

SJUKEHUSSAKA



Sjukehusomt: Nye Molde sjukhus slik det var tenkt bygd på Eikrem. Tomta er ferdig regulert til sjukehusformål.

Gir ikke opp Eikre

Molde-ordføreren vil være forberedt på ny sjukehusvending



Uavklart: Molde-ordfører Torgeir Dahl (t.h.) venter på at strategisjef Espen Remme og i Helse Møre og Romsdal. **FOTO: RICHARD NERGAARD**

Molde-ordfører Torgeir Dahl utelukker ikke at det kan bli bygget sjukehus på Eikrem.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: Molde kommune vil fin-sikte og planlegge ny sjukehus-tomt på Hjelset. Men ordfører Torgeir Dahl (H) sier til Romsdals Budstikke at det ikke er aktuelt å gi slipp på sjukehusomt på Øvre Eikrem.

– Øyner du fortsatt mulighet for at det kan bli bygget sjukehus på Eikrem-tomta?

– Jeg konstaterer at helsefore-

taket ennå ikke har valgt konsept for sjukehusstilbudet for Nordmøre og Romsdal. Helse Møre og Romsdal har sagt at det skal bygges et akutt- og fødesjukehus på aksene fra Hjelset til Frei, men helseforetaket har ikke sagt hva som skal ligge i de to byene av behandlingstilbud, sier ordfører Dahl.

Det kan, slik kommunen ser det, åpne for å bygge enten et Lokalmedisinsk senter på Eikrem, eller legge akuttsjukehus med poliklinikk der.

– Ser du at det kan virke som omkamp når kommunen fortsatt holder døra åpen for sjukehus på Eikrem?

– Ja. Viser det seg at det ikke er bærekraftig å bygge akuttsjukehus på aksene Hjelset-Frei samti-

dig som man skal ha poliklinikk og dagbehandling i byene, er jeg ikke forundret om man får omkamp om hvor det skal bygges sjukehus.

For langt unna bysentra?

– Personlig mener jeg at alternativene 2A og 2B (som innebærer felles akuttsjukehus i en av byene og Lokalmedisinsk senter i den andre byen), hadde vært å foretrekke, helt klart. Skal det være behandlingstilbud med dagbehandling bynært, er Hjelset for langt unna Molde og Frei for langt unna Kristiansund, sier Torgeir Dahl.

Dagbehandling i byene?

Molde-ordføreren mener det må

foretas flere prinsippavklaringer om hvilke behandlingstilbud helseforetaket vil ha i byene.

– Helse Midt-Norges strategi 2020 legger jo opp til at stadig mer av pasientbehandlingen skal skje i form av dagbehandling og poliklinisk behandling. Det harmonerer ikke med denne strategien å samle alt av sjukehusstilbud på ett sted, på aksene Hjelset-Frei, mener ordføreren.

– Hvor raskt venter du en avklaring på hva som skal finnes av behandlingstilbud i byene Molde og Kristiansund?

– Den avklaringen må vi få i løpet av 2014. Noe mer tull og seigpining aksepterer vi ikke. Jeg forstår at sjukehuksaka har blitt en vanskelig sak for nåværende re-

Vil ha nybygg med hjelp av private penger

Et nytt sjukehus for Nordmøre og Romsdal kan bygges med både offentlige og private penger, sier Høyres nestleder Bent Høie.

RICHARD NERGAARD
richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: Dagens måte å finansiere nye sjukehusbygg på, fungerer svært dårlig, mener Høie.

Sammen med kollega Ja Tore Sanner har Høie nylig besøkt Stockholm og sett hvordan svenskene bygger det Nye Karolinska Solna – et sjukehus til 14,5 milliarder kroner. Svenskene har finansiert nybygget gjennom et samarbeid mellom staten og private, OPS.

– Det hadde vært spennende å få

bygget nytt sjukehus for Nordmøre og Romsdal gjennom et OPS-samarbeid. Da spørsmålet ble luftet i forbindelse med Nye Molde sjukehus, viste det seg jo at det var interesse fra private investorer å bidra, sier Bent Høie på telefonen fra Texas til Romsdals Budstikke.

For høy risiko. Bent Høie, som leder Stortingets helse- og omsorgskomite, ser flere svakheter ved måten Norge planlegger nye sjukehus på.

– Dagens norske investeringsregime fungerer dårlig og er såbart. Det er knyttet risiko til måten vi finansierer sjukehusene på i Norge, ved at nye byggeprosjekter blir planlagt innafor veldig trange fi-

nansieringsrammer. Alle helseforetakene i en region må levere overskudd. Vi risikerer at man planlegger for optimistisk, for eksempel når det gjelder hvor lenge pasienter skal ligge på sjukehus.

