

Översyn av GITS

Omfattning och uppdrag samt ledning och styrning

Göteborg 2023-04-28



Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Syfte.....	3
Metod.....	3
Organisation, Ledning och styrning GITS.....	4
Politiska grupper SRO	4
Styrgruppen för IT-samverkan i Västra Götaland. (SITIV)	5
Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg	5
Förvaltningsgrupp SAMSA.....	6
Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)	6
GITS operativa förvaltning	6
Regional förvaltaregrupp	6
Funktionsledare	7
Funktionskoordinator	7
GITS uppdrag 2022/2023.....	8
Resultat	9
Användarresultat –systemförvaltare i kommuner, regional primärvård, regional slutenvård och privata vårdgivarna.	9
Resultat - Ledning och styrning.....	12
Resultat Dataportal Väst	17
Slutsats.....	19
Ledning och styrning.....	19
Tjänsten SAMSA	19
Presentation av konsekvenser	19
Konklusion	20
Bilagor till Rapport översyn av GITS.....	21
Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning; Översyn av GITS, Omfattning och uppdrag samt ledning och styrning.	21

Inledning

När GITS bildades var uppdraget att ta fram en gemensam IT-samordningsfunktion mellan VGR och Västra Götalands kommuner. GITS skulle agera brygga mellan verksamhet och IT. Från start definierades GITS som **Gemensam IT Samordningsfunktion** men idag står namnet för **Gemensam Information och TjänsteSamordning**. Arbetsuppgifterna inom GITS beskrevs som samordning av verksamheter och leverantörer avseende frågor gällande utveckling och förvaltning.

Från start förvaltare GITS de gemensam verksamhetsstödande IT-systemen för Samordnad vårdplanering (SVPL/Klara) samt Hjälpmedelsförsörjning (webSESAM). Planeringen var att ett antal framtida gemensamma IT-stöd/tjänster skulle förvaltas av GITS.

På kort sikt var dessa områden tilltänkta: SITHS (säker identifiering), HSA (behörighetshantering samt Västfolket (befolkningsregister). På lång sikt var dessa områden tilltänkta: NPÖ (Nationell patientöversikt) och BIF (nationellt behörighetssystem, finns ej 2023). Efter etableringen av GITS övergick ansvarsområdet för Websesam till hjälpmedelsverksamheten.

GITS har arbetat fram 4 kärnvärden som är:

- Partsneutralitet
- Värdera behov från båda parter lika
- Gemensam finansieringsmodell
- Gemensam styrning och ledning av gemensamma värde

Syfte

Översynen av Gemensam Information och TjänsteSamordning (GITS) syftar till att säkerställa att den gemensamma verksamhetsutvecklingen sker utifrån kommunerna och VGRs gemensamma behov och då bidrar till en helhet för invånarna i Västra Götaland. ¹

Metod

Insamling av material till översynen har skett genom tre enkäter samt ostrukturerade intervjuer med medarbetare och användare inom SAMSA. Utefter frågeställningar enligt uppdragsbeskrivningen och intervjuer med medarbetarna på GITS formulerades de tre olika enkäterna enligt följande:

- Enkät 1, en till systemadministratörer, systemförvaltare och superanvändare i SAMSA
- Enkät 2, till medverkande i Vårdsamverkan Västra Götaland, Ledningsråd hälsa, vård och omsorg, Styrgrupp SITIV, Förvaltningsgrupp SAMSA och Arbetsgrupp Distans
- Enkät 3, upplevelser kring Dataportal Väst har gått till de ansvariga för detta i de kommunerna som avropat systemet och hos VGR.

¹ Se bilaga 1.

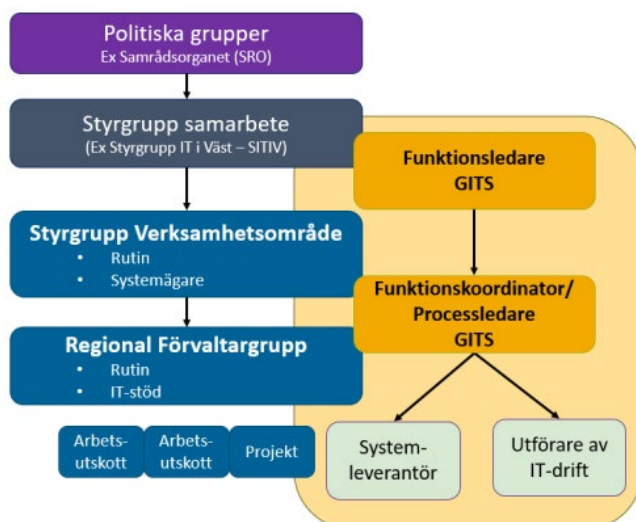
Organisation, Ledning och styrning GITS

Finansieringen av GITS och de verksamheter som GITS ansvarar för delas mellan VGR och kommunerna, med olika beslutade finansieringsnycklar. Medarbetare på GITS är anställda och konsulter, det är VGR som bär arbetsgivaransvaret.

Nedan förklaras GITS ledning och styrning.

Bilden nedan är tagen från Gits verksamhetsplan 2022 verksamhetsplan och den beskriver organisation, styrning och ledning av GITS. Det är VGR som hanterar rekryteringsprocessen för GITS och finansieringen delas mellan VGR och kommunerna.

I stycket nedan förklaras schematisk struktur för GITS ledning, styrning samt förvaltningsområden:



Politiska grupper SRO

Det politiska samrådsorganet mellan VästKom och Västra Götalandsregionen (SRO)
Uppdragsbeskrivning

- Främja samverkan mellan VGR och länets kommuner inom hjälpmedelsområdet.
- Bevaka strategiska samverkansfrågor för gemensamma IT-system.
- Ta ställning till principiella ekonomifrågor.
- Ge rekommendationer till utökade samarbetsformer mellan VGR och länets kommuner inom det medicintekniska området samt säkerställa att samarbetet följs upp.

Styrgruppen för IT-samverkan i Västra Götaland. (SITIV)

- Styrgrupp IT i Väst (SITIV) har som uppgift att styra och leda arbetet kring de IT-stöd som är gemensamma för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen och de arbetar på uppdrag av Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna. Kommunerna företräds av de fyra kommunalförbunden samt VästKom.
- SITIV:s mandat är att definiera vad som kommer att innefattas i begreppet gemensam förvaltning och inom givna ekonomiska ramar besluta om strategier, förvaltnings- och utvecklingsaktiviteter. SITIV ska även tillse att samtliga parter intressen tillvaratas och presentera budget för Samrådsorganet för VG/VGR.
- Definiera vad som kommer att innefattas i begreppet gemensam förvaltning och inom givna ekonomiska ramar besluta om strategier, förvaltnings- och utvecklingsaktiviteter
- Ombesörja att samtliga parter intressen tillvaratas och presentera budget för politiska samrådsorganet, SRO.

