

Kommunikasjonsplan

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – Konseptfasen

Steg 1



Introduksjon

- Kommunikasjonsplanen beskriver rammer, roller og prinsipper for kommunikasjonsarbeidet i steg 1 av konseptfasen
- Kommunikasjonsplanen behandles i styringsgruppen 14.12.
- En tiltaksplan med møteaktiviteter og kommunikasjonstiltak (vedlegg) oppdateres fortløpende i prosjektorganisasjonen
- En kommunikasjonsplan for Konseptfase – steg 2 legges fram for behandling i styringsgruppen etter avslutning av steg 1

Hovedprogram og konseptuelle løsninger

- Mjøssykehus med en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, lokalisert til Moelv.
- Stort akuttsykehus med gastrokirurgi, ortopedisk kirurgi, fødetilbud og akutt indremedisin lokalisert i Lillehammer.
- Elektivt sykehus med indremedisinsk profil, dagkirurgi og skadepoliklinikk lokalisert i Elverum med samhandlingsarena og ny luftambulansebase.
- Akuttsykehus på Tynset styrket med mer elektiv kirurgi.
- Lokalmedisinske sentra i Nord-Gudbrandsdal, Valdres og Hadeland.
- DPS og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge i Elverum, Hamar, Gjøvik, Lillehammer, Tynset, Otta, Valdres og Hadeland.
- Det skal som del av steg 1 utredes indremedisinske akuttfunksjoner til det elektive sykehuset i Elverum

Mandat:

Null-pluss-alternativet

- Videreføring av sykehusene i Lillehammer og Gjøvik som store akuttsykehus.
- Erstatningssykehus for sykehuset i Hamar med en hensiktsmessig funksjonsfordeling med sykehuset i Elverum.
- Akuttsykehus på Tynset, styrket med mer elektiv kirurgi.
- Lokalmedisinske sentra i Nord-Gudbrandsdal og Valdres, samt polikliniske tilbud på Hadeland.
- DPS og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge lokalisert til Elverum, Hamar, Gjøvik, Lillehammer, Tynset, Otta, Valdres og Hadeland.
- Styringsgruppen vurderer eventuelle tilpasninger som er nødvendige for å opprettholde og videreutvikle et faglig forsvarlig tilbud, etter innspill fra Sykehuset Innlandet HF

Utdrag fra prosjektmandat (Helse Sør-Øst RHF, 12.10.21):
Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF –
Konseptfasen

Suksessfaktorer

- Alle involverte har felles målforståelse
- Klare ansvarsområder og tydelige mandater
- Tydelig rapporteringsstruktur
- Godt planlagt, åpen og transparent prosess
- Tilstrekkelig med tid og ressurser for nøkkelpersoner til å arbeide med prosjektet
- Forankring av prosjektet i organisasjonene
- Avklaring av interessebildet og oppfølging av kritiske aktører og miljøer
- God kommunikasjon og samhandling, både internt i prosjektene og mot eksterne aktører

