

SJUKEHUSSAKA

Detaljene som ble borte på vegen

MOLDE: De mest konkrete detaljene om hvor sjukehus i Romsdal og på Nordmøre kan plasseres, ble borte på vegen da foretaksprotokollen fra helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen ble formidlet videre fra Helse Midt til Helse Møre og Romsdal.

Det viser utskriftene av foretaksprotokollene.

I foretaksprotokollen fra helseministeren 8. juni 2011 står det detaljert beskrevet hvordan nærheten til akutt- og fødetilbudene i Nordmøre og Romsdal kan oppfylles.

I protokollen fra foretaks-møtet 30. juni 2011, der Helse Midt-Norge formidlet bestillingen fra helseministeren til Helse Møre og Romsdal, er det avsnittet ikke tatt med.

Styreleder John Harry Kvalshaug i Helse Møre og Romsdal opplyser til Romsdals Budstikke at det ble holdt to oppklaringsmøter med Helse Midt for å gjennomgå bestillingen fra helseministeren.

– Jeg mener vi hadde to oppklaringsmøter med Helse Midt i fjor sommer for å være sikker på at vi var på linje når det gjaldt oppdraget fra helseministeren. Det lå ingen uoverensstemmelse i dette, understreker Kvalshaug.

Møte om sjukehus og oljeberedskap

KRISTIANSUND: I formiddag har Helse Midt-Norge invitert til møte i Kristiansund om hvordan beredskapen for olje- og gassvirksomheten berøres av nye sjukehusløsninger for Romsdal og Nordmøre. Det er direktøren for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge, Nils Hermann Ericksen, som har invitert til møtet.

Helse Midt-Norge har tatt initiativ overfor Petroleumsstilsynets sikkerhetsforum, aktuelle etater i Kristiansund, Helsetilsynet og Helse Møre og Romsdal for å avklare hva som er status, ansvarsforhold og ulike roller når det gjelder sjukehus og funksjonen sjukehus har for olje- og gassvirksomheten i Nordskavet.

– Helse Midt-Norge er opp-tatt av å bidra til en god beredskap også i framtida, understreker direktør Ericksen.

Romsdals Budstikke har spurt strategi- og utviklingssjef Espen Remme i Helse Møre og Romsdal om møtet i Kristiansund inngår som en del av høringsrunden om de lanserte sjukehusløsningene?

– Det som kommer ut av møtet i Kristiansund vil ligge til grunn for høringsrunden, sier Remme.

Får bare halve

Helseministeren ville se hele fylket under ett, men

Da Anne-Grete Strøm-Erichsen (Ap) var helseminister, bestilte hun en sjukehusplan for hele Møre og Romsdal. Svaret helseforetaket gir, er en plan kun for sjukehusstrukturen i Nordmøre og Romsdal.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: Etter bråket og folkeopptogene i Kristiansund og Molde i 2010, bestemte helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen seg for å slå sammen de to helseforetakene i fylket til ett.

Fikk heimelekse. Og den første store oppgaven Helse Møre og Romsdal fikk i fjor sommer, var å lage en helhetlig plan for hvordan sjukehusene i fylket skal utvikles.

Helseministeren gir sine ordrer i det som kalles foretaks-møter. I dette tilfelle møtte Strøm-Erichsen ledelsen i Helse Midt-Norge den 8. juni 2011.

Bestilte plan for hele fylket. I protokollen fra møtet står bestillingen fra helseministeren beskrevet:

«Foretaks-møtet (somer helseministeren, redaksjonell anmerkning) la til grunn at helse Midt-Norge RHF på vanlig måte gir det nyopprettede Helse Møre og Romsdal HF oppdrag med å utarbeide en helhetlig plan for utviklingen av sykehusene i det nye helseforetaket. Dette inkluderer samarbeid mellom sykehusene i det nye helseforetaket – og deretter en utviklingsplan for bygningsmassen».

Bare Nordmøre og Romsdal. Førstkommende fredag, 28. september, legger sjukehusdirektør Astrid Eidsvik og administrasjonen fram tall og vurderinger for sju ulike løsninger. Alt gjelder sjukehusstrukturen i Nordmøre og Romsdal. Sunnmøres to sjukehus, Ålesund og Volda, omfattes ikke av konkrete planer.

– Hvorfor legger dere fram løsninger for sjukehusene i Nordmøre og Romsdal når oppdraget fra helseministeren går ut på å lage en plan for hele fylket, strategi- og utviklingssjef Espen Remme?

