



Bilag 5 - Samlet pris og prisbestemmelser for *[Navn på kommune]*

Dato: 18. februar 2022

Ferdig forhandlet

Innhold

1	Innledning	4
2	Priskomponenter	4
2.1	Etableringspris kommune	4
2.1.1	Engangslisens Løsningen	5
2.1.2	Utgifter etableringsfase	5
2.2	Etableringspris kommunal(e) fastlege(r)	6
2.3	Årlig tjenestepri s kommune	7
2.3.1	Vedlikeholdsavgift på programvare	7
2.3.2	Vedlikeholdsavgift på teknisk driftsplattform	7
2.3.3	Årlig utgifter til tjenesteleveranse	7
2.3.4	Forbruksbaserte tjenester	8
2.4	Årlig tjenestepri s kommunal(e) fastlege(r)	8
2.5	Bestillbare tjenester	8
3	Løpende prisreguleringer	8
4	Fakturering og betalingsbetingelser	9

Endringshistorikk

Versjon	Endring	Dato	Ansvarlig

Kvalitetskontroll

Dato	Kontrollert av	Rolle / Funksjon	Status

1 Innledning

Helseplattformssamarbeidet er et offentlig offentlig samarbeid med formål å understøtte pasientbehandling, pasientmedvirkning, kvalitets- og forbedringsarbeid m. m. på tvers av helsevirksomheter og ulike forvaltningsnivå i Midt-Norge. Deltakerne i samarbeidet dekker kostnadene ved den felles Løsningen og de tilknyttede tjenestene. Tjenestene som omfattes og som Kunden gis tilgang til fremgår av Bilag 1.

Alle priser og nærmere betingelser for vederlaget Kunden skal betale fremgår av dette Bilag 5. Partene i Helseplattformssamarbeidet anerkjenner de ulike partenes økonomiske forutsetninger for deltakelse i samarbeidet, og prisene er basert på hva partene i samarbeidet har kommet fram til som en rimelig og rettferdig kostnadsfordeling.

Av selskapets vedtekter (06.12.2021) fremkommer det at Helseplattformen ikke skal ha til formål å skape økonomisk overskudd ut over det som kreves for en forsvarlig drift og forvaltning av Løsningen med tilhørende Tjenester, men drives etter prinsippet om kostnadsdekning. Selskapet skal ikke utbetale utbytte.

Alle priser oppgitt i dette dokument er eksklusive eventuell merverdiavgift og oppgitt i norsk kroneverdi pr 2022.

2 Priskomponenter

Prisen for tilgang til og bruk av Tjenesten fordeles på to komponenter:

1. Etableringspris
 - a. Kommune (pkt 2.1)
 - b. Kommunal(e) fastlege(r) (pkt 2.2)
2. Årlig tjenestepris
 - a. Kommune (pkt 2.3)
 - b. Kommunal(e) fastlege(r) (pkt 2.4)

Ut over dette vil den enkelte Kunde kunne bestille fra et utvalg av tjenester som kan medføre krav om særskilt vederlag. Disse ytelsene er benevnt "Bestillbare tjenester" og fremgår av pkt 2.5.

Etableringspris og Årlig tjenestepris dekker all funksjonalitet og tilhørende tjenester beskrevet i Bilag 1 med unntak av pkt. 4 Bestillbare tjenester.

Betalingspunkt for disse fremkommer av punkt 5.

2.1 Etableringspris kommune

Etableringsprisen for kommune inkluderer:

2.1.1 Engangslisens Løsningen	<input checked="" type="checkbox"/> MNOK
2.1.2 Utgifter i etableringsfasen	<input checked="" type="checkbox"/> MNOK
<hr/>	
2.1 Total etableringspris for <input checked="" type="checkbox"/> kommune	<input checked="" type="checkbox"/> MNOK

Ved lavere kostnad vil kommunens kostnad reduseres forholdsmessig.

Kostnadskomponentene er nærmere spesifisert i det etterfølgende.

2.1.1 Engangslisens Løsningen

Engangslisens tilsvarende [X] kommunes (1) andel av Helseplattformens felles etableringsprosjekt (HMP)¹ og (2) lisenskjøp til programvare.

[X] kommunes andel av felles etableringsprosjekt er beregnet ved fordelingsnøkler som forutsatt og i tråd med Samarbeidsavtalen. Hver kommune sitt ansvar er begrenset til sin relative andel av kostnadene i forhold til sin innbyggerandel av hele helseregionen². Engangslisens for kommunal løsning av Helseplattformen felles etableringsprosjekt er begrenset oppad til 539 millioner (2022-kroner)³. Andelen fremkommer av underbilag 5.1. Dersom andre kommuner, som er tiltenkt å dekke en del av totalkostnaden, ikke tiltrer Helseplattformen vil deres andel av påløpte kostnader dekkes av staten ved at tildelt statslån omgjøres til et statstilskudd. Deltagende kommuner har dermed ingen risiko knyttet til om andre kommuner ikke blir med.

Lisenskjøp til programvare er videreført uten påslag fra kontrakt mellom Helseplattformen AS og EPIC Solution Inc. Tilsvarende gjelder for kontrakt mellom Helseplattformen AS og International Business Machines AS (IBM) og Norsk Helseinformatikk AS.

Utgifter knyttet til engangslisens Løsning er angitt nedenfor:

(1) Andel felles etableringsprosjekt	[X] MNOK
(2) Lisenskjøp til programvare	X MNOK
<i>Total engangslisens for [X] kommune</i>	[X] MNOK

2.1.2 Utgifter etableringsfase

Aktiviteter i etableringsfasen for kommunen fremgår av Tjenesteavtalen hoveddokument pkt 3, og tilsvarende kommunens andel av utgifter knyttet til (1) felles *kommunale innføringsutgifter*, (2) *utgifter for standardpakke migrering og integrasjon*, og (3) *opplæring av kommunens utpekte instruktører for sluttbrukeropplæring*.

Felles kommunale innføringsutgifter er et estimat basert på beste tilgjengelige informasjon per signeringstidspunktet av Tjenesteavtalen. Kostnadsrammen for samlede utgifter i etableringsfasen for alle kommuner (eksklusiv Trondheim kommune) er på 385 millioner (2022 kroner).

Helseplattformen er forpliktet til å sette opp et samlet og periodisert budsjett og kvartalsvis risikovurdering plan for innføring, migrering og integrasjoner. Helseplattformen skal holde kommunene kvartalsvis orientert og redegjøre om felles prognose for samlet fremdrift, kvalitet, kostnadsutvikling, muligheter for kostnadsreduksjoner og tiltak som kan holde disse kostnadene under styring og kontroll.

For å sikre kommunene en aktiv deltakelse i beslutningsprosessen omtalt i forrige avsnitt skal partene (kommunene i fellesskap og Helseplattformen) sette ned en partssammensatt prosjektgruppe for innføring, migrering og integrasjoner som skal følge hvert innføringsløp (PD2, PD3 og påfølgende avtalte utrullingsbølger). Samarbeidsrådet oppnevner kommunene sine representanter i prosjektgruppen. Prosjektgruppen skal styre innenfor en felles ambisjon mellom partene om en samlet ramme på inntil 385 millioner. Prosjektgruppen kan foreslå tiltak.

¹ Helseplattformen felles etableringsprosjekt (HMP) er arbeid og felleskostnadene knyttet til anskaffelser, oppsett og sentral innføring av Løsningen.

² Inklusiv Os kommune

³ Alle kommuner i Midt Norge eks. Trondheim

Helseplattformen skal, bl.a. på bakgrunn av forslag fra prosjektgruppen, beslutte og iverksette nødvendige tiltak for å holde kostnadene innenfor vedtatt ramme, og i henhold til "Standardpakke migrering og integrasjon". Det etableres et særskilt mandat for prosjektgruppen for oppfølging av migreringen. Innenfor dette mandatet skal gruppen anbefale kostnadsdempende tiltak når analyse av datakvaliteten for avleverende systemer foreligger. Videre skal gruppen følge opp at det utvikles formålstjenlige løsninger for datauttrekk, mapping, validering og innlasting av data. Det skal settes opp tydelige milepæler for hvert av fasene som skal godkjennes før overgang til neste fase.

Helseplattformens administrasjon rapporterer til styret og rammene fastsettes av eierne gjennom generalforsamlingen. Eventuelle merkostnader utover 385 millioner med tillegg av inntil 7% fastsettes av eierne gjennom generalforsamlingen, etter innstilling fra prosjektgruppen til styret i Helseplattformen. Eventuelle mindrekostnader i forhold til ambisjonen om 385 millioner skal tilfalle kommunene gjennom tilbakebetaling eller avkortning av årlig tjenestepris (jf. pkt. 2.3).

Prosjektgruppen kan ikke fatte beslutninger som pådrar Helseplattformen kostnader uten tilsvarende merfinansiering fra kommunene.

[X] kommunes andel av kostnadene for standardpakke migrering og integrasjoner følger «Delingsmodell» vedtatt i samarbeidsrådet for opsjonskommuner 27.10.2020: 70 % av kostnadene fordeles i henhold til innbyggertall og 30 % av kostnadene fordeles flatt mellom kommunene⁴. Delingsmodell forutsetter at 100 % av kommunene i Midt-Norge tar i bruk Løsningen. Dersom færre enn 100 % av kommunene tar i bruk Løsningen, vil Helseplattformen sammen med prosjektgruppen iverksette tiltak for å kutte kostnader i samsvar med redusert arbeidsomfang. Den enkelte kommune vil ikke bli belastet for at andre kommuner ikke utløser opsjon.

Kommuner kan på eget initiativ velge migrering og integrasjoner utover standardpakken, dette må finansieres av den enkelte kommune.

Øvrige aktiviteter og utgifter i Etableringsfasen (jf. Tjenesteavtalens hoveddokument pkt 3) dekkes i sin helhet av kommunen selv.

Utgifter knyttet til etableringsfasen er angitt nedenfor:

Andel felles kommunale innføringsutgifter	X MNOK
Andel standardpakke migrering og integrasjon	X MNOK
Andel opplæring av kommunens utpekte instruktører	X MNOK
<i>Utgifter i etableringsfase for X kommune</i>	X MNOK

2.2 Etableringspris kommunal(e) fastlege(r)

Etableringspris kommunal(e) fastlege(r) dekker all funksjonalitet og tilhørende tjenester for kommunale fastleger slik beskrevet i Bilag 1 med unntak av pkt. 4 Bestillbare tjenester.

Etableringspris kommunal(e) fastlege(r) tilsvarer (1) andel av Helseplattformens felles etableringsprosjekt (HMP), (2) lisenskjøp til programvare, (3) innføringsutgifter, (4) utgifter for standardpakke migrering og integrasjon, og (5) opplæring av sluttbrukere.

⁴ Delingsmodellen gjelder alle kommuner unntatt Trondheim kommune

Etableringspris kommunal(e) fastlege(r) skal være konkurransedyktig og er oppad begrenset til 10 000 NOK (2022-kroner) pr fastlegehjemmel.

2.3 Årlig tjenestepris kommune

Årlig pris for Tjenesten omtalt i Bilag 1, med unntak av Bestillbare tjenester, inkluderer:

Vedlikeholdsavgift på programvare (pkt 2.3.1)	X MNOK
Vedlikeholdsavgift på teknisk driftsplattform (pkt 2.3.2)	X MNOK
Årlig utgifter til tjenesteleveranse (pkt 2.3.3)	X MNOK
<hr/>	
Årlig tjenestepris for X kommune	X MNOK
+ Forbruksbaserte tjenester (jf. pkt 2.3.4, f. eks. videokonsultasjon)	Etter forbruk
<hr/>	

Kostnadskomponentene er nærmere spesifisert i det etterfølgende.

2.3.1 Vedlikeholdsavgift på programvare

Vedlikeholdsavgift for programvare inkluderer (1) vedlikeholdsavgift til EPIC, (2) vedlikeholdsavgift til International Business Machines AS (IBM) og (3) årlig kostnad for bruk og tilgang til Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL).

Vedlikehold på programvare er videreført uten påslag fra kontrakt mellom Helseplattformen AS og EPIC Solution Inc. Tilsvarende gjelder for kontrakt mellom Helseplattformen AS og International Business Machines AS (IBM).

Årlig kostnad for bruk av Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL) i henhold til priser avtalt mellom Norsk Helseinformatikk AS (NHI) og Helseplattformen for Helseplattformens Kunder. Årlig pris for Kundegruppe kommuner er [REDACTED]. Kostnaden beregnes årlig med basis i folketall i den enkelte kommune i henhold til befolkningsstatistikk publisert av Statistisk sentralbyrå for foregående år. Kostnaden for NEL inkluderes i årlig tjenestepris uten påslag.

Årlig pris for Kundegruppe fastleger er [REDACTED] ekskl. mva. Telling av fastleger håndteres løpende ved endring i antall hjemler. Det faktureres for antall hjemler pr legesenter.

[X] kommunes andel av vedlikeholdsavgift er beregnet ved fordelingsnøkler som forutsatt og i tråd med Samarbeidsavtalen. Hver kommune tar sin andel av kostnadene i tråd med sin innbyggerandel av hele helseregionen.

2.3.2 Vedlikeholdsavgift på teknisk driftsplattform

Vedlikeholdsavgiften på teknisk driftsplattformen inkluderer leveranse av Teknisk driftsplattform fra HEMIT HF

[X] kommunes andel av vedlikeholdsavgift er beregnet ved fordelingsnøkler som forutsatt og i tråd med Samarbeidsavtalen - hver kommune tar sin andel av kostnadene i tråd med sin innbyggerandel av hele helseregionen.

