsdag 19. desember 2014 kl. 09.00 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Fra styret møte

Styreleder Ola H Strand

Björg Henriksen

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør (konst.) Daniel Haga
Direktør for eierstyring Torbjørge Vanvik
Kommunikasjonsdirektør Tor H. Haukaas

Også til stede

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen
Politisk rådgiver Fredrik W. Gierløff
Departementsråd Bjørn Inge Larsen
Ekspedisjonssjef Frode Myrvold
Ekspedisjonssjef Cathrine Meland
Ekspedisjonssjef Kari Sønderland

Kommunikasjonsdirektør Liv Merete Wiker
Avdelingsdirektør Mette Bakkeli
Avdelingsdirektør Kai Furberg
Avdelingsdirektør Astri Knapstad
Underdirektør Helga Daae

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjon § 13 og møtte med Jørn Simensen.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Statsråd Bent Høie spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Ola H. Strand og helse- og omsorgsminister Bent Høie ble valgt til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Statsråde Bent Høie spurte om noen hadde merknader til utsendt dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal

Bakgrunn

Planlegging av et nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal har gått over mange år og det har vært en krevende prosess. Planlegging av alternative byggetiltak har pågått siden 2001. Foretaksmøtet understreket at den etablerte styrings- og ansvarsstrukturen for spesialisthelsetjenesten som følger av helseforetaksloven, ligger til grunn for behandling av saken i foretaksmøtet.

Forslaget om lokalisering av nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal er resultatet av utredningsprosessen etter at Helse Midt-Norge RHF i foretaksmøte i 25. januar 2011 fikk i oppdrag å slå sammen helseforetakene i Møre og Romsdal, og at det i foretaksmøtet 8. juni 2011 ble gitt føringer om å utarbeide utviklingsplan for det nye helseforetaket. Utviklingsplanen skulle inneholde alternativ med ett felles sykehus mellom de nåværende sykehusene i Nordmøre og Romsdal.

Protokollen gjengir de viktigste milepælene fra 2011, hvor de to tidligere helseforetakene i Møre og Romsdal ble slått sammen til Helse Møre og Romsdal HF og fram til nå.

Tidligere krav og behandling i foretaksmøtet i Helse Midt-Norge RHF

Helse Møre og Romsdal HF ble etablert 1. juli 2011 med bakgrunn i krav i foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF 25. januar 2011, hvor blant annet følgende framkom i sak 10 Organisering av sykehusene i Møre og Romsdal:

"Foretaksmøtet ba Helse Midt-Norge RHF om å gjennomføre utredninger med hensikt å slå sammen helseforetakene i Møre og Romsdal innen 1. juli 2011."

I foretaksmøtet i 8. juni 2011 ble det gitt føringer knyttet til utarbeidelse av en utviklingsplan for det nye helseforetaket. Det ble videre gitt krav om at utviklingsplanen skulle inneholde et alternativ med et felles sykehus mellom de nåværende sykehusene i Nordmøre og Romsdal:

"Foretaksmøtet viste til at Helse Midt-Norge RHF i Årlig melding har orientert om styrets plandokument, herunder bygningskapital, status og utfordringer. Når det gjelder nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal HF gis det en kort beskrivelse knyttet til prosessen rundt dette, og det oppgis at spørsmålet om nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal herunder sykehusstruktur, byggetiltakets størrelse, fremdrift og nødvendige midlertidige tiltak p.t. ikke er avklart."

Foretaksmøtet viste til at Helse- og omsorgsdepartementet som tidligere varslet vil bidra med lån etter etablerte retningslinjer når det foreligger et faglig og økonomisk bæredyktig investeringsprosjekt."

Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF på vanlig måte gir det nyopprettede Helse Møre og Romsdal HF oppdrag med å utarbeide en helhetlig plan for utviklingen av sykehusene i det nye helseforetaket. Dette inkluderer samarbeid mellom sykehusene i det nye helseforetaket – og deretter en utviklingsplan for bygningsmassen, basert på føringer i Nasjonal helse- og omsorgsplan og Helse Midt-Norges eget strategiarbeid. Det tas sikte på at en slik plan bør foreligge i løpet av et års tid."

Foretaksmøtet viste til at Nasjonal helse- og omsorgsplan slår fast at det skal være nærhet til akutt- og fødetilbud. Denne nærheten kan oppnås enten ved føde- og akutttilbud ved begge sykehus i Nordmøre og Romsdal, eller ved ett felles sykehus plassert mellom de nåværende sykehusene, men med tilstrekkelig nærhet til begge byer. Utviklingsplanen for bygningsmassen bør derfor inneholde disse to alternativene."

Byggetiltak må som i øvrige regioner planlegges innenfor regionens helhetlige faglige og økonomiske rammer.

Foretaksmøtet viste til innsendt revidert konseptrapport av 25. juni 2009 og Helse- og omsorgsdepartementets tilbakemeldinger i brev av 11. mars 2010. Videre ble det vist til Helse Midt-Norges oversendelse av 23. november 2010, departementets svar av 8. desember 2010 og foretaksprotokoll fra foretaksmøtet 25. januar 2011. Foretaksmøtet viste til at konseptplanene viser at Helse Midt-Norge RHF med nåværende planforutsetninger ikke har økonomisk bæreevne til å gjennomføre prosjektet før tidligst i 2016-2018 og at de spørsmål Helse- og omsorgsdepartementet har stilt om dimensjonering og kostnader knyttet til nytt sykehus, vurderinger knyttet til oppgave- og funksjonsendringer og muligheter for å rekruttere kompetent personale ikke er fullgodt besvart i eksisterende materiale.”

Ved behandling av sak 2012/99 Utviklingsplan Helse Møre og Romsdal HF 13. desember 2012 anbefalte styret for Helse Møre og Romsdal at det ble planlagt for ett nytt felles akuttstjukehus for Nordmøre og Romsdal, som i hovedsak skal dekke det langsiktige behovet for spesialisthelsetjenester og nærhet til akutt og fødetilbud for innbyggerne.

I møte 14. desember 2012 sluttet styret i Helse Midt-Norge RHF i sak 92/12 Møre og Romsdal HF utviklingsplan - sykehusstruktur Nordmøre og Romsdal seg til Helse Møre og Romsdal HF sin anbefaling, herunder at en i den videre planleggingen legger til grunn et felles akuttstjukehus for Nordmøre og Romsdal. Styret sluttet seg videre til følgende formulering i innstillingen i sak til styret for Helse Møre og Romsdal HF:

”Styret ønsker no at føretaket skal gå inn i ”idéfasa” med eit geografiske område for det nye akuttstjukehuset for Nordmøre og Romsdal, plassert på akse frå -og - med Hjelset til -og- med søre del av Frei.”

Gjennom årlig melding redegjør Helse Midt-Norge RHF for gjennomføring av stilte krav. I årlig melding for 2012 orienterte Helse Midt-Norge RHF om utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal HF:

”Helse Møre og Romsdal HF har i 2012 gjennomført et omfattende prosjekt for utredning og forankring av en utviklingsplan for helseforetaket. Dette munnet ut i samstemmige vedtak om anbefalt modell for ett nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal. Arbeidet legges nå opp i tråd med veileder for tidligfaseplanlegging. Nytt sykehus har førsteprioritet på Helse Midt-Norges investeringsprogram for langtidsperioden. Rullering av langtidsbudsjett for perioden 2014-2019 forventes behandlet av styret for Helse Midt-Norge RHF i juni 2013.”

Årlig melding for 2012 ble behandlet i foretaksmøte i 24. mai 2013.

I årlig melding for 2013 orienterte Helse Midt-Norge RHF følgende om planlegging av nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal:

” I februar ble det vedtatt å starte idéfasen for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal som første trinn i tidligfaseplanleggingen, med bakgrunn i Utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal. Videre er det startet opp avklaring av tomtevalg gjennom kommunedelplanarbeidet for de tre aktuelle vertskommunene.

I 2014 skal funksjonsinnholdet i det nye sykehuset i Nordmøre og Romsdal defineres. Dette vil inngå som en del av grunnlaget for det videre arbeidet med tidligfaseplanleggingen og skal være gjenstand for en ekstern kvalitetssikring samt en offentlig høringsrunde i 3. kvartal 2014.”

Årlig melding for 2013 ble behandlet i foretaksmøte i 23. mai 2014.

Behandling i styrene for Helse Møre og Romsdal HF og Helse Midt-Norge RHF

Behandling i styrene for Helse Møre og Romsdal HF 17. desember 2014 og Helse Midt-Norge RHF 18. desember 2014 er avslutningen for idéfaseplanleggingen og skal være grunnlaget for å gå videre til konseptfasen. Valg av tomt for nytt sykehus er en forutsetning for videre planlegging i konseptfasen som blant annet vil inneholde funksjoner, aktivitetsframskriving og samlet dimensjonering for sykehuset.

I styremøtet 17. desember 2014 vedtok styret for Helse Møre og Romsdal HF at nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Opdøl (ved Molde).

Videre viste foretaksmøtet til vedtak fra styremøte i Helse Midt-Norge 18. desember 2014 i sak 84/14:

"1. Styret for Helse Midt-Norge RHF vedtar at nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Opdøl (ved Molde).

2. Styret for Helse Midt-Norge RHF legger til grunn at samlingen til ett felles sykehus i Nordmøre og Romsdal vil gi styrket fagmiljø, kvalitet og et bedre tilbud til befolkningen. Styret erkjenner at dette vedtaket har stor samfunnsmessig betydning ut over spesialisthelsetjenestens oppdrag og viser i den sammenheng til fremlagt Idefase-rapport, konsekvensutredninger og høringsuttalelser. Utvikling av infrastruktur og samferdsel vil bidra til å styrke Nordmøre og Romsdal som et felles bo- og arbeidsmarked. Styret mener dette også er av stor betydning for utvikling av helsetilbudet i regionen.

3. Styret har etter en samlet vurdering lagt vekt på fordelene ved etablering nært det største fagmiljøet, både i forhold til sårbarhet i interimsperioden frem til nytt sykehus står ferdig, og med tanke på å trygge tilgangen på gode faglige ressurser ved oppstart i nye fasiliteter. Kompetansen ved begge sykehus skal ivaretas i det videre arbeidet, slik at det nye felles sykehuset kan ta opp i seg det beste fra begge fagmiljøene. Styret har videre vektlagt en lokalisering som vil gi størst pasientgrunnlag for det nye fellessykehuset og kortest reisetid for flest innbyggere, samtidig som det vil gi forsvarlig tilbud om spesialist- og sykehustjenester for fylkets innbyggere. Det forutsettes at behovet for et Distriktsmedisinsk senter i Kristiansund vurderes grundig i konseptfasen. For å sikre forsvarlig akuttberedskap, legger styret til grunn at den prehospitale tjenesten videreutvikles og ivaretar også de innbyggerne som får lengst reisevei til sykehus.

4. Styret understreker at en forutsetning for nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal er økonomisk bæreevne. Funksjoner i eksisterende og nytt sykehus må innrettes slik at det understøtter kostnadseffektiv drift og legger til rette for samarbeid mellom sykehus, også når det gjelder fylkesdekkende funksjoner. Styret for Helse Møre og Romsdal HF skal ta stilling til en mer konkret vurdering i forhold til ramme, effektivisering og tiltaksplan våren 2015. Dette vil inngå som ett element i rulleringen av regionens langtidsplan og –budsjett.

5. Styret legger til grunn at Ålesund sjukehus fortsatt skal være det mest differensierte sykehuset i Helse Møre og Romsdal HF. Både nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal og Ålesund sjukehus vil ligge tilstrekkelig nær befolkningstygndepunktet i foretaksområdet for å kunne ivareta fylkesdekkende funksjoner. Styret forutsetter at det framover legges stor vekt på tett samarbeid mellom alle fagmiljøene i foretaket.

Styret for Helse Midt-Norge RHF ber om at Helse Møre og Romsdal vier stor oppmerksomhet til arbeidet med å samle foretaket med å etablere felles virkelighetsforståelse og målbilde. Det er /

avgjørende for at Helse Møre og Romsdal skal kunne nå sine mål at det etableres en samordnet ledelse og enhetlig organisasjonskultur i alle ledd.

6. Styret for Helse Midt-Norge RHF viser til at arealrammen i Idéfasen er økt fra Utviklingsplan 2012 og dagens situasjon ved de to sykehusene. Det er behov for en mer detaljert gjennomgang av dimensjoneringen av SNR for å redusere arealbehovet. Dette arbeidet må særlig belyse mulig effekt av

- økt samhandling med kommunene
- etablering av polikliniske tjenester/Distrikt medisinsk senter i Kristiansund
- oppgave- og funksjonsdeling i tråd med utviklingsplan for helseforetaket og Helse Midt-Norge
- utvidet åpningstid
- bedre utnyttelse av kostbart utstyr og annen infrastruktur
- potensialet i moderne kommunikasjonsteknologi, mobile tjenester og telemedisin

7. Styret for Helse Midt-Norge RHF gir sin tilslutning til at planleggingen av nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal videreføres i en konseptfase.

Styret forutsetter at Helse Møre og Romsdal HF oppretter et Prosjektstyre snarest i tråd med tidligere vedtak. Helsebygg Midt-Norge/Sykehusbygg HF overtar gjennomføringsansvaret for prosjektet ved oppstart av Konseptfasen.

8. Styret for Helse Midt Norge RHF gir ros og anerkjennelse til det grundige arbeidet som er utført i idéfasen, og takker Helse Møre og Romsdal, berørte kommuner og alle andre involverte. Det er styrets forventning at det også i den videre prosessen vil være stor grad av involvering og medvirkning. I interimperioden til nytt sykehus er ferdig, vil det være særdeles viktig med godt samarbeid innad i – og på tvers av – fagmiljø og sykehus.

Protokolltilførsel

Styremedlem Rune Heggedal og Bjørg Henriksen ba om følgende protokolltilførsel:

Stemmen er avgitt under forutsetning av at Helse Møre og Romsdal har gjort eit lovleg vedtak

Styremedlem Tore Kristiansen ba om to protokolltilførsler:

1. Det vises til begrunnelse for stemmegiving om at det nye sykehuset og Ålesund sjukehus må lokaliseres nært hverandre for å gi synergier og funksjonsfordeling. Planlagt funksjonsdeling finnes i Idefaserapporten og en klyngetenkning mellom Sykehuset i Nordmøre og Romsdal og Ålesund sjukehus ligger utenfor mandatet for Sykehus i Nordmøre og Romsdal
2. Konsekvenser av sykehuslokaliseringen for sokkel- og ulykkesberedskapen til havs som i dag ligger i Kristiansund med mottakssenter, helikopter- og oljebase og Politimester med sokkelansvaret vurderes som mangelfullt utredet.

Leder for regionalt brukertutvalg Snorre Ness ba om at protokolltilførsel gitt av brukertutvalg i Møre og Romsdal i styremøtet i Helse Møre og Romsdal HF 17.12.14 vedlegges.

«Brukertutvalet oppmodar Helse Møre og Romsdal og Helse Midt-Norge om å arbeide for at det må etablerast eit lokalt medisinsk senter med poliklinisk spesialisthelseteneste i den byen som ikkje får bynært akuttsjukehus, så snart som råd.»

Foretaksmøtets vurdering

Helse Midt-Norges prosess og vedtak knyttet til tomtevalg for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal har skjedd med utgangspunkt i de føringer som ble gitt i foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF den 8. juni 2011.

Departementet har fulgt med på planleggingsprosessen. Foretaksmøtet har merket seg at arbeidet med idéfasen er gjennomført i tråd med veileder for tidligfaseplanlegging av sykehusprosjekter og kravene om konsekvensutredning etter plan og bygningsloven. Prosessen knyttet til tomtevalg har vært grundig gjennomført med kommunale delplanprosesser og bred involvering.

Grunnlagsmaterialet for foretaksmøtet sin behandling er Helse Midt-Norge RHF sin behandling og vedtak i saken med underliggende saksframlegg og -dokumenter. Foretaksmøtet var av den oppfatning at foreliggende saksdokumenter gir et godt grunnlag for å fatte beslutning i saken om tomtevalg for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal. Videre er tomtevalg en viktig milepæl og en nødvendig avgjørelse for å ha klare og entydige mål og krav knyttet til videre planleggingen av et nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Midt-Norge RHF i sitt vedtak har lagt vekt på fordelene ved etablering nært det største fagmiljøet, både i forhold til sårbarhet i interimperioden frem til nytt sykehus står ferdig, og med tanke på å trygge tilgangen på gode faglige ressurser ved oppstart i nye fasiliteter.

Videre at styret har vektlagt lokalisering som vil gi kortest reisetid for flest innbyggere, samtidig som det vil gi forsvarlig tilbud om spesialist- og sykehustjenester for alle innbyggere i opptaksområdet.

Foretaksmøtet understreket at det må planlegges for et godt poliklinisk tilbud/ distriktsmedisinsk senter i Kristiansund og at de prehospitale tjenestene videreutvikles slik at en sikrer en forsvarlig akuttberedskap og ivaretar de innbyggerne som får lengst reisevei til sykehus. Foretaksmøtet la til grunn at Ålesund sjukehus fortsatt skal være hovedsykehuset i Helse Møre og Romsdal HF.

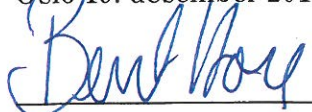
Foretaksmøtet stadfestet styret i Helse Midt-Norge RHF sitt vedtak i styresak nr 83/14 om at nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Opdøl ved Molde. Videre minnet foretaksmøtet om det helhetlige ansvaret Helse Midt-Norge RHF har for videre drift i regionen og la til grunn at de øvrige delene av styrets vedtak gir gode forutsetninger for videre planlegging av nytt sykehus.

Foretaksmøtet vedtok:


Foretaksmøtet stadfester styret i Helse Midt-Norge RHF sitt vedtak i styresak nr 83/14 om at nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Opdøl (ved Molde).

Møtet ble hevet kl. 0915

Oslo 19. desember 2014



Bent Høie



Ola H. Strand

