

Referensgrupp SHVO

Uppstartsmöte 2026-01-28



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

Agenda och (ungefärlig) tidsplanering

09:30	Inledning. Kort historik för både grupp och struktur.
09:50	Uppdragsbeskrivning Läns gemensam Referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg Genomgång och dialog om innebörd, tolkning och möjligheter.
10:15	Fikapaus Kaffe/Te med tilltugg serveras vid fikabordet ni passerade på vägen in.
10:30	Fortsättning Uppdragshandling
11:05	Fortsatt ambitionsnivå Dialog om gruppens fortsatta fokus. Vad vill vi göra, förändra och/eller utveckla och vilka möjligheter finns?
11:45	Lunch Vi går gemensamt till Restaurang Vällagat och äter lunch.

12:45	Habilitering och Hälsa Erik Kullingsjö, strateg och projektägare, berättar om Habilitering och Hälsas planering för ett breddinförande av SAMSA IT-tjänst.
13:15	Samtliga målgrupper Dialog om referensgruppens uppdrag och möjligheter i relation till alla berörda målgrupper/verksamheter. När vi psykiatri, skolor, IFO, specialiserad öppenvård, och hur?
13:45	Fikapaus Kaffe/Te och bensträckare.
14:00	Undergrupperingar för praktisk realisering av förvaltningsplanen Vilka grupperingar behövs i en framåtsyftande förvaltningsorganisation, och hur ska de se ut? Dialog om möjligheter och behov.
14:30	Kommande möten Hur vill vi planera kommande möten? Finns tankar och medskick inför dialog med beredningsansvariga 5 mars?
14:50	Summering av dagen.
15:00	Mötet avslutas.

Meny: Vällagat

Kött: Viltskavsgryta – Svamp, kål, potatismos, persilja

Fisk: Dagens fångst – Morotspuré, mandel, grönkål, kokt potatis

Veg: Rödbetsbiff – Morotspuré, mandel, grönkål, kokt potatis

Streetfood: Coconut chicken – Chili, lime, koriander, ris

Restaurangen önskar dialog vid ankomst med er som har allergier, ni tar täten i kön.

Inledning

Kort historik för både grupp och struktur



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

GITS-rapporten

Bakgrund

Uppkomst/behov av GITS

I november 2009 togs ett politiskt beslut i samrådsorganet VG-VGR om förvaltning av de samägda IT-systemen. Beslutet föranleddes av en utökad samverkan kring de verksamhetsstödjande IT-systemen SVPL/Klara och webSESAM samt Kommunikationstorget. Denna samverkan sker i samklang med den i VG antagna Nationella IT-strategin för vård och omsorg.

Den Nationella IT-strategin för vård och omsorg beskriver behovet av att skapa en gemensam teknisk infrastruktur samt behovet av att skapa samverkande och verksamhetsstödjande IT-system. Med en gemensam IT-samordningsfunktion utvecklas arbetet inom dessa insatsområden.

Uppgift

Uppgiften för funktionen är att stödja verksamheterna i nyttjandet av gemensamma IT-system, genom att agera som en brygga mellan verksamhet och IT. Arbetsuppgifter kommer bland annat att bestå av samordning av verksamheter och leverantörer avseende frågor kring utveckling, förvaltning etc.

Funktionen kommer inledningsvis att ansvara för följande verksamhetsstödjande IT-system:

Samordnad vårdplanering (Klara) och Hjälpmedelsförsörjning (webSESAM). I framtiden kommer även andra, för VG/VGR, gemensamma IT-stöd handhas av denna funktion.

Finansiering

Kommunkollektivet uppdrar åt VästKom att förvalta 6 kr per invånare (ca 9,4 Mnkr), av det årliga statliga bidraget för inkontinensmedel, vilket tidigare kanaliserats till kommunerna via VGR.



Kriterier för samförvaltning

SITIV har nedanstående kriterier att värdera och förhålla sig till när de väljer ut IT-system för samförvaltning, dessa är:

- IT-systemet ska vara länsövergripande
- IT-systemet ska stödja verksamhetsprocesserna över huvudmannagränserna
- Informationen ska ägas av båda huvudmännen (informationsägarskap)
- IT-systemet ska ha tillräckligt många användare från bägge parter (summa och fördelning)
- IT-systemet ska hantera en tillräcklig kvantitet av information

Förvaltargruppens ansvarsområden

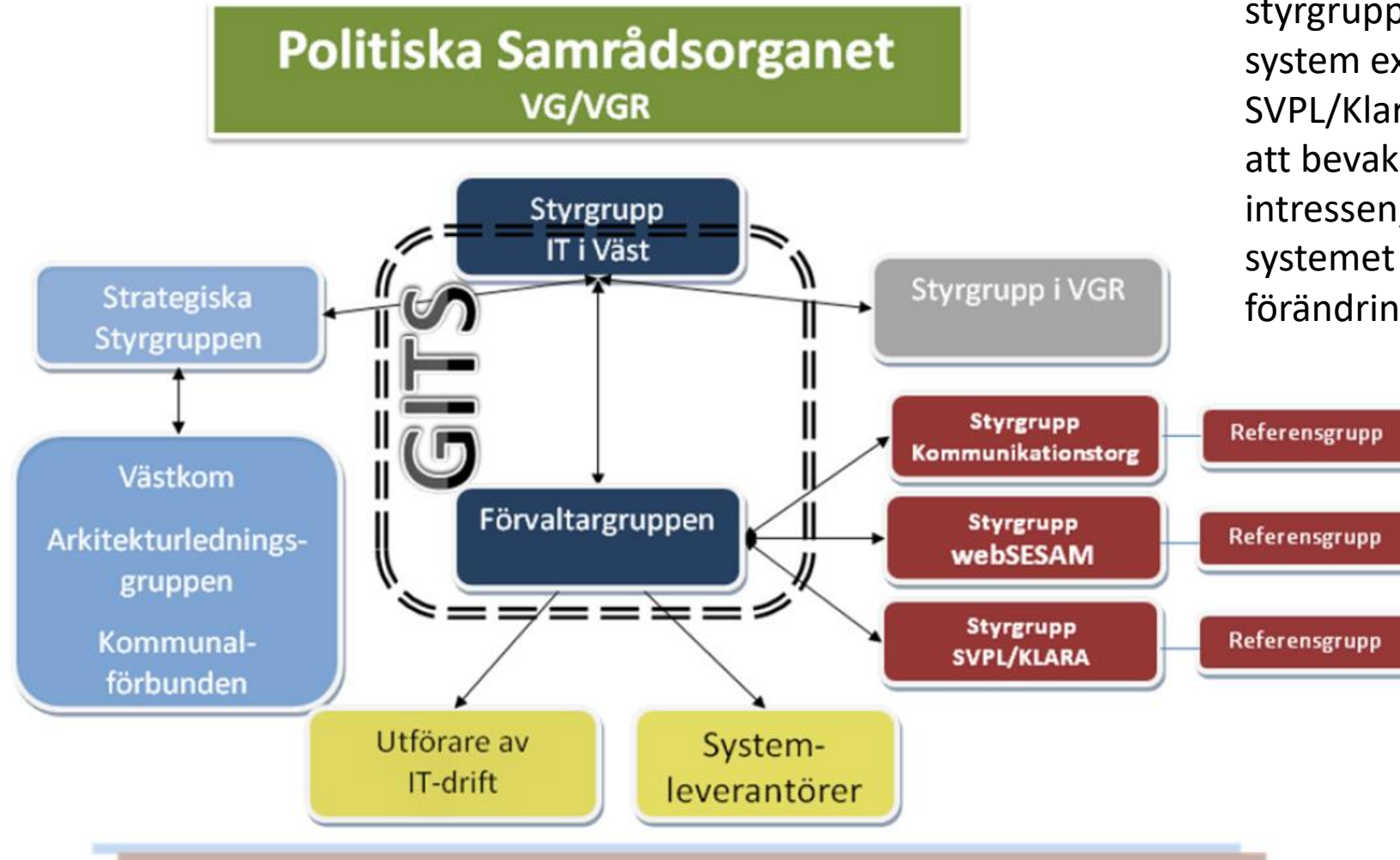
- Ta fram och underhålla en förvaltningsplan för respektive system
- Ta fram och förvalta utbildningsplaner
- Genomföra förstudier och bereda ärenden till SITIV
- Tillhandahålla andralinjens support
- Leverantörskontakter och uppföljning av avtal avseende utveckling, avveckling, drift och support av förvaltade applikationer
- Ha ett aktivt utbyte med kommunernas samverkansorgan (SSVIT och ALVG)
- Ha kontakt med verksamheten och dess verksamhetsutveckling som bl.a. bedrivs via styrgrupperna för respektive applikation och den lokala närvårdssamverkan

Avgränsning för Förvaltargruppen i arbetsuppgifter, roll och mandat. Funktionen skall inte

- Organisera arbetet kring IT-systemen lokalt i kommun eller region
- På eget eller andras initiativ (än SITIV) lägga till eller ta bort ansvarsområden
- Ägna sig åt frågor som rör systemens dagliga drift
- Ha direkt kontakt med verksamheten i supportfrågor
- Hantera andra än av SITIV beslutade system och applikationer

För respektive samförvaltad system finns en styrgrupp. Styrgruppernas ansvar är att förmedla krav/behov på förvaltad system till Förvaltargruppen från sina referensgrupper. Exempelvis kan nämnas att SVPL/Klara har en referensgrupp kallad SAMSA.

Figur 1 GITS organisatoriska placering



Processägare – är de särskilda styrgrupper som finns för varje system exv. Styrgruppen för SVPL/Klara. De har i uppdrag att bevaka verksamhetens intressen, driva utvecklingen av systemet och finansiera förändringar av systemet.

Utveckla och förvalta förvaltningsplaner för respektive system

För varje system som SITIV beslutar skall samförvaltas, skall förvaltargruppen skapa en förvaltningsplan, som ska presenteras för och godkännas av SITIV. Ansvaret för att förvalta och utveckla förvaltningsplanen, kommer att ligga på respektive funktionskoordinator.

Generellt ska förvaltningsplanen innehålla en beskrivning av vilket ansvar GITS har gentemot VG/VGR gällande:

- Relationer och samband till kommunernas och regionens verksamhetsgrupperingar runt processerna som IT-tjänsten som skall stödja
- Definition av var ansvarsgränsen går mellan verksamhetens ansvar och GITS ansvar
- Supportprocess
- Utbildningsplaner
- Utvecklings- och avvecklingsplan
- Driftavtal
- Leverantörsavtal

Förvaltningsplanen skall ses som ett kontrakt mellan VG/VGR och GITS. Det är Förvaltargruppens skyldighet att uppdatera förvaltningsplanen samt hålla SITIV och berörda verksamhetsgrupperingar underrättade om eventuella förändringar.

Avtal



Avtal om samarbete mellan regionen och de 49 kommunerna i Västra Götaland kring gemensam förvaltning inom IT-området

1. BAKGRUND

Västra Götalands regionen (VGR) och de 49 kommunerna i Västra Götaland har idag, och kommer framgent att ha, behov av samverkan inom ett flertal områden. Ett sådant är IT-området där nyttjandet av gemensamma tjänster och system förutsätter samverkan kring ledning och förvaltning av de samma.

Denna avtalstext syftar till att ge form åt den gemensamma förvaltningsfunktionen som skall bevaka och utveckla de 50 parternas intressen kring de nuvarande och kommande gemensamma IT-system.

2. PARTER

Parter i detta avtal är, Västra Götalandsregionen, organisationsnummer 232100-0131 (VGR)
Västra Götaland läns kommuner via VästKom, organisationsnummer 858501-2084.

Kontaktpersoner
För Västra Götalandsregionen:
Johan Assarsson och Hans Ekman.

För länets 49 kommuner, via VästKom:
Dan Gustafsson och Nils-Gunnar Ernstson.

3. ORGANISATION, MANDAT OCH ANSVAR

Den gemensamma förvaltningsfunktionen består av en styrgrupp samt en förvaltar-grupp. Arbetet leds av styrgruppen som består av lika antal ledamöter från kommunerna och Västra Götalandsregionen. Styrgruppen utser inom sig ordförande och beslutar inom sig byte av ordförande mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen.

A) Styrgruppens ansvarsområde kommer bland annat innefatta:

- Definiera vad som kommer att innefattas i begreppet förvaltning
- Tillse att samtliga parter intressen tillvaratas
- Årsvis besluta om strategi, budget och utvecklingsaktiviteter

wf

1

Bilaga 1.

- Definiera och besluta om vad som skall ses som gemensamma förvaltningsobjekt då dessa kommer att variera över tid¹
- Rekrytera kompetent personal för den gemensamma förvaltargruppen

Parterna ansvarar var för sig för förankring av beslut inom sin egen organisation.

B) Förvaltargruppen bemannas av personer som rekryteras från både kommun och region.
Förvaltargruppen ansvarar för såväl verksamhetskontakter som leverantörskontakter avseende utveckling, avveckling, drift och support. Gruppen ansvarar också för att det finns en förvaltningsplan för respektive system. Gruppen förutsätts även att ha kontakt med verksamheten om dess verksamhetsprocessutveckling.

En utsedd ansvarig inom förvaltargruppen sörjer för kvartalsvis rapportering till styrgruppen om:

- Uppföljning av ekonomi
- Lägesredovisning kring respektive samverkansstjänst
- Utvecklingsaktiviteter
- Avvikelser
- Övrigt som styrgruppen fastställer

4. PLACERING

Den gemensamma funktionen placeras hos Västra Götalandsregionen, Regionkansliet.

5. FINANSIERING AV DEN GEMENSAMMA FÖRVALTNINGSFUNKTIONEN

Kostnader för förvaltningsaktiviteter som uppstår för den gemensamma förvaltningsfunktionen belastar VGR till 50% och kommunkollektivet till 50%. VGR fakturerar Västkom kvartalsvis i efterskott för budgeterad kostnad. Avräkning sker efter tredje kvartal.

Budget för kommande år skall vara klar senast 1 september året innan. Budget fastställs av den gemensamma styrgruppen. Antagen budget kommer enligt förslaget ovan att belasta respektive part.

¹ Se Bilaga 1 - Aktuella och möjligt kommande förvaltningsobjekt

mf

2

6. GILTIGHETSTID

Detta avtal gäller för perioden 2010-01-01 - 2010-12-31.

Därefter förlängs avtalet med 1 år i taget om inte någon av parterna säger upp avtalet. Uppsägning av avtalet skall ske minst 6 månader innan det datum när avtalstiden går ut. Om parterna väljer att upplösa avtalet skall ett gemensamt ansvar för omställningskostnader tas.

Detta avtal kan endast ändras genom en ny skriftlig överenskommelse mellan Västra Götalandsregionen och Västkom (regionens kommuner).

Göteborg 2009-12-____
Västra Götalandsregionen

Göteborg 2009-12-____
Västkom

Johan Assarsson

Dan Gustafsson

wf

3

Presentationssrunda

- Per person
 - Namn och kort yrkesbakgrund
- Per delregion
 - Handuppräkring
 - Några ord om ni haft något resonemang delregionalt kring vilka som ska representera i övergången från Förvaltningsgrupp till Referensgrupp



Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam Referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg

Genomgång och dialog om innebörd, tolkning och möjligheter.



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

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Uppdragsgivare

Uppdraget ges av Vårdsamverkan i Västra Götaland (VVG)

Uppdraget

Uppdraget utgår från årlig Förvaltningsplan Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO), som VVG tar ställning till.

Referensgrupp SHVO är ett stöd till GITS i deras uppdrag enligt Förvaltningsplan SHVO. Gruppen är en del i det övergripande arbetet med förvaltning och utveckling av systemstöd och tillämpningen av rutiner i IT-stödet utifrån verksamheternas behov, för uppfyllande av satta mål i följande styrdokument:

- Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Läns-gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland
- Riktlinje för Samordnad individuell plan (SIP) för kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen
- Läns-gemensam riktlinje för öppenvårdsprocessen i Västra Götaland

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Referensgrupp SHVO ska ha ett läns-gemensamt och organisationsneutralt perspektiv med fokus på samverkan och den enskildes bästa.

Referensgrupp SHVO har inom sitt uppdrag ansvar för revideringar av redaktionell karaktär i de läns-gemensamma rutinerna enligt ovan.

Referensgrupp SHVO ansvarar för att det finns stöd för tillämpning av rutiner i IT-stödet.

I uppdraget ligger också att arbeta med andra utvecklingsbehov på uppdrag av VVG, kopplat till IT-stödet.

Vad innebär ”redaktionell karaktär”?

- Språkliga och formella justeringar
Rättning av stavfel, grammatik, layout och struktur för att säkerställa tydlighet och enhetlighet.
- Förtydliganden av otydliga formuleringar
Om en text är svår att förstå eller ofta misstolkas, kan språkliga förbättringar göras för att öka begripligheten utan att ändra det faktiska innehållets juridiska eller styrande innebörd.
- Anpassning till tekniska eller praktiska detaljer
Exempelvis uppdatera hänvisningar till IT-stöd, rubriker eller begrepp som ändrats så att rutinen är korrekt och användbar.
- Principiella förändringar, nya regler som förändrar process eller fördelar om ansvar ingår vanligtvis inte i begreppet redaktionell karaktär. Sådana behov får således eskaleras till VVG

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Referensgrupp SHVO ska ha ett läns-gemensamt och organisationsneutralt perspektiv med fokus på samverkan och den enskildes bästa.

Referensgrupp SHVO har inom sitt uppdrag ansvar för revideringar av redaktionell karaktär i de läns-gemensamma rutinerna enligt ovan.

Referensgrupp SHVO ansvarar för att det finns stöd för tillämpning av rutiner i IT-stödet.

I uppdraget ligger också att arbeta med andra utvecklingsbehov på uppdrag av VVG, kopplat till IT-stödet.

Fikapaus 15 minuter



Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Uppgifter och arbetsätt

Deltagarna i referensgruppen ska tillsammans med GITS

- delta vid framtagande av förslag på Förvaltningsplan SHVO på uppdrag av VVG
- arbeta inom ramen för Förvaltningsplan SHVO
- arbeta med kontinuerlig uppföljning av Förvaltningsplan SHVO
- redovisa resultat och identifierade utvecklingsbehov till VVG
- vid behov vara delaktiga i att bereda ärenden till VVG
- ta ställning i konsensus och annars lyfta frågan via representanter i delregional vård-samverkan till VVG för ställningstagande
- medverka till att genomförandet av Förvaltningsplan SHVO hänger ihop på lokal, delregional och regional nivå

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

- kommunicera information och bereda frågor till och från sitt delregionala vårdssamverkansområde
- säkerställa bemanning av arbetsgrupper utifrån tillfälliga eller mer varaktiga uppdrag i dialog med delregional vårdssamverkan
- med fördel ha koppling till nätverk med verksamhetsrepresentanter på delregional nivå

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Deltagare – sammansättning av gruppen

Representanter i Referensgrupp SHVO utses av och företräder sin delregionala vård-samverkan

En till två representanter utses av vardera delregionalt vård-samverkansområde. Göteborgsområdet kan ha upp till fyra representanter.

Referensgrupp SHVO sammankallas av GITS, som säkerställer ordförande, sekreterare och aktuella föredragande.

Referensgrupp SHVO bör eftersträva jämn fördelning och representation från såväl kommun och region som från olika vårdnivåer

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Kompetens-kriterier

Deltagarna i förvaltningsgruppen

- har god kunskap om gemensamma regionala överenskommelser, riktlinjer och rutiner knutna till uppdraget inom samordnad hälsa, vård och omsorg
- har god kunskap om SAMSA IT-tjänst och hur tjänsten används
- har god kommunikativ förmåga samt erfarenhet av att arbeta i samverkan
- har god kunskap om ingående verksamheters arbetssätt och delregionala rutiner

Uppdragsbeskrivning Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO)

Arbetsformer

Mötesfrekvens: 6-8 möten per år.

Utifrån behov sker arbete i tillfälliga arbetsgrupper som bemannas utifrån kompetens.

För representanter som deltar i en eller flera arbetsgruppen blir antal möten fler beroende på aktuella uppdrag.

Ekonomi

Uppdraget utgår från delregional vård-samverkan och därmed utgår ingen ersättning från länsnivå

Fortsatt ambitionsnivå

Dialog om gruppens fortsatta fokus. Vad vill vi göra, förändra och/eller utveckla och vilka möjligheter finns?



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

Vad vill vi göra, förändra och/eller utveckla ~~och vilka~~
~~möjligheter finns?~~



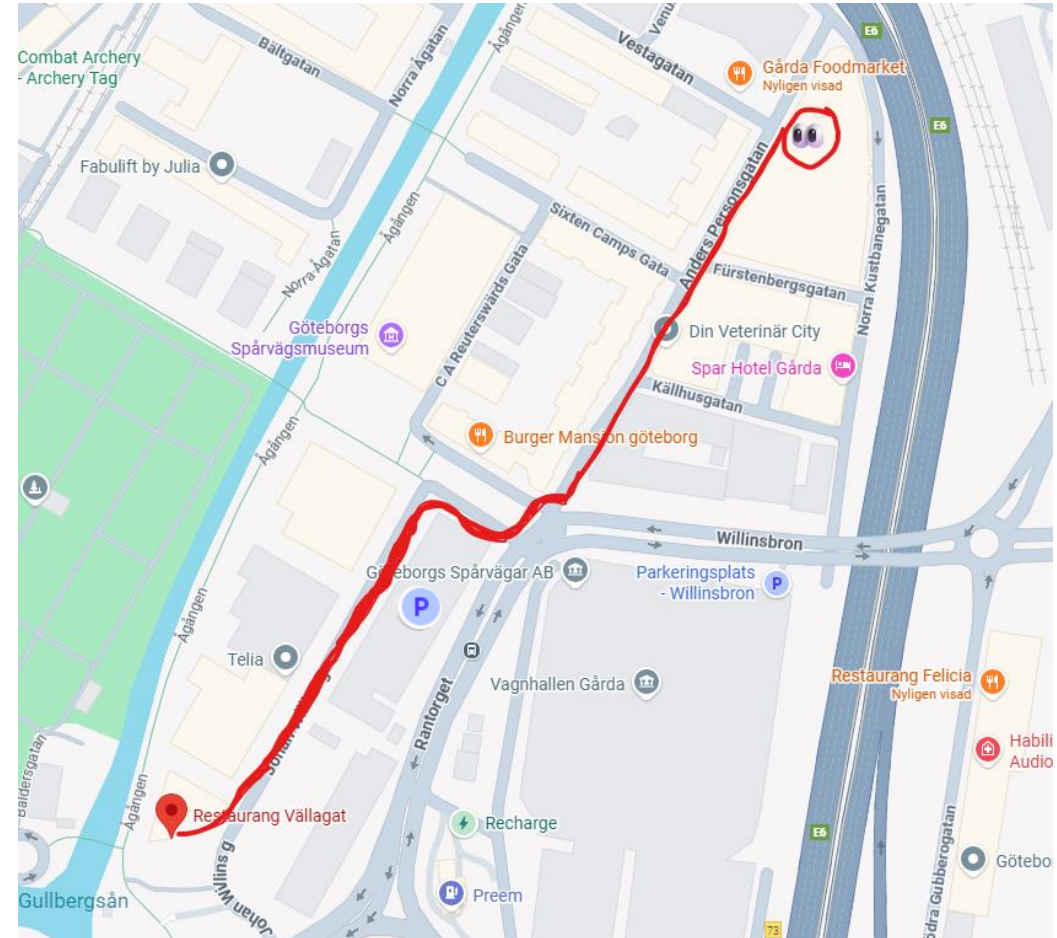
Vad vill vi göra, förändra och/eller utveckla ~~och vilka~~ ~~möjligheter finns?~~

Kommer SAMSA finnas kvar? Tidsperspektiv!	Finns det avtal? Är det möjligt att förlänga?	Tydligare läns gemensam linje i ffa in- och utskrivningsprocessen, men också ÖV-proc.	Fokusområden – där vi kan lära av varandra. Viga tid på möten åt detta.	Loggning – Hur gör vi det? Gör vi det? Kan vi ha gemensam rutin?
Gallring av uppgifter?	”Innovativa” användningar av SAMSA – Ex. En väg in	Makulering av felaktiga uppgifter i SAMSA – Hur hantera?	Är SAMSA ett journalsystem, eller inte?	Behörigheter – Livscykelhantering
Reservrutin	Tandvården? Barn och unga? Nya målgrupper?	Andra myndigheter som användare?	Tydlighet i hur vi pratar om frågor: Vilken process, vilket processteg, vilken funktion?	Hur ska vi hantera gemensamma frågor för gruppen, kan vi skapa en backlogg som alla kan uppdatera i?
Hur kan vi jobba smartare tillsammans?	Kan vi upphöja delregionala lösningar till länsnivå	Goda exempel.		

Lunch



Samling åter här kl. 12:45



Habilitering och Hälsa

Erik Kullingsjö, Strateg och Projektägare

Habilitering och Hälsas planering för ett breddinförande av SAMSA IT-tjänst.



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

Habilitering & Hälsa



Vi erbjuder specialiserad vård och stöd till personer som har en varaktig funktionsnedsättning. Det kan handla om nedsatt förmåga att kommunicera, se, höra eller röra sig.

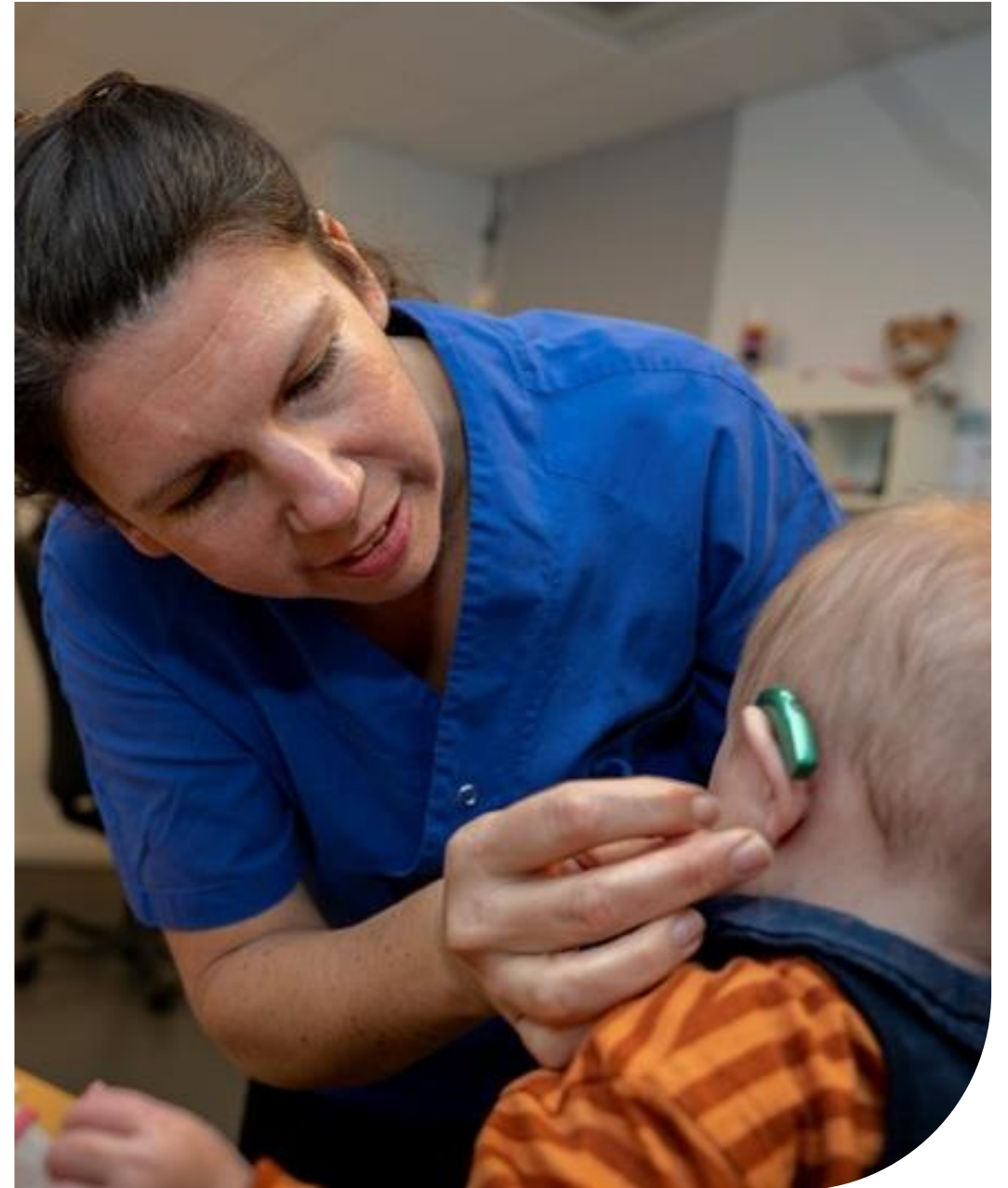
Patienten är medaktör

Med specialistkunskap om funktionsnedsättningar och ett tvärprofessionellt arbetssätt erbjuder vi effektiv vård och stöd utifrån varje patients förutsättningar och behov.



Från noll till hundra

- Vi möter nyfödda, äldre och alla däremellan samt deras närstående
- Vi ger behandling och stöd individuellt och i grupp
- Vi erbjuder dövblind-, teckenspråks- och skrivtolk, samt taltjänst



Här arbetar (ett urval)

- Arbetsterapeut
- Audionom
- Dietist
- Fysioterapeut
- Hörselingenjör
- IT-tekniker
- Kurator
- Logoped
- Läkare
- Medicinsk sekreterare
- Optiker
- Sjuksköterska
- Synpedagog
- Specialpedagog
- Teckenspråkstolk



Patientgrupper inom Habilitering barn och ungdom

- motorisk rörelsenedsättning orsakad av skada i nerv-, muskel- eller skelettsystemet som till exempel cerebral pares, ryggmärgsbråck och neuromuskulära sjukdomar
- intellektuell funktionsnedsättning
- autism och är upp till 5 år och 9 månader, se [standardiserat vårdförlopp för små barn med autism](#)
- förvärvad hjärn- eller ryggmärgsskada

Patientgrupper Rehabilitering vuxen

- medfödd eller tidigt förvärvad motorisk rörelsenedsättning som orsakats av skada i nerv-, muskel- och/eller skelettsystemet som till exempel cerebral pares, ryggmärgsbråck, neuromuskulära sjukdomar
- intellektuell funktionsnedsättning
- autism
- en förvärvad hjärnskada, uppkommen efter 16 års ålder, som medfört betydande och bestående kognitiv funktionsnedsättning motsvarande LSS 2-tillhörighet.

Patientgrupper Hörselverksamheten

- Målgruppen är personer i alla åldrar med bestående hörselnedsättning eller dövhet som har behov av kommunikativt stöd och hörseltekniskt hjälpmedel. Patienter som endast önskar kontrollera sin hörsel men inte upplever behov av hörselrehabilitering eller hörhjälpmedel är inte vår målgrupp.
- Vid misstanke om öronsjukdom, patologi eller medicinsk frågeställning ska patienten istället remitteras till sjukhusens öron-, näs- och halsmottagning i Västra Götalandsregionen.

Patientgrupper Synverksamheten

- Med en synnedsättning avses en person som har så nedsatt synfunktion eller blindhet att det är svårt eller omöjligt att läsa vanlig skrift, att med synens hjälp orientera sig eller ha andra väsentliga svårigheter att klara vardagssysslor på grund av synnedsättningen
- Avsaknad av syn på ett öga räknas inte som synnedsättning om det andra ögat har normal synfunktion.

Patientgrupp Dövblindteam

- En person som är dövblind har både en synnedläggelse blindhet och en hörselnedsättning eller dövhet.
- Dövblindhet kan minska möjligheten att vara delaktig i samhället. Samhället kan då hjälpa till med olika insatser, till exempel att anpassa omgivningen eller erbjuda hjälpmedel.
- En del personer talar, medan andra har teckenspråk som första språk. En del har alternativa metoder för att kommunicera.



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Samtliga målgrupper

Dialog om referensgruppens uppdrag och möjligheter i relation till alla berörda målgrupper/verksamheter. När vi psykiatri, skolor, IFO, specialiserad öppenvård, och hur?



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

Vilka målgrupper är mest utmanande att nå?
Pågår några arbeten för att lösa utmaningarna?



Bensträckare med kaffe/te – 15 minuter



Undergrupperingar för praktisk realisering av förvaltningsplanen

Vilka grupperingar behövs i en framåtsyftande förvaltningsorganisation, och hur ska de se ut? Dialog om möjligheter och behov.



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

Historiskt – i närtid

- AG Utveckling – lång rad av pausade möten under hösten med hänsyn till få inkomna förändringsönskemål och noll möjligheter att åtgärda dessa med utveckling av IT-tjänsten.
 - Team SHVO ser i nuläget gruppen som avslutad. När det blir aktuellt med utveckling på en nivå så en utvecklingsgrupp behövs tänker vi att Läns gemensam referensgrupp i konsensus får ta ställning till en uppdragshandling för en sådan gruppering och därefter säkerställa beslutad bemanning via sina delregion
- AG Rutin – Senaste uppdrag var att skriva rutin för öppenvårdsprocess samt etablera implementeringsmaterial. Rapportades av till VVG sommaren 2024.
 - Gruppen är för närvarande avslutad. Historiskt fanns en rutingrupp som löpande hanterade förändringsbehov i den läns gemensamma rutinen för samordnad vård- och omsorgsplanering vid utskrivning från slutenvård och IT-tjänsten SAMSA. Idag inkluderar SHVO-förvaltningen som bekant 3 processer.
- Dessförinnan fanns: AU Dokumentation, AU Utbildning, AU Användbarhet och så vidare...

En, lös, fundering

- Kan öppna digitala mötesforum i processerna kring specifika frågor vara ett sätt att möta verksamheter och få in synpunkter? En tydlig rubricering/ämne tydliggör om det är relevant att delta men därefter sker dialogen förhållandevis öppet inom ramen för ämnet.

Exempelvis:

- Forum SIP-process: Hur hanteras samtycke för barn och ungdomar i SIP-processen?
- Forum Öppenvårdsprocess: Vilken nytta ha skolan och skolans samverkanspartners av öppenvårdsprocess i SAMSA?
- Forum In- och utskrivningsprocess: Planeringsmötet, behövs det?
- Behövs också arbetsgrupper för respektive process för bearbetning av frågor löpande?
- Ska GITS Team SHVO ansvara för exempelvis beredning av förändringar i rutintexter?
- Andra behov, tankar och förslag?

Kommande möten

Hur vill vi planera kommande möten?

Finns tankar och medskick inför dialog med beredningsansvariga 5 mars?



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

Kommande möten

Planering av kommande möten

- Frekvens?
- Längd?
- Fysiskt/Digitalt/Hybrid?
 - Plats?
- Vad händer mellan möten?
 - Saknar någon åtkomst till SOFIA-ytan?

Dialog med beredningsansvariga 5 mars

- Medskick?
- Frågor och funderingar här och nu?

Summering av dagen



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

Tack!

Christer, Gisella, Helena och Krister



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