



Helseplattformen



Involveringsplan for opsjonskommunene

01.09.18 - 01.04.19

Innledning	3
Endringshistorikk	3
Helseplattformen, Trondheim kommune og plan for involvering	3
Formål med plan for involvering	3
Bakgrunn	4
Helseplattformen som organisasjon	5
Programorganisering	5
Organisasjonsmodell	6
Prosjektdelene i programmet	6
Direktiv for opsjonsaktører	7
Opsjonskommunenenes organisering	7
Samarbeidsrådet	7
Regional arbeidsgruppe	8
Lokale arbeidsgrupper	8
Regionalt fagråd for digital samhandling	9
Faglig beslutningsråd/forløp og standardisering	9
Kommunikasjon	10
Regionale møteplasser	10
Rekruttering	10
Fremdriftsplan	11
Økonomi og ressursbruk	12

1. Innledning

1.1. Endringshistorikk

Versjon	Dato	Endring	Forfatter
0.1	04.06.18	Første utkast	Ola Skorstad
0.5	14.06.18	Første komplette hovedstruktur	Elise Vesterhus
0.8	18.06.18	Hovedstruktur og innhold fra de mindre arbeidsgruppene på plass	Ola Skorstad
0.9	21.06.18	Innstilling til Samarbeidsrådet	Ola Skorstad
1.0	26.06.18		

1.2. Helseplattformen, Trondheim kommune og plan for involvering

Helseplattformen skal anskaffe og innføre en felles journalløsning for hele helsetjenesten i Midt-Norge. Programmet eies i fellesskap av Helse Midt-Norge RHF og Trondheim kommune. De øvrige kommunene i Trøndelag og Møre og Romsdal, samt Bindal i Nordland, er med i arbeidet gjennom opsjonsavtaler. Alle kommuner, fastleger og private avtalespesialister i Midt-Norge kan knytte seg til løsningen som velges.

Trondheim kommune er representert i Helseplattformens ledelse og koordinerer arbeidet opp mot de øvrige kommunene. Andre kommuner i Midt-Norge er representert med ansatte i Helseplattformens prosjektorganisasjon.

Gjennom sin eierposisjon i programmet tar Trondheim kommune ansvaret for å ivareta opsjonskommunenes og fastlegenes interesser. Samtidig er det i alles interesse at journalløsningen blir anvendelig på tvers av kommunestørrelse og fagprofesjon, av den grunn vil samarbeid med "Samarbeidsrådet for opsjonskommuner" tillegges særlig høy prioritet.

1.3. Formål med plan for involvering

Formålet med dokumentet er å beskrive den overordnede planen for involvering av opsjonskommunene fram mot innføring av Helseplattformen. Dokumentet beskriver

målsetningen med prosjektet. Den beskriver videre prosjektorganisasjonen, overordnede rammer for framdrift i form av faser og milepæler og rammer for økonomi og ressursbruk. Målgruppen for dokumentet er Samarbeidsrådet og opsjonskommunene.

2. Bakgrunn

Sammen med Helse Midt-Norge jobber Trondheim kommune for å etablere en felles journalløsning for hele helsetjenesten i Trøndelag og Møre og Romsdal gjennom programmet Helseplattformen. De første sykehusene og kommunene vil etter planen innføre løsningen i 2021.

Gjennom arbeidet er Midt-Norge regional utprøvningsarena for det nasjonale målbildet “Én innbygger - én journal”, og programmet samarbeider tett med Helse- og omsorgsdepartementet og Direktoratet for e-helse, samt andre nasjonale aktører.

Dette er første gang det etableres en felles journal på tvers av forvaltningsnivåene. Journalen skal følge pasienten i alle møter med helsetjenesten, og pasienten skal få lettere tilgang til innsyn i egen journal og egne behandlingsforløp. Data skal legges inn én gang og helsepersonell skal ha kontinuerlig tilgang til oppdatert informasjon, begrenset av tilgangsstyring etter rolle og faglig behov.

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. Løsningen skal gi vesentlig mer og ny funksjonalitet i forhold til dagens systemer, dekke dagens og fremtidens behov og muligheter for systemstøtte til pasientbehandling, og bidra til ivaretagelse av innbyggernes og pasientenes behov for uavhengig av organisatoriske skiller. Hensynet til effektiv bruk av ressursene skal veie tungt.

Programmet er fortsatt i anskaffelses-fasen og står etter lengre tids dialog igjen med én leverandør, Epic. Kontrakt forventes underskrevet i første kvartal 2019. Kravspesifikasjonen for løsningen er utarbeidet gjennom bred involvering av fagressurser fra kommuner og helseforetak. Nærmere 400 fagfolk og brukerrepresentanter deltok i 2016 i workshops med beskrivelse av dagens situasjon og ønsker og krav til framtidens løsning. I programmet jobber rundt 90 personer på hel- og deltid, de fleste med bakgrunn fra spesialisthelsetjenesten eller kommunal helsetjeneste. Ved evaluering av tilbud fra de fire leverandørene som har vært med i konkurransen er det hentet inn ytterligere ressurser fra fagmiljøene.

Løsningen innebærer nytt verktøy for rundt 40 000 ansatte i kommuner, sykehus samt private avtalespesialister, og ny journalløsning for 720 000 innbyggere. Alle helseforetakene, Trondheim kommune og to fastlegekontor i Trondheim utgjør hovedprosjektet. I hvilken rekkefølge de øvrige 83 opsjonskommunene knytter seg til Helseplattformen, avhenger både av når opsjoner utløses og av videre dialog med leverandøren.

Alle sykehusene i regionen skal ta i bruk Helseplattformen, dette betyr at alle kommunene etterhvert må forholde seg til den nye journalløsningen. Samarbeidsrådet har derfor besluttet at de ønsker å knytte seg tettere til utviklingsprosessen for å bidra til at Helseplattformen blir et godt arbeidsredskap for alle medarbeidere, uavhengig av geografisk plassering og kommunestørrelse.

Prosjektet skal ivareta forberedelse knyttet til faglig og funksjonell utnyttelse av ny journalløsning, teknisk innføring, opplæring og nødvendige organisatoriske endringer. Fram mot våren 2019 er det behov for at alle kommuner jobber målrettet med organisasjonsutvikling, endringsledelse, kvalitetsutvikling og forbedring. Det er derfor behov for en plan for involvering av opsjonskommunene.

Hvor vellykket innføringen av Helseplattformen vil bli og hvilket utbytte organisasjonene kan forvente er i stor grad avhengig av:

- Organisasjonenes ambisjoner og modenhet
- Tidlig og omfattende involvering av linjeorganisasjonene i konfigurering, prioritering og opplæring
- Beslutningsdyktige styringslinjer på alle nivå, som kan prioritere ønsket funksjonalitet.
- Å finne riktig nivå på standardisering for å oppnå gevinster og ivareta medarbeidernes faglige behov

3. Helseplattformen som organisasjon

Helseplattformen eies av Helse Midt-Norge RHF og Trondheim kommune. Helseplattformen er organisert som et program med flere delprosjekt.

3.1. Programorganisering

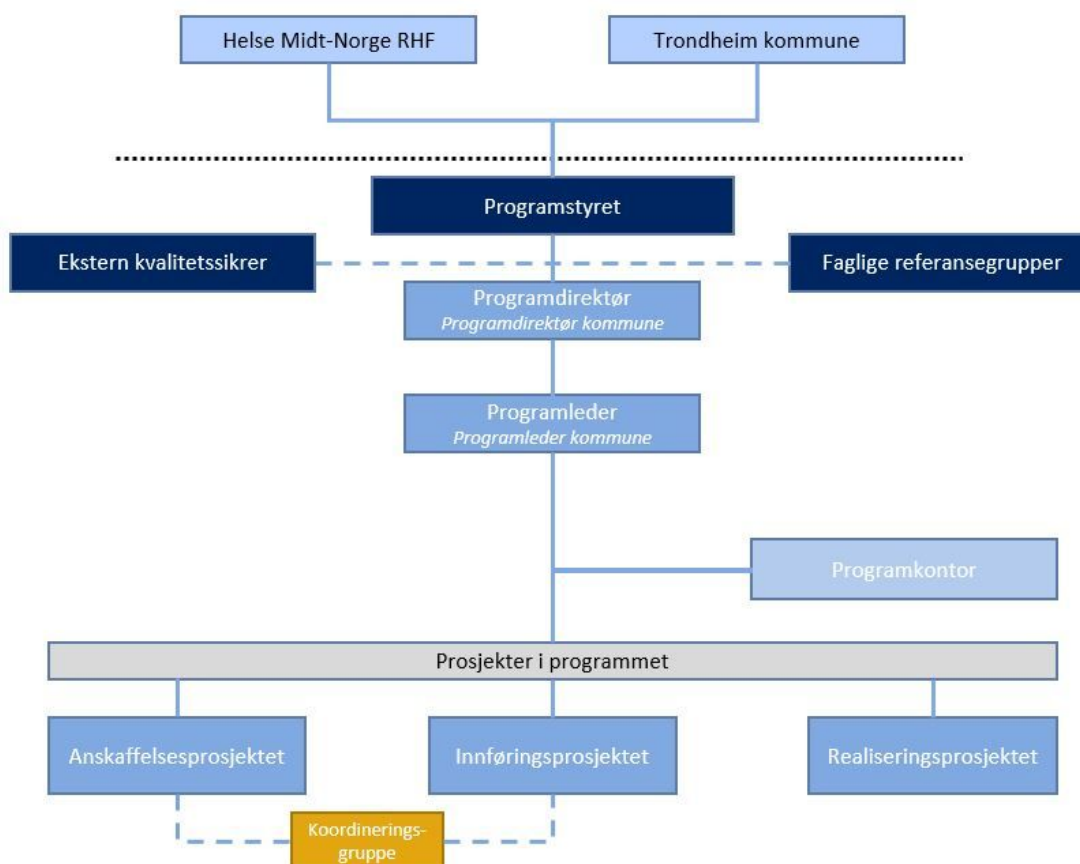
Øverste administrative leder av Helseplattformen er programdirektør Torbjørgh Vanvik.

Programdirektøren rapporterer til Programstyret, som ledes av administrerende direktør Stig Slørdahl fra Helse Midt-Norge RHF. Programstyret består forøvrig av:

- Morten Wolden, rådmann i Trondheim kommune
- Olaf Løberg, finansdirektør i Trondheim kommune
- Anne-Marie Barane, økonomidirektør i Helse Midt-Norge
- Erik Nikolai Arnesen, Den norske legeforening
- Bjørn Nilsen, IT-leder i Helse Nord RHF
- Karl Vestli, divisjonsdirektør strategi i Direktoratet for e-helse (observatør)
- Tre observatører fra tre kommuner er oppnevnt, hvorav to fra kommuner utenfor Midt-Norge: Inger Østensjø, KS, Wenche Dehli, Kristiansand kommune og Karl Audun Fagerli, Lierne kommune

Programstyret støttes av en helsefaglig referansegruppe og en IKT-faglig referansegruppe, samt et eget samarbeidsråd for opsjonskommuner.

3.2. Organisasjonsmodell



Figur 1 Organisasjonsmodell

3.3. Prosjektdelene i programmet

Anskaffelsesprosjektet skal kravstille og anskaffe det nye journalsystemet. Anskaffelsen er delt inn i tre delprosjekter:

- Forprosjekt innføring, ledes av Hilde Grimnes Olsen.
- Teknisk delprosjekt, ledes av Øyvind Høyland.
- Funksjonelt delprosjekt, ledes av Ellen Annette Hegstad.

Innføringsprosjektet skal bistå med implementering av løsningen hos helseforetak, kommuner, fastleger og avtalespesialister. Det sentrale innføringsprosjektet er nå under oppbygging og skal i sin helhet være klart ved kontraktssignering våren 2019.

