

## SAKSFRAMLEGG

### Meldingsløft 2

Saksbehandler: Kjetil Axelsen, Kari Engen Sørensen

<b>Samarbeidsstyret</b>	<b>Saksnr.:</b> <b>Sak 04/2018</b>	<b>Møtedato: 22.01.2018</b>
-------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

### Forslag til vedtak:

Følgende 2 representanter fra Samarbeidsstyret inngår i Styringsgruppe «Meldingsløft 2» (navn kommer)

Det etableres et prosjekt i hver kommune med dedikert prosjektleder.

I tillegg må det utpekes/ansattes en felles overordnet prosjektleder for kommunene som samordner og bistår kommunene.

### Bakgrunn for saken

Overordnet samarbeidsutvalg vedtok i sak 17/2017 følgende:

*Overordnet samarbeidsutvalg ber om at elektronisk meldingsutveksling er en prioritert satsing i 2018 og at det etableres et Meldingsløft 11 i tråd med notatet. Overordnet samarbeidsutvalg ber om at et forslag til prosjekt med fremdriftsplan legges frem for Samarbeidsstyret for kommunene i januar og beslutning i OSU på neste møte i mars. Forslag til prosjekt utarbeides av Vestre viken.*

### Mer om saken

Vestre Viken og kommunene har i avtale om IKT-samarbeid og avtale om helhetlig pasientforløp forpliktet seg til at elektronisk meldingsutveksling skal benyttes som primær samhandlingsform for utveksling av pasientinformasjon.

I 2012 til 2014 ble det gjennomført en storstilt satsing med innføring av elektroniske pleie- og omsorgsmeldinger (e-link). På kommunesiden hadde en felles prosjektleder ansvar for koordinering, mens hver enkelt kommune hadde et mottaksprosjekt. Vestre Viken hadde en sentral prosjektleder med ansvar for pilotering og innfasing av alle klinikkene. Elektroniske pleie og omsorgsmeldinger sikrer trygg og rask pasientinformasjon, i tillegg til dokumentasjon som brukes til fakturagrunnlag for utskrivningsklarepasienter.

Fra 1. november 2017 opphører papirkopi av epikrise mellom Vestre Viken og fastlegene.

Kommunene har fått større ansvar for helsetjenester til befolkningen, og utviklingen går i retning av kortere liggetid på sykehus. Det er et stort behov for å utveksle sikker pasientinformasjon for at pasienten skal få et forsvarlig tilbud. Et eksempel er hjemmesykepleien som får ansvar for alvorlig syke pasienter uten å ha tilgang til elektronisk epikrise med nødvendige helseopplysninger. Dette fører til bruk av papirkopi av epikrise eller foreløpig epikrise som sendes med pasienten.

I kommunene er det per i dag mange tjenester som skal benytte elektronisk meldingsutveksling som kommunikasjonsform med andre helseaktører. Disse er bla legevaktstjeneste, sykepleietjeneste,

fysio- og ergoterapitjenester til barn og voksne, helsestasjonstjeneste, jordmortjeneste, fengsel, smittevern m.fl.

Elektronisk meldingsutveksling krever at begge parter har på plass system og arbeidsrutiner. Dette innebærer system for tjenesteadressering, tilgangsstyring og forvaltning. Det innebærer også rutiner for overvåkning av meldingsflyt. Kommunene har i ulik grad kunnskap om kompleksiteten i dette og har i ulik grad forståelse for hva som skal til i egen virksomhet.

For å sikre innføring av nye meldingstyper, såkalte epikrisemeldinger foreslår vi at kommunene og Vestre Viken etablerer et Meldingsløft II etter modell av program for innføring av pleie og omsorgsmelinger. Dette innebærer at det må etableres et prosjekt i hver enkelt kommune og i Vestre Viken. Kommuneprosjektene samordnes med en felles prosjektleder. Prosjektleder for kommunene må ha et særskilt ansvar for informasjon og bistand til kommunene, i tillegg til at innføringen må samordnes med Vestre Viken. Prosjektleder rapporterer til Samarbeidsstyret. Det må etableres en felles styringsgruppe for kommuner og sykehus, der to av representantene i KHS sitt Samarbeidsstyre deltar.