

Styremøte

Tid: 16. oktober 2025

Styremedlemmer

Rachel Berg (Alstahaug), Knut Toresen (Bindal), Frank Nilssen (Brønnøy), Tor Henning Jørgensen (Dønna), Børge Steinmo Johnsen (Grane), Asbjørn Engum (Hattfjelldal), Lars Tore Hatten (Hemnes), Henrik Skovly (Herøy), Peter Andre Haaland (Leirfjord), Odd Steinar Viseth (Nesna), Robert Pettersen (Rana), Ben Andre Graven (Sømna), Erlend Eriksen (Vefsn), Brit Skjevling (Vega), Renate Mathisen (Vevelstad), Stian Skjærvik (Lurøy), Arne Johansen (Meløy), Ingebjorg Vamrak (Træna), Harald Einar Erichsen (Rødøy)

Innkalt: Alle styremedlemmer, Hilde Rafaelsen (daglig leder DH), Christian Lorentsen, Camilla Falch, Eline Monsen

Til stede: Rachel Berg (Alstahaug), Knut Toresen (Bindal), Frank Nilssen (Brønnøy), Børge Steinmo Johnsen (Grane), Asbjørn Engum (Hattfjelldal), Lars Tore Hatten (Hemnes), Henrik Skovly (Herøy), Peter Andre Haaland (Leirfjord), Odd Steinar Viseth (Nesna), Robert Pettersen (Rana), Erlend Eriksen (Vefsn), Brit Skjevling (Vega), Renate Mathisen (Vevelstad), Atle Henriksen (Lurøy), Arne Johansen (Meløy), Harald Einar Erichsen (Rødøy), Hilde Rafaelsen (DH), Christian Lorentsen (DH), Camilla Falch (DH), Eline Monsen (Helsefellesskap Helgeland)

Ikke til stede: Dønna, Træna og Sømna

Sted: Bodø og team

Vedlegg:

økonomisk analyse eHelse – til deling
Strategisk rapport eHelse

Saksliste

Sak	Tema	sakstype	Saksbehandler
38-25	Godkjenning av innkalling og agenda	Beslutning	Hilde Rafaelsen
39-25	Valg av person til å undertegne protokoll sammen med møteleder	Beslutning	Hilde Rafaelsen
40-25	Budsjett 2026	Beslutning	Hilde Rafaelsen
41-25	Gevinstoppfølging i prosjektene	Diskusjon	Hilde Rafaelsen
42-25	Arkivplan og system forvaltning – veien videre	Beslutning	Christian Lorentsen
43-25	Felles anskaffelse av EPJ legesenter	Beslutning	Eline Monsen

44-25	Status prosjekter og vedtak • ConnectFlow • Felles dokumentasjons- og datasenter på Helgeland • ALL inn • DHO • Felles EPJ helse og omsorg • Felles responscenter • Interkommunalt samarbeid økonomi og regnskap • Digitaliseringsstrategi	Orientering	
45-25	Møteplan for 2026		
46-25	Lønnspolitikk for ansatte i Digitale Helgeland – egen pott eller følge Brønnøy kommune	Beslutning	Frank Nilsen
47-25	Orientering fra felles KDU møte Tromsø	Orientering	Robert Pettersen
48-25	Forberedelse til lønnsforhandlinger	Diskusjon	Robert Pettersen
49-25	Eventuelt		

Sak 38-25 Godkjenning av innkalling og agenda

Vedtak: Styret godkjente innkalling

Sak 39-25 Valg av person til å undertegne protokoll sammen med møteleder

Vedtak: Styret valgte Renate Mathisen som person til å undertegne protokoll sammen med møteleder Robert Pettersen

Sak 40-25 Budsjett 2026

Vedtak: Styret godkjente budsjett for 2026

Diskusjoner i møtet

Leirfjord kommune kom med bekymring om at de står i en krevende økonomisk situasjon og at det var vanskelig å argumentere for deltakelse i Digitale Helgeland da spesielt med tanke om at enkelte prosjekt resulterte i økte lisenskostnader. Det ble bedt om at man fremover måtte ha et ekstremt fokus på kostnadsreduksjon i prosjekter og i organisasjonen ellers. Leirfjord sa det var krevende å finne penger når de ikke hadde disposisjonsfond eller andre inntekter som kan finansiere dette.

Rana gav uttrykk for at det måtte komme en formell utmelding om det viser seg at de ikke vil være med videre, at dette er noe som må avklares.

Meløy kommune kunne meddele at de var på Robe allerede og at omstillingen i kommunen er avhengig av deltakelse i nettverk som Digitale Helgeland. Andelen inn for kommunen er svært lav i forhold til de tilskuddene som kommer inn i DH, som kommunen får ta del i. Det som gjøres i DH bidrar til omstillingstakten i kommunen, og medfører at kommunen kan klare den økonomiske omstilling.

Opplysninger til saken

Digitale Helgeland skal være en pådriver for digital innovasjon og utvikling av nye løsninger for kommunene på Helgeland. For 2026 prioriteres fremdrift i sentrale prosjekter som digital hjemmeoppfølging (DHO), felles anskaffelse av EPJ for pleie og omsorg (fase 2), ConnectFlow2 inkludert ALL in og etablering av felles data og dokumentcenter, felles responscenter på Helgeland, interkommunalt samarbeid om økonomi og regnskap, felles anskaffelse av EPJ for legesenter og digital inkludering. Budsjettet skal sikre at vi har ressurser til å gjennomføre disse prosjektene, inkludert innleie av ekstern kompetanse og ansettelse av én ny medarbeider. I tillegg må det jobbes med forankring av ny digitaliseringsstrategi og arbeid i forbindelse med mulig etablering av et felles digitaliseringsnettverk i Nordland.

Vi vil søke prosjektmidler til flere av satsingene, men har lagt til grunn at fremdriften skal opprettholdes uavhengig av ekstern finansiering. Målet er brukervennlige og effektive tjenester for innbyggere og næringsliv, samt å styrke samhandling, kompetanse og gevinstrealisering på tvers av kommunene.

Status for 2025

I 2025 har Digitale Helgeland hatt hovedfokus på å sikre fremdrift i flere sentrale prosjekter, blant annet digital hjemmeoppfølging, felles anskaffelse av EPJ for pleie og omsorg, ConnectFlow2 inkludert ALL in, felles responscenter, interkommunalt samarbeid om økonomi og regnskap, felles anskaffelse av EPJ for legesenter, interkommunalt plansamarbeid og digital inkludering.

Eksterne tilskudd mottatt i 2025:

Tiltak/prosjekt	Beløp	Finansiert av
Digital hjemmeoppfølging	kr 1 500 000	Helsedirektoratet
ConnectFlow	kr 2 600 000	Statsforvalteren
Tilskudd NFK	kr 1 000 000	Nordland fylkeskommune (NFK)
Samhandlingsmidler DHO	kr 5 500 000	Helse Nord (inkl. 2024-midler)
Felles EPJ Helgeland	kr 1 500 000	Helsedirektoratet
Tilskudd økonomi og regnskap	kr 500 000	Statsforvalteren
Medlemskap Træna og Rødøy	kr 300 000	Træna og Rødøy kommune
Medlemskap Meløy	kr 300 000	Meløy kommune
Totalt	kr 13 200 000	

Totalt har vi i 2025 mottatt 13 200 000 NOK i ekstern finansiering. Der mesteparten av midlene er tildelt på bakgrunn av søknader som Digitale Helgeland har skrevet. Disse midlene har vært avgjørende for å sikre fremdrift og kvalitet i prosjektene, og har blant annet gjort det mulig å leie inn ekstern kompetanse der det har vært behov. Erfaringene fra året viser at det er behov for økt kapasitet og styrket prosjektledelse, noe som er hensyntatt i budsjettforslaget for 2026. Flere av prosjektene videreføres i 2026, og status for 2025 danner et viktig grunnlag for prioriteringene i det kommende året.

Budsjettforutsetninger

Budsjettet for 2026 er utarbeidet med utgangspunkt i dagens prosjektportefølje, forventet aktivitetsnivå og kjente rammebetingelser. Det er lagt til grunn videreføring av pågående prosjekter, samt behov for økt kapasitet gjennom ansettelse av én ny medarbeider og innleie av ekstern kompetanse til flere satsinger.

Utgiftssiden omfatter lønn og driftsutgifter, lisenser, konsulentbistand/tjenesteutvikling samt samhandlingsaktiviteter og kurs. Totale utgifter er budsjettert til kr 9 569 601.

Inntektssiden består av refusjon fra deltakerkommunene i det kommunale oppgavefellesskapet (kr 4 956 482) og bruk av gjenstående fondsmidler (kr 4 613 119), slik at budsjettet er i balanse.

Det er lagt til grunn at det vil søkes eksterne prosjektmidler til flere av prosjektene, inkludert skjønnsmidler fra Helseteknologiordningen til Digital hjemmeoppfølging, felles anskaffelse EPJ pleie og omsorg, felles anskaffelse EPJ legesenter, ConnectFlow2 og interkommunalt samarbeid økonomi og regnskap. I tillegg planlegges det å starte flere kompetansetiltak for ansatte, særlig innen praktisk bruk av kunstig intelligens (KI). Gjennomføring av slike tiltak forutsetter i stor grad ekstern finansiering, men det er høy sannsynlighet for at nødvendige midler vil bli tilgjengelig.

Når det foreligger svar på søknader om ekstern finansiering, vil det bli gjort en budsjettjustering for å reflektere eventuelle nye inntekter og tilpasse ressursbruken deretter. Eventuelle eksterne tilskudd vil bli brukt til å styrke prosjektgjennomføring, kompetanseutvikling og redusere behovet for bruk av fondsmidler.

Budsjettet tar høyde for prisvekst, lønnsjusteringer og nødvendige investeringer i kompetanse og teknologi. Det er også vurdert risiko knyttet til økte prosjektkostnader og usikkerhet rundt ekstern finansiering.

Budsjettforslag 2026

Hovedtall: Totalramme, inntekter og kostnader.

Utgifter		
Lønn og driftutgifter	kr	6 283 623,00
Lisenser	kr	499 320,00
Konsulentbistand/tjenesteutvikling	kr	2 436 658,00
Samhandlingsaktiviteter og kurs	kr	350 000,00
Totale utgifter	kr	9 569 601,00
Inntekter		
Refusjon fra kommuner i kommunalt oppgavefelleskap	kr	4 956 481,97
Gjenstående FOND	kr	4 613 119,00
Totalt	kr	9 569 600,97
Kontroll	-kr	0,04

Fordeling av utgifter per kategori

Personalkostnadene for 2026 utgjør totalt **kr 5 551 623**. Dette inkluderer lønn, feriepenger, arbeidsgiveravgift og pensjonspremie for Hilde, Camilla, Eva-Alice og Christian, samt én ny ressurs. Lønnen til Christian og Camilla vil dekkes inn av ConnectFlow-midler om vi får tilskudd, og lønnen til Eva-Alice vil dekkes av midler fra Helsedirektoratet om vi får fortsatt støtte i 2026.

I tillegg er det budsjettetert med følgende driftsutgifter:

- **Leie av kontorlokaler** i Brønnøy, Bodø, Mosjøen og én ny plass: **kr 232 000**
- **Mobilregninger** for alle ansatte: **kr 30 000**
- **Reiseutgifter og diett** for alle ansatte: **kr 400 000**
- **Utstyr og kontormateriell**: **kr 70 000**

Andre sentrale utgiftsposter:

- **Konsulentbistand og tjenesteutvikling: kr 2 436 658**
(tjenestedesignere, utviklere og ekstern prosjektleder bistand)
- **Styringsgruppemøter, fysiske samlinger og prosjekt fasilitering: kr 200 000**
- **Konferanser og kurs: kr 150 000**
- **Lisenser** (Altinn, ChatGPT, MIRO, AD/PC drift, E3 lisenser, copilot, database drift, hjemmeside, Make nyhetsbrev, testbase Elements mm) **kr 499 320**
- Totale utgifter for 2026 er budsjettetert til **kr 9 569 601**.

Finansiering og kostnadsfordeling

Kommunenes bidrag:

Kostnadene fordeles mellom deltakerkommunene etter vedtatt fordelingsnøkkel, som tar hensyn til blant annet innbyggertall og medlemskap. For 2026 utgjør kommunenes samlede bidrag kr 4 956 482. Nye medlemskommuner er inkludert i fordelingen, og prisindeks er satt til 3,9 %

Fordeling av kostnader (kommunenes bidrag)

Kommune	Antall innbyggere (2. kv. 2025)	Fordelt etter innbyggertall	Totalt pr kommune
Træna	447	kr 10 281,00	kr 166 801,48
Vevelstad	470	kr 10 810,00	kr 182 993,48
Rødøy	1 151	kr 26 473,00	kr 182 993,48
Vega	1 208	kr 27 784,00	kr 184 304,48
Hattfjelldal	1 259	kr 28 957,00	kr 185 477,48
Dønna	1 431	kr 32 913,00	kr 189 433,48
Bindal	1 359	kr 31 257,00	kr 187 777,48
Grane	1 421	kr 32 683,00	kr 189 203,48
Nesna	1 737	kr 39 951,00	kr 196 471,48
Herøy	1 910	kr 43 930,00	kr 200 450,48
Lurøy	1 954	kr 44 942,00	kr 201 462,48
Sømna	1 995	kr 45 885,00	kr 202 405,48
Leirfjord	2 356	kr 54 188,00	kr 210 708,48
Meløy	6 073	kr 139 679,00	kr 296 199,48
Hemnes	4 475	kr 102 925,00	kr 259 445,48
Alstahaug	7 485	kr 172 155,00	kr 328 675,48
Brønnøy	7 858	kr 180 734,00	kr 337 254,48
Vefsn	13 491	kr 310 293,00	kr 466 813,48

Kommune	Antall innbyggere (2. kv. 2025)	Fordelt etter innbyggertall	Totalt pr kommune
Rana	25 899	kr 595 677,00	kr 752 197,48
Sum		kr 1 931 517,00	kr 4 921 069,18

Eventuelle eksterne midler:

I tillegg til kommunenes bidrag benyttes gjestående fondsmidler fra tidligere år (kr 4 613 119). Det er også lagt til grunn at det vil søkes eksterne prosjektmidler til flere av satsingene, blant annet skjønnsmidler fra Helseteknologiordningen og andre relevante tilskuddsordninger. Når det foreligger svar på søknader om ekstern finansiering, vil det bli gjort en budsjettjustering for å reflektere eventuelle nye inntekter.

Sak 41-25 Gevinstoppfølgning i prosjektene

Vedtak: Styret tok saken til orientering

Diskusjoner i møtet

Sak 41 gevinstoppfølgning i prosjektene og sak 42 status i prosjektene ble gjennomgått samtidig for å få bedre flyt i gjennomgangen. Prosjektlederne for hvert prosjekt tok en grundig gjennomgang og presentasjon om både status og gevinstoppfølgning i prosjektene. Det ble åpnet for spørsmål og diskusjoner underveis.

Leirfjord gav tydelig uttrykk for at de ikke var fornøyd med gevinstrealiseringsanalysene som er levert da de har behov for å vite mer om hva de har av kostnader i dag og hvilke kostnader de vil få etter at prosjekt er gjennomført. Hva er som er de reelle kostnadene hvis de ikke gjør noe da det ikke var nok å vise til hva man sparer på en felles anskaffelse. Både Brønnøy, Vefsn, Bindal, Meløy og Bindal tok til ordet for at tallene og gevinstanalysen som er levert var forståelig og bra nok for dem. Daglig leder sa at det for felles anskaffelsene vi hadde ute var umulig å vite hva eventuelle besparelser ville bli før man hadde gjennomført hele anskaffelsen og at man måtte ta en del antagelser, og at dette med gevinster måtte jobbes med kontinuerlig og at man kunne oppdatere tall når konkrete tall var avdekket. Det ble også formidlet fra Digitale Helgeland sin administrasjon at det sjelden var slik at vi hadde prosjekt der man byttet system fra ett til et annet, men at man i flere prosjekter har fått stordriftsfordeler ved at vi har reforhandlet avtaler. Prosjektleder for ConnectFlow sa det ville være mulig å få reforhandlet lisenskostnader om kommunene fikk på plass systemforvaltning og vi kan se hvilke program vi har felles.

ConnectFlow; KI i postmottak og RPA

Det ble diskutert hva som er potensialet videre for å ta i bruk KI på eposter som kommer inn til postmottaket, at teknologien gjør det mulig å også innføre KI på eposter som kommer direkte til saksbehandlere. Det var enighet om at dette ikke kunne gjøres før alle ansatte hadde fått opplæring i offentlighetsloven. For RPA sin del så er det noen kommuner som skiller seg ut med veldig store

besparelser eller ingen besparelser. Prosjektleder forklarte at avvikende muligens kunne komme av store restanser for Lurøy som har veldig store tall og besparelsen, og at menneskelige ressurser gjør for mye saksbehandling som roboten kunne gjort i de kommunene der man ikke har besparelser. Dette vil oppdateres etter hvert. Der tallene ser merkelig ut vil vi gå inn i dette for nærmere kartlegging om hva som ligger bak.

All in

Rødøy kommune så potensial for at alle felles tjenester vi lager også kan deles med andre kommuner og spurte om vi hadde tenkt på det. Prosjektleder sa at vi hadde valgt open source nettopp for å kunne dele kode med andre og at vi hadde godt samarbeid med flere kommuner, blant annet Nordre Follo. Det ble også snakket om at KS hadde brukt vår bevillingstjeneste i pilot prosjekt med andre kommuner for å teste ut en ny kommunal utviklingsplattform der Altinn Studio også skal være en del av løsningen. Det ble også videreformidlet at vi lyser ut ny utviklerstilling i 100%

Digital hjemmeoppfølging

Det ble videreformidlet informasjon fra prosjektleder om at kommunene var for dårlige til å følge opp gevinstarbeidet i sin kommune og at dette var en jobb som ikke Digitale Helgeland kunne gjøre for kommunene. Mange har startet med gevinstplaner, men det er ikke ferdig stilt. Det ble også videreformidlet om at det i enkelte kommuner hadde stoppet litt opp og at tempo og volum på antall pasienter var for dårlig. Styret gav beskjed om at prosjektleder måtte ta direkte kontakt med kommunene der ting ikke fungerer.

Opplysninger til saken

Følgende ble vedtatt i styremøte 09. september 2025 på sak 29-25: *Styret tok budsjett innspillene til orientering, men ber om at man i neste styremøte får en mer detaljert og konkret dokumentasjon rundt både gevinster, netto besparelser og en tydeligere forklaring på hvilke program kommunene har i dag, hva nye program eventuelt skal erstatte og hvorfor.*

I denne saken vil vi gå gjennom alle relevante vedtak som er gjort rundt pågående prosjekt i Digitale Helgeland, da enkelte kommuner savner mer dokumentasjon og tydeligere prosesser. Når det gjelder forklaring på hvilke programmer kommunene har i dag så kom diskusjonen rundt programmer opp når vi pratet om connectFlow prosjekt og samsvar arkivplan, så det er de programmene vi har fokusert på her.

Styret i Digitale Helgeland har gjort følgende prosjekt vedtak i 2024/2025 (kun relevante vedtak er tatt med):

Tema	Dato for vedtak	Kommunestatus	Avvik / merknader
Felles anskaffelse EPJ helse og omsorg	25.okt.24	Alle unntatt: Bindal (18/19)	Bindal samarbeider sørover på eHelse
Felles responscenter	12. juni 25	Alle kommuner (19/19)	Avklart på tlf/epost: Meløy, Træna
Felles EPJ legesenter	12. juni 25	Alle unntatt: Bindal (18/19)	Bindal samarbeider sørover på eHelse
ALL inn	21.mar.25	Alle unntatt: Meløy, Træna (17/19)	
RPA vedtatt pr epost	11.des.24	Alle unntatt: Meløy, Rødøy, Træna (16/19)	
DUO arkiver automatisering av postmottak	21.mar.24	Alle unntatt: Meløy, Rødøy, Træna (16/19)	
Utarbeidelse av felles dokumentasjons og datasenter	12. juni 25	Alle unntatt: Meløy, Rødøy, Træna (16/19)	Meløy har ikke Elements i dag, naturlig at Rødøy og Træna blir med
Interkommunalt samarbeid rundt økonomi og regnskap	21.mar.25	Alle unntatt: Rødøy og Træna (17/19)	
Felles anskaffelse Velferdsteknologisk plattform med Rana	Kunngjort juni 2025	Kun: Brønnøy, Lurøy, Meløy, Rana, Sømna, Vega, Vevelstad (7/19)	Flere kommuner ønsker seg med. Det må vurderes en intensjonskunngjøring for å få flere med på samme plattform

Gevinster knyttet til felles anskaffelse EPJ helse og omsorg

Kommunene på Helgeland ble enige om å gå sammen om felles anskaffelse av nytt EPJ innenfor Helse og omsorg i november 2024 på bakgrunn av vedtak i styret i oktober 2024 der det også ble vedtatt at Digitale Helgeland skulle søke helseteknologi ordningen om midler til å gjennomføre anskaffelsen. **Vi fikk 1.5 millioner fra Helseteknologi ordningen** i støtte for å kunne gjennomføre en felles anskaffelse av nytt EPJ Helse og omsorg.

Årsaken til at kommunene ønsket å gå sammen om felles anskaffelse var at leverandørene som kommunene brukte har signalisert at de vil stoppe videreutvikling av eksisterende systemer, så et skifte ville tvunget seg frem uansett.

I forbindelse med eHelse strategi som ble levert til kommunene i juni 2025 ble det gjort en grundig økonomisk analyse av kostnader kommunene har i forbindelse med EPJ helse og omsorg både når det gjelder drift, integrasjoner, lisenser og bemanning. *For detaljer rundt kostnader og gevinster henviser vi til vedlegget eHelse strategi (side 27 – 31) og til excel vedlegget økonomisk analyse eHelse – til deling (fane EPJ kommunespesifikt)*

- Dagens situasjon er preget av fragmenterte systemer, mange leverandører og lite standardisering.
- Kommunene har selv uttrykt behov for å samarbeide om felles anskaffelse av nytt EPJ-system for helse og omsorg, for å sikre bedre kvalitet, lavere kostnader og mer robuste tjenester.
- Felles EPJ vil gi bedre informasjonsflyt, færre feil, og mer tid til pasient nær oppfølging.

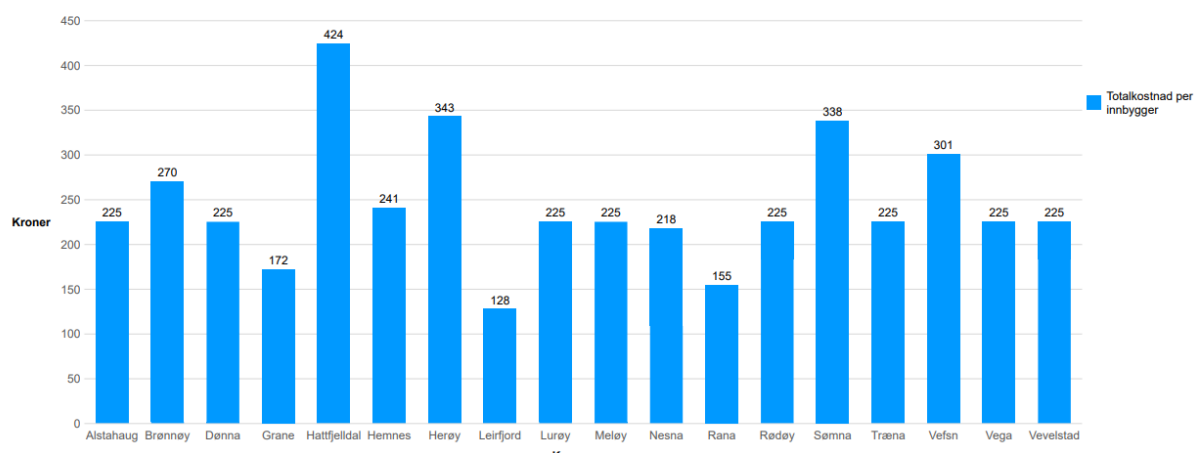
Kostnader (dagens situasjon):

- Store forskjeller mellom kommunene, men de største utgiftspostene er integrasjonskostnader og utgifter til Norsk Helsenet.
- **Totale årlige kostnader for EPJ helse og omsorg for Helgelandskommunene er ca. 18,7 millioner kroner (2025-estimat).**
- Tidsbruk: Over 15 000 timer årlig på drift, feilretting og manuell datahåndtering.
- **Bemanning: Nesten 8 årsverk totalt brukes på drift og administrasjon av EPJ helse og omsorg.**

Forventede gevinster ved felles EPJ:

- Reduserte kostnader gjennom felles avtaler, standardiserte integrasjoner og mindre behov for manuell oppfølging.
- Bedre pasientsikkerhet og kvalitet, med mer robuste og stabile tjenester.
- Frigjøring av tid og ressurser til pasientrettet arbeid.
- Økt forutsigbarhet og likeverdig kvalitet på tvers av kommunene.
- Bedre utnyttelse av kompetanse og enklere rekruttering.

Totale kostnader per innbygger for EPJ Helse og Omsorg



Figur 1 Viser hvor mye penger den enkelte kommune bruker på EPJ Helse og omsorg pr innbygger

Oppsummert:

Ved å gå sammen om felles EPJ for helse og omsorg, kan Helgelandskommunene redusere både kostnader og ressursbruk, samtidig som kvaliteten og sikkerheten i tjenestene styrkes. Dette gir et bedre tilbud til innbyggerne og en mer bærekraftig drift for kommunene. Erfaring viser også at det vil være svært gunstig økonomisk å gjennomføre en anskaffelse sammen med flere kommuner, kontra å gjennomføre hele anskaffelsen med behovskartlegging, kravspesifikasjon, forhandlinger med leverandør mm alene.

Netto gevinster ved felles anskaffelse

Felles anskaffelse av EPJ gir betydelige gevinster for alle deltakerkommuner. Kostnadene ved å gjennomføre en anskaffelse er i stor grad like uansett kommunestørrelse, fordi krav til prosess og kvalitet er de samme. Ved å gå sammen har kommunene spart store beløp og redusert risiko, samtidig som de har fått tilgang til kompetanse og bedre kvalitet enn de ville klart alene.

Samlet verdi av felles anskaffelse: ca. 2,06 mill. kr fordelt på 18 kommuner.

Netto gevinst pr. kommune: positiv for alle, størst for kommuner uten egeninnsats.

Kontrafaktisk analyse: Hvis hver kommune hadde gjort anskaffelsen alene, ville kostnadene vært svært høye (juridisk, teknisk og administrativt arbeid + konsulentkostnader).

Kostnadene er uavhengige av størrelse: Små og store kommuner må følge samme anskaffelsesprosess og krav, derfor er det ikke vesentlig enklere eller billigere for en liten kommune å gjøre jobben alene.

Felles anskaffelse gir:

- Redusert risiko og bedre kvalitet
- Stordriftsfordeler og lavere kostnader

- Tilgang til kompetanse og ressurser som små kommuner ellers mangler

Engangskostnader som vil komme i 2026/2027

Vi er godt i gang med fase 2 i prosjekt om felles anskaffelse av EPJ med mål om ha ute anskaffelsen i god tid før jul, og gjøre tildelingen i mars. Vi har planer om å søke midler hos Helseteknologi ordningen til neste fase i prosjektet, altså det som skjer etter at tildelingen er ferdig, men det er ikke sikkert vi får støtte. I tillegg vil ikke støtten kunne dekke inn alle kostnadene som vil komme.

Kommunene bør sette av penger til følgende:

- Prosjektledelse (kostnader som kan fordeles mellom alle kommunene)
- Implementering av nytt system
- Oppsett av integrasjoner mot andre systemer
- Test og kvalitetssikring
- Opplæring av ansatte (fristilling av folk som trenger opplæring)
- Møter og reiser
- Migrering fra gammelt til nytt system

Gevinster knyttet til felles anskaffelse EPJ legesenter

Det ble vedtatt i styremøte i juni 2025 at kommunene ønsket å gå sammen om felles anskaffelse for EPJ legesenter. Med bakgrunn av det som kom frem i eHelse strategien ser det ut til å være et fornuftig valg med tanke på gevinster og fremtidige behov. EPJ Legesenter brukes primært av fastleger og spesialister for å håndtere pasientjournaler. I analysen har vi kartlagt systembruk, kostnader og bemanning knyttet til drift og support.

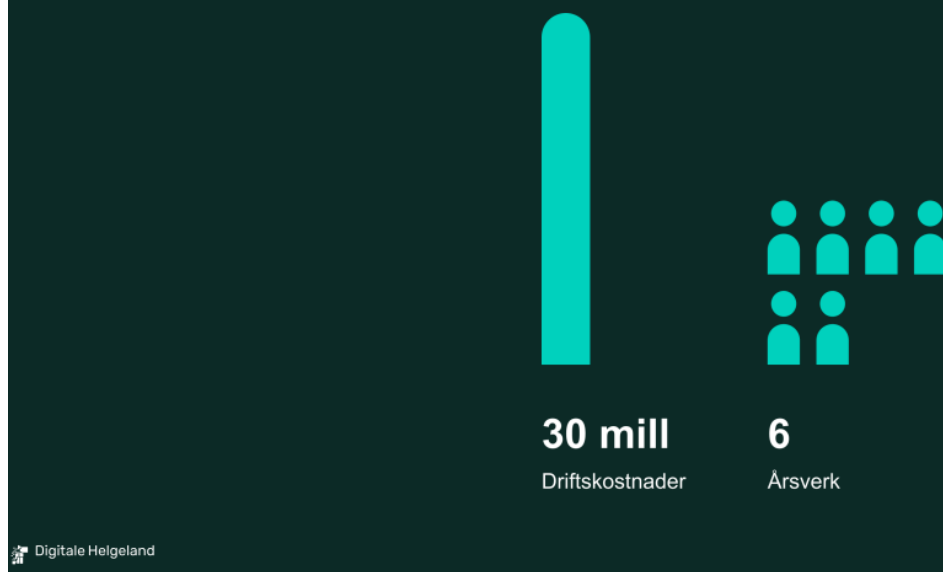
Hovedfunn:

- Store variasjoner i kostnader og opplevd kvalitet mellom kommunene – selv når de benytter seg av samme leverandør
- Noen kommuner opplever “treghet og heng i systemet”, mens andre kommuner er svært fornøyde
- Den største kostnaden er lisenskostnader, etterfulgt av faste driftsavtaler med leverandør

For detaljer rundt kostnader og gevinster henviser vi til vedlegget eHelse strategi (side 22 – 26) og til excel vedlegget økonomisk analyse eHelse – til deling (fane EPJ kommunespesifikt)

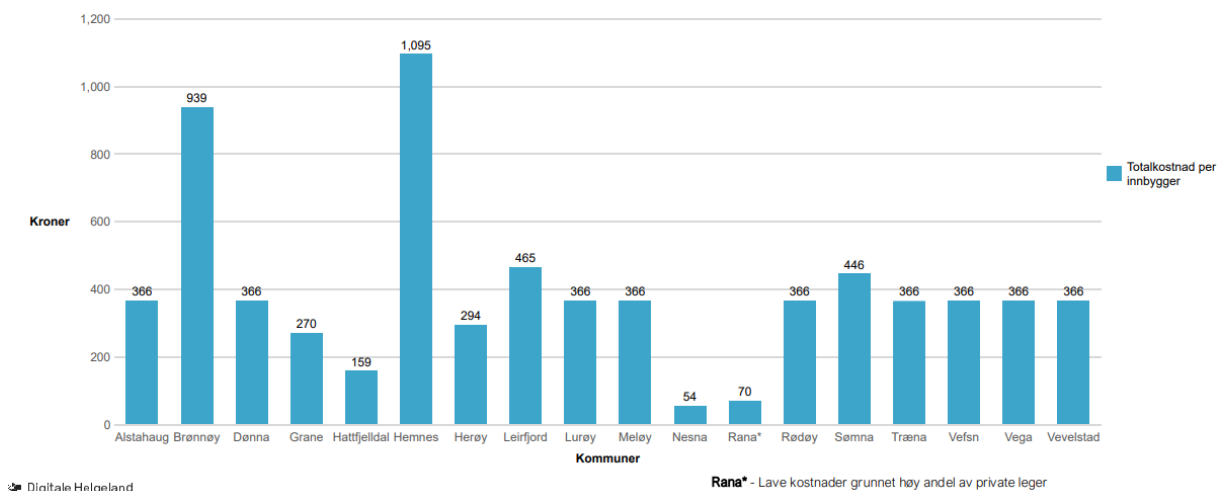
Lisenser er den største kostnadsdriveren

Samlede kostnader og ressursbruk for EPJ Legesenter



Figur 2 Samlet lisens kostnad tilknyttet EPJ legesenter er på 30 millioner

Totale kostnader per innbygger for EPJ Legesenter



Figur 3 Totale kostnader pr innbygger for EPJ legesenter. Kostnadene varierer veldig, også der systemene er like.

Netto gevinster ved felles anskaffelse

Felles anskaffelse av EPJ gir betydelige gevinster for alle deltakerkommuner. Kostnadene ved å gjennomføre en anskaffelse er i stor grad like uansett kommunestørrelse, fordi krav til prosess og

kvalitet er de samme. Ved å gå sammen har kommunene spart store beløp og redusert risiko, samtidig som de har fått tilgang til kompetanse og bedre kvalitet enn de ville klart alene.

Netto gevinst pr. kommune: positiv for alle, størst for kommuner uten egeninnsats.

Kontrafaktisk analyse: Hvis hver kommune hadde gjort anskaffelsen alene, ville kostnadene vært svært høye (juridisk, teknisk og administrativt arbeid + konsulentkostnader).

Kostnadene er uavhengige av størrelse: Små og store kommuner må følge samme anskaffelsesprosess og krav, derfor er det ikke vesentlig enklere eller billigere for en liten kommune å gjøre jobben alene.

Felles anskaffelse gir:

- Redusert risiko og bedre kvalitet
- Stordriftsfordeler og lavere kostnader
- Tilgang til kompetanse og ressurser som små kommuner ellers mangler

Engangskostnader som vil komme i 2026/2027

- Konsulentbistand til gjennomføring av anskaffelsen (lik EPJ helse og omsorg) estimert til ca 1.5 million
- Implementering og drift fra Q3 2026

Gevinster tilknyttet felles Velferdsteknologisk plattform

Etter en forespørsel til samtlige kommuner om å være med på felles anskaffelse av velferdsteknologi plattform sammen med Rana kommune valgte følgende kommuner å være med: Brønnøy, Lurøy, Meløy, Sømna, Vega og Vevelstad.

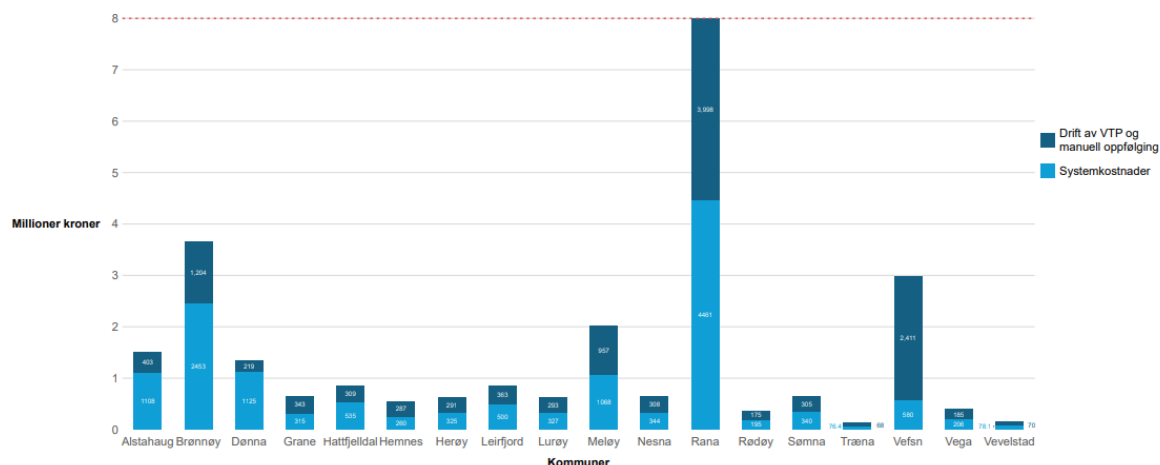
Velferdsteknologisk plattform samler løsninger som trygghetsalarmer, medisineringsstøtte og digitale hjemmebaserte tjenester. Disse løsningene er kritiske for innbyggernes trygghet, men krever strukturert oppfølging og integrasjoner mot øvrige systemer, som responscenter og EPJ. I dag har ingen kommuner et responscenter, noe som medfører mye tidsbruk knyttet til manuell håndtering og koordinering av varsler fra velferdsteknologi som trygghetsalarmer og tekniske alarmer. I eHelse analysen har vi kartlagt systembruk, kostnader og bemanning knyttet til drift, support og manuell oppfølging av velferdsteknologisk plattform og manuell oppfølging av tekniske alarmer. For detaljer rundt kostnader og gevinster henviser vi til vedlegget eHelse strategi (side 32 – 36) og til excel vedlegget økonomisk analyse eHelse – til deling (fane EPJ kommunespesifikt)

Hovedfunn:

- Store variasjoner i kostnader og hvilke tjenester som er inkludert i avtaler – både mellom og innenfor leverandører
- Den største kostnaden ligger i driftsavtalen med leverandør
- Manuell oppfølging av tekniske alarmer krever mye tid fra ansatte, og det finnes lite automatisering mot EPJ

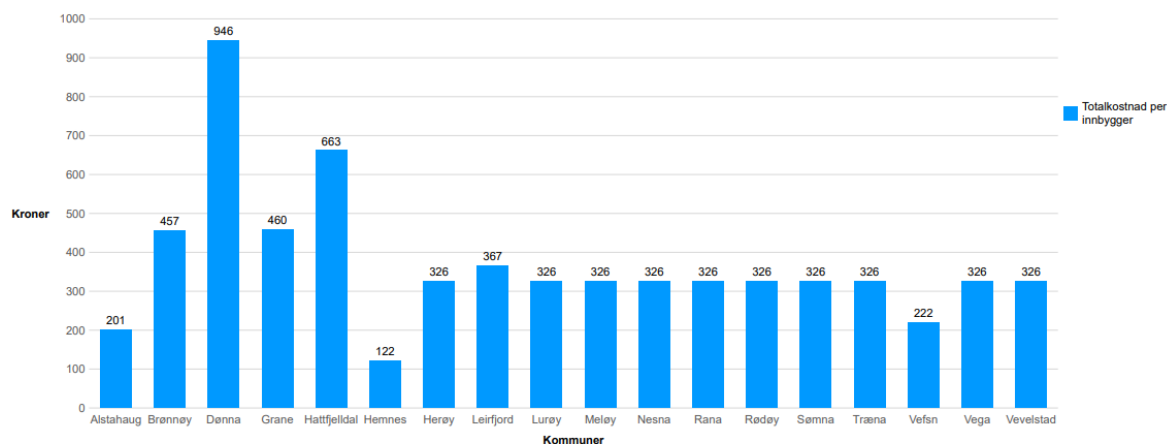
Stor variasjon i faste avtaler med leverandører påvirker kostnadsbildet

Totale kostnader per kommune for VTP



Det eksisterer store sprik i kost per innbygger der kommunene oppgir tall

Totale kostnader per innbygger for VTP og manuell oppfølging av tekniske alarmer



Digitale Helgeland

326 kr per innbygger er et estimert referansebeløp benyttet for kommuner som ikke har oppgitt egne kostnader eller systembruk

36

Én felles leverandør av velferdsteknologisk plattform er gunstig både fra et operasjonelt, økonomisk og forhandlingsmessig ståsted

- Felles VTP gir en mer fleksibel løsning
- Et felles plattformvalg sikrer skalerbarhet, forutsigbar drift og kostnadseffektiv integrasjon
- Økt forbrukermakt til kommunene ved samkjøring og medfølgende stordriftsfordeler
- Kostnadsbesparende, selv med VKP inkludert
- Erfaringer fra etablerte responssentre viser at VTP-løsningen må være åpen og integrasjonsvennlig – slik at den er mottakelig for skalering

Det er flere kommuner som ønsker å være med på felles velferdsteknologisk plattform. Vi ser at det er utfordrende å nå ut med tydelig og god nok informasjon og kommunikasjon om alt som foregår på e-helseområdet. Flere av kommunene som ønsker å være med på felles anskaffelse av velferdsteknologisk plattform meldte seg ikke på innen frist for felles anskaffelse med Rana. Det vil være en betydelig fordel om flest mulig av kommunene kan bruke samme plattform for velferdsteknologi. Det bør vurderes hvorvidt vi kan benytte en intensjonskunngjøring for å få samlet flere kommuner i eksisterende samarbeid på Helgeland.

Gevinster knyttet til interkommunalt samarbeid rundt økonomi og regnskap

Prosjektet har mottatt **500 000 kroner i tilskudd fra Statsforvalteren**, som vi har brukt til innleie av konsulenter fra Knowit med kompetanse innen tjenstedesign og økonomi.

7 kommuner har bidratt med timer og kompetanse og sitter i prosjektgruppen sammen med Digitale Helgeland og KnowIT ressurser. Alle kommunene har sendt inn svar på kartlegging, estimert til en timers arbeid pr kommune.

Med støtte fra Statsforvalteren på 500 000 kroner og innleid ekspertise fra Knowit innen tjenstedesign og økonomi, har prosjektet gitt kommunene en helhetlig innsikt i dagens økonomi- og regnskapssystemer. Dette har sikret høy kvalitet i analysene, redusert risiko for feilinvesteringer og lagt grunnlaget for felles anbefalinger om veien videre. Alle kommunene har fått netto gevinster fra dette prosjektet.

Gevinster knyttet til ConnectFlow

ConnectFlow2 prosjektet har mottatt 2.6 millioner fra Statsforvalteren i 2025 og vi hadde igjen ca 950 000 på ConnectFlow prosjektet fra 2024. Midlene er brukt til å dekke lønn til både Christian og Camilla i 2025. I tillegg er det brukt til å dekke implementeringsutgifter for å sette opp skjemaadministrator og integrasjonsservere, konsulent hjelp på tjenstedesign og utvikler kompetanse og andre driftsutgifter knyttet direkte til prosjektet.

RPA

RPA går gjennom Elements og gjennomfører en regelstyrt flyt bestående av seks prosesser. Trafikktallene er i enkelte tilfeller veldig høye, mens i enkelte tilfeller lave (se tabell nedenfor). Mye kan tyde på at enkelte kommuner har hatt enorm restanse i oppgaver som ikke har blitt håndtert tidligere. Dette gjelder for de som har store trafikktall. For de som er i den andre enden av skalaen, skal vi i tiden som kommer se på rutineene, om det er ansatte som fortsatt gjør prosessene manuelt, slik at maskinen ikke får anledning til å løse problemet. Data fra denne undersøkelsen kommer vi tilbake til når vi har sjekket opp disse fenomenene nærmere og fått oppdaterte trafikktall. Excel-arket viser i detalj dagens tilstand.

	RPA kostnad pr mnd	Antall håndteringer	Besparelse tid	Netto besparelse pr mnd	Netto besparelser pr år
Alstahaug	kr 12 500,00	1165	67473	-kr 54 972,92	-kr 659 675,00
Bindal	kr 8 500,00	233	13495	-kr 4 994,58	-kr 59 935,00
Brønnøy	kr 12 500,00	638	36951	-kr 24 450,83	-kr 293 410,00
Dønna	kr 9 000,00	84	4865	kr 4 135,00	kr 49 620,00
Grane	kr 9 500,00	85	4923	kr 4 577,08	kr 54 925,00
Hattfjelldal	kr 9 500,00	61	3533	kr 5 967,08	kr 71 605,00
Hemnes	kr 9 000,00	314	18186	-kr 9 185,83	-kr 110 230,00
Herøy	kr 9 000,00	412	23862	-kr 14 861,67	-kr 178 340,00
Leirfjord	kr 8 500,00	213	12336	-kr 3 836,25	-kr 46 035,00
Lurøy	kr 9 000,00	3059	177167	-kr 168 167,08	-kr 2 018 005,00
Meløy		0	0	kr -	kr -
Nesna	kr 8 500,00	80	4633	kr 3 866,67	kr 46 400,00
Rana	kr 18 500,00	878	50851	-kr 32 350,83	-kr 388 210,00
Rødøy	kr 7 500,00	0	0	kr 7 500,00	kr 90 000,00
Sømna	kr 8 000,00	318	18418	-kr 10 417,50	-kr 125 010,00
Træna		0	0	kr -	kr -
Vefsn	kr 16 500,00	1269	73496	-kr 56 996,25	-kr 683 955,00
Vega	kr 8 000,00	27	1564	kr 6 436,25	kr 77 235,00
Vevelstad	kr 4 500,00	149	8630	-kr 4 129,58	-kr 49 555,00
SUM	kr 168 500,00	8985	520381	-kr 351 881,25	-kr 4 222 575,00

DUO arkivar

DUO er systemet vi bruker til automatisering av postmottaket. Noden, som er maskinlæringen bak KI`en som skal automatisere store deler av prosessen har gjennomgått grunntreningen, og skal nå finjusteres. I tabellen nedenfor har vi estimert hvor mye tid vi tenker den enkelte kommune vil kunne spare når automatisering av postmottaket er satt opp. I dag mottar digitale Helgeland cirka 15 000 e poster per måned til sammen i alle kommunene vi har beregnet at det spare 3 minutter per epost som kan håndteres av DUO og at DUO vil håndtere cirka 80 % av disse som utgjør 12 000 e poster. Med en faktor på 3 minutter ganger 12 000 tilsvarer dette 600 arbeidstimer per måned.

Med en faktor på 685 kr per time per medgått time sparer vi kroner 417 000 per måned. kommunenes kostnad er 213 894 kr og dette gir da en nettogevinst på 203 1106 per måned.

	DUO kostnad pr mnd		Besparelser pr mnd	Netto besparelse pr md	Besparelser pr år
			-417000		
Alstahaug	kr	20 799,00	-kr 40 548,98	-kr 19 749,98	-kr 236 999,73
Bindal	kr	8 473,00	-kr 16 518,65	-kr 8 045,65	-kr 96 547,85
Brønnøy	kr	17 987,00	-kr 35 066,80	-kr 17 079,80	-kr 204 957,65
Dønna	kr	8 473,00	-kr 16 518,65	-kr 8 045,65	-kr 96 547,85
Grane	kr	8 473,00	-kr 16 518,65	-kr 8 045,65	-kr 96 547,85
Hattfjelldal	kr	8 473,00	-kr 16 518,65	-kr 8 045,65	-kr 96 547,85
Hemnes	kr	15 191,00	-kr 29 615,82	-kr 14 424,82	-kr 173 097,88
Herøy	kr	9 382,00	-kr 18 290,81	-kr 8 908,81	-kr 106 905,69
Leirfjord	kr	9 736,00	-kr 18 980,95	-kr 9 244,95	-kr 110 939,44
Lurøy	kr	6 382,00	-kr 12 442,12	-kr 6 060,12	-kr 72 721,39
Meløy	kr	16 818,00	-kr 32 787,76	-kr 15 969,76	-kr 191 637,17
Nesna	kr	9 382,00	-kr 18 290,81	-kr 8 908,81	-kr 106 905,69
Rana	kr	20 799,00	-kr 40 548,98	-kr 19 749,98	-kr 236 999,73
Rødøy	kr	7 525,00	-kr 14 670,47	-kr 7 145,47	-kr 85 745,61
Sømna	kr	9 736,00	-kr 18 980,95	-kr 9 244,95	-kr 110 939,44
Træna	kr	4 655,00	-kr 9 075,22	-kr 4 420,22	-kr 53 042,63
Vefsn	kr	18 950,00	-kr 36 944,23	-kr 17 994,23	-kr 215 930,81
Vega	kr	7 918,00	-kr 15 436,65	-kr 7 518,65	-kr 90 223,75
Vevelstad	kr	4 742,00	-kr 9 244,83	-kr 4 502,83	-kr 54 033,98
SUM	kr	213 894,00	-kr 417 000,00	-kr 203 106,00	-kr 2 437 272,00

Arkivplan

Som tabellen under beskriver, så er det bare Dønna, Herøy, Leirfjord, Nesna, Rødøy, Sømna og Vefsn som har egne programmer med lisenskostnader for arkivplanarbeidet pr i dag, og der står også dagens månedskostnader. Disse kontraktene kan sies opp, med virkning fra vedtaksdato, pluss tre måneder. Ingen av kommunene har systemer for systematisk oppfølging av systemene i kommunen.

	Siste versjon arkivplan	Løsning i dag	Kostnad pr måned	Type avtale
	Etter Elements			
Alstahaug	16.04.2024	Compilo		
Bindal	01.05.2022	Word og Excel		
Brønnøy				
Dønna			kr 1 788,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse
Grane				
Hattfjelldal	12.12.2024	Oppsagt Arkivplan		
Hemnes	13.12.2005	Word		
Herøy	05.06.2025	Arkivplan.no	kr 2 042,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse
Leirfjord	12.04.2024	Arkivplan.no	kr 1 992,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse
Lurøy	01.01.2005	Word og Compilo		Arkivplan.no oppsagt 01.01.25
Meløy				
Nesna			kr 1 992,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse
Rana				
Rødøy	26.03.2024	Arkivplan.no	kr 1 783,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse
Sømna	16.12.2022	Arkivplan.no	kr 1 333,00	Oppsagt f.o.m 01.01.26
Træna	01.10.2024	Word og Compilo		
Vefsn	02.04.2024	Arkivplan gratis	kr 1 242,00	SSA-L 3 mnd oppsigelse. Effekt 01.01.26
Vega				
Vevelstad	01.01.2020	Word		
SUM			kr 12 172,00	

Systemforvaltning:

Ingen kommuner har egne systemer for systemforvaltning i dag, men noen har lagd seg egne excel ark til dette formålet. Systemforvaltningen ønsker vi å gjøre noe med, men denne kostnaden vil være ny. Systemforvaltning er i korte trekk en systematisk oversikt over systemer, og detaljer knyttet til disse, over systemer som generere arkivverdige data. Vår påstand er at kostnaden på et egenutviklet verktøy vil være rimelig, sett opp mot konsekvensen av mangel på kontroll på systemforvaltningen.

	Lignende løsning i dag	Type løsning
Alstahaug	Nei	Excel
Bindal	Nei	Excel. Magelfull og ikke oppdatert
Brønnøy	Nei	
Dønna	Nei	
Grane	Nei	
Hattfjelldal	Nei	Excel/ egne lister
Hemnes	Nei	Gjennom økonomioppfølging
Herøy	Nei	Excel
Leirfjord	Nei	Excel
Lurøy	Nei	Arkiwerkets mal og arbeider med å fylle ut
Meløy	Nei	
Nesna	Nei	
Rana	Nei	
Rødøy	Nei	Kun skrevet i arkivplanen
Sømna	Nei	Excel
Træna	Nei	Excel
Vefsn	Nei	
Vega	Nei	Excel. Har ikke oversikt over arkivverdige systemer
Vevelstad	Nei	
SUM	0 i kostnad pr d.d.	Ikke tilfredsstillende oversikt.

Gevinster knyttet til ALL inn

Prosjektet, som er en del av ConnectFlow2, har mottatt 2.600 000 kroner i tilskudd fra Statsforvalteren. I ALL IN prosjektet brukes det av denne potten til innleie av tjenstedesignere fra fra Knowit og utviklingsbistad fra Digdir.

Ansatte fra Rana kommune, HALD IKT og Kystriktet IKT bidrar med timer og kompetanse inn i prosjektet, og er en del av kjernegruppen sammen med Digitale Helgeland og KnowIT ressurser. I tillegg bidrar ansatte fra de ulike fagområdene i kommunene i innsiktsarbeidet og brukertesting.

1. Dagens løsninger og hva som erstattes

Område	Dagens løsning	Ny løsning	Hvorfor
Digitale skjema	ACOS Interact / KF Skjema	Altinn Studio (felles plattform)	Lavere kostnader, felles utvikling, nasjonale standarder, leverandøruavhengighet

2. Økonomi

NB: Enkelte kommuner har i dag ikke digitale skjemaløsninger og benytter hovedsakelig papirskjema. For disse kommunene er gevinsten først og fremst mer effektiv saksbehandling og bedre tjenester for innbyggere, samt at de unngår fremtidige lisenskostnader dersom de måtte gått til innkjøp av egne løsninger.

Dagens utgift	Ny løsning løsning	Netto besparelse samlet
ca. 960 000 kr per år (50 000–250 000 kr per kommune).	Lisens tjenesteeier i Altinn: dekkes av Digitale Helgeland Drift og forvaltning: dekkes av Digitale Helgeland Skjemadministrator/integrasjonsserver: 850–2 390 kr/mnd per kommune (se vedlegg for detaljer pr kommune)	ca. 0,5–0,8 mill. kr per år, når gamle avtaler fases ut.

3. Prosjektkostnader

- Utviklingskostnader (tjenestedesign fra Knowit og utvikling fra Digdir) dekkes av 2,6 mill. i skjønnsmidler fra Statsforvalteren.
- Kommunenes kostnader er egeninnsats i form av tid og senere drift/forvaltning.
- Prosjektet innebærer derfor ingen direkte investeringskostnader for kommunene.

4. Gevinster

Automatisering og integrasjon mot fagsystemer reduserer manuelt arbeid og behandlingstid hos saksbehandler. En søknad som tidligere tok 30–60 minutter å registrere og behandle kan reduseres til 5–10 minutter. Frigjort tid kan brukes på andre oppgaver, som oppfølging av innbyggere og kvalitetsheving i tjenestene.

- Reduserte kostnader (lavere lisensutgifter, mindre systemvedlikehold, reduserte portoutgifter)
- Mer effektiv saksbehandling (automatisering, integrasjoner)
- Bedre tjenester for innbyggere (intuitive, brukertestet)

- Innovasjon i fellesskap (delte ressurser, lik kvalitet)
- Bedre kontroll og fleksibilitet (ingen leverandørbinding)
- Nasjonal forankring (Altinn Studio som del av digitaliseringsstrategien)

5. Hvorfor Altinn Studio?

Altinn Studio velges fordi det:

- reduserer lisenskostnader,
- sikrer bruk av nasjonale standarder,
- bygger intern kompetanse,
- gjør kommunene leverandøruavhengige,
- og gir bedre tjenester for innbyggerne med lik kvalitet på tvers.

Gevinster knyttet til Digital hjemmeoppfølging

Tilskudd	2024	2025
HTO		1,5 mill (inkl. 302 000 , - fra 2024)
RS-midler	5 mill	2,2 mill

Kommunene og Helgelandssykehuset har fått tildelt totalt 7.2 millioner i rekruttering og samhandlingsmidler til fordeling. Kommunene på Helgeland har totalt fått tildelt RS-midler med kr 5,5 mill. (I tillegg har HSYK fått 1,7 mill). Disse midlene fordeles på 16 kommuner ut fra godkjente budsjetter som baseres på følgende:

- Opplæringskostnader og IT-plattform, snitt kostnader for hver kommune estimert til ca. kr 35.000 pr. kommune fordelt (belastes prosjektet direkte for de fleste kommuners vedkommende)
- Frikjøp av arbeidstid med basis kr 80.000 pr. kommune, noe tillegg for kommuner med ambisjoner om å rekruttere flere enn 12 pasienter i en 6-mndrs. oppstartsperiode (gjelder kun 2 kommuner). Beløpet utbetales ved oppstart av arbeidet.
- Kjøp av utstyr og lisenser til faktiske, identifiserbare pasienter i en periode av 6 mndr. etter oppstart.
- Frikjøp av kommuneklyngekoordinatorressurser med totalt kr 250.000,-

I snitt utgjør dette en kompensasjon til hver deltakerkommune på ca. **kr 340.000,-** (direkte og indirekte).

Videre stilles prosjektlederressurser, veilednings- og kompetanseressurser til rådighet for kommunene, i tillegg til dekning av møtekostnader – kostnader som finansieres utelukkende gjennom Helseteknologiordningen. For 2025 er dette beløpet kr 1.500.000,-

Gevinster og erfaringer DHO Helgeland

DHO forventes å gi flere gevinster både for pasienter, helsepersonell og helsevesenet som helhet. Både i form av bedre helse og livskvalitet, økt egenmestring og redusert behov for tjenester. For helsepersonell vil det kunne gi redusert bruk av tjenester, samt være kostnadseffektivt og gi bedre samhandling.

I prosjektet mangler dokumenterte tall. Flere kommuner har laget utkast til gevinstplaner, men vi har slitt med å få de til å følge dette opp. Dette er et tema som skal opp på de kommende oppfølgingsmøtene vi skal ha med alle kommuneklyngene i oktober.

Noen gevinster har vi fått dokumentert gjennom direkte spørsmål til brukerne, ansatte og leger:

Pasientene

- Veldig fornøyd, opplever trygghet ved å bli fulgt tettere opp.
- Veldig greit å slippe så mange besøk (av hjemmetjenesten)
- Fornøyd med å slippe å kjøre til lege flere ganger i uka
- Det er godt å ha noe å holde på med, som føles nyttig
- Føler seg godt ivaretatt av kommunehelsetjenesten og av spesialisthelsetjenesten

Tjenesten

- Fungerer godt og godt og er lettvinnt å bruke
- Sparer tjenesten for mange besøk

Fastlegene

- Har vært utelukkende positive
- Veldig enig i at dette har vært ei bra oppfølging for de aktuelle pasientene

Utdrag erfaringer fra det nasjonale prosjektet

Vi vet mye om gevinster gjennom spredningsprosjektets brukerundersøkelse i 2024 [Gevinster for brukere - Helsedirektoratet](#):

Økt trygghet og mestring: 84 % av brukerne rapporterer økt trygghet, og mange opplever bedre kontroll over egen helsesituasjon. [Gevinster for brukere - Helsedirektoratet](#)

Bedre livskvalitet: Over halvparten av pasientene sier at livskvaliteten har forbedret seg etter oppstart med DHO

Forbedret fysisk helse: En tredjedel rapporterer forbedret fysisk helse, noe som er bemerkelsesverdig gitt at mange tilhører grupper med forventet helsemessig nedgang

Redusert behov for reiser: Spesielt viktig for pasienter i distriktene som ellers har lang reisevei til helsehjelp

Større innsikt i egen sykdom: DHO gir pasientene bedre forståelse for egen sykdom og hva de selv kan gjøre for å holde seg friske.

Lenker til studier og rapporter knyttet til digital oppfølging

[Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021.pdf](#)
[DHO Sluttrapport 07.01.22.pdf](#)

[Digital hjemmeoppfølging er prøvd ut i en randomisert studie i norske kommuner | NSDM](#)
[Ny norsk studie støtter digital omsorg - EHiN](#)
[Digital oppfølging gir tryggere overgang fra sykehuset til hjemmet - Helse Stavanger HF](#)
[Pasienter med revmatisk sykdom ønsker digital oppfølging](#)

Involvering i studie?

[Hvordan telle kostnad og effekt ved digital hjemmeoppfølging? | Nyheter | Ehealthresearch.no \(NO\)](#)

Vi er i dialog med phd-kandidat Siri Bjørvig om å bidra inn i hennes forskning i økonomisk studie knyttet til DHO

Sak 42-25 Samsvar arkivplan og systemforvaltning

Vedtak: Digitale Helgeland har avdekket et omfattende behov for samordning av arbeidet med arkivplan og internkontroll knyttet til kommunenes systemforvaltning. For å redusere kompleksitet og avhengighet til eksterne leverandører, vil Digitale Helgeland utvikle en egen løsning for internkontroll til en lavere kostnad, på kort og lang sikt.

Diskusjoner i møtet

Mangelen på systemoversikt i arkivverden, samt en utvidet, mer detaljert systemoversikt i IT-verden, gjør at Digital Helgeland anser at de driver uforsvarlig.

Forslag til Løsning: Egenutvikling

Basert på dialog med arkivlederne og IT-avdelingene i kommunene, ble den opprinnelige innstillingen fra forrige styremøte snudd. Organisasjonen foreslo nå å egenutvikle et system da blant annet IT-avdelingen mente at systemet som trengs i hovedsak er et "avansert Excelark".

- Ved å utvikle systemet selv, unngår de en kostnad som ville ha vært mellom **8000 og 9000 NOK per kommune per måned** for en kommersiell løsning. Den egenutviklede løsningen vil ha en kostnad lik **null**.
- Det er lagd en pilot som er testet av arkivgruppen, som beskrives som "veldig, veldig bra".
- Løsningen blir en portal som er intuitiv og fungerer som en veiledervariant, der kommunene kan "klippe og lime" inn sitt arbeid, slik at tidligere innsats kan gjenbrukes.

Konsekvenser

- Bare fem kommuner bruker i dag et betalt arkivplansystem (som arkivplan.no), og disse kan si opp avtalen (som har tre måneders oppsigelse). Systemet vil ha effekt fra 1. januar 2026.
- Selv om den økonomiske gevinsten er lav for de fleste kommunene, er den primære gevinsten at kommunene da vil drive lovlig.
- Det er en viss skepsis fra IT-avdelingene til egenutvikling, men dette er ment å være enkle greier som ikke inneholder personsensitiv informasjon.

I diskusjonen ble det presisert at kommunene som har betalte arkivplanavtaler (Sømna, Træna, Bindal, Grane, og Vega) blir anbefalt å si opp disse avtalene

Opplysninger til saken

På styremøte 09. september ble følgende vedtatt: Styret utsetter saken til neste styremøte fordi det er behov for mer konkret informasjon om de økonomiske konsekvensene for hver kommune. Den arkivfaglige statusen i hver kommune må også komme frem.

Syv av 19 kommuner har systemer for systematisk arkivplanarbeid pr i dag. Resten skriver direkte inn i word dokumenter eller bruker Compilo som sidesystemer. Den eldste arkivplanen er fra 2005, mens snittet ligger på 2022, som siste oppdaterte plan. Det er ikke kommet frem at noen av medlemskommunene har egne systemer for systemforvaltning. Oversikten er etablert, i varierende grad i Excel. Vårt inntrykk, etter nye undersøkelser er at dataene i disse oversiktene mest sannsynlig er mangelfulle.

En totalvurdering opprettholder inntrykket om at de fleste av medlemskommunene trenger bistand for å ha oppdaterte arkivplaner. Det vurderes også som høyst nødvendig at en komplett systemoversikt er vesentlig for å ha et reelt styringsverktøy i arivplanen, og ikke bare et dokument for å tilfredsstille Arkivverkets regler. Når vi regnet på kostnadene med systemene, sett opp mot liten kompleksitet på systemet, anbefaler vi nå etablering av et eget system for dette arbeidet.

Digitale tar utviklingskostnaden for portalen samt kostnader til vedlikehold og drift.

Sak 43-25 Felles anskaffelse av EPJ legesenter

Vedtak:

1. Digitale Helgeland og Brønnøy kommune tar ansvar for felles anskaffelse av nytt EPJ for legesenter. Deltakere til arbeidsgruppen oppnevnes av helseledernetverket og kommuneoverlegeforum.
2. Alle kommuner som ønsker å være med på felles anskaffelse gir skriftlig tilbakemelding til Digitale Helgeland og Helsefellesskap Helgeland innen 14 dager etter 17. oktober.
3. Vi søker tilskudd fra Helseteknologi ordningen i februar 2026 for støtte til anskaffelsen.
4. Hvis vi ikke mottar ekstern finansiering, vil kostandene til ekstern bistand dekkes flatt mellom de deltakende kommunene.

Opplysninger til saken

Styret i Digitale Helgeland vedtok i juni at kommunene skulle gå sammen om anskaffelse av EPJ lege/helse. Som vist under, fra Strategi for e-helse på Helgeland har Helgelandskommunene i dag ulike løsninger for EPJ Lege:



CGM, som er den leverandøren flest kommuner i dag har avtale med, slutter å virke slik vi kjenner det i dag ila 2026. Slik som gjelder EPJ for Pleie- og omsorgstjenester, vil leverandørene måtte gjøre store endringer for å møte de krav som stilles til systemene, og de fleste lager nye versjoner av sine system. CGM tilbyr i dag kommunene en overgangsløsning, der de får tilbud om å gå inn på en ny kontrakt med skybasert løsning fra CGM. Dette er i prinsippet en ny kontrakt og et nytt system, og vil mest sannsynlig omfattes av lov om offentlig anskaffelser.

Det er mellom 12-16 kommuner som i dag bruker CG, og som i løpet av 2026 må bytte system/leverandør. Det er en mulighet for et samarbeid om en slik anskaffelse.

Brønnøy kommune har tatt initiativ til et første sonderingsmøte med de andre kommunene for å presentere det arbeidet de har gjort så langt og høre om det kunne være interessant med et arbeid i fellesskap videre. Initiativet ble tatt godt imot, og flere andre kommuner har også så vidt startet noen prosesser. Det var ønskelig med en invitasjon med prosessbeskrivelse og kostnadsestimat på prosessen som kommunene kan ta stilling til.

Innspill fra kommuneoverlegeforum er at dette er en svært viktig prosess innenfor helse på Helgeland. En ny EPJ for lege/helse må være funksjonell. I dag bruker leger, ledere og støttepersonell svært mye tid på oppfølging av system. Det vil være svært viktig med god involvering i prosessen med å utarbeide behovsbeskrivelsen, for å sikre at man kommer ut med et godt nytt system som ivaretar behovene ute i praksis.

Erfaringer så langt fra prosessen med anskaffelse av ny EPJ PLO er gode, og gjennom en tilsvarende prosess på EPJ lege vil en kunne imøtekomme behov for forankring i kommunene, og at faggrupper skal kunne være med å utforme behovsbeskrivelsen til det bedre.

Det er mulig å få tilskudd til dette arbeidet gjennom Helseteknologiordningen. Ordningen skal legge til rette for anskaffelser, innføring og utbredelse av helseteknologi, samt understøtte endring av arbeidsprosesser og gevinstrealisering i tjenestene. I 2025 ble tilskuddet prioritert til områdene velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging og journalløsninger. Nye tilskuddsordninger lyses ut primo 2026.

Det er flere andre kommuner og kommunesamarbeid som nylig har anskaffet nytt EPJ lege. Vi jobber med å innhente priser fra disse anskaffelsene, for å få til et overslag på kostnader til et nytt skybasert system pr kommune på Helgeland for at kommunene skal kunne planlegge for budsjett 2027 når den tid kommer.

Vurdering

Siden det i dag er 12-16 kommuner som i dag bruker CGM, og i løpet av 2026 må bytte leverandør/system, er det fornuftig å tenke at Helgelandskommunene går sammen om en anskaffelse

på EPJ lege/helse. De kommunene som i dag bruker andre leverandører og har kontrakter som løper, bør likevel vurdere å være med på opsjon for å lettere kunne kople seg opp på samme system som de andre ved endt kontraktsperiode. Kommunene vil slik også unngå å måtte rigge en egen anskaffelsesprosess.

Vi har i dag erfaringer fra anskaffelsen for EPJ PLO og ser at mye kan gjøres likt i en prosess om anskaffelse av EPJ lege/helse. Vi kan i så måte også gå ut fra at kostnader til prosess og ekstern bistand vil beløpe seg til om lag det samme, mellom 1-1,5 MNOK.

Kost/nytte

Det anbefales en videre prosess gjennom en formell henvendelse til samtlige kommuner om deltakelse i anskaffelsen, med 14 dagers svarfrist.

Som vedtatt i styret i Digitale Helgeland i juni bør prosessen eies av Digitale Helgeland, sammen med Brønnøy kommune. Et forslag om en arbeidsgruppe som skal jobbe med anskaffelsen forankres i helseledernetverket og i kommuneoverlegeforum.

Vi bør ha som mål å ha gjennomført anskaffelsen i løpet av Q2-3 2026, da det haster for mange av kommunene som i dag bruker CGM. Det anbefales også at privatpraktiserende leger/legekontor på Helgeland kan få tilbud om å være med i anskaffelsen.

Anskaffelsen vil medføre kostnader i 2025/2026 knyttet til gjennomføring av anskaffelsen, lik anskaffelse for EPJ PLO, og det vil påløpe kostnader i 2026 –2027 til nytt system i form av investering og drift.

Sak 43-25 Status prosjekter og vedtak

Vedtak: Saken ble tatt til orientering

Status ConnectFlow prosjekt

DUO Arkiver- KI i postmottaket

16.10 vil det være workshop med gjennomgang og opplæring for arkivgruppen i bruk av DUO. DUO er systemet vi bruker til automatisering av postmottaket. Noden, som er maskinlæringen bak KI`en som skal automatisere store deler av prosessen har gjennomgått grunntreningen, og skal nå finjusteres. Arkivlederne får opplæring i perioden som kommer, og vi blir å slå på løsningen i puljer, for å kvalitetssikre dette. Når maskinen er igangsatt skal vi gjøre konkrete tellinger, for å kvalitetssikre gevinstene, sett opp kostnadene.

Sikri – Skjemaadministrator

Som et forberedende tiltak for ALL- In har vi bestilt opp skjemaadministrator med integrasjonsserver. Det betyr at når integrasjonene mellom f.eks Altinn og Elements er satt opp, skal leverandøren sørge for oppetid og overvåking. Arkivlederne har fått grunnopplæring (16.10.25), og integrasjon av inntil fire skjemaer skjer omgående etter dette.

ConnectFlow sitt hovedprosjekt er dermed litt forsinket, grunnet finansieringsutfordringer, og går nå over i ConnectFlow2 – Enhetlig databehandling, i tiden som kommer. I stort handler dette om å samle data i en felles ekstern arkivkjerne (også EPJ- system) for å sikre eierskap og en smidig forvaltning av dataene i årene som kommer.

RPA

RPA går gjennom Elements og gjennomfører en regelstyrt flyt bestående av seks prosesser. Trafikktallene er i enkelte tilfeller veldig høye, mens i enkelte tilfeller lave. Mye kan tyde på at enkelte kommuner har hatt enorm restanse i oppgaver som ikke har blitt håndtert tidligere. Dette gjelder for de som har store trafikktall. For de som er i den andre enden av skalaen, skal vi i tiden som kommer se på rutinene, om det er ansatte som fortsatt gjør prosessene manuelt, slik at maskinen ikke får anledning til å løse problemet. Data fra denne undersøkelsen kommer vi tilbake til når vi har sjekket opp disse fenomenene nærmere og fått oppdaterte trafikktall. Excelarket viser i detalj dagens tilstand.

Status felles dokumentasjons- og datasenter på Helgeland

Utkast til prosjektskissen er nå klar. Vi har hatt dialog med Fagforbundet, som har koblet på en nasjonal ressursgruppe som skal bistå oss i arbeidet videre. De er positive til casen, og vil bistå med ressurser i tiden som kommer. Når prosessen er i gang vil vi involvere de største forbundene, som igjen har kontakt med tillitsvalgte og de ansatte.

Det er kartlagt omfang av stillinger som går med til arkiv, og arkivrelatert jobb i kommunene. Tallene indikerer at det er total om lag 44 årsverk innenfor feltet totalt. Det er en variasjon mellom 0,19 – 1,59 stilling pr. 1000 innbygger i utvalget. Faktoren virker lavere på de største kommunene.

Arbeidsoppgavene til arkiv er svært variert. Her er gjennomsnittlig tidsbruk blant kommunale arkivansatte, basert på undersøkelsen – rangert fra mest til minst:

1. Daglig drift og registrering – 42,7 %
2. Utvalgssekretær – 26,8 %
3. Andre oppgaver – 26,6 %
4. Opplæring og veiledning – 17,2 %
5. Brukerhenvendelser og utlån – 16,6 %
6. Sentralbord – 15,6 %
7. Papirarkiv – 13,5 %
8. Publikumsinntak – 13,2 %
9. Systemvedlikehold (Elements Admin. ol.) – 13,0 %
10. Systemforvaltning – 12,7 %
11. Digitalisering – 11,3 %
12. Innsyn papirarkiv – 8,8 %
13. Arkivplan – 7,7 %
14. Planlegging og utvikling – 7,1 %
15. Bevaring og kassasjon – 7,0 %

Arkivlederne peker på flere områder som egner seg godt for samarbeid og etablering av et felles dokumentasjonssenter. Basert på svarene rangeres de slik:

1. Planlegging og utvikling – nevnt av 15 kommuner
2. Systemvedlikehold – nevnt av 14 kommuner
3. Opplæring og veiledning – nevnt av 12 kommuner
4. Bevaring og kassasjon – nevnt av 11 kommuner
5. Daglig drift og registrering – nevnt av 10 kommuner

Kommunene ser dermed størst potensial i å samordne kompetanse, systemdrift og utvikling – altså de oppgavene som krever mest faglig koordinering og teknisk vedlikehold. Dette peker mot et sterkt ønske om et felles dokumentasjonssenter som kan håndtere:

- Felles systemforvaltning og vedlikehold (Elements, Documaster, o.l.)
- Kompetansebygging og opplæring på tvers
- Koordinert utvikling og planlegging av arkivløsninger og rutiner
- Felles bevarings- og kassasjonsvurderinger, inkludert digitalt depot

Utredning på driftsform er utført, og det står mellom kommunalt oppgavefelleskap (KO), Interkommunalt selskap (IKS) eller Vertskommunesamarbeid. Alle driftsformene er analysert med fordeler, begrensninger og hva formen innebærer.

Status ALL inn prosjekt

Kjernegruppen er godt etablert og består av to designere fra KnowIT, ressurser fra Rana kommune, HALD IKT, Kystriktet IKT, i tillegg til Digitale Helgeland.

Gjennom sommeren hadde prosjektet en kampanje gående for å rekruttere innbyggere og ansatte fra helgelandskommunene for å bidra i innsiktsarbeidet, dette var en suksess!

Som beskrevet i prosjektplanen starter prosjektet med skjemaene innenfor næring, natur og landbruk, her har vi sammen med kommunene kartlagt at det er totalt 38 tjenester. Søknad om bevilling og Omsetningsoppgave for alkohol er ferdig utviklet, mens Jordleieavtale og Motorferdsel i utmark er under utvikling.

Siden oppstart i august har vi intervjuet og brukertestet i fagmiljøer og innbyggere fra Bindal, Dønna, Herøy, Vevelstad, Sømna, Brønnøy, Vega, Vefsn, Rana og Leirfjord.

Når det kommer til kommunikasjon til kommunene så har vi kontaktet spesifikt alle ledere og fagansvarlige (i tillegg til postmottak) innen de tjenesteområdene vi jobber med nå. Prosjektet er helt avhengig av god dialog og bred involvering fra kommunene for å lykkes, og vi opplever godt engasjement og at prosjektet blir tatt godt imot.

I tillegg til å kontakte kommunene direkte, gir vi også status til Nyhetbrevet til Digitale Helgeland en gang i måneden, samt at vi jobber med å etablere faste webinar med status og demo av nye tjenester etterhvert som de utvikles.

Her er en oversikt over skjemaene som ligger under næringsliv, natur og landbruk hos helgelandskommunene i dag, de grønne er ferdig utviklet og de som er merket med gult er under utvikling.

Næringsliv	Bevilling - melding om endringer
Næringsliv	Gründerstøtte til kompetanseheving (Hemnes kommune)
Næringsliv	Meldeskjema - frisør, hudpleie, tatovering og hulltakingsvirksomhet
Næringsliv	Omsetningsoppgave for alkohol (salgsbevilling)
Næringsliv	Omsetningsoppgave for alkohol (skjenkebevilling)
Næringsliv	Salgskontroll
Næringsliv	Serverings-, salgs- og skjenkebevilling - søknad
Næringsliv	Skjenkebevilling - søknad om endrede vilkår for én enkelt anledning

Næringsliv	Skjenkekontroll
Næringsliv	Søknad om etablererstøtte
Næringsliv	Søknad om næringsfondsmidler (Grane)
Næringsliv	Søknad om næringsstøtte
Næringsliv	Søknad om næringsstøtte (Hattfjelldal)
Næringsliv	Søknad om tilskudd fra Grane næringsfond
Næringsliv	Søknad om tilskudd fra vefsnafondet
Næringsliv	Søknad om torg/salgsplass
Næringsliv	Søknad på tilskudd ved etablering av foretak
Næringsliv	Tobakk/surrogat-kontroll

Natur	Grane landbruksfond/Statlige nærings- og miljøtilskudd
Natur	Melding om hogst i vernskog
Natur	Motorferdsel i utmark
Natur	Registrer fremmede skadelige arter i Nordland
Natur	Skjema for viltmelding
Natur	Søknad om skuddpremie
Natur	Søknad om trefelling på kommunalt område
Natur	Søknad om utslippstillatelse for gråvann
Natur	Tilskudd fra viltfondet

Landbruk	Deling av landbrukseiendom
Landbruk	Avtale om leie av jord
Landbruk	Fritak fra boplikt (slått sammen med driveplikt i noen kommuner)
Landbruk	Fritak fra driveplikt (slått sammen med boplikt i noen kommuner)
Landbruk	Fellingstillatelse
Landbruk	Grane landbruksfond/Statlige nærings- og miljøtilskudd
Landbruk	Forpaktningsskontrakt
Landbruk	Søknad om deling av grunneiendom
Landbruk	Søknad om omdisponering av jordbruksareal
Landbruk	Søknad om støtte fra Hattfjelldal Jordbruksfond
Landbruk	Søknad om tilskudd i landbruket fra Hattfjelldal kommune

Status Digital Hjemmeoppfølging

Prosess rundt opsjon

- Det har vært en prosess rundt avklaring rundt opsjonen med NLSH. Det ser ut til av avropet som ble gjort 18. september er tilstrekkelig.

- Det kan likevel være at kommunene har behov for individuelle avtaler for å gå det til å gå raskere,
- For at både kommuner og HSYK skal kunne “gå live” sammen i Dignio, så må databehandlingsavtaler være på plass, samt samarbeidsavtale mellom HSYK og kommunene.

Status kommunene på Helgeland

Klyngeledere: Stein-Rune Fjærvoll, daglig leder RKK Vefsn og Bjørn-Ivar Jensen RKK YH

Det kjøres oppfølgingsmøter for alle kommuneklyngene i oktober og november

Vefsn-klyngen (Grane, Hattfjelldal, Hemnes, Vefsn)

- 10 pasienter
- Har stoppet opp i Vefsn
- Går sakte i alle kommunene
- Gjennomførte felles inspirasjonsmøte 2. oktober, kun Hemnes møtte fra denne klyngen

Ytre Helgeland (HALD-kommunene)

- 4 pasienter
- Mye på gang i Herøy, med digitalt legekort og samarbeid med Friskliv.

Sør-Helgeland

- Opplæring gjennomført vår 2025, med ambisjonen om oppstart på 4-6 pasienter pr kommune
- Delvis stoppet opp i påvente av utløsning av opsjonen med sykehuset.
- Brønnøy kommune har gjort grundige forberedelser og er klare til oppstart med 6 pasienter via legekortet. Planlegger også å ta det i bruk i hjemmetjenesten
- Sømna har underskrevet avtale med Dignio
- De små kommunene sliter.
- Oppfølgingsmøte i Brønnøysund 1. oktober: kun 2 fra Brønnøy møtte.
- Forslag fra prosjektet: samle midlene til frikjøp av ansatte til en kommune, som da kan serve alle fire kommunene i koordinering og oppfølging av pasienter. Dette er også diskutert i møte helse- og velferdssjefen i Brønnøy, og det skal luftes for de andre kommunene.
- Pga uklarerhet rundt opsjonen, så er kommunene bedt om å inngå egne avtaler til alt er på plass. Men etter møter med Dignio stoppes dette, siden det vil ta like lang tid å inngå egne avtaler, som å ta ut opsjonen.

Øvrige kommuner (Lurøy, Nesna, Rana, Rødøy, Træna)

- Alle kommunene er påkoblet, og opplæringen er startet

Sykehusinitiert DHO KOLS

- 6 pasienter
- Skal utvides til KOLD epilepsi men er på pause pga omstilling i sykehuset

Samhandlingsløp DHO kreft – HSYK og Alstahaug kommune

- DHO under/etter behandling, i rehabilitering og i palliativ fase
- Prosessen er i gang, men er nå på pause pga omstillingen i sykehuset

Status felles anskaffelse EPJ helse og omsorg

Bakgrunn

18 Helgelandskommuner samarbeider om anskaffelse av felles elektronisk pasientjournal (EPJ) for pleie- og omsorgstjenestene. Prosjektet er organisert gjennom Digitale Helgeland, med bred involvering fra kommunene og støtte fra eksterne konsulenter.

Fremdrift og status per 08.10.2025

- Prosjektet følger i hovedsak planlagt fremdrift.
- Utkast til krav- og behovsspesifikasjon er utarbeidet.
- Innspillsrunder og forankring pågår i kommunene, organisert gjennom definerte kommuneklynger.
- Markedsdialog/høring er planlagt gjennomført i andre halvdel av oktober.
- Videre fremdrift:
 - Anbudskonkurranse planlegges utlyst før nyttår.
 - Tilbudsperiode i januar/februar 2026.
 - Evaluering og forhandlinger i mars/april 2026.
 - Kontraktstildeling og karenperiode forventes sent april eller tidlig mai (ca. én måned etter opprinnelig plan).

Ressurser og kapasitet

- Det er benyttet flere konsulenttimer enn planlagt, hovedsakelig grunnet kapasitetsbegrensninger i kommunene.
- Det bør snarlig avklares hvem som skal representere oppdragsgiversiden i den videre gjennomføringen, da involveringsbehovet er stort.

Usikkerhet og risiko

- Prosjektet vurderes til å ha lav risiko per nå.
- Ingen usikkerheter som krever spesielle tiltak er identifisert.

Prosjektorganisering

- Referansegruppe: Helseledernettsverk Helgeland + Meløy.
- Ekstern prosjektleder: KnowIT v/Jan Helge Ekeren.
- Intern prosjektansvarlig: Eline Monsen, Interkommunal samhandlingsleder.
- Prosjekteier: Daglig leder Digitale Helgeland.
- Styringsgruppe: Styret i Digitale Helgeland.

- Prosjektgruppe og kompetanseklynger er etablert, med kommuneklynger for Sør-Helgeland, Ytre Helgeland, Vefsn og omegn, Nordre Helgeland og Nord Helgeland.

Arbeidsform og eierskap

- Første utkast til kravspesifikasjon utarbeides av ekstern prosjektleder basert på erfaringer fra lignende prosjekter.
- Prosjektgruppen ved Digi-FSU kommune overtar eierskap og videreutvikler kravspesifikasjonen.
- Kommuneklynger involveres når tilstrekkelig kvalitet er oppnådd.
- Det er avgjørende at Digi-FSU kommune tar reelt eierskap til kravspesifikasjonen for å sikre at anskaffelsen møter kommunenes behov.

Tidslinje

- Enkelte justeringer i planen er gjort som følge av kapasitetsutfordringer og valgt arbeidsform.
- Overordnet tidslinje viser at prosjektet ligger noe etter opprinnelig plan, men hovedmilepæler forventes nådd innenfor justert tidsramme.

Status felles responscenter

Det er planlagt oppstart av dette utredningsarbeidet i november 2025. Helseledernetverket har en samling på Værnes 20. oktober hvor de blant annet skal på befaring på Værnes respons. Det er planlagt å følge opp dette besøket med et digitalt møte i etterkant hvor også kommunalt FSU Digitale helsetjenester og e-helsetjenester får anledning til å delta. I vedtaket fra styret i juni er det to utredningspunkt, etablering av et responscenter, enten ved å kjøpe eksternt eller å etablere selv. Det skal også vurderes om etablering av et responscenter på Helgeland, skal kunne ses i sammenheng med legevaktssentral (116 117).

Dette arbeidet vil kunne ha behov for noe ekstern bistand til kostnadsanalyser og liknende. Det må også etableres en arbeidsgruppe som har ansvaret for å jobbe frem et godt beslutningsgrunnlag med kostnadskalkyler og mulige organisasjonsformer for et eventuelt senter lokalt, med eller uten legevaktssentral. Dersom det konkluderes med eksternt kjøp, bør dette beslutningsgrunnlaget også kunne danne grunnlaget for en behovsbeskrivelse for en anskaffelse.

Status Interkommunalt samarbeid økonomi og regnskap

Bakgrunn

Kommunene på Helgeland står overfor betydelige utfordringer innen økonomifunksjoner, særlig knyttet til små og sårbare fagmiljøer, rekrutteringsproblemer og et mangfold av systemer som benyttes på ulike måter. Dette gir både ulik kvalitet, ineffektiv ressursbruk og økt sårbarhet ved bortfall av nøkkelkompetanse.

Prosjektet «Interkommunalt samarbeid for moderne økonomifunksjoner» utgjør fase 1 av et større initiativ, og har som mål å bygge et mer robust og effektivt samarbeid mellom kommunene innen

regnskap og lønn. Denne fasen handler om å etablere et solid beslutningsgrunnlag for om – og hvorfor – kommunene bør samarbeide tettere.

Mål for prosjektet

- Etablere et felles faktagrunnlag og forståelse av dagens utfordringer, sårbarheter, systembruk og kompetansebehov.
- Gjennomføre en behovsanalyse som tydeliggjør hvilke prosesser, systemområder og kompetanser som bør samordnes eller styrkes.
- Skape et solid beslutningsgrunnlag for hvorfor en felles endringsreise kan være nødvendig, og hvilke gevinster det kan gi.
- Utarbeide en strategisk anbefaling med oversikt over mulige reduksjoner i sårbarheter og sikre gevinster gjennom styrkede fagmiljøer og effektivisering.

Prosess og metode

Prosjektet er delt inn i tre faser:

1. **Innsikt og kartlegging:** Innhenting av data og innsikt fra alle kommunene, kartlegging av nåsituasjon, utfordringer, løsninger, kostnader og brukerbehov.
2. **Analyse og behovsvalidering:** Validere hvilke prosesser, roller og systemområder som må harmoniseres og endres for å redusere sårbarhet og styrke fagmiljøet.
3. **Strategisk rapport:** Sammenstille funnene og beskrive anbefalt vei videre.

Metodikken inkluderer dybdeintervjuer, spørreundersøkelser og workshops for å sikre bred involvering og forankring.

Fremdriftsplan

Prosjektet følger en tydelig fremdriftsplan med milepæler og aktiviteter fordelt utover høsten:

- **September–oktober:** Innsikt og kartlegging (datainnsamling, intervjuer, spørreundersøkelser)
- **Oktober:** Analyse og behovsvalidering (workshop, konsolidering av funn, gap-analyse)
- **Slutten av oktober:** Utarbeidelse av strategisk rapport og anbefalinger for videre arbeid

Det legges opp til høy involvering fra kommunene i de første fasene, med ukentlige check-ins og felles workshops.

Deltakere i prosjektet

Følgende personer representerer sine respektive kommuner/regioner i prosjektgruppen:

Region/kommunegruppe	Deltaker
HALD (Alstahaug, Dønna, Herøy og Leirfjord)	Kathrine Fournaros
Hemnes	Ostap Burmas
Lurøy	Magne Damsgård

Region/kommunegruppe	Deltaker
Rana	Torstein Karlsen
Sør Helgeland (Bindal, Brønnøy, Vega, Vevelstad, Sømna)	Ben Andre Graven
Meløy	Viktor Olsen
Vefsn	Lene Luktvasli

Hovedfunn fra fase 1

- Store forskjeller i digital modenhet, men økonomifunksjonen preges fortsatt av manuelle prosesser.
- Økonomifunksjonen er personavhengig, med små og sårbare fagmiljøer og nøkkelkompetanse samlet hos enkeltpersoner.
- Kultur og lojalitet holder funksjonen i gang, men lav attraktivitet som arbeidsgiver og et kommende generasjonsskifte gjør både arbeidsmiljø og kompetanse sårbare.
- Dagens systemer leverer, men oppleves som tunge, lite brukervennlige og dyre å integrere.
- Samarbeid på tvers gir mulighet for effektivisering, robusthet og bedre ressursutnyttelse, men må balanseres mot behovet for nærhet og lokal kunnskap.

Videre arbeid og anbefaling

Prosjektet fortsetter nå med analyse og behovsvalidering, før det utarbeides en strategisk rapport med anbefalinger for videre samarbeid. Det legges opp til bred involvering fra kommunene i alle faser.

Status ny digitaliseringsstrategi

Oppsummering av strategi arbeidet som ble gjort på starten av året er sammenfattet og oppsummert og Digitale Helgeland har startet med et arbeidsdokument for den nye strategien. På grunn av kapasitetsutfordringer og prioritering av fremgang i andre viktige prosjekter har arbeidet med den nye strategien blitt en nedprioritert oppgave i året som har gått, vi har derfor ikke klart å få den ferdig. Målet er å ha en ferdig versjon til første styremøte i 2026.

Sak 45 Møteplan for 2026

Vedtak: Styret godkjente følgende møteplan for styremøter 2026:

19. – 20. januar fysisk møte en plass på Helgeland, forankring av ny digitaliseringsstrategi og prioritering av prosjekt portefølje for 2026

20. mars Digitalt møte for å behandle årsrapport og regnskap for 2025

11. – 12. juni fysisk møte en plass på Helgeland, status prosjekter

Sak 46-25 Lønnspolitikk for ansatte i Digitale Helgeland – egen pott eller følge Brønnøy kommune

Vedtak: De ansatte i Digitale Helgeland tilhører kapittel 5 ved lønnsforhandlinger, noe som medfører at det skal gjennomføres årlige lønnsforhandlinger. Forhandlingene gjennomføres sammen med øvrige ansatte i kontorkommunen Brønnøy, og det vil da ikke være en særskilt «pott» for de ansatte i Digitale Helgeland. Digitale Helgeland sine ansatte følger da lønnsoppgjøret og de forhandlinger som gjelder for de øvrige ansatte i kapittel 5 i Brønnøy kommune. Unntaket er daglig leder som forhandler direkte med ett forhandlingsutvalg fra medlemskommunene.

Saksgrunnlag

Alle ansatte i Digitale Helgeland, foruten leder, ligger i kapittel 5. Det bør diskuteres om de ansatte skal følge samme ramme og pott som kontor kommunen eller om det skal åpnes for andre vurderinger for å beholde kritisk kompetanse. Hoved tariff avtalen åpner for at kommunale oppgavefellesskap kan sette sine egne rammer. HTA kapittel 5.1 står det: *«De lokale forhandlingene skal gjennomføres innenfor en økonomisk ramme som tar hensyn til kommuneøkonomien, kommunen, fylkeskommunen, virksomhetens og bedriftens totale situasjon, herunder økonomi og krav til effektivitet samt lønnsutviklingen i KS-området og andre sammenlignbare tariffområder.»*

Sak 47-25 Orientering fra felles KDU møte i Tromsø

Vedtak: Styret tar saken til orientering.

Robert Pettersen informerte fra møtet. Merete Schjem fra NFK skal lede arbeidet videre med å få på plass «det nye digitale Nordland». Daglig leder skal besøke de andre regionene i Nordland for å fortelle om våre erfaringer fra oppstart i 2020 til der vi er i dag.

Opplysninger til saken

Den 23. september ble det avholdt felles KDU møte for Nordland, Troms og Finnmark der første del av dagen ble brukt til å diskutere «det nye digitale Nordland». Robert Pettersen, Peter Andre Haaland og daglig leder i Digitale Helgeland deltok i møte.

Sak 48-25 Forberedelse til lønnsforhandlinger

Vedtak: Styret diskuterte saken

Sak 49-25 Eventuelt

Vedtak: Styret diskuterte sakene

Det ble tatt opp tre saker under eventuelt:

- Helgeland Kraft
- Tettere involvering av IKT sjefer – HALD ønsket å komme tettere på Digitale Helgeland og få vite hva som skjer og daglig leder lovte å ta tak i det
- Personvernforordningen – personvernombudet har sagt opp sin stilling og det ble enighet om at vi først gjør en liten evaluering av å ha felles personvernombud før vi eventuelt lyser ut stilling på nytt