

Arkivreferanse: 2023/9
Ansvarleg direktør: Heidi Nilsen
Saksbehandlar: Heidi Nilsen

SAKSFRAMLEGG

Saksnummer Møtedato Utval

Styret i Helse Møre og Romsdal HF

Vedtakssak – Tilråding om plan for pasienttilbud ved SNR Kristiansund

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Møre og Romsdal slår fast at SNR Kristiansund skal planlegges med et bredt og godt dagtilbud innen poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi i tråd med tidligere vedtak.
2. Styret for Helse Møre og Romsdal ber om at det blir utarbeidet en plan for hvordan det vedtatte tilbudet i 2016, samt det utvidede tilbudet i sak 88/20 kan realiseres innenfor de økonomiske rammene som er satt for prosjektet. Styret ber om at en i arbeidet med å ta ned investeringskostnaden kritisk vurderer kvalitet og omfang av tiltak, samt forhold som sikrer et helhetlig pasienttilbud både ved SNR Kristiansund og SNR Hjelset.
3. Styret for Helse Møre og Romsdal slår fast at det i tråd med tidligere vedtak, skal etableres felles fødeavdeling for Nordmøre og Romsdal ved SNR Hjelset. Ved SNR Kristiansund skal det være svangerskapspoliklinikk, oppfølging for gravide med reisevei mer enn 90 minutter, samt følgetjeneste som koordineres fra fødeavdelingen på Hjelset.
4. Styret for Helse Møre og Romsdal slår fast at HMR på nåværende tidspunkt ikke har økonomiske rammer til å flytte dagens psykiatriske polikliniske tilbud for voksne og barn- og ungdom inn i sykehusbygget i Kristiansund.

Ålesund, 07.06.2023

Heidi Nilsen
Konstituert adm. direktør

Saksutgreiing:

1. Formål med styresaka

Denne saken er en oppfølging av vedtak gjort av Styret i Helse Møre og Romsdal den 24. mai 2023 i sak 33/23, samt en oppfølging av oppdrag gitt i foretaksmøtet 21. 10.22

I styremøtet i HMR 24.mai 2023 ble det gitt en muntlig orientering knyttet til arbeidet med optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund. I orienteringa ble det gitt informasjon om arealstatus og vurderinger knyttet til kostnader for bygningsmessig arbeid ved SNR Kristiansund. Styret ba om å få en oppdatert prognose hvor vedlikeholds- og investeringskostnader innen vedtatte funksjoner er tatt høyde for.

I foretaksmøte 21.10.2022 fikk Helse Møre og Romsdal HF (HMR) et oppdrag å utarbeide en plan for innhold i spesialisthelsetjenestetilbudet i Kristiansund etter at Sjukehuset Nordmøre og Romsdal er tatt i bruk i 2025.

Utdrag fra protokollen fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF 21.10.2022 knyttet til sak 3.

“2. Plan for innhold i spesialisthelsetjenestetilbudet i Kristiansund etter 2025

Foretaksmøtet la vekt på at det skal være et bredt tilbud av spesialisthelsetjenester også etter at nytt sykehus på Hjelset står ferdig, Foretaksmøtet ønsket også at det skal utarbeides en plan for dette. Det bes om at følgende vurderes som del av tilbudet fram mot og etter 2025:

- hvordan et godt fødetilbud i Kristiansund skal videreføres etter 2025, herunder vurdering av en egen fødeavdeling i Kristiansund, i tråd med Hurdalsplattformen*
- en styrking av de polikliniske funksjonene med flere spesialister, herunder i alle i indremedisinske fag, nevrologi, hud, øre-nese-hals og øye*
- dagbehandling med tilbud om medikamentell kreftbehandling, øyeinjeksjoner og dialyse, samt dagkirurgi*
- palliative tjenester og pusterom for kreftpasienter*
- tarmscreening*
- ortopedisk dagkirurgisenter med billeddiagnostisk senter*
- kirurgisk og urologisk poliklinikk*
- laboratorietjenester*
- BUP og DPS*
- læring- og mestringstilbud*
- rekrutteringspakke for eksempel for spesialister, gynekologer, spesialsykepleiere*
- evt. øvrige funksjoner som kan bidra til å styrke tilbudet*

Det bes om at planen utarbeides innen 1. november 2023.

Foretaksmøtet vedtok: Helse Midt-Norge RHF bes sørge for at Helse Møre og Romsdal HF utarbeider planer for spesialisthelsetjenester i Kristiansund, jf. punktene 1 og 2 over.”

2. Bakgrunn

Faglig innhold ved SNR Kristiansund

Konseptrapporten for SNR ble vedtatt i styrene i Helse Møre og Romsdal HF (HMR) i sak 76/2016, og i Helse Midt-Norge RHF (HMN) i sak 89/2016. Vedtakene innebar videre planlegging av SNR-tilbudet på Hjelset, samt SNR-tilbudet i Kristiansund som en del av DMS-prosjektet i Kristiansund.

Gjennom konseptfasen ble innholdet i SNR Kristiansund beskrevet. Delutredningen

«Virksomhetsalternativer for spesialisttjenesten i Kristiansund» viser hvilke behov pasientene har for spesialisthelsetjenester, og som kan utføres som desentralisert tjeneste ved SNR Kristiansund. Deretter vurderte man fire alternative løsninger. Med eller uten dagkirurgi i eksisterende lokaler og tilsvarende for nybygg. Alternativ 2 med dagkirurgi i eksisterende lokaler i Kristiansund ble vedtatt og med kapasiteter som vist i tabellen under.

Alternativ 2: Poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi

- 13 standard poliklinikkrom
- 4 spesialrom og i tillegg lysbehandling
- 7 dialyseplasser
- 3 plasser for infusjonsbehandling/kjemoterapi
- Lab, billediagnostikk med MR, CT, røntgen og ultralyd
- 2 operasjonsstuer med støtterom

Disse funksjonene og kapasitetene ble lagt til grunn for Forprosjektet som ble vedtatt av styret i HMR i sak 71/2017 og i styret i HMN i sak 97/2017. Tilbudet og kapasiteten ved SNR Hjelset er ikke redusert som følge av at flere funksjoner og kapasiteter er foreslått lagt til SNR Kristiansund etter januar 2020.

Tilråding om justert innhold i SNR Kristiansund

Siden pasienttilbud stadig er i endring som følge av blant annet medisinsk utvikling, nye teknologi og nye nasjonale og regionale føringer, valgte adm. direktør i 2020 å gjøre en ny vurdering av behovet for å endre og utvide spesialisthelsetjenestetilbudet i Kristiansund. To arbeidsgrupper ble satt ned for å vurdere somatiske spesialisthelsetjenester og spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern. På bakgrunn av arbeidsgruppens anbefalinger og påfølgende drøftinger i ledergruppa i HMR, la adm. direktør fram en anbefaling om et justert innhold for SNR Kristiansund i styresak 88/20.

Forutsetninga for tilrådinga var en vurdering av at et utvidet somatisk tilbud i mindre grad ville utløse behov for mer areal, utstyr og ombygginger. Videre skulle ikke den økonomiske investeringsramma knyttet til SNR Kristiansund bli økt som en konsekvens av et utvidet somatisk tilbud.

Tilrådinga innebar følgende tilleggsfunksjoner ut over det som ble vedtatt i konseptfasen:

- Utvidet ortopedisk tilbud med hovedvekt på protesekirurgi
- Tannbehandling i narkose
- Barnetilbud
- Poliklinisk tilbud med AMD-injeksjoner til øyepasienter*
- Urologisk poliklinikk

- Screeningssenter mot tykk- og endetarmskreft
- Utadrettet/ambulante tjenester innen geriatri
- Tilbud om palliative tjenester
- Tilbud fra klinisk ernæringsfysiolog
- Tilbud om logopeditjenester
- Pusterom
- Tilbud innen læring og mestring

* I etterkant av styresak 88/20 ble det vurdert at det ikke er mulig å etablere AMD-injeksjoner for øyepasienter. Det er etablert øyescreening av diabetespasienter i regi av sykepleier en gang i uken. Dette skal fortsette etter 2025.

Adm. direktør anbefalte videre å utrede om det er mulig å legge psykiatrisk poliklinikktilbud for voksne og barne- og unge inn i ledige arealer i sykehusbygget. En forutsetning for flytting var at de økonomiske vurderingene sikrer finansiering.

