



HELSEPLATTFORMEN
for pasientens helsetjeneste

Kort historikk, status og veien videre.

Lokalt samhandlingsutvalg Ålesund sykehusområde

24.10.2018

Tor Erling Evjen, prosjektleder opsjonskommuner

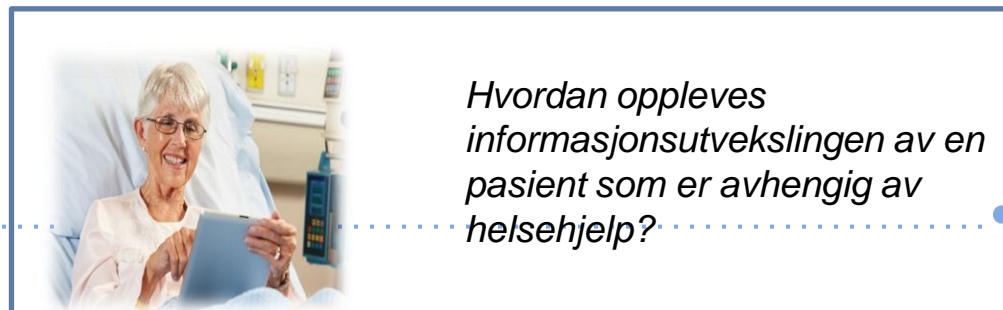
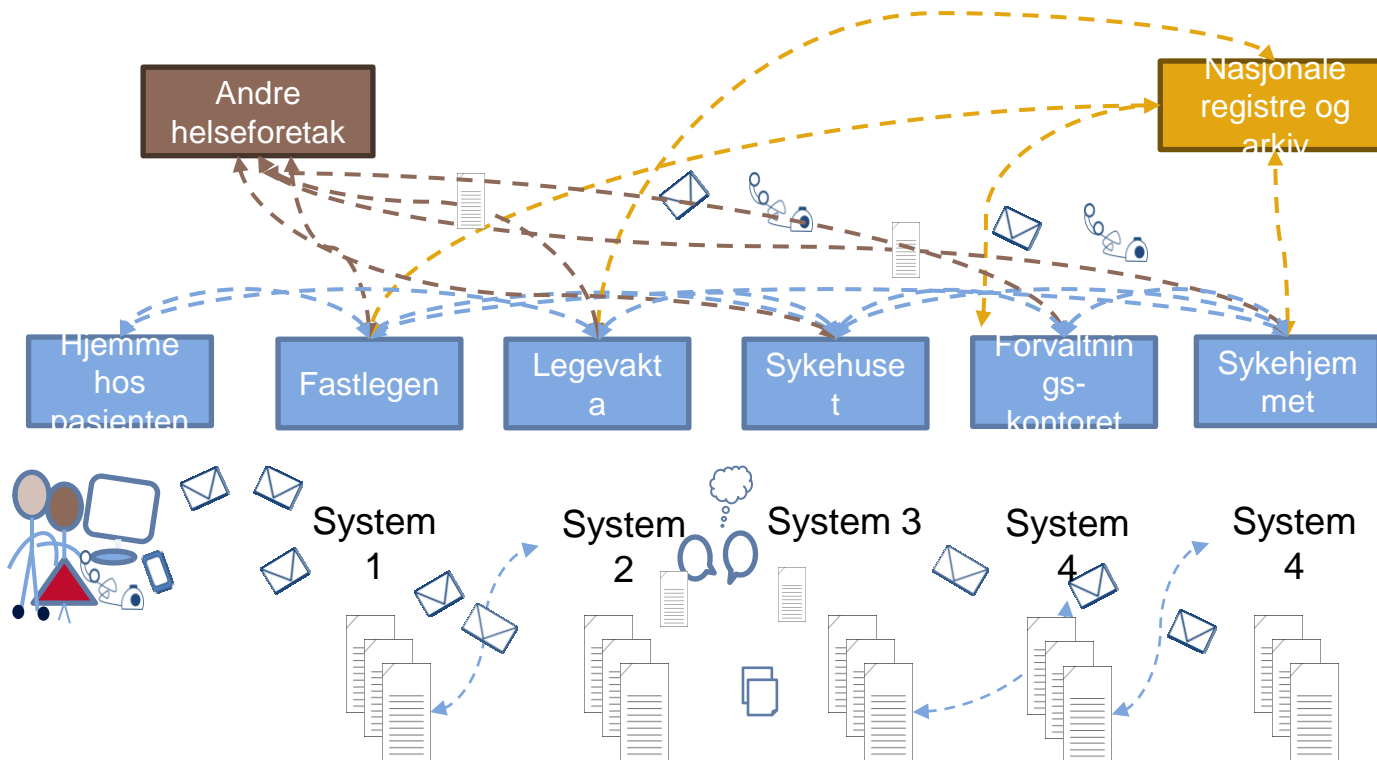
Helseplattformen: banebrytende arbeid i Midt-Norge

- For første gang etableres en **felles journalløsning** som følger pasienten hos fastlege, på sykehus, hos private spesialister og i kommunal helse og omsorg, inkl. helsestasjoner
- Programmet Helseplattformen eies av Helse Midt-Norge og Trondheim kommune
- Alle kommuner i regionen (84) har signert opsjonsavtale
- Bred involvering av fagfolk fra alle områder i helsetjenesten
- Stor offentlig anskaffelse – stort endringsprosjekt. Konkurranspreget dialog er gjennomført med internasjonale leverandører
- Utprøvings-region for det nasjonale målet «Én innbygger – én journal»

Kontrakt signeres tidlig i 2019 og utrulling starter i 2021. 40.000 helsemedarbeidere får nytt verktøy 14% av Norges befolkning får ny journal

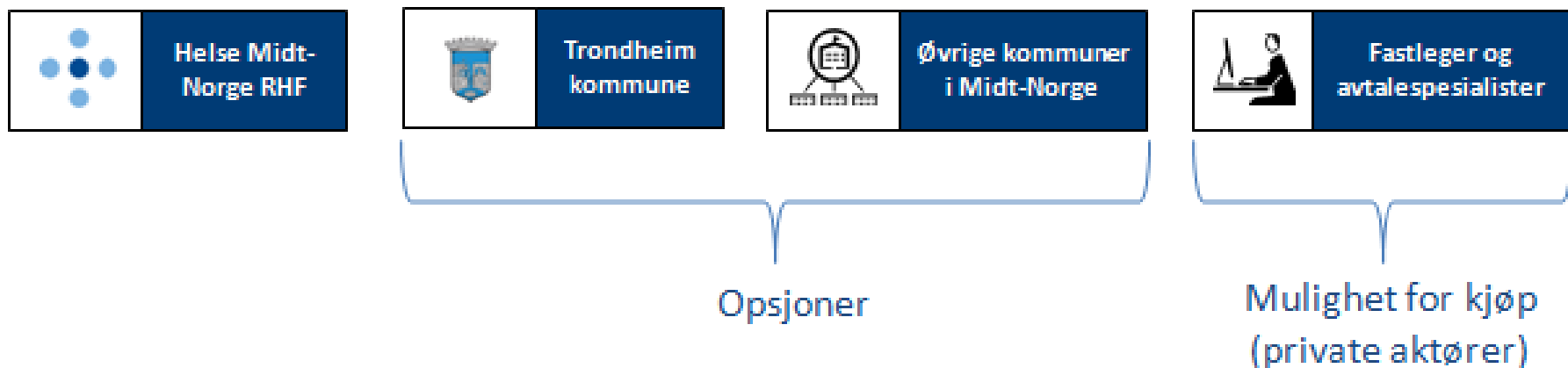


Dagens informasjonsutveksling



Kundene i anskaffelsen

Helseplattformen



- Helse Midt-Norge og Trondheim kommune eier programmet

- Kommunene bærer ingen risiko ved anskaffelsen, men velger om de vil utløse opsjonen og ta i bruk løsningen