2.3.3 Årlig utgifter til tjenesteleveranse

Årlig tjenesteleveranse inkluderer utgifter til aktiviteter beskrevet i Bilag 1 med unntak av Bestillbare tjenester.

Årlige utgifter til tjenesteleveranser beregnes ut fra en selskapsstørrelse på 240 fulltidsekvivalenter (FTE). Selskapet skal først ha en slik størrelse når alle opsjonskommuner har tatt ut sin opsjon.

[X] kommunes andel av tjenesteleveranse er beregnet ved fordelingsnøkler som forutsatt og i tråd med Samarbeidsavtalen - hver kommune tar sin andel av kostnadene i tråd med sin innbyggerandel av hele helseregionen.

2.3.4 Forbruksbaserte tjenester

Årlige kostnader for bruk av videokonsultasjon fordeles etter faktisk forbruk uten påslag i henhold til priser omforent med Norsk Helsenett.

Kostnader knyttet til øvrige forbruksbaserte tjenester skal viderefaktureres uten påslag fra aktuell leverandør. Kunden må godkjenne slike forbruksbaserte tjenester i forkant av bruk og vil således ikke bli belastet.

2.4 Årlig tjenestepris kommunal(e) fastlege(r)

Årlig tjenestepris kommunal(e) fastlege(r) dekker all funksjonalitet og tilhørende tjenester for kommunale fastleger slik beskrevet i Bilag 1 med unntak av pkt. 4 Bestillbare tjenester.

Årlig tjenestepris kommunal(e) fastlege(r) tilsvarer (1) *vedlikeholdsavgift på programvare*, (2) *Vedlikeholdsavgift på teknisk driftsplattform*, (3) *Årlig utgifter til tjenesteleveranse*, (4) Eventuelt bruk av forbruksbaserte tjenester tilkommer. Utgift til forbruksbaserte tjenester påløper ikke med mindre det er avtalt med kunde i forkant.

Årlig tjenestepris kommunal(e) fastlege(r) skal være konkurransedyktig og er oppad begrenset til 60 000 NOK (2022-kroner) per år pr. fastlegehjemmel.

2.5 Bestillbare tjenester

Bestillbare tjenester er angitt i Bilag 1.

Pris for slike tjenester fremgår av Kundeportalen eller avtales særskilt mellom Helseplattformen og Kunden.

3 Løpende prisreguleringer

Kostnader knyttet til (1) *Lisenskjøp til programvare* (pkt 2.1.1), (2) *Andel felles etableringsprosjekt* (pkt 2.1.1), (3) *Utgifter etableringsfase* (pkt 2.1.2) og (4) *Etableringspris kommunal(e) fastlege(r)* (pkt 2.2) skal ikke prisjusteres såfremt utgiftene forfaller i samme år som kontraktsinngåelse. Der dette ikke er tilfellet skal de ulike priskomponentene justeres med norsk konsumprisindeks.

Årlig vedlikeholdsavgift på programvare (jf. pkt 2.3.1) levert av Epic, IBM og NHI reguleres i samsvar med underliggende avtaler uten påslag.

Utgifter knyttet til forbruksbaserte tjenester justeres i tråd med underliggende avtaler uten påslag.

Årlig tjenestepris for øvrig (jf. pkt. 2.3.2 og 2.3.3) reguleres i tråd med deflator gitt i budsjettkapittel tilhørende Helse- og omsorgsdepartementet i statsbudsjett (Prop. 1S).

Kostnadsøkning utover deflator skal besluttes av generalforsamlingen i henhold til Aksjonæravtalen pkt. 8, underpunkt iii.

For Bestillbare tjenester beskrevet i Bilag 1 gjelder samme prisreguleringer som for årlig tjenestepris.

Alle priser angitt i dette Bilag 5 er gjenstand for årlig regulering pr. 01.01.

4 Fakturering og betalingsbetingelser

Etableringspriser (pkt 2.1 og 2.2) forfaller ved produksjonssetting og faktureres 30 dager før.

Årlig tjenestepris (pkt 2.3 og 2.4) faktureres akonto forskuddsvis pr kvartal med forfall den første dag i kvartalet. Faktureres 30 dager før.

Akonto-avregninger skjer etterskuddsvis, pr kvartal, eller senest 30 dager etter avsluttet regnskapsår.

Det forutsettes elektronisk fakturering.

Underbilag 5.1 - Oppdaterte fordelingsnøkler iht. innbyggerandel pr kommune for hele helseregionen