



KOMMUNIKASJONSPLAN: UTVIKLINGSPLAN ST.OLAVS HOSPITAL

Sammendrag

Utviklingsplanen for St. Olavs hospital revideres høsten 2021 og vinteren 2022. Arbeidet eies av viseadministrerende direktør, koordineres av to prosjektansvarlige og følges tett opp av en bredt sammensatt styringsgruppe. For å få best mulig involvering er det utarbeidet en kommunikasjonsplan som verktøy for å sikre en åpen og god kommunikasjon gjennom hele prosjektperioden for aktuelle målgrupper. All aktivitet vil bli lagt ut på en åpent tilgjengelig nettside der det inviteres til å komme med innspill, og der det til enhver tid vil ligge oppdatert informasjon.

Innholdsfortegnelse

1. Innledning.....	1
2. Overordnet mål	2
3. Organisering av arbeidet	4
3.1 Lokal organisering ved St. Olavs hospital	4
3.2 Regional samkjøring	5
4. Målgrupper og plan for kommunikasjon.....	6
5. Prosess for kapittelbidrag og fremdriftsplan.....	9

1. Innledning

En utviklingsplan gir føringer for hvordan et helseforetak vil utvikle sin virksomhet for å møte framtidige behov for spesialisthelsetjenester. Den peker også på ønsket utviklingsretning for sykehusene og hvilke tiltak som er nødvendige for å møte utfordringer som kan komme. Planen er på foretaksnivå, men det er ønskelig at den utformes slik at den er nyttig og veiledende også for eventuelle klinikkvise planer i sykehuset.

St. Olavs hospital reviderer sin utviklingsplan høsten 2021 og vinteren 2022. Et utkast skal ferdigstilles og styrebehandles 3.mars 2022. Vår reviderte utviklingsplan vil sammen med tilsvarende planer fra HNT og HMR danne grunnlaget for den regionale utviklingsplanen for HMN. Videre vil den regionale planen for HMN sammen med øvrige helseregioners planer utgjøre et viktig grunnlag for kommende Nasjonal helse- og sykehusplan.

Prioriteringene i utviklingsplanen skal være førende for arbeidet i helseforetaket og innarbeides i langtidsbudsjettet. Det legges til grunn at ny utviklingsplan skal være en revisjon av gjeldende utviklingsplan fra februar 2018 og ha et 4 og 15 års tidsperspektiv.

2. Overordnet mål

Spesialisthelsetjenesten i Norge må rigges og omstilles for å kunne levere gode tjenester med sikring av kvalitet, tilgjengelighet og behandlingsskapitet i et langtidsperspektiv. [Nasjonal helse og sykehusplan 2020-2023](#) (Meld.St.7 (2019-2020)) peker på følgende utfordringer og muligheter:

Utfordringer	Muligheter
<ul style="list-style-type: none">- Vi blir flere og eldre- Vekst i kostnader til nye metoder og teknologi- Pasienten forventer mer- Flere trenger behandling lengre	<ul style="list-style-type: none">- Bygge på et godt utgangspunkt- Mobilisere pasienten som ressurs- Lære mer av hverandre- Samhandle bedre- Prioritere bedre- Videreutvikle psykisk helsevern- Bruke mulighetene teknologien gir bedre- Utnytte personellens tid bedre

St. Olavs hospital vil i sin utviklingsplan følge opp nasjonale føringer, og en regional prosjektorganisering har lagt grunnlaget for en felles disposisjon for utviklingsplanene i regionen. Her har man lagt de **4 hovedstrategiene** fra [Strategi 2030](#) til grunn for kapittelinndelingene hvor ambisjonen er å skape en **fremragende helsetjeneste**:

1. *Pasientenes helsetjeneste*
2. *Ta i bruk kunnskap og ny teknologi*
3. *Rekruttere, utvikle og beholde personell*
4. *Gode lagspillere*

På et lokalt nivå vil våre visjoner, strategiområder og felles verdigrunnlag videreføres.

Helhet, likeverd og medbestemmelse skal kjennetegne vår kultur, og [strategiområder for St. Olav](#) er kvalitet, pasientsikkerhet og bærekraftig økonomi.

[Forbedringsprogrammet ved St. Olavs hospital](#) er vår viktigste strategiske innovasjonsretning. I 2021 er det tre områder som alle er forankret hos ledergruppen ved sykehuset med tydelige krav om målbare gevinster.

De tre forbedringsområdene er:

- Tjenesteinnovasjon
- Digitalisering
- Kompetansesammensetning

St. Olavs hospital har både en funksjon som lokalsykehus og regionsykehus. Her har vi ambisjoner om å være en faglig spydspiss i regionen samt videreføre det gode samarbeidet i [Helsefelleskapet](#) samt NTNU i [det integrerte universitetssykehus](#).

I vårt arbeid med å følge nasjonale og regionale føringer, visjoner og strategier må vi til enhver tid ha fokus på hvorfor vi har en utviklingsplan og reviderer denne. Våre brukere i form av pasienter og pårørende samt våre ansatte skal få anledning til å gi sin stemme inn i dette arbeidet. Medvirkning gjennom ansattes tillitsvalgte, vernetjeneste og brukerrepresentanter blir da en selvfølge.

Kommunikasjonsplanen for utviklingsplanen vil være et verktøy som skal sikre

- En åpen, ryddig og tydelig prosess
- Bred involvering og medvirkning
- Gode, forståelige og tilgjengelige informasjonskanaler
- Muligheter for innspill og påvirkning for interessenter

3. Organisering av arbeidet

3.1 Lokal organisering ved St. Olavs hospital

Stabsdirektøransvar: Vise adm. dir. Tom Christian Martinsen, hovedansvarlig for leveranse av utviklingsplan til HMN-RHF. Leder av styringsgruppen.

Styringsgruppe:

Formål:

Sikre god prosess, medvirkning, forankring og kommunikasjon i arbeidet med å få utarbeidet en tydelig og helhetlig utviklingsplan for St. Olavs hospital i henhold til regionalt forankret mal for disposisjon og i tråd med nasjonale, regionale og lokale strategier og føringer.

Det legges opp til jevnlig møter med prosjektansvarlige frem mot ferdig utkast til utviklingsplan. Styringsgruppen vil følge progresjon i skrivearbeidet, komme med innspill underveis og vurdere utkast til endelig utviklingsplan før den sendes ut på høring.

Sammensetning styringsgruppe:

Leder	Viseadministrerende direktør Tom Christian Martinsen
Kliniksjefer	Rune Wiseth, Klinikk for hjertemedisin Kjetil Karlsen, Klinikk for akutt- og mottaksmedisin Elin Ulleberg, Klinikk for psykisk helsevern- allmenn, rehabilitering og sikkerhet Konst. klinikk/sjef/avd. sjef Tina Strømdal Wik, Klinikk for ortopedi, revmatologi og hudsykdommer/ Ortopedisk avdeling
Avdelingssjef	Viggo Mastad, Nevroklubben
Stabsdirektører	Kommunikasjonsdirektør Marit Kvikne Direktør for virksomhetsstyring Merete Blokkum
Foretakstillitsvalgte	Vivi Bakkeheim, Overlegeforeningen Gro Lillebø, Norsk Sykepleierforbund
Hovedverneombud	Anne Berit Lund
Kommune-representanter	Kommunerepresentant 1: Wenche P. Dehli, helse- og velferdsdirektør, og Lene Stene Salberg, samhandlingsleder (begge fra Trondheim kommune, og vil bytte på å delta på møtene) Kommunerepresentant 2: Leif Vonen, kommuneoverlege Værnesregionen.
Bruker-representanter	Brukerutvalget: Halvard Kjelås Ungdomsrådet: Regine Sophie Westgaard
Referent	Spesialrådgiver Runar Asp

Prosjektansvarlige:

Leder: Utdanningskoordinerende overlege og prodekan Brita Solveig Pukstad

Nestleder: Avdelingssjef Nidaros DPS Odd Gunnar Ellingsen

De prosjektansvarlige har som oppgave å lede arbeidet med å utforme utviklingsplanen for St. Olavs hospital samt å etablere en kommunikasjonsplan og god medvirkning for arbeidet. Arbeidet skal jevnlig forankres i styringsgruppen, og det er lagt opp til regelmessige møter for dette.

De prosjektansvarlige skal sørge for å sy sammen planen på et balansert og helhetlig vis i henhold til nasjonal veileder for utviklingsplaner og en regionalt forankret mal for disposisjon. Dette i tråd med nasjonale, regionale og lokale strategier og føringer.

