

Implementering av ViS-dokument

Kommunikation av gemensamma styrdokument med syfte att stödja implementeringen av Vård i samverkan, ViS.

Projektplan

Projektnamn: Implementering av ViS-dokument - Kommunikation av gemensamma styrdokument med syfte att stödja implementeringen av Vård i samverkan, ViS.

Projektägare: TL HSV0

Projektledare: Åsa Bachelet

Diarienummer: NVH2021-00135

Datum: 2021-09-23

Version: 1



Innehållsförteckning

Syftet med dokumentet	2
Grundläggande information	2
Bakgrund.....	2
Syfte	3
Verksamhetsstrategi.....	3
Mål.....	4
Effekt mål.....	4
Projekt mål	6
Krav på projektet.....	7
Förutsättningar.....	7
Konsekvenser för likabehandling och miljö.....	7
Avgränsningar.....	8
Kopplingar till andra projekt och verksamheter.....	8
Tidplan	8
Grov tidplan	8
Beslut	9
Aktivitetslista	10
Resursplan	11
Budget och finansiering (kostnadsplan)	12
Projektorganisation.....	13
Organisationskiss	13
Kommunikation.....	14
Kommunikation och rapportering inom projektet.....	14
Intressentanalys och kommunikationsplan.....	14
Kvalitet.....	15
Kvalitetsstrategier	15
Granskningar	15
Risker.....	16
Överlämnande av projektets resultat.....	16

Syftet med dokumentet

Syftet med detta dokument är att projektledaren och projektgruppen ska presentera sin plan för hur projektet ska organiseras och genomföras. Projektplanen ger samtliga intressenter en gemensam bild av projektet och fungerar som en överenskommelse mellan projektledare och projektägare. Projektplanen utgör underlag för beslut att starta genomförandet av projektet (BP2).

Grundläggande information

Bakgrund

Region Uppsala och Uppsala läns kommuner har, utifrån författningar och nationella riktlinjer som anvisar om vad och hur huvudmän inom ett län/region ska samverka för att gagna innevånarna, tagit initiativ till utvecklad samordning mellan organisationer och verksamheter inom området hälsa, stöd, vård och omsorg.

En samverkansorganisation inom hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO)¹ finns för att stimulera till och underlätta aktiv samverkan och dialog på politisk och tjänsteledningsnivå. En gemensam strategi för närvårdssamverkan i Uppsala län 2021–2023² har tagits fram för att driva arbetet och underlätta samverkan genom olika styrmedel såsom överenskommelser, riktlinjer och gemensamma ekonomiska medel. Syftet med strategin är att stärka samverkan mellan Region Uppsala och länets kommuner kring arbetet med hälsa, stöd, vård och omsorg samt att säkra ett gott omhändertagande för personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och omsorg från både Region Uppsala och länets kommuner.

Vård i Samverkan (ViS) är namnet på dokumentsamlingen³ som styr arbetet med samverkan. De utgår från författningar, nationella riktlinjer och länsövergripande överenskommelser. I riktlinjen för hantering av samverkansdokumenten i Uppsala län⁴ beskrivs ansvar, struktur och handläggning för hanteringen av de gemensamma samverkandokumenterna i Uppsala län. I strategin för närvårdssamverkan i Uppsala län 2021–2023 anges hur samverkansdokumenten antas och vem som ansvarar för implementeringen av dokumenterna i organisationerna. Redaktionsrådet ViS (RR ViS) ansvarar för hantering av dokumentsamlingen Vård i Samverkan (ViS), det innebär beredning av länsgemensamma samverkansdokument så som överenskommelser, riktlinjer och rutiner. Representanterna i Tjänsteledningen hälsa, stöd, vård och omsorg (TL HSVO) har övergripande ansvar för att implementera fattade beslut samt nya och reviderade gemensamma styrdokument inom sina respektive hemorganisationer och följa

¹ [Hälsa, stöd, vård och omsorg HSVO - Region Uppsala](#)

² [strategi-2021-2023-slutversion-200923.pdf \(region uppsala.se\)](#)

³ [Vård i samverkan - Region Uppsala och kommunerna i Uppsala län](#)

⁴ [Riktlinje för hantering av samverkansdokument i Uppsala län](#)

där antaget ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Verksamhetsansvariga inom hälso- och sjukvård och socialtjänst ska säkerställa att personalen arbetar i enlighet med fastställda styrdokument och processer. Implementeringen av ViS-dokumenterna är en viktig del av ett systematiskt och fortlöpande förbättringsarbete för att utveckla och säkra verksamheternas kvalitet. En effektiv och hållbar implementering av evidensbaserade metoder, riktlinjer och handlingsprogram kräver ett genomtänkt och systematiskt tillvägagångssätt. Följsamhet till rutiner som enbart kommunicerats skriftligt och där man uppmanar att följa nya riktlinjer eller ”best practice” är oftast låg.

Utifrån länets samverkansstrukturer, nätverk och arbetsgrupper, har det framkommit att implementeringen av ViS-dokument inte har fungerat optimalt. Konsekvenserna kan då bli att det är mer fokus på respektive professions ansvarsområde än enskilda patienter och brukares behov. Beslut togs av TL HSVO i juni 2020 att det kvarstår behov att skapa en tydlig struktur och rutin för implementering av ViS-dokument inom respektive huvudman. I oktober 2020 antogs projektdirektivet för Implementering av ViS-dokument - kommunikation/information av gemensamma styrdokument med syfte att stödja implementeringen av Vård i samverkan (ViS).

Projektet är inriktat mot implementeringsprocessen för ViS dokument och kommer behandla strukturen för implementering och inte innehållet i enskilda ViS-dokument.

Projektet är ett samverkansprojekt mellan FoU-S och FoUU APC-Utveckling på uppdrag från TL HSVO.

Syfte

Det övergripande syftet med projektet är att identifiera vad som behövs för att möjliggöra och underlätta för verksamheterna att implementera ViS-dokument i det verksamhetsnära arbetet. Det innebär att ta fram en plan för hur information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument ska hanteras så att samarbetet mellan huvudmännen blir mera sömlöst.

Verksamhetsstrategi

Enligt Strategin för närvårdssamverkan i Uppsala län 2021-2023⁵ är en väl fungerande samverkan mellan Region Uppsala och länets kommuner kring arbetet med hälsa, stöd, vård och omsorg till samtliga berörda målgrupper förutsättning för ett framgångsrikt och hållbart utvecklingsarbete i länet. Ett fokusområde i strategin för närvårdssamverkan är implementering av strategier, riktlinjer, rutiner samt överenskommelser. De överenskommelser, riktlinjer och rutiner som med stöd i lagstiftningen tas fram inom ramen för samverkan publiceras i dokumentsamlingen Vård i samverkan (ViS). Region Uppsala och länets kommuner har genom avsiktsförklaringen i strategin tagit ställning för ett gemensamt ansvar att arbeta i strategins anda.

⁵ [strategi-2021-2023-slutversion-200923.pdf \(region uppsala.se\)](#)

Projektet kopplar till ovanstående fokusområde då en förutsättning för att nå strategins mål är en välfungerande implementering av ViS-dokumenterna i samtliga berörda organisationer för en hållbar förankring i verksamheterna och sömlös samverkan.

Mål

Effektmål

De långsiktigt förväntade effekterna av projektet är en ökad ansvarskänsla för samverkan och kunskap om ViS-dokument hos medarbetare, en plan för information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument samt att stödjande verktyg för implementering av ViS-dokument finns för en väl fungerande implementering i länets verksamheter. En mer sömlös samverkan mellan Uppsala läns huvudmän⁶ bidrar till kunskapsbaserad, jämlik och kvalitetssäker hälso- och sjukvård samt socialtjänst för länets medborgare.

Utifrån samverkan framkommer att ViS-dokumenterna inte implementeras på ett optimalt sätt i Uppsala läns verksamheter och att länets huvudmän inte nått hela vägen fram i samverkan. Det är svårt att göra uppföljningar utifrån ViS-dokumenterna och uppfattningen är att det råder brister i kunskapen kring samverkan och de styrande dokumenterna, ViS.

Nyttan i skapandet av en plan som underlättar och möjliggör en välfungerande informations och implementeringsprocess av ViS-dokument är främst för patienter, brukare och dess anhöriga som får en ökad kvalitet i samverkan av sin hälsa, stöd, vård och omsorg. Det ger även nytta för medarbetare och verksamheter då det möjliggör en tydlig samverkan mellan Uppsala läns huvudmän där fokus ligger på samarbetet med ökad kvalitet och effektivitet på arbetet som utförs. Det ger även Uppsala län ett starkt varumärke i sitt arbete mot en fungerande nära vård och hälsa i samverkan för invånarnas bästa.

Ansvarig för nyttorealiseringsen är projektägaren.

Effektmål 1 (E1): Kunskapen finns hos medarbetare inom hälsa, stöd, vård och omsorg om varför vi samverkar samt hur och varför man ska ta del av och följa ViS-dokumenterna.

Effektmål uppnått: [23-01]

Beskrivning: Att alla berörda besitter kunskapen om varför vi samverkar samt att veta varför och hur man tar del av ViS-dokumenterna utgör en grund för en välfungerande implementeringsprocess och förankringen i verksamheterna samt följsamheten till besluten.

⁶ Här avses Region Uppsala och Uppsala läns kommuner.

Ansvarig för nyttorealiserings: Projektägaren

Effektmål 2 (E2): En plan finns förankrad för information, kommunikation och uppföljning av nya och reviderade ViS-dokument inom länet från beslut till berörda medarbetare.

Effektmål uppnått: [23-01]

Beskrivning: Att det finns en plan för hur information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokumenterna sker hos respektive huvudman i Uppsala län underlättar och skapar möjlighet för alla att få del av och implementera ViS-dokumenterna. Det är även en hjälp för de som arbetar med framtagande, revidering av och samverkan kring dokumenterna, ex. redaktionsråd, lokal- och huvudredaktörer, projekt- och samverkansgrupper. Att följa upp och utvärdera om målen enligt samverkansdokumentet nås är en viktig förutsättning för att se att önskat resultat uppnåtts eller om fortsatta behov i samverkan kvarstår.

Ansvarig för nyttorealiserings: Projektägaren

Effektmål 3 (E3): Kunskap finns om vikten att implementera ViS-dokument för ett effektivt och hållbart arbete i verksamheterna.

Effektmål uppnått: [23-01]

Beskrivning: Implementeringen i verksamheterna av samverkansdokumenterna är en viktig del av ett systematiskt och fortlöpande förbättringsarbete för att utveckla och säkra verksamheternas kvalitet. En effektiv och hållbar implementering av evidensbaserade metoder, riktlinjer och handlingsprogram kräver ett genomtänkt och systematiskt tillvägagångssätt. Att inte tillämpa "best practice" utan tillämpa en aktiv implementering i verksamhetens arbete är en förutsättning för en hållbar förankring och följsamhet till överenskommelserna i ViS-dokumenterna och möjliggörande av en sömlös samverkan. För detta behövs verktyg och en övergripande plan för varje huvudman/verksamhet att utgå ifrån och anpassa efter sina behov och förutsättningar.

Ansvarig för nyttorealiserings: Projektägaren

Effektmål 4 (E4): Alla professioner vet sin roll och ansvar för att bidra till en sömlös samverkan.

Effektmål uppnått: [23-01]

Beskrivning: Att förstå och ta ansvar för sin del i samverkan är en förutsättning för att alla ska arbeta mot samma mål och skapa en sömlös samverkan för länets invånare så att fokus hamnar på enskilda personers behov och inte på respektive professions ansvarsområde.

Ansvarig för nyttorealiserings: Projektägaren

Projektmål

Projektmål 1 (P1): Informationsmaterial finns utformat för medarbetare för att ge dem kunskap i bakgrund- och ansvar för samverkan samt hur och varför man ska ta del av och följa ViS-dokumenterna.

Stödjer effektmål: E1 (Kunskapen finns hos medarbetare inom hälsa, stöd, vård och omsorg om varför vi samverkar samt hur och varför man ska ta del av och följa ViS-dokumenterna) samt E4 (Alla professioner vet sin roll och ansvar för att bidra till en sömlös samverkan).

Beskrivning av resultatet: Att med hjälp av tjänstedesign ta fram informationsmaterial som stödjer målet, dvs ett informationsmaterial för att ge medarbetare grundläggande kunskap för samverkansdokumenten, ViS samt förståelsen för vikten av och ansvaret för samverkan. Detta medför att implementering av ViS-dokumenterna kan ske i samförstånd i verksamheten och att alla kan ta del i dokumenterna utifrån sin roll och ansvar. Genom att skapa samsyn och tillgänglighet av fastställda styrdokument ökar verksamheternas förståelse, acceptans och följsamhet till de länsgemensamma riktlinjerna.

Projektmål 2 (P2): En förbättrad information och struktur för att enkelt finna samverkansdokumenten, ViS .

Stödjer effektmål: E1 (Kunskapen finns hos medarbetare inom hälsa, stöd, vård och omsorg om varför vi samverkar samt hur och varför man ska ta del av och följa ViS-dokumenterna).

Beskrivning av resultatet: Det ska vara lätt att finna ViS-dokumenterna samt att finna rätt dokument utifrån medarbetares- och verksamhetsbehov. Grunden blir att genom tjänstedesign ta fram behov och svårigheter och se hur dessa kan mötas upp i form av strukturförbättrande åtgärder.

Projektmål 3 (P3): Ta fram en övergripande plan och förslag på verktyg för en hållbar implementering av ViS-dokument i verksamheterna.

Stödjer effektmål: E3 (Kunskap finns om vikten att implementera ViS-dokument för ett effektivt och hållbart arbete i verksamheterna).

Beskrivning av resultatet: En plan tas fram för att ge konkreta förslag och verktyg för hur implementering i verksamheterna kan gå till utifrån beprövad vetenskap. Denna bör innehålla förslag på vetenskapligt beprövade metoder för implementering, möjligheter till stöttning och kontaktvägar samt hur ViS-dokumenterna påverkar lokala dokument. Arbetet fokuseras på att genom analys ta fram goda exempel på arbetssätt i verksamheterna och lyfta fram och sprida dessa.

Projekt mål 4 (P4): Ta fram en plan för hur information, kommunikation och uppföljning av nya och reviderade ViS-dokument bör ske samt revidering av befintlig dokumenthanteringsplan för ViS-dokument.

Stödjer effektmål: E2 (En plan finns förankrad för information, kommunikation och uppföljning av nya och reviderade ViS-dokument inom länet från beslut till berörda medarbetare).

Beskrivning av resultatet: Att en plan finns och är känd för alla som har del i att kommunicera, informera, samverka och följa upp ViS-dokument skapar möjligheter och gör arbetet mer lättarbetat då det säkerställs att alla berörda nås på ett korrekt sätt och möjliggör uppföljning av våra styrdokument.

Detta genomförs utifrån den struktur för närvårdssamverkan⁷ som antagits i Uppsala län och i nära samverkan med respektive huvudmans ledning. En kartläggning av befintliga informationsflöden och kommunikationskanaler hos länets huvudmän utgör grund för genomförandet.

Krav på projektet

Förutsättningar

Projektet genomförs utifrån den struktur för närvårdssamverkan⁸ som antagits i Uppsala län och i nära samverkan med respektive huvudmans ledning inom region Uppsala och länets kommuner.

Nödvändiga resurser behöver avsättas till projekt-/referensgrupp.

Konsekvenser för likabehandling och miljö

I strategin för Närvårdssamverkan i Uppsala län 2021–2023 konstateras att många av de människor som möter hälso- och sjukvården, socialtjänsten och andra myndigheter har komplexa behov som förutsätter en väl fungerande samverkan och samarbete mellan olika aktörer. Därför måste möjligheter till en aktiv samverkan och dialog skapas och värnas. Det handlar om att sätta länsinvånarnas behov i centrum och ge goda förutsättningar för ett hållbart samhälle med goda livsvillkor. Det konstateras även att en väl fungerande samverkan mellan Region Uppsala och länets kommuner är en förutsättning för ett framgångsrikt och hållbart utvecklingsarbete i länet. Det handlar om att ta tillvara styrkorna från berörda organisationer för att bättre kunna möta framtidens utmaningar i Uppsala län.

⁷ [strategi-2021-2023-slutversion-200923.pdf \(region uppsala.se\)](#)

⁸ [strategi-2021-2023-slutversion-200923.pdf \(region uppsala.se\)](#)

Projektet är en del i att nå en sömlös samverkan genom att ge stöd för att samverkansrutiner implementeras och efterlevs. En struktur för information och kommunikation av ViS-dokument bidrar till kunskapsbaserad, jämlik och kvalitetssäker hälso- och sjukvård samt socialtjänst för länets medborgare.

Avgränsningar

Projektet är inriktat mot implementeringsprocessen för ViS-dokument. Detta innebär att projektet är inriktat på strukturen och inte innehållet i specifika ViS-dokument.

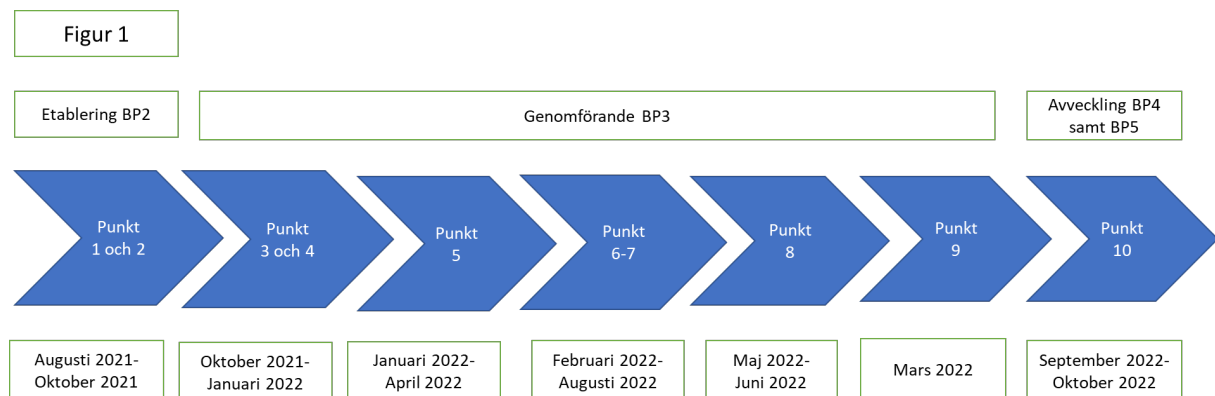
Projektet syftar inte till att styra enskilda verksamheters implementering av ViS-dokument utan är inriktad på att ge stödjande verktyg som kan användas av huvudmännen⁹ och verksamheter inom hälsa, stöd, vård och omsorg i Uppsala län.

Kopplingar till andra projekt och verksamheter

Projektet har ingen beroendeställning till andra projekt för att nå sina mål men arbetar nära andra projekt inom ramen för omställning till god och nära vård som anknyter till samverkan. Ex. projekt Cosmic-Link och Samordnad individuell plan (SIP).

Tidplan

Grov tidplan

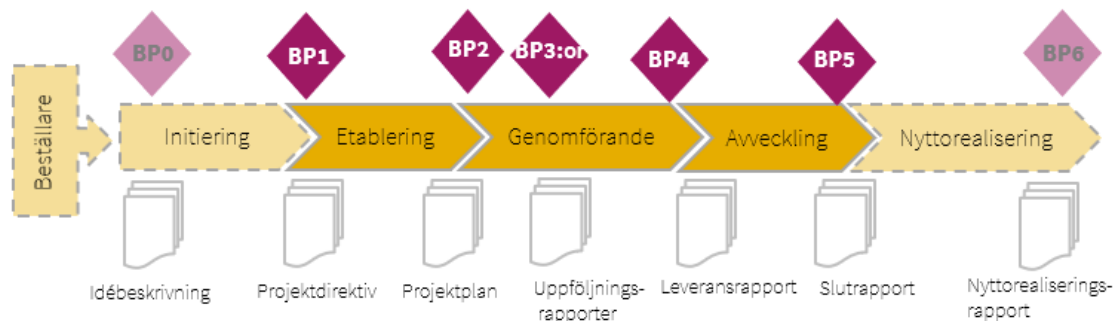


1. Konsensus kring projektets syfte och mål.
2. Framtagande av en tidsplan.

⁹ Här avses Region Uppsala och Uppsala läns kommuner.

3. Kartläggning av befintliga informationsflöden och kommunikationskanaler hos Uppsala läns huvudmän.
4. Prioritering av insatser utifrån kartläggningen så att en plan för arbetet med att ta fram modell/struktur för kommunikation, information och uppföljning kan formas. Prioritering av insatser ska vid behov ske i samråd med RR ViS och TL HSVO.
5. Framtagande av en ny plan för information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument.
6. Utifrån analys i verksamheter och beprövad vetenskap ta fram en plan för att ge konkreta förslag och tips på verktyg som kan stödja implementering av ViS-dokument i verksamheterna.
7. Genom tjänstedesign arbeta fram förslag på ny struktur och informationsmaterial för att öka kunskap, ansvarskänsla och tillgängligheten av ViS-dokumenterna.
8. Arbeta fram underlag för uppdaterad dokumenthanteringsplan för ViS-dokument.
9. Halvårsrapport avseende genomförandet till TL HSVO enligt tidsplan.
10. Leveransrapport och slutrapport med plan för information, kommunikation och uppföljning samt ökad kunskap och verktyg för stöd i processen med implementeringen av och följsamheten till ViS-dokument.

Figur 2



Beslut

Besluts punkt 2 (BP2), beslut om att starta projektet

Beskrivning: Konsensus kring projektets syfte och mål, godkänd projekt- och tidsplan.

Klart datum: Oktober 2021

Besluts punkt 3:1 (BP3:1), beslut om att fortsätta projektet

Beskrivning: Kartläggning av befintliga informationsflöden och kommunikationskanaler hos länets huvudmän.

Klart datum: December 2021

Beslutspunkt 3:2 (BP3:2), beslut om att fortsätta projektet

Beskrivning: Redovisning av insamlad information, prioriteringar och förslag till aktiviteter.

Klart datum: Januari 2022

Beslutspunkt 4 (BP4), projektresultatet klart för mottagaren

Beskrivning: Leveransrapport, projektresultatet klart för mottagaren.

- Ny plan framtagen för information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument.
- Förslag på reviderad dokumenthanteringsplan för ViS-dokument.
- Informationsmaterial och förslag till strukturförändring framtaget för ökad kunskap om och tillgänglighet av ViS-dokumenterna och förståelse för ansvar för samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg hos medarbetarna.
- En plan med förslag och verktyg för att kunna stödja länets huvudmän och verksamheter till en hållbar implementering av ViS-dokumenterna i verksamheterna.

Klart datum: Oktober 2022

Beslutspunkt 5 (BP5), beslut om att godkänna projektets leverans och därefter avsluta projektet

Beskrivning: Slutrapport med plan på insatser att implementera över tid för att stödja implementeringen av ViS-dokumenterna i Uppsala läns verksamheter.

Klart datum: 31 Oktober 2022

Aktivitetslista

Aktivitet 1: Konsensus kring syfte och mål. Projekt- och referensgrupper utses samt operativ styrgrupp. Projektplan godkännes.

Startdatum: Augusti 2021

Slutdatum: Oktober 2021

Ansvarig: Projektledare och TL HSVO

Aktivitet 2: Kartläggning av befintliga informationsflöden och kommunikationskanaler hos länets huvudmän. Redovisning av insamlad information, prioriteringar och förslag till aktiviteter.

Startdatum: Oktober 2021

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 3: Ta fram förslag på ny plan för information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument.

Startdatum: Januari 2022

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 4: Genom tjänstedesign ta fram förslag och prova ut informationsmaterial för ökad kunskap hos medarbetarna avseende ansvarskänsla för samverkan och förståelse för ViS-dokument.

Startdatum: Februari 2022

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 5: Samla in information/goda exempel från verksamheter och se till beprövad vetenskap och ta fram övergripande plan med förslag och verktyg för att kunna stödja en hållbar implementering av ViS-dokumenterna i verksamheterna.

Startdatum: Februari 2022

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 6: Genom tjänstedesign ta fram behov och svårigheter i att lätt finna ViS-dokument och finna rätt dokument och ge förslag till strukturförbättrande åtgärder.

Startdatum: Februari 2022

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 7: Ta fram förslag på reviderad dokumenthanteringsplan för ViS-dokument.

Startdatum: Maj 2022

Ansvarig: Projektledare

Aktivitet 8: Leveransrapport samt slutrapport.

Startdatum: September 2022

Ansvarig: Projektledare

Resursplan

Resurserna i projektet ska användas för att ta fram en plan för information, kommunikation och uppföljning av ViS-dokument samt stöd för implementering med fokus på stödjande verktyg och kunskap.

Projektet är beroende av resurser som representerar Region Uppsala och kommunerna i länet med kunskap om samverkan, ViS-dokumentation och kommunikation hos respektive huvudman. Projektgruppen utgörs av projektledaren men kommer beroende på behov behöva adjungera personer med specifik kompetens i olika aktivitetsmoment.

