

Tjänsteskrivelse, Göteborgsregionens kommunalförbund
Handläggare: Gunnel Rydberg, förbundssekreterare
Datum: 2020-01-14, diarienummer: 2019-00338

Framtidens vårdinformationsmiljö – tecknande av optioner

Förslag till beslut

Förbundsstyrelsen föreslås besluta att rekommendera medlemskommunerna att fastställa den angivna målbilden som sin egen.

Förbundsstyrelsen föreslås besluta att rekommendera medlemskommunerna att besluta att avropa option 1 som ett steg på vägen mot målbilden.

Sammanfattning av ärendet

För att möjliggöra en sammanhållen, tillgänglig, säker och jämlik vård initierades 2015 ett samarbete mellan länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) inom ramen för Framtidens vårdinformationsmiljö. FVM är ett sätt att möta regeringens vision för e-hälsa 2025. Programmet är Västra Götalandsregionens (VGR) viktigaste digitaliseringsåtgärder. VGR har identifierat att nuvarande informationsmiljö (verksamhetssystem) inte uppfyller de behov av information, kommunikation och interaktivitet som finns hos invånare, vård- och omsorgspersonal samt forskare och myndigheter. Därav införs en ny, hållbar, modern och sammanhållen informationsmiljö, som kan möta behoven och kraven från såväl invånare som berörda verksamheter. Tillsammans med VGR:s digitaliseringsråd har en målbild tagits fram som visualiserar nutidens möjligheter. Ett första steg i den nya informationsmiljön är upphandling och implementering av ett IT-stöd. VGR har genom fullmakt från kommunerna upphandlat ett kärnsystem, Millennium, till den nya vårdinformationsmiljö som ska implementeras. Optionserbudanden skickades till kommunerna i två erbjudanden den 12 juni respektive 14 augusti 2019. Kommunerna har via upp till tre optioner möjlighet att avropa upphandlad lösning.

Västkoms (Västsvenska kommunalförbundens samorganisation) styrelse fattade 2019-06-18 beslut angående Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM), se protokoll § 15. När det gäller Option 1 "Informationsutbyte mellan vårdgivare" ser Västkom inte något alternativ som stödjer vårdens övergångar (samordnad vårdplanering) in- och utskrivning från slutenvården samt samordnad individuell planering (SIP).

Kompletterat erbjudande

GR:s förbundsstyrelse behandlade 2019-09-27 ett första förslag i ärendet och beslöt då att det skulle återremitteras i avvaktan på ett kompletterat erbjudande till kommunerna som visade sig vara på gång.

Ett kompletterat erbjudande om att avropa optioner om gemensamt IT-stöd för hälso- och sjukvård i Västra Götaland gick ut per e-post till kommunerna 2019-12-13 direkt från Västra Götalandsregionen.

Tjänsteskrivelse, Göteborgsregionens kommunalförbund
Handläggare: Gunnel Rydberg, förbundssekreterare
Datum: 2020-01-14, diarienummer: 2019-00338

Kompletteringen består i att prisbilden har förbättrats för att ett mer attraktivt erbjudande ska skapas för kommunerna. Cerner, leverantör av systemet Millennium, har gjort en revision av den prismodell som tidigare angetts. Det betyder att den beräknade implementeringskostnaden för kommunerna nu är betydligt lägre. Dessutom har VGR:s beräknade förvaltnings- och driftskostnader minskat med tio procent jämfört med tidigare. VGR avser även att undersöka möjligheten att införa ett pristak för kommunerna för förvaltning och drift av Millennium.

Utifrån detta utvecklade erbjudande ska en kommunikationsinsats göras för att underlätta för de 49 kommunerna att fatta beslut som ger förutsättningar att nå målbilden. Dessutom ska ytterligare åtgärder genomföras för att utveckla erbjudandet kopplat till VGR:s drift och förvaltning av systemet. Tidplanen är framflyttad och konsekvens av det är att avrop av optioner kan ske fram till 30 april 2020.

Förslaget är som tidigare att rekommendera alla kommuner att besluta att den gemensamma målbilden ska fastställas samt att option 1 ska avropas.

Beslutsunderlag

- Protokoll från Västkom:s styrelse 2019-06-18, § 15
- Projektdirektiv kommun FVM
- TU Västkom FVM
- FVM – information från Västkom 2019-12-13
- Länk: [Framtidens vårdinformationsmiljö](#)

Helena Söderbäck
Förbundsdirektör

Gunnel Rydberg
Förbundssekreterare

SKICKAS TILL

Medlemskommunerna

Plats och tid: Nya regionens hus, Göteborg, tisdagen den 18 juni 2019,
kl.09.00-09:50

Beslutande: Malin Carlsson, vice ordförande
Bengt Hilmersson
Annette Carlson
Lisa Dahlberg
Martin Carling
Liselotte Fröjd
Paul Åkerlund
Anna-Karin Skatt
Miguel Odhner
Hans Forsberg
Marina Johansson
Ingemar Samuelsson
Katarina Jonsson
Johan Abrahamsson

Frånvarande: Axel Josefson, ordförande
Jonas Sundström

Övriga deltagande Magnus Haggren
Helena Söderbäck
Jan Malmgren
Jeanette Lämmel
Thomas Jungbeck
Joakim Svärdröm
Ann-Charlotte Järnström
Karl Fors

Utses att justera Katarina Jonsson

Underskrifter

Sekreterare 
Thomas Jungbeck

Ordförande 
Malin Carlsson

§

Justerande 
Katarina Jonsson



§11

Mötet öppnas

Vice ordförande Malin Carlsson hälsar alla välkomna och förklarar mötet öppnat.

