

Kristina Lännergren | Direktör

Livet blir lättare med längre och ljusare dagar, och nu nalkas våren verkligen fort!

De senaste två veckorna på VästKom har både varit soliga och samtidigt blåst från några mörka moln på himlen. Det soliga har varit arbete med årsredovisningen för VästKom, vilket kan låta konstigt – det är inte alltid ett arbete med budget eller uppföljningar uppfattas som så lustfyllt. Men en årsredovisning ger i sin tillbakablick en möjlighet till reflektion över det år som gått och övergripande summering av det som varit.

Början av 2024 var skakig och osäker. Många medarbetare lämnade VästKom och några har tillkommit under året. Direktors-byte blir ju en omstart för alla att söka sina nya relationer, roller och uppdrag. Förra veckans planeringsdag tillsammans med välfärdsgänget var ett kvitto på att vi rör oss i rätt riktning med våra gemensamma processer och arbetsätt och det känns gott.



De mörka molnen har varit Millennium, där ju flera allvarliga genomlysningar nu har levererats. Ambitionen och viljan att lyckas med införandet var hög, men flera samverkande orsaker ledde till det pausade införande i slutet av året.

Att kommunerna i Boråsregionen Sjuhärad tidigt under hösten identifierade att tidsplanen inte skulle hålla för deras del och fattade det modiga beslutet att begära förlängd införandetid, visar på styrkan i att samverka och göra gemensamma röster hörda.

Alla berörda behöver ta del av rapporterna och hitta en väg framåt i ett gemensamt lärande. Målet är ju fortfarande bästa möjliga vård för invånare och patienter i Västra Götalands län.

Det behöver vi jobba med, tillsammans.

Prenumerera
Om du är intresserad av att prenumerera på vårt Nyhetsbrev som kommer ut varannan fredag - klicka på länken nedan och lägg e-post till oss!

STARTA prenumeration!

AVSLUTA pågående prenumeration!

Nästa nummer 4 april

Innehåll

- Status i den externa granskningen;
- Strategiforum Nära vård 13 mars
- Fokus på tilläggsuppdrag
- Möte med Vårdsamverkan
- Gemensamt arbete för ärendeprocesser
- Rapport från Digitala hjälpmedel i samverkan
- Möte - Ledningsråd för hjälpmedel
- Kartläggning för att synliggöra överlapp och mellanrum
- SVOD
- KPMG har levererat sin rapport!
- Behovet kvarstår
- Regionens sammanställning
- Unikt samarbete!
- Nytt försörjningssystem och beställargränssnitt

Malin Swärd Davidsson | Strateg Hälso- och sjukvård

Strategiforum Nära vård 13 mars

Lennart Wittberg, författare och utbildare, med fokus på strategisk utveckling och systemsyn inom offentlig sektor medverkade under dagen. Fokus under dagen var systemledarskap och vikten av berättandet.

Hans budskap belyser hur organisationer kan skapa hållbara förändringar och bättre samverkan genom att tänka systemiskt. Han betonar också vikten av att förstärka organisationer som en del av ett större system snarare än isolerade delar.

Wittberg framhåller också att berättelser är centrala för att skapa engagemang och förståelse i organisationer och hur ledare kan använda storytelling för att kommunicera visioner och skapa en gemensam riktning.

Ett erfarenhetsutbyte genomfördes även kring Gemensamt plan. Det framgår att det finns många variationer av till exempel Färdplaner och Primärvårdsplaner. Gemensamt för planerna är att de tagits fram i samverkan med syfte att stödja omställningen till Nära vård.

Att genomföra omställningen till Nära vård kan beskrivas i olika faser. Vid ett "Sverigesvep" genom rummet under mötet framgår det att många aktörer befinner sig i fas två och tre, men att arbetet ofta går lite fram och tillbaka.

Faserna är:

- Varför och riktning
- Göra, lära och bredda
- Befästa det nya
- Ständigt förbättra

Fokus på tilläggsuppdrag

Vårens arbete kopplat till nytt Hälso- och sjukvårdsavtal har startat upp och i veckan har fokus varit att ta fram stöd för tillämpning i form av patientfall.

Arbetet genomförs av en arbetsgrupp med processledare som tagit fram förslag på både avtal och överenskommelser. Under kommande veckor ska arbetet fokusera på det tilläggsuppdrag som getts av SRO om patientsäkerhet.

