

Regional handlingsplan kommunal eHälsa 2015 – 2018

Del ett i detta dokument beskriver kort den nationella eHälsostrategin som är antagen av alla kommuner, de av chefnätverket för eHälsa överenskomna fokusområdena, förutsättningar för regional samverkan inom eHälsa, förutsättningar utanför socialtjänstens eget uppdrag samt övriga yttre faktorer som påverkar det kommande arbetet.

Del två i detta dokument innehåller handlingsplanen.

Angivna tidsramar i handlingsplanen syftar till att vara vägledande och revideras varje år.

Handlingsplanen bör ses som övergripande tidsplan över flera år med fokus på kommande år.

Del tre är en visuell beskrivning av struktur och grupper ur chefnätverk eHälsas perspektiv.

Handlingsplanen riktar sig i första hand till politiker, chefer och medarbetare inom kommunerna i vår region och är framtagen av det kommunala chefnätverket för eHälsa. Målgrupper är i förlängningen patienter, brukare och anhöriga i länet för vilka insatser ska innebära nytta och ökad trygghet.

Del 1

eHälsastrategin

Alla kommuner i länet har antagit **Nationell eHälsa - Strategin för tillgänglig och säker information inom vård och omsorg**, tidigare benämnd Nationella IT-strategin. Nationell eHälsa handlar om hur framtidens vård och omsorg som helhet ska fungera och förbättras med hjälp av e-tjänster, med inriktning på förbättringar för tre huvudsakliga målgrupper:

- Öka patienters och brukares delaktighet, självständighet och trygghet, att ge alla människor en möjlighet till ökad kontroll över sin egen hälsa och att kunna fatta informerade beslut samt i större utsträckning klara sig själva.
- Ge personal i vård och omsorg tillgång till rätt information på rätt plats i rätt tid genom lösningar som ger ett konkret stöd för personalen. På så sätt blir det enklare att fatta beslut, administrationen minskar och mer tid ges till det personliga mötet med patienter och brukare.
- Ge beslutsfattare möjlighet att följa verksamhetens resultat, ledare ska kunna planera, leda och styra arbetet utifrån behovet av ständiga förbättringar.

Gemensamma kommunala fokusområden

Länets kommuner har utnyttjat stimulansmedel från staten för samverkan kring eHälsa under 2010-2014. Från början med bidrag för regional samordning, och därefter bidrag för av staten utpekade användningsområden för stimulansmedlen.

2014 beslutade kommunernas chefnätverk eHälsa om tre fokusområden för arbetet med eHälsa. De gemensamma fokusområden som kommunerna samarbetar inom är:

1. Informationsförsörjning

Att utbytet av information mellan huvudmän kan ske digitalt, snabbt och säkert med den information som behöver delas är av stor vikt för att medborgaren/patienten/brukaren/klienten ska få bästa möjliga vård, omsorg och insatser. Ett bra IT-stöd (teknik) för informationsutbyte för vårdens personal inom och mellan vårdgivare och oberoende av tid och plats är en viktig förutsättning för en effektiv vård och omsorg.

2. Trygghet, service och delaktighet i hemmet via digital teknik

Analog telefoni stängs ner och analoga trygghetslarm blandas med digital teknik för kommunikation. Detta skapar problem i larmkedjan och ökar risken för att larm inte når kommunernas larmmottagare och att hjälp försenas eller uteblir. De gamla trygghetslarmen måste bytas ut och hela trygghetskedjan måste bli digital.

Prognoser för framtiden pekar på ett större antal äldre än vad vård och omsorg har att stötta idag, och en samtidig brist på omvårdnadsutbildad personal. Digital teknik har stor potential att bidra till att de som till följd av ålder eller av andra skäl har en funktionsnedsättning fortsatt kan bo kvar hemma och känna sig trygga och delaktiga i samhället genom olika digitala tjänster och hjälpmedel, men en etisk diskussion måste ständigt föras.

3. E-tjänster riktade till invånarna

Samhällets allmänna digitalisering ökar förväntningarna på att man själv som medborgare ska kunna meddela sig med socialtjänsten och kunna ta del av och tillföra uppgifter om sin egen situation och hälsa, oberoende av tidpunkt på dygnet och var man befinner sig.

E-tjänster inom socialtjänst/vård/omsorg ska vara utformade efter målgruppernas behov och förutsättningar och ska vara ett komplement till andra former av service och kontakter med socialtjänsten för medborgarna, men också effektivisera verksamheten.

Den regionala hälso- och sjukvården har i början på 2015 tillgängliggjort Journalen via nätet för länets invånare. Det gemensamma övergripande mål som satts i den regionala visionen från 2013 är att alla vårdgivare i länet gör detta senast 2018.

Förutsättningar för regional samverkan

De förväntade stimulansmedlen för 2015 uteblev, vilket lett till ett avbräck i arbetet. Detta kräver nya samverkans- och arbetsformer för det regionala samarbetet. Chefsnätverket för eHälsa är dock överens om att fortsatt samverkan är nödvändig, och ser det som prioriterat med en samordnande funktion. Lämpligen investeras de medel som finns till förfogande utöver samordning 2015 i samordnarresurs även för 2016. Viktigt är att denna resurs planeras regionalt ekonomiskt i ett mer långsiktigt perspektiv.

En viktig förutsättning är utökat samarbete med E-utvecklingsrådet för att undvika dubbelarbete, så väl regionalt som i kommunerna.

Påbörjade utvecklingsarbeten behöver drivas vidare och slutföras, samt övergå till förvaltning i kommunerna. För fortsatt vidareutveckling inom fokusområdena behöver nya projekt aktualiseras via chefsnätverket för bedömning och resurssättning. Samtidigt är det önskvärt att utrymme medges för att möta nya utmaningar och utvecklingsområden där gemensamma insatser gynnar utvecklingen.

För att förankra, utveckla och implementera det regionala arbetet krävs en lokal kommunal organisation för ledning, styrning och utförande för eHälsofrågor.

Representanterna i chefsnätverk eHälsa utses av socialchef och är chefer eller verksamhetsutvecklare inom olika verksamhetsområden och/eller informationsteknik inom socialtjänstens ansvarsområde. Representanterna i chefsnätverket behöver ett tydligt mandat, en arena på hemmaplan att verka i, samt koppling till den egna ledningsorganisationen.

Chefsnätverkets uppdrag och roll (beslutat 2014)

Att på uppdrag av socialchefsgruppen i länet:

- leda det gemensamma eHälsoarbetet med utgångspunkt i den ”Nationell eHälsa – strategi för tillgänglighet och säker information inom vård och omsorg”
- driva utvecklingen framåt genom samverkan
- bereda beslutsunderlag till socialchefsgruppen såsom t.ex. årlig handlingsplan och fördelning av eventuella stimulansmedel
- samverka med e-utvecklingsrådet i frågor som rör hela e-förvaltningsområdet

Samordnarens uppdrag (beslutat 2014)

- driva och koordinera utvecklingen inom e-hälsoområdet i enlighet med målen i ”Nationell eHälsa – strategi för tillgänglighet och säker information inom vård och omsorg”
- omvärldsbevaka, samt fånga upp kommunernas idéer inom e-hälsoområdet
- vara kontaktperson med samverkande myndigheter och organisationer inom e-hälsoområdet
- kontinuerligt informera chefsnätverket för eHälsa angående arbetet nationellt och regionalt

Förutsättningar utanför socialtjänstens eget uppdrag

Några förutsättningar för fortsatt arbete har identifierats ligga utanför socialtjänstens eget uppdrag. Exempel är bredband med tillräcklig täckning och kapacitet och med prioritet för välfärdstjänsternas kommunikation, med den robusthet och säkerhet som behövs.

Trygghetslarmen måste alltid gå fram till larmmottagning och vidare till åtgärd, digitala välfärdstjänster måste vara åtkomliga och säkra. Ett annat exempel är att e-tjänster och digital samverkan med medborgare bygger på att medborgaren kan nå tjänsten oavsett vart man bor i kommunen. Det krävs också en säkerhet som garanterar identitet, att den digitala kommunikationen sker på ett säkert sätt, att information som lämnas tas om hand på ett säkert sätt, med automatik kan föras till befintliga verksamhetssystem, och att man som medborgare kan följa sina ärenden inom kommunen oavsett ärende. Socialtjänstens behov inom dessa områden behöver lyftas.