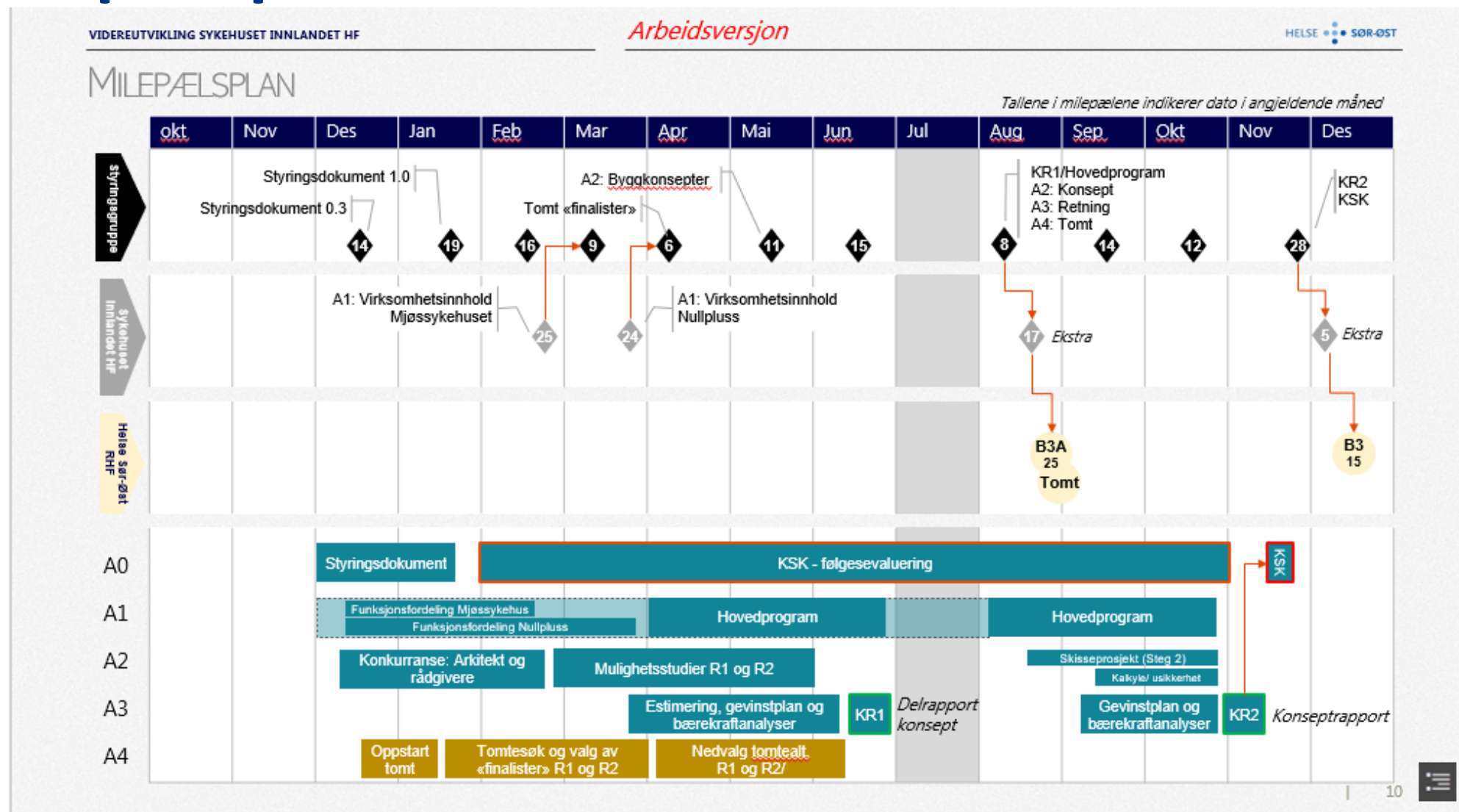
Utdrag fra prosjektmandat (Helse Sør-Øst RHF, 12.10.21):
*Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF –
Konseptfasen*

Organisering

- Helse Sør-Øst RHF har prosjektledelsen. Helse Sør-Øst RHF vil sørge for at interne ressurser prioriteres til arbeidet etter behov.
- Prosjektleder har ansvaret for gjennomføring av prosjektet og rapporterer til styringsgruppen og administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.
- Sykehuset Innlandet HF skal bidra inn i arbeidet og ha deltakere i prosjektgruppen.
- Sykehuset Innlandet HF har ansvar for medvirkningsprosessen som innebærer involvering av brukere, ansatte og deres organisasjoner og vernetjenesten. Helse Sør-Øst RHF sine prinsipper for medvirkning skal legges til grunn.

Utdrag fra prosjektmandat (Helse Sør-Øst RHF, 12.10.21):
*Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF –
Konseptfasen*

Milepælsplan



Informasjon og involvering

- Kommunikasjonsarbeidet tilpasses prosjektets framdriftsplan.
- Det vil være involvering av både interne og eksterne interessenter gjennom konseptfasens steg 1
 - Steg 1 behandler et hovedprogram med premissene for innholdet i bygget der det blir lagt vekt på interne innspill (i Sykehuset Innlandet) gjennom involvering av brukere, ansatte og deres organisasjoner.
 - Med bakgrunn i hovedprogrammet skal det identifiseres og utvikles alternative muligheter for hvordan programmet kan løses i form av fysiske løsninger.
 - Sammenligning av alternativene, inklusive null-pluss-alternativet, skal gi grunnlag for prosjektets anbefaling av hvilket alternativ som skal videreføres til steg 2. Beslutningen - benevnt B3A - skal gjøres av styret i Helse Sør-Øst RHF.

Prosjektets interessenter

Helse Sør-Øst RHF

- Styret
- Ledergruppen
- Brukerutvalget
- Konserntillitsvalgte
- Øvrige ansatte

Sykehuset Innlandet HF

- Styret
- Ledere
- Brukerorganisasjoner
 - Brukerutvalget
- Tillitsvalgte og vernetjeneste
 - Foretakstillitsvalgte (TV20)
- Fagmiljøer
 - Medvirkningsgrupper
 - Tverrfaglig ekspertgruppe
 - Fagråd
- Hovedarbeidsmiljøutvalget (HAMU)
- Øvrige ansatte

Eksterne

- Kommuner og fylkeskommune
 - Kommunene
 - Innlandet fylkesting
 - Politisk referansegruppe
 - Helsefellesskap
- Utdannings- og forskningsinstitusjoner
 - NTNU
 - Høgskolen i Innlandet
 - Universitetet i Oslo
- Næringsliv
 - NHO

Interessenter i Helse Sør-Øst RHF

- Styret – foretar beslutninger om steg 1, B3A og steg 2
- Ledergruppen – Flere representanter i styringsgruppen. Styresaker forberedes av ledergruppen
- Brukerutvalget – Representert i styringsgruppen
- Konserntillitsvalgte – flere representanter i styringsgruppen
- Øvrige ansatte – orienteres via allmøter, intranett og internett

Interessenter i Sykehuset Innlandet HF

- Sykehuset Innlandet HF har ansvar for kommunikasjon med egne ansatte og vil ivareta involvering av brukere, ansatte og deres organisasjoner gjennom den interne medvirkningsprosessen
- Grad av medvirkning tilpasses aktuelle tema i prosjektarbeidet
- Interne interessenter informeres og involveres fortrinnsvis gjennom egne møteserier, samt gjennom medvirkningsgrupper som etableres i konseptfasen
- Prosjektleder / Helse Sør-Øst RHF inviteres til møte med hver av de sentrale interne interessentene minst én gang i løpet av steg 1. Øvrige interne orienteringer ivaretas av Sykehuset Innlandet HF
- Oversikt over avholdte og planlagte møter føres i prosjektets tiltaksplan for informasjon og involvering
- Sykehuset Innlandet gjennomfører interne kommunikasjonstiltak i forbindelse med milepæler og legger til rette for at ansatte kan få informasjon om innstilling og vedtak fra sin nærmeste leder
- Sykehuset Innlandet gir oppdatert informasjon til ansatte om status i arbeidet på intranett

Eksterne interessenter

- I henhold til mandatet skal prosjektleder sørge for god kommunikasjon og dialog med de delprosjekter og samarbeidspartnere som har avhengigheter til arbeidet med ny sykehusstruktur for Sykehuset Innlandet HF
- Kommunene i opptaksområdet er sentrale samarbeidspartnere i videreutviklingen av Sykehuset Innlandet. Det er viktig at disse holdes informert om beslutninger i styringsgruppen.
- Kommunene involveres primært gjennom fellesmøter og/eller regionvis, samt gjennom orienteringer i politisk referansegruppe og Helsefellesskap Innlandet
- Oversikt over avholdte og planlagte møter føres i prosjektets tiltaksplan for informasjon og involvering
- Sykehuset Innlandet HF er ansvarlig for å informere eksterne interessenter om mulige strukturelle endringer og virksomhetsinnhold for begge alternativer (Mjøssykehuset og null-pluss alternativet)

Prinsipper for kommunikasjon

- Det legges vekt på åpen, tydelig og tilgjengelig informasjon
- Styreorienteringer gis ved administrerende direktør i henholdsvis Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF
- Involvering av eksterne interessenter ivaretas primært gjennom planlagte møter. Eventuelle skriftlige innspill kan adresseres til prosjektleder
- Sykehuset Innlandet har ansvar for den interne medvirkningsprosessen og kommunikasjon med egne ansatte
- Ansatte skal i størst mulig grad skal få tilgang til relevant informasjon før den gis eksternt
- Proaktiv mediehåndtering i samarbeid mellom Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet
- Mediehenverdeler rettes til medievakt i Helse Sør-Øst RHF

Kommunikasjonstiltak

- Oppdatere informasjonssidene på helse-sorost.no og sykehuset innlandet.no
- Utarbeide og publisere nyhetssaker ved behov i samarbeid prosjekt/kommunikasjonsavd.
- Utarbeide og oppdatere felles presentasjon til bruk i møter med interessenter
- Orienteringer
 - Interessenter orienteres fortrinnsvis i egne møteserier og ved oppdatert informasjon på nett.
- Involvering
 - Prosjektleder tar initiativ til møter med utvalgte interessenter
- Medieovervåkning
 - Ukentlige rapporter
- Mediehåndtering
 - Henvendelser rettes til medievakt i Helse Sør-Øst RHF
 - Presseorienteringer og/eller pressemeldinger i forbindelse med
 - o møter i styringsgruppen
 - o møter med interessenter
 - o offentliggjøring av rapporter
 - o styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF

Informasjonskanaler

- Felles informasjon til alle interessenter
 - Nyhetssak/pressemelding (HSØ/SI)
 - Oppdaterte nettsider:
 - sykehuset-innlandet.no
 - helse-sorost.no
- Orienteringer til aktuelle interessenter
- Intern informasjon til ansatte i Sykehuset Innlandet
 - Temasider på intranett
 - Informasjonsnotat til ledere

Vedlegg: Plan for informasjon og involvering

Tiltaksplan – oppdateres i prosjektorganisasjonen

Plan for informasjon og involvering – 1 (oppdateres)

Hvem		Hvordan	Desember	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
Styret	HSØ RHF	Dedikerte saker samt andre orienteringer			10.2.	10.3.	28.4.		23.6
Ledergruppen		Fortløpende, bl.a. forberedelse av styresaker							
Brukerutvalget		Orientering i Brukerutvalget (årsplan avklares 15.12)							
Konserntillitsvalgte		Orientering i KTV-møte							
Ansatte		Allmøte, Intranett							
Styret i SI	SI HF	Saker i styret	16.	28.	25.	24.	28.	25.	23.
Ledere		Saker i ledergruppen Saker på avdelingssjefssamlinger			15.		5.	3.	
Brukerutvalget		Saker i Brukerutvalget	8.	19.	16.	23.	20.	18.	15.
Tillitsvalgte og vernetjeneste		Saker i TV20	9.	13.	10.	10.	20.	19.	16.
Fagmiljøer		Saker i medvirkningsgrupper Saker i tverrfaglig ekspertgruppe Saker i fagrådsledermøte	14. 3.		2.	4.	13.		
HAMU		Saker i HAMU	10.	14.	11.		8.		10.
Øvrige ansatte		Temasider på intranett Informasjonsnotat til ledere							

Tiltaksplanen oppdateres i prosjektorganisasjonen

Plan for informasjon og involvering – 2 (oppdateres)

Hvem		Hvordan	Desember	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
Kommuner (og KS?)	EKSTERNE Ansvar: prosjektleder	Møter med kommuner (fellesmøter/regionvis)							
Fylkeskommune		Orientering i fylkestinget vurderes							
Politisk referansegruppe		Møter i politisk referansegruppe		21.1.			6.4.		8.6.
Helsefellesskap		Møter i helsefellesskapene							
Utdannings- og forskningsinstitusjoner		Avklares							
Næringsliv		NHO							
Perspektivkonferanse					11.2				

Tiltaksplanen oppdateres i prosjektorganisasjonen