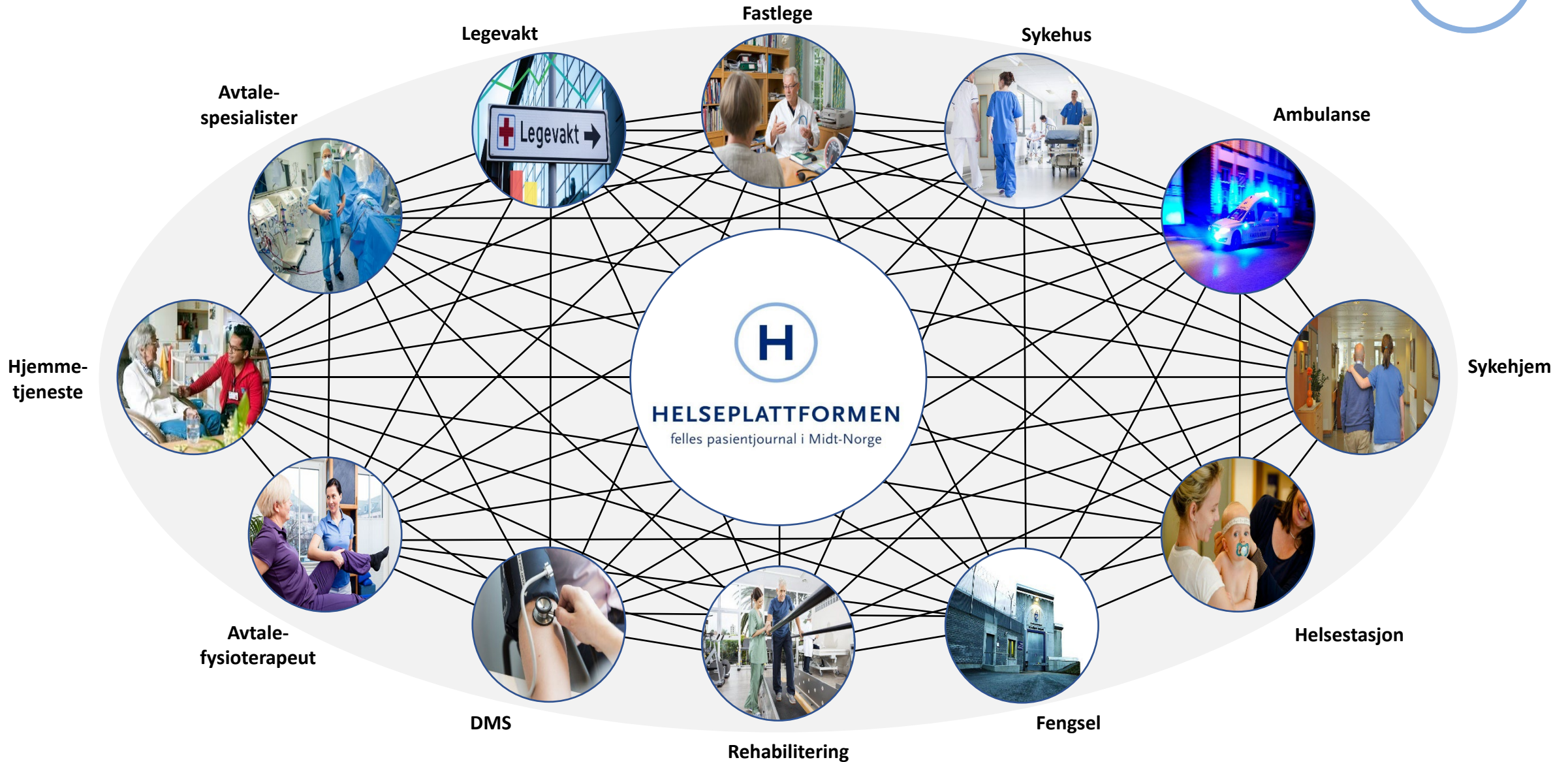




# Helseplattformen ønsker å samle journalinformasjon strukturert og i samme løsning



# Helse- og omsorgstjenesten i kommunen



## Tjenester på dagtid uten vedtak

- Helsestasjon
- Skolehelsetjeneste
- Smittevern
- Flyktningehelsetjenesten
- Familietiltak
- Helsestasjon for ungdom
- Jordmortjeneste helsestasjon
- Rådgiving
- Friskliv og mestring
- Hjelpemiddeltekniker
- Hørsel og syn
- Fengselstjeneste
- Helse 0-20
- Hukommelsesteam
- Kreftkoordinator

## Tjenester på dagtid med vedtak

- Aktivitetstilbud
- Rehabilitering og habilitering kommune

## Psykisk helse og rus

- Ambulant tjeneste
- Botiltak
- Lavterskeltjeneste
- Psykososialt kriseteam
- Kommunepsykolog

## Saksbehandling

- Saksbehandling helse
- Tilrettelagt fritid
- Økonomi
- Sengeplanlegging

## Institusjon uten vedtak

- Kommunal PHR døgn
- Krisesenter
- Kommunal akutt døgnenhet

## Hjemmetjenester

- Hjemmehjelpstjenesten
- Bo- og aktivitetstilbud
- Trygghetspatroljen
- Helse og avlastningstjenesten for barn og unge

## Ergo og fysio

- Ergoterapi
- Fysioterapi

## Institusjon med vedtak

- Sykehjem
- Sykehjem korttid
- Rehabiliteringsavdeling


## Legevakt

- Legevakt

## Kommunal fastlege

- Fastlege





5 helseforetak  
66 kommuner  
170 fastlegekontor  
140 avtalespesialister  
340 avtalefys og andre aktører







## FORPROSJEKT

2013 - 2015

## ANSKAFFELSESPROSJEKT

2015 - 2019

Kravspesifikasjon / Kontraktsignering  
Dialog / Tilbud / Evaluering

## INNFØRINGSPROSJEKT

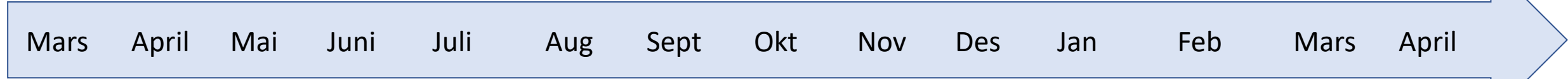
2019 - 2023

Design / Bygging / Test  
Opplæring / Produksjonssetting

## DRIFT

Overgang til  
driftsorganisasjon /  
tjenesteleverandør

# Aktiviteter for KI1 fram mot påkobling 2024



Forberedelser løsning

Konfigurere løsning + test

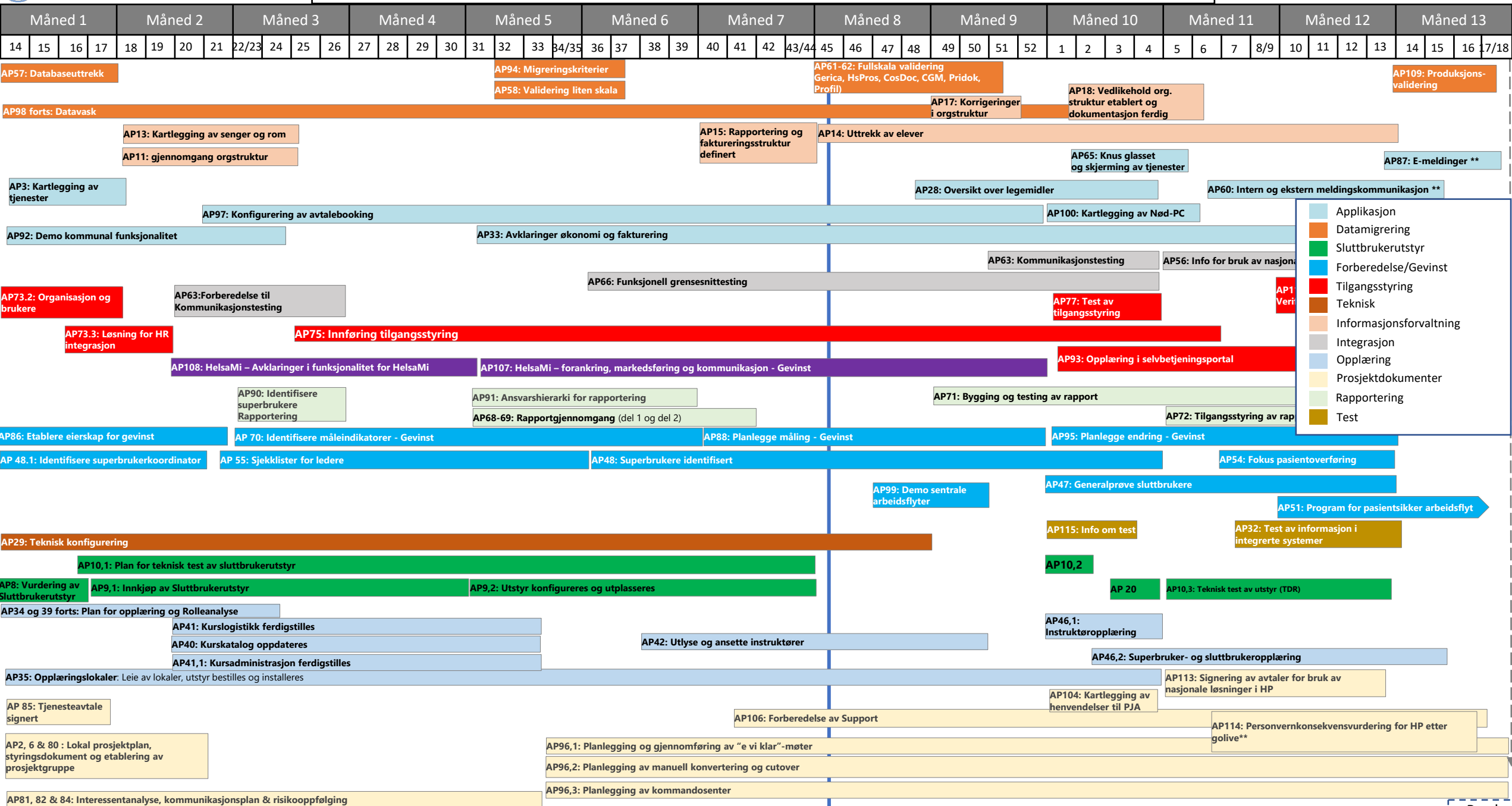
Opplæring

Manuell konvertering/cutover

Planlegging av kommandosenter

Kommando-senter

Stabilisering/ optimalisering





32/34 kommuner er per nå medeiere



# Fem første innføringer av Helseplattformen

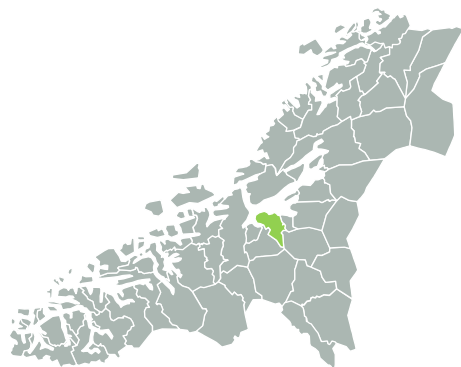
St. Olavs hospital



PD1

Mai 2022

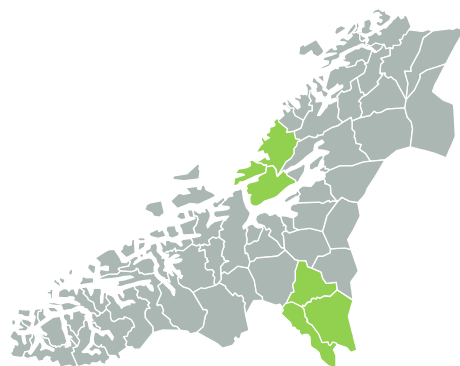
Trondheim



PD2

Nov. 2022

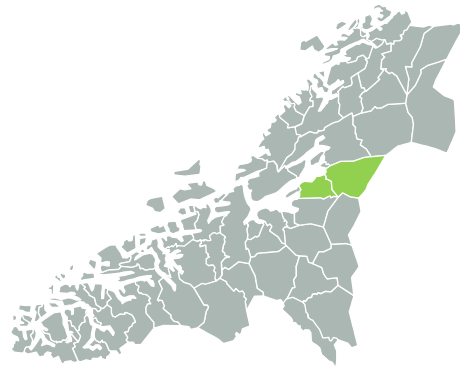
Åfjord Holtålen  
Ørland Røros  
