

# Metoder och arbetssätt

## Innehåll

Inledning.....	2
Bakgrund .....	2
Planeringsarbete - Projektdirektiv, projektplan, intressentanalys, riskanalys.....	2
Metod .....	2
Omvärldsspaning.....	2
Insamling av synpunkter, dialog som metod .....	2
Hälsa- och sjukvårdsinterna grupperingar .....	2
Interna och externa stöd- och ledningsfunktioner .....	3
Representanter för medborgare .....	3
Kommunala nätverk .....	3
Politiska grupperingar .....	3
Koppling till andra övergripande planer .....	3
Analys av demografi och sjukdomsförekomst.....	3
Kommunikation och information .....	4
Rapportering.....	4
Politisk förankring och remissrunda .....	4
Sammanfattning.....	5

# Inledning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en plan för att revidera den utvecklingsplan för hälso- och sjukvård som togs fram 2015 (LK/152175). Arbetet ska utgå från den befintliga planen och den reviderade utvecklingsplanen ska ta hänsyn till hela uppdraget för den regionala hälso- och sjukvården. Samtliga delar i uppdraget ska inkluderas.

Denna bilaga beskriver metoder och arbetssätt för revideringsarbetet.

## Bakgrund

### Planeringsarbete - projektdirektiv, projektplan, intressentanalys, riskanalys

Utvecklingsplanen är reviderad utifrån ett politiskt uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden. Utsedda processledare har arbetat enligt projektmodellen Projektil. Hälso- och sjukvårdsdirektören beslutade att godkänna projektdirektiv och projektplan 2024-06-24 (HSN/241136). *Se bilaga 1 Projektdirektiv, Bilaga 2 Projektplan, Bilaga 3 beslut hälso- och sjukvårdsledning.*

## Metod

### Omvärldsspaning

En omfattande omvärldsspaning har skett avseende andra regioners utvecklingsplaner och vad forskare, andra regioner tror om framtiden utifrån bland annat arbetssätt, digitalisering och läkemedel. Innovationsenheten, Hållbar utveckling har bidragit till omvärldsspaningen med fokus på pågående samhällsutveckling och vad som är av särskild vikt för hälso- och sjukvården i Värmland. *Se referensbilaga.*

### Insamling av synpunkter, dialog som metod

Insamling av synpunkter på dagens hälso- och sjukvård, tankar och förhoppningar om framtidens hälso- och sjukvård samt vad respektive gruppering har för förväntningar på och kan bidra med, nu och framtiden, gjordes våren 2024. Arbetet genomfördes via workshops och/eller information och dialoger med: *Som exempel se Jönköping.*

Utvecklingsplanen bygger på samtliga dialogunderlag och målet är att det ska framgå.

### Hälso- och sjukvårdsinterna grupperingar

- Hälso- och sjukvårdsledningen (dialog)
- Verksamhetschefsforum (dialog)
- Vårdverksamheter och särskilda yrkesgrupper (dialog i chefslinjen)

## Interna och externa stöd- och ledningsfunktioner

- Regionledningen (dialog)
- Kollektivtrafik, ledningsgrupp (dialog)
- Regionfastigheter, ledningsgrupp (dialog)
- Region IT, ledningsgrupp (dialog)
- Region HR, (information och möjligheter att lämna synpunkter)
- HR hälso- och sjukvård (information och möjligheter att lämna synpunkter)
- Friskvården i Värmland (information och möjligheter att lämna synpunkter)
- Värmlands läns vårdförbund (information och möjligheter att lämna synpunkter)
- Folkhälsoenheten (information och möjligheter att lämna synpunkter)
- Länsstyrelsen (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- Samverkansarenan Nya Perspektiv (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- Fackliga organisationer (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- FoU Välfärd (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- Kommunikationsavdelningen som stöttar hälso- och sjukvård (dialog)

## Representanter för medborgare

- Pensionärsrådet (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- Funktionsrättsrådet (dialog)
- Rådet för idéburna (dialog)
- Barn- och ungdomsrepresentanter (information och möjlighet att lämna synpunkter)

## Kommunala nätverk

- MAS/MAR-nätverket (dialog)
- Socialchefs nätverket (dialog)
- Elevhälsans medicinska insatser, länsnätverk (dialog)
- Individ- och familjeomsorg, länsnätverk (dialog)
- Direktörsberedningen (dialog)

## Politiska grupperingar

- Hälso- och sjukvårdsnämnden (fördjupad dialog)
- Regionfullmäktige (dialog)
- Hjälpmedelnsnämnden (information och möjlighet att lämna synpunkter)
- Kost- och servicenämnden (information och möjlighet att lämna synpunkter)

## Koppling till andra övergripande planer

För att säkerställa samsyn och att utvecklingsplanen knyter an och kopplar till andra styrande dokument och övergripande planer, har dialogerna med kommunala nätverk och företrädare för medborgarnas genomförts i samarbete med projektledare för Gemensam plan för primärvård (GPP). GPP är en del i regionens och kommunernas arbete med nära vård i Värmland.

## Analys av demografi och sjukdomsförekomst

Arbetet med att uppdatera rapporter om befolkningsutveckling och befolkningens behov av hälso- och sjukvård har skett i dialog med hälso- och sjukvården verksamhetsanalys, forskare

från Centrum för klinisk forskning samt sakkunniga och utvecklingsledare i den lokala kunskapsstyrnings-organisationen.

## Kommunikation och information

För att säkerställa största möjliga delaktighet, öppenhet och transparens togs en kommunikationsplan med tillhörande budskapsplattform fram redan under planeringsfasen. En särskild webbplats på vårdgivarwebben skapades för att möjliggöra förutsättningar för synpunktsinhämtning och transparens i revideringsarbetet.

Information om revideringsarbetet har fortlöpande publicerats på webbsidan vilket inkluderar samtliga dialogsvar, remissdokument och i interna och externa nyheter. Syftet har varit att skapa delaktighet genom att kontinuerligt informera om pågående arbete samt att öppet publicera allt material och ta emot inkomna synpunkter och medskick, något som efterfrågades av hälso- och sjukvårdens chefer.

Samtliga grupperingar har fått möjlighet att kontinuerligt lämna synpunkter på det sammanställda materialet.

## Rapportering

Löpande rapportering till HS-direktör/er tillika projektledningens uppdragsgivare har genomfört under hela projekttiden. Rapporteringen har skett veckovis och inkluderat:

- Sammanfattning
  - Vad som har varit bra
- Aktiviteter sedan sist
- Risker/problem/farhågor som finns
- Nästa steg /hur hanterar vi riskerna?)- behov av stöd/beslut.

## Politisk förankring och remissrunda

Den övergripande politiska förankringen sker under hösten och vintern 2024. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner remissversionen som sedan skickas ut till regionens nämnder för inhämtning av synpunkter på remissversionen. I samband med den politiska förankringen sker också inhämtning av synpunkter från samtliga intressenter vilket inkluderar alla grupperingar som deltagit i de tidigare dialogerna. Samtliga synpunkter beaktas i framtagandet av den slutgiltiga versionen av den reviderade utvecklingsplanen för hälso- och sjukvården 2040.

Politiska grupperingar som utgjort remissinstans för ytterligare insamling av synpunkter och förankring av förslag till reviderad utvecklingsplan:

- Kollektivtrafiknämnden
- Kultur- och bildningsnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Patientnämnden
- Hjälpmedelsnämnden
- Kost- och servicenämnden

## Sammanfattning

- Revideringsarbetet ska utgå från den befintliga utvecklingsplanen och den nya planen ska ta hänsyn till, och inkludera, hela uppdraget för den regionala hälso- och sjukvården.
- Synpunkter på både dagens hälso- och sjukvård och tankar inför framtiden, samt förväntningar på en reviderad utvecklingsplan, har samlats in via dialoger med interna och externa aktörer, som vårdpersonal, medborgarrepresentanter och politiska grupperingar, under 2024. Öppenhet och transparens varit i fokus.
- Uppdatering av statistikunderlag har gjorts i samråd med berörda parter inom regionen.
- Regelbunden information och nyhetsutskick har varit centralt i arbetet liksom en informationssida på vårdgivarwebben där all information funnits tillgänglig under arbetet.
- Löpande rapportering och remissrundor säkerställer att alla synpunkter beaktas i den slutgiltiga versionen av utvecklingsplanen, som syftar till att förbättra hälso- och sjukvården fram till 2040.