

# REFERAT Helseutvalget 2019-2023 d. 12-05-2020

**Møtedato** Tirsdag d. 12. maj 2020 kl. 14:00

**Møtested** Formannskapssalen

## **Indholdsfortegnelse**

Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020.....	3
Møtedokumenter.....	6
Intensjonserklæring Akson.....	33

# **Sak 16/20: Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020**

## **Vedlegg**

Protokoll Helseutvalget 28.04.2020



Dato 29. april 2020  
Saksnr.: 2020002198-24  
Saksbehandler Eva Ottesen  
Godkjent av

**Saksgang**  
Helseutvalget

**Møtedato**

## **Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020**

Forslag til vedtak

[Helseutvalget godkjenner protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020.](#)

Vedlegg:

Protokoll fra helseutvalget 28.04.2020



## **Sak 2020002198-33: Møtedokumenter**



# Møteinnkalling Helseutvalget

---

Møtedato: 12.05.2020 kl. 14:00

Møtested: Bystyresalen

Arkivsak: 2020002198

---

Eventuelt forfall meldes snarest til utvalgssekretær på tlf 41107134 eller e-post  
Eva.Ottesen@kristiansand.kommune.no.

Vararepresentanter møter kun etter nærmere beskjed.

<b>SAKSKART</b>		
Behandling av utvalgssak		
16/20	2020002198-24	Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020
17/20	2020019379-5	Intensjonserklæring Akson
Eventuelt		

Sign.  
Anja Ninasdatter Abusland  
Leder i utvalg

ORGANISASJON  
Politisk og administrativt sekretariat



Kristiansand  
kommune

Dato 29. april 2020  
Saksnr.: 2020002198-24  
Saksbehandler Eva Ottesen  
Godkjent av

**Saksgang**  
Helseutvalget

**Møtedato**

## **Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020**

Forslag til vedtak

[Helseutvalget godkjenner protokoll fra helseutvalgets møte 28.04.2020.](#)

Vedlegg:

Protokoll fra helseutvalget 28.04.2020



ORGANISASJON  
Politisk sekretariat



Kristiansand  
kommune

## PROTOKOLL HELSEUTVALGET

Dato: 28.04.2020  
Sted: Formannskapssalen  
Behandlede saker: 15/20-15/20  
Møtets varighet: Kl. 14.00 til 17.30  
Møteleder: Leder i utvalg Anja Ninasdatter Abusland

### Til stede:

Anja Ninasdatter Abusland (SP)  
Ellen Rudnes (Rødt)  
Eirik Dåstøl Langeland (AP)  
Dalmar Shirwac (AP)  
Rasha Abdallah (SV)  
Espen Saga (H)  
Anita Dietrichson (H)  
Kari Berthelsen (PP)  
Annette Skeie Jakobsen (TVP)  
Ebbe Boel Pedersen (KRF) for  
Lene Jakobsen (DEM) for

Sigrun Sæther (KRF)  
Vidar Kleppe (DEM)

### Til stede fra administrasjonen:

Brede Skaalerud, direktør helse og mestring  
Janne B. Brunborg, ass. direktør helse og mestring  
Hilde Engenes, teamleder strategi og planarbeid  
Ellen Torgersen, teamleder virksomhetsstyring og driftsstøtte  
Lisbeth Bergstøl, kommunalsjef forvaltning og koordinering  
Inger Ingebretsen, kommunalsjef livsmestring  
Anne Sofie Hellebø, kommunalsjef omsorgssentre  
Mette Brevigh Nilsen, kommunalsjef hjemmetjenester og rehabilitering  
Elisabet Holen-Rabbersvik, kommunalsjef utvikling og kompetanse  
Tone Kylland, kommunalsjef helsefremming og integrering  
Heidy Døsvik, leder NAV  
Dagfinn Haarr, smittevernoverlege  
Marit Eik, rådgiver  
Grete Sjøholt, rådgiver  
Eva Ottesen, Utvalgssekretær

### Dessuten møtte:

Solveig Nordkvist, seniorrådet  
Bodil Torsvik, HTV Fagforbundet  
Cathrine Kaarikstad, HTV NSF

## Orienteringer:

### Orientering om situasjonen knyttet til Korona

Direktør Brede Skaalerud og smittevernoverlege Dagfinn Haarr holdt en orientering om situasjonen knyttet til pågående koronapandemi. Utvalgsleder vil fortsette å ha hyppig kontakt med direktøren og viderebringe informasjon til utvalget på ukentlig basis.

### Orientering om kommuneplanen samfunnsdel og arealstrategi

Rådgiver Grete Sjøholt, rådgiver Marit Eik og teamleder strategi og planarbeid Hilde Engenes gjennomgikk Kommuneplanen samfunnsdel og arealstrategi. Orienteringen legges ved protokollen.

### Utsvar av spørsmål fremmet i Helseutvalgets møte 24. mars

- Spørsmål om hvordan administrasjonen forholder seg til anbefalinger fra spesialhelsetjenesten ble besvart av Lisbeth Bergstøl. (Vedlagt)
- Spørsmål om kommunens driftsavtaler med fysioterapeuter ble besvart av Mette Brevigh Nilsen:

### Antall driftsavtaler (litt detaljer på hvor mange som er 100% og de som er mindre)

53 årsverk, fordelt på 68 avtalehjemler (fysioterapeuter). Fordeling:

- 100% = 32
- 80 – 100% = 11
- 50 – 80% = 22
- Under 50% = 3

### Antall institutter og kort om nasjonale anbefalinger

- Terapeutene er fordelt på 24 institutter, hvor av 6 er solopraksiser.
- Vi ønsker robuste institutter, både for å ivareta stabil og god drift og for å sikre gode fagmiljøer- og fagutvikling på de ulike instituttene. Dette samsvarer med nasjonale anbefalinger.
- Vi godtar ikke etablering av nye solo-praksiser, men har godtatt videre drift i de eksisterende. Ved utlysning/overdragelse av hjemmel i en solopraksis, krever vi at ny avtaleterapeut etablerer seg sammen med andre avtaleterapeuter.

### Litt om lokasjoner

Vi har en forholdsvis god spredning av instituttene:

- 2 i Søgne
- 1 på Nodeland
- 1 på Stray
- 1 på Tinnheia
- 2 i Vågsbygd
- 3 på Lund
- 3 øst for Varoddbrua
- Resten i Sentrum

## **Behandling av utvalgssak**

**15/20 Godkjenning av protokoll fra Helseutvalgets møte 24.03.2020**  
(ark.nr. 2020002198)

### **Helseutvalgets vedtak/innstilling**

Helseutvalget godkjenner protokoll fra Helseutvalgets møte 24.03.2020.  
(Enst.)

9 av 11 representanter til stede.

Møtet hevet.

SAMFUNN OG INNOVASJON  
Digitalisering



Kristiansand  
kommune

Dato 30. april 2020  
Saksnr.: 2020019379-5  
Saksbehandler Ann-Helen Moum  
Godkjent av Beatrice Sørensen

**Saksgang**  
Helseutvalget  
Formannskapet

**Møtedato**  
12.05.2020  
20.05.2020

## Intensjonserklæring Akson

Forslag til vedtak

Kristiansand kommune gir sin tilslutning til målet om en felles journal for kommunale helse- og omsorgstjenester og løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester.

Kristiansand kommune slutter opp om arbeidet med Akson og tilkjenner det ved å inngå intensjonserklæring med Helse- og omsorgsdepartementet.

### Sammendrag

Tiltaket Akson etablerer en felles journalløsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og nasjonale løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester og de som disse samhandler med. Akson bidrar til målet om en effektiv og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste som er helhetlig og koordinert. Akson er av tre hovedtiltak som skal realisere Én innbygger - én journal.

Kristiansand har sammen med de øvrige Agderkommunene deltatt aktivt i forberedelsene til en felles nasjonal journalløsning siden 2015. vi har beskrevet behov og vurdert valg av strategi og løsning sammen med flere andre kommuner i Norge (Oslo, Bergen, Tromsø, Bærum m fl).

Pasientens og brukerens behov og ønsker skal stå i sentrum. Akson skal bidra til at helsepersonell har enkel og sikker tilgang til pasientinformasjon, innbyggere skal ha tilgang på digitale tjenester, og data skal gjøres bedre tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning.

Kommunene inviteres til signering av intensjonserklæringen. Intensjonserklæringen er ikke økonomisk forpliktende for kommunen, men et viktig signal om støtte til innretningen og ønske om videre deltagelse i arbeidet. Dette er et viktig første steg i den videre prosessen med realisering av Akson.

Regjeringen har forutsatt at kommuner tilsvarende over halvparten av innbyggerantallet utenfor Midt-Norge må inngå intensjonsavtale for at arbeidet skal gå videre i tilknytning til arbeidet med Statsbudsjettet for 2021. KDU KS Agder vedtok 27.4.2020 å anbefale at kommunene i Agder slutter opp om det videre arbeidet med AKSON og tilkjenner det

ved å oppnevne kommunevise kontaktpersoner og inngå intensjonserklæringer med Helse- og omsorgsdepartementet

De neste beslutningspunktene er skissert i intensjonserklæringen og gir muligheten for aktiv deltakelse og medeierskap eller opsjon. Kommunen vil inviteres til å behandle disse punktene i 2021. Nærmere tidspunkter vil klargjøres etter regjeringskonferanse og stortingsbehandling i 2020.

Vedlegg:

Vedlegg 1 Intensjonserklæring Akson

Vedlegg 2 Akson - sammendrag - helhetlig samhandling og felles kommunal  
journalløsning

Vedlegg 3 Akson Agder



Helse- og omsorgsdepartementet

## Akson

### Intensjonserklæring for kommuner utenfor helseregion Midt-Norge

#### *Formål og bakgrunn*

Akson skal bidra til målet om en effektiv og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste som er helhetlig og koordinert, bidrar til god samhandling mellom aktørene og samhandling med andre kommunale og statlige tjenester helsetjenesten samarbeider med. Pasientens og brukerens behov og ønsker skal stå i sentrum. Akson skal bidra til at helsepersonell har enkel og sikker tilgang til pasientinformasjon, innbyggere skal ha tilgang på digitale tjenester, og data skal gjøres bedre tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning.

Tiltaket Akson skal etablere en felles journalløsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og nasjonale løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester og de som disse samhandler med.<sup>1</sup>

#### *Om intensjonserklæringen*

Undertegning av denne intensjonserklæringen er et uttrykk for kommunens støtte til og intensjon om deltakelse i det videre arbeidet med tiltaket Akson. Signering innebærer ikke noen kjøpsforpliktelse eller annen økonomisk forpliktelse for kommunen. Se videre beskrivelse av tiltaket i vedlagt oppsummering av hovedpunktene fra styringsdokumentet.

#### *Forutsetninger for det videre arbeidet*

Statens videre tilrettelegging for og bidrag til Akson forutsetter intensjonserklæringer fra kommuner som representerer minst halvparten av befolkningen utenfor helseregion Midt-Norge. Videre statlig arbeid med tilrettelegging for Akson fra 2021 forutsetter også vedtak i regjeringen og Stortinget.

Det gjenstår fremdeles viktig arbeid og avklaringer i 2020 som staten vil bidra med å utrede i samarbeid med KS/ kommunal sektor. Utredningen omfatter bl.a. å avklare kommunenes organisering av eierskap, finansieringsmodeller mellom kommuner som går i front og de kommuner som kommer etter, aksjonæravtaler og oppkapitalisering av selskapet. I tillegg skal utredningen tydeliggjøre ansvars- og kostnadsfordelingen samt felles styringsmekanismer i tiltaket som helhet. Dette inkluderer avtaler, finansiering og avhengigheter mellom virksomheten for Akson samhandling og Akson journal.

---

<sup>1</sup> Felles journalløsning for alle kommuner i opptaksområdene for Helse Nord RHF, Helse Vest RHF og Helse Sør-Øst RHF. Kommunene i helseregion Midt-Norge inngår i arbeidet med Helseplattformen – en felles journalløsning for kommunene og spesialisthelsetjenesten i denne regionen.

Staten skal med utgangspunkt i det sentrale styringsdokumentet og i samarbeid med sektoren også utarbeide et veikart for nasjonal e-helseportefølje, hvor sammenheng og avhengigheter synliggjøres.

Det legges til grunn at Akson-tiltaket som helhet skal realiseres gjennom to programmer, herunder Akson journal og Akson samhandling, i hver sin virksomhet. Tiltaket er et systematisk og langsiktig utviklingsarbeid som skal utvikles og lanseres stegvis. Tiltaket skal være basert på åpne og fleksible løsninger.

Det legges til grunn at programeierskapet til felles journalløsning legges til ett selskap, her benevnt som "Selskapet Akson journal". Selskapet vil ha kommunalt majoritetseierskap. Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet er villig til å gå inn på eiersiden i et aksjeselskap med en minoritetspost som ikke gir negativ kontroll, dersom kommunene ønsker det. Det vil si at statens eierandel skal være mindre enn 34 pst. "Selskapet Akson journal" vil anskaffe, drifte, forvalte og videreutvikle løsning(er) for felles kommunal journal.

Det legges til grunn at staten finansierer kostnader til program- og myndighetsoppgaver knyttet til investeringer i felles kommunal journal. Det legges videre til grunn at kommunene som tar løsningen i bruk betaler sin del av investeringen og påfølgende drift og forvaltningskostnader. Videre legges det til grunn at staten finansierer investeringskostnadene til steg 1 i utvikling av helhetlig samhandling. Kostnader til forvaltning, drift og vedlikehold dekkes av de aktørene som tar løsningene i bruk. Det legges videre til grunn at staten vil bidra med ressurser og kompetanse ved senere forberedelse til og etablering av "Selskapet Akson journal".

