

Møtedato: 19. desember 2018

Arkivnr.:
2014/245-105/539

Saksbeh/tlf:
Karin Paulke, 75 51 29 00

Sted/Dato:
Bodø, 16.12.2018

Styresak 169-2018 Helgelandssykehuset 2025 - utredning av alternativer, endring av mandat

Saken er etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste.

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål/bakgrunn

Styret i Helse Nord RHF vedtok mandatet for idéfasen for Helgelandssykehuset 2025 i styremøte 16. desember 2015, jf. *styresak 136-2015 Helgelandssykehuset 2025 - idéfase, mandat.*

Med bakgrunn i føringer som ble gitt i Nasjonal helse- og sykehusplan og mandatet fra Helse Nord RHF, jf. styresak 136-2015 ba styret i Helse Nord RHF om at følgende legges til grunn for utredningen av sykehusstrukturen på Helgeland, jf. endelig vedtak i *styresak 105-2016 Helgelandssykehuset 2025 - utredning av alternativer* (styremøte 22. september 2016):

- I. 0-alternativet (dagens løsning)*
- II. Alternativ 2a - Stort akuttssykehus med inntil tre DMS¹*
- III. Alternativ 2b-1 Stort akuttssykehus i kombinasjon med ett akuttssykehus og inntil to DMS*
- IV. Styret forutsetter at alle alternativene utredes likeverdige.*

Styret forutsatte videre at utredningen av alternativene kobles mot valg av lokalisering av sykehusbygg på Helgeland.

Senere ble det etablert en ekstern ressursgruppe som skulle komme med en anbefaling av struktur og lokalisering. Styret i Helse Nord RHF godkjente mandatet for gruppens arbeid i *styresak 69-2018 Helgelandssykehuset 2025 - ekstern ressursgruppe, mandat for arbeidet - oppfølging av styresak 18-2018* (styremøte 23. mai 2018).

Ekstern ressursgruppe har lagt frem foreløpig rapport med anbefaling om struktur og lokalisering 3. desember 2018. Den foreløpige rapporten er nå på høring.

Ekstern ressursgruppe har i sin foreløpige rapport anbefalt kun et alternativ - ett stort akuttssykehus med inntil tre DMS, jf. alternativ 2a. Bakgrunnen for denne anbefalingen er at Helgelandssykehuset vil stå best rustet til å møte fremtidens utfordringer med hensyn til teknologisk utvikling, rekruttering, kompetanse m. m., dersom sykehusaktiviteten samles i ett stort akuttssykehus.

¹ DMS: distriktsmedisinsk senter

All informasjon om prosjekt *Helgelandssykehuset 2025*, inkl. foreløpig rapport fra ekstern ressursgruppe og høringen, er lagt ut på Helgelandssykehuset HF's nettsted - se her: [Helgelandssykehuset 2025](#)

Endring av mandat - behandling i styret i Helgelandssykehuset HF

Styret i Helgelandssykehuset HF behandlet *styresak 100-2018 Muntlig informasjon fra adm. dir.* i styremøte 14. desember 2018, herunder punkt 2 *Helgelandssykehuset 2025 - kort informasjon*. Styret fattet følgende vedtak:

1. *Styret tar administrerende direktørs redegjørelse til orientering.*
2. *Styret er opptatt av at beslutningsgrunnlaget som legges frem for styret omfatter alle hovedområdene som skal til for å beslutte fremtidig struktur og lokalisering av et godt spesialisthelsetjenestetilbud til befolkningen på Helgeland.*
3. *Styret er tilfreds med at det gjennomføres en omfattende høringsprosess. Uavhengig av hvilke momenter som fremkommer i høringen, ber styret om at endelig beslutningsgrunnlag omfatter vurderinger av forhold som:*
 - *Psykisk helsevern og TSB*
 - *Fødetilbudet*
 - *Konsepter for desentralisert tilbud i DMS tilpasset forholdene på Helgeland, herunder tilbud til kronikere og skrøpelige eldre*
 - *Samhandling med kommunenes helsetjenester, herunder felles rekrutteringsutfordringer*
 - *Helhetlig helsetilbud i helseregionen*
 - *Konsepter for å ivareta øy befolkningens tilgjengelighet til tjenester*
 - *Vurderinger rundt utvikling av prehospital medisin, herunder muligheter for å flytte diagnostikk ut*
 - *Vurderinger av teknologisk utvikling, både ift transport med fly og helikopter, velferdsteknologi og fjerndiagnostikk*
 - *Alternativskillende økonomiske forhold*
4. *Styret registrerer at det er stor tilslutning til en-sykehusmodellen. Styret ber derfor om at mandat for utredning av alternativer (RHF styresak 105/2016) justeres slik at det åpnes for at administrerende direktør kan legge frem et forslag til utredning som avgrenses til lokaliseringalternativer for ett stort akuttsykehus på Helgeland.*

Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at mandatet for den videre utredningen av sykehusstrukturen på Helgeland justeres slik at det gir mulighet for adm. direktør i Helgelandssykehuset HF om å legge frem et forslag til utredning som avgrenses til lokaliseringalternativer for ett stort akuttsykehus på Helgeland.

Adm. direktørs vurdering

Ekstern ressursgruppe i prosjekt *Helgelandssykehuset 2025* har lagt frem en klar anbefaling om å samle sykehusaktiviteten på Helgeland i ett stort akuttsykehus. Det er stor enighet på Helgeland om at ett stort akuttsykehus er den riktige strukturen for dette området, men det er - ikke uventet - stor uenighet om hvor dette sykehuset eventuelt skal lokaliseres.

Styret i Helgelandssykehuset HF har bedt om at mandatet for den videre utredningen av sykehusstrukturen på Helgeland endres, slik at det kun utredes alternativ 2a med alternative lokaliseringer, i tillegg til 0-alternativet, jf. styresak 100-2018 (Helgelandssykehuset HF).

Med bakgrunn i ovennevnte er adm. direktør av den oppfatning at mandatet som er gitt til Helgelandssykehuset HF i styresak 105-2016 bør endres, slik at Helgelandssykehuset HF får i oppgave å utrede alternativ 2a med alternative lokaliseringer, i tillegg til 0-alternativet.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF viser til endelig vedtak i *styresak 105-2016 Helgelandssykehuset 2025 - utredning av alternativer* (styremøte 22. september 2016) og ber styret i Helgelandssykehuset HF om å utrede følgende alternativer for den fremtidige strukturen i Helgelandssykehuset HF:
 - I. 0-alternativet (dagens løsning)
 - II. Alternativ 2a - Stort akuttsykehus med inntil tre DMS²
2. Styret forutsetter at alternativ 2a utredes med alternative lokalisasjoner.

Bodø, den 16. desember 2018

Lars Vorland
Adm. direktør

² DMS: distriktsmedisinsk senter