§12

Presentation

En kort presentation görs av alla närvarande ledamöter och tjänstepersoner.

§13

Val av justerande

Styrelsen beslutar att välja Katarina Jonsson som justerande av dagens protokoll.

§14

Dagens ärenden till BHU-sammanträdet

Styrelsen går igenom dagordningen för mötet med BHU.

Några kommentarer utan egna förslag kring Arbetsförmedlingens omställningsarbete görs.

I övrigt inga noteringar.

§15

Framtidens vårdinformationsmiljö

Karl Fors, VästKom, föredrar.

Med målet att invånarens resa inom vården ska bli enklare samarbetar VGR och länets 49 kommuner i Framtidens vårdinformationsmiljö. Detta har varit utgångspunkten för VästKoms och kommunalförbundens engagemang.

För invånaren spelar huvudman ingen roll. [Regeringens vision för ehälsa 2025](#) är att: "År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet."

FVM är ett sätt att ta ett steg närmare denna vision. Tillsammans med VGR:s Digitaliseringsråd har vi enats om en målbild. En målbild som visualiserar nutidens möjligheter: [Det här är berättelsen om Tim](#)

För att möjliggöra en sammanhållen, tillgänglig, säker och jämlik vård så initierades 2015 ett samarbete mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen (VGR) inom ramen för Framtidens vårdinformationsmiljö – FVM. VGR har därefter genom fullmakt från kommunerna upphandlat ett kärnsystem, Millennium, till den nya vårdinformationsmiljö som ska implementeras. Kommunerna har via upp till tre optioner möjlighet att avropa upphandlad lösning. Till upphandlingen levererar VGR drift, support och förvaltning av Millennium.

Justerande sign



Utdragsbestyrkande

När det gäller Option 1 "Informationsutbyte mellan vårdgivare" ser VästKom inte något alternativ som stödjer vårdens övergångar (samordnad vårdplanering), in och utskrivning från slutenvården samt samordnad individuell planering (SIP). Detta innebär att alla kommuner bör besluta att denna option ska avropas.

I samband med att arbetet nu går över i en implementeringsfas behöver kommunsidan organisera sig tillsammans. I det förslag till samverkansavtal med bilaga som kommunerna får med i optionserbjudandet från VGR föreskrivs att det ska finnas en gemensam kommunsamordning (läs VästKom) eftersom många frågor måste kunna hanteras gemensamt med hela kommunkollektivet. Med anledning av detta har ett särskilt projektdirektiv utarbetats. Direktivet följer i stort den direktivmall som VGR har för alla sina interna projekt. Inte relevanta delar har uteslutits. Direktivet reglerar ansvar och roller i det fortsatta arbetet. Kommunernas gemensamma styrgrupp för digitaliseringsfrågor SSVIT (Strategisk styrgrupp för verksamhetsutveckling med stöd av IT) har ställt sig bakom förslaget till direktiv och föreslår att styrelsen fastställer detsamma.

Styrelsen beslutar

att för egen del fastställa ovanstående målbild som sin egen,

att rekommendera kommunalförbunden att rekommendera sina kommuner att fastställa den ovan angivna målbilden som sin egen,

att mot bakgrund av den angivna målbilden rekommendera kommunalförbunden att rekommendera sina kommuner att besluta att avropa option 1 som ett steg på vägen mot målbilden samt

att fastställa förslag till projektdirektiv Kommun-FVM enligt bilaga.

§16

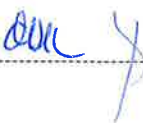
Beslutshandling inom området medicintekniska produkter.

Beslutsprocessen på kommunsidan kring förändringar i Handbok för personligt förskrivna hjälpmedel är för närvarande otydlig och orimligt komplicerad. Därför föreslås en förändring.

Förändringar av riktlinjer i handboken tas idag upp i beredningsgruppen Handbok och sortiment och Ledningsrådet för medicintekniska produkter. Därefter ska VästKoms styrelse rekommendera kommunerna att berörd nämnd i respektive kommun ska fastställa riktlinjerna. Produktanvisningar i handboken ska i sin tur fastställas av utsedd ansvarig i respektive kommun efter rekommendation från Ledningsrådet för medicintekniska produkter.

Då dessa processer är krångliga och tidskrävande föreslås att besluten om riktlinjer framöver tas av VästKoms styrelse och att beslut om produktanvisningarna tas av VästKoms direktör. Styrelsen kan i sin tur delegera beslut om riktlinjer till direktören.

Justerande sign



Utdragsbestyrkande

Förslaget grundar sig i bedömningen att processen kring förändringar av riktlinjer och produktanvisningar är gedigen ur den aspekten att beredning, förankring och dialog sker med vårdgivarrepresentanter ett flertal gånger under processen.

Styrelsen beslutar att rekommendera kommunalförbunden besluta att rekommendera sina medlemskommuner att ställa sig bakom förslag till förändrad beslutsprocess gällande beslut om riktlinjer samt

att rekommendera kommunalförbunden besluta rekommendera sina medlemskommuner att beslut om förändringar i produktanvisningarna från och med den 1 oktober 2019 fattas av VästKoms direktör.

§17

Kunskapsstyrning inom vård och omsorg

Sedan årsskiftet har en arbetsgrupp med representanter från Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna påbörjat arbetet med kunskapsstyrning i samverkan. Syftet med uppdraget är att föreslå former och struktur för samverkan så bästa möjliga kunskap är tillgänglig och används i varje möte med patient/brukare. Invånarna i Västra Götaland har rätt till god och jämlik vård oavsett var i länet de bor och oavsett vilken huvudman som ansvarar för insatserna.

