

# Kommunikasjonsplan for etablering av Sykehusinnkjøp HF

---

*Kommunikasjonsplanen må være et levende dokument, som både endres og oppdateres etter behov.*

## Kommunikasjonsmål

Hovedmålet med kommunikasjonen er å skape forståelse for etableringen av Sykehusinnkjøp HF – hvorfor etablere selskapet, hvorfor virksomhetsoverdra ressurser, hva som er målet med selskapet og hva endringen betyr for den enkelte målgruppe. På denne måten kan kommunikasjon bidra til en vellykket etablering, til å skape trygghet hos ledere og medarbeidere, så vel som mottakerne av tjenester fra Sykehusinnkjøp HF. Målet er en proaktiv kommunikasjon, som beskriver både prosesser og beslutninger knyttet til opprettelsen av Sykehusinnkjøp HF. Kommunikasjonsplanen skal understøtte den samlede gjennomføringsplanen for prosjektet.

Gjennom å:

- Fortelle hva som skjer, når det skjer og hvorfor det skjer
- Sikre at målgruppene får nødvendig og relevant informasjon
- Sørge for gode felles kommunikasjonsverktøy, -kanaler og –rutiner.
- Skape trygghet for medarbeidere på alle nivå rundt prosessen
- Skape engasjement og positivitet rundt etablering av selskapet

## Kommunikasjonsprinsipper

- Avklart avsender: Tydelig hvor det kommuniseres fra, og til hvem
- Åpenhet: Alle skal ha tilgang til korrekt informasjon, på samme tid.
- Ærlig: Balansert og korrekt, oppdatert informasjon
- Proaktiv: For å forebygge spekulasjoner, rykter og spredning av uriktig informasjon er det viktig å være i forkant.
- Forståelig: Tydelig og i et mest mulig uformelt og lettfattelig format.

## Roller og ansvar

Gjennom felles møter i prosjektgruppa og mellom arbeidsstrømslederne oppdateres kommunikasjonsansvarlig på status, og formidler dette. Prosjektkontor og administrerende direktør har hovedansvar for å kartlegge riktig ledernivå og å kommunisere særlig med disse. Nasjonalt prosjektkontor utarbeider en samlet rollebeskrivelse for alle involverte i prosjektet, som også beskriver kommunikasjonsansvar.

## Hovedbudskap

Vi skal etablere Norges største anskaffelsesmiljø. Med lik styring og prioritering, og mer nasjonal samordning og standardisering skal vi gi norsk spesialisthelsetjeneste enda bedre innkjøp, og sørge for større gevinster både økonomisk og kvalitetsmessig.

### Nøkkelord og støttebudskap

Samle et stort kompetansemiljø, økt profesjonalisering, samlede volum gir større gevinster, politisk ønske, større kapasitet, frigjøre midler til økt pasientbehandling, redusere sårbarhet, likhet for pasienter i hele landet.

## Målgrupper/interessenter

Kommunikasjon mot de ulike målgruppene vil planlegges og gjennomføres i forhold til en vurdering av:

1. Påvirkning – Endringens konsekvens for målgruppen
2. Innflytelse – Målgruppens mulighet til å påvirke om prosjektet blir en suksess

Målgrupper merket med kursiv ansees som de primære og viktigste i etableringsfasen av prosjektet siste halvår 2016.

Påvirkning -----> HØY -----> Lav	<b>INVOLVER</b> (Interessenter som i stor grad blir påvirket av prosjektet uten å kunne påvirke endringen selv, ofte brukere/sluttbrukere. Fokuset bør være informasjon og endringsledelse for at endring skal bli varig) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avtaleleverandører*</li> <li>• Bransjeforeninger*</li> <li>•</li> </ul>	<b>SAMARBEID</b> (Interessenter som kjennetegnes med stor beslutningsmyndighet og som påvirkes av prosjektets resultat. Fokus på å sikre eierskap og forankring gjennom bred involvering og hyppig kontakt) <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Medarbeidere (HINAS, Innkjøp og logistikk hos Sykehuspartner HF, Helse Vest Innkjøp HF, innkjøpsavdelinger i Helse Midt-Norge RHF, Helse Sør-Øst RHF og Helse Nord RHF)</i></li> <li>• <i>Ledere innkjøpsfunksjoner</i></li> <li>• <i>Tillitsvalgte</i></li> <li>• <i>Vernetjeneste</i></li> </ul>
	<b>INFORMER</b> (Mindre sentrale interessenter som informeres passivt) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helsepersonell</li> <li>• Felleseide selskaper</li> <li>• Styrene i RHF/HF</li> <li>• Difi*</li> <li>• Pasientorganisasjoner*</li> <li>• Potensielle søkere til selskapet*</li> <li>• Politikere, beslutningstakere*</li> </ul>	<b>ENGASJER</b> (Interessenter som ofte eier viktige innsatsfaktorer, men som i liten grad blir påvirket selv. Fokus bør være å sikre et positivt forhold til prosjektet) <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Nivå 2-ledere på RHF/HF-nivå med ansvar for innkjøp</i></li> <li>• <i>Helse- og omsorgsdepartementet *</i></li> </ul> <p>(* eksterne målgrupper)</p>

Lav -----> -----> -----> Innflytelse -----> -----> -----> HØY

## Kanaler

Kommunikasjonsplattform skal i hovedsak være den allerede etablerte sykehusinnkjop.no. Da sørger man for samtidig og lik informasjon til alle, både berørte medarbeidere og eksterne interessenter, samt viser åpenhet i prosessen. Dette bør også kombineres med e-postutsendelse til de enkelte direkte berørte medarbeidere underveis i prosessen. Disse kartlegges fortløpende. Andre relevante kanaler er allmøter, e-post for spørsmål og svar, direkte kontakt med ledelse og fysiske møter.

## Aktiviteter

Hensikt og målgruppe oppdateres fortløpende, etter prosjektgruppe- og styringsgruppemøtenes agenda. Ved behov for ytterligere ekstern kommunikasjon, pressemeldinger eller lignende, kan også dette publiseres på nettsidene, slik at abonnenter får lik informasjon som presse.

Når	Innhold	Hensikt og målgruppe	Utførelse	Kommentar
Ukentlig, eller ved behov	Generell informasjon om framdrift, info om planlagte og gjennomførte allmøter eller annen viktig informasjon	Medarbeidere i spesialisthelsetjenesten på alle nivå. Tilpasses mottakere, enten per e-post eller på sykehusinnkjop.no. Kartlegges underveis.	Kjersti Lien/prosjektkontor	
Juli 2016	Opprette e-postadresse for henvendelser	Fange opp informasjonsbehov hos ansatte, åpne for å la dem stille spørsmål. Ihht risikoanalyse fra AS2.	Kjersti Lien/Dan Lund	Adm. dir. ansvarlig for å svare ut henvendelser, eller sende disse videre.
Sommer 2016	FAQ-side opprettes på Sykehusinnkjøp HF	Samtlige interessenter. Svare på hensikten med selskapet, skissere en tidslinje, forklare etableringsprosjektet og arbeidsstrømmer, svare på ofte stilte spørsmål rundt geografisk plassering, lønn etc.	Kjersti Lien/prosjektkontor	
Sommer 2016	Opprette felles presentasjon	Til bruk på avdelings/seksjonsmøter, for å sørge for at lik informasjon tilflyter alle. Skal inneholde generell informasjon, oppdateres fortløpende.	Kjersti Lien/prosjektkontor	Kan deles med passordbeskyttelse på sykehusinnkjop.no eller Prosjektplassen

Når	Innhold	Hensikt og målgruppe	Utførelse	Kommentar
Høst 2016	Møter med foretaksledelser på HF/RHF-nivå	Hvordan skal denne etableringa skje i praksis, hvordan gjennomføre virksomhetsoverdragelse der det er aktuelt, hvordan holde medarbeidere nedover i organisasjonen orientert fra ledersiden. HF-ledere på nivå 2 er ikke involvert i prosjektet, og må holdes informert.	Adm.dir	
Høst 2016	Avdelingsmøter/seksjonsmøter	Fortløpende og ved behov, avtales med respektive ledere i enhetene.	Adm.dir	
13.06. 2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i> Hovedkonklusjoner – delt inn etter arbeidsstrømmer	Oppdatere ledere og medarbeidere. Klargjøre roller og prosess	Kjersti Lien	
20.06.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i> Hovedkonklusjoner – delt inn etter arbeidsstrømmer	Oppdatere ledere og medarbeidere. Klargjøre roller og prosess	Kjersti Lien	Gjentas etter samtlige møter
Før 1.07.2016	<i>Infopakke medarbeidere</i> Hva, når, hvorfor, konkret	Hensikt og bakgrunnen for etableringen av Sykehusinnkjøp i tillegg til status og fremdrift. Hva er virksomhetsoverdragelse, hvordan skjer det, informasjon om drøftinger, med hvem, hvilke rettigheter har man	Kjersti Lien/prosjektkontor	
30.06.2016	Styremøte Sykehusinnkjøp HF			
30.06.2016	<i>Administrerende direktør ansatt</i> Hvem er ansatt, bakgrunn.	Interne og eksterne interessenter, samt presse.	Kjersti Lien/styreleder	
18.08.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i> Hovedkonklusjoner – delt inn etter	Oppdatere medarbeidere på prosessen Klargjøre roller og prosess		

Når	Innhold	Hensikt og målgruppe	Utførelse	Kommentar
	arbeidsstrømmer			
22.08.16	<i>AD-møte</i> Behandler status, risikobilde, tar stilling til rekkefølge for virksomhetsoverdragelse	Informere ledere ned til HF-nivå om beslutninger, og konkrete konsekvenser for deres enheter. Informere medarbeidere.	Adm.dir	
Høst 2016	<i>Informasjonsmøter og drøftingsmøter i vedtatt overførte enheter</i>		Aktuelle edere	
08.09.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
20.09.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
21.-22. september	<i>Innkjøpskonferanse i Spesialisthelsetjenesten</i>	Styrets nestleder stiller, det samme bør nytilsatt administrerende direktør. Oppdatering om siste nytt. Tilgjengelig for spørsmål.	Adm.dir/Per Karlsen	
13.10.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
15.10.2016	<i>HINAS virksomhetsoverdras</i> Nåsituasjon, hvem er overdratt, hva innebærer det for de øvrige ressurser på RHF-nivå, hva skjer med inngåtte avtaler.	Primært medarbeidere på RHF-nivå som skal gjennom samme prosess. Leverandører og medarbeidere på RHF-nivå.	Kjersti Lien	
Høst 2016	<i>Hinas.no og sykehusinnkjop.no må konsolideres</i> En mer permanent nettløsning må på plass, der det er rom for å legge avtale- og anskaffelsesinformasjon lik det man har hos hinas.no i dag.			

Når	Innhold	Hensikt og målgruppe	Utførelse	Kommentar
	Helsenorgeplattform er utgangspunktet.			
27.10.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
01.11.2016	<i>Sykehuspartner innkjøp og logistikk virksomhetsoverdras</i> Nåsituasjon, hvem er overdratt, hva innebærer det for de øvrige ressurser. Betydning for det videre forholdet mellom Sykehusinnkjøp HF/Sykehuspartner HF.	Primært medarbeidere på RHF-nivå som skal gjennom samme prosess. I tillegg gjenværende ressurser i Sykehuspartner HF.	Kjersti Lien	
10.11.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
24.11.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	
15.12.2016	<i>Prosjektleder- og arbeidsstrømsledermøte:</i>		Kjersti Lien	