



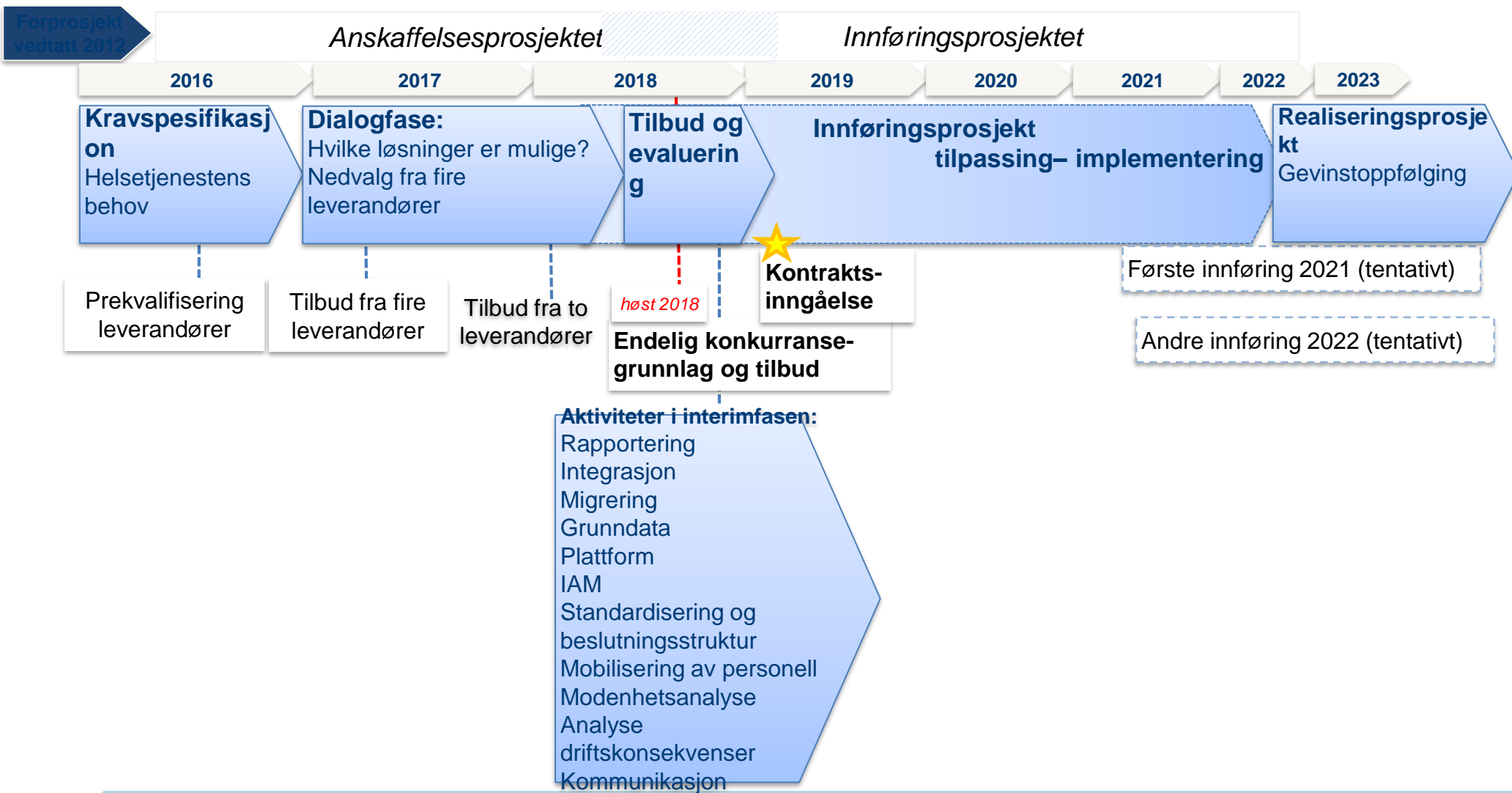
Fylkesmannens budsjettkonferanse -9.oktober 2018
Helge Garåsen, kommunaldirektør helse og velferd

Helseplattformen: Trondheim kommunes innføringsprosjekt i samarbeid med kommuner i Midt-Norge

Helseplattformen – felles pasientjournal for hele helsetjenesten



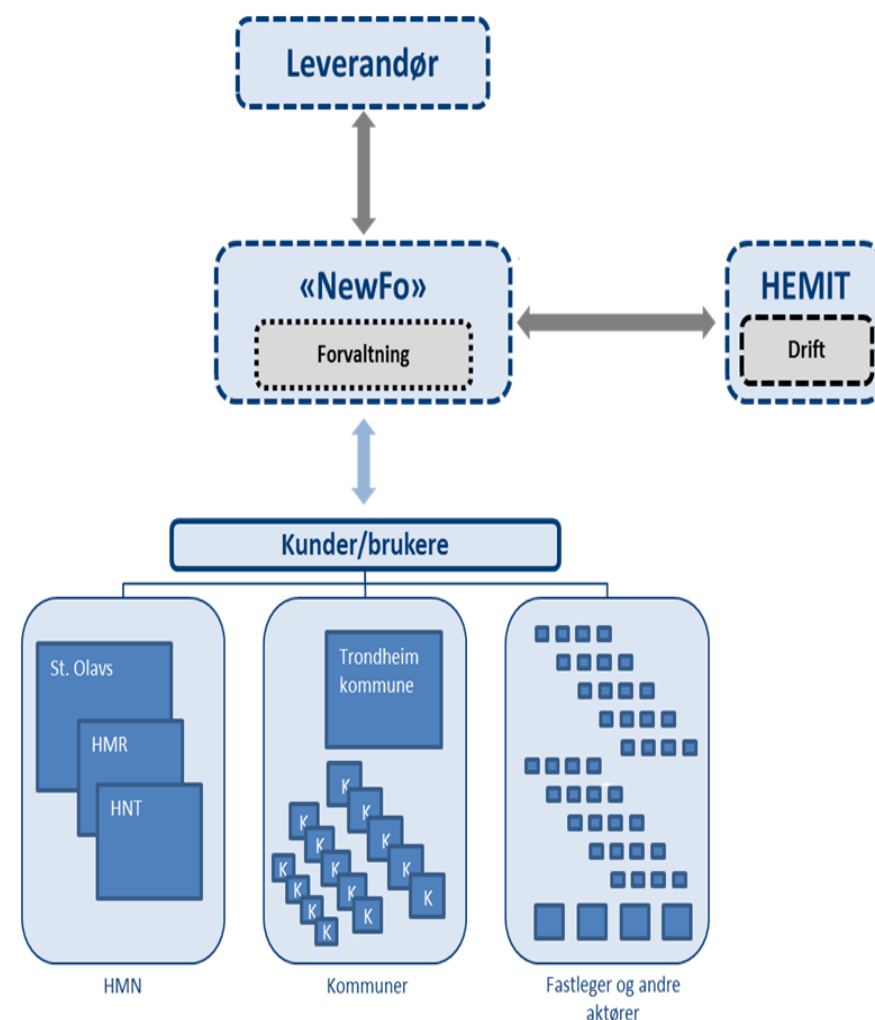
Tidslinje – anskaffelsen er i rute



Parallelt samarbeid på nasjonalt nivå om utvalgte tema med utgangspunkt i prosjektet «En innbygger – én journal».
Potensiale for gjenbruk av materiale og erfaringer for fremtidige anskaffelser.

Felles forvaltningsorganisasjon

- Det etableres en felles forvaltningsorganisasjon (kalt «NewFo») som skal forvalte Helseplattformen når løsningen er anskaffet og satt i drift
- Det er etablert et prosjekt for å utrede omfang, innhold og aktiviteter for ny forvaltningsorganisasjon, og identifisere grensesnittene mellom forvaltningsorganisasjonen, eierorganisasjonene, driftsleverandøren (Hemit) og kundene (brukerne av løsningen)
- Sentralt punkt i fremtidige avtaler mellom kommunene og Helse Midt



Trondheim kommune har startet forberedelsene

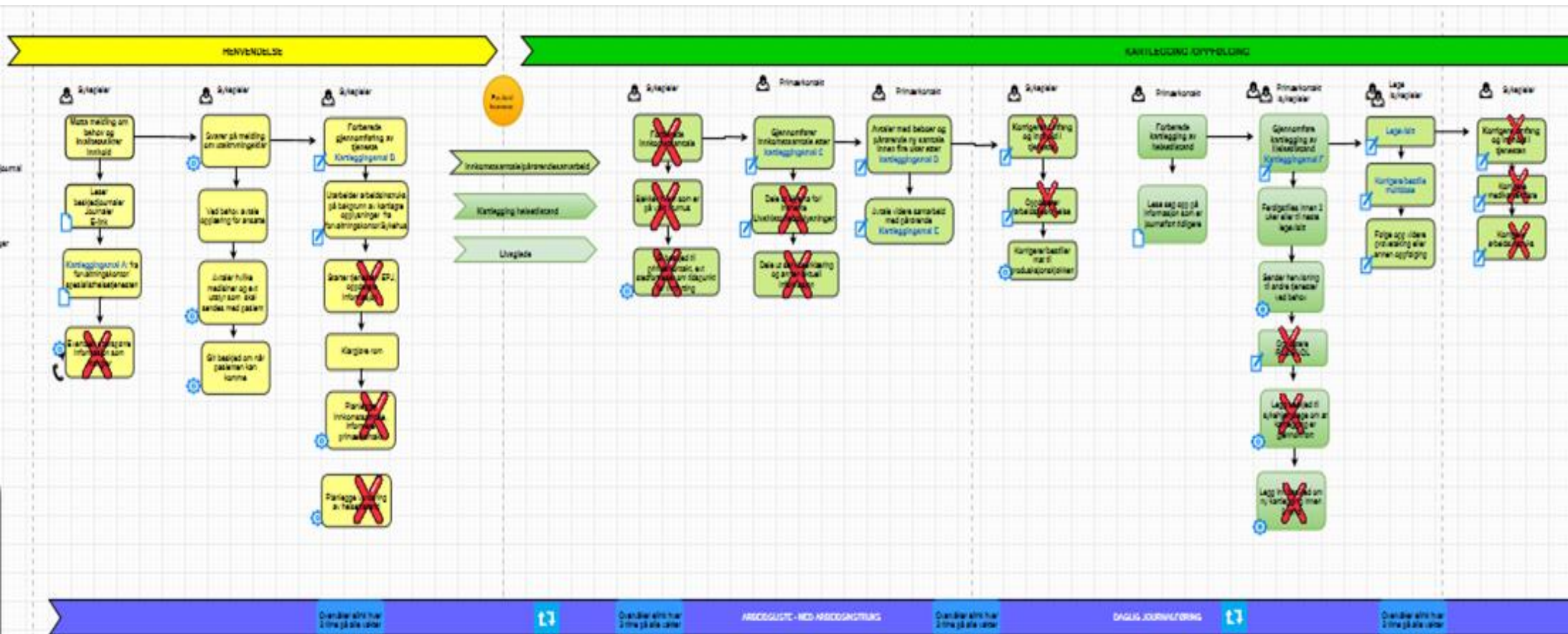
Trondheim kommunes innføringsprosjekt skal sikre at organisasjonen:

- *Er godt forberedt og har en klar plan for nyttiggjøring av Helseplattformen*
- *Er beslutningsdyktig i møte med samarbeidspartnere og leverandør*
- *Kan realisere Helseplattformens effektmål*
- *Har en velfungerende klinisk beslutningsstruktur*

Det samarbeides med tilsvarende innføringsprosjekt på St.Olavs hospital, Helse Nord-Trøndelag HF og Helse Møre og Romsdal HF og rapporterer til et sentralt innføringsprosjekt.



Effektivitetsgevinster



TOSTYVER

1. Overdøse er tilgjengelig kompetanse og pasientinformasjon (opp) i tilsvarende system
2. Informasjon om pasient fra sykehus eller andre må kartlegges slik inn på nytt EPU. Inneholder alle saker i journalen.
3. Strategisk informasjon som ikke er med i kartleggingen eller aktuelle arbeidsprosesser er ikke tilgjengelig i EPU
4. Validerer til kartleggingen, bestillingene eller aktuelle arbeidsprosesser er ikke tilgjengelig i EPU
5. Kvalitet av informasjon og oppfølging
6. G. bestiller til kartlegging for å sikre kvaliteten av oppfølging
7. Mangel med informasjon mellom sykehus og kommuner

TOSTYVER

1. Overdøse er tilgjengelig kompetanse og pasientinformasjon (opp) i tilsvarende system
2. Kartleggingen til pasientinformasjon må sikres ut på papir og dokumentert i EPU i henhold til
3. Validerer til kartleggingen, bestillingene eller aktuelle arbeidsprosesser er ikke tilgjengelig i EPU
4. Kun dokumentasjon ved stasjonene på på vedtakene, ingen mulige endringer
5. Ikke mulig å gjøre utvalgte opplysninger som er kartlagt tidligere med dokumentene de samme opplysningene eller saker i EPU, gjennomgang
6. Ingen struktur i journalen, frakt
7. Sikre ut og dele aktuell informasjon mellom til gjørende
8. Sendt bedøingsnotat til kartlegging for å sikre kvaliteten av oppfølging
9. Manglende integrasjon mellom EPU og Postdokumentasjonen

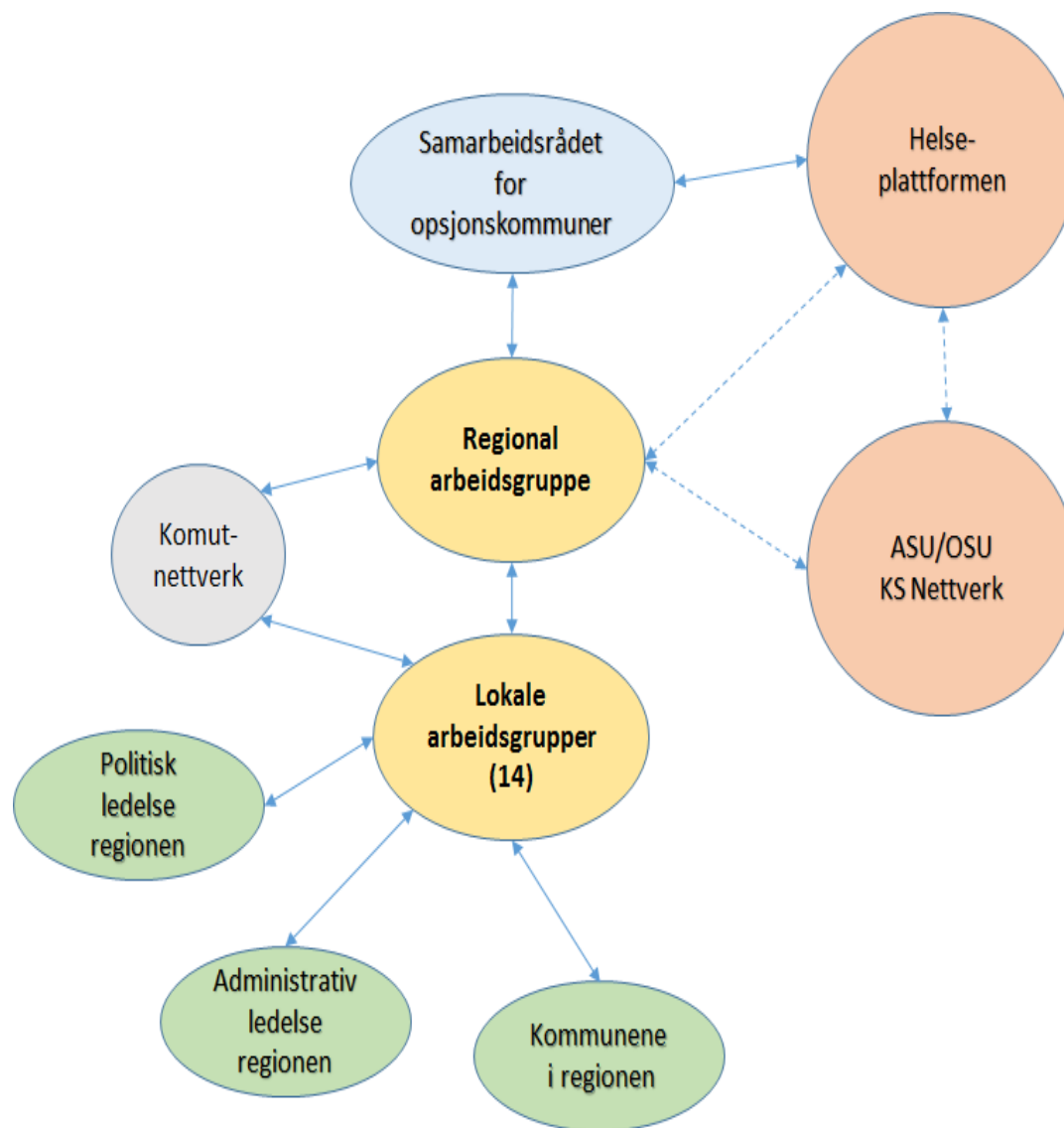
TOSTYVER

1. Overdøse er tilgjengelig kompetanse og pasientinformasjon (opp) i tilsvarende system
2. Kartleggingen med utløst må sikres ut på papir og dokumentert i EPU i henhold til
3. Validerer til kartleggingen, bestillingene eller aktuelle arbeidsprosesser er ikke tilgjengelig i EPU
4. Kun dokumentasjon ved stasjonene (opp) på vedtakene, ingen mulige endringer
5. Strategisk informasjon som ikke er med i kartleggingen eller aktuelle arbeidsprosesser er ikke tilgjengelig i EPU
6. Kvalitet av informasjon og oppfølging
7. Oppdager mulige feil eller endringer som ikke er i henhold til det gjeldende vedtak
8. Kvalitet av informasjon mellom sykehus og kommuner

TOSTYVER

- Validerer tilgang på informasjon fra sykehus, nye tilfeller for å strategisk
- Påse og lage dokumenter i tilsvarende journaler
- Journalen er delt i faser
- Informasjon
- G. må journalene fers eller endringer som ikke er i henhold til det gjeldende vedtak
- Oppdager mulige feil eller endringer som ikke er i henhold til det gjeldende vedtak
- Overdøse er tilgjengelig kompetanse og pasientinformasjon (opp) i tilsvarende system

Organisering



Økonomi

- Forhandlinger med Helse Midt pågår
- Skjønnsmidler fra fylkesmennene i 2018 (8,5 millioner), antatt mer i 2019
- Forslag om tilskuddsordning på statsbudsjettet 2019
 - Gjør at verken HMN eller kommunene skal bære risikoen for at ikke alle utløser opsjon
- *Bent Høie: - Helseplattformen er et prosjekt som skal legge til rette for elektronisk samhandling mellom spesialisthelsetjenesten, kommuner og fastleger. Det er viktig at vi lykkes med dette prosjektet for at pasientene skal få bedre kvalitet i tjenestene*



08.10.2018

Finansiering av Helseplattformen

Forslag til Statsbudsjett 2019 legger grunnlaget for finansiering av Helseplattformen i Midt-Norge. 575 mill. er satt av til lån og tilskudd for felles journalløsning for spesialisthelsetjeneste, kommuner og fastleger.