Det vil i prosessen være behov for bidrag fra mange personer og miljøer ved St. Olavs hospital. Her vil de prosjektansvarlige ha myndighet til å delegerer oppgaver, etablere arbeidsgrupper og sette tidsfrister. Det er naturlig at de prosjektansvarlige blant andre involverer de fra St. Olav som har bidratt i de regionale temagruppene samt bl.a. Regionalt Senter for Helsetjenesteutvikling (RSHU) og Økonomiavdelingen ved St. Olavs hospital i dette arbeidet.

I arbeidet med den lokale utviklingsplanen ved St. Olavs hospital er det svært viktig med god involvering på alle områder. Dette er utfordrende i forhold til tidsplanen da arbeidet har vært forsinket grunnet pandemien.

Det må sikres medvirkning ved alle bidrag til planen, og god forankring av arbeidet i Hovedledelsen ved St. Olavs hospital. Det legges her vekt på tilrettelegging for innspill / medvirkning i lederlinjen ut til alle ansatte i organisasjonen.

Det legges opp til egne innspillsrunder med eksterne samarbeidspartnere / samarbeidsutvalg / samhandlingsstrukturer samt med brukerutvalget.

3.2 Regional samkjøring

Erfaringene i forbindelse med utarbeidelse av foregående utviklingsplan belyste et behov for at kommende utviklingsplaner i regionen ble mer samordnede i form og innhold dersom de skulle gis styrket vekt som styringsdokumenter i foretaksgruppen. For å oppnå dette er det i forestående revisjon lagt opp til en sterkere regional koordinering av arbeidet. Målet har vært å rasjonalisere dette arbeidet samt å bidra til et helhetlig regionalt planarbeid som er i tråd med føringer og strategier (jmfør styresak St. Olavs hospital HF 86/20).

Regionale temagrupper, ledet av det regionale helseforetaket Helse Midt-Norge med representasjon fra alle de enkelte helseforetakene, utarbeider statusnotater og framtidsnotater innen sentrale temaer som:

- *Framskrivninger*
- *Kvalitet og pasientsikkerhet*
- *Samhandling og helsefelleskap*
- *Utdanning og kompetanse*
- *Teknologi og digitalisering*
- *Forskning og innovasjon*
- *Beredskap*
- *Kommunikasjon*

Status- og framtidsnotatene vil være nyttige å se til i helseforetakets skrivearbeid

Uavhengig av [regional prosess](#) er hvert helseforetak ansvarlig for revisjon av sin egen utviklingsplan.

4. Målgrupper og plan for kommunikasjon

Bred involvering innebærer både interne og eksterne interessenter hvor de ulike målgruppene vil ha ulikt behov for informasjon, både med tanke på hyppighet og innhold og når avgjørelser blir tatt.

Det ble i 2017, forut for gjeldende utviklingsplan fra 2018, gjort en interessentanalyse for å få oversikt over aktuelle målgrupper og hvordan disse involveres. Styringsgruppen er sammensatt basert på interessentanalysen for å representere bredden i interne og eksterne målgrupper.

I revisjonsarbeidet er interessentanalysen fra 2017 lagt til grunn for arbeidet:

[Rapport-Interessentanalyse-og-plan-for-kommunikasjon-18-04-2017.pdf \(stolav.no\)](#)

Følgende tabell gir en oversikt over aktuelle interessenter og plan for involvering i prosjektet:

