

Nye Molde sjukehus



- Grip muligheten: "Vi stoler på løftene om finansiering og fremdrift!"



1960 - Historikk - 2017



- **2001:** Fylkestingets "julevedtak": Nytt sykehus på Lundavang
- **2002:** Helse Midt-Norge starter ny planprosess, Samla Plan 2002: Utredning "Ett eller to sykehus?"
- **2004:** Styrevedtak lokalt og regionalt: To sykehus, oppstart av planarbeidet for Nye Molde sjukehus, 4 alternative tomter i Molde.
- **2005:** Helse Midt-Norge arbeider med "Eierstrategi 2010". Forslag fra adm. dir. i Helse Nordmøre og Romsdal om **funksjonssamling** av føde og akuttkirurgi i **nytt sykehus på Hjelset** utløser kraftige reaksjoner politisk og fra fagmiljøet i Kristiansund. Statsminister Jens Stoltenberg lover at begge sykehus skal bestå. Regjeringserklæringen høsten 2005 (Soria Moria I): "Ingen lokalsjukehus skal legges ned, føde og akutt på alle sykehus".
- **2006:** Styrene i Helse Nordmøre og Romsdal og i Helse Midt-Norge, vedtar enstemmig bygging av Nye Molde sjukehus på Øvre Eikrem

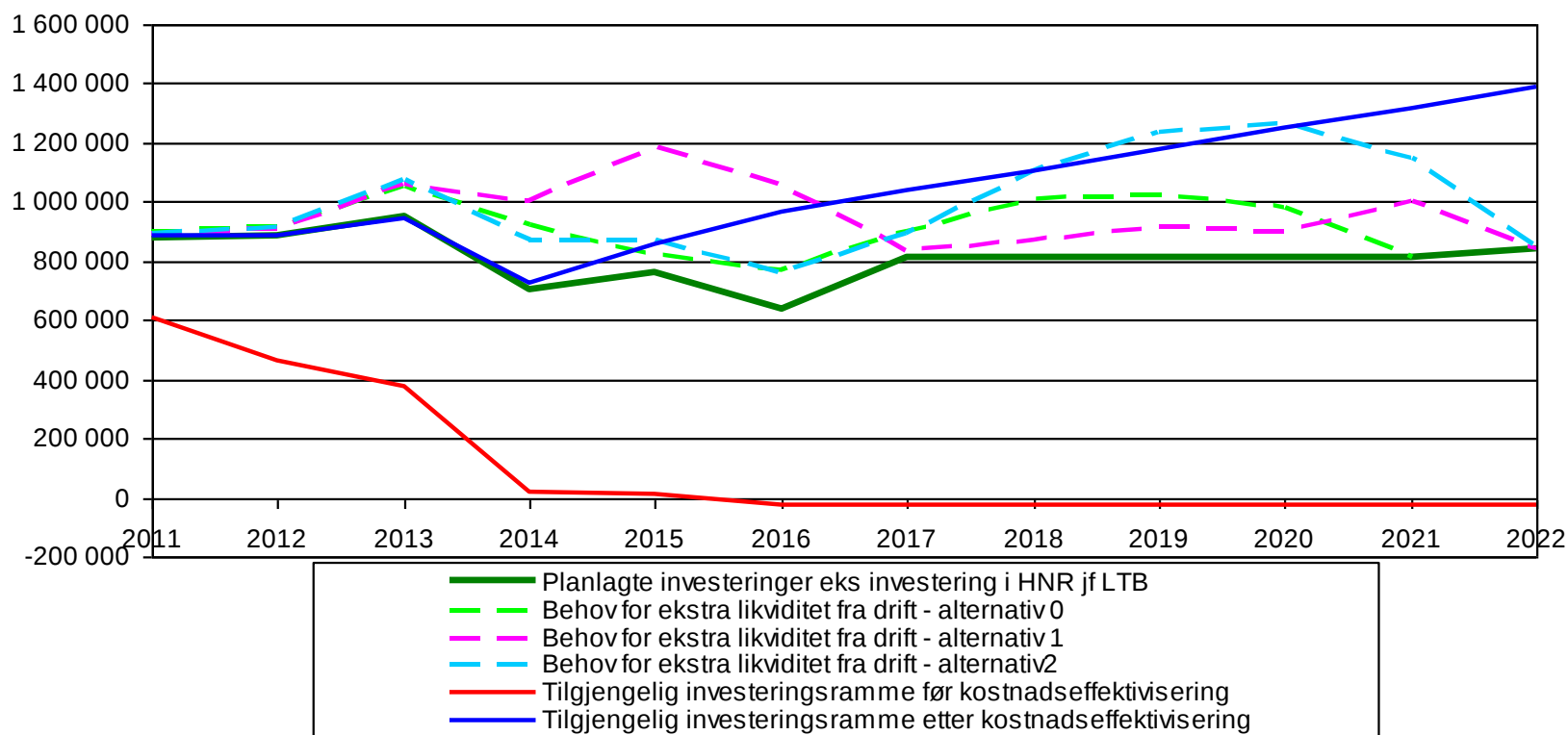
Historikk, forts.

