

Internt notat

Til: Styret i Helse Møre og Romsdal HF.

Frå: Dag Hårstad/ Espen Remme

Dato: 15.1.2015

Kopi: Helse Midt-Norge RHF.

Ref:

Emne: Status prosjektetablering "Konseptfase sjukehuset i Nordmøre og Romsdal SNR".

Notatet omfattar ei beskriving av status i forhold til prosjektetableringa av «Konseptfasa» for sjukehuset i Nordmøre og Romsdal SNR, med utgangspunkt i utviklingsplanen for Møre og Romsdal HF, kapittel 13 i Idéfaserapporten SNR, samt seinaste vedtak i Helse Møre og Romsdal HF, Helse Midt-Norge RHF og i føretaksmøte HMN RHF og HOD vedkomande Idéfase SNR, alle i desember 2014.

Føremålet med orienteringssaka er å gi styret eit statusbilete i forhold til etablering av prosjektorganisasjon, samt å diskutere styret i Helse Møre og Romsdal si rolle og forankring i prosjektet framover.

1. Grunnlag for vidare arbeid SNR.

Her vil vedtaka frå styret Helse Møre og Romsdal HF, styret i Helse Midt-Norge RHF og føretaksmøtet mellom Helse Midt-Norge RHF og Helse og omsorgsdepartementet bli gjengitt:

Styremøte i Helse Møre og Romsdal HF, 17. desember 2014.

Frå styreprotokoll: *Sak 2014/90 Idéfase – Sjukehuset i Nordmøre og Romsdal SNR*

1. *Styret for Helse Møre og Romsdal HF vedtar at nytt Sykehus i Nordmøre og Romsdal lokaliseres til Opdøl (ved Molde).*
2. *Styret ber om at adm. dir. opprettar prosjektorganisasjon i løpet av januar 2015.*
3. *Styret ber om at helseføretaket og prosjektorganisasjonen trekker fagmiljø tett inn i det vidare arbeidet, i utviklinga av spesialisthelsetenesta og planlegginga av SNR.*
4. *Styret vil legge vekt på at ROS operasjonalisering som er skissert i sakedokumentet vert gjennomført.*
5. *Styret ber om at helseføretaket omstiller kontinuerlig for å tilpasse drift og organisasjon til gjeldande faglege og økonomiske rammevilkår.*
6. *Prosjektet SNR må tilpasse drifts- og investeringsramme som ligg i økonomiske langtidsplan – under dette tilpasse funksjonar, dimensjonering og kostnadsramme, og styret forventar at første fase i konseptfasa går til dette.*

7. *Styret i Helse Møre og Romsdal HF godkjenner mandat for konseptfasen. Styret legg følgende alternativ til fullstendig utgreiing i konseptfasen:*
 - a. *0 – alternativet.*
 - b. *SNR plassert på Opdøl (ved Molde).*
 - c. *SNR plassert på Opdøl (ved Molde), med poliklinikk og dagbehandlingseining i nye lokalar/tomt i sentrum av Kristiansund.*

Styremøte i Helse Midt-Norge RHF, 18. desember 2014.

Frå styreprotokoll: *Sak 83/2014 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal SNR*

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 sykehus tjenester 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 prehospitaltjenesten viderutvikles 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 langtidspan 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 enbetlig 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
 - 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 gjennomførings-ansvaret for prosjektet ved oppstart av Konseptfasen.
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 gjennomførings-ansvaret 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.

Foretaksmøte Helse Midt-Norge RHF, 19. desember 2014.

Frå foretaksprotokollen: *Sak 3 Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.*

«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 kommunal 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 planlegging av et nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Midt-Norge 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 sykehus tjenester for alle innbyggere i opptaksområdet.

Foretaksmøtet understreker at det må planlegges for et godt poliklinisk tilbud/ distriktsmedisinske senter i Kristiansund og at de prehospitaltjenestene videreutvikles slik at en sikrer en forsvarlig

akuttberedskap og ivaretar de innbyggerne som får lengst reisevei til sykehus. Foretaksrådet la til grunn at Ålesund sjukehus fortsatt skal være hovedsykehuset i Helse Møre og Romsdal.

Foretaksrådet 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. Videre minnet foretaksrådet 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.

Foretaksrådet vedtok:

Foretaksrådet 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).

2. Prosjektorganisering og Sjukehusbygg HF.

I HMR HF styresak 2013/82 *Organisering av tidlegfasen – nytt felles akuttsjukehus for Nordmøre og Romsdal*, vart det vedteke at Helse Møre og Romsdal HF skulle nytte Helsebygg Midt-Norge til alle større byggeprosjekt i føretaket. I dette styresaka følgde saksutgreininga frå styresak med same tema i Helse Midt-Norge RHF, og HMR HF slutta seg til prinsippa i denne saka.

Det har gjennom heile 2014 og seinast i møte 13. januar 2015 vore dialog mellom Helse Møre og Romsdal HF og Helsebygg Midt-Norge/ Sjukehusbygg HF, der roller og ansvar, organisering og framdrift i forhold til konseptfasen. Helsebygg Midt-Norge var forøvrig viktig bidragsytar i idéfasearbeidet, og tyngst engasjert i det kommunale KU arbeidet.

Helsebygg Midt-Norge er i desse dagar i ferd med å bli verksemdsoverdrege til det nyetablerte Sjukehusbygg HF. I nøkkelposisjonane i Sjukehusbygg HF set same personane som var i Helsebygg Midt-Norge, så dialogen går vidare på ein god måte.

I styrevedtaket til HMR HF er det presisert at ein ønskjer prosjektorganisasjonen etablert innan januar 2015. I styrevedtaket HMN RHF er det presisert at adm. dir. i HMN har fullmakt til å følgje opp etableringa av prosjektorganisasjonen i tråd med tidlegare vedtak, og at Sjukehusbygg HF skal ta over gjennomføringsansvaret for SNR f.o.m. «Konseptfasen».

Følgjande drøft I lys av det som tidlegare har kome fram i styresaker og gjennom føretaksprotokoll har HMR følgjande innspel til avklaringsområder:

- Prosjektorganisasjon
 - Utnemning prosjektstyre
 - Prosjektdirektør
 - Prosjektorganisasjon og kompetanse
 - Framdrift og milepålar
- Sikring av involvering av fagmiljø og brukarar
- Vidare arbeid med oppgåve og funksjonsfordeling
- Økonomisk berekraft (I HMR og opp mot investeringar)
- Innarbeiding av endringsdrivarar
- Andre praktiske spørsmål

Prosjektorganisasjonen vil vere oppnemnt og sett i drift i månadsskifte januar – februar 2015.

4. Veggen vidare.

Det er ein etablert og god dialog mellom Helse Møre og Romsdal HF og Helsebygg Midt-Norge/ sjukehusbygg HF på administrativt nivå. Helse Midt-Norge RHF deltek også i denne dialogen på aktuelle problemstillingar.

Helse Møre og Romsdal HF har i «prosjektbestillinga» som vedtaka utgjør fleire krevjande utviklingsområder. Det vil i den næraste tida bli arbeidd intensivt med avklaringar, og ein vil kome attende til styret i Helse Møre og Romsdal HF omkring dette med jamne mellomrom framover.