

**Saksframlegg**

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse- og velferd		
Formannskapet		
Kommunestyret		

Helseplattformen - status per mars 2022 og veien videre**Kommunedirektørens innstilling:**

1. Saken tas til orientering
2. Kommunedirektøren går i dialog med Helseplattformen med tanke på et innføringsløp henimot 2024/2025
3. Kommunedirektøren vil komme tilbake med en egen sak, jfr. vedtakspkt 5 i [K.sak 30/21](#)

Vedlegg:

Vedlegg:

- Brev fra KS vedr. behov for avklaring om mulighet for deltakelse i Felles kommunal journal6563 (002)
- Brev fra HOD Vedr.behov for avklaring om mulighet for deltakelse i Felles kommunal journal6562
- Fastlegers uttalelse vedrørende Helseplattformen per mars 2022

Saksdokumenter (ikke vedlagt):[Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#)[Kommuneplanens samfunnsdel 2018 – 2030](#)[K.sak 44/17 Orienteringssak – felles elektronisk pasientjournal- helseplattformen](#)[K.sak 38/19 Helseplattformen- Oppdatering av status og veien videre](#)[K.sak 17/21 Samarbeidsavtale mellom St Olavs Hospital og Malvik kommune - godkjenning av avtale og underliggende retningslinjer](#)[K.sak 30/21 Helseplattformen- utløsning av opsjon](#)

Sammendrag:

Kommunestyret vedtok i april 2021 å løse ut sin opsjon på kjøp av Helseplattformen. I samme møte ble kommunedirektøren bl.a. bedt om å komme tilbake med informasjon om et integrert avvikssystem, avklaring om hvorvidt fastlegene i Malvik vil ta i bruk Helseplattformen, samt gi oppdatert informasjon og vurdering knyttet til den felles journalløsningen. Dette er bakgrunnen for denne saken.

Trondheim kommune og St. Olavs hospital skal ta i bruk løsningen f.o.m. den 30. april i år. Som følge av dette gjennomføres det nå en svært omfattende opplæring for ansatte både i sykehus og kommunene, inkludert leger som er tilknyttet legevakst.

Etter en grundig prosess er det nå enighet mellom kommunene, Helseplattformen og helseforetakene om tjenesteavtale for ny, felles løsning for pasientjournal i Midt-Norge. Avtaleutkastet beskriver hvilke tjenester som skal leveres av Helseplattformen og hvordan kostnadene skal fordeles.

Det er skissert flere gevinster ved innføring av Helseplattformen. Trondheim kommune har identifisert og kroneberegnet «tidstyver», som dobbeltarbeid og merarbeid ved dagens pasientbehandlingssystemer og sammenlignet det med arbeidsflyten slik den forventes å bli med Helseplattformen når den innføres i Trondheim til våren. Lokalt i Malvik er dette arbeidet nylig igangsatt, og som det må jobbes med videre.

Vedrørende avvikssystem, så vil det ikke være mulig å integrere et avvikssystem med Helseplattformen. Avvikssystemet Compilo, som Malvik kommune har anskaffet, vil komme i tillegg.

Per nå har det ikke vært mulig å fremskaffe tilstrekkelig kunnskap for å få avklart hvorvidt og evt når fastlegene i Malvik ønsker å ta i bruk den felles journalløsningen. Dette vil vi komme tilbake til i en senere politisk sak

Helseplattformen har fått et mer fleksibelt innføringsløp, noe som gir Malvik flere valgmuligheter for når det vurderes hensiktsmessig å koble seg på løsningen. De to siste årene har pandemien og den nylig oppståtte flyktningekrisen krevd betydelige ressurser, og dette har resultert i at vi har hatt begrenset tid til å forberede denne typen organisasjonsutviklingsprosjekter.

En eventuell utsettelse av innføringsløpet for Malvik fra tidligere skissert i 2023 - til 2024/2025, vil på den ene side være en ulempe da det sammenfaller med en sterk demografisk vekst i antallet eldre. Utsettelsen vil på en annen side også ha noen klare fordeler, som eksempelvis at mange kommuner allerede har bidratt til å “luke bort” en del “barnesykdommer” og har gjort seg erfaringer som vi kan lære av.

Ut fra en totalvurdering, vurderer kommunedirektøren det som nødvendig å drøfte et noe utsatt innføringsløp for Malvik, henimot 2024/2025. Kommunedirektøren vil fremdeles komme tilbake til kommunestyret med en egen sak der det gis oppdatert informasjon og vurdering av innføring av Helseplattformen i Malvik, jf. at kommunen har ensidig rett til å fratre denne avtalen uten begrunnelse innen 13 måneder før løsningen settes i produksjon.

Saksopplysninger

Bakgrunn for saken:

Bakgrunn for saken er vedtak som ble fattet av Kommunestyret den 26.04. 2021 ([K.sak 30/21](#)):

1. *Malvik kommune løser ut sin opsjon på kjøp av Helseplattformen.*
2. *Malvik kommune trer inn i Samarbeidsavtalen for Helseplattformen AS.*
3. *Malvik kommune kjøper 79 aksjer i Helseplattformen AS og tiltrer Aksjonæravtalen for selskapet. Dette tilsvarer en aksjeandel på 2,63 prosent.*
4. *Kostnader knyttet til Helseplattformen innarbeides i Handlings- og økonomiplan 2022 – 2025.*
5. *Rådmannen bes komme tilbake til kommunestyret med en egen sak der det gis oppdatert informasjon og vurdering av innføring av Helseplattformen i Malvik, jf. at kommunen har ensidig rett til å fratre denne avtalen uten begrunnelse innen 13 måneder før løsningen settes i produksjon.*
6. *Rådmannen undersøker hva kostnaden ved et integrert avvikssystem vil medføre av kostnader. Da både som investering og driftsutgifter. Rådmannen kommer tilbake til kommunestyret med en oppdatering på dette, senest, når saken skal tilbake til kommunestyret jf punkt 5.*
7. *Rådmannen går i dialog med fastlegene. Dette for å få en konkret avklaring om de, med de estimat på kostnader som foreligger og det som er framkommet av funksjonalitet, faktisk vil bli en del av Helseplattformen. Rådmannen kommer tilbake til kommunestyret med en oppdatering på dette, senest, når saken skal tilbake til kommunestyret jf punkt 5.*

Kort historikk

Helseplattformen AS eies i dag av Helse Midt-Norge RHF og Trondheim kommune. Selskapet er organisert som et såkalt offentlig-offentlig samarbeid, noe som medfører at det er lagt til rette for felles offentlige anskaffelser. Aksjeselskapet er etablert for å innføre en felles løsning for pasientjournal og pasientadministrativt system til sykehus, kommuner, fastleger og private spesialister i Trøndelag og Møre og Romsdal. Gjennom Helseplattformen har Midt-Norge en rolle som nasjonal utprøvingsregion for det nasjonale målbildet [«En innbygger – en journal»](#).

Helseplattformen vil erstatte følgende to journalsystemer i Malvik:

- Profil (helse/pleie og omsorg)
- CGM (helsestasjon)

Journalsystemene for barnevern og NAV erstattes ikke av Helseplattformen.

Dagens fagsystem Profil vil gradvis bli faset over til et nytt system, Visma Flyt Omsorg. Det vil være mulig å bruke dagens system i flere år framover, men systemet vil ikke videreutvikles og oppdateres som tidligere.

Fastlegene

Fastlegene i Malvik er selvstendig næringsdrivende. De bruker i dag to ulike journalsystem Pridok (Saksvik) og CGM (Hommelvik og Vikhammer). Disse journalsystemene har ikke direkte kontakt seg imellom. Kontakten med sykehus og kommunen skjer ved elektronisk meldingsutveksling.

Fysioterapeuter som har driftsavtale med Malvik kommune

I Malvik er det, per mars 2022, 7 fysioterapeuter som har driftsavtale med kommunen. Per i dag benytter de to forskjellige journalsystemer, henholdsvis Physica og Promed. Disse fysioterapeutene er også selvstendig næringsdrivende og velger selv hvilke fagsystem de benytter.

Nasjonale føringer - Fra Akson til “Felles kommunal journal”

Tidligere Akson som bestod av helhetlig samhandling og felles kommunal journal, er delt i to ulike prosjekt. Program digital samhandling ledes av Direktoratet for e-helse, mens Felles kommunal journal (FKJ) ledes av kommunene og er et samarbeidsprosjekt mellom kommuner, KS og nasjonale myndigheter. Tre parallelle tiltak er nå igangsatt for å nå målene i stortingsmeldingen. Det er:

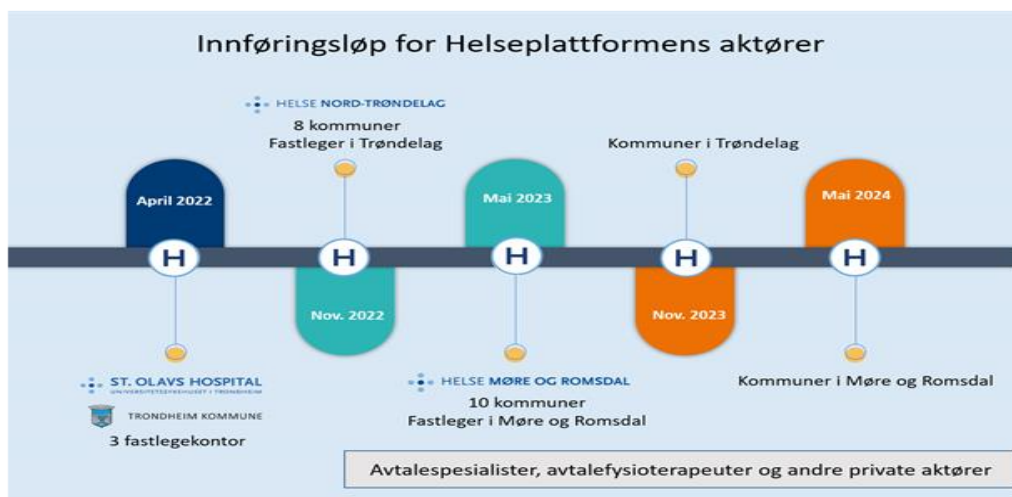
- [Felles kommunal journal](#)
- [Helseplattformen i Midt-Norge](#)
- Videreutvikling av [eksisterende journalløsninger](#) i spesialisthelsetjenesten i helseforetakene Helse Nord, Helse Vest og Helse Sør-Øst

Felles kommunal journal har ikke et mål om å lage en felles applikasjon (i betydningen én enkelt applikasjon som alle skal ta i bruk). De vil tvert om skape et økosystem der aktørene (brukere og leverandører) samhandler i et åpent og levende marked, og konkurrerende leverandører tilbyr sine applikasjoner basert på deling av den samme informasjonen.

KS ba i desember 2021 Helse- og omsorgsdepartementet om å avklare muligheten for at kommuner i Midt-Norge kunne delta i Felles kommunal journal. I brev datert 26. januar 2022 presiseres det at bevilgning og samarbeid kun gjelder for kommuner utenfor helseregion Midt-Norge. I Midt-Norge er det Helseplattformen som er løsningen for å nå målet om én innbygger – én journal.

Oppdatert status per mars 2022

Trondheim kommune og St. Olavs hospital skal etter planen ta i bruk løsningen f.o.m. den 30. april 2022. Som følge av dette gjennomføres det per i dag en svært omfattende opplæring for ansatte både i sykehus og kommunene, inkludert leger som er tilknyttet legevakt.



Disse kommunene planlegger å ta i bruk Helseplattformen i november 2022-samtidig med Helse Nord-Trøndelag:

Åfjord, Indre Fosen, Ørland, Levanger, Verdal, Holtålen, Os og Røros.

Disse kommunene planlegger å ta i bruk Helseplattformen i april 2023 - samtidig med Helse Møre og Romsdal:

Kristiansund, Hustadvika, Molde, Rauma, Aukra, Vestnes, Ålesund, Fjord, Rindal og Sula.

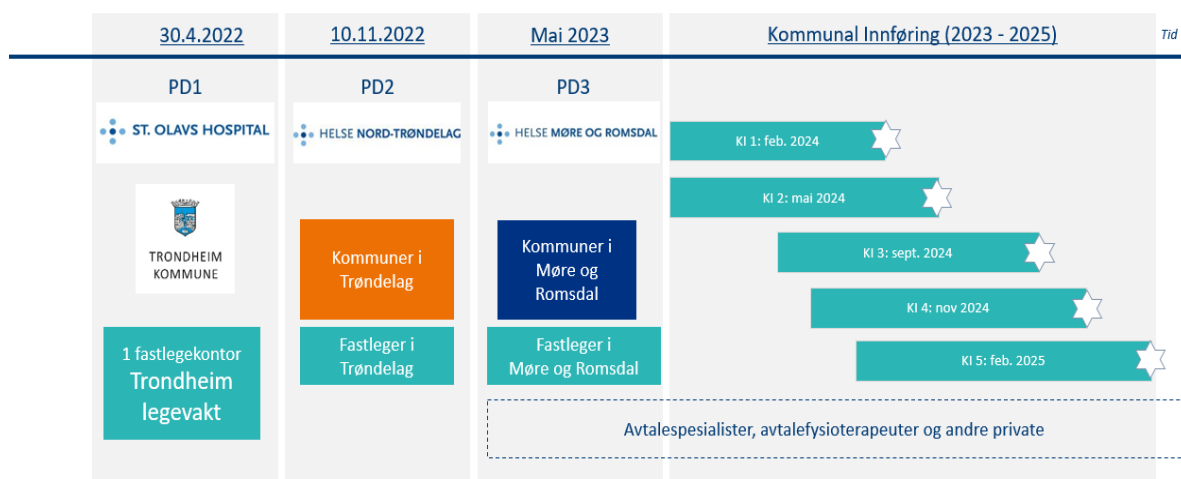
Status i skrivende stund blant kommunene i PDS som planlegger å gå å Helseplattformen november 2022 er følgende:

- Kommunedirektørene i Røros og Holtålen signerte tjenesteavtalen med Helseplattformen 23.3.2022.
- Levanger kommunestyre fattet vedtak 23.3.2022 der kommunedirektøren fikk fullmakt til å signere tjenesteavtalen.
- Verdal kommune behandler saken i kommunestyret 28.3.2022, der innstillingen fra formannskapet er at kommunedirektøren gis fullmakt å underskrive tjenesteavtalen.
- Indre Fosen kommune skal behandle saken i formannskapet 31.3.2022. Innstillingen fra kommunedirektøren er at kommunedirektør gis fullmakt til å signere tjenesteavtalen.
- Os kommunestyre behandler saken 31.3.2022. Innstillingen fra kommunedirektøren er å godkjenne tjenesteavtalen.

Justert innføringsløp gir kommunene flere valgmuligheter

Styret i Helseplattformen godkjente i sitt møte 28.februar i år en justert innføringsplan for kommuner og andre aktører. Den justerte planen gir kommunene flere valgmuligheter for å koble seg på løsningen. Den nye planen følger følgende prinsipper:

- Fire produksjonssettinger per år
- Første produksjonssetting etter vår 2023 er februar 2024
- Helseplattformen prioriterer aktørene som skal på til og med våren 2023, noe som innebærer at kommunene som skal på etter våren 2023 starter sine hovedprosjekt i januar 2023. I forkant av dette starter kommunene forprosjektene sine, inkludert signering av avropsavtale, rekruttering av nøkkelressurser og øvrig nødvendig rigging i kommunen
- Siste planlagte innføringstidspunkt settes til februar 2025. Samtlige kommuner som ønsker det, vil da ha mulighet til å ta i bruk Helseplattformen innen februar 2025



Innføringsløpet til Malvik kommune er per dags dato satt til november 2023. Ut fra dette skal forprosjektet starte mai 2022, og hovedprosjekt november 2022.

Kommuner som kommer på etter våren 2023, vil som følge av dette tidligst kunne starte sine hovedprosjekt i januar 2023. Kommunene kan fortsatt trekke seg 13 måneder før systemet tas i bruk.

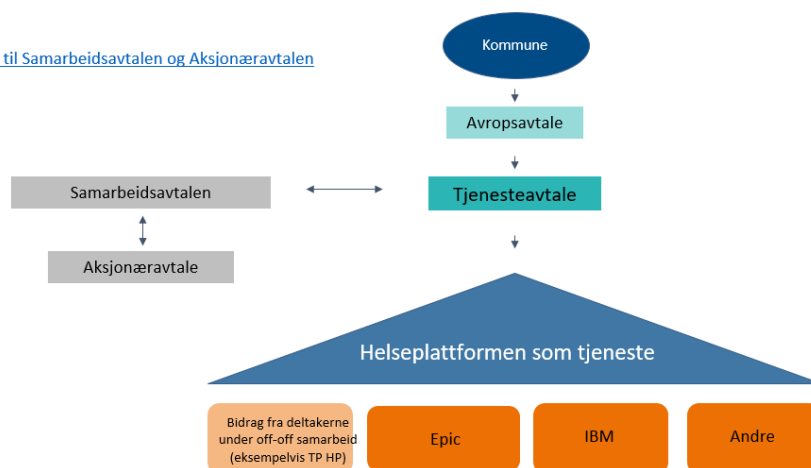
Samtidig vil Helseplattformen tilby en oppdatert pakke med såkalte forprosjektaktiviteter som skal bidra til å modne kommunen og gjøre alle involverte klare til å starte forberedelsene til å innføre løsningen.

Flere kommuner har vært opptatt av at fastlegekontorene, både de kommunale og private, tar i bruk Helseplattformen før eller samtidig med kommunen de er lokalisert i. Styret i Helseplattformen har sluttet seg til denne prioriteringen.

Enighet om tjenesteavtale

Det er nå enighet mellom kommunene, Helseplattformen og helseforetakene om tjenesteavtale for ny, felles løsning for pasientjournal i Midt-Norge. Avtaleutkastet beskriver hvilke tjenester som skal leveres av Helseplattformen og hvordan kostnadene skal fordeles. Det ble avholdt et møte mellom Helseplattformen og flere kommuner den 21.3.22, der avtalen ble gjennomgått.

[Link til Samarbeidsavtalen og Aksjonæravtalen](#)



Det offentlig- offentlig samarbeidet organiseres i et aksjeselskap, Helseplattformen AS, som ble stiftet av Trondheim kommune og Helse Midt-Norge RHF 20. Februar 2019. Samarbeidet og selskapet styres per i dag av:

- vedtekter datert 29. November 2019
- aksjonæravtale datert 18. November 2019
- samarbeidsavtale mellom eierne datert 18. november 2019.

Ovennevnte avtaler medfører at de kommunene som tilknytter seg Helseplattformen er forpliktet til å kjøpe aksjer i selskapet senest innen 30 dager etter signering av Tjenesteavtalen. Fordeling av aksjeposter framgår av Samarbeidsavtalens Bilag 1.

For Malvik utgjør kjøp av sin relative andel av aksjer en pris på 79 000 kroner. Tjenesteavtalen bygger på ovennevnte dokumenter og er kommunenes leveranseavtale for tjenesten Helseplattformen. Tjenesteavtalen vil bli fremlagt og nærmere omtalt i en senere politisk sak, jfr. K.sak 30/21, vedtakspunkt 5.

Gevinster og gevinstplanlegging

Det er påpekt flere mulige gevinster ved innføring av Helseplattformen. I den forbindelse er det bl.a. utarbeidet:

- håndbok for gevinstarbeid som veileder kommunen i prosessen med å identifisere, planlegge og realisere ønskede gevinster
- utvalgsliste med måleindikatorer som leder til mulige gevinster for kommunen
- gevinstrealiseringsplan som et operativt verktøy til å dokumentere ønskede måleindikatorer, gevinster, nullpunktsmålinger, ambisjoner og nødvendige tiltak

Helseplattformens gevinster er knyttet til følgende tre områder;

Gevinster er ønskede målbare forbedringer



Økt brukervennlighet for helsepersonell



Mer fornøyde innbygger og pasienter



Bedre samhandling mellom spesialist og kommune

Trondheim kommune har identifisert og kroneberegnet «tidstyver», som dobbeltarbeid og merarbeid ved dagens pasientbehandlingssystemer og sammenlignet det med arbeidsflyten slik den forventes å bli med Helseplattformen når den innføres i Trondheim til våren. For Trondheim anslås innsparingen å være 80 millioner kroner i året etter tre års drift, etter en oppstartfase på to år hvor gevinstene kan være mindre.

Malvik kommune hadde den 21. februar i år en intern samling med de aktuelle virksomhetene, der det ble påstartet et arbeidet med å identifisere tidstyver, og kartlegge mulige gevinster. Dette er et krevende og langsiktig arbeid som må forankres og jobbes videre med i de aktuelle virksomhetene.

Avvikssystem

Bakgrunn for denne orienteringen er vedtakspunkt 6 som ble fattet av kommunestyret den 26.04. 21 (K.sak 30/21), der man skulle undersøke kostnadene ved et integrert avvikssystem. Etter nærmere undersøkelser, vil det ikke være mulig å integrere et avvikssystem med Helseplattformen. Avvikssystemet som beskrives vil komme som et tillegg.

Etter en anbudsprosess ble Compilo AS høsten 2021 valgt som leverandør av nytt kvalitetssystem. Compilo skåret best på alle kriteriene i kravspesifikasjonen samt pris. Det ble her lagt særlig vekt på funksjonalitet, brukervennlighet og muligheten for å ta ut gode rapporter i avviksmodulen.

Helse- og velferdsområdet har, på samme måte som øvrige virksomheter i kommunen, tidligere registrert såkalte systemavvik (definert som avvik uten direkte konsekvens for bruker) i kommunens felles avvikssystem. I Compilo kvalitetssystem kan avvik både med og uten direkte konsekvens for bruker registreres, og det nye systemet skal på den måten kunne erstatte dagens registrering som gjøres i fagsystemet Profil.

For å sikre ivaretagelse av personvern, kan ikke avvik med direkte konsekvens for bruker registreres med brukerens navn. Her må det benyttes en ordning med anonymisert id.

Innføring av Helseplattformen og nytt, kommunalt avvikssystem vil innebære en endring i rutiner for registrering av avvik innenfor helse og velferdsområdet. Det er derfor viktig at tjenestene i en oppstartsfase kontinuerlig vurderer om det er tilstrekkelig å registrere avvik i Compilo, eller om avvik med direkte konsekvens for bruker i tillegg må registreres i for eksempel pasientjournalen/annet pasientnært system der pasientnavn kan brukes.

Engangs innføringskostnad for Compilo kvalitetssystem er 56.000 kroner eks. mva. Årlige driftskostnader for systemet er 60.000 kroner eks.mva. Denne kostnaden vil kommunen få, uavhengig av innføring av Helseplattformen.

Økonomimodell – oppdatert gjennomgang

Avsatte investeringsmidler i gjeldende handlings- og økonomiplan er totalt 38 millioner kroner. Dette skal dekke både investeringskostnader estimert fra Helseplattformen (se etableringspris for Malvik i tabellen under) og lokale investeringskostnader som eksempelvis IT infrastruktur, frikjøp til opplæring og investering av utstyr.

I tillegg er det avsatt 6, 6 millioner kroner til engangs driftutgifter, som er forutsatt finansiert av disposisjonsfond i 2023.

I tabellen under vises kostnadene knyttet til en eventuell tilslutning til Helseplattformen, basert på forhandlet avtale med helseplattformen. Årlig tjenestepreis for drift er satt til 2,66 millioner kroner. I økonomiplanen er det avsatt 2,2 millioner kroner. Avviket på 0,46 millioner kroner skal dekkes av besparelsen på dagens lisenskostnader.

Beløp i 1000 kroner		
Etableringspris Malvik	26 080	Drift og investering
Årlig tjenestepreis	2 660	Drift

Basert på det vi vet per i dag, anser vi at det er satt av tilstrekkelig med midler i økonomiplanperioden til innfasing av Helseplattformen. Kommunedirektøren vil imidlertid be Helseplattformen om en ny, oppdatert økonomigjennomgang før saken fremlegges for endelig vedtak i kommunestyret.

Det forventes at Helseplattformen skal gi gevinster. Dette vil nødvendigvis ikke bare komme i form av reduserte kostnader, men også i form av bedre kvalitet til innbyggerne. Som tidligere nevnt har Trondheim kommune gjort en tidstyvkartlegging, og laget en estimeringsmodell over gevinster med innføring av Helseplattformen. Det er forventet at tidsbruk knyttet til registrering og dobbeltarbeid blir redusert. Per idag er det vanskelig å tallfeste disse gevinstene, jfr avsnittet over om gevinster og gevinstplanlegging da dette arbeidet nettopp har startet.

Alternative løsninger til Helseplattformen

Visma Profil som er dagens journalsystem innenfor helse vil ha en gradvis overgang, og fases over til Visma Flyt Omsorg frem til 01.01.2025. Overgangen til Visma Flyt omsorg begynner allerede i år. Visma er sammen med de andre leverandørene av tilsvarende journalløsninger til kommunene, i tett samarbeid med Felles kommunal journal (<https://www.ks.no/fk>) og Digital samhandling (<https://www.ehelse.no/programmer/samhandling>). Visma Flyt Omsorg vil knytte seg opp til alle de nasjonale komponentene. Visma Flyt Omsorg vil eksempelvis ha integrasjon til "Pasientens legemiddelliste". Prosjektet Pasientens legemiddelliste (PLL) skal gjøre det mulig for helsepersonell på tvers av helsetjenesten å få sanntidsinformasjon om hvilke legemidler pasienten har fått. Pasienten får tilgang til tilsvarende informasjon.

Mens de årlige driftskostnadene for Helseplattformen anslås å bli om lag 2,7 millioner kroner per år, forventes Visma Flyt Omsorg å koste om lag 600 000 kroner per år. Det er vanskelig å si noe eksakt om implementeringskostnader og årlige finanskostnader for Visma Flyt Omsorg. Det er nærliggende å tro at å flytte dagens pasientjournalsystem til skyen vil være billigere enn å innføre et helt nytt system.

Det presiseres at et annet system ikke vil kunne erstatte Helseplattformens løsning. Et nytt journalsystem vil ikke gi opplysninger i “sanntid”, og kunne brukes på tvers av spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. Dermed vil ikke anskaffelse av et nytt journalsystem mest sannsynlig ikke gi den samme gevinsten.

Uansett vil kommunen måtte gjennomføre en offentlig anskaffelsesprosess etter gjeldende regelverk, dersom dette blir aktuelt.

“Helsa mi” - innbyggerportalen

Helseplattformen inneholder også en ny innbyggerportal med helseopplysninger, og med innlogging via IDporten. Denne er en integrert del av den øvrige løsningen og skal bidra til bedre digital samhandling. Det er en enveis kommunikasjon, og ikke et system der innbyggeren kan ha dialog tilbake.

Det jobbes nå med å ferdigstille applikasjonen, brukertesting og kvalitetssikre løsningen. Løsningen skal ivareta juridiske forhold, inkludert personvernet. Digitalt helsekort for gravide er eksempelvis integrert i løsningen. Etter 30.april vil du som innbygger se fremtidige timeavtaler, og evt sykehusopphold – men ikke få historikk på tidligere aktivitet. Brukerpanelet som består av representanter fra ulike brukerutvalg, kommunale råd og organisasjoner har tatt del i testinga av HelsaMi.



Velferdsteknologisk knutepunkt

Helseplattformen blir tilknyttet velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) som er en tjeneste som håndterer dataflyt mellom velferdsteknologiske løsninger og andre e-helse-systemer. Malvik kommune vil knytte seg til VKP før sommeren og de velferdsteknologiske løsningene vi har i Malvik er allerede en del av VKP.

Fastlegene

Som nevnt i K.sak 30/21 er fastlegene en svært sentral del av primærhelsetjenesten. For å oppnå målet om en helhetlig og sømløs tjeneste, vurderes det derfor som avgjørende at de tar i bruk den felles løsningen. I et intervju i Kommunal rapport den 1.2.22, bekreftes dette fra administrerende direktør i Helseplattformen, Christer Mjåseth ¹Mange fastleger er skeptiske til den nye løsningen, fordi de er godt fornøyde med de journalløsningene de har i dag.

¹ <https://www.kommunal-rapport.no/nyheter/private-fastleger-avviser-helseplattformen/139854/>

Den 19.januar ble det gjennomført et møte lokalt, hvor representanter fra fastlegeprosjektet i Helseplattformen demonstrerte løsningen. Det var god oppslutning fra fastlegene i Malvik, som enten deltok digitalt eller via teams. Det kom flere spørsmål knyttet til journalløsningen, bl.a. knyttet til funksjonalitet, hvordan migrere data fra dagens IT system, kostnader knyttet til IT avtaler legekontorene har i dag opp mot det de vil få ved innføring av HP, og antatt tid for opplæring og ”nede- tid” på legekontoret ved innføring av HP.

Helseplattformen AS og Legeforeningen forhandler om en egen Tjenesteavtale for private fastleger som skal regulere kjøp av Helseplattformen som løsning. Fastlegene blir ikke på samme måte som kommunene eiere i Helseplattformen AS.

Uttalelse fra fastlegene i Malvik er vedlagt saken. Per nå har det ikke vært mulig å fremskaffe tilstrekkelig kunnskap for å få avklart hvorvidt og evt. når fastlegene ønsker å ta i bruk den felles journalløsningen. Dette vil vi komme tilbake til i en senere politisk sak, jfr. K.sak 30/21 vedtakspunkt 5.

Helseplattformen vil ellers jevnlig bli drøftet i de faste, etablerte samarbeidsmøtene mellom fastlegene og Malvik kommune. Dette for å få oppklart eventuelle misforståelser og spørsmål.

Konsekvenser for klima og miljø

Saken har ingen direkte konsekvenser ift. klima/miljø.

Økonomiske konsekvenser for kommunen

Basert på det vi vet per i dag, anser vi at det er satt av tilstrekkelig med midler i gjeldende handlings – og økonomiplan til innføring av Helseplattformen. Kommunedirektøren vil imidlertid be Helseplattformen om en ny, oppdatert økonomigjennomgang før saken fremlegges for endelig vedtak i kommunestyret.

Det forventes at Helseplattformen skal gi gevinster. Dette vil nødvendigvis ikke komme i form av reduserte kostnader, men heller i form av bedre kvalitet til innbyggerne. Kostnadene ved systemet forventes å tilsvare de økonomiske og kvalitative gevinstene systemet på sikt kan gi. Men det er avhengig av at organisasjonen klarer å videreutvikle tjenesteutøvelsen etter at helseplattformen er tatt i bruk, slik at gevinstene kan realiseres.

Vurdering

Helseplattformens har tre hovedmålsettinger, økt kvalitet i pasientbehandlingen, bedre pasientsikkerhet og mer brukervennlige systemer. Journalsystemet er et stort forbedringsprosjekt som vil bidra til mye bedre oversikt og samhandling mellom innbygger og de mange ulike delene av helsetjenestene.

Det er risiko forbundet med en så omfattende prosess som innføringen av Helseplattformen representerer. Den digitale løsningen er per i dag enda under bygging og testing. Det er derfor en viss usikkerhet knyttet til funksjonalitet og løsninger. Den evalueringen som gjøres av brukere i en tidligfase er verdifulle for kommuner som kommer senere i innføringsløpet. De «feil» som gjøres tidlig kan rettes opp og risikoen for merarbeid og potensielle feilinvesteringer i IT-infrastruktur kan unngås. Det er imidlertid også grunn til å understreke at det er knyttet risiko til ikke å ta i bruk Helseplattformen. Malvik kommune vurderer at det uansett vil bli

nødvendig å skifte ut dagens løsninger i løpet av noen år, så uansett valg vil kommunen måtte påregne kostnadene i den forbindelse.

For å oppnå målene om en sømløs tjeneste, vurderer fremdeles kommunedirektøren det som avgjørende at fastlegene også kobles på og bruker Helseplattformen. Jfr. vedlagte uttalelse fra fastlegene i Malvik, så støtter de visjonen og målene som er skissert. De savner imidlertid fremdeles svar på flere spørsmål. Vi vil anta at disse spørsmålene gradvis vil bli svart ut, i takt med at stadig flere kommuner og fastleger tar i bruk journalløsningen.

Kommunedirektøren mener at styret i Helseplattformen har gjort et klokt valg når de nå har åpnet for et justert innføringsløp. Dette gir kommunene større handlingsrom i å vurdere tidspunkt som passer best for hver enkelt kommune. Malvik har en egen IT tjeneste, og er på denne måten ikke avhengig av å samkjøre innføringsløpet med andre kommuner. Vi antar likevel at det er viktig både for Helseplattformen og kommunene at det legges en plan som hindrer at flertallet av kommuner går på samtidig, og at det blir en god spredning i de fire årlige produksjonssettingene som er skissert i perioden 2023 - 2025. Kommunen har, som tidligere opplyst, ensidig rett til å fratre avtalen om utløsning av opsjon uten begrunnelse, innen 13 måneder før løsningen settes i produksjon

De to siste årene har pandemien og den nylig oppståtte flyktningkrisen krevd betydelige ressurser fra kommunen. Dette har resultert i at vi har fått begrenset tid til å forberede denne typen organisasjonsutviklingsprosjekter.

En eventuell utsettelse av innføringsløpet for Malvik fra tidligere skissert i 2023 til 2024/2025, vil på den ene side være en ulempe da det sammenfaller med en sterk demografisk vekst i antallet eldre. Utsettelsen vil på en annen side også ha noen klare fordeler, som eksempelvis at mange kommuner allerede har bidratt til å "luke bort" en del "barnesykdommer" og har gjort seg erfaringer som vi kan lære av. En utsettelse vil mest sannsynlig også øke sannsynligheten for at de spørsmålene som fastlegene i dag har er avklart og tydeliggjort.

Malvik kommune har egen IT-avdeling som skal sørge for at all IKT-infrastruktur er på plass ved oppstart. Dette krever tid og ressurser. Vi har per i dag registrert flere prosjekter som krever stor innsats fra IT-avdelingen, eksempelvis e-byggesak, nytt kvalitetssystem, nye innbyggerportal/hjemmeside, intranett og ERP (enterprise resource planning) - system. Det er derfor viktig at det legges en prioritert og langsiktig plan, slik at vi sikrer nødvendig planlegging og involvering i prosessen.

Ut fra en totalvurdering, vurderer kommunedirektøren det som nødvendig å drøfte et noe utsatt innføringsløp for Malvik med Helseplattformen henimot 2024/2025. Kommunedirektøren vil fremdeles komme tilbake til kommunestyret med en egen sak der det gis oppdatert informasjon og vurdering av innføring av Helseplattformen i Malvik, jfr. at kommunen har ensidig rett til å fratre denne avtalen uten begrunnelse innen 13 måneder før løsningen settes i produksjon.

Stig Roald Amundsen
kommunedirektør

Tone Østvang
kommunalsjef

Dokumentet er elektronisk godkjent og er uten underskrift.



Namdal regionråd
Arne Bangstad
Søren R. Thornæs veg 10
7800 NAMSOS

Vår referanse: 21/01475-19
Arkivkode: 0
Saksbehandler: Terje Wistner
Deres referanse:
Dato: 17.02.2022

Vedrørende behov for avklaring om mulighet for deltakelse i Felles kommunal journal

Vi viser til deres henvendelse til KS Trøndelag den 9. november 2021 om mulighet for deltakelse i Felles kommunal journal, med påfølgende korrespondanse om behov for avklaringer.

Vi har nå mottatt svar fra Helse- og omsorgsdepartementet, se vedlegg. Helse- og omsorgsdepartementet presiserer at bevilgningen for Felles kommunal journal forutsetter at samarbeidet gjelder kommuner utenfor helseregionene Midt-Norge. Dette er ikke en rammebetingelse KS har vært med på å sette, men er en føring for arbeidet med Felles kommunal journal og tilskuddet for prosjektet som først ble lagt av regjeringen Solberg og inntatt i statsbudsjettet for 2021, og som er videreført i Statsbudsjett for 2022 og som Helseminister Ingvild Kjerkholt i møte med KS og nå gjennom svarbrevet fra departementet har stadfestet fortsatt vil gjelde.

KS er opptatt av at Helseplattformen lykkes og får stor oppslutning blant kommunene i helseregionen Midt-Norge. Samtidig, og som tidligere formidlet, er KS også opptatt av lokaldemokratiet og kommunenes selvstyre og dermed den enkelte kommunes rett til å selv velge deltagelse i samarbeid rundt journalløsninger, inklusive felles kommunal journal. Dette har også vært KS gjentatte posisjon overfor nasjonale myndigheter.

Slik svaret fra Helse- og omsorgsdepartementet er nå vil det ikke være mulig for dere å delta i Felles kommunal journal, men dere står fortsatt fritt til å velge andre løsninger dersom dere ønsker det. Her vil KS kunne både være en støtte og sparringspartner, spesielt sett i forhold til kommunenes ambisjoner på eHelseområdet, inklusive Kjernejournal, Pasientens legemiddelliste, Digital hjemmeoppfølging, Innbyggertjenester m.v.

Vi tar gjerne et oppfølgende møte der vi blant annet kan orientere dere om arbeidet på eHelseområdet for kommunal sektor, ikke minst arbeidet med felles prioritering, bærekraftige finansieringsmodeller og helhetlig styring på tvers av sektorer sett i forhold til livshendelsesperspektivet og digitalisering for offentlig sektor.

Med vennlig hilsen

Kristin W. Wieland
Områdedirektør FID

Terje Wistner
Avdelingsdirektør eHelse

Mottakere:

Namdal regionråd

Namdal regionråd, Arne Bangstad

Vedlegg: 1

Kommunesektorens organisasjon
Postboks 1378 Vika
0114 OSLO

Deres ref
21/01475

Vår ref
19/73-67

Dato
26. januar 2022

Behov for avklaring om mulighet for deltakelse i Felles kommunal journal

Jeg viser til mottatt brev av 21. desember 2021 og takker for henvendelse.

KS melder behov for avklaring om mulighet for deltakelse fra kommuner i Midt-Norge i Felles kommunal journal.

Jeg viser til pågående arbeid med å modernisere journalsystemene i sektoren. Dette vil gi store gevinster for pasientbehandlingen, og skal gi helsepersonell bedre funksjonalitet og tilgang til nødvendig og relevant informasjon. Dette moderniseringsarbeidet skjer i hovedsak gjennom tre initiativer som understøtter målbildet for én innbygger – én journal:

- Helseplattformen i helseregion Midt-Norge.
- Videreutvikling og samordning av elektronisk pasientjournal i Helse Nord RHF, Helse Vest RHF og Helse Sør-Øst RHF (DIPS Arena).
- Felles kommunal journal for kommunene utenfor helseregion Midt-Norge

Det er viktig at kommuner og fastleger i helseregion Midt-Norge samler seg om å ta Helseplattformen i bruk, slik at målet om én innbygger – én journal kan realiseres i regionen. Dette vil gi store gevinster for hele helse- og omsorgstjenesten, gi bedre og tryggere pasientforløp, samt gi innbyggerne tilgang på opplysninger om egen helse, uavhengig av hvem som har gitt helsehjelpen.

Innretningen til det pågående arbeidet med Felles kommunal journal er jobbet frem av KS og HOD, og er rammet inn både av statsbudsjettet og i samarbeidsavtalen mellom HOD og KS, der det presiseres at bevilgning og samarbeid gjelder for kommuner utenfor helseregion Midt-Norge. I Midt-Norge er det Helseplattformen som er løsningen for å nå målet om én innbygger – én journal.

Jeg viser til føringer som er gitt på deltakelse tidligere, og at disse gjelder fremdeles.

Håper avklaring er tilstrekkelig for det videre arbeidet.

Med hilsen

A handwritten signature in blue ink, reading "Ingvild Kjerkol". The signature is written in a cursive, flowing style.

Ingvild Kjerkol

Fastlegers uttalelse vedrørende Helseplattformen.

Helseplattformen planlegges innført i puljer over hele Midt-Norge i løpet av de neste årene. Malvik kommune skal etter planen implementere Helseplattformen for sine kommunale helsetjenester i løpet av oktober/november 2023. Hvorvidt fastlegekontorene også skifter ut sine nåværende journalsystem til fordel for Helseplattformen er uavklart.

Visjonen for Helseplattformen er utvilsomt meget god. Et felles journalsystem for primær- og spesialisthelsetjenesten har vært etterspurt i lang tid. En slik løsning vil på sikt effektivisere og bedre samhandlingen mellom ulike instanser og styrke pasientsikkerheten betydelig. Det er imidlertid en del utfordringer som foreløpig virker uavklart. Værnesregionen og Steinkjer har besluttet å avvente implementering grunnet bekymringer på flere nivå. Vi deler langt på vei disse bekymringene.

- Helseplattformen er foreløpig ikke tatt i bruk av legekantor. Dette planlegges nokså snart, og vil gi verdifull erfaring.
- Overgangsfasen fra gammelt til nytt journalsystem vil være krevende. Tid til implementering og opplæring vil medføre redusert kapasitet i overgangsfasen. Dette krever en plan for hvordan vi best mulig kan håndtere redusert ø-hjelpskapasitet og tilgjengelighet. Videre vil redusert aktivitet ha stor økonomisk betydning for fastlegene i overgangsfasen.
- Per i dag finnes ikke løsninger for konvertering av tidligere journal til nytt system. Med andre ord mister vi all lokal journal, og det vil kreve en betydelig jobb for å overføre informasjon manuelt. Løsninger for konvertering fra tidligere journalsystem bør prioriteres.
- Vi vet foreløpig lite om hvor mye Helseplattformen vil koste i årlige utgifter for kontorene. Vi må også påregne en betydelig kostnad for å løses ut av eksisterende avtaler med leverandører.

Vi vil gjenta at visjonen bak Helseplattformen er god, men per i dag er det for mange ubesvarte spørsmål og bekymringer til at vi kan garantere at kommunens fastlegekontor kommer til å «melde overgang» til Helseplattformen.