
Emne: VS: Helseplattformen

Til: Thomas Hjelseth <thomas.hjelseth@volda.kommune.no>

Sendt: 19.03.2024 10.33.32

Fra: Thomas Hjelseth <thomas.hjelseth@volda.kommune.no>

Fra: svein.rune@mimer.no <svein.rune@mimer.no>

Sendt: måndag 26. februar 2024 19:18

Til: Svein Berg-Rusten <svein.berg-rusten@volda.kommune.no>

Kopi: 'Nemeth, Julia' <julia.nemeth@helseplattformen.no>

Emne: Helseplattformen

Kommunalsjef Svein Berg-Rusten

Takk for at du ringte og at du som saksbehandler i samband med politisk sak Helseplattformen også vil trekke inn pasient/brukerperspektivet. Det tror jeg er veldig fornuftig, og noe som vi i brukerutvalget for Helseplattformen er svært opptatt av og som vi har savnet. Pasient perspektivet har jo nærmest druknet i de utfordringene som spesialisthelsetjenesten ved St. Olavs Hospital har møtt på. Det vil nok ha stor betydning for de andre kommunene i sju-stjerna hva Volda faller ned på i denne saken. Foreliggende innføringsplan har vel som ambisjon at Volda skal gå live april 2025 hvis politisk vedtak faller på plass?

Jeg foreslår du innledningsvis tar en titt på videosnutten, hvor pasienten omtaler Helseplattformen/HelsaMi som [min syvende sans](#). Framover vil det komme flere pasienthistorier både fra ungdom, legemidler osv. Disse vil bli publisert på www.helsami.no Som vedlegg finner du statusoppdatering på Helseplattformen per 31/1-2024. Som du ser så hadde i januar mer enn 197 000 innbyggere i Midt-Norge tatt appen HelsaMi i bruk og derav har egen pasientjournal tilgjengelig på Mobil/nettbrett/PC. Nå i slutten av februar er 200 000 passert med god margin. Det betyr at om lag 30 % av alle innbyggerne i Midt-Norge har lastet ned HelsaMi. Som du også ser så er det om lag 40 000 helsearbeidere som anvender Helseplattformen, derav 27-28000 i kommunehelsetjenesten i de 20 kommunene som har tatt Helseplattformen i bruk.

Brakerutvalgene i foretaksgruppen i Helse Midt-Norge har vært og er fortsatt positive til en innbygger en journal. Samtidig erkjenner vi at utfordringene som spesielt St Olavs har støtt på har vært krevende og mye burde vært unngått. Det er å håpe at de optimaliseringer som pågår, kombinert med oppdateringer, avbøtende tiltak og tiltakspakker blir gode nok til at styret i HMR i møte 17/4 sier ja til innføring 10 dager senere. Hvis ikke blir det utsettelse – ingen vil overprøve dette. Som vedlegg finner du også felles uttale fra alle brukerutvalgene i foretaksgruppen datert 31/10-2023. Du finner også regionalt brukerutvalg HMN sin uttale i samband med at styret for HMN i møte 13/12 vedtok at det fortsatt skal jobbes for innføring i HMR ultimo april, men som sagt dette avgjøres av styret i HMR 17/4.

Så noen momenter sett fra brukerne av helseplattformen om HelsaMi som vi mener er viktig for pasienter og pårørende.

Journaldeling - her ligger det store muligheter som ikke blir utnyttet i de 20 kommunene som er gått på og dette må det jobbes med. Er redd for at dette er et tema som vies alt for liten oppmerksomhet i opplæringen av både Superbrukere og helsearbeidere i sin alminnelighet. Helseplattformen må få synliggjort og bevisstgjort dette bedre i opplæringen og i dialogen med både kommunene og spesialisthelsetjenesten. Hvis jeg for eksempel hadde hatt et funksjonshemmet barn som 10 døgn i måneden var overlatt til kommunal omsorg hadde jeg satt stor pris på at jeg i HelsaMi kunne lese om

hvordan barnet hadde det, hvilke aktiviteter det hadde vært med på osv under avlastningsoppholdene. Nå skjer dette i for liten utstrekning. Likeså for eksempel i forhold til eldre i sjukeheimer eller voksne utviklingshemmede som mottar kommunale tjenester i heimen. Dette tiltaket bør kunne bidra til bedre informasjonsutveksling, bedre kommunikasjon og kanskje også føre til at ansatte som skriver journal blir enda bedre i jobben sin, når de vet at pårørende leser det de skriver. Her ligger det sett fra brukerutvalgets side muligheter som åpenbart ikke er utnyttet godt nok.

De som får et funksjonshemmet barn, sier som regel at det er ikke å bli foreldre til barnet som er det mest krevende. Det som skaper de største utfordringene og frustrasjonen er møte med hjelpeapparatet og de barrierer som der skapes. For det først så må ofte hele barnets historie og utfordringer gjentas til det kjedsommelige, da det ikke finnes et felles system. Man må bruke lang tid på å fortelle akkurat det samme til for eksempel, fastlege, helsestasjon, kommunal fysioterapeut, avlastninga, koordinering og tildelingskontoret, sykehuset, habiliteringstjenesten osv. Dette må det bli slutt på. En innbygger – en journal gjennom Helseplattformen og HelsaMi er viktig med tanke på å samle all korrekt og oppdatert informasjon på ett sted. Likeså vil dette bidra til at det blir lettere å utmåle og tildele korrekte tjenester både med hensyn til hvilken tjeneste og hvor stort omfang av tjenesten (e). Særlig for koordinering og tildelingskontoret vil jeg tro dette er nesten en revolusjon. For ikke å snakke om foreldrene som slipper de lange ørkesløse forklaringene til en rekke instanser i hjelpeapparatet. Ålesund kommune peker allerede nå på at her ligger det store besparelser for de mer en 30 årsverkene som er tilknyttet koordinering og tildelings virksomheten.

