

Nätverk Införandeansvariga (IA), hälso- och sjukvårdens digitalisering 2025-04-02

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



Agenda 2025-04-02

15:30-15:35	Inledning - Inkl. återkoppling föregående möte	Sven
15:35-16:00	Fortsättning. Prioritering av digitala initiativ <i>Återkoppling från senaste mötet 19 mars</i>	Susanne Gustavsson, Rickard Wass
16:00 – 16:20	Uppdaterad information under fortsatt arbete med samordning vårdinformationssystem	Susanne & co.
16:20	Övrigt	Alla
16:25 -16:30	Sammanfattning, planering	Sven

Återkoppling från föregående möte 19/3

Fundera på hemmaplan kring prioriteringar av digitaliseringsinitiativ

- Hur skulle vi kunna göra detta på ett regiongemensamt sätt?
- Vilka kriterier är viktiga att ta hänsyn till?
- Förslag på verktyg?

Fortsättning: Prioriteringsprinciper

Hälso- och sjukvårdens digitalisering

Susanne Gustavsson

Rickard Wass



Input från IA-nätverket

Fundera på hemmaplan kring prioriteringar av digitaliseringsinitiativ

- Hur skulle vi kunna göra detta på ett regiongemensamt sätt?
- Vilka kriterier är viktiga att ta hänsyn till?
- Förslag på verktyg?

Att diskutera inom IA-nätverket

- Saknas något område i prioriteringsprinciperna?
- Instämmer ni med definitionerna?
- Hur ser ni på gradering av de olika – viktning av områden?
- Inkom med feedback och förslag på mötet 2 april.



Sammanfattning

Kriterier

- I linje med VGRs utvecklingsstrategi
- Utgå från behov
- Nyttå för invånare
- Nyttå för vårdpersonal/arbetsmiljö
- Patientdelaktighet
- Tillgänglighet
- Kvalitet
- Spridning och skalbarhet
- Hållbarhet
- Ekonomi/minskade kostnader
- Förändringar i vårdnivåansvar
- Patientgrupp - bestående funktionsnedsättning
- Användbarhet/funktionalitet
- Användarinvolvering
- Prioritera tjänster för generiska arbetsmoment

Hur

- Tydliga strategier, planer och mål
- Tydligt beslutsfattande
- Tydlig väg in och struktur för handläggande, snabb process
- Omvärldsanalys
- Återkoppling nuläge
- Nyttokalkyl/effekt mål
- Uppföljning/utvärdering
- Möjlighet att testa lösningar/Testbäddar för leverantörer
- "Digitaliserings-portföljråd" och referensgrupper med expertis
- Nyttja och synka befintliga grupperingar IA, FG Dig, FG Utv
- Presentation av inkomna initiativ för IA o FG Dig
- Involvera SIS i beredning
- Involvera privata vårdgivare

Definition av Områden i Prioriteringsmatris – se länkar

Område	Definition
Patientsäkerhet	Patientsäkerhet innebär att skydda patienter från vårdskador enligt patientsäkerhetslagen (2010:659).
Medicinsk kvalitet	Medicinsk kvalitet innebär att patienter får säker och högkvalitativ vård.
Lagar, riktlinjer och rutiner	Lagar, riktlinjer och rutiner utgör grunden för vår verksamhet och inkluderar: <ul style="list-style-type: none">- Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)- Patientsäkerhetslagen (2010:659)- Patientlagen (2014:821)
Ekonomi	Kostnadseffektivitet: Investeringar ska förbättra vårdkvalitet och effektivitet.
Flödespåverkan	Flödespåverkan beskriver hur olika faktorer påverkar våra repetitiva aktiviteter och skapar värde för patienten.
Strategi och genomförandeplan	Strategin och genomförandeplanen för omställning är en övergripande plan som beskriver hur hälso- och sjukvården ska utvecklas framåt.
Digital transformation	<u>Digital transformation</u> (definition är på gång) inom hälso- och sjukvård innebär att använda digitala verktyg och teknologier för att förbättra vården, öka effektiviteten och skapa en mer patientcentrerad vård.

Definition av Områden i Prioriteringsmatris – se länkar

Område	Definition
Innovation	Innovation inom hälso- och sjukvården i VGR innebär att utveckla och implementera nya idéer, metoder och teknologier för att förbättra vården och öka effektiviteten
Användarvänlighet för patient/medarbetare	System och verktyg är intuitiva och enkla att använda för alla.
Arbetsmiljö	Arbetsmiljö omfattar alla faktorer som påverkar medarbetarnas hälsa och välbefinnande.
Kunskapsstyrning	Kunskapsstyrning är ett systemetiskt sätt att utveckla och använda bästa möjliga kunskap inom vården.
Organisatorisk skalbarhet	Organisatorisk skalbarhet innebär att växa och anpassa sig till ökande krav utan att förlora effektivitet.
Funktionell skalbarhet	Funktionell skalbarhet innebär att enkelt förbättra och utöka systemets funktioner.

Prioriteringsmatris	Område	Påverkan	Poäng	Bedömning
	Patientsäkerhet	Inträffad vårdskada ligger till grund för initiativet	6	6
		Föreliggande patientsäkerhetsrisk ligger till grund för initiativet	4	
		Teoretisk patientsäkerhetsrisk ligger till grund för initiativet	2	
		Ingen patientsäkerhetsrisk ligger till grund för initiativet	0	
	Medicinsk kvalitet	Direkt koppling till högprioriterat regionalt/nationellt område	3	3
		Minskar oönskad variation, ökad evidensbaserings, förbättrad kommunikation	2	
		Bra att ha	1	
		Ingen effekt	0	
	Lagar, riktlinjer och rutiner	Svarar mot nytt styrdokument	3	3
Förbättrar följsamhet till befintliga nationella/regionala riktlinjer		2		
Förbättra följsamhet till befintliga lokala riktlinjer/rutiner		1		
Ingen påverkan		0		
Ekonomi	Betydande påverkan på flera enheter	3	3	
	Måttlig påverkan på flera enheter eller betydande påverkan på en enhet	2		
	Liten påverkan på kostnader	1		
	Ingen ekonomisk påverkan	0		
Flödespåverkan	Signifikant förbättring av vårdprocess och/eller patientflöde	3	3	
	Måttlig förbättring av vårdprocess och/eller patientflöde	2		
	Liten förbättring av vårdprocess och/eller patientflöde	1		
	Ingen påverkan på vårdprocess och/eller patientflöde	0		
Strategi och genomförandeplan för omställningen	Stor påverkan på omställningen	3	3	
	Måttlig påverkan på omställningen	2		
	Liten påverkan på omställningen	1		
	Ingen påverkan på omställningen	0		
Digital transformation	Stor potential för digital transformation	3	3	
	Mellan potential för digital transformation	2		
	Låg potential för digital transformation	1		
	Ingen potential för digital transformation	0		
Innovation	Hög innovationsmöjlighet	3	3	
	Medelhög innovationsmöjlighet	2		
	Låg innovationsmöjlighet	1		
	Ingen innovationsmöjlighet	0		
Arbetsmiljö	Stor positiv påverkan på arbetsmiljö	3	3	
	Delvis positiv påverkan på arbetsmiljön	2		
	Liten positiv påverkan på arbetsmiljön	1		
	Ingen påverkan på arbetsmiljön	0		
Kunskapsstyrning	Etablerade strukturer för kunskapsstyrning finns	3	3	
	Strukturer för kunskapsstyrning är under uppstart	1		
	Avsaknad av strukturer för kunskapsstyrning	0		

Skalbarhet	Område	Påverkansnivå	Poäng	Bedömning
	Organisatorisk	Alla enheter på alla förvaltningar	10	10
		Några enheter på flera förvaltningar	7	
		Flera enheter på en förvaltning	5	
		Enstaka enheter på alla förvaltningar	4	
		Enstaka enheter på en förvaltning	2	
	Funktionell	Stor potential för funktionell skalbarhet	3	3
Måttlig potential för funktionell skalbarhet		2		
Låg potential för funktionell skalbarhet		1		
Ingen potential för funktionell skalbarhet		0		

Uppdaterad information under fortsatt arbete med samordning vårdinformationssystem

