

Nätverk Införandeansvariga (IA), hälso- och sjukvårdens digitalisering 2025-08-20

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



Agenda 2025-08-20

15:30-15:33	Inledning	Emma
15:33 – 15:45	Samordnande grupp för vårdinformativsystem	Anders Kullbratt
15:45 – 16:05	Info om nya uppdrag; - Organisering av HoS-digitalisering - Förändringsledning	Jan Sträng, Susanne
16:05 – 16:25	Metod för digitala införanden inom ramen för Sahlgrenska 6.0	Katarina Sjöstrand
16:25 -16:30	Sammanfattning, planering - Fortsätter med möten varannan vecka	Emma

Återkoppling från föregående möte 11 juni

- Nyttorealiseringsplan: Steg 4 Digital hälsodeklaration
Steg 3 Gröna korset
- Åtgärdsplan förbättringsarbete taligenkänning
- AI-kontor och AI-samordnare
- Återkoppling workshop 28/5
- Skifte av ordförande, Tack Sven & välkommen Emma



Samordnande grupp för vårdinformati^onssystem

Anders Kullbratt



IA-nätverket

2025-08-20

Samordnad hantering av framtidens
vårdinformationssystem

Anders Kullbratt



Inledning

Vad var det som skulle uppnås...? (Och vad var det som hände...?)

- Patientnöjdhet
 - Relevant information enkelt och nära invånaren samt minskat behov av att upprepa information
- Arbetsmiljö
 - Bättre funktionalitet utifrån uppdrag och minskning av administrativa uppgifter
- Kvalitet och säkerhet
 - Bättre överblick och tillgång till rätt information samt tillgång till evidensbaserat beslutsstöd
- Ledningsstöd och utveckling
 - Lättare att införa nya behandlingsriktlinjer samt ökad relevans och kvalitet i data som stöd för utveckling av verksamheten



ATIONELLA
ÄNSTER

GEMENSAMMA
ARBETSSÄTT

KLIENTMILJÖ

MILLENNIUM



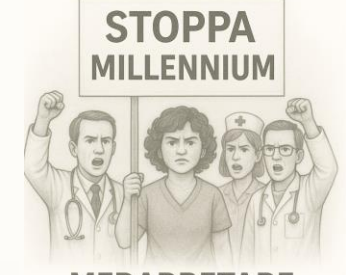
Koncernkontoret



KL HoS



Förvaltningarna



MEDARBETARE



Samordningsgrupp

- Millennium tänkt som "plojen" – nu stoppat
- Hantering akuta läget med Samordningsgruppen
- Utredning Handlingsalternativ A - D
- Pausaktiviteter med Oracle
- Ytterligare behov digitaliseringsaktiviteter identifierade pqa stoppat Millennium
- Uppstart av två uppdrag runt Organisation och förändringsledning
- Expertgrupp startad – ifrågasätter upplägg/fokus
- Fortsatt stark kritik mot Millennium

ERNI-A
TORET

NY
VÅRDINFORMATION-
MILJO

REGIONSAMOR-
DNING

FRAMTIDENS
VÅRD

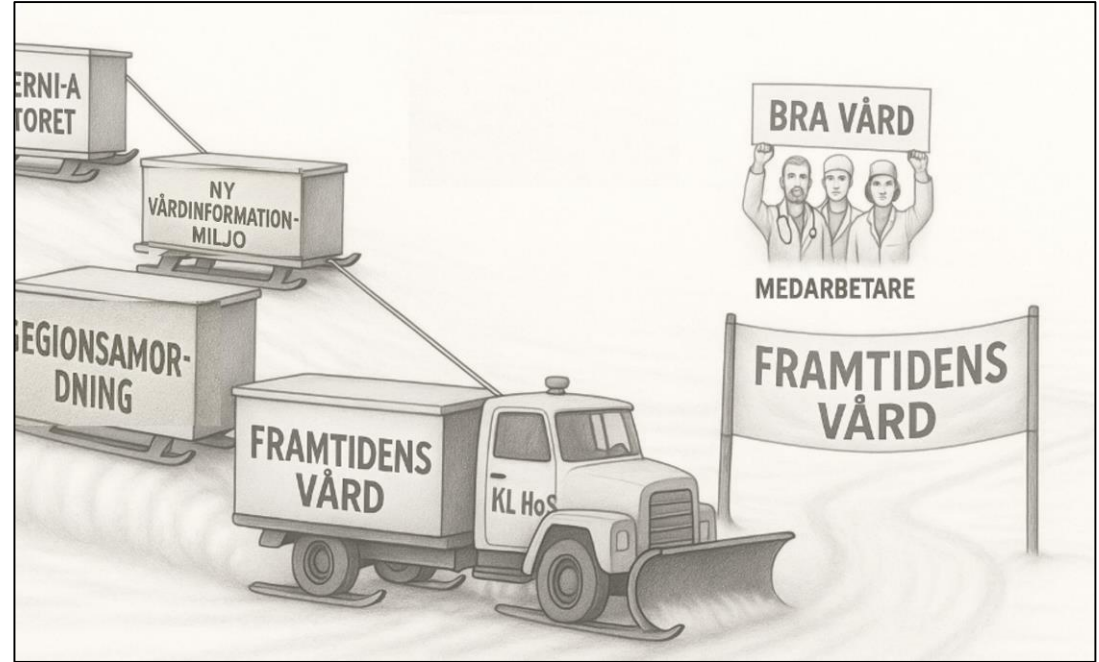
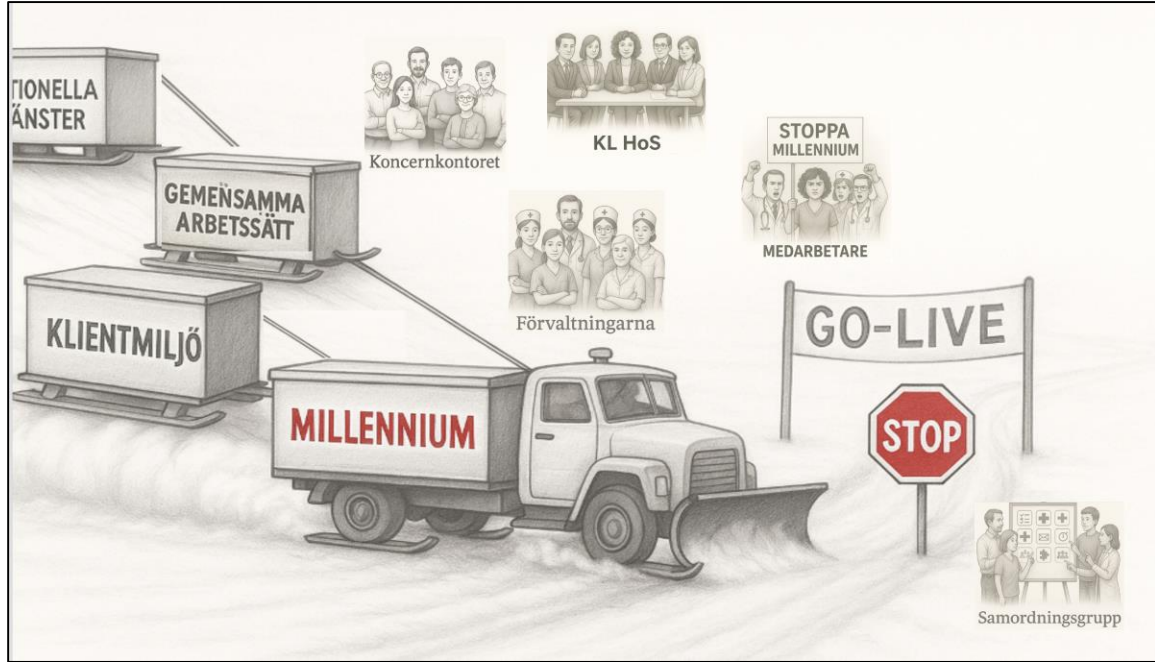
KL HoS

BRA VÅRD



MEDARBETARE

FRAMTIDENS
VÅRD



Samordnings- gruppen

RD

Ann-Charlotte Lilja
Järnström

Stab

Beslutsfattare
Per Albertsson
Anders Kullbratt
Stabschef
Johan Ernelin
Maria Nilsson

Stabsstöd

- Logg
- Admin

Amanda Hagström
Anna Andersson
Carina Jagenäs
Annika Mårtensson
Fredrik Bärg

Samt drygt 70 ytterligare resurser
(experter, resurspersoner,
verksamhetsrepresentanter från
förvaltningarna)

Analys & Lägesbild

Caroline Fruberg
Anders Andersson
Christian Colldén

Program Millennium

Bjarne Christiansson
Erik Fernholm

Kommunikation

Jenny Erkhölm
Anna Liljeberg
Anna Öhman

HR

Emma Mattsson
Patrick Nzamba
Anders Poutiainen

Juridik

Ingrid Floderus
Anna-Karin Jonsson

Hälso- och sjukvårds utvecklingsstab

Susanne Gustavsson

KSD

Richard Karlsson

Medicinskt sakkunnig

Jacob Wulfsberg
Lisa Blide

Handlingsalternativ

Marcus Adamsson
Thomas Karlsson

Ledningsstöd

Anna Karevi Verdoes
Sofia Hedenlund

Varför arbeta med stabsmetodik?

Svar: För det var en kris

Kris

Situation då centrala beslutsfattare upplever att:

- betydande värden står på spel eller hotas
- en begränsad tid står till förfogande
- omständigheterna präglas av betydande osäkerhet

Hagström & Sundelius
Krishantering på göteborgska:
En studie av brandkatastrofen den
9–30 oktober 1998, Stockholm: Elanders 2001.

Varför arbeta med stabsmetodik?

Förenklar

- Lägesuppfattning - lägesbild
- Kommunikation
- Samordning
- Problemlösning
- Frigörande av adekvata resurser

Förkortar

- Beslutsvägar
- Tid för beslut
- Tid till återhämtning – resiliens

Förstärker

- Kraft i genomförande
- Uthållighet
- Budskap - “sense of urgency”



Stabsmetodik



En kris är ofta komplex och kräver systematik...



En kris är ofta komplex och kräver systematik...



som kräver att
beaktas ur många
olika perspektiv...

En kris är ofta komplex och kräver systematik...



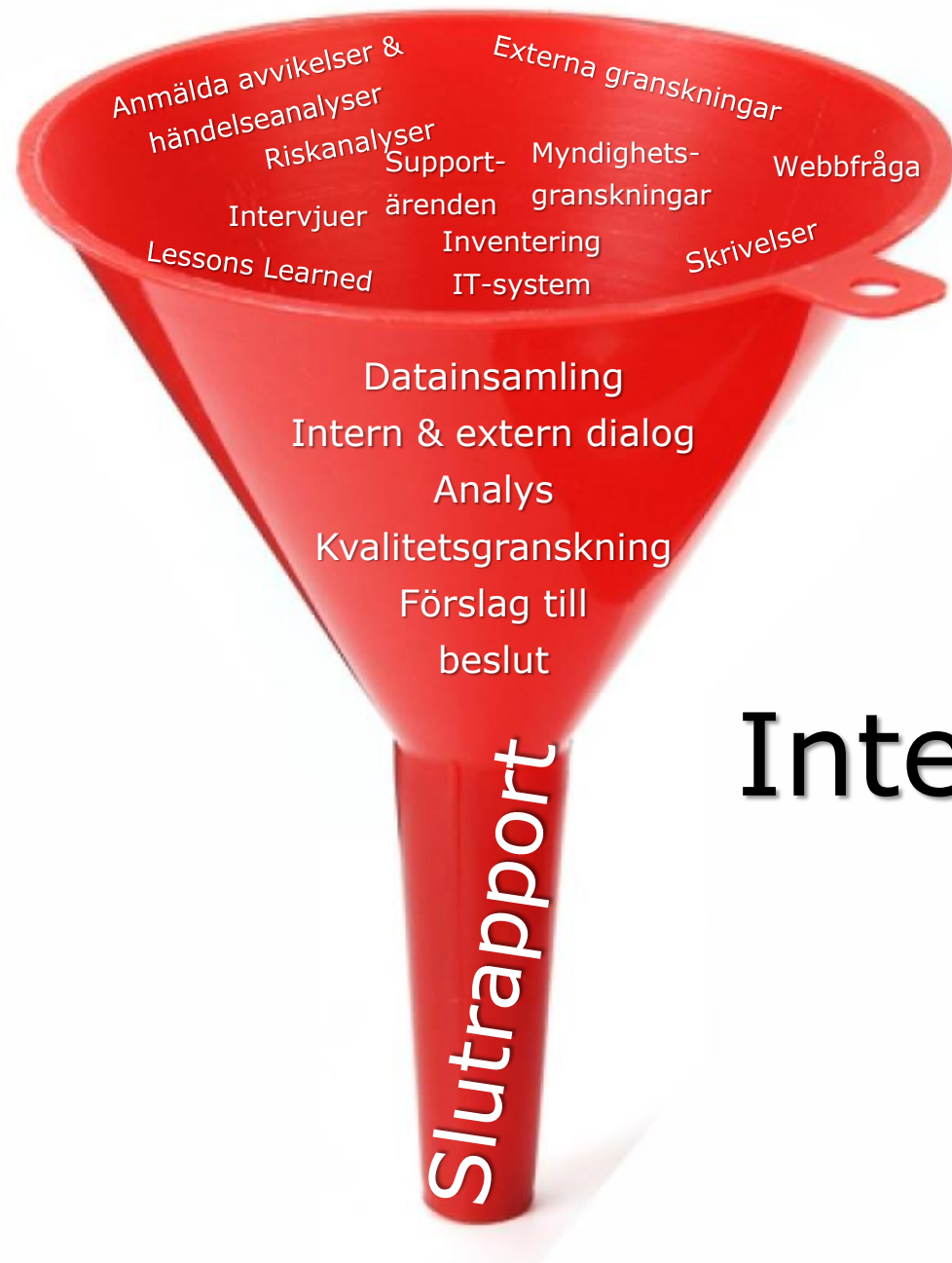
som kräver att
beaktas ur många
olika perspektiv...



Inventering
IT-system
Intervjuer
Myndighets-
granskningar
Riskanalyser
Externa granskningar
Support-
ärenden
Skrivelser
Anmälda avvikelser &
händelseanalyser
Lessons Learned
Webbfråga







Intern & extern dialog



Slutrapport

1. Sammanfattning

2. Bakgrund

3. Införandeprocessen

4. Go Live och Paus (finns nog bättre titelförslag)

5. Samordnad hantering – (dvs ”vår” gruppering)

5.1 Syfte och sammansättning av gruppen

5.2 Uppdrag 1.0 (RS 2024-05699) 2024-12-20 – 2025-06-27

5.3 Uppdrag 1.1 (RS 2024–05699) 2025-06-27 – 2025-12-31

5.4 Stabsmetodik

5.5 Undergrupperingar

5.6 Samband och gränsdragningar

5.7 Kommunikation

6. Riskanalys av paus

7. Erfarenhetsinsamling

7.1

7.2

8. Analys av övriga system

9. Extern granskning

9.1 KPMG:s granskning

9.2 Expertgruppen

9.3 Högskolan i Skövde

10. Myndighetsgranskning

10.1 Läkemedelsverket

10.2 IMY

10.3 IVO

10.4 Konkurrensverket?

11. Dialog med medarbetare

11.1 Fackliga möten RS MBL

11.2 Design grupp

11.3 Dialogmöten

12. Övrigt

12.1 Molntjänster

12.2 DEI

12.3 Uppdrag: Hälso- och sjukvårdens organisering av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering

12.4 Uppdrag: Planering förändringsledning vid införande av nytt vårdinformationssystem

13. Handlingsalternativ - tekniska vägval

Långt kapitel, inkluderat SWOT och Metod kring PUGH, hur man beräknat ekonomi, bedömning av Oracle som leverantör osv (En ”slutrapport” från delgrupp handlingsalternativ som utvecklas från delrapporten)

