

## Nytt fra Helseplattformen uke 16 - 2021

*Helseplattformen innfører ny pasientjournal for sykehus, kommuner, fastleger og private spesialister i Midt-Norge. Dette nyhetsbrevet lages for fageksperter og andre med en rolle i prosjektet.*

### Ett år til Golive - god fremdrift på mange områder

Svært gode resultater på testing: De testene som er gjennomført har støtt på få problemer – uvanlig få, ifølge Epic. Det betyr rett og slett at det er gjort solid arbeid med bygging!

Det er stort engasjement fra fageksperter for å få på plass helsefaglig innhold i løsningen, og applikasjonsanalytikere er opptatt med mange grupper fra både sykehus og kommune. Flere fageksperter har også fått utdanning som byggere (clinician /physician buider), som gjør at de bli enda bedre kjent med løsningen og kan bidra med en del enkel bygging.

Over 90% av alle arbeidsflyter er godkjent og bygd i løsningen, og for å få på plass de siste venter vi på utvikling fra Epic som skal leveres i mai.

I felles prosjektsamling 29.april markerer vi at det er ett år igjen og tar en litt fyldigere statusgjennomgang!

### 15 kommuner har vedtatt å utløse opsjon

En imponerende innsats legges ned i å kartlegge fakta og forberede politisk behandling i kommunene i Midt-Norge. Dette er viktige skritt på veien til en mer helhetlig helsetjeneste! Ca 20 kommuner til planlegger å behandle saken før sommerferien.

Det kan du lese mer om [her](#) og [her](#).

Styret ba onsdag om at forprosjekt blir startet med minimum 3 kommuner til PD2 og minimum 6 kommuner i PD3, og at Helseplattformen går i dialog med samtlige aktører som har meldt interesse for 2. utrulling, høsten 2022.



TRONDHEIM KOMMUNE



HOLTÅLEN KOMMUNE



Indre Fosen kommune



Kristiansund kommune  
I medvind uansett vær



RØROS KOMMUNE



Verdal  
kommune



Levanger  
kommune



ÅFJORD  
KOMMUNE

### Tilbake på plan i løpet av april

Etter at revidert innføringsplan var iverksatt ble det klart at prosjektet var bak plan på enkelte områder. Styret ba derfor om en tiltaksplan for å komme på plan på alle områder som er kritiske

for go-live innen 1. mai. Den planen ble lagt fram og vedtatt i styremøtet 23. mars, og du kan lese hele dokumentet [her](#) i styreportalen.

Styret konstaterte onsdag at tiltakene har hatt god effekt og ga prosjektet stor anerkjennelse for arbeidet som gjøres.

Tiltakene som er iverksatt innebærer ikke å redusere omfang (scope), men er ment for å hindre at omfanget fortsetter å øke ved at nye ønsker og behov blir tatt inn i arbeidet. Det er ett unntak: Det pågår en dialog med fagmiljøene om rapportering for å redusere antallet av de minst brukte rapportene som ferdigstilles til PD1. Rapporterings-scopet er ekstremt stort og omfattende, og det er snakk om et svært begrenset antall rapporter som vurderes ferdigstilt ved en senere produksjonssetting.

Styret understreket at fremtidig drifts- og forvaltningsorganisasjon bør avklares av eierne innen utgangen av mai, slik at prosjektet kan gjennomføre fremdriftsplan og ta godt vare på den viktige kompetansen som er bygd opp.

## Økende interesse

Med politisk behandling i kommunene følger økt medieinteresse og det er stort engasjement om Helseplattformen. Du kan følge med på hva media skriver om oss – ikke alltid noe vi kan påvirke selv – gjennom nyhetsovervåkingen på prosjektweb.

Selv om det kan se ut til å være litt uro rundt Helseplattformen i kommunene i medieoppslagene, opplever vi stor positiv interesse og høy hastighet på kommunesiden. Vi må være forberedt på mange oppslag fremover og at Helseplattformen kan bli tema for diskusjoner om finansiering av helsetjeneste på mange områder, ikke minst på fastlegesiden. Helseplattformen har ikke som oppgave å diskutere verken nærings- eller helsepolitikk, det kan våre eiere ta seg av, mens vi fokuserer på oppgaven med å ferdigstille en best mulig løsning til våren 2022. Nå blir det viktig at vi får til å vise både kolleger og pasienter gode eksempler på forbedringene Helseplattformen vil gi – så tusen takk til alle som stiller opp på demovideoer!

## Smittevernsituasjonen

Helseplattformen fikk støtte fra smittevernmyndighetene om at hjemmekontor for alle i prosjektet ikke er praktisk mulig, hvis vi skal opprettholde nødvendig fremdrift, på tross av innskjerpingen i nasjonale retningslinjer. Vi har fortsatt mulighet til å benytte lokalene på Pirsenteret opp til 50%, så lenge alle smittevernhensyn ivaretas.

Avstandskravet er nå tilbake på én meter, og alle som har mulighet til det oppfordres til å møte fysisk på jobb, gjerne koordinert med sitt team og ledelse. Alle må selvsagt forholde seg til regler i sin hjemkommune.

Fagekspertene skal fortsatt ikke komme til Pirsenteret.