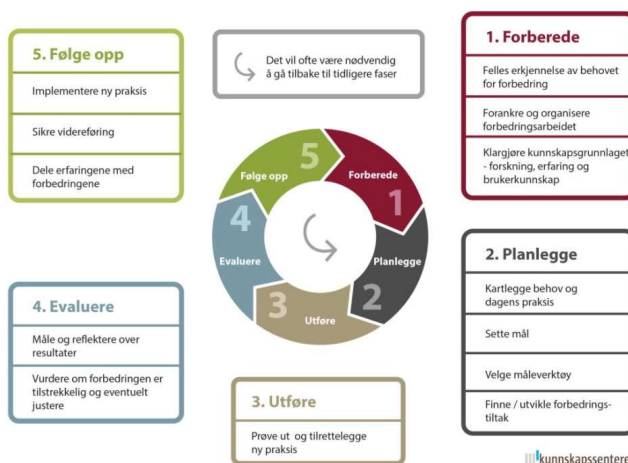




Handlingsplan 2022- 2025

Faglig samarbeidsutvalg for IKT- løsninger og elektronisk samarbeid



Innhold

FORORD	3
1 INNLEDNING	4
2 NASJONALE OG REGIONALE FØRINGER	4
2.1 Nasjonal e-helsestrategi.....	5
2.2 Nasjonal helse- og sykehusplan	5
2.3 Helsefellesskapet.....	6
2.4 Helseplattformen	6
3 MÅL	7
4 PRIORITERINGER	7
5 ORGANISERING	8
5.1 Arbeidsgrupper.....	8
5.2 Arbeidsform	9
5.3 Relasjon til andre helsefellesskap	10
6 MEDLEMMER	10

Forord

Dette dokumentet er første handlingsplan for og organisering av faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid i Møre og Romsdal. Arbeidet er forankret i revidert [Samarbeidsavtale](#) og [Helsefelleskap Møre og Romsdal](#). Arbeidet med planen startet høsten 2021. Formålet til faglige samarbeidsutvalg er å fungere som rådgivende organ og forvalte utøvingen av de ulike delavtalene. Faglige samarbeidsutvalg rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg. Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid har et særskilt ansvar for å følge opp [delavtale 4 i Samarbeidsavtalen \(pdf\)](#). Informasjon om «Faglig samarbeidsutval for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid» finnes [her](#). Det er Strategisk samarbeidsutvalg som godkjenner planen.



1 Innledning

Dette dokumentet er handlingsplan for og organisering av Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid. Dette er en del av Helsefelleskapsstrukturen i Møre og Romsdal. Det er beskrevet [her](#), med følgende innledning:

Helsefelleskap Møre og Romsdal er en videreutvikling av samarbeidsavtalen og samarbeidsstrukturen mellom Helse Møre og Romsdal HF og kommunene i fylket med virkning fra 2021. Prinsippene bygger på avtale om helsefelleskap som ble inngått mellom regjeringen og KS høsten 2019. Det er en forventning om å utvikle samarbeidet til partnerskap for å nå mål om mer sammenheng og bærekraft i helsetjenestene.

I Helsefelleskap Møre og Romsdal er det etablert 12 ulike faglige samarbeidsutvalg. Formålet til faglige samarbeidsutvalg er å fungere som rådgivende organ og forvalte utøvingen av de ulike delavtalene. Faglige samarbeidsutvalg rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg. Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid har et særskilt ansvar for å følge opp [delavtale 4 i Samarbeidsavtalen \(pdf\)](#). Informasjon om «Faglig samarbeidsutval for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid» finnes [her](#).

Handlingsplan er forankret i revidert [Samarbeidsavtale](#) og [Helsefelleskap Møre og Romsdal](#).

Felles krav for handlingsplanen finnes i delavtale 1 og oppgaven til de faglige samarbeidsutvalgene, spesifikke krav finnes i de øvrige delavtalene.

Oppgaver:

Utarbeide handlingsplan som konkretiserer ansvar og oppgaver i kommuner og helseforetak. Handlingsplanen skal høres og forankres i de lokale samhandlingsutvalgene og vedtas i strategisk samarbeidsutvalg. Handlingsplanen skal ha årlig revisjon, med evaluering av mål/tiltak/effekt.

Ansvar for videreformidling av informasjon til kommuner og helseforetak, og arrangere felles fagdager ved behov.

Samarbeide med de øvrige fagrådene i Midt-Norge.

Ytterligere krav til handlingsplan vil kunne gis av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU). Der tiltak og satsinger får økonomiske konsekvenser for partnerne, eller er av prinsipiell art skal de fremlegges SSU før eventuelt prosjekt iverksettes.

Faglige samarbeidsutvalg oppfordres til dialog med lokale samhandlingsutvalg (LSU). LSU vil kunne bidra og høres, men kan ikke gi oppdrag til de faglige samarbeidsutvalgene uten forankring i SSU. SSU skal ha melding om hvem som er leder/ nestleder/ sekretær (med kontaktopplysninger) for de ulike faglige samarbeidsutvalgene.

2 Nasjonale og regionale føringer

Digitalisering blir en stadig viktigere komponent for å få helsetjenestene til å fungere optimalt. Dette gjelder i særdeleshet for samhandlingsområdet, som preges av informasjonsdeling, samt prosesser

og oppgaver som i økende grad bør henge sammen på tvers av tjenestenivåer. Sømløse pasientforløp, felles behandlingsplaner, god involvering av innbyggere, gode samhandlingsverktøy for helsepersonell, og samarbeid om bruk av data til styring og forskning er noen eksempler som krever god samhandling om digitale løsninger.

I Møre og Romsdal er det gode erfaringer med digital samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. OSU, de ulike LSUene, Fagråd for digital samhandling, og generelt god kontakt mellom fagmiljøene utnytter mulighetene for samhandling til det beste for innbyggere og ansatte. Likevel er digital samhandling et område der potensialet for forbedringer er stort, som skissert i St.Meld. 9 av 2012: «Én innbygger, én journal»: begrensede muligheter for kobling mellom journalsystemer og mellom andre systemer reduserer mulighet til å involvere innbyggere, til samarbeid mellom fagpersoner, og til å utnytte data til styring, forskning og innovasjon.

Den demografiske utviklingen gir flere eldre, både friske eldre og eldre med helsetjenestebehov. For å møte denne utviklingen er det vesentlig å flytte helsetjenester, eller deler av disse, nærmere hjemmet. Kommunene har i flere år jobbet med velferdsteknologi – i spesialisthelsetjenesten brukes terminologien «Det utadvendte sykehus». Samarbeid rundt dette området bør prioriteres i planperioden, for å sikre helhetlige tjenester for innbyggere, samarbeid for ansatte, og effektiv drift.

Samarbeid mellom IKT-miljøene i primær- og spesialisthelsetjenesten på ulike tema bør styrkes og struktureres, inkludert strukturer som Digi Møre og Romsdal og andre fylkesvise, midt-norske og nasjonale samarbeid. Det er ulike tema som kan gi økt verdi om de ses på i fellesskap, som informasjonssikkerhet og felles bruk av data. Hensiktsmessig tidsbruk og nytteverdi styrer deltakelse og omfang.

Teams og lignende samhandlingsverktøy tas i bruk både i kommuner og hos spesialisthelsetjenesten, og en planmessig tilnærming til samhandling gjennom disse verktøyene kan gi gevinster for alle parter, for eksempel i dialog og samarbeid mellom ansatte og i gjennomføring av felles oppgaver og prosjekter.

2.1 Nasjonal e-helsestrategi

[Nasjonal e-helsestrategi 2017-2022 \(PDF\)](#) beskriver innsatsen som er nødvendig for å realisere Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022. Strategien ble lansert i 2017 og følger opp regjeringens mål for IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren som beskrevet i Meld. St. 9 (2012–2013) Én innbygger – én journal – Digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren. Sentralt står visjonen om å digitalisere helse- og omsorgstjenesten slik at den oppleves enklere, bedre og mer helhetlig for innbyggerne.

Våren 2021 startet arbeidet med ny nasjonal e-helsestrategi, som skal gjelde fra 2023. Strategien skal bli tydeligere og dermed gi et bedre utgangspunkt for prioritering og sikre en helhetlig og i størst mulig grad forpliktende e-helseutvikling. Den skal legge grunnlaget for en utvikling som setter innbygger, pasient og pårørende i sentrum og bidra til å gi helsepersonell en enklere arbeidshverdag. Etter planen skal utkast til strategi sendes på høring i slutten av mai 2022.

2.2 Nasjonal helse- og sykehusplan

[Nasjonal helse- og sykehusplan](#) trekker frem en sammenhengende helse- og omsorgstjeneste der aktørene i helsetjenesten er partnere for å sikre at «Alle pasienter skal motta helhetlige og

sammenhengende helse- og omsorgstjenester av god kvalitet uavhengig av hvor i landet de bor og hvem som yter tjenestene.»

2.3 Helsefellesskapet

[Helsefellesskapet i Møre og Romsdal](#) reflekterer målsetningene i nasjonal helse- og sykehusplan, og vektlegger prioritering av fire pasientgrupper i henhold til nasjonal helse- og sykehusplan:

- Barn og unge
- Personar med alvorlege psykiske lidningar og rusavhengige
- Skrøpelege eldre
- Personar med fleire kroniske lidningar

Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid tar disse målene inn i sitt arbeid, med særlig vekt på oppgaver som har verdi for pasienter, pårørende og ansatte. Etablering av helsefellesskap skal vere med å sikre prioritering av tjenester til de pasientene som trenger det mest.

Helsefellesskapet har tre nivåer:

1. Partnerskapsmøte,
2. Strategisk Samarbeidsutvalg
3. Lokale samarbeidsutvalg / Faglige samarbeidsutvalg.

2.4 Helseplattformen

Helseplattformen representerer et kvantesprang og et paradigmeskifte for digital samhandling, og kommer høsten 2022 gjennom lesetilgang til Helseplattformens informasjon om pasienter ved St.Olavs, og deretter ved utrulling til Helse Møre og Romsdal og 9 kommuner i Møre og Romsdal i 2023, etterfulgt av de fleste andre kommuner våren 2024, og forhåpentlig også de fleste fastlegekontorene. Helseplattformen blir også vesentlig for kommuner og fastleger som ikke velger å ta den i bruk, gjennom HelsaMi som når alle innbyggere, og gjennom HP Link for lesetilgang til informasjonen i Helseplattformen.

I Helseplattformen ligger informasjonen ett sted, og tilgang til denne deles og jobbes på i samarbeid mellom tjenestenivå. Mulighetene for samhandling er store, og må utvikles over tid. HelsaMi gir store muligheter for involvering av innbygger. Data blir tilgjengelig for styring, innovasjon og forskning. Å utvikle disse mulighetene på best mulig måte vil være hovedprioritet for arbeidet med digital samhandling i Møre og Romsdal i årene fremover.

Med både Helseplattformen og velferdsteknologi / utadvendt sykehus som viktige komponenter i planperioden er det viktig å prioritere ressursene, samt å prioritere ned på andre områder. Et eksempel vil være kjernejournal og andre løsninger som benyttes utenfor Midt-Norge, som i mindre grad vil prioriteres i planperioden.

I sum er digital samhandling en nøkkel, og samtidig en mulig bremseløse, for videre utvikling av sømløse helsetjenester i Møre og Romsdal, der Helseplattformen utgjør den viktigste faktoren i planperioden.

Helseplattformen har en egen styringsstruktur og rapporterer som sådan ikke inn i helsefellesskapsstrukturen, men samarbeidsutvalget for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid blir holdt informert.

3 Mål

Det overordnede målet er å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte.

- Innbyggere skal få bedre og mer helhetlige helse- og omsorgstjenester, og mulighet til å i større grad medvirke i egen og næres helse.
- Helsepersonell skal ha tilgang til mer brukervennlige digitale løsninger, tilpasset deres arbeidshverdag.

Nasjonal helse og sykehusplan sier at «Det overordnede målet er å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte», og skisserer noen overordnede målbilder om «hvor vil vi». Særs relevant punkt med tanke på faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid er uthevet:

- **Pasientene er aktive deltakere i helsehjelpen de mottar.**
- **Pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner.**
- Sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem.
- **Pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien.**
- **Pasienter møter i større grad spesialisthelsetjenesten hjemme hos seg selv.**
- **Pasientene opplever at bruk av våre felles helsedata, ved hjelp av teknologi, gir bedre og mer presis helsehjelp.**
- **Helsepersonellet jobber i team rundt pasienten, utvikler tjenesten i tråd med kunnskap om hva som virker og utnytter mulighetene som teknologien gir.**
- Lederne gjennomfører endringene som må til – i godt samarbeid med de ansatte.
- **Vi lærer av hverandre.**

4 Prioriteringer

For å oppnå målene i nasjonal helse- og sykehusplan og i helsefellesskapet i Møre og Romsdal i kommende planperiode er det nødvendig å prioritere noen områder, og å prioritere ned andre. For alle områdene er innsats rettet mot overgangene mellom ulike aktører i helsetjenesten, samt dialog og informasjonsutveksling knyttet til digitalisering, enten i fellesskap eller hos hver aktør for seg der det er relevant.

I planperioden gjelder følgende prioriteringer:

1. Innføring av Helseplattformen. Dette inkluderer forberedelser, innføring og videreutvikling, og har hovedprioritet. Samarbeidsutvalgets rolle er å tilrettelegge for og utvikle samhandling gjennom Helseplattformen.
2. Videreutvikling av velferdsteknologi / utadventt sykehus. Utvikling av tjenester der folk bor er en prioritert oppgave for både primær- og spesialisthelsetjenesten.
3. Effektiv utnyttelse av Teams og lignende samhandlingsverktøy

4. Økt dialog og samhandling mellom IKT-miljøene i primær- og spesialisthelsetjenesten
5. Koordinert arbeid om bruk av data på tvers av aktører.
6. E-meldinger skal vedlikeholdes og videreutvikles etter behov.

5 Organisering

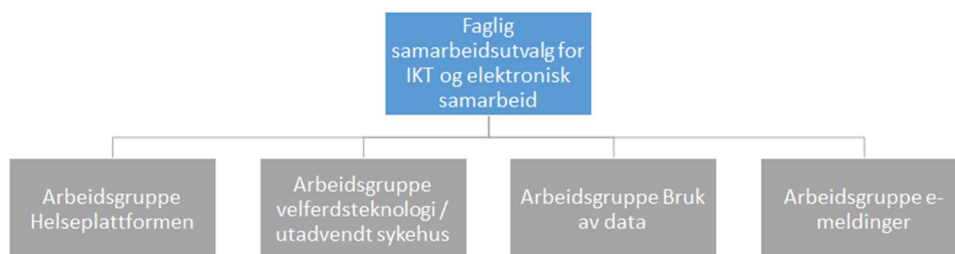
Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg, og er et rådgivende organ for dette. Utvalget forankrer sin handlingsplan hos de lokale samhandlingsutvalgene, og får handlingsplanen vedtatt i det strategiske samarbeidsutvalget. Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid har 4-6 møter årlig.

5.1 Arbeidsgrupper

For å følge opp prioriteringer opprettes arbeidsgrupper innen ulike digitaliseringsområder. I kontekst av helsefellesskapene får alle arbeidsgrupper sine mandat fra faglig samarbeidsutvalg. De rapporterer til utvalget, og har ingen selvstendig relasjon til resten av helsefellesskapet – den relasjonen har det faglige samarbeidsutvalget. Faglig samarbeidsutvalg er også ansvarlig for arbeidsgruppenes prioriteringer og beslutninger, som arbeidsgruppene bringer til faglig samarbeidsutvalg ved behov. Faglig samarbeidsutvalg utpeker leder av hver arbeidsgruppe, som i utgangspunktet skal roteres hvert annet år. Unntaket er Helseplattformen, som i all hovedsak styres gjennom avtalt struktur og tjenesteavtale utenfor helsefellesskapet, og der arbeidsgruppen i helsefellesskapet i hovedsak er til for informasjonsdeling og samarbeid.

Følgende arbeidsgrupper er etablert, eller etableres:

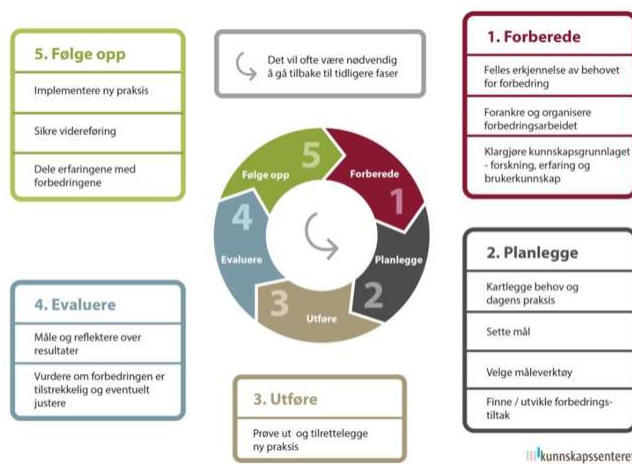
- Helseplattformen
- Velferdsteknologi / utadvendt sykehus
- Bruk av data
- E-meldinger



