



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge



Skaun formannskap

Informasjon om Helseplattformen

25.04.2023

Tor Erling Evjen, Seksjonsleder Opsjonsaktører

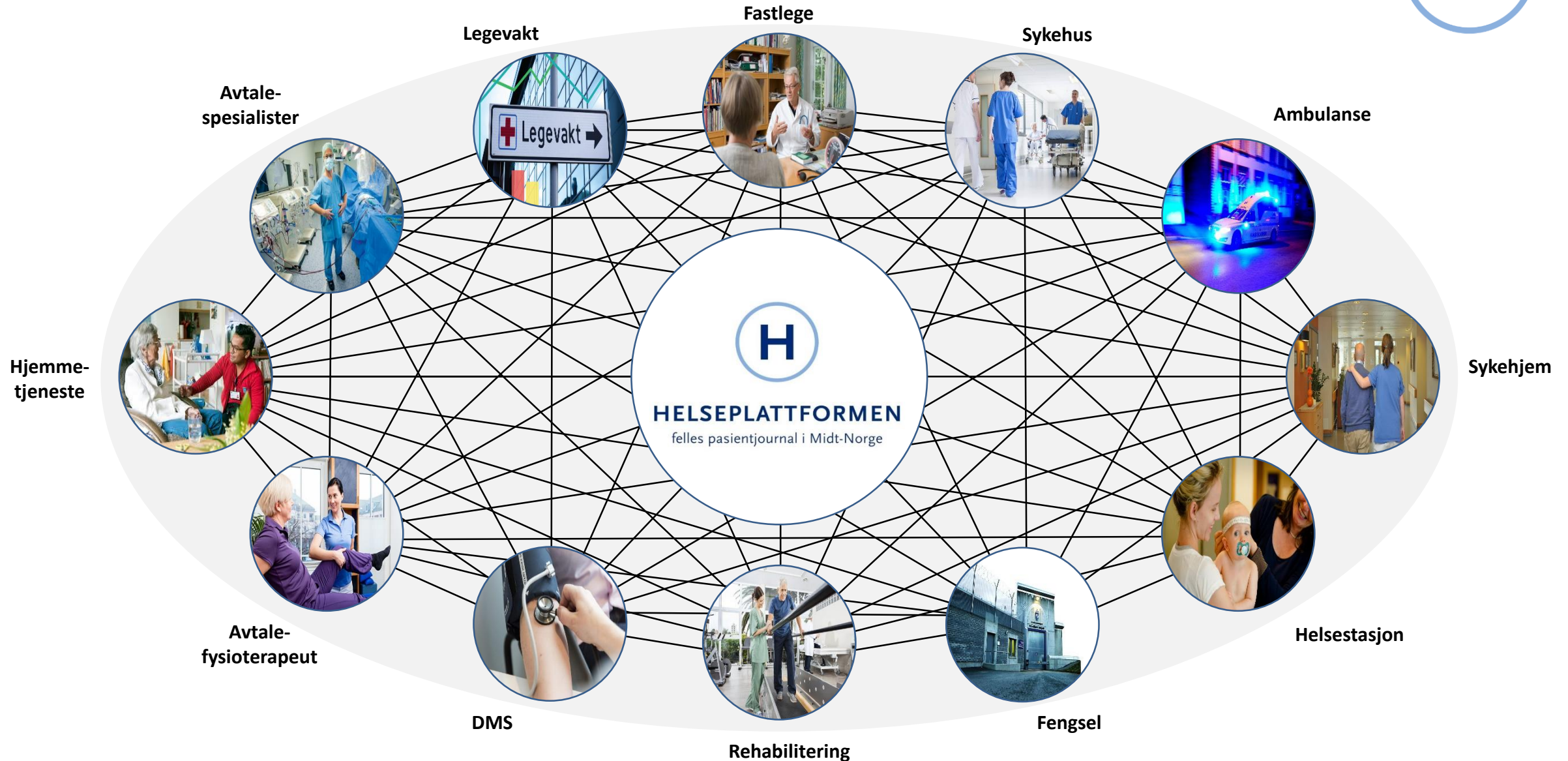
Hvem eier Helseplattformen?



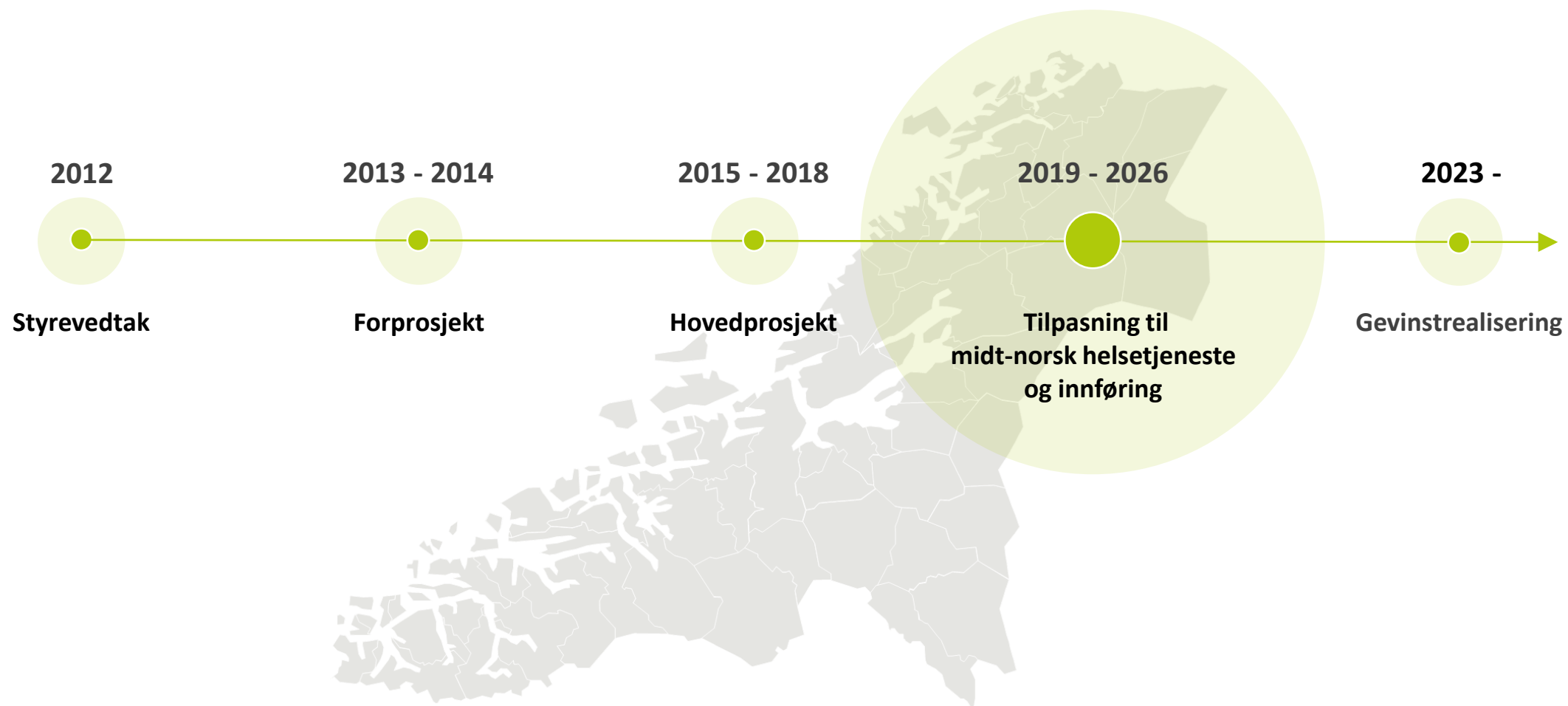
Den skyhøye ambisjonen "Én innbygger - én journal"



Helseplattformen ønsker å samle journalinformasjon strukturert og i samme løsning



Grundig arbeid over mange år





**G
O
L
I
V
E**

“Litt frustrasjon, men vi tar det med et smil”



Strindheim hjemmetjeneste 5 dager etter oppstart

“Vi må bruke tid på å av-
lære oss en gammel
tenkemåte”

“Vi må nok gjennom tre uker
for å få alle ansatte gjennom”

“Vi har trua på at det går rette
veien”



Et krevende første driftsår for Trondheim



Øver hver dag på å:

- forbedre bruken
- øke kunnskapen blant de ansatte
- prøve ut ny funksjonalitet

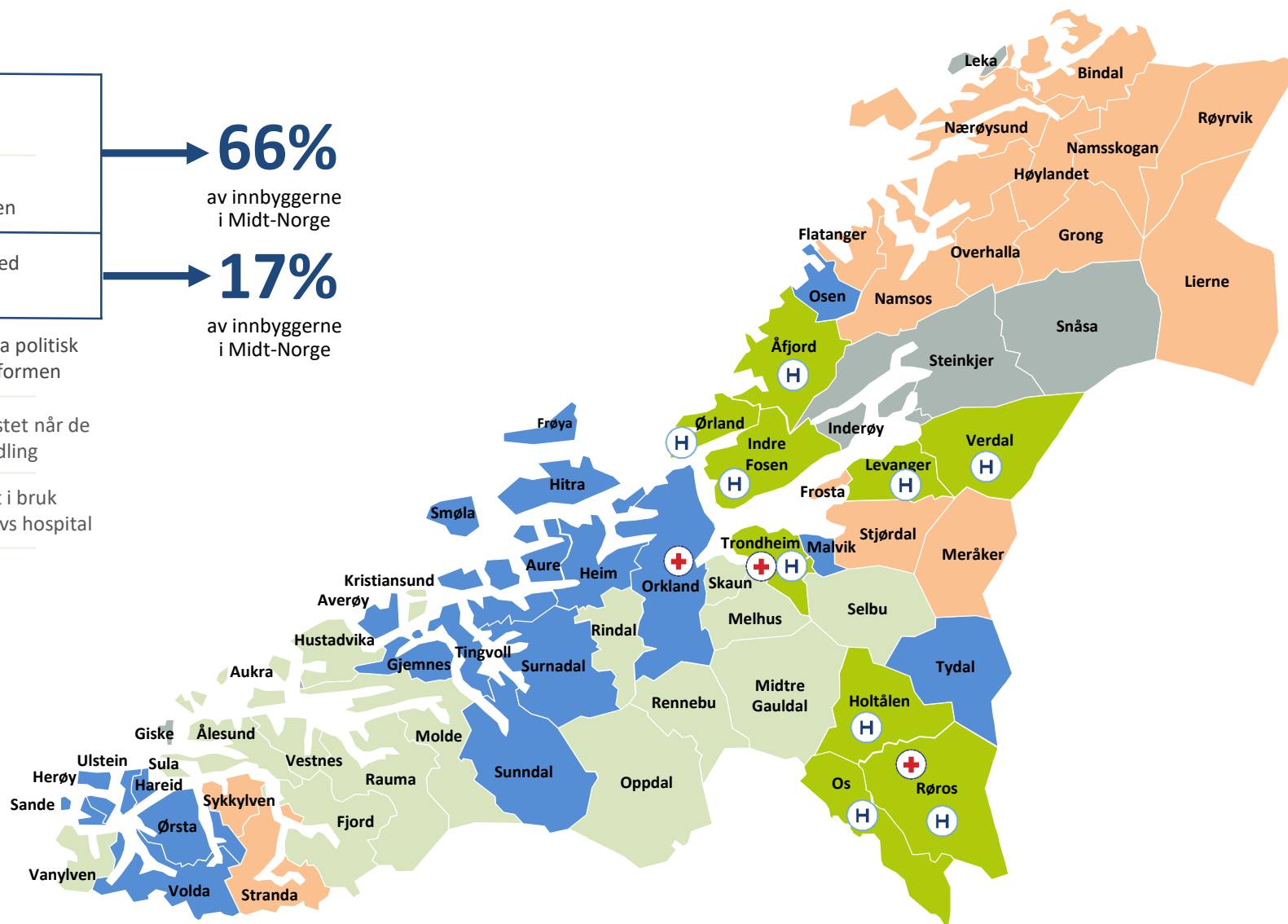
Vi må ikke glemme hvorfor vi gjør dette - økt kvalitet i tjenestene!

Forventer de store effektivitetsgevinstene fra 2025

Status for Helseplattformen pr. 18. april 2023



-  **9** Kommuner har tatt Helseplattformen i bruk
-  **17** Kommuner har vedtatt å innføre Helseplattformen
-  **20** Kommuner har begynt med forberedende aktiviteter
-  **15** Kommuner planlegger å ta politisk beslutning om Helseplattformen
-  **5** Kommuner har ikke tidfestet når de skal ha kommunal behandling
-  Helseforetak som har tatt i bruk Helseplattformen: St. Olavs hospital
-  Alle sykehuslaboratorier i Midt-Norge



Fem første innføringer av Helseplattformen

St. Olavs hospital

Helse Nord-Trøndelag



PD1

PD2

PD3

PD4

PD5

Mai 2022

Nov. 2022

Feb. 2023

April 2023

Nov. 2023

Trondheim

Åfjord
Ørland
Indre Fosen

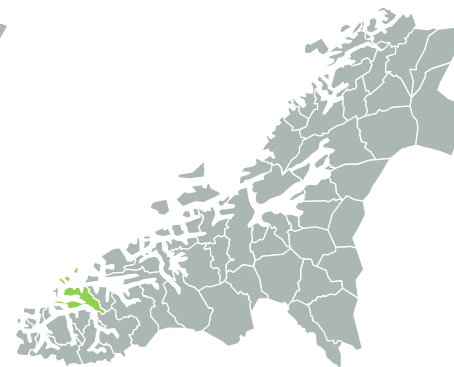
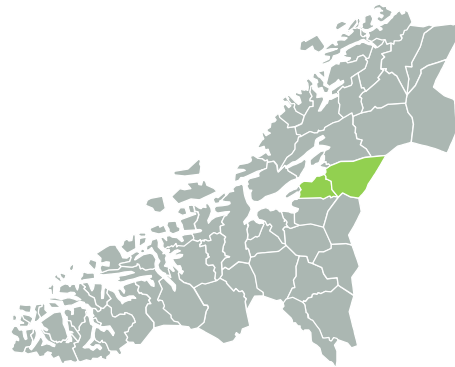
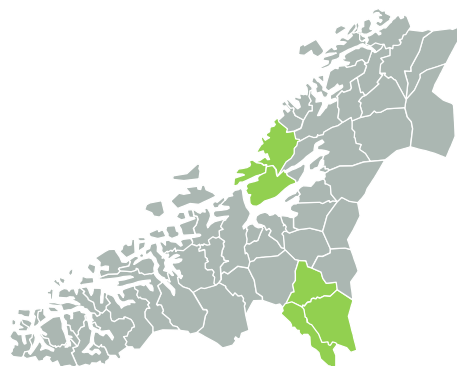
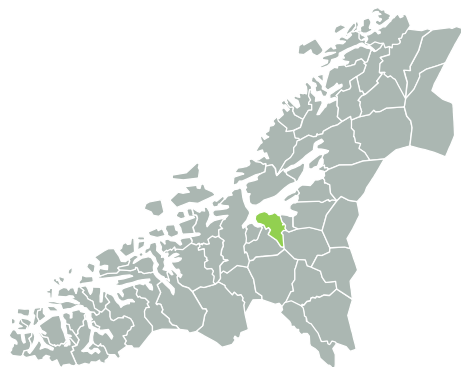
Holtålen
Røros
Os

Verdal
Levanger

Ålesund

Kristiansund
Hustadvika
Molde
Rauma
Rindal

Vestnes
Aukra
Fjord
Sula



Plan for innføring 2024-2026



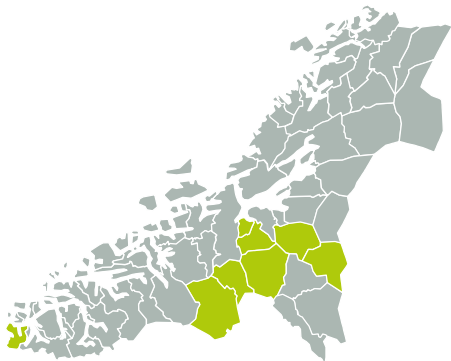
Helse Møre og Romsdal



KI1

27.april 2024

Midtre Gauldal
 Rennebu Oppdal
 Melhus Tydal
 Selbu Vanylven
 Skaun



KI2

Oktober 2024

Smøla Surnadal
 Averøy Tingvoll
 Aure Sunndal
 Heim Gjemnes
 Hitra Frøya
 Orkland



KI3

April/mai 2025

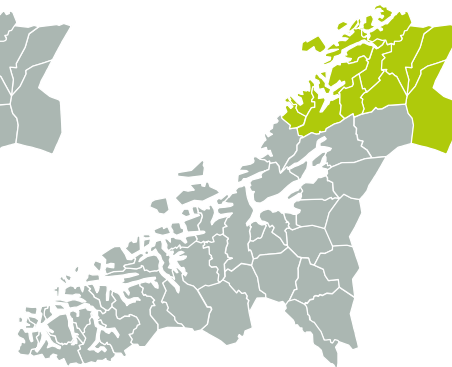
Ulstein Hareid
 Volda Sande
 Ørsta Herøy
 Sykkylven Stranda
 Giske



KI4

Oktober 2025

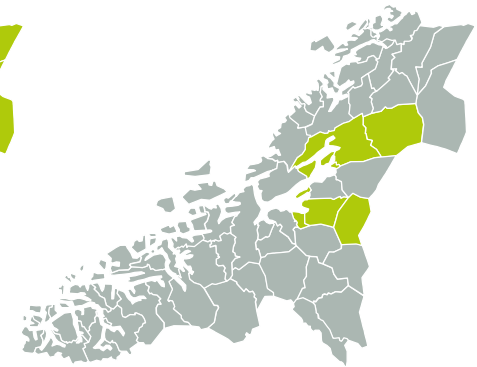
Namsos Leka
 Overhalla Grong
 Lierne Bindal
 Høylandet Osen
 Røyrvik Nærøysund
 Flatanger Namsskogan



KI5

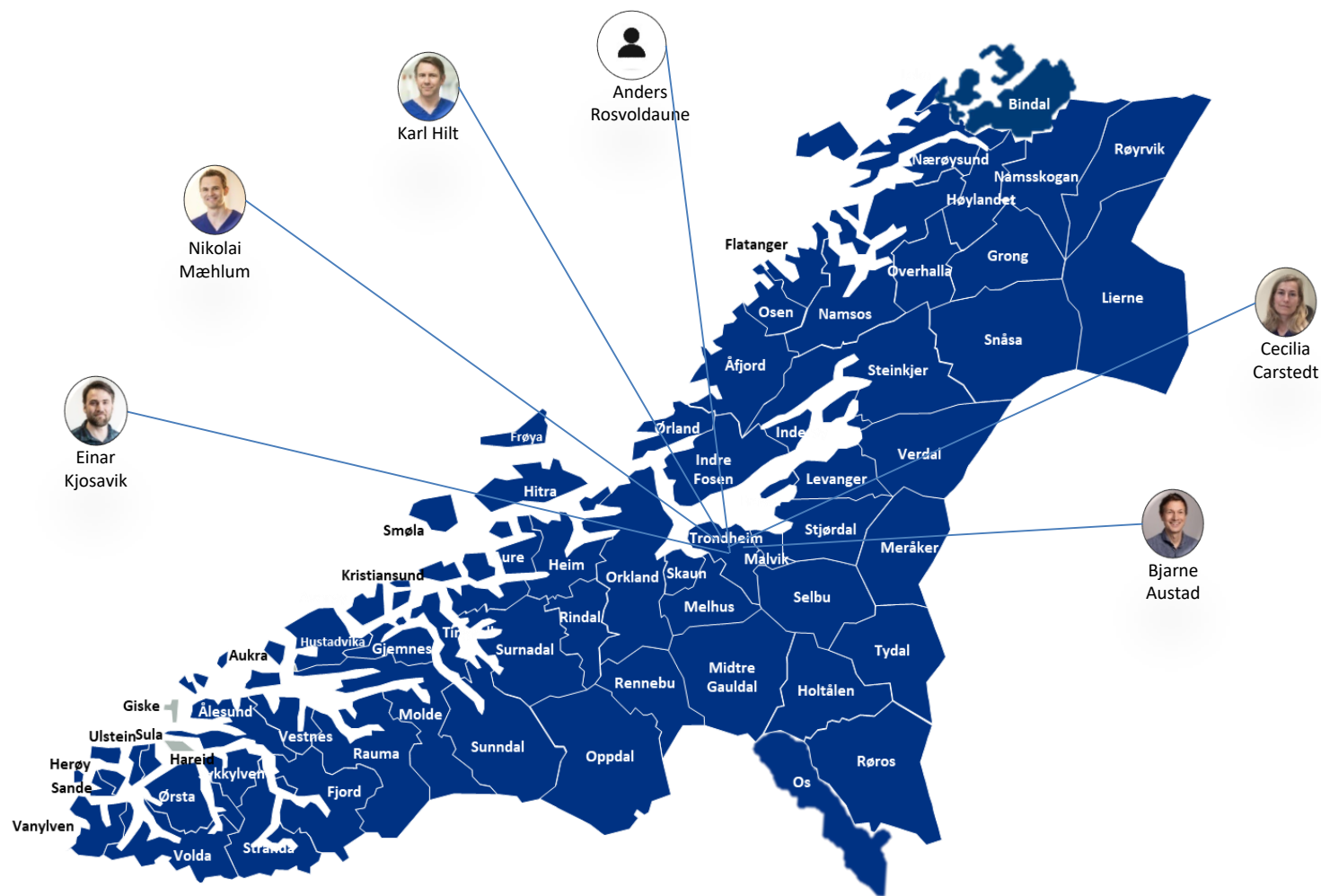
April/mai 2026

Stjørdal Meråker
 Frosta Steinkjer
 Inderøy Snåsa
 Malvik
 Orkland



Løsning for fastleger

Løsning for fastleger



Thorleif Jansen,
Teamleder, Løsning
for fastleger

Tidslinje 2022 – 2023



Løsning for fastlegekontor



Ombygging etter innspill fra Øya legesenter.

Kartlegging av behov og mangler.

SOMMER/HØST

2022



Systemutviklere fra Epic besøker legekantor.

SEPTEMBER



UX-designere fra Epic med fokus på brukervennlighet besøker legekantor.

DESEMBER



Forespørsel om forbedringer sendt Epic.

FEBRUAR

2023



Epic presenterer forslag til forbedringer til fagekspertene.

Godkjennes av fagekspertene.

MARS

Tidslinje 2023 – 2025 foreløpig



Løsning for fastlegekontor



OPPGRADERING:
Oppgradering fra Epic klar til utrulling.

SEPTEMBER

2023



HYPERDRIVE:
Ny og forbedret brukerflate er tilgjengelig for utvalgte aktører.

NOVEMBER



PILOT 1:
Pilotkontor tar i bruk løsningen i slutten av 2023.

DESEMBER



PILOT 2:
Pilotkontor tar i bruk løsningen i starten av 2024.

JANUAR

2024



KONTROLLPUNKT:
Pilotkontor evalueres.

VÅREN



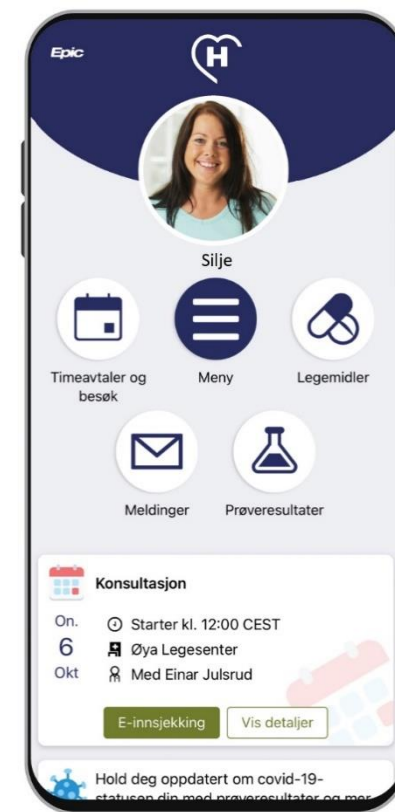
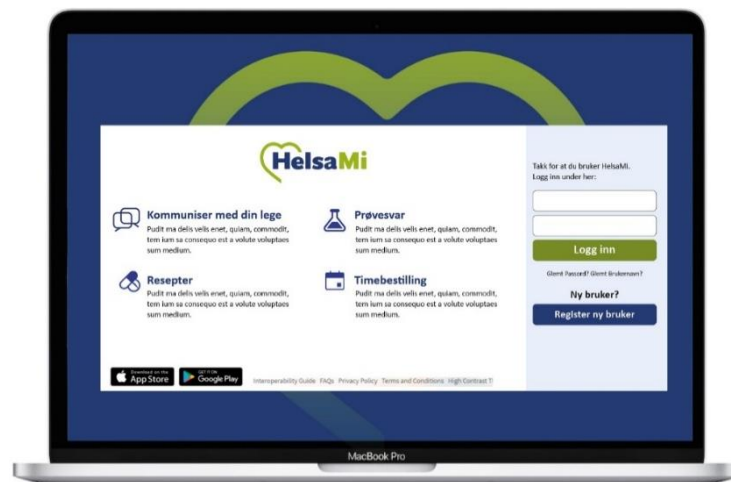
INNFØRING:
Fastlegekontor.

TENTATIVT
UTGANG 2024/
START 2025

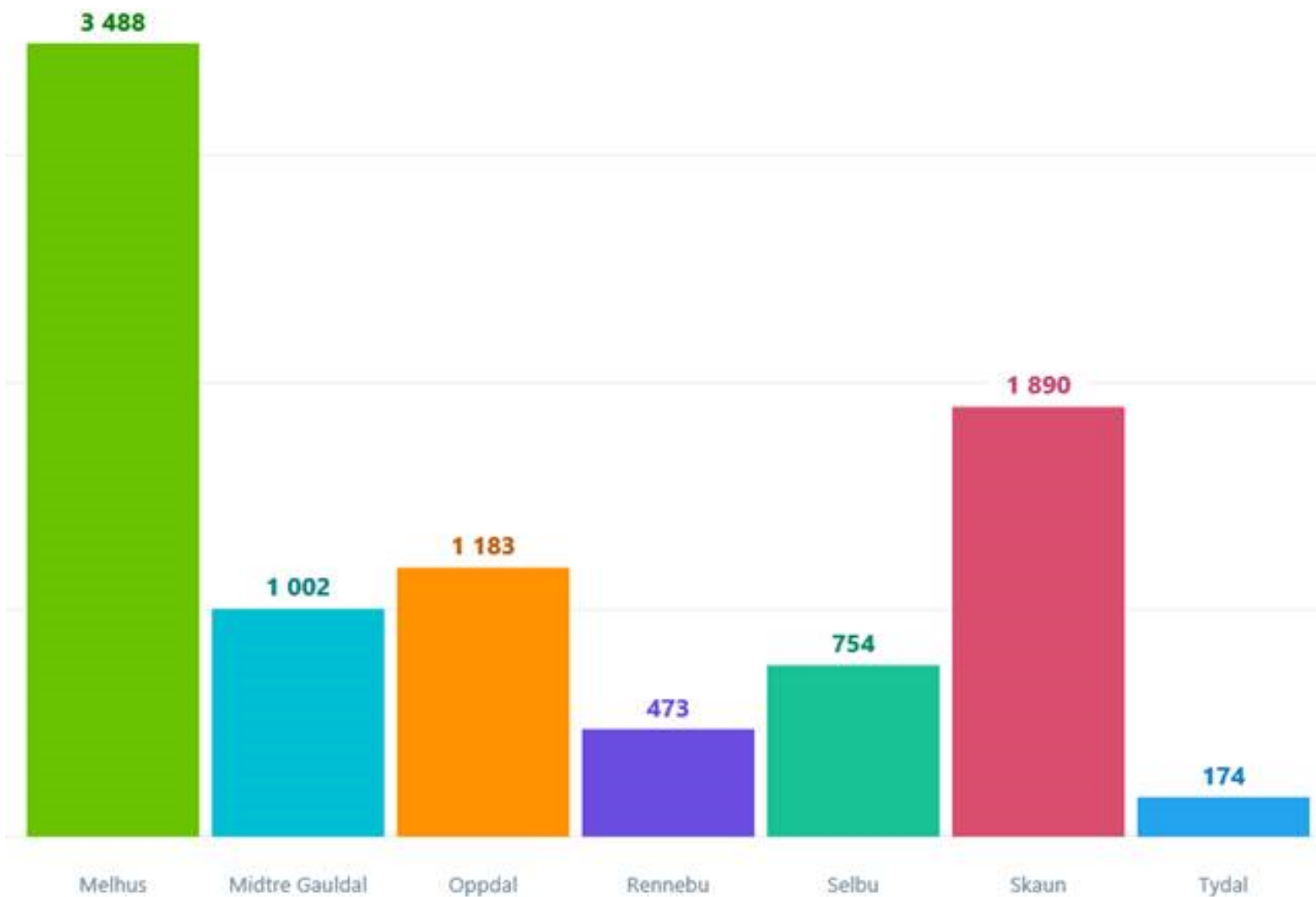
HelsaMi



- Ca.120 000 innbyggere har logget seg på per 24.04.2023
- Trend: Ca.60% logger seg inn fra mobil
- Rundt 15 000 innbyggere har bedt om og fått tilgang til andres HelsaMi-konto



HelsaMi i regionen 24.04.2023

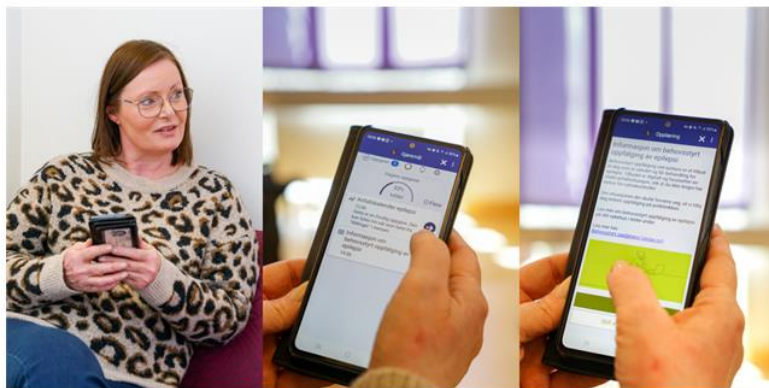


Adressa, 29. jan 2023

Første pasient er i gang!

-Det beste med dette tilbudet er at jeg slipper å reise inn til sykehuset for å fortelle at jeg er i god form og ikke hatt anfall på en stund.

Publisert 14.04.2023



Bilde: Line Anette Moe viser oss hvordan hun bruker appen HelsaMi i sin kommunikasjon med behandlere ved St. Olavs hospital. Foto: Geir Otto Johansen, St. Olavs hospital.

Det sier Line Anette Moe, som er første pasient som får tilbud om behandlingsprogrammet Behovsstyrt oppfølging av epilepsipasienter. Melhusingen har lastet ned appen HelsaMi, hvor hun nå har mulighet til å rapportere inn helsetilstanden sin

«Det tvinger seg fram nye behandlingsmåter, og for denne pasientgruppen, og mange andre, er det bra å slippe reisen inn til sykehuset for å svare på noen spørsmål. Gjennom dette programmet vil de få tilbud om legekonsultasjon når behovet er der,» sier sykepleier Lene Rektorli.

Nådde over 500 flere ungdommer enn i fjor



- Ca. 1700 ungdommer lastet ned appen og bestilte time i HelsaMi under årets prosjekt
- 2022: 1200 ungdommer

**SMITTSOM
HJERNEHINNEBETENNELSE**
er en alvorlig sykdom

Trondheim kommune tilbyr
gratis vaksine i uke 6-12

Bestill time i HelsaMi



 TRONDHEIM KOMMUNE
Tråanten tjerlte

 Trøndelag fylkeskommune
Trøndelagen fylhikentjerlte



Mediebildet

Mediebildet



HOLDT INNLEGG: Helge Garåsen, styreleder i Helseplattformen, holdt torsdag et innlegg om bakgrunn og visjon for Helseplattformen på eHelse-konferansen. Michael Chr. A. Simonsen

– E-meldingskatastrofen kunne vært håndtert

Det uttalte Helge Garåsen, styreleder for Helseplattformen AS, på eHelse-konferansen torsdag.

Michael Chr. A. Simonsen
JOURNALIST

PUBLISERT Fredag 24. mars 2023 – 16:15

– I ettertid ser jeg at det med e-meldinger, som ble en katastrofe på St. Olavs etter at systemet ble tatt i bruk i november, det kunne vært håndtert.

Det uttalte Helge Garåsen i sitt innlegg torsdag.

Kun dager etter innføring av det nye journalsystemet Helseplattformen, kunne Adresseavisen fortelle om fastleger som ikke mottok det de betegnede som normale mengde digitale brev eller epikriser fra St. Olavs hospital etter innføring av systemet.

J10spalte Fredag 24. mars 2023

Nyheter Helseplattformen



© Helseplattformen på St. Olavs over på tå i bruk Helseplattformen i november. Foto: Bente Peder Ness, Adresseavisen

Mener St. Olavs drives omtrent som normalt

Levrandøren av journalsystemet Helseplattformen mener at produktiviteten på landets fjerde største sykehus er tilbake til normale nivåer. Men sykehuset har ikke tall – fordi systemet ikke virker.

Hennning Carl Eftedal

Nå i et møte er det fire helsebrev siden journal-systemet Helseplattformen ble tatt i bruk på St. Olavs hospital. Perioden etterpå har vært preget av store problemer. Tusenvis av elektroniske brev er borte. Informasjon er ikke frem på den skal. Det samme ved St. Olavs har størst et krav om at Helseplattformen må overholde en gang for alle. Halvparten av spørre breg ved sykehuset sier de vurderer å stils.

amerikanske teknologiskapet Epic. De tegner et annet bilde av situasjonen ved sykehuset overfor Adresseavisen. St. Olavs er nå på 99,9 prosent av produktivitetstallet som var før innføringen, skriver Epic's kommunikasjonssjef i en e-post. De forteller at de baserer dette på data de har hentet ut. Altoppgaven har spurt lektoren ved St. Olavs hospital om dette er riktig. Svaret er at de ikke vet, fordi Helseplattformen ikke fungerer som den skal.

«Vi har allerede ikke data på produktivitet. Det er fortsatt uklart hvorfor legerne til sykehuset, som aktivitetstall og aldersomsetning, er tilbake til normale nivåer», skriver kommunikasjonssjefen Morten Kolbe ved St. Olavs.

– Stemmene ikke, Monica Engelsen er tilfreds med overlevelsen ved krasj på sykehuset. Hun ber om i ettertid at Adresseavisen spør henne om

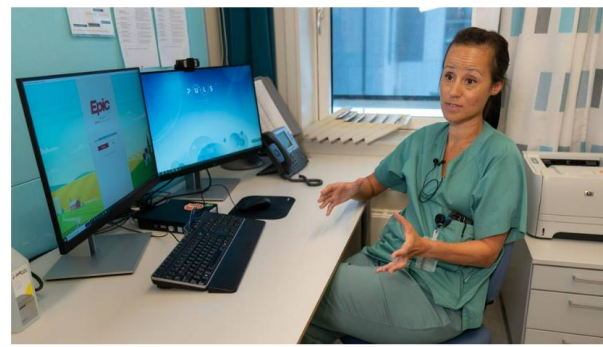
det samme. Beklager at jeg ler, altså. Men jeg tenker ikke hvor de får dette fra. Vi har ikke engang styringstall på sykehuset. Dette stemmer ikke overens med virkeligheten her.

– Vi må starte med å anerkjenne opplevelsen om at kommuner og sykehusene har med brøken av systemet, og ikke minst pasientene, ikke som teppet i medlems, viser at det faktisk er veldig mange grep, sier kommunikasjonssjefen Trond Utne til Adresseavisen.

Beklager at jeg ler, altså. Men jeg forstår ikke hvor de får dette fra. Monica Engelsen, allianseløser for overlegene ved krasj på sykehuset på St. Olavs

Kritisk løsning manglet i journalsystem: – Rystet på vegne av pasientene

Helseplattformen hadde forsikret St. Olavs hospital om at det skulle være mulig å henvise pasienter til andre sykehus. Flere uker etter innføringen oppdaget sykehuset at den avgjørende funksjonen ikke var på plass.



TILLITSBRUDD: Rachel Dille-Amdam er overlege i gastrokirurgi ved St. Olav hospital. Hun er rystet over at løsningen for å viderehenvise pasienter ikke var på plass da Helseplattform

Marthe Svendsen
Journalist

PUBLISERT i dag kl. 06:18

Nyheter

Send oss tips
74 83 95 00
Send tips til: enklippen@bladet.no



«Vraker» Helseplattformen:

– Det fins andre gode alternativer

Torsdag ettermiddag orienterte kommunikasjonssjefen politikerne i Spinaltoren om viken valg det er framtidsjournalist

... Vi er helt åpne på hva vi vil. Olavs hospital i Trondheim. I Trondheim bedriver de blant annet journalist og serverer på ulike løsninger. De for mer vi å gå på alternativet for Spinaltoren vil falle på plan for vi til kommunen, sier de. Han er overbevist om at det alternativet gode alternativer vil Helseplattformen markedsføre. – Det er kommuner i Norge som er i dialog med andre leverandører og gir det er nettopp dette vi skal undersøke nå, sier Britten. Han sier at de går inn i et samarbeid med kommuner også gjennom Målt Norge i en kortvarig tid for å se om det fins gode alternativer. – På i dag er det for mange muligheter som kan brukes til Helseplattformen. Det er et stort behov for bedre journalist og kommuner, men det står helt klart på seg etter innføringen. – Det er en spennende fase vi er inne i. Det gjelder for kommuner for å se på alle alternativer i forbindelse med innføringen av systemet, sier Britten.

Høyeste leder
Spinaltoren er virksomheten for Vernekommandoenheten, og Britten sier at de har et ønske om å gi Sels og Tiltak i forbindelse med innføringen av Helseplattformen.

Nyheter

Orkland-skepsis

• Et enstemmig formannskap sier nei til å bli med i Helseplattformen som planlagt neste høst. – Et klokt valg å utsette, sier kommuneneverge Jimmy Wikell. SIDE 2-3

Ny digital helseløsning:

- Vi har allerede fått inn noen søknader



Nå kan du søke om kommunale helse- og omsorgstjenester via HelseMi. Det blir mer effektivt både for ansatte og for brukere. Du kan søke via papirsøknad som før, eller avsende søknad på forvaltningskontoret for helse- og omsorgstjenester i kommunen. Anne Mari Engan, Arkivfoto: Røros kommune

Nå kan du bruke HelseMi, fra mobil eller PC, til å søke kommunen om helse- og omsorgstjenester. Forvaltningskontoret beroliger med at det fortsatt er mulig å søke på papir som før.

Publert: 27.03.2023 kl 10:41 En av Helseplattformen, og sammen med den åpne HelseMi, kom på plass i Røros, Os og Holtålen kommuner, har kommunal forvaltning innen helse- og omsorg nå tatt ytterligere et steg mot helhetlig saksbehandling.

Ingrid Hennings

SISTE NYTT



Logg inn



HELSEPLATTFORMEN

28. mars 2023 kl. 14:49 Helseplattformen-brev gjennomgått • Trondheim kommune har nå gått gjennom de nærmere 1400 brevene som ikke er blitt sendt ut fra Helseplattformen. Gjennomgangen viser at brevproblemene ikke har medført alvorlige konsekvenser for pasienter, men i et par saker kan helsehjelpen ha blitt noe forsinket.

Alle brev er nå vurdert og gjennomgått, og av disse er ca. 470 sendt ut på nytt til mottaker, [opplyser Trondheim kommune.](#)



Verneombud om det utskjelt journalsystemet i sykehusene.

- Mange er spente

NAMSOS / LEVANGER: 3.400 ansatte fikk opplæring i fjor, så ble journalprosjektet utsatt i ni måneder. Ansatte vil ha en god plan for å unngå at det de lærte går i glemmeboka.

ANDERS NORDMELAND mener man må være realistisk. «I fjor gikk styringsrådet for en omfattende oppdateringsprosjekt i Helse Nord Trøndelag – med 3.400 opplysningsansatte som gårde og klær til å gå frem 1. februar i år.

Kjennet etter innføringsprosjektene ved St. Olavs hospital er at de har vært ute av huset i nesten ett år. I november 2022, så venter en ny opplæringsrunde etter sommeren.

«Innføringer av løsninger vi starter på med et forvaltnings- og helse- og omsorgstjenester har vært utfordrende på St. Olavs hospital – og kommuner med innføringer som går ut løsninger er heller ikke så enkelt som det ser ut.

Må få tid og rom Det ser ut som Røros i fjor klarte seg, men er i helseverneombudet i Helse Nord Trøndelag. Han påpeker som viktigste på teknisk delprosjekt ved sykehuset Namsos. Røros har hatt på vegne av de ansatte, er en god plan for opplæringsprosjektene som ikke ender på glemmeboka. «Innføringer også at lederne i kommuner vil se fram til å overvåke



GÅR PÅ IGEN: Verneombud og rapportør Kristin Døvre i Røros tror ansatte først er glade for å få en etter en etter en opplæring i Helseplattformen, men etter at de har fått den for seg vil de være mer opptatt av å bruke den.

«Innføringer av løsninger vi starter på med et forvaltnings- og helse- og omsorgstjenester har vært utfordrende på St. Olavs hospital – og kommuner med innføringer som går ut løsninger er heller ikke så enkelt som det ser ut.

«Innføringer av løsninger vi starter på med et forvaltnings- og helse- og omsorgstjenester har vært utfordrende på St. Olavs hospital – og kommuner med innføringer som går ut løsninger er heller ikke så enkelt som det ser ut.

Pasientbrev er ferdig gransket - Ingen pasienter har mistet helseoppfølging i Røros kommune

I samarbeid med Helseplattformen har Røros kommune hatt en detaljert gjennomgang av alle 21 tilfellene av pasientbrev som er forsøkt sendt som elektronisk melding.



Mediebildet



Ny rapport:

Økt bekymring for Helseplattformen: - Avdekket flere alvorlige feil +

■ Varsler ekstraordinært møte - skal vurdere ny utsettelse av Helseplattformen +

Norge | Oppsummert-type

Helsetilsynet: Helseplattformen kan true pasientsikkerheten



Nyheter -

Mener Stjørdal kan lære av Selbu

Mandag kveld besluttet kommunestyret i Selbu å innføre journalsystemet Helseplattformen. En av de som var på talerstolen i forkant av debatten var kommuneoverlege i Værnesregionen, Leif Edvard Muruvik Vonen.



Kommuneoverlege i Værnesregionen, Leif Edvard Muruvik Vonen, FOTO: KARI JGGVIK

Karin Jagtvik
4.33.08.23.24

LEDER

Til å gråte av

Helseplattformens slagord er «én innbygger, én journal». Målet er at alle helseinstanser skal ha tilgang til samme journal, og at oppdateringer kan leses i sanntid av alle brukere av denne journalen. Intensjonen bak Helseplattformen er knallgod. Realitetene er imidlertid så langt til å gråte av. Etter at Trondheim kommune som første kommune gikk inn som bruker av plattformen for snart ett år siden, er det blitt avslørt mange feil og mangler.

Bang om Orkland-utsettelse: - Hvis Helseplattformen ikke gjør det mulig, må vi se oss om etter andre alternativer

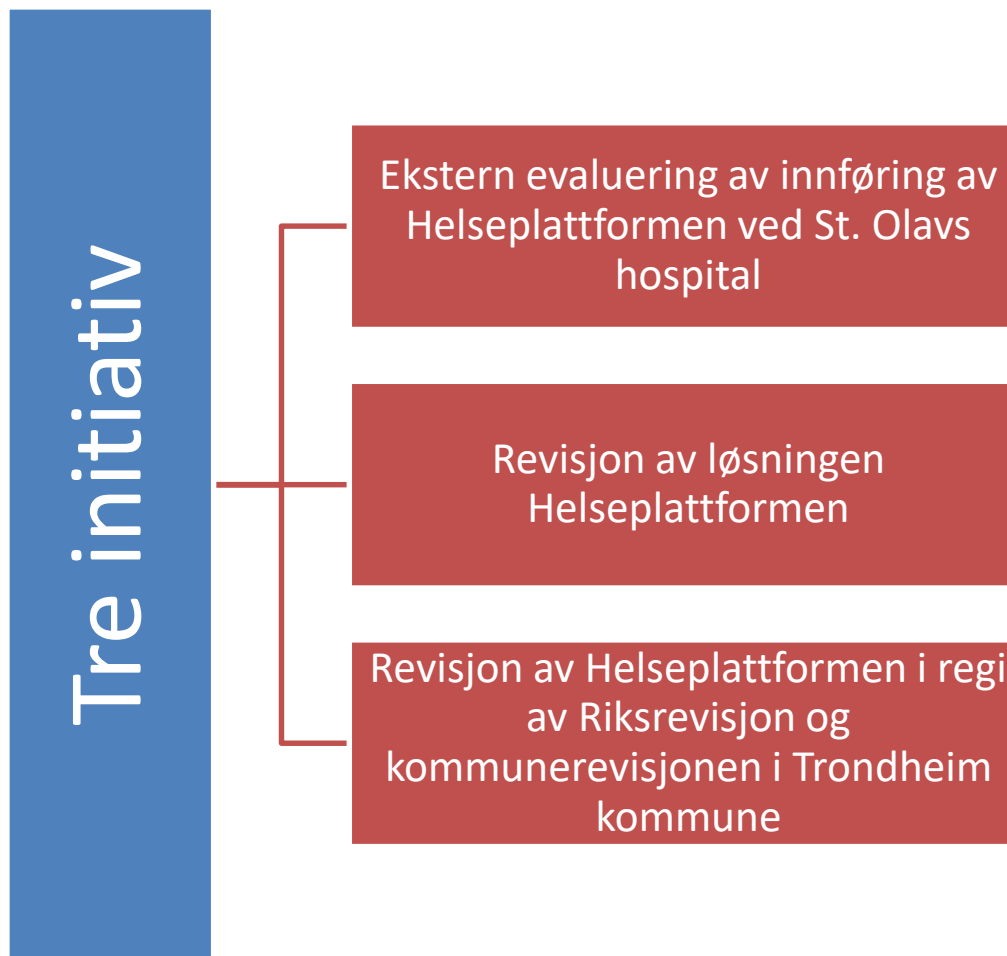
Orkland kommune vil ikke finne seg ikke i at det er andre enn kommunen selv som skal bestemme inntreden i Helseplattformen.



FOTO: CATHARINA MORKEN

Catharina Morken

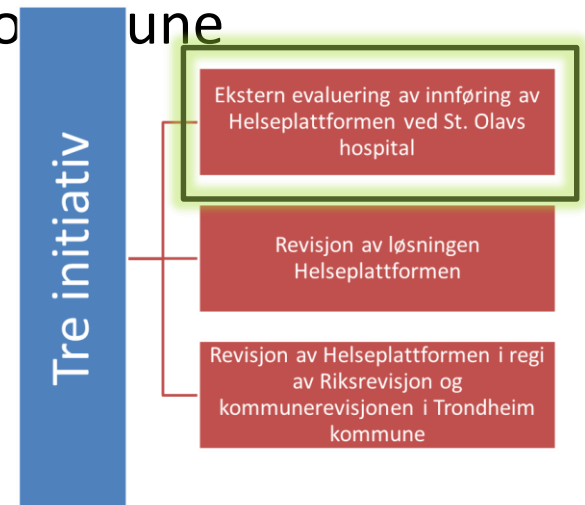
Revisjon av Helseplattformen?



Ekstern evaluering av innføring ved St. Olavs hospital



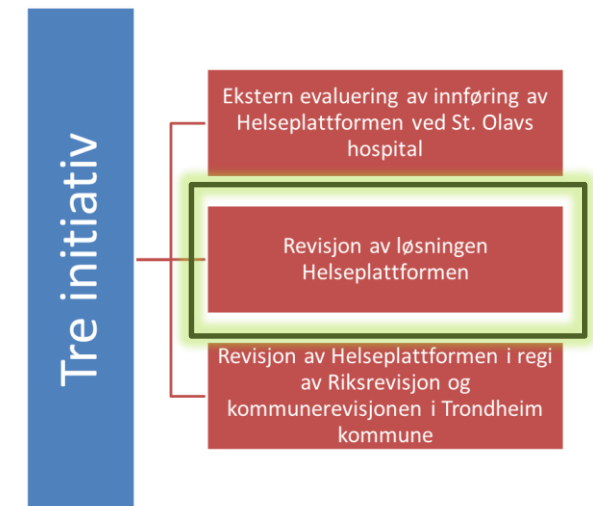
- **Status:** Pågår
- **Eier/oppdragsgiver:** Styret i HMN RHF
- **Formål:** Evaluere innføringen av Helseplattformen ved St. Olavs hospital for å avdekke hva som forårsaket utsettelsen og hvorfor feilrettings- og optimaliseringsperioden måtte forlenges. Evalueringen skal bidra til læring i forkant av videre innføring. Relevante erfaringer fra Trondheim kommune tas inn.
- **Hvem:** Gjennomføres av BCG
- **Når:** Rapport skal leveres før sommerferien



Revisjon av løsningen Helseplattformen



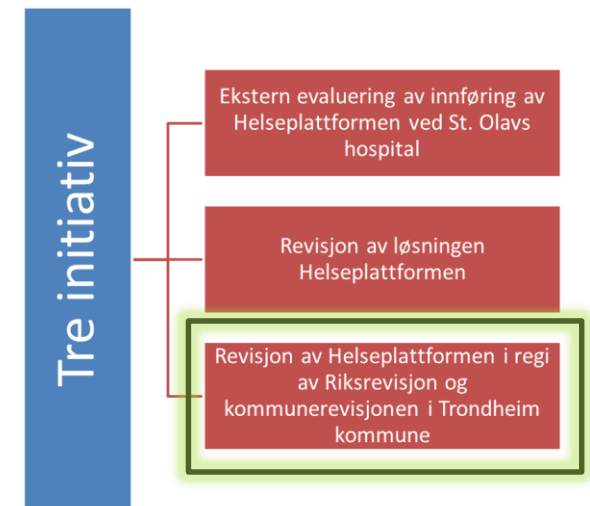
- **Status:** Planlagt/Utlyst oppdrag
- **Eier/oppdragsgiver:** Helseplattformen AS
- **Formål:** Å få avdekt om det foreligger flere alvorlige feil, slik at alvorlige feil raskest mulig kan lukkes og tilliten til at løsninger fungerer som tiltenkt kan gjenopprettes
- **Hvem:** Ikke avklart
- **Når:** Ikke avklart



Revisjon av Helseplattformen fra Riksrevisjonen og Trondheim kommunerevisjon



- **Status:** 25. april vedtok kontrollutvalget i TK og RR mandat for undersøkelsen
- **Aktuelle temaer:**
 - *Egenskaper ved IT-løsningen*
 - *Roller, ansvar og beslutningsstruktur innad og mellom sentrale aktører*
 - *Forberedelser gjort i forkant og før innføringen i TK og St. Olavs*
 - *Løpende risikovurdering- og håndtering*
 - *Økonomiske konsekvenser*
 - *Brukt erfaringer fra tilsvarende prosjekter, eks. Danmark?*
 - *Samhandling med de øvrige helseregionene*
 - *Årsaken til problemene som er oppstått*
- **Gjennomføring:** Foranalyse starter opp senest i august i år (hvordan undersøkelsen skal innrettes/tema)



Utfordringer

Fornøyd/misfornøyd?



- Overgangen fra fritekstnotater til strukturert journalføring er en av de største endringene i måten å dokumentere på som følge av innføringen av Helseplattformen
 - Krever mye omstilling for den enkelte rolle
 - Grundig forberedelse, opplæring og endringsledelse
- Samtidig har deler av løsningen et betydelig potensiale for bedre brukergrensesnitt
- Løsningen skulle ha vært testet grundigere før man gikk i produksjon

Support – Melde feil og mangler i løsningen



- NB: Utrolig viktig at kommunene selv har et godt supportapparat fra dag 1.
- Det har vært krevende tider etter go-live 12 november 2022
- For hver nye innføring av kommuner oppskaleres support i kommandosenterperioden for de som skal på - Erfarne, dedikerte ressurser
- Helseplattformen lærer hele tiden og forbedrer support fortløpende

Økonomi



Tidens Krav 27. jan 23

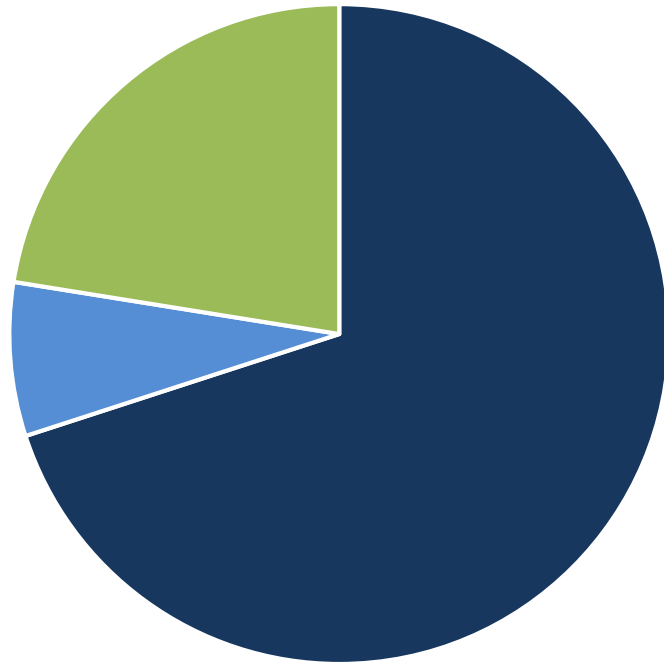


Aftenposten, 24. jan 2023



Innherred, 2. feb 2023

De overordnede tallene i Helseplattformen



- Helse Midt-Norge RHF
- Trondheim kommune
- Kommuner eks. Trondheim

Totalt ca 3,7MRD NOK er investeringen i løsnings fellesprosjekt for Midt-Norge (HMP). Kostnadsdelingen er 70/30 mellom spesialist- og primærhelsetjeneste.

Kostnadene til å innføre, migrere og integrere løsningen for kommuner og fastleger kommer i tillegg med i overkant av 500 mNOK – på deling.

Total kostnadsoversikt for opsjonskommunene



| Felles innføringsprosjekt (Fram til 2023) | Kommunale innføringsprosjekt (Fram til februar 2025) | Drift og vedlikehold |
|---|--|----------------------------------|
| 539 mill (FASTPRIS) | 385 mill (7% USIKKERHET) | 94 mill (ÅRLIG PRISJUSTERING) |
| Skaun kommune | | |
| 8,91 mill | 6,93 mill | 1,57 mill |

Interne kostnader og bortfallskostnader



- Tjenesteprisen, altså det man betaler for Helseplattformen som tjeneste, er fast. Tjenesteavtalen tar høyde for årlig prisregulering.
- I overgangen fra kostnadsmodellen versjon 1.1 til 1.2 har Helseplattformen inkludert følgende:
 - Kostnad for å innføre kommunale fastleger
 - Økte estimater ifb. opplæring og tekniske forberedelser
 - Mulighet til å kalkulere tid brukt til manuell migrering
- Helseplattformen anbefaler at kommunene gjør seg kjent med kostnadsmodellen versjon 1.2 slik at interne kostnader og bortfallskostnader synliggjøres.
- Helseplattformen anbefaler en grundig gjennomgang av kostnader ifb. innføring og vurderer hvilke kostnader som tilfaller prosjektet og hvilke som kan utelates.

Endringer i innføringsplan for KI- løp - Prinsipper og forutsetninger

Veien videre for innføringsløp KI2 – KI5



- Fire forutsetninger for plassering av kommuner i de ulike løp:
 - Justert innføringsplan følger kommunenes ønsker så langt det lar seg gjøre og er forankret på kommunedirektør-nivå
 - Justert innføringsplan følger Helseplattformens kapasitet, som betyr at hvert innføringsløp ikke kan ha for mange kommuner/sluttbrukere av Løsningen
 - Justert innføringsplan følger produksjonssetting av Helseplattformen i månedene april og oktober 2024, april/mai og oktober 2025, april/mai 2026
 - Kommunene i samme innføringsløp har geografisk nærhet til hverandre



1. Det er Samarbeidsrådet som tar ansvar for å legge ny plan dersom en kommune ønsker å flytte innføring i tid.
2. Samarbeidsrådet vil ha en fast arbeidsgruppe som jobber med dette og er ledet av en av deltakerne i Samarbeidsrådet.
3. Helseplattformen vil gi administrativ støtte og sørge for å presentere alle begrensende faktorer og muligheter.
4. En eventuelt revidert plan vil måtte anbefales av Samarbeidsrådet før den vedtas i styret i Helseplattformen.

Plan for innføring 2024-2026



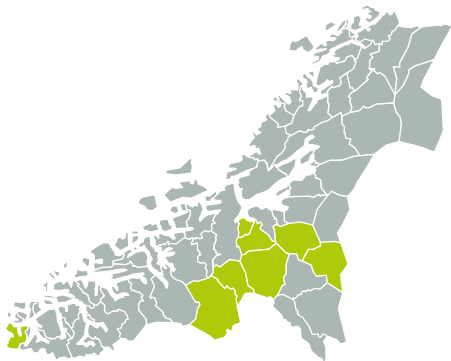
Helse Møre og Romsdal



KI1

27.april 2024

Midtre Gauldal
 Rennebu Oppdal
 Melhus Tydal
 Selbu Vanylven
 Skaun



KI2

Oktober 2024

Smøla Surnadal
 Averøy Tingvoll
 Aure Sunndal
 Heim Gjemnes
 Hitra Frøya
 Orkland



KI3

April/mai 2025

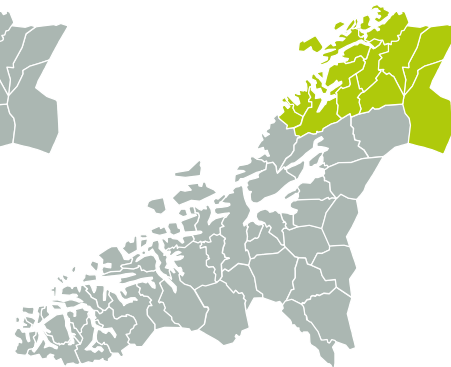
Ulstein Hareid
 Volda Sande
 Ørsta Herøy
 Sykkylven Stranda
 Giske



KI4

Oktober 2025

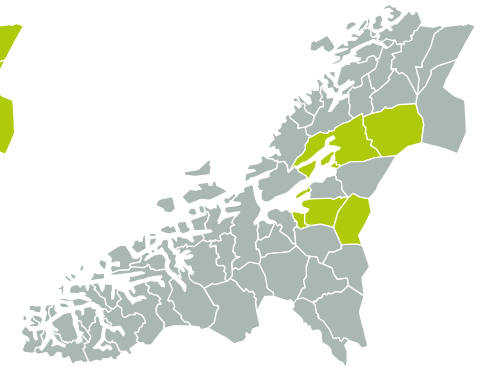
Namsos Leka
 Overhalla Grong
 Lierne Bindal
 Høylandet Osen
 Røyrvik Nærøysund
 Flatanger Namsskogan



KI5

April/mai 2026

Stjørdal Meråker
 Frosta Steinkjer
 Inderøy Snåsa
 Malvik
 Orkland





HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge