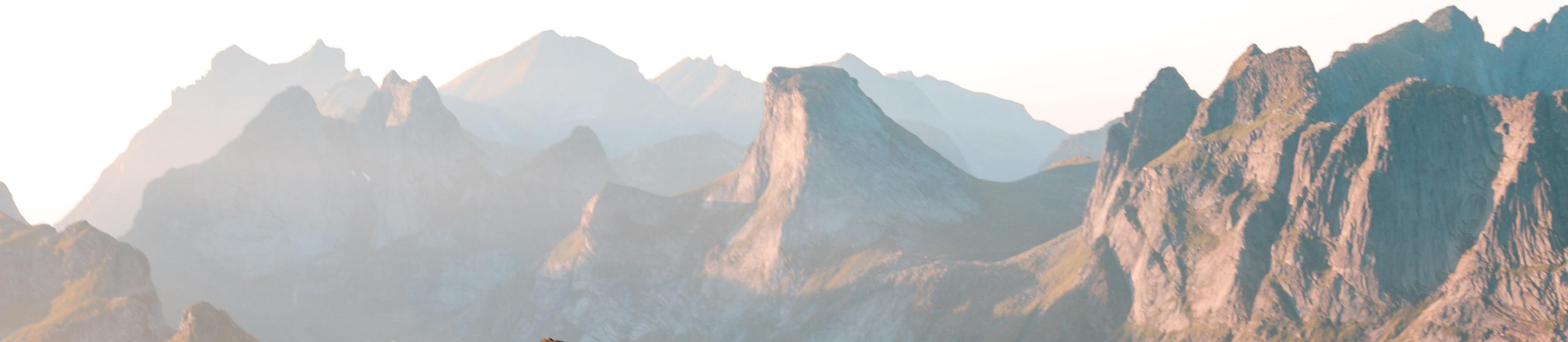


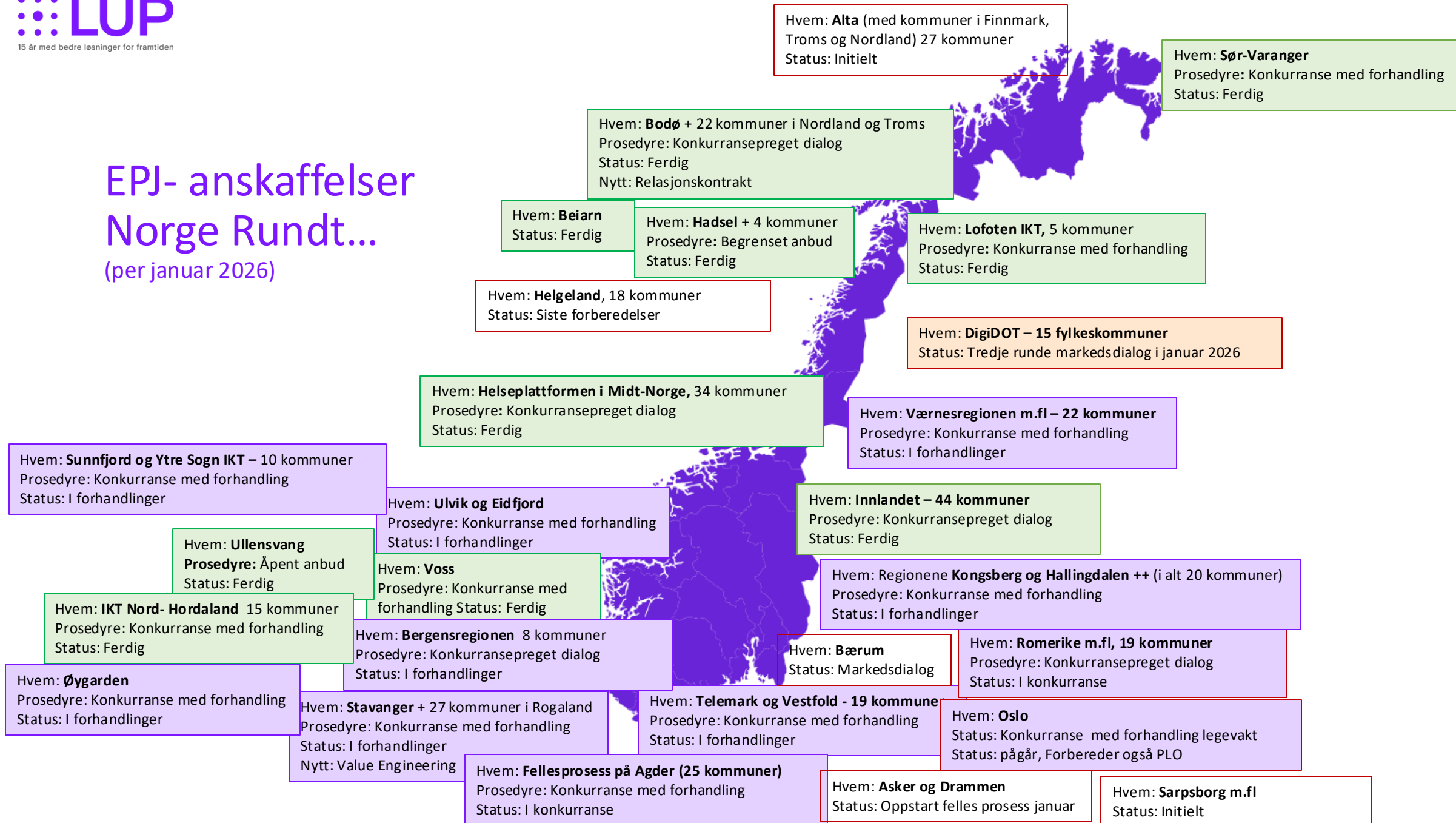
Erfaringsdeling med E-helse Nordland

Bodøsamarbeidet deler erfaringer fra EPJ-anskaffelsen

04.02.26



EPJ- anskaffelser Norge Rundt... (per januar 2026)



**Erfaringer fra
Bodøsamarbeidet**

**Monica Simone Johannessen
Ida Karoline Berntzen Lie**

Pause

5 minutter

Tid til spørsmål

Stilles i Q&A

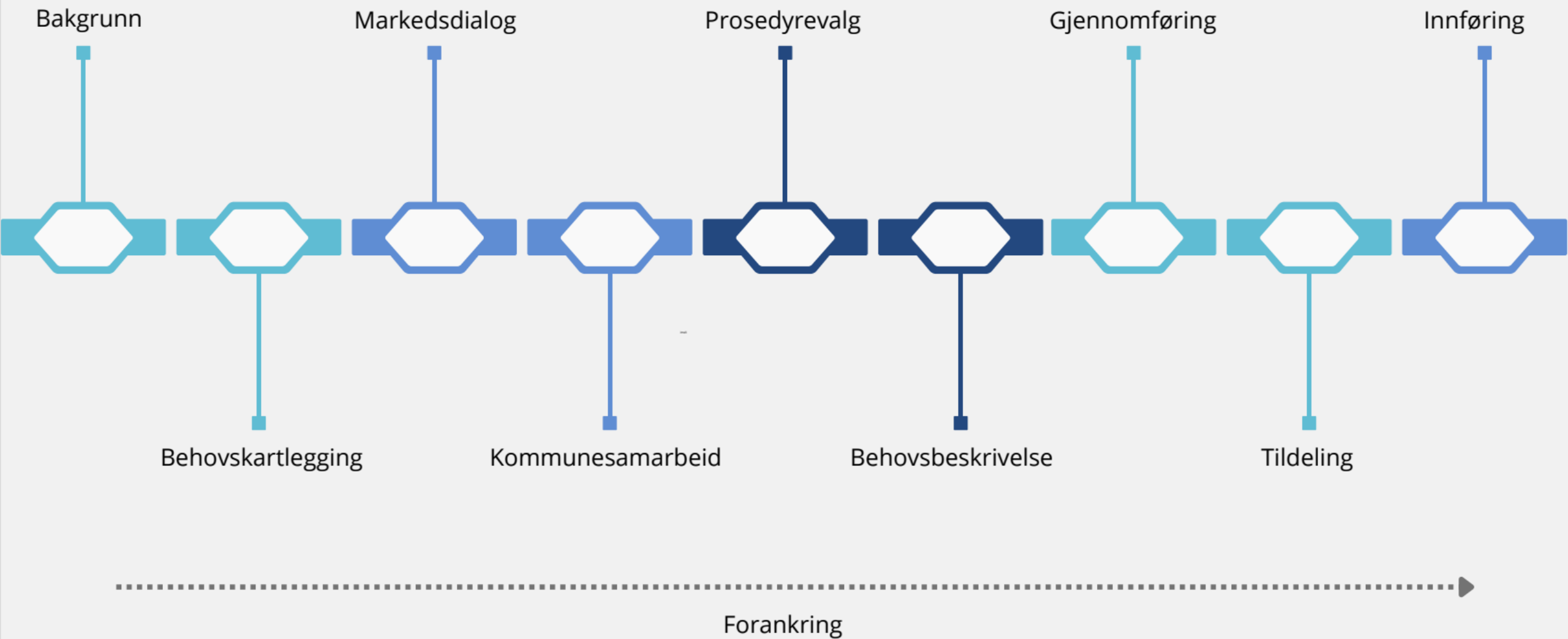
Bodøsamarbeidet deler
erfaringer:

Felles anskaffelse av EPJ for 22 kommuner

04.02.2026



Agenda



Bakgrunn for anskaffelse

Dagens utfordringsbilde trenger vel ikke å repeteres...

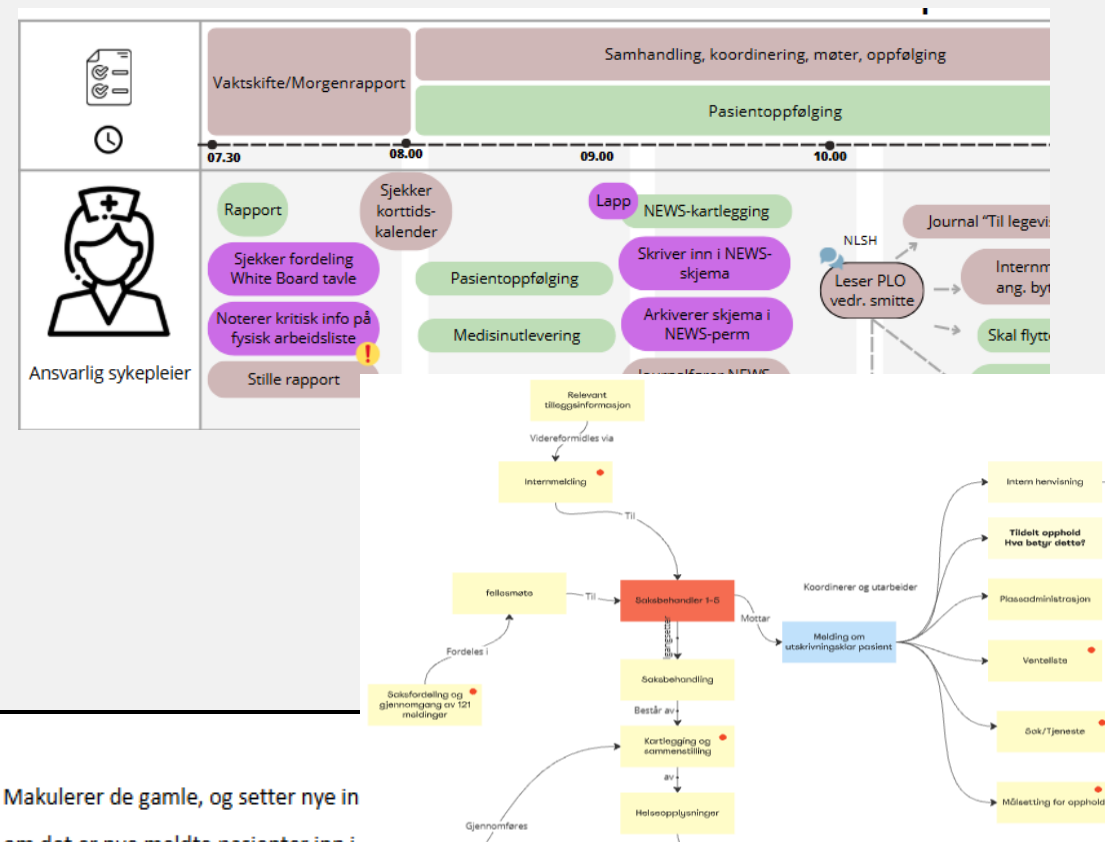
- Bodø har vært tett involvert i arbeidet rundt journalløsninger helt tilbake til Akson
- Felles kommunal journal
 - > Boen- samarbeid



Bergen, Bærum, Bodø, Kristiansand og Stavanger kommuner forplikter seg til å samarbeide om å anskaffe og utvikle framtidens EPJ-løsninger, og i samarbeid med KS bidra til videreutvikling av felles rammer og anbefalinger for journalanskaffelser for alle kommuner. De framtidige EPJ-løsningene skal bidra til å nå målbildet i styringsdokumentet for «Felles kommunalt journalløft». Felles rammer og anbefalinger til anskaffelser utviklet som del av styringsdokumentet for felles kommunal journalløft vil være et startpunkt.

Behovskartlegging

- Behovskartlegging hadde flere formål og potensielle bruksområder
- Metode: Hospitering, observasjon og samtaler
- «Skygging av ulike yrkesgrupper i tjenestene
 - Fokus på nøkkelroller
 - Samtaler og spørsmål



Kl. 11.51: ALARM

Kl. 11.50 – 12.00: Medisinark byttes ut. Makulerer de gamle, og setter nye in

Kl. 12.12: Ansvarlig sykepleier T sjekker om det er nye meldte pasienter inn i dag i Gerica. Det er ny pasient meldt inn i dag – leser PLO for innmeldt pasient som forberedelser.

Kl. 12.15 – 12.20: Ansvarlig sykepleier T må ordne medisiner.

Kl. 12.25: Ansvarlig sykepleier T utleverer medisiner og lunsj til en pasient.

Kl. 12.30: Fysioterapeut inntrom vaktrom. Diskuterer en pasient med sykepleier S.

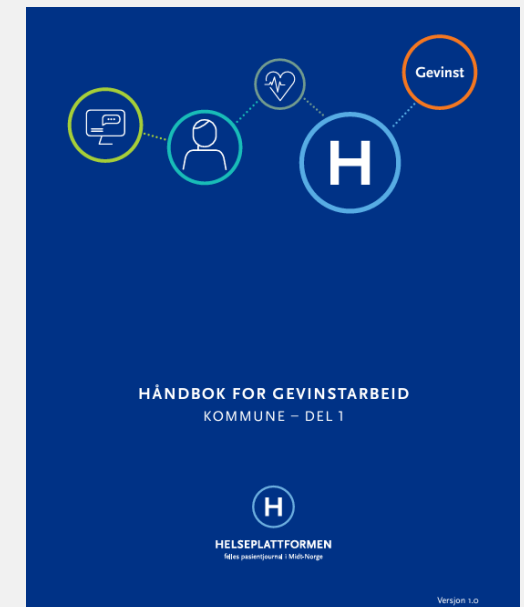
Kl. 12.30: Lege kommer inn på vaktrom. Lege, fysioterapeut og sykepleier S diskuterer en pasient (uplanlagt møtepunkt).

Læringspunkter

- Helsepersonellet fokuserer på detaljer og «her og nå» – noen må se problemstillingene på et overordnet nivå for å sikre en helhet i formidlingen
- Gjorde arbeidet med en behovsbeskrivelse mer effektivt og trygt
- Krever mye kapasitet og gode verktøy
- Sikret starten på en endring i måten å tenke rundt behov vs. løsning

Forankringsarbeid

- Forankring på politisk nivå i god tid i forkant av anskaffelse
 - Behov for finansiering
 - Krevde gevinstplan
 - Erfaringsdeling med helseplattform-kommuner og deres gevinstarbeid ble benyttet
- Forankring internt
 - Tidlig involvering av ledelse i Helse- og omsorg
 - Fortløpende informasjon
 - «Kunnskaps-overføring» for å sikre enn felles forståelse
 - Hva kan vi forvente
 - Hva får vi ikke
 - Hvorfor er det viktig å tenke behov, arkitektur og utvikling



Hva hadde vi fokus på?

EPJ har direkte påvirkning på kapasitet

- | | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Kapasitet i tjenesten (blant helsepersonell)<ul style="list-style-type: none">- Dagens EPJ tar tid -> ansatte bruker tid på leting, registrering og feilretting- Manglende beslutningsstøtte - > høyere risiko og dårligere kvalitet- Ikke tilpassede arbeidsflater -> for mye fritekst, for lite struktur- Konsekvens;<ul style="list-style-type: none">- Direkte sløsing av tid i tjenesten- Økt fare for feil (dårlig pasientsikkerhet) | <ul style="list-style-type: none">- Kapasitet i ledelse og forvaltning<ul style="list-style-type: none">- Uoversiktlige data -> Vanskelig styring- Rapporteringsbyrde -> Manuelle prosesser- Stor variasjon mellom kommuner -> Vanskelig drift og gevinstrealisering- Konsekvens;<ul style="list-style-type: none">- Ledere får mindre kapasitet til faktisk forbedringsarbeid | <ul style="list-style-type: none">- Kapasitet i digitalisering/teknologi<ul style="list-style-type: none">- Integrasjoner er tunge og dyre- Datatilgang er vanskelig (lukket arkitektur)- On-prem løsninger -> Stort vedlikehold- Lav modenhet for automatisering/KI- Konsekvens;<ul style="list-style-type: none">- Digitaliseringen stopper opp |
|---|--|--|

Tre kritiske budskap til kommunens ledelse

- Dette er en endringsreise – ikke bare en systeminnføring
 - Ny EPJ = Ny arbeidshverdag
 - Krever oppfølging, prosessendring og endringsledelse
- Kapasitet må frigjøres og ikke belastes
 - For at prosjektet ikke skal stjele kapasitet men faktisk skape den må det først investeres kapasitet i;
 - Oppfølging og opplæring av helsepersonellet
 - Engasjement
 - Tett partnerskap med leverandør
- Strategisk partnerskap og relasjon med leverandør er avgjørende – og derfor viktig å investere i
 - Bodø samarbeidet ber leverandør
 - Dele risiko
 - Samarbeide om innovasjon
 - Sikre gevinstrealisering
 - Støtte kommunene og samarbeidet

Hva ønsker vi at EPJ skal bety for fremtidig samhandling?

- En åpen plattform
 - Data og API er tilgjengelig
- Sømløs pasientflyt mellom aktører
 - Kommune – Sykehus
 - Kommune – Pasient/Pårørende
 - Kommune – Fastlege
 - Kommune – Velferdsteknologi
- Et reelt økosystem av løsninger som snakker sammen
- Data som grunnlag for forbedringsarbeid, styring og KI – EPJ som kilde

Læringspunkt

- Mange kommuner kommer i gang med arbeidet med å sikre finansiering for sent
- Krevende å forklare behovet for økt finansiering
 - Desto viktigere å komme i gang tidlig og sikre forståelse
- Små drypp av informasjon, viktig for å skape engasjement
- Krevende å informere i tidligfase – oppleves som abstrakt
- Kunnskap gir større forståelse

Markedsdialog

- Boen samarbeidet;
 - En-til en møter
 - Casebaserte presentasjoner
 - Referansebesøk
- Bodø kommune;
 - Dialogkonferanse
 - Bodø kommunes tanker og behov
 - En-til en møter
 - Presentasjon av løsninger og tilbakemeldinger til Bodø

Case til dialog

- Casene som følger, skal fungere som utgangspunkt for diskusjon om fire tema kommunene er opptatt av:
 - Implementering og kontraktsoppfølging
 - Leverandørfleksibilitet
 - Prioritering av utvikling
 - Kontinuerlig forbedring og omstilling
- Dialog med utgangspunkt i case, følger etter presentasjon av leverandør/løsning.

Ordsky - de første reaksjonene 93 responses



Forankring

- Prosjektplan
 - Strukturer og organisering av anskaffelses-prosjektet
 - Interessentanalyser og ROS
- Informasjon
 - Hovedtillitsvalgte
 - Ledere
 - Ansatte
- Veivalg basert på erfaringer fra markedsdialog

Læringspunkter

- Markedsdialog gjorde at man endret retning og tok noen veivalg
 - Omfang av anskaffelse
 - Utvikling og partnerskap
 - Behovet for mer samstemte kommuner
- Tid og ressursbruk knyttet til forankring må ikke undervurderes
 - I etterkant ser vi at vi kunne hatt enda mer systematikk i arbeidet
 - Lett å «glippe»
 - Handler ikke bare om å sjekke av en oppgave

Kommunesamarbeid

- Forespørsel fra Digi-nettverkene desember 2023
 - Informasjonsmøte 13.12.23
 - Tilbud om å følge prosessen– rundt 40 kommuner
 - Ved inngåelse av opsjon høsten 2024 sto 21 kommuner igjen
- Kommunene hadde stort behov for å bli trygge på oss og prosessen
 - Muligheten for innspill
 - Informasjon – kort og ofte
 - Behov i små kontra større kommuner
 - Erfaringsdeling og bistand rundt politisk forankring, økonomiske rammer o.l.
- Samtlige kommuner valgte å forplikte seg før innhenting av tilbudene



Organisering av «Bodøsamarbeidet» i konkurransegjennomføringen

- «Kjerneteam» gjennom dialogprosessen
 - Bodø, Harstad, Narvik og Tromsø kommune
 - Ekstern bistand fra Inventura, CoWork og LUP
- Samarbeid med alle kommunene
 - Jevnlige statusmøter gjennom anskaffelsesprosessen
 - Felles Teams-kanal for informasjonsdeling på tvers
 - Behovsbeskrivelse og krav på høring – innspill, spørsmål og avklaringer



Læringspunkter

- Samarbeid krever god forankring og felles forståelse
 - For Bodø var det viktig at man ikke måtte gi slipp på en visjon som man hadde jobbet frem over flere år
- Sikre strukturer som gjør at noen kan sitte trygt på sidelinjen – ikke praktisk mulig at samtlige deltar i alt
- Samarbeid om anskaffelser er utvilsomt et viktig effektiviseringstiltak – samtidig må ikke tid- og ressursbruken for de som tar hovedansvar undervurderes
- Behovene er like – organisering varierer



Valg av prosedyre

- Tett samarbeid med Leverandørutviklingsprogrammet (LUP)
 - Erfaringsdeling med andre kommuner
- Ønske om en «innovasjonsvennlig prosedyre»
- Behov for bistand knyttet til innkjøp og IKT
- Valget falt på konkurransepreget dialog

Behovsbeskrivelse

- Opplæring og bistand fra LUP
 - Nytt tankesett – hvor vi prøvde å styre unna små detaljer
- Beskrivelse av:
 - Overordnede mål for anskaffelsen
 - Fremtidig partnerskap og innovasjon
 - Generelle behov
 - Spesifikke behov
 - «Kravspesifikasjon» - de kravene vi ikke skal «innovere» på
 - Arkitektur
- Utgangspunkt for utlysning og avtale
 - Beskrivelsen og tilhørende krav ble utarbeidet gjennom dialog med leverandørene
- Styrende for dialog med leverandørene og endelig evaluering

Hvilken «jobb» er det en boremaskin gjør for meg?



Relasjonskontrakt

*Relasjonskontrakter skiller seg fra tradisjonelle transaksjonskontrakter ved at de **ikke bare fokuserer på konkrete transaksjoner, men åpner for dynamiske og fleksible samarbeidsformer** som kan fremme innovasjon og kontinuerlige forbedringer. Gjennom slike kontrakter kan partene samarbeide om felles problemløsning og utvikling over tid.*

Transaksjonskontrakter

- *Fokus på transaksjonen*
- *Relasjon på armlengdes avstand*
- *En kontrakt frikoblet fra sosiale normer*
- *Bruk av sanksjonsregimet i kontrakten*

Relasjonskontrakter

- *Fokus på relasjonen*
- *Partnerskap med tydelig ansvarsfordeling*
- *Omvandler sosiale normer til kontraktuelle veiledende prinsipper (spilleregler for samarbeid)*
- *Dialog for å finne løsninger basert på visjon, mål og veiledende prinsipper*

Læringspunkt

- Prosedyre
 - Gjennom markedsdialog forsto vi at vi ikke hadde alle svar
 - Hypotese: Dialog var riktig når vi skulle rette fokus på samarbeid, partnerskap og relasjonskontrakt
- Behovsbeskrivelse
 - Med god veiledning ble det trygt til tross for at dette var uvant
 - Vi mener man i større grad må bli gode behovsformidlere i kommunene
 - Nyttig verktøy i dialog og evaluering
 - Flere forbedringspunkt
- Krevende å ikke tenke detaljer og løsning – krever kontinuerlig bevissthet

Gjennomføring

- Utlysning gikk ut 28.01.25
- Dialogrunder fra Mars til August
- Totalt 5 runder, med ulik varighet
- Tematikk for diskusjon i dialogrundene;
 - Tilbakemelding på behovsbeskrivelse og krav
 - Innføring
 - Løsning
 - Partnerskap og utvikling
 - Kontrakt
 - Prismodeller
- Demo og testløsning
- Prøvetilbud m/tilbakemeldinger

Forankring og kvalitetssikring i gjennomføringen

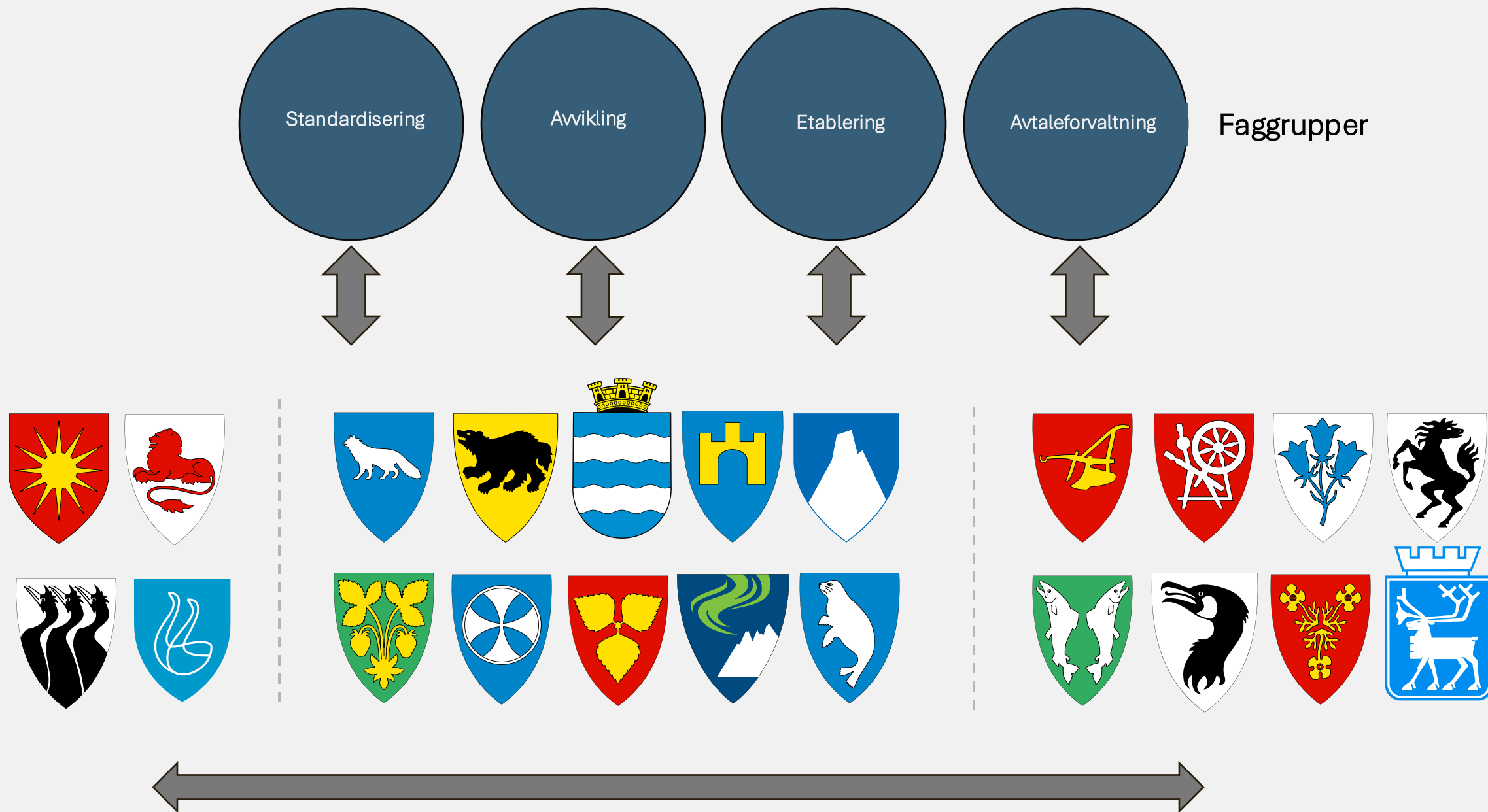
- Ulike referansegrupper
 - Kvalitets-sikret innhold i behovsbeskrivelse (i alle kommuner)
 - Besto av helsepersonell fra alle tjenester, IKT og andre relevante aktører
 - Arbeidsmøter underveis
- Kommunene fikk tilsendt oppdatert behovsbeskrivelse/krav mellom hver dialogrunde
 - Kommunene distribuerte internt til sine referansegrupper
 - Innspill ble bearbeidet og revidert behovsbeskrivelse ble tilsendt leverandører før neste dialogrunde
 - Informasjonsmøter



Læringspunkt

- Dialog ble avgjørende for å sikre at man fikk inn tilbud som tilfredsstilte behovene og til slutt en bærekraftig avtale
- Fremsto som en lærende prosess for både oss og leverandører
- Med bakgrunn i ønske om partnerskap og relasjonskontrakt ble dialog viktig – en helt annen dynamikk enn i forhandling
- Tid kunne oppleves knapp mellom dialogrundene, derfor flere justeringer underveis på tidsrammen, også for å hensynta leverandørene
- En dynamisk prosess med behov for tilpasninger underveis
- Fokus på helhet fremfor mange små detaljer

Videre samarbeid



Evaluering

- Lang og omstendig evalueringsprosess
 - Hele kjerneteamet involvert
 - Først individuelt deretter sammen
 - Av respekt for prosessen og leverandørene var det viktig for gruppa og gjøre et grundig arbeid og levere et godt tildelingsbrev
 - Evaluering

Tildeling 🧡

- Tidlig november 2025 ble tildeling kunngjort!
- Aidn ble kåret som vinner 🏆



Innføring

- Bodøsamarbeidet – innføring i bølger
 - Erfaringsdeling
 - Kjerne teamet følger første innføringspulje tett
- «Big bang»-innføring
 - Alle tjenesteområder samtidig
 - Krever god planlegging og kommunikasjon
 - Større krav til ledere for oppfølging
- Verktøy for kommunikasjon og rapportering
 - Felles kanal for status i innføringsarbeidet
 - Oversikt over aktiviteter og rapportering på fremdrift

Aktiviteter



Gevinstarbeid ny EPJ



Ryddeaktiviteter



Forankringsaktiviteter



Opplæringsaktiviteter



Q/A spør ForUT!

Her kan du spørre om alt fra A-Å angående innføringen. Vi svarer så raskt vi kan!

[Snakk med ForUT her](#)

1. Informasjonsmøte. Frist torsdag uke 7 (12.02)

- Gjennomfør et kort informasjonsmøte om innføringen og gå gjennom tidslinjen. Presentasjonen finner du her:

[\(Informasjonsmøte - innføring av Aidn\)](#)

Oppsummering

- Høy tillit blant kommunene og ledere – dette har spart tid da vi har unngått tunge byråkratiske prosesser underveis.
- Vi er veldig fornøyde med prosessen og har lært mye!
- Et svært krevende prosjekt på alle mulige måter – men vi har bevisst at kommuner har evne til samarbeid, kompetansedeling og effektivisering!
- Viktig å innhente kompetanse der det er nødvendig – ikke undervurder ressursbruk – eller tidsbruk – summen av alt er det som avgjør resultat
- Vi har fått uvurderlig hjelp og bistand underveis, så vi retter enn stor takk til;
 - Leverandørutviklingsprogrammet for å ha loset oss trygt inn i nytt og ukjent terreng!
 - Inventura for svært god innkjøpsfaglig veiledning og bistand!
 - CoWork for å gitt oss ny kunnskap og perspektiver!

Erfaringer fra
Bodøsamarbeidet

Monica Simone Johannessen
Ida Karoline Berntzen Lie

Pause

5 minutter

Tid til spørsmål

Stilles i Q&A

Erfaringer fra
Bodøsamarbeidet

Monica Simone Johannessen
Ida Karoline Berntzen Lie

Pause

5 minutter

Tid til spørsmål

Stilles i Q&A



Takk for oss!

Kontaktinformasjon

Regional kontaktperson e-helse Nordland

Mathilde Hanssen

mathilde.hanssen@bodo.kommune.no

Leder e-helse, Bodø kommune

Monica Simone Johannessen

monica.simone.johannessen@bodo.kommune.no

