



Saksfremlegg

Sakens gang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
	27.04.2026	Hovedutvalg helse, sosial og omsorg

Status Helseplattformen regionalt og lokalt

Kommunedirektørens innstilling

Hovedutvalget helse, sosial og omsorg tar orienteringen til følge

Sammendrag

Denne orienteringen gir en samlet fremstilling av status for Helseplattformen, med hovedvekt på erfaringer fra drift, samhandling, bruk av innbyggerløsninger og pågående utviklingsarbeid. Orienteringen bygger på nasjonale og regionale evalueringer, herunder analyser utført av Vista Analyse, samt erfaringer fra Hustadvika sine tjenesteutøvere.

Kommunene i Midt-Norge startet innføring av Helseplattformen i 2022. I 2024 var ordningen gjenstand for gjennomgang fra Riksrevisjonen og kommunerevisjonen, og i 2025 bestilte Stortinget en ekstern analyse av fordeler og ulemper ved løsningen.

Saksopplysninger

Helseplattformen er et felles IT-system som samler pasientinformasjon på ett sted, slik at både sykehus og kommunale helsetjenester (fastleger, hjemmetjeneste osv.) kan bruke samme journal. Systemet legger også til rette for effektiv samhandling i sanntid mellom tjenestene, både i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. Løsningen inkluderer også innbyggerportalen Helsa Mi, som gir innbyggere tilgang til egne helseopplysninger.

Brukervennlighet er et sentralt tema i arbeidet med Helseplattformen, som i denne sammenheng forstås som tilgang til nødvendig og oppdatert informasjon, støtte for samhandling på tvers av tjenestenivåer, reduksjon av dobbelt-dokumentasjon og manuelle arbeidsprosesser, tilgang til beslutningsstøtte, samt løsninger som er intuitive i bruk. Erfaringene med brukervennlighet varierer mellom tjenesteområder og yrkesgrupper.

Regionalt meldes det at tilgang til felles og oppdatert informasjon har bidratt til bedre samhandling mellom kommuner, legevakt, ambulanse og sykehus. Kommunene opplever i større grad å være forberedt på å ta imot utskrivningsklare pasienter, og har bedre grunnlag for planlegging av kapasitet og ressursbruk. Innsyn i sykehusenes behandling og pasientforløp gir grunnlag for mer helhetlig oppfølging i kommunale tjenester, og bidrar til bedre overgang mellom behandlingsnivåene. Hjemmetjenesten og sykepleiere i kommunene rapporterer om økt effektivitet og bedre kvalitet i dokumentasjonen, blant annet ved at mer arbeid kan utføres pasientnært gjennom mobile løsninger (Rover). Flere ansatte opplever å ha bedre oversikt over pasientenes samlede behandlingsforløp. Tjenester som ergoterapi melder om vesentlig forbedret samhandling med både sykehus og øvrige kommunale tjenester, samtidig som systemet oppleves som omfattende å sette seg inn i.

Leger og personell på sengeposter rapporterer samtidig om utfordringer knyttet til brukervennlighet, særlig innen legemiddelområdet, verktøy for pasientflyt og omfanget av informasjon i løsningen.

Tilbakemeldinger lokalt er blant annet at systemet er enkelt å bruke, lettere å kommunisere direkte med sykehus og andre både eksterne og interne samarbeidspartnere, enkelt å bruke Rover (mobil enhet), kommunikasjon med innbyggere er enkel i HelsaMi.

I 2025 ble det sendt om lag 4,6 millioner meldinger mellom kommuner og sykehus gjennom løsningen. Felles kartleggingsverktøy benyttes på tvers av tjenester og nivåer, blant annet i oppfølging av personer med kroniske sykdommer.

Innbyggerportalen Helsa Mi gir innbyggerne tilgang til egne helseopplysninger i sanntid, herunder timer, prøvesvar, medisinliste og behandlingsplaner. Løsningen gir også mulighet for sikker dialog med helsepersonell og selvbestilling av timer. Erfaringene viser at timer som bestilles av innbyggerne selv har lavere andel «ikke-møtt», noe som bidrar til mer effektiv ressursbruk og redusert administrativ belastning. Helsa Mi vurderes som et viktig virkemiddel for å styrke innbyggernes rolle i egen oppfølging, særlig for personer med kroniske lidelser.

