

## HELSE MIDT-NORGE RHF STYRET MØTEPROTOKOLL

Møtetid 18.12.14 kl 09.00 - kl 1340  
Møtested: Quality Airport Hotell Værnes  
Saksnr.: 82/14 – 86/14  
Arkivsaksnr.: 2014/19

### Møtende medlemmer:

Ola H. Strand  
Paul Steinar Valle  
Vigdís Harsvik  
Liv Stette  
Brit Tove Welde  
Tore Kristiansen  
Bjørn Henriksen  
Tore Brudeseth  
Rune Heggedal  
Ellen M. Wøhni

### Forfall:

Ingen

### Regionalt brukerutvalg:

Snorre Ness  
Erik Holm

### Fra administrasjonen møtte:

Kst. adm. dir. Daniel Haga  
Administrasjonsleder Rita Bjørgan Holand (referent)  
Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås  
Kst direktør for samhandling Svanhild Jenssen  
Direktør for eierstyring Torbjørn Vanvik  
Direktør for stab og prosjektstyring Ingerid Gunnerød  
Direktør for helsefag, forskning og utdanning Pepe Salvesen  
Økonomidirektør Anne Marie Barane  
HR direktør Anne Katarina Cartfjord  
Seniorrådgiver Lars Magnussen

Merknader:

Innkalling til møtet ble sendt med e-post 11.12.14. Samme dag ble saksdokumentene lagt ut i styreadministrasjonen.

16. desember 2014 ble det lagt ut ny innkalling til møtet med endret oppstarttidspunkt for møte for styret 17.12.14.

2 drøftingsprotokoller til sak 83/14 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal ble lagt ut 16.12.14

Følgende dokumenter ble omdelt i møtet:

- Referat fra møte i Regionalt brukerutvalg 03.11.14
- Forslag til vedtak sak 83/14 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal

I forkant av styremøtet var det et møte for styret 17.12.14, hvor protokoll fra styremøte i Helse Møre og Romsdal HF 17.12.14 ble lagt ut.

Styrets leder Ola H. Strand ønsket velkommen til styremøtet.

Innkalling og sakliste til møtet ble godkjent.

---

## **Sak 82/14 Referatsaker**

---

- Referat fra møtet i Regional Brukerutvalg 15.12.14
- Brev fra Molde pensjonistforening (lagt ut 14.11.14)
- Brev fra YLF Molde (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra Fylkesutvalget MR (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra privatperson BI Hannasvik (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra privatperson R Ødegård (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra Averøy kommune (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra kompetanseindustri Molde (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra Kristiansund Arbeiderparti (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra Nordmøre næringsråd (lagt ut 16.12.14)
- Uttalelse fra Orkide – ordfører og rådmannskollegiet på Nordmøre (lagt ut 16.12.14)
- Åpent brev til styrene i Helse Møre og Romsdal og Helse Midt (lagt ut 16.12.14)
- Oversendelse av Kristiansund bystyres uttalelse av 161214 – Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal (lagt ut 16.12.14)
- Åpent brev til styret Møre og Romsdal og styret i Helse Midt-Norge (lagt ut 17.12.14)

---

## Sak 83/14 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal

---

Styremedlem Liv Stette ba styret vurdere hennes habilitet i saken. Dette med bakgrunn i at hun i sin jobb som kommunalsjef i Ålesund utarbeidet et saksframlegg vedrørende lokalisering av nytt sykehus i Møre og Romsdal. I den endelige uttalelsen fra Ålesund ble denne tilrådingen ikke fulgt.

Hun fratradte under behandling av hennes habilitet.

Styremedlem Bjørg Henriksen la fram et forslag om at Liv Stette må anses som inhabil. Ved avstemming fikk dette 1 stemme (Bjørg Henriksen).

Liv Stette er habil til å kunne behandle saken, og deltok i videre i behandling av saken.

Adm direktør i Helse Midt-Norge RHF la fram følgende

### Forslag til vedtak

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 framlagt 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 interimperioden 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 befolkningstygdepunktet i foretaksområdet for å kunne ivareta fylkesdekkende funksjoner. Styret forutsetter at det framover legges stor vekt på tett samarbeid mellom alle fagmiljøene i foretaket.

6. Styret for Helse Midt-Norge RHF viser til at arealrammen i Idefasen 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/Distriktsmedisinsk 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.

## Protokoll

Styremedlem Tore Kristiansen og styremedlem Bjørg Henriksen fremmet i fellesskap følgende alternative forslag til pkt 1:

*Styret for Helse Midt-Norge RHF vedtar at nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Storbakken (ved Kristiansund).*

Styremedlem Liv Stette fremmet forslag om et tillegg til pkt 5.

*Styret for Helse Midt-Norge RHF ber om at Helse Møre og Romsdal vier stor oppmerksomhet til arbeidet med å samle foretaket ved 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.*

Først ble styremedlemmene Tore Kristiansen og Bjørg Henriksen alternativ til adm direktørs forslag til vedtak satt opp mot hverandre.

Forslag fra styremedlem Tore Kristiansen og Bjørg Henriksen fikk to stemmer (Bjørg Henriksen og Tore Kristiansen).

Adm dir forslag til vedtak fikk åtte stemmer (Ola H. Strand, Paul Valle, Rune Heggedal, Ellen M. Wøhni, Tore Brudeseth, Brit Tove Welde, Vigdis Harsvik, Liv Stette) og ble vedtatt.

Det ble videre stemt over tillegg til pkt 5 fra Liv Stette. Dette ble enstemmig vedtatt.

Styret i Helse Midt-Norge RHF gjorde slikt

## Vedtak

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 framlagt 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 interimperioden 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 befolkningstyngdepunktet 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 Idefasen 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/Distriktsmedisinsk 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 klyngetenking 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.

*«Brukerutvalet 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.»*

---

## Sak 84/14 Orienteringssaker

---

I styremøte 18.12.14 ble styret i Helse Midt-Norge RHF gitt følgende orienteringer:

- Årsplan 2015
- Nye resultatkrav for 2014

---

## **Sak 85/14 Eventuelt**

---

Det var ingen saker under eventuelt

---

## **Sak 86/14 Godkjenning og signering av protokoll**

---

Protokoll ble godkjent og signert i møtet.

Stjørdal 18.12.14

*Ola H. Strand*

*Paul Steinar Valle*

*Vigdís Harsvik*

*Liv Stette*

*Tore Kristiansen*

*Brit Tove Welde*

*Rune Heggedal*

*Tore Brudeseth*

*Ellen Wøbni*

*Björg Henriksen*