



RKG e-helse

Regional koordineringsgruppe for
e-helse og velferdsteknologi i Agder

ÅRSRAPPORT

RKG e-helse Agder 2024

INNHold

1. Innledning	1
2. Status og oppsummering av året	2
2.1 Felles søknad forankret og koordinert gjennom RKG e-helse	2
3. Organisering, styring og samordning	3
3.1 Nasjonalt	3
3.2 Regionalt i Agder	6
4. Viktige prosjekter og initiativer/ E-helse Agder 2030	9
4.1 Program E-helse Agder 2030	9
5. Samarbeidspartnere og nettverk	10
6. Kurs, konferanser og aktiviteter	11
6.1 Agdersamling	12
6.2 Samarbeid Om Velferdsteknologi Agder (SOVA)	13
6.3 Arendalsuka	13
6.4 iHAC	14
6.5 Webinar serie i regi av KS nettverksressurser Agder	15
6.6 E-Helse i Norge (EHIN)	15
6.7 Pasientsikkerhetskonferansen 2024	16
6.8 Workshop Gevinstrealisering	16
7. Finansiering, økonomi og ressursbruk	17
7.1 Grunnfinansiering RKG -helse Agder	17
7.2 Finansiering av prosjekter gjennom RKG e-helse	17
8. Vedlegg og henvisninger	19

1. INNLEDNING

I Agder har kommunene lang tradisjon med å samarbeide. Innenfor e-helse har Agderkommunene sammen jobbet strategisk, koordinert og målbevisst for å realisere gevinster og effekter tilknyttet innføring av teknologi. Helhet i tjenesten til den enkelte bruker på tvers av sektorer og forvaltningsnivå står Agderkommunene sammen om å realisere.

Milepæler vi er stolt av;

- ✓ Januar 2016: Etablering av RKG e-helse¹
- ✓ Mars 2017: Felles kommunalt responscenter i Kristiansand²
- ✓ Oktober 2017: Felles anskaffelse Trygghets og varslingsteknologi
- ✓ Felles regional styringsgruppe «E-helse Agder 2030» for felles prosjektstyring
- ✓ Juni 2024: Ny felles anskaffelse av e-helseløsninger og repsonssenterløsning³

Oppnåelse av milepæler er et lagarbeid. Samtidig som hver enkelt person er unik og viktig! Tillit ligger til grunn i et hvert samarbeid og må bygges og vedlikeholdes mens vi går. Samordningen i Agder er organisert slik at dyktige helseledere og ressurspersoner settes sammen og brukes effektivt, når dette fungerer spilles de fire regionene i Agder gode. Slik jobber Agder-teamet sammen og sammenhengen mellom denne regionale og den lokale (hver kommunens) organiseringen gir tydelig retning. Det er avgjørende at hver enkelt kommune har et mottaksapparat og organisering for å realisere gevinstene helt ut i den enkelt tjeneste. På den måten vil vi lykkes med å oppnå de hårete mål som regionen samlet sett har satt. I tillegg har forankring, struktur, organisering, vært sukseskriterier i alt arbeid gjennom årene. Men fortsatt like viktig når vi fortsetter videre arbeidet i Agder.

I 2024 er vi spesielt stolt av?

- ✓ Prosjektleder, Marit Svindland, med prosjektgruppen i prosjektet Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder. Det ble avsluttet etter fire år med jobbing og kontraktene var klare til signering i juni
- ✓ Våre samarbeidspartnere i «vårtagder»
- ✓ Våre samarbeidspartnere nasjonalt (*Nye KS riggen*)

I Agder har vi kommet langt, men er ikke på langt nær ferdig. På veien videre skal vi fortsatt jobbe til det beste for vår region og våre innbyggere.

¹ <https://www.ehelseagder.no/om-oss/>

² [Kristiansand kommune - Kommunalt responscenter](#)

³ [Vis artikkel – eHelse Agder](#)

2. STATUS OG OPPSUMMERING AV ÅRET

I 2024 har det vært høy aktivitet. Regional koordineringsgruppe for e-helse har gjennomført månedlige møter. Totalt har det vært 57 antall saker på agendaen.

De største endringene og milepælene i 2024 har vært:

- RKG e-helse støttet KS organisering Felles modell for innføring og organisering.
[KS Ny modell for innføring av helseteknologi - KS](#)
- Agder gjennom RKG e-helse sitt arbeid ble fortsatt sett på som *en mønster* region i Nordisk sammenheng
- SOVA (Samarbeid om velferdsteknologi på Agder) ble gjennomført for 10 år på rad
- KOSS har fått i oppdrag fra KDU å jobbe videre med hvordan arbeidet til RKG e-helse skal ivaretas fra 2025

Sekretariatsleder for RKG e-helse representerer RKG e-helse i flere nettverk og samarbeidsorganer:

- Fag- og prioriteringsråd, Senter for e-helse, v/UiA 4-5 fysiske møter pr år
- KS Fag- og prioriteringsutvalg, månedlige heldagsmøter (fysiske og digitale møter)
- Digi Agder, digitale møter, 6 per år

2.1 Felles søknad forankret og koordinert gjennom RKG e-helse

Helseteknologiordningen 2024

- Innføringsprosjekt 2.0
- Digital
hjemmeoppfølging

Statsforvalteren

søknader sendt i 2024

Agder

- IKT seniorer Agder
(101)
- Pilotering Crane –
Arendal (102)

Kristiansand kommune (prosjekteier) på vegne av Agder søkte

Helseteknologiordningen⁴ (HTO) om søttte til **Innføringsprosjekt 2.0**. Prosjektet har som hovedmål å støtte kommunene i Agder med innføring av teknologi etter felles anskaffelse gjennom Innovasjonspartnerskapet i Agder. Prosjektet fikk avslag i første runde, fikk tildelt noe midler gjennom ekstrabevilgninger fra Helsedirektoratet april 2024. RKG e-helse prioriterte at prosjektet skulle ha fokus på to arbeidspakker høsten 2024: 1) Gevinstrealisering og endringsledelse, 3) Innføring og oppgavedeling. Prosjektet ble løftet over til program E-helse Agder fra august 2024.

Stavanger kommune søkte, som en del av BOEN-samarbeidet, om midler fra HTO for videreføre arbeidet med å nå målbildet i styringsdokumentet for «Felles kommunalt journalløft». Kristiansand kommune (prosjekteier i Agder) inngår i BOEN-samarbeidet

⁴ [Helseteknologiordningen \(helsedirektoratet.no\)](#)

og har etablert en felles koordinator EPJ anskaffelser for Agder. Forankret i RKG e-helse 2024, prosjektet ble løftet over til program E-helse Agder 2030 fra august 2024.

Digital hjemmeoppfølging Agder⁵ - HTO

Fikk støtte gjennom HTO ordningen til å fullføre siste prosjektår i 2024. Fokuset i prosjektet har vært å sirke teknologileverandør og overgang til drift.

Statsforvalteren i Agder – skjønnsmidlersøknader sendt i 2024 for 2025

Søknader koordinert gjennom RKG e-helse i 2024 i prioritert rekkefølge:

- IKT seniorer Agder - Grimstad (101)
- Pilotering Crane – Arendal (102)

3. ORGANISERING, STYRING OG SAMORDNING

3.1 Nasjonalt

KS samler kommunesektoren i digitaliseringsarbeidet og fremmer deres interesser. Kommunesektorens behov defineres gjennom samstyringsorganer som KommIT-rådet, digitaliseringsutvalget og underliggende fagutvalg⁶. Nasjonal Digitaliseringstrategi «*En digital offentlig sektor*»⁷ (2019 - 2025) og ny strategi «Fremtidens digitale Norge»⁸ (2024 - 2030) gir tydelige samstyringsprinsipper. I tillegg til krav om involvering av KS i en tidlig fase av alt digitaliseringsarbeid med relevans for kommunal sektor, da dette har gitt effekt. Gevinstene ved tidlig og representativ involvering av kommunal sektor er mange. Blant annet med mer effektiv ressursutnyttelse, bedre involvering og eierskap i kommunal sektor i stort, sammenhengende digitale tjenester og høyere opplevd kvalitet på de digitale tjenestene hos innbyggere, næringsliv og frivilligheten. Den nye digitaliseringsstrategien vil betyr mye for kommunal sektor, men kommunal sektor er også av stor betydning for strategien. Det er nemlig i kommunene og fylkeskommunene størstedelen av de offentlige tjenestene leveres⁹.

⁵ <https://www.ehelseagder.no/prosjekter/prosjektside/?prosjektID=10>

⁶ Styring og organisering - KS

⁷ En digital offentlig sektor - Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor 2019–2025 (regjeringen.no)

⁸ Fremtidens digitale Norge – nasjonal digitaliseringsstrategi 2024–2030 (regjeringen.no)

⁹ Kommunal sektor er sentral i ny digitaliseringsstrategi - KS

«Fremtidens digitale Norge» gir tydelig retning og innsatsområder for digitaliseringen og stiller krav til forsterket styring og samordning av offentlig sektor som en forutsetning for måloppnåelse frem mot 2030¹⁰. Gjennom KS skal kommunene støttes ved felles innføringsløp, bruk av og gevinstrealisering av helseteknologi og samhandlingsløsninger¹¹.

Samstyring e-helse

Stat og kommunen må samarbeide som likeverdig parter for å lykkes med nasjonale e-helseløsninger. Løsningene må utvikles i fellesskap og understøtte visjonen om gode sammenhengende tjenester¹². Strategien gir førende prinsipper for likeverd i samarbeidet mellom stat og kommunal sektor.

KommlIT-rådet¹³ er et rådgivende organ i KS innen digitalisering. Rådet med sine underliggende utvalg har vært et viktig grep for den samordningen som har skjedd innenfor kommunal sektor de siste årene. Fremover vil det bli lagt vekt på samspillet mellom regionale digitaliseringsnettverk og KommlIT-rådet med underliggende utvalg, arbeidet med å styrke samordningen og samhandlingen mellom statlig og kommunal sektor samt samspill med privat sektor om utvikling av helhetlige tjenester til innbyggernes beste.

Digitaliseringsutvalget¹⁴ (DU) er et saksforberedende organ som blant annet skal løfte relevante tema av strategisk betydning til KommlIT-rådet. Fag -og prioriteringsutvalg ehelse er et eget fagråd med eksperter fra kommuner og fylkeskommune med geografisk spredning fra hele landet. Utvalget skal gi innspill og råd til pågående nasjonale e-helsetiltak og til prioritering av nasjonale e-helseportefølje for utbredelse, sett i lys av regionale og lokale behov¹⁵.

Med oppstart i 2023 og ferdigstilling 2024 har KS i samarbeid med Norsk helsenett (NHN) gjennomført prosjektet «Felles modell for innføring og nettverk for e-helse i kommunal sektor». Oppdraget ble gitt av Helse- og omsorgsdepartementet. Formål med prosjektet var å konkretisere hvordan det kan legges til rette for økt innførings takt samt øke bruk av nasjonale e-helseløsninger, velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging. Samtidig undersøke hvordan nettverk og ressurser kan brukes på en hensiktsmessig og koordinert

KommlIT - representant fra Agder

- Camilla Dunsæd, kommunedirektør i Kristiansand kommune

DU representant fra Agder

- Ann-Helen Moum Kristiansand kommune

Fag -og prioriteringsutvalg, representant fra Agder

- Kathrine Melby Holmerud, RKG e-helse Agder

¹⁰ [Fremtidens digitale Norge – nasjonal digitaliseringsstrategi 2024–2030 \(regjeringen.no\)](https://www.regjeringen.no)

¹¹ [Felles innføringsløp - KS](#)

¹² [Samstyring e-helse - KS](#)

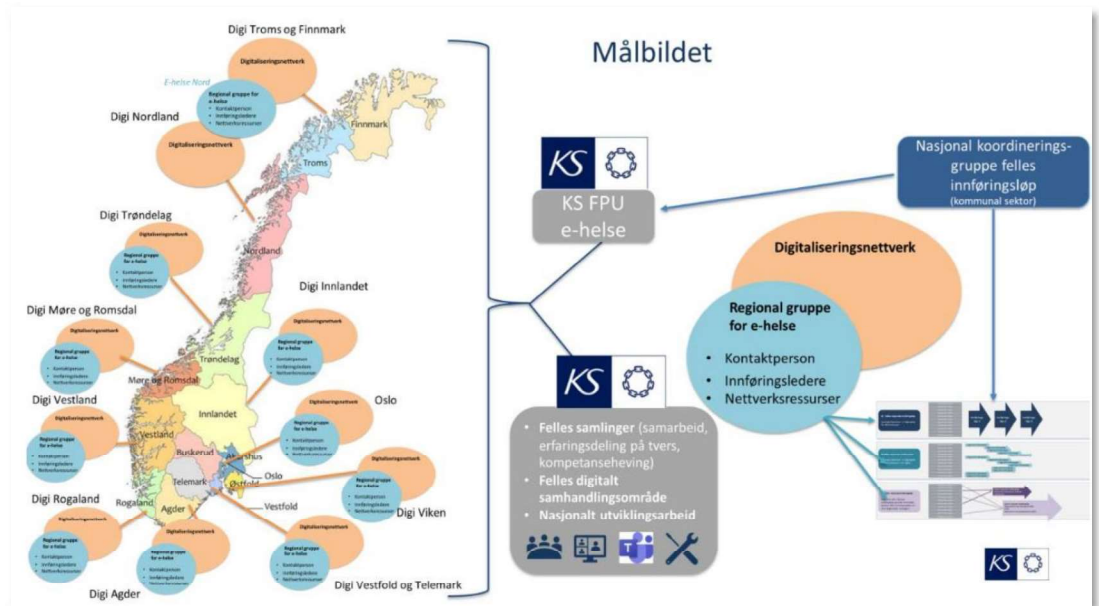
¹³ [KommlIT-rådet - KS](#)

¹⁴ <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/styring-og-organisering/samstyringsstruktur/digitaliseringstvalget/>

¹⁵ [Samstyring e-helse - KS](#)

måte for å understøtte innføring og bruk av nasjonale e-helseløsninger og helseteknologi i kommunal sektor. Prosjektets leverte sluttrapport i februar 2024¹⁶.

I hver region er det etablert en gruppe for e-helse¹⁷ som skal bistå kommuner med innføring av helseteknologi. Formålet med regionale grupper for e-helse er å koordinere, forankre og samle ressursene som jobber med helseteknologi og innføring i kommunene. Den regionale gruppen vil bidra til effektiv innføring av løsninger, i tråd med kommunal sektors



Figur 1 Ny modell for innføring av helseteknologi

Representanter fra Agder i 2024

Nasjonal koordineringsgruppe for felles innføringsløp:

- Trudi N. Lohne

Nasjonale / regionale innføringsløp:

- Marianne Holmesland, VKP
- Trudi N. Lohne
Kjernejournal

portefølje¹⁸ og behov i regionen. Agder har i 2023 og 2024 prioritert innføring av (i rekkefølge)

1. Velferdsteknologisk Knutepunkt¹⁹ (VKP).
2. Legemiddelområde²⁰

Nettverk og ressurser som jobber med og støtter opp under utbredelse;

- Nasjonal koordineringsgruppe for felles innføringsløp

¹⁶ Sluttrapport-Felles-modell-for-innforing-og-nettverk-e-helse-i-kommunal-sektor-16022024.pdf (ks.no)

¹⁷ Regional nettverksorganisering - KS

¹⁸ Kommunal portefølje for e-helse - KS

¹⁹ Hva er tilgjengelig i VKP? - Norsk helsennett (nhn.no)

²⁰ <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektoren-e-helse/legemiddelområdet/>

- Innføringsløp for helseteknologi²¹, i Agder inngår innføringsledere og nettverksressurser som del av sekretariatet til RKG e-helse
- Regionale digitaliseringsnettverk²², i Agder inngår Digi Agder²³ i den regionale samhandlingsstrukturen



Figur 2 Ny modell for innføring av helseteknologi

3.2 Regionalt i Agder

Samhandlingsstrukturen på Agder går under navnet #vårtagder og er strukturert med åpne forum, tjenesteledernetverk knyttet til ulike fag og støttenettverk. Et samarbeid av dette omfanget krever struktur for å fungere godt. Den regionale



Figur 3 Ny regional samhandlingsstruktur

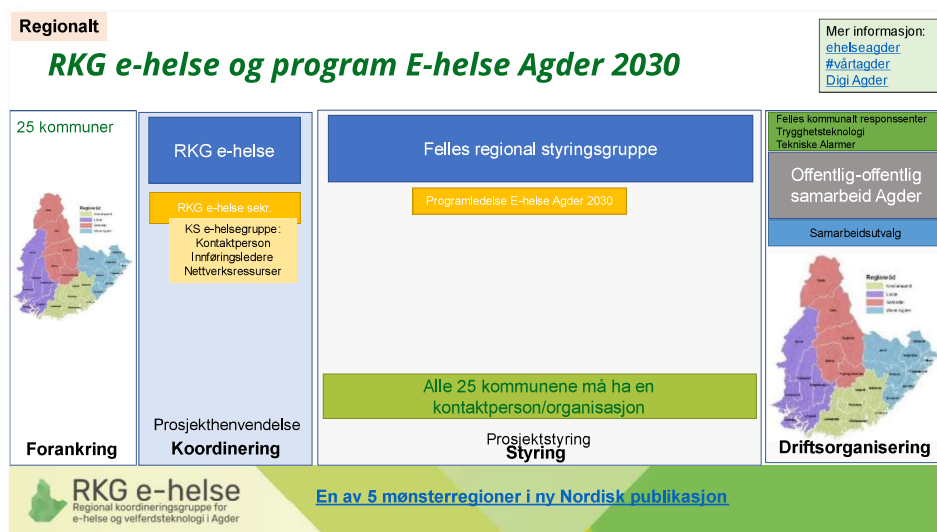
²¹ Ny modell for innføring av helseteknologi - KS

²² Dette er regionale digitaliseringsnettverk - KS

²³ Om oss - Digi Agder

samhandlingsstrukturen består av regionale møteplasser og fag- og støttenettverk²⁴.

I vårtagder er det fire ledernettverk innenfor helse, ett av de er **Regional koordineringsgruppe ehelse Agder (RKG e-helse Agder)**. Koordineringsgruppen møtes hver måned og skal sikre forankring og koordinering gjennom helseledernettverkene i regionen.



Figur 4 Organisering RKG e-helse og program e-helse Agder 2030

Sammensetning i RKG e-helse	1 regional repr. fra hvert av de fire helseledernettverkene - Kristiansand - Østre Agder - Lister - Setesdal 1 repr. fra hver av de fire største kommunene i Agder - Kristiansand - Grimstad - Arendal - Lindesnes Observatører fra: KS Agder, Agder fylkeskommune og IKT referansegruppe
-----------------------------	---

Tabell 1 Sammensetning i RKG e-helse Agder

Grimstad kommune har lederansvaret for RKG e-helse og sekretariat leder.

²⁴ Hva er #vartagder? - Agder fylkeskommune (agderfk.no)

Representanter i RKG e-helse

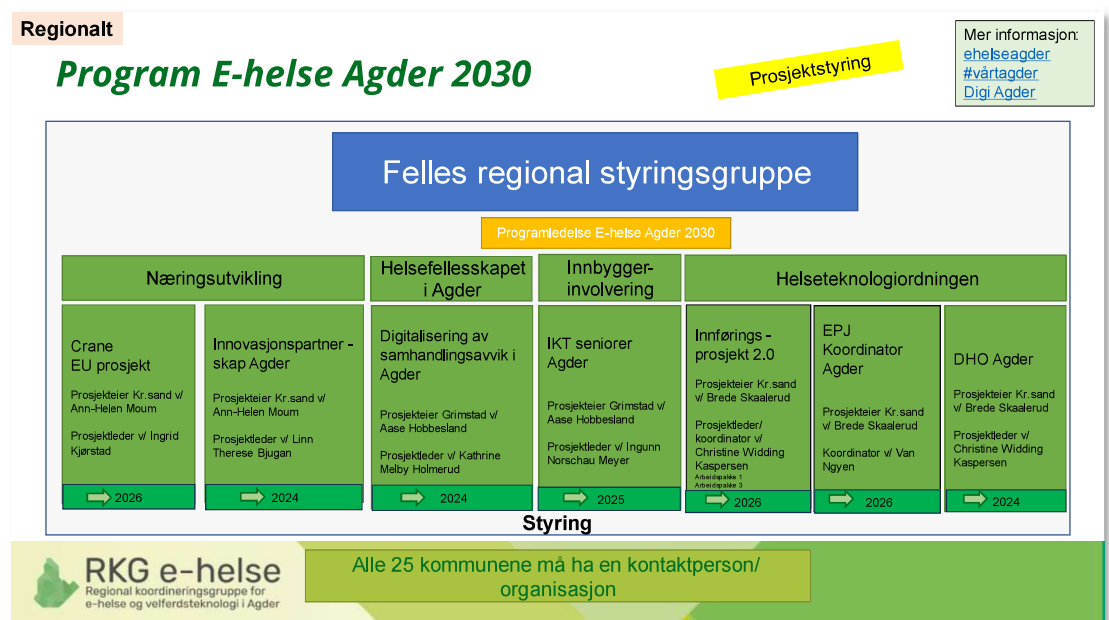
Regionale representanter			
Region Kristiansand 	Ragnhild Bendiksen Kommunalsjef helse -og omsorg Vennesla kommune	Region Lister 	Anne-Margrethe T. Johnsen Kommunalsjef helse -og omsorg Farsund kommune
Region Østre Agder 	Aase S. Hobbesland Kommunalsjef helse -og omsorg Grimstad kommune	Region Setesdal 	Solveig Kyrvestad Kommunallejar pleie -og omsorg Valle kommune
Kommunale representanter			
		Kristiansand 	Brede Skaalerud Direktør helse -og mestring Kristiansand kommune
Lindesnes 	Heidi H. Haven Kommunalsjef velferd Lindesnes kommune	Arendal 	Nina Evensen Smith Kommunalsjef helse -og mestring Arendal kommune

4. VIKTIGE PROSJEKTER OG INIATIVER/ E-HELSE AGDER 2030

4.1 Program E-helse Agder 2030

Satsingen «Velferdsteknologi Agder 2020» og overgangen til ny organisering gjennom programmet «E-helse Agder 2030» som ble vedtatt november 2019 i KDU Agder er gjennomført og koordinert.

E-helse Agder 2030 bestod i 2024 av følgende satsinger:



Figur 5 Satsinger i program e-helse Agder 2030

Les mer om de ulike prosjektene på hjemmesiden²⁵.

Felles styringsgruppe E-helse Agder består nå av representanter fra både kommuneledelse og sykehusledelse. Fra 1. september 2024 overtok Arendal programlederrollen i E-helse Agder 2030.

²⁵ [Prosjekter – eHelse Agder.](#)

5. SAMARBEIDSPARTNERE OG NETTVERK

Sekretariatsleder for RKG e-helse representerer RKG e-helse i flere nettverk og samarbeidsorganer:

- Senter for e-helse v/UiA²⁶ 4-5 fysiske møter pr år
- KS Fag- og prioriteringsutvalg²⁷, månedlige heldagsmøter (fysiske og digitale møter)
- Digi Agder²⁸, digitale møter, 6 per år
- Sekretariatene Kommunalt overordnet strategisk samarbeid (KOSS)²⁹ og Overordnet samarbeidsorgan³⁰ (OSO) mellom RKG e-helse, OSO og KOSS. Sekretariatene har jevnlig møter for å holde hverandre orientert om pågående prosjekter og utviklingsarbeid



Figur 6 Samarbeidspartene i OSO

²⁶ Senter for e-helse - UiA

²⁷ Samstyring e-helse - KS

²⁸ Digi Agder

²⁹ Helsefelleskapet Agder - Sørlandet sykehus HF (sshf.no)

³⁰ Overordnet samarbeidsorgan (OSO) - Agder fylkeskommune (agderfk.no)

#vårtagder

#vårtagder er et samlende begrep for alle aktiviteter som innebærer regional samhandling på tvers av sektorer og fagområder, og som bidrar til å nå målene i Regionplan Agder 2030 og styrke Agders posisjon nasjonalt³¹.

I podcasten "Dialog på vannet" blir du kjent med menneskene bak nettverkene, prosjektene og satsingene i #vårtagder³²

Nordens velferdssenter

RKG e-helse har samarbeidet med Nordens velferdssenter³³ siden 2018. Samarbeidet startet med fokus på digital hjemmeoppfølging (DHO), men også måten Agder med RKG e helse har organisert nettverksarbeid og gjennomført felles anskaffelser på vegne av kommunene.

RKG e-helse har gjennom 2023 samarbeidet med Nordens velferdssenter med blant annet fokus på; *hvordan kan bruk av velferdsteknologi bidra til å reduseres CO2 utslipp?* Nordens velferdssenter skal utarbeide en modell for gevinstrealisering med bruk av medisindispenser som et eksempel.

RKG e-helse søkte våren 2023 Nordens velferdssenter om å delta i satsningen på iHAC – integratet healthcare and care, through distance spanning solutions. Agder fikk tildelt støtte til å gjennomføre to workshops og et inspirasjonsbesøk til Finland høsten 2023.

Arbeidet ble knyttet opp mot satsningen innen Digital hjemmeoppfølging og koordinert av RKG sekr (se vedlegg 3, iHAC report project Agder).

6. KURS, KONFERANSER OG AKTIVITETER

I Agdersamarbeidet er det flere kurs, konferanser og aktiviteter som arrangeres årlig, i ett årshjul. I tillegg til nye aktiviteter. Her er en sammenstilling av hoved arrangement i 2024.

³¹ [Hva er #vårtagder? - Agder fylkeskommune \(agderf.no\)](https://agderf.no)

³² [Visste du at #vårtagder har laget podcast? - Agder fylkeskommune \(agderf.no\)](https://agderf.no)

³³ <https://nordicwelfare.org/nb/>

6.1 Agdersamling

Samlingen er et årlig arbeidsmøte, med utspring fra felles innføringsprosjekt for velferdsteknologi i regi av Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Agderkommunene arbeider på tvers med ulike fokusområder. I 2024 ble arbeidsmøtet arrangert i januar, med fokus rettet mot helhetlig tjenestemodell, gevinster og tiltak i forhold til innføring av helseteknologi. KS nettverksressurser for Agder hadde regionen og ledet samlingen i 2024



Figur 7 Agdersamling 26. januar 2024



Figur 8 Agdersamling 26. januar 2024.
Fra venstre; Kjetil Løyning (*spesial
rådgiver e-helse KS*), Christina H.
Paulsen (Nettverkskoordinator Agder) og
Trudi N. Lohne (Nettverkskoordinator
Agder)



Figur 9 Agdersamling 26. januar 2024

6.2 Samarbeid Om Velferdsteknologi Agder (SOVA)

Årig konferanse arrangert siden 2014. I 2024 ble det markert 10-års jubileum.

Figur 10 Årets konferansier Christina H. Paulsen og Ronny Bjørnevåg



6.3 Arendalsuka

Arrangementer Agderbenken bidro på under uken var;

Podcasten "Dialog på vannet"³⁴ ble til under arrangementer på «Agderbåten» Mester af Rønne



Figur 11 Niclas Forsling (Nordens Velferdssenter) og Kathrine M. Holmerud (RKG sekr.)

³⁴ [Visste du at #vårtagder har laget podcast? - Agder fylkeskommune \(agderfk.no\)](https://www.agderfk.no)

6.4 iHAC

Prosjektet iHAC er et samarbeidsprosjekt mellom de nordiske landene. Prosjektet er ledet av Nordens velferdssenter som arbeider på vegne av Nordens ministerråd. Prosjektet har som mål å fremskynde det digitale skiftet i helse- og omsorgstjenestene for innbyggere ved å dele beste praksis, gi inspirasjon og støtte tjenesteintegrasjon i helse- og omsorgstjenesten. RKG e-helse har siden 2018 hatt samarbeid med Nordens velferdssenter med fokus på digital hjemmeoppfølging.



Figur 12 Arendal i september 2024, Agder mottok besøk fra Sverige, Finland og Litauen



Vi feiret 7 års samarbeid mellom

de nordiske land.

Vi er stolt av å prepresentere Agderregionen som har blitt pekt på som en av 5 mønsterregioner på bakgrunn av arbeid som har vært utført gjennom RKG ehelse siden 2016.

Figur 12 Samling i Sverige, fra ve. Kathrine M. Holmerud, Bjørnar Alexander Andreassen og Christine W. Kaspersen



6.5 Webinar serie i regi av KS nettverksressurser Agder

Høsten 2024 ble det arrangert tre webinar. Interessen var stor. Webinar ble tatt opp og er tilgjengelig i Teams i Nettverksdeling på Agder. Her har alle Agder kommunene tilgang.

Innholdet i webinarserien var sentrert rundt fire hovedtema;



1) Status verktøykasse – helseteknologi

Anskaffelsen av helseteknologi i Agder. Leverandør, Tellu, gjennomgår hva som er tilgjengelig i verktøykassen. Hvilke teknologier Agderkommunene har tatt i bruk og gevinster ved innføringen. I tillegg delte leverandør erfaringer fra andre kommuner utenfor Agder. RKG sekretariat gav en status på det nasjonale arbeidet innenfor helseteknologi.

