Mötesanteckningar ALVG
2017-05-23. kl. **09.30-15.30**
Lokal: Konferenslokal "Sjuan", GR, Anders Perssonsgatan 8, Göteborg.

Närvarande: *Karl Fors* - VästKom, *Peter Jonsson* - Hjo, *Maria Nilsson* - Skaraborg, *Göran Engblom* - Tjörn, *Ingmar Ros* - Götene, *Siv Torstensson* - Fyrbodal, *Torbjörn Svedung*, Mellerud (distans), *Anders Siljeholm* - SML (distans) *Johan Kjernald* - GR, *Johannes Adolfsson* – Borås, *Fredrik Andersson* - Göteborg, *Göran Persson* - Mölndal, *Eva Hansson* - Göteborg

1. **Mötets öppnande**
   1.1. Göran Engblom informerar om att han kommer byta tjänst och börja som IT-chef på Orust. Göran avslutar däremed sitt deltagande på ALVG som representant för GR.

2. **Godkännande av dagens agenda**
   2.1. Övriga frågor

3. **Inledning**
   3.1. **Info från SITIVmöte**
   Karl informerar om att SAMSA nu är igång och att systemet fungerar väl. Det har gjorts vissa buggfixar men systemet upplevs fungera bättre än det tidigare KLARA/SVPL.

   Handlingsplan för SITIV har vissa utmaningar med att nå samsyn kring vilken ambitionsnivå vi skall ha i samverkan mellan kommunerna och regionen. Förhoppningen är att handlingsplanen ska ge kraft i samarbetet.

   3.2 **Info från SSVIT**
   Handlingsplan och presentation av måluppfyllnaden godkändes. En kvällsaktivitet kommer att genomföras inför kommande SSVIT för att skapa en tydligare samsyn om målbild och planering framöver.

4. *Beslut:* **Drift/förvaltning av välfärdsteknik** - *Kjell Thuné*
   Kjell Thuné redovisar förstudierapport.

   Förstudien pekar på att kommunerna kan få en ökad beställarkompetens genom ett välfärdscentrum. Centrumet skapar en bra yta för att kunna bistå med kompetens och förmåga att sprida denna på ett mer effektivt sätt.

   - Fråga kring hur man ser på tidshorisonten utifrån att kommuner i vissa fall har befintliga planer? Förstudien har inte belyst hur detta påverkar befintliga nationella och regionala satsningar. Man ser att ett välfärdscentrum kan påverka på det regionala och nationella arbetet.
   - Diskussion förs kring hur man ska kunna mäta nyttan med detta? Välfärdsteknologi kan skapa möjligheter att möta det enorma behov av ökad effektivitet inom vård och omsorg som man ser i framtiden.
   - Fråga kring var ett välfärdscentrum ska placeras organisatoriskt? Denna fråga har ej tagits upp i förstudien

- Det behöver finnas lokala utförare för att på ett effektivt sätt kunna installera välfärdsteknologi. Förstudien pekar på en central organisation för att samordna, men lägger inte samma fokus på utförandet. Det är också en fråga om volymer. Viktigt att beskriva för kommunen hur de behöver förbereda sig för att kunna dra nytta av ett välfärdscentrum
- Kommunen har ett behov att slippa göra omfattande utredningar och upphandlingar för att på ett mer samlat sätt kunna använda välfärdsteknologi i kommunen. Det är detta som man upplevt som det största behovet.

Processen framöver är att efter detta möte ytterligare granska och utveckla underlaget fram till nästa styrgruppsmöte för godkännande.

5. *Info:* **Mina meddelande** *Johan Kjernald*
Status i "projektet" och inspel efter konferensen.
Johan informerar om erfarenheter från konferensen den 10 maj där 5 leverantörer samt skatteverket deltog. En mycket uppskattad aktivitet. GR planerar ett uppföljningsmöte och därmed är aktiviteten slutförd.

6. *info:* **Kommunikationstorget 2.0** *Fredrik Nilströmer*
Fredrik informerar om förutsättningar för övergång till Kommunikationstorget 2.0. Kommunikationstorget förväntas vara infört till årsskiftet. Inriktningen är att kommunerna har gjort avrop innan juli månad. I det nya avtalet finns även andra tjänster som tex Internet, skydd mot DDOS-attacker, Domännamnserver som tjänst mfl. Checklista och tidsram har tagits fram och kommer att skickas ut till kommunerna. Information kommer finnas på vastkom.se. VästKom kommer att följa upp införandet och vid behov även stötta kommunerna.

   Diskussion: Kan detta avtal användas för att få fram fiber till olika typer av verksamheter tex skolor mm? Något som bör prövas mot leverantör.

   Öppning för framtiden: SAMSA via kommunikationstorget och även via Internet. Ett arbete pågår för att ta fram förutsättningar. Även mobilt SITHS inloggning diskuteras.

7. *Info:* ***Rekommendation Inera-förvärv*** *(bilaga) Karl Fors*
VästKoms styrelse rekommenderar kommunerna att förvärva aktier i Inera.

8. *Info***: Ersätta faxen med NPÖ för Epikriser** *Siv Torstensson*
Erfarenheter är bland annat att privata vårdcentraler ej är anslutna till NPÖ. En fråga som inte projektet kan lösa, men påverka. Efter projektet kommer NU-sjukvården och Uddevalla kommun fortsätta använda NPÖ istället för FAX. Önskan är att kommunerna som har relation med NU-sjukvården går in i den nya rutinen och ersätter FAX med NPÖ.

   En aktivitetslista planeras inför ett breddinförande 2018. Utgångspunkten är att utgå från vårdsamverkansområdena. När man nu lär sig att använda NPÖ så får man mer och får bättre tillgång till NPÖ än tidigare. Motsättningar är förändringar av rutiner. Organisationskultur.

   En gemensam resurs krävs för att driva frågan. GITS för nu in frågan för att möjliggöra ett projekt 2018. Primärvårdens enhetschefer uppfattas i flera fall vara negativa till förändrade rutiner likt dessa.

Återkoppling ges till ALVG på hur ett framtida breddinförande fortgår. Rapport publiceras efter godkännande.

9. *Info:* ***Informationssäkerhet*** *Fredrik Nilströmer*
Fredrik informerar om Informationssäkerhetsprogrammet som drivs genom Digital Agenda. Beslut förväntas i VGRs Regionutvecklingsnämnd i juni. Därefter kommer upphandling av utbildningar mm att ske. Erbjudande om fullmakt/avrop skickas ut till kommunerna. Kommunerna ska vara medfinansiärer.

Information kring DISA och Nano. Det finns nu även en ett alternativ till Nano-utbildningar genom DISA.

Beslut
Uppföljning av NANO-utbildningar sker första kvartalet 2018

10. *dialog*: **Nationellt – Säker meddelandehantering** *Siv Torstensson*
Ett stort behov finns av säker digital kommunikation inom/mellan offentlig sektor. Ett projektdirektiv för ett 3-årigt projekt togs fram föregående år. Nationellt var det stora svårigheter att finansiera och realisera direktivet. Under hösten startas ett arbete där kommun, landsting och myndigheter arbetar tillsammans i ett projekt. SKL bekostar projektledare. I höst ska VAD och HUR definieras. Detta ska leda till nytt projektdirektiv och övergripande projektplan.

Noteringar från diskussionen

- Ska detta arbete ersätta Mina meddelande? Nej, det är inte troligt. Men Mina meddelande kan vara en delkomponent
- Vad är problemet? Skicka information mellan systemen. Inte till enskilda medarbetare. Generellt API för att utbyta information! Som då verksamhetssystemen får anpassa sig till. Det är i alla fall drömmen

Beslut
Siv återkommer i frågan under hösten.

11. Kortare statusrapporter

11.1. *FVM – nuläge*
Karl Fors redogör kort om nuläget. Upphandlingen följer tidplanen. Behov finns att kommunbehovet konkretiseras. Tekniska krav behöver konkretiseras under hösten.

11.2. *GITS – utveckling SAMSA och förhållningssätt SIP*
Samordnad vård och omsorgsplanering förändras i och med ny lag. Primärvården ska bli sammankallande. SAMSA ska utvecklas för att stödja SIP som är en del av den nya lagen.

12. Övriga frågor

12.1. *Interoperabilitet – nationell grupp*
SKL efterfrågar kompetens till en interoperabilitetsgrupp som ska arbeta inom den

nationella handlingsplanen för vision 2025 (eHälsa)

Beslut:
Göteborgs stad får frågan om deltagande i gruppen.

12.2. *Påverka SKL kring självskattningsverktyg*
SKL har flera självskattningsverktyg. eBlomlådan, LIKA för skola, LIKA för socialtjänst. Med i vissa fall samma frågeställningar.

***Beslut*:**
Karl får i uppdrag att till SKL lyfta frågan om förbättrad jämförelse mellan de olika verktygen.

12.3. *Störningar distansmöte*
Störningar finns vid genomförande av distansmöten för samordnad vård och omsorgsplanering. Idag löser man detta genom att stänga av SAMSA under vårdplaneringen. Felsökning pågår och fler kommuner efterfrågas för att underlätta felsökningen. Återkoppla gärna vid problem till Maria Nilsson.

13. Punkter till nästkommande möte
-

14. Avslut