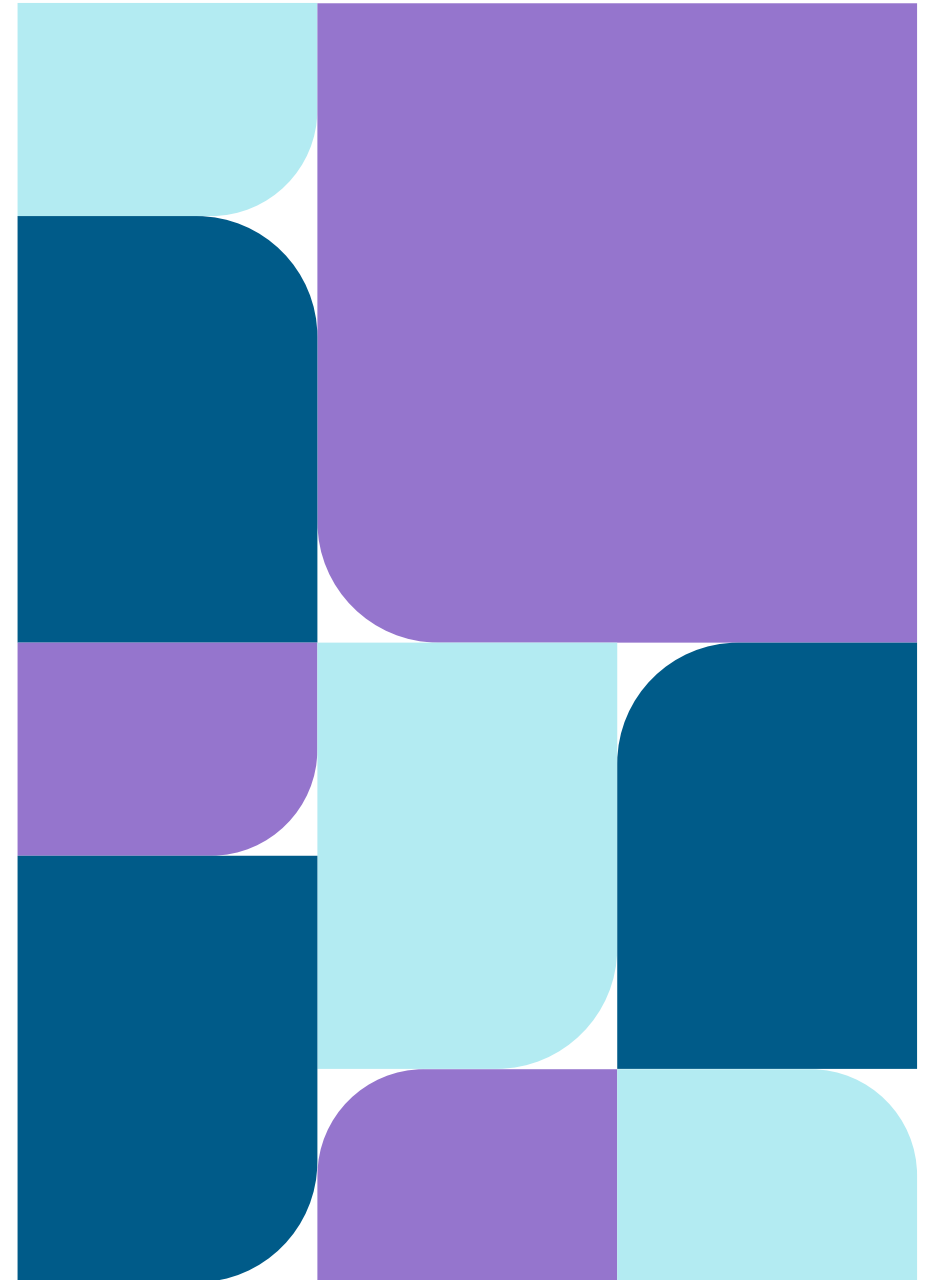
Samtliga



Status gemensamt vårdinformationssystem

Karin Looström Muth

Anders Kullbratt



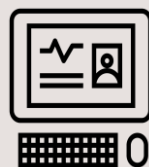
KPMG:s externa granskning klar

- Rapporten presenterades för regionstyrelsen och KL HoS under veckan
 - Övergripande kritik att tidplanen fått överordnad betydelse på bekostnad av kvalitet och beredskap i organisationen
- Samordningsstabens pågående uppdrag kompletteras med insatser som identifierats i den externa granskningen



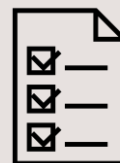
Syfte, omfattning och avgränsning

SYFTE



Hitta orsaker och underliggande faktorer fram till att införandet pausades

OMFATTNING



2300 dokument
70 intervjuer

AVGRÄNSNING



Uppdraget omfattade **inte**:

- programmets ekonomi
- hur upphandlingen gick till

Slutsatser 1(3)

TRE ANALYSOMRÅDEN

- 1. Styrning, systemledning, system, organisation**
2. Teknik, process
3. Förändringsledning, kommunikation, utbildning

SLUTSATSER

- Tidplanen har fått en överordnad betydelse
- Programstyrgruppen har haft tillräcklig information för att förstå läget

Slutsatser 2(3)

TRE ANALYSOMRÅDEN

1. Styrning, systemledning, system, organisation
- 2. Teknik, process**
3. Förändringsledning, kommunikation, utbildning

SLUTSATSER

- Förutsättningarna för att driftsätta systemet med "big bang" var inte på plats inför "go live"
- Försenad och avtalsstyrd testning begränsade möjligheten att säkerställa prestanda/hållbarhet

Slutsatser 3(3)

TRE ANALYSOMRÅDEN

1. Styrning, systemledning, system, organisation
2. Teknik, process
- 3. Förändringsledning, kommunikation, utbildning**

SLUTSATSER

- Underskattat behov av förändringsledning
- Ej målgruppsanpassad utbildning
- Verksamheten ej tillräckligt förberedd
- Bristande styrning/koordinering mellan leverantör och VGR
- Svårt förstå programmets ansvar/struktur
- Regiondirektörens roll
- Kulturella och språkliga barriärer
- Avtalshantering och skiftande styrprinciper

Dec -24

Jan -25

Feb -25

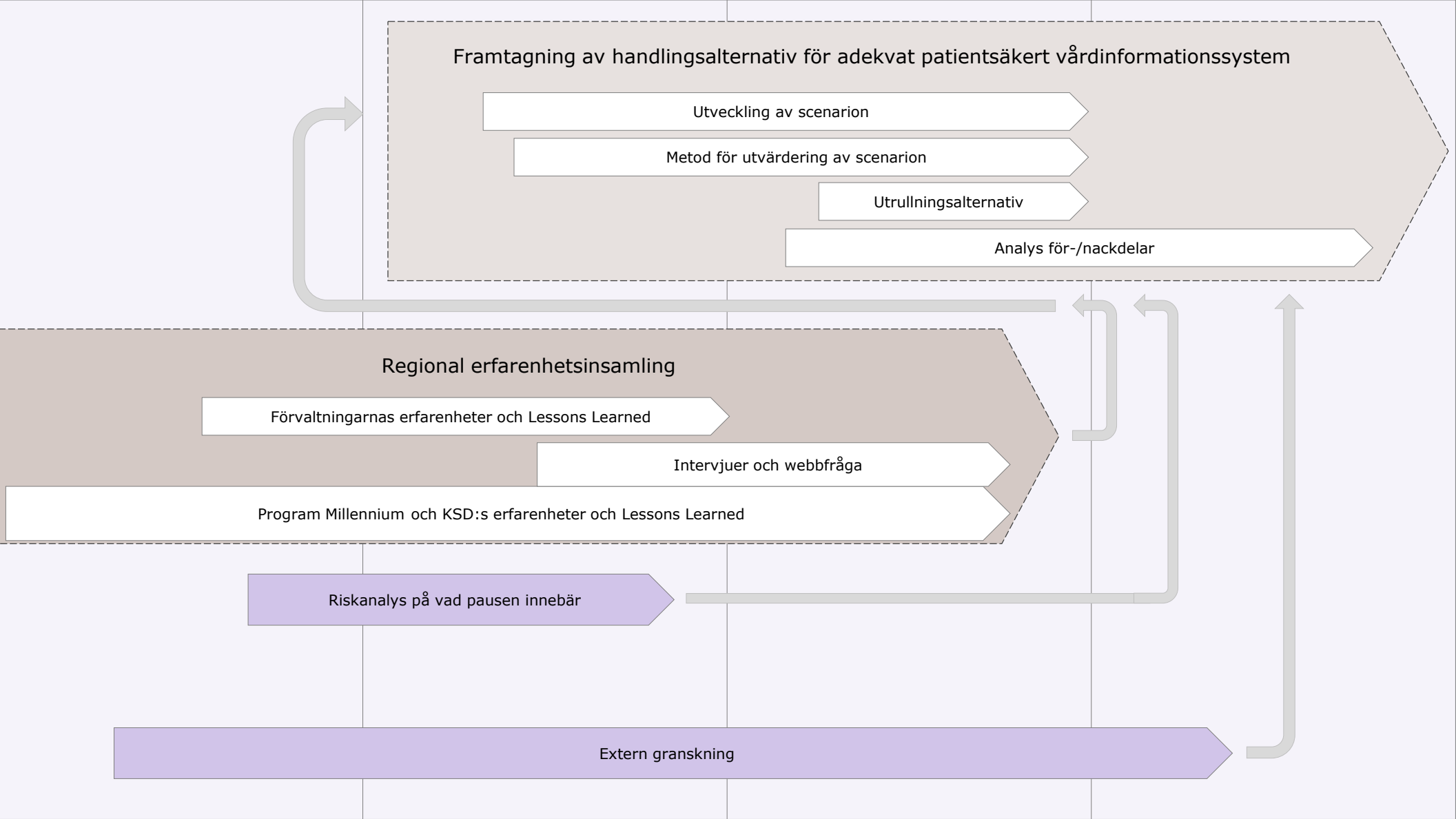
Mars -25

Samordningsgrupp IVIS startar

Region Skåne meddelar uppskjutet införande

Extern granskning presenteras

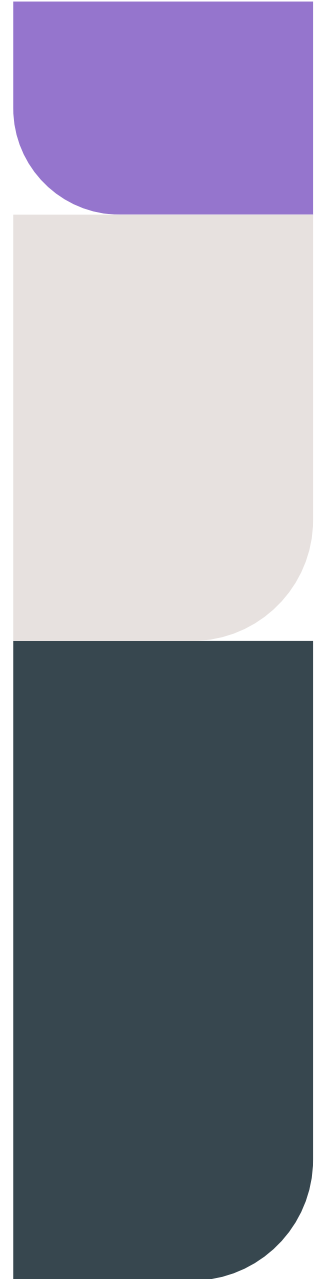
KPMG inleder extern granskning



Nationell utblick

Mars 2025

- Myndigheten för vård- och omsorgsanalys har fått i [uppdrag att kartlägga och analysera patient-, brukar- och anhörigorganisationernas roll och förutsättningar i hälso- och sjukvården](#)
 - Målet är att stärka dessa organisationers möjlighet att bidra som en oberoende part i utvecklingen av vården.
- Socialstyrelsen har fått i [uppdrag att utveckla och hålla samman ett nationellt forum](#) för lärande och kunskapsspridning om välfärdsbrottslighet
 - Målet med forumet är att kommuner och regioner ska få bättre förutsättningar i sitt arbete att förebygga, förhindra och upptäcka välfärdsbrottslighet.
- John Ahlberk har utsetts till [generaldirektör och chef för Inspektionen för vård och omsorg \(IVO\)](#)



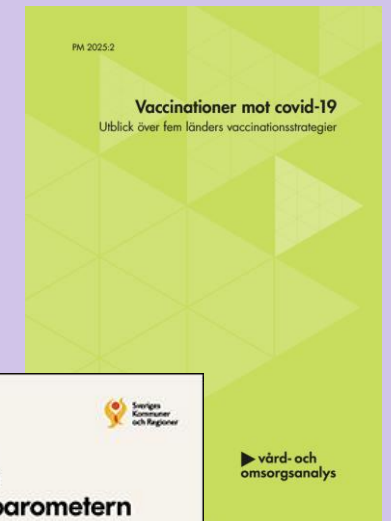
Omvärldsbevakning och kunskapsspridning

Rapporter från mars

- [Vården ur befolkningens perspektiv, 65 år och äldre | Vård- och omsorgsanalys](#)
- [Vaccinationer mot covid-19 | Vård- och omsorgsanalys](#)
- [Hälso- och sjukvårdsbarometern 2024 | SKR](#)

Kommande rapporter i närtid

- [Utvärdering av regeringens satsning på att öka antalet vårdplatser | Vård- och omsorgsanalys](#)



Hälso- och sjukvårdsbarometern och Nationell Patientenkät



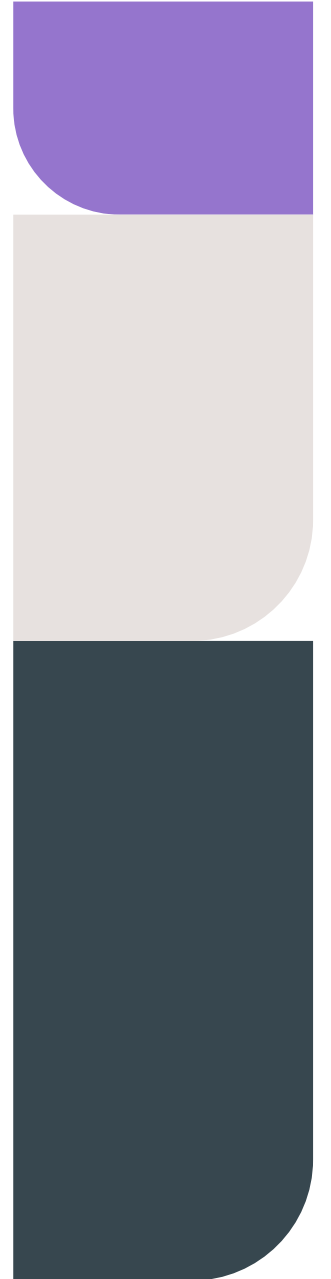
Hälsa- och sjukvårdsbarometern och Nationell Patientenkät

- [Hälsa- och sjukvårdsbarometern](#) är en nationell undersökning som avser att fånga befolkningens attityder till, förtroende för och uppfattning om svensk hälsa- och sjukvård.
- [Nationell Patientenkät](#) är ett samlingsnamn för återkommande nationella undersökningar av patientupplevelser inom hälsa- och sjukvården
- Enkäterna omfattar en mindre andel av samtliga patienter som besöker vården inom VGR under ett år. Svaren ger en värdefull inblick i patientupplevelser, men utgör endast en del av den totala bilden.



Invånarnas upplevelser

- En majoritet av invånarna i Västra Götaland upplever en god tillgång till vård och patienterna som har besökt primärvården och akutmottagningar i regionen har haft en bra upplevelse.
- Stabil patientnöjdhet inom primärvården– men skillnader mellan offentlig och privat vård.
- Hälso- och Sjukvårdsbarometern visar ett ökat förtroende för vården generellt, men väntetider fortsatt en utmaning.
- Väntetiderna inom sjukhusvården upplevs fortfarande som långa för invånare i VGR i jämförelse med resten av landet. Det finns också ojämlikheter i vårdupplevelsen där patienter med psykisk ohälsa och långvarig smärta upplever en sämre tillgång till vård och längre väntetider än övriga patienter.



Tillgång till vård

Invånare får i Hälso- och sjukvårdsbarometern svara på i vilken utsträckning de instämmer med påståendet "Jag har tillgång till den vård jag behöver." Svarsskalan är femgradig, från *Instämmer helt* till *Tar helt avstånd*.

I årets mätning uppgav 86 procent av respondenterna i Västra Götaland att de hade tillgång till den vård de behövde.

I kartan till höger redovisas andelen som angett att de har tillgång till den vård de behöver per kommun i Västra Götaland. Resultaten varierar mellan kommunerna men det finns en statistisk osäkerhet vilket innebär att dessa ska tolkas med försiktighet.

Årtal

2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

Delregionalt nämndområde

DRN Gbg

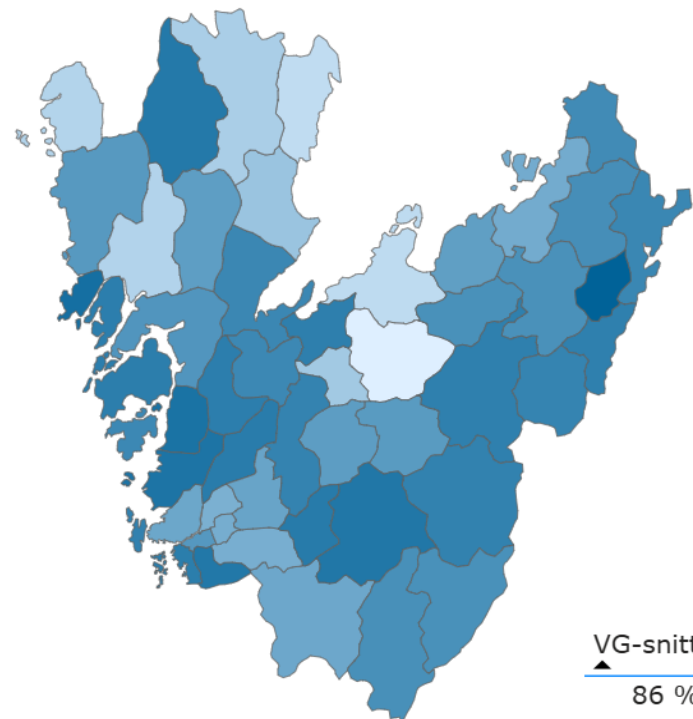
DRN Norra

DRN Södra

DRN Västra

DRN Östra

Tillgång till vård som behövs



Mörkare nyanser på kartan representerar en högre andel positiva svar, ljusare nyanser motsvarar en lägre andel.

Data hämtad från hälso- och sjukvårdsbarometern 2024, Sveriges kommuner och regioner samordnar undersökningen. [Resultat VGR](#).

Områden för förbättring

- Kontinuitet inom primärvården
 - färre än hälften av patienterna har träffat samma läkare vid upprepade besök.
- Digitala vårdkontakter
 - endast en tredjedel av de patienter som haft distanskontakt anser att den är lika bra som ett fysiskt besök.
- Hälsosfrämjande arbete
 - samtal om kost, motion och tobaksvanor är ett utvecklingsområde där dialogen kan stärkas ytterligare.
- Väntetid på akutmottagningarna
 - endast 4 av 10 är nöjda med informationen om väntetider på akutmottagningar, och ännu färre anser att de fått tillräcklig information om hur prioriteringar av patienter hanteras på plats.



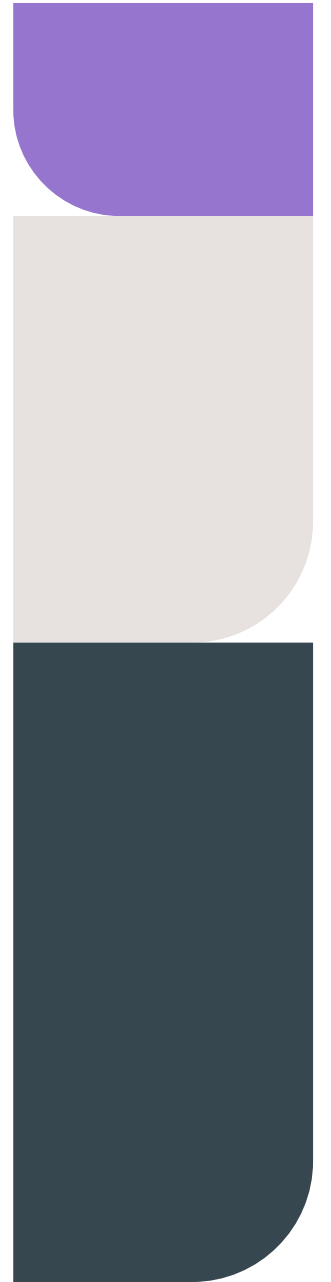
Kommunsamverkan

- HoS avtal remiss nu
 - Uppdrag om eskaleringstrappa pågår



Aktuellt KL Hos

- Ny processansvarig roll Vårdens processer- Vård i hemmet



Övrigt:

Påminnelse:

Digital inspirationsdag 10 april

[Länk till anmälan och tillgång till uppkopplingslänk via Regionkalendern](#)

Uppkopplingslänken kommer också skickas ut till er som redan er anmälda via RK.

Välkommen till en digital inspirationsdag den 10 april, där VGR:s natio- och sjukvårdsverksamheter delar med sig av goda exempel på digitalisering.

Dagen genomförs på initiativ av funktionsgrupp digitalisering för erfarenhetsutbyte om lyckade lösningar på verksamhetsutmaningar, med stöd av digitala tjänster.

Program

Välj om du vill lyssna till hela eller delar av dagen. Varje pass har avsatt tid för frågor på slutet. Tider och innehåll i programmet kan komma att justeras.

- 8.50 Inledning
- 9.00 Triagerande självbesöksmottagning prioriterar patienter med epilepsi (Sahlgrenska Universitetssjukhuset)
- 9.20 Frigöra tid genom standardiserade ärendetyper i 1177 e-tjänster (Södra Älvsborgs Sjukhus)
- 9.40 Digitalt rapportblad utifrån SBAR (NU-sjukvården)
- 10.00 Chattbaserat patientinitierat flöde i Närhälsan online (Närhälsan)
- 10.20 Överföring av patientinformation från vård till vårdnadshavare (Regionhälsan)
- 10.40 Hälsodeklaration inför operation via 1177 (Sahlgrenska Universitetssjukhuset)
- 11.00 Från ett års kö till ingen kö med hjälp av 1177 SoB (stöd och behandling) (Södra Älvsborgs Sjukhus)
- 11.20 Hörselhälsa - ett preventivt program för framtiden, SoB (Habilitering och Hälsa)
- 11.40 Patientflödeshantering, från reception till behandlingsrum (Sjukhusen i väster)
- 12.00 Paus
- 13.00 Programpunkt kommer inom kort
- 13.20 Från fysiska uppdrag till distansuppdrag för tolk (Habilitering och Hälsa)
- 13.40 Av- och ombokning rehabtider via 1177 (Närhälsan)
- 14.00 Digital samordning med klinikerfokus (Sjukhusen i väster)
- 14.20 Barnobesitas, ett digitalt föräldrastöd (Regionhälsan)
- 14.40 Barnobesitas, olika projekt och strategier för en hållbar livsstilsförändring (Sahlgrenska Universitetssjukhuset)
- 15.00 Implementering av egenmonitorering för patienter med centralstimulantia (Södra Älvsborgs Sjukhus)
- 15.20 Hantering av administrativa uppgifter vid realtidsdokumentation (NU-sjukvården)
- 15.40 Sammanställning med hjälp av AI vid risk- och konsekvensanalys (Regionhälsan)
- 16.00 Digital lösning för prioritering ersätter traditionellt kölappssystem på jourcentral (Närhälsan)
- 16.20 Summering
- 16.30 Dagen avslutas

Dagen modereras av Helena Dimming och Susanne Gustavsson från Koncernkontoret. Inspelning från dagen kommer publiceras på den här sidan.

Målgrupp och anmälan

Alla är välkomna att lyssna men dagen vänder sig framför allt till dig som är till exempel utvecklingschef, införandeansvarig, förändringsledare, verksamhetsutvecklare eller samordningsansvarig is/it (SIS).

Uppkopplingslänk till Teams finns som bifogad länk

LÄNKAR

[Till insidan - för mer information](#)

[Uppkopplingslänk till Teams](#)

Kontaktpersoner

För frågor angående anmälan



Erika Adolfsson

erika.ekstrand.adolfsson@vgregion.n.se

För frågor angående evenemanget



Susanne Gustavsson

susanne.m.gustavsson@vgregion.se

Sammanfattning av mötet

Planering kommande möten

16 april – Info: Nytt kostplaneringssystem som får beröring till vården





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN