



Diginettverkene

Vår referanse: 24/01278-2  
Arkivkode: ---  
Saksbehandler: Kjetil Løyning  
Deres referanse:  
Dato: 15.04.2024

## Vedlegg 1:

### Oppdragsbrev om innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunal sektor 2024

Oppdragsbrevet skal omfattes av en overordnet samarbeidsavtale mellom de regionale digitaliseringsnettverkene og KS, når denne foreligger. Oppgaver med tilhørende roller beskrevet i dette oppdragsbrevet skal være i tråd med formålet og rapporteringskrav for tilskuddsordningen gitt av Helsedirektoratet, publisert 21.12.2023<sup>1</sup>.

Som en del av samarbeidsavtalen med Helse- og omsorgsdepartementet om utbredelse av nasjonale e-helseløsninger og velferdsteknologi, har KS i samarbeid med Norsk helsenett SF (NHN), fått tilslutning til en ny felles modell for innføring og nettverk innen e-helse i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Forslaget har blitt utarbeidet i samråd med NHN, drøftet med de aktuelle nettverkene på e-helseområdene, direktoratet for e-helse og fikk bred støtte fra KS Fag- og prioriteringsutvalg e-helse (FPU e-helse), Digitaliseringsutvalget og KommIT-rådet<sup>2</sup>.

Sluttrapport fra prosjektet Felles modell for innføring og organisering av nettverk innen e-helse<sup>3</sup> oppsummerer arbeidet og de sentrale anbefalingene fra prosjektet, som det er gitt tilslutningen til. I 2024 etableres felles modell for innføring og nettverksorganisering med formål å understøtte både innføring, bruk og nytte av helseteknologi og samhandlingsløsninger innen e-helse i kommunal sektor. Kort oppsummert skal følgende endringer realiseres:

#### 1. Felles innføringsløp innen e-helse i kommunal sektor

A) Realisering av ny innføringsmodell med tre ulike typer innføringsløp, avhengig av løsning som skal innføres i kommunene:

- *Felles nasjonale innføringsløp* (kommuner inviteres til og kan delta på felles innføringsløp på tvers av regioner)
- *Felles regionale (fylkesvise) innføringsløp* (kommuner inviteres til og kan delta på felles regionale innføringsløp)
- *Delvis nasjonale innføringsløp* (noen kommuner inviteres til felles innføringsløp der løsningen er klar eller egnet for en utvalgt gruppe kommuner)

<sup>1</sup> [Nettverk for innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunal sektor - Helsedirektoratet](#)

<sup>2</sup> <https://opengov.360online.com/Meetings/KS/Meetings/Details/230783>

<sup>3</sup> <https://www.ks.no/contentassets/160a289e66e04e5886166b9dc7cbe2b9/Sluttrapport-Felles-modell-for-innforing-og-nettverk-e-helse-i-kommunal-sektor-16022024.pdf>

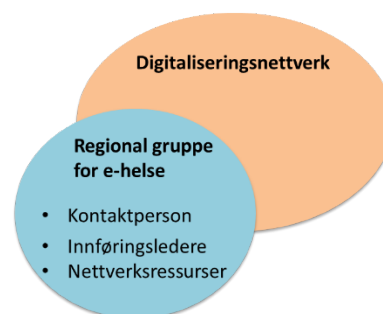
B) Etablering av en nasjonal koordineringsgruppe for felles innføringsløp i kommunal sektor innen e-helse<sup>4</sup>. Gruppen vil bestå av blant annet representanter fra KS, de fylkesvise nettverkene, NHN og Helsedirektoratet. Nasjonal koordineringsgruppe skal koordinere og samordne de felles innføringsløpene som sektoren prioriterer å igangsette. Det etableres arbeidsgrupper og innføringsledere som vil detaljere og gjennomføre de aktuelle innføringsløpene. Det er nettverksressurser i de ulike regionene, frikjøpt med nasjonale nettverksmidlene, som vil lede og delta i disse arbeidsgruppene basert på bl.a. deres kompetanse og erfaring med de aktuelle løsningene.

## 2. Ny regional nettverksorganisering e-helse

Det skal etableres en regional gruppe for e-helse i hvert fylke, tilknyttet digitaliseringsnettverkene. Formålet er å samle kompetanse og ressurser som jobber innen e-helse og med helseteknologi, samt bedre koordinering og forankring av felles innføringsløp og prosesser overfor kommunene. Videre skal den regionale gruppen bidra til effektiv innføring av løsninger, i tråd med kommunal sektors portefølje og behov i regionen (forankret hos helse- og oppvekstledere). Her vil det bli en kombinasjon av at den regionale gruppen i hvert fylke 1) leder og gjennomfører felles innføringsløp eller felles prosesser med kommunene i eget fylke og 2) bidrar med nettverksressurser som kan å lede og gjennomføre innføringsløp for kommuner på tvers av regioner eller felles utviklingsarbeid som vil være nyttig for flere regioner. I tillegg skal gruppen bidra, og være rådgiver for KS, med utvikling av metoder, verktøy, beste praksis, felles informasjons- og kommunikasjonsmateriell mv.

Digitaliseringsnettverket er ansvarlig for rekruttering/frikjøp av følgende roller/funksjoner i sin region:

- **Kontaktperson e-helse:** hovedansvar for forankring, koordinering og oversikt over behov og prioriteringer på e-helse hos kommunene i regionen.
- **Innføringsleder(e):** bidrar inn i og/eller kan lede regionale og nasjonale innføringsløp.
- **Nettverksressurser e-helse:** Støtte i innføringsprosesser (regionalt og nasjonalt), tilrettelegge for erfaringsdeling, samarbeid, og understøtte tjenesteutvikling og -innovasjon, innen nasjonale e-helseløsninger, velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging. Noe støtte til driftsrelaterte spørsmål.



Kompetanseområder som må ivaretas av de frikjøpte ressursene:

- Praktisk og operativ erfaring med velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging, journalløsninger og nasjonale e-helseløsninger/samhandlingsløsninger
- Prosjekt-, prosess- og endringsledelse, anskaffelse, gevinstrealisering, tjenesteinnovasjon, implementering og innføringsledelse

Diginettverkene vurderer hvordan de tre rollene i ny regional gruppe e-helse etableres, og om de fordeles på flere personer per fylke. KS anbefaler at kontaktperson e-helse, er samme person som sitter som fylkets representant i KS Fag- og prioriteringsutvalg e-helse.

## Føringer for nettverksarbeidet regulert i tilskuddsregelverk til KS og samarbeidsavtale mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS

I Statsbudsjettet for 2024 er det satt av tilskuddsmidler til nettverksarbeid, som skal bidra til at helseteknologi blir tatt i bruk og nyttiggjort og bidra til at effekter fra investeringer i teknologi og digitale løsninger blir realisert raskere i kommunene. Nettverket skal bidra til at kompetanse, erfaring og kapasitet

<sup>4</sup> <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektoren-e-helse/nasjonal-koordineringsgruppe-for-felles-innforingslop-e-helse-i-kommunal-sektor/>

deles og utnyttes på tvers av landets kommuner, og at kommuner i større grad koordinerer og samordner seg om helseteknologi.

Tilskuddsordningen skal støtte opp under prioriterte områder i helseteknologiordningen, samt kommunal sektors felles prioriteringer og ambisjoner innen digitalisering av helse- og omsorgstjenesten.

#### **Resultatmål for nettverksarbeidet i 2024**

Diginettverkets oppgaver og ansvar for de angitte rollene med tilhørende ressurser skal bidra til oppfyllelse av følgende resultatmål for nettverksarbeidet:

1. Etablering av felles modell og struktur for innføringsnettverk som er forankret i kommunene, herunder struktur for samarbeid med andre aktører og andre relevante nettverk.
2. Etablering av felles innføringsløp i kommunal sektor.
3. Etablering av struktur for erfarings- og kompetansedeling om anskaffelse, standardiseringsarbeid, innføring, endringsprosesser og tjenesteutvikling slik at helseteknologi og samhandlingstjenester tas i bruk og gevinster realiseres i kommunene.
4. Utvikling av ny kunnskap og innsikt som bidrar til at helseteknologi tilpasses kommunenes behov og blir tatt i bruk og nyttiggjort.

Disse resultatmålene er retningsgivende for nettverksarbeidet og oppdraget til diginettverkene på e-helseområdet.

#### **Overgangsordning og realisering i 2024**

Den nye organiseringen og modellen for felles innføringsløp, skal realiseres i 2024.

I tråd med vedtatte felles prinsipper for utbredelse og samstyring på e-helseområdet i kommunal sektor, får de regionale digitaliseringsnettverkene oppgaven med å etablere den nye regionale gruppen for e-helse, i sin region. Det skal skje med utgangspunkt i felles føringer og prinsipper fra KS (se nedenfor), og gjøres i samarbeid med nettverksressurser i regionen med kompetanse og erfaring på e-helseområdet.

#### **Prinsipper og føringer for etableringen**

Følgende prinsipper og føringer legges til grunn for arbeidet:

- Aktiviteter og bistand på e-helseområdet fra ressurser må støtte alle landets kommuner og fylkeskommuner
- Aktivitetene skal ta utgangspunkt i kommunal sektors portefølje, som er vedtatt i tråd med KommIT-rådets anbefaling, og være i tråd med Kommunenes ambisjoner på e-helseområdet
- Digitaliseringsnettverket er ansvarlig for regional forankring overfor kommunene i fylket, (herunder helseledere), spesialisthelsetjenesten og andre relevante interessenter
- Den regionale gruppen må ivareta funksjoner som må være like på tvers av regionene: Kontaktperson, innføringsleder(e), nettverksressurser
- Ressurser skal komme fra flere kommuner for å sikre bredden i fylket og lokalkunnskap
- Samlet kompetanse må ivareta:
  - erfaring med velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging og nasjonale e-hesløløsninger
  - prosjekt-, prosess- og endringsledelse, gevinstrealisering, tjenesteinnovasjon, implementering og innføringsledelse
- Ressurser skal kunne lede og bidra inn i regionale og nasjonale felles innføringsløp
- Ressurser skal delta i nasjonale arenaer for erfaringsdeling, kompetanseutvikling, felles utviklingsarbeid og samarbeid på tvers av regioner

- Ressurser skal kunne delta i nasjonal koordineringsgruppe, og ad-hoc grupper for kunnskapsutvikling

## Finansielle rammer for oppdraget i 2024

KommIT-rådet vedtok 22.03.2024 fordelingsnøkkel for 2024 (Tabell 1). Tilgjengelige nettverksmidler fordeles i 2024, mellom fylkene (per 2024, 15 fylker fordelt på 11 diginettnettverk). Diginettverkene må være oppmerksomme på at deler av tildelt ramme allerede er benyttet, ettersom frikjøp av eksisterende nettverksressurser ble videreført inntil ny regional organisering er på plass (se vedlegg 2: Overgangsordning- eksempel).

Som del av Helseteknologiordningen – er det satt av tilskudd til nettverk for innføring av helseteknologi. Til fordeling til de 11 diginettnettverkene er det for 2024, totalt kr 36 683 801,-.

Vedtatt fordelingsnøkkel er basert på 60 % flat og 40 % vektet fordeling. Vektet fordeling reguleres av antall kommuner i fylket og innbyggertall. Dette gir følgende resultat:

Tabell 1 Fordelingsnøkkel 2024

Prosjektnr	Diginettverk	Til fordeling
103972	Agder	Kr 2 950 584
103976	Innlandet	Kr 3 445 402
103969	Møre og Romsdal	Kr 2 908 718
103967	Nordland	Kr 3 173 401
103975	Oslo	Kr 2 979 052
103971	Rogaland	Kr 3 139 320
103966	Troms og Finnmark	Kr 3 135 165
103968	Trøndelag	Kr 3 421 391
103973	Vestfold og Telemark	Kr 3 057 255
103970	Vestland	Kr 3 739 052
103974	Viken	Kr 4 734 462
	<b>SUM</b>	<b>Kr 36 683 801</b>

### Tilskuddet skal dekke

Midlene skal dekke utgifter knyttet til nettverksaktiviteter i regi av KS for innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstjenester i kommunene, derav:

- frikjøp av kommunerepresentanter, som skal ivareta de tre skisserte rollene i regional gruppe e-helse

Midlene skal ikke dekke kjøp/leasing av programvare og annet teknisk utstyr eller programvare-utvikling. Tilskuddet er gitt til formålet som er beskrevet i dette oppdragsbrevet. Eventuelt feil bruk og mislighold av tilskuddet vil medføre krav om tilbakebetaling av hele eller deler av tilskuddet til KS.

Tilskuddet er knyttet til navngitte personer som innehar kompetansen som er nødvendig i nettverket. Ved avgang eller andre endringer knyttet til personer i den regionale organiseringen, informeres KS.

### Utbetaling/fakturering 2024:

Utgifter skal føres med egen prosjektkode i vertskommunens regnskapssystem, og utskrift av resultatregnskap (godkjent og signert av diginettnettverk's leder) og vedlegges faktura. Tilskuddet blir utbetalt etterskuddsvis når KS har mottatt faktura med vedlegg som dokumenterer utgiftene. KS ber om at faktura er datert seinest 31.12 året tilskuddet gjelder, og at faktura er mottatt senest 15.01.2025. Faktura merkes med prosjektnummer i henhold til listen over tilskuddsmottakerne/diginettverkene.

Faktura fra diginettnettverket ved årsslutt, skal da inneholde totalsum for påløpte kostnader (se vedlegg 2 Overgangsordning 2024 – eksempel).

## Krav til rapportering

Digitaliseringsnettverkene skal melde inn på bakgrunn av kommunal sektors portefølje:

- 1. februar hvert år med resultat og årsrapport<sup>5</sup> for foregående år, samt måltall for inneværende år
- 1. mars med regnskapstall for foregående år, i tråd med rapporteringskrav fra tilskudsregelverket<sup>6</sup>
- 1. juni hvert år for halvårsrapportering opp mot måltall for inneværende

Med vennlig hilsen  
Kristin Weidemann Wieland  
KS Områdedirektør  
Forskning, innovasjon og digitalisering

Terje Wistner  
Avdelingsdirektør ehelse  
KS

### **Mottakere:** Vertskommuner for:

- Digi Agder
- Digi Innlandet
- Digi Møre og Romsdal
- Digi Nordland
- Digi Oslo
- Digi Rogaland
- Digi Troms og Finnmark
- Digi Trøndelag
- Digi Vestfold og Telemark
- Digi Vestland
- Digi Viken

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur*

---

<sup>5</sup> KS utarbeider egen mal for halv- og årsrapportering fra diginetverkene

<sup>6</sup> [Nettverk for innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunal sektor - Helsedirektoratet](#)

Bekreftelsen skal sendes i retur til:

KS

Pb. 1378

Vika 0114 Oslo

Epost: [ks@ks.no](mailto:ks@ks.no)

BEKREFTELSE

Oppdraget er akseptert den .....

Kommunedirektør ..... på vegne av vertskommune ..... for

Diginettverk ..... bekrefter at innvilget ramme på kr ..... vil bli benyttet i

tråd med de mottatte retningslinjene, og at rapportering og fakturering vil skje som anvist.

.....	.....	.....	.....
Sted	Dato	Ansvarshavende person	Rolle

.....  
Signatur

Bekreftelsen undertegnes av kommunedirektør eller den vedkommende har delegert myndigheten til.