Att utveckla system för kunskapsstyrning handlar om att utveckla, sprida och använda bästa tillgängliga kunskap och omfattar kunskapsstöd, uppföljning och analys, stöd till verksamhetsutveckling och ledarskap samt utveckla ett lärande system.

Det finns god tillgång till kunskap men följsamheten till nationella riktlinjer och andra styrdokument är inte tillräcklig. Regionerna i landet har gått samman för att skapa ett gemensamt system. Även om kommunerna står för en stor del av hälso- och sjukvården har de inte varit med i den omfattning som är önskvärd. Undantag är området psykisk hälsa där kommunerna finns med på alla nivåer.

Den gemensamma arbetsgruppen föreslår att ett **gemensamt Kunskapsråd** bildas som plattform för en sammanhållen kunskapsstyrning inom länet. Rådet föreslås få en övergripande och koordinerande roll med uppdrag att identifiera områden med utvecklingsbehov av kunskapsstöd, i vilken grad samverkan bör ske, sortera och prioritera gemensamt arbete. I uppdraget ingår även att ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap och tillgängliggöra i mötet med patient/brukare och att stödja spridning och implementering av bästa tillgängliga kunskap. Kunskapsrådet föreslås få en tydlig och självständig roll samtidigt som den knyter an till VGR:s och den nationella kunskapsstyrningsmodellen.

Förslaget om ett kunskapsråd har presenterats för socialchefsnätverken i kommunalförbunden. De har generellt sett varit en positiv respons samtidigt som man ser utmaningar med tanke på den ekonomiska situation som råder i många kommuner. Av

samma anledning är det dock av stor vikt att ge rätt insatser på rätt sätt till största nytta för brukaren/patienten.

Styrelsen beslutar att notera informationen.

§18

Avsiktsförklaring för samarbete med VGR inom området välfärdsteknik.

Välfärdsteknik är en möjlighet för att öka invånarnas trygghet och självständighet. VästKom genomförde en [förstudie 2017](#) som visade på möjligheter med ett samarbete med ett gemensamt "Välfärdscentrum" som en arena för välfärdsteknologi samt gemensam försörjning av välfärdsteknik.

Gränserna mellan vad som är personligt förskrivna hjälpmedel och vad som är välfärdsteknik är överlappande. Ett samarbete behöver etableras med VGR så att invånaren inte behöver två olika pulsmätare eller digitala dosetter.

Kommunerna önskar bättre förutsättningar och stöd för att kunna implementera tekniska hjälpmedel, olika typer av sensorer m.m. för att få möjlighet att ställa om sina arbetsprocesser och att ge bättre stöd till den enskilde. Med denna utgångspunkt tar VästKom fram ett koncept som innebär att kommunerna kommer få ett erbjudande om att ansluta sig till detta gemensamma koncept.

Det är önskvärt att Västra Götalandsregionen får en möjlighet att medverka i utvecklingsarbetet och vara en del av den framtida lösningen. Genom att träffa en avsiktsförklaring om ett samarbete får Västra Götalandsregionen möjlighet att medverka i ett organisationsövergripande samarbete med fokus på invånarnytta utan att den kommunala behovsbilden reduceras.

Målen med samarbetet mellan kommuner och VGR:

- Gemensam teknisk kravställning. Båda huvudmännen måste tillsammans tekniskt kommunicera med den enskilde brukaren och med fördel via samma uppkoppling.
- Eventuellt gemensam upphandling av tjänster och produkter. Både VGR och kommunerna får tillgång till upphandlad teknik.
- Eventuell gemensam förvaltning.

Styrelsen beslutar att föreslå VGR att en avsiktsförklaring träffas mellan huvudmännen för att möjliggöra ett samarbete kring välfärdsteknik och digitala lösningar i ordinärt och särskilt boende.

§19

Firmateckning för VästKom.

Av praktiska skäl föreslås styrelsen besluta att ge VästKoms nya direktör Ann-Charlotte Järnström rätt att fr.o.m. 2019-09-01 ensam teckna VästKoms firma för "löpande förvaltningsåtgärder". Beslut som är av osedvanligt slag är inte att betrakta som löpande förvaltningsåtgärder.

Justerande sign



Utdragsbestyrkande

Styrelsen beslutar enligt förslaget.

§20

Nästa styrelsemöte sker den 3 september 2019 i Vänersborg.

§21

Övriga frågor

- Nuvarande direktör Thomas Jungbeck meddelar att detta möte är det sista styrelsemötet han deltar vid innan anställningen upphör med pensionering. Han tackar styrelsen för ett gott samarbete under de sex år som han varit anställd hos VästKom och önskar styrelsen lycka till i det fortsatta arbetet.

Vice ordförande Malin Carlsson tackar Thomas för hans insatser hos VästKom och meddelar också att en avtackning kommer att ske torsdagen den 29 augusti.

§22

Avslutning

Vice ordförande Malin Carlsson tackar ledamöterna, önskar alla en trevlig sommar och förklarar sammanträdet avslutat.

Justerande sign



Utdragsbestyrkande

Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 1 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

Projektdirektiv Kommun-FVM 2019-2023

Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 2 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

Innehållsförteckning

1	BAKGRUND OCH BESLUT OM FVM	3
1.1	Bakgrund	3
1.2	Kommun-FVM:s syfte	4
1.3	Referens till beslut	4
1.4	Prioritering	4
2	PROJEKTETS OMFATTNING OCH RESULTAT	4
2.1	Projektets resultat/mål	4
2.2	Projektets omfattning och avgränsning	5
3	PROJEKTETS ÖVERGRIPANDE AKTIVITETER	5
3.1	Beslutspunkter och milstolpar	5
3.2	Leveranser	6
4	ORGANISATION, BEMANNING & STYRNING	6
4.1	Organisation och styrning FVM programmet	6
4.2	Den kommunala organisationen och styrningen	6
4.3	Roller Kommun-FVM	7
4.4	Resursbehovsplan	9
5	PROJEKTETS EKONOMI	9
5.1	Finansiering	9
5.2	Drifts- och underhållskostnader	9
6	ÖVRIGA FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR PROJEKTET	9
6.1	Uppföljning och rapportering	9
7	RISKHANTERING	10

Diarie nr :	Version:	Sida:
	1.0	3 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

1 Bakgrund och beslut om FVM

1.1 Bakgrund

Svensk vård och omsorg samt socialtjänst befinner sig i kontinuerlig förändring driven av demografiska förändringar, ekonomiska realiteter, ökat individfokus och teknisk utveckling. Dagens verksamhetssystem är, såväl på landstingssidan som i den kommunala verksamheten, i behov av utveckling mot ökad teknisk öppenhet, bättre följsamhet mot standarder och aktuell lagstiftning. Utmaningarna är identifierade på nationell nivå men det stora arbetet måste ske regionalt och lokalt.

Västra Götalandsregionen har genom programmet Framtidens Vårdinformationsmiljö kraftsamlat för att möta de behov som ställs på verksamheten. Det är huvudmännens bestämda uppfattning att för arbetet med att utveckla framtidens vårdinformationsmiljö ska bli framgångsrikt

- måste kommunerna och VGR samarbeta till gagn för våra invånares bästa,
- ska vår samverkan medverka till att skapa effektiva och moderna verksamheter med hög grad av legitimitet och tillit hos befolkningen,
- måste parterna tillsammans påverka den nationella nivån och medverka till lösningar som utvecklar våra respektive sektorer.

26 oktober 2016 beslutar sig Västra Götalandsregionen för att genomföra upphandlingen av nytt kärnsystem i egen regi.

VGR genomförde upphandlingen genom upphandlingsförfarandet konkurrenspräglad dialog för egen räkning samt på uppdrag av de kommuner som lämnat fullmakt till VGR om deltagande i upphandlingen. Efter utvärdering tilldelades kontraktet Cerner Sverige AB i november 2018.

FVM ansvarar för att införa Cerners Millennium i regionen enligt den av Västra Götaland fastställda implementeringsstrategin. Arbetet innebär att processer och arbetssätt måste enas, förankras och etableras och en regiongemensam informationshantering ska tas fram genom en standardisering av termer och begrepp.

FVM är ett omfattande och långsiktigt förändringsprogram som förväntas pågå i minst 4 år. Arbetet med införandet av en gemensam informationsmiljö görs i nära samarbete med de 49 kommunerna i Västra Götaland.

1.1.1 FVM-programmets syfte

Såväl invånare som medarbetare inom vården samt beslutfattare har rätt att förvänta sig att vårdinformationsmiljön utvecklas i takt med den övriga digitala utvecklingen i samhället och ger nytta i det dagliga arbetet. Programmets syfte är att:

- skapa incitament för verksamhetsutveckling, inklusive arbete med standardisering kopplat till begrepp som process, teknik, patientsäkerhet och kvalitet, vilket är nödvändigt för genomförandet av detta program
 - etablera förutsättningar för arbetet med en gemensam informationsstruktur omfattande informationsmodeller och termer/begrepp system
 - ge invånaren en ökad tillgänglighet till och enklare kommunikation med vården
 - ge invånaren möjlighet till att ta aktiv del i och ansvar för sin hälsa och sjukvård
-

Diarie nr :	Version:	Sida:
	1.0	4 (10)
Dokumenttyp:	Datum:	
Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	2019-06-11	

- ge vårdverksamheten tillgång till en användarvänlig informationsmiljö i realtid med besluts- och processtöd. Rätt information på rätt plats och i rätt tid
- ge kvalitetssäkrad information för att kunna utveckla vårdens processer och dess arbetssätt
- ge verktyg för forskning, utveckling och utbildning
- ge ett lättillgängligt verktyg för myndigheter och vårdgivare så att arbetet med kvalitets- och ledningssystem underlättas

1.2 *Kommun-FVM:s syfte*

Syftet är att invånarens resa inom vården ska bli enklare genom samarbetet mellan Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner.

1.3 *Referens till beslut*

Projekt Kommun-FVM är en del av programmet FVM, ett program som ägs och drivs av Västra Götalandsregionen tillsammans med kommunerna via VästKom. För närmare beskrivning av programmet hänvisas till Programplan FVM.

VästKoms styrelse har beslutat om en tvåårig satsning inom vård och omsorg, en kraftsamling gentemot VGR. Kraftsamlingen innebär att VästKom och Kommunalförbunden kan stödja och samordna kommunerna.

1.4 *Prioritering*

Om en konflikt uppstår gällande projektets måluppfyllnad (här beskriven som kvalitet, tid och kostnad) ska en prioritering ske enligt följande:

Kvalitet 30 %, Tid 50 %, Kostnad 20 %

Det innebär att även om kvaliteten är viktig så är det viktigare att hålla tidsplanen och båda dessa faktorer prioriteras högre än att hålla budget. Detta eftersom projektet ingår i en samlad tidplan och förskjutningar i tidsplanen beträffande go-live innebär stora merkostnader för verksamheterna.

Beslut om förändringar som påverkar projektets måluppfyllnad fattas av kommunernas styrgrupp SSVIT.

2 **Projektets omfattning och resultat**

2.1 *Projektets resultat/mål*

- Projektet ska resultera i ett tydligt beslutsunderlag och bra stöd till kommunernas analys av VGR:s erbjudande.
 - Projektet ska resultera i att samtliga kommuner deltar aktivt, efter egen förmåga, i implementationen av de optioner kommunerna avropar.
 - Projektets mål är att tillsammans med VGR skapa förutsättningar för att samtliga 49 kommuner ska kunna utbyta information motsvarande informationsmängderna i option 2 och 3, oavsett om option 2 och 3 avropas eller ej.
-

Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 5 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

2.2 Projektets omfattning och avgränsning

2.2.1 Omfattning

I projektet ingår att:

- Delta för kommunernas räkning i FVM:s projekt- och ledningsstruktur på samtliga nivåer i enlighet med samverkansavtal inklusive samverkansmodell.
- Se till att rätt kompetens finns tillgänglig i FVM-arbetet, i rätt tid och omfattning.
- Påverka och bidra till att de optioner som erbjuds av Cerner och VGR blir attraktiva.
- Ansvara för förankring av optionerna och stöd till beslutsprocessen i de 49 kommunerna.
- Tillhandahålla stöd och metod för att analysera optionerna.
- Medverka till att en förvaltningsorganisation etableras för att samordna VGR och kommunernas önskemål och krav i förhållande till leverantören.
- Skapa förutsättningar för informationsutbyte mellan vårdens huvudmän genom att en modell för informationsutbyte etableras.
- Säkerställa förutsättningarna för en hög kvalitet i kommunernas implementation genom att övergripande leda arbetet med optionernas införande innebärande bland annat att
 - o säkra att de 49 kommunerna har plan för genomförande - införa standardiserade processer och tillhörande arbetssätt
 - o säkra att de 49 kommunerna har plan för att utbilda samtliga berörda medarbetare i Millennium
 - o koordinering av de kommunala implementeringsprojekten, delregionalt, inom respektive införandeområde
 - o säkra övergripande plan för att minimera produktionsstörning vid driftsättning

2.2.2 Avgränsning

I projektet ingår inte att:

- Organisera, genomföra, finansiera implementeringsprojekt för utrullning av lösningen och säkra effekthemtagning i varje kommun. Under implementeringsfasen kommer det att krävas en utbyggd lokal struktur inom verksamheten, med en lokal implementeringsansvarig vid varje förvaltning/kommun.
- Kommunens relation med sina privata utförare.
- VGR:s ansvar och roll som ägare av FVM-erbjudandet.

3 Projektets övergripande aktiviteter

3.1 Beslutspunkter och milstolpar

- Direktiv beslutas.
 - Projektplan beslutas
 - Kommunikationsplan beslutas
 - Beslut av implementeringsansvariga, delregionalt.
 - Beslut på samordningsstruktur för elevhälsan
-

Diarie nr :	Version:	Sida:
	1.0	6 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>		Datum: 2019-06-11

- Kommunernas beslut om erbjudande (26 november).

3.2 *Leveranser*

- Projektplan
- Kommunikationsplan med bland annat
 - o Tydliggjord tidsplan och beslutsprocess för de 49 kommunerna.
 - o Statusuppföljning av kommunernas implementation
 - o Kontinuerliga statusbeskrivningar på efterfrågade och deltagande ämnesexperter i FVMs arbetsgrupper
 - o Kommunikationsaktiviteter och ansvarsfördelning för att föra dialog med berörda målgrupper, såsom nyhetsbrev, nätverksmöten, mm
- Resursbehovsplan för deltagande kommuner
- Ett attraktivt erbjudande
- Tillhandahålla stöd och metod för att analysera optionerna.
- Ta fram förslag på förvaltningsorganisation
- Ta fram modell för informationsutbyte motsvarande informationsmängderna i option 2 och 3
- Förslag på samverkansstruktur på elevhälsoområdet som kan motsvara kommunernas behov av samverkan i samarbetet med VGR samt ge möjlighet till kommunövergripande samarbete

4 Organisation, bemanning & styrning

4.1 *Organisation och styrning FVM programmet*

FVM är ett omfattande program som till stor del genomförs och styrs tillsammans med Cerner. Det består av ett antal projekt i kombination med aktiviteter i verksamheten som syftar till att uppnå programmets effektmål. Programmet har en livscykel på flera år och leveranser sker främst via projekten som ingår i programmet. I samverkansavtalets samverkansmodell beskrivs kommunernas möjligheter till påverkan under implementationsprogrammet.

4.2 *Den kommunala organisationen och styrningen*

Under implementeringsfasen och i samarbetet med VGR etableras en gemensam kommunsamordning som samordnar implementeringen för kommunerna i Västra Götaland och som säkrar politisk och administrativ förankring.

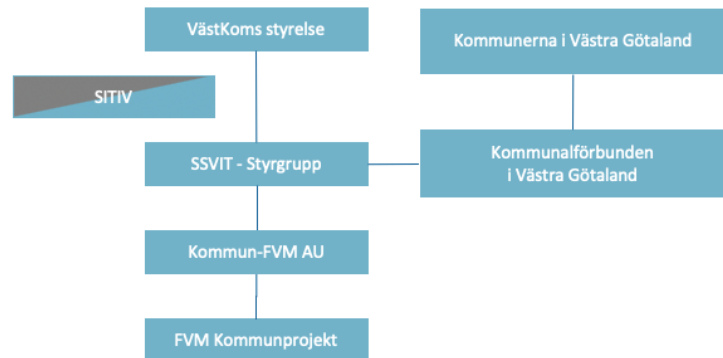
Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 7 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>		Datum: 2019-06-11

4.2.1 VästKoms styrelse

Projektet arbetar på uppdrag av projektägaren VästKoms direktör och beställaren VästKoms styrelse.

4.2.2 SSVIT

Projektets styrgrupp är SSVIT (Strategiska styrgruppen för samordnad IT-utveckling i VG). SSVIT har det övergripande ansvaret för projektet och dess genomförande. Gruppen beslutar i frågor av strategisk art.



Gruppen bemannas av de fyra kommunalförbundsdirektörerna, en kommunchef per kommunalförbund, två representanter från Göteborgs Stad samt direktör och länssamordnare från VästKom.

För de frågor av gemensam strategisk karaktär inom digitaliseringsområdet som kommunerna har med Västra Götalandsregionen, används forumet SITIV – Styrgrupp IT i Väst. Genom SITIV ges möjlighet till överenskommelser och ställningstaganden som inte ryms inom FVM:s programorganisation. Kommunernas företrädare i SITIV är en delmängd av företrädarna från gruppen SSVIT.

4.2.3 Kommun-FVM arbetsutskott

Kommun-FVM-AU etableras för att koordinera och besluta om ärenden av taktisk art. Gruppen är beredande till styrgruppen. VästKoms *projektansvarige* är ansvarig för gruppen. I gruppen ingår kommunföreträdare i FVM:s ledningsstruktur, tillika medlemmar i SSVIT: *VästKoms Direktör* och *Göteborgsregionens förbundsdirektör*, VästKoms ansvarig för *socialtjänst & hälso- och sjukvård* samt *projektledaren* för Kommun-FVM.

4.2.4 Kommun-FVM arbetsgrupp

Kommun-FVM arbetsgrupp etableras för att operativt genomföra kommunernas projektdirektiv. Gruppen leds av Kommun-FVM:s projektledare. I gruppen ingår projektdeltagare med ansvar för exempelvis: informatik, teknik, elevhälsa samt hälso- och sjukvård.

4.2.5 FVM kommunprojekt

De uppgifter i detta direktiv som är i direkt relation med FVM hanteras inom FVM kommunprojekt. FVM kommunprojekt är en del av FVMs programorganisation och är bland annat inkluderad i programmets riskhantering. FVM kommunprojekt ansvarar för samordningen av avropande kommuners implementering av Millennium. Kommunerna ges detta stöd i de delregionala implementeringsområdena via kommunalförbunden och VästKom. Personella resurser som avsätts för att koordinera implementeringen leds av Kommun-FVMs projektledare.

4.3 Roller Kommun-FVM

4.3.1 Projektägare Kommun-FVM.

Projektägare är den roll som har det högsta övergripande ansvaret i projektet. Projektägare i projekt Kommun-FVM är VästKoms direktör. Projektägaren är ytterst ansvarig för att projektet når sina uppställda mål. Projektägaren är ordförande i projektets styrgrupp SSVIT och medverkar i Kommun-

Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 8 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

FVM arbetsutskott (AU). Projektägaren deltar i FVM programstyrgrupp samt FVM Beredning (se samverkansmodell)

Projektägaren rapporterar till projektets styrgrupp SSVIT samt till beställaren VästKoms styrelse.

4.3.2 Projektansvarig Kommun-FVM

Projektansvarig Kommun-FVM ansvarar för att programmet levererar enligt kommunernas projektdirektiv. Projektansvarig är föredragande i projektets styrgrupp SSVIT samt samordnar arbetet i FVM-Kommun AU. Projektansvarig deltar i FVM Programledning (se samverkansmodell).

Projektansvarigs uppdrag är:

- att leda arbetet och ansvara för att projektets mål infrias samt att tids- och kostnadsramar hålls.
- Att ansvara för projektets ekonomi
- Att ansvarar för personalfrågor inom projektet
- Att rapportera till styrgrupp och projektägare
- Att ansvarar för all extern kommunikationen från projektet.

4.3.3 Projektledare Kommun-FVM

Kommun-FVM:s operativa arbete leds av en projektledaren som rapporterar till projektansvarig. Projektledaren leder det operativa arbetet och är ansvarig för projektdeltagarnas uppdragsplanering. Projektledaren deltar i programmets POS-grupp (programoperativ styrning)

- Ansvarig för intern kommunikation riktad till deltagare och grupper som aktivt deltar i projektets arbete. Exempelvis: styrgrupper, projektledare och programdeltagare, ämnesexperter, kontaktpersoner.
- Att genomföra projektägarens direktiv under projektansvarig Kommun-FVMs ledning.
- Att upprätta förslag till projektplan och övriga dokument som krävs för projektets genomförande såsom riskanalys, tids- och aktivitetsplaner.

4.3.4 Projektdeltagare Kommun-FVM

Kommun-FVM:s operativa arbete drivs av projektets personella resurser. Projektledaren är ansvarig för projektdeltagarnas uppdrag.

4.3.5 Kommunala ämnesexperter

I respektive projekt i FVM kommer kommunal kompetens vara deltagande. Merparten av dessa kommunala resurser kommer från respektive deltagande kommun. En kommunal ämnesexpert deltar på kommunens uppdrag aktivt i arbetet under en begränsad tidsperiod.

4.3.6 Kompetensråd

Etablerade och nya kompetensråd nyttjas för att säkerställa det kommunala perspektivet. Exempel på kompetensråd är ALVG (arkitekturledningsgruppen) och beredningsgrupp VGK.

4.3.7 Kontaktpersoner

Varje kommun ska utse en till tre personer som ansvarar för att förbereda kommunen fram tills eventuellt avtalstecknande. Efter avtalstecknande utser kommunen kontaktpersoner för det fortsatta arbetet.

Diarie nr :	Version:	Sida:
	1.0	9 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>		Datum: 2019-06-11

4.3.8 Mottagare av projektets resultat

Projektägaren, VästKoms direktör, informeras löpande om projektets status och resultat. VästKoms direktör rapporterar vidare till VästKoms styrelse och styrgrupp SSVIT.

4.4 Resursbehovsplan

Resurs	Kompetens	Omfattning
Projektägare	Beslutsfattare	30%
Projektansvarig	Projektledning, koordinering	50%
Projektledare	Projektledning, koordinering	100%
Projektdeltagare Option 2	Projektledning, koordinering elevhälsa	50%
Projektdeltagare Option 1 & 3	Projektledning, koordinering HSL	100%
Projektdeltagare IT	Projektledning, koordinering teknik	50%
Projektdeltagare informatik	Projektledning, koordinering informatik	100%
Kommunikatör	Kommunikation	40%
Processledare	Processledare workstream elevhälsa	100%
Ämnesexperter	Kommunernas ämnesföreträdare	? %
Total		620%

5 Projektets ekonomi

5.1 Finansiering

VästKoms styrelse har tagit beslut att finansiera arbetet med FVM 2019-2020. För perioden 2021-2023 behöver finansiering tas fram.

Beslutet motsvarar cirka fem miljoner i projektkostnader samt cirka 4 miljoner i resurser som arbetar på kommunalförbunden (eSamordnare med fokus på eHälsa).

5.2 Drifts- och underhållskostnader

Ingen drift, support och/eller licenskostnader att hantera inom ramen för detta projekt. Det bekostas av respektive avropande kommun.

6 Övriga förutsättningar för projektet

6.1 Uppföljning och rapportering

Projektledare ska rapportera status regelbundet till FVM programkontor genom skriftliga och muntliga rapporter. Rapportering sker utgående från fastställd mall. Regelbundna avstämnings- och planeringsmöten genomförs.

Diarie nr :	Version: 1.0	Sida: 10 (10)
Dokumenttyp: Projektdirektiv <i>Kommun-FVM</i>	Datum: 2019-06-11	

7 Riskhantering

Riskhantering i projektet följer rutiner för Riskhantering i *Programplan Framtidens Vårdinformativmiljö*, RS 2018-05223.

Tjänsteutlåtande 2019-06-18

Till styrelsen

Framtidens Vårdinformationsmiljö, FVM

Förslag till beslut:

Styrelsen beslutar

att för egen del fastställa nedanstående målbild som sin egen,

att rekommendera kommunalförbunden att rekommendera sina kommuner att fastställa den nedan angivna målbilden som sin egen,

att mot bakgrund av den angivna målbilden rekommendera kommunalförbunden att rekommendera sina kommuner att besluta att avropa option 1 som ett steg på vägen mot målbilden samt

att fastställa förslag till projektdirektiv Kommun-FVM enligt bilaga.

Bakgrund

För att möjliggöra en sammanhållen, tillgänglig, säker och jämlik vård så initierades 2015 ett samarbete mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen (VGR) inom ramen för Framtidens vårdinformationsmiljö – FVM. VGR har därefter genom fullmakt från kommunerna upphandlat ett kärnsystem, Millennium, till den nya vårdinformationsmiljö som ska implementeras. Kommunerna har via upp till tre optioner möjlighet att avropa upphandlad lösning. Till upphandlingen levererar VGR drift, support och förvaltning av Millennium.

Kommunerna har haft med företrädare i förberedande arbete samt i upphandlingsprojektet med personal från VästKom, kommunalförbunden samt representanter från olika kommuner. Mer information om genomförda aktiviteter finns på hemsidan:

www.vastkom.se/fvm

Mål

Med målet att invånarens resa inom vården ska bli enklare samarbetar VGR och länets 49 kommuner i Framtidens vårdinformationsmiljö. Detta har varit utgångspunkten för VästKom och kommunalförbundens engagemang.

För invånaren spelar huvudman ingen roll. [Regeringens vision för ehälsa 2025](#) är att: "År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och

Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Box 5073, 40222 Göteborg Besök: Anders Personsgatan 8, Göteborg Tel: 072-707 45 50
E-post: info@vastkom.se www.vastkom.se
Organisationsnummer: 858501-2084



välstånd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.”¹. FVM är ett sätt att ta ett steg närmare denna vision.

Tillsammans med VGR:s Digitaliseringsråd har vi enats om en målbild. En målbild som visualiserar nutidens möjligheter: [Det här är berättelsen om Tim](#)

Strategiskt val

Att avropa en eller flera optioner ska vara ett strategiskt val. När kommunen fattar sitt beslut bör det göras som ett steg på vägen till kommunens målbild. Värdera nyttor och konsekvenser för invånare (brukare, patient, elev), medarbetare och beslutsfattare.

När det gäller Option 1 "Informationsutbyte mellan vårdgivare" ser VästKom inte något alternativ som stödjer vårdens övergångar (samordnad vårdplanering), in och utskrivning från slutenvården samt samordnad individuell planering (SIP). Detta innebär att alla kommuner bör besluta att denna option ska avropas.

Erbjudande till kommunerna om stöd i analys- och beslutsprocessen.

VästKom och kommunalförbunden vill på olika sätt stödja kommunerna i analys- och beslutsprocessen inför kommunens beslut om att avropa optioner eller ej.

Stöd till analys och beslut



Till stöd för värdering av erbjudandet erbjuder VästKom och kommunalförbunden ett antal aktiviteter. Aktuella aktiviteter nås via www.vastkom.se/fvm. Nedan följer några exempel.

Aktiviteter

- VästKom deltar på VGR:s informationsmöten för kommunerna, där erbjudandet presenteras
- Besök på kommunalförbundens chefsnätverk för strategisk dialog kring erbjudandet
- Regelbunden information till kommunernas kontaktpersoner
- Öppet-forum FVM, regelbundna videomöte (har erbjudits sedan 2018)
- Stöd till kommunernas nyttoanalys

I samband med att arbetet nu går över i en implementeringsfas behöver kommunsidan organisera sig tillsammans. I det förslag till samverkansavtal med bilaga som kommunerna får med i optionserbjudandet från VGR föreskrivs att det ska finnas en gemensam kommunsamordning (läs VästKom) eftersom många frågor måste kunna hanteras gemensamt med hela kommunkollektivet. Med anledning av detta har ett särskilt projektdirektiv utarbetats. Direktivet följer i stort den direktivmall som VGR har för alla sina

¹ Regeringens vision för ehälsa 2025.

interna projekt. Inte relevanta delar har uteslutits. Direktivet reglerar ansvar och roller i det fortsatta arbetet. Kommunernas gemensamma styrgrupp för digitaliseringsfrågor SSVIT (Strategisk styrgrupp för verksamhetsutveckling med stöd av IT) har ställt sig bakom förslaget till direktiv och föreslår att styrelsen fastställer detsamma.

Göteborg den 10 juni 2019

Thomas Jungbeck

Karl Fors

2019-12-13

Till

Kommunstyrelsernas ordförande i Västra Götalands kommuner
Kommundirektörer i Västra Götalands kommuner
Förbundsdirektörer i de fyra kommunalförbunden i Västra Götaland
Kommunernas kontaktpersoner för FVM

Uppdaterat erbjudande från Västra Götalandsregionen och Cerner till länets kommuner

Idag, den 13 december 2019, kommer ett uppdaterat erbjudande att skickas ut till era kommunbrevlådor. Avsändaren är Västra Götalandsregionen (VGR) och Cerner.

Som ni vet har vi på VästKom, tillsammans med flera av era medarbetare som deltar i programmet, lagt ner mycket gemensamt arbete under hösten. Syftet har varit att åstadkomma ett mer attraktivt erbjudande för kommunerna. Vi har också haft samtal och förhandlingar på en strategisk nivå.

Cerner har arbetat tillsammans med VästKom och VGR. Vi har tillsammans gjort studiebesök i två kommuner och utifrån det har Cerner tagit fram en strategi för att kunna estimerat kostnader vid implementering.

När det gäller kostnader för drift och förvaltning så har kommunerna genom Teknikkontaktpersonerna svarat på enkäter med frågor från VGR IT om licenser och användare. Detta underlag har varit en del i licensöversyn och utredning av olika tekniska miljöer. Resultatet är nya uppskattade kostnader för drift, support och förvaltning.

Ett mer attraktivt erbjudande

Sammanfattningsvis är det erbjudande som nu går ut till er, mer attraktivt än tidigare. Generellt är kostnaderna lägre. VästKoms bedömning är att det som Cerner erbjuder är baserat på rimliga antaganden och har en rimlig prisnivå. VästKom bedömer att kostnaderna för drift- och förvaltning från VGR IT fortfarande är för höga för att fullt ut vara attraktiva för kommunerna. Denna bedömning baserar VästKom på dialoger vi har haft med kommunerna och på jämförelser med dagens system SAMSA.

Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Box 5073 | 402 22 GÖTEBORG
E-post: info@vastkom.se
Org.nr: 858501-2084

Besök: Anders Personsgatan 8, GÖTEBORG
www.vastkom.se



Processen fortsätter

Samtidigt som ni kommuner nu får komplettering till tidigare utskickat erbjudande så har VästKoms politiker i arbetsutskottet den 10 december haft en dialog om situationen. VästKoms arbetsutskott beslutade på mötet att bjuda in VGR:s politiker till en gemensam dialog. Syftet är att skapa ett så attraktivt erbjudande som möjligt så att samtliga kommuner kan vara med på resan in i framtidens vårdinformationsmiljö, tillsammans med VGR till nytta för invånaren. Mötet kommer att ske i januari 2020.

Bygger på ett nära samarbete med patienten i centrum

Syftet med Framtidens Vårdinformations Miljö (FVM) i Västra Götaland är att skapa en modern informationsmiljö som ger invånarna en tillgänglig hälso- och sjukvård med hög kvalitet och stor delaktighet.

För att nå FVM-programmets syfte krävs ett nära samarbete mellan VGR och länets kommuner. Under upphandlingen definierades de tre kommunala optionerna i kravställningen och utvärderades tillsammans. För att säkerställa ett samordnat och effektivt införande var kravet för att fatta beslut om optionsavrop senast i november 2019. Datumet förlängdes till den 31 mars 2020 och i nuläget förlänger vi det datumet till 30 april 2020. Förlängningen beror på att processen med att förfina erbjudandet tagit sin tid.

Arbetet fortsätter

Det är viktigt att vi inte stannar upp i vårt förberedelsearbete utan att detta fortsätter som planerat.

Det är VGR's uttalade förhoppning att kompletteringen av erbjudandet kommer att underlätta de enskilda kommunernas beslutsprocess, för att tillsammans uppnå målet med en sammanhållen informationshantering för våra invånares bästa!

VästKoms rekommendationer till de 49 kommunerna kvarstår, då vi ser Framtidens vårdinformationsmiljö som ett viktigt steg i vår omvandling av svensk hälso- och sjukvård med patienten i centrum.

Med vänlig hälsning

Ann-Charlotte Järnström

Verkställande Direktör, VästKom