- Fastleger og spesialister vil få tilbud om å kjøpe løsningen

Slik er arbeidet organisert

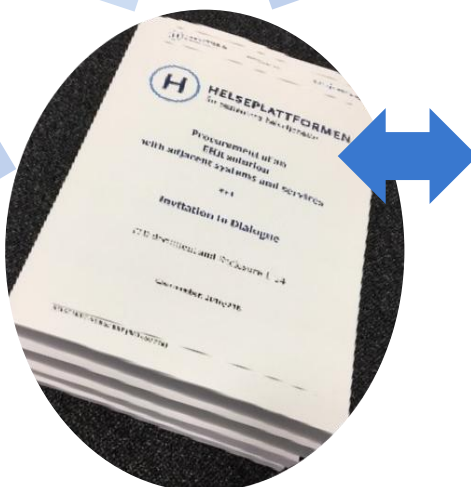
Bred kompetanse i prosjektet



Innspill fra 400 helsemedarbeidere + brukere



God samhandling eiere og styrende organer



Konkurransegrunnlag: over 4000



Dialog med leverandører – hva er mulig?

Kravspesifikasjonen tilgjengelig på nett:

Tett samspill med linjeorganisasjoner og fagmiljø



Bredt sammensatt prosjektorganisasjon

- Fagfolk fra Hemit, klinikker og fagmiljø i helseforetak og kommuner
- IKT-faglig og helsefaglig referansegruppe
- Over 100 workshops med fagfolk fra hele regionen i arbeidet med kravspek



Deltakelse i evaluering av tilbud

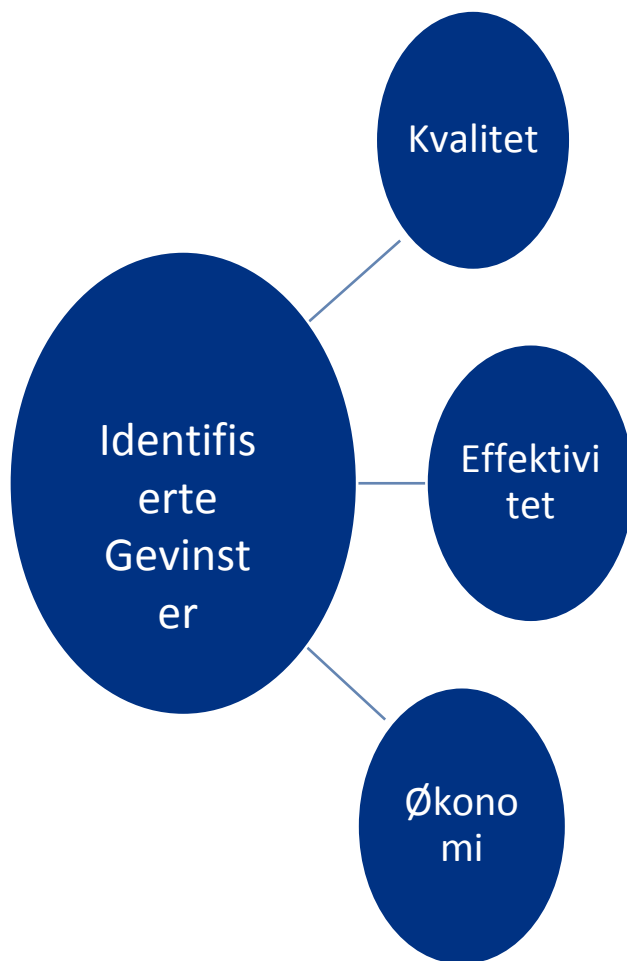
- Ressurspool av linjeressurser deltar i evaluering av tilbud på utvalgte tema
- Dialogmøter med leverandører



Innhenting av fagfolk på spesielle tema

- Et bredere lag av linjeressurser og spesialister deltar på leverandørdemonstrasjoner
- Mange flere vil bli involvert ved tilpasning og oppsett av valgt løsning
- Et stort antall vil bli hentet ut til opplæring før konfigurering

Oppnådde effektmål vil bidra til kommunale gevinster



- Styrket pasientsikkerhet
- Bedre oversikt og mer kontroll over eget behandlingsforløp
- Bedre operativ styringsinformasjon som grunnlag for kvalitets- og forbedringsarbeid

- Redusert tid på leting etter informasjon i journalen
- Redusert tidsbruk knyttet til meldinger
- Redusert tid knyttet til samstemming av medisinalister

- Reduksjon i antall unødvendige innleggelser
- Reduserte pasienttransportkostnader
- Bortfall av drift og forvaltning av eksisterende journalsystemer
- Bo lengre hjemme (mindre press på institusjon, mer bruk av velferdsteknologi)

Helse- og omsorgsminister Bent Høie om Helseplattformen

- Kommunene i Midt-Norge kan trygt lene seg til det arbeidet som gjøres i Helseplattformen. Vi har valgt dette som en regional utviklingsmodell som er tett koblet på det nasjonale arbeidet
- Må være forberedt på noen humper i veien, men det viktigste er at alle er enige om hvor vi skal
- Vi støtter opp om Helseplattformen gjennom Direktoratet for e-helse, både for å hjelpe og for å høste erfaringer til øvrige prosjekter
- Veldig spennende å følge arbeidet i Midt-Norge!



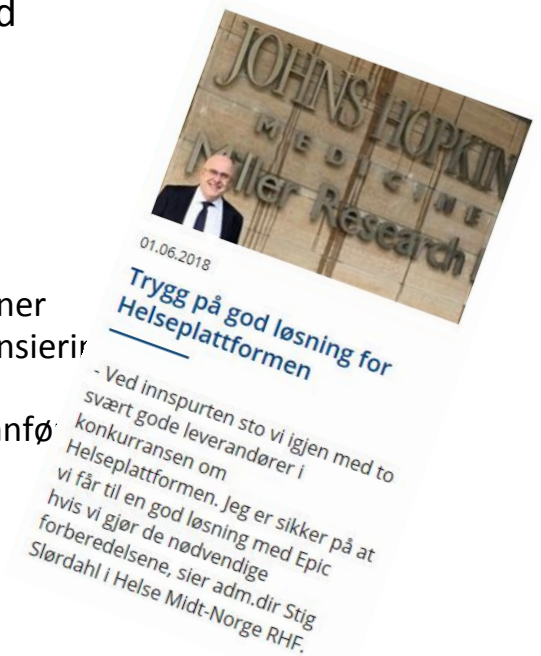
«Lettere liv for kommuner i Midt-Norge enn ellers i landet.»

Møte med Fylkesmannen i M&R og Trøndelag 2 sept.

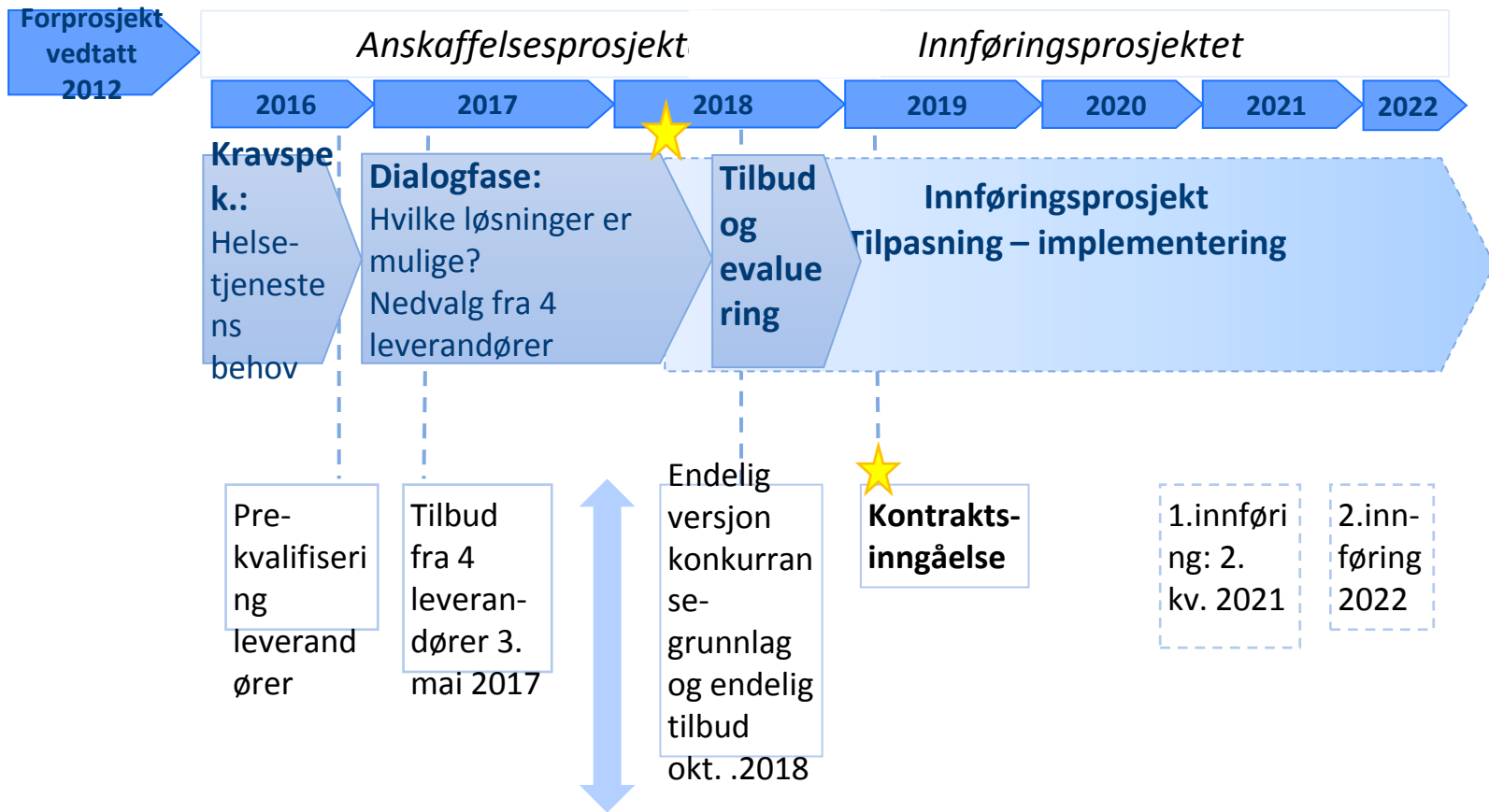
- Begge FM veldig positive til prosjektet, de mener at dette er det første steget til “Én innbygger - én journal”.
- De ser utfordringene og kompleksiteten til at alle kommunene i Midt-Norge skal fatte positive vedtak i kommunestyrene.
- Rådmennene i Kr. Sund og Molde forventer at FM i M&R bidrar med midler til dette arbeidet i årene som kommer.
- Det er viktig med et regionfokus, dette er et paradigmeskifte.
- En av fylkeslegene uttalte at dette er det største organisasjonsutviklingsprosjektet i helse og omsorg noensinne, vi står foran en formidabel jobb!
- <https://www.fylkesmannen.no/Trondelag/Helse-omsorg-og-sosialtjenester/Nyheter-Nyheter-Helse-og-omsorg/2018/09/helseplattformen/>

Status pr 1. oktober 2018

- Anskaffelsesprosjektet sto med to leverandører fra januar 2018, Cerner og Epic.
 - Dialogmøter gjennomført i to perioder
 - Erfaringsbesøk hos flere sykehus og virksomheter etter avtale med leverandørene i USA, Danmark, England og Spania
- Ultimo mai varslet Cerner at de ikke ønsket å levere endelig tilbud
- Godt grunnlag for å fortsette dialogen med Epic
 - God innsikt i løsning og prisnivå
 - Endelig tilbud forventes mottatt i oktober 2018
- Innføring planlegges:
 - Omfattende behov for informasjon i linjeorganisasjoner og 84 kommuner
 - Arbeid med å etablere forvaltningsorganisasjon - avklare eierskap, finansiering
 - Tilleggsanskaffelse sikkerhetsløsning
 - Estimerer av kostnadsnivå og ressursbehov i ulike perioder frem mot innføring



Innføringsprosjektet starter fra april/mai 2019 og april/mai 2021 vil Region 1 (St.Olav og Tk) go -live



Parallelt: samarbeid på nasjonalt nivå om utvalgte tema
 Det nasjonale prosjektet «Én journal» gjenbraker arbeidet fra Midt-Norge og videreutvikler krav til nasjonal løsning

Fremdrift kan bli justert

Tidlig i gang med planlegging av innføring



Fire prosjektledere for forberedelse av mottaksorganisasjonene ble ansatt våren 2017 (fra venstre) :

- **Hilmar Hagen (sykepleier), Helse Nord-Trøndelag**
- **Anne Lise Sagen Major (farmasøyt), Helse Møre og Romsdal**
- **Ola Skorstad (rådgiver i rådmannens stab), Trondheim kommune**
- **Trond Jacobsen (overlege), St.Olavs hospital**

Samarbeidsråd for opsjonskommuner - mandat

Samarbeidsrådet skal:

- sikre involvering og forankring i alle opsjonskommuner i Midt- Norge
- være programledelsens medvirkende organ i spørsmål som er av betydning for utforming av kommunenes opsjoner på Løsningen
- sikre at innspill fra opsjonskommunene vurderes i programorganisasjonen
- **Programorganisasjonen skal konsultere Samarbeidsrådet i forbindelse med utarbeidelse av saker til programstyret, med unntak av saker som av konkurransemessige hensyn må unntas offentlighet.**
- **Trondheim kommune og Samarbeidsrådet** skal ha egne møter der det er behov for kommuneinterne avklaringer.

Medlemmer i Samarbeidsrådet

Navn	Organisasjon	Stilling
Karl Audun Fagerli	Lierne kommune	Rådmann
Torunn Austheim	Steinkjer kommune	Rådmann
Ragnhild H. Aunsmo	Verdal kommune	Kommuneoverlege
Carl Jacob Midtun	Malvik kommune	Rådmann
Vigdis Bolås	Indre Fosen kommune	Rådmann
Bjørn Buan	SiO	Leder
Arne Ingebrigtsen	Kristiansund kommune	Rådmann - leder
Arne Sverre Dahl	Molde kommune	Rådmann
Evelyn Haram Larsen	Søre Sunnmøre IKT	Prosjektleder

Regional arbeidsgruppe (RAG):

Den regionale arbeidsgruppe ledes av Trondheim kommune og vil ha egen delprosjektleder.

- o Gruppen etableres med representanter fra alle eksisterende kommuneregioner i Trøndelag og Møre og Romsdal, til sammen 12 regioner. Strukturen tar utg.pkt. i etablerte helse- og/eller IKT samarbeid (jfr. Samhandlingsreformen). Kommune-regionen representeres med en person (fra den lokal arbeidsgruppen), med antatt møtehyppighet på 2.g.pr.mnd.
- o Den regionale arbeidsgruppen har ansvar for å koordinere arbeidet inn mot Helseplattformen, parallelle prosesser som pågår i RHF/HF og etterhvert blant fastlegene og avtalespesialistene.

Regional arbeidsgruppe - kontaktpersoner

Tommy Dahl, Herøy - 7 stjerna

Therese Hoel, Ålesund - Nye Ålesund

Helge Storøy - ROR

Atle Betten - IKT orkidé

Bente Eidesmo, Overhalla - Namdalen

Liv Inger Masdal Næss, Steinkjer - Inntrøndelag

Kristin Haugdahl Nøst, Levanger - Innherred

Kristine R. Larssen, Stjørdal - Værnesregionen

Heidi Pallin Aaring, Melhus - Trondheimsområdet

Mona Landsverk, Røros - Fjellregionen

Bjørn Buan/Erik Eide, Orkanger/Skaun - SiO

Tove Penna Steen, Indre Fosen - Fosen Helse

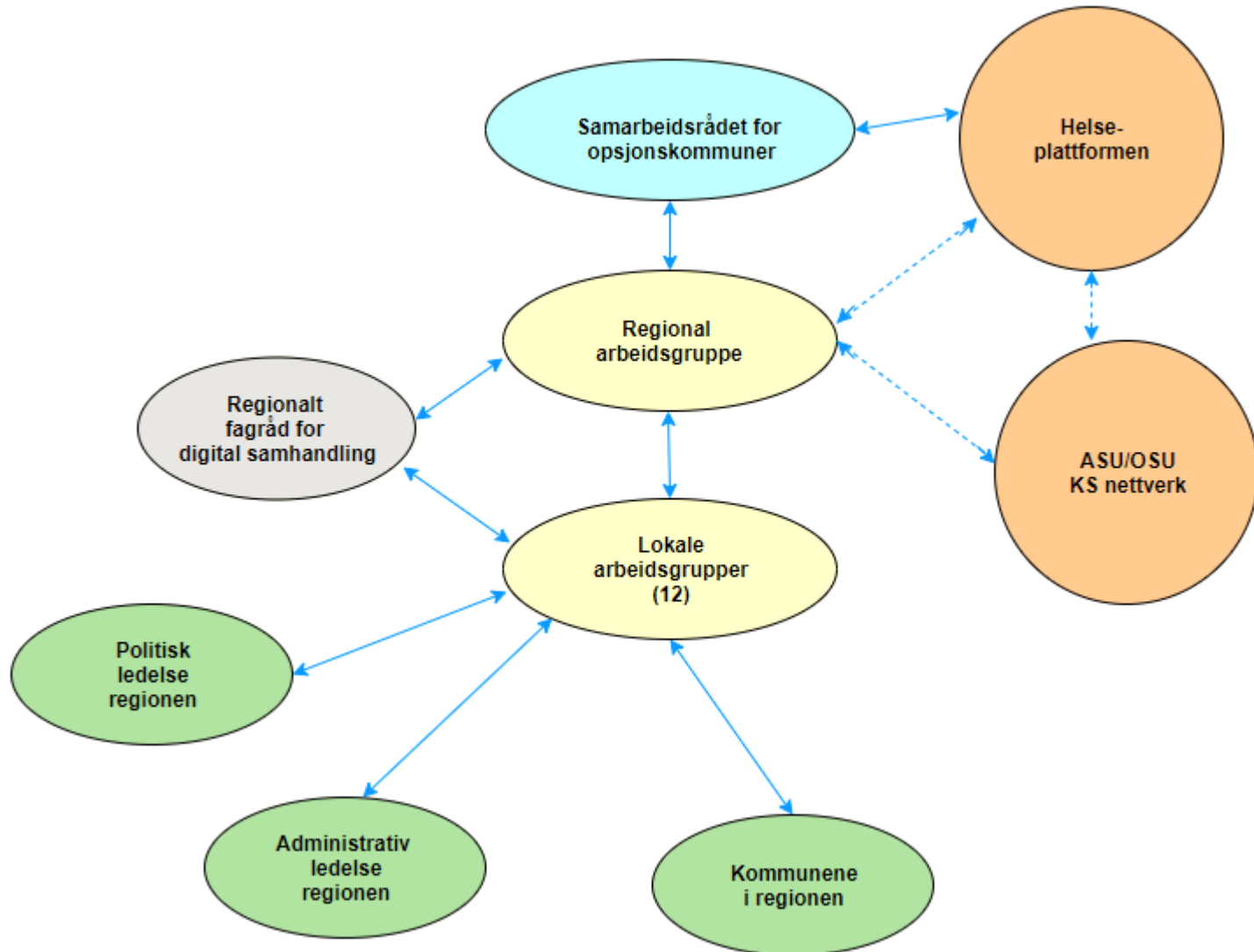
Lokal arbeidsgruppe (LAG):

Det etableres lokale arbeidsgrupper med utgangspunkt i den enkelte kommune-region, til sammen 12 lokale arbeidsgrupper. De lokale arbeidsgruppene bør i utgangspunktet bestå av ca. 8-12 personer der eks. kommunalsjef, kommuneoverlege, sykepleier, systemansvarlige, IT og evt. fastlege er representert. Alle kommuner innad i den enkelte region bør være representert. “Lagoppstillingen” vurderes fra region til region, og er således dynamisk og under fortløpende utvikling etter behov.

Lokal arbeidsgruppe (LAG) forts:

- Lokal arbeidsgruppe har ansvar for informasjon og forankring hos politikere, administrativ og faglig ledelse i sitt område og i den enkelte kommune. Dette skjer i samarbeid med programmet.
- Lokal arbeidsgruppe har ansvar for å sikre at Helseplattformen settes som fast tema på ledelsesnivå i hver kommune i en strukturert form.
- **For å sikre gjennomgående representasjon er det en person fra lokal arbeidsgruppe som deltar i regional arbeidsgruppe.**
- Den enkelte kommunes representant i den lokale arbeidsgruppen blir ansvarlig for involvering av egen kommune i de prosessene som må skje.
- Helseplattformen, lokale prosjektledere for de enkelte HF og Trondheim kommune har ansvar for å formidle kunnskap og holde kommunene oppdatert gjennom de strukturene som etableres, og gi bistand i form av informasjonsmateriell og deltakelse i møteaktiviteter etter behov.

Vedtatt organisering



Rapport “Kommunalt forløp og standardiseringsarbeid”

Denne er laget på bestilling fra Samarbeidsrådet for opsjonskommuner, og skal endelig godkjennes der 1 okt. 2018

Rapporten fokuserer i hovedsak på:

1. Standardisering av arbeidsprosesser for å oppnå gode pasientforløp og effektive arbeidsprosesser
2. Beslutningsstrukturer i det forberedende arbeidet, når Helseplattformen skal tilpasses norske kommune-forhold og ved videre drift av HP.

Hva skjer rent praktisk videre..

Trondheim kommune har kartlagt veldig mange ulike arbeidsprosesser dette året. Vi har tenkt å plukke ut 4 av disse og presentere for både den regionale og lokale arbeidsgruppen nest uke (sykehjem, hjemmetjeneste samt helsestasjon, rehabilitering).

Med dette som utgangspunkt tenker vi å invitere til 2 heldagssamlinger pr. fylke.

Det er et mål om at flest mulig har gjort dette i egen kommune innen 1. mars neste år

Kommunikasjonskanaler

www.helseplattformen.no

- **Nettsida er viktigste kilde til informasjon**
- **Vi publiserer oppdateringer så snart det er mulig**
- **I denne fasen av programmet lager programmet det meste av presentasjoner og informasjonsmateriell. Fortsatt begrensninger pga anskaffelse og dialog med leverandør.**
- **Lokalt nettsted for Trondheim Kommune – innhold legges ut i samråd med programmet**
Eget postmottak opprettet for forarbeidet i kommunene:

helseplattformen.helseogvelferd@trondheim.kommune.no



Helseplattformen

- én journal for hele helsetjenesten i Midt-Norge

Helseplattformen skal anskaffe og innføre ny, felles pasientjournal (PASEPJ) ved sykehus og kommuner i hele Midt-Norge. Journalen setter pasienten i sentrum på alle nivå i helsetjenesten.

Det er første gang det etableres en felles løsning for kommune- og spesialisthelsetjeneste, fastleger og avtalespesialister. Gjennom Helseplattformen er Midt-Norge regional utprøvingssarena for det nasjonale målbildet én innbygger - én journal. Helseplattformen eies av Helse Midt-Norge RHF og Trondheim kommune.

Helseplattformen skal gi økt kvalitet i pasientbehandling, bedre pasientsikkerhet, mer brukervennlige systemer og dermed sette helsepersonell i stand til å utføre sine oppgaver på en bedre og mer effektiv måte.

Helsetjenesten

Pasient
Kommune
Fastlege og avtalespesialist
Helseforetak

Programmet

Bakgrunn
Organisering
Krav og effektmål
Nasjonalt oppdrag
Forskning

Anskaffelse

Kunngjøring
Konkurransegr
English



Husk: Prosjektmedarbeidere med kommunebakgrunn kan hentes inn til å holde foredrag



HELSEPLATTFORMEN
for pasientens helsetjeneste

Takk for oppmerksomheten!