2) Erfaringsdeling migrering Tellucare og status velferdsteknologisk knutepunkt innføringsløp

Lindesnes kommune delte sine erfaringer i forbindelse med migreringen til Tellucare som ble gjennomført i september 2024. Målgruppen for webinaret var ansatte som skal ha ansvar for migrering i egen kommune – f.eks teknisk ansvarlig, velferdsteknologi ressurs, systemansvarlig EPJ. I tillegg ble det gitt en status fra nasjonalt innføringsløp for velferdsteknologisk knutepunkt (VKP).

3) Gevinstrealisering

Introduksjon til gevinstsamlingene for Agderkommuner, med fokus på gevinstkartlegging. Målgruppen for webinaret var gevinstansvarlige i Agderkommunene (videreføring av arbeidet som ble påbegynt i prosjektperioden til Innovasjonspartnerskapet Agder).

6.6 E-Helse i Norge (EHiN)

AU RKG e-helse deltok sammen med flere fra Agdersamarbeidet på årest EHiN konferansen. Det er en viktig møteplass for fagligpåfyll, relasjonsbygging i regionen og med andre kommuner og regioner i Norge.

6.7 Pasientsikkerhetskonferansen 2024

Presentasjon av prosjektet digitalisering av samhandlingsavvik, et prosjekt som har vært jobbet med i mange år i Agder. Bedre pasientsikkerhet gjennom læring og forbedring

Forutsetter:

- ✓at avvik kan meldes raskt, sikkert og enkelt
- ✓at avvik faktisk meldes
- ✓at meldingene har god kvalitet
- ✓at saksbehandlingen er effektivt og sikrer læring/forbedring

Nå går prosjekter over i drift.

6.8 Workshop Gevinstrealisering

I november ble det arrangert to WSs ledet av KS ehelse Agder gruppen og Innføringsprosjekt 2.0 Tema er gevinstrealisering med fokus på måleindikatorer.



Figur 13 WS i Grimstad, her jobbes gruppevis på tvers av kommunene.

Sitat: «vi er ferdig med å jobbe med manuelle prosesser - fremover er det fokus på automatiserte uttrekk og fremstilling i power BI»

7. FINANSIERING, ØKONOMI OG RESSURSBRUK

7.1 Grunnfinansiering RKG -helse Agder

Grunnfinansiering fra kommunene og fylkeskommunene er på 2 millioner i året. KS Agder utarbeidet en betalingsmodell som ble iverksatt første gang i 2020. Sum ble prolongert i 2021, 2022 og 2023 og 2024. Betalingsmodellen legger til grunn en sum på 2 millioner, det er denne summen som har vært prolongert.

Agder fylkeskommune bidrar med 300 000 kr og Agderkommunene med 1,7 millioner kr. I 2024 ble samme beløp og samme fordelingsnøkkel lagt til grunn. Prosjektene Innovasjonspartnerskapet og Crane hadde behov for oppjustering av sine budsjetter i 2024 for å ivareta akseptansetesting (i Innovasjonspartnerskapet) og aktiviteter (i Crane). Samlet sett har vurderingen vært at dette er en god finansieringsmodell hvor summen har dekket arbeid og aktiviteter i RKG e-helse og program E-helse Agder 2030. Samtidig som RKG e-helse evaluerer og vurderer økonomi fortløpende og kontinuerlig for å ivareta kontinuitet og måloppnåelse i de ulike prosjekt og satsinger.

7.2 Finansiering av prosjekter gjennom RKG e-helse

De ulike prosjektene som er koordinert gjennom RKG e-helse har flere ulike finansieringskilder og fordeler seg slik (se tabell):

Prosjekt	Finansieringskilde	Sum i kr.
Helsteknologiordningen (HTO)		
Boen samarbeid, EPJ koordinator Agder	Helsedirektoratet	200 000
Innføringsprosjekt 2.0	Helsedirektoratet	600 000
DHO Agder	Helsedirektoratet	1 000 000
Statsforvalter i Agder		
Digitalisering av Samhandlingsavvik		300 000
IKT seniorer Agder		200 000
Innovasjonspartnerskap Agder		500 000
Crane Agder		200 000
DHO Agder		650 000
Næringsutvikling		
Crane 2021-2026	Horizion 2020, EU prosjekt	18 000 000
Innovasjonspartnerskap Agder 2020-2023/2024	Innovasjon Norge	15 000 000

Annet		
IKT Seniorer	Kommunal- og distrikstdepartementet	275 000
Innovasjonspartnerskap Agder v/ Kristiansand kommune	RKG grunnfinansiering	600 000
RKG e-helse /DHO Agder	Nordens velferdssenter	30 000

8. VEDLEGG OG HENVISNINGER

Oppsummert oversikt over saker i RKG e-helse Agder 2024 og 2025

Møte nr. 1	10.01.24 Ekstraordinært møte		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
1	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
2	Felles søknad fra Agder til Helseteknologiordningen	RKG sekr.	Vedtak Godkjenning
3	Samarbeid om anskaffelse av elektronisk pasientjournal v/ Kristiansand kommune, Elisabeth Holen Rabbersvik	Kristiansand kommune v/ Elisabeth Holen Rabbersvik	Støtter Vedtak
4	Eventuelt		Orientering

