

## STYRESAK

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest RHF

**DATO:** 19.11.2020  
**SAKSHANDSAMAR:** Ivar Eriksen  
**SAKA GJELD:** **Revisjon av rettleiar for utviklingsplanar**

**ARKIVSAK:** 2020/958  
**STYRESAK:** **141/20**

**STYREMØTE:** **09.12. 2020**

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret for Helse Vest RHF godkjenner "Veileder for arbeidet med utviklingsplaner".
2. Veilederen benyttes i arbeidet med utviklingsplaner som nærmere presisert i protokoll fra foretaksmøtet 14. januar 2020.

Saka er felles for alle 4 helseregionar, og er difor ikkje på nynorsk.

## Oppsummering

Helse- og omsorgsdepartementet ga i foretaksmøtet 12. januar 2016 de regionale helseforetakene, i regi av Sykehusbygg HF, i oppdrag å utarbeide en veileder for arbeidet med utviklingsplaner. Veilederen ble benyttet for utviklingsplanene som ble vedtatt i 2018.

Det er i foretaksmøte 14. januar 2020 gitt oppdrag om å utarbeide nye regionale utviklingsplaner innen utgangen av 2022. De regionale helseforetakene, under ledelse av Helse Midt-Norge RHF, skulle innen utgangen av juni 2020 sikre en revisjon av veilederen for arbeidet med utviklingsplaner i tråd med mål og føringer i Nasjonal helse- og sykehusplan.

Veilederen er nå revidert. Foruten representanter fra de fire regionene har Sykehusbygg HF, tillitsvalgte og en brukerrepresentant deltatt i arbeidet. Helse- og omsorgsdepartementet har deltatt som observatør i arbeidsgruppen. Den reviderte veilederen er behandlet i møtet mellom de administrerende direktørene i de fire regionale helseforetakene. Utkast til veileder ble oversendt Helse- og omsorgsdepartementet innen avtalt frist som foreløpig orientering i påvente av styrebehandling i de regionale helseforetakene.

Styresaken er utarbeidet som felles styresak for styrene i de regionale helseforetakene og er derfor skrevet på bokmål.

## Fakta

I felles styresak for de regionale helseforetakene fra 2016 (Helse Vest styresak 078/16) fremgår at

*«Administrerende direktør anbefaler at utviklingsplanene i tråd med oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet gradvis får en felles form og en felles planleggingshorisont, men at det også tas hensyn til at enkelte helseforetak allerede har utviklingsplaner som må legges til grunn slik at arbeidet ikke blir mer omfattende enn nødvendig».*

Ved siden av en gjennomgang av hvordan utviklingsplanene gradvis skal få en felles form og planleggingshorisont har revisjonen tatt opp i seg endringer etter ny helse- og sykehusplan og erfaringer fra prosessen sist.

Veilederen er noe forkortet og forenklet.

De mest sentrale endringene/presiseringene er:

- Forholdet til felles framskrivning av aktivitet og bemanning er styrket og presisert. Det legges opp til at planene skal bygge på felles metodikk for framskrivning med

nødvendig tilpasning til lokale forhold, og ta utgangspunkt i felles framskrivningsmodell.

- Kravene om åpenhet og involvering er presisert og utdypet, spesielt for kommunenes og helsefellesskapenes involvering. Private aktører skal orienteres og ha mulighet for å komme med innspill.
- I de forrige utviklingsplanene var det forskjeller i regional styring av prosessen og hvordan utviklingsplanene i helseforetakene forholdt seg til øvrige planer, strategier og rammer. Det legges nå opp til at arbeidet med utviklingsplan starter med en formalisert avklaring fra det regionale helseforetaket knyttet til premisser og føringer for utviklingsplanen. Veilederen presiserer at det skal være en høringsprosess før endelig behandling i helseforetaket, og at utviklingsplanen vedtas av helseforetakets styre før den fremlegges for det regionale helseforetaket.
- Utviklingsplanen skal bygge på en helhetlig analyse av virksomheten, utfordringer og muligheter og anwise veivalg og tiltak på kort og lang sikt. I arbeidet med utviklingsplanen bør det derfor gjennomgås hvilke andre overordnede planer helseforetaket har. Utviklingsplanen skal tjene som en overbygning og utfylles av andre planer på områder der det er behov for det.
- Forholdet til Økonomisk langtidsplan er presisert. Økonomisk langtidsplan skal bygge på utviklingsplanen og samtidig ta opp i seg årlige endringer i bærekraft. Dette innebærer at utviklingsplanen også må forholde seg til en bærekraftig økonomisk utvikling.
- Det skal gjøres risiko- og mulighetsanalyser av alle vesentlige endringer i oppgaver. Det stilles ikke krav til ekstern kvalitetssikring av Utviklingsplanene.
- Utkast til innholdsfortegnelse er vesentlig forenklet og forkortet

## Kommentarer

Administrerende direktør viser til at utviklingsplanene er et viktig bidrag i oppfølgingen av Nasjonal helse- og sykehusplan. I tråd med oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet legger veilederen opp til at Utviklingsplanene gradvis får felles form.

Det legges nå opp til at det regionale helseforetaket foretar flere avklaringer på regionalt nivå før helseforetakene starter med utarbeidelse/oppdatering av sine utviklingsplaner.

Administrerende direktør viser til at veilederen legger opp til at det gis et mer helhetlig bilde av helseforetakenes virksomhet enn det som var krav i forrige veileder. Kommunenes og helsefellesskapenes involvering blir presisert. Oppgavedeling, nettverk og organisering/ledelse løftes frem som sentrale innsatsfaktorer for god pasientbehandling.

Veilederen revideres hvert 4 år, for å fange opp nye utfordringer/krav fra nasjonal helse- og sykehusplan. Administrerende direktør legger til grunn at nye revisjoner av veilederen skal håndteres administrativt.

Styret i de regionale foretakene skal involveres i å avklare premisser og føringer for arbeidet med utviklingsplaner i helseforetakene, og skal beslutte regional utviklingsplan som igjen oversendes Helse- og omsorgsdepartementet som innspill til neste nasjonale helse og sykehusplan.

Vedlegg:

Revidert veileder for arbeidet med utviklingsplaner v1.0 oppdatert etter AD-møte