– I den samme protokollen fra statsråden står det at mandatet er å vurdere tre eller fire sjukehus. De er ikke til å legge skjul på at

prosessen knyttet til å få en avklaring på sjukehusspørsmålet i Nordmøre og Romsdal har vært lagt mest vekt på nå, mens sordelen av fylket har blitt skjøvet på. Men det er lagt fram for styret og fått tilslutning til at de samme signalene skal gjelde for sordelen av fylket også. Ingen tinger unntatt fra prosessene vi legger fram. Vi klarer bare ikke å håndtere to ting samtidig, forklarer Remme.

– Men da Anne-Grete Strøm-Erichsen vedtok å slå sammen Helse Nordmøre og Romsdal og Helse Sunnmøre var jo nettopp poenget at hele fylket skulle sees under ett?

– Jo, og det spør hvordan man tolker det. Vi vil se forholdene an i sørfylket, blant annet forholdet til Nordfjord, før vi presenterer løsninger for Sunnmøre, sier Espen Remme.

Mister lokalsjukehuset?

Når administrasjonen i Helse Møre og Romsdal fredag legger fram tall og vurderinger rundt sju mulige løsninger for Nordmøre og Romsdal, går to av forslagene ut på at enten Molde eller Kristiansund mister lokalsjukehuset. I papirene kalles disse løsningene for Alternativ 1A og Alternativ 1B.

Her er bestillingen: I bestillingen fra helseministeren 8. juni 2011 står følgende:

«Foretaks-møtet viste til at Nasjonal helse- og omsorgsplan slår fast at det skal være nærhet til akutt- og fødetilbud. Denne nærheten kan oppnås enten ved føde- og akutttilbud ved begge sjukehus for Nordmøre og Romsdal, eller ved ett felles sjukehus plassert mellom de nåværende sykehusene, men med tilstrekkelig nærhet til begge byer. Utviklingsplanen for bygningsmassen bør derfor inneholde disse to alternativene».

Sju mulige løsninger. Administrasjonen i Helse Møre og Romsdal har lansert sju mulige løsninger. Tre av løsningene innebærer at enten Kristiansund sjukehus eller Molde sjukehus – eller begge to – blir lagt ned som lokalsjukehus.

– Mener administrasjonen fortsatt at dere har svart på bestillingen fra helseministeren?

– Vi har forsøkt å svare ut bestillingen så godt vi har kunnet, innenfor rammene vi er gitt. Jeg ser at det kan stilles spørsmål ved om det oppfattes som tilstrekkelig nærhet til begge byene hvis Molde sjukehus eller Kristiansund sjukehus legges ned som akuttsjukehus med føde. Vi er klar over at dette kanskje må svares ut nærmere, sier strategi- og utviklingssjef Remme.



Ville se hele fylket: Den viktigste begrunnelsen helseminister Anne-Grete Møre og Romsdal til ett, var at hele fylket skulle sees under ett når sjuke-



Makter ikke to kriger: Strategi- og utviklingssjef Espen Remme (t.v.) innrømmer at helseforetaket ikke klarer å håndtere sjukehusspørsmålene i Nordmøre og Romsdal og på Sunnmøre samtidig. Til høyre adm. direktør Astrid Eidsvik.

FOTO: RICHARD NERGAARD

svaret

Sunnmøre nevnes knapt



Strøm-Erichsen ga da hun slo sammen de to helseforetakene i hustilbudene skulle lages. FOTO: RICHARD NERGAARD

SJU MULIGE LØSNINGER

- Her er de sju mulige løsningene på framtidens sjukestilbud i Møre og Romsdal som administrerende direktør Astrid Eidsvik ser for seg:
- 1. Alt som i dag. Det omtales som null-alternativet, og innebærer at dagens sjukehus i Volda, Ålesund, Molde og Kristiansund fortsetter med dagens funksjonsfordeling, og psykiatrien som i dag.
 - 2. Alternativ 1A: Trinnvis utvikling av Molde sjukehus på Lundavang som akutsjukehuset for Nordmøre og Romsdal, og trinnvis omlegging av Kristiansund sykehus til poliklinikk og dagbehandling.
 - 3. Alternativ 1B: Motsatt av 1A, det betyr trinnvis utvikling av Kristiansund sykehus som akutsjukehuset for Nordmøre og Romsdal, mens Molde sjukehus trinnvis blir et senter for dagbehandling og poliklinikker.
 - 4. Alternativ 2 A: Nytt felles akutsjukehus for Nordmøre og Romsdal plassert på ei tomt bynært Molde. Det betyr plassering maks 20 minutter fra bysentrum. Kristiansund sykehus blir senter for dagbehandling og poliklinikk.
 - 5. Alternativ 2B: Nytt felles akutsjukehus for Nordmøre og Romsdal plassert på ei tomt bynært Kristiansund, det vil si maks 20 minutter fra bysentrum. Molde sjukehus blir senter for dagbehandling og poliklinikker.
 - 6. Alternativ 3 A: Nytt akutsjukehus for Nordmøre og Romsdal plassert mellom byene Molde og Kristiansund. Lundavang og Kristiansund blir da brukt til poliklinikker og dagbehandling.
 - 7. Alternativ 3B: Nytt akutsjukehus for Nordmøre og Romsdal plassert mellom byene. Dette sjukehuset samler alt. Innebygger at Lundavang og Kristiansund sykehus blir avviklet.
 - Styret for Helse Møre og Romsdal skal velge modell på styremøtet 13. desember i år. Helse Midt-Norge sier sin mening om modellvalget dagen etterpå, 14. desember.



147 leger: Molde sjukehus har i dag totalt 147 leger. FOTO: KJELL LANGMYREN

Setter det nest største fagmiljøet i spill

Molde sjukehus har det nest største fagmiljøet i fylket med til sammen 147 legestillinger. Det settes i spill, mens Volda med 43 legestillinger ikke berøres i forslaget til utviklingsplan.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: En av de største bekymringene helseminister Strøm-Erichsen hadde før hun slo sammen to helseforetak til ett, var svake fagmiljøer

ved sjukehusene, og muligheten for å rekruttere nye fagfolk. Den samme bekymringen har også adm. direktør Astrid Eidsvik i Helse Møre og Romsdal uttrykt. – Vi har rekrutteringsproblemer, og vi har svake fagmiljøer flere steder. Dette er ikke robust i et framtidig perspektiv, sa direktør Eidsvik til pressen 5. september i år. Direktør Eidsvik la fram en oversikt som viste hvordan styrkeforholdet mellom de fire sjukehusene i fylket er. ■ Ålesund sjukehus: 143 oveleger

pluss 81 leger i spesialisering. Sum: 224 leger. ■ Molde sjukehus: 87 overleger pluss 60 leger i spesialisering. Sum: 147 leger. ■ Kristiansund sykehus: 37 overleger, pluss 22 leger i spesialisering. Sum: 59 leger. ■ Volda sjukehus: 32 overleger, pluss 11 leger i spesialisering. Sum: 43 leger. To av de foreslåtte sjukehusløsningene innebærer at Molde sukehus, som har det nest største fagmiljøet, legges ned.



FORVENTNINGSTIDEN ER OVER. HELT NYE BMW 3-SERIE TOURING.

Få biler er møtt med større forventninger i det norske markedet enn helt nye BMW 3-serie Touring. Og hvilken innfrielse; et samlet pressekorps har allerede hyllet bilen. Den er større, har klassens romsligste bagasjerom, men er fortsatt alt du kan vente deg av en BMW – kjøreegenskaper i særklasse og en rekke tekniske nyvinninger. Som ekstrautstyr kan for eksempel bakluken åpnes ved å bevege foten under en sensor, svært praktisk når man har armene fulle. Av annet mulig utstyr kan nevnes Head-Up Display med skiltgjenkjenning. Designmessig er bilen en fullkommen kombinasjon av sportslighet og harmoni. Nå kan du endelig se den, og ser du den er prøvekjøring eneste naturlige konsekvens. **Pris fra kr 373.800,-*. Leasing/privatleasing pr. mnd fra kr 3.448,-**. www.bmw.no/3serie**

PRØVEKJØR HELT NYE BMW 3-SERIE TOURING.

BMW GARANTI
5 ÅR 200.000 km

*Pris er inkl. frakt og lev. omkost. **Forskuddslie kr 44.875,-. Kjørelengde 45.000 km over 3 år. Frakt og lev. omkost, samt årsavgift og etableringsgebyr inkl. MVA kommer i tillegg. Forbruk bl. kjøring inkl. alle modeller: 0,46-0,68 l/ml, CO2-utslipp: 122-159 g/km.

Bavaria Molde
www.bavariamolde.no
T: 71 20 14 00
Fannestrandv. 70, 6402 Molde