

Protokoll styrgruppsmöte eHälsalyftet

Datum: 2016-08-25

Plats och tid: F44, plan 4 Fåfången
kl. 14.00–16.30

Närvarande

Anna Segerberg
Annika Rydberg
Carl-Göran Ericsson
Christian Maloney
Eva Pilsäter Faxner
Ingrid Ludwigs
Maria Persson
Susanne Jörgensen, ersättare

Ekan management
Karolinska universitetssjukhuset
Danderyds sjukhus AB
Ekan management
Stockholms läns sjukvårdsområde
S:t Eriks Ögonsjukhus AB
Projektledare eHälsalyftet
Södersjukhuset AB

Ej närvarande

Bengt Cederlund
Marie Björnstedt Bennermo

Södertälje sjukhus AB
Södersjukhuset AB

1. Mötets öppnande

Eva Pilsäter Faxner, projektägare och ordförande i styrgrupp hälsade alla välkomna och lämnade över ordet till föredragande Maria Persson, projektledare. Alla presenterades, Annika Rydberg från Karolinska universitetssjukhuset ersätter Elda Sparrelid i styrgruppen och deltog för första gången. Därefter lämnades ordet över till Ekan management som är upphandlade för att genomför lärande utvärdering. Upphandlingen genomfördes under våren 2016.

2. Ekan management

Anna Segerberg och Christian Maloney från Ekan management presenterade sig själv och företaget, de kommer tillsammans med en kollega vara dem som genomför lärande utvärdering. Därefter gick de in på vad lärande utvärdering är, hur Ekan kommer arbeta med återföring av kunskap till projektet och lärande utvärdering inom ett ESF projekt.

Styrgruppens roll i ett ESF projekt

Ekan management höll en dialogövning med styrgruppen där var och en fick formulera hur de ser på sin roll i styrgruppen som styrgruppsmedlem och därefter fördes en dialog kring rollen tillsammans med Ekan.

Förväntningar på projektet

Innan mötet hade styrgruppen ombetts att fundera kring deras organisations förväntningar på projektet som var och en under mötet fick formulera.



Målformulering

Det finns dels projektmål som är mer kortsiktiga mål och relativt enkla att mäta, sedan finns effektmål som är mer långsiktiga mål och svårare att mäta. Ekan management har tillsammans med projektledaren, utifrån ansökan arbetat fram förslag till mål som presenterades för beslut i styrgrupp. Modellen som används för att utvärdera bygger på fyra nivåer 1) Reaktion, 2) Lärande, 3) Beteende, 4) Resultat.

Förslag till projektmål och mätmetod

1. Minst hälften av deltagande organisationers medarbetare ska delta i tre dialogseminarier. De deltagande medarbetarna ska följa den ålders-och könsfördelning som finns inom organisationerna.
 - a) Samlas in genom statistik från projektet efter varje avslutat tema.
2. En tydlig majoritet (*minst y %*) av dialogseminarierna ska vara tvärprofessionella (*minst x yrkeskategorier ska delta*).
 - a) Samlas in genom statistik från projektet efter varje avslutat tema.
3. Medarbetarna ska uppleva att deras kompetens avseende eHälsa har ökat efter genomförda teman, samt ha en överlag positiv bild av genomförandeprocessen.
 - a) Samlas in genom enkät och tar hänsyn till ålder, kön och eHälsakompetens
 - b) Mäts genom deltagande observationer och intervjuer
4. Nätverksmodellen ska lägga grunden för att medarbetarna kan arbeta på ett mer resurseffektivt sätt kopplat till eHälsa.
 - a) Mäts genom intervjuer med utvecklingsledare och processledare
 - b) Mäts genom deltagande observationer
5. Nätverksmodellen ska öka kompetensöverföringen inom och mellan olika yrkesgrupper och skapa en ökad förståelse för olika yrkesgruppers användande av eHälsa och vilka konsekvenser som det får för organisationen.
 - a) Mäts genom intervjuer och deltagande observationer

Beslut av styrgrupp (uppdelad efter ovan numrerade projektmål)