14. Analys/Slutsats?

15. Vår rekommendation

16. Bilagor

16.1 Uppdragen

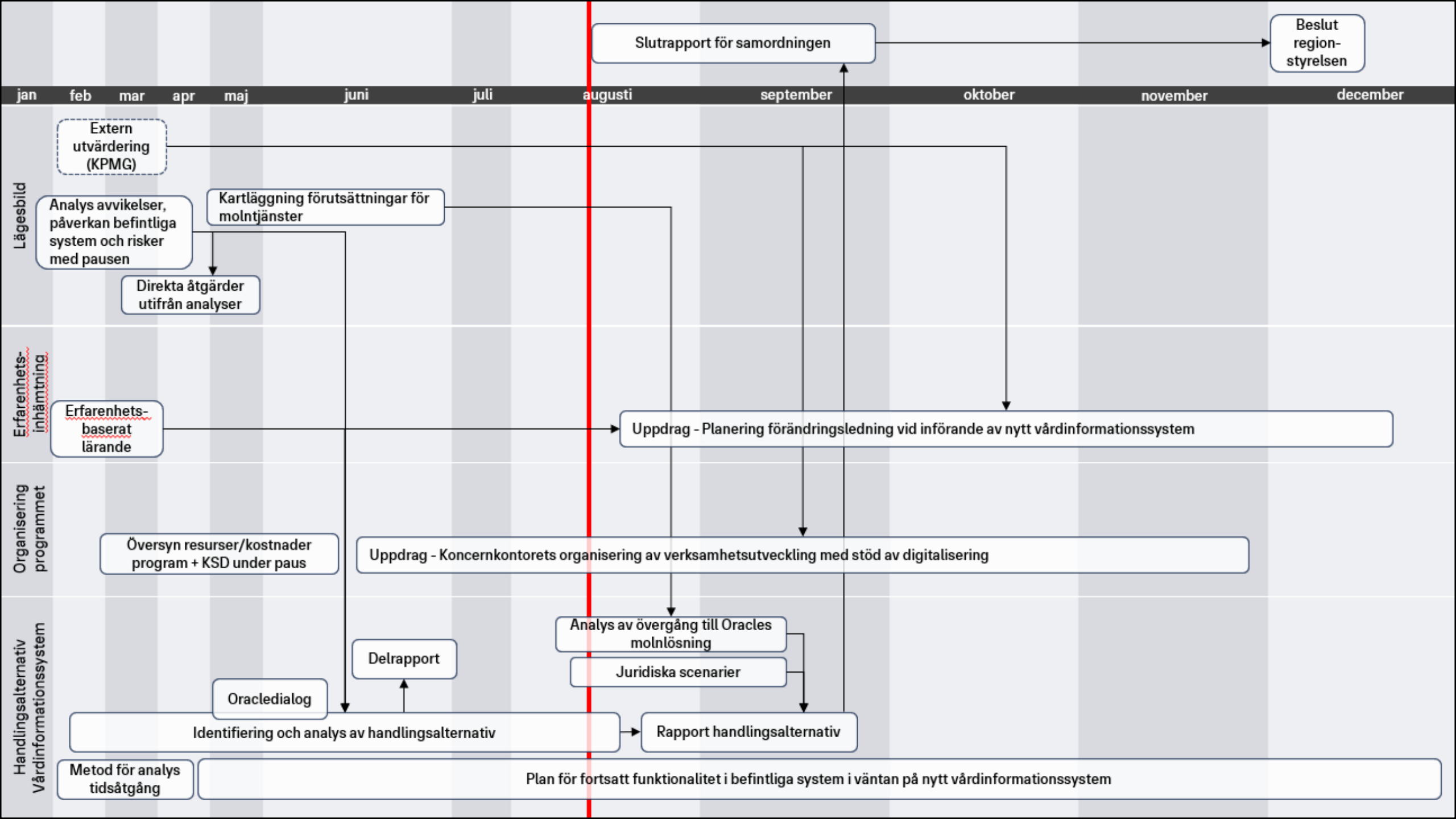
16.2 Erfarenhetsinsamling

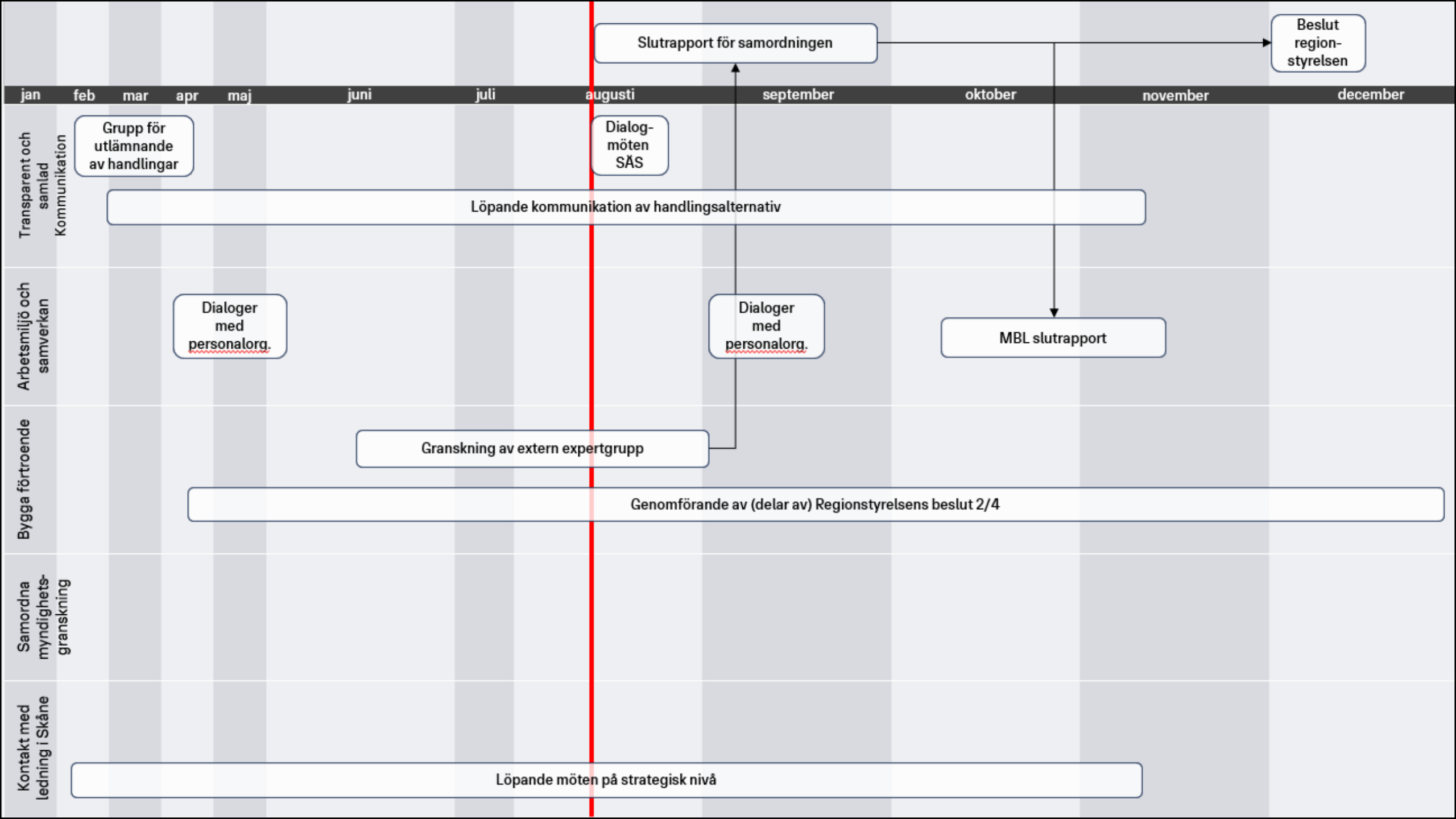
16.3 KPMG rapport

16.4 Expertgrupps rapport

16.5 Handlingsalternativ

16.6 KSD - rapporten





Slut

Frågor?

Information om nya uppdrag

Jan Sträng
Susanne Gustavsson



Hälso- och sjukvårdens organisering av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering

Uppdragsbeskrivning

- **Ta fram förslag på en arbets- och beslutsprocess** samt en **organisation som stödjer detta**, för hur prioritering, utveckling och införande av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering ska hanteras inom hälso- och sjukvården i VGR – för att möta framtidens vårdbehov.
- **Arbets- och beslutsprocessen ska omfatta hela den organisatoriska strukturen** och processerna för hälso- och sjukvårdens digitaliserings- och utvecklingsfrågor inom VGR, inklusive koncernkontoret och koppling till berörda utförarförvaltningar.
- **Den centrala organiseringen bör spegla och möta motsvarande organisering inom utförarförvaltningarna.** Syftet är att gemensamt säkerställa en effektiv och samordnad prioritering, utveckling och utrullning av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering – inklusive införandet av nya arbetssätt, kopplat till pågående och framtida digitaliseringsprojekt samt implementeringen av ett nytt vårdinformationssystem oberoende av vilket handlingsalternativ som väljs.

Uppdragshandling

Datum 2025-08-12

Diarienummer RS 2024-05699

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Uppdrag: Hälsa- och sjukvårdens organisering av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering

Uppdragsgivare: Anders Kullbratt och Per Albertsson

Uppdragstagare: Jan Sträng

Observera: denna uppdragshandling ersätter tidigare uppdragshandling benämnd "Koncernkontorets organisering av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering", daterad 2025-06-18.

Uppdragsbeskrivning

Enligt den externa granskning som genomfördes av KPMG gällande driftstarten av Millennium, underskattades behovet av förändringsledning. Det konstaterades även att koncernens organisering och struktur var svår att förstå.

Ansvarsfördelningen bland annat mellan utförarförvaltningarna, program Millennium och styrgruppen för hälso- och sjukvårdens digitalisering var oklar. I de erfarenheter som samlats in från medarbetare framkommer att det saknades förutsättningar att såväl förstå organisatoriska strukturer som samband och kunskap om beslutsvägar.

Syftet med detta uppdrag är att bättre förbereda hälso- och sjukvårdens verksamheter samt klarlägga beslutsvägar såväl vid införande av nytt vårdinformationssystem som för verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering i stort.

Uppdraget innefattar följande:

Arbetsgrupp

Arbetsgruppen utgörs av följande personer:

- Anders Kullbratt, beslutsfattare Samordningsgrupp
- Bjarne Christiansson, tillförordnad programchef
- Björn Järbur, sjukhusdirektör NU-sjukvården
- Boubou Hallberg, sjukhusdirektör Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Erica Sandberg, utvecklingschef koncernstab digitalisering
- Henrietta Arwin, direktör Regionhälsan
- Levi Siljemyr, avdelningschef avtal, produktionsstyrning och ekonomi
- Susanne Gustavsson, strateg avdelningen stöd och utveckling av vårdens processer

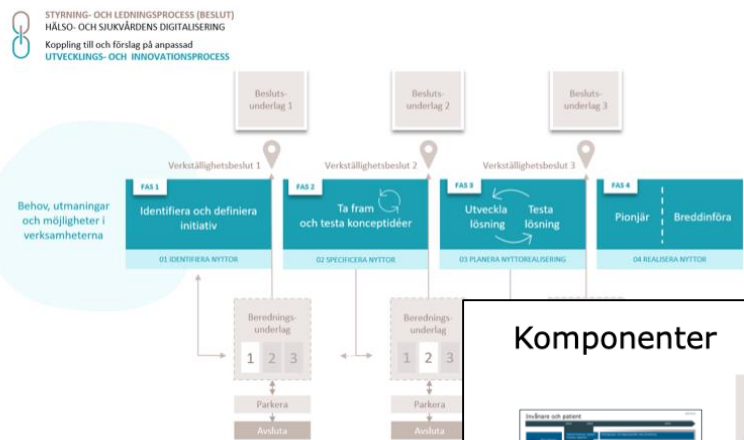
Sammanställande och projektledare: Jan Sträng.

Tidplan

Arbetet är högt prioriterat. Syftet med gruppens arbete är att förbereda organisationen att ta emot det vägvalsbeslut som regionstyrelsen fattar gällande nytt vårdinformationssystem. Uppdrags avslut sker i samband med slutleverans senast 2025-12-01.

Aktivitet	Tidplan
Resurssättning av arbetsgrupper/ansvariga samt etablering av metod.	Juni – aug 2025
Genomförande av seminarier och övriga aktiviteter (inkl. förankring och facklig dialog och samverkan).	Sep – okt 2025
Sammanställning av material, framtagande av förslag till organisering	Nov 2025
Beslut och genomförande (genomförs i interim organisation).	Jan – juni 2026

Hälsa- och sjukvårdens digitalisering



Nuläge Organisation Processer Uppdrag

Komponenter



För digitaliseringsområdet finns långsiktiga färdplaner

Pågående initiativ är mappade så det går att följa att de ligger i linje med politiskt beslutade mål och budget

Digitalisering drivs genom portföljstyrning

Varje portfölj har färdplaner Årliga och kommande tre år. Färdplanerna baseras

NY



Instyring, från förvaltningarna, siS, processansvariga, SOR, klinisk ledning, regionsövergripande grupperingar...