Helseplattformen gir kommunene tilgang til strukturerte data og felles rapporteringsgrunnlag. Dette legger til rette for automatisert rapportering til nasjonale myndigheter og bedre styringsinformasjon lokalt. Per januar 2026 rapporterer 39 kommuner daglig data til Folkehelseinstituttet, og av disse benytter flertallet Helseplattformen som journalløsning. Kommunene har tilgang til felles rapporter og styringsverktøy som gir oversikt over blant annet aktivitet, kvalitet og ressursbruk. Flere kommuner har dokumentert forbedring i pleiekontinuitet etter innføring av Helseplattformen.

Legemiddelhåndtering er et sentralt område i løsningen. Helseplattformen understøtter e-resept, e-multidose og forskrivning, og legger til rette for bedre samstemming av legemidler på tvers av kommune, fastlege og sykehus. Dette er del av en nasjonal satsing, der Midt-Norge har tatt i bruk funksjonalitet tidlig.

Kommunene er medeiere i Helseplattformen AS sammen med Helse Midt-Norge RHF. Samarbeidet mellom kommunene er organisert som et kommunalt oppgavefelleskap, etablert ved identiske politiske vedtak i 34 kommunestyre i 2025. Formålet med samarbeidet er å sikre samordnet utvikling av løsningen,

styrke kommunenes påvirkning og legge til rette for felles prioriteringer. Eierkommunene ivaretar selv eierstyringen og aksjonærrollen i selskapet.

Det pågår kontinuerlig arbeid for å forbedre brukervennlighet og funksjonalitet i Helseplattformen. Hver kommune har inngått en **tjenesteavtale** med Helseplattformen som sier noe om hvilke tjenester Helseplattformen skal levere. Dette er tjenester som hver enkelt kommune tidligere måtte håndtere selv. Det at dette nå er en del av tjenesteavtalen, gir kommunene gevinst ved at de slipper å bygge opp egne komplekse kompetansemiljø, samt å bruke egne ressurser på dette

Miljøpartiet de grønne (MDG) fremmet 5. mars 2026 Representantforslag 155 S (2025–2026) på Stortinget, der regjeringen bes legge fram en plan for å avslutte kontrakten med Epic, utvikle Helseplattformen og erstatte den med «*et velfungerende marked av løsninger som samhandler effektivt*» – innen utgangen av 2026.

Forslagsstillerne begrunner forslaget med at systemet er lite brukervennlig, at brukergrensesnittet er uoversiktlig og ineffektivt, at Helse Midt-Norge har de høyeste IT-kostnadene per innbygger, og at det er en «*enorm økonomisk risiko å fortsette*». Begrunnelsen nevner hverken ordet *kommune* eller *samhandlingsløsning*. Forslaget er utelukkende innrettet mot det som har vært omtalt rundt spesialisthelsetjenestens utfordringer og ignorerer fullstendig at 34 kommuner i Midt-Norge er deleiere og brukere av løsningen.

Styret i det kommunale oppgavefellesskapet har gitt innspill til denne uttalelsen og et betydelig mer balansert bilde av hva Helseplattformen betyr for kommunene og hvilke konsekvenser en avvikling vil ha (se vedlegg).

Vurdering

Erfaringer og tilbakemeldinger fra ansatte i Hustadvika kommune er veldig varierende men flere melder at det er mangel på opplæring i systemet. Det meldes også at det er mange måter å gjøre ting på så her er det viktig med gode og tydelige rutiner og prosedyrer. Dette er noe administrasjonen skal ha fokus på fremover og lage en plan.

Økonomiske konsekvenser

Kommunen er medeier i Helseplattformen AS sammen med de 33 andre kommunene og Helse Midt-Norge RHF, og betaler årlige lisenser som er hensyntatt i budsjett og økonomiplan.

Klima og miljøkonsekvenser

Arbeidsprosesser har blitt forenklet og informasjon deles i sanntid, som igjen medfører blant annet mindre papir, mindre ekstraprøver/analyser og forsendelser mellom instanser.