Tidligere «Fagråd digital samhandling i Møre og Romsdal» består som gruppe, og gjenfinnes i helsefellesskapet som «Arbeidsgruppe e-meldinger». Denne arbeidsgruppen har ansvar for at e-meldinger fungerer på en hensiktsmessig måte. Arbeidet med e-meldinger er eneste prioritet for denne arbeidsgruppen, som også gjenspeiles i mandatet for arbeidsgruppen.

5.2 Arbeidsform

De ulike arbeidsgruppene opererer i henhold til mandat gitt fra faglig samarbeidsutvalg, og vil ha ulike tilnærminger – noen handler mest om informasjonsutveksling og eventuelle aksjoner ved behov, mens andre er preget av løpende arbeid. Felles for alle er at de følger Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, med tilhørende [veileder](#). Denne er blant annet basert på Demings sirkel for kontinuerlig forbedringsarbeid:



Lenker til metode:

Ref. [Modell for kvalitetsforbedring - Helsebiblioteket.no](#)

Ref. [Forskrift om ledelse og kvalitetforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

Arbeidsgruppene forventes å operere autonomt, og kan selv styre sitt eget arbeid innen mandat gitt fra Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid. I hovedsak gjelder følgende om hva arbeidsgruppene «Skal» og «Kan» gjøre:

Arbeidsgruppe, navn	Skal	Kan
Helseplattformen	Sikre informasjonsutveksling	- Samarbeide om tiltak, aktiviteter og prosjekter - Representere helsefellesskapet i saker knyttet til samhandling overfor Helseplattformen AS eller andre aktører
Velferdsteknologi / utadventt sykehus	Sikre informasjonsutveksling	Samarbeide om tiltak, aktiviteter og prosjekter
Bruk av data	Sikre informasjonsutveksling	Samarbeide om tiltak, aktiviteter og prosjekter
e-meldinger	Løpende sikre at e-meldinger fungerer på hensiktsmessig måte mellom aktører i M&R	

5.3 Relasjon til andre helsefellesskap

Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid tilsvarer «fagråd for digital samhandling» i Søndre og nordre Trøndelag, og samarbeid med disse skjer ved behov, og ved deltakelse i «regionalt fagråd for digital samhandling», som er en arena for informasjonsutveksling og harmonisering i Midt-Norge. Deltakelse i «regionalt fagråd for digital samhandling» vedtas av faglig samarbeidsutvalg. «Regionalt fagråd for digital samhandling» har ingen myndighet inn i helsefellesskapet i Møre og Romsdal.

6 Medlemmer

Medlemmer i Faglig samarbeidsutval for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid er oppnevnt på vegne av sin kommuneregion (NIPR, RIPR, SR: Søre Sunnmøre, SR: Nordre Sunnmøre) og hos HMR, og forventes å forankre arbeidet hos egen organisasjon.

	Navn	Organisasjon	Stillingstittel
Leder:	Odd Arne Maridal	HMR, e-helse og teknologi	IKT-sjef
Nestleder:	Ann Kristin Røyset	Sunnmøre regionråd - Nordre	Prosjektleder/ verksemdleiar, Ålesund kommune
Øvrige medlemmer :	Janne Marthe Viddal	Nordmøre interkommunalt politisk råd	Rådgivar helse
	Thormod Spilling	Romsdal Interkommunalt politisk råd	Avd.leder tjenesteutvikling/virksomhetssarkitekt, Molde kommune
	Inge Pettersen	Sunnmøre regionråd - Søre	SSIKT
	Stig Ålgårdstad	Brukerrepresentant	Brukerrepresentant
	Kirsti Hamar	Helse Møre og Romsdal	Lokal innføringsleder, Helseplattformen
	Asle John Giske	Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO)	Brukerrepresentant HMR
	Martin Skrove	Fastlege Molde kommune	Praksiskonsulent/Fastlege