

Nätverk Införandeansvariga (IA), hälso- och sjukvårdens digitalisering 2025-03-12

- Grundprincip om du vill ha ordet – Räck upp handen i chatten
- Ställ hellre frågor i mötet än i chatten



Agenda 2025-03-12

15:30-15:35	Inledning - Inkl. återkoppling föregående möte	Sven
15:35-16:15	Regionala eller lokala måltal? RSLE och framtida digitalisering <i>Bakgrund och gruppdialog utifrån;</i> Hur bör vi som region sätta måltal? - <i>Ska de vara regiongemensamma eller per förvaltning?</i>	Karin Jacobsson, Rickard Wass
16:15 – 16:25	Uppdaterad information under fortsatt arbete med samordning vårdinformationssystem	Alla
16:25 -16:30	Sammanfattning, planering	Sven

Återkoppling från föregående möte 5/3

- Tidplan HoS digitalisering (Magnus L, KSD)
- Taligenkänning (Tik) (Karin Jacobsson)
- Underlag finns på samlat på visningsytan på IA-nätverkets SharePoint – [länk till yta](#)

Regionala eller lokala måttal?

RSLE och framtida digitalisering

Rickard Wass & Karin Jacobsson



Bakgrund

Måltal införande av digitala verktyg

- Pågår en diskussion kring lokala respektive regionala måltal
- Uppkom inom ram för RSLE-uppdrag Digitalisering och förändrade arbetssätt
- Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör ska lyfta frågan i Koncernledning Hälso- och sjukvård för beslut om framtida hantering.
 - Vill ha input från IA-nätverket inför beslut.

Måltal kan hanteras på många sätt

Alternativa tillvägagångsätt

1. Regiongemensamma måltal tas fram och beslutas från Koncernkontoret
 - Tex "50 % av alla ärenden i regionen ska ske digitalt vid utgången av 2027".
2. Lokalt framtagna måltal beslutas regionalt
 - Ger utrymmer för variationer mellan förvaltningarna
3. Lokalt framtagna måltal utan regionalt beslut
4. Ytterligare alternativ?



Diskutera enligt "1-2-4-Alla"-metoden

- **Rum 1**

- **Sven Florström (IA, NU, ordförande)**
- Ann-Charlotte Nyrén (Huvudprojektledare Option 1, Västkom)
- Annika Sonesson (IA, Försörjningsförvaltningen samt Fastighet, stöd och service)
- Charlotte Hellqvist (IA, SkaS)
- Magnus Ljung Roseke, KSD

- **Rum 2**

- **Anders Fernström (IA, Sjukhusen i väster)**
- Anna Lindelöf (IA Elevhälsan, Option 1, Västkom)
- Christian Colldén (IA, Närhälsan)
- Katarina Sjöstrand (IA, SU)

- **Rum 3**

- **Camilla Eriksson (IA, privata vårdgivare)**
- Erik Kullingsjö (IA, Habilitering och hälsa)
- Helene Westrin (IA, SU)
- Helena Lundahl (Projektledare Privata vårdgivare)

- **Rum 4**

- **Emma Svanholm Larsson (IA, Regionhälsan)**
- Jessica Birgersson (Regionutvecklare, Koncernstab för uppdrag och produktion)
- Joacim Stalfors (IA, SÄS)
- Åse Blomqvist (IA, Projektledare, SU)
- Camilla Eriksson (IA, privata vårdgivare)
- Olof Danielsson (Införandestrateg, SÄS)
- Johnie Berntsson, program Millennium

Att diskutera

- Hur bör vi som region sätta måltal?
 - Ska de vara regiongemensamma eller per förvaltning?



Återsamling

- **Rum 1 (Sven)**

- Måltal bör vara lokalt anpassade efter lokala förutsättningar.
- Metodiken för uppföljning bör vara gemensam.
- En övergripande inriktning är möjlig, men exakta måltal behöver anpassas lokalt.

- **Rum 2 (Anders)**

- Vissa måltal ska vara regiongemensamma men anpassade efter förvaltningarnas olikheter.
- Måltalens tillämpning på kommuner lyfts.
- Regionala måltal måste vara lättförklarliga och positiva.

- **Rum 4 (Emma)**

- Förespråkar "vägledande gemensamma måltal" som utgångspunkt för uppföljning.
- Mer tid behövs för målformuleringar; måltal kommer senare.
- Tydliga kopplingar till nytta och effekt för invånaren är viktiga.
- Kopplat till omställningen: Digitalisering ska vara ett verktyg som gynnar arbetsmiljö, patienter och ekonomi.
- Behov av gemensamma definitioner för att undvika missförstånd.

Allmänt

- Regionala mål med anpassade mätetal är avgörande.
- Måttal kan bli utdaterade snabbt; en agil metodik behövs.
- Operativa staben behöver synkas med FITB.
- Återkoppling på FITB önskas för att säkerställa att det synkar med förvaltningarnas verklighet.
- Måttalens relevans och aktualitet måste kontinuerligt utvärderas för att hålla jämna steg med snabb digitalisering.
- Synkronisering med indikatorkatalogen från Data och analys är nödvändig.
- Gemensamma indikatorer från indikatorkatalogen kan användas, men måttal bör vara olika för olika förvaltningar.
- Data måste kunna tas fram av Data och analys utifrån samma definition och vara tillgänglig regionalt, i PowerBI och för utskjutning i Plan & Styr, utan lokalt manuellt arbete för att undvika felkällor och olika tolkningar.
- Ytterligare input skickas till Rickard.wass@vgregion.se

Uppdaterad information under fortsatt arbete med samordning vårdinformationssystem

Samtliga



Sammanställning – medarbetarnas erfarenheter

Nu kommer sammanställningen av medarbetarnas erfarenheter i samband med införandet av Millennium. Bilden de ger är övergripande negativ och innehåller flera viktiga medskick till ledningen inför det fortsatta arbetet, till exempel bättre planering och tydligare beslutsprocesser.

Läs hela rapporten: [Medarbetares erfarenheter av systemet Millennium och införandeprocessen](#) (pdf)

Läs mer


- [Nyhet 6 mars: Medarbetares erfarenheter en viktig pusselbit om Millennium och införandeprocessen](#)
- På sidan [Fortsatt arbete med samordning vårdinformationssystem](#)

är kommunikationsmaterial, regionala rapporter, minnesanteckningar och nyheter samlade.

Millennium / Vård / IT

VGR 12 mars 2025 - 14:10

Regiondirektören efter återkoppling om Millennium: "Medarbetarna fick inte rätt förutsättningar"



Nu kommer sammanställningen av medarbetarnas erfarenheter i samband med införandet av Millennium. Bilden de ger är övergripande negativ och innehåller flera viktiga medskick till ledningen inför det fortsatta arbetet, till exempel bättre planering och tydligare beslutsprocesser.

Erfarenheter och medskick kommer från medarbetare i vården och medarbetare som aktivt deltagit i förberedelser och införandearbetet. Sammanställningen är baserad på strukturerade dialogmöten, intervjuer, inkomna skrivelser, ärenden till användarsupporten, avvikelserapporteringar och svaren från en öppen webbtjänst där medarbetare har kunnat berätta anonymt om sina erfarenheter.

Rapporten ger en bild av allt som kommit fram i arbetet. Det innebär att vissa erfarenheter skiljer sig åt och kan uppfattas som motsägelsefulla. Sammanställningen delger erfarenheterna men innehåller ingen analys eller värdering.

– Det är ett omfattande material och därför har det fått ta tid att sammanställa det. Jag ser det som medarbetarnas medskick till oss i VGR:s ledning om vad vi behöver göra annorlunda nästa gång. Det ska kompletteras med den externa granskningen, men detta är medarbetarnas bild och materialet har därför stor betydelse, säger regiondirektör Håkan Sandahl.

Att styra och leda

Medarbetarna har flera medskick till det fortsatta arbetet med ett gemensamt vårdinformationssystem. Några som återkommer från flera håll är att börja i mindre skala, följa upp kritiska aktiviteter noggrannare och ha tydligare beslutsprocesser.

– Rapporten bekräftar mycket av det som framkommit när jag själv mött berörda chefer och medarbetare efter pausbeslutet. I god tid innan systemet tas i drift behöver vårdens medarbetare få förutsättningar att lära känna vårdinformationssystemet och nya arbetssätt i skarpt läge. Det är också viktigt att roller och ansvar är tydligare och det hade behövts en mer sammanhållen ledningsstruktur, säger Håkan Sandahl.

I rapporten kan man också utläsa skarp kritik mot vårdinformationssystemets användarvänlighet och utbildningsmaterial och man uttrycker behov av kompetent stöd på plats vid driftstart. Det är kritik som har varit känd sedan tidigare, men som nu bekräffats i intervjuer och dialoger. Det efterfrågas också ökad tydlighet och bättre återkoppling från ledningsfunktioner när man hyser farhågor och lyfter problem.

Save the date – 10 april

För att underlätta spridning av goda exempel planeras en digital inspirationsdag den 10 april.

Syftet är att sprida goda exempel på lyckade lösningar för verksamhetsutmaningar med stöd av digitala tjänster. Det kommer då att finnas möjlighet för er att berätta om goda exempel på digitalt arbetssätt, 1-3 exempel per förvaltning. Inspirationsdagen hålls som en digital heldag där man kan komma in och lyssna på dragningar som känns intressanta. 10-15 minuters dragning (inkl frågor) och därefter fem minuters paus till nästa bidrag. Vi planerar att spela in dagen, så att fler kan ta del av den efteråt.

Primärmålgrupp Funktionsgrupp digitalisering, Utvecklingschefer, Införandeansvariga, förändringsledare, verksamhetsutvecklare, SiS. Inspirationsdagen kommer dock vara öppen för alla, så vill ni sprida ytterligare så är det helt ok.

Vi önskar att ni nominerar in bidrag **senast den 18 mars** så att vi kan skapa en bra och innehållsrik agenda, nomineringen görs via länk som skickats till deltagare i funktionsgrupp digitalisering.

Med vänlig hälsning, Susanne Gustavsson & Erica Sandberg

Agenda/ innehåll fastställs efter
18 mars

Sammanfattning av mötet

Planering kommande möten

19 mars – Fortsättning, prioritering av digitala initiativ

26 mars - Prel. Per Albertsson eller Anders Kullbratt – beslutsfattare från Organisation Samordning vårdinformationssystem + Informationspunkt: Nytt kostplaneringssystem som får beröring till vården.



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN