

RKG e-helse Agder
Godkjent referat
 Oppdatert 19.02.24

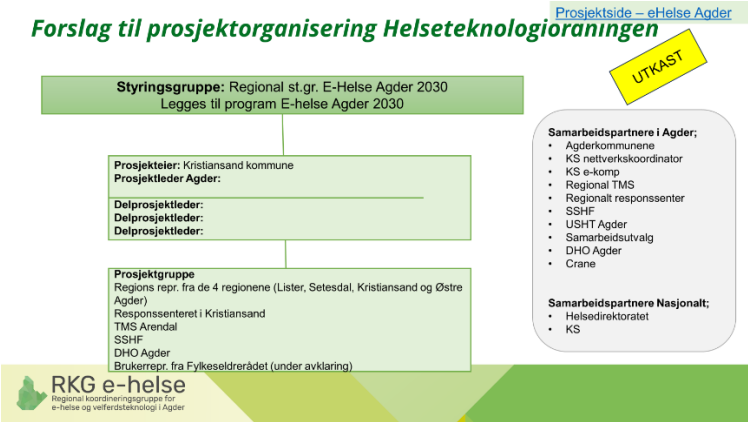
Rammer			
Møtedato	15.02.2024	Tid	08.00 – 09.00
Møtested	Digitalt på TEAMS	Neste møte	21.03. 2024
Referent	RKG e-helse sekr.		

Til stede	
Setesdals region	Solveig Kyrvestad
Lister regionen	Anne-Margrethe Johnsen
Østre Agder/ Grimstad kommune	Aase Hobbesland
Region Kristiansand	Ragnhild Bendiksen
Kristiansand kommune	Brede Skaalerud
Arendal kommune	Nina Evensen Smith
Lindesnes kommune	Heidi H Haven
RKG e-helse sekr.	Kathrine M. Holmerud, Marianne Holmesland
KS Agder	Inger Holen
Agder Fylkeskommune	Wenche Fresvik
IKT referansegr. daglig leder nivå	Rune Johansen

Medlytt	
Setesdals regionen	Hallstein Homdrum
Lister regionen	Anne Camilla Gabrielsen
Østre Agder	Christina B. Berntsen
Region Kristiansand	Line I. Berhus
Kristiansand kommune	Gro Anita Grelland
Lindesnes kommune	Marianne Holmesland
Arendal kommune	Urd Berntsen
Grimstad kommune	<i>Under avklaring</i>

Forfall	
	Brede Skaalerud
	Nina Evensen Smith
	Solveig Kyrvestad
	Wenche Fresvik
	Rune Johansen

På sak	
16	KS Agder v/ Inger Holen
	Vedlegg til møtet

Saks nr.	Sakstittel og beskrivelse	På sak/ ansvarlig	Type sak
12	Godkjenning av innkalling Godkjenning av referat	RKG sekr.	Godkjenning
13	<p>Felles søknad fra Agder til Helseteknologiordningen Oppfølging sak 24/7 Status søknader til helseteknologiordningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Innføringsprosjekt 2.0 <ul style="list-style-type: none"> o Prosjektleder - Anskaffelse EPJ, koordinator Agder <p>Informasjon om prosjektleder hentet fra søknad:</p> <p style="text-align: right;">Prosjektside – eHelse Agder</p> <p>Forslag til prosjektorganisering Helseteknologiordningen</p>  <p>Prosjektleder: koordinerer og leder prosjektet i forhold til planlagte leveranser, ansvar for økonomi, rapportering og deltakelse i st.gr. møter sammen med prosjekteier. Lede prosjektgruppen, sikre fremdrift i forhold til milepælsplaner, aksjonspunkter identifisert ut fra interessentanalysen. Utarbeide en kommunikasjonsplan og iverksette og gjennomført aksjonspunkter som er indentifisert. Sikre at alle kommunene er informert og med. Koordinere og samhandle med de andre regionale prosjektene i E-helse Agder 2030, regionale ressurser i bland annet Digi Agder og RKG e-helse.</p> <p>Delprosjektledere har ansvar for leveransene i de ulike arbeidspakkene, lede og koordinere arbeidet. Rapportere om status til prosjektleder. Sikre at alle kommunene er med.</p>	RKG sekr.	Orientering

7. Budsjett og finansiering

Behov og forslag til budsjett – årlig behov		
	Søkesum i kr.	Egenfinansiering
Vertskommuneoppgaver		X
Innsats fra samarbeidskommuner – Samarbeidsutvalget		X
Kjøp av helseteknologi		X
Reisetid		X
Prosjektdeltakelse		X
Ressurser knyttet til program E-helse Agder 2030		X
Møterom mm		X
Deltagelse: kurs, opplæring mm		X
Prosjektstøtte		X
Prosjektleder Agder	1 000 000	
Prosjektpressurser:		
Delprosjektledere, regionale representanter	1 500 000	
Kommunalt responsenter	600 000	
Gevinstrealisering: Bestilling 1- Innføring gevinstverktøy	200 000	
Kompetanse: opplæring	100 000	
Innføring: Bestilling 1 kommune/pilot kommune	600 000	
Erfaringsdeling: Gjennomføring av regionale møter, Agdermøter og arrangementer	600 000	
Søkesum	4 600 000	

Prosjektsøker kommune og RKG sekr. har etter møtet fått informasjon om at prosjektet fikk avslag på søknaden og dermed ikke fikk tildelt midler gjennom Helseteknologiordningen.

Agder som helhet har fått tildelt midler til:

- Barn og Unge satsning (NVP spredning)
 - o Farsund
 - o Flekkefjord
- DHO Agder
- EPJ Østre Agder
- Kristiansand kommune via Stavanger kommune (søkerkommune) fått tilskudd til koordinator EPJ Agder

Vedtak:

1. RKG e-helse tar saken til orientering.

14

Felles modell for innføring og nettverksorganisering innen e-helse

Oppfølgingssak 24/8

Midlertidige kontaktpersoner for Agder er:

- Leder Digi Agder v/ Rune Johansen
- Agders repr. KS Fag og prioriteringsutvalg v/ Kathrine Melby Holmerud

På oppdrag fra Helse og omsorgsdepartementet (HOS) har KS jobbet med: hvordan bruke nettverkene på en hensiktsmessig og koordinert måte for å understøtte utbredelse og innføring på e-helseområdet i kommunal sektor?

Leveransene består av;

RKG sekr.

Tilslutning
Vedtak
Støtter

- A) Felles innføringsløp for nasjonale e-hesløsninger, helseteknologi som skal breddes og innføres
- B) Felles modell for innføringsnettverk, handler om forankring, organisering, roller, ansvar, mandat mm.

B Felles modell for innføringsnettverk

Ny regional organisering av nettverk og nettverksarbeid



Organisering Agder

Digi Agder

Regional gruppe for e-helse = RKG e-helse, porteføljestyre E-Helse Agder.

A Felles innføringsløp for nasjonale e-hesløsninger

Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP)

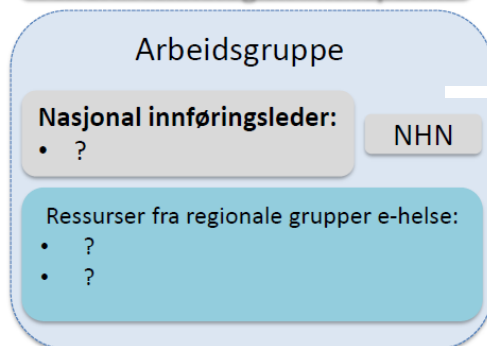
Oppfølging til sak i RKG e-helse møte 13.12.23, 25.01.24.

Det jobbes med felles innførings nasjonalt, dette samfaller med Agder behov for et felles innføringsløp.

Pr i dag så mangler det ressurser tilknyttet innføringsledere i Agder (tidligere KS e-komp).

RKG sekr. anbefaler at sekr. holder i dette innføringsløpet for Agder, og anbefaler derfor at Marianne Holmesland meldes inn som ressurser fra regionalgruppe for e-helse (se bilde under)

Felles nasjonalt innføringsløp: Velferdsteknologisk knutepunkt



Vedtak:

1. RKG e-helse tilslutter seg forslag til regional organisering.
2. RKG e-helse ber Leder/sekr. RKG e-helse om å koordinere sammen med leder Digi Agder og melde sak til KDU Agder møte 12.04.24
3. RKG e-helse støtte anbefaling at Marianne Holmesland meldes som ressurs fra

	regionalgruppe for e-helse til felles nasjonalt innføringsløp VKP		
15	<p>Årsrapport RKG e-helse</p> <p>RKG sekr. jobber med Årsrapporten og planlegger å få den sendt med godkjenning via epost innen 01.03.24</p> <p>Vedtak: 1. RKG e-helse tar saken til orientering.</p>	RKG sekr.	<i>Orientering</i>
16	<p>Pilotprosjekt hjelpemidler agder NAV/kommune</p> <p>Prosjektet baseres på et stadig økende utfordringsbilde omkring hjelpemiddelhåndtering.</p> <p>Pilotprosjektets hovedmål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Avdekke dagens utfordringsbilde i stort (ulike brukergrupper, kommunestørrelser og samarbeidsformer) 2. Avklare roller, oppgaver og ansvar mellom partene (NAV/stat og kommune) 3. Ut fra eksisterende nasjonale føringer, bli enige om bærekraftige løsninger basert på innbyggernes behov. <p>Vedtak 1. RKG e-helse tar saken til orientering 2. RKG e-helse ønsker oppfølging i neste møte. RKG medlemmer følger opp hva utfordringer er i sin region/kommune. 3. RKG e-helse ber prosjektet orientere mer om fremdriftsplan og plan for utbredelse.</p>	KS Agder v/ Inger Holen	<i>Orientering</i>
17	<p>SOVA 2024</p> <p>Påmeldingsfrist 18.03.24 Oppdatert program Status påmeldte</p> <p>Oppfølgingsoppgave til RKG e-helse deltagere: Informere ut til regionale helseledernetverkene og regionale fagutvalgene og minne om påmelding til konferansen i sin region/kommune.</p> <p>Påmelding SOVA konferanse 2024</p> <p>Vedtak: 1. RKG e-helse tar saken til orientering</p>	RKG sekr./ Programleder	
18	Eventuelt		