

REFERAT Formannskapet 2019-2023 d. 01-09-2021

Møtedato Onsdag d. 01. september 2021 kl. 09:00

Møtested Bystyresalen

Indholdsfortegnelse

Møtedokumenter.....	3
Kommunalt innhold helsehus og midlertidige løsninger legevakt.....	4
Høringssvar til forslag til ny forskrift om sivilforsvar.....	12
Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften -Tilgjengeliggjøring av og be	13

Punkt 2021000010-141: Møtedokumenter

Bilag

Orientering om Kristiansand legevakt

Fiskeoppdrett og friluftsliv

Søgne - Oppdrettsanlegg

Lakseoppdrett i Kristiansand, nei takk

Miljøeffekter av norsk fiskeoppdrett_Kristiansand

Oppdrett Skagerrak

Komplett innkalling_ Formannskapet 01.09.2021

Saksliste Formannskapet 01.09.2021

Punkt 115/21: Kommunalt innhold helsehus og midlertidige løsninger legevakt

Bilag

Vedtak HELSEUTV, 24082021, Sak 36/21, Kommunalt innhold helsehus og midlertidige løsninger legevakt



Dato 11. august 2021
Saksnr.: 2021028662-1
Saksbehandler Regina Margrieta Van Lingen
Godkjent av Camilla Dunsæd

Saksgang

Helseutvalget
Formannskapet

Møtedato

01.09.2021

Kommunalt innhold helsehus og midlertidige løsninger legevakt

Forslag til vedtak

Formannskapet tar saken til orientering

Sammendrag

Samlokalisering av akutt- og øyeblikkelig hjelp-tjenester tilhørende Sørlandet Sykehus HF (SSHF) og Kristiansand kommune er anbefalt i utredninger i 2018 og 2020. I tråd med vedtak i Formannskapet 16.09.2020 inngår Kristiansand kommune som samarbeidspart i den videre prosessen SSHF nå planlegger for. Kristiansand kommune har våren 2021 gjennomført prosjektet «Samlokaliserte tjenester på Eg – kommunalt innhold» som har utarbeidet grunnlaget for beslutning om kommunale tjenester som ønskes flyttet til Eg, samt midlertidige løsninger for Kristiansand legevakt.

Kommunalt innhold helsehus

Det er avgjørende at Kristiansand kommune effektivt kan spille inn egne behov og krav til funksjoner og arealer, for å sikre oppnåelse av den tilsiktede samhandlingen og gode løsninger for helsetjenester til de som trenger det mest.

Direktøren for helse og mestring har besluttet samlokalisering på Eg av følgende kommunale helsetjenester:

- Kristiansand legevakt lokasjon Eg
- Øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD)
- Forsterkede korttidsplasser for ressursintensive pasienter
- Samorganisert telefonsentral for legevakt og responscenter
- Kommunalt legesenter for fastlegetjenester

Hensikten er å oppnå synergieffekter av samlokalisering med SSHF og muligens også Universitet i Agder. Synergieffekter kan oppstå både som følge av nærhet til samhandlende kompetansemiljøer i de ulike forvaltningsnivåene, nærhet og samhandling mellom kommunens egne tjenester som besluttet samorganisert, samt direkte samarbeid mellom forvaltningsnivåene om tjenester.

Det er synliggjort behov for videre utredning av:

- Trepertssamarbeid med SSHF og Universitet i Agder der muligheter for felles arealer utredes.
- Evt. samlokalisering av barnevernsvakt / alarmtelefon for barn og unge

Kristiansand kommune ønsker primært samlokalisering i felles bygningsmasse med SSHF, og er parallelt åpen for en utredning av bygningsmasse i direkte nærhet til sykehusets nybygg. Det er utarbeidet kalkyler som danner grunnlag for avsetninger i økonomiplan. Disse vil måtte justeres når behov for felles arealer i et trepartssamarbeid er avklart, samt når det på senere tidspunkt vil foreligge betydelig større grad av detaljering av prosjektet.

By- og stedsutvikling vil i senere fase vurdere muligheter for eie eller leie av arealene som kommunen ønsker å disponere, i samhandling med SSHF og Sykehusbygg HF.

Midlertidige løsninger legevakt

Kristiansand kommune har over tid hatt utfordringer med kapasiteten og arbeidsflyten på lokasjon Eg, og håndtering av gradvis økt pasienttilstrømning. Stipulert behov for et nytt tilpasset legevaktbygg er 2023/24 mens SSHF estimerer ferdigstilling av ny bygningsmasse 2027/2028. Det vil derfor være nødvendig å skissere hvordan en skal løse behovet for legevakt frem til nye lokaler kan være ferdigstilt.

Målet for midlertidige løsninger for legevakten lokasjon Eg er gode og forsvarlige tjenester til innbyggerne samt et godt arbeidsmiljø for medarbeiderne. Direktøren for helse og mestring har besluttet å gjennomføre følgende tiltak:

- *Samorganisering av telefonsentralene for legevakten og responscenteret*
Spesialisering av arbeidsoppgavene styrker videreutvikling av kvalitet, systematikk og digitalisering. Den samorganiserte telefonsentralen vil fortsatt levere to separate tjenester. Samorganisering vil i første omgang bety at legevaktsentralen flyttes ut av legevakten. Utflytting er ingen mål i seg selv, og for det nye helsehuset på Eg er det anbefalt å flytte den samorganiserte sentral inn, sammen med legevakten.
- *Ytterligere benyttelse av kapasitet på lokasjon Tangvall*
Muligheter knyttet til ressurser og arealer.
- *Videreutvikling av arbeidsrutiner og digitalisering*
Det settes i gang et 3-årig innovasjonsprosjekt for utvikling av legevakten, med oppstart august 2021.
- *Styrke tilbudet til pasienter med rus- og psykiske helseutfordringer*
Legevaktslokalene er ikke godt nok tilpasset målgruppen og det er behov for koordinering og samhandling med øvrige tjenester fra kommunen og sykehuset.
- *Bygningsmessige justeringer på lokasjon Eg*
Justeringer i arealbruk, oppgradering og innkjøp av utstyr

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Samlokalisering av akutt- og øyeblikkelig hjelp tjenester tilhørende Sørlandet Sykehus HF (SSHF) og Kristiansand kommune er anbefalt i de tidligere utarbeidede utredninger «Utredning av helsehuskonsept» (2018) og «Funksjonsanalyse for mulig samlokalisering av tjenester fra spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten» (2020).

Samlokalisering av funksjoner fra ulike forvaltningsnivå vil være et viktig bidrag for å utvikle en bærekraftig helsetjeneste i Agder. Samlokalisering av funksjoner er i tråd med sentrale satsningsområder, herunder:

- Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
- Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester
- Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste.

Samlokalisering kan også bidra til bedre samarbeid omkring de mest sårbare pasientene, slik som beskrevet i regjeringens og KS avtale om etablering av helsefelleskap og i ny Nasjonal helse- og sykehusplan. Utviklingsarbeid med tanke på bærekraftig samhandling og samlokaliserte tjenester vil også være i tråd med visjonen til Helsefelleskapet i Agder, Overordnet strategisk samarbeidsutvalg (OSS): «Grensesprengende samarbeid om helsetjenesten på Agder».

I tråd med vedtak i Formannskapet 16.09.2020 inngår Kristiansand kommune som samarbeidspart i den videre prosessen Sørlandet sykehus nå planlegger for. Styret for Helse Sørøst har i mai godkjent mandatet for prosjektinnramming for byggeprosjektet Akuttbygg Kristiansand. SSHF vil i 2021 arbeide med bl.a. prosjektorganisering, mål og vurderingskriterier, areal- og tomte vurderinger, m.m. Det er i denne sammenhengen avgjørende og nødvendig at Kristiansand kommune effektivt kan spille inn egne behov og krav til funksjoner og arealer, for å sikre oppnåelse av den tilsktede samhandlingen og gode løsninger for helsetjenester til de som trenger det mest.

