

SJUKEHUSSAKA



Alt til Nordmøre og Romsdal? – Forutsetningen for at vi skal ha penger til et nytt sjukehus i Nordmøre og Romsdal er at vi ikke starter noen andre byggeprosjekter i Sør-Trøndelag eller Nord-Trøndelag, sier adm. direktør Gunnar Bovim (til høyre) i Helse Midt-Norge. På bildet er Bovim i prat med styremedlem Ottar Brage Guttelvik som også er fylkesrådmann i Møre og Romsdal.

FOTO: RICHARD NERGAARD

– Ingen garanti for penger til sjukehus

Nøkkelen ligger i å forbedre den daglige driften, sier direktør Bovim

Direktør Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge kan ikke utstede noen garanti for at det i 2018 er nok penger å bygge nytt sjukehus for. Mye avhenger av at sjukehusa klarer å drive billigere enn 500 kroner i sekundet.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: I dag koster det 500 kroner hvert sekund å drive sjukehuset i Helse Midt-Norge. Skal Helse Midt bygge seg opp kapital til nytt sjukehusbygg i Nordmøre og Romsdal, må driften bli mer effektiv. Det mener administrerende direktør Gunnar Bovim er fullt mulig å få til.

Ingen dramatiske krav. – De siste fem åra mens jeg har vært i Helse Midt-Norge-systemet har vi i gjennomsnitt klart å forbedre driften med 1,2 prosent hvert år. Fram til 2018 har vi forutsatt at driften skal forbedres med 1,1 prosent hvert år. Det er ingen dramatisk omlegging, sier Bovim til Romsdals Budstikke.

Sju forslag til løsning. Helse Møre og Romsdal har nå lagt fram sju ulike forslag til sjukehusløsninger. Prislappen varierer fra 2,67 milliarder kroner for å bygge videre på dagens to sjukehus i Molde og Kristiansund, til 4,2 milliarder kroner for et nytt, stort fellessjukehus mellom byene.

– Kan Helse Midt-Norge garantere at det finnes penger til den sjukehusløsningen som blir valgt?

– Svaret er ikke et ja eller nei. I vårt vedtatte langtidsbudsjett sier vi at dersom vi klarer å drive sjukehusa mer effektivt, vil vi kunne

bygge oss opp egenkapital på cirka to milliarder kroner i 2018. Da kan vi bygge sjukehus for fire milliarder kroner, forutsatt at staten bidrar med halvparten av finansieringen, sier direktør Bovim.

– Hvor ligger nøkkelen for at dere skal klare å spare i hop to milliarder kroner?

– Nøkkelen ligger i å klare å drive sjukehusa mer effektivt år for år. I dag bruker Helse Midt-Norge fem kroner hvert sekund til investeringer, mens vi bruker 500 kroner hvert sekund til drift. Sjøl små prosentvise forbedringen av driften vil bety store beløp spart. Klarer vi bare en halv prosent forbedring hvert år, vil vi i 2018 ha 500 millioner kroner å bygge for. Klarer vi 1,5 prosent forbedring hvert år, vil vi ha to milliarder kroner tidligere enn 2018, forklarer direktøren og understreker at Helse Midt ikke vil gå på akkord med kvaliteten på helsetilbudene når det skal effektiviseres.

– Er det forutsatt at hele summen på to milliarder kroner skal

brukes til nytt sjukehus i Nordmøre og Romsdal?

– Vi har jo et IKT-budsjett, og det vil ikke være slik at vi ikke kan kjøpe inn en eneste pc før 2018. Men forutsetningen er at vi ikke starter noen andre store byggeprosjekter, verken i Sør-Trøndelag eller Nord-Trøndelag, før 2018, og at pengene brukes til sjukehusløsningen i Romsdal og på Nordmøre, sier Gunnar Bovim.

– Da helseministeren i foretaksrådet i fjor sommer ga ordre om å lage en utviklingsplan for sjukehusa, bestilte hun at planen skulle gjelde hele Møre og Romsdal. Nå er det laget en plan for sjukehusstrukturen i Nordmøre og Romsdal. Var det du som tok beslutningen om å kun konsentrere seg om norddelen av fylket?

– Utviklingsplanen gjelder for hele Møre og Romsdal, i den forstand at prinsippene som legges til grunn for Nordmøre og Romsdal, skal gjelde for resten av fylket også.

Det er alle innforstått med. Akkurat hvem som tok avgjørelsen ... Mmm, jeg synes prosjektet har en god utvikling, sier Bovim.

Når pasienter fra Nordfjord-regionen får behandling ved Volda sjukehus, får Helse Møre og Romsdal dekket bare 80 prosent av de reelle kostnadene. Det kan bety at jo flere pasienter fra Sogn og Fjordane som velger å bli behandlet ved sjukehusa i Volda eller Ålesund, desto mer taper Helse Møre og Romsdal.

– Hvordan ser du at pasientstrømmen fra Nordfjord vil slå ut for økonomien i helseforetaket Møre og Romsdal som skal spare penger?

– Når det gjelder fødende, har Helse Midt-Norge en avtale med Helse Vest om betaling. Når det gjelder øvrige pasientgrupper er det nok riktig at vi må bruke den vanlige oppgjørsordningen for gjestepasienter. Blir dette store pasientstrømmer, må vi se på oppgjørsordningen, sier Gunnar Bovim.