

Referat fra møte i HOD 18.02.10

Til stede: Statssekretærer Roger Ingebrigtsen, Per Bleikelia, Helga Daa, Bjørn Erikstein, Gunnar Bovim, Kolbjørn Almlid

Temaer: Strategi 2020, Molde nye sykehus og helsetilbud Røros

Avtalen med departementet på forhånd, var at representantene fra HMN skulle få møte statsråd Strøm-Erichsen for å drøfte de to temaene. Formålet var å avklare sider ved Molde nye sykehus i forbindelse med at HMN venter svar på innsendt Konseptrapport. For det andre var det viktig for HMN å få bekreftelse på at de forslag som ligger i strategi 2020, hvor det blant annet fremgår omfattende funksjonsfordeling, borttak av akuttjenester og fødetilbud m.m, ikke ville bli stoppet på et senere tidspunkt av den politiske ledelse i HOD. Dessuten drøfting av visse sider ved helsetilbudet på Røros.

Da møtet skulle starte kl. 15.30, viste det seg at statsråden var forhindret fra å møte, men statssekretæren stilte opp med de nødvendige fullmakter for å drøfte sakene og konkludere.

Representantene fra HMN, ønsket at de innledningsvis fikk legge fram de grunnleggende tankene bak den nye strategien, forslagene til endringer og noe om det videre arbeid. Det ble vist til at innholdet i strategien også kunne ha betydning for Molde nye sykehus, og uten tvil for allokering av helsetilbudene i Helse Nordmøre og Romsdal.

Nye Molde sykehus

Statssekretæren ville gå inn i sykehussaken med det samme, og pekte innledningsvis på at et forslag om sykehustjenester i HNR som rokket ved nåværende balanse mellom Molde og Kristiansund, ikke ville bli akseptert. Det måtte ligge til grunn for arbeidet med plassering av Molde nye sykehus og innhold i sykehuset.

Statssekretæren spurte så styrelederen i HMN om det var en tilstrekkelig bærekraftig økonomi i HMN til å bære den planlagte utbyggingen av nytt sykehus. Styrelederen pekte på at det også i 2008 ble bedt om en oversikt over økonomisk bæreevne, og at det da ble fremlagt et notat om det, samt muntlig utgreiing i møte. Almlid orienterte om den økonomiske utviklingen i HMN etter 2008. og understreket at RHFet var eksponert for utviklingen i renten, men at HMN hadde oppnådd overskudd i driften som kunne kanaliseres inn i investeringer og dessuten hadde RHFet benyttet om lag halvparten av "Magnussenpengene" til investeringer blant annet til ny barneavdeling i HSM. Det ble allerede i 2007 pekt på at 2010 ville bli det verste året for HMN tatt i betraktning de økte kapitalkostnadene p.g.a. investeringene på St. Olavs hospital. På den annen side viste budsjettet for 2010 at man forventet et overskudd på ca 280 mill. kr. etter at man hadde et resultat i 2009 på omlag 170 mill. kroner. LTB la opp til et overskudd på ca 300 mill i de påfølgende år fram til 2017. Almlids konklusjon var at økonomien ikke var dårligere nå enn i 2008 da HOD aksepterte HMNs økonomiske forutsetninger knyttet til nyinvesteringer. Derfor mente Almlid at HMN ville være i stand til å bygge Nye Molde sykehus med oppstart i slutten av 2012.

Almlid understreket at styret lojalt hadde fulgt opp statsministerens valgkamplofter i 2007 om nytt sykehus i Molde, statsråd Brustads forsikringer om at RHFet skulle settes i stand til å gjennomføre det og statsråd Hanssens bestemmelse om at byggestart skulle være i 2012.

Statssekretæren pekte på at det nå var en ny situasjon og at det ikke kunne forventes oppstart i 2012. Her ble det også vist til makroøkonomiske forutsetninger, herunder handlingsregelen.

Når det gjaldt plassering av eventuelt nytt sykehus, var det for statssekretæren viktig at man fant en tomt som var så nært Kristiansund at det ville bli akseptert av de politiske myndighetene der. Det ble drøftet ulike alternativer uten at det ble trukket noen konklusjon. Statssekretæren svarte på spørsmål fra Almlid, at denne saken nå mer enn før, først og fremst var en viktig politisk sak og at det var av stor viktighet å finne politiske løsninger for å stoppe protestene i Kristiansund. Fra HMN ble det presisert at det er overordnet viktig for rekruttering, faglig utvikling på tilbudet og bærekraftig økonomi at man oppnår samling av kirurgiske akuttfunksjoner, inkludert fødetilbudet på ett sted i Helse Nord-Møre og Romsdal. Det var enighet å ha dette som hovedmålsetting.

Almlid bemerket da at det måtte være opp til departementets politiske ledelse å endre de tidligere fastlagte politiske målene. Hvis det var slik, og det var det ingen tvil om, ba Almlid om at politisk ledelse gikk åpent ut og avklarte at det ikke ville bli byggestart i 2012 og at tomtespørsmålet ikke var bestemt. Statssekretæren var inneforstått med at de ville orientere eksternt om dette og at det ville skje raskt.

Strategi 2020

Bovim orienterte om arbeidet og pekte på at det ville bli foreslått ett akuttmottak i hvert HF. Dessuten ville fødetilbudet ved Orkdal sykehus og Kristiansund sykehus kunne bli foreslått tatt bort. Han viste også til at det var kontakt med Helse Vest vedr. muligheten for A samarbeide over fylkesgrensene for å skape et godt fødetilbud enten i Valda eller i Nordfjoreid. Dette var nå under vurdering. Bovim viste også til endringer i samferdselsmønsteret i M&R, men opplyste også om at det planlagte ferjefrie sambandet fra Molde mot Ålesund ikke ville bli realisert i planperioden og derfor ikke kunne tas med som en forutsetning i det videre arbeidet.

Bovim tok så for seg mulige konkrete endringer i HNR. Molde ville bli akuttsykehus for regionen, og Kristiansund ville ikke lenger ha vaktgående team for kirurgi, ortopedi, føde. Barneavdelingen ville også bli tatt ut. Statssekretæren spurte om det var mulig å legge akuttsykehuset til Kristiansund og ikke i Molde. Dette ble tilbakevist fra HMN, i det man viste til transportanalyser hvor det absolutt dårligste alternativet var Kristiansund og det beste var Årø-området ved Molde. Bovim hadde tatt kontakt med Asplan Viak som nå utreder dette spørsmålet på nytt, og snart ville avgi sin rapport. De hadde bekreftet at konklusjonene var de samme i dag. Bovim understreket at det var viktig for HMN å få avklart om den politiske ledelse i HOD aksepterte konklusjonene i strategi 2020, eller om HOD ville intervensere. Statssekretæren forsikret at det ville de ikke.

Helsetilbud på Røros

Bovim orienterte om styrets vedtak om helsetilbud på Røros, og viste til konklusjonene i det sammensatte utvalget som hadde arbeidet med saken. Bovim presiserte at det måtte jobbes videre med saken blant annet for å se om det ville la seg gjøre å oppnå et tettere samarbeid med Tynset sykehus og visse avklaringer vedr. sengeenhet. HMN ba om at HOD stilte midler til disposisjon for Røros kommune til oppfølgende arbeid. Statssekretæren lovet å bidra med 1.5 millioner kroner over tre år.

Konklusjon

1. Molde Nye sykehus vil ikke bli påbegynt i 2012. HMN må vurdere å avvikle utredningsorganisasjonen i Molde.
2. HOD pålegger HMN å utrede to alternativer: 1.) Null-alternativet, som innebærer at de to nåværende sykehus i HNR består. 2.) Ett sykehus med plassering som er akseptabelt også for Kristiansund.
3. HODs politiske ledelse vil gå åpent ut og orientere om at opplegget og planene for Molde sykehus som har vært fulgt til nå, ikke skal gjelde lenger.
4. Det skal være et nytt møte mellom statsråden og styreleder i HMN for å avklare detaljer og prosedyrer.
5. HMN fortsetter arbeidet med strategi 2020 som skissert.
6. HOD bidrar årlig med 1.5 mill kroner til Røros kommune i perioden 2010 - 2012 for å stimulere fremforhandlet løsning for drift av sengeenhet.