1. Styrgruppen beslutade om att anta förslag till projektmål 1.
2. Styrgruppen beslutade om att projektet använder sig av totalt 5 yrkeskategorier (USK, SSK, Läkare, Paramedicinare, Administrativ vårdpersonal) för mätning och uppföljning. Vidare beslutade styrgruppen att om ett dialogseminarium ska definieras som tvärprofessionellt måste minst 3 yrkeskategorier närvara. Styrgruppen var inte enig om hur stor procent av dialogseminarierna inom eHälsalyftet som ska vara tvärprofessionella, preliminärt antal är 70 procent. Samtliga deltagande organisationer tar med frågan och beslut tas vid nästa styrgrupp.
3. Ingen kommentar till formulering av mål. Diskussionerna kring mätmetoden och antal intervjuer som behövs för att utgöra underlag till utvärdering.

4. Ingen kommentar till formulering av mål. Diskussionerna kring mätmetoden och antal intervjuer som behövs för att utgöra underlag till utvärdering.
5. Ingen kommentar till formulering av mål. Diskussionerna kring mätmetoden och antal intervjuer som behövs för att utgöra underlag till utvärdering.

Förslag till effektmål

- Alla medarbetare ska ha erforderlig kompetens i att arbeta med ett strukturerat resurseffektivt arbetssätt i IT-system för patientvård på ett patientsäkert sätt.
- Medarbetare ska ha en hög anställningsbarhet

Kommentarer från styrgrupp

Effektmålen är svåra att mäta och behöver därför konkretiseras. Ekan management kommer att träffa Karolinska institutet 31/8 för att diskutera hur de ska komplettera varandra när det kommer till utvärdering av projektet. Ett förslag som kommer diskuteras är att KI utvärderar effekten av eHälsalyftet, eftersom det inträffar efter Ekans utträde ur projektet. Beslut om effektmål tas i på styrgruppsmöte i september.

3. Projektledning

Beslutsmässig styrgrupp

För att säkerställa att projektet fortskrider och beslut inte blir fördröjda diskuterades sammansättning av en beslutsmässig styrgrupp.

Beslut

Styrgruppen beslutade att samtliga deltagande organisationer har en röst var. Beslut kan tas om 4 organisationer finns representerade vid mötet. Möte ställs in om färre än 4 organisationer är närvarande. Om en situation uppstår där fyra eller fler organisationer har tackat ja till mötet men någon får akut förhinder som resulterar i att styrgruppen inte är beslutsmässig diskuterar de som är på plats hur nästa steg bör tas utifrån situation. När snabba beslut krävs kan ett alternativ vara telefonkonferens. Videokonferens ska vara möjlig.

Avstämningsrapport till ESF

Projektets övergång till genomförandefasen kan endast ske under förutsättning att de villkor som framkommer i bilaga till beslut har uppfyllts. Under planeringsfasen har projektledare tillsammans med projektgruppen arbetat med dessa punkter som sammanställs i avstämningsrapporten till ESF. Ett utkast har skickat till ESF och en slutlig version kommer de närmaste veckorna.

Projektplan och risker

Genomgång av projektplan, beslut om plan i september. En risk som identifierats som även lyfts av ESF är att det finns en sårbarhet med få anställda inom projektledningen och en projektledare. Ett sätt att hantera risken är att det finns delprojektledare/samordnare inom varje organisation. Frågan har varit uppe tidigare men ett formellt beslut om fördelning av timmar för en sådan roll har inte tagits.

Projektledare kommer till nästa styrgruppsmöte att diskutera frågan med projektgruppen samt göra en uträkning av timmar per organisation då detta bör vara i relation till antal anställda. Det kommer sedan vara upp till varje organisation att fördela dessa timmar, en eller flera samordnare. *Beslut i september.*

Referensgrupper

För att reducera risk att de horisontella principerna inte integreras har projektet tillsatt en referensgrupp bestående av representanter från patientföreningar och SLLs jämställdhetsstrateg.

Anteckningar,
Maria Persson
Projektledare eHälsalyftet
maria.persson@sll.se