



Diginettverkene

Vår referanse: 25/00791-1
Arkivkode: ---
Saksbehandler: Kjetil Løyning
Deres referanse:
Dato: 30.04.2025

Oppdragsbrev om innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunal sektor 2025

Bakgrunn

I Statsbudsjettet for 2025 er det, som del av Helseteknologiordningen, satt av tilskuddsmidler til nettverksarbeid, som blant annet 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. Erfaringsdeling, kompetanseheving og utforming av beste praksis, som følge av den prioriterte helseteknologien, er en viktig del av dette arbeidet.

Oppgaver med tilhørende roller beskrevet i dette oppdragsbrevet skal være i tråd med formålet og rapporteringskrav for tilskuddsordningen gitt av Helsedirektoratet, publisert 18.12.2024. Oppdragsmottaker er, ved bekreftelse av dette oppdraget, underlagt samme krav som KS. KS er tilskuddsmottaker og står ansvarlig for å samle rapporter og regnskap samt utføre revisjon i tråd med regelverket. Det er oppdragsmottakerens ansvar å sikre at overførte midler benyttes i tråd med denne avtalen og formålet av tilskuddsregelverket.

I 2024 ble felles modell for innføring og nettverksorganisering etablert, med formål å understøtte både innføring, bruk og nytte av helseteknologi og samhandlingsløsninger innen e-helse i kommunal sektor. I 2025 vil det være fokus på videreutvikling av nettverksorganiseringen og felles innføringsløp.

Felles modell for innføring og nettverksorganisering består i hovedsak av følgende to deler:

1. Felles innføringsløp

Innføringsklare løsninger er digitale løsninger i helse- og omsorgssektoren som KS i samråd med kommuner anbefaler sektoren å innføre¹. En innføringsklar løsning kan realiseres gjennom en innføringsmodell. Innføringsmodellen består av tre ulike typer felles innføringsløp

- **Felles nasjonale innføringsløp:** løsningen/tjenesten er tilgjengelig for alle kommuner.
- **Felles regionale innføringsløp:** løsningen/tjenesten er tilgjengelig for alle kommuner i en region.
- **Delvis nasjonale innføringsløp:** begrenset eller tilpasset innføringsløp grunnet leverandør, tjeneste eller ny funksjonalitet for noen begrensede mottagere.

Innføring av helseteknologi følger sektorenes egne prioriteringer, og forutsetter at helseteknologien tilpasses kommunenes og fylkeskommunenes behov.

¹ <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgssektoren-e-helse/innforingsklare-losninger/>

Hvert innføringsløp har en nasjonal arbeidsgruppe. Arbeidsgruppen er ansvarlig for å planlegge og gjennomføre innføringsløpet for den aktuelle løsningen. Arbeidsgruppene ledes av kommunale innføringsledere og består av deltakere fra regional gruppe e-helse. I tillegg deltar andre sentrale samarbeidspartnere, slik som Norsk helsenett (NHN), der det er aktuelt. For 2025 er planlagt følgende felles innføringsløp: DigiHelse, DigiHelsestasjon, Velferdsteknologisk Knutepunkt (VKP) og Helhetlig tjenestemodell (HTM). I tillegg vil det kunne bli aktuelt med felles innføringsløp for nye tjenester/prosesser, basert på felles prioriteringer. Mer om innføringsløpene finnes [her](#).

2. KS nettverk e-helse

I 2024 ble det etablert en regional gruppe for e-helse tilknyttet Diginettverkene. Regional gruppe e-helse skal blant annet bidra til raskere utbredelse og bedre bruk av helseteknologi, mer effektivt og koordinert frikjøp av nettverksressurser, samt bedre forankrings- og beslutningsprosesser for kommunene. Videre skal den regionale gruppen bidra til effektiv innføring av løsninger, i tråd med kommunal sektors portefølje. Ikke minst skal det legges vekt på å videreutvikle tjenestemodeller, erfaringsdeling og beste praksis, samarbeidsformer og kompetansetiltak som bidrar til gevinstrealisering. Mer om KS Nettverk e-helse finnes [her](#).

Videreføring av regional gruppe e-helse i 2025

Diginettverkene skal ved hjelp av tilgjengelige nettverksmidler sikre frikjøp av ressurser til regional gruppe e-helse bestående av følgende tre roller/funksjoner:

- **Regional kontaktperson e-helse:** hovedansvar for forankring, koordinering og oversikt over behov og prioriteringer på e-helse hos kommunene i regionen. Det anbefales at regional kontaktperson e-helse sitter som regionens representant i den operative delen av KS FPU e-helse.
- **Regional innføringsleder(e):** Lede regionale innføringsløp og eventuell deltakelse i nasjonale arbeidsgrupper.
- **Nettverksressurser e-helse:** Støtte innføringsprosesser og delta i arbeidsgrupper (regionalt og nasjonalt), tilrettelegge for erfaringsdeling og beste praksis, samarbeid, og understøtte tjenesteutvikling og -innovasjon, innen nasjonale e-helseløsninger, velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging.

Samlet kompetanse må ivareta:

- erfaring med velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging og nasjonale e-helseløsninger
- prosjekt-, prosess- og endringsledelse, gevinstrealisering, tjenesteinnovasjon, implementering og innføringsledelse

Alle rollene er aktuelle for deltakelse i nasjonale og regionale arbeidsgrupper.

Felles modell for innføring og nettverk e-helse, bygger på at vi i økende grad gjør ting i fellesskap regionalt og ikke minst nasjonalt, til nytte for hele kommunal sektor. Deltagelse i nasjonale arbeidsgrupper, fellestiltak og nasjonale utviklingsløp skal derfor prioriteres.

For 2025 blir det en egen finansieringspot til frikjøp av nasjonal innføringsledelse, gjennom oppdrag til de utvalgte diginetverkene som vedlegg til dette oppdragsbrev. Ved behov for nye innføringsløp, henvender KS e-helse seg til diginetverkene/regional kontaktperson e-helse, som kommer med forslag til kandidater til nasjonal innføringsledelse.

Prinsipper og føringer

Prinsipper og føringer for ressursene:

- 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.
- Ressurser skal bidra, og være rådgiver for KS, med utvikling av metoder, verktøy, beste praksis, felles informasjons- og kommunikasjonsmateriell m.v.
- Ressurser skal komme fra flere kommuner for å sikre bredden i fylket og lokalkunnskap.

Øvrige prinsipper og føringer for arbeidet:

- Aktiviteter og bistand på e-helseområdet fra ressurser må støtte alle landets kommuner og fylkeskommuner
- Aktivitetene skal ta utgangspunkt i nasjonal kommunal portefølje, som til enhver tid skal være oppdatert i samarbeid med KS FPU-e-helse og kommunisert via KS sin nettside
- Digitaliseringsnettverket er ansvarlig for regional forankring overfor kommunene i fylket, (herunder helseledere), spesialisthelsetjenesten og andre relevante interessenter
- Støtte kommuner og fylkeskommuner i å samordne utvikling og utprøving av helseteknologi innen eget område/fylke

Resultatmål for nettverksarbeidet i 2025

Diginettverkets oppgaver og ansvar for de angitte rollene med tilhørende ressurser skal bidra til oppfyllelse av følgende resultatmål for nettverksarbeidet (ref tilskuddsregelverket HTO for 2025):

1. Videreutvikling av felles modell og struktur for innføringsnettverk som er forankret i kommunene, herunder struktur for samarbeid med andre aktører og andre relevante nettverk.
2. Videreutvikling av felles innføringsløp for aktuelle e-helseløsninger og samhandlingstjenester i kommunal sektor.
3. Utforske og etablere hensiktsmessige tiltak for å understøtte og koordinere kommunene i utvikling og utprøving av prioriterte prosjekter i nasjonal kommunal portefølje (inkludert forberedelse til utbredelse og innføring).
4. Støtte kommunene i anskaffelse av helseteknologi.
5. Videreutvikling 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.
6. Utvikling av ny kunnskap og innsikt som bidrar til at helseteknologi tilpasses kommunenes behov og blir tatt i bruk og nyttiggjort.

Finansielle rammer for oppdraget i 2025

Til fordeling til de 11 diginettverkene er det for 2025, totalt kr 32 120 000,-. KommIT-rådet vedtok 22.03.2024 fordelingsnøkkel for 2025 (Tabell 1). Tilgjengelige nettverksmidler fordeles i 2025, mellom

fylkene (per 2025, 15 fylker fordelt på 11 diginettverk). Vedtatt fordelingsnøkkel er basert på 60 % flat og 40 % vektet fordeling. Rammen er absolutt.

- Det settes av en egen pott til nasjonale innføringsledere som diginettverkene søker på. Det utarbeides et eget oppdragsbrev knyttet til innføringslederrollen og tilskuddet til dette.

Overforbruk må dekkes av andre midler. Dersom nettverkene bruker mindre en tildelt ramme må det betales tilbake. Midlene vil da anvendes til felles nasjonale tiltak.

Vektet fordeling reguleres av antall kommuner i fylket og innbyggertall. Dette gir følgende resultat:

Tabell 1 Fordelingsnøkkel 2025

Diginettverk	Ramme for tilskudd 2025
Oslo	kr 2 680 000
Viken	kr 3 879 000
Innlandet	kr 2 990 000
Vestfold og Telemark	kr 2 729 000
Agder	kr 2 658 000
Rogaland	kr 2 788 000
Vestland	kr 3 190 000
Møre og Romsdal	kr 2 642 000
Trøndelag	kr 2 976 000
Nordland	kr 2 807 000
Troms og Finnmark	kr 2 781 000
SUM	kr 32 120 000

I tillegg settes det av kr. 4 800 000 som fordeles til de Diginettverkene som velges ut til nasjonale innføringsledelse. I sum betyr dette at KS fordeles kr. 36 920 000 til Diginettverk i forbindelse med innførings- og nettverksarbeid.

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 primært benyttes til reisekostnader i KS' nettverkssamlinger, nasjonale arbeidsgrupper (felles innføringsløp) og felles nasjonale utviklingstiltak i KS regi og konferanser som man i felleskap enes om.

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 den kompetansen som er nødvendig i nettverket. Ved bytte av nøkkelpersonell i den regionale organiseringen bes diginettverket om at KS informeres.

Utbetaling/fakturering 2025:

Utgifter skal føres med egen prosjektkode i vertskommunens regnskapssystem, og utskrift av resultatregnskap (godkjent og signert av diginettverksleder) og vedlegges faktura. Tilskuddsbeløp er ex.

moms og skal heller ikke faktureres med moms til KS. Tilskuddet blir utbetalt etterskuddsvis når KS har mottatt faktura med vedlegg som dokumenterer utgiftene. KS ber om at faktura er datert senest 31.12 året tilskuddet gjelder, og at faktura er mottatt senest 12.01.2026. Faktura merkes med prosjektnummer: 103881. Faktura fra diginettverket ved årsslutt, skal da inneholde totalsum for påløpte kostnader. *Under sykdom utover arbeidsgiverperioden, ferie eller annet fravær ytes ikke refusjon.*

Diginettverkene skal rapportere økonomisk prognose for inneværende år i henhold til gjeldende rapporteringskrav. Det understrekes at eventuell differanse mellom tildelt tilskudd og den økonomiske prognosen samt tilhørende faktura ved årsslutt, ikke kan overstige det tildelte tilskuddsbeløpet. Eventuelt overforbruk må dekkes av egne midler. Ved eventuelt underforbruk, vil KS søke Helsedirektoratet om overføring av midler og disponere disse til fellesskapets beste.

Krav til rapportering

Diginettverkene skal melde inn på bakgrunn av kommunal sektors portefølje:

- 12. januar hvert år rapportere i henhold til mal for helårsrapport² for foregående kalenderår
- 30. juni hvert år rapportere i henhold til mal for halvårsrapport for inneværende kalenderår
- 15. oktober hvert år rapportere økonomisk prognose for inneværende år

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

Terje Wistner
KS Avdelingsdirektør ehelse

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

² KS utarbeider egen mal for halv- og årsrapportering fra diginettverkene

Bekreftelsen skal sendes i retur til:

KS

Pb. 1378

Vika 0114 Oslo

Epost: ks@ks.no

BEKREFTELSE (frist: 14 dager etter mottatt oppdragsbrev)

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.

Vennligst fyll ut tabellen for å vise oversikt over frikjøpte ressurser som skal utgjøre regionale gruppe e-helse. Ved endringer av frikjøpte ressurser i løpet av 2025, skal KS orienteres, slik at KS kan oppdatere sine oversikter og invitasjoner til samlinger.

(Sett inn navn, e-post og andel frikjøp oppgitt i %)

Regional kontaktperson		Regional Innføringsleder(e)		Nettverksressurs(er)	
Navn og e-post	%	Navn og e-post	%	Navn og e-post	%

.....
Sted Dato Ansvarshavende person Rolle

.....
Signatur

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