

Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)



Møte med kommunane 5. og 6. september 2016

Espen Remme, adm.dir HMR
Bjørn Remen, prosjektdirektør,
Pål Ingdal, prosjektleiar,

Pasienten sin helseteneste

- Vår oppgave er sikre befolkninga i Helse Møre og Romsdal eit best mogleg spesialisthelsetenestetilbod
- Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) blir eit nytt, framtidsretta og moderne spesialisthelsetenestetilbod for Nordmøre og Romsdal



Tilbudet til pasientane i SNR

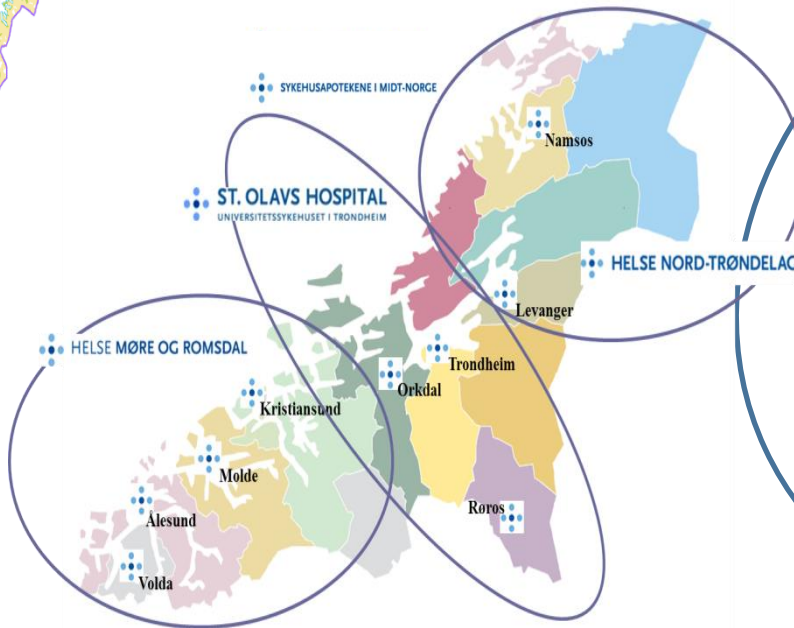
- Indremedisin med alle grenspesialiteter
- Kirurgi, urologi, ortopedi, gynekologi
- Born og unge (poliklinikk og dagbehandling, innlegging ved akuttjukdom og forverring av kronisk sjukdom)
- Føde
- Kreft (cellegiftbehandling, immunterapi, smertebehandling, poliklinikk og tjukktarmkirurgi)
- Øyre, nase, hals, auge
- Nevrologi
- Bildediagnostikk
- Lab (mikrobiologi, biokjemi, blodbank)
- Hud
- Fysikalsk medisin og rehabilitering
- Rus og avhengigheitsbehandling
- Psykisk helsevern
- Prehospitale tenester

SNR som del av utviklingsplanen

Samfunnsperspektivet

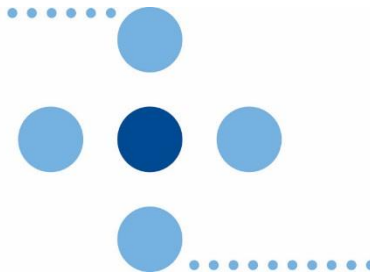
Regionperspektivet

Føretaksperspektivet

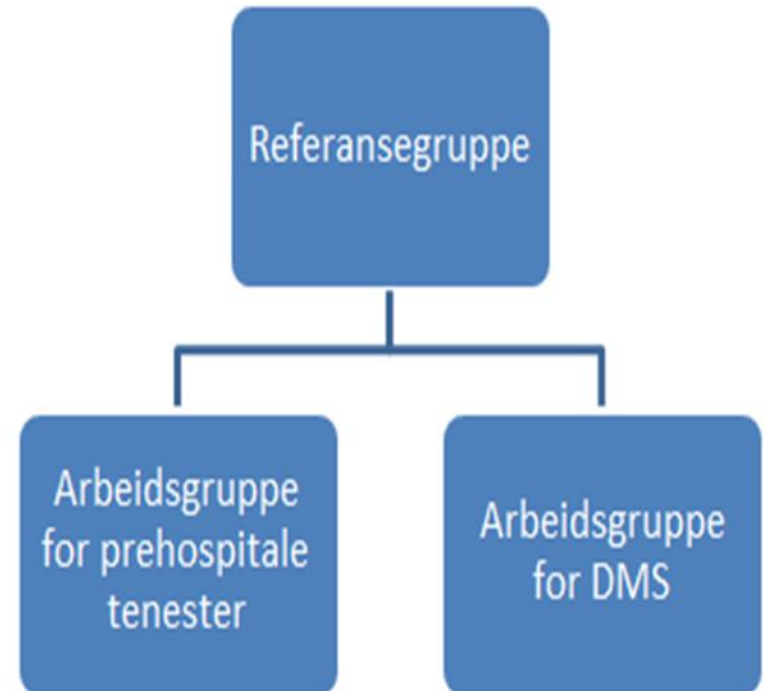


Prosjektperspektivet - SNR

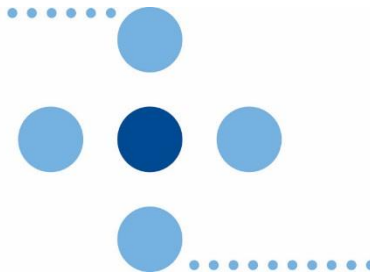
Samhandling med kommunar



- Samhandlinga med kommunane i Nordmøre og Romsdal har vore gjennom ORKidé-Nordmøre Regionråd og RoR.
- Kommunane har delteke i ei referansegruppe og i planleggingsgruppene for prehospitala tenester og distriktsmedisinsk senter.
- IKT-samarbeid skal inn i det vidare arbeidet

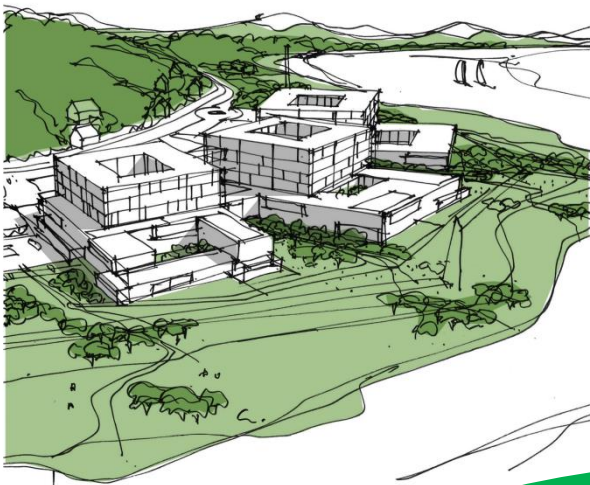


Prosjektoppdraget



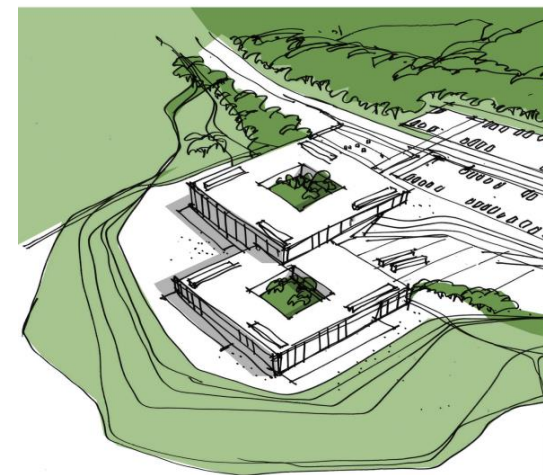
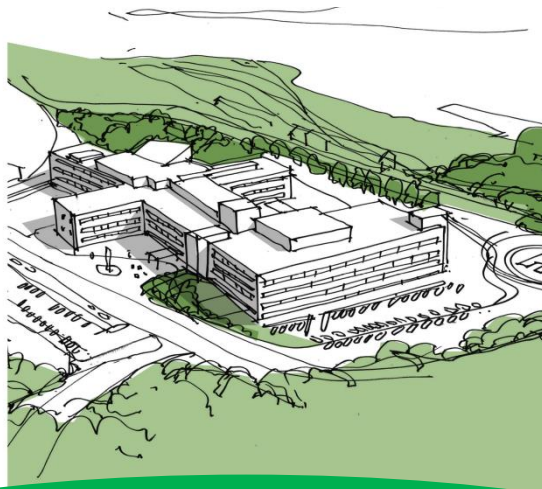
Hjelset

Nytt akuttstusjukehus for Nordmøre og Romsdal på Hjelset.



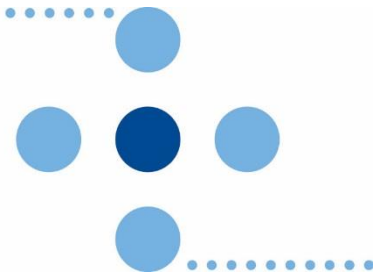
Kristiansund

Eit godt poliklinisk tilbod/ distriktsmedisinsk senter skal utviklast i Kristiansund



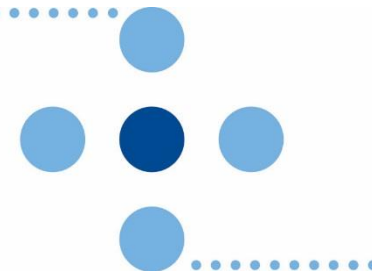
Vidareutvikle prehospitala tenester

Målet for konseptfasen



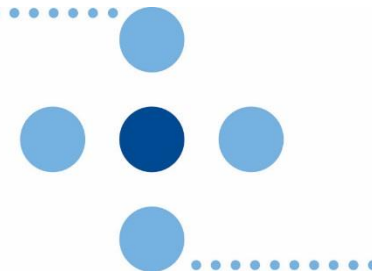
- Målet er å utvikle eit fagleg godt grunnlag som gir tilstrekkeleg sikkerheit for val av det alternativet som best oppfyller målet innanfor dei definerte rammene.
 - Likeverdige utgreiing av alle alternativa
 - Innafor prosjektet sine økonomiske rammer
 - Utgreiing sett opp mot definerte mål og kriterier

Kapasitetsbehov SNR



Funksjon	Kapasitetsbehov SNR Hjelset	Kapasitetsbehov SNR Kristiansund
Somatikk		
Somatiske senger	197	
- 146 normalsenger		
- 8 intensivsenger		
- 23 pasienthotellsenger		
- 20 observasjon/korttidspostsenger		
Poliklinikkrom	93	22
Dagplassar	23	10
Operasjonsstuer	11 eller 9	0 eller 2
Oppvåkingsplassar	29 eller 22	0 eller 7
Laboratorium for bildediagnostikk	14	4
Fødestuer	3	
Psykiatri		
Psykiatriske senger	39	
Poliklinikkrom	7	
Skjermingssenger	8	

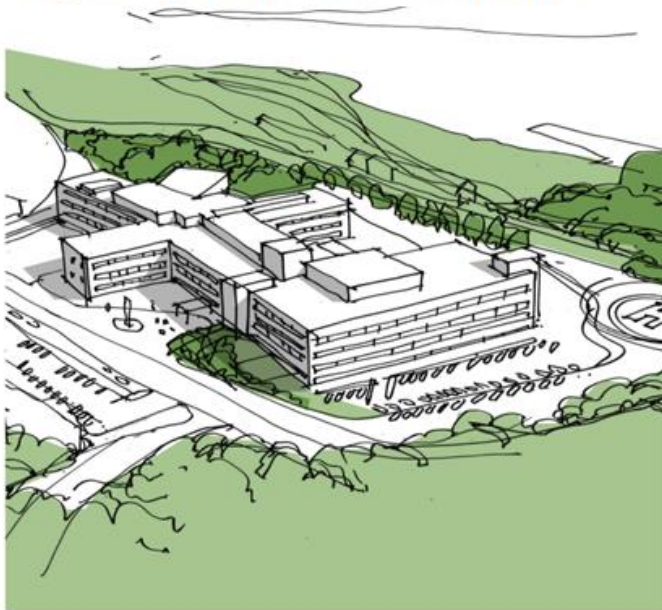
Arealbehov SNR



Arealoversikt programmert nettoareal og bruttoareal skisseprosjekt	1A	1B	2A	2B
	SNR Kr.sund utan dagkirurgi i dagens sjukehus.	SNR Kr.sund utan dagkirurgi i nytt bygg.	SNR Kr.sund med dagkirurgi i dagens sjukehus.	SNR Kr.sund med dagkirurgi i nytt bygg.
	SNR Hjelset - akuttsjukehuset			
Program: Nettoareal	28 818	28 818	29 235	29 235
B/N-faktor	2,00	2,00	2,03	2,02
Nettoareal Hjelset	26 785	26 785	26 607	26 607
BTA Hjelset	54 284	54 284	53 844	53 844
Nettoareal Kristiansund	2 033	2 033	2 628	2 628
BTA Kristiansund	3 931	3 712	5 205	4 902
Sum bruttoareal	58 215	57 996	59 049	58 746

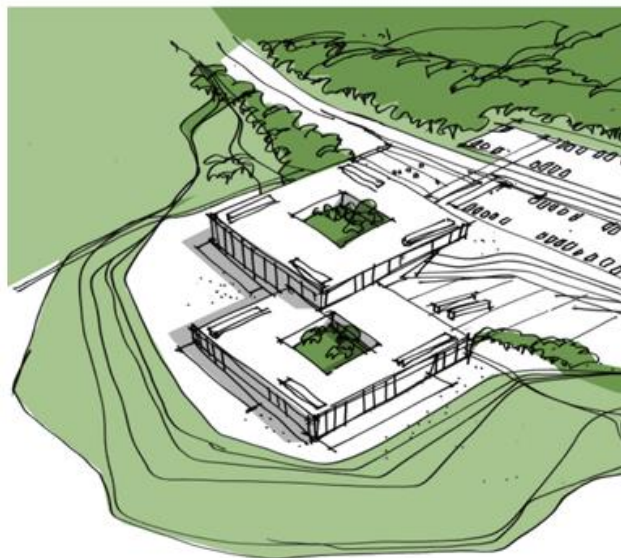
SNR-alternativa i Kristiansund

Dagens sjukehus i Kristiansund



1A: poliklinikk og dagbehandling.
2A: poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi

Nye lokale i Kristiansund



1B: poliklinikk og dagbehandling.
2B: poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi

Utgreiing av verksemdsalternativ

Alternativ 1:

Poliklinikk og dagbehandling

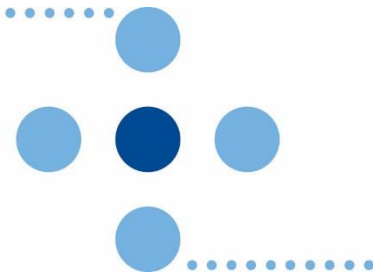
Medisinsk dagbehandling, Infusjoner + Cytostatika	BUP	Ortopedisk poliklinikk (elektiv)
Hud-poliklinikk Lysbehandling	Gynekologisk poliklinikk	ØNH-Poliklinikk (avtalespes)
Medisinsk poliklinikk Hjerte, gastro, geriatri Generell indremedisin	Hørselstilbud	Dialyse satellitt
Geriatrisk poliklinikk	Bilde-diagnostikk og <u>laboratorie</u>	Fellesareal Ekspedisjon, venterom, <u>admin</u>

Alternativ 2:

Poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi

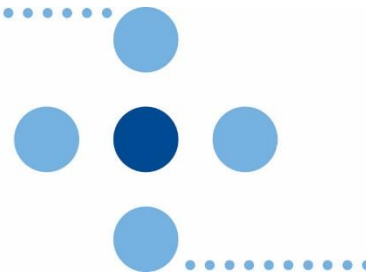
Medisinsk dagbehandling (infusjoner +) Poliklinikk?	BUP	Ortopedisk poliklinikk (elektiv)	Gynekologisk dagkirurgi
Hud-poliklinikk Lysbehandling	Gynekologisk poliklinikk	ØNH-Poliklinikk (avtalespes)	Ortopedisk dagkirurgi
Medisinsk poliklinikk Hjerte, gastro, geriatri Generell indremedisin	Hørselstilbud	Dialyse satellitt	Cytostatika-poliklinikk
Geriatrisk poliklinikk	Bilde-diagnostikk og <u>laboratorie</u>	Fellesareal Ekspedisjon, venterom, <u>admin</u>	

Utvalskriterier



- Pasientane sine behov for redusert meirreisebelastning
- Samhandling med pasienten sine støtteressursar
- Kvalitet og pasienttryggleik
- Robust driftskonsept
- HR (personell)
- Ressurseffektivitet

Utvalskriterier



Dagkirurgi

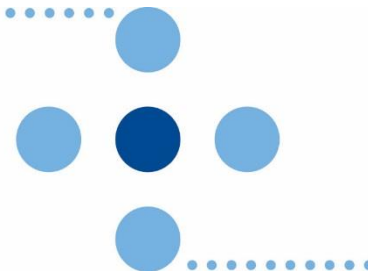
- Dagkirurgisk tilbod i SNR Kristiansund skal nytte dei kvalitets- og kapasitetsreservane som ligg i dagkirurgisk verksemd utanfor akuttsjukehuset.
- Reisebelastninga for dagkirurgiske pasientar er vurdert som ei underordna problemstilling fordi dagkirurgi oftast er ein sjeldan hending for enkeltpersonar.

Resultat frå utgreiinga

- Det er grunnlag for eit godt tilbod innan poliklinikk og dagbehandling, med noko varierende frekvens pga. av tilgang til legeressurs.
- 80 prosent av dagkirurgiske inngrep i ortopedi og gynekologi er vurdert fagleg gjennomførleg utanfor akuttsjukehuset.

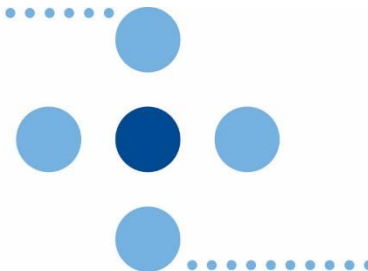


Distriktsmedisinsk senter



- Arbeidet har vist at ein kan oppnå eit fagleg, godt og effektivt tenestetilbod for pasientane, gjennom å lokalisere aktuelle kommunale tenester og spesialisthelsetenester til same stad.
- Tilbodet vil kunne styrkast ytterlegare dersom andre tenester og aktivitetar også blir etablert eller lokalisert i eit DMS i Kristiansund.

Kommunale tenester i eit DMS



Innspel frå samhandlingsutvalet til Orkidé-NRR og Senter for helseinnovasjon:

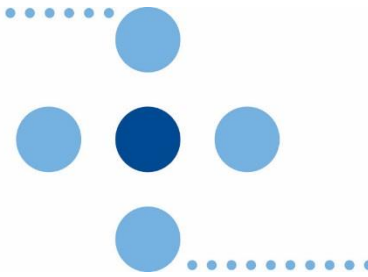
- Fastleger, primært i Kristiansund
 - Legevakt (Kristiansund, Averøy, Tingvoll og Gjemnes)
 - KAD/ØHD (Kristiansund, Averøy, Tingvoll og Gjemnes)
 - Rehabilitering (kommunal og interkommunal)
 - Logoped (kan gjelde for flere kommuner)
 - Frisklivsentral. Samarbeid om kompetanse (kommunal)
 - Koordinering av tenester for pasienter som er utskrivningsklare/overføring
 - Traumebehandling; krig og flukt (interkommunal og spesialisthelsetjeneste)
 - Psykisk helse og rus (interkommunal)
 - Forvaltningskontor/tildelingskontor pleie og omsorg (kan gjelde for flere kommuner)
 - Responssenter og ulike tenester som er knyttet til dette, bruk av velferdsteknologisk utstyr mv. (kan være aktuelt for alle kommunene)
 - Behandlingsbasseng (kan gjelde for flere kommuner)
 - Kjøkken
-
- Både RoR og Orkidé-NRR har gjennom arbeidsgruppa gitt tilbakemelding om at dei ønskjer å samarbeide med spesialisthelsetenesta om velferdsteknologi, innovasjonssenter og eventuelt innan spesialisert rehabilitering.

Prehospitale tenester

- Arbeidet med å vidareutvikle dei prehospitale tenestene har resultert i ein rapport med forslag til ei rekke tiltak som skal sikre ein forsvarleg akuttberedskap og ivareta innbyggjarar som får lengst reiseveg til sjukehus.

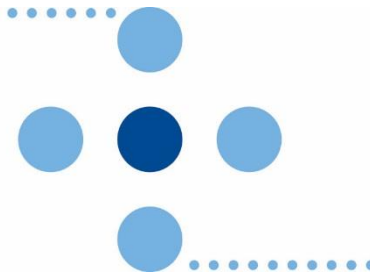


Eksempel på tiltak i rapporten



- Differensiering av transport for å frigjere ambulansar til akutte oppdrag
- Ny ambulansestasjon på Hjelset
- Vidareutvikle tilbodet om møteteneste
- Etablering av intensivambulanse
- Etablering av community paramedic
- God flåtestyring er grunnleggjande

IKT



- For SNR-prosjektet er det ein føresetnad at det blir etablert stabile, robuste og framtidsretta IKT-løysingar.
- IKT for SNR skal planleggast i tråd med Helse Midt-Noreg sine strategiske og tekniske føringar, og i tett samarbeid med Helseplattformen for å oppnå meirverdi i begge prosjekt.