Indre Fosen Os



PD3

Feb. 2023

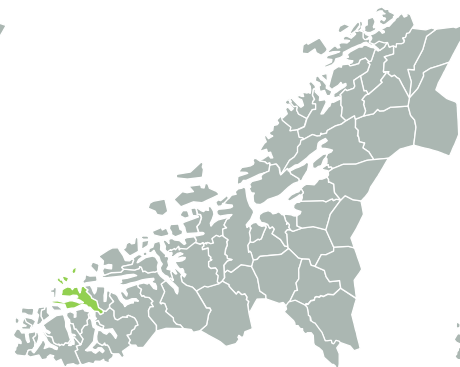
Verdal  
Levanger



PD4

April 2023

Ålesund



PD5

3. nov. 2023

Kristiansund Vestnes  
Hustadvika Aukra  
Molde Fjord  
Rauma Sula  
Rindal



Grønn skrift: signert tjenesteavtale med HP

Brun skrift: utsatt behandling av HP



# Plan for innføring 2024-2026

Helse Møre og Romsdal

Helse Nord Trøndelag



K11

K12

K13

K14

K15

27.april 2024

9. november 2024

April/mai 2025

Oktober/november 2025

April/mai 2026

Midtre  
Gauldal  
Rennebu  
Oppdal  
Melhus

Tydal  
Selbu  
Vanylven  
Skaun

Smøla  
Surnadal  
Tingvoll  
Averøy  
Aure

Sunndal  
Heim  
Gjemnes  
Hitra  
Frøya

Ulstein  
Hareid  
Volda  
Sande  
Ørsta

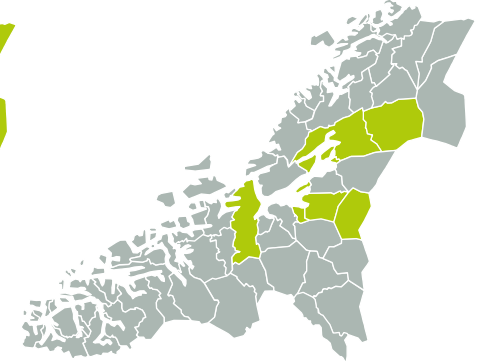
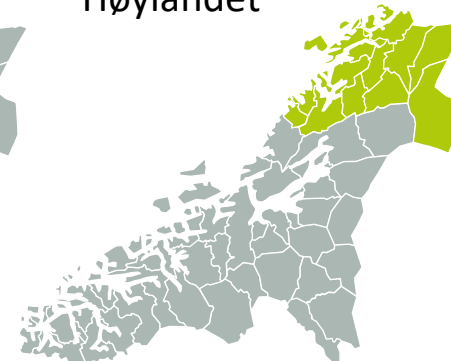
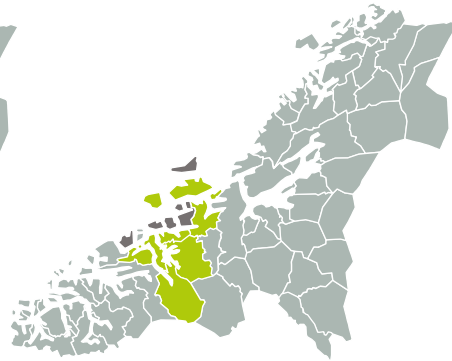
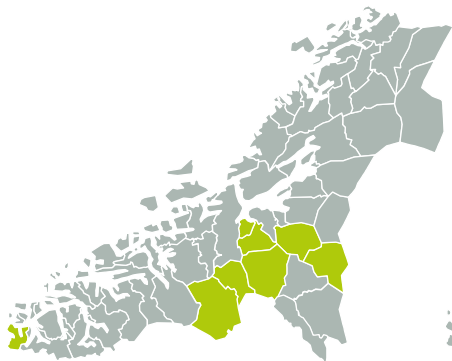
Herøy  
Sykkylven  
Stranda  
Giske

Namsos  
Leka  
Overhalla  
Grong  
Lierne  
Bindal  
Høylandet

Osen  
Røyrvik  
Nærøysund  
Flatanger  
Namsskogan

Stjørdal  
Meråker  
Frosta  
Steinkjer  
Inderøy

Snåsa  
Malvik  
Orkland





# Vi binder helsetjenesten sammen



**75%** av befolkningen i regionen\*

5 helseforetak

66 kommuner

170 fastlegekontor

140 avtalespesialister

340 avtalefysioterapeuter

og andre aktører



\*Per nov 2023

# Tidslinje 2023 – 2025



Løsning for fastlegekontor



**OPPGRADERING:**  
Oppgradering fra Epic klar til utrulling.

SEPTEMBER

2023



**HYPERDRIVE:**  
Ny og forbedret brukerflate er tilgjengelig for utvalgte aktører.

NOVEMBER



**PILOT 1:**  
Vanylven legesenter tar i bruk løsningen 04.12.2023

DESEMBER



TBD

JANUAR

2024



**KONTROLLPUNKT:**  
Pilotkontor evalueres.

VÅREN



**INNFØRING:**  
Fastlegekontor.

TENTATIVT  
UTGANG 2024/  
START 2025





Innført, så satt på pause. Legevakta fikk store problemer med Helseplattformen. FOTO: RUNE PETTER NESS

**Fastleger nekter å ta i bruk Helseplattformen:**

## – Ikke nå, og ikke i fremtiden

**– Dette er budskapet fra et samstemt fastlegekorps, sier hovedtillitsvalgt Torstein Sakshaug. Ifølge Helseplattformen-topp blir det ikke noe av det nye journalsystemet hvis ikke fastlegene er med.**

### »Trondheim Helseplattformen

Helseplattformen er i en krise. Ett år etter at det ble innført mener ni av ti leger ved St. Olavs hospital at det nye journalsystemet truer pasientenes sikkerhet. Helseledere i Trondheim kommune slår alarm. De ser ennå ingen gevinst siden det ble satt i drift i mai i fjor.

Nå varsler 39 fastlegekontor i Trondheim og Malvik at de verken nå eller i fremtiden vil ta i bruk Helseplattformen.

Det går fram i en «realitetsorientering» de har skrevet. Brevet er sendt til Helse Midt-Norge og Trondheim kommune denne uka.

**Sendte brev**

Helseplattformen er og blir en vesvarende dårlig løsning – som ligner løst til eksentrisk arbeidsflyt, frustrasjon, uslutte medarbeid-

ere og store kostnader. Etter 1,5 år ser vi virkelig ingen forbedringer», skriver de.

Brevet er signert av allmennlegeutvalgene for fastleger i Trondheim og Malvik. Kommunalt ansatte leger i Trondheim og helsestasjoner i Trondheim har også skrevet under.

«Dette er budskapet fra et samstemt fastlegekorps. Kommunalt ansatte leger i Trondheim er også med. De kjenner seg overhodet ikke igjen i at dette fungerer, sier Torstein Sakshaug.

Han er hovedtillitsvalgt i Allmennelegeutvalget for fastlegene i Trondheim. I tillegg er han fastlege ved Sorbyen legekontor.

Tidligere har også fastlegene i Verdal og Levanger sendt lignende brev.

Adressavisen sendte brevet og tre spørsmål til styretleder Helge Garåsén og kommunikasjonssjefen i Helseplatt-



Hovedtillitsvalgt og fastlege Torstein Sakshaug er til venstre og kommunalt ansatt leger Nina Hagen, tillitsvalgt i Trondheim/Lørenskog. Allmennelegeutvalget for fastlege, har også signert brevet. FOTO: RUNE PETTER NESS

formen torsdag før klokka 13. De hadde ikke mulighet til å svare i løpet av torsdag kveld.

**Store problemer**

I brevet viser legene til at systemet ble innført på St. Olavs hospital i knestående. I tillegg har legevakta i Trondheim fortsatt store problemer med å bruke det.

«Det er for mange klikk, for mange uforståelige varsler og meldinger. Økonomisystemet fungerer fremdeles ikke. At disse utfordringene ennå ikke er løst, er uforståelig og ubehagelig», skriver legene i brevet.

Leger som jobber på sykehjem, helsethus og helsestasjon opplever også Helseplattformen som «uoverskuelig, full av feil, svært tidkrevende og meget lite intuitiv», heter det i brevet.

Legene skriver at de overhodet ikke ser noen effektivisering i stedet bruker de klart mer tid enn for, mens for eksempel felles legemiddelliste ikke fungerer.

«Det oppstår farlige situasjoner fordi oversikten over medisiner ikke følger pasienten, selv om dette var hensikten».

**Trukket tilbake**

Malet er at alle delene av helsevesenet, fra sykehus til kommuner og fastleger, skal ta i bruk det nye journalsystemet.

Det er imidlertid frivillig for de private fastlegene. Dette er inngangsporten til helsevesenet for de aller fleste. Og fastlegene skal betale for det selv.

Det har lenge vært klart at det er store skepsis blant fastlegene. Den har bare vokst etter at systemet ble innført for første gang på legevakta i Trondheim og det kommunale legekontoret på Oya helsethus i fjor vår.

Systemet påførte legekontor og legevakt så store problemer at det nesten umiddelbart ble satt på pause for resten av legevaktene og fastlegene i regionen. I stedet gikk Helseplattformen

AS og IT-giganten Epic fra USA tilbake til tegnebordet for å lage en bedre versjon.

**Neste år?**

Ny versjon er fortsatt ikke klar. Planen er at den skal testes ut på noen få legekontor i løpet av neste år.

Helseplattformen AS har selv innrømmet at den første versjonen var for dårlig.