– Vi risikerer også at sjukehuset blir for lite den dagen det åpner, slik vi har sett med A-hus. Risikoen i dag er at man kutter ned på bygningsmessig kvalitet. På den måten flyttes kostnader fra investeringer til drift. En annen svakhet er at man rigger opp en byggorganisasjon i helseforetaket, og når bygget er ferdig, forsvinner kompetansen. St. Olavs Hospital er eksempel. Jeg mener vi må samle eierskapet til sjukehusene i ett, statlig selskap, a la Statsbygg. Dette selskapet får opp-

gaven med å planlegge og gjennomføre sjukehusbygg, mener Bent Høie.

Vil lære av svenskene. Han mener Norge har mye å lære av svenskene med å la staten og private samarbeide om finansiering og gjennomføring av sjukehusbygg.

– Offentlig-privat samarbeid kan skje i ulike varianter. Hvis vi lar en privat aktør besørge driften og vedlikeholdet av et sjukehusbygg, kan ledelsen ved sjukehuset konsentrere seg om å behandle sjukepasienter, forklarer Bent Høie.

– I Helse Møre og Romsdal er det usikkerhet knyttet til hvor raskt helseforetaket klarer å samle store nok overskudd til å

klare forpliktelsene med et nytt sjukehusbygg. Kan staten ta en større del av investeringskostnaden?

– Ja. Vi kommer trolig i neste uke til å sende et representantforslag til Stortinget der vi foreslår at staten tar 70 prosent av finansieringen, helseregionen 30 prosent, i motsetning til 50-50 som i dag. Jeg håper forslaget kan behandles i Stortinget før sommeren, sier Bent Høie.

– Dersom finansieringsordningen for sjukehusbygg skal forandres, hvor lang tid vil det ta før det kan settes ut i livet?

– Ettersom endringer i finansieringsregimet krever lovendring, vil det i hvert fall ta ett års tid før en ny ordning kan tas i bruk.



ILLUSTRASJON: TEAM MOLDE ARKITEKTER

m

gjering, så etter valget i høst må det være tid for å ta de nødvendige beslutningene.

– Vil Molde kommune arbeide helhjertet for å presentere ei sjukehusomt på Hjelset?

– Ja, vi forholder oss til vedtaket i Helse Midt-Norge om fellessjukehus på aksen Hjelset-Frei. Men i og med at helseforetaket ikke har valgt modell for sjukehustilbudene, kan man havne i en situasjon der vi må erkjenne at løsningen med ett fellessjukehus og to lokalmedisinske senter i byene ikke blir bærekraftig. Vi kan ikke skusle vekk Eikrem i mellomtida, sier Torgeir Dahl.



Større statsandel: Høyres nestleder, Bent Høie.

FOTO: RICHARD NERGAARD

– En ordning der staten finansierer mer av byggekostnaden, vil hjelpe noen sjukehusprosjekter, men de store sjukehusutbyggingene vil det ikke hjelpe fullt ut. Derfor bør man se på OPS-løsninger, sier Høie.

Øvde på utrykning

MOLDE: En politibil med fulle sirener som ble observert i Molde torsdag formiddag, hadde ingen akutt situasjon å ordne opp i.

– Dette dreier seg om godkjenningsprøver som sjåførene våre skal gjennomføre jevnlig, sier operasjonsleder Harald Melland, og viser til krav om dette fra politidirektoratet. Og:

– Slike øvelser må til for at vi skal være i stand til å kjøre utrykningsbiler på en god måte.



et øyeblikk

Molde torsdag kl. 09.30: Det blåste friskt på havna i Molde torsdag formiddag. Cruiseskipet «Boudicca» lå godt fortøyd. På fjorden ser vi bilferja «Fannefjord» i ferd med å nærme seg anløp Molde.

FOTO: PER-KRISTIAN BRATTENG

MARS★PRIXDEAL

KJØPER DU



Pr pk 52,00
240 g. Pr kg 216,67

FÅR DU MED



SPAR
15,50 kr

KJØPER DU



Pr pk 37,80
310 g. Pr kg 121,94

FÅR DU MED



SPAR
25,90 kr

KJØPER DU EN AV DISSE



Pr pk 28,50
250 g. Pr kg 114,00



Pr boks 26,00
500 g. Pr kg 52,00



Pr pk 35,30
250 g. Pr kg 141,20

FÅR DU MED DETTE





SMIL - DU HAR GJORT EN GOD DEAL

coop
prix