

# Organisation, roller, ansvar och beslutsordning

## RAMVERK

Fastställt 2011-05-12



## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1.	Bakgrund och syfte	3
2.	Uppdrag, organisation, roller, ansvar och beslutsordning	4
2.1	Uppdrag för Center för eHälsa	4
2.2	Organisation för Center för eHälsa	4
2.3	Roller och ansvar	5
2.3.1	SKL:s styrelse, Sjukvårdsdelegationen, Beredningen för eSamhället, huvudmännen	5
2.3.2	Landstings-/regiondirektörerna	5
2.3.3	Sjukvårdsregionerna	5
2.3.4	Ledningsfunktion (styrelse)	6
2.3.5	Chefen för centret	6
2.3.6	Verkställande kansli	6
2.3.7	Strategiskt råd	7
2.3.8	Utförare	8
2.3.9	Programstyrgrupper	8
2.3.10	Projektstyrgrupper	8
2.3.11	Förvaltningsgrupper	9
2.3.12	Ägande av projekt och förvaltningsobjekt	9
2.3.13	Projektledning och objektsförvaltning	10
2.3.14	Deltagande från huvudmän	10

## 1. Bakgrund och syfte

Samtliga landsting och regioner (i fortsättningen benämnda huvudmännen) har ställt sig bakom den nationella eHälsostrategin och enats om att genomföra gemensam utveckling för att nå målen i eHälsostrategin. Den första gemensamma handlingsplanen fastställdes år 2006 och avsåg åren 2007-2009. En ny treårig handlingsplan för huvudmännens samarbete har fastställts för åren 2010-2012. För varje enskilt år fastställs också en verksamhetsplan.

Avtal har tecknats mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och huvudmännen avseende samarbetsformen Center för eHälsa i samverkan, CeHis (tidigare "Beställarledningen")

Detta dokument beskriver de styrprinciper, beslutsregler m.m. som ska tillämpas inom CeHis.

## 2. Uppdrag, organisation, roller, ansvar och beslutsordning

### 2.1 Uppdrag för Center för eHälsa

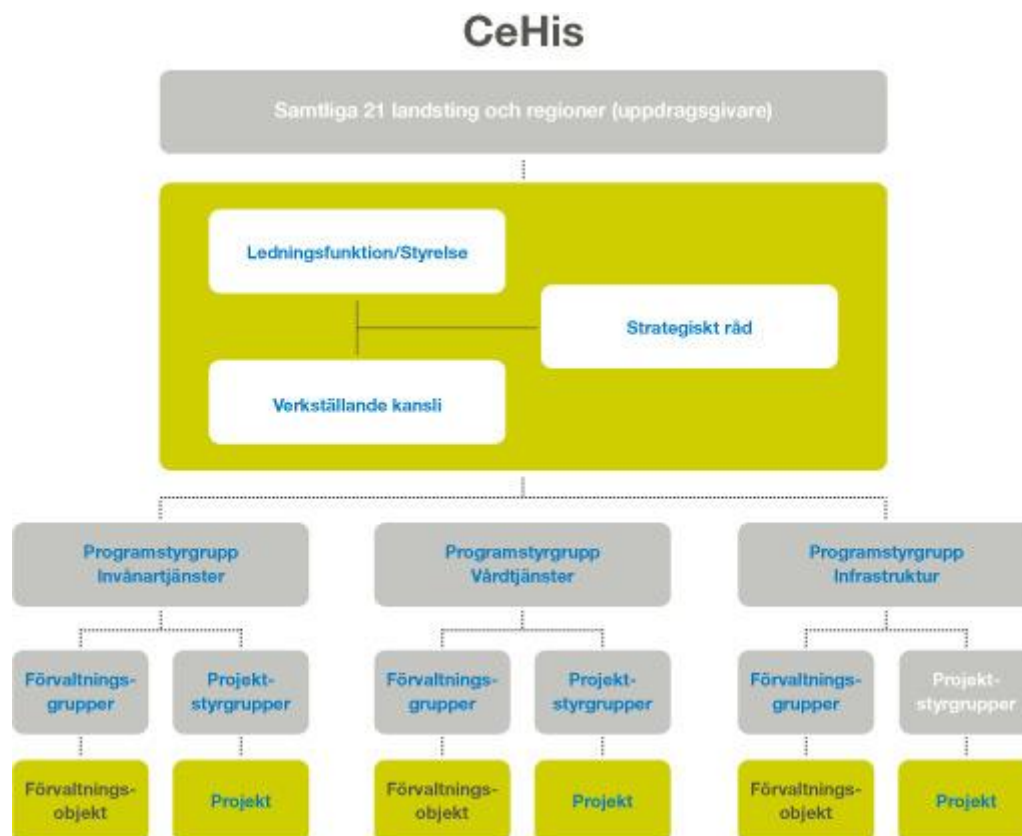
Uppdraget för Center för eHälsa är att genomföra beslutade gemensamma utvecklingsprojekt och förvaltningsuppdrag.

Ansvaret för Center för eHälsa sträcker sig fram till och säkerställa att utvecklade tjänster och produkter införs hos huvudmännen.

Center för eHälsa har därutöver ansvar för att skapa ett gott utvecklingssamarbete med samtliga aktörer inom vård och omsorgssektorn, oavsett driftsform.

### 2.2 Organisation för Center för eHälsa

Center för eHälsa består av en styrelse och ett verkställande kansli. Som stöd till styrelsen och kansliet finns ett strategiskt råd, programstyrgrupper samt projekt- och förvaltningsgrupper.



## 2.3 Roller och ansvar

### 2.3.1 SKL:s styrelse, Sjukvårdsdelegationen, Beredningen för eSamhället, huvudmännen

SKL:s styrelse behandlar årligen verksamhetsplan och budget för nästkommande år och utfärdar rekommendation till beslut inom respektive huvudman.

I SKL:s politiska beredningsprocess ingår Sjukvårdsdelegationen och Beredningen för eSamhället.

Huvudmännen tar ställning till rekommendationen från SKL enligt den beslutsordning som gäller inom respektive huvudman.

### 2.3.2 Landstings-/regiondirektörerna

Landstings-/regiondirektörerna ansvarar för förankring samt för beslutsprocessen inom respektive landsting inklusive finansiering av de gemensamma insatserna.

Landstings-/regiondirektörerna ansvarar också för det egna införandet av gemensamt utvecklade tjänster och för den finansiering som krävs inom varje landsting.

Varje landstings-/regiondirektör utser en kontaktperson/samordnare för sitt landsting avseende det gemensamma arbetet inom CeHis. Denna funktion organiserar kontaktformerna inom landstinget/regionen och är primärkontakt gentemot CeHis.

Landstings-/regiondirektörerna utser ordförande i Styrelsen för Center för eHälsa.

### 2.3.3 Sjukvårdsregionerna

De sex sjukvårdsregionerna utser representanter enligt följande:

- Styrelsen för CeHis: 1 repr (landstings-/regiondirektör) per region
- Strategiska rådet: 2 repr per region
- Programstyrgrupperna: 1 repr per region i varje programstyrgrupp.

Representanterna till strategiska rådet och programstyrgrupperna bör utses så att rådet/grupperna innehåller skilda verksamhetskompetenser.

De utsedda representanterna ansvarar för att informera och samråda med övriga landsting/regioner inom sjukvårdsregionen.

### 2.3.4 Ledningsfunktion (styrelse)

Styrelsen består av högst sju landstings-/regiondirektörer, en representant för SKL samt en adjungerad representant från vardera kommunsektorn och privata vårdgivarsektorn.

Styrelsen:

- styr verksamheten så att handlingsplanens intentioner genomförs
- upprättar årligen förslag till verksamhetsplan och budget med utgångspunkt från den treåriga handlingsplanen
- ser till att projekt och förvaltningsuppdrag genomförs enligt beslutad tids- och resursplan
- ser till effektmål mäts och nås
- arbetar för att utveckla ett gott samspel mellan samtliga aktörer inom vård- och omsorg oavsett driftform
- utser chef för centret
- utser ordförande i det strategiska rådet
- utser ordförande i programstyrgrupper
- beslutar vilka programstyrgrupper som ska inrättas

### 2.3.5 Chefen för centret

Chefen för centret:

- är styrelsens verkställande tjänsteman och leder det verkställande kansliets arbete
- tecknar överenskommelser och avtal med utförare och övriga samarbetspartner, såvitt de inte är av sådan principiell karaktär att beslut ska fattas av styrelsen
- bereder förslag till ordföranden i strategiska rådet och programstyrgrupper inför beslut i styrelsen
- avgör till vilken programstyrgrupp projekt och förvaltningsobjekt ska hänföras
- utser ordförande i projektstyrgrupper och förvaltningsgrupper på förslag från berörd programstyrgrupps ordförande och efter samråd med utföraren
- rapporterar löpande till styrelsens ordförande
- är föredragande i styrelsen.

### 2.3.6 Verkställande kansli

Kansliet bereder frågor inför beslut i styrelsen, verkställer styrelsens beslut, koordinerar verksamheten, svarar för gemensam arkitektur samt samordning av gemensam information.

Kansliet ska innehålla funktioner för att

- hålla god och löpande kontakt med huvudmännen
- utarbeta riktlinjer och samordna arkitekturen för samtliga aktiviteter som ingår i den treåriga handlingsplanen (arkitekturledning)
- styra och hantera den samlade projekt- och förvaltningsportföljen på ett strukturerat och överblickbart sätt såväl verksamhetsmässigt som ekonomiskt
- samordna all information/kommunikation av handlingsplanens innehåll, projekt och förvaltningsobjekt såväl externt som till huvudmännen
- hantera uppdrag och samarbete med departement, myndigheter och externa intressenter
- biträda arbetet inom programstyrgrupper, projekt och förvaltningsobjekt
- samordna ekonomin för all gemensamt finansierad eHälsoutveckling, vilket innebär att:
  - alla överenskomna avgifter från landstingen, för nationella tjänster och projekt, faktureras av och betalas till Center för eHälsa om inte annat särskilt överenskommes
  - statliga stimulansbidrag, t.ex. dagmarmedel, och ersättningar från andra myndigheter/organisationer för uppdrag inom området kanaliseras via Center för eHälsa
  - utbetalningar till utförarna ombesörjs av Center för eHälsa
  - eventuellt överskott av medel vid årsskiftet överförs till påföljande budgetår
  - verksamhets- och ekonomiplanering anpassas till huvudmännens budgetprocess.

### 2.3.7 Strategiskt råd

Rådet är beredningsorgan inför behandling i styrelsen.

Det strategiska rådets ska bistå styrelsen och det verkställande kansliet med främst strategisk kompetens ur verksamhetsutvecklingsperspektiv.

Rådet medverkar därutöver till att säkerställa deltagande med verksamhets- och IT-strategisk expertis i beredningsprocessen, program, projekt och förvaltningsobjekt.

I rådet ingår utöver två representanter från varje sjukvårdsregion, SKL (1 repr), kommunsektorn (2 repr), privata vårdgivarsektorn (2 repr) samt Inera AB (2 repr). Rådets medlemmar ansvarar för att informera och utgöra länk till de organisationer som representeras.

CeHis verkställande kansli bistår strategiska rådet med arkitekturkompetens, erforderligt kompetensstöd samt sekreteraresurs.

### 2.3.8 Utförare

Utförare är den generella benämningen på den organisation/företag som är kontraktspart för en beställning/uppdragsbeskrivning och därigenom ansvarar för överenskomna leveranser.

### 2.3.9 Programstyrgrupper

En programstyrgrupp samordnar samtliga projekt och förvaltningsobjekt inom sitt programområde.

Programstyrgruppens uppdrag är:

- att identifiera och föreslå utveckling av effektiva, säkra och resurssparande eHälsolösningar
- att föreslå hur framtagna lösningar bör införas, förvaltas och vidareutvecklas
- att identifiera och hantera beroenden inom programmet och i relation till övriga program
- att föreslå mätetal och sätt att genomföra mätning av effekthemtagning
- att med ovanstående som underlag ta fram förslag till verksamhetsplan och budget för sitt område
- att ta fram underlag till beställning/uppdragsbeskrivning
- att ge underlag till förhandling inför kontraktstecknande
- att följa upp projekt och förvaltningsobjekt

I programstyrgruppen ingår, utöver en representant från varje sjukvårdsregion, en representant vardera från SKL, kommunsektorn, privata vårdgivarsektorn samt Inera AB. Gruppens medlemmar ansvarar för att informera och utgöra länk till de organisationer som representeras. CeHis verkställande kansli bistår programstyrgruppen med arkitekturkompetens, erforderligt kompetensstöd inom programområdet samt sekreteraresurs.

Programstyrgruppens ordförande (PO):

- leder gruppens arbete
- adjungerar vid behov fler deltagare till gruppens möten
- föreslår ordförande till projektstyrgrupper och förvaltningsgrupper inför beslut av chefen för centret
- rapporterar kontinuerligt gruppens arbete till chefen för centret.

### 2.3.10 Projektstyrgrupper

För varje projekt utses en projektstyrgrupp.

Projektstyrgrupp bör bestå av 3-8 medlemmar utsedda för sin sakkunskap inom området. I projektstyrgrupp ska ej medlemmar i programstyrgrupp ingå.

Projektstyrgruppen leds av en styrgruppsordförande (SO) utsedd av chefen för centret på förslag från programstyrgruppens ordförande och efter samråd med utföraren. Övriga deltagare i projektstyrgruppen utses av SO efter samråd med utföraren. Utföraren har därutöver rätt att adjungera en representant till gruppen.

Projektstyrgruppens uppdrag är stödja utföraren/projektledarens arbete med att genomföra avtalad projektplan, och ska därigenom medverka till att projektet når mål enligt kontrakt vid utsatt tid och till angiven kostnad.

Projektstyrgruppen tar ställning i vägvalsfrågor som inte ligger på utföraren eller är av sådan dignitet att de bör föras till programstyrgrupp.

Projektstyrgruppens ordförande rapporterar regelbundet till programstyrgrupp.

### 2.3.11 Förvaltningsgrupper

För varje förvaltningsobjekt utses en förvaltningsgrupp.

Förvaltningsgrupp bör bestå av 3-8 medlemmar utsedda för sin sakkunskap inom området. I förvaltningsgrupp ska ej medlemmar i programstyrgrupp ingå.

Förvaltningsgrupp leds av en gruppordförande (SO). Denne samt övriga gruppmedlemmar utses av chefen för centret på förslag från programstyrgruppens ordförande och efter samråd med utföraren. Utföraren har därutöver rätt att adjungera en representant till gruppen.

Förvaltningsgruppens uppdrag är stödja utföraren/projektledarens arbete med att genomföra avtalad förvaltningsplan, och ska därigenom medverka till att förvaltningsplanen når mål enligt kontrakt vid utsatt tid och till angiven kostnad.

Förvaltningsgruppen tar ställning i vägvalsfrågor som inte ligger på utföraren eller är av sådan dignitet att de bör föras till programstyrgrupp.

Förvaltningsgruppens ordförande rapporterar regelbundet till programstyrgrupp.

### 2.3.12 Ägande av projekt och förvaltningsobjekt

Center för eHälsa är genom sitt uppdrag som representant för samtliga huvudmän ägare till samtliga projekt, samt företräder huvudmännens ägande av samtliga gemensamma förvaltningsobjekt, oavsett vilken utförare som är kontrakterad.

### 2.3.13 Projektledning och objektsförvaltning

Projektledare och objektsförvaltare/tjänsteansvarig leder och ansvarar för arbetet inom ramen för överenskommen avtalad projekt- respektive förvaltningsplan. Projektledare och objektsförvaltare/tjänsteansvarig utses av utföraren efter samråd med chefen för centret. I övrigt beskrivs roller och ansvar i gällande aktuell projekt- respektive förvaltningsmodell.

### 2.3.14 Deltagande från huvudmän

En förutsättning för CeHis arbete är att medarbetare från huvudmännen aktivt medverkar i utvecklingen. Varje medarbetares deltagande förutsätter förhandsgodkännande av berörd huvudman och ska regleras i en överenskommelse mellan CeHis och medarbetarens chef.