Fastlegene har naturligvis en nøkkelfunksjon og det er vanskelig å forstå den massive motstanden mot at all pasientinformasjon bør samles på ett sted, men det har vel først og fremst med å gjøre at St. Olavs kom skjært ut fra hoppkanten. Jeg vil da tror at dette også vil gjøre det lettere og mer effektivt for legen å vurdere pasienten under konsultasjonen, og bidra til at det i enkelte tilfeller blir lettere å konkludere? Vi er helt avhengig av at fastlegene kommer på og blir en del av løsningen. Hvis ikke blir det nærmest som å bære rundt på en bøtte uten bunn, noe som ikke bidrar i særlig grad. Heldigvis er det nå slik at flere og flere fastleger blir kommunalt ansatte, noe som antagelig vil bidra til at det blir lettere å få på fastlegene. For eksempel så var det ingen kommunale fastleger i Ålesund for to år siden. I løpet av inneværende år 2024 vil jeg tro at det er mer enn 20 leger tilknyttet to store kommunale fastlegekontor. Dette virker å være en trend som vi ser i svært mange kommuner og for Helseplattformen vil jeg tro det er bra jo flere fastleger som er kommunalt ansatte. Som du sikker vet så har det vært en pilot på oppdatert fastlegemodul i Vanylven siden desember 2023. Tilbakemeldingene så langt har så vidt jeg vet vært gode.

Legemiddellistene har i mange kommuner ikke vært hverken gode nok eller sikre nok. I Ålesund før innføring av HP var det eksempler på opptil 4 forskjellige legemiddellister på samme pasient – Hvordan er det i forhold til pasientsikkerheten? Nå har alle full kontroll. Hjemmetjenesten, legen, sykehuset, men først og fremst pasienten selv har innsikt i og har kontroll på egne legemidler gjennom HelsaMi – Et betydelig kvalitetsløft og bidrag til bedre pasientsikkerhet, noe som det pekes på i [denne saken](#). Heimetjenesten i Ålesund har tidligere brukt mye tid på å sjekke og dobbeltsjekke at pasientens legemiddelliste er korrekt. Nå kan vi logge oss inn i reseptformidleren og få direkte tilgang til legemiddellista. Det er også mye bedre oversikt over hvordan en ligger an på listene når en er ute i felten. På det gamle systemet var det mye vanskeligere å holde oversikt. Sykehjems overlegen i Ålesund uttaler i samme sak at når pasienter har vært på sjukehus, har man nå mye bedre oversikt. Helseplattformen er ekstremt mye bedre enn det vi hadde, meldes det. Spesielt på langtidsavdelinga gir det mye bedre oversikt og kontroll. Det er viktig for pasientene. Det var også en sak i NRK Møre og Romsdal om hvorledes Helseplattformen brukes i Ålesund og om oppnådde gevinster. Flere ansatte og

hovedtillitsvalgt for Sykepleierne melder at de er tilfredse med løsningen og at gevinster kan hentes ut tidligere enn man så for seg i forkant av innføringen. [Reportasjen starter 4:09 ut i sendingen.](#)

Timebestillinger og dialog med pasienten gjennom HelsMi er viktig og bør være et godt hjelpemiddel både for pasienten og hjelpeapparatet.

Oppfølging av gravide vil jeg tro får et kvalitetsløft og vil gi langt bedre oversikt både for helsetjenesten og den gravide gjennom HelsaMi.

Helsestasjonens, herunder skolehelsetjenestens oppfølging av barn fra fødsel til og gjennom skolegang antar jeg også vil få et løft og at HelsaMi vil spille en viktig rolle.

Tilbakemelding fra pasientene som har vært på St Olavs og kommer tilbake til kommunene og mottar tjenester fra kommunehelsetjenesten er gjennomgående gode og den enkelte føler å ha langt bedre innsikt i egen helse enn tidligere.

God og grundig opplæring av superbrukere, ansatte, tilkallingsvikarer og ferievikarer er en nøkkelfaktor for best mulig å lykkes med innføringen og derav minske faren for problemer i samband med innføringen av Helseplattformen i kommunene. Ålesund kommune opprettet i samband med innføringen et «kommandosenter» på Teams hvor feil, plunder, heft, rettinger, oppdateringer, feilløsninger osv ble lagt inn. Jeg var medlem av denne gruppen og registrerte at de utfordringer som man støtte på lot seg løse raskt og etter det jeg kan vurdere var de utfordringer som oppsto overkommelige.

Håper noe av dette kan være til hjelp og et bidrag i arbeidet ditt. Jeg setter Julia Nemeth som er myndighetskontakt i Helseplattformen i kopi, slik hun ser hva jeg har skrevet og evt kan korrigere hvis noe er feil, samt supplere om det er behov for det.

Vedlegg:

- Bilde om status HP 31-01-2024
- Uttale Regionalt Brukerutvalg 23-10-2023
- Felles uttale fra brukerutvalgene i helseforetakene i Midt-Norge 31-10-2023
- Vedtak i regionalt brukerutvalg Helse Midt-Norge 11-12-2023 i samband med HMN styremøte om innføringsplan HMR

Med vennlig hilsen

Svein-Rune Johannessen