Övriga pågående yttre påverkansfaktorer

- Det pågår ett intensivt nationellt förbättrings- och effektiviseringsarbete som innebär en standardisering så att information som görs tillgänglig för vårdpersonal, t.ex. i NPÖ, också kan göras tillgänglig för den enskilde patienten via tjänsten ”Journalen via nätet”. En förutsättning är självfallet att respektive vårdgivare har beslutat att ta detta steg, samt förberett den egna organisationen och de interna systemen. Automatisk överföring till kvalitetsregister ska också ske på samma sätt, vilket på sikt avsevärt ska minska den dubbeldokumentation som idag görs. Teknikskiftet för NPÖ sker tidig höst 2015, och åtgärder kommer att behöva vidtas i kommunerna.
- Regional digital agenda, ReDA – remissomgången är klar, och en version för beslut förväntas hösten 2015.
- Process pågår för att SKL:s ska kunna överta ägarskap av det landstingsägda Inera, som koordinerar landstingens och regionernas gemensamma e-hälsöarbete, samt utvecklar och förvaltar nationella eHälsotjänster. Syftet med övertagandet är gemensamt ansvar och finansiering mellan kommuner och landsting/regioner för utveckling och förvaltning av nationella eHälsotjänster.
- Tjänsten ”Mina meddelanden”, en tjänst för medborgaren för att kunna ta emot och samla sin myndighetspost digitalt som förvaltas av skatteverket. Tjänsten förväntas vara införd i alla myndigheter 2016.
- Lagöversynen om ”Förbättrad tillgång till personuppgifter inom och mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten”. Remisser bereds av regeringskansliet för åtgärd.
- E-hälsokommittén föreslår bl.a. att en revidering av eHälsostrategin görs, och att en samverkansorganisation ledd av socialdepartementet tillsätts för det fortsatta utvecklingsarbetet.
- Eventuellt tillkommande stimulansmedel med tillhörande krav. Socialstyrelsen konstaterar i sin uppföljning för 2014 att stimulansmedlen har haft en positiv effekt på utvecklingsarbetet, att satsningen varit viktig för e-hälsoutvecklingen i kommunerna, likaså det regionala och nationella samordningsstödet, och att det finns behov av fortsatt stöd från staten
- Det behöver klargöras var ansvaret för utvecklandet av gemensamma processer och informationsflöden mellan huvudmännen Region Jönköpings län och kommunerna ligger, likaså för hur nationellt utvecklade eHälsotjänster ska användas.

Del 2 - Handlingsplan

Handlingsplanens struktur är indelad i förutsättningar för arbetet, och därefter fokusområdenas mål och åtgärder. FoU-ledare IT-utveckling eHälsa finns som resurs för samordning inom alla fokusområden 2015, men i olika grad. Där samordning anges som resurs i handlingsplanen finns ett ökat behov av samordning. För samordning 2016 behöver särskilt beslut tas.

Förutsättningar					
HUVUDMÅL	DELMÅL	ÅTGÄRD	RESURS	ANSVARIG	TIDSPLAN
Bredband med god täckning och kapacitet för att digitaliseringen ska få effekt	Beskrivning tas fram över socialtjänstens behov av god bredbandstäckning	Beskriva och lyfta behoven till e-utvecklingsrådet och lokala politiker	Kommun/er utses som tar fram detta underlag som delas och revideras i nätverket	Chefsnätverk	2015
Verka för införande av välfärdsbredband.	Beskriva utvecklingsbehov och konsekvenser av hur socialtjänstens digitala utveckling hindras vid avsaknad av säker och robust infrastruktur för prioriterad kommunikation av välfärdstjänster.	Beskrivning av behoven, problematiken, riskanalys lyfts till e-utvecklingsrådet och lokala politiker	Kommun/er utses som tar fram detta underlag som delas och revideras i nätverket	Chefsnätverk	2015
Ändamålsenlig regional organisation för kommunal samverkan	Uppdaterade och förankrade beskrivningar av chefsnätverkets och samordnarens uppdrag samt komplettera handlingsplanen med detta.	<ul style="list-style-type: none"> - Chefsnätverkets uppdrag revideras - den regionala samordnarens uppdrag revideras - Uppdragen förankras - Gemensamma dokument för uppföljning i chefsnätverket. 	Regional samordnare Chefsnätverk	Chefsnätverk	Före 24 april 2015
	Erfarenhetsutbyte sker i chefsnätverket	Avsatt tid för att redovisa regionala/kommunala	Regional samordnare	Chefsnätverk	Årsvis planering

		arbeten/projekt samt regionala uppdrag som fördelats per kommun. Omvärldsbevakning från t.ex. mässor/event med redovisningsskyldighet till nätverket. Stående agenda med fasta punkter.	Chefsnätverk Årsplanering avseende mötesbokningar, samt obligatoriskt deltagande från regionens kommuner med representant i nätverket.		
Lokal eHälsoutveckling	Varje kommun har en lokal organisation för ledning och styrning av eHälsoproblem	Organiseras utifrån kommunens egna behov och förutsättningar	Chefsnätverk Vägledning från kommunförbundet i Stockholms län	Kommunens representant i chefsnätverket	2015
Lokal e-utveckling	Verka för lokala e-utvecklingsråd	Beskriva socialtjänstens utvecklingsbehov och lyfta detta till det regionala e-utvecklingsrådet	Regional samordnare Chefsnätverk	Chefsnätverk	Fortlöpande
Kommunal samverkan	Arbetsgrupper förses med tydliga uppdrag från chefsnätverket	Arbetsgrupper förses med tydliga uppdrag, samt hur redovisning ska ske	Chefsnätverk	Chefsnätverk	Fortlöpande
Arena för samverkan mellan kommuner och RJL	Strategigrupp för eHälsa, i likhet med andra strategigrupper i länet enligt beslutat ledningssystem	Förslag lyfts till mötet Ledningsgruppen för samverkan Region Jönköpings län – kommunerna i Jönköpings län 20150311	Arbetsgrupp bestående av representanter från FoUrum samt Regionen	Regional samordnare	Feb 2015
Arena för samverkan mellan chefsnätverk för eHälsa och e-utvecklingsrådet	Utbyte av erfarenheter och upprätta gemensamma målsättningar inom angränsande områden	Återkommande gemensamma möten 1-2 ggr/år Samordnarna föreslås kunna delta i de båda gruppernas	De båda nätverken De båda samordnarna	De båda samordnarna	Fortlöpande

		samtliga möten			
Fokusområde – Informationsförsörjning					
HUVUDMÅL	DELMÅL	ÅTGÄRD	RESURS	ANSVARIG	TIDSPLAN
Optimera användande av NPÖ konsument	Lokala rutiner kring användande av NPÖ är upprättade	Respektive kommun upprättar lokal rutin för användning och resultatet från undersökningen NPÖ 2014-2015 tas om hand inför teknikskiftet till nya NPÖ i september 2015.	Lokala resurser	Lokalt förvaltaransvar	2015
	Kvalitetssäkra den lokala supportkedjan	Respektive kommun upprättar lokala rutiner för förvaltarskap inför förändringarna till ”nya NPÖ” med t.ex. intern felanmälan, felanmälan till Inera osv	Lokala resurser	Lokalt förvaltaransvar	2015
Införa NPÖ producent	5 kommuner ansluter till Nationella tjänsteplattformen och blir producenter till NPÖ (Gnosjö, Gislaved, Jönköping, Värnamo, Habo). <i>Kommunerna ingår sedan 2014 i ett nationellt projekt tillsammans med Örebro och Haparanda, där de tre stora leverantörerna Pulsen, Tieto och CGI ingår för att ta fram teknisk lösning för att underlätta kommuners anslutning. Projektet är ett led i en vidare utveckling mot Journalen via</i>	- arbetsgrupp för teknikutveckling - arbetsgrupp för verksamhetsutveckling bestående av representanter för dessa kommuner - samverkan med regionala sjukvården	-kommunala koordinatörer - medel från SKL motsvarande konsult/teknisk utvecklingskostnad - Lokal projektorganisation krävs -Leverantörer av VHT-system - SKL - Inera -Övriga	- Regional och nationell samverkan: Regional samordnare - Lokalt ansvar: varje kommuns koordinatörer och projektorganisation	2015

	<i>nätet till medborgare som är ett regionalt mål 2018 (samma grundteknik används), men även mot automatiskt överföring till kvalitetssystem mm.</i>		kommuner i det nationella projektet - Regional samordnare. - Regionala samordnarens nuvarande roll i utvecklingsarbetet minskas och arbetsgruppernas ansvar ökas		
	Ytterligare 3 kommuner ansluter till Nationella tjänsteplattformen och blir producenter till NPÖ: Aneby, Eksjö, Vaggeryd	Arbetsgrupp	- Dokumentation och erfarenheter från ovanstående nationella och regionala projekt. - Det nationella vägledningsdokument som tas fram av SKL (2015/16). - Lokala resurser. - Leverantör - Inera	Lokalt ansvar: varje kommuns projektorganisation	2016
	Resterande kommuner ansluter till Nationella tjänsteplattformen och blir producenter till NPÖ: -Mullsjö, Nässjö, Sävsjö, Tranås, Vetlanda	Arbetsgrupp	- Dokumentation och erfarenheter från tidigare regionala och nationella projekt. - Nationellt vägledningsdoku	Lokalt ansvar: varje kommuns projektorganisation	2018

			ment (2016) - Lokala resurser - Leverantör - Inera		
	Skapa informationskanal kring NPO mellan RJL och kommuner.	- Chefsnätverket hämtar in aktuella kommunala frågor och behov, och bjuder därefter in representanter för RJL 2 ggr/år	- Chefsnätverk - Lokala resurser	Chefsnätverk	2015
Förenklad åtkomst för den kommunala personalen till Region Jönköpings läns informationssystem	Personal som är anställd både i kommun och i RJL behöver kunna logga in med sitt kommunala SITHS-kort i RJL:s system (t.ex. ROS och läkemedelslista)	Problemet beskrivs och lyfts till RJL	Utvärderingsprojektet Cosmic Link i Vaggeryd	Vaggeryds representant i chefsnätverket och IT-chef gemensamt	2015
	Färre steg vid inloggning för kommunal personal till RJL:s system (t.ex. ROS och läkemedelslista)	Problemet beskrivs och lyfts till RJL	Utvärderingsprojektet Cosmic Link i Vaggeryd	Vaggeryds representant i chefsnätverket och IT-chef gemensamt	2015
Säkert <u>digitalt</u> informationsflöde i vårdkedjan	Skapa nätverk för erfarenhetsutbyte för SITHS/HSA-ansvariga	-Bjuda in kommunerna att delta i nätverk -Uppdrag till nätverket att ta fram förslag för att kunna fortsätta arbetet utan FoU-ledare med tydlig struktur för sammankallande, ansvar för att sätta agenda samt ansvar för åiterrapportering till chefsnätverket.	SITHS och HSA-ansvariga möts 2-3 ggr per år.	IT-chef Vaggeryd sammankallar första gången, därefter bestämmer nätverket den fortsatta arbetsformen.	2015
	Genomföra pilotprojekt för ”Säker	- Utse pilotkommun/er	- Projektledare i	- Chefsnätverk	2016

	meddelandehantering” mellan någon/några kommun/er och enheter RJL. <i>Tjänsten utvecklas nationellt av Inera på initiativ av kommuner och Region Jönköpings län samt region Värmland, har dock skjutits fram av Inera till 2016.</i>	- Skapa arbetsgrupp - Tydlig beskrivning av funktionalitet, riktlinjer, rutiner samt förvaltarskap - Genomföra pilot	pilotkommun/er - lokal projektorganisation - Regional arbetsgrupp - Medarbetare i pilotkommun/er - Inera	- Lokal projektledning	
	Efter utvärdering - Breddinförande Säker meddelandehantering	- Lokalt beslut och planering för införande - Kommunerna ansluter till arbetsgruppen som leds av pilotkommun.	- Dokumentation och erfarenheter från pilotprojektet - Projektledare i lokala projekt - lokal projektorganisation - Medarbetare i kommuner	Lokal projektledning	2017
	Undersöka möjligheten till regional samverkan kring framtidens IT-stöd, att teckna gemensamt avtal för verksamhetssystem som täcker hela socialtjänsten, med möjlighet för varje kommun att avropa.	Jönköping färdigställer pågående förstudie över behov och befintliga system, samt system på markanden och fattar beslut om hur Jönköping går vidare och kommunicerar detta till övriga kommuner via chefsnätverket	Jönköpings projekt-dokumentation och erfarenheter	Jönköping	2015
Trygghet/service/delaktighet					
HUVUDMÅL	DELMÅL	ÅTGÄRD	RESURS	ANSVARIG	TIDSPLAN
Arbetet i trygghetslarmsnätverket har gett	Trygghetslarmsnätverket avslutas. Etablerade kontakter finns.	Avslutas vid mötet 2015-04.	Regional samordnare	Regional samordnare	April/Maj 2015

kommunerna tillräckligt stöd i digitaliseringen trygghetslarmskedjan	Gemensamt utformat informationsmaterial, policy, rutiner, övervakningsplan, riktlinjer samt stödmaterial finns dokumenterat.				
Tjänster inom välfärdsteknologi	Beskriva behovet av stöd, kunskapsspridning, hur detta bör organiseras, samt vilka resurser som det finns behov av. Identifiera kompetensutvecklingsbehov såsom juridik, etik, informationssäkerhet, brukarmedverkan, produkter.	Tid avsätts vid chefsnätverksmöte för genomgång och beslut om fortsatt arbete	- Regional samordnare -Chefsnätverk -Vid behov av projektledning för fortsatt samverkan/ utveckling behövs särskild avsatt resurs. -SKL:s vägledning för Välfärdsteknologi (april 2016) -Myndigheten för delaktighet, konkret stöd och material -SMER:s etiska aspekter -FoUrums brukarstrategi	Chefsnätverk	2015
Sprida information inom området välfärdsteknik till ffa politiker, högre tjänstemän	Identifiera lämpligt sätt att sprida information till olika målgrupper exempelvis genom utbildning, webbplats för samlad information mm	- Varje kommun tar fram vad de kan lyfta av det lokalt pågående arbetet - Arbetsgrupp tillsätts för innehåll, samt organisera,	- Regional samordnare -Chefsnätverk -Resurs behövs i form av	Chefsnätverk	2015/2016

		prioritera och presentera för chefsnätverket	arbetsgrupp		
E-tjänster till medborgare					
HUVUDMÅL	DELMÅL	ÅTGÄRD	RESURS	ANSVARIG	TIDSPLAN
Underlätta kontakten för medborgaren i dialog med socialtjänsten, genom e-tjänster	Arbetsgrupp e-tjänster övergår till nätverk	Nätverket träffas 2 ggr 2015	- Nätverkets medlemmar - Regional samordnare sammankallar	Chefsnätverk	2015
	Den vägledning och förslag på webb-formulär som FoU-ledare och arbetsgrupp utformat lämnas för godkännande till chefsnätverket	Vägledningen lyfts för godkännande till chefsnätverket eHälsa, synpunkter på den genomlästa vägledningen diskuteras utan detaljgenomgång.	Arbetsgrupp	Deltagare från arbetsgruppen som även representerar i chefsnätverket.	April 2015
	Ett par kommuner arbetar igenom vägledningen, testar och reviderar.	-Kommuner utses som påbörjar arbetet före sommaren: Förslag Vetlanda och Eksjö - Redovisning sker till chefsnätverket	- Lokala kommunala resurser - Vägledningen - e-tjänstnätverket	Vetlandas och Eksjös lokala organisation	Klart utgången 2015
	Övriga kommuner arbetar sig igenom materialet	5 kommuner 2016 6 kommuner 2017	- Lokala kommunala resurser - Vägledningen e-tjänstnätverk	Lokal projektledning	2016-2017
	Framtagning av beskrivning av vilka åtgärder som behövs i kommun för att socialtjänsterna	-Beskrivning gällande krav på informationssäkerhet t.ex. kommunikation,	- e-tjänstnätverket - Stor del av	e-tjänstnätverkets medlemmar	2015

	<p>ska kunna arbeta vidare inom e-tjänsteområdet och införa/utveckla avancerade e-tjänster.</p>	<p>identifiering av användare, handhavande av inkommen information, automatisk överföring av uppgifter. -Beskrivningen antas av chefsnätverket och lyfts till e-utvecklingsrådet för att tydliggöra socialtjänstens behov. -Fortsatt arbete med vägledningen för att ta fram åtgärder som behövs för att identifiera möjliga tjänster och komma vidare</p>	<p>beskrivningen finns i vägledningen</p>		
	<p>Minst en kommun har infört en integrerad e-tjänst</p>	<p>Jönköpings kommun inför integrerad tjänst och arbetet redovisas för chefsnätverket och e-tjänstenätverket</p>	<p>Jönköping</p>	<p>Jönköpings representanter i chefs- och e-tjänstenätverk</p>	<p>2015</p>
<p>Individen delaktig i sin vård och omsorg</p>	<p>Journal via nätet för våra invånare. Regionalt antagen målsättning för 2018</p>	<p>-Samtliga kommuner ska ansluta till den nationella tjänsteplattformen för att nå de tekniska förutsättningarna. -De kommuner som först producerar till NPÖ (och därigenom först anslutit till nationella tjänsteplattformen) går vidare till att tillgängliggöra informationen för medborgarna/invånarna.</p>	<p>-Regional arbetsgrupp bestående av aktuella kommuner</p>	<p>Chefsnätverk</p>	<p>2018</p>

Gemensamma grupper Jönköpings län

Regional samverkan eHälsa

Socialchefer och chefer från RJL samt FoUrum

Socialchefsgruppen

Kommunernas socialchefer och utvecklingschef FoUrum

E-utvecklingsrådet

Övergripande e-förvaltningsutveckling. En representant per kommun och RJL

Del 3:

Struktur och grupper - ur chefsnätverk eHälsas perspektiv

Regional samordnars (FoUrum) representation i nationella grupper

- Nationell Förvaltningsgrupp NPÖ
- **SKL** – Nationellt nätverk för kommunal eHälsa
- Nätverk regionala samordnare inom eHälsa, sammankallande

Chefsnätverk eHälsa

Sammankallande – regional samordnare FoUrum
En representant från varje kommun

Uppdrag: att på uppdrag från socialchefsgruppen i länet leda det gemensamma eHälsarbetet med utgångspunkt i den Nationella eHälsostrategin

Existerande arbetsgrupper på uppdrag av chefsnätverket eHälsa

Trygghetslarmsnätverk

Avvecklas

Arbetsgrupp e-tjänster övergår i nätverk

* 2015 - Vetlanda och Eksjö inför självservice-tjänster under året med stöd av framtagna vägledning

* 2016 – ytterligare 5 kommuner
* 2017 - återstående 6 kommuner

NPÖ Produktion

* 2015 - Gnosjö, Gislaved, Jönköping, Habo, Värnamo

* 2016 - Aneby och Eksjö, Vaggeryd

*2018 - Mullsjö, Nässjö, Sävsjö, Tranås, Vetlanda



Journalen via nätet

Arbetsgrupper på uppdrag av chefsnätverket eHälsa som det finns ett behov/kommande behov av att bilda

Välfärdsteknik

Behov finns – resurs krävs för fortsatt projektledning

Nätverk SITHS/HSA-ansvariga

En representant från varje kommun

Säker meddelandehantering

* 2016 – pilotkommun, samordnare från FoUrum och RJL

* 2016/17 – breddinförande övriga

Informationsspridning välfärdsteknik

Resurs/arbetsgrupp behövs

Välfärdsbredband

Resurs/arbetsgrupp behövs

Journal via nätet

* 2018 – vidareutveckling från NPÖ Produktion