Projektet är i sin utformning beroende av aktivt stöd från referensgrupper för sitt genomförande.

Chef från APC utveckling och FoU Socialtjänst samt samordningsstrateg NVH region Uppsala APC utveckling utgör operativ styrgrupp och adjungerar vid behov medlemmar från TL HSVO.

Överenskommelse: Muntlig Skriftlig

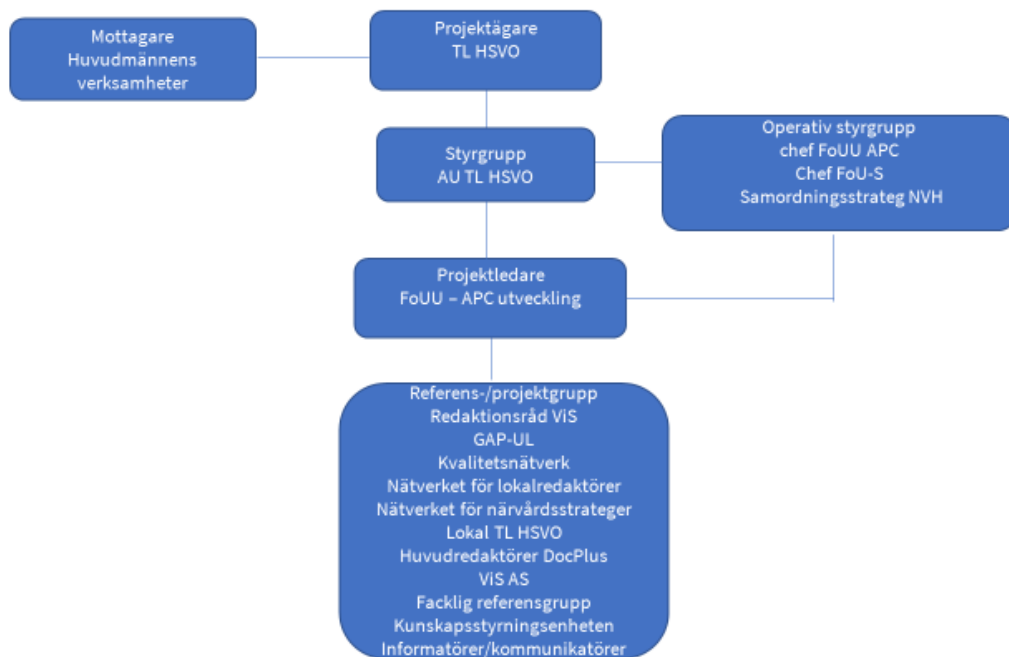
Budget och finansiering (kostnadsplan)

Respektive huvudman ansvarar för kostnader för arbetstid och resor vid möten. FoU-S bekostar projektledare för projektet med 100 % i 12 månader via stadsbidraget: Överenskommelse psykisk hälsa 2021-2022 som förs över till FoUU APC utveckling där projektledaren är anställd.

Lön och sociala avgifter	Projektledare 100% x 12 mån	1 000 000
Övriga kostnader	Studiebesök, lokal mm	50 000
OH kostnader	Hyra och tillgång till samtliga system och stödfunktioner inom Region Uppsala 12 månader	155 000
Summa		1 205 000

Projektorganisation

Organisationskiss



TL HSVO utser deltagare till styrgrupp, projektgrupp samt referensgrupp. Redaktionsrådet ViS i samarbete med befintliga nätverk och arbetsgrupper utgör referensgrupp och i tillämpliga delar arbetsgrupp med utökad representation från Nära vård och hälsa, Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping och länets kommuner. Då behovet av sakkunniga kan variera över tid är en fast arbetsgrupp inte resurseffektivt, se förslag i organisationskiss för projektorganisation ovan.

Projektägare/beställare

Namn: TL HSVO

Verksamhet: TL HSVO

Styrgrupp

Namn: AU TL HSVO

Verksamhet: AU TL HSVO

Operativ styrgrupp

Namn: Hanna Fagerlind Verksamhetschef Nära vård och hälsa ledningskontor, FOUU, APC utveckling

Eva Köpman Hagström Verksamhetschef Nära vård och hälsa ledningskontor; FOUU, FoUS

Monika Brundin, Samordningsstrateg Region Uppsala NVH APC utveckling

Projektgrupp

Verksamhet: Personer med specifik kompetens adjungeras i olika aktivitetsmoment utifrån behov för aktiviteter inom projektets ramar.

Namn: Åsa Bachelet, Projektledare NVH APC utveckling

Referensgrupper

Verksamhet: Redaktionsråd ViS, GAP-UL, Kvalitetsnätverk, Nätverket för lokalredaktörer, Nätverket för närvårdsstrateger, Lokal TL HSVO, Huvudredaktörer DocPlus, ViS AS, Facklig referensgrupp, Kunskapsstyrningsenheten, Informatörer/kommunikatörer.

Referensgrupper kan utökas vid behov som uppkommer under projektets gång.

Kommunikation

Kommunikation och rapportering inom projektet

Kommunikation och rapportering av dokument till operativ styrgrupp samt eventuell projektgrupp görs via en gemensam arbetsgrupp i SharePoint.

Operativ styrgrupp har avstämning utifrån behov men minst 1gång per månad.

Mötesintervall för eventuell projektgrupp bestäms när sådan bildats utifrån behov.

Möten för referensgrupper sker utifrån kallelse som beslutas utifrån behov i olika aktivitetsmoment.

Rapportering till styrgrupp görs inför beslutspunkter och vid behov.

Intressentanalys och kommunikationsplan

Projektet berör samtliga verksamheter inom Uppsala län som samverkar med annan huvudman inom hälso- och sjukvård samt socialtjänst, i samarbete med patient- och brukarorganisationer.

Befintliga resurser som exempelvis närvårdsstrategier, lokalredaktörer för ViS, huvudredaktörer i DocPlus och huvudmännens respektive informations-/kommunikationsenheter är viktiga samarbetsparter för projektets genomförande och resultat.

Projektets målgrupper är omfattande och prioriteringar av målgrupper kommer att behöva göras för test av exempelvis informationsmaterial m.m. inom ramen för projektets aktiviteter.

Möten genomförs i första hand digitalt via Teams. Vid behov kan enskilda möten ske fysiskt.

Verksamheter berörda av projektet informeras om att projektet pågår via befintliga nätverk och via GAP UL samt uppdateras under projektets gång inför beslutspunkter.

Huvudmännens organisationer, verksamheter, personal och chefer informeras om projektresultatet.

Syftet med informationen är att hålla intressenter uppdaterade och främja framtida nyttorealiserings.

Kvalitet

Kvalitetsstrategier

Projektet följer Region Uppsalas projektmodell Projektil, samt tillämpliga dokument, riktlinjer och processer.

Dokumentation av arbete och beslut.

Projektet genomförs utifrån den struktur för närvårdssamverkan¹⁰ som antagits i Uppsala län och i nära samverkan med respektive huvudmans ledning.

Granskningar

Dokumentgranskning

Ansvarig: Projektledare/styrgrupp

Resultatgranskning/leveransgranskning

Ansvarig: Projektledare med hjälp av referensgrupp. Projektägare och styrgrupp.

¹⁰ [strategi-2021-2023-slutversion-200923.pdf \(region uppsala.se\)](#)

Risker

Projektets bredd av berörda verksamheter och berörda medarbetare kommer inte i sin helhet att kunna vara representerade i styrgrupp och arbetsgrupp. Brister i representation kan innebära att viktiga perspektiv inte kan beaktas eller att resultatet av projektet får en sämre möjlighet för implementering.

Övergripande risk är en eventuell svårighet för medarbetare från berörda verksamheter att avsätta tid för projektet och testning av stöd, det kan medföra minskat underlag för hållbara lösningar och att projektmålen ej uppfylls i sin helhet.

Svårigheter att under projektets gång få behövliga resurser avsatt till projektgrupp för framarbetande av material kan leda till förseningar i projektet eller sämre slutresultat.

Överlämnande av projektets resultat

Beslut om godkännande av slutresultat ska tas i styrgruppen vid BP4 (inlämnande av leveransrapport se figur 2) i samband med leveransen. Projektet överlämnar slutresultat till projektägare och styrgrupp som återrapporterar till HSVÖ. Vid överlämnandet är projektägare, styrgrupp och projektledare involverade.

Vid överlämnandet av slutrapport tar projektägaren över ansvaret för projektets resultat och nyttorealiserings.