

HELSE NORD-TRØNDELAG HF

STYRET

Sak 09/2014 Utviklingsplan 2030 for Helse Nord-Trøndelag HF

Saken behandles i:	Møtedato	Møtesaksnummer
Styret for Helse Nord-Trøndelag HF	24. mars 2014	09/2014

Saksbeh: Trond Gunnar Skillingstad

Arkivkode: 012

Saksmappe: 2014/920

ADM. DIREKTØRS INNSTILLING:

Styret tar «Utviklingsplan 2030 for Helse Nord-Trøndelag HF» til orientering og ber om at planen framlegges til endelig behandling i styrets møte i mai.

SAKSUTREDNING:

Sak 09/2014 Utviklingsplan 2030 for Helse Nord-Trøndelag HF

VEDLEGG

Nummererte vedlegg som følger saken

Utviklingsplan 2030 for Helse Nord-Trøndelag

GJELDENDE FORUTSETNINGER

Strategi 2016 for Helse Nord-Trøndelag

Strategi 2020 i Helse Midt-Norge

Protokoll fra foretaksmøte 15. februar 2012

BAKGRUNN

Utviklingsplanen for Helse Nord- Trøndelag HF har sitt utspring i to forhold.

1. Foretaksmøteprotokollen av 15. februar 2012 pålegger Helse Nord-Trøndelag å benytte Helsedirektoratets «Veileder for tidligfaseplanlegging for sykehusprosjekter» som grunnlag for investeringsprosjekter. Første fase i denne veilederen sier at det skal utarbeides en utviklingsplan. En utviklingsplan er en operasjonalisering av overordnede planer og strategier og skal gi et fremtidsbilde av helseforetakets planer for både virksomhets- og bygningsmessig utvikling. Planen er dermed et viktig grunnlag for utarbeidelse av foretakets fremtidige investeringsplaner. Planen omhandler somatikk, voksenpsykiatri, barne- og ungdomspsykiatri og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.
2. Helse Nord Trøndelag HF utviklet i 2011 en arealmessig utviklingsplan for somatikken for å
 - a. beskrive funksjoner, kapasitet og arealer
 - b. fremskrive aktivitet til 2020 og 2030.
 - c. vise alternative scenarier for framtidig tilpasning mellom aktivitet, kapasitets- og arealbehov i forhold til bygningsmasse, og hvilke tiltak som var nødvendig for å få driftseffektive løsninger med effektiv arealutnyttelse og minimum behov for ombygging.

Det er en klar sammenheng mellom den arealmessige utviklingsplanen for somatikk og Utviklingsplanen.

«Utviklingsplan 2030 for Helse Nord-Trøndelag» hviler på tidligere strategiske avklaringer, samtidig som planen ventes å ha strategisk betydning både for beslutninger i Helse Nord-Trøndelag og Helse Midt-Norge, samt i nasjonal sykehusplanlegging. Saken legges derfor fram for styret i Helse Nord-Trøndelag til foreløpig drøfting, slik at administrasjonen kan innarbeide føringer og innspill fra styret før endelig behandling i mai.

HELHETLIG DRØFTING

Helse Nord-Trøndelag har i dag et nedslagsfelt med om lag 140 000 innbyggere, 100 000

kvadratmeter bygg og 2500 medarbeidere innen ulike klinikker og spesialiteter. Når man ser 16 år

fram i tid, mot år 2030, er den eneste rimelig sikre konklusjonen at svært mange vesentlige faktorer for spesialisthelsetjenesten har endret seg.

Framlagte utviklingsplan antyder sannsynlige utviklingstrekk, både innenfor medisinsk teknologi, demografiske endringer, behandlingsteknikker, behovs- og sykdomsutvikling, endret samspill mellom ulike helsenivå og en rekke andre vesentlige faktorer. Summen av disse vurderingene gir et bilde av hvilken bygningsmasse helseforetaket må ha for å drive moderne spesialisthelsetjeneste helt fram mot 2030. Utviklingsplanen gir således en vurdering av om dagens areal er tilstrekkelig for å møte sannsynlige, framtidige utfordringer, samt vurderer hvilket potensial det er for å tilpasse bygningene slik at de til enhver tid er hensiktsmessige.

Den som forsøker seg som spåmann i en tid med raskt akselererende utvikling, kan fort havne i narrens rolle. Framlagte utviklingsplan er utarbeidet av egen spisskompetanse på de ulike feltene. Noen framskrivninger, for eksempel demografi, er antageligvis langt mer sikre i et lengre perspektiv enn andre, for eksempel teknologiutvikling i medisinsk-teknisk utstyr og i behandlingsmetoder/-teknikker. Summen av framskrivningene gir imidlertid det beste grunnlaget vi per nå kan legge fram som basis for strategiske føringer, investeringsbeslutninger og langsiktig vurdering av arealbehov og – utvikling.

Planen er delt inn i 4 hoveddeler:

Del 1 Bakgrunn, mål mandat, mandat, prosess og metode som vurderer mandat og føringer som kan påvirke Utviklingsplanen

Del 2 Dagens og fremtidens virksomhet inneholder en statusbeskrivelse, samtidig som framtidig utfordringsbilde og kapasitetsbehov (senger, behandlingsrom, operasjonsstuer mv) sammenholdes og drøftes. I utfordringsbildet er det lagt spesiell vekt på

- Demografisk fremskriving
- Epidemiologisk utvikling
- Uønsket pasientstrøm
- Samhandling med kommunehelsetjenesten
- Endring fra døgnopphold til dagbehandling
- Generell reduksjon i liggetid
- Realvekst for poliklinisk behandling

Del 3 Byggene – dagens tilstand og plan for utvikling vurderer tilstand, oppgraderingsbehov og tilpasningsdyktighet i dagens bygningsmasse.

Del 4 Fremtidige løsninger for utvikling av virksomhet og bygg tilfører planen sentrale forutsetninger for framtidig sykehusutvikling som Samhandlingsreformen, endringer i aktivitet, pasientflyt og tilgjengelighet til tjenester. I vurderingen er det skissert ulike alternative modeller som testes opp mot pasientkvalitet, nærhet/tilgjengelighet, samfunnseffekt og økonomi. Modellene er:

1. Videreutvikling innen dagens sykehusstruktur (foretrukket modell i planen)
2. Integrerte modell med endret oppgavefordeling mellom Sykehuset Levanger og St. Olavs hospital
3. Ett sykehus i Nord-Trøndelag på ny tomt

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Utviklingsplanen skisserer en samlet investering på om lag 840 millioner. I tillegg kommer et akkumulert teknisk oppgraderingsbehov på om lag 650 millioner over en tiårsperiode.

Tekniske anlegg har størst behov for oppgradering, etter som moderne krav til ventilasjon, luftkvalitet, og oppvarming medfører helt andre løsninger nå enn da byggene ble oppført.

I og med det også ligger noe oppgradering i investeringsforslagene er samlet kapitalbehov anslått til mellom 1,3 og 1,5 milliarder fram mot 2030 jfr. alternativ 1 (videreføring av dagens struktur).