I styresak 88/20 fattet styret i HMR følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Møre og Romsdal HF tek orienteringa om justert innhald knytt til dei somatiske spesialisthelsetenestene i SNR Kristiansund til vitande.*
2. *Styret i Helse Møre og Romsdal HF ber adm. direktør primo 2021 kome tilbake med ei eiga sak som omhandlar flytting av BUP og vaksenpsykiatrisk poliklinikk til SNR Kristiansund.*

Optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund

Høsten 2022 startet arbeidet med optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund. Som en del av arbeidet skulle en se på hvordan funksjoner vedtatt i konseptfasen, samt tilrådingen til det utvidede tilbudet kunne løses bygningsmessig og innenfor kostnadsramma som er satt for prosjektet.

Forslaget til arealløsning som foreligger nå viser at en ligger utenfor mandatet både når det gjelder økonomi og areal. Forutsetningen om at det utvidede tilbudet i mindre grad ville utløse behov for mer areal, er krevende å løse.

3. Planlegging av tilbud ved SNR Kristiansund

Gjennom arbeidet med optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund har det vært gjennomført en omfattende prosess hvor ansatte innen de aktuelle klinikkene har medvirket i arealplanlegginga. I tillegg til Klinikken SNR skal følgende klinikker ha pasienttilbud ved, eller bidra i driften av SNR Kristiansund; Klinikken for diagnostikk, Klinikken for kreft og rehabilitering, Klinikken Ålesund sjukehus, Klinikken for drift og eigedom.

Tilbudet ved SNR Kristiansund vil være et elektivt tilbud som pasientene skal oppleve som faglig godt, effektivt og forutsigbart. Legene, sykepleierne og annet personell vil når de jobber der ikke bli forstyrret av øyeblikkelig-hjelp-henvendelser, og det gjør at det med god planlegging ligger godt til rette for et effektivt tilbud.

Det jobbes nå med detaljering av volumet for aktiviteten som skal være innenfor alle fag ved SNR Kristiansund og SNR Hjelset. For noen fagområder er dette relativt greit å beskrive i omfang. Noen

tilbud skal være i Kristiansund hver dag som eksempelvis hudpoliklinikk, ortopedisk poliklinikk og dialyse, mens andre avhenger av pasientvolum og tilgang til personell i forhold til hvor mange dager i uken det skal være et tilbud. Dette gjelder for eksempel nefrologi, urologi og kirurgi. Vi planlegger med utgangspunkt i statistikk og framskrivninger vi har for pasientvolum innenfor de enkelte fagområdene. At noen tilbud ikke skal være i Kristiansund hver dag gjør at flere av poliklinikkrommene kan deles av ulike spesialister. Dette er det lagt opp til i fordelingen av rom.

Rekruttering av helsepersonell er og vil være en stor utfordring fremover.

Helsepersonellkommisjonen har beskrevet dette bildet tydelig. Klinikk SNR rekrutterer godt innenfor flere fagområder og vi jobber kontinuerlig med å beholde og rekruttere innen alle fagområder. Det er imidlertid utfordringer med rekruttering innenfor flere fagområder i dag, og det vil kunne være enda mer krevende med rekruttering når mange fag skal ha tilbud både ved SNR Hjelset og SNR Kristiansund.

HMR er midt inne i prosessen for å avklare hvor ansatte skal jobbe ved SNR. Derfor må dette konkretiseres innenfor hvert område og helt ned på individnivå med tanke på vakt-, bemannings- og turnusplaner. Det er noen områder som allerede er avklart. De som jobber på sengeposter, i akuttmottak og på intensivavdelingen skal alle jobbe kun ved SNR Hjelset. Andre vil få både Hjelset og Kristiansund som sitt arbeidssted. Det dreier seg for eksempel om ansatte som jobber ved operasjon, en del leger og noen av de som jobber i poliklinikkene i dag. Slik en vurderer situasjonen nå så vil det være relativt få som kun får SNR Kristiansund som sitt eneste arbeidsted.

