

Funktionsgrupp utvecklingschefer

2024-01-26

Lokal Havet, Kungshöjd



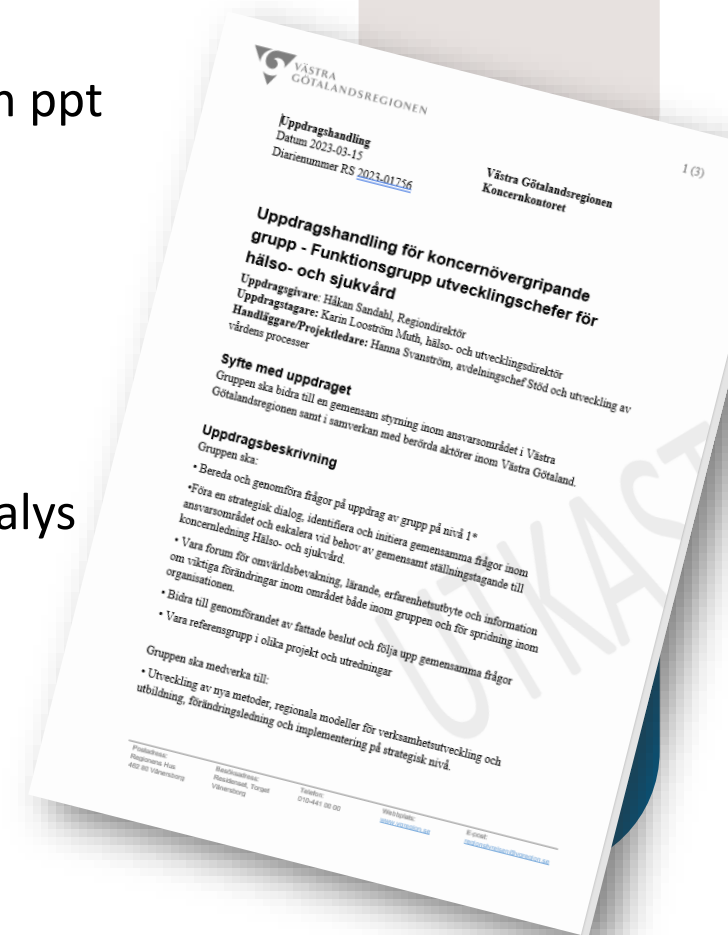
Varmt välkomna!

- Presentation av dagens upplägg
- Föregående möte

| Dagordning | Ärende/ Anteckning | Ansvarig |
|------------------|--|----------------------------------|
| 1. 9:00 | Inledning - Genomgång av dagordning - Uppföljning från föregående möte, genomförandeplanen och mötesstruktur för 2024 | Karin LM? Hanna S, Emma S |
| 2. 9:10 | Laget runt – nulägesbild - Ej beslutad – uppdragsbeskrivning FG utvecklingschefer (godkänd av FG utvecklingschefer, men inte än av RD). - Nulägesbild per förvaltning – länk till PP | Alla förbereder |
| 3. 9:30 – 10:30 | Lägesrapport från Koncernkontoret - Återkoppling från styrgruppen HoS digitalisering – uppdrag i att utveckla beredningsprocessen - Regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans – genomgång av uppdrag utifrån delströmmar - Uppdrag inom vårdens processer Presentation från KSL och KL HoS Dialog: Vart kommer funktionsgrupp utvecklingschefer in i arbetet? Vad ser ni blir viktigt? Fördjupning på kommande möte? | Karin LM, Hanna S |
| 4. 10:30 | Paus | |
| 5. 10:40 – 10:50 | Fortsättning - laget runt | |
| 6. 10:50 | Nedbrutet delområde – Lokalt förbättringsarbete - Fyll i trafikrapportsmallen för respektive förvaltning, senast 24/1. | Alla förbereder |
| 7. 11:50 | Summering och inför nästa möte - Stärka och utveckla vårdens processer (1/3) - Utdata och analys (12/4) heldagsmöte är inbokat - Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster (24/5) | |
| 8. 12:00 | Avslut | |

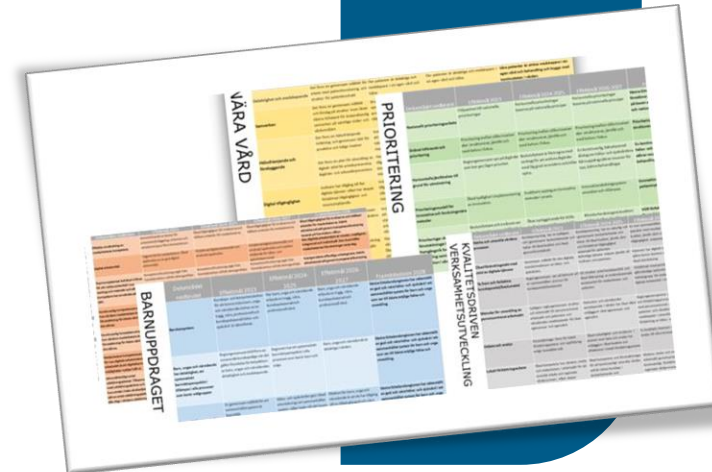
Föregående möte – mötesstruktur 2024

- Fysiskt möte och inte skicka länk till teams utan att en frågar efter den
- Fokusområde – förarbete i grupp inför mötet, 1–2 personer
- Lärande av varandra, metoder, styrande laget runt, en struktur, ex alla har en ppt till laget runt
- Processer över vårdområde (SOR, Primp)
- Omställningen som en övergripande rubrik, koppla lärande till det
- In/utdata – vad vi mäter, produktion, gemensamt stöd. Bjuda in data och analys (aprilmötet)
- Millenium, samexistens, effekthemtagning
- Årsplanering – input från gruppen – Emma S, Hanna, Erika



Planering av kommande möten – utifrån nedbrutna delområde

- 26 januari – Lokalt förbättringsområde
- 1 mars - Stärka och utveckla vårdens processer
- 12 april - Utdata och analys – **Heldag**
- 24 maj - Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster
- 14 juni - XXXX



| Delområdet nedbrutet | Effektmål 2023 | Effektmål 2024–2025 | Effektmål 2026–2027 | Framtidsvision 2028 |
|---|---|---|---|---|
| Stärka och utveckla vårdens processer | Kunskapsstyrning har en tydligare roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet och ökad genomförandekraft | Kunskapsstyrning har en naturlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten | En mer sammanhållen hälso- och sjukvård med resultat av ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten | Aktörerna i systemet arbetar sammanhållet och anpassat för patienten i hela vårdförloppet |
| Utdata och analys | Förutsättningar finns för lokalt förbättringsarbete och uppföljning enligt fastställda mål | Ökad enhetlighet och strukturer i arbetet med data och analys har möjliggjort ökad kvalitet och effektivitet i lokalt förbättringsarbete | En kvalitativ leverans av data och analys till våra intressenter. | Patientdata finns tillgänglig för samtliga aktörer. Patienter upplever att aktörerna i systemet arbetar sammanhållet och anpassat för den enskilda patienten i genomförandet av hela vårdförloppet. |
| Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster | Gemensam målbild för den digitala transformationen av hälso- och sjukvården. | Befintliga tjänster erbjuds jämlikt till invånare och patienter. | Patienter har digitalt stöd för att själva kunna hantera sin egen hälsa i ökad utsträckning | Digitalt när det går och fysiskt när det behövs |
| Ta fram och förbättra kunskapsstöd/ beslutsstöd | Regiongemensam syn på behovet att en sammanhållen process för kunskapsstöd/beslutsstöd | Ett minskat antal kunskapsstöd och ökad tillämpning av evidensbaserade beslutsstöd för medarbetare och patienter. | Förbättrad resursanvändning, mer självständiga patienter och ett ökat helhetsgrepp för evidensbaserade digitala beslutsstöd i VGR. | Adekvata data tillgängliga för samtliga aktörer. Precisionmedicin en del av ordinarie vårdutbud. Bästa möjliga kunskap finns tillgänglig via beslutsstöd och användas i patientmötet, eller av patienten själv i sin egen vård. |
| Metoder för utveckling av personcentrerat arbetssätt | Tydligare regiongemensam struktur och arbetssätt för personcentrerat arbetssätt och patienters och närståendes medskapande för ökat egenansvar och egenvård. | Patienters och närståendes samskapande i vården har ökat vilket möjliggjort ökat egenansvar och egenvård. | Regiongemensamma utvecklings- och förbättringsprocesser bedrivs med personcentrerat arbetssätt och patienter och närstående är medskapare i utveckling och förbättring av hälso- och sjukvård. | En hög grad av delaktighet och trygghet där kontinuitet är en central pusselbit. Patienter och närstående är medskapare i sin egen vård och i utveckling och förbättring av hälso- och sjukvård. |
| Lokalt förbättringsarbete | Ökad kompetens hos vårdens chefer och medarbetare i arbetssätt för att utveckla lokala och regionala vårdprocesser, vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Ökad kompetens och förutsättningar för att kontinuerligt utveckla vården utifrån bästa kunskap i beslutsfattande och förbättringsarbete på alla nivåer. | Vårdens chefer och medarbetare arbetssätt genomsyras fortsatt av att kontinuerligt förbättra lokala och regionala vårdprocesser utifrån bästa kunskap vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Lokalt förbättringsarbete är en naturlig del i alla verksamheter inom VGR. Det sker utifrån lokala behov och i samverkan regionalt. |

Laget runt

Aktuell lägesbild



SU



SU

- Ekonomin styr (HEBSU)- fokus på åtgärdsplaner och genomförandekraft, tät uppföljning (pulsmöten), bemanningsplaner
- Prioritering / omställning /ordnad utskiftning enligt vårdnivå och uppdrag (NHV), Sahlgrenska hemma
- Millenium – samexistens, förleveranser , RLM
- Stabsöversyn
- Kloka diagnostiska och kliniska val

Habilitering & Hälsa



Habilitering & Hälsa

- Planering av chefsdagar under våren
 - Kommunikativt ledarskap
 - Webinarie kring omställningen
 - Ledarforum Millennium
- Organisationsförändringar, autism och hörsel
- Ny utvecklingschef skall tillsättas
- Digital transformation- Möjlighet och utmaning
- Förankring av verksamhetsplan 2024



Folktandvården



Folktandvården



SkaS



SkaS

- **Strukturförändringarna** är genomförda
- En **utvärdering av SkaS arbetssätt med riskanalyser** har påbörjats utifrån perspektiven struktur, process och resultat. Utvärderingen ska även svara på frågorna
 - Är arbetssättet effektivt med hänsyn tagen till insatt resurs och resultat?
 - Är arbetssättet förebyggande?
 - Har riskanalyserna bidragit till ett säkrare genomförande av strukturförändringarna?
(35 riskanalyser...)
 - Hur kan arbetssättet med riskanalyser förbättras?
- Arbete har påbörjats inom utvecklingsstaben för att **förändra/förbättra verksamhetsutvecklarnas arbetssätt**. Målet är att på ett bättre sätt nyttja verksamhetsutvecklarnas kompetens, så att den insatta verksamhetsutvecklarresursen ger en större effekt som skapar mer värde för verksamheten och patienterna. Målet är även att få en bättre arbetsmiljö och arbetstillfredsställelse hos medarbetarna.
- Sjukhusövergripande arbete för att **öka kvaliteten i den basala omvårdnaden, stärka personcentreringen och patientsäkerheten**, bl a ett projekt för att minska kateterrelaterade urinvägsinfektioner
- **Processöversikt på intranätet** under uppbyggnad



Regionhälsan

- Ny direktör Henrietta Arwin, börjar 1 februari
- Utvecklingsavdelningens uppdrag formaliserat
- Implementeringsorganisationen Millennium
 - Nya arbetssätt, lokal anpassning pågår
- Regionhälsans kvalitetsdag planeras
 - Preliminärt 5 september, halvdag digitalt
- Rekrytering av strateg RH Utvecklingsavdelningen pågår



Närhälsan

Aktuell lägesbild



Närhälsan

- Cerner Virtual/Närhälsan Online
 - Videostabilitet och -funktionalitet stort problem
 - Utveckling av digital huvudentré (drop-in till chatt)
- Millenniumförberedelser
- Egenmonitorering – i vilka lägen och hur organisera oss?
- Sakta men säkert mot standardisering
- Fokus på bemötande/kultur och teamarbete för tillgänglighet och kontinuitet – men hur?



Sjukhusen i Väster

Lägesbild



SV

In- och utskrivningsprocessen pga crowding på akuten

Samordnar delprojekt och arbetar för implementera åtgärder inom akut- och slutenvårdens projekt optimering som är en del SVs omställning

Ser över vår uppföljningsstruktur i plan och styr, diskussioner kring hur vi kan arbeta mer faktabaserat använda vår data i daglig styrning i verksamheten.
Visualisering

Projekt kloka Kliniska val inom Diagnostiken

Fortsatt implementering av TIK



Lägesrapport från Koncernkontoret

Karin Looström Muth

Hanna Svanström



Lägesrapport

- Återkoppling från styrgruppen HoS digitalisering – uppdrag i att utveckla beredningsprocessen
- Regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans – genomgång av uppdrag utifrån delströmmar
- Uppdrag inom vårdens processer - *Presentation från KSL och KL HoS*

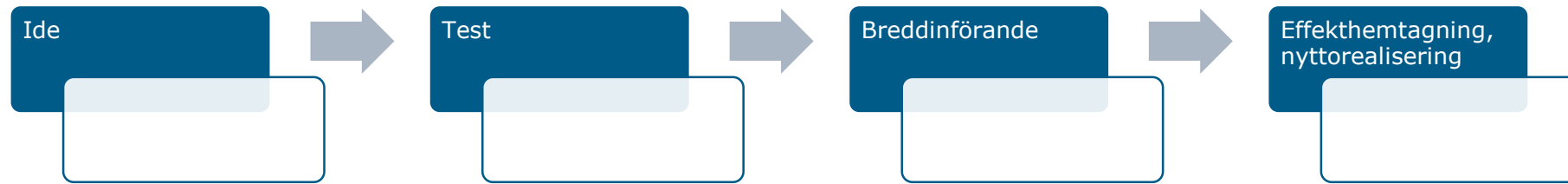
Styrgruppen för HoS digitalisering 240111

Digital transformation: Från
program/projekt till drift

– *dialog och beredning av organisatoriska
vägvalsfrågor för den digitala transformationen*



Önskat uppdrag



”Styrgruppen för hälso och sjukvårdens digitalisering ger Hälso och sjukvårdsutvecklings direktör och digitaliseringsdirektör i uppdrag att utveckla processen från ide till breddinförande och tydliggöra besluts och beredningsformer i processens olika steg.”

Befintliga styrnings och ledningsprocesser på plats idag





VERKSAMHETSPLAN 2022–2025

Koncernledning Hälso- och sjukvård
juni 2022



Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården 2023-2027





2023-08-29


Så styrs hälso- och sjukvårdens digitalisering

Koncernledning
hälso- och sjukvård 


RD med RS mandat
RS MBL


Programstyrgrupp
Millennium 


Styrgrupp hälso- och
sjukvårdens digitalisering 


Klinisk ledning (KL) 

Övriga styrgrupper
digitalisering
& invånartjänster 

Samordningsråd/
kunskapsstyrning 


Program- och
prioriteringsrådet (PPR) 

Övriga funktionsgrupper
regiongemensam samordning inför
beslut 

Funktionsgrupp digitalisering 

Samverkan
med kommunerna 


Styrgrupp IT i Väst (SITiV)

-  VGR
-  koncernledning
-  Kommunerna
-  Cerner

VGR förvaltnings-
ledningsrepr.

Ledning och styrning av hälso- och sjukvårdsverksamhet i Västra Götaland

Förvaltningar i Västra
Götalandsregionen

49 kommuner

Privata vårdgivare med avtal

Ny grupp för taktisk styrning av
Millennium, LISA, An IVA och FVM EE
etablerad hösten 23



Digitalisering i Västra Götalandsregionen med fokus inom tre områden

Interaktion invånare
och patient



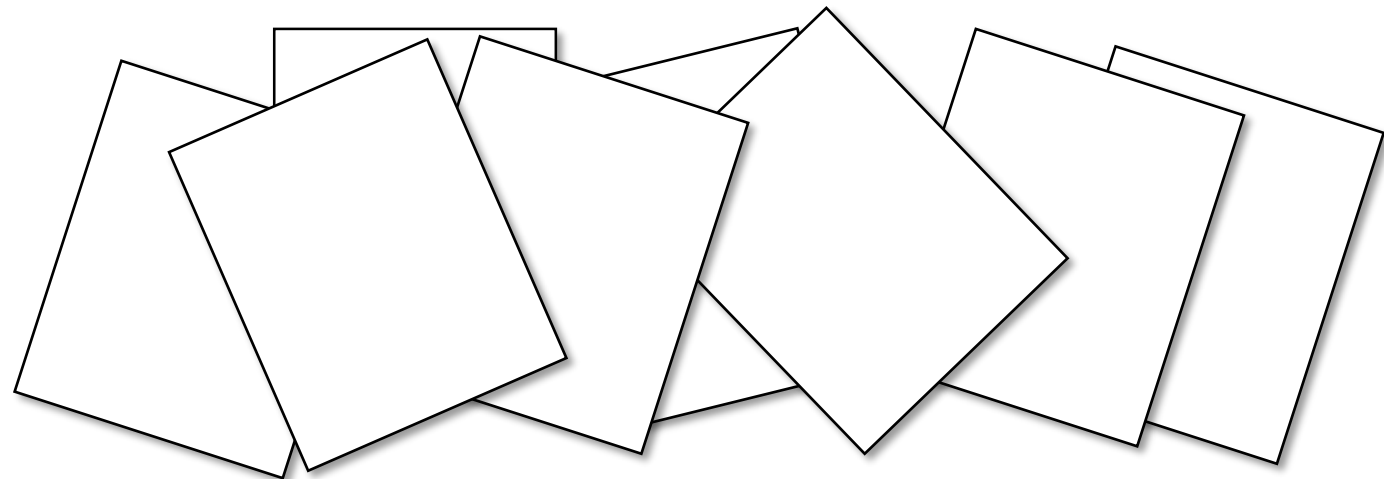
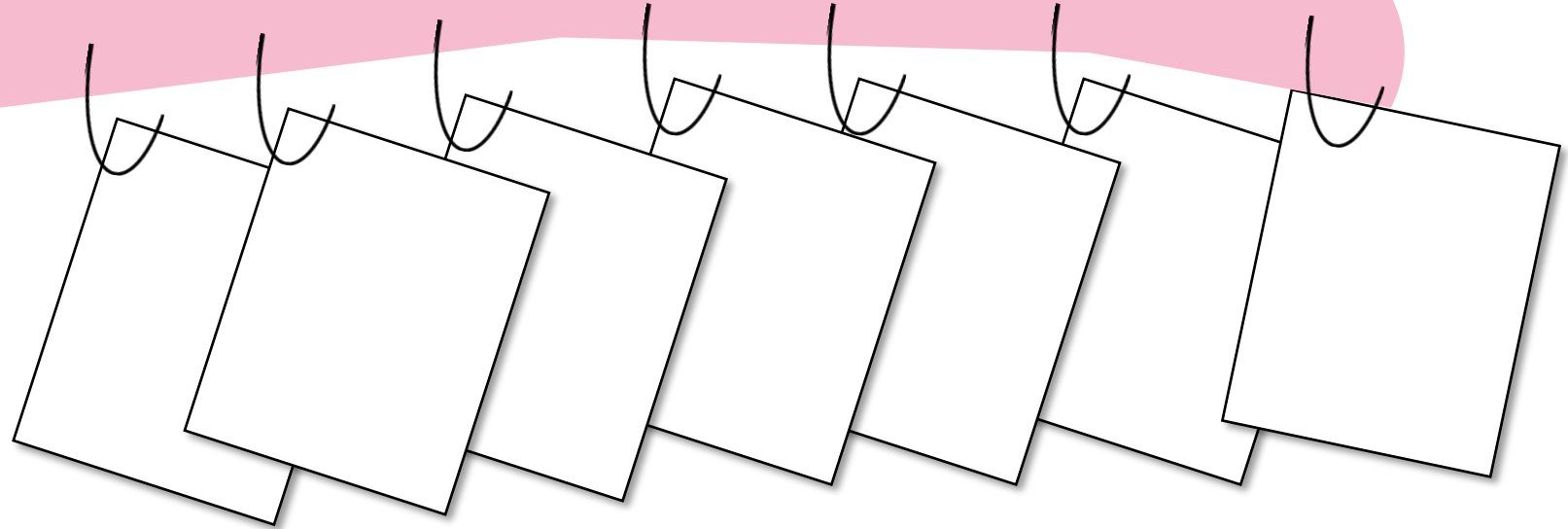
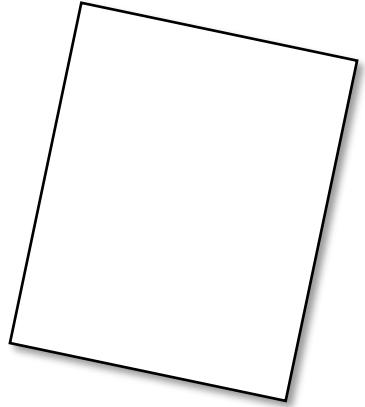
Digital arbetsmiljö



Från data till handling



Omställningen
Genomförande planen

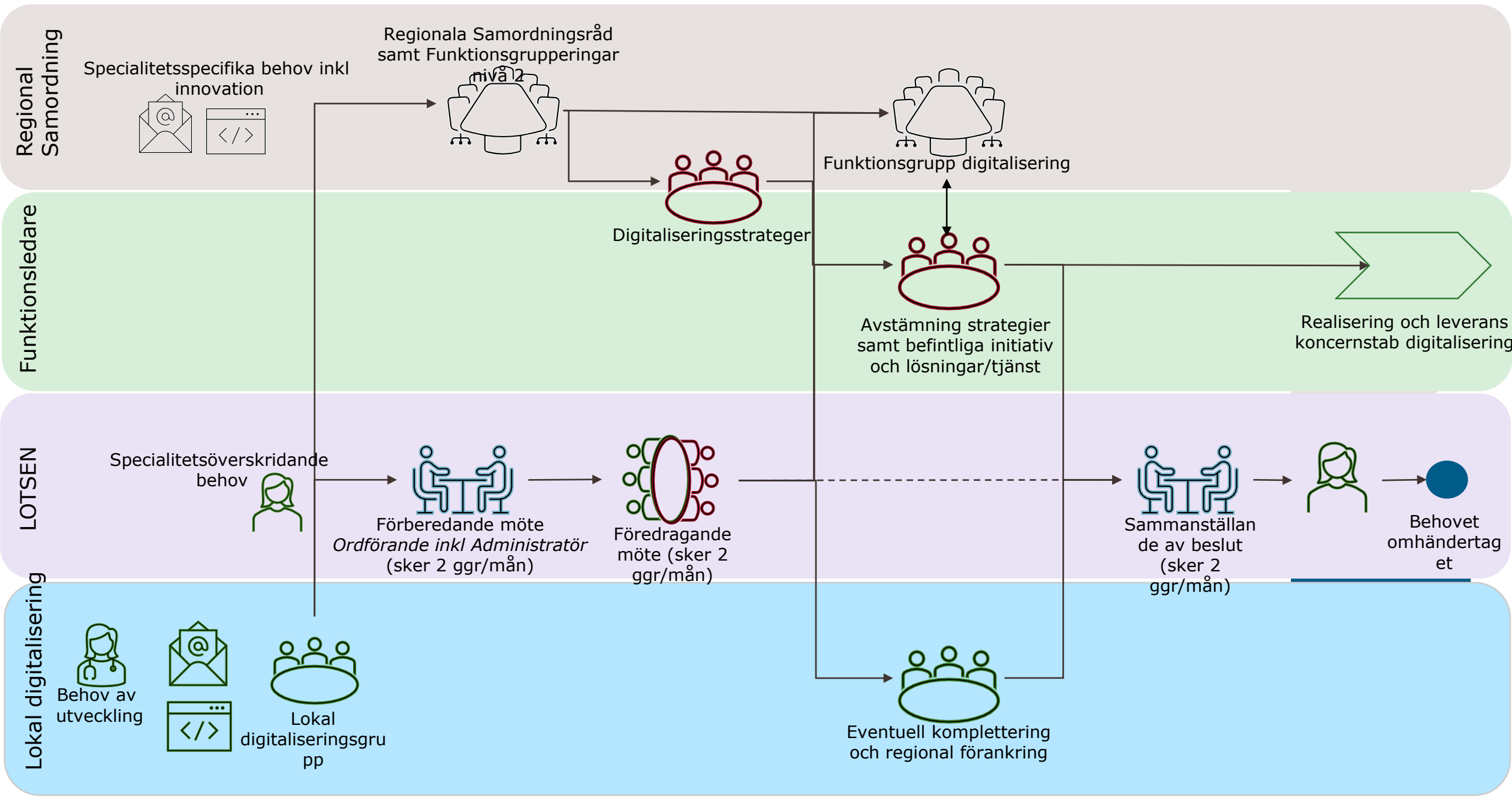




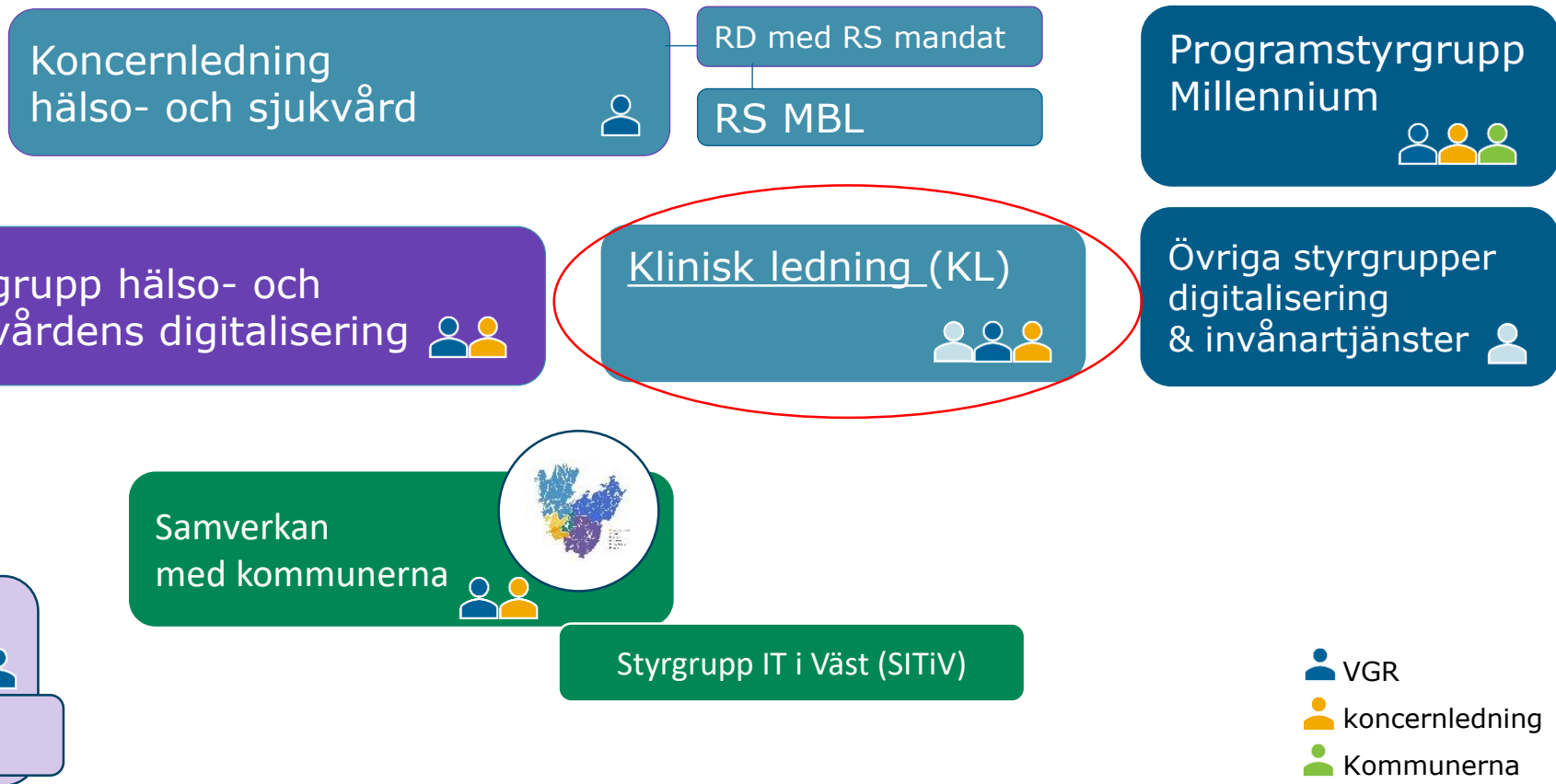
”En lots är inom sjöfarten, en vägvisare som efter krav anlitas när fartyg över en viss storlek ska anlöpa hamn eller passera speciellt svåra områden”

LOTSEN –

Regional digitaliseringsgruppering



Instyrningsfunktion klinisk ledning finns och kan utvecklas



Samordningsråd/
kunskapsstyrning

Program- och
prioriteringsrådet (PPR)

Övriga funktionsgrupper
regiongemensam samordning inför
beslut

Funktionsgrupp digitalisering

Ledning och styrning av hälso- och sjukvårdsverksamhet i Västra Götaland

Förvaltningar i Västra
Götalandsregionen

49 kommuner

Privata vårdgivare med avtal

VGR förvaltnings-
ledningsrepr.

Pågående arbete



Uppdrag från RSLE arbetet

| Uppdrag | Uppdragstagare |
|---|---------------------|
| Införa innovation som process och ledningssystem | Karin Looström Muth |
| Standardisera och automatisera administrativa stödprocesser | I-Or Berglund |
| Säkerställ ansvarsutkrävande vid avvikelser från fattade beslut | Johan Flarup |

SVENSK STANDARD
SS-EN ISO 56002:2021

Innovationsledning – Ledningssystem för innovation –
Vägledning (ISO 56002:2019)

Innovation management – Innovation management system –
Guidance (ISO 56002:2019)



sis Svenska
Institutet för
Standarder

Language: engelska/English

Edition: 1

SIS multi user license: Västra Götalands läns landsting Tillväxt och
Utveckling, Customer number: , Date: 2023-11-29

Tidplan digitalisering hälso- och sjukvård

Redo för breddinförande

| 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|--|---|---|--|
| <p>Våren 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taligenkänning • Digitala kallelser AsynjaVISPH • Patientspecifik app migrän (för invånare) • Patientspecifik app epilepsi (för invånare) • Digitala vårdmöten, Vård och Hälsa • Mitt Vaccin (journalssystem) • Aromi Diet (för näringsberäkning) | <p>Våren 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digital hälsodeklaration, Orbit-pausad • Sök vård, Vård och Hälsa • Patientinformation • Digital medicinsk översättare-preliminärt • Digitala kallelser steg 2 (Orbit, Sectra, Agfa, remissbekräftelse) | <p>Hösten 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nationella läkemedelslistan - Skrivläge | <p>Våren 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millennium i Norra och Östra området (NU-sjukvården, SkaS, primärvård, Regionhälsan, kommunal hälso- och sjukvård) |
| <p>Hösten 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digital ortoped • Egenmonitorering, Vård och Hälsa • Digitala kallelser ELVIS | <p>Hösten 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millennium i Södra området, första versionen (SÄS, primärvård, barnmorskemottagningar, kommunal hälso- och sjukvård) • AnIVA-system • LISA • Videohantering/lagring endoskopi&operation • Nationella läkemedelslistan – Läsläge | <p>Hösten 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millennium i Södra området, del två (Regionhälsan samt ny funktionalitet SÄS) • Millennium, Regionalt införande (Habilitering & hälsa, Försörjningsförvaltningen – Hjälpmedelscentraler) | <p>Hösten 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Millennium Västra området (SU, Sjukhusen i väster, primärvård, Regionhälsan, kommunal hälso- och sjukvård) • Millennium, Regionalt införande (Regionhälsans ungdomsmottagningar samt dietistenheter, ambulanssjukvård, cytostatika) |



1 (2)

Uppdragshandling

Datum 2023-11-24

Diarienummer RS 2023-06053

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Arbetsätt för hantering av kostnader kopplat till digitalisering, inklusive Millenium, som inte regleras i tidigare beslut

Uppdragsgivare: Håkan Sandahl

Uppdragstagare: Ann-Charlotte Lilja Järnström

Uppdragsbeskrivning

Ta fram förslag på arbetsätt för att hantera kostnader kopplat till digitalisering av hälso- och sjukvården inklusive Millennium som inte regleras i regionstyrelsens beslut Reviderad budget för program Millennium 2022-10-18.

Verkställighetsbeslut

Datum 2023-08-31

Diarienummer RS [2023-04396](#)**Västra Götalandsregionen****Koncernkontoret**

Handläggare: Maria Berhe

Telefon: 070 - 082 45 82

E-post: maria.berhe@vgregion.se

Beslut om inriktning för den organisatoriska hemvisten för Millennium processutveckling

Beslut

1. Regiondirektören fastställer att inriktningen för den framtida organisatorisk hemvisten för Millennium processutveckling placeras på koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling.
2. Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören får i uppdrag att påbörja en process för organisationsförändringen, inklusive att ta fram en beskrivning av uppdrag, kompetenser och personella resurser för Millennium processutveckling.

Vårdens processer 231211 **ARBETSUTKAST**

Ledning och styrning

Planering

Uppföljning

Utveckling

Vårdbehov, Beställning & Produktionsstyrning

Kliniska processer

- Samordningsråd * 24
- Kunskapsstyrning Regionala programområden/processteam * XX

Verksamhetsprocesser

- Prevention
- Screening
- Öppen vård (akut, planerad)
- Slutenvård (akut, planerad)
- Återställa och upprätthålla funktion (rehabilitering)

Serviceområden

- Läkemedel
- Operation
- Diagnostik??
- Medicintekniska produkter
- Ingång i vården (1177, kallelser etc)
- Vårdnära service
- Medicinsk media

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

Tjänst

HR

Data och analys

Digitalisering

FoU

Ekonomi & inköp

Juridik och datasäkerhet

Kommunikation

Utbildning

Patientsäkerhet

Återkoppling utvärdering mätning

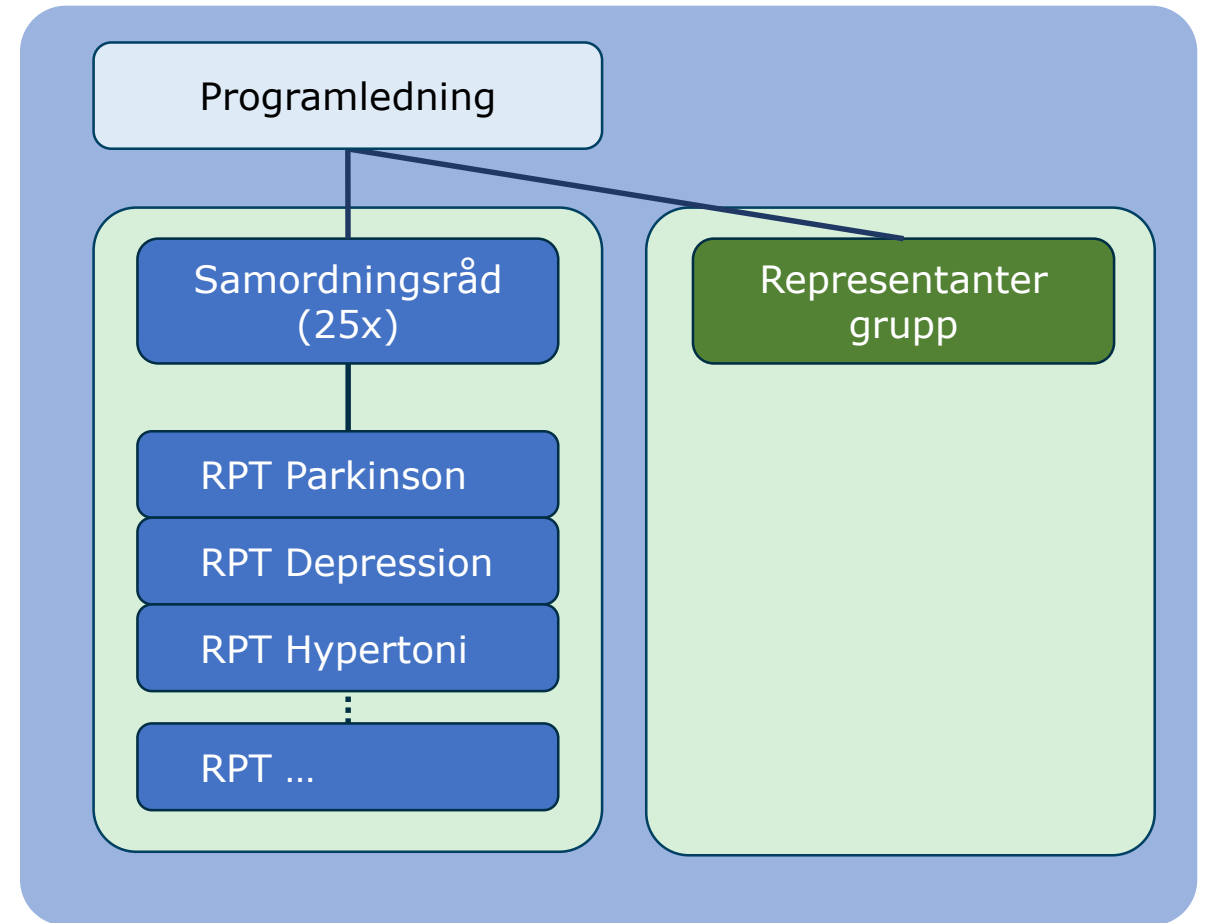
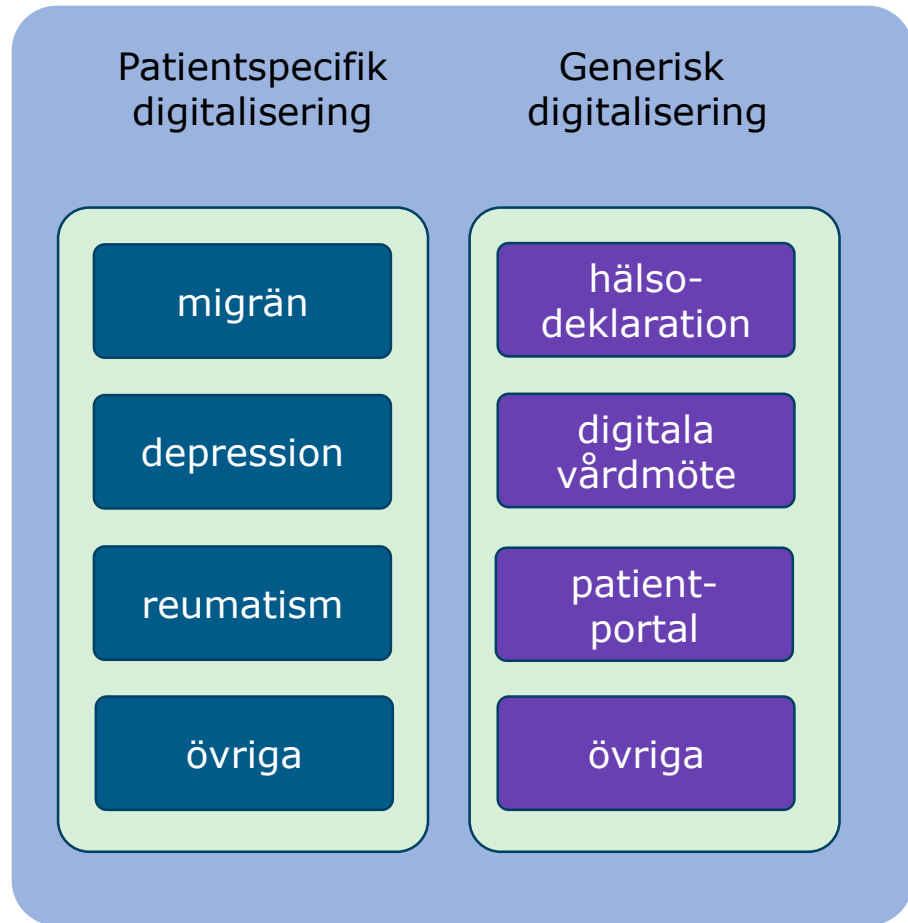
Direkt interaktion
med patient/invånare

**Värde:
God Vård**
*Kunskapsbaserad,
Ändamålsenlig
Säker
Personcenterad
Effektiv
Jämlik
Tillgänglig*

Strategiskt stöd

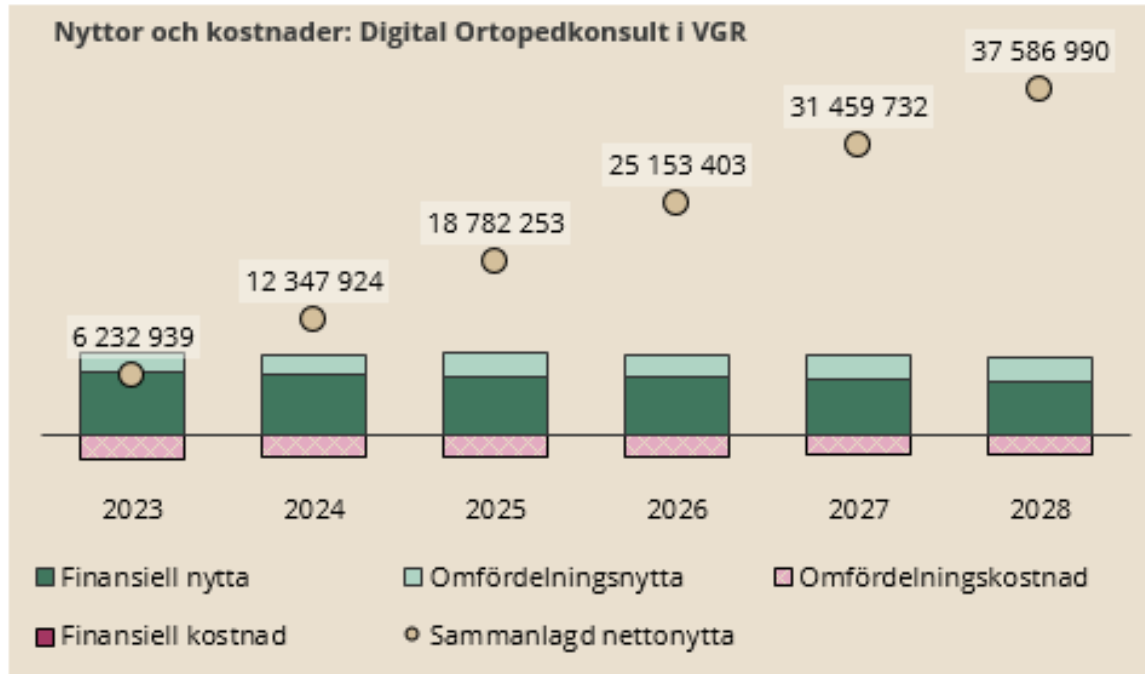
infrastruktur för stöd till leverans till kund samt ledning och styrning

Programledning Digital transformation "Invånare och Patient" – *Under etablering*



Nyttokalkyl

- Effekthemtagningsfunktion under etablering



| |
|--|
| Färre antal konsultationer i och med ökad u... |
| Inga fysiska 1:a besök |
| Kortare kötid ger mindre behov av extra und... |
| Mindre admin tid för hantering av vårdbegär... |
| Mindre tid för remisskrivande |
| Tidsåtgång för handläggning av returnerade ... |
| Bättre arbetsmiljö med kortare värdköer och... |
| Bättre privatekonomi för patient |
| Bättre samverkan mellan PV och SV |
| Bättre underlag till konsultationen |
| Fler patienter får rätt vård snabbare |
| Färre onödiga undersökningar krävs som mi... |
| Färre resor för individ (inkl. sjukresor) |
| Högre följsamhet och delaktighet av patient... |
| Kortare sjukskrivningstid för patient |
| Kortare tid till behandling kräver färre antal ... |
| Lugnare och tryggare situation för patient |
| Mindre negativ uppmärksamhet i medierna ... |
| Mindre risk för feltolkningar mellan patient-... |
| Mindre smittorisk |
| Minskat av lokalyta hos SV |
| Minskat patientflöde inom SV |
| Större förståelse för patienterna och deras ... |
| Större sannolikhet för en effektiv behandling |
| Välinformerad patient tar färre vårdkontakter |

| |
|--|
| Boka konsultation och skicka ut SRU till pa... |
| Extra mötestid för ett konsultationsbesök |
| Införandekostnader, engångs - VGR |
| Mötestid konsultation |
| Schemalägningskostnader SV |
| Stötta patient att fylla i SRU |
| Inbokade fysioterapeuter utnyttjas inte då in... |
| Inbokade ortopedier utnyttjas inte då inboka... |
| Inbokade PV läkare utnyttjas inte då inboka... |
| PV behöver åter kontakta patient då SRU ej... |

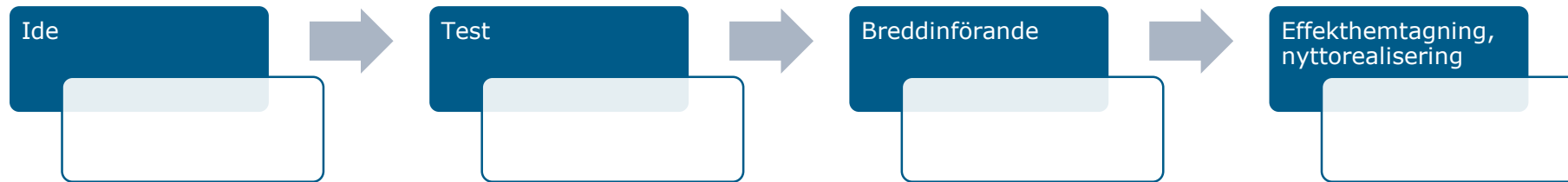
Portföljstyrning utvecklas inom KSD



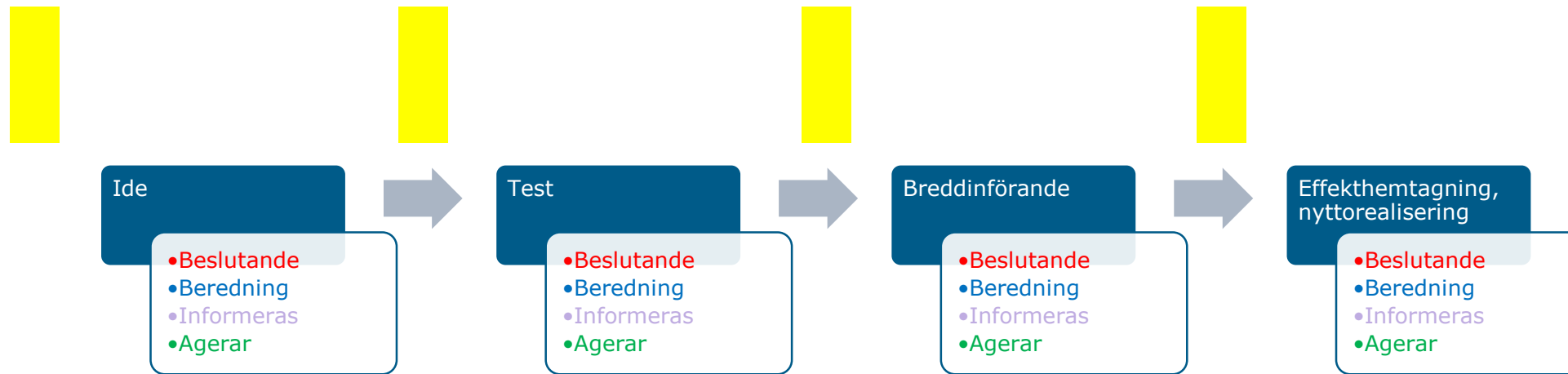
uppdrag för processen från ide till breddinförande



Process från ide till effekthemtagning klar.



Process från ide till effekthemtagning klar.



Prioritering
Kritiska GAP

Millenniumpåverkan

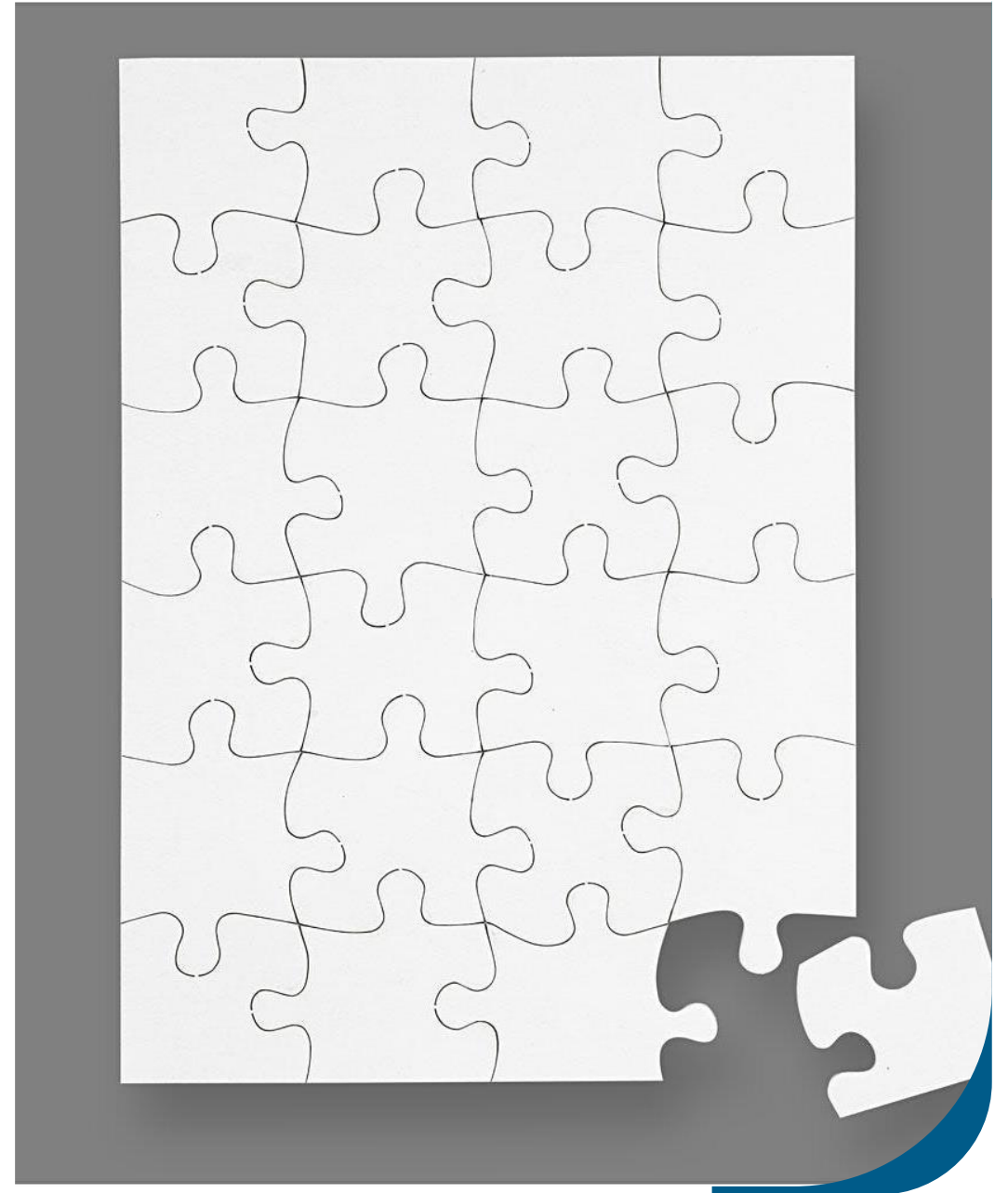
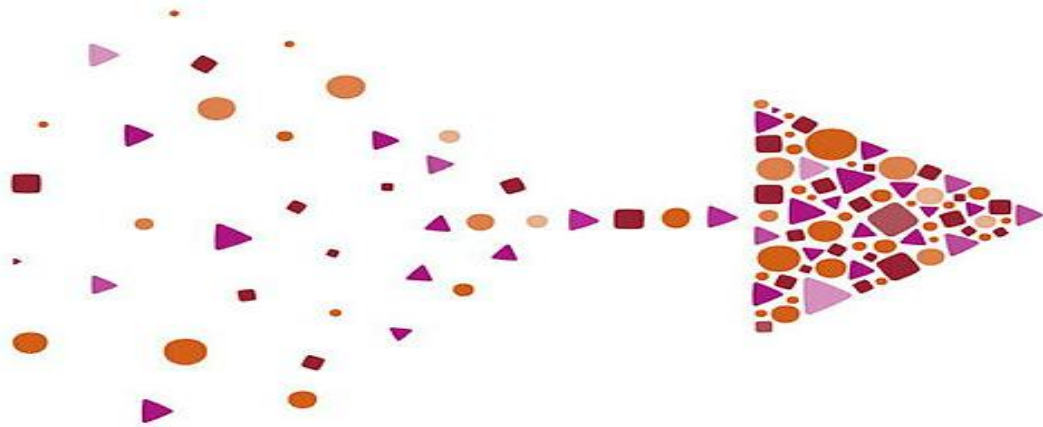
Kultur/ förändringsledning

Uppdrag:

- Styrgruppen för hälso och sjukvårdens digitalisering ger Hälso och sjukvårdsutvecklings direktör och digitaliseringsdirektör i uppdrag att utveckla processen från ide till breddinförande och tydliggöra besluts och beredningsformer i processens olika steg.
 - Lotsen processen och klinisk lednings instyrningsprocess skall användas som utgångspunkt.
 - Iso standarden för innovation skall användas i arbetet.
 - Befintliga grupperingar och forum skall användas i den besluts och beredningsprocess som tas fram.
 - Förslaget skall stämmas av med funktionsgrupp digitalisering, funktionsgrupp utv chefer, implementeringsansvariga för HoS dig, funktionsgrupp produktionschefer, funktionsgrupp ekonomichefer och eventuella tillkommande relevanta forum som identifieras som intressenter under arbetet.
 - Efter återrapport till styrgruppen för Hos digitalisering och godkännande implementeras arbetssättet.



Diskussion och medskick från gruppen?

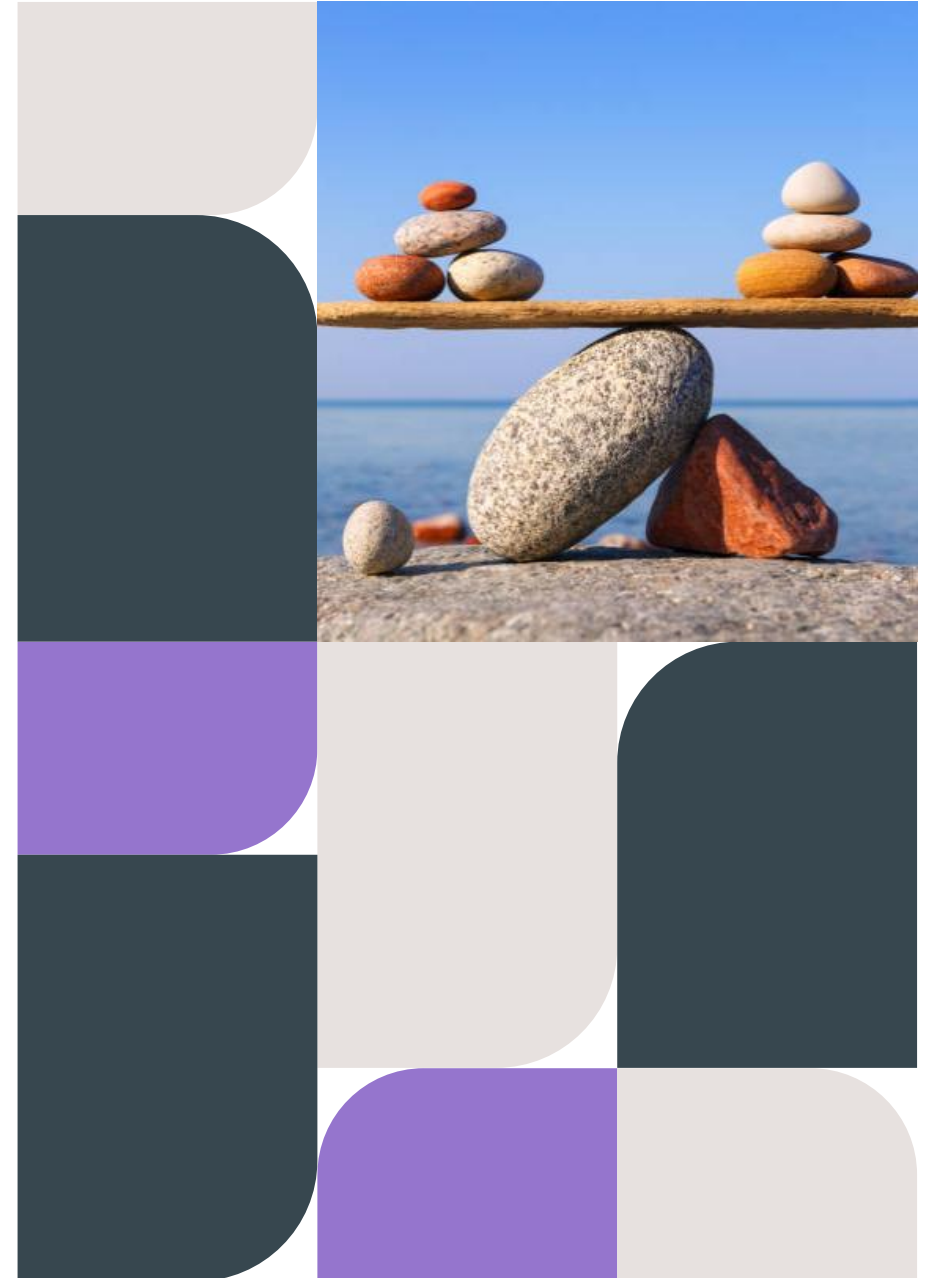




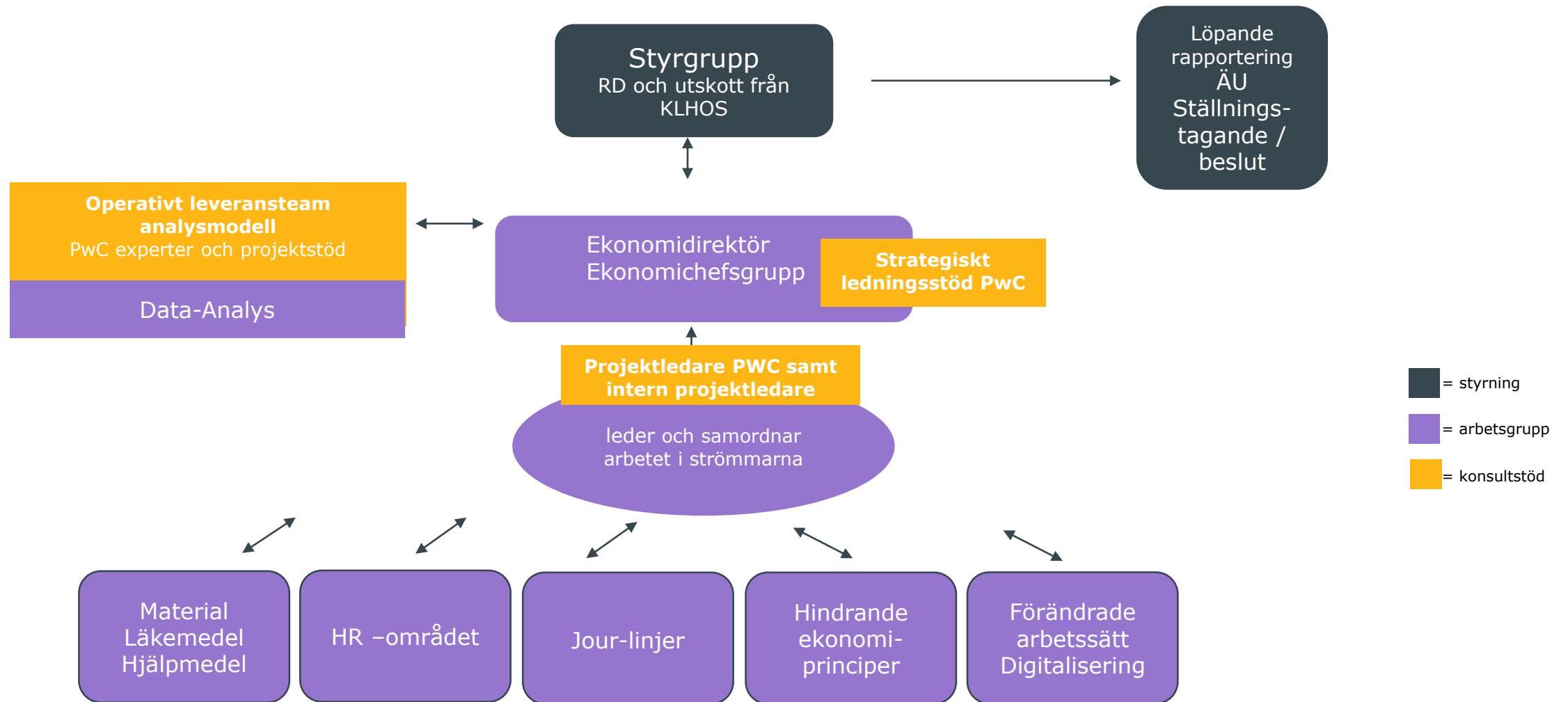
VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Genomförandeplan för fortsatt arbete med regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans

2024-01-11



Projektstruktur



Generella slutsatser i arbetet

Att regionen behöver ställa om ledning och styrning från delar till helhet och därigenom balansera helheten mot förvaltningarnas autonomi.

Att säkerställa genomförandekraft avseende fattade beslut.

Att det är en kulturell förändringsresa som behöver genomföras om regionen ska nå de potentialer som finns genom att se regionen som en helhet.

Genomförandeplan för fortsatt arbete med regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans

Genomförandeplanen består av:

- Uppdragshandlingar för samtliga regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans, inklusive uppdrag för att säkerställa effekthemtagning.
- Modell för gemensam uppföljning för samtliga regiongemensamma aktiviteter för att nå en ekonomi i balans.



Genomförande

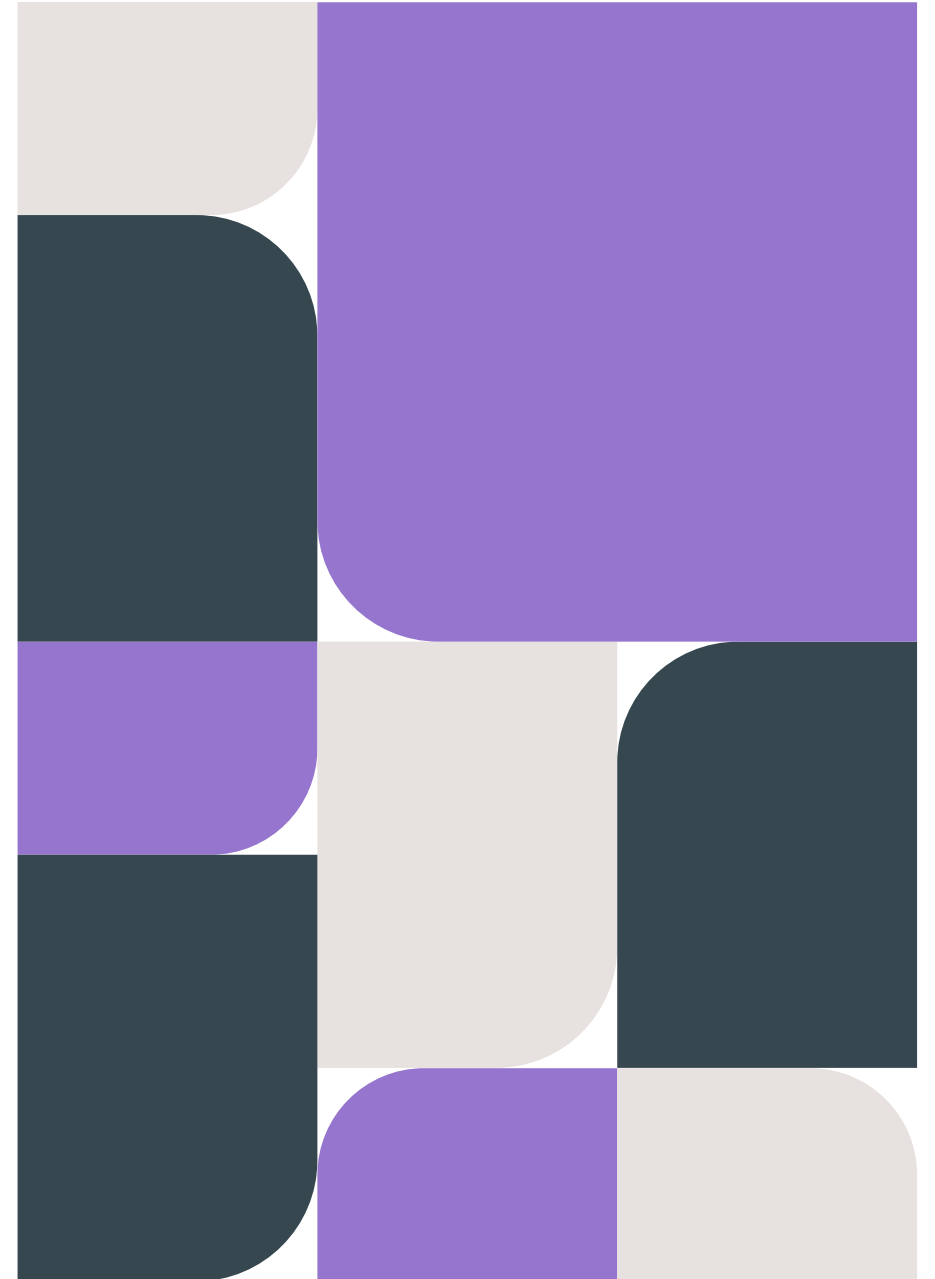
- Arbetet fortsätter nu i ordinarie strukturer med utsedda ansvariga uppdragstagare för respektive uppdrag.
- Arbetet hålls samman av Koncernstab Verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp och Funktionsgrupp ekonomichefer (för hälso- och sjukvård) med stöd av regiondirektörens ledningsstöd.
- Arbetet återrapporteras löpande enligt tidplan i respektive uppdrag till koncernledning hälso- och sjukvård.
- Samtliga förvaltningar ansvarar för att säkerställa linjeansvaret för mottagande samt operativt verkställande utifrån styrgruppens ställningstagande.

Utvecklingschefens roll i detta???

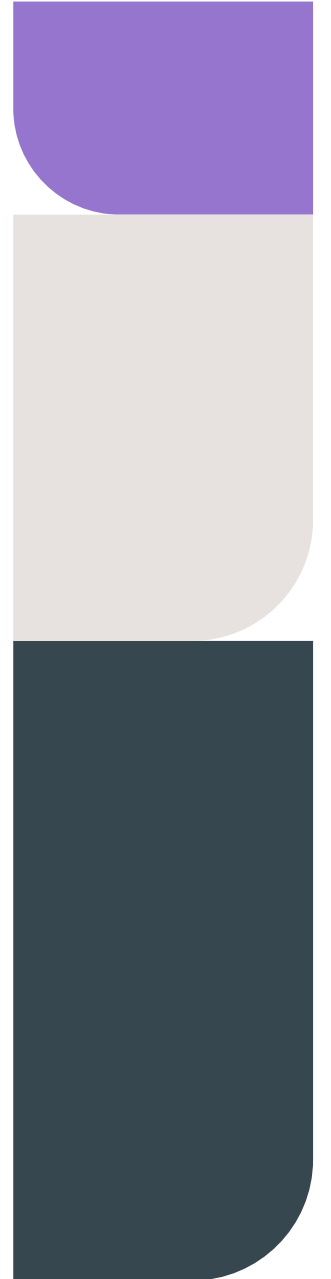
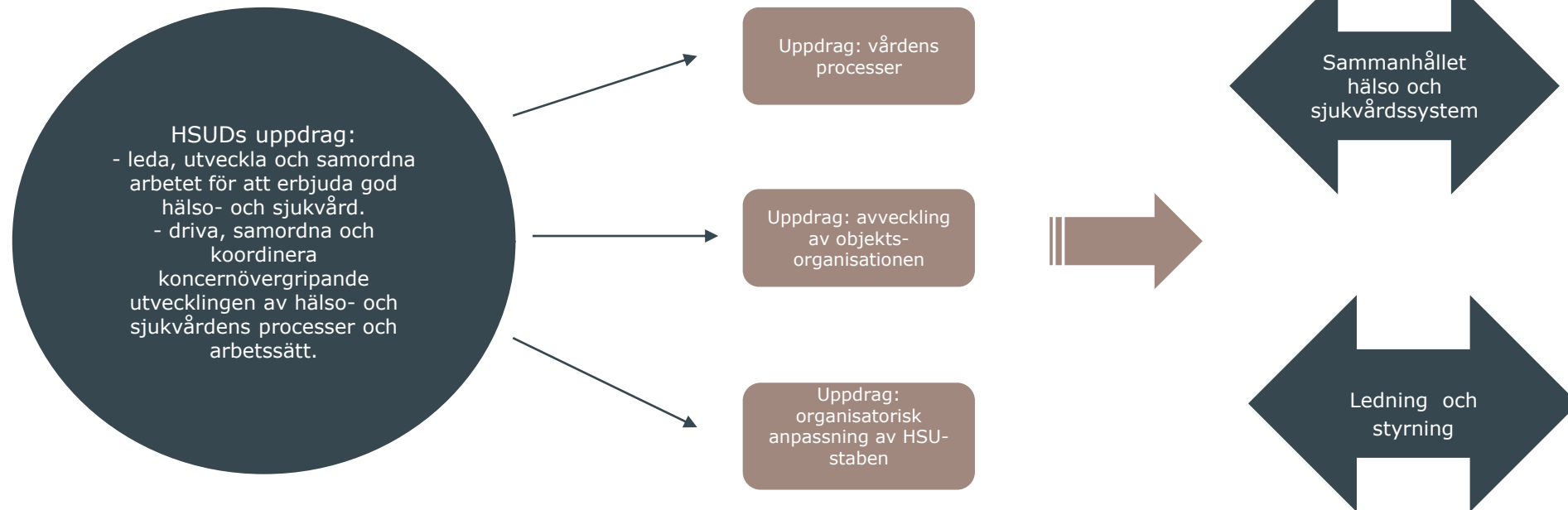


Leda, utveckla och samordna VGR:s samhällsuppdrag att erbjuda en god hälso- och sjukvård

KSL 9 januari 2024



Tre uppdrag som hänger ihop



Uppdrag vårdens processer

- För att kunna skapa ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem krävs en systematisk och väl uppbyggd förvaltning av vårdens processer. Där behöver roller och ansvar vara tydliga och arbetet bygga på ett nära samarbete med hälso- och sjukvårdsverksamheterna utifrån identifierade behov och stödja utvecklingen av en god hälso- och sjukvård.
- Genom att utveckla gemensamma arbetssätt kan systemets samlade kapacitet nyttjas bättre och skapa ännu bättre förutsättningar för god och jämlik vård.
- Uppdraget syftar till att utveckla styrning och ledning av vårdens processer ur ett regiongemensamt perspektiv

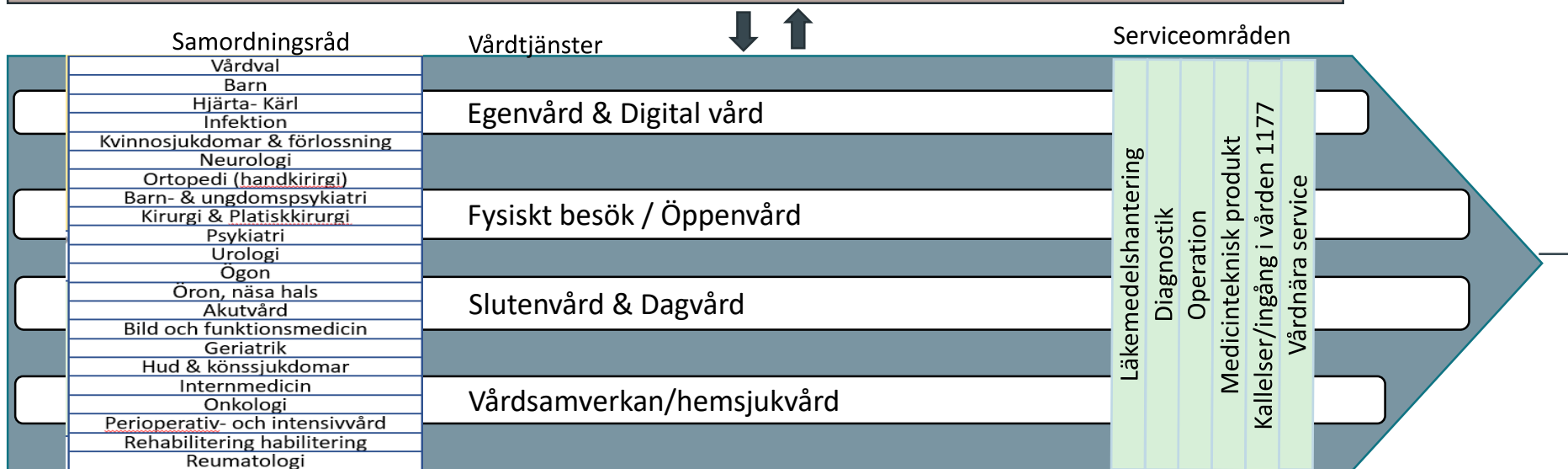
Bakgrundsmaterial

Ledning och styrning



Återkoppling utvärdering mätning

Direkt interaktion med patient/invånare



God Vård

*Kunskapsbaserad,
Ändamålsenlig,
Säker,
Personcentrad,
Effektiv,
Jämlig, Tillgänglig*

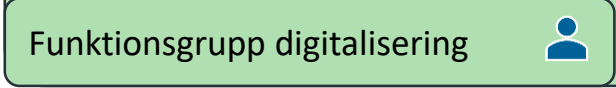
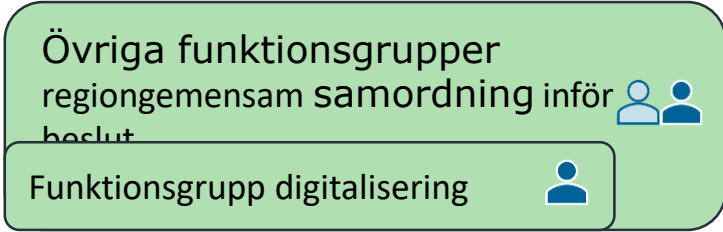
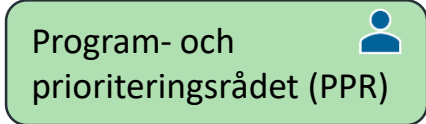
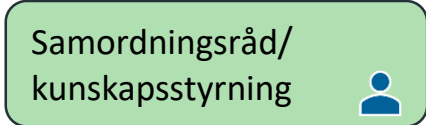
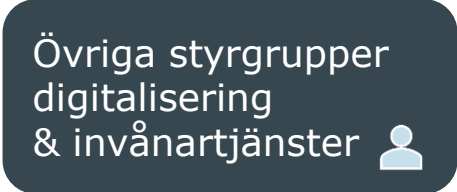
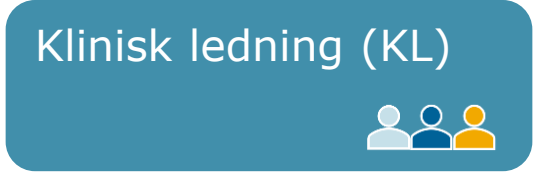
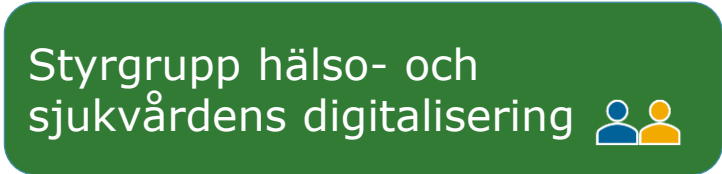
Strategiskt stöd
infrastruktur för stöd till leverans till kund samt ledning och styrning

| | | | | | | | | |
|------|-----------------|----------------|------|-----------------|--------------------------|---------------|------------|-----------------|
| HR | Data och analys | Digitalisering | FoU | Ekonomi & inköp | Juridik och datasäkerhet | Kommunikation | Utbildning | Patientsäkerhet |
| ... | | ... | | ... | .. | ... | | ... |
| ... | | | | ... | .. | ... | | ... |
| | | ... | ... | ... | ... | .. | | ... |
| ... | ... | ... | ... | .. | ... | .. | | ... |

Version från 2021

ARBETSMATERIAL

Så styrs hälso- och sjukvårdens digitalisering



- VGR
- koncernledning
- Kommunerna
- Cerner

Ledning och styrning av hälso- och sjukvårdsverksamhet i Västra Götaland

Förvaltningar i Västra
Götalandsregionen

49 kommuner

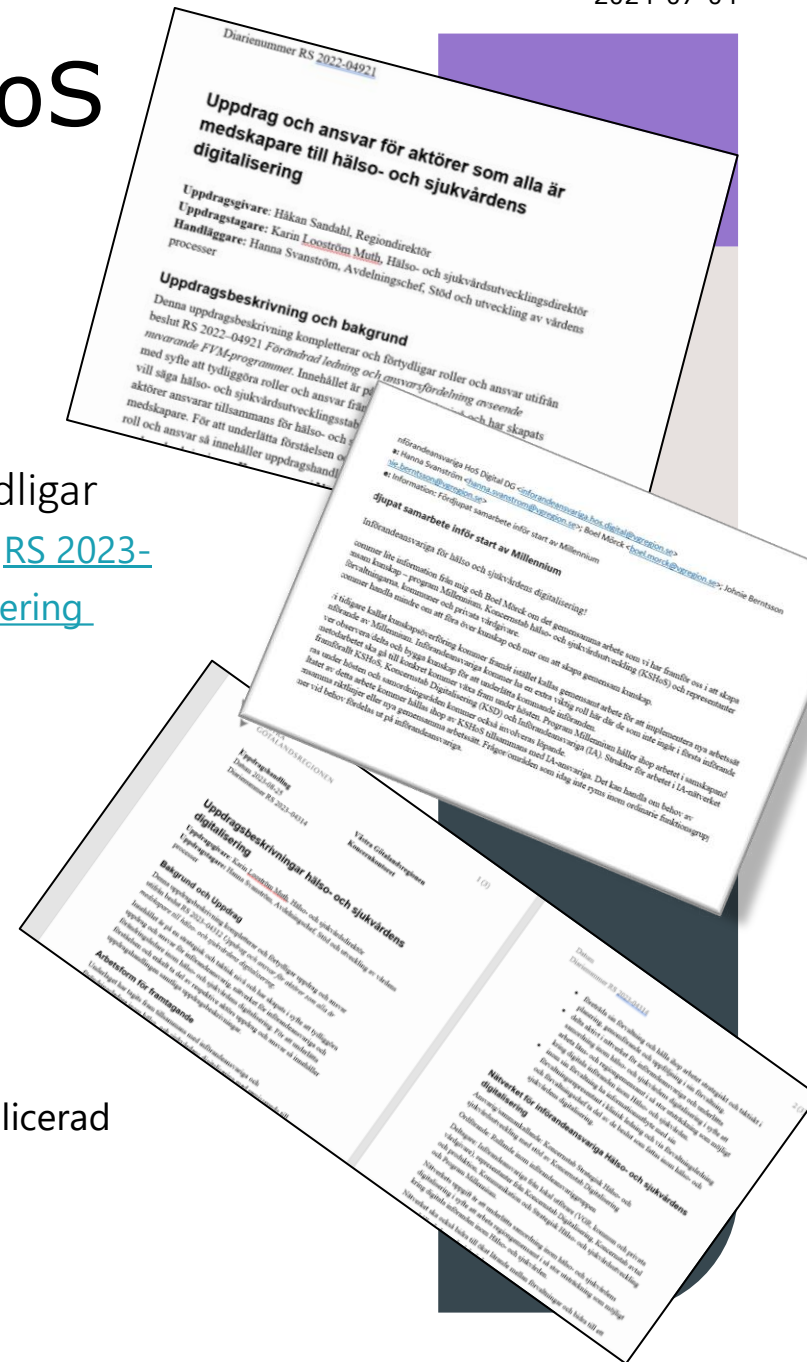
Privata vårdgivare med avtal

Övergripande beslut/handlingar HoS Digitalisering

Uppdragshandling: Uppdrag & ansvar för aktörer som alla är medskapare till HoS digitalisering Beslut förtydligande uppdrag och ansvar HoS (kompletterar och förtydligar roller utifrån förändrad ledning och ansvarsfördelning avseende FVM-programmet) [RS 2023-04312 Uppdrag och ansvar för aktörer som alla är medskapare till hälso- och sjukvårdens digitalisering](#)

Uppdragshandling: Uppdragsbeskrivning hälso- och sjukvårdens digitalisering
Denna uppdragsbeskrivning kompletterar och förtydligar uppdrag och ansvar utifrån beslut [RS 2023-04312 Uppdrag och ansvar för aktörer som alla är medskapare till hälso- och sjukvårdens digitalisering](#).
[RS 2023-04314 Uppdragsbeskrivning hälso- och sjukvårdens digitalisering](#)

Förändringsledningsplan
[RS 2023-03709 Förändringsledningsplan Hälso- och sjukvårdens digitalisering](#) - beslutad och publicerad



Utkastbilder vårdens processer

Ledning och styrning

Hälsa- och sjukvård

Vård

Klinisk styrning (innefattar kunskapsstyrning, samordningsråd, prioritering mm)

Verksamhetsprocesser

Prevention

Screening

Öppenvård
(akut och planerad)Slutenvård
(akut och planerad)Återställa och
upprätthålla
funktion

Kliniska Service processer

Läkemedel

Medicinsktekniska produkter

Vårdnära service

Invånarinteraktion

Diagnostik

Medicinsk media

Vårdadministration

Operation/Intervention

Forskning

Utbildning

Stöd

Tidplan 2024 **Utveckling av vårdens processer**



- Uppstart januari:
 - Organisera och förankra uppdraget
- **Info KL HoS 25 januari**
- Information och förankring i referensgrupper/grupper som behöver involveras
- Planerar för ställningstagande för **övergripande** struktur för vårdens processer **KL HoS 26 mars**

- Fortsatt arbete utifrån beslutad struktur på strategisk – taktisk – operativ nivå
- Information inför beslut om struktur för, roller och ansvar för vårdens processer

- Beslut om regionala roller och ansvar för vårdens processer

Projektorganisation

- Mindre projektorganisation som leds av Hanna Svanström och Maria Hellström Berhe
- Styrgrupp: Koncernledning hälso- och sjukvård
- Referensgrupper/grupper som behöver involveras:
 - Funktionsgrupp utvecklingschefer
 - Nätverket för införandeansvariga inkl. kommunerna
 - Funktionsgrupp chefsläkare och chefssjuksköterskor
 - Facklig referensgrupp
 - Ledningsgrupp hälso- och sjukvård på Koncernkontoret
 - Fler funktionsgrupper utifrån delområden...



Nedbrutet delområde

Förvaltningar förbereder
trafikrapportmallen



Delområde: Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

| Delområdet nedbrutet | Effektmål 2023 | Effektmål 2024-2025 | Effektmål 2026-2027 | Framtidsvision 2028 |
|-----------------------------|--|---|--|---|
| Lokalt förbättringsarbete | Ökad kompetens hos vårdens chefer och medarbetare i arbetsätt för att utveckla lokala och regionala vårdprocesser, vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Ökad kompetens och förutsättningar för att kontinuerligt utveckla vården utifrån bästa kunskap i beslutsfattande och förbättringsarbete på alla nivåer. | Vårdens chefer och medarbetare arbetsätt genomsyras fortsatt av att kontinuerligt förbättra lokala och regionala vårdprocesser utifrån bästa kunskap vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Lokalt förbättringsarbete är en naturlig del i alla verksamheter inom VGR. Det sker utifrån lokala behov och i samverkan regionalt. |

Upplägg:

- **Genomgång av trafikrapportsmallar utifrån respektive förvaltning**
- Vilka aktiviteter ser vi att vi behöver göra regionalt för att nå visionen 2028
- Finns det några aktiviteter lokalt som vi kan göra regionalt?
- Vilka aktiviteter kan vi jobba vidare inom FG utvecklingschefer?
- Finns det några aktiviteter inom *Lokalt förbättringsområde* som även täcker andra nedbrutna delområde.
- Övriga reflektioner

| Delområdet nedbrutet | Effektmål 2023 | Effektmål 2024–2025 | Effektmål 2026–2027 | Framtidsvision 2028 |
|---|---|---|---|---|
| Stärka och utveckla vårdens processer | Kunskapsstyrning har en tydligare roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet och ökad genomförandekraft | Kunskapsstyrning har en naturlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten | En mer sammanhållen hälso- och sjukvård med resultat av ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten | Aktörerna i systemet arbetar sammanhållet och anpassat för patienten i hela vårdförloppet |
| Utdata och analys | Förutsättningar finns för lokalt förbättringsarbete och uppföljning enligt fastställda mål | Ökad enhetlighet och strukturer i arbetet med data och analys har möjliggjort ökad kvalitet och effektivitet i lokalt förbättringsarbete | En kvalitativ leverans av data och analys till våra intressenter. | Patientdata finns tillgänglig för samtliga aktörer. Patienter upplever att aktörerna i systemet arbetar sammanhållet och anpassat för den enskilda patienten i genomförandet av hela vårdförloppet. |
| Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster | Gemensam målbild för den digitala transformationen av hälso- och sjukvården. | Befintliga tjänster erbjuds jämlikt till invånare och patienter. | Patienter har digitalt stöd för att själva kunna hantera sin egen hälsa i ökad utsträckning | Digitalt när det går och fysiskt när det behövs |
| Ta fram och förbättra kunskapsstöd/ beslutsstöd | Regiongemensam syn på behovet att en sammanhållen process för kunskapsstöd/beslutsstöd | Ett minskat antal kunskapsstöd och ökad tillämpning av evidensbaserade beslutsstöd för medarbetare och patienter. | Förbättrad resursanvändning, mer självständiga patienter och ett ökat helhetsgrepp för evidensbaserade digitala beslutsstöd i VGR. | Adekvata data tillgängliga för samtliga aktörer. Precisionmedicin en del av ordinarie vårdutbud. Bästa möjliga kunskap finns tillgänglig via beslutsstöd och användas i patientmötet, eller av patienten själv i sin egen vård. |
| Metoder för utveckling av personcentrerat arbetssätt | Tydligare regiongemensam struktur och arbetssätt för personcentrerat arbetssätt och patienters och närståendes medskapande för ökat egenansvar och egenvård. | Patienters och närståendes samskapande i vården har ökat vilket möjliggjort ökat egenansvar och egenvård. | Regiongemensamma utvecklings- och förbättringsprocesser bedrivs med personcentrerat arbetssätt och patienter och närstående är medskapare i utveckling och förbättring av hälso- och sjukvård. | En hög grad av delaktighet och trygghet där kontinuitet är en central pusselbit. Patienter och närstående är medskapare i sin egen vård och i utveckling och förbättring av hälso- och sjukvård. |
| Lokalt förbättringsarbete | Ökad kompetens hos vårdens chefer och medarbetare i arbetssätt för att utveckla lokala och regionala vårdprocesser, vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Ökad kompetens och förutsättningar för att kontinuerligt utveckla vården utifrån bästa kunskap i beslutsfattande och förbättringsarbete på alla nivåer. | Vårdens chefer och medarbetare arbetssätt genomsyras fortsatt av att kontinuerligt förbättra lokala och regionala vårdprocesser utifrån bästa kunskap vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Lokalt förbättringsarbete är en naturlig del i alla verksamheter inom VGR. Det sker utifrån lokala behov och i samverkan regionalt. |

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status över



Utifrån Förvaltning : Skaraborgs Sjukhus

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- SkaS-guiden 2.0
- Genomprottsprojekt
- Processutbildningar riktade till processgruppsdeltagare



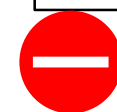
Pågående aktiviteter

- Processutbildningar för medarbetare
- Utbildning och uppstart av förbättringstaylor på många enheter
- Gröna korset
- Förändringsledning, digital utbildning för alla chefer
- Utvärdering av de verksamhetsutvecklarnas arbetsätt och framtagande av önskat läge i samråd med verksamhetscheferna för att öka deras "verkningsgrad"



Planerade aktiviteter

- Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling obligatorisk modul i SkaS chefs- och ledarutvecklingsprogram från hösten 2024
- Processutbildningar riktade till processledare och chefer
- Personcentrering



Hinder / Utmaningar

- Tid
- Prioriteringar

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status över



Utifrån Förvaltning : SU

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- Etablerat Utbildningstrategi inom KVVU/Patientsäkerhet (för alla funktioner)
- Kvalitetsdriven VU - Integrerad utbildning i introduktion av chefer
- Utbildning i förändringsledning
- Kvalitetsdagar SU och Områdesspecifika
- FOUUI råd/område
- Utbildning i Processkartläggning-Workshop
- SU gemensam Kompetensutveckling/utbildning av VU



Pågående aktiviteter

- Omtag runt kompetenshöjning i förändringsledning-kopplat till Millenium
- Genomförandekraft och kvalitetssäkring i förändringsarbetet (som är ekonomidrivet)
- Tät uppföljning av åtgärdsplaner
- Patientsäkerhetsbedömningar i relation till åtgärder
- Checklista IS/IT projekt
- SU gemensam Dashboard (Produktion/kvalitet/HR/Ekonomi)
- Implementering av Millenium (RLM)
- Innovations och teknik ST- nu också övriga funktioner
- Daglig styrning (för att hantera produktion med färre resurser)
- Kloka diagnostiska/kliniska val



Planerade aktiviteter



Hinder / Utmaningar

- Ekonomisk situation – hastigheten i nödvändiga åtgärder-genomförandekraft när åtgärdena är många
- Fortsatt ökad produktion, vårdplatser

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status överlag

Utifrån Förvaltning: Närhälsan

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- Närhälsans modell för medarbetardriven verksamhetsutveckling



Pågående aktiviteter

- Chefsintroduktion löpande och uppdateras, inkl. Närhälsans modell för medarbetardriven kvalitetsutveckling
- Portal för utdata som grund för utvecklingsarbete (Mimer) - sprids till fler användare
- Sprida goda exempel - "Närhälsan på väg", "Vi utvecklar Närhälsan" m.m.



Planerade aktiviteter

- Satsning på teamarbete - centralt initierat med gemensam kärna, men lokalt utformat i detaljerna.



Hinder / Utmaningar

- Tid/prioriteringar - digitala införanden går före
- Chefsomsättning - mycket av framdriften i området ligger på enhets-/verksamhetschef

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status överlag

Utifrån Förvaltning: NU-sjukvården

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- För att stärka chefslinjen och öka vår förbättringskraft bygger vi en struktur av "UPS – Utveckling- och patientsäkerhetsamordnare". En UPS/verksamhetschef.
- UPS genomgår intensiv intern-utbildning hösten -2023 och under under året 2024. Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling är en grundbult för denna funktion.
- Kvalitetsdag - där tillämpat utövande av Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling premieras och uppmärksammas.



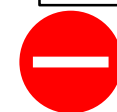
Pågående aktiviteter

- Nästa steg är att även implementera UPO – Utveckling- och patientsäkerhetsombud på alla förvaltningens enheter. Sker under 2024.
- Närmare samverkan med Högskolan Väst - mer "verklighet" in i grund- och VUB. Inte minst terminologi och metod såsom Kvalitetsdriven v.u.
- Gröna korset & Grön arbetsmiljö - en web-baserad plattform för att enkelt fånga både + som -
- Kvalitetsdriven verksamhets-utveckling i NU-sjukvårdens utbildningskatalog. Tillsammans med mycket mer...



Planerade aktiviteter

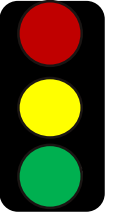
- Kloka kliniska val
- Choosing Wisely
- TNT – Time needed to treat
- Allt ovan för att "aktivera" och engagera kliniker från såväl Cure som Care i Mintzbergs "Fyra världar", men också för att få ett språk till den svåra dialogen med "Community"...



Hinder / Utmaningar

- "TNA" - "Time needed for administrate"... :-)
- Vi måste orka förbättringsarbete samtidigt som vi lever allt "magrare"...

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status över



Utifrån Förvaltning : Regionhälsan

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- Förändringsledning i praktiken. Förändringsnätverket, bestående av förändringsambassadörer, samordnare och chefer aktiverat i hela förvaltningen. Nätverket representerar alla delinföranden av Millennium PD1-PD4 och är mottagare i lokal implementering i Regionhälsan.
- Värdegrundsarbete med reflektionsprogram pågår året ut. 2-årig satsning med planerade träffar för alla chefer i Regionhälsan på tema Tillit, Engagemang och Kvalitet.



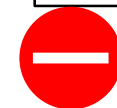
Pågående aktiviteter

- Tema i Förändringsnätverket 22/1: Förändringsledning, avsnitt 5 och 7 från Lärportalen. Teori och diskussion i grupper



Planerade aktiviteter

- Digital Kvalitetsdag 5 september



Hinder / Utmaningar

- Stor tidspress och begränsade resurser för utveckling

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status över



Utifrån Förvaltning Habilitering & Hälsa Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- Habilitering barn- och ungdom
Projekt små barn med Autism
(projekt under Q3 + Q4 2023)
- Habilitering vuxen
Direktspår i SoB för vuxna med autism
(Projekt under Q1 – Q3 2023)
- En första omställningsdag
med verksamhetens alla förbättringsledare,
med fokus att sätta dem på banan
kring omställningsarbetet
- Fjärrjustering av hörapparater.
- Framtagande av hörselhälsa.
- Synverksamheten förbättringsarbeten
kopplat till vårdprocess och produktions-
och kapacitetsplanering



Pågående aktiviteter

- H&H styrelse beslutade 9/1 om
ett genomförande av Autismcentrum
små barn i Göteborg.
- Standardiserade vårdförlopp (SVF)
för autism, IF och RN för
både bou och vuxen samt grav
hörselnedsättning
- Omställningspaket 1. Ett
antal aktiviteter för att öka takten
i omställningen som verksamheten
ska fokusera på under året.
- Digital transformering.
- Omorganisation av
hörselverksamheten, GBG
- Nationell vårdprocess syn



Planerade aktiviteter

- Februari - Struktur för genomförande
av Autismcenter små barn med chefer
i Göteborg/Kungälv.
- Maj, omställningsdag med verksamhetens
förbättringsledare
- Omställningen finns som en stående punkt
på alla strategiska ledningsgrupper
-Utifrån verksamhetsplan 2024



Hinder / Utmaningar

- Många pågående delaktiviteter
måste synkas

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete Status över



Utifrån Förvaltning : Sjukhusen i Väster

Datum 24-01-26



Gjort sedan tidigare

- Ensatt benämningen för första linjens chef och arbetet kring befattningsbenämning, innehåll och uppdrag kring övriga ledarroller har gjorts under året
 - Introduktionsdagar för nya chefer ger nya chefer översiktlig bild av förvaltningens mål, värderingar, och bygger relationer. Skapar förutsättningar för förståelse av lokala och regionala processer
 - Introduktionsprogram för chefer ger grundläggande kunskaper om arbetsmiljö, arbetsrätt, och interna arbetsprocesser inom personalområdet, vilket stärker kompetensen hos chefer för att leda verksamheten och möjliggöra förbättringsarbetet.
- Kvalitetsfestivalen där lokala förbättringsprojekt sprids.



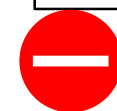
Pågående aktiviteter

- Ledarskapsprogram för första linjens chef (höst 2024) Innehåll inbegriper utvecklingsarbete där bla. ,motivation, kommunikation, målarbete, psykologisk trygghet och förbättring genom involvering
- Ledningsgruppsutveckling enligt MTAM-modellen (planerat hösten 2024). Främjar utveckling av ledningsgrupper och stödjer chefer i att kontinuerligt förbättra arbetsprocesser och nå mål .
- Tvådagars utbildning i förändringsledning ges till hela staben, VU, ek, PK, HR, kommunikation, samtliga verksamhets utvecklare vt 24.
- Förberedande program för potentiella chefer (pilot hösten 2024, rullande våren 2025). Detta syftar till att förbereda blivande chefer inom förvaltningen på ett framtida uppdrag. Utvecklar ledarskap, ökar förståelsen för arbetsgivarrollen, Förbereder även för assessment center och chefskandidatprogram.
- Förbättrad tillgänglighet till utdata och rapporter för faktabaserat verksamhetsutveckling.



Planerade aktiviteter

Fördjupad modul till chefer att leda i förändring och arbeta med förbättringar.
Vid implementeringar integrera i projekten "förvaltning" för hur vi fortsätter att driver ständiga förbättringar, struktur, funktion och arbetssätt.
Processutbildning



Hinder / Utmaningar

Tid

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete **Status över**



Namn: Stöd & utveckling av vårdens processer (Ann Törnell)

Datum 23-11-21



Gjort sedan sist

- Tagit fram en strategisk utbildningsplan och utifrån den en konkretiserad utbildningsplan.
- Utbildningar enligt doseringsmodellen: Digital medarbetarutbildning. 2 ½ dags för chefer och nya verksamhetsutvecklare. 15 hp i samarbete med CHI. För styrelser och ledningsgrupper.
- Digital utbildning i förändringsledning.
- Alumninätverk för alla som har gått CHI/VGR 15 el 30 hp
- Chefsutbildningar, Modul i Chefsprogram och i Chefskandidatprogram
- Kunskapsstyrningen: Integrerat ovanstående utbildningar i stödmaterial för förbättringsarbete.



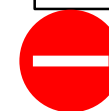
Pågående aktiviteter

- Planerar konferens "Lärande över gränser" 25-01-23
- Uppföljning och revidering av utbildningsplanen klar 24-03-30
- Alla utbildningar pågår fortlöpande



Planerade aktiviteter

- Genomföra aktiviteter enligt reviderad utbildningsplan.
- Skapa fördjupningsutbildning för medarbetare samt för chefer och verksamhetsutvecklare
- Regional yta för metoder och verktyg
- Fördjupat samarbete för stöd till att ta fram faktaunderlag



Hinder / Utmaningar

- Att prioritera utbildning och faktiskt utvecklingsarbete i svåra ekonomiska tider.
- Att få kvalitetsdriven verksamhetsutveckling att genomsyra alla delar i chefsintroduktion och chefsutbildningar.
- Integrering av befintliga lokala utbildningar

Hur uppnår vi effektmålen?

Tar vi oss i rätt riktning?

| Delområdet nedbrutet | Effektmål 2023 | Effektmål 2024-2025 | Effektmål 2026-2027 | Framtidsvision 2028 |
|-----------------------------|--|---|--|---|
| Lokalt förbättringsarbete | Ökad kompetens hos vårdens chefer och medarbetare i arbetsätt för att utveckla lokala och regionala vårdprocesser, vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Ökad kompetens och förutsättningar för att kontinuerligt utveckla vården utifrån bästa kunskap i beslutsfattande och förbättringsarbete på alla nivåer. | Vårdens chefer och medarbetare arbetsätt genomsyras fortsatt av att kontinuerligt förbättra lokala och regionala vårdprocesser utifrån bästa kunskap vilket skapar förutsättningar för en god och jämlik vård. | Lokalt förbättringsarbete är en naturlig del i alla verksamheter inom VGR. Det sker utifrån lokala behov och i samverkan regionalt. |

Finns det några aktiviteter lokalt som vi kan göra regionalt?

Vilka aktiviteter kan vi jobba vidare inom FG utvecklingschefer?

Nästa steg?

Summering & avslut

Nästkommande möte



Nästkommmande möte

- Stärka och utveckla vårdens processer (1/3) + lägesrapport uppdrag vårdens processer
- Utdata och analys (12/4) heldagsmöte är inbokad
- Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster (24/5)