For Kristiansand kommune er det et presserende behov for ny legevakt. Dagens lokaliteter er ca. 25 år gamle og tilfredsstillende ikke dagens behov verken hva angår størrelse eller funksjonalitet. I 2015 fikk legevakten avvik både fra helsetilsynet og arbeidstilsynet pga. store mangler på lokalet. Disse er midlertidig løst, men behovet for nye lokaler er kritisk. Stipulert behov for et nytt tilpasset legevaktbygg er 2023/24 mens SSHF estimerer ferdigstilling av ny bygningsmasse 2027/2028. Det vil derfor være nødvendig at en samtidig skisserer hvordan en skal løse behovet for legevakt frem til nye lokaler kan være ferdigstilt.

Kristiansand kommune har våren 2021 gjennomført prosjektet «Samlokaliserte tjenester på Eg – kommunalt innhold» som har utarbeidet grunnlaget for beslutning om kommunale tjenester som ønskes flyttet til Eg, samt midlertidige løsninger for Kristiansand legevakt.

Kommunalt innhold i fremtidig helsehus på Eg

Direktøren for helse og mestring har besluttet følgende kommunale helsetjenester samlokalisert på Eg:

- Kristiansand legevakt lokasjon Eg
- Øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD)
- Forsterkede korttids plasser for ressursintensive pasienter
- Samorganisert telefonsentral for legevakt og responscenter
- Kommunalt legesenter for fastlegetjenester

Funksjoner som er vurdert, men som er besluttet å ikke samlokalisere på Eg er:

- Ordinære korttidsplasser
- Korttidsplasser rehabilitering
- Ambulant rehabilitering
- Ambulante tjenester innen rus og psykisk helse
- Avstandsoppfølging
- Frisklivssentralen

Lokalisering av kommunale tjenester på Eg har til hensikt å oppnå synergieffekter av samlokalisering med Sørlandet sykehus HF og muligens også Universitet i Agder. Synergieffekter kan oppstå både som følge av nærhet til samhandlende kompetansemiljøer i de ulike forvaltningsnivåene, nærhet og samhandling mellom kommunens egne tjenester som besluttet samorganisert, samt direkte samarbeid mellom forvaltningsnivåene om tjenester.

Vurderingskriteriene tar utgangspunkt i effektmål som har blitt definert i prosjektet «Funksjonsanalyse for mulig samlokalisering av tjenester fra spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten» (2019). Kriteriene gjelder effekten vedr. bedre helsetjeneste for brukerne, rekruttering, innovasjon, kompetanse og klima.

I tillegg er det vurdert hvilke konsekvenser som kan oppstå for dagens lokasjoner som forlates dersom en tjeneste flyttes til Eg, og om det foreligger noen avhengighet av andre tjenester (sykehus, kommune, UIA) som forutsettes flyttet til Eg.

Begrunnelser for samlokalisering av de aktuelle tjenestene:

- *Kristiansand legevakt lokasjon Eg*
Styrker samhandling med sykehusets funksjoner innen akuttmedisin og psykisk helse. Presserende behov for nye lokaler.
- *Øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD) 12+ sengeplasser*
Samhandling med legevakt om legetilbudet til pasientene. Muliggjør også samhandling om observasjonssenger for legevakten. Styrker muligheten til å tilby ØHD opphold til personer med rus-/psykisk helseutfordringer. Styrker samhandling med sykehusets funksjoner.
- *Forsterkede korttidsplasser for ressursintensive pasienter, ca. 5 sengeplasser*
Pasienter som trenger kompleks behandling, har behov for skjerming og behov for 1-1 og 2-1 bemanning. Får p.t. tildelt ordinære korttidsplasser på Valhalla. Styrker samhandling med legevakten og sykehusets funksjoner. Legger til rette for veiledning fra spesialisthelsetjenesten på ulike tidspunkter i uken og i døgnet. God ressursutnyttelse i samhandling med legevakt og ØHD
- *Samorganisert telefonsentral for legevakt og responscenter*
Styrker faglig samhandling med legevakten og tilgang til medisinsk kompetanse. Legger til rette for gode ordninger for opplæring (lengre opplæringsløp for telefonsentralen som inkluderer arbeid i legevakten) og hospitering.
- *Kommunalt legesenter for fastlegetjenester*
Fastlegetilbud til innbyggere og besøkende som ikke har fastlege. Avlaster legevakten. Samlokalisering styrker faglig samhandling med legevakten, og fleksibel ressursutnyttelse av de kommunale legeressursene i begge tjenestene. Legger til rette for gode utdanningsløp for leger i spesialisering.

