

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	24.10.2007

SAK NR 049-2007

OPPFØLGING AV OPPDRAGSDOKUMENTET – MEDVIRKNING OG INVOLVERING I ARBEIDET MED INNSATSOMRÅDENE

Forslag til vedtak:

1. Styret slutter seg til opplegget for medvirkning og involvering i arbeidet med innsatsområdene.
2. Styrets innspill hensyntas i det videre arbeidet med å sikre god medvirkning i gjennomføringen av arbeidet.

Hamar, 19. oktober 2007

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon

Denne saken omhandler en konkretisering av planer for hvordan brukermedvirkning, involvering av ansatte og samhandling skal sikres i gjennomføringen av de fem innsatsområdene. (jfr styresak 040 – 2007, vedtakspunkt 2).

Administrerende direktør vil legge til rette for;

Medvirkning, involvering og forankring

- A. Gjennom etablerte fora
- B. Gjennom arbeidsgrupper/prosjektgrupper og referansegrupper
- C. Gjennom supplerende arenaer

God informasjon gjennom alle faser av arbeidet.

I denne styresaken beskrives nærmere hvordan dette skal gjennomføres, gjennom formaliserte strukturer og fora for medvirkning som er etablert i Helse Sør-Øst, gjennom deltakelse og involvering i de konkrete prosjektarbeidene, og andre former for medvirkning på utvidete og dialoginnrettete samhandlingsarenaer.

Intern forankring i foretaksgruppen vil skje gjennom direktørmøter og i faste møter med brukere og tillitsvalgte. Som supplerende arena for medvirkning opprettes et programforum hvor direktørgruppen, brukere, tillitsvalgte og verneombud i fellesskap drøfter innspill og gir råd til administrerende direktør. I tillegg vil det bli etablert hensiktsmessige møteplasser for informasjon og kunnskapsutveksling på tvers i RHFet. I den grad prosjekter etableres vil tilstrekkelig involvering av brukere og tillitsvalgte sikres.

Administrerende direktør vil understreke at Helse Sør-Øst tilstreber involvering, dialog og medvirkning fra ansatte, brukere og interessenter for å få det beste grunnlaget for beslutninger.

Dette innebærer at det ved behov og anledning vil tas initiativ som går utover de arenaer og involveringsmekanismer som lar seg planlegge i øyeblikket.

Det skal derfor utarbeides skreddersydde planer for informasjon, medvirkning og involvering innenfor hvert innsatsområde. De fem innsatsområdene skal integrere dette som del av planleggingen av aktiviteter og prosjektgrupper.

Administrerende direktør anbefaler at styret slutter seg til de anbefalinger og føringer som presenteres i saken.

2. Medvirkning, involvering og forankring

A. Gjennom etablerte fora

Styret for Helse Sør-Øst

Alle vesentlige beslutninger angående innsatsområdene og eventuelle delprosjekter i hovedstadsprosessen vil bli forelagt styret i Helse Sør-Øst. Styret vil bli forelagt fortløpende rapportering fra arbeidet med de fem innsatsområdene.

Direktørmøtet

De administrerende direktører i helseforetakene er helt sentrale for å sikre et godt beslutningsgrunnlag i tillegg til forankring og implementering av omstillingstiltak. Direktørene har månedlige møter og vil som samlet kollegium trekkes inn i arbeidet.

Brukerutvalget

På brukersiden er det opprettet et brukerutvalg på regionalt nivå med et mandat som gjør det til en naturlig arena for å holde en løpende dialog med brukerrepresentanter om utforming, framdrift og utvikling av arbeidet i de fem innsatsområdene.

For å supplere og for å sikre en bredere forankring har det i samarbeid med brukerutvalget vært arrangert fellesmøte med et bredt utvalg av representanter fra RHFets brukerutvalg og HFenes brukerråd. Dette ble oppfattet som positivt og vil bli gjentatt senere i prosessen.

Konserntillitsvalgte

De konserntillitsvalgte vil gjennom sitt faste forum være i løpende dialog om utforming, framdrift og utvikling av arbeidet med innsatsområdene. Dette vil være tema i alle møter med de konserntillitsvalgte framover.

