

Helse Møre og Romsdal HF
Postboks 1600
6026 ÅLESUND
Att. Astrid Eidsvik

Dato: 16 APR 2013
J.nr. 2012/231-76 Umtatt off. s.
Saksbehandler: E. Rønne Ark. nr. 011
Kopi: staba dir.

Vår ref.	Deres ref.	Saksbehandler	Dato
2013/80 - 2504/2013	2012/231-73-2492/2013 ERE	Nils Arne Bjordal, 74 83 99 18	09.04.2013

Tidligfaseveileder i sykehusprosjekter - avklaring av lokaliseringsval nytt akuttsjukehus i Nordmøre og Romsdal

Vi viser til Deres brev av 12.03.2013 og samtaler om samme sak.

”Tidligfaseveilederen” beskriver og gir anbefalinger om hvordan planprosessen for investeringsprosjekter i helseforetakene bør gjennomføres.

Veilederen bygger bl.a. på brev fra Helsedepartementet datert 31.12.2002 ”Beslutning om og gjennomføring av investeringsprosjekter i de regionale helseforetakene”.

I brev av 31.12.2002 beskrives bl.a. organiseringen av beslutningsprosessen forbundet med store byggetiltak og Helse og omsorgsdepartementet ber om at de regionale helseforetakene har særlig årvåkenhet omkring organiseringen av prosessene for store byggeprosjekter med sikte på å unngå å sette i gang omfattende prosesser/planleggingsarbeider som det senere av økonomiske eller helsefaglige grunner viser seg urealistisk eller ikke ønskelig å gjennomføre.

Videre påpekes det at en i tidlige faser gir rom for ”idesøk”, skissering av alternative utviklingsløp for investeringer mv.

Hensikten med en suksessiv avklaring av bygningsmessige alternativ gjennom en idefase og konseptfase er å sørge for at relevante alternativ blir tilfredsstillende belyst med minst mulig innsats/ressursbruk.

Tidligfaseveilederen omhandler ikke planprosessen i medhold av plan og bygningsloven herunder avklaring av tomtemessige forhold og behandling av byggetiltak.

Når det gjelder lokaliseringsvalg for nytt akuttsjukehus i Nordmøre og Romsdal har helseforetaket lagt føringer for innen hvilket område det er aktuelt å legge sykehuset ut i fra en helsefaglig vurdering. Videre forutsettes det at helseforetaket stiller krav til tomt i forbindelse med det felles planprogrammet som vil legges til grunn for utredning av tomtealternativer gjennom kommuneplanprosessen i de aktuelle kommune og da i medhold av plan og bygningsloven.

Vi vil foreslå at en parallelt med utredning av tomt i de aktuelle kommunene i ”idefasen” utreder om akuttsjukehuset skal ha poliklinikk/dagbehandling og psykiatriske sengeposter.

I og med at tomtevalg og dimensjonering/funksjonsinnhold kan ha en viss sammenheng vil vi foreslå at disse utredningene gis en samlet behandling i styrene, dvs. at helseforetaket tar beslutning om tomtevalg samtidig med behandling av idefasen.

Deretter vil vi foreslå at en i "konseptfasen" utarbeider program og skisseprosjekt på den valgte tomten og at alternative løsninger belyses gjennom utarbeidelse av skisseprosjekt evt. gjennom en arkitektkonkurranse.

Vi vil foreslå at en vurderer nærmere om en bør gjennomføre en kvalitetssikring av arbeidet før beslutning fattes om tomt/funksjonsinnhold (beslutningspunkt "B2") da denne beslutningen er av særlig stor allmenn interesse og med betydelige konsekvenser for det videre arbeidet. Den forutsatte kvalitetssikringen i konseptfasen bør da kunne bli noe enklere da den vil omfatte program og skisseprosjekt med kostnader.

Med vennlig hilsen


Daniel Haga
Administrerende direktør


Torbjørn Vanvik