Det tas forbehold om at denne tjenesten besluttet opprettet. Det pågår utredningsarbeid i prosjektet for Gyldengården helsesenter. Dersom det besluttet å ikke opprette denne tjenesten må arealene fjernes fra arealbehovet for det fremtidige helsehuset, og det vil være nødvendig å revurdere arealbehovet for legevakten siden mange pasienter fortsatt vil henvende seg der.

Utredningen som er gjennomført i helse og mestring i vår har fokusert på aktuelle kommunale helsetjenester. I denne prosessen er det også synliggjort behov for videre utredning:

- *Trepartssamarbeid med Sørlandet sykehus HF og Universitet i Agder der muligheter for felles arealer utredes:*
 - Innovativ utviklingsarena for forskning, fagutvikling, simulering, m.m.
 - Innovative pasientrettede tjenester
 - Fleksible rom til møter, samtaler, undervisningDet arbeides med opprettelse av et prosjekt høsten 2021 for en felles utredning av samhandlingsmuligheter og mulig behov for felles arealer
- *Evt. samlokalisering av barnevernsvakt / alarmtelefon for barn og unge*
Tjenesten er organisert i oppvekst og flytter inn i leide lokaler i Quadrum i 2022 i samhandling med telefonsentralene for politi, brann og AMK. Oppvekst ønsker å vurdere nærmere om det på sikt vil være hensiktsmessig å styrke samhandlingen med legevakt og Sørlandet sykehus ved å velge lokalisering på Eg.

Kristiansand kommune ønsker primært å etablere Kristiansand legevakt lokasjon Eg i felles bygningsmasse med sykehusets akuttmottak. Vurdering av andre kommunale tjenester som ønskes lokalisert på Eg tar også utgangspunkt i felles bygningsmasse med både legevakten og sykehusets funksjoner.

Sørlandet sykehus har fått i oppdrag fra Helse Sør-Øst å utrede et byggeprosjekt for sykehusets akutt- og intensivfunksjoner. Det er Sykehusbygg HF som vil være ansvarlig byggherre. I dette oppdraget ligger det per i dag ikke noen føringer for sambygging med kommunens funksjoner. Kristiansand kommune har formidlet det primære ønske om felles bygningsmasse, og er parallelt åpen for en utredning av bygningsmasse i direkte nærhet til sykehusets nybygg. I en slik modell vil det være nødvendig å kvalitetssikre og evt. revurdere foreliggende beslutning om kommunale funksjoner som ønskes flyttet til Eg.

By- og stedsutvikling utarbeider kalkyler med utgangspunkt i de skisserte kommunale tjenester som ønskes samlokalisert på Eg. Kalkylene danner grunnlag for avsetninger i økonomiplan, og vil måtte justeres når behov for arealer til trepartssamarbeid er avklart, samt når det på senere tidspunkt vil foreligge betydelig større grad av detaljering av prosjektet.

By- og stedsutvikling vil i senere fase vurdere muligheter for eie eller leie av arealene som kommunen ønsker å disponere, i samhandling med Sørlandet sykehus og Sykehusbygg HF.

Tiltak ved Kristiansand legevakt

Kristiansand legevakt er Kristiansand kommune sitt allmenntilgjengelige tilbud for øyeblikkelig helsehjelp gjennom hele døgnet. Legevakten består av lokasjon Eg og Tangvall, samt legevaktsentralen (telefonsentralen for legevakten).

Kristiansand legevakt har over tid hatt utfordringer med kapasiteten og arbeidsflyten på lokasjon Eg, og håndtering av gradvis økt pasienttilstrømning. I 2020 er det gjennomført en utvidelse av dagens legevaktbygning på Eg med ny garderobe, kontorer og møterom. De nye fasilitetene er tilfredsstillende for de aktuelle formålene. I det opprinnelige bygget gjenstår det fortsatt noen utfordringer, samt at det er et potensial for utvikling av arbeidsrutiner og pasientflyt.

Målet for midlertidige løsninger for legevakten lokasjon Eg er:

- Gode og forsvarlige tjenester til innbyggerne
- Et godt arbeidsmiljø for medarbeiderne

Det er identifisert muligheter for tiltak som vil bidra til å bedre pasientflyten og arbeidsflyten på følgende områder:

- Samorganisering av legevaktsentralen og responscenteret
- Ytterligere benyttelse av kapasitet på lokasjon Tangvall
- Innovasjon: Videreutvikling av arbeidsrutiner og digitalisering
- Styrke tilbudet til pasienter med rus- og psykiske helseutfordringer
- Bygningsmessige justeringer på lokasjon Eg

Samorganisering av legevaktsentralen og responscenteret

Telefonsentralen har per i dag tilhold i lokasjon Eg med 3 faste arbeidsstasjoner og mulighet for utvidelse til 4. På ukedager betjenes 1 stasjon på Tangvall i 3,5 time. Det håndteres p.t. ca. 360 samtaler per døgn, ca. 11.000 samtaler per måned.

Sentralen bemannes av personell med helsefaglig bachelorutdanning, i hovedsak sykepleiere, og det er tilgang til lege. Personalgruppen rullerer etter 2-4 timer mellom oppgaver i telefonsentralen og oppgaver med innkommende pasienter.

Det er nødvendig å gjennomføre tiltak for å sikre tilfredsstillende fysisk arbeidsmiljø, oppnåelse av kravet i akuttmedisinforskriften om 80% svar innen 2 minutter (Kristiansand legevakt har oppnådd 71% for første halvår 2021) samt videreutvikling av kvaliteten i tjenesten.

Spesialisering av arbeidsoppgavene i telefonsentralen har blitt anbefalt som det viktigste tiltaket for å oppnå målene. Det er derfor besluttet av direktør for helse og mestring å samorganisere legevaktsentralen og responscenteret til en større telefonsentral som fortsatt må levere to separate tjenester.

Samorganisering av disse to sentralene vil i første omgang bety at legevaktsentralen flyttes ut av legevakten, siden det ikke er plass til å flytte responscenteret inn. Utflytting er ingen mål i seg selv, og for det nye helsehuset på Eg er det anbefalt å flytte en slik samorganisert sentral inn, sammen med legevakten.

Løsningene har blitt drøftet i ledelsen i helse og mestring, med ansatte, tillitsvalgte, verneombud samt ulike fagmiljøer. Underveis i arbeidet har en orientert og fått innspill fra Seniorrådet, Ungdommens bystyre, Rådet for funksjonshemmede, m.fl.

Det har vært uenighet om løsningen som nå er valgt. Dette omhandler i hovedsak ansattes bekymringer knyttet til samhandlingen mellom telefonsentralen og legevakten, spesialiseringen som leder til hele vakter i telefonsentralen samt mengde bemanning. Direktøren har i sin beslutning om samorganisering vektlagt potensialet som ligger i spesialisering av telefonsentralen, med muligheter for videreutvikling av kvalitet, systematikk og digitalisering. Det er vurdert at en kan sikre områdene som skaper bekymring blant ansatte gjennom gode prosesser i den videre planleggingen, og ved å sette inn risikoreducerende tiltak.

Det er behov for å arbeide med organisering, bemanning, lokalisering og igangsetting. I denne prosessen vil medarbeidere, tillitsvalgte og verneombud igjen bli involvert. Det forventes at det kan ta ca. ett år før alt er klargjort for den nye samorganiserte telefonsentralen med en midlertidig plassering. I mellomtiden vil det også bli arbeidet med den endelige plasseringen i nytt helsehus sammen med legevakten.

Ytterligere benyttelse av kapasitet på lokasjon Tangvall

Lokasjon Tangvall har noe ledig kapasitet både ressursmessig ut fra dagens pasientgrunnlag, og arealmessig. Det er mulig å justere ytterligere på fordeling av pasientstrømmen og håndtere flere pasienter på Tangvall. (Jfr. egen sak om Kristiansand legevakt)

Innovasjon: Videreutvikling av arbeidsrutiner og digitalisering

Det er behov for utvikling av legevakten gjennom økt digitalisering, endring av arbeidsrutiner og videreutvikling av samhandling med eksterne parter. Utviklingsprosessene vil styrke arbeidet i både lokasjon Eg og lokasjon Tangvall.

Det settes i gang et innovasjonsprosjekt for utvikling av legevakten som har oppstart august 2021 og som strekker seg over 3 år. Aktuelle utviklingsområder er blant annet utvidelse av videokonsultasjonstilbudet, digitalisering av pasientforløpet (selvregistrering og innmelding, styring av ventelisten etter hastighetsgradvurdering, m.m.), økt bruk av timebestilling, kameraovervåking i enkelte rom.

Styrke tilbudet til pasienter med rus- og psykiske helseutfordringer

Svært mange av pasientene som møter på legevakten har utfordringer relatert til psykisk helse og er ofte i en kritisk situasjon som er utfordrende både for dem selv og omgivelsene. Det kan dreie seg om suicidalitet, psykosetilstander og rus mv. En del er også barn og unge.

Legevaktslokalene er ikke godt nok tilpasset til denne type oppfølging og det er behov for koordinering og samhandling med det øvrige tjenesteapparatet. Det gjelder både tjenester fra kommunen og fra sykehuset. Det blir igangsatt et arbeid for å se nærmere på disse utfordringene.

Bygningsmessige justeringer på lokasjon Eg

Ved utflytting av legevaktsentralen frigjøres det noen arealer som vil gi mulighet for mindre funksjonsendringer internt i bygget. Det er også behov for noe oppgradering samt innkjøp av utstyr for å sikre god pasientflyt, blant annet:

- Bedre venteforhold for barn
- Ekstra rom til skjerming og observasjon (rus, psykisk helse, barn)
- Plass til videokonsultasjoner
- Utstyr til multifunksjonelle behandlingsrom
- Ivaretagelse av sikkerhet og personvern
- Smitteventerom

Punkt 116/21: Hørings svar til forslag til ny forskrift om sivilforsvar

Bilag

Hørings svar til forslag til ny forskrift om sivilforsvar

Punkt 117/21: Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften -Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger med frist 18.8.2021

Bilag

Vedtak HELSEUTV, 24082021, Sak 35/21, Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften - Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger med frist 18.8.2021

Høringssvar fra KS - endringer i pasientjournalloven mv

Avgitt høringssvar



Dato 3. august 2021
Saksnr.: 2021024752-3
Saksbehandler Ann-Helen Moum
Godkjent av Camilla Bruno Dunsæd

Saksgang
Helseutvalget
Formannskapet

Møtedato
24.08.2021
01.09.2021

Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT- standardforskriften -Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger med frist 18.8.2021

Forslag til vedtak

Kristiansand kommune er enig med Helse -og omsorgsdepartementet i behovet for samordnet digitalisering. Det er i tråd med nasjonal digitaliseringsstrategi, Én digital offentlig sektor 2019-2025. Kristiansand kommune er uenig i de virkemidlene som staten foreslår.

Kristiansand kommune gir sin tilslutning til KS sitt hørings svar og sender det som kommunens uttalelse.

Kristiansand kommune vil videre bemerke det uheldig i tidspunktene valgt for høringen. Denne høringen er lagt til sommerferieavvikling, 15.6.2021-18.8.2021.

Sammendrag

Helse- og omsorgsdepartementet sendte på høring Forslag til endringer i pasientjournalloven og IKT-standardforskriften -Tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger 15.6.2021. Frist for å avgi høringsuttalelse er 18.8.2021.

Saken gjelder høringsbrevet med frist for uttalelse 18.8.2021. På grunn av at høringsfristen er før formannskapetets møte i august har kommunedirektøren oversendt hørings svaret til KS med forbehold om politisk godkjenning.

Helse -og omsorgsdepartementet forklarer arbeidet sitt slik i høringsnotatet:

Formålet med lov- og forskriftsendringene er å styrke og legge til rette for digitaliseringen i helse- og omsorgssektoren for å bidra til gode og effektive helse- og omsorgstjenester. Endringene skal også legge til rette for bedre nasjonal samordning og samhandling mellom forvaltningsnivåene. De nasjonale e-helseløsningene er nødvendige for å levere gode helse- og omsorgstjenester til innbyggerne og for å ivareta hensynet til pasientsikkerhet, personvern og effektiv bruk av offentlige ressurser.

Kristiansand kommune er enig med Helse -og omsorgsdepartementet i behovet for samordnet digitalisering. Det er i tråd med nasjonal digitaliseringsstrategi, Én digital offentlig sektor 2019-2025. Kristiansand kommune er imidlertid uenig i de virkemidlene som staten foreslår.

Lovforslaget er i praksis gjenopptagelse av forslaget til lov om e-helse som regjeringen valgte å trekke fra Stortinget høsten 2020 etter at det ble klart at forslaget ikke fikk flertall. For Kristiansand kommune sitt hørings svar datert 14.1.2020 se saksnr. 2020000311-1.

Forslaget innebærer vide fullmakter for Helse- og omsorgsdepartementet og direktoratet til å kunne pålegge kommuner plikt til å ta i bruk og betale for drift og forvaltning av nasjonale e-helseløsninger. Det gjelder også nasjonale løsninger og plattformer som kommunene ikke har tatt i bruk og tjenester kommunene ikke er målgruppe for. Kristiansand kommune mener at kommunene ikke kan pålegges å betale for løsninger vi ikke bestemmer utviklingen av, tjenester vi ikke vet om vi trenger og kanskje ikke skal bruke. Utvikling av e-helseløsninger må skje i et nært samarbeid mellom stat og kommune, og kommunene skal selvsagt betale for e-helseløsninger vi trenger og tar i bruk.

Se oppslag om saken på KS sine [nettsider](#).

Forslaget pålegger virksomheter som yter helse- og omsorgstjenester å gjøre tilgjengelig og ta i bruk fire bestemte nasjonale e-helseløsninger i sin virksomhet. Forslaget omfatter løsningen for elektroniske resepter (e-resept), Nasjonal kjernejournal, helsenorge.no og helsenettet, inkludert grunndata. Forslaget pålegger også virksomhetene å betale for forvaltning og drift av løsningene. Norsk helsenett SF skal ha plikt til å tilby de nasjonale e-helseløsningene til helse- og omsorgssektoren.

I forbindelse med denne høringen ble det iverksatt en prosess på Agder for å få alle kommunene til å sende inn hørings svar. Ett digitalt Agder og RKG e-helse kommuniserer gjennom samhandlingsstrukturen, og oppfordret samtlige kommuner til å gi svar. Enten ved å utforme eget svar eller gi sin tilslutning til KS sitt svar. Kristiansand kommune sin oppfatning er i samsvar med KS sitt hørings svar, og har derfor valgt å gi sin tilslutning til KS sitt svar, se vedlegg.

Kristiansand kommune sitt hørings svar avgitt 05.08.21 med forbehold om politisk godkjenning:

Kristiansand kommune er enig med Helse -og omsorgsdepartementet i behovet for samordnet digitalisering. Det er i tråd med nasjonal digitaliseringsstrategi, Én digital offentlig sektor 2019-2025. Kristiansand kommune er uenig i de virkemidlene som staten foreslår.

Kristiansand kommune gir sin tilslutning til KS sitt hørings svar og sender det som kommunens uttalelse.

Kristiansand kommune vil videre bemerke det uheldig i tidspunktene valgt for høringen. Denne høringen er lagt til sommerferieavvikling, 15.6.2021-18.8.2021.

Vedlegg:

Hørings svar fra KS – endringer i pasientjournalloven mv