Angela Olsson | Strateg Hälso- och sjukvård

Möte med Vårdsamverkan

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) ansvarar för Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg.

Vid mötet under vecka 11 fick de en lägesbeskrivning om uppdrag och pågående arbete med **Förvaltningsplan för 2025**.

Övriga punkter som avhandlades på mötet var...

- information om tilläggsuppdrag kring patientsäkerhet
- information om den pågående förstudien kring uppföljning God och nära vård
- information om fortsatt arbete och fördelning av medel för Psyisk hälsa
- information och dialog om barn och unga på korttids LSS
- dialog om VVG som samverkansforum

Minnesanteckningar publiceras på hemsidan för vårdsamverkan [LÄNK]

Gemensamt arbete för ärendeprocesser

För att hitta en optimal struktur för det gemensamma arbetet och flödet av ärenden mellan kommunalförbunden och VästKom genomfördes en planeringsdag hösten 2024.

Vecka 11 genomfördes en uppföljning av satta grupper och arbetsätt. Både chefsgruppen och beredning hälso- och sjukvård deltog på dagen.

Intrycket från dagen - det var en konstruktiv dag i god anda och vi konstaterade i slutet av dagen att vi har kommit långt i det gemensamma arbetet och börjar på allvar hitta våra former och arbetsätt.

Maria Olsson | Strateg Hjälpmedel och digitalisering

Rapport från Digitala hjälpmedel i samverkan

Gällande arbete med upphandling av länsgemensamt plattform har beslut om förändrad tidplan tagits av styrgruppen. Tidpunkt för tilldelning har flyttats fram till november/december 2025.

Orsaken är bland annat behov av fördjupad utredning kring dataskydd – informationsklassning och juridisk utredning samt att projektledaresurser övergår till andra uppdrag. Utvecklingsråden i arbetet med Digitala hjälpmedel har identifierats och plan för hantering pågår

Status digitala hjälpmedel

- Cirka 2200 digitala hjälpmedel finns ute hos patient. Läkemedelsautomat och väg står för den största ökningen.
- Upphandlingen av mobila trygghetslarm är färdig och pilottest är under uppstart. Övriga kommuner kan beställa mobila trygghetslarm efter erfarenhetsutbytet i maj.
- Upphandling av digital tillsyn pågår.
- Digitala läs ute på annonsering, sista dag för leverantörerna att lämna anbud är 20 april. 16 kommuner är med i den gemensamma upphandlingen.
- Digitala hembesök har preliminär start för upphandling våren 2026.

Läs mer här!

Möte - Ledningsråd för hjälpmedel

Ledningsråd för hjälpmedel hade möte den 12 mars

- Ledningsrådet för hjälpmedel fastställde då föreslagna Handlingsplan för utveckling av samarbetsorganisationer och arbete i enlighet med handlingsplanen påbörjas.
- Ledningsrådet för hjälpmedel ställde sig bakom borttagning av tre produktområden för på-avklädning.
- Ledningsrådet fastställde uppdragshandling till arbetsgrupp för beredning av prismodell.

Länk till vårdsamverkan.se för mer läsning

Uppge vår rabattkod

och få 20% rabatt på konferensbiljetten!

Biljetten gäller för konferensens fyra dagar, kaffe, lunch, tillträde till utställningen och det digitala programmet.

Rabattkod **20PCT - Vitalis 19-22 maj** [Länk till programmet]

Maria Olsson | Strateg Hjälpmedel och digitalisering och Karl Fors, Strateg Digitalisering VGR

Kartläggning för att synliggöra överlapp och mellanrum

I samband med möte i SITIV, Styrgrupp IT i Väst under hösten 2024 gavs ett uppdrag att kartlägga uppdragshandlingar och styrdokument inom Västra Götalandsregionens och kommunernas gemensamma hälso- och sjukvård och dess digitalisering.

Kartläggningen syftade till att ge en bild av om det finns överlapp eller mellanrum mellan samordningsstrukturer. Förväntan var att kartläggningen skulle ge verktyg för att förbättra samordning och effektivitet i den gemensamma hälso- och sjukvården och dess digitalisering. I kartläggningen har uppdragshandlingar och styrdokument identifierats och företrädare från region och kommun i samverkansstrukturer har intervjuats. Uppdraget och kartläggningen har återrapporterats till uppdragsgivarna.

Sammanfattningsvis visar kartläggningen att det finns en otydlighet i styrning och ledning av den gemensamma hälso- och sjukvården och dess digitalisering. Det finns goda exempel men det saknas samordning och effektivitet. Uppdragshandlingarna är framtagna och beslutade vid olika tidpunkter, som lösningar på olika typer av behov och intentioner. Inom varje uppdrag agerar res-

pektive grupp och aktör förtjänstfullt inom sin kontext men det saknas en tydlighet i hur de olika uppdragshandlingarna och grupperingarna förhåller sig till varandra. Det finns ett behov av att vara tydligare med hur vi agerar som parter

och i samverkan utifrån förutsättningar och förväntningar. Projekt Program FVM och Millennium har över tid bidragit till otydlighet samt olika förväntningar.

"Färdplan – länsgemensamt strategi för god och nära vård" upplevs som ett välformulerat och tillräckligt dokument för utvecklingen mot God och nära vård men resursatta konkreta handlingsplaner efterfrågas. Aktiviteter i linje med färdplanen sker men upplevelsen är att vi skulle kunna göra mer och vara tydligare och effektivare.

SITIV kommer att arbeta vidare med resultatet av kartläggningen

Annelie Amigelijs | Samordnare för SVOD, SKR

Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation

Med start i april kommer några kommuner i Sverigeatt starta med att se över tillämpning av den nya möjliggörande lagen om Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD), med fokus på informationsdelning inom kommun.

Ett pilotprojekt kommer att ha inriktningen informationsdelning mellan kommun och region, närmare bestämt mellan Primärvård, Hälsocentral och kommun.

Pilotprojektets syfte och mål är att förbättra och förenkla kommunikationen mellan vårdgivare och omsorgsgivare för att:

- Öka kvaliteten på vård och omsorg för äldre och personer med funktionsnedsättning genom informationsdelning utifrån SVOD.
- Stärka samverkan mellan regional och kommunal hälso- och sjukvård samt samsyn.

Målet är dokumentation och spridning av bästa praxis. Detta innebär att dokumentera lärdomar och bästa praxis från lokala projekt och dela dessa med andra kommuner och regioner för att underlätta framtida införanden.

Sammanfattningsvis Samsla-Skapa-Frida och detta tillsammans med pilotkommuner och region

Från 1 april kommer jag vara utlånad till SKR på 100 % och uppdraget kommer fortsatt ha fokus på informationsdelning genom tillämpning av lagen **Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD)**.

Uppdraget innebär också nära samarbete med Nära vård samt med Inera via Sammanhållen planering samt NPO.

/Annelie Amigelijs

Kalendarium

M	T	O	F	S
				1
3	4	5	6	7
8	9	10	11	12
13	14	15	16	17
18	19	20	21	22
23	24	25	26	27
28	29	30		

M	T	O	F	S
				1
2	3	4	5	6
7	8	9	10	11
12	13	14	15	16
17	18	19	20	21
22	23	24	25	26
27	28	29	30	

- 26 mars VästKom ATP
- 26 mars Direktörsmöte
- 28 mars Tolkningsseminarium Svecos genomlysning Projekt Millennium

- 2 april Styrrupp Millennium
- 2 april Styrrupp Upphandling och införande av digitala hjälpmedel och länsgemensamt plattform

- 3 april VästKom Styrelse
- 9 april Styrrupp Hälso- och sjukvårdsavtalet

- 14 april Styrrupp Kommunalförbund och VästKom
- 14 april Chefgrupp Kommunalförbund och VästKom

- 24 april Programstyrrupp Millennium
- 24 april VästKom Arbetsutskott

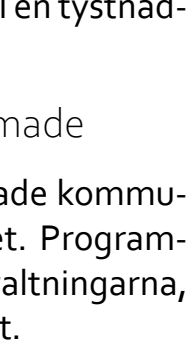
- 24 april SRO
- 29 april VästKom ATP och planeringsdag
- 30 april Styrrupp Millennium Kommun Workshop

Aktuellt i Millennium

Sammanfattad av AI

KPMG har levererat sin rapport!

Vi har med hjälp av AI sammanfattat den digra rapporten från KPMG och presenterar de centrala slutsatserna enligt de rubriker som finns



AI genererad text

5.1 Tidsplanen fick en överordnad betydelse
Tidsplanen prioriterades över kvaliteten och organisationens beredskap, vilket ledde till en införandet pausades. Beslut fattades för att hålla tidsplanen trots ofullständigt uppfyllda kriterier och tekniska varningar. Detta resulterade i brister i riskbedömningen och påverkade användarnas förmåga att arbeta patientsäkert.

5.2 Programets struktur var svår att förstå
Programmets struktur och ansvarsfördelning var komplex och svår att förstå. Förändringar från FVM till Program Millennium kommunicerades inte tydligt, vilket skapade ett kunskapsgap hos förvaltningarna. Antalet styrgrupper och bristande beskrivningar försämrade förståelsen av programets sammansättning och beslutsfattande.

5.3 Avtalshanteringen påverkade
Programmet använde en blandning av partnerskapsstyrning och kontraktstyrning, vilket skapade friktion och tyrdspillan. Det ökade beslutsmandat och långsamma processer för att nå konsensus till föresningar. Kravställningen från tio år sedan försämrade att hålla fast vid avtalade lösningar.

5.4 Behovet av förändringsledning underskattades
Omstruktureringen resulterade i otydlig ansvarsfördelning kring förändringsledning, vilket ledde till att nödvändiga åtgärder inte genomfördes. Bristande lyhördhet för kritik och oro inom organisationen minskade tilliten och viljan att acceptera det nya systemet.

5.5 Utbildningen var inte tillräckligt anpassad
Utbildningsmaterialet var föräsnat och behövde lokal anpassning. Det digitala utbildningsupplägget mötte motstånd och ansvarsfördelningen var otydlig. Bristande utbildning bidrog till att personalen inte var tillräckligt förberedd vid driftstart, vilket ökade risken för patientsäkerhet.

5.6 Verksamheten var inte tillräckligt förberedd
Implementeringen krävde omfattande förändringar i arbetsätt, vilket ökade arbetsbelastningen för vårdpersonalen. Designmetodikerna skapade utmaningar i att etablera sammanhängande arbetsflöden och bristande integration. Förseingar i designprocessen och bristande förändringsledning bidrog till att användarna inte var redo att ta emot systemet.

5.7 Regiöndirektörens roll
Regiöndirektören uppfattades som mindre synlig och engagerad än förväntat. Utmaningar med att säga emot regiöndirektörens uppfattning kan ha bidragit till en tystnadskultur inom programmet.

5.8 Kulturella och språkliga barriärer hämmade
Tystnadskultur och språkliga barriärer försämrade kommunikationen och samarbetet inom programmet. Programmet upplevdes också som isolerat från förvaltningarna, vilket påverkade effektiviteten och samarbetet.

5.9 Förutsättningar för att driftsätta med Big Bang var inte på plats
Big bang-metoden för driftsättning var riskfylld och saknade tillräckligt kontroll och förberedelse. Förseingar i designfasen och flerställig utbildning ökade risken för problem vid driftsättningen. En gradvis utrolning hade minskat risken och ökat stabiliteten.

5.10 Testningen var försenad och avlastad
Testprocessen saknade tydlig kvavställning och fokuserade på att verifiera systemet enligt specifikation, men inte hur det hanterade komplexa situationer. Förseingar och bristande testning påverkade systemets stabilitet och användarupplevelse negativt. Förbättrad kravspecifikation och flexibilitet i avtalsutformningen är nödvändiga för att säkerställa systemets stabilitet.