Flere av pasienttilbudene ved SNR skal være både på Hjelset og i Kristiansund og det gir noen utfordringer driftsmessig å ha aktivitet ved to lokalisasjoner. Forutsetningen for å ha drift på to lokasjoner er en effektiv og skjermet elektiv aktivitet innenfor dagkirurgi, dagbehandling og poliklinikk i Kristiansund, som også er kostnadseffektiv. Helseforetaket må sikre at akuttstykhuset til enhver tid har nok bemanning til å ivareta akutfunksjonen for innbyggerne i regionen. Hvis HMR har mangel på personell, vil alltid akutttilbudet måtte prioriteres.

Tabellen under viser status for planleggingsarbeidet knyttet til det fremtidige pasienttilbudet i Kristiansund etter 2025. Som beskrevet over vil tilbudet innenfor det enkelte fagområde tilpasses til den totale behandlerkapasiteten innenfor det enkelte fagområde og tilgang på pasienter fra nedslagsfeltet. Listen er ikke uttømmende på detaljnivå.

SNR Kristiansund	Funksjon	Faglige hensyn	Arealmessige behov
Poliklinikker	- Svangerskapspoliklinikk - Indremedisin - Ortopedi - Gynekologi - Nevrologi - Øre/nese/hals - Øye (øyescreening) - Hud - Urologi - Barnetilbud	Detaljering av volum pågår	Tilpasses til volum
Screeningprogram	- Tarmscreening for tykk- og endetarmskreft	Avklart	Vurdert
Kreftbehandling	- Cytostatika - Palliativt tilbud	Detaljering av volum pågår	Tilpasses til volum
Dialyse	- Dagbehandling	Avklart	Vurdert

Pusterom	- Dagtilbud	Avklart	Vurdert
Dagkirurgi	- Ortopedi - Gynekologi	Detaljering av volum pågår	Tilpasses til volum
Billeddiagnostikk	- Røntgen - MR - CT - Ultralyd - Beintetthetsmåler	Avklart	Vurdert
Laboratorietjenester	- Prøvetaking - Laboratorieanalyser - Blodgivning	Avklart	Vurdert
Læring og mestring	- Dagtilbud	Avklart	Vurdert
Voksenpsykiatri	- Poliklinikk	Avklart	Uavklart
Barne- og ungdomspsykiatri	- Poliklinikk	Avklart	Uavklart

I denne styresaken har vi valgt å gå nærmere inn på tre utvalgte fagområder og beskrive dem mer i detaljert.

Fødetilbud i Kristiansund

HMR har over lang tid lagt ned store ressurser for å gjenåpne fødeavdelingen i Kristiansund uten å lykkes. Det er ikke realistisk at nye forsøk vil føre fram. Fokuset fremover er å sikre et robust tilbud i en felles fødeavdeling på Hjelset. Viser ellers til sak 91-22 og Helse Møre og Romsdal sin behandling av plan for styrking av tilbudet for de fødende og tilbudet innen barselomsorgen i tiden framover og etter akuttsjukehuset på Hjelset står klart i 2025. HMR forholder seg til det som tidligere er vedtatt, med en felles fødeavdeling for Nordmøre og Romsdal på Hjelset. I SNR Kristiansund er det planlagt med svangerskapspoliklinikk med jordmor og lege samt ekstra oppfølging i svangerskapet for gravide med reisevei mer enn 90 minutter. I tillegg vil gravide som har mer enn 90 minutters reisevei til fødeavdeling kunne benytte følgetjeneste om det er behov for det. Dette koordineres fra fødeavdelingen på Hjelset. Som nevnt i plan oversendt til Helse Midt-Norge jobbes det kontinuerlig med tiltak som gjør at de to opprinnelige fagmiljøene blir samkjørt faglig og kulturelt.

Dagkirurgisk tilbud i Kristiansund

Det er planlagt med dagkirurgi innen ortopedi og gynekologi i Kristiansund. De pasientene som får sin operasjon i Kristiansund er selekterte pasienter, dvs. de kan opereres et sted der man ikke har intensivavdeling, men kun overvåking før hjemreise samme dag. Det pågår en dialog med Kristiansund kommune om å kunne leie en seng, eksempelvis i KAD-avdelingen til kommunen, til pasienter som egentlig kunne reise hjem, men som av praktiske årsaker trenger overnatting før hjemreise. Det skal ikke planlegges med operasjoner som krever overnatting og om det oppstår komplikasjoner som gjør at en pasient trenger overvåking av spesialisthelsetjenesten videre, må pasienten overflyttes til akuttsjukehuset og innlegges der. Dette vil vi lage et godt og forutsigbart system for, det har vi god erfaring med og det skjer innimellom med dagkirurgiske pasienter i dagens sykehus.

