

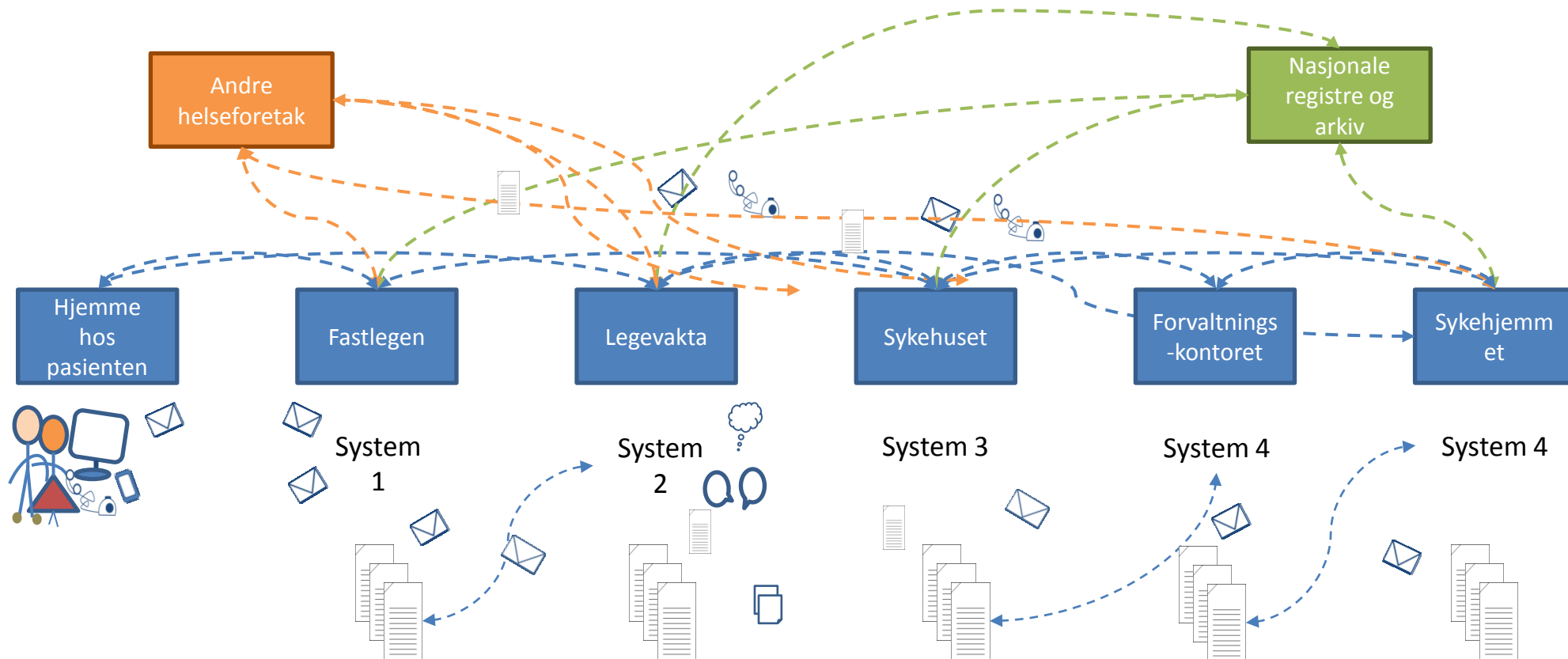


HELSEPLATTFORMEN

for pasientens helsetjeneste

Kort historikk, status og veien videre.

Dagens informasjonsutveksling



Hvordan oppleves informasjonsutvekslingen av en pasient som er avhengig av helsehjelp?

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. Konkurransepreget 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 og 14% av Norges befolkning får ny journal



Kunder i anskaffelsen

Helseplattformen



Helse Midt-Norge RHF



Trondheim kommune



Øvrige kommuner i Midt-Norge



Fastleger og avtalespesialister

Opsjoner

Mulighet for kjøp
(private aktører)

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



HELSEPLATTFORMEN
for pasientens helsetjeneste

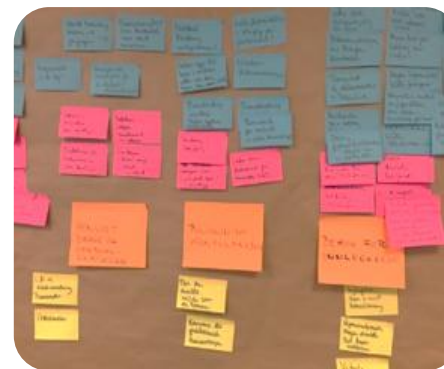


Slik er arbeidet organisert

Bred kompetanse i prosjektet



101 workshops:
Innspill fra 400 helse-
medarbeidere + brukere



God samhandling eiere
og styrende organer



Dialog med leverandører
hva er mulig?



Konkurransegrunnlag:
over 4000 krav

Kravspesifikasjonen tilgjengelig på nett:
www.helseplattformen.no

Tett samspill med linjeorganisasjoner og fagmiljø



Bred 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



Deltagelse i evaluering av tilbud

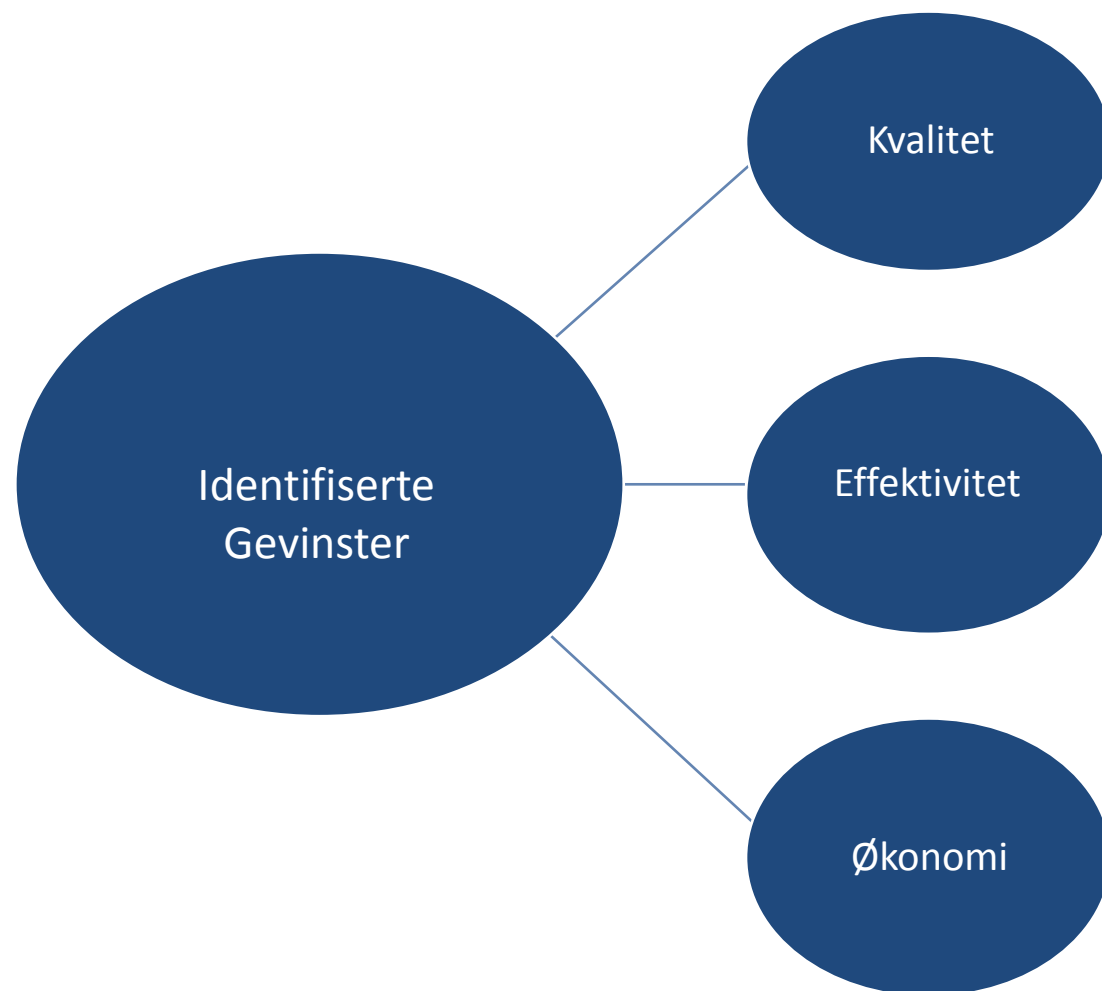
- Ressurspool av linjeressurser deltar i evaluering av tilbud på utvalgte tema
- Dialogmøter med leverandører



Innhenting av fagfolk på spesielle tema

- Et bredere lag av linjeressurser og spesialister deltar på leverandørdemonstrasjoner
- flere vil bli involvert ved tilpasning og oppsett av valgt løsning
- 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 medisinlister

- 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 stor 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 og drift
- Tilleggsanskaffelse sikkerhetsløsning
- Estimerer av kostnadsnivå og ressursbehov i ulike perioder frem mot innføring

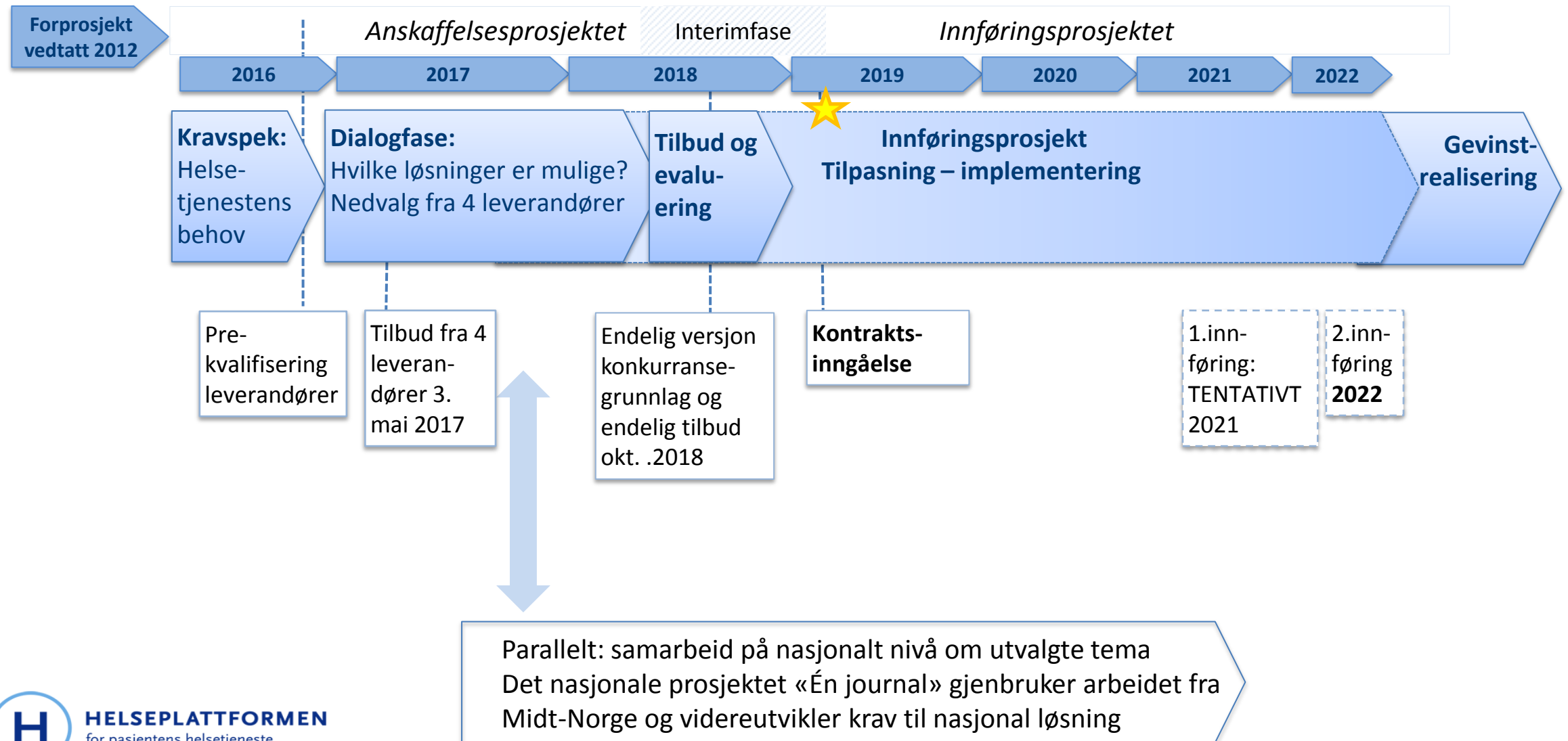


01.06.2018

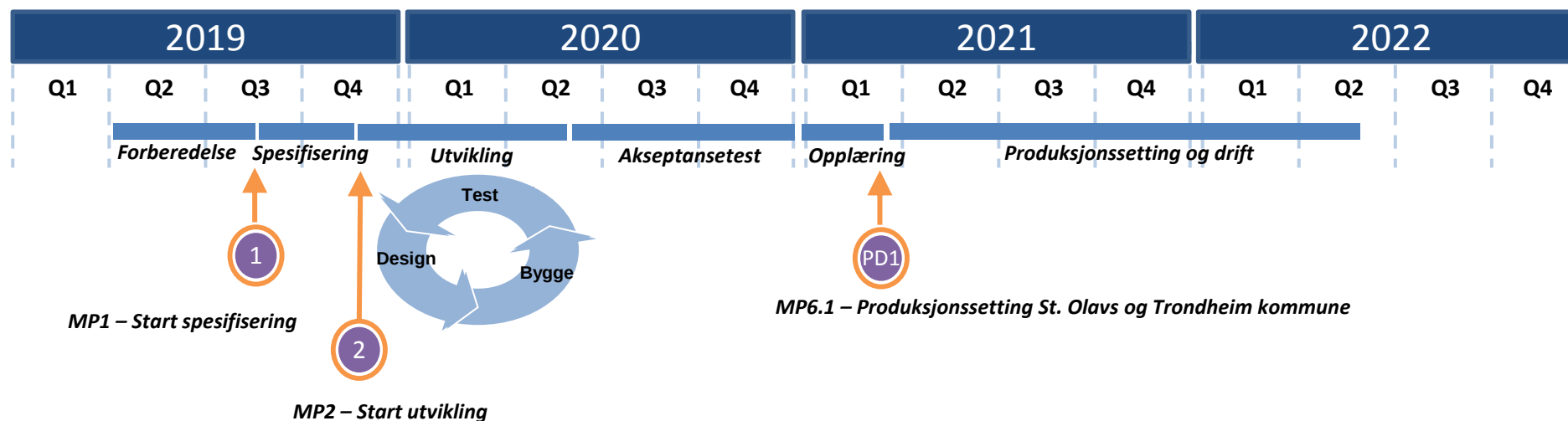
Trygg på god løsning for Helseplattformen

- Ved innspurten sto vi igjen med to svært gode leverandører i konkurransen om Helseplattformen. Jeg er sikker på at vi får til en god løsning med Epic hvis vi gjør de nødvendige forberedelsene, sier adm.dir Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

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



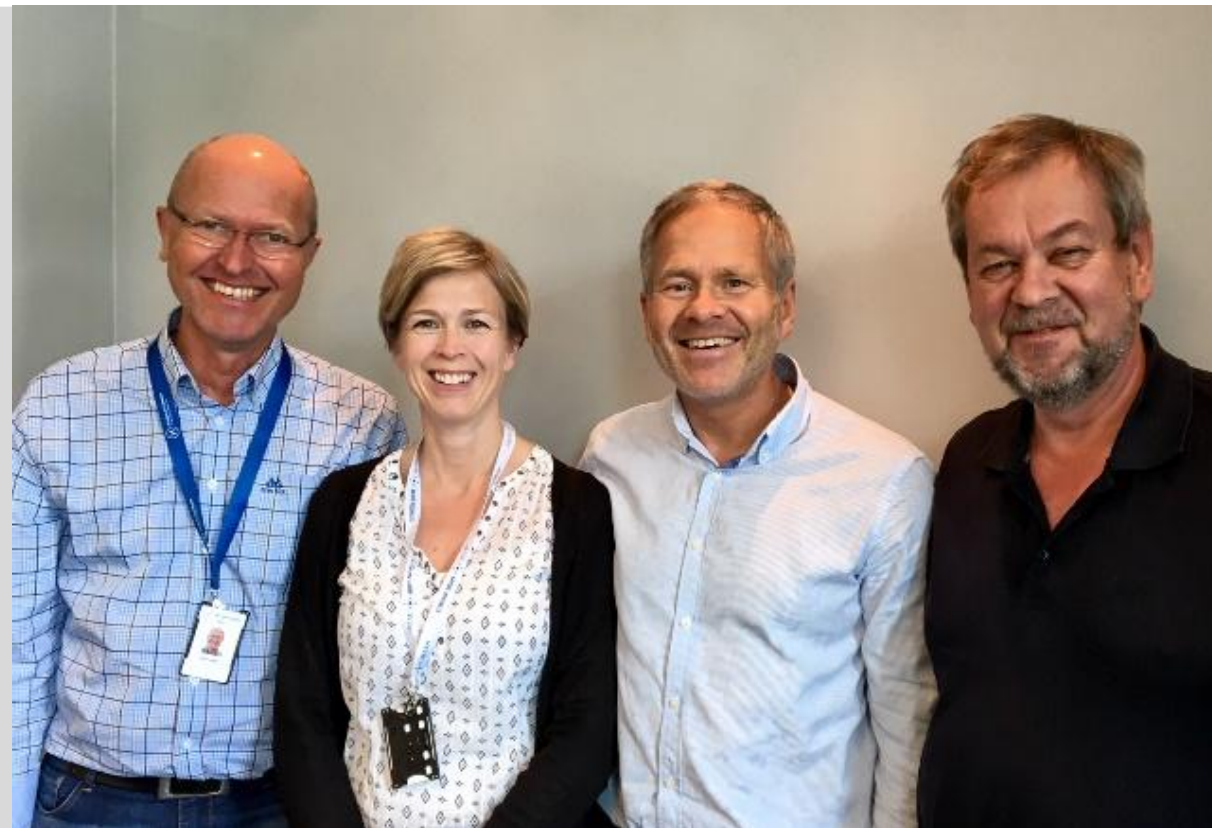
Tentativ tidslinje for innføring av Helseplattformen



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



Samarbeidsrådet for opsjonskommuner - mandat

Samarbeidsrådet skal:

