

KOMMUNEDIREKTØREN ORIENTERER

Kommunestyremøte 06.02.24



Petter Lindseth
kommunedirektør

TEMA

- Helseplattformen – konsekvenser ved utsettelse

EVENTUELL UTSETTELSE AV HELSEPLATTFORMEN - KONSEKVENSER

«Kommunestyret ber Kommunedirektøren gå i dialog med Helseplattformen for å få vite hvilke konsekvenser utsettelse av innføringa av Helseplattformen vil gi. Samtidig bes kommunedirektøren komme tilbake til Formannskapsmøte 30. januar med et kostnadsoverslag ved utsettelse.»

SKAUN KOMMUNE

Postboks 74
7358 BØRÅSA

Att.Asbjørn Strømme, kommunalsjef helse og mestring

Vår ref.	Deres ref.	Saksbehandler	Dato
2021/1197 - 722/2024		Tor Erling Evjen	23.01.2024

Utdypende svar angående konsekvenser av utsettelse av innføring av Helseplattformen

Viser til brev utsendt fra Helseplattformen til Skaun kommune 09.01.2024.

Muntlige tilbakemeldinger fra administrasjonen i kommunen tilsier at svaret oppfattes som upresist. Det har vi forståelse for, samtidig er det vanskelig for Helseplattformen AS å kunne gi noe eksakt svar på nåværende tidspunkt. Denne type organisering og innføringsprosjekt har aldri tidligere vært gjennomført. Vi har internt utført ulike beregninger for å vurdere omfanget av kostnadsøkningen, inkludert investeringskostnader, innføringskostnader (som dekker delingsmodellen), samt drifts- og forvaltningskostnader. Arbeidet pågår enda og er derfor ikke kvalitetssikret.

Fakta

Tjenesteavtalen er signert mellom partene 29. april 2023. Dette er en økonomisk og juridisk bindende kontrakt for begge parter.

Produksjonssetting er planlagt til å skje 27. april 2024. Både Skaun kommune og Helseplattformen er i full gang med aktiviteter som har til hensikt å nå denne datoen. Dette innebærer at kommunen har løpende kostnader både mtp. innføringsressurser og begynnende arbeid med migrering av data.

Skaun kommune har kjøpt 47 aksjer i Helseplattformen AS og er medeier av selskapet.

Økonomiske konsekvenser ved utsettelse av nåværende innføringsløp K11

Dette medfører at aktivitet knyttet til produksjonssetting må stanses for å påbegynnes senere og andre aktiviteter må gjentas. Dette medfører at en stor del av innførings-, migrerings- og integrasjonskostnadene allerede er tatt, og en utsettelse betyr at disse kostnadene i stor grad vil oppstå på nytt.

Engangs-/etableringslisensen for Skaun kommune på 8,47 MNOK 2022kr er den del av løsningen som er finansiert gjennom statslån, hvorav Skaun kommunes andel går inn i nedbetalingsplan

ved planlagt produksjonssetting. En utsettelse medfører at denne delen må betales som forutsatt eller at det beregnes rentekostnader ved utsatt betaling.

Dette medfører også at en ny innføring må skje parallelt med allerede planlagt innføring eller ved utvidelse av vedtatt innføringsplan. En slik endring betyr økt samtidig ressursbehov sammenlignet med hva som har vært planlagt, eller utvidet ressursbehov grunnet en lengre prosjektperiode. De samlede felles kommunale innføringsutgiftene vil øke. Det vil være utenfor Helseplattformens mandat å legge en slik merutgift på de øvrige kommunene, og følgelig vil Skaun måtte dekke alle merkostnader. Det er vanskelig å gi et eksakt estimat for nevnte merkostnader i dag, men iht. inngått tjenesteavtale utgjør Skauns andel av felles kommunale innføringsutgifter 1,97 MNOK i 2022-kr. Det må forventes at denne kostnaden økes vesentlig ved utsettelse av innføring.

Dersom Skaun kommune velger å ikke følge den oppsatte planen med produksjonssetting i K11, vil man måtte følge avtalens punkt om endringer og fremforhandle ny innføringsplan. Denne må ta hensyn til avtalte innføringer i andre kommuner. Det er på nåværende tidspunkt ikke klart når en forskjøvet innføring for Skaun vil kunne gjennomføres. Som beskrevet i forrige utsendte brev til Skaun fra Helseplattformen er viktig å merke seg at innføringsløpet bygger på forutsetninger og prinsipper vedtatt i styret i HP AS ([Sak 44/2023 Prosess knyttet til innføring i kommunene](#)), der Samarbeidsrådet for kommuner i Midt-Norge innstilte på likelydende vedtak.

Skaun skal iht. «delingsmodellen» svare for 4,05 MNOK for standardpakke til migrering og integrasjon. Her vil også kostnadene øke som følge av at kommunen endrer innføringstidspunkt sammenlignet med hvordan produksjonen av migrering og integrasjoner er planlagt for å gi lavest mulig kostnad for den enkelte kommune. En slik kostnadsøkning vil det også være urimelig at andre kommuner skal bære.

Dersom Skauns utsettelse skulle medføre endring i produksjonssetting for andre kommuner, oppstår det også økte kostnader både på Helseplattformens og aktørenes side.

Til slutt vil Helseplattformen minne om det økonomiske ansvaret for eventuelle merkostnader og konsekvenser som oppstår som følge av endring i innføringsplanen dekkes av den aktuelle aktøren, vedtatt i styret i HP AS 29.06.2023 ([Sak 64/2023 Plan for innføring kommuner \(K12 - K15\)](#)).

Avslutningsvis er det på nåværende tidspunkt ikke mulig å fremskaffe eksakte tall på den økonomiske konsekvensen av å si opp den signerte tjenesteavtalen. Imidlertid har vi forsøkt å gi en overordnet skisse av de overordnede økonomiske størrelsesordenene som er relevante for Skaun kommune. Vi har så langt hatt et utmerket samarbeid med dere nå i innføringsprosjektet, der det er kun 3,5 md. igjen til kommunen etter planen skal idriftsette løsningen. Vi har erfart at det er lagt ned et solid arbeid i forberedelsen. Vi håper selvsagt at dette fortsetter.

Med vennlig hilsen

Tor Erling Evjen
Avdelingsdirektør

Fakta

Tjenesteavtalen er signert mellom partene 29. april 2023. Dette er en økonomisk og juridisk bindende kontrakt for begge parter.

Produksjonssetting er planlagt til å skje 27. april 2024. Både Skaun kommune og Helseplattformen er i full gang med aktiviteter som har til hensikt å nå denne datoen. Dette innebærer at kommunen har løpende kostnader både mtp. innføringsressurser og begynnende arbeid med migrering av data.

Skaun kommune har kjøpt 47 aksjer i Helseplattformen AS og er medeier av selskapet.

KONSEKVENSER

Økonomiske konsekvenser ved utsettelse av nåværende innføringsløp KI1

Dette medfører at aktivitet knyttet til produksjonssetting må stanses for å påbegynnes senere og andre aktiviteter må gjentas. Dette medfører at en stor del av innførings-, migrerings- og integrasjonskostnadene allerede er tatt, og en utsettelse betyr at disse kostnadene i stor grad vil oppstå på nytt.

Engangs-/etableringslisensen for Skaun kommune på 8,47 MNOK 2022kr er den del av løsningen som er finansiert gjennom statslån, hvorav Skaun kommunes andel går inn i nedbetalingsplan

KONSEKVENSER VIDERE

ved planlagt produksjonssetting. En utsettelse medfører at denne delen må betales som forutsatt eller at det beregnes rentekostnader ved utsatt betaling.

Dette medfører også at en ny innføring må skje parallelt med allerede planlagt innføring eller ved utvidelse av vedtatt innføringsplan. En slik endring betyr økt samtidig ressursbehov sammenlignet med hva som har vært planlagt, eller utvidet ressursbehov grunnet en lengre prosjektperiode. De samlede felles kommunale innføringsutgiftene vil øke. Det vil være utenfor Helseplattformens mandat å legge en slik merutgift på de øvrige kommunene, og følgelig vil Skaun måtte dekke alle merkostnader. Det er vanskelig å gi et eksakt estimat for nevnte merkostnader i dag, men iht. inngått tjenesteavtale utgjør Skauns andel av felles kommunale innføringsutgifter 1,97 MNOK i 2022-kr. Det må forventes at denne kostnaden økes vesentlig ved utsettelse av innføring.

KONSEKVENSER VIDERE

Skaun skal iht. «delingsmodellen» svare for 4,05 MNOK for standardpakke til migrering og integrasjon. Her vil også kostnadene øke som følge av at kommunen endrer innføringstidspunkt sammenlignet med hvordan produksjonen av migrering og integrasjoner er planlagt for å gi lavest mulig kostnad for den enkelte kommune. En slik kostnadsøkning vil det også være urimelig at andre kommuner skal bære.

Dersom Skauns utsettelse skulle medføre endring i produksjonssetting for andre kommuner, oppstår det også økte kostnader både på Helseplattformens og aktørens side.

Til slutt vil Helseplattformen minne om det økonomiske ansvaret for eventuelle merkostnader og konsekvenser som oppstår som følge av endring i innføringsplanen dekkes av den aktuelle aktøren, vedtatt i styret i HP AS 29.06.2023 (Sak 64/2023 Plan for innføring kommuner (K12 - K15)).

Avslutningsvis er det på nåværende tidspunkt ikke mulig å fremskaffe eksakte tall på den økonomiske konsekvensen av å si opp den signerte tjenesteavtalen. Imidlertid har vi forsøkt å gi en overordnet skisse av de overordnede økonomiske størrelsesordenene som er relevante for Skaun kommune. Vi har så langt hatt et utmerket samarbeid med dere nå i innføringsprosjektet, der det er kun 3,5 md. igjen til kommunen etter planen skal idriftsette løsningen. Vi har erfart at det er lagt ned et solid arbeid i forberedelsene. Vi håper selvsagt at dette fortsetter.

Med vennlig hilsen

Tor Erling Evjen
Avdelingsdirektør

OPPSUMMERT – SETT FRA HELSEPLATTFORMENS SIDE

8,47 MNOK i engangslisens må betales uansett – ev. ekstra rentekostnader ved utsettelse

1,97 MNOK i innføringsutgifter – som vi allerede har startet på, vil *økes vesentlig* ved utsettelse

4,05 MNOK standardpakke migrering og integrasjonsutgifter allerede startet på – blir vesentlig forhøyet ved utsettelse

HVOR ER VI NÅ I SKAUN KOMMUNE?

- Innføringsløpet er i sin siste fase
- Det er gjort store investeringer i utstyr, for å tilpasse nytt journalsystem
- Det er gjort leieavtale ifht opplæringslokale ved Trondheimsfjord folkehøgskole
- Nøkkelpersonell er godt i gang med opplæringen; instruktør, superbrukere
- Opplæring ansatte pr enhet startet denne uken
- Store mengder data er migrert inn i nytt system og dette har tatt mye tid

INTERNE KONSEKVENSER VED UTSETTELSE AV INNFØRING HELSEPLATTFORMEN

- Det vil gi betydelig kostnader hvis nye opplæringsplaner må startes på nytt
- Nye avtaler med journalprogrammer som Gericca, HS Pro vil medføre utgifter til nye lisenser som nå er sagt opp
- Det er gjort en betydelig innsats ifht å forberede ansatte på nytt system, dette må startes på nytt igjen – vil være en uheldig faktor, da vi har ventet på nytt fagsystem.
- Innbyggerne vil miste muligheten til en journal pr pasient for en lengre tid – som også er en av hovedargumentene for innføringen