Psykiatriske poliklinikktilbud inn i DMS

Som en del av DMS-prosjektet har HMR vurdert å flytte tjenester innen psykisk helsevern der det vil være stor faglig synergieffekt mot kommunale tjenester. HMR har i dag sine polikliniske funksjoner for barn og voksne lokalisert i egne lokaler i Sykehusgata (BUP) og på Solhagen (voksenpsykiatrisk poliklinikk). Disse tjenestene var opprinnelig ikke en del av SNR-tilbudet i

Kristiansund, men styret i HMR bad i styresak 88/20 adm. direktør om å komme tilbake med en egen sak som omhandler en eventuell flytting av BUP og voksenpsykiatrisk poliklinikk inn som en del av DMS Kristiansund. Kristiansund kommune har besluttet å legge sine tjenester for voksne innenfor psykisk helse og rus, med unntak av dagsenteraktiviteten, inn i DMS Kristiansund.

I arbeidet med å vurdere en eventuell flytting av BUP og voksenpsykiatrisk poliklinikk til sykehusbygget i Kristiansund, så har ledere og fagfolk fra psykiatrien bidratt i å utarbeide et romfunksjonsprogram for begge fagområdene og plassert funksjonene ut i arealet ved Kristiansund sykehus. Arbeidet har vist at det er fullt mulig å etablere funksjonelle arealer for både BUP og voksenpsykiatrisk poliklinikk i dagens sykehuskropp i plan 2 og 3. Arealbehovet for henholdsvis BUP og voksenpsykiatrisk poliklinikk er vist i tabellen under. Dette arealet kommer i tillegg til det prosjekterte arealet for somatikk.

Funksjon	Programmert areal (m ²)	Prosjektert areal (m ²)
2. etasje BUP	647	1014
3. etasje voksenpsykiatrisk poliklinikk	923	1616
U1, felles (garderober)	64	63
Totalt areal	1634	2693

Funksjonene er i hovedsak foreslått plassert i areal som i dag benyttes som sengeposter. Dette er arealer som kan være interessante for Kristiansund kommune som planlegger døgntilbud inn i DMS Kristiansund. Foreløpige kostnadsberegninger av å etablere arealene til BUP og voksenpsykiatrisk poliklinikk inn i sykehusbygget viser en kostnad på 90 mill. kroner. Finansiering knyttet til flytting av det psykiatriske tilbudet skal ikke løses innenfor den økonomiske ramma som er vedtatt for SNR Kristiansund, men gjennom salg av dagens lokaliteter for tjenestene i Kristiansund

4. Vurdering av areal og kalkyler

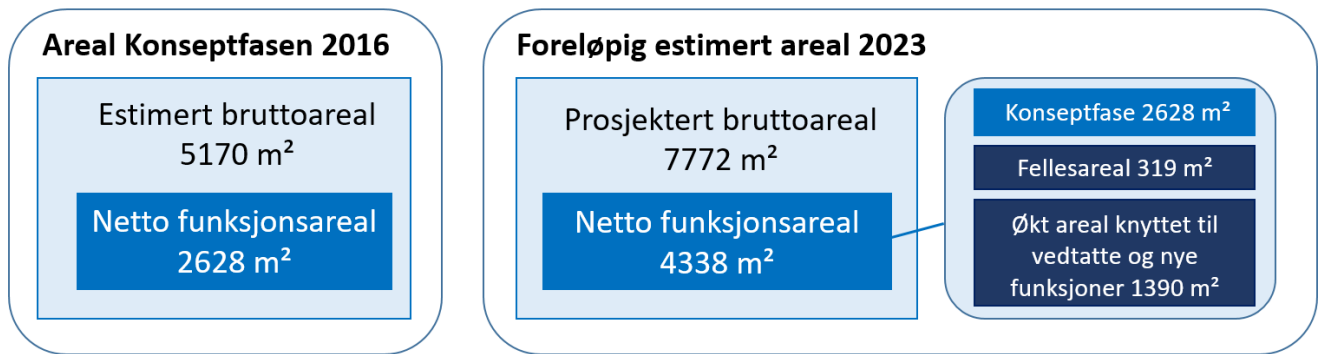
Foreløpig estimert areal for funksjonene innen somatiske tjenester

I konseptfasen for SNR ble det beregnet behov for et bruttoareal på ca. 5500 m² basert på gjeldende arealstandarder for ulike rom. I dette arealet var det tatt med et begrenset omfang på støtterom for å kunne drifte arealene effektivt. I programmet fra 2016 var det ikke tatt inn fellesareal da tanken var at flere støttefunksjoner og deling av fellesareal skulle avklares nærmere innflytting og at det skulle skje i samarbeidet med andre aktører som skulle samlokaliseres i DMS.

Foreløpig estimert areal i forbindelse med optimalisert forprosjekt våren 2023 er ca. 7 800 m² for somatiske funksjoner. I dette arealet er nødvendige støtterom regnet med, samt fellesareal som vestibyle, auditorie og kantine. I tillegg kommer teknisk areal på ca. 2500 m².

Nytt areal som en direkte følge av utvikling av nye tilbud og økt arealbehov innenfor allerede vedtatte tilbud utgjør ca. 1390 m² netto funksjonsareal. Dette utgjør ca. 2500 m² prosjektert bruttoareal av det nye totalarealet på 7 800 m².

TABELL: AREALUTVIKLING FRA 2016 OG FRAM TIL 2023



* teknisk areal kommer i tillegg

Foreløpig kalkyle somatikk

Budsjettet for SNR Kristiansund er satt til 126,7 MNOK (inkl. mva. april 2023 kroner). I tillegg er det satt av 22,7 MNOK til IKT. Investeringen i areal og maskin til MR nr. 2 er allerede gjennomført til en kostnad på rundt 18. millioner kroner. Investeringa er gjort ved bruk av overskudd i drifta.

Foreløpige kalkyler indikerer en kvadratmeterpris på 35 000 kr (inkl. mva.) /m² for bygningsmessig ombygging og oppgradering av arealene. Kalkylen består av entreprisestkoster, generelle kostnader og usikkerhetsavsetning / forventet tillegg. I kalkylen inngår en oppgradering av tekniske anlegg og oppgradering av bygningsmessige kvaliteter.

Totalt ligger kalkylen for alt somatisk areal, fellesareal og funksjoner som er tatt inn etter 2016, på ca. 200 MNOK. I kalkylen ligger det til grunn at en ikke gjør vesentlige oppgraderinger av inngangsparti, vestibyle og auditorium.

Foreløpig kalkyle psykiatriske poliklinikktilbud for barn og voksne

Det er utarbeidet en kalkyle for ombygging og oppgradering av arealene for henholdsvis barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk og voksenpsykiatrisk poliklinikk. For disse områdene er det gjennomført to runder med justering av romfunksjonsprogram og innplassering av arealet i bygningskroppen for å kunne redusere kostnader. Til tross for dette indikerer de foreløpige kalkylene også for disse områdene en kvadratmeterpris på 35 000 kr (inkl. mva.) / m² for bygningsmessig ombygging og oppgradering av arealene. For innplassering av psykiatrisk poliklinikk for barn og unge ligger kalkylen på 35 MNOK. For voksenpsykiatrisk poliklinikk ligger kalkylen på 55 MNOK.

5. Administrerende direktør sin vurdering

Adm. direktør er fornøyd med at en har kommet videre i arbeidet med å planlegge og konkretisere tilbudet ved SNR Kristiansund som en viktig del av totaltilbudet ved nye Sjukehuset Nordmøre og Romsdal. I Kristiansund vil det bli et bredt elektivt poliklinisk tilbud, dagbehandling og dagkirurgi.

Mange av tjenestene som pasientene våre trenger ofte vil de få ved SNR Kristiansund. Forutsetningen for tilbudet er at det skal være skjermet for øyeblikkelig hjelp slik at det kan driftes på en forutsigbar og effektiv måte. Samtidig må en ta inn over seg at totaltilbudet ved SNR vil være avhengig av rekruttering og tilgang på spesialister i fremtiden. Vi ser allerede i dag at vi har utfordring med rekruttering innenfor enkelte områder. Det er derfor viktig å jobbe målrettet med

tiltak for å sikre rekruttering, samt tiltak som gjør at ansatte blir værende i HMR. Tilbudet ved SNR Kristiansund vil også kunne bli regulert ut fra hvor pasientene ønsker å bli behandlet.

Kristiansund sjukehus er kjent for det gode fag- og forskningsmiljøet innenfor ortopedi. Når SNR Kristiansund tas i bruk skal all planlagt ortopedi kunne gjennomføres som dagkirurgi. Volumet innenfor området er derfor avhengig av hvilke operasjoner som kan utføres som dagkirurgi, samt tilgangen på personell. Det er planlagt med bygningsmessige tilpasninger og oppgraderinger for å optimalisere den dagkirurgiske flyten. Gjennom revidert nasjonalbudsjett foreslår Regjeringen 15 millioner kroner som en engangsbevilgning som skal bidra inn til investeringene i SNR Kristiansund.

Som beskrevet i styresaken har det tilkommet tilbud og derigjennom økt areal etter at investeringsrammene for SNR Kristiansund ble vedtatt. I sak 88/20 lå det som en forutsetning at et utvidet somatisk tilbud i mindre grad ville utløse behov for mer areal, utstyr og ombygginger. I arbeidet med optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund har en ikke i tilstrekkelig grad lyktes med å finne løsninger som ikke øker både arealet og kostnadene i prosjektet.

Som et eksempel på utvidelse av areal er behovet som har økt innen cytostatikabehandling. I utviklingen av SNR Kristiansund har man sett at tilbudet innen kreftbehandling kan utvides i forhold til det som var planlagt initialt. Noe som henger sammen med at Sykehusapoteket vedtok at de fremdeles skal ha drift ved Kristiansund sjukehus. Planleggingen av tilbudet har ført til behov for økt areal til medisinsk dagbehandling, samt økt areal/aktivitet innen laboratorietjenester. Det vil også være dagbehandling innen dialyse og annen infusjonsbehandling. Det vil være hensiktsmessig å se på mulighetene for å samle medisinsk dagbehandling for å skape en effektiv drift innenfor området.

Kostnadene knyttet til ombyggingene i somatikk ligger nå i overkant av 50 millioner kroner over den økonomiske ramma. I tillegg er det også ved Kristiansund sjukehus et etterslep på vedlikehold i likhet med mye av den resterende bygningsmassen i foretaket. Langtidsbudsjettet for HMR viser at det ikke vil være rom for å øke den økonomiske ramma for SNR-prosjektet ytterligere. Helseforetaket står også ovenfor tøffe omstillinger innenfor driftsbudsjettet i årene som kommer. Adm. direktør ser det derfor som helt nødvendig å ta ned arealet og ombyggingsnivået ved SNR Kristiansund, men med mål om å kunne gi et tilbud innenfor de somatiske fagtilbudene som er vist i tabellen i denne saka. Prognosen på SNR prosjektet opprettholdes derfor på samme nivå som tidligere signalisert for totalprosjektet. Den største delen av ombyggingen skal skje etter at SNR Hjelset er tatt i bruk for å unngå ulempene og kostnadene det ville medført å gjøre bygningsmessige endringer ved Kristiansund sjukehus under full drift.

Helse Møre og Romsdal har en ambisjon om å utvikle et godt og framtidsretta distriktsmedisinsk senter i Kristiansund sammen med de andre prosjekteierne. Kristiansund kommune har lagt frem hvilke tilbud de ønsker å ta inn i DMS Kristiansund. I det videre planleggingsarbeidet blir det viktig å se på mulighetene for å løse arealplanlegginga på en måte som sikrer synergier mellom de kommunale tilbudene og spesialisthelsetjenesten slik at en styrker det totale pasienttilbudet.

Samtidig vurderer adm. direktør at det vil være riktig på nåværende tidspunkt å ikke gå videre med å planlegge det psykiatriske poliklinikktilbudet for barn og voksne inn som en del av DMS-tilbudet da foretaket mangler finansiering for å kunne gjennomføre tiltaket. Salg av eksisterende bygningsmassen knyttet til psykiatriske tilbudet i Kristiansund vil heller ikke kunne dekke investeringskostnadene i denne størrelsesordenen.