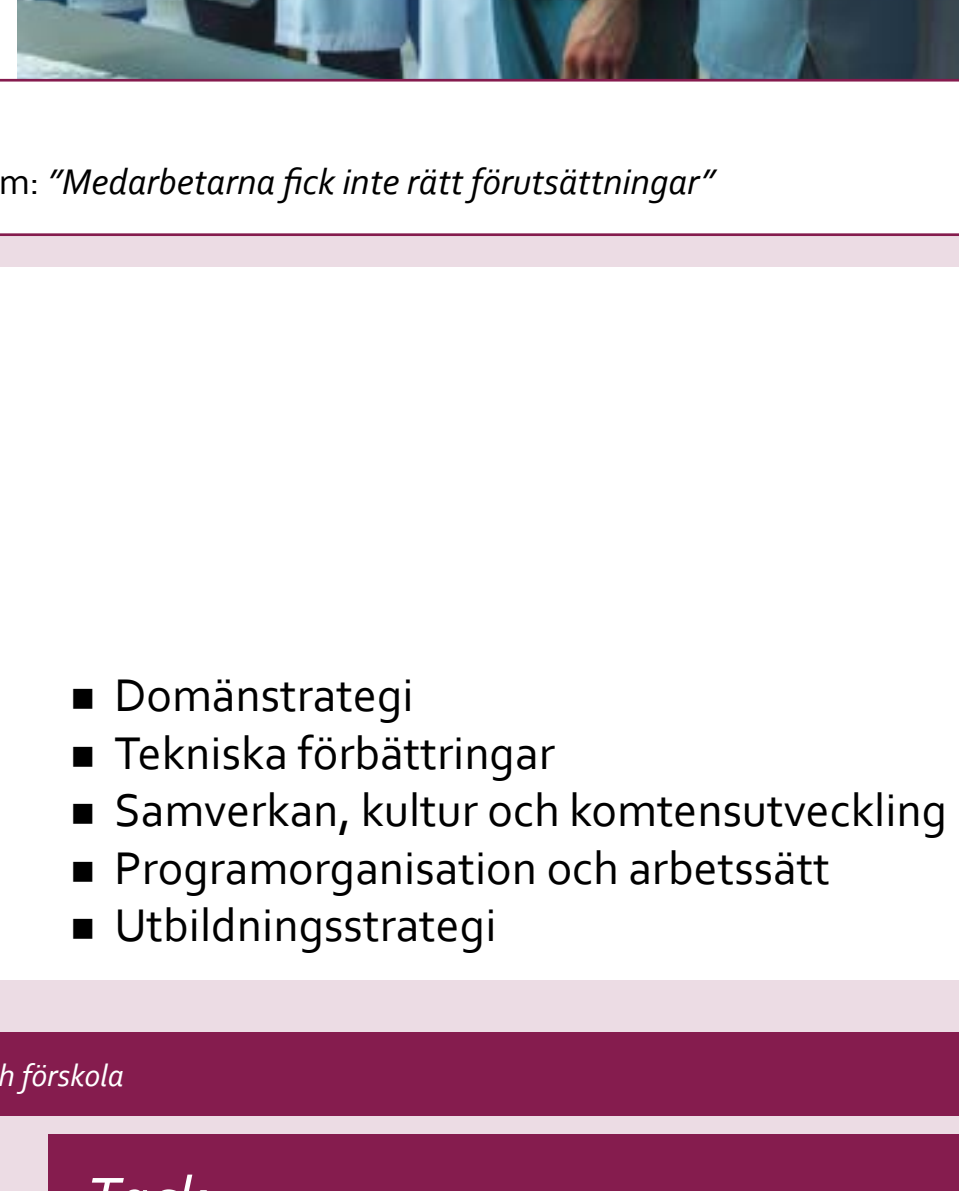
Länk till rapporten i sin helhet

Onsdagen den 12 mars kom regionens sammanställning av medarbetarnas erfarenheter av införandet

Den visar en övergripande negativ bild med viktiga medicinska till ledningen, såsom bättre planering och tydligare beslutsprocesser. Erfarenheterna kommer och fridagdiagnostik, intervjuer, inkomna skrivelser, användarsupportanden, utvecklingsrapporteringar och en öppen webbförfråga.

Rapporten innehåller ingen analys eller värdering, men ger en omfattande bild av medarbetarnas upplevelser och förslag på förbättringar.

- [LÄNK] Läs artikeln på Vårdskiftet
- [LÄNK] Regiöndirektören efter återkoppling om Millennium: "Medarbetarna fick inte rätt förutsättning"



Behovet av ett gemensamt vårdinformationssystem i Västra Götaland kvarstår.

Under pågående pausöverenskommelse mellan VGR och Örgåle fortsätter en del arbetet i olika grupper, där även VästKom är representerade.

Det innebär inte att regionen redan har gjort sitt vägval avseende informationsdelningssystem utan arbetet i de olika grupperna syftar till att identifiera och identifiera förbättringsområden:

- Domänstrategi
- Samverkan förbättringar
- Samverkan, kultur och kommensutveckling
- Programorganisation och arbetsätt
- Utbildningsstrategi

Anna Lindelöf | Delprojektledare och införandansvarig Elevhälsan och förskola

Unikt samarbete!

Ett nytt länsgemensamt arbetsätt för att standardisera styrande dokument mellan vårdgivare i länet.

Den är en förutsättning för att nå målet med en likvärdig hälso- och sjukvård med hög patientsäkerhet, kvalitet och jämlik vård. Rutinen ska underlätta och tydliggöra samarbetet mellan vårdgivarna Västra Götalandsregionen (VGR), privata vårdgivare med avtal med VGR och de 49 kommunerna i Västra Götaland. Rutinen innebär standardisering av arbetsätt mellan vårdgivarna.

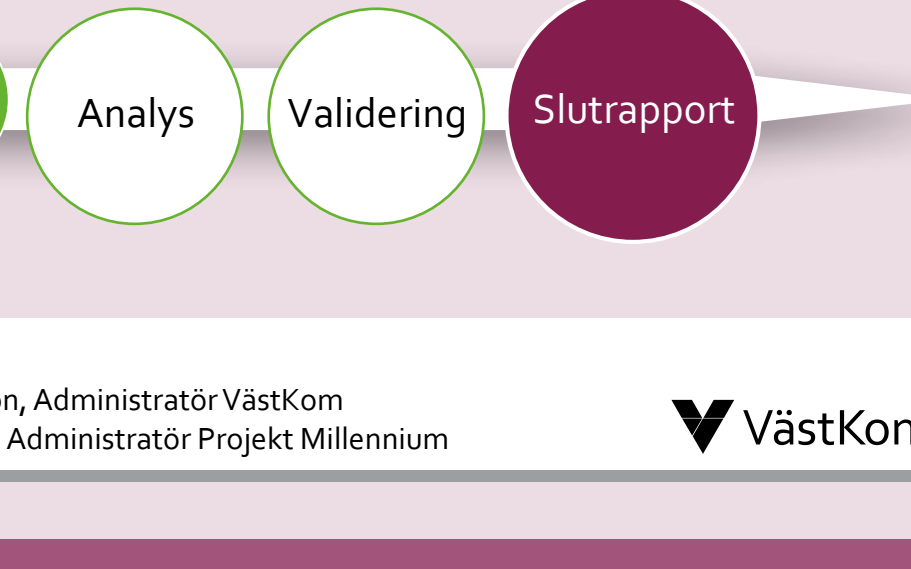
Genom ett gott samarbete skapade vi samsyn mellan alla vårdgivare. Vi har bidragit till lika vård för alla förskoleklassbarn. Patientsäkerheten höjs och kvaliteten på vården ökar när vi samverkar. Vi har utgått från flera olika rutiner och skapat en standardiserad rutin som innebär ett gemensamt arbetsätt för alla skolsköterskor i Västra Götalands län vid hördelet av alla förskoleklassbarn.

Hörselscreening är en del av hälsoundersökningarna inom Elevhälsans medicinska insats, EMI. Genom hörselundersökningar i skolan kan hörselnedsättningar som påverkar barnens förmåga att uppfatta tal upptäckas. Skolmiljön är påtagligt lyssningskrävande och det är av stor betydelse om behov finns av hörselhabilitering med pedagogiska och tekniska hjälpmedel när barnet börjar skolan, 19.000 barn per år.

Framtagandet av rutinen har tagit ca 3 månader.

Tack

till er alla som var med i framtagandet av standardiserad Hörselscreening i skolan enligt länsgemensamt rutin.



Februari

- Arbetsgrupp Förberedelse
- Uppstart Syfte, mål och förväntningar
- Intervjuer Planering och bokning
- Insättning av material (Sveco)
- Utskick av enkät
- Intervjuer individuella och i grupp

Mars

- Analys
- Validering
- Slutrapport

Ansvarig utgivare Kristina Lännergren, Direktör VästKom

Redaktörer Johanna Hansson, Administratör VästKom Martina Berglin, Administratör Projekt Millennium