- **2007:** Statsminister Jens Stoltenberg (brev til RB 18.8.07):
"Utredning og planlegging av et nytt sykehus i Molde er påbegynt. Dette arbeidet må fortsette".
- **2008:** Statsråd Sylvia Brustad i stortingets spørretime:
"Ingenting har endret seg når det gjelder valgløftene om nytt sjukehus i Molde og barneavdeling i Ålesund".
"Både barneavdelinga og sjukehuset kommer, og det er ikke stopp i planlegginga av Sjukehuset i Molde"
- **2008 (oktober):** Statsråd Bjarne Håkon Hanssen bekrefter skriftlig behovet for nytt sykehus i Molde med realistisk byggestart i **2012**. Forutsetningen er at HNR får **kontroll over økonomien** og at prisen ikke overstiger **2,5 mrd kr** (påbud om rammereduksjon på 280 mill.)
- **2009:** Jens Stoltenberg i valgkampen: *"Bygging av barneavdeling i Ålesund og nytt sjukehus i Molde skal gjennomføres som tidligere lovet".*
Soria Moria II: Ingen lokalsjukehus skal legges ned.

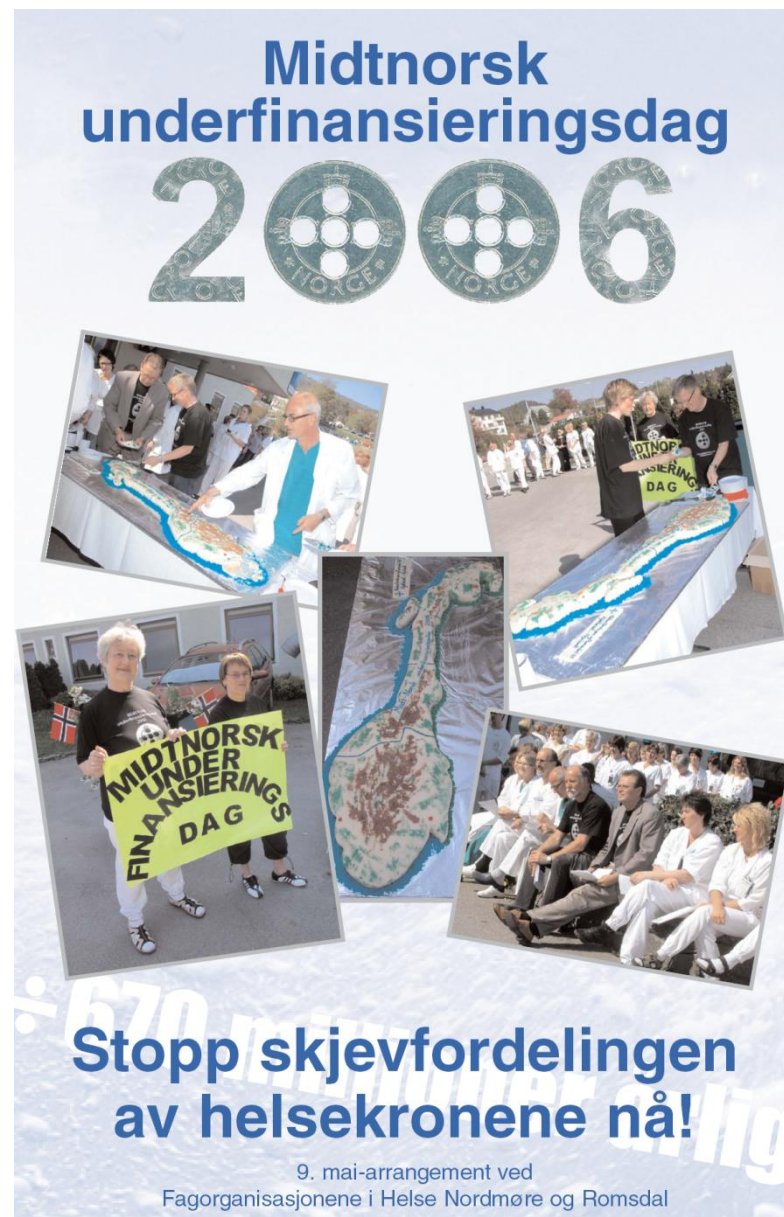
Vår bønn om hjelp

(Kilde: Ernst & Young)