Realiseringsprosjektet skal sørge for at den nye løsningen bidrar til at målsettingene med programmet realiseres.

4. Direktiv for opsjonsaktører

Parallelt med at plan for involvering av opsjonskommuner utvikles, arbeides det med å lage et "Direktiv for opsjonsaktører". Dette er initiert av Programmet som en av innføringsaktivitetene som skal pågå frem mot aktøren utløser opsjon. Opsjonsaktører er definert som kommuner, fastleger og avtalespesialister, og vil derfor ha betydning for hvordan arbeidet fremover organiseres.

Formålet er å definere, vurdere og anbefale en metodikk som vil bidra til å sikre at opsjonsaktørene får god innflytelse på konfigurering av løsningen, samt forberede en god innføringsprosess. Prosjektet følger opp aktørene gjennom forberedelsene frem til de utløser opsjon. Dette gjør at vi anbefaler at prosjektet knyttes til Innføringsprosjektet i Trondheim kommune med egen prosjektleder og fokuserer på aktørene forberedende aktiviteter.

Endelig organisering av arbeidet med opsjonsaktører avklares i løpet av juni.

5. Opsjonskommunenes organisering

5.1. Samarbeidsrådet

Alle kommunene i Møre og Romsdal og Trøndelag har opsjonsavtale knyttet til Helseplattformen. For å ivareta disse kommunenes interesser er Samarbeidsrådet for opsjonskommuner etablert, med representanter fra hele regionen.

Mandat

- Samarbeidsrådet skal sikre involvering og forankring i alle opsjonskommuner i Midt-Norge
- Samarbeidsrådet skal være programledelsens medvirkende organ i spørsmål som er av betydning for utforming av kommunenes opsjoner på Løsningen
- Samarbeidsrådet skal 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.

Samarbeidsrådets medlemmer:

Arne Ingebrigtsen, rådmann Kristiansund kommune (leder)

Arne Sverre Dahl, rådmann Molde kommune

Evelyn Haram Larsen, prosjektleder SSIKT Hareid kommune

Karl Audun Fagerli, rådmann Lierne kommune

Ragnhild Holmberg Aunsmo, kommuneoverlege Verdal kommune
Bjørn Buan, leder SiO Orkland kommune
Carl-Jacob Midttun, rådmann Malvik kommune
Torunn Austheim, rådmann Steinkjer kommune
Vigdis Bolås, rådmann Indre Fosen kommune

Samarbeidsrådet har vedtatt å etablere en struktur for kommunikasjon og involvering for å sikre ivaretagelse og medvirkningsmulighet for alle opsjonskommuner. Denne strukturen bygges med etablering av lokale arbeidsgrupper basert på kommuneregioner i Midt-Norge, og fra disse velges det en person fra hver region som representerer inn en regional arbeidsgruppe. Denne ledes av Trondheim kommune.

5.2. Regional arbeidsgruppe

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

- 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.
- 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.

5.3. Lokale arbeidsgrupper

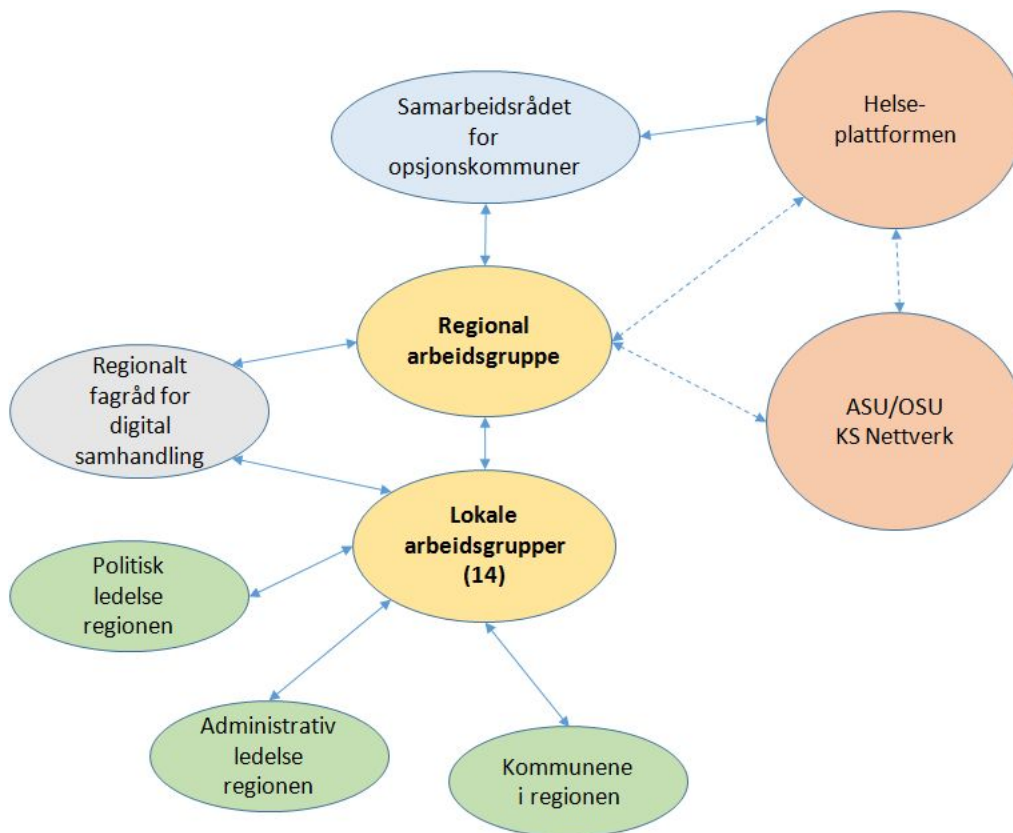
Det etableres lokale arbeidsgrupper med utgangspunkt i den enkelte kommuneregion, til sammen 12 lokale arbeidsgrupper. De lokale arbeidsgruppene bør i utgangspunktet bestå av ca. 8-12 personer der eks. kommunalsjef, kommuneoverlege, sykepleier, systemansvarlige, IT og evt. fastlege er representert. Alle 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 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.

5.4. Regionalt fagråd for digital samhandling

Fagrådet har blant annet vært sentralt i utviklingen av e-meldinger og har etablert en regional struktur. Samarbeidsrådet for opsjonskommunene ønsker at fagrådet knyttes tett til utviklingen av Helseplattformen og bidrar til at alle kommuner i regionen blir ivaretatt.



Figur 2 Kommunikasjons-/samhandlingsmodell

5.5. Faglig beslutningsråd/forløp og standardisering

Det må etterhvert etableres en faglig beslutningsstruktur. Dette må skje med utgangspunkt i den forestående rapporten knyttet til forløps- og standardisering for kommunene. Den må også samordnes med tilsvarende prosesser i spesialisthelsetjenesten, fastlegene og blant avtalespesialistene. Organiseringen må også samstemmes med etablering av et sentralt innføringsprosjekt i Helseplattformen med tilhørende direktiv.

6. Kommunikasjon

Hovedkilde til informasjon om Helseplattformen er programmets nettside www.helseplattformen.no. Her ligger et eget område for arbeidet i kommunene. Nettstedet vil være kontinuerlig oppdatert om utviklingen i programmet og etter hvert bygges ut med fagartikler og annet innhold.

Helseplattformens kommunikasjonsstrategi ble vedtatt av Programstyret høsten 2016. Den Konkretiseres i en kommunikasjonsplan som vil bli revidert ved behov. Milepæler som utløser vurdering om revidering er for eksempel at anskaffelsen står igjen med én leverandør, tidspunktet der kontrakt er signert, og opsjonsavrop fra kommunene. Det utarbeides detaljplaner for flere områder.

