

Fra: reidargh@gmail.com[reidargh@gmail.com]

Sendt: 09.09.2016 00:06:54

Til: Postmottak HMR

Tittel: Respons på Høyring, konseptrapport for Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

- Namn
 - Reidar G. Hagen
- Kva kommune bur du i?
 - Tingvoll
- Kven er du?
 - Privatperson
- Dimensjonerande føresetnader for SNR (kapittel 11)
 - Sitat: "I Helse Møre og Romsdals utviklingsplan av 2014 er det oppgitt nokre overordna strategiar, som «å desentralisere det vi kan og sentralisere det vi må»... og ..."Vi tar utgangspunkt i ein uendra dekningsgrad av aktiviteten i føretakets bustadområde." Hvordan samsvarer det å planlegge et nytt sjukehus uten barneavdeling med disse målene? I praksis vil et nytt sykehus uten barneavdeling medføre at vi på indre Nordmøre må reise til Ålesund eller St. Olavs for å komme til en barneavdeling. Tilbudet i det nye sykehuset vil være vesentlig dårligere enn dagens tilbud med 2 sykehus (barneavdeling i Molde). Og er dette i tråd med punkt 2 i Vedtaket i styret for HMN RHF i sak 83/14: "Styret for Helse Midt Norge RHF legger til grunn at samlingen til ett felles sykehus i Nordmøre og Romsdal vil gi styrket fagmiljø, kvalitet og et bedre tilbud til befolkningen."
- Konseptval for akuttstjukehuset på Hjelset (bygg og driftsløysingar, kapittel 12)
 - Tidlegfaserettleiaren (Helsedirektoratet 1.januar 2015 Rettleiar: Tidligfaseplanlegging i sykehusprosjekter) slår utvedtydig fast at ein SKAL ta med 0-alternativet (vidare drift som i dag) i konseptfasevurderingen. Er det i tråd med lovfestede og ulovsfestede forvaltningsregler at 0-alternativet IKKE har blitt vurdert i konseptfasevurderingen, men kun har blitt brukt som en referanse? Og har HMR og HMN anledning til å "oppfatte" og "fortolke" at utredningskavet for 0-alternativet ikke skal følges i konseptfasevurderingen?
- Grunnleggande føresetnadar (kapittel 8.1.1) og utvalskriteria for tilbudet i Kristiansund
 - Sannsynlig målkonflikt i kapittel 8.1.1: "Den medisinskfaglege kvaliteten i SNR Kristiansund skal halde same standard som tilsvarende teneste i SNR-Hjelset" og "Tenestene skal kunne

avsluttast innanfor dagarbeidstid (ikkje planleggje for «overliggarar») og "Det skal ikkje etablerast doble vaktordningar". Med disse forutsetningene til ressurseffektivitet vil det være rent faktisk umulig å tilby den samme medisinskfaglige kvaliteten i SNR Kristiansund, siden behandling der er avskåret av mangel på vakter utenfor ordinær arbeidstid. Kapittel 8.1.1 fremtår av denne grunn som "fine ord" uten noe konkret innhold.

- Kva alternativ for SNR er best eigna til å sikre befolkninga i Nordmøre og Romsdal eit best mogleg spesialisthelsetenestetilbod?
 - 0-alternativet (som ikke har blitt utredet slik veileder for tidligfaseplanlegging av sykehusprosjekter krever. 0-alternativet vil være den desidert beste økonomiske løsningen som samtidig sikrer fullverdige og likeverdige helsetjenster til hele befolkningen i Nordmøre og Romsdal. 0-alternativet er det alternativet som i særklasse gir best kost/nytte, og er samtidig det eneste alternativet som er realistisk tatt i betraktning HMRs økonomiske situasjon både på kort og lang sikt.
- Har du andre innspel til konseptrapporten?
 - Konseptrapporten har noen store svakheter: 1. Formalkravet om at 0-alternativet skal vurderes er ikke oppfylt. 2. Rapporten er veldig overfladisk og veldig lite konkret i sin vurdering av de prehospitale tjenestene (kapittel 9). Forutsetningene i styret om at "den prehospitale tjenesten videreutvikles og ivaretar også de innbyggerne som får lengst reisevei til sykehus." er på ingen måte underbygd eller sannsynliggjort, hverken kvantitativt og kvalitativt. Hverken kostnader eller økte krav til tilgjengeligheten for disse tjenestene pga lengre avstand for mange innbyggere til ett nytt sykehus sammenlignet med dagens situasjon med 2 sykehus er vurdert. 3. Beskrivelse av tilbudet i SNR Kristiansund er ikke konkretisert og bærer preg av å være mest ord for å oppfylle kravet om å utrede 4 alternativ. Med de avgrensinger og forutsetninger som ligger i kapittel 8 så er det i realiteten kun 2 alternativ som er utgreid i konseptfasevurderingen: 1. SNR Hjelset og SNR Kristiansund med poliklinikk og dagbehandling og 2. SNR Hjelset og SNR Kristiansund med poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi. Å fremstille dette som om 4 alternativ er uttreid er kun et spill for galleriet. 4. De økonomiske forutsetningen som er lagt til grunn om innsparinger og effektivisert er tall tatt ut av løse luften. Pr i dag så er det dessverre ingen tall som underbygger at økonomien i dette prosjektet er i nærheten av realistisk.

Give Feedback

Denne løysinga er levert av www.Questback.com - Questback Essentials