Handlingsrom for investeringer

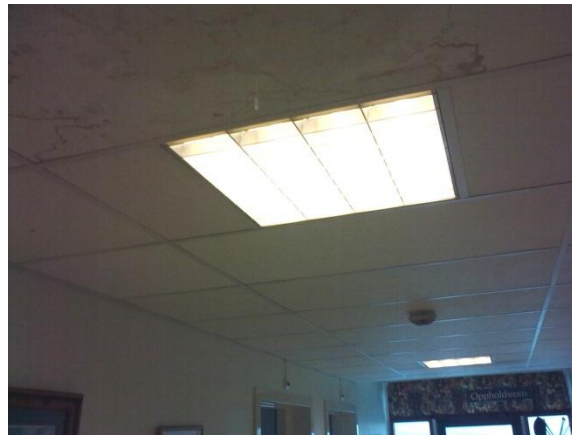


- Historisk skjevfordeling og skjevfordelingsgjeld
- Ventelistesituasjonen i HMN i 2002
- En liten helseregion
- Investeringer på St. Olavs, og siden stadig større "investeringsbør"
- Andre prosjekter er alt realisert
- **Vi har klart det: Balanse siden 2008, overskudd i 2010, og vi er villige til å omstille oss enda mer**



2019... 2022... eller aldri?

- **Investeringsbehov midlertidig vedlikehold** i et 10-års-perspektiv
 - Minst 300 millioner på Lundavang alene, konkurranse om midlene
- **Driftsmessige konsekvenser vedlikehold**
 - Minst 200 millioner? Stor usikkerhetsfaktor
 - Lite effektivisering i et gammelt bygg
- **Usikkerhetens pris**
 - Rekruttering, fagmiljøer, pasientstrømmer?
 - Motivere ansatte til omstilling?
- **Vedvarende høyt konfliktnivå mellom sykehusene (og i hele regionen?)**



"Felles" sykehus mellom byene?

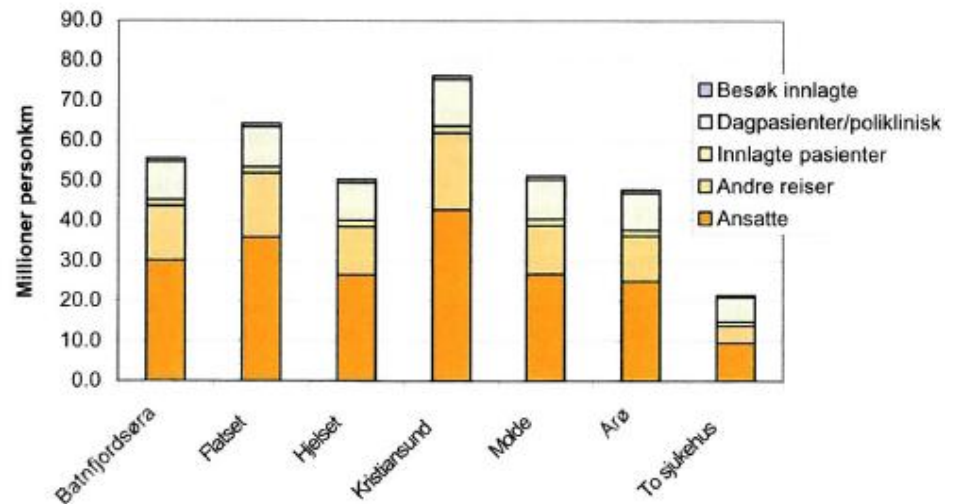
- To byer mister hver sin hjørnesteinsbedrift
- Avstand/ kjøretid?
- Hjemmevaktordninger for overleger?
- Hviletidsbestemmelser?
- Hva med øye, ønh, nevrologi, psyk. og laboratoriefagene?
- Infrastruktur
- Kommunikasjon
- Arbeidsplasser for ektefelle/partner
- 2000 familiers hverdag
- Mellomperiode og usikkerhet
- Hvordan ivareta fagmiljøene

Tabell 5-5

	Batnfjordsøra	Flatset	Hjelset	Kristiansund	Molde	Årø	To sjukehus
Ansatte	30,1	35,7	26,6	42,7	26,8	24,9	9,5
Innlagte pasienter	1,5	1,6	1,5	1,8	1,6	1,5	1,0
Dagpasienter/poliklinisk	9,5	10,0	9,5	11,5	9,9	9,3	6,1
Besøk innlagte	0,8	0,9	0,8	1,0	0,9	0,8	0,5
Andre reiser	13,6	16,1	12,0	19,2	12,0	11,2	4,3
Sum	55,5	64,3	50,4	76,2	51,2	47,8	21,4

Figur 5-1

Samlet transportarbeid pr år (mill personkm)
Alternative lokaliseringer - befolkning 2001



Nye Molde sjukehus

- Samler somatikk og psykiatri ("Samla plan")
 - Et faglig løft for psykiatrien pga. flytting
- Også andre fagmiljøer vil bli koordinert bedre
- Bygger videre på et faglig differensiert og "bredt" Molde sjukehus
- Ivaretar de foretaksovergripende funksjoner
- Relativ nærhet mellom Kristiansund og Molde en fordel for fagmiljøene (samarbeid i et "korridorperspektiv")
- Bygningsmessig fleksibilitet, prisbelønnet sykehus-konsept
 - "Det lille akuttsykehus", trekkspillprinsippet i poliklinikkarealer og sengetun, mv.

Historikk, forts.

- **2010 (mars):** HOD krever flere opplysninger
- **2010 (mars):** Styret for HNR vedtar samling av kirurgiske akuttfunksjoner og gyn/føde i Molde
- **2010 (april):** Statsråd Anne Grete Strøm-Erichsen besøker vårt foretak:
 - *"Funksjonssamlingen skal legges på is"*
 - *"Molde nye sykehus er ikke stoppet"*
 - ***"Det skal ikke stå på pengene"***
- **2010 (oktober):** Utredningen bekrefter kvaliteten på det tidligere planarbeidet

Står fast på 2012

– Hold fullt trøkk på nysjukehuset, sier helseministeren

– Jeg står ved det jeg sa i fjor: Nye Molde sjukehus planlegges for byggestart i 2012, sier helseminister Bjarne Håkon Hanssen.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: Helseminister Bjarne Håkon Hanssen (Ap) peker ut Molde og Østfold som de to nærmeste til å gå i gang med nytt sjukehusbygg.

Helsereformen og nytt sjukehus. Mandag kom helseministeren til Molde, der han først holdt seminar om den nye helsereformen, og deretter fikk anledning til å nyte jazzstemningen. Romsdals Budstikke spurte helseministeren om den nye helsereformen – samhandlingsreformen, der det skal satses betydelig mer på å styrke helsetjenestene i kommunene – vil få noen innvirkning på planene for Nye Molde sjukehus.

God samhandlingsmusikk. – Planleggingen av Nye Molde sjuke-

hus må være tilpasset slik at de harmonerer med prinsippene i reformen, for den er der når sjukehuset blir ferdig. Jeg liker veldig godt når jeg hører at det planlegges for felles legevakt mellom mange kommuner, med observasjonssenger og forpliktende samarbeid mellom helseforetaket og kommunene, sier helseminister Hanssen.

Tydelig med Midt-Norge. Helseministeren understreker at han har vært veldig tydelig i dialogen med Helse Midt-Norge om at han er veldig klar for nytt sjukehusbygg i Molde, og i Østfold.

– Ser du noen grunn til å ta en pustepause i planarbeidet med Nye Molde sjukehus for å vente på hva som blir innholdet i samhandlingsreformen?

– Nei. Det er ingen grunn til å ta noen timeout. Men Helse Nordmøre og Romsdal må se på planene og forsikre seg om at de samsvarer med tenkingen i reformen.

– På et møte med styreleder Kolbjørn Almlid i oktober i fjor ga du klarsignal for å arbeide med realiseringen av Nye Molde sjukehus med byggestart i 2012 og ny barneavdeling i Ålesund så snart Helse Sunnmøre hadde fått



Ingen timeout: – Det er ingen grunn til å ta noen timeout i tempoet med planleggingen av nytt sjukehus i Molde. Siktemålet om byggestart i 2012 står fast, sier helseminister Bjarne Håkon Hanssen til Romsdals Budstikke.

FOTO: ERIK BIRKELAND

orden på økonomien. Står du fast på det du sa i fjor høst?

– Ja, det jeg sa da, står fast. Helse Midt-Norge må fortsatt klare å drive godt, og kunne ta på seg investeringene. Det har jeg forventninger

til at Helse Midt-Norge greier, for dette er den eneste helseregionen som går med overskudd i forhold til kravet fra meg som eier. Pådrar Helse Midt-Norge seg svære underskudd, kan jo situasjonen foran-

dres, men det tror jeg ikke vil skje, sier Bjarne Håkon Hanssen til Romsdals Budstikke.

Nysjukehuset i Molde er anslått å koste 2,627 milliarder kroner.

Å tenke nytt: Et privilegium

- Strategi 2020:
 - ”Samle det vi må, spre det vi kan”
 - Ivareta de store pasientgruppers nærhetsbehov
- Hensyntagen til geografisk struktur
- Samhandlingsreformen og andre utviklingstrekk
- **Fremtidens spesialisthelsetjeneste**
 - Mer enn et nybygg
 - Profesjonsglidning gir mer robuste fagmiljøer
 - Samarbeid på tvers av spesialitet
 - Pasientforløp