



GITS

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: 2025-01-10

Tid: 10:00-11.00

Plats: Digitalt möte

### Närvarande

- ✓ Mattias Hjelm, funktionsledare GITS (sammankallande)
- ✓ Johanna Karlsson Deucher, administratör GITS (sekreterare)
- ✓ Malin Swärd, strateg Västkom
- ✓ Maria Olsson, strateg Västkom
- ✓ Camilla Odenberger, enhetschef Regional leverans, VGR
- ✓ Fredrik Holm, regionutvecklare Regional leverans, VGR
- ✓ Karl Fors, regionutvecklare Regional leverans, VGR

### Frånvarande

- Åsa Jackson, processledare vårdsamverkan, koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, VGR

### Agenda

1. Välkommen
2. Status/hinder
3. Beredning inför VVG och SITIV: Utbildningsinsats- ekonomi/budget samt resurser, start med information på möte med VVG
4. SAMSA-avtal: SAMSA är utan avtal och Oracle är inte närvarande. Ny upphandling? Undersöka marknaden?
5. Riktlinjer/rutiner: Möte med Göteborg i slutet på januari för dialog om tjänstedesign och Egenvårdsriktlinje
6. Uppdragshandlingar- styrgrupper
7. Förvaltningsplan SHVO (samordnad hälsa, vård och omsorg)
8. Avvikelseprocess
9. Övriga frågor
10. Avslutning

1. Välkommen

Mattias hälsar välkommen till mötet.

2. Status/hinder

Inga hinder togs upp på dagens möte.

3. Beredning inför VVG och SITIV: Utbildningsinsats- ekonomi/budget samt resurser, start med information på möte med VVG

Utbildningsinsatsen ligger utanför GITS ordinarie förvaltningsplan och kommer att tas upp som informationspunkt på mötet med VVG (Vårdsamverkan Västra Götaland) den 22 januari. Beslut om utbildningsinsatsen tas tidigast på VVG-mötet den 13 mars. Underlaget som tagits fram beskriver hur vi kan få kontinuitet i läns gemensam utbildning och stödja en centralt sammanhållen utbildning över tid.

Utbildningsinsatsen är indelad tre nivåer: 1) lagar och överenskommelse 2) riktlinjer, rutiner och praktiskt användarstöd i samverkansfrågor 3) systemstöd. De två första nivåerna har ingen läns gemensam sammanhållen utbildning.

### Inspel

- Det har funnits ett behov av läns gemensamma utbildningar även innan ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg och VVG fanns.
- Det finns ett gap mellan verksamhetsutveckling digitalt kopplat till organisationen samt verksamhetens representanter, det går i parallella spår.
- Det efterfrågas tydlighet från ledande mötesforum.
- Det är viktigt att vi hittar ett gemensamt sätt för det gemensamma uppdraget, att det blir tydligt och att vi begränsar. Alla verksamheter har även egen utveckling.
- Några verksamheter har kört på i egen riktning och det blir ett förvirrat budskap.

4. SAMSA-avtal: SAMSA är utan avtal och Oracle är inte närvarande. Ny upphandling? Undersöka marknaden?

GITS står fortfarande utan avtal för SAMSA och har svårt att komma framåt. GITS får inte kontakt med Oracle och kan i nuläget endast nyttja SAMSA men inte utveckla. Ska vi undersöka marknaden för att se om det finns andra alternativ? GITS har en betald utveckling genom Oracle som ska levereras den 21 januari.

### Inspel

- Invänta pausningen av Millennium i stället för att dra i gång något nytt. Karl kan hjälpa till med kontakter med Skåne om det behövs.
  - Vem gör vad? Hur ser rollfördelningen ut? Det är viktigt att vi har en tydlig rollfördelning i gruppen så att vi har en bra kommunikation och inte gör varandras uppdrag.
  - Peak Networks gör allt praktiskt arbete i it-systemet SAMSA medan Camilla tillhandahåller servern från Koncernstab digitalisering.
5. Riktlinjer/rutiner: Möte med Göteborgsregionen i slutet på januari för dialog om tjänstedesign och egenvårdsriktlinje

Göteborgsregionen flyttade fram mötet till slutet av januari.

### Inspel

- Vid frågor: Ta kontakt med Angela Olausson på Västkom så att det inte blir arbete i parallella spår.
  - VVG kommer att beröra frågan om egenvårdsbedömning på mötet den 22 januari. Varje delregionalt område ska återrapportera hur man tagit hand om de frågor som nämndes i rapporten som togs fram samtidigt som riktlinjerna för egenvård togs fram.
6. Uppdragshandlingar – styrgrupper

Karl och Maria är snart klara med materialet om uppdragshandlingar och samverkan. De har haft intervjuer och möten och arbetet planeras vara klart i slutet av januari. Sedan ska det vidare till Karin Looström Muth (VGR) och Kristina Lännergren (Västkom). Slutsats: allt är inte tydligt i samverkansarbetet. Det finns ett stort behov och intresse av samverkan på ledningsnivå (politiker och tjänstepersoner).

### Inspel

- Det finns två arbetsinsatser: Karl och Marias uppdrag om uppdragshandlingar och samverkan samt denna grups arbete, att se över sin egen uppdragsbeskrivningen (Gemensam beredningen VVG och SITIV).
- Maria och Karl hoppas på bra spridning av materialet när det är klart.

## 7. Förvaltningsplan SHVO (samordnad hälsa, vård och omsorg)

Förvaltningsplanen för SHVO är under konstruktion. Den behöver vara färdig till mötet med VVG den 13 mars. Denna grupp behöver ha ett färdigt förslag på förvaltningsplan till den 14 februari.

**Att göra:** Malin och Åsa lämnar in sina synpunkter på förvaltningsplan SHVO senast den 4 februari till Mattias.

### Inspel

- Det finns olika nivåer av mandat för varje samverkansområde i förvaltningsgruppen. Varje område behöver förstå grunderna i förvaltningsmålet. Det finns förslag på att ha en workshop för att få en gemensam grund.
- Förvaltningsplanen ska beskriva de huvudsakliga aktiviteterna i grova drag, detaljer om eventuella projekt kan komma senare. Målet är att gå i mål med en enklare förvaltningsplan.
- Förslag till förvaltningsplanen: GITS ska arbeta mot en förbättrad, ändamålsenlig organisation i framtiden och behöver anpassa organisationen till rådande förutsättningar.

## 8. Avvikelseprocess

När ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg lades ner försvann en del av arbetet med avvikelshantering och ansvaret lades helt på VVG. De fick i uppgift att ge vidare uppdraget. GITS fick ingen direkt respons och tog emot det som var mest allvarligt, till exempel personuppgiftsincidenter. Det finns ingen som håller ihop säkerhetsarbetet och i GITS har vi ingen som arbetar specifikt med detta i avvikelser utan endast på en generell nivå. Vid en avvikelse kan GITS vara en samverkanspartner till verksamheten.

### Inspel

- Vi behöver tydliggöra vad som gäller om avvikelshantering och MedControl i förvaltningsplanen.
- Mål 2025: en sammanhållen leverans med alla parter.
- GITS finns till för samverkan men det krävs en beställning och leverans borde komma från en annan part, i grund och botten koncernstab digitalisering.
- I förvaltning av våra system behöver vi ha ordning och reda kring informationssäkerhetsfrågor. Det är skillnad på beställning och förvaltning och det behöver säkerställas vem som gör vad.



**GITS**

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

## 9. Övriga frågor

### Mötesanteckning från SITIV

#### [Mötesanteckning SITIV 2024-12-06](#)

- Västra Götalandsregionen är ordförande år 2025.
- Mötesdatum för 2025: 18 februari, 6 maj, 19 september, 5 december.

### Vad händer i VVG och SRO?

Den stora frågan är hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser. Det har varit mycket dialog kring patientsäkerhetsarbetet; samsynen kring olika definitioner, hur tvister hanteras med mera.

### Inspel

- Patientsäkerhetsarbetet är också en fråga för SITIV eftersom det krävs resurser för förändringsledning i patientsäkerhetsfrågor. När en avvikelse uppstår och det krävs en förändring i patientsäkerhetsarbetet måste någon leda det arbetet, det sker inte automatiskt.
- GITS behöver invänta uppdraget om gemensam utbildning i samverkan, som behöver komma från VVG som lägger en beställning. Vi behöver även bestämma omfattning av utbildningsuppdraget: vad är länsgemensamt och var vi ska dra gränsen? Vad ska vad ska GITS roll vara? Det behöver förtydligas.
- VVG har en bit kvar att gå innan de kan ge GITS ett uppdrag.

## 10. Avslutning

Mattias avslutar mötet.