NY

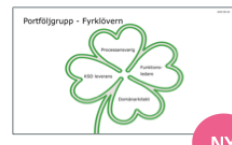


Ideer nomineras (nomineringskonferens). Dir HSUS VB1, VB2 och 3 förankras och beslutas av KLHoS

Start 1 Jan 2024



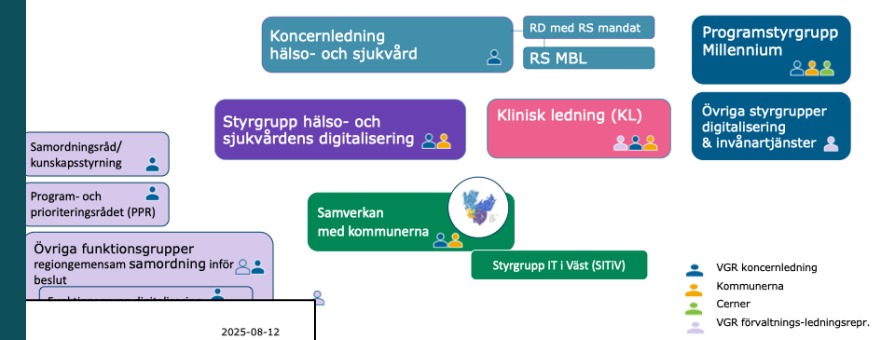
Strategisk styrning genom KSL, stabsdirektörer har funktionsansvar och regionalt processägarskap. Portföljledning; ledning av initiativ i en portfölj



Nyttokalkyler, nyttorealiseringssplaner och uppföljning

NY

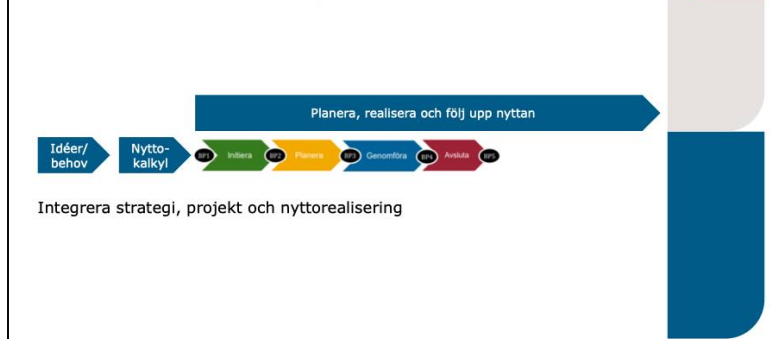
Så styrs hälso- och sjukvårdens digitalisering



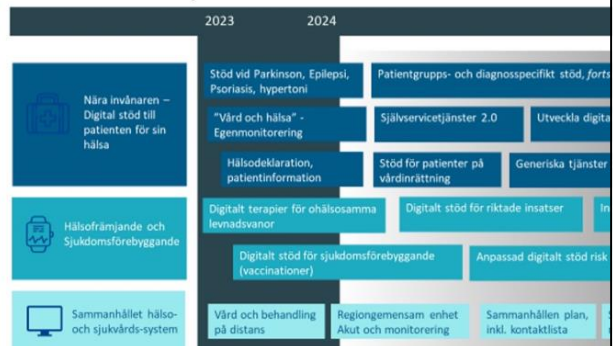
Översikt av hälso- och sjukvårdsverksamhet i Västra Götaland



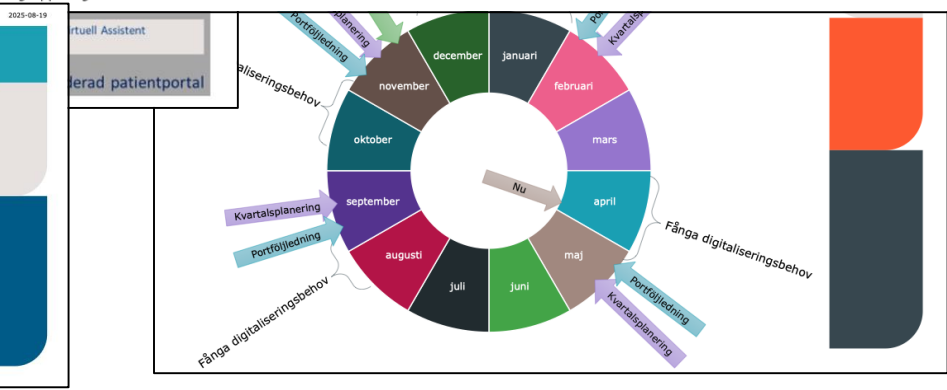
Hur arbetar vi imorgon?



Invånare och patient



Översikt	Platsen	Präg	Uppföljning	
Prioriteringsarbetet	Patientsäkerhet	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Medicinsk kvalitet	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Förhållanden	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Patientsäkerhet	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Arbetsfördelning	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Ekonomi	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Lagar, riktlinjer och rutiner	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Styrning och kvalitetsutvärdering för utvärderingen	Enkelt, tydligt och konkret	3	
	Säkerhet	Organisationsstruktur	Enkelt, tydligt och konkret	10
		Funktion och patient	Enkelt, tydligt och konkret	5



Fem regionala portföljer och en intern

Portföljstyrning - VGR gemensamt

Tjänster för invånare och patient

- Digitala invånartjänster/Egenvård (patientgruppsspecifika appar)
- Konsoliderad patientportal (Vård och hälsa)
- 1177 e-tjänster
- Hälsöfrämjande/förebyggande vård/screening

Service-tjänster

- Varor
- Tjänster, t ex måltider, tvätt etc.
- Säid och fastighetsservice
- Logistik
- Bygg och flytt
- Läkemedelsförskrivning
- Hjälpmiddel

Tjänster för territoriet Västra Götaland

- Regional utveckling
- Kultur
- Trafik
- Skolor

Stödtjänster

- Kanal och säkerhet
- Säid och lärande
- Forskning och utveckling
- Uppdrag och produktion hälso- och sjukvård
- Verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp
- Gemensam digitalisering inklusive arbetsplats, samarbete, telekom
- Data och analys

Vårdtjänster

- Slutenvård
- Öppenvård
- Operation
- Frehospital vård
- Primärvård
- Akutsjukvård
- Tandvård
- Patientsäkerhet
- Läkemedel
- Bild- och funktionsmedicin
- Laboratoriemedicin
- IT-beroende MTP
- Kommunsamverkan/elevhälsan

Infrastrukturnära produkter och tjänster

Infrastruktur-tjänster, infrastrukturapplikationer, kärninfrastruktur, infradrift, applikationsdrift, identitet och åtkomst, identitet, benäpighet och organisation

Uppdrag - Planering förändringsledning vid införande av nytt vårdinformationssystem

Uppdragstagare: Susanne Gustavsson

Syfte att förbereda och rusta hälso- och sjukvårdsorganisationen gällande förändringsledning vid införande av nytt vårdinformationssystem

Mål att förändringsledningsarbetet ska bidra till framgångsrikt införande av nytt vårdinformationssystem

Tidplan - Genomförs under hösten 2025 med slutrapportering senast 15 december



I uppdraget ingår

1. Revidera nuvarande "Förändringsledningsplan hälso- och sjukvårdens digitalisering" (RS 2023-03709)
2. Ta fram förslag på avstämningpunkter på "kritisk linje" avseende förändringsledning under införande av vårdinformationssystem
3. Identifiera och beskriva aktiviteter som kan genomföras redan under paus

Arbetsgrupp

Representanter från hälso- och sjukvårdsförvaltningarna

- Införandeansvarig hälso- och sjukvårdens digitalisering
- Förändringsledare hälso- och sjukvårdens digitalisering
- Utvecklingschef
- Kommunikationschef
- HR-chef
- Linjeföringschef (verksamhetschef eller enhetschef)

Koncernkontoret

- Representant från koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling
- Representant från koncernstab uppdrag och produktion hälso- och sjukvård
- Representant från koncernstab HR
- Representant från koncernstab kommunikation
- Representant från koncernstab digitalisering



Sahlgrenska 6.0 SU

Metod för digitala införanden

Information IA-Nätverket 250820



Digitalisering är 1 av 6 prioriterade områden i Program 6.0

Sjukhusdirektör och SULG

Beslutsmandatet ligger kvar i linjen

Programledning

Programansvarig
Erica Poldahl

Medicinskt sakkunnig
Göran Matejka

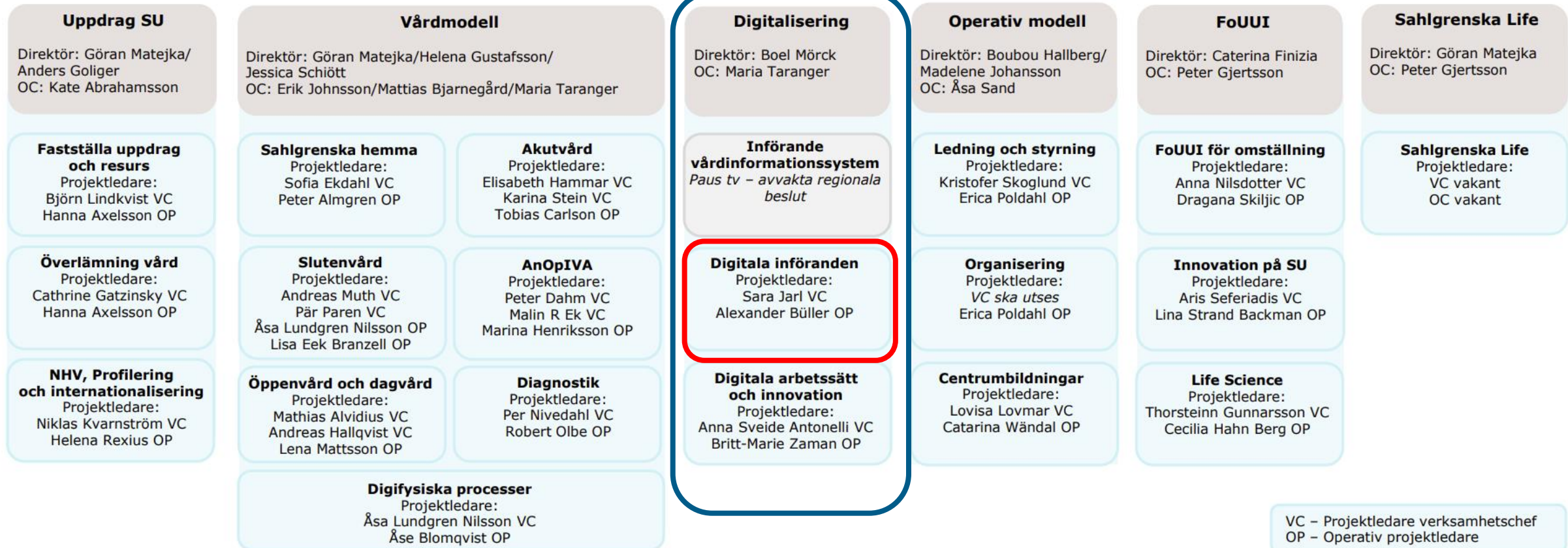
Stabsdirektör
Madelene Johansson

Programkoordinator
Marie Lindh

Nytta och effekt
Anders Glansen/Jan Eriksson

Programstöd:
HR, Ekonomi, Kommunikation

Programområden och tillhörande projekt



VC – Projektledare verksamhetschef
OP – Operativ projektledare

Pågående arbete för att möjliggöra digitala införanden som är bättre anpassade till verksamheternas förutsättningar och behov

Kartläggning



Portföljstyrning



Metod för digitala införanden



Omtag för taligenkänning/TIK



Rätt förutsättningar för att sjukhusets verksamheter ska veta vilka digitala införanden som planeras och ha inflytande över dessa så att införanden kan genomföras på ett verksamhetsanpassat och patientsäkert sätt.

Arbetsgrupp och avrapportering

Deltagare

POF (Programområdesforum Digitalisering)

- Erica Poldahl
- Göran Matejka
- Marie Lindh
- Boel Mörck
- Maria Taranger

*Avrapportering ojämna veckor
Koordinering jämna veckor*

Vägledning

- Marie Lindh/Erica Poldahl
- Anders Edebo
- Alexander Büller/Sara Jarl

Avrapportering utifrån behov (mellan POF)

Arbetsgrupp

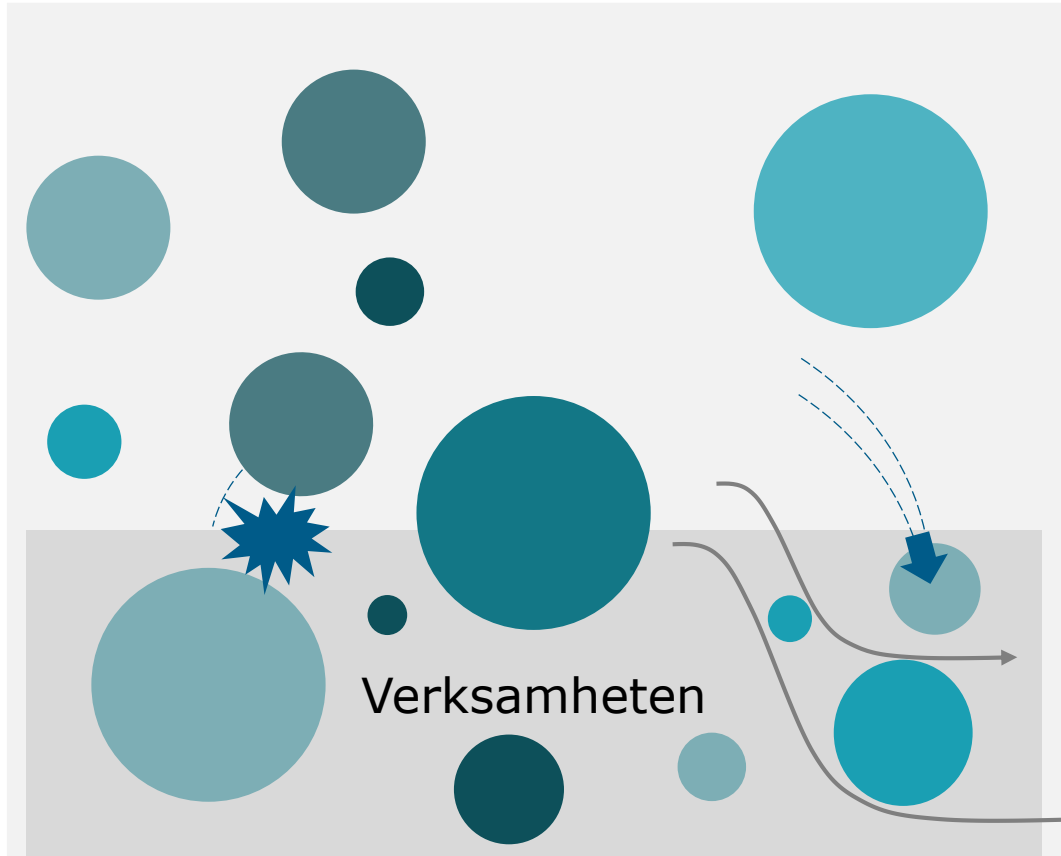
- Katarina Sjöstrand, Stab dig
- Malin Stigsson, Stab dig
- Emma Angebrand, VU-digitalisering omr 3
- Malin Rex VU, kvalitet- och patientsäkerhet omr 2
- Hanna Frost, avdelningschef omr 4
- Daniel Novak, Sektionschef barnmedicin omr 1
- Linnéa Björck, ST-läkare barnmedicin omr 1
- Emma Övelius, *sammanhållande*

Regelbundna arbetsmöten enligt fastställd plan

Metod för digitala införande säkerställer standardiserade införanden och ändamålsenliga landningsbanor i verksamheten

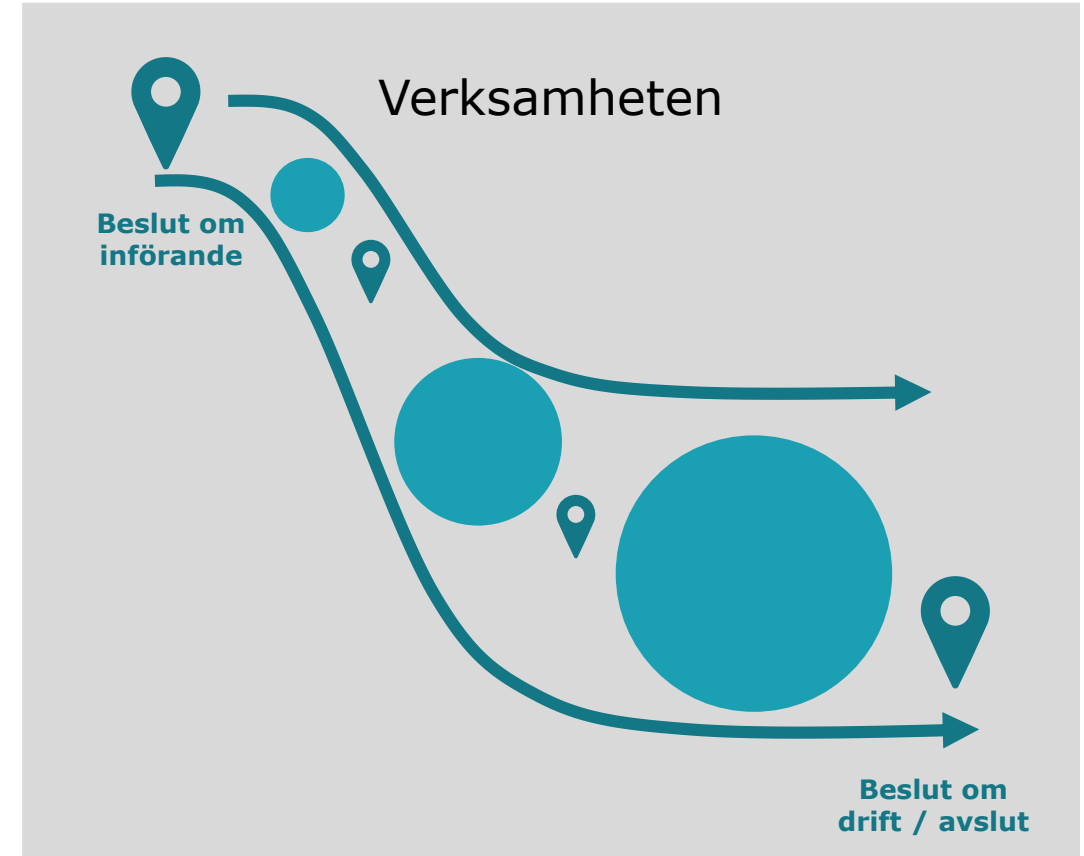
Nuläge

100-tals digitaliseringsprojekt som införs på olika sätt



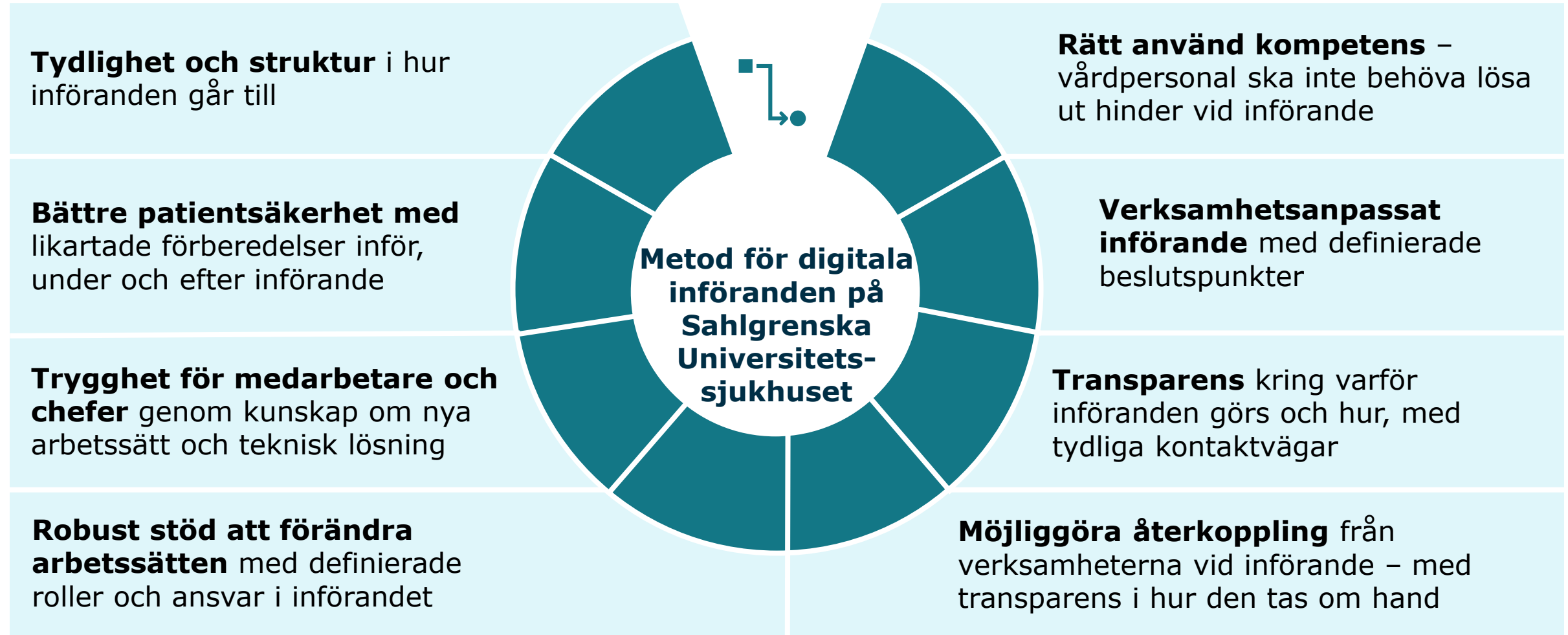
Metod för digitala införanden

Projekt införs enligt en standardiserad metod som säkerställer landningsbanor i verksamheten



OBS! Metod för digitala införanden börjar vid beslut om nytt införande. Innan dess finns också många behov att omhänderta (exv kopplat till instyrning och prioritering) men det görs inte inom ramen för metoden

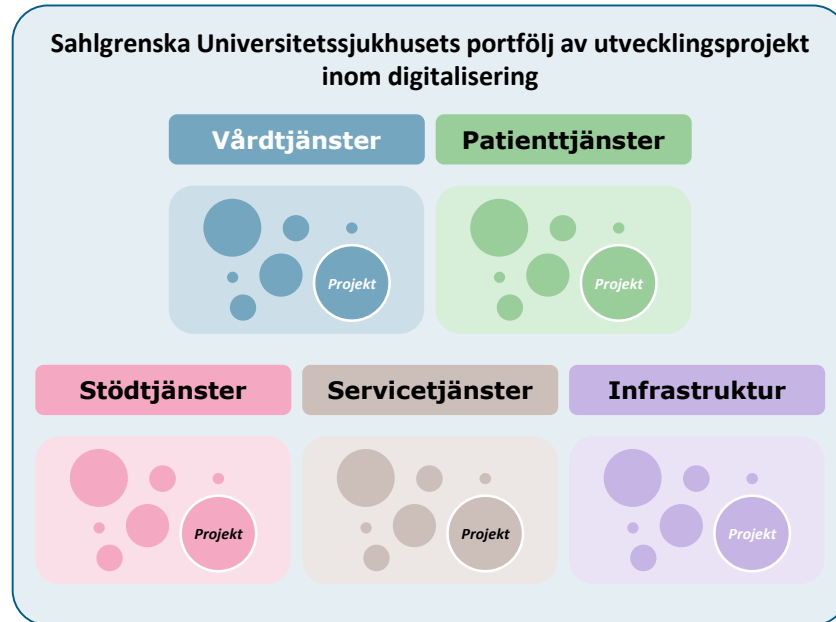
Med metoden skapar vi rätt förutsättningar för verksamhetsanpassade och patientsäkra digitala införanden



Metod för digitala införanden stödjer projektets genomförande medan portföljstyrningen stödjer projektets bidrag till helheten

Portföljstyrning

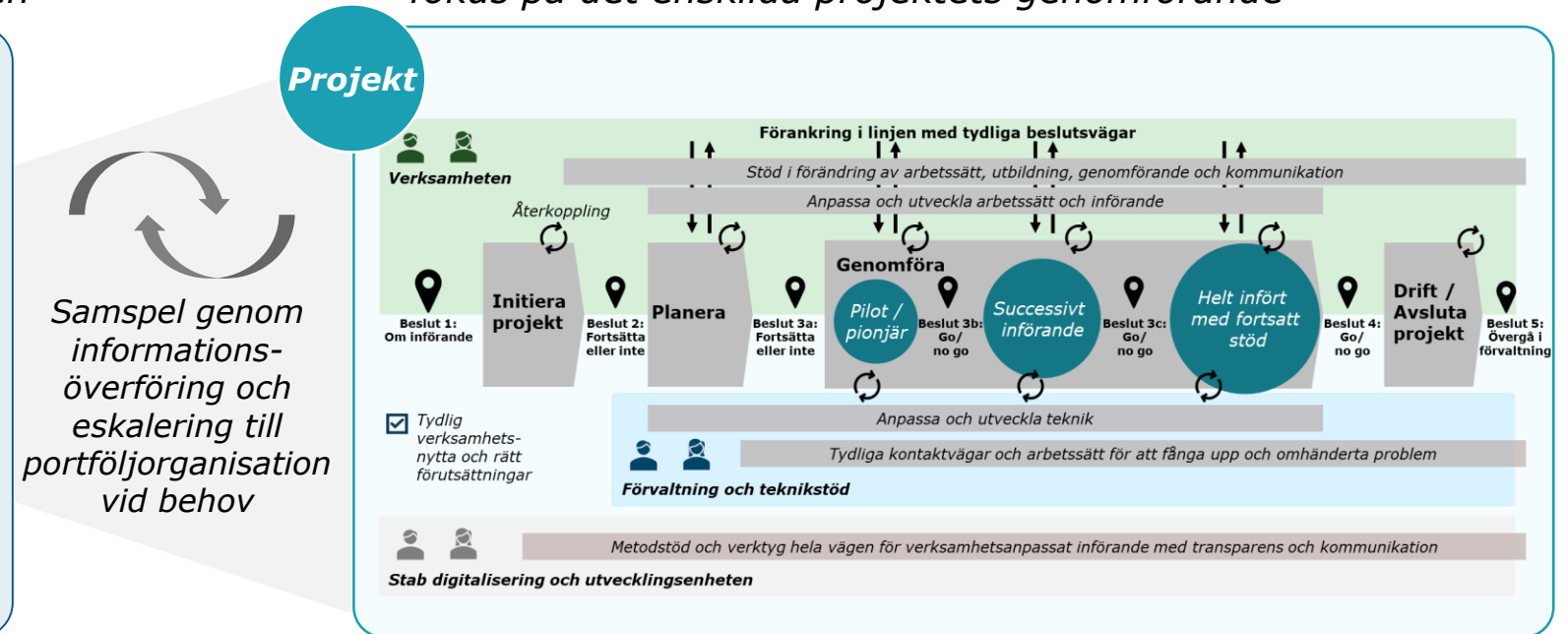
– fokus på projektens helhet och beroenden



Helhetsbilden över vilka projekt som görs
Hur beslut om att starta ett projekt fattas och vilka förutsättningar som behövs för det
Avser **beslut som påverkar helheten** och **beroenden mellan olika projekt**

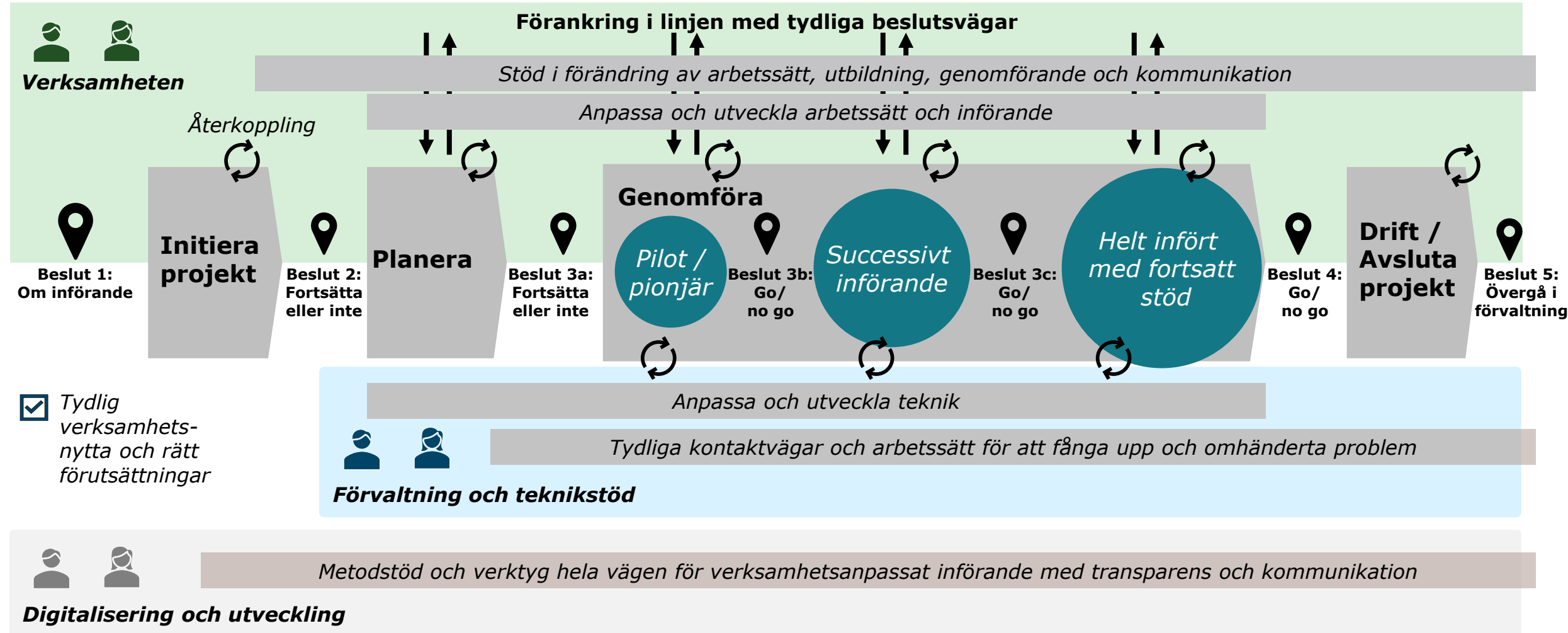
Metod för digitala införanden

– fokus på det enskilda projektets genomförande



Redogör för **hur genomförande ska ske inom** ett enskilt projekt
Beskriver hur **projektorganisation** kan **se ut** och processer för hur denna tillsätts
Avser **beslut på projektnivå** som **inte** påverkar portföljen som helhet

Sjukhusgemensam metod för digitala införanden (sammanfattning)



Not: Cirklarna är till för att illustrera i vilken utsträckning lösningen är införd, ej intensiteten i stödet från projektet.

Innehåll

Systematiska arbetssätt

Samtliga införanden sker enligt en systematisk process som säkerställer ett ändamålsenligt införande med stöd hela vägen till fullt infört.

Organisation och roller

Verksamhetsrepresentanter med relevant mandat och kompetens i nyckelroller i projekt och införande. Med stöd av teknisk expertis.

Förändringsledning

Stöd att analysera vilka förändringar av arbetssätt som behövs för att uppnå önskade effekter och att genomföra dessa förändringar

Återkoppling

Förstärkta arbetssätt för att fånga upp synpunkter och frågor och tydligt återkoppla hur dessa tas om hand.

Kommunikation

Arbete som gör att det finns tydliga kontaktvägar och att projektet får återkoppling på hur införandet fungerar i praktiken.

När det blir fel

Arbetssätt för att omhänderta saker som inte går enligt planering eller motsvarar förväntningarna.

Utbildning

Arbetssätt så att alla berörda medarbetare har nödvändig kunskap och förståelse för funktionalitet.

Uppföljning

Uppföljning av digital lösning, införandet och resultat för att förstå vad som fungerar väl och vad som behöver justeras.

Förvaltning / drift

Process och arbetssätt för att säkerställa övergång från projektorganisation till förvaltning på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ansvar och rollfördelning vid digitala införanden

Varje berörd verksamhet ansvarar för att genomföra införandet



Områdeschefens ansvar:

- Säkerställa förutsättningar för digitalt införande på områdesnivå



Utvecklingschefens ansvar:

- Vara införandeansvarig för området enligt fastställd beskrivning (SULG)
- Tillse verksamhetsutvecklare



Verksamhetschefernas ansvar:

- Leda införandet i den egna verksamheten
- Sköta kommunikationen med medarbetare
- Planera hur och när införande görs
- Framföra risker och flaskhalsar i god tid
- Behovsanpassa arbetssätt

IT ansvarar för tekniken

IT-organisationens ansvar (tillsammans med regionen och teknikleverantör):

- Fungerande teknik och systemlösningar
- Teknisk support och stöd
- Systemkunskap och administration

Projektet (där verksamhet och IT är lika representerade) är ett stöd till linjen att lyckas med införandet

Projektägare

Styrgrupp

Projektledning

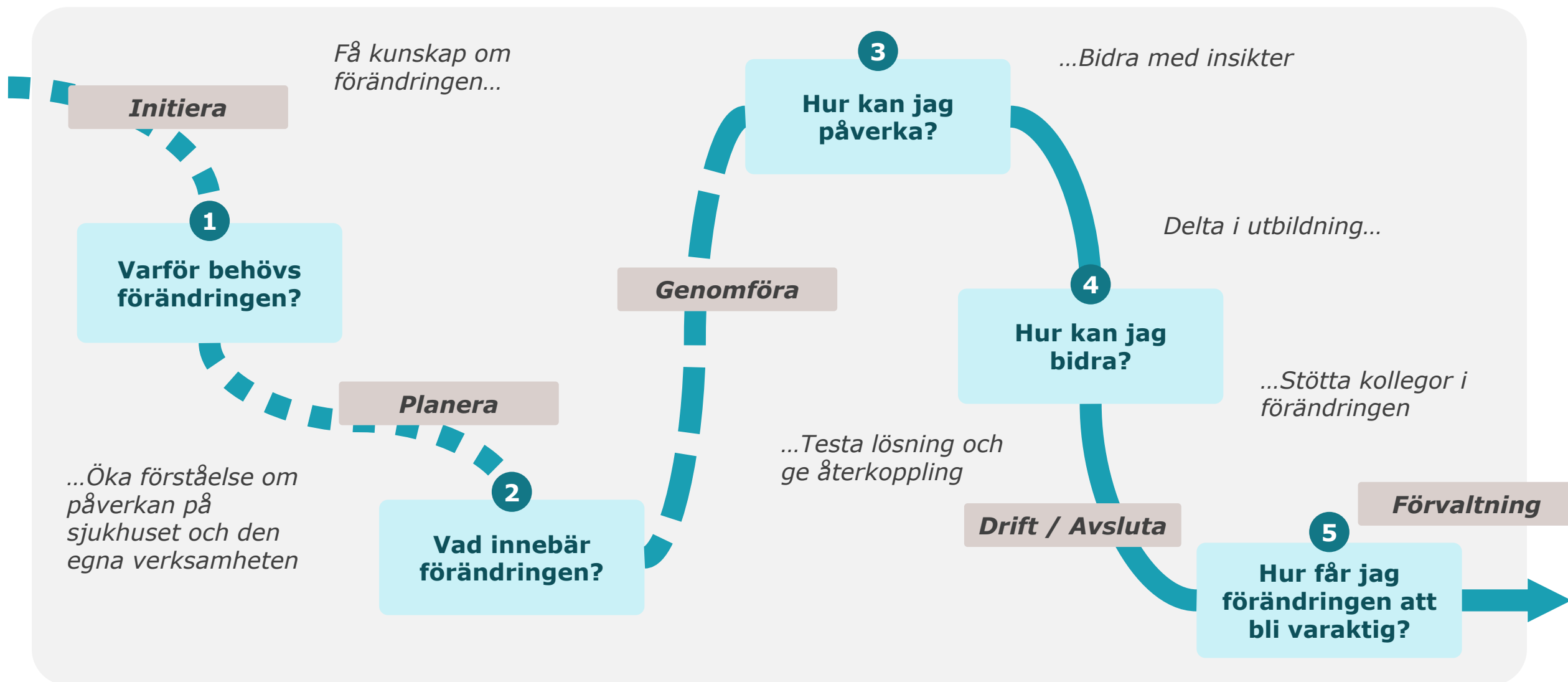
Projekt/ arbetsgrupp(er)

Referensgrupper

Tillfällig organisering för att förbereda och stötta linjeorganisationen i införandet och hantera problem som uppstår.

I projektet finns linjen representerad med olika perspektiv men alla verksamheter kan inte ingå. De som leder och arbetar i projekt behöver arbeta utifrån hela sjukhusets behov snarare än den egna linjerollen.

Medarbetarens resa vid nytt digitalt införande



Not: Tidsangivelse för respektive projekt behöver göras, dvs när i tid innan driftsättning ska utbildning (exvis 8 veckor) ske osv

Återkoppling för digitala införanden

Projektets målgrupper



Medarbetare



Chefer



IT /
förvaltning



...



Lämna synpunkter på
ett enkelt sätt

Projektet (projektledare och projektgrupp)

1. **Identifiera vilka som berörs av projektet** – från verksamhet och förvaltning
2. Berätta för de som berörs av införandet om vad som ska göras och **hur återkoppling på teknik, införande och arbetssätt kan ges** (exv "en kontaktväg", direktkontakt, mail, enkät eller intervju)
3. Insamlad återkoppling analyseras och ageras på. En viktig del är att **återkoppla till de som lämnat synpunkter** hur dessa tas om hand och vilka förändringar som är möjliga att göra



Beslut

4. **Inför beslut** om ny fas i projektet **sammanställs inkommen återkoppling** samt hur den hanterats (exv vilka förbättringar som gjorts och vad som inte varit möjligt att göra)

När det blir fel

Exempel på arbetssätt/metoder som kan vara hjälpsamma

Förebygga fel

- Risk- och konsekvensanalys
- Verksamhets- och förvaltningsrepresentanter involverade hela vägen
- Dra nytta av erfarenheter från tidigare projekt

Upptäcka fel snabbt

- Säkerställa öppen kultur för att lyfta fel tidigt
- Göra det lätt att rapportera fel till rätt person
- Erbjud teststationer där verksamheten kan testa och få en känsla för lösningen

Hantera/åtgärda fel

- "Superusers"
- "Förstärkt beredskap"
- Definierade eskaleringskriterier

Lära av det som hänt

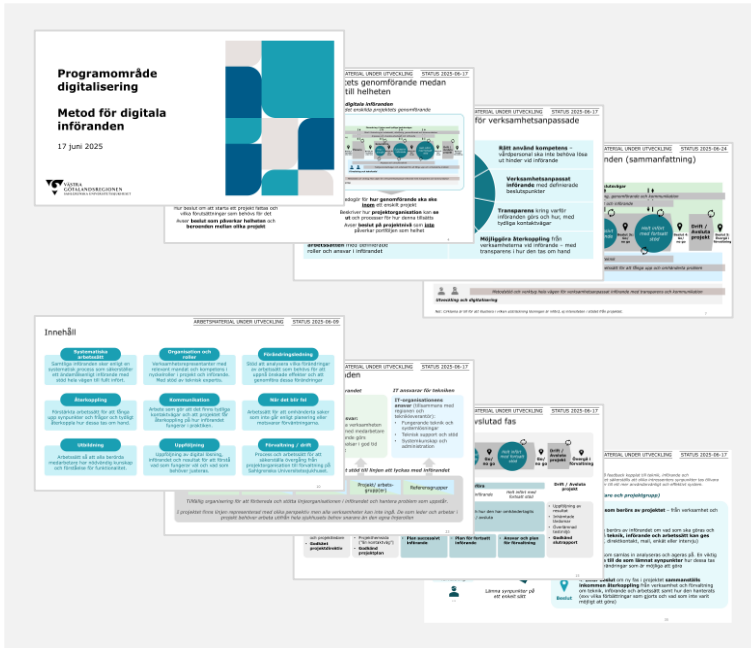
- Analysera orsaker till fel
- Gemensam reflektion efter inträffade fel
- Lyfta lärande exempel i gemensamma form
- Använda fel som input i förbättringsarbete

Förslag på projekt att testa metoden på

Underportfölj	Projektnamn	Fas	Start pilot	Berörda områden	Beskrivning	Förankring
Vårdtjänster	An/IVA-system CHA	Planera	Saknas	Område 1, 3, 4, 5	Införande vid NU-sjukvården och SÅS Q32025-Q1/Q2 2026.	Projektledare vidtalad och positiv till att testa metoden.
	Rörelsemonitorering (Fallprevention)	Genomföra	Pågående	Saknas	Regionalt projekt och regional upphandling på plats.	Chefssjuksköterskan har föreslagit att metoden används.
	Realtidsdokumentation /taligenkänning (omtag)	Planera	Sommar 2025	Samtliga områden (utom område 7)	Metoden är aktuell för: Pilot och stegvis införande av "administrativ uppgift", utformning/införande av "en kontaktväg" samt (ev.) test av annat tekniskt verktyg	Arbetsgrupp under tillsättning där arbetet som beskrivs i uppdragshandlingen följer metoden.
	Visualiseringstavlor (patientöversikt, pulstavlor, gröna korset m.m. på samma skärm)	Initiera		Samtliga områden (utom område 7)	Projektdirektiv ska tas fram och beslut om projekt fattas.	
Patienttjänster	Införande Patientflödeshantering (Självincheckning) Axel Health (RSLE)	Planera	Sommar 2025	Samtliga områden	Pilot på Mölndal, område 3	Verksamhetschef inom området positiv till att testa metoden.
Stödtjänster	Schemasystem (Tessa)	Planera	Dec 2025	Område 1	Klart för stegvist införande. Lokalt införandeprojekt startat på barnmedicin.	Projektledare, projektägare och verksamhet vidtalade och positiva till att testa metoden.

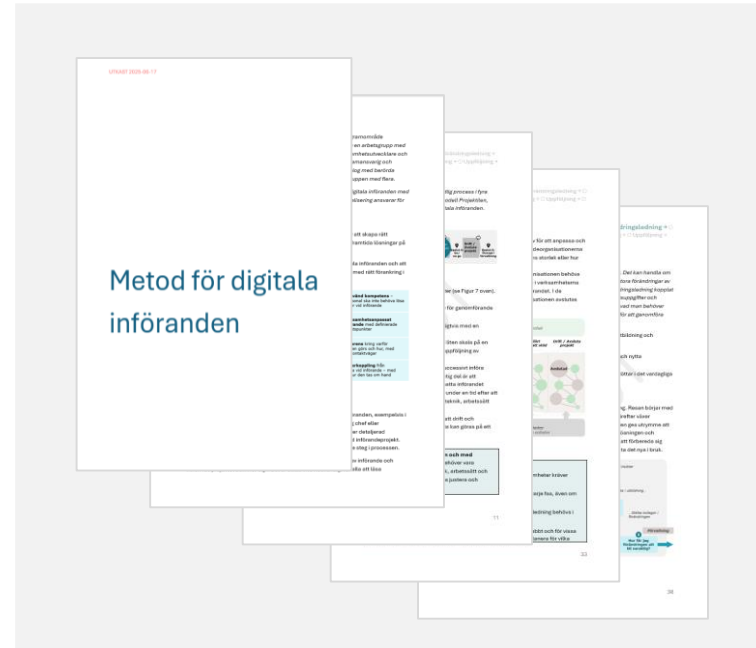
Till metoden finns tre stödmaterial

Sammanfattning



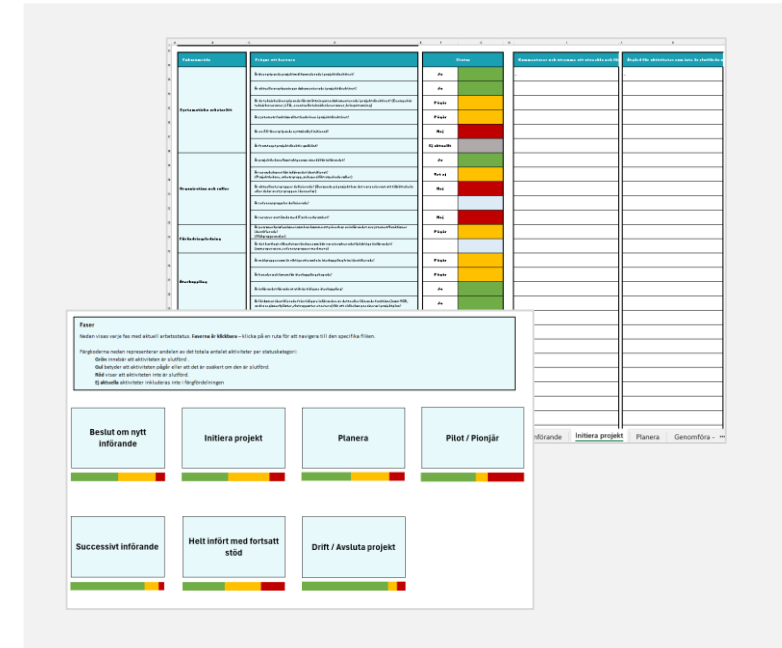
Ger **överblick** över metodens delar och centrala fördjupningar inom varje fokusområde

Metodbeskrivning



Detaljerad beskrivning av metoden med handfasta tips, aktiviteter och reflektionsfrågor

Checklista



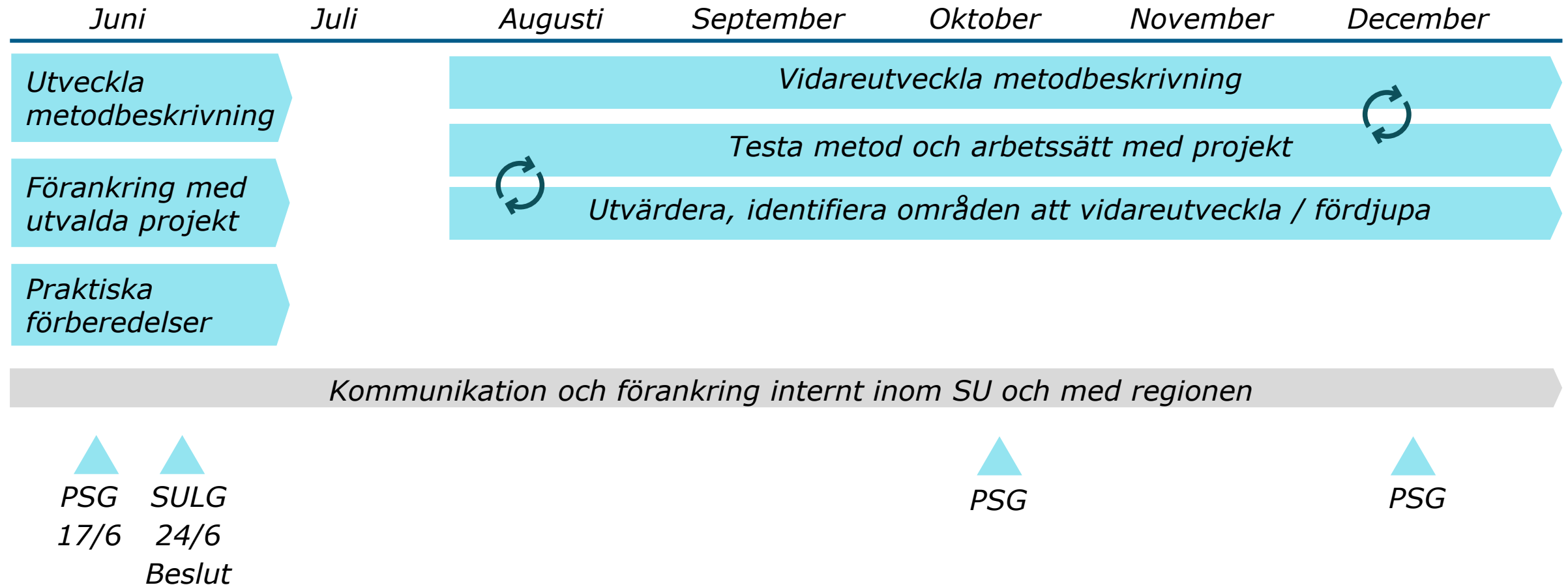
Används i löpande projektarbete för att säkerställa framdrift och underlätta inför beslut

Varje projekt ges dessutom konkret stöd av utsedd kontaktperson genom coaching och vägledning.

Vad betyder det att testa metoden?

- **Projekten befinner sig i olika faser** – beroende på vilken fas projektet befinner sig kan olika delar av metoden vara relevanta eller möjliga att testa
- **Vi testar metoden innan den är helt färdig** och med projekt i olika faser för att kunna anpassa metoden bättre efter olika projekts behov
- **Projekten får stöd med både material och handledning** genom hela processen – det ska vara tydligt för projekten vart de vänder sig med frågor eller återkoppling
- **Vi utvecklar delar av metoden löpande** efter projektens återkoppling, behov och förutsättningar
- **Vi utvärderar metoden** genom att systematiskt fånga upp, sammanställa och hantera det som behöver åtgärdas kopplat till metoden

Genomförandeplan för att påbörja arbetet med metoden





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Övrigt



Sammanfattning av mötet

Planering kommande möten

3/9: Återkoppling färdigställd checklista från workshop. Färdplan i portföljerna Magnus/Karin Jacobsson

17/9: Prel. Handlingsplan TIK - uppföljning av det lokala arbetet . Analys utbildningsstrategi, Program Millennium Annika Wårlén

Önskemål på punkter; inkom till planeringsgruppen via Susanne eller Erika



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN