



Gemensam information och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen

Mötesanteckning – Gemensam beredning inför VVG och SITIV

(Vårdsamverkan Västra Götaland och Styrgrupp IT i Väst)

Datum: 2024-05-17

Tid: 10:00-10:50

Plats: Digitalt möte

Närvarande

- ✓ Mattias Hjelm, funktionsledare GITS (sammankallande)
- ✓ Johanna Karlsson Deucher, administratör GITS (sekreterare)
- ✓ Malin Swärd, strateg Västkom
- ✓ Åsa Jackson, processledare vårdsamverkan, koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, VGR
- ✓ Camilla Odenberger, enhetschef Regional leverans, VGR
- ✓ Fredrik Holm, regionutvecklare Regional leverans, VGR
- ✓ Karl Fors, regionutvecklare Regional leverans, VGR

Frånvarande

- ✗ Madeleine Stark, funktionsledare Koncernstab digitalisering, VGR

Agenda

1. Välkommen
2. Status/hinder
3. Beredning inför VVG och SITIV- frågor
4. Avslut av projekt bildöverföring- restbehov i nära vård (hantering av svårläkta sår)
5. Dialog om hanteringen av digitalisering i Fyrbodalen
6. Dialog om avslutande av pilotprojektet "Det goda livet i Dalsland".
7. Digitala hjälpmedel: Beslutsprocess, ledningsråd för hjälpmedel, relation med VVG
8. Betalningsunderlag: fakturor, medelvärdesberäkning eller ej?
9. Riktlinjer, rutiner och terminologi inför införandet av Millennium
10. Samexistensuppdraget går vidare
11. Utbildningsinsatsen primärvård/vårdval och framtiden
12. Statistikuttag för koncernkontoret kopplat till vårdval och in- och utskrivningsprocess
13. Övriga frågor
14. Avslutning

1. Välkommen

Mattias hälsar välkommen till dagens möte.

2. Status/hinder

Hanteras i punkter nedan

3. Beredning inför VVG och SITIV- frågor

Hanteras i dialog i punkter nedan.

4. Avslut av projekt bildöverföring- restbehov i nära vård (hantering av svårläkta sår)

Karl berättar att projektet för bildöverföring mellan Sahlgrenska och primärvården kommer avslutas. Projektet har handlat om informationsöverföring om restbehov i den nära vården – remisser och hantering av svårläkta sår. Babs Edberg och Ann-Marie Schaffrath har drivit frågan.

Det finns en generell lösning för bildöverföring men alla verksamheter har inte understödjande it-miljöer. Nu skrivs en slutrapport som presenteras vid nästa möte med SITIV. Det har kommit ut bra värden av arbetet med bildöverföring och man fortsätter att arbeta med frågorna men avslutar projektet.

5. Dialog om hanteringen av digitalisering i Fyrbodals kommun

Karl informerar om att norra nämnden beslutade om ett delregionalt digitaliseringsprojekt i Fyrbodals kommun innan omorganisationen. Vårdsamverkan Fyrbodals kommun och koncernstab digitalisering på koncernkontoret har fungerat som stöd i processen. Slutresultatet blev några workshops och Karl önskar vägledning för att avsluta det politiska uppdraget och även hanteringen av slutrapporteringen till politiken.

Åsa Jackson rekommenderar kontakt med ansvariga tjänstepersoner för norra nämnden.

6. Dialog om avslutande av pilotprojektet "Det goda livet i Dalsland".

Dialog som klargör att detta är startat från Vårdsamverkan Fyrbodals kommun och har inget beslut kopplat till VVG. Det finns inga hinder att avsluta utifrån dialog i denna gruppering. Karl tar frågan vidare.

Bakgrund: Under åren 2021 till 2025 genomförs "Det goda livet i Dalsland" för att stärka levnadsförhållanden och utvecklingsförutsättningar i landskapet. En plan är framtagen gemensamt av Västra Götalandsregionen, Fyrbodals Kommunalförbund, Dalslands kommuner och Länsstyrelsen i Västra Götalands län. Det övergripande målet är att öka dalslänningarnas välbefinnande där fyra områden; sysselsättning, samhörighet, attraktivitet och utbildning, pekas ut som särskilt viktiga.

7. Digitala hjälpmedel: Beslutsprocess, ledningsråd för hjälpmedel, relation med VVG

Ledningsrådet för digitala hjälpmedel har beslutat att upphandla en plattform för hantering av kommande digitala produkter. Mattias efterfrågar en samverkansdel för digital transformation för att minska risken att verksamheter startar lokala arbeten. Frågan behöver växa och höjas upp i

organisationen. Risken med att arbeta på var sitt håll är det enbart blir partsfrågor i frågan om digitala hjälpmedel och då får man inte ut rätt effekt.

Finansieringsriskerna diskuteras eftersom det finns ett behov av ytterligare finansiering. Ledningsrådet för digitala hjälpmedel tog upp detta på ett möte med SITIV. Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) får i nuläget endast information om vad som händer på området digitala hjälpmedel men när det handlar om styrdokument kommer det bli en vårdsamverkansfråga. Malin och Åsa kan behöva ta ett större grepp om frågan upp till VVG i framtiden.

8. Betalningsunderlag: fakturor, medelvärdesberäkning eller ej?

Diskussion om införandet av Millennium och dess påverkan på faktureringsmodeller och slutanvändare. Hur löser man problemet att två system körs samtidigt i en del av regionen?

Användningen av Millennium kan leda till fel i medelvärdesberäkningen eftersom information inte kan extraheras från två separata system, Samsa och Samvy. Detta har lett till överväganden om att revidera betalningsmodellen vilket är en omfattande och långvarig process. Den nuvarande modellen bygger på ett hälso- och sjukvårdsavtal som alla kommuner och regionen har godkänt. Ett nytt avtal håller på att utarbetas och däremellan kommer valet år 2026.

Det behövs en problembeskrivning utifrån de problem som Mattias lyfter på dagens möte, som Åsa och Malin kan ta med till aktuell processgrupp i vårdsamverkan: Att det inte kommer att finnas en korrekt medelvärdesberäkning eftersom två system används och ingenting är ännu byggt för att lösa problemet. Man behöver hitta en lösning och det kommer behövas politiska och tjänstepersonssamtal på hög nivå med kommunerna. Det är av stort värde att initiera en dialog om detta på VVG så snart som möjligt.

9. Riktlinjer, rutiner och terminologi inför införandet av Millennium

Mattias är bekymrad över språkförbistringen mellan vårdsamverkan och Program Millennium. Han är orolig för att dokumenten hamnar på detaljerad nivå, vilket kan vara problematiskt för att skapa länsgemensamma arbetsmetoder.

Malin och Åsa har försökt förklara vikten av en gemensam begreppsvärld och vad olika termer betyder för informatikenheten men de upplever inte att de når fram eller att de har fått vara delaktiga i besluten som gäller terminologin. De har förklarat hur vårdsamverkan fungerar och de politiskt beslutade processerna som vårdsamverkan följer och betonat att man inte kan ta bort processer i arbetet.

Mattias nämner att informatikenheten har fått mandat att fatta beslut men i praktiken gäller detta bara inom Västra Götalandsregionen trots att intentionen var att det skulle vara större.

10. Samexistensuppdraget går vidare

Rebecca Kantola och Krister Bergkvist har introducerats i projektet och har identifierat några utmaningar. Det är tydligt att den initiala lösningen inte kommer vara den optimala lösningen vid lanseringen. Justeringar kommer behöva göras under resans gång.

En viktig insikt är att designen för Millennium inte har tagit hänsyn till stegvist införande. Detta leder till att samexistensen av systemen blir en utmaning. Therese Oresten, Krister och Rebecca har diskuterat behovet av att se över hela designen. Ursprungligen var designen tänkt för ett regionalt införande men nu har man insett att det finns många delar som behöver anpassas för ett stegvist införande och samexistens. För att hantera detta behöver designen justeras. GITS kommer att bistå med kunskap i bland annat samexistensperspektivet.

Ett taktiskt forum kommer att startas. Det taktiska forumet kommer att vara en del av kvartalsplaneringen för att säkerställa att alla förstår leveranserna och kan bidra med input. Framöver kommer leveranserna fokusera mer på Millennium och vårdsamverkan i samexistens. En ny feature (Samexistens) kommer att introduceras i det taktiska forumet.

11. Utbildningsinsatsen primärvård/vårdval och framtiden

Koncernkontoret beställde en utbildningsinsats från GITS där utbildningen ska höja nivån på in- och utskrivningsprocessen och vårdsamverkan. Den pågår fram till slutet av året 2024. GITS ser liknande insatser i framtiden. Många kan sin profession men har inte tillräcklig kunskap i vårdsamverkansprocesserna. Synkronisering med andra framtida utbildningsinsatser diskuteras i gruppen. Nästa steg är att tänka samma utbildningsprocess för den öppna vårdprocessen och införandet av samexistensen Samsa och Samvy.

GITS försöker skapa en struktur för hur man samverkar och utbildar. GITS behöver samla resurser för att uppdatera utbildningsmaterialet som är gjort för in- och utskrivningsprocessen, med tanke på samexistensen. I dagsläget vet man inte hur det ska gå till. Rebecka och Krister kommer vara bryggan mellan Samsa och Samvy. Det finns ett gap i support och utbildning och frågan behöver lyftas lokalt.

12. Statistikuttag för koncernkontoret kopplat till vårdval och in- och utskrivningsprocess

Koncernkontoret och Närhälsan vill ha statistik över vårdutförarnas uppdrag för att se hur de utför sina uppdrag. Koncernkontoret har uttryckt att de vill äga datainformationen men det går inte eftersom systemet ägs tillsammans med kommunerna. GITS äger grundmodellen för datauttagning och all extra tid för informationsuttag kommer att debiteras.

13. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

14. Avslutning



GITS

Gemensam information och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen

Mattias avslutar mötet och önskar trevlig helg.