SITIV:s presidium

Är en del av SITIV och ansvarar för:

- Att besluten som tas i SITIV förankras i verksamheterna
- Begära budgetmedel från parterna för kommande verksamhetsår
- Sätta upp mål för förvaltargruppens verksamhet
- Följa upp förvaltningsverksamheten och ekonomisk ställning
- Återrapportera till SITIV, definiera och ställa förslag till parterna om gemensamma förvaltningsaktiviteter (applikationer), då dessa kommer att variera över tid och att rekrytera kompetent personal till Förvaltargruppen.
- SITIV presidium uppdrag är även utöka eller minska antalet uppgifter eller innehållet i uppgifterna till Förvaltningsgruppen och vara ett bollplank till förvaltargruppen i principiella frågor eller andra frågor av vikt, som inte kan vänta till ordinarie SITIV-möte.

För ytterligare information kring SITIV: [Styrgrupp IT i Väst](#)

Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg

Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg säkerställer fortsatt förvaltning och utveckling av överenskommelse och riktlinje mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samt riktlinje för samordnad individuell plan (SIP) i Västra Götaland

Ledningsrådet ansvarar också för IT-tjänsten SAMSA och en gång om året beslutar de om Förvaltningsplan Samordnad hälsa, vård och omsorg.

Ledningsrådet ansvar är:

- Säkerställa fortsatt förvaltning och utveckling av överenskommelse och riktlinje mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samt riktlinje för samordnad individuell plan (SIP) i Västra Götaland samt ansvarar för IT-tjänsten SAMSA.
- Ledningsrådet beslutar även om årlig förvaltningsplan.

- Ordförandeskapet inom ledningsrådet alterneras mellan Västkom och VGR. De hanterar frågor gällande rutiner och riktlinjer.

För ytterligare information kring Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg: [Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg](#)

Förvaltningsgrupp SAMSA

Förvaltningsgrupp SAMSA består av representanter som utses av den delregional vårdssamverkan. Vid behov bedrivs arbetet i tillfälliga arbetsgrupper som bemannas utifrån behov av kompetens.

- Har koppling till den delregionala vårdssamverkansstrukturen och har mandat att företräda sitt delregionala vårdssamverkansområde
- Kommunikerar information och bereder frågor till och från sitt delregionala vårdssamverkansområde
- Vid behov bedrivs arbetet i specifika arbetsgrupper som bemannas utifrån behov av kompetens.

Vårdssamverkan Västra Götaland (VVG)

Ytterligare en aktör med koppling till GITS är Vårdssamverkan Västra Götaland, VVG, som är den regionala ledningsstrukturen för samverkan mellan länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen. Representanter i VVG utses från de delregionala vårdssamverkansgrupperna Västkom samt Västra Götalandsregionens koncernledning.

För ytterligare information kring Vårdssamverkan: [Vårdssamverkan](#)

GITS operativa förvaltning

Funktionsledare stöder funktionskoordinatorerna som säkerställer ändamålsenlig och säker drift och förvaltning av befintliga systemstöd och digitala lösningar. De verkar för utveckling och användning av digitala mötesformer och tillhandahålla informations- och utbildningsmaterial för riktlinjer, rutiner och IT-stöd samt ger stöd till verksamheterna för att höja kunskapsnivån och implementera nya arbetssätt och processer inom ramen för samordnad hälsa, vård och omsorg. Arbetet i operativ förvaltning sker med samverkan i fokus och organisationsneutralt.

Regional förvaltargrupp

- Inom givna ekonomiska och verksamhetsmässiga ramar, söka de bästa lösningarna för att nå uppsatta mål Förvaltargruppens ansvarsområden
- Ta fram och underhålla en förvaltningsplan för respektive system
- Ta fram och förvalta utbildningsplaner

- Genomföra förstudier och bereda ärenden till SITIV
- Tillhandahålla andralinjens support
- Förvaltargruppen ansvarar för leverantörskontakter och uppföljningen av avtal avseende utveckling, avveckling, drift och support av förvaltade applikationer

Funktionsledare

- Utgör stöd till funktionskoordinator vid beredning av ärende till styrgrupp verksamhetsområde och styrgrupp samarbete, det är funktionsledaren som är föredragande i SITIV
- Att leda arbetet inom GITS
- Ansvarar budget och uppföljning

Funktionskoordinator

- I förvaltningsuppdragen ansvarar en eller flera funktionskoordinatorer för utveckling, skötsel, underhåll, dialog med leverantören av objektet och utbildning. Funktionskoordinatorn tar även fram förvaltningsplan, utvecklingsstrategi och budget samt följer upp dessa under året.
- Vid driftproblem, publicera detta på GITS hemsida.

För ytterligare information kring GITS finns mer information här [Samverkan Västra Götaland GITS](#)

GITS uppdrag 2022/2023

Nedan redovisas GITS uppdrag 2022/2023:

GITS Övergripande förvaltning	Pågår
- Utvecklingsportfölj GITS	Pågår
- SITHS/Inera kortavgifter	Pågår
-	
-	
Uppdrag	
SAMSA IT-Tjänst *	Pågår
- In och utskrivnings process*	Pågår
- SIP- process*	Pågår
- Öppenvårdsprocess*	Pågår
- Bidragit i Program Millennium	Pågår
- SIP-spelet	Pågår
Folkhälsa	
- Elevhälsodatabasen Väst*	Pågår
Kultur/utbildning	
- Bibblix	Pågår
Öppen Data	
- Öppen data plattform	Pågår
Avslutat	
SITHS kortutgivning	Avslutat överflyttat till regionservice

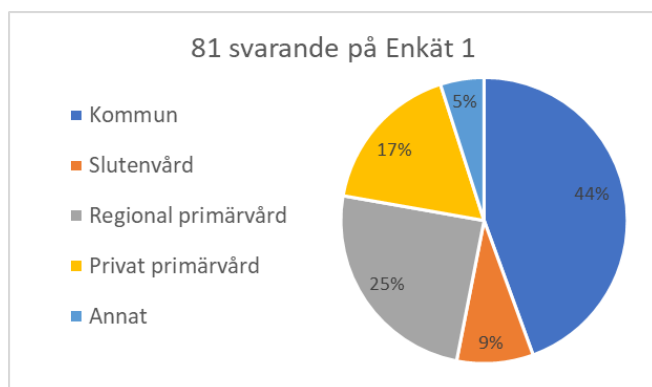
* Dessa områden har en förvaltargrupp knuten till sig.

De olika uppdragen, se ovan, har varit uppbyggda på olika sätt och endast uppdraget Samordnad hälsa, vård och omsorg, IT-tjänsten för SAMSA, är uppbyggd utefter grundstrukturen för GITS. Uppdragen Bibblix och Öppen data handlar primärt om att GITS tar ett ansvar för den ekonomiska samordningen.

Under en period har stort fokus varit på framtagande och införande av Millennium. Under denna tid har införandet av SIP (samordnad individuell plan) och utvecklingsarbetet för SAMSA delvis pausats. Samtidigt har vårdsamverkan (VVG) efterfrågat utveckling av SAMSA.

Resultat

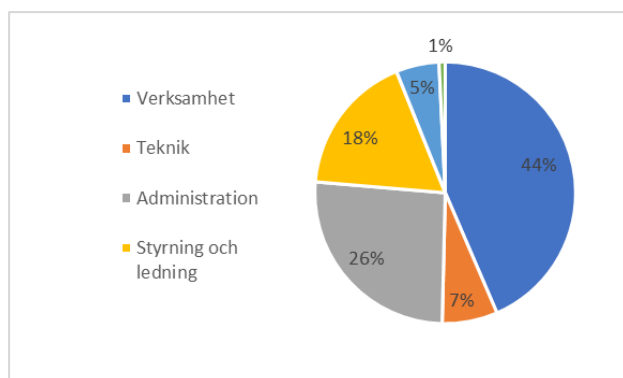
Användarresultat –systemförvaltare i kommuner, regional primärvård, regional slutenvård och privata vårdgivarna.



Enkät 1 skickades till systemförvaltaren i kommunerna, regional primärvård, regional slutenvård och de privata vårdgivarna. Detta för att nå de personer som är insatta i hanteringen av SAMSA och har kunskap om utvecklingsfrågor och hanteringen av användarna. De som svarat på enkäten arbetar inom kommun, slutenvård och regional primärvård.

Enkäten skickades ut i omgångar till 170 personer och 81 personer valde att svara det ger en svarsfrekvens på 47,6 %.

Det finns idag ingen direktkontakt mellan GITS och användarna av SAMSA utan kontakten går via den delregional vårdsamverkans sex olika områden². Varje delregion har valt att arbeta med dessa frågor på olika sätt och rollen som eftersöktes har olika benämningar hos olika vårdgivarna så som systemförvaltare, systemadministratörer, superanvändare mm.



De som svarade på enkäten har kunskap inom områden verksamheter, teknik, administration samt styrning och ledning. Du ser antalet i % i bilden intill.

Resultat gällande utveckling av SAMSA

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
1. Hur upplever du att utvecklingen av SAMSA följer de behov som finns i verksamheten?	2,5%	19,8%	58,0%	17,3%	2,5%	0,0%

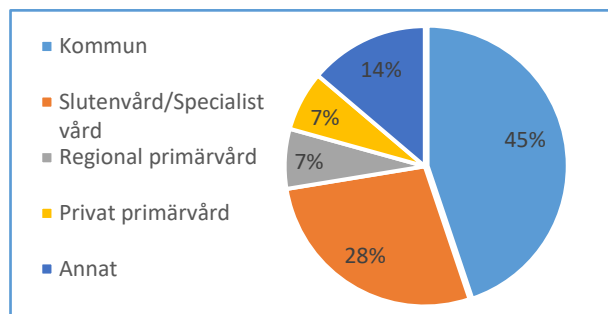
² Vårdsamverkan

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
2. Hur tydlig tycker du ärendehantering är när SAMSA behöver utvecklas efter de behov som finns i verksamheten?	3,7%	22,2%	51,9%	4,9%	16,0%	1,2%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
3. Hur upplever du att kommunikationen av beslut om förändringar i SAMSA fungerar?	4,9%	19,8%	50,6%	18,5%	4,9%	1,2%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
4. Hur upplever du att antalet uppdateringar per år överensstämmer med ert behov (idag 1-2 ggr/år)?	3,7%	9,9%	49,4%	18,5%	17,3%	1,2%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
5. Hur upplever du att tjänsten SAMSA stödjer den beslutade riktlinjen för in- och utskrivning från sjukhus?	4,9%	18,5%	50,6%	19,8%	2,5%	3,7%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
6. Hur upplever du att tjänsten SAMSA uppfyller ert behov av informationsflöde mellan vård- och omsorgsgivarna?	8,6%	25,9%	45,7%	17,3%	2,5%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
7. Hur upplever du att det fungerar att hitta den information om tjänsten SAMSA som du behöver i ditt uppdrag?	2,5%	13,6%	51,9%	25,9%	4,9%	1,2%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
8. Hur upplever du att informationen om nyheter i SAMSA fungerar?	2,5%	12,3%	45,7%	27,2%	9,9%	2,5%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
9. Hur upplever du att informationen om driftstörningar fungerar?	3,7%	11,1%	40,7%	34,6%	7,4%	2,5%

<i>Checklistan är ett viktigt arbetsinstrument i flödet i SAMSA men som det är idag ligger denna utanför och glöms bort av den anledningen</i>
<i>Det största problemet med it-tjänsten SAMSA är att det inte finns någon säker signeringsfunktion. Det andra problemet är att det inte går att bifoga dokument.</i>
<i>Ex. Kan tycka att det är svårt att hitta uppdaterings information, får nyhetsbrev att det skall ske och när men ingen länk till information vad som är nytt. sen får jag leta efter info som inte hittas logiskt.</i>
<i>Finns mycket som behöver förnyas och bli bättre i SAMSA. Känns lite bortprioriterat för att SAMSA ska bli bättre.</i>
<i>GITS västkom är en mycket bra stöd för informationsflöde.</i>
<i>Hade SAMSA då vi hade verksamhet inom ramen av Vårdval Rehab.</i>
<i>Har förstått att vissa saker är svåra att utveckla men vissa verksamheter har inte så bra nytta av samsa som andra Exempelvis ligger SIPen där men inte SVPL vid ÖPT/ÖRV.</i>
<i>Ibland lite svårt i text att förstå vad nyheterna i SAMSA innebär, tex vid en uppdatering.</i>
<i>Information om nyheter i SAMSA har förbättrats den senaste tiden. Ärendehantering när SAMSA behöver utvecklas efter de behov som finns i verksamheten är tydlig men behoven i verksamheterna är inte lika kända eller tydliga.</i>
<i>Jag tycker inte samsa är användarvänligt. Det borde kunna utvecklas mer och göras mer tydligt och enkelt att arbeta i.</i>
<i>Jag upplever att Samsa inte är tydligt. Det tolkas väldigt olika. Jag jobbar även mot grann-kommuner och märker hur olika man arbetar.</i>

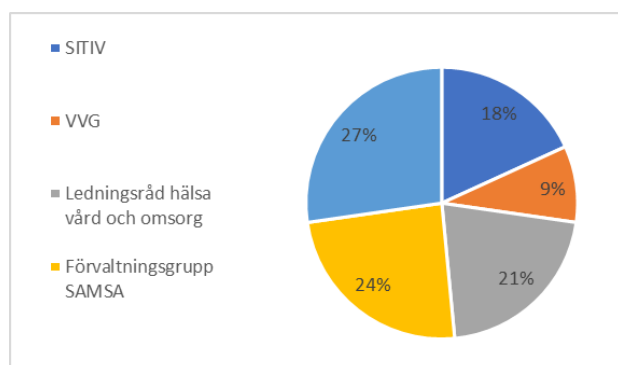
<p>Jag upplever att det varierar väldigt mellan olika kliniker och avdelningar hur noga man är i att använda och fylla i SAMSA ordentligt.</p>
<p>Ofta blir det mycket text när det skrivs frågor till varandra, då är det tillslut svårt att se det viktigaste i informationen. Information om patientens mående utifrån ssk perspektiv och dokumentation via VIP's saknas, tex elimination, smärta, aptit, psykosocialt. Hade varit bra med en tydlig plats för vad det är för material som skickas med från slutenvården mer än att material är säkrade och tillgänglig gjorda som det står i checklistan som förövrigt inte används särskilt ofta.</p>
<p>Prenumerar på VästKoms nyhetsuppdateringar vilket innebär att man snabbt får information om uppdaterad dokument och eventuella driftstörningar.</p>
<p>SAMSA som sytem fungerar bra. Det är snarare hur i som användare hanterar systemet som gör det bristfälligt då all information behöver matas in manuellt</p>
<p>SAMSA stödjer den beslutade riktlinjen för in- och utskrivningsprocessen men delregionerna gör avsteg från den regionala rutinen vilket försvårar användning av SAMSA på ett effektivt sätt. SAMSA behöver integreras mer med själva processen och de beslut som tas och de beslut som tas borde tas i samråd med de som arbetar i processen och har den specifika kunskapen. UT verksamhetsutvecklingsperspektiv finns mycket att utveckla</p>
<p>SAMSA är ett bra system om alla parter kunde hantera det och gör som man ska . Upplever att sjukhusets medarbetare har väldigt dålig koll vilket gör att systemet inte fungerar trots att det är bra.</p>
<p>SAMSA är ett samarbetsyta mellan olika enheter och alla enheter måste fungera enl beskrivningen av rollerna. Att länsjukvården gör inte alltid som de ska påverkar den primär/kommunala vården</p>
<p>Skulle önska att det var mer strukturerat. Nu ges det utrymme för att dokumentera för mycket i fritext. Det hade varit bra att om det fanns spärrar/obligatorisk information, så man till exempel inte kan lägga in möte om inte vissa delar är ifyllda. Önskar kryssruta för " samtycke till kommunal primärvård".</p>
<p>Statistik kan bli bättre som se hur ofta sjukvården flyttar fram preliminärt satta utskrivningsdatum samt att se avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA där patienten inte markerats som utskrivningsklar eller där utskrivningsmeddelande ej skickats</p>
<p>Utifrån mitt perspektiv så tycker jag att rapporteringsdelen behöver förbättras för att kunna få ut användbara underlag i statistik ffa betr SIP!</p>
<p>Vad gäller informationsflödet så är det ju snarare användarna som måste se till att rätt information hamnar i systemet.</p>
<p>Vi använder Samsa mer och mer som ett bra kommunikationsinstrument. Viktigt att alla arbetar efter rutinen och bevakar Samsa tre ggr per arbetspass för att det ska vara riktigt effektivt. Viktigt att få svar på frågor och för att processen ska gå så snabbt det är möjligt. Vi arbetar mer med öppenvårdsprocess och där behövs en utveckling av Samsa så att det blir mer styrt för vad som ska ingå när en patient behöver skrivas in i kommunal hälso och sjukvård. Fasta vårdkontakten utreder innan ärendet skickas till kommunens kontaktpunkt. Ska Samsa vara kvar och utvecklas behöver vi få till en del förändringar . Checklistan behöver ligga i samma rad som vårdbegäran och inskrivning mm. Det finns f</p>
<p>Vid komplicerade ärenden är det mycket svårt att sålla i texten. Typsnitt? Behov av att visa alla inkorgar överst?</p>
<p>Viktigt att alla professioner som arbetar med SAMSA går utbildningar för att verkligen förstå processen. Anser att vi är bra på detta i slutenvården! Vi har ett värlarbetat samarbete i Skaraborg gällande SAMSA med kontaktombud samt superkontaktombud från alla vårdgivare.</p>
<p>Viktigt att de olika mottagningarna på sjukhus tittar regelbundet i SAMSA. Det görs olika mycket, ibland får vi ringa "onödiga" telefonsamtal.</p>
<p>så länge fällt inte är tvingande att fyllas i så kommer inte rutinen att följas fullt ut</p>

Resultat - Ledning och styrning



Enkät 2 vände sig till de som har en besluts- och ledningsroll gällande tjänsten SAMSA och skickades ut till medverkande i Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG), Ledningsråd hälsa, vård och omsorg, Styrgrupp SITIV, Förvaltningsgrupp SAMSA och Arbetsgrupp Distans.

Enkäten skickades ut via systemet SiteVision till 85 personer och 29 personer valde att svara efter att en påminnelse, det ger en svarsfrekvens på 34 %, svaren hanteras anonymt.



Personer som svarat arbetar inom SITIV, VVG, Ledningsråd hälsa vård och omsorg, förvaltningsgrupp SAMSA sam Arbetsgrupp Distans

Resultat gällande länsövergripande organisation

Hur upplever du att den länsövergripande organisationen för SAMSA säkerställer de behov som finns knutna till arbetet?

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet inte	Inte svarat
Stöd och support?	0,0%	6,9%	44,8%	31,0%	17,2%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet inte	Inte svarat
Utbildning?	3,4%	31,0%	34,5%	17,2%	13,8%	0,0%

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet inte	Inte svarat
Utveckling av ny funktionalitet?	3,4%	13,8%	62,1%	10,3%	10,3%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet inte	Inte svarat
Anpassning till verksamhetens behov?	3,4%	17,2%	55,2%	10,3%	13,8%	0,0%

<p>Arbetet med SAMSA förbrukar väldigt mycket arbetstid som vi inte har. Vi arbetar nu lokalt med att ta hitta en RPA lösning för att föra över data från en Cerner applikation Melior till en annan Cerner applikation SAMSA för att därmed kunna spara 1000-tals timmar sjukskötersketid varje månad men möter ett stort motstånd. Detta borde hanteras på ett annat sätt och egentligen borde det vara omhändertaget från början</p>
<p>Behöver till en tydligare ledning och styrning, mer framförhållning och att de saker som påbörjas slutförs. Det funkar inte att få ett underlag som ska vara besvaras inom ett par dagar, vi har andra uppdrag och sitter med som delregion representant och då behöver det finnas förutsättningar att på ett strukturerat sätt ta med frågorna till sin delregion innan de besvaras. Det behöver också sällas i de frågor som kommer in, prioriteras tydligare. En fråga från en användare kan inte få samma tyngd som om det är en fråga som bearbetats inom ett hel delregion.</p>
<p>Behövs alltid förfina användarvänligheten. Läkemedelslista bör/ borde gå att infoga i SAMSA.</p>
<p>Finns ingen styrning kring tex utbildning, utbildningsmaterial. Man bör arbeta på samma sätt i regionen inte ha olika arbetssätt i SAMSA</p>
<p>Få in VISAMS beslutstöd i systemet så att inte blanketten kommer bort som den ofta gör</p>
<p>GITS har ett svårt uppdrag eftersom man parerar många önskemål och delregionerna använder SAMSA på väldigt många olika sätt, även om grundrutinen är samma. Utbildningsansvaret anses väl ligga på delregionerna, samtidigt förväntas GITS ha uppdaterat material och lathundar. Delregionerna vill olika saker med utveckling</p>
<p>Gemensam utbildning över hela regionen</p>
<p>Jag önskar att man hade kunnat tillgodose behovet av att bifoga dokument.</p>
<p>Mer tydlig ärendeprocess. Tydligare definition på vilka ärenden som kommer från vårdsamverkan och återkommande utbildning till kunderna om hur "ärendeprocessen" är. Önskemål om utveckling, vad som sägs nej till och vad som är på G skulle kunna vara tydligare presenterat för kunder och beställare.</p>
<p>Min bild att det generellt fungerar bra, men det finns alltid delar att förbättra. Ett område kan vara tydlighet i samverkan och effektivare beslutsfattande av förändringar och införande av dessa.</p>
<p>Oklart vad som menas med "Anpassning till verksamhetens behov". Där tycker jag en kravprofil för delregional struktur att docka an mot saknas utgör ett större problem än GITS förmåga att anpassa sig. Frågan om Stöd och support är också kopplad till detta, då vi i Skaraborg har en väl utbyggd delregional struktur fungerar GITS stöd/support bra eftersom behovet är betydligt lägre. Samordning av utbildningsmaterial behöver bli bättre, men också påtagligt svårt då alla tycker olika. Utveckling av ny funktionalitet i SAMSA är jag väldigt drivande i, upplever dock att det finns en svårighet i överblick, att göra åtgärder som är nyttiga för många och inte bara den som "skriker högst".</p>
<p>Saknar kunskap</p>
<p>Ta ansvar för utbildningsmaterial på ett länsövergripande sätt</p>
<p>Tydlig förankring mellan drift och utveckling. När man beslutat om ny produkt "pexip" så kändes det inte som att någon på drift hade koll.</p>
<p>Tydligare vem jag som lokal SAMSA-support/förvaltare ska vända mig till regionalt för hjälp med frågor som rör SAMSA. Har givetvis tillgång till support från Cerner också.</p>
<p>Utvecklingen runt utbildning</p>
<p>kan man så vet man då är det alltid enkelt.</p>
<p>själva systemet är svårmanövrerat</p>
<p>Tydligheten mellan läns- delregional och lokal nivå vad gäller ansvar för både stöd och support som utbildning. behov av att se över strukturen då det idag finns svårigheter då samarbetet påverkas av både SITIV och VVG</p>
<p>Ökade resurser och samarbete behövs. Det är idag en otroligt stor organisation och vissa saker ska sker regionalt medan andra delar behöver ske men med regionalt stöd på delregional och lokal nivå</p>
<p>överföring av journal via SAMSA</p>

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
Hur upplever du din delaktighet i de länsövergripande beslut som berör förändringar i SAMSA?	3,4%	6,9%	48,3%	27,6%	13,8%	0,0%
Vad tycker du om beslutsprocessen kring den länsövergripande utvecklingen av SAMSA och dess funktioner?	6,9%	13,8%	51,7%	13,8%	10,3%	3,4%

Resultat gällande beslutsprocessen

<i>Det måste finnas en trygghet i att ta övergripande beslut och föra med dem såväl hem som upp om samverkan ska kunna fungera och beslut kunna genomföras hela vägen</i>
<i>Det saknas beslutsrätt i en del forum som berör alla aktörer.</i>
<i>Det är alltid bra när det är olika professioner med i beslutsprocessen</i>
<i>Det är ett ganska svårt upplägg med dubbel ledningsstruktur via Ledningsrådet SHVO och SITIV, plus att VVG finns med och beslutar om en hel del rutiner som inte alltid passerar genom GITS. sen är det lite oklart vad GITS mandat är, många gånger har de berett en fråga men sen blir det ängsligt (och så blir det ju med otydlig ledning) och så måste det göras om. Blir vi oense i förvaltningsgruppen dras det i långbänk. VVG-personer och VästKom känns inte så insatta i SAMSA-frågorna, men bestämmemkt</i>
<i>Enligt ovan.</i>
<i>Framförallt behöver arbete inför förvaltningsplaner osv startas tidigare. Tror även på en beslutsprocess som inte så starkt ska vara knuten till årskiften.</i>
<i>Längre tid för att förankra besluten i organisationen. Med tanke på att de möten det skall ske på sker v.a.m. behöver det finnas 6-8 veckors tid tillgängligt från förslag till svar</i>
<i>Se ovan.</i>
<i>Ständig utveckling krävs för att hantera dessa komplexa vårdprocesser.</i>
<i>Tycker att vi hade kunnat vara med och svarat på remisser kring nya beslut.</i>
<i>Tydligare vem som fattar besluten angående vad som ska förändras/förbättras i SAMSA.</i>
<i>Upplever att det finns en oklarhet kring vilka beslut som ska tas var och en tendens att gärna eskalera vissa frågor i onödan. Medan andra frågor med stor påverkan ibland hanteras väldigt lättvindigt på lägre nivåer. Uppfattar också en oklarhet kring vad som är en SAMSA-fråga och inte, och om GITS endast ska hantera SAMSA-frågor? Exempelvis är rutinfrågorna lika viktiga som IT-tjänsten. Avvikelse hanteras i en helt annan IT-tjänst, men även här behövs liknande samordning (se nedan).</i>
<i>Vet inte, då jag inte är inblandad</i>
<i>Vet inte</i>
<i>Vill svara både ja och nej, den är egentligen bra</i>
<i>Väldigt många frågor hamnar utan tydligt adresserad mottagare. Ingen gruppering i vårdsamverkan tycker att det är deras fråga.</i>
<i>i ledningsrådet finns inte detaljkunskap och det påverkar möjligheten till delaktighet i beslutsprocessen</i>

Resultat gällande att arbetet styrs av flera huvudmän

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
Behoven från kommun och regionen ska värderas lika, hur upplever du att det fungerar i frågor kring tjänsten SAMSA?	0,0%	6,9%	51,7%	17,2%	17,2%	6,9%

Resultat gällande att behov värderas lika.

<i>Bifoga dokument</i>
<i>Det får inte finnas delregionala rutiner som är annorlunda mot andra delregioner. Om man då har en patient som berör bägge delregioner blir det samverkansproblem</i>
<i>Detta är en mycket viktig fråga då det är likvärdiga frågor som uppstår i de olika organisationerna och då måste de lösas likvärdigt</i>
<i>Gemensam utbildning</i>
<i>Idag finns en representation från flera olika delar inom såväl region som kommun och även detta behöver värderas lika för att ta hänsyn till barn och unga, mitt i livet, äldre, psykiatri etc. Således är denna del mångt mer mångfasetterad</i>
<i>Jag upplever att vissa kommuner inte har så bra lokal SAMSA-stöd. De ringer ibland till SAMSA-stödet på SÄS Borås/Skene istället. Verkar inte heller vara vana att kontakta Cerner för stöd.</i>
<i>Känner inte till någon process eller system där det fungerat lika bra som denna. Det har en grund i arbetet som XX lade som ord. i styrgrupp SVPL. Det har fortsatt förvaltats väl.</i>
<i>Min upplevelse är att det traditionellt varit ett större problem att behov som framförs från Göteborgsområdet värderas högre än övriga områden, oavsett om det varit kommun eller region. Särskilt då den lokala förankringen saknats och enskilda enheters åsikter därför fått stora genomslag.</i>
<i>Tydligt beskriva hur de olika rollerna jobbar i "samma" verktyg så man får förståelse för varandras önskemål.</i>
<i>Upplever att man från kommunerna ställer höga krav på vad man vill att slutenvården/specialistvården ska göra men det har mer att göra med processen i SAMSA att göra. Svårt att ge exempel på hur det är gällande beslut gällande SAMSA</i>
<i>det är lika svårt från både kommun och primärvård</i>
<i>jag uppfattar att det inte finns någon snedfördelning av perspektiv, jag företräder själv kommunperspektivet.</i>

Övriga kommentarer ledning och styrning

<p>Angående frågan om grupperingar här ovan så är jag förvaltare för SAMSA för XX /XX. Jag är med på möten ett par ggr/termin mellan sjukhusens SAMSA-förvaltare i VGR.</p>
<p>Jag anser att det är ett misstag att man tillåtit att de fem delområdena i länet fått skapa egna rutiner och arbetssätt. Skapar problem när man som sjukhus ska hemplanera till en annan delregion. Dessutom tillåts samtliga 49 kommuner ha deras egna tolkningar kring hur ex vis hjälpmedel ska hanteras. Vi är förvisso ett stort län men borde ha samma regler oavsett var patienten bor. Medelvärdesberäkningen på betaldagar gör dessutom den nya lagen tandlös eftersom kommunen kan förhålla hemgång utan att detta ger någon extra kostnad. Syftet med lagen var att patienterna inte skulle ligga inne på sjukhus längre än de behöver. Sist men inte minst är det märkligt att vi tillåter att PV är aktiv part</p>
<p>Jag arbetar väldigt långt ifrån verksamheten och är aldrig inne i Samsa varför jag mailat de som arbetar med det i vår organisation för att få svar. Klipper in här lite mer kommentarer som jag fick : I det stora hela fungerar det bra(Det som strular av och till är att komma in i PIXIP när vi vårdplanerar men det är ju en annan sak) SAMSA körkort finns som begrepp och utbildning – har vi hört från vårdcentralen, vet inte om det är på samma sätt som Pexit – info som de får för att de är region, vi kommun och blir utan ?SIPskall hanteras i SAMSA – där finns protokoll mm – skall alla använda det krävs fler användare/siths-kort och kunskap om SAMSA – hos alla olika utförare som upprättar SiP .</p>
<p>Jag upplever att det fanns en plan för implementering när vi fick in i SAMSA sen fanns det inget forum för fortsatt arbete i systemet.</p>
<p>Jag är övertygad om att den här typen av länsgemensam struktur behövs för att hålla ihop de lite mer praktiskt inriktade samverkansfrågorna som inte kan knytas an till en specifik målgrupp. VVGs övergripande strategiska frågor måste såklart också hanteras, men jag ser att strukturen kopplad till GITS hanterar frågor som är mer praktiska i sin karaktär. Alltså inte så mycket "vad", utan mer "vem" och framförallt "hur". Jag uppfattar att avvikelser är ett annat sådant område som är helt fristående men också mer praktiskt inriktat. VVG kan bestämma att vi ska jobba med avvikelser i samverkan, medan ledningsrådet, förvaltningsgrupp och operativ förvaltning passar bättre till bearbetning av hur.</p>
<p>Om detta är en utvärdering av GITS känns det väldigt snävt och enbart kopplat till SAMSA. Det är viktigt att ta höjd för helheten och de möjligheter som finns av att hitta regionala samverkansformer dels för förutsättningsskapande arbete som informationsöverföringen. Här kan man lätt titta på ett exempel som NPÖ som kräver gemensamma beslut om tillvägagångssätt men därefter mycket eget arbete i respektive organisation men med ett regionalt stöd och driv för att hålla ihop helhet</p>
<p>allt handlar om att förstå vårdnivå, patienten och att vi inte ser samma saker så kan man så är det som vanligt enkelt annars helt otroligt svårt system.</p>
<p>relationen mellan VVG och ledningsråd hälsa vård och omsorg behöver tydliggöras. Samt i relation till SITIV. Viktigt att ha personal som tar ansvar för ärendeprocess i samverkan.</p>

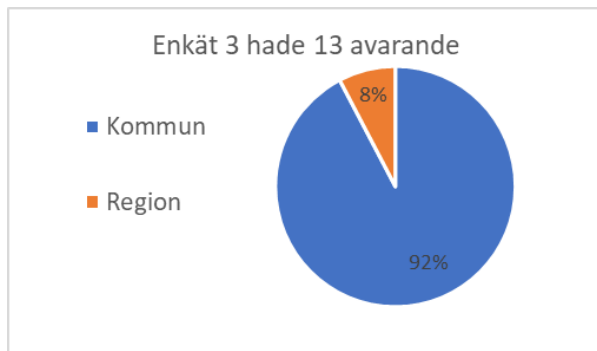
Resultatet visar att respondenterna enkät 2, anser att behoven hos de olika vårdgivarna värderas lika. Samtidigt valde 14 av respondenterna att kommentera vad de anser behöver utvecklas för att behoven som uppstår ska värderas lika för både region och kommuner, se bilaga Utveckling av mer jämlikvärdering av behov. Det respondenterna anser behöver utvecklas är följande:

- Gemensamma arbetssätt och rutiner
- Tydlig beslutsgång
- Allas åsikter ska värderas lika oavsett vem man är och vilken organisation man representerar

Nio (9) av respondenter valde att utveckla sina svar på enkäten, se bilaga kommentarer till enkät 2. och de lyfte framför allt upp vikten av följande faktorer:

- Gemensamma rutiner och arbetssätt
- Forum för användarna
- Viktigt med regionala samverkansformer som har mandat på "rätt" nivå

Resultat Dataportal Väst



Respondenterna till enkäten är de som är ansvariga i kommunerna och hos VGR för Öppen data, dessa personer har oftast en strategisk roll i verksamheterna.

Enkät 3 skickades ut till 28 personer och 13 personer valde att svara det ger en svarsfrekvens på 46 %. De svarande arbetar inom olika delar av regionen och har olika roller och titlar se bilaga Titlar och roller, enkät 3, alla är dock ansvarig för hanteringen av Öppen data i verksamheten.

Resultat för Öppen data

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
1. Vad tycker du om att vi har en gemensam portal för att hantera öppen data i Västra Götaland?	0,0%	7,7%	0,0%	92,3%	0,0%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
2. Hur tycker du att Dataportalen Väst uppfyller dit/din verksamhets behov av öppen data?	0,0%	0,0%	23,1%	76,9%	0,0%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
3. Hur tycker du att det fungerar att tillgängliggöra öppen data med Dataportal Väst?	0,0%	15,4%	15,4%	53,8%	7,7%	7,7%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
4. Hur upplever du att utvecklingen av Dataportal Väst följer de behov som finns i verksamheten?	0,0%	0,0%	38,5%	61,5%	0,0%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
5. Hur tydlig tycker du ärendehantering är när Dataportal Väst behöver utvecklas efter de behov som finns i verksamheten?	0,0%	0,0%	38,5%	23,1%	38,5%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
6. Hur upplever du att kommunikationen av beslut om förändringar i Dataportal Väst fungerar?	0,0%	7,7%	7,7%	61,5%	23,1%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
7. Hur upplever du att antalet uppdateringar per år överensstämmer med ert behov?	0,0%	0,0%	30,8%	23,1%	46,2%	0,0%

Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
8. Hur upplever du att det fungerar att hitta den information om Dataportal Väst som du behöver i ditt uppdrag?	0,0%	0,0%	30,8%	61,5%	7,7%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat

9. Hur upplever du att informationen om nyheter i Dataportal Väst fungerar?	0,0%	7,7%	61,5%	30,8%	0,0%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
10. Hur upplever du att utbildning i Dataportal Väst fungerar?	0,0%	0,0%	53,8%	23,1%	23,1%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
11. Hur upplever du att informationen om driftstörningar fungerar?	0,0%	7,7%	15,4%	30,8%	46,2%	0,0%
Delfråga	Inte bra	Mindre bra	Bra	Mycket bra	Vet ej	Inte svarat
12. Hur upplever du att supporten kring Dataportal Väst fungerar?	0,0%	0,0%	23,1%	23,1%	53,8%	0,0%

Resultatet visar att respondenterna är nöjda med Dataportal Väst. Det är en relativ ny tjänst och kunskapen i hanteringen och användningen är i sin linda. Det är något lägre medelvärde i frågorna kring kommunikation och utbildning.

<i>Dataportal Väst är ett bra sätt att visa upp de Öppna dataset som finns i Västra Götaland. Och för att se den positiva utveckling inom området som faktiskt sker i Västra Götaland.</i>
<i>Har varit aktiv i samarbetet för kort tid för att kunna svara på vissa frågor och har fortfarande inte kört ett mer skarpt case (det kommer).</i>
<i>Metadatahantering för redan publicerade datamängder verkar vara ett utvecklingsområde</i>
<i>Vår kommun har inte publicerat någon öppen data via Dataportal Väst än men vi är på väg att göra det - därav en del Vet ej-svar eftersom vi inte har någon erfarenhet inom de frågorna.</i>

Slutsats

Ledning och styrning

Det framkommer att beslutsprocessen samt styrning och ledning av GITS behöver utvecklas. Styrning, uppdrag och ledningsstrukturer, generellt behöver utvecklas. Det finns behov av en tydligare beslutprocess och tydligare mandat för de olika grupperingarna kring beslutsprocessen.

Tjänsten SAMSA

Som tidigare beskrivits finns idag ingen direktkontakt mellan GITS och användarna av SAMSA utan kontakten går via delregional vårdsamverkans sex olika områden. Detta uppdelvs delvis som svårhanterat och det tar mycket tid för verksamheten på GITS att hantera.

Det framkommer också att verksamheten hanterar pågående arbetsområden inom tjänsten SAMSA på ett bra sätt, exempelvis:

- Hantering av behovsutveckling
- kommunikationen av beslut om förändringar i SAMSA

Detta trots att beslutprocessen samt styrningen och ledning har behov av förtydligande.

Presentation av konsekvenser

Målet med rapporten var att presentera konsekvenser och möjligheter med tre alternativ:

Alternativ 1: Avveckla befintlig gemensam verksamhet.

Svar: Att avveckla GITS skulle riskera att kunskap och kompetens försvinner vilket behövs för att skapa en ny gemensam styrning.

Alternativ 2: Fortsätta den befintliga gemensamma verksamheten med bibehållen omfattning.

Svar: Att fortsätta med befintlig gemensam verksamhet (GITS) blir svårt då det påverkas av behoven av andra projekt tex. Millennium, digitala hjälpmedel. Risken kan vara att det skapas parallella ledning och styrfunktioner. Arbetsuppgifter och resurser påverkas av övergång från SAMSA till Millennium.

Alternativ 3: Utöka uppdraget för den befintliga gemensamma verksamheten, och tydliggöra mandat, ansvarsfördelning och beslutsordning. Detta gäller för områdena hälsa, vård och omsorg samt regional utveckling och de grundläggande förutsättningarna för de gemensamma processerna mellan kommunerna och regionen.

Svar: Förslag till fortsatt arbete är en utredning kring möjligheten att utöka uppdraget för den befintliga gemensamma verksamheten, och tydliggöra mandat, ansvarsfördelning och beslutsordning. Detta gäller för områdena hälsa, vård och omsorg samt regional utveckling och de grundläggande förutsättningarna för de gemensamma processerna mellan kommunerna och regionen. Detta i relation till den IT-drift, supporthantering och förvaltningsorganisation som byggs upp i Millennium, digitala hjälpmedel samt andra utvecklingsprojekt, med fördel i ett läns-gemensamt perspektiv.

Konklusion

Utredare förordar alternativ 3, att utöka uppdraget för den befintliga gemensamma verksamheten, och tydliggöra mandat, ansvarsfördelning och beslutsordning. Detta gäller för områdena hälsa, vård och omsorg samt regional utveckling och de grundläggande förutsättningarna för de gemensamma processerna mellan kommunerna och regionen. Ytterligare medskick är att hänsyn till tidsperspektiv, lösningar kortsiktigt och samtidigt arbeta fram en lösning från ett långsiktigt perspektiv.

Bilagor till Rapport översyn av GITS

Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning; Översyn av GITS, Omfattning och uppdrag samt ledning och styrning.

UPPDRAGS- BESKRIVNING

Översyn av GITS omfattning och uppdrag samt ledning och styrning

2022

Bakgrund

2012 etablerades Gemensam information- och tjänstesamordning (GITS) av VästKom och Västra Götalandsregionen (VGR) i enlighet med den rapport som togs fram på kommunsidan gällande förvaltningsorganisation för gemensamma IT-system. I linje med rapporten ska GITS vara organisationsneutral och värdera både regionens och länets 49 kommuners behov likvärdigt. GITS är organisatoriskt beläget i VGR, för närvarande inom Digitaliseringsstaben. Inicialt fanns tankar på att etablera GITS som ett gemensamt bolag med de båda parterna regionen och kommunerna som ägare via VästKom men det alternativet valdes bort i tidigt skede.

Behov av samverkan och möjligheten att hålla samman frågorna har under tiden ökat bland annat utifrån den gemensam visionen om Framtidens Vårdinformativmiljö (FVM), vision eHälsa 2025 och den välfärdsutmaning offentlig sektor står i, när färre ska ta hand om fler.

Allt eftersom frågorna blir fler och utvecklingen går snabbare behövs även utvecklade strukturer för att hålla samman och besluta vad som ska göras, och när. Det finns också ett behov av att sortera ut de viktigaste frågorna och arbetena i samverkan för att kunna säkra resurser, finansiering och genomförande med efterföljande utvärdering. I samband med SITIVs ställningstagande om att GITS verksamhet fortsatt ska inkludera samordnad hälsa, vård och omsorg samt uppdrag utifrån regional utveckling har GITS ledningsgrupp utökad genomfört en serie workshops under början av 2022 som visat behov av en fördjupad dialog kring GITS omfattning och uppdrag samt ledning och styrning.

Under de tio år som GITS funnits som en pusselbit mellan regionen och kommunerna i länet har ingen utvärdering eller revidering av uppdraget genomförts. Verksamheten har i stället fått växa utifrån parternas frågor och saknar idag en etablerad långsiktig plan. I och med VGRs etablering av Koncernstab Digitalisering (2022) och det förberedande arbete som behöver göras kring Framtidens vårdinformativmiljö (FVM) och införandet av optionerna i systemet Millennium har GITS ledningsgrupp beslutat om att en översyn ska göras för att säkerställa att GITS agerar på ett sätt som blir effektivt för båda parter och som möjliggör en framtidssäkring.



Syfte

Översynen syftar till att säkerställa att den gemensamma verksamhetsutvecklingen sker utifrån kommunerna och VGRs gemensamma behov och då bidrar till en helhet för invånarna i Västra Götaland.

En viktig del i detta är att säkra gemensamma kärnvärden i det fortsatta arbetet.

GITS kärnvärden:

- Partsneutralitet
- Värdera behov från båda parter lika
- Gemensam finansieringsmodell
- Gemensam styrning och ledning av gemensamma värden

Mål

Uppdragets mål är att presentera konsekvenser och möjligheter med följande tre alternativ för en gemensam informations- och tjänstesamordning:

- a) Aveckla befintlig gemensam verksamhet.
- b) Fortsätta den befintliga gemensamma verksamheten med bibehållen omfattning.
- c) Utöka uppdraget för den befintliga gemensamma verksamheten, och tydliggöra mandat, ansvarsfördelning och beslutsordning. Detta gäller för områdena hälsa, vård och omsorg samt regional utveckling och de grundläggande förutsättningarna för de gemensamma processerna mellan kommunerna och regionen.

Uppdrags-/projektbeskrivning

Slutresultatet av uppdraget förväntas bestå av två delar:

- I. Ett kunskapsunderlag som möjliggör dialog för vägval framåt, för den av kommunerna och regionen gemensamma informations- och tjänstesamordningen. Det ska även kunna användas i dialog med grupper eller enheter med behov av samordning mellan huvudmännen VGR och kommunerna gällande digitalisering.
- II. Ett beslutsunderlag som tydliggör rekommendation av framtida omfattning, styrning och ledning, sammanhållet ärendeflöde mellan befintliga grupper samt behov av åtgärder så att en långsiktig plan kan etableras.

Uppdraget innebär att utifrån GITS nuvarande uppdrag:

- kartlägga de två parternas uppfattning av nuvarande organisation och dess resultat
- undersöka och sammanställa omfattningen
- beskriva styrning och ledning samt ärendeflöde och beslutsgång
- kartlägga VGR och de 49 kommunernas gemensamma behov av en sammanhållen regional förvaltning och utveckling
- se över avtal och avtalsstruktur
- kartlägga grupperns uppdrag, hur dessa grupper bemannas och kartlägga relationen mellan dessa
- ta fram förslag på hur digitalisering kan inkluderas i befintligt ärendeflöde och beslutsgång
- identifiera nya behov och områden där GITS kan ha en relation, t.ex. hjälpmedel, SITHS-kort, Tolkförmedling Väst och andra bolag.

Konsekvenser

Om verksamheten fortsätter att växa generiskt och utan en långsiktig plan riskeras att den gemensamma verksamhetsutvecklingen inte sker med gemensam riktning.

Kommunerna och regionen har en gemensamt beslutad vision för Västra Götaland - "Det goda livet". I visionen tydliggörs även att mål, strategier och åtgärder behöver beslutas av den aktör som har ansvar för området, vilket i vårt fall är ett gemensamt ansvar för informations- och tjänstesamordningen.

"Västra Götaland ska utvecklas till en väl sammanhållen region. Det förutsätter att delarna samspekar och förstärker varandra och bidrar till en konkurrenskraftig helhet med hållbar tillväxt, välfärd och god miljö. En gemensam region ger fler möjlighet till arbete, utbildning, vård och omsorg, kultur och fritid. I den gemensamma regionen ingår både större arbetsmarknader med högre tillgänglighet, möjligheter för fler att utnyttja tillgångar inom till exempel kulturen och att ta vara på resurser hos alla människor."

Vision Västra Götaland s. 8

Utan en översyn av de gemensamma behoven av digitalisering finns det en risk att arbetet kring gemensamma frågor sker i parallella spår av olika aktörer utan samordning eller samsyn vilket leder till svårigheter att bidra till en helhet för invånaren och en sammanhållen region.

Om inte heller de gemensamma kärnverdena för GITS säkerställs så riskerar arbetet att förlora mandat hos en eller flera parter vilket i sig kan leda till att samarbetet mellan parterna fallerar och med detta äventyrar det förberedande arbete som bör ske gemensamt kring FVM och införandet av optionerna i systemet Millennium. Detta i sin tur äventyrar en sömlös vård för länets invånare.

Omfattning och Avgränsning

Uppdraget omfattar samarbete inom hälsa, vård och omsorg samt regional utveckling och grundläggande förutsättningar för digitalisering inom detta men inte samarbete inom samhällsbyggnadsområdets infrastruktur till exempel väg, vatten och el.

Organisation

Uppdragsgivare är Styrgrupp IT i Väst (SITIV) vilka därmed även är mottagare av slutleveransen. GITS ledningsgrupp agerar vid behov stöd till den som innehar uppdraget att genomföra översynen och GITS ledningsgrupp utökad agerar, vid behov, som en referensgrupp till uppdraget.

Intressenter och kommunikation

Intressent	Informationsbehov
Vårdsamverkan Västra Götaland	<i>Information om uppdraget, det löpande arbetet samt slutresultatets kunskapsunderlag. Kommunikation sker via Anneli Bjerde, VästKom.</i>
Kommunalförbunden (och via dem kommunerna)	<i>Information om uppdraget, dialogpart under utredning av behov och uppfattning av nuvarande omfattning av GITS uppdrag, det löpande arbetet samt slutresultatets kunskapsunderlag. (Kommunalförbundens aktuella nätverk)</i>
Delregionalt vårdssamverkansområde x 6	<i>Info om uppdraget, dialogpart under utredning av behov och uppfattning av nuvarande omfattning av GITS uppdrag, det löpande arbetet samt slutresultatets kunskapsunderlag.</i>
SSVIT	<i>Information om uppdraget och dess slutresultat.</i>

Tidplan och införande

Uppdraget ska påbörjas under 2022 och slutleverans ska ske under första kvartalet 2023.

Tidpunkt	Aktivitet
Q2	<i>Beslut om UH i SITIV</i>
Q2-3	<i>Resurstillsättning</i>
Q3	<i>Uppstart av uppdraget, planering av inhämtning av information, inläsning av befintligt material, upprättande av tidsplan och metod för uppdraget</i>
Q3-4	<i>Inhämtande av information genom vald informationsinhämtning.</i>
Q4 2022 – Q1 2023	<i>Bearbetning av inhämtad information</i>
Q1 2023	<i>Framtagande och layout av slutresultat: kunskapsunderlag och beslutsunderlag</i>

Kostnader och finansiering

Kostnadspost	Kostnad	Kommentar
Utredare	2 x 50 % under 4 mån (= Halva augusti, hela september – november samt halva december?)	<i>I syfte att upprätthålla och arbeta utefter GITS egna kärnvärden fördelas arbetet mellan två resurser, en från kommunkollektivet och en från regionen. Dessa genomför uppdraget gemensamt.</i>
Lokaler (fokusgrupper/workshops/intervjuer)	15 000	
Resor (för utredare vid fokusgrupper/workshops/intervjuer)	5 000	
Kommunikation (framtagande av material, layout etc)	80 timmar totalt	Stöd av/insats av kommunikatör (på VGR eller VästKom)
Material (till workshops)	3 000	