- Overordna IKT strategi og mål
- Overordna teknisk program IKT
- Overordna IKT plan og konsept

Skisseprosjektet

Akuttsjukehuset på Hjelset



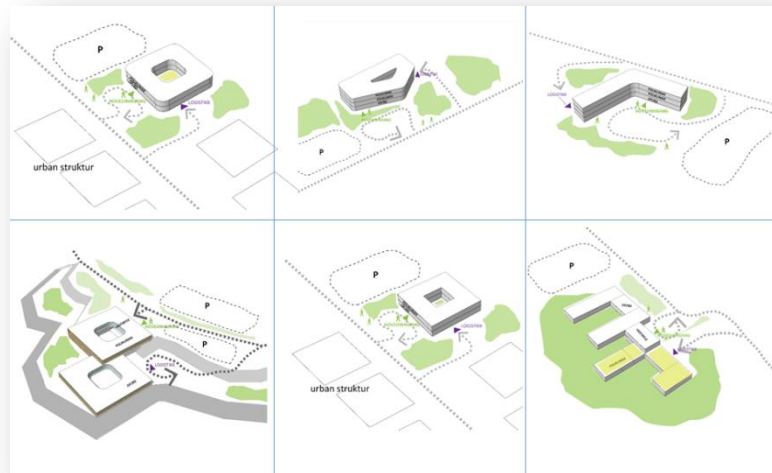
Skisseprosjektet

Alternativ med bruk av dagens sjukehus i Kristiansund



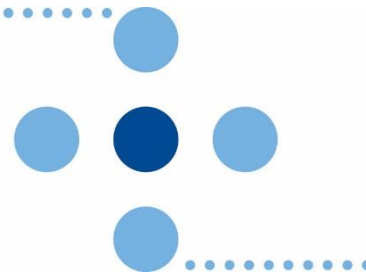
Nybygg på alternativ tomt

- Det ikkje lagt fram ei konkret nybygg-løysing for eit DMS i Kristiansund i konseptrapporten.
- Fleire moglege løysingar for eit nybygg er vurdert.



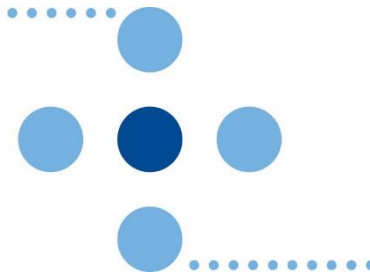
- Moglegheitstudie for nybygg på Storhaugen vil bli gjennomført hausten 2016.

Økonomiske analysar



- Det er gjennomført omfattande økonomiske analysar i prosjektet:
 - Basiskalkyle av entreprise- og prosjektkostnadar viser relativt små kostnadsforskjellar mellom alternativa.
 - Usikkerheitsanalysen omfattar investeringskostnadar og viser relativt små kostnadsforskjellar mellom alternativa.

Investeringskostnad



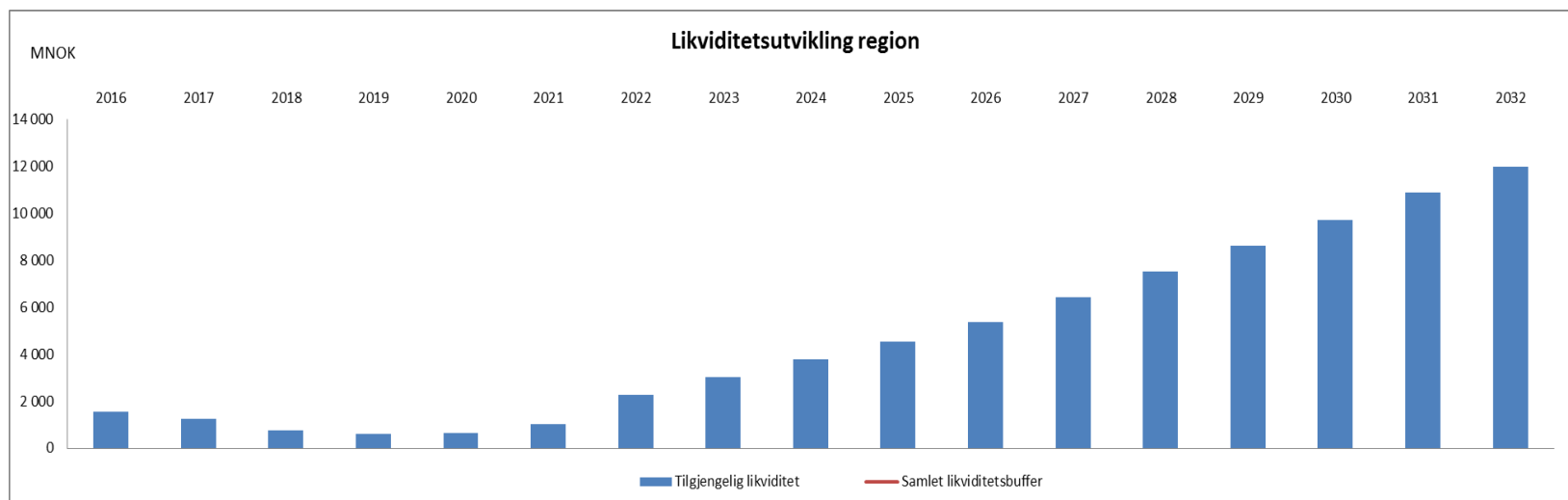
	Investeringskostnad per alternativ i MNOK				
	1A	1B	2A	2B	0
	SNR <u>Kr.sund utan</u> dagkirurgi i dagens sjukehus.	SNR <u>Kr.sund utan</u> dagkirurgi i nytt bygg.	SNR <u>Kr.sund med</u> dagkirurgi i dagens sjukehus.	SNR <u>Kr.sund med</u> dagkirurgi i nytt bygg.	Vidareføre dagens sjukehus i Molde og <u>Kr.sund</u>
<u>Estimatets</u> nøkkeltall	SNR Hjelset - akuttsjukehuset				
P50	4 235	4 237	4 258	4 287	3 448
P85	4 719	4 728	4 759	4 789	-

Grunnlaget for berevneanalysen er ein investering på 4,3 mrd. kroner

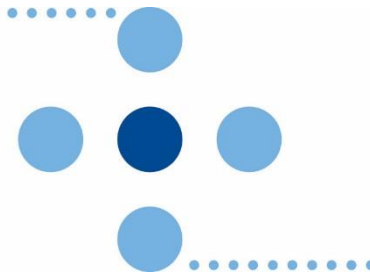
- Opptil 70 prosent lån
- Minimum 30 prosent egenkapital

Bereevne

- Helse Midt-Norge og Helse Møre og Romsdal vil ha økonomisk bereevne for SNR
 - føresett at alle HF leverer i forhold til føresetnadene
- Bereevneanalysen er utarbeidd av Ernst & Young i samarbeid med HMN og HMR



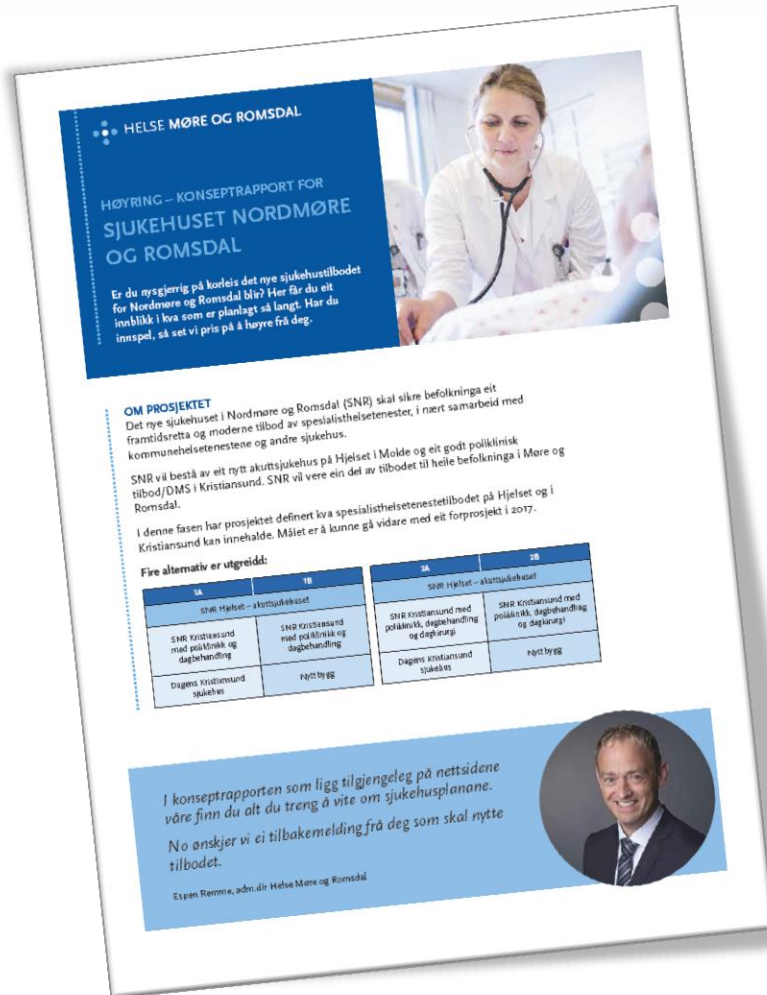
Vurdering av alternativa



Rapporten inneheld ikkje ei tilråding til val av alternativ.

- Samla sett er det lite som skil alternativa som er utgreidd når det gjeld den kliniske verksemda.
- Det ligg til rette for god måloppnåelse for alle alternativ vurdert opp mot evalueringskriteria som er sett for konseptfasen.
- Dei økonomiske analysane viser relativt små kostnadsforskjellar mellom alternativa.

Høyringsprosessen



HELSE MØRE OG ROMSDAL

HØYRING – KONSEPTRAPPORT FOR
SJUKEHUSET NORDMØRE
OG ROMSDAL

Er du nysgjerrig på korleis det nye sjukehusstilbodet for Nordmøre og Romsdal blir? Her får du eit innblikk i kva som er planlagt så langt. Har du innspel, så set vi pris på å høyre frå deg.

OM PROSJEKTET
Det nye sjukehuset i Nordmøre og Romsdal (SNR) skal sikre befolkninga eit framtidseretta og moderne tilbod av spesialisthelsetenester, i nært samarbeid med kommunehelsetenestene og andre sjukehus.

SNR vil bestå av eit nytt akuttsjukehus på Hjelset i Molde og eit godt poliklinisk tilbod/DMS i Kristiansund. SNR vil vere ein del av tilbodet til heile befolkninga i Møre og Romsdal.


I denne fasen har prosjektet definert kva spesialisthelsetenestetilbodet på Hjelset og i Kristiansund kan innehalde. Målet er å kunne gå vidare med eit forprosjekt i 2017.

Fire alternativ er utgreidd:

1A	1B	2A	2B
SNR Hjelset – akuttsjukehuset			
SNR Kristiansund med poliklinikk og dagbehandling	SNR Kristiansund med poliklinikk og dagbehandling	SNR Kristiansund med poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi	SNR Kristiansund med poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi
Dagens Kristiansund sjukehus	Nytt bygg	Dagens Kristiansund sjukehus	Nytt bygg

I konseptrapporten som ligg tilgjengeleg på nettsidene våre finn du alt du treng å vite om sjukehusplanane. No ønskjer vi ei tilbakemelding frå deg som skal nyste tilbodet.

Espen Remme, adm.dir. Helse Møre og Romsdal



Vi ber særleg om tilbakemelding på:

- Dimensjonerande føresetnadar for SNR.
- Konseptval for akuttsjukehuset på Hjelset.
- Grunnleggjande føresetnadar og utvalskriterier for spesialisthelsetenestetilbodet i DMS i Kristiansund.
- Kva alternativ for SNR er best egna til å sikre befolkninga i Nordmøre og Romsdal eit best mogleg spesialisthelsetenestetilbod?

Velkommen til høyringskonferanse om SNR!

Konseptrapporten for sjukehuset i Nordmøre og Romsdal er lagt ut på offentlig høyring.

Vil du vite meir om innhaldet i rapporten, eller har du spørsmål eller innspel? Vi arrangerer møter med informasjon og dialog.

Tidspunkt:

5. september klokken 18.00-20.00 i Bjørnsonsalen i Molde

6. september klokken 18.00-20.00 i Caroline kino i Kristiansund

Høyringsfrist er 14. oktober

Informasjon om høyringa finn du på helse-mr.no/snr



HELSE MØRE OG ROMSDAL

frantz.no