I tillegg vil det i samarbeid med konserntillitsvalgte bli arrangert større møter der tillitsvalgte fra større deler av foretaksgruppen er representert.

Samarbeidsorganet med høyskoler og med Universitetet i Oslo

Dette er to etablerte møtearenaer i Helse Sør-Øst. I møter med disse vil arbeidet med innsatsområdene være fast tema, samt at miljøene vil bli involvert mer direkte i arbeidet innenfor de innsatsområdene der det er relevant.

Administrerende direktører i de øvrige RHFene

De administrerende direktørene i landets RHF har faste samarbeidsmøter hver måned. Det vil bli gitt regelmessig informasjon om framdriften i arbeidet og aktuelle tema vil bli belyst skriftlig og gjennom muntlige presentasjoner. Dette er en viktig møteplass for å sikre innspill og medvirkning fra øvrige RHF.

B. Gjennom arbeidsgrupper/prosjektgrupper og referansegrupper

Arbeidsgrupper/prosjektgrupper

I arbeidet med innsatsområdene vil det være behov for å nedsette arbeidsgrupper og prosjektgrupper. I disse gruppene vil det normalt være to brukerrepresentanter og to ansattrepresentanter. I tillegg vil også andre interessenter som f.eks kommunene inviteres til å delta i disse gruppene der det er relevant.

Referansegrupper

I tillegg til den direkte deltakelsen i arbeidsgruppene/prosjektgruppene, kan det bli opprettet en referansegruppe for hvert av de fem innsatsområdene. I referansegruppene vil det inviteres brukerrepresentanter, ansattrepresentanter og andre aktuelle interessenter. Referansegruppen skal sikre en helhetlig tilnærming for de ulike aktivitetene innenfor hvert innsatsområdet.

C. Gjennom supplerende arenaer

I arbeidet er det ønskelig med en bred tilgang på dialog og synspunkter enten for å belyse konkrete problemstillinger eller for å belyse helheten av de fem innsatsområdene. Bruk av supplerende fora vil inngå som del av arbeidet i de enkelte innsatsområder og formål og bruk av slike fora vil beskrives i de enkelte innsatsområder.

Brede dialogmøter

Som ledd i oppstarten av arbeidet med innsatsområdene ble det arrangert et oppstartsseminar med bred representasjon både internt og eksternt. Dette bidro til gode innspill til videre arbeid. Det tas sikte på å avholde tilsvarende brede dialogmøter en gang i halvåret.

Programforum

Det opprettes et eget programforum bestående av direktørgruppen, brukere, tillitsvalgte og verneombud. Dette forumet vil få seg forelagt resultater fra arbeidsgrupper, referansegrupper og lignende til vurdering. Programforumet vil også på eget initiativ kunne komme med omforente innspill til administrerende direktør. Dette skal være et supplement til, og ikke komme istedenfor de allerede eksistene fora, der en særlig drar nytte av bredden i gruppen.

Møter med kommunene

Kommunene og fylkeskommunene er ikke en del av de formaliserte møtestrukturer i Helse Sør-Øst. For å sikre en god informasjon om helheten i arbeidet med innsatsområdene vil det bli invitert til møter med disse der det er relevant. For hovedstadsprosessen vil det for eksempel være relevant å ha faste samhandlingsmøter med Oslo kommune og Akershus fylkeskommune. Det er også aktuelt å inkludere flere av fylkeskommunene i slike møter.

Administrerende direktør vil også møte ledelsen i Kommunenes sentralforbund for å etablere kontakt og dialog. Det samme gjelder Østlandssamarbeidet, som er en sammenslutning av åtte av fylkeskommunene på Østlandet.

Møter med departementets etablerte arbeidsgruppe av arbeidstakerorganisasjonene

Helse- og omsorgsdepartementet etablerte en arbeidsgruppe av arbeidstakerorganisasjonene knyttet til gjennomføringen av vedtaket om å slå sammen Helse Øst og Helse Sør. I referat fra siste møte i arbeidsgruppen heter det: *"Arbeidsgruppen ønsket innenfor sitt formål og i sitt arbeid at det også ble etablert kontakt med ledelsen i Helse Sør-Øst. Ledelsen i Helse Sør-Øst blir invitert til arbeidsgruppens neste møte."*

Fagnettverksmøter

På de områder og tidspunkter hvor det er naturlig vil det bli tatt initiativ til at representanter fra foretakene med særskilt fagkompetanse inviteres for å belyse konkrete fagspørsmål og ved dette gi legitimitet til beslutninger.

3. God informasjon

Det å ha åpenhet og transparens i prosessene er nødvendig for å oppnå omverdenens tillit og for å kunne være forutsigbar. Det legges opp til en aktiv og offensiv kommunikasjonsstrategi. Kommunikasjonsstrategien vil integreres gjennom arbeidet som gjøres i de fem innsatsområdene. I tillegg skal det sikres god informasjon om helheten i arbeidet som blir gjort. Det vil bli lagt til rette for at alle dokumenter, mandater og rapporter er tilgjengelig.

Kommunikasjonsplaner og tiltak knyttet til det enkelte innsatsområde, skal identifisere aktuelle målgrupper, prioritere disse, og definere tiltak som er tilpasset interessentenes og samarbeidspartnerne behov for informasjon.

Følgende kommunikasjonstiltak er allerede igangsatt:

- Nettsiden for innsatsområdene www.helse-sorost.no/innsatsområder oppdateres jevnlig med nyheter om prosessen.
- Nyhetsbrevet for arbeidet med innsatsområdene gis ut ca en gang per uke. Det distribueres bredt både internt og eksternt. Det sendes til brukerrådene ved helseforetakene og i det regionale helseforetaket, tillitsvalgte i helseforetakene og det regionale helseforetakene. Videre sendes nyhetsbrevet til politikere på ulike nivå,

fagforeninger, brukerorganisasjoner og venneforeninger. Distribusjonslisten for nyhetsbrevet oppdateres kontinuerlig.

- Underlagsmateriale gjøres tilgjengelig på nettsiden. Dette innbefatter utredninger, styresaker, mandater og rapporter.

4. Administrerende direktørs vurderinger

Hvordan arbeidet med de fem innsatsområdene og prosessen fram mot beslutninger forankres og kommuniseres til foretaksgruppens interne og eksterne samarbeidspartnere og interessenter, vil være meget avgjørende for hvordan beslutningene mottas og vil kunne implementeres. Kommunikasjon er derfor definert som en av de kritiske suksessfaktorene i forbindelse med arbeidet.

For at arbeidet med innsatsområdene skal føre fram til beslutninger som gir et bedre, mer likeverdig og helhetlig helsetilbud, vil det kreve engasjement og innsats fra mange aktører. Organiseringen og gjennomføringen med de fem innsatsområdene skal legge til rette for og sikre at alle disse aktørene blir hørt og involvert.

Administrerende direktør har som ambisjon at prosessen i sin utforming og gjennomføring skal organiseres slik at det virkeliggjør ambisjonene både om brukermedvirkning, medarbeiderinvolvering, fagutvikling og helhetlig styring. Ønsket om bred involvering både av brukere og medarbeidere må balanseres mot ønsket om rask fremdrift og at det nå kan tas beslutninger.

Det må gjennom prosessen etableres en felles forståelse for utfordringer, mål og strategiske valg, både blant ledere og ansatte innen helsetjenesten (primær- og spesialistnivået) og blant brukere, politikere og helsemyndigheter. Det er et mål at god forankring og involvering i prosessen skal bidra til et godt grunnlag for å fatte beslutninger som lettere kan bli både forstått og akseptert hos definerte interne og eksterne målgrupper.

Fra protokollen:

Sak 049-2007	OPPFØLGING AV OPPDRAGSDOKUMENTET – MEDVIRKNING OG INVOLVERING I ARBEIDET MED INNSATSOMRÅDENE
---------------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret slutter seg til opplegget for medvirkning og involvering i arbeidet med innsatsområdene.
2. Styrets innspill hensyntas i det videre arbeidet med å sikre god medvirkning i gjennomføringen av arbeidet.