

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Midt-Norge RHF	30. oktober 2025

Sak 151-2025

Status for arbeidet med brukervennlighet og optimalisering av Helseplattformen

Forslag til vedtak:

Styret tar status program for brukervennlighet og optimalisering av Helseplattformen til orientering.

Stjørdal, 23. oktober 2025

Jan Frich
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Styret behandlet i sak 007-2025 innretningen på program for brukervennlighet og optimalisering av Helseplattformen. Styret ba om at status for programmet rapporteres tertialvis til styret. Denne saken presenter status per andre tertial 2025.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Helseplattformen fikk i desember 2025 i oppdrag å videreføre forbedringsaktiviteter innen rammen av den forrige tiltakspakken (styresak sak 124/23) i påvente av at det nye programmet ble operativt. Helseforetakene fikk vinteren 2025 tildelt 10 mill. kroner av rammen for programmet for å styrke opplæringsaktiviteter. Våren 2025 har det vært arbeidet med å etablere en ny styringsstruktur for IT i Midt-Norge som er vurdert å være nødvendig for å kunne forankre beslutninger og prioriteringer.

Styring og organisering av programmet

Programmet eies av administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF og styres gjennom den regionale IT-styringsstrukturen som skal prioritere ressursbruk og innsatsområder. Ansvar for etablering av en programlederfunksjon er gitt til St. Olavs Hospital HF som har utpekt programleder. Helse Møre og Romsdal HF og Helse Nord-Trøndelag har oppnevnt deltakere i programledelsen. Styringsgruppe for programmet ble konstituert i juni. Styringsgruppen ledes av fagdirektør i Helse Midt-Norge RHF og består ellers av fagdirektører og e-helseledere i Helseforetakene, direktør for teknologi og digitalisering HMN RHF, representanter fra KTV/KVO og regionalt brukerutvalg. I tillegg deltar medisinsk direktør, Helseplattformen AS og viseadministrerende direktør, Hemit HF som observatører. Det er opprettet en egen intranettside for programmet som alle medarbeidere har tilgang til.

Styringsgruppen har vedtatt følgende styrende dokumenter for programmet:

- Programforslag – dette beskriver bl.a. visjon, effektmål, målbare gevinster, omfang, prioriteringer og avgrensninger. Dokumentet bygger videre på, konkretiserer og utdyper programmandatet.
- Programstrategi – dette beskriver hvordan programmet skal styres og gjennomføres
- Programfaseplan (Sept. 25-Feb.26) - prioriterer tiltak og økonomisk ramme for fasen

Arbeidet med å etablere programmet har foregått i parallell med at både etablering av ny IT-styringsstruktur i Helse Midt-Norge og omorganisering av Helseplattformen til produktorientering som arbeidsmetodikk for utvikling og forvaltning av løsningen. Begrenset oppstart av ny arbeidsmetodikk var i mai 2025. Programleder ble formelt ansatt fra 15. juni 2025. Det er derfor lagt til grunn oppstart av programmet i juni 2025. Første fullverdige planleggingen i produktorienteringen ble avholdt 10. september 2025.

Prosess for prioritering

Det er styringsgruppen for programmet som beslutter hvilke tiltak som prioritetes. Tiltak som prioriteres skal dokumentere kobling til effektmålene for programmet. Rammen for hvilke tiltak som kan inngå programmet fremgår av programforslaget. Tiltak for å forbedre brukervennligheten i Helseplattformen kan dels inn i tre hovedspor:

1. *Videreutvikling, forbedring og tilpasning av løsningen Helseplattformen*, herunder bruk av KI (bygge bedre tilpasset innhold til fagmiljøer gjennom aktiviteten Spesialitetssprinter, støtte tilpasning av løsningen til den enkelte bruker for mer effektiv bruk, forbedre/bygge ny funksjonalitet og arbeidsflyt i løsningen samt forenkle og rydde i arbeidsflater.)
2. *Kompetanseutvikling i bedre bruk av løsningen* (opplæring og support i eksisterende arbeidsflyter, opplæring i ny funksjonalitet som kommer med programmet og bedre utnyttelse av funksjonalitet som ligger i Helseplattformen.)
3. *Forankring og ledelse* (oppfølging av etterlevelse av vedtatt oppgavefordeling og arbeidsflyt samt fasilitere etablering av nødvendige prosedyrer der dette ikke er tilfredsstillende.)

For å innhente kunnskaps- og erfaringsgrunnlag til konkretisering og prioritering tiltak vil programmet gjennomføre sluttbrukerundersøkelser og behovskartlegging samt innhente internasjonale erfaringer fra andre helseorganisasjoner som benytter journalløsningen Epic som journalsystem. Første regionale spørreundersøkelse til sluttbrukere er gjennomført og analysert. Resultatene av undersøkelsen er vektlagt i prioriteringene av tiltak for høsten 2025. Programmet gjennomføres i faser på seks måneder. Forut for hver fase vedtar styringsgruppen en faseplan som spesifiserer hvilke tiltak som planlegges gjennomført i perioden.

Følgeforskning

For å måle effekt på iverksatte tiltak i programmet er det etablert et følgeforskningsprosjekt. Prosjektet gjennomføres av Sintef/NTNU. Følgeforskningen vil benytte anerkjente metoder for å evaluere effekt og det vil bli benyttet både kvalitative og kvantitative metoder. Forskningsprosjektet vil levere underveisrapporter etter hver fase. Underveisrapportene vil omfatte både resultater av Programmet (herunder resultater av/erfaringer med de ulike brukervennlighetstiltakene som iverksettes) og erfaringer med prosessen i Programmet. Resultatene vil benyttes i videre prioritering og til å dokumentere gevinster.

Økonomi og leveranser

For 2025 har programmert avsatt inntil 70 mill. kroner til kjøp av leveranser fra Helseplattformen AS til videreutvikling og forbedring av løsning og 30 mill. kroner til å styrke arbeidet med opplæring og adopsjon av løsningen i helseforetakene, programledelse og følgeforskning. På grunn av at programmet ikke kom ordentlig i gang før i juni 2025 vil forbruk av midler i programmet være lavere enn budsjett for 2025. Programmet har vært opptatt av å etablere gode rutiner og system for å kunne følge opp bruken av de øremerkede midlene programmet er tildelt samt sikre leveranser som skal gi effekt.

I overgangsfasen mot produktorientering har programmet dels prioritert inn nye initiativ, dels fullført allerede prioritert arbeid fra tiltakspakken.

Så langt har programmet arbeidet med følgende:

- 6 spesialitetssprinter. En spesialitetssprint er en intensiv, tidsavgrenset prosess der et team fra både Helseplattformen og fageksperter fra HF jobber med et fagmiljø for å tilpasse og tilføre innhold til brukerflater og arbeidsprosesser i Helseplattformen

for et bestemt fagområde. Gjennom dette skal løsningen bedre tilpasses kliniske behov. Det er lagt planer for denne aktiviteten videre i 2025 og 2026, og aktiviteten styrkes også med opplæringsressurs for å dekke behov som ikke er bygg i løsningen. Programmet har nyttig erfaringsutveksling og samarbeid med den danske Sundhedsplattformen som har hatt suksess med tilsvarende aktivitet. Det planlegges som en viktig aktivitet å videreføre i neste fase.

- Forbedringer i løsningen innenfor bl.a. følgende områder
 - Det prioriteres kontinuerlig arbeid med legemiddelområdet, både legemiddelsamstemming, oversikt over legemidler og tiltak for å sikre riktig legemiddelliste for både helsepersonell og pasient.
 - Det er etablert system for og pågår arbeid med gjennomgang og opprydning av rapporter i Helseplattformen-løsningen med mål om validering av rapporter som skal beholdes og fjerning av rapporter som ikke er validert eller i bruk.
 - Forenkling av arbeidsflyt for polikliniske besøk og utsending av epikrise etter disse, piloteres uke 43.
 - Tiltak for standardisering av arbeidsflater mellom ulike aktiviteter
 - Tilgang til oversiktsverktøy og bygd flere verktøy for sammenstillinger av informasjon.
 - Tiltak for å avklare særlig krevende arbeidsflyt for prosedyrer som krever anestesi utenom operasjonsstue (IKAP).
 - Etablert bedre brukervennlighet for løsningen på mobile enheter for leger.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør er tilfreds med at program for brukervennlighet og optimalisering av Helseplattformen har kommet i gang fra juni 2025 og at første fullverdige planleggingen i produktorienteringen inneholder en rekke tiltak som skal bidra til at målene for programmet nås. Parallelt med programmet vil det pågå arbeid med håndtering av restanser i kjølvannet av avslutningen av de regionale innføringsprosjektene, slik det er gjort rede for i sak 132-2025.

Administrerende direktør vil følge opp at programmet finner en god balanse mellom tiltak knyttet til endringer oppsett av løsningen og tilpasning av arbeidsflyt, klinisk innhold og brukergrensesnitt på den ene siden, og tiltak i helseforetakene knyttet til lederforankring av endringer i arbeidsprosesser, prosedyrer og sluttbrukeropplæring og support på den andre siden.

Program for brukervennlighet og optimalisering er lagt opp med fire arbeidssykluser, hver på 6 måneder. Administrerende direktør vurderer derfor at det er hensiktsmessig at programmet har en varighet er to år fra juni 2025, og at avsatte midler disponeres innen denne tidsrammen. Administrerende direktør anbefaler styret å slutte seg til Administrerende direktørs vurdering og ta saken til orientering.

Vedlegg

Ingen.