Styringsmodellen som skal etableres for både tiltaket som helhet og "Selskapet Akson journal" vil sikre kommunal sektor innflytelse på helheten, og sammenslutningen av deltagende kommuner bestemmende innflytelse i "Selskapet Akson journal". Selskapsformen kan bli endret avhengig av utviklingen i eiermodellen. En statlig eierpost forutsetter aksjeselskap som selskapsform.

#### *Om organisering av arbeidet i 2020*

Et utvalg kommuner vil sammen med KS inngå i det videre arbeidet i 2020 med å avklare rammebetingelser og premisser for styring, organisering, finansiering og ansvarsdeling av Akson som helhet. Formålet med arbeidet er å:

1. avklare kommunal organisering som understøtter effektive prosesser og sikrer god medvirkning samtidig som kompleksitet og risiko gjøres håndterbart over tid
2. starte arbeidet med å etablere samstyringsmodeller med staten med reell innflytelse, konsensusbaserte beslutningsprosesser og klarere ansvarlinjer.
3. forankre og tydeliggjøre prinsippene for kostnadsfordeling mellom stat og kommune slik dette ligger til grunn i det sentrale styringsdokumentet, og hvordan dette økonomisk vil treffe deltagende kommuner over tid.
4. avklare rammebetingelser og tidspunkter for realisering av "Selskapet Akson journal" med stegvis tilnærming til eierskap.

Det er ikke forventet at alle som signerer intensjonserklæringen vil delta aktivt i arbeidet i 2020. KS vil koordinere forankringsprosesser og innspillrunder som setter kommunene i stand til å gi tilbakemeldinger på arbeidet underveis og å ta endelig stilling til en eventuell forpliktelse eller opsjon.

### Erklæring fra KOMMUNEN

1. KOMMUNEN gir sin tilslutning til målet om en felles journal for kommunale helse- og omsorgstjenester og løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester. Det skal også legges til rette for bedre digital samhandling med innbygger og andre kommunale og statlige tjenesteområder.
2. Etter at arbeidet for 2020 med å tydeliggjøre rammebetingelser, premisser og planer for Akson har kommet lenger, og hvis KOMMUNEN ønsker det, vil KOMMUNEN kunne delta videre basert på følgende alternativer:
  - a. Inngå forplikelsesavtale om samarbeid eller annen tilknytningsform (f.eks. medeierskap) i "Selskapet Akson journal" fra start, samt aktivt delta i det videre arbeidet med anskaffelses- og utviklingsarbeidet med etablering av felles kommunal journalløsning.
  - b. Inngå opsjonsavtale og avvente beslutning om tilknytning til felles virksomhet og å ta i bruk felles kommunal journal.
3. KOMMUNEN har til intensjon å finansiere sin andel av felles kommunal journal dersom den på et senere tidspunkt forplikter seg til å ta journalløsningen i bruk.

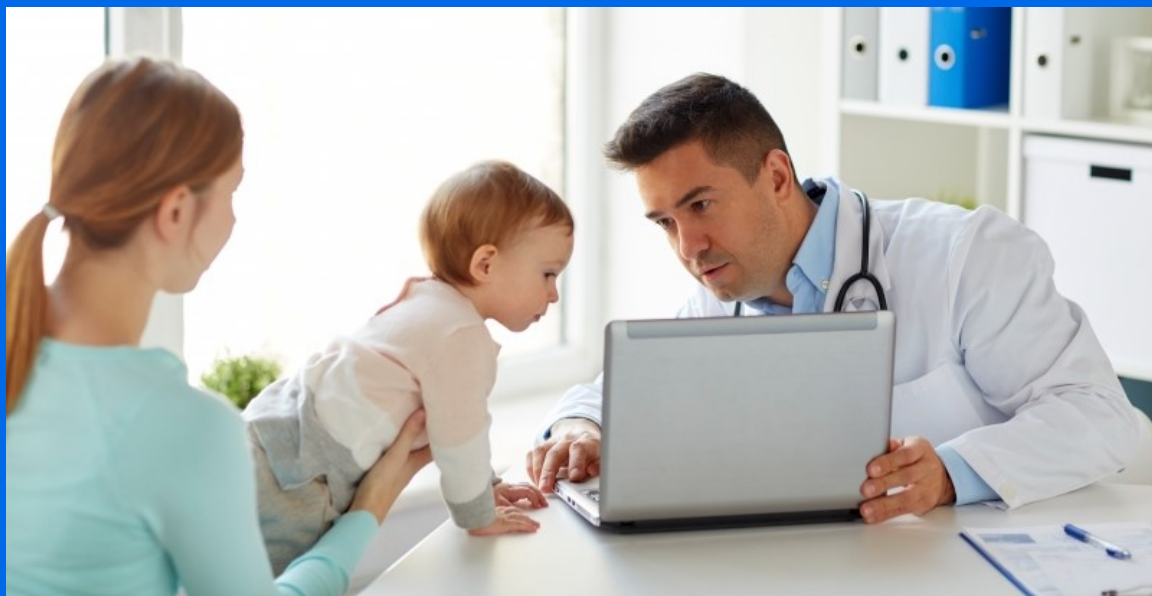
(dato)	
kommune	
(sign.)	
(navn)	
(stilling)	



# Akson: Helhetlig samhandling og felles kommunal journalløsning

## Sammendrag

April 2020



[Rapportnummer]

# Sammendrag

## Bakgrunn

Hovedmålene for digitalisering i helsesektoren er at helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger, innbyggere skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester og data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning.

En rekke prosjekter lokalt, regionalt og nasjonalt jobber for å oppfylle målene for e-helse. Ambisjonen om Én innbygger – én journal er særlig knyttet til tre strategiske og parallelle tiltak: (1) Helseplattformen, innføring av felles journaløsning i Midt-Norge, (2) modernisering av journal og kurveløsninger i spesialisthelsetjenesten i Nord, Vest og Sør-Øst og (3) Akson – tiltak for felles kommunal journal og helhetlig samhandling.

Akson er arbeidsnavnet på konseptet med mål om å etablere en felles journaløsning for kommunene utenfor Midt-Norge og løsninger for helhetlig samhandling for alle virksomheter som yter helsetjenester i Norge. Akson ble besluttet som konsept våren 2019 og Helse- og omsorgsdepartementet ga Direktoratet for e-helse i oppdrag å gjennomføre et forprosjekt. Forprosjektet leverte sin anbefaling 29. februar 2020. Denne anbefalingen, sammen med en ekstern kvalitetssikring som gjennomføres våren i 2020, danner grunnlaget for regjeringens videre behandling og et eventuelt Stortingsvedtak om å iverksette tiltaket, tidligst fra 2021. Kommunesektoren og andre interessenter har deltatt tett i arbeidet med forprosjektet. KS opprettet et program som samordnet innspill, posisjoner og behov fra kommunesektoren og samarbeidet om oppgaver i oppdraget.

## Behov

Behovskartlegging viser at det er behov for et nasjonalt tiltak som utnytter teknologiske muligheter til å styrke pasientsikkerhet og kvalitet og bidra til mer effektiv ressursutnyttelse.

Helsepersonell har et stort behov for enklere og sikrere tilgang til pasientinformasjon, den bør være tilgjengelig uavhengig av hvor helsehjelpen ytes slik at innbygger ikke utsettes for unødvendig helsemessig risiko eller påføres pasientskader som kunne vært unngått. Innbygger har behov for å møte en koordinert og helhetlig helsetjeneste som har informasjonen den trenger for å ta beslutninger om behandling basert på beste praksis.

Dagens løsninger er til hinder for oppfyllelse av politiske mål om en effektiv og bærekraftig helsetjeneste som tilbyr helhetlige og koordinerte tjenester på tvers av behandlingsnivå og virksomheter.

Digitalisering og teknologi er viktige virkemidler for å tilrettelegge for helhetlige pasientforløp. Kommunenes behov for bedre arbeidsverktøy og bedre samhandling er stort i dag og forsterkes ytterligere i årene som kommer som følge av demografisk utvikling og økt ansvarsoverføring til kommunene. I tillegg tilfredsstillende ikke dagens løsninger krav til informasjonssikkerhet og personvern.

Akson – Toppnotat, sammendrag av arbeid for felles kommunal journal og helhetlig samhandling

## Konsept

Konseptet Akson skal realisere målbildet for helhetlig samhandling og en felles journalløsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste. Felles kommunal journalløsning innebærer at helsepersonell i kommunene jobber i en felles journalløsning. Dette betyr at blant annet legevakt, fastleger, hjemmetjenesten og helsestasjoner bruker samme journalløsning og kan samhandle seg imellom med brukerflater tilpasset deres behov. Innbyggerne vil på sin side oppleve en mer helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjeneste og de vil få én journal på tvers av kommunale helse- og omsorgstjenester. Journalen følger innbygger dersom innbygger trenger helsehjelp i andre kommuner som bruker den felles kommunale journalløsningen.

Målbildet for helhetlig samhandling innebærer at nasjonale e-hesløsninger og felleskomponenter skal utvikles og gi innbyggere og helsepersonell i sykehus, kommuner og fastleger bedre mulighet til å utveksle informasjon digitalt og legge til rette for bedre samhandling med andre statlige og kommunale tjenester, som for eksempel NAV og barnevern.

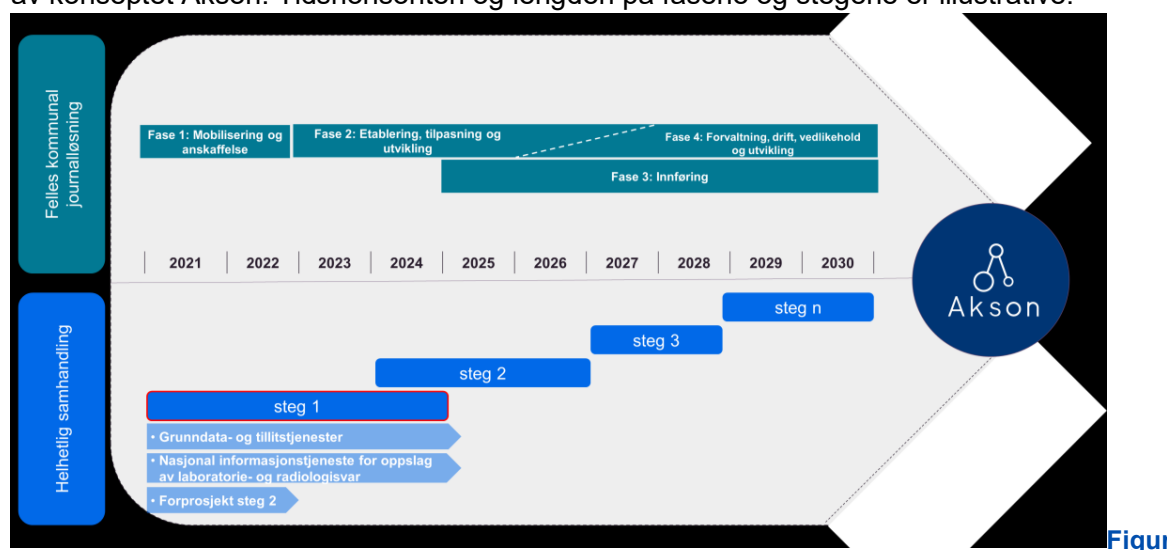
## Overordnet gjennomføring av konseptet

Det er anbefalt to tilnærminger for å realisere Akson:

1. Felles kommunal journalløsning etableres fasedelt med stegvis utvikling og innføring.
2. Målbildet for helhetlig samhandling realiseres gjennom en stegvis tilnærming med flere tiltak.

Den stegvise tilnærmingen til helhetlig samhandling er valgt fordi det er svært mange avhengigheter mellom aktørene og høy usikkerhet. Stegvis tilnærming gir grunnlag for bedre styring og koordinering av avhengigheter og en gradvis utvikling av samhandlingsfunksjonaliteten over tid og bidrar dermed til å redusere gjennomføringsrisikoen. Det sentrale styringsdokumentet inneholder en beskrivelse av gjennomføringen for felles kommunal journalløsning og steg 1 i utviklingsretningen for samhandling.

Den overordnede gjennomføringen av Akson er illustrert i Figur 1 Overordnet gjennomføring av konseptet Akson. Tidshorisonten og lengden på fasene og stegene er illustrative.



1 Overordnet gjennomføring av konseptet Akson

Akson – Toppnotat, sammendrag av arbeid for felles kommunal journal og helhetlig samhandling

## Overordnet organisering og ansvarsdeling

Ansvar for gjennomføring av tiltaket legges til ulike virksomheter:

- Forprosjektet legger til grunn at ansvaret for å anskaffe, etablere, drifte, forvalte og videreutvikle felles kommunal journalløsning vil legges til en virksomhet med kommunalt majoritetseierskap ("Akson journal AS"). Dersom kommunene ønsker det, kan staten ha en minoritetspost i selskapet, gitt at Stortinget gir sin tilslutning til statlig eierskap.
- Direktoratet for e-helse vil få ansvaret for å realisere steg 1 i utviklingsretningen for helhetlig samhandling, og vil være hovedansvarlig for at målene nås. Norsk Helsenett SF vil i henhold til avtale med Direktoratet for e-helse gis ansvaret for utførelse av nødvendige anskaffelser og IKT-utviklingsaktivitet i steg 1.

Ulikheter knyttet til aktører og interessenter, ansvarsforhold og finansieringsmodeller for realiseringen av felles kommunal journalløsning og steg 1, gjør det naturlig å også dele organiseringen i ulike programmer; Programmet Akson journal og Programmet Akson samhandling. To programmer vil gi tydeligere styringslinjer og mer entydig ansvars plassering innad i programmene.