Interessenter	Involvering (egen logg for møter med de ulike interessenter legges ut på nettsiden for revisjonsarbeidet)
Interne	
Ledelse	Jevnlig informasjon om prosess og utvikling til hovedledelsen ved St. Olavs hospital der prosjektet er forankret. Representasjon av utvalg klinikkledere og avdelingsleder i styringsgruppen.
Fagmiljø og avdelinger	Klinikksjefer og ledere informerer videre til sine fagmiljø og avdelinger om prosess i etterkant av møter i hovedledelsen. Informasjon på Kilden legges ut internt.
Enkeltmedarbeidere	Informasjon legges ut på Kilden internt med henvisning til nettside eksternt.. Klinikledere informerer om prosjektet til sine ledere som informerer videre til de ansatte.
Tillitsvalgte og verneombud	Representasjon inn i styringsgruppen av foretakstillitsvalgt og hovedverneombud.
Samarbeidspartnere Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU, samt andre fakulteter med utdanningsansvar for studenter som har sin praksis på St. Olavs hospital (SU ¹ og NV ²)	Informasjon i felles ledermøter samt til instituttledermøtet ved Fakultet for medisin og helsevitenskap. Øvrige fakultet kontakt med aktuelle institutt.
Eksterne	
Brukere (pasienter og pårørende)	Informasjon i egne møter med Brukerutvalg og Ungdomsråd. Representanter inn i styringsgruppen.
Kommunehelsetjenesten	Prosjektet er forankret i Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) som er et administrativt nivå for samarbeid mellom St. Olavs hospital og aktuelle kommuner. Representanter fra to kommuner bidrar inn i styringsgruppen. Fastleger involveres gjennom møte med FALP (Foreningen for Allmennpraktiserende leger i Sør-Trøndelag)
Fastleger	
NAV	Informasjon i eget møte med NAV.
Andre helseforetak i regionen (HMR og HNT)	Prosjektansvarlige ved St. Olavs hospital oppretter egne møter med prosjektansvarlige i HMR og HNT.
Samfunn og media	Kommunikasjonsdirektør ved St. Olavs hospital er aktivt deltakende i styringsgruppen. En egen nettside opprettes der informasjon legges ut fortløpende.
Private aktører	Det vil bli gjort en vurdering av om relevante private aktører får informasjon i egne møter.
Oppdragsgiver Helse- og omsorgsdepartementet	Lokal og regional Utviklingsplan oversendes når endelig produkt er styrebehandlet og godkjent.

¹ SU=Fakultet for samfunns -og utdanningsvitenskap (psykologi-, sosionom- og barnevernspedagogstudenter)

² NV=Fakultet for naturvitenskap (bioingeniørstudenter)

Følgende råd og utvalg blir viktige for forankring av arbeidet:

Råd og utvalg	Involvering
<ul style="list-style-type: none">- Styringsgruppe for utviklingsplanen- Hovedledelsen ved St. Olavs hospital- Styret for St. Olavs hospital- Brukerutvalg og brukerorganisasjoner- Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)- Arbeidsmiljøutvalget (AMU)- Fagråd	<p>Prosjektansvarlige møter styringsgruppen omtrent annenhver uke gjennom hele prosjektperioden 16.august 2021 til mars 2022.</p> <p>Møter med øvrige råd og utvalg etter avtale.</p> <p>Det vil bli ført egen logg over møtevirksomheten</p>

En fremdriftsplan med milepæler er utarbeidet, og en egen prosess er lagt opp for hvilke aktører som involveres i selve skriveprosessen med ansvarlige for de enkelte delkapitler i utviklingsplanen (se kapittel 5.0).

Arbeidet som nå skal gjøres vil være en revisjon av gjeldende utviklingsplan fra 2018, og denne gangen er det gjort et forarbeid i det regionale helseforetaket:

[Utviklingsplaner - Helse Midt-Norge RHF \(helse-midt.no\)](https://helse-midt.no)

Det er etablert en åpent tilgjengelig nettside for revisjonsarbeidet ved St. Olavs hospital:

[Utviklingsplan - St. Olavs hospital \(stolav.no\)](https://stolav.no)

Denne nettsiden vil utover høsten 2021 bli jevnlig oppdatert, og har en lenke med henvisning til arbeidet som ble gjort for gjeldende utviklingsplan fra 2018 hvor erfaringene fra tidligere prosess og høringer vil bli tatt til etterretning.

Intern informasjonskanal ved St. Olavs hospital, *Kilden*, vil bli oppdatert med lenke til den eksterne nettsiden hvor møtekalender, styringsdokumenter og informasjon legges ut.

I arbeidet med revisjon av utviklingsplanen ved St. Olavs hospital er vårt mål at kommunikasjonen er **tydelig, målrettet, åpen og transparent.**

Møtelogg orientering og involvering av interessenter

Interessent	Råd/utvalg/ personer/møteforum	Tidspunkt
Ledergruppen ved St. Olavs hospital	Hovedledelsen	30.08.2021 22.11.2021 28.02.2021
Brukere	Brukerutvalget	20.09.2021 14.12.2022
Samarbeidspartnere i Helsefelleskapet	Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)	07.10.2021 02.12.2021 20.01.2022
Samarbeidende helseforetak i regionen	Prosjektansvarlige for utviklingsplaner for Helse Nord-Trøndelag og Helse Møre- og Romsdal	08.10.2021 11.01.2022 26.01.2022
Regional arbeidsgruppe framskrivningsnotat	Representant fra St. Olavs hospital	12.10.2021
Samarbeidspartnere i Helsefelleskapet	Fagråd for samarbeid om forebygging, tidlig innsats, helsefremming, læring og mestring	18.10.2021
Fastleger	Foreningen for Allmennpraktiserende leger i Sør-Trøndelag	01.11.2021
Klinikker	Klinikkseminar klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering	12.11.2021
NAV	Kunnskapstimen	24.11.2021
Regionale arbeidsgrupper status-, framtid- og framskrivningsnotater	Representanter fra St. Olavs hospital	26.11.2021
Samarbeidspartner Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU	Instituttleder møtet	14.12.2021
Kommunalsjefer og kommuneoverleger	Innspillsmøte	26.01.2022
Tillitsvalgte og verneombud	Innspillsmøte	15.02.2022
Ordførere i kommunene	Interkommunalt politisk råd for Trøndelag sørvest, Lakseregionen	04.03.2022
Samarbeidspartnere i Helsefelleskapet	Politisk samarbeidsutvalg	Under planlegging
	Arbeidsmiljøutvalget	Under planlegging

5. Prosess for kapittelbidrag og fremdriftsplan

I en første fase av vår revidering av utviklingsplanen der vi innhenter tekstbidrag til de enkelte kapitler tilhørende disposisjon fra det regionale helseforetaket har vi valgt å sette ansvarlige stabsdirektører på hvert enkelt kapittel og delkapittel. Videre er skriveansvaret delegert til personer med kompetanse innen de aktuelle områdene med ytterligere skriveressurser tilknyttet dette.

Fremdriftsplan (justert etter at styringsgruppemøte 18.11.2021 ble fordelt på to dager):

Delprosesser	Dato	Videre arbeid
Første utkast til tekst for kapitlene 3-6	Frist 05.11.2021	Prosjektansvarlige fletter sammen bidragene, og redigerer til en helhet for presentasjon til styringsgruppens arbeidsmøte 18.11.21. Forut for møtet sendes grovutkast til interessenter som har særlig interesse for å komme med innspill tidlig i prosessen.
Første utkast til tekst for kapittel 2	Frist 17.11.2021	
Arbeidsmøte i styringsgruppen	18.11.2021 og 01.12.2021 (møtet ble fordelt på to dager da første møte ble avkortet grunnet akutt beredskapsmøte på St. Olavs hospital)	Basert på innspill og tilbakemeldinger fra styringsgruppen redigeres utkast til tekst, og sendes så ut på høring til aktuelle interessenter og Hovedledelsen for innspill, tekstbidrag og medvirkning.
Høringsrunde nr. 1 før første styrebehandling	Frist 03.01.2022	Prosjektansvarlige bearbeider innspill og tekstbidrag i samarbeid med ansvarlige stabsdirektører og skriveansvarlige, og redigerer utkast til utviklingsplan for fremlegg i styringsgruppens januarmøte.
Arbeidsmøte i styringsgruppen	06.01.2022	Ny redigeringsjobb ved prosjektansvarlige i samarbeid med stabsdirektører og skriveansvarlige basert på innspill fra styringsgruppen. Redigert utkast sendes på ny, kortere høringsrunde hos interessenter og Hovedledelse.
Høringsrunde nr. 2 før første styrebehandling	Frist 03.02.2022	Endelig redigeringsarbeid ved prosjektansvarlige i samarbeid med stabsdirektører.

Utkast til revidert utviklingsplan for St. Olavs hospital er på agendaen for styret ved St. Olavs hospital	03.03.2022	Utkast vurderes av styret ved St. Olavs hospital, og sendes så ut på bred høring dersom styrevedtak tilsier dette
Bred høringsrunde etter første styrebehandling	Frist 01.05.2022	Redigeringsarbeid basert på bred høringsrunde med nytt fremlegg for styret ved St. Olavs hospital.
Styret ved St. Olavs hospital behandler endelig revidert utviklingsplan	16.06.2022	Styrevedtak. Dersom godkjent sendes revidert utviklingsplan til det regionale helseforetaket Helse Midt-Norge

Trondheim 23.02.2022

Tom Christian Martinsen, Viseadministrerende direktør St. Olavs hospital

Brita Pukstad og Odd Gunnar Ellingsen, prosjektansvarlige for utviklingsplan ved St. Olavs hospital