Det utarbeides egen kommunikasjonsplan både for involvering av opsjonskommuner og for fastleger. Planen(e) utarbeides i et samarbeid mellom Helseplattformens kommunikasjonsressurser, fagpersoner oppnevnt av samarbeidsråd for opsjonskommuner, samt programledelsen.

Programmet har til enhver tid oppdaterte presentasjoner tilpasset ulike målgrupper. Så langt det er mulig vil fagressurser fra Helseplattformen sentralt stille opp med foredrag og presentasjoner.

Vedlegg:

- Kommunikasjonsplan for opsjonskommuner (foreløpig)
- Kommunikasjonsplan for fastleger (ferdigstilles medio august)

6.1. Regionale møteplasser

Regionale møteplasser er inndelt i Helseledernettsverk Trøndelag og Regionrådsmøter. Se [oversikt - Aktuelle møteplasser - HP for høsten 2018](#).

7. Rekruttering

I arbeidet med å rekruttere medlemmer til de lokale og den regionale arbeidsgruppen legges det vekt på at dette skal skje i regi av kontaktpersoner i den enkelte kommuneregion.

Dette er personer som er utnevnt/valgt/utpekt som sin regions representant i eks. kommunegruppenettsverk, ASU/OSU, IKT-samarbeid mv. Regionene rekrutterer personer til lokal arbeidsgruppe, velger leder (kontaktperson) for gruppen og representant til regional arbeidsgruppe. Se [Kommuneoversikt HP - ressurspersoner i regional arbeidsgruppe og lokale arbeidsgrupper](#).

8. Fremdriftsplan

Fremdriftsplanen beskriver involveringen mellom opsjonskommunene og trondheim kommune i forbindelse med forberedelser til innføring av Helseplattformen. Arbeidet berører fag og funksjonalitet, teknisk, opplæring, gevinstrealisering og kommunikasjon.

Viktige aktiviteter for involvering av opsjonskommuner

- Forankring i ledelsen (ulike interessenter)
- Fokus på organisasjons- og endringsledelse
- Etablere felles verdigrunnlag for hele prosjektet/alle kommunene

Det tas utgangspunkt i eksisterende kommunesamarbeid for involvering:

Møre og Romsdal: Syvstjerna, E-kommune Sunnmøre, Storfjordsamarbeidet, ROR, Orkidé Trøndelag: Værnesregionen, Innherred samkommune, Inn-Trøndelag, Namdal Regionråd, SiO, Fosen IKS, Trondheims-området, Fjellregionen

Det velges representanter fra disse miljøene som blir nærmere involvert i henhold til modell for kommunikasjon og samhandling. Regionalt fagråd for digital samhandling, KS og helseledernetverkene involveres også.

Den lokale arbeidsgruppen, og den enkelte kommunes representant i denne, tar selv initiativ til å etablere en god struktur for formidling av informasjon og kunnskap om Helseplattformen i den enkelte kommune. I dette arbeidet inngår også systematisk involvering av administrativ og politisk ledelse for å sikre gode beslutningsprosesser.

Oppstart av arbeidet

Oppstart regional arbeidsgruppe

Arbeidet i den nyetablerte regionale arbeidsgruppen er planlagt startet 4.september 2018. Da samles alle medlemmene til en introduksjonsdag, der kunnskap om Helseplattformen og framdriftsplan for høsten-18/våren-19 er hovedtema. I denne samlingen gjennomgås historikk, status i anskaffelsen og planlagte forberedelser til innføring. Helseplattformen og Trondheim kommune samarbeider om innhold i denne dagen og deltakerne vil få kunnskap om og tilgang til alle aktiviteter som allerede er igangsatt i Trondheim. Samlingen skal også bidra til å sikre forståelse av egen rolle i kommunikasjons- og samhandlingsmodellen.

Kick-off for lokale arbeidsgrupper

Oppstartssamling gjennomføres 17.-18.september (skjer i kombinasjon med møter i IKT-faglig referansegruppe og helseledernetteverk), og involverer alle medlemmer av lokale arbeidsgrupper (en dag) og regional arbeidsgruppe (begge dager).