Møte nr. 2	25.01.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
5	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
6	KI assistert saksbehandling	Oslo kommune, Bydel Vestre Aker, Torbjørn Undeland	Orientering Vedtak
7	Felles søknad fra Agder til Helseteknologiordningen	Prosjekteier, Kristiansand kommune v/ Elisabeth Holen Rabbersvik RKG sekr.	Orientering
8	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	Kathrine Melby Holmerud	Orientering
9	Årsrapport 2023 RKG e-helse	Kathrine Melby Holmerud	Orientering
10	Grunnfinansiering RKG e-helse	Kathrine Melby Holmerud	Vedtak
11	SOVA 2024	Kathrine Melby Holmerud	Orientering
	Eventuelt		

Årsrapport RKG e-helse Agder 2024

Møte nr. 3	15.02.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
12	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
13	Felles søknad fra Agder til Helseteknologiordningen		Orientering
14	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	RKG sekr.	Tiltak Vedtak Støtter
15	Årsrapport 2023 RKG e-helse	RKG sekr.	Orientering
16	Pilotprosjekt hjelpemidler Agder NAV/ kommune	KS Agder v/ Inger Holen	vedtak
17	SOVA 2024	RKG sekr./ Programleder	Orientering
	Eventuelt		

Møte nr. 4	21.03.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
18	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
19	DigiDOT	Knut Lindland Anita Skogrand Kanck	Orientering
20	VELTEK utdanningstilbud	Fagskolen i Agder v/ Hilde Marie Aas	Vedtak
21	Helseteknologiordningen	Kristiansand kommune v/ Elisabeth Holen Rabbersvik	Innspill, diskusjon Vedtak formuleres i møtet
22	RKG e-helse Agder grunnfinansiering	Ånon Eikeland RKG sekr.	Vedtak Tilslutning
23	SOVA 2024	RKG sekr./ Programleder	Orientering
24	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	RKG sekr.	Orientering
	Eventuelt		

Årsrapport RKG e-helse Agder 2024

Møte nr. 5	25.04.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
25	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
26	KIAS – Kunstig Intelligens-assistert saksbehandling	Torbjørn Undeland	Orientering
27	Helseteknologiordningen	RKG sekr.	Vedtak
28	Søknad om støtte fra RKG grunnfinansiering	RKG sekr.	Vedtak
29	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	Aase S. Hobbesland	Vedtak
30	AU RKG e-helse Agder organisering og mandat	RKG sekr.	Orientering
31	Teams	RKG sekr.	Orientering
32	Pilotprosjekt hjelpemidler Agder NAV/ kommune	RKG sekr. på vegne av KS Agder v/ Inger Holen	Orientering
	Eventuelt		

Møte nr. 6	06.06.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
33	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
34	Helseteknologiordningen	Kristiansand kommune RKG sekr.	Vedtak
35	KIAS – Kunstig Intelligens-assistert saksbehandling	RKG sekr.	Vedtak
36	SOVA 2024	RKG sekr./ Programleder KS nettverksressurs	Vedtak
37	KS nettverksressurs	KS nettverksressurs	Orientering
38	SIFI søknad – «SERENE» Resilient Mission-critical	Senter for e-helse Senter for integrert	Orientering

Årsrapport RKG e-helse Agder 2024

		<i>krisehåndtering (CIEM)</i>	
39	Teams	<i>RKG sekr.</i>	Orientering
40	Eventuelt		

Møte nr. 7	29.08.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
41	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
42	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	<i>Konsult. RKG sekr.</i>	Vedtak
43	Programleder rollen E-helse Agder 2030	<i>Leder RKG e-helse og RKG sekr.</i>	Vedtak
45	Prosjekt hjelpemidler	<i>KS Agder v/ Inger Holen</i>	Vedtak
46	VKP – Nasjonalt innføringsløp	KS Innføringsleder v/ Marianne Holmesland	Orientering
47	Eventuelt		

Møte nr. 8	19.09.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
48	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
49	SOVA 2025	<i>RKG sekr.</i>	Orientering
50	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse	<i>Konsult. RKG sekr.</i>	Vedtak
	Eventuelt		

Årsrapport RKG e-helse Agder 2024

Møte nr. 9	31.10.24		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
51	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat		Godkjenning
52	Prosjekt Helsehjelpiloten		Orientering
53	KI Agder		Orientering
54	SOVA 2025		Vedtak
55	KS ehelse Agder		Vedtak
56	Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse		Orientering
57	Eventuelt		

Møte nr. 1	09.01.25		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
01	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat		Godkjenning
02	Årsrapport RKG e-helse 2024		Vedtak
03	RKG e-helse veien videre		Orientering
04	Eventuelt		

Møte nr. 2	03.03.25		
Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
05	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat		Godkjenning
06	Årsrapport RKG e-helse 2024		Vedtak
07	RKG e-helse; Regnskap 2024, Budsjett 2025		Vedtak
08	SOVA 2025		orientering
09	RKG e-helse veien videre - overføringsfase		
10	Eventuelt		