Legene har ikke trua på at systemet blir verdt pengene. I brevet står de fast at:

• «Ikke et eneste av Trondheim og Malviks 39 private fastlegekontor kommer til å ta i bruk Helseplattformen som journalsystem. Ikke nå, og ikke i fremtiden».

• «Helseplattformen eigner seg ikke for fastlegekontor, legevakt, helsestasjon eller sykehjem».

• «En innbygger – en journal vil aldri bli realisert med Epic og Helseplattformen. Vi som kjenner løsningen, vil sterkt fra-

råde alle fastleger og kommuner i Møre og Romsdal, og Trøndelag å ta i bruk Helseplattformen».

**Løpet er kjørt**

Sakshaug og et 40-talls kolleger ved legevakta i Trondheim skrev i fjor høst brev hvor de tok avstand fra at pasientene skulle «ta styret» og kalte Helseplattformen «et malkverk».

Sakshaug avviser at legene ikke har hatt et åpent sinn i møtet med det nye systemet.

«Vi bruker programmet, og vi hadde et åpent sinn. Jeg var selv en av de som sto for opplæring på legevakta i Trondheim. Det vi ser på legevakta, er ganske likt det man får som fastlege. Systemet er utrolig tungvint. Vi sitter med

program på fastlegekontorene i dag som er mange ganger så gode. Våre programmer gir langt bedre støtte i vår hverdag. De har flere viktige funksjoner som Helseplattformen rett og slett ikke får til, sier Sakshaug.

Han forteller om svært høyt tidbruk, nedsatte og kolleger som «jobber seg ned» i systemet.

«Det skal komme en ny versjon. Bør ikke den få en sjanse?»

«Vi som har erfaring med IT-systemer i helsevesenet, vet at det tar mange år å lage noe som fungerer godt. Vi har ingen tro på ny versjon. Det løpet er kjørt.

«Er dere ikke ved bastante og tverre nå der de nå står fast at man aldri skal bruke det?»

«Nei, jeg mener det er realistisk å slå det fast nå. Hadde vi fått smakerbit på et sverret program, hadde det kanskje vært annerledes, sier Sakshaug.

**– Vi har ingen tro på ny versjon**  
Torstein Sakshaug

**Hovedtillitsvalgt og fastlege Torstein Sakshaug er til venstre og kommunalt ansatt leger Nina Hagen, tillitsvalgt i Trondheim/Lørenskog. Allmennelegeutvalget for fastlege, har også signert brevet. FOTO: RUNE PETTER NESS**

rørende direktør i Helse Midt-Norge, og det er de som må løse problemene. Nå framstår situasjonen imidlertid som så alvorlig at jeg som helseminister vurderer å gjøre noen grep, som jeg vil komme nærmere tilbake til i foretaksnotet, sier hun.

Tillitsvalgte har pekt på at helse- og omsorgsministeren bør stoppe videre utrollning av systemet i Møre og Romsdal til våren.

Tillitsvalgte har pekt på at helse- og omsorgsministeren bør stoppe videre utrollning av systemet i Møre og Romsdal til våren.

«Det blir ikke noen plattform uten fastlegene har med det faglige å gjøre», sier Helse Midt-Norge til det lokale foretaksnotet 27. oktober, hvor Helseplattformen er eneste sak på saksarkivet.

«Jeg er bekymret for situasjonen som er rundt innføringen av Helseplattformen, særlig ved St. Olavs hospital, sier helseministeren til Adressavisen.

Tillitsvalgte og opposisjonen har lenge etterslått at helseministeren kommer på banen.

**– Alvorlig**

Nå gjør hun det.

«Ansvaret for denne innføringen ligger til Helse Midt-Norge, sykehusene, styret i St. Olav og

**Helseministeren vurderer Helseplattformen-grep:**

## – Jeg er bekymret

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

**Helseminister Ingvild Kjerkol (Ap) sier situasjonen for innføringen av Helseplattformen framstår så alvorlig at hun nå vurderer å ta grep. Nå kaller hun styret i Helse Midt-Norge inn på teppet.**

### »Trondheim Helse

Helseplattformen har skapt store problemer ved St. Olavs hospital etter at det nye journalsystemet ble innført for snart et år siden.

Ni av ti leger ved sykehuset mener systemet er en trussel for pasientsikkerheten, samtidig som sykehuset styrer mot et underskudd på 220 millioner kroner i år grunnnettsmønstre. Til kommunal Rapport følgende i januar 2022:

«Det blir ikke noen plattform uten fastlegene har med det faglige å gjøre», sier Helse Midt-Norge til det lokale foretaksnotet 27. oktober, hvor Helseplattformen er eneste sak på saksarkivet.

«Jeg er bekymret for situasjonen som er rundt innføringen av Helseplattformen, særlig ved St. Olavs hospital, sier helseministeren til Adressavisen.

Tillitsvalgte og opposisjonen har lenge etterslått at helseministeren kommer på banen.

**– Alvorlig**

Nå gjør hun det.

«Ansvaret for denne innføringen ligger til Helse Midt-Norge, sykehusene, styret i St. Olav og

kommunene, og det er de som må løse problemene. Nå framstår situasjonen imidlertid som så alvorlig at jeg som helseminister vurderer å gjøre noen grep, som jeg vil komme nærmere tilbake til i foretaksnotet, sier hun.

Tillitsvalgte har pekt på at helse- og omsorgsministeren bør stoppe videre utrollning av systemet i Møre og Romsdal til våren.

Tillitsvalgte har pekt på at helse- og omsorgsministeren bør stoppe videre utrollning av systemet i Møre og Romsdal til våren.

«Det blir ikke noen plattform uten fastlegene har med det faglige å gjøre», sier Helse Midt-Norge til det lokale foretaksnotet 27. oktober, hvor Helseplattformen er eneste sak på saksarkivet.

«Jeg er bekymret for situasjonen som er rundt innføringen av Helseplattformen, særlig ved St. Olavs hospital, sier helseministeren til Adressavisen.

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) er bekymret for situasjonen. FOTO: MARIJANN DYVEDALE



I januar besøkte helseminister Ingvild Kjerkol (Ap) St. Olavs hospital i forbindelse med innføringen av Helseplattformen. FOTO: RUNE PETTER NESS

der nå om svært høy risiko for pasientsikkerheten. Til tross for at sykehuset har økt bemanningen, er aktiviteten lavere, ansatte er slitne og resipiente og sykehuset går mot et underskudd på 220 millioner kroner i år.

I en egen protokollinnførelse til styremøtet, hu ansattrepresentantene ved sykehuset om at erierne nå ser på en alternativ plan som innebærer en styrt og ansvarlig avvikling av Helseplattformen.

Det mener Kjerkol er uansvarlig.

«Det er ikke noe reelt alternativ å frakte Helseplattformen. Det å få på plass et nytt system vil ta mange år og koste milliarder av kroner. Det er milliarder av kroner som jeg ikke har tilgjengelig, og ikke er villig til å ta fra pasientene, sier helseministeren.

«Diskusjoner om dette blir hypotetiske og lite konstruktive. Det vil være uansvarlig på alle måter. Nå handler det om å finne realistiske løsninger og tydeliggjøre roller og ansvar.

**Viste til elevene**

Tidligere i høst ble helsepolitisk talsperson for SV, Marian Hussein, om svar på hvilke konkrete grep statsråden ville ta etter at Helseplattformen hadde gått i oppløsning.

Tilbakemeldingen fra Kjerkol var da at dette måtte løses lokalt.

«Det er det regionale helseforetaket, sammen med sykehusene, som må søke for å innføre Helseplattformen er forsvarlig og på pasientsikkerheten blir ivarett, skrev Kjerkol i svaret.

**TOBEN STORBAK** 02060402  
HELE SKJESOL 02060402  
HELE SKJESOL 02060402

**Fastleger nekter å ta i bruk Helseplattformen side 10 og 11»»»**



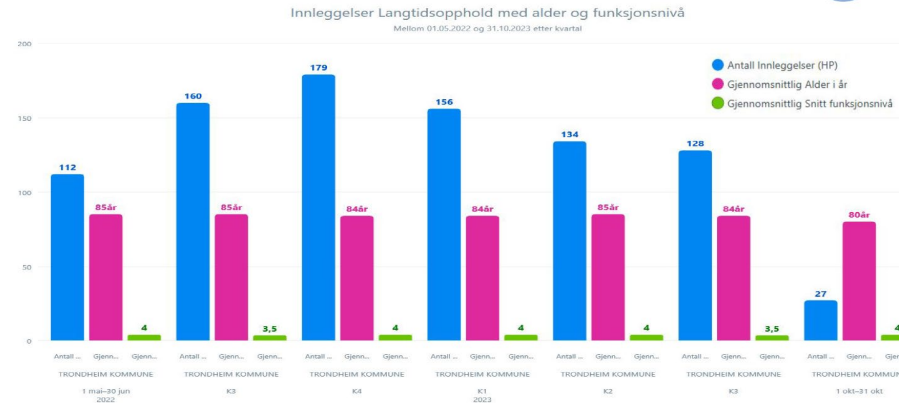
# - Et styringsverktøy vi aldri før har hatt



## Liggetid korttidsplasser - Trondheim



## Situasjon ved innleggelse - langtid



## Liggetid sammenligning med andre kommuner

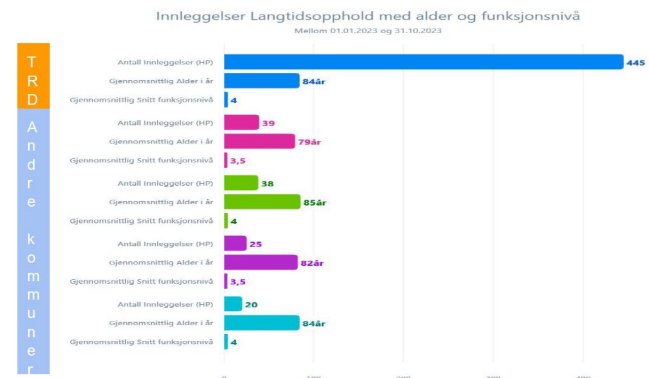
### Liggetid Langtidsopphold - sammenligning

	2	K4 22	K1 23	K2 23	K3 23	HDM	Organisasjon
TRONDHEIM KOMMUNE	6	798,3	853,6	861,7	847,9	638,5	781,8
Andre kommuner med Helseplattformen	-	-	47,0	526,8	-	406,0	781,8
	-	-	144,7	811,2	235,4	287,0	781,8
	-	982,8	605,4	791,8	532,8	1,0	781,8
	-	49,0	43,0	310,7	58,5	-	781,8
	-	597,2	-	842,0	234,0	-	781,8
	-	349,5	249,6	327,9	269,7	371,0	781,8
	-	1 059,3	564,0	642,3	380,2	497,5	781,8
	-	60,8	59,9	185,5	259,4	-	781,8
	-	-	-	1 016,3	1 030,3	389,6	781,8

### Liggetid Korttidsopphold - sammenligning

	1,22	K4 22	K1 23	K2 23	K3 23	HDM	Organisasjon
TRONDHEIM KOMMUNE	2,6	11,9	12,3	11,7	12,3	7,5	14,6
Andre kommuner med Helseplattformen	-	1,0	30,1	26,2	33,2	26,8	14,6
	-	1,0	22,6	25,4	17,9	14,0	14,6
	-	8,7	11,1	13,9	12,5	7,0	14,6
	-	-	11,2	4,1	13,7	7,0	14,6
	-	2,0	20,0	37,2	32,5	39,0	14,6
	-	14,2	17,0	18,5	16,1	15,8	14,6
	-	15,3	16,5	20,3	15,7	9,0	14,6
	-	12,3	22,0	12,3	13,3	13,5	14,6
	-	-	-	24,4	25,8	14,9	14,6

## Situasjon ved innleggelse - langtid





## Med HelsaMi kan du blant annet:

- Se dine timeavtaler
- Se besøkssammendrag
- Se prøvesvar
- Ha dialog med helsepersonell
- Søke om kommunale helse- og omsorgstjenester







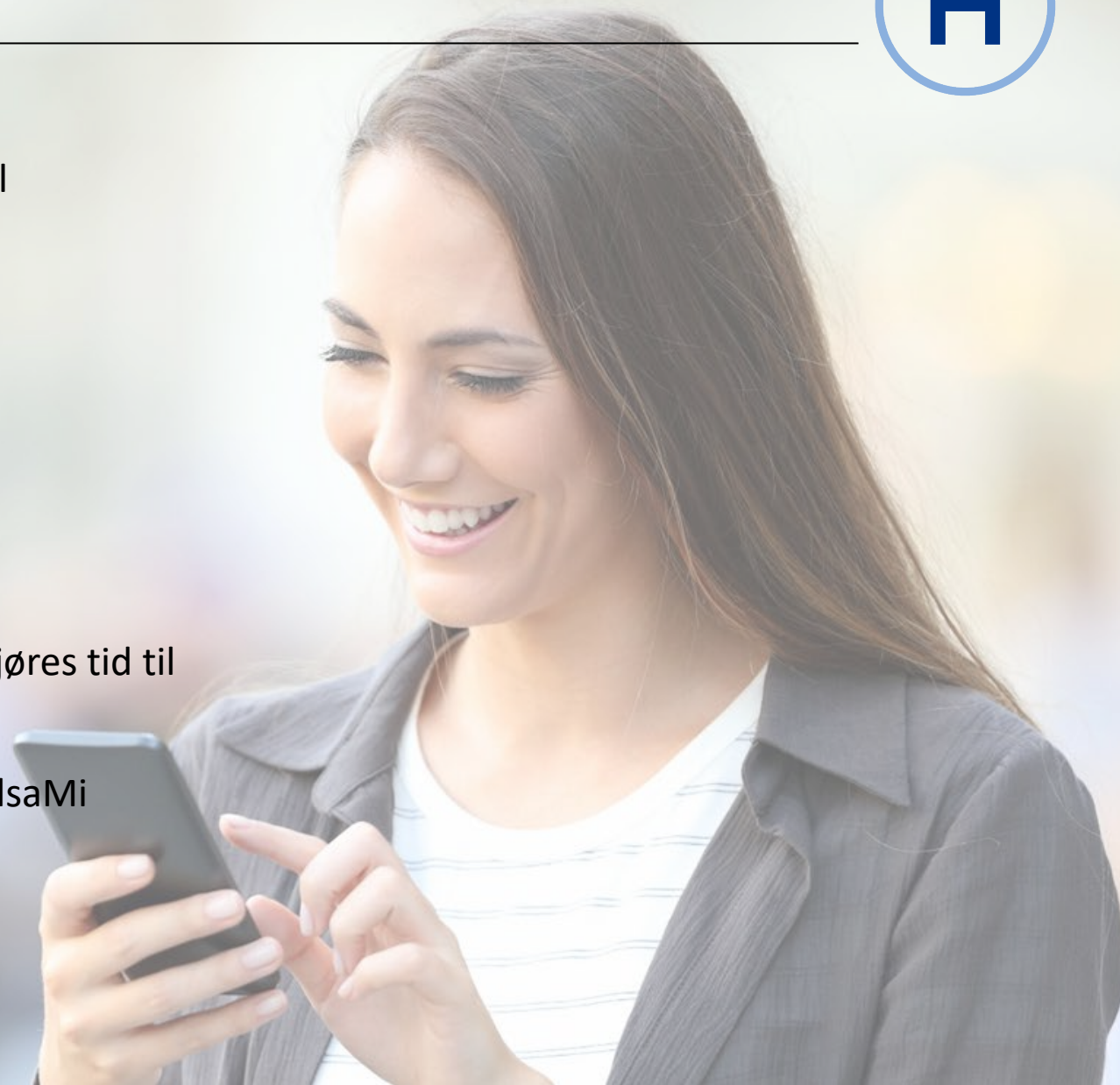
Over **172 000** brukere der de fleste benytter sin mobil

Pårørende har fått tilgang til om lag **21 000** personers helseinformasjon via HelsaMi

Andel manglende oppmøte blitt redusert med nær **80%** for førstegangskonsultasjoner innen psykisk helse og rus

Ved å benytte spørreskjemaer før og etter konsultasjoner, frigjøres tid til både klinikere og pasienter under konsultasjonen

Til nå har over **140 000** spørreskjema blitt fylt ut via HelsaMi





# Ålesund innførte 28.april 2023



«Medikamentsikkerhet har blitt klart forbedret i Ålesund kommune gjennom bruk av styringsdata i Helseplattformen»

Magne Sellereite  
Avdelingsleder Team Helse,  
Ålesund kommune

- Har kastet støtteskjema som var i bruk før



«Jeg har laget egne støtteskjema for å ivareta kvalitetskontroll og oversikt tidligere. Nå kan jeg kjapt kan få et oversiktsbilde over info som ivaretar pasientsikkerheten og kvalitetsarbeidet»

Thora Amanda Gundersen,  
avdelingsleder Aukra kommune  
Tok i bruk Helseplattformen 3.nov 2023



# Digital hjemmeoppfølging



I større grad tilby **digital** konsultasjon

Pasientregistrering av aktuelle opplysninger **før og etter kontakt** med helsetjenesten

**Enklere tilgang** til informasjon og opplæring i eget pasientforløp

Deling av informasjon ved å bruke **egenrapporterte** eller **automatiske** målinger

# Gevinster for pasient



- Nå føler jeg at jeg virkelig blir fulgt opp, og at det er trygt. Det beste er at jeg ikke trenger å reise til sykehuset for å **fortelle at jeg er frisk** og ikke har hatt anfall på en stund.

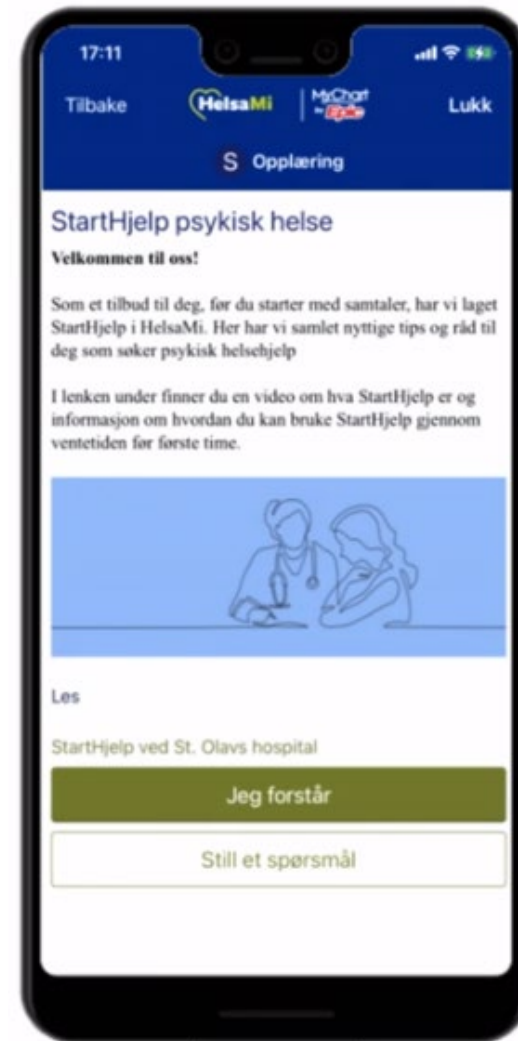
Line Anette Moe



# Starthjelp psykisk helse HelsaMi



- For pasienter som venter på første time
- Får e-tilbud til selvhjelp
- Pasientene får mer og tilpasset informasjon
- Kliniker opplever at pasienten er bedre forberedt til første time
- Minsker faren for at pasienten dropper ut





# Kunnskap om starthjelp har overføringsverdi

---



- Starthjelp som er utviklet hos oss vil kunne nå ut til **mange pasienter**, ikke minst hos de andre foretakene i Midt-Norge når de tar i bruk Helseplattformen.

Vi er klare til å rulle ut dette ved St. Olavs i 2024. **Andre sykehus** har også etterspurt materiellet.

Kari Vårvik,  
psykologspesialist/seksjonssjef Nidaros DPS



# Ambulansetjenesten med ny tilgang til helseinformasjon



- HP Link gir lesetilgang til felles pasientjournal fra **både kommune- og spesialisthelsetjeneste.**

Det setter oss i stand til å foreta gode valg på grunnlag av helseinformasjon som vi aldri før har hatt. Lesetilgangen fører til en **betydelig økning i pasientsikkerheten** og en mer effektiv ambulansetjeneste.

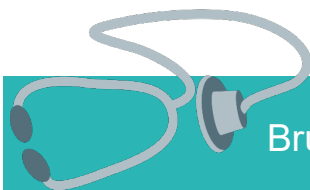
Steinar Bakk, IKT koordinator  
Klinikk for akutt-og mottaksmedisin  
St.Olavs hospital



## HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge

Okt./nov. 2023



Brukt av ca.

**34 000**

Helsearbeidere



**172 679**

HelsaMi brukere

Pasientbesøk i 2023

**8 357 958**

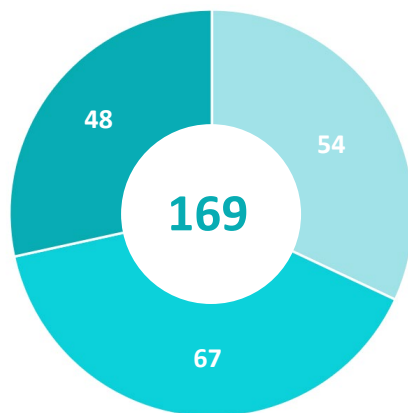
Kommuner i løsningen

**19**






**140 000**

Besvarte spørreskjema i HelsaMi



Integrasjoner

-  HMN endepunkt
-  Kommunalt endepunkt
-  Nasjonalt endepunkt

Antall kommuner som har signert tjenesteavtale

**15**



**11 618**

Timebestilling via HelsaMi



**4 200**

Antall samtidige brukere

**3 531**

Fødsler registrert









# HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge

*Det har vært en ære, ta vare!*