Oppdelingen av tiltaket i to programmer vil imidlertid medføre et behov for å sikre helhetlig styring av tiltaket. Det legges derfor vekt på å sikre felles styringsmekanismer, herunder samarbeidsavtaler, representasjon i hverandres programstyrer, koordinering mellom prosjekter og koordinering med prosjekter som ikke er finansiert gjennom Akson.

## Nærmere om realisering av felles kommunal journalløsning

En vellykket gjennomføring av felles kommunal journalløsning vil kunne gi en rekke gevinster og ha stor nytte for samfunnet. Samtidig er gjennomføring av felles kommunal journalløsning omfattet av mange forhold som bidrar til usikkerhet. Anbefalt gjennomføringsstrategi skal bidra til å oppnå målene for prosjektet, samtidig som risiko håndteres.

I *gjennomføringsstrategien* anbefales tiltaket gjennomført i fire faser: (1) Mobilisere og anskaffe journalløsningen, (2) Etablering, tilpasning og utvikling, (3) Innføring og (4) Forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling. På grunn av høy kompleksitet og stort omfang er det etablert stoppunkter ved oppstart av nye faser og kontrollpunkter i forbindelse med kritiske delleveranser. Ved hvert punkt må det gjøres en kvalitetssikring og vurdering av hvorvidt utviklingen er i tråd med planene, og om det er endringer i programmets anslag for kostnader og forventet nytte.

Anskaffelsene som vil inngå i tiltaket, vil foretas av "Akson journal AS". Selskapet vil også forvalte avtalene og løsningen som etableres. For å tilrettelegge for konkurranse og for stegvis gjennomføring av tiltaket, er løsningsomfanget delt inn i flere anskaffelsesområder. *Kontraktstrategien* anbefaler at det inngås kontrakt med en leverandør for hvert av anskaffelsesområdene. Tilbyderne kan velge å gå i kompaniskap med underleverandører for å dekke nødvendig funksjonalitet, kompetanse og kapasitet, men må ta ansvaret for at leveransene oppfyller behovet og fungerer enhetlig.

*Ansvarsfordelingen* mellom det sentrale programmet og kommunene må være tydelig. Det langsiktige målet er at felles kommunal journalløsning skal innføres i opptil 291 kommuner. For å kunne innføre journalløsningen må en rekke forhold være på plass lokalt, og det må etableres et sterkt lokalt eierskap til endringene som skal gjøres. Ansvaret for å implementere løsningen lokalt og realisere gevinster legges til den enkelte kommune, mens det sentrale programmet skal tilrettelegge for innføring, sikre kompetanseoverføring og støtte

Akson – Toppnotat, sammendrag av arbeid for felles kommunal journal og helhetlig samhandling

virksomhetene i arbeidet med realisering av gevinster. Endelig struktur vil måtte konkretiseres etter valg av leverandører, og vil kunne variere mellom kommunene.

### **Nærmere om realiseringen av steg 1 i utviklingsretningen for samhandling**

Steg 1 i utviklingsretningen for samhandling omfatter følgende prosjekter:

- Modernisering og videreutvikling av grunndata- og tillitstjenester
- Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar
- Forprosjekt for steg 2 av utviklingsretningen

Gjennomføringen av steg 1 må sees i sammenheng med allerede pågående nasjonale prosjekter. Ved oppstart vil det være flere prosjekter i den nasjonale e-helseporteføljen som har pågått over tid, og som har som mål å levere løsninger som kan bidra til å redusere samhandlingsutfordringene i helse- og omsorgssektoren. Steg 1 vil bygge videre på disse løsningene, og flere pågående prosjekter er også avhengig av leveranser fra steg 1. Dette gjør det nødvendig med helhetlig styring og en mer forpliktende styringsmodell.

### **Kostnader**

Kostnadene til felles kommunal journaløsning (Programmet Akson journal og lokale innføringskostnader) fordeles mellom staten og kommunene. Utgangspunktet i det sentrale styringsdokumentet er at staten dekker forventet kostnad (P50) knyttet til program- og myndighetsoppgaver, mens kommunene dekker de resterende kostnadene knyttet til kjøp, etablering, innføring og drift og forvaltning av den felles kommunale journaløsningen. Lokale innføringskostnader dekkes i sin helhet av den enkelte kommune. Staten finansierer investeringskostnadene i sin helhet for steg 1 i utviklingsretningen for samhandling.

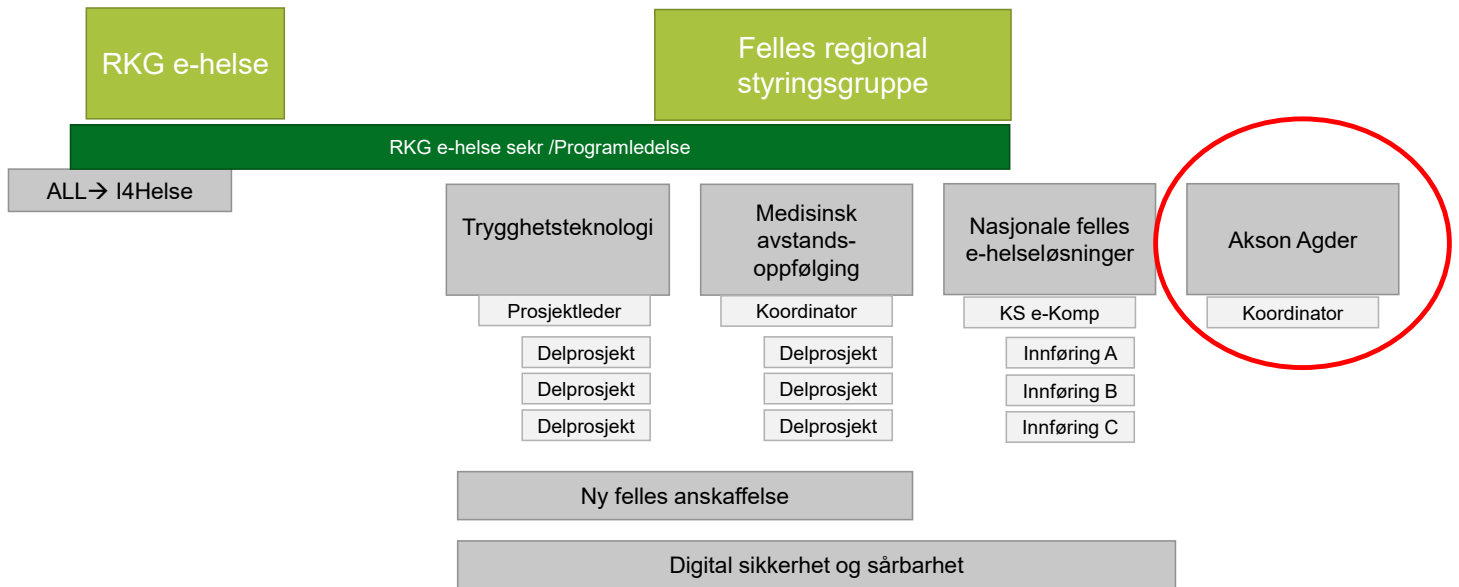
Det gjenstår fortsatt arbeid rundt finansieringsmodellen til felles kommunal journaløsning. Blant annet hvordan kommunene skal fordele kostnader mellom seg, og hvordan kostnader for selvstendig næringsdrivende fastleger og andre private aktører med avtale skal dekkes.

### **Videre arbeid i 2020**

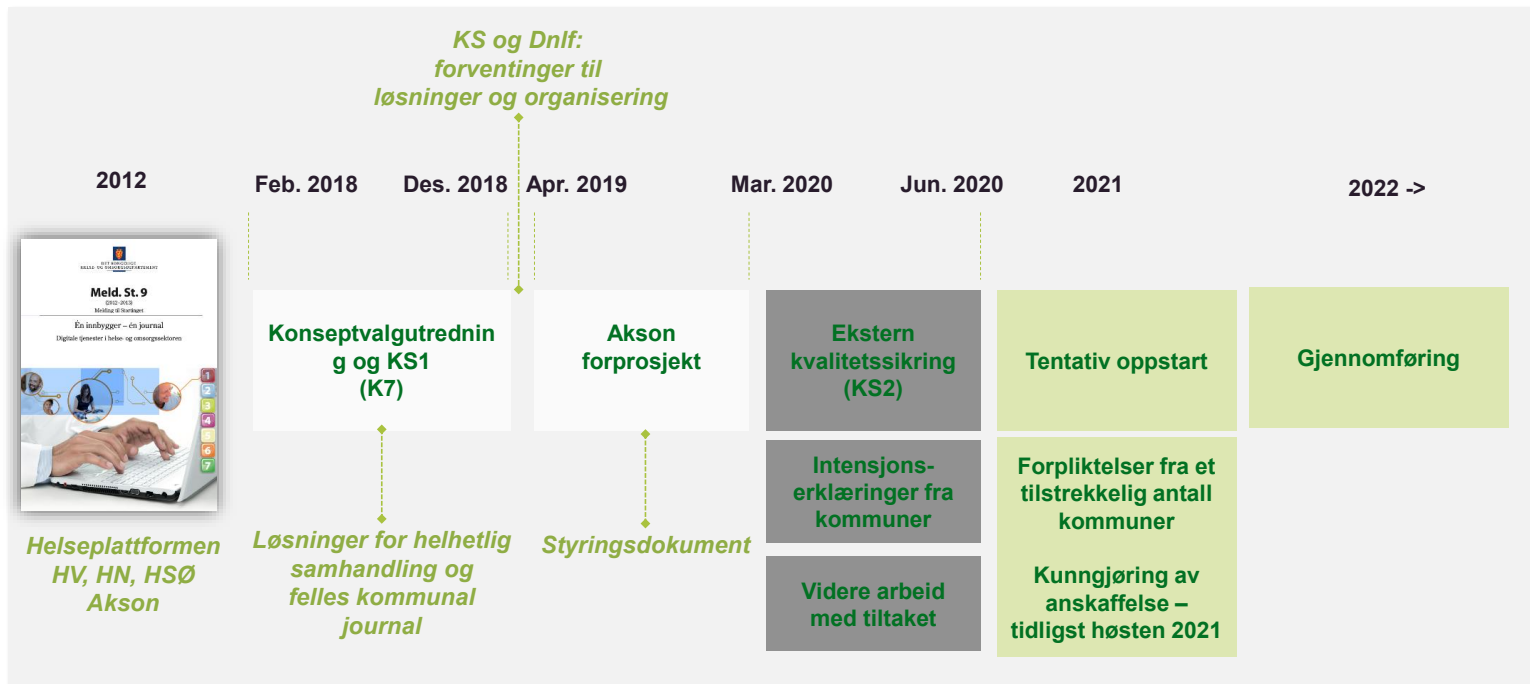
Gjennomføringen av tiltaket felles kommunal journaløsning og steg 1 i utviklingsretningen for samhandling har planlagt oppstart i 2021. Frem til oppstart vil det pågå flere viktige aktiviteter og avklaringer. Kommunene spiller en svært sentral rolle i videre arbeid, herunder avklaringer og forberedelser til etableringen av selskapet "Akson journal AS" og arbeid med intensjonserklæringer for tilslutning til tiltaket. Oppstart av arbeidet med felles kommunal journaløsning i 2021 forutsetter at et tilstrekkelig antall kommuner uttrykker sin intensjon om deltakelse.



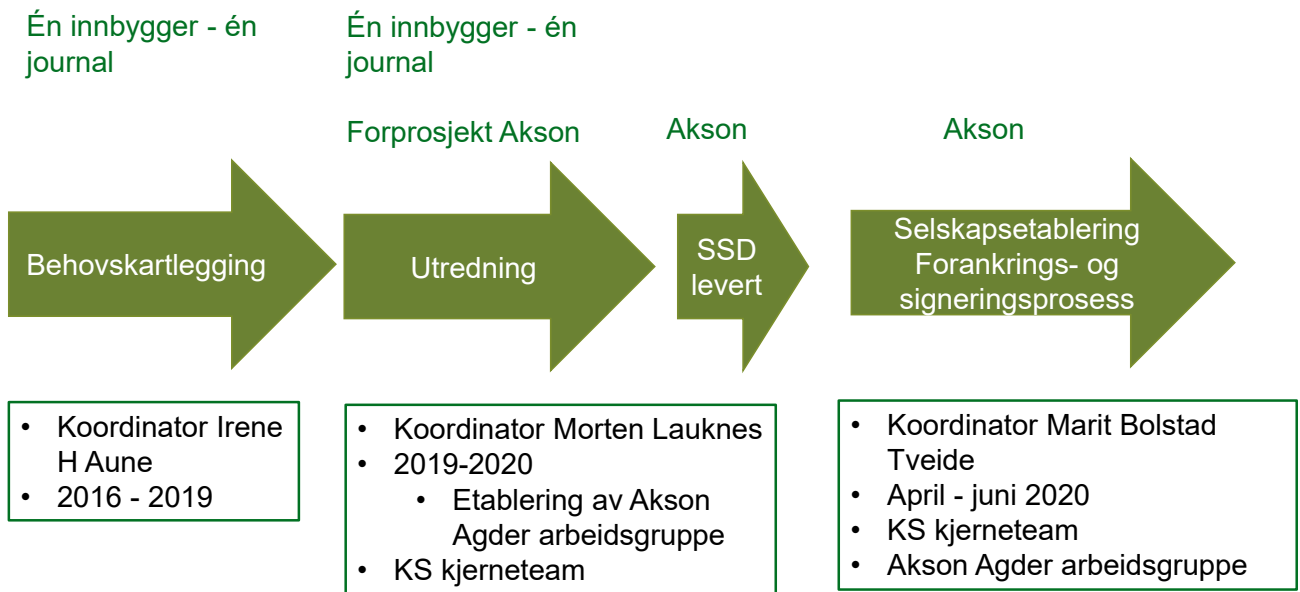
# E-helse Agder 2030



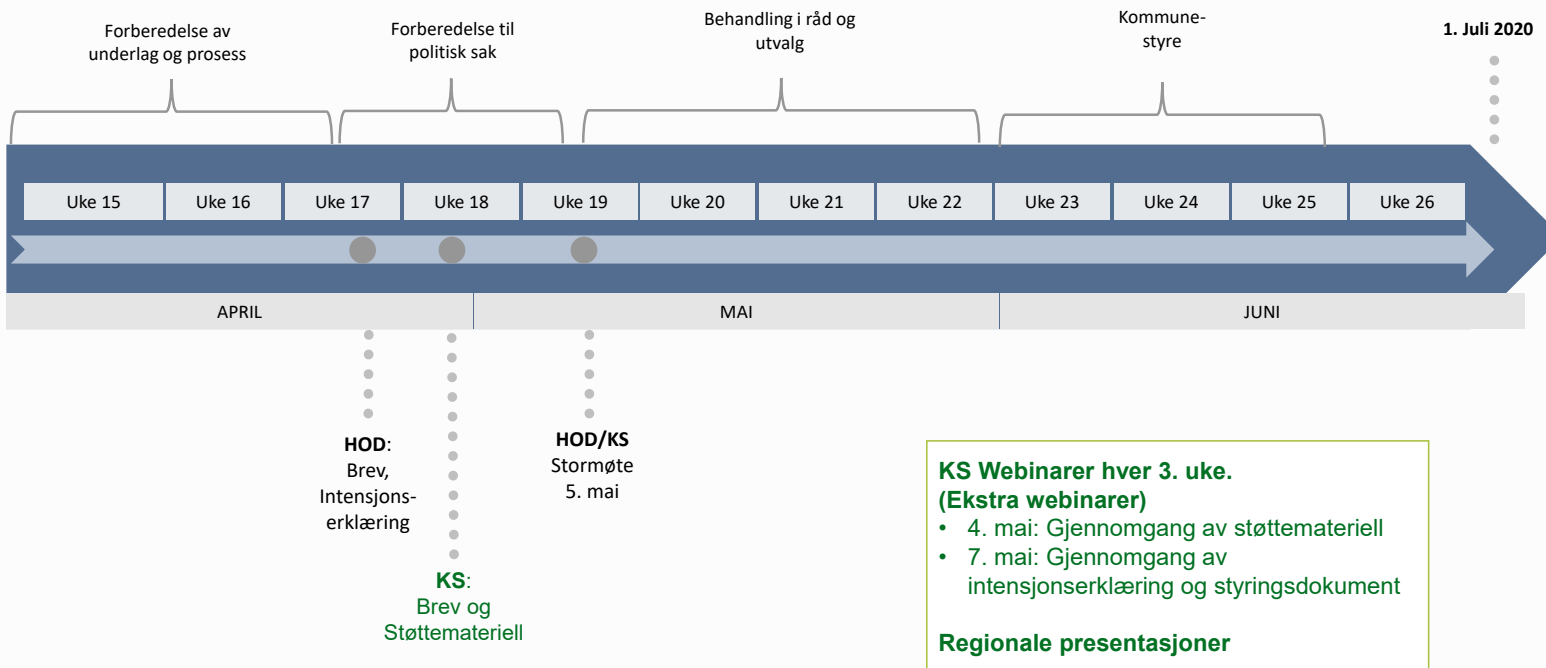
## Fra stortingsmelding om EIEJ til tiltak for helhetlig samhandling og felles kommunal journal



# Akson Agder – tidslinje








# Forberedelse til behandling av intensjonserklæringen



## Bred faglig forankring i sektoren er en forutsetning for at vi skal lykkes!



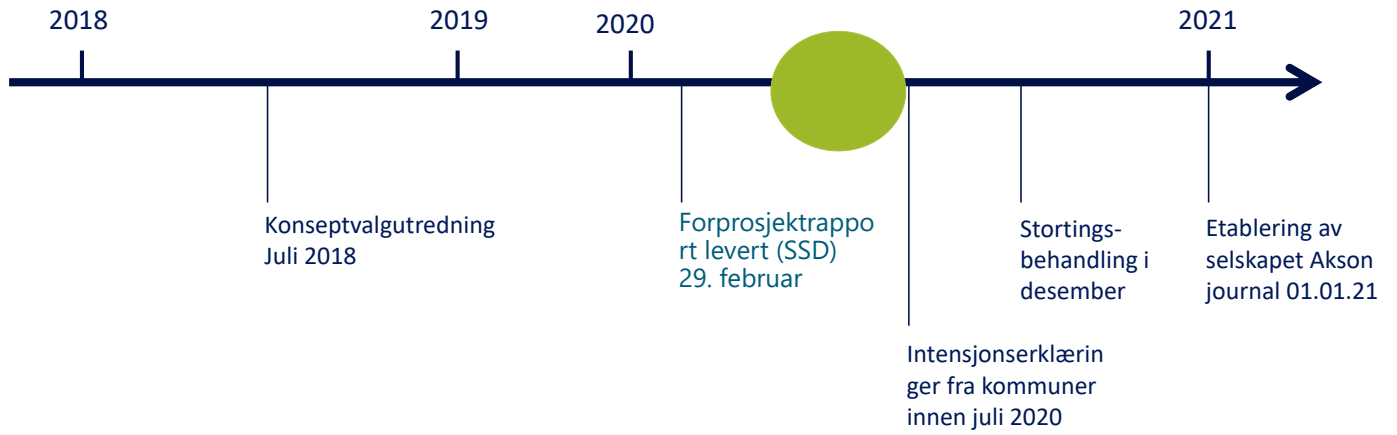
<p>Direktoratet for e-helse</p> 	<p>KS Råd og utvalg, kjerneteam m.fl.</p> 	<p>Referansekommune</p> 	<p>Spesialisthelsetjenesten</p> 	<p>Profesjons- og pasientforeninger</p> <p>m.fl. Helsedirektoratet</p> 
<p>Ansvarlig for gjennomføring av forprosjektet med involvering fra sektoren</p>	<p>Sikre kommunesektorens behov og interesser. Bidrar i faglige vurderinger.</p>	<p>Agderkommunene aktive referansekommuner og samarbeidspartnere siden 2016</p>	<p>Faglig gruppe som kan gi innspill til løsning,</p>	<p>Fag- og profesjonsforeninger og andre som i ulik grad har deltatt i arbeidet, som er repr. i ulike arbeidsgrupper og i styringen av arbeidet</p>

Felles forståelse av løsningsomfanget for journalløsningen og samhandlingsløsningene  
Innspill til vurderinger og foreløpige anbefalinger

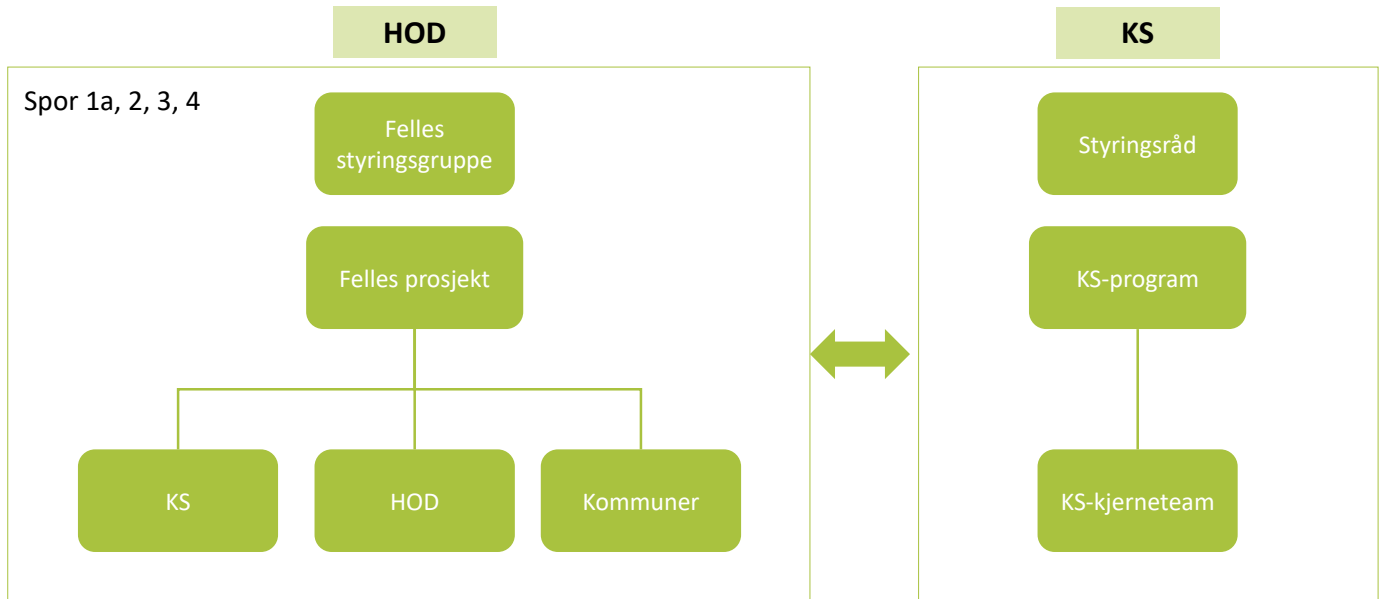
## Arbeidsgruppe 20/4 - 30/6

- **Marit Bolstad Tveide** **Koordinator Akson Agder, Froland kommune**
- Morten Lauknes Region Kristiansand, Kristiansand kommune
- John Horve LMT Setesdal, Evje og Hornnes kommune
- Tore Sivertsen Østre Agder, Arendal kommune
- Marianne Holmesland Region Kristiansand, Lindesnes kommune
- Torhild Kvinlaug Listerregionen, Kvinesdal kommune
- Magnus Mork KS Agder

## Gjennomføringsløp



# Felles styringsgruppe:



Kommune	HOD styringsgruppe	Kommunalt styringsråd
Stavanger	Per Kristian Vareide	Birger S. Clementsen
Kristiansand	Camilla Dunsæd	Wenche P. Dehli
Bergen	Kjell A. Wolff	Kristin Brekke
Bærum	Erik Kjeldstadli	Harald Hjelde
Oslo	Svein Lyngroth	Richard Åstrand
Bodø	Rolf Kåre Jensen	Anna Welle
Vinje	Jan Myrekrok	-

# **Sak 17/20: Intensjonserklæring Akson**

## **Vedlegg**

Vedlegg 1 Intensjonserklæring Akson

Vedlegg 2 Akson - sammendrag - helhetlig samhandling og felles kommunal journalløsning

Vedlegg 3 Akson Agder



Dato 30. april 2020  
Saksnr.: 2020019379-5  
Saksbehandler Ann-Helen Moum  
Godkjent av Beatrice Sørensen

**Saksgang**  
Helseutvalget  
Formannskapet

**Møtedato**  
12.05.2020  
20.05.2020

## Intensjonserklæring Akson

Forslag til vedtak

Kristiansand kommune gir sin tilslutning til målet om en felles journal for kommunale helse- og omsorgstjenester og løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester.

Kristiansand kommune slutter opp om arbeidet med Akson og tilkjenner det ved å inngå intensjonserklæring med Helse- og omsorgsdepartementet.

### Sammendrag

Tiltaket Akson etablerer en felles journalløsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og nasjonale løsninger for bedre digital samhandling mellom alle virksomheter som yter helsetjenester og de som disse samhandler med. Akson bidrar til målet om en effektiv og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste som er helhetlig og koordinert. Akson er av tre hovedtiltak som skal realisere Én innbygger - én journal.

Kristiansand har sammen med de øvrige Agderkommunene deltatt aktivt i forberedelsene til en felles nasjonal journalløsning siden 2015. vi har beskrevet behov og vurdert valg av strategi og løsning sammen med flere andre kommuner i Norge (Oslo, Bergen, Tromsø, Bærum m fl).

Pasientens og brukerens behov og ønsker skal stå i sentrum. Akson skal bidra til at helsepersonell har enkel og sikker tilgang til pasientinformasjon, innbyggere skal ha tilgang på digitale tjenester, og data skal gjøres bedre tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning.

Kommunene inviteres til signering av intensjonserklæringen. Intensjonserklæringen er ikke økonomisk forpliktende for kommunen, men et viktig signal om støtte til innretningen og ønske om videre deltagelse i arbeidet. Dette er et viktig første steg i den videre prosessen med realisering av Akson.

Regjeringen har forutsatt at kommuner tilsvarende over halvparten av innbyggerantallet utenfor Midt-Norge må inngå intensjonsavtale for at arbeidet skal gå videre i tilknytning til arbeidet med Statsbudsjettet for 2021. KDU KS Agder vedtok 27.4.2020 å anbefale at kommunene i Agder slutter opp om det videre arbeidet med AKSON og tilkjenner det

ved å oppnevne kommunevise kontaktpersoner og inngå intensjonserklæringer med Helse- og omsorgsdepartementet

De neste beslutningspunktene er skissert i intensjonserklæringen og gir muligheten for aktiv deltakelse og medeierskap eller opsjon. Kommunen vil inviteres til å behandle disse punktene i 2021. Nærmere tidspunkter vil klargjøres etter regjeringskonferanse og stortingsbehandling i 2020.

Vedlegg:

Vedlegg 1 Intensjonserklæring Akson

Vedlegg 2 Akson - sammendrag - helhetlig samhandling og felles kommunal journalløsning

Vedlegg 3 Akson Agder