Samlingen vil være "kick-off" for det arbeidet som skal skje i perioden frem til 1.april 2019. Helseplattformen, Trondheim kommune og medlemmer av regional arbeidsgruppe vil være aktive partnere i utforming av innhold.

Det vil gis innsikt i det arbeidet som allerede er gjennomført, i nasjonale og regionale prosesser som pågår og kunnskap om hensikten med den planlagte involveringen frem til selve innføringen sammen med leverandør starter. Målsettingen vil være å få god kunnskap om Helseplattformen hos alle sentrale medarbeidere i Midt-Norge og forståelse for hvilke

faglige, organisatoriske, økonomiske og politiske forberedelser hver enkelt kommune må gjennomføre for å kunne utnytte løsningen.

Kick-off lokale regionsamlinger

Det gjennomføres nye kick-off-samlinger i februar 2019, der regionene inviterer Trondheim kommune og Helseplattformen. Hensikten er å gjennomgå status for det lokale arbeidet og videreutvikle eierforhold og forankring.

Lokale nettsider

Kommunene anmodes om å lage egne nettsider som kobles inn mot HP hovedside under Kommune - her kan de vise fram lokale arbeidsprosesser og framdrift.

Framdriftsplan 2018/2019

[Framdriftsplan - vedlegg til Involveringsplan for opsjonskommuner](#)

9. Økonomi og ressursbruk

Skjønnsmidler for HP for 2018 er søkt av Trondheim kommune, i samråd med flere nabokommuner. Det er søkt samlet 2,0 mill. til arbeidet med å involvere opsjonskommuner. Det er bekreftet tildelt 1,2 mill. og det er gitt signaler om at det kan forventes bekreftelse på resterende tidlig i september. Vi legger derfor inn to budsjettalternativ.

Skjønnsmidlene skal disponeres til prosjektledelse og områdene fag/funksjonalitet, teknisk, opplæring, involvering. På grunn av prosjektets størrelse og avhengigheter vil det være naturlig å se disse elementene i en samlet størrelse. Basert på gjeldende regelverk vil midlene p.t. kun kunne benyttes overfor kommuner i Trøndelag. Det er ønskelig å oppnå størst mulig grad av likebehandling av alle opsjonskommuner og temaet er derfor problematisert overfor Fylkesmannen i Trøndelag og Møre og Romsdal i forbindelse med dialogmøte 12.juni. De vil gi en tilbakemelding på om dette kravet kan endres. For 2019 vil den felles søknaden sannsynligvis bidra til at denne utfordringen forsvinner.

Det vil høsten 2018/våren 2019 være størst aktivitet knyttet til modning og forberedelser knyttet til fag og funksjonalitet. For områdene teknisk, opplæring og gevinstrealisering er det grunn til å anta at aktiviteten vil være økende gjennom perioden, men at de største aktivitetsøkningene vil komme i tiden etter sommeren 2019.

For å unngå betydelig administrasjon knyttet til disponering av midlene vil det være nødvendig med noen enkle prinsipper for fordeling.

For områdene Samarbeidsråd og fag/involvering foreslås det at midlene benyttes til reiser/opphold/gjennomføring og at de involvertes lønnskostnader dekkes av egen organisasjon og regnes som egenfinansiering.

Aktivitet	Periode	Budsjett	Rev.budsjett*
Prosjektleder opsjonsaktører (1/3)	01.09.18 - 31.12.18	250.000	250.000
Delprosjektleder	01.09.18 - 31.12.18	350.000	350.000
Samarbeidsråd	2018	50.000	50.000
Fag/involvering	2018	500.000	1.250.000
Diverse	2018	50.000	100.000
Egenfinansiering	2018	1.200.000	2.000.000
Sum		2.400.000	4.000.000

- Budsjett hvis hele søknadsbeløpet innvilges. Avklaringen vil skje i september 2018.

Felles søknad for hele Midt-Norge for 2019 ble oversendt Fylkesmannen Trøndelag 30.mai 2018 og Fylkesmannen i Møre og Romsdal er orientert om dette.