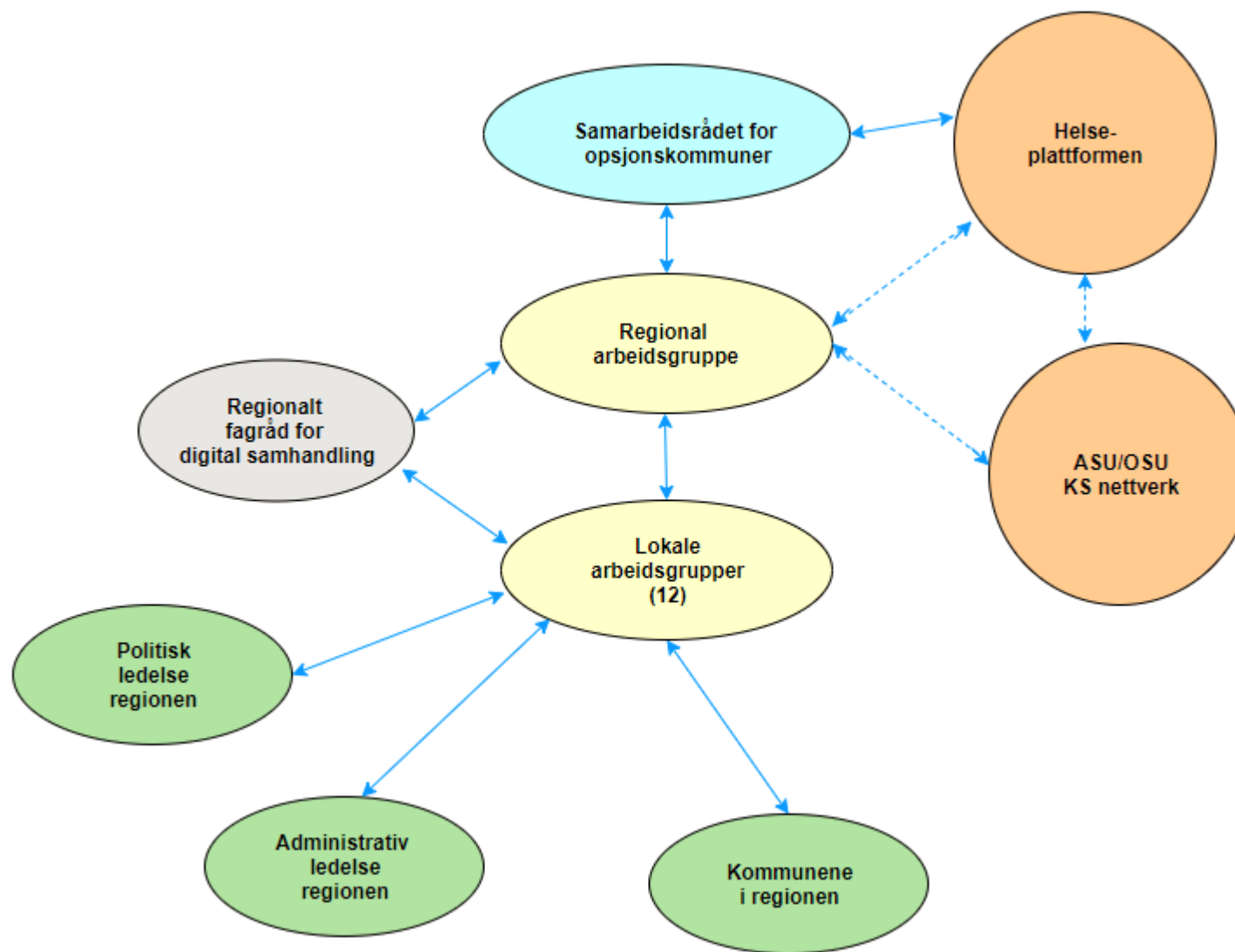
- sikre involvering og forankring i alle opsjonskommuner i Midt- Norge
- være programledelsens medvirkende organ i spørsmål som er av betydning for utforming av kommunenes opsjoner på Løsningen
- sikre at innspill fra opsjonskommunene vurderes i programorganisasjonen
- **Programorganisasjonen skal konsultere 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
Helge Garåsen	Trondheim kommune	Kommunaldirektør



Vedtatt organisering



Regional arbeidsgruppe (RAG):

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.

Regional arbeidsgruppe - kontaktpersoner

Tommy Dahl – Herøy - 7 stjerna

Therese Hoel, Ålesund - Nye Ålesund + omkringliggende kommuner

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 faglig ledelse og i linja 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.

Rapport “Kommunalt forløp og standardiseringsarbeid”

Denne er laget på bestilling fra Samarbeidsrådet for opsjonskommuner, og ble godkjent 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.

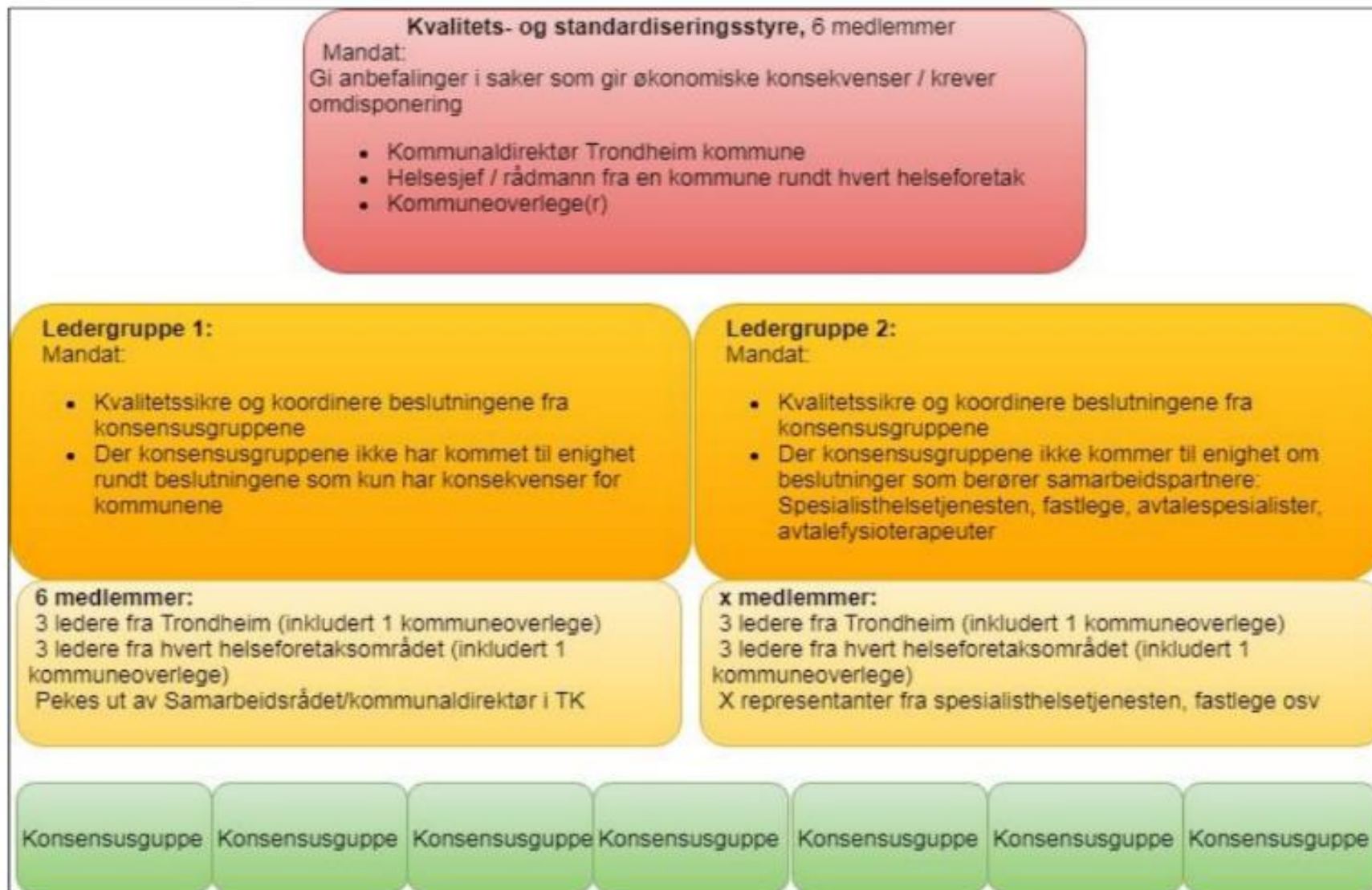
Verifisering av pasientforløp

Trondheim kommune har kartlagt veldig mange ulike arbeidsprosesser dette året, bl. annet:

- Sykehjem
- Hjemmetjeneste
- Rehabilitering i institusjon
- Helsestasjon

Heldagssamling i Ålesund 28 nov. med utgangspunkt i disse 4 forløpene, for LAG 7-stjerna og Ålesund m/fl.

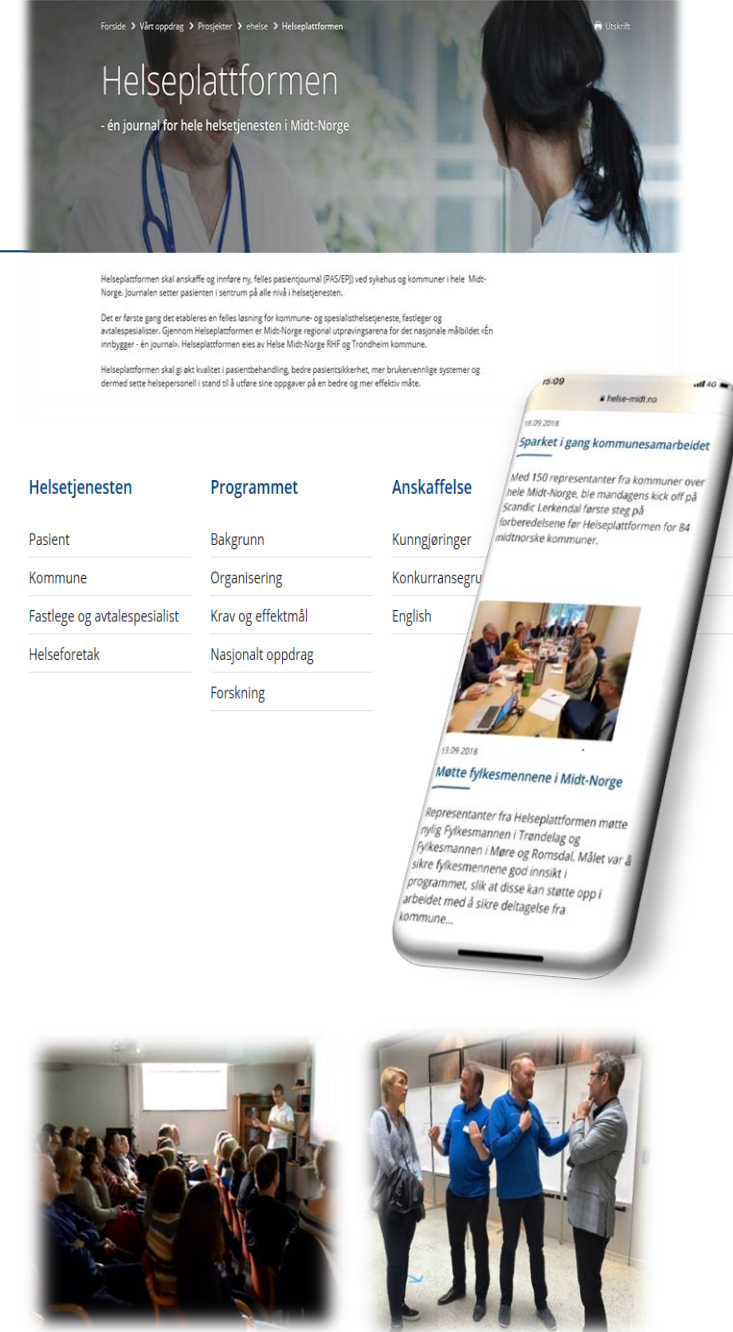
Beslutningshierarki - eksempel:



Kommunikasjonskanaler

- Nettsiden er viktigste kilde til informasjon
- Vi publiserer oppdateringer så snart det er mulig
- I denne delen av fasen av programmet lager programmet det meste av presentasjoner og informasjonsmaterieill. 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



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



HELSEPLATTFORMEN

for pasientens helsetjeneste

Takk for oppmerksomheten!