



Sykehuset Innlandet SIHF
Hovedprogram del IV
Overordnet IKT konsept

Hovedprogram del IV Overordnet IKT konsept Sykehuset Innlandet

Prosjektnummer	
Prosjekt	Type rapport/ dokument

UTARBEIDET AV		
Roar Halvorsen	Sykehuset Innlandet HF	
Morten Høie Riis	Sykehuset Innlandet HF	
Jostein Kleiven	Sykehuset Innlandet HF	
Glenn-Erik Wold	Sykehuset Innlandet HF	
Trond Nikolaisen	Sykehusbygg HF	
Tore Indreråk	Sykehusbygg HF	
Sven-Erik Wilmo	Sykehuspartner HF	
Øyvind Nybakken	Sykehuspartner HF	
Gjert Fisknes	Sykehuspartner HF	

DOKUMENTSTATUS					

BEHANDLINGSPROSEDYRE			
Oversendt for behandling	Forventet dato for behandling	Instans	Dato for behandling

Innhold

1 Innledning	4
Forkortelser	5
2 Premisser	5
2.1 Forventninger til IKT-løsninger i SI HF.....	6
2.2 Avgrensninger.....	6
3 Nasjonale, regionale og lokale strategiske føringer for IKT	7
3.1 Nasjonale føringer	7
3.2 Regionale føringer	7
Regional utviklingsplan 2035	7
Regionale IKT programmer	9
3.3 Sykehuspartner.....	9
3.4 Føringer fra Sykehuset Innlandet, strategi for e-helse.....	10
4 IKT Sentrale leveranseområder	13
4.1 Oppsummering og beslutninger i forkant av forprosjektet	17
5 Prognose / IKT budsjett	17

1 Innledning

Overordnet IKT-konsept er del IV i Hovedprogram for videreutvikling sykehuset Innlandet.

Om større utbyggingsprosjekter sier IKT-strategien i Helse Sør-Øst følgende om behovet for å tilpasse løsninger eller modernisering av IKT:

«Behov for midler til eventuell lokal tilpasning, modernisering og etablering av IKT i forbindelse med nye bygg, finansieres i størst mulig grad gjennom de respektive byggeprosjekter ved låneopptak fra Helse- og omsorgsdepartementet. For store byggeprosjekter i HSØ vil realisering av IKT-løsninger organiseres i egne program eller delprogram i byggeprosjektene.»

Videre sier strategien følgende om teknologisk utvikling:

«Ved planlegging og beregning av kapasiteter for nybygg, må også den teknologiske utviklingen vurderes, og hvilken effekt det vil ha på behov for bygningsmasse i fremtiden utredes. Sykehus som planlegges i dag og som kanskje skal stå ferdig om 10 år, vil sannsynligvis ha helt andre muligheter til fjerndiagnostikk og behandling enn i dag.»

Hensikten med dette delprogrammet er å gi føringer for det videre arbeidet slik at IKT og teknologi kan bidra til et effektivt og velfungerende sykehus og legge til rette for gode arbeidssituasjoner både i pasientbehandling, forskning og undervisning.

Overordnet IKT-konsept skal

- definere begreper og avgrensninger
- avklare programforutsetninger og skissere hvilke IKT-leveranser som er nødvendige
- avklare prinsipper ifht hvem som skal ta ansvar for hva, samt hvem som finansierer hva
- etablere overordnet bilde av hva som skal utføres innen IKT i prosjektperioden
- danne basis for et kostnadsestimat

Hvilke løsninger og prioriteringer som bør gjøres for å sikre best mulige IKT-løsninger for det nye sykehuset må detaljeres nærmere i forprosjekt og eventuelt tidlig del av detaljprosjekt i samspill mellom SIHF, Sykehuspartner og VSI-prosjektet.

Forholdet til andre programdokumenter

Norsk Standard for Bygningsdelstabellen, som brukes i planlegging av nye bygg, ivaretar ikke nødvendig og hensiktsmessig inndeling av IKT-løsninger i sykehusprosjekter.

IKT-leveranser og arbeider ivaretas av mange aktører; gjennom regionale prosjekter eller løsninger, Sykehuspartner, helseforetaket eller gjennom byggeprosjektet. For å sikre oppnåelse av definerte mål for det nye bygget og en kontrollert ibruktakelse av dette, skal det gis en samlet oversikt over alle planer for IKT for nytt sykehus på Aker og på Gaustad.

For nye byggeprosjekter skal det i konseptfasen utvikles følgende planverk for IKT:

- Hovedprogramdel II Teknisk som gir føringer for IKT i byggeprosjektet (Byggnær IKT).
- Hovedprogramdel III Hovedprogram utstyr som omhandler IKT-utstyr
- Hovedprogramdel IV Overordnet IKT-konsept (dette dokument), som skal gi en overordnet beskrivelse av hvilke IKT-løsninger, integrasjoner og tilpasninger av disse som legges til grunn, for nytt sykehus.

Planlagte løsninger for byggnær IKT fremgår av hovedprogrammets del II Teknikk og skal inngå i skisseprosjektets beskrivelser. Dette omfatter:

- IKT-rom og -kabling
- IKT-infrastruktur (basis infrastruktur som datanettverk og trådløst datanettverk)
- Anlegg for tele og automatisering som lyd og bilde, telefoni, byggautomasjon og sikkerhetsanlegg

Planlagt IKT-utstyr fremgår av hovedprogrammets del III Hovedprogram utstyr. Dette programmet omhandler løst IKT-utstyr som PC'er, printere, TV'er, AV-utstyr, storskjermer, trykkfølsomme skjermer osv.

Forkortelser

SI HF	Sykehuset Innlandet HF
VSI	Videreutvikling Sykehuset Innlandet
SBHF	Sykehusbygg HF
SPHF	Sykehuspartner HF
TE	Totalentreprenør
UE	Underentreprenør
HSØ RHF	Helse Sør-Øst RHF
STIM	Program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering
VIT	Virksomhetstester/ verdikjedetester
RFP	Rom Funksjons Program
O-IKT	Overordnet IKT (Ikke byggnær IKT)
KTR	Kost Tid og Ressurs kalkyler av leveranseomfang

2 Premisser

VSI-prosjektet forutsetter at følgende teknologier er innført i HSØ før innflytting i nytt/nye sykehus for Innlandet:

- Helselogistikk
- Pasientlogistikk
- DIPS Arena
- GS1 prosjektet (Entydig strekkoding, sporing og lokalisering)
- Oppdatert/nytt system for PACS/RIS
 - o Multimediearkiv
 - o Samhandlingsløsning (Radiologi)
- Digital patologi
- Lukket legemiddelsøyfe

Tidspunktet for innflytting i nytt sykehus Innlandet er skissert år 2028. Erfaring fra tidligere sykehusbyggprosjekter at innflytting/ klinisk ibruktakelse gjøres etappevis, med minimum:

- En tidlig innflytting med kun dagaktivitet (poliklinikk eller administrativt) for å stabilisere infrastruktur og systemer
- En hoved innflytting som omfatter klinisk døgndrift.

Tilsvarende anbefales for VSI, og bør planlegges som del av forprosjektfasen.

Presisering i forhold til ansvarsrådene i leveranseoversikten (vedlegg) sett i lys av gjennomføringsmodellen for IKT i byggeprosjekter i HSØ (Inndelingen i fase 1, fase 2 og fase 3).

Fase 2 (Bygging nytt sykehus, herunder Sykehuspartners leveranser) vil som hovedregel tilpasse og bredde de løsninger som finnes i eksisterende sykehus på frystidspunktet (KIB – 12 måneder). Det vil alltid være noe som blir implementert som «nytt i nytt», men for å minimere risikoen i byggeprosjektet bør «nytt i nytt» være så begrenset som mulig.

Det er slik SPHF ser det fase 2 leveransene vi har hatt fokus på i leveranseoversikten, og spesielt for IKT sykehusteknologi og de kommende møtene rundt systemtilpasning er SPHF sine leveranser avhengig av hva som gjøres av HF-et i fase 1. Omfanget for de ulike fasene synliggjøres i IKT plan, som eies av Byggherre. SPHF bistår i utarbeidelsen av IKT plan som rådgiver.

Arbeidet som HF-et er ansvarlig for i fase 1 bør synliggjøres i leveranseoversikten under kommentarer eller tillegg, slik at vi er sikre på at vi er omforent om dette bildet.

2.1 Forventninger til IKT-løsninger i SI HF

Sykehuset Innlandet og Helse Sør-Øst RHF forventer at byggeprosjektet overleverer «nøkkelferdige IKT-løsninger». Med dette menes:

- Det nye sykehuset skal understøtte SI HFs arbeidsprosesser og funksjonelle/ikke funksjonelle krav.
- Det nye bygget skal samvirke med andre lokasjoner, digital samhandling blir sentralt.
- Det nye sykehuset skal være klar til bruk etter at nødvendig opplæring er gitt av ansatte/medarbeidere.
- Det nye sykehuset skal overleveres til drift og forvaltning med nødvendig rutiner for å sikre stabil drift.
- Det nye sykehuset skal være forberedt for og legge til rette for bruk av fremtidens teknologier. Dette er et vanskelig punkt å kunne forutse fremtidens teknologiske behov, men eksempel på dette vil være å legge til rette bruk av sensorteknologi og digitale samhandlingsløsninger. Det handler også om å ha noe ledig kapasitet på infrastruktur som stam – og stigenett, datarom, nettverkuttak o.l.

2.2 Avgrensninger

Det er lagt til grunn for prosjektering av IKT løsningene i det nye bygget, følgende avgrensninger:

3 Nasjonale, regionale og lokale strategiske føringer for IKT

IKT i VSI-prosjektet vil forholde seg til både nasjonale, regionale og lokale føringer for IKT i helsesektoren i Norge. Nedenfor følger en oversikt.

3.1 Nasjonale føringer

VSI-prosjektet følger de nasjonale strategiske føringer lagt for informasjons- og kommunikasjonsteknologi i norsk helsesektor som Nasjonal sykehusplan, En innbygger - en journal og Samhandlingsreformen. VSI følger ellers tett agendaen for den nasjonale utvikling på IKT/e-Helse området for å sikre at planlegging og gjennomføring er i samsvar med nasjonale føringer fra blant annet Nasjonal IKT og Direktoratet for e-Helse.

Videre følges føringer fra:

- Nasjonal e-helsestrategi og handlingsplan 2017-2022
- Nasjonal IKT, IKT-strategi for spesialisthelsetjenesten
- Nasjonal Helse- og sykehusplan
- Direktoratet for e-Helse
- Normen.no, Norm for informasjonssikkerhet

3.2 Regionale føringer

IKT for VSI planlegges i samsvar med Helse Sør-Øst RHF's strategiske og tekniske føringer, og i samarbeid med Sykehuspartner. Regionale strategier og teknologiske valg fra Teknologi og e-Helse i Helse Sør-Øst RHF/ Sykehuspartner skal være førende for VSI-prosjektet.

Konkrete regionale føringer for IKT-utvikling vil bl.a. være:

- Oppdragsdokument Helse Sør-Øst
- Oppdragsdokument Sykehuspartner
- Arkitekturplan
- Sikkerhetsplan
- Prosjektmandat

Prosjektet skal ha ansvar for, og styring av, all IKT og for ledelsen av eventuelle kliniske IKT leveranser knyttet til prosjektet. I samarbeid med Teknologi og e-helse i Helse Sør-Øst RHF skal prosjektet utarbeide en «IKT-rapport» som beskriver ansvar, løsninger og grensesnitt. Dette gjøres i forprosjektfasen.

Regional utviklingsplan 2035

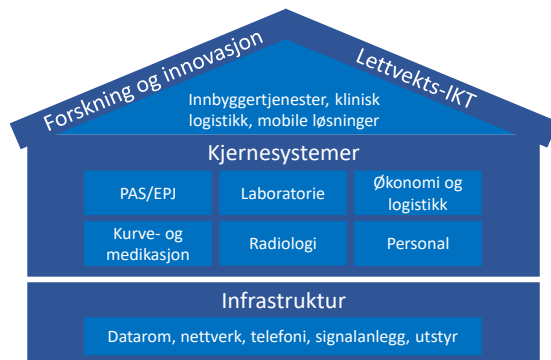
Helse Sør-Øst har basert på utviklingsplanene fra de enkelte Helseforetakene utarbeidet en Regional Utviklingsplan 2035 (RUP2035). Denne ble godkjent i desember 2108.

Følgende satsningsområder og aktuelle tiltak definert:

- Bedre bruk av teknologi og nye arbeidsformer, mer brukerstyring
- Samarbeid for de som trenger det mest / Integrerte helsetjenester
- Samvalg / redusere uønsket variasjon
- Mer tid til pasientrettet arbeid

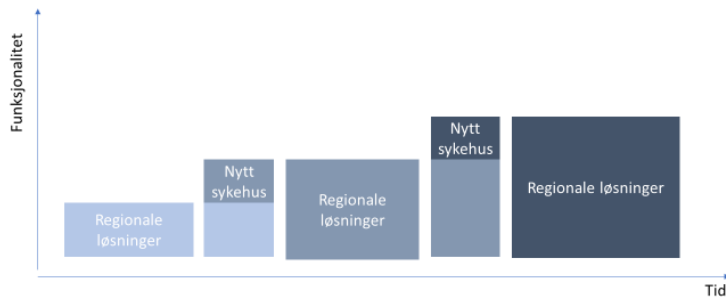
RUP2035 definerer følgende konseptuelle målbilde for IKT:

Konseptuelt målbylde



Helse Sør-Øst har gjennom RUP 2035, lagt opp til en implementeringsstrategi hvor man ønsker å kapitalisere på det enhver tid siste byggeprosjektet i regionen. Det innebærer å ta utgangspunktet i de løsninger som ble levert sist og se på hvilke forbedringsmuligheter som finnes samt utnytte ny teknologi og nye løsninger for å etablere et fremtidsrettet og moderne sykehus.

Aktiv bruk av nybygg for å utvikle regional funksjonalitet



Regionale IKT-programmer

Den totale regionale IKT-porteføljen er delt opp i fire programmer; Regionale kliniske løsninger (RKL), Virksomhetsstyring (VIS), Regional IKT for forskning (RIF) og Standardisering og infrastrukturmodernisering (STIM). Planene i disse programmene vil på kort sikt (innenfor programmenes planhorisont) være styrende for utviklingen av IKT-porteføljen i Sykehuset Innlandet.

I et lengre perspektiv vil «IKT-plan» for SI HF gi føringer for hvordan regionale løsninger iverksettes i Sykehuset Innlandet for å sikre rett funksjonalitet i SI HF og for å redusere risiko for gjennomføringen.

3.3 Sykehuspartner

Sykehuspartner er Helse Sør-Øst's leverandør av IKT-tjenester. Det innebærer at Sykehuspartner skal være hovedleverandør av IKT til sykehusbyggprosjektene.

Sykehuspartner gjennomfører pt. et regionalt program for Standardisering og IKT-Modernisering (STIM) av regional infrastruktur som har som formål å levere en standardisert, modernisert og sikker regional IKT-infrastruktur.

Moderniseringsprogrammet blir et viktig program for å understøtte de fremtidige IKT-behovene i VSI og ved SI HF ellers.

3.4 Føringer fra Sykehuset Innlandet, strategi for e-helse

Kommentert [NT1]: Roar setter inn tekst fra gjeldende utviklingsplan.

I Sykehuset Innlandet sin gjeldende «utviklingsplan 2018-2035» med tilhørende målbilde og teknologistrategi for regionen pekes på en rekke utviklingsmål og strategiske mål for perioden innen teknologi og utstyrsområde.

Overordnet;

- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet
- Økt effektivitet
- Bedre samhandling mellom aktører som er involvert i pasientbehandlingen

For å oppnå de overordnede målene vil Sykehuset Innlandet;

- Legge til rette for ny teknologi som øker tilgjengeligheten til spesialisthelsetjenesten for pasienter, fastleger og kommuner.
- Endre arbeidsformer ved hjelp av teknologi slik at konsultasjoner og behandling i større grad kan gjennomføres i hjemmet eller nærmere der folk bor.
- Ta i bruk ny data slik at pasienten i større grad kan monitorere egen sykdom og håndtere denne hjemme.

Prosjektet vil i samarbeid med SI HF avklare hvilke lokale initiativ og løsninger som skal prioriteres inn i VSI-prosjektets leveranser. Dette må primært avklares i forprosjektet.

Lokale føringer som IKT i VSI må understøtte og forholde seg til vil være:

- SI HF Strategisk utviklingsplan
- SI HF Virksomhetsstrategi 2023-2028
- SI HF Overordnet plan for digitalisering, som ferdigstilles i 2023
- Oppdrag og bestillingsdokument fra HSØ til SI HF
- Funksjonsprogrammet VSI

Noen utviklingstema som kan være relevant å vurdere videre i forprosjektfasen:

- Smarte bygg
 - Sensorteknologi
 - Nærværsskanner - varsling om lav/høy respirasjon, logging av søvnsykluser
 - Pasientovervåking (Fallsensor, etc)
 - Utstyrsovervåking (Tagging, GS1)
 - Datainnsamling fra SD-anlegg
 - Sporing av blodprodukter/blodprøver/biologisk materiale
 - Forenklet pålogging/identifisering
 - *Ivaretas av IKT-prosjektet i VSI*
 - Tilstedeværelsesregistrering for møterom og behandlingsrom
 - Sensorer på møterom
 - Digitale skilt for møterom
 - *Ivaretas av IKT-prosjektet i VSI*
 - Datavarehus for kliniske-, administrative- og byggetekniske data
 - *IKT-prosjektet fokuserer på innsamling av data fra byggetekniske anlegg*
 - Innføring av kunstig intelligens
 - Klinisk-/administrativ beslutningsstøtte
 - Eks. predikasjon
 - Automatisk linking av aktuelle prosedyrer etc.
 - analyse/diagnose
 - maskinlæring i prosesser
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet*
- Automatisering av prosesser
 - Automatiserte mottaksprosesser for pasient
 - Logistikk
 - Mottak av nye ansatte
 - Robotisering (RPA)
 - *Utsending av diverse type brev*
 - *Melding til kreftregister*
 - *Rydding av ventelister/automatisk booking*
 - *Økonomi*
 - *Spilles inn til logistikkrådgiver i VSI-prosjektet*
- Terapeutisk lys
 - *Spilles inn til elektrorådgiver i VSI-prosjektet*
- Genteknologisk lab
 - *Spilles inn til sykehusplanleggere i VSI-prosjektet*
- Utvidet bruk av talegjenkjenning / integrasjon i rom
 - Obduksjonssal
 - Operasjonssal
 - Digital diktering
 - Styre normal bruk av PC/programmer
 - Stemmestyring av romfunksjoner, som lys, solskjerming etc.
 - *Utredes videre og spilles inn til elektrorådgiver og sykehusplanlegger spesialrom*

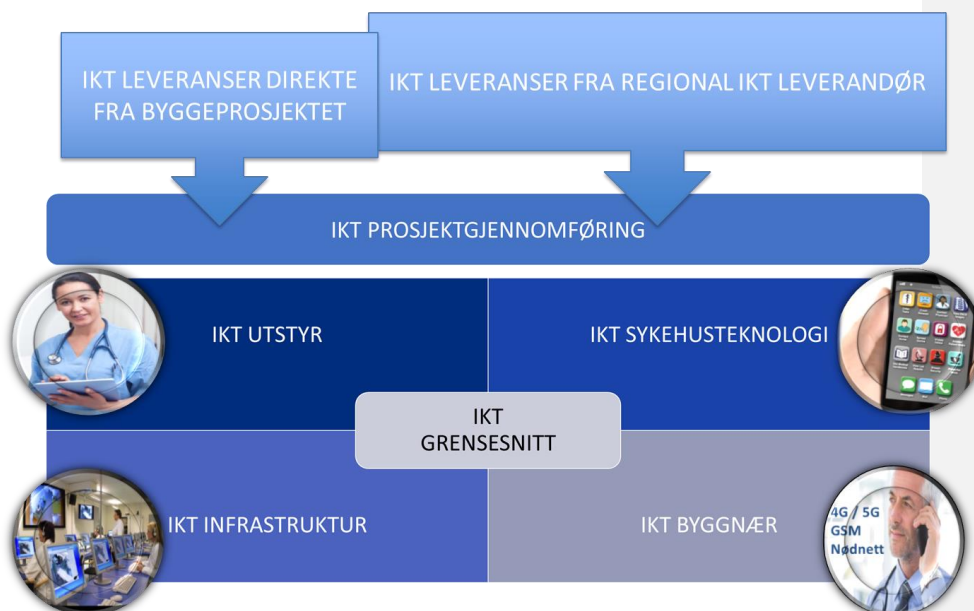
- Plattform for behandlinghjelpemidler/hjemmebehandling/hjemmesykehus og virtuelle poliklinikker
 - Støtte for PNA (Pasientnær analyse) / inkl. fra private enheter
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet, med unntak av ev. utstyr og arealbehov*
- Plattform for digital undervisning
 - Profesjonalisert verktøy for gjennomføring av digital undervisning, ref. det som benyttes i undervisningssektoren
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet*
- Digital plattform for forskning
 - Samling av alle relevante verktøy som benyttes, enkel tilgang til datavarehus etc.
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet*
- Bookingsystem for pasienter/blodgivere
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet*
- Bookingsystem for ressursutnyttelse
 - *Ivaretas utenfor VSI-prosjektet*

4 IKT Sentrale leveranseområder

I konseptfasen av prosjektet vil vi skissere på overordnet nivå en gruppering av hovedprogrammer for IKT med mulig oppgavefordeling. I Forprosjektfasen vil endelig fordeling og fastsettelse av ansvar foretas. Likeledes vil det i forprosjektet redegjøres for hvilke leveranser som vil håndteres av *SP HF* og hvilke leveranser som må anskaffes gjennom entreprisen eller etablerte og nye rammekontrakter.

IKT i VSI-prosjektet foreslås å deles opp i følgende sentrale områder:

- IKT BYGGNÆR (nært bygget, tradisjonelle anlegg)
- IKT INFRASTRUKTUR (basis infrastruktur slik som datanettverk/telefoni)
- IKT SYKEHUSTEKNOLOGI (spesiell IKT infrastruktur for sykehus)
- IKT UTSTYR (brukerutstyr endeutstyr/periferiutstyr)
- IKT PROSJEKTGJENNOMFØRING (ledelse, prosjektstyring og koordinering)
- IKT INTEGRASJONER (som skaper merverdi mellom leveranser)



Oversikt over typiske IKT leveranser finnes i Appendix

Oversikt over hvilke IKT leveranser som planlegges, samt hvem som har ansvaret samt finansieringskilde er gjengitt i **Vedlegg LEVERANSEOVERSIKT IKT VSI**.

ANSVAROMRÅDER (preliminært utkast!)

- SI HF's oppgaver og ansvar

- 1 Forslag til oppgaver og ansvarsområder nevnt nedenfor må avklares nærmere i for- og detaljprosjektet
 - Krav og behov
 - Forankring/innføring av nye systemer og nye arbeidsprosesser
 - Organisasjonsutvikling & IKT
 - Informasjon- og kommunikasjon ansatte/brukere
 - Delta i testing
 - Medvirke/rådgivning i beslutninger innen IKT
 - Opplæring
 - **VSI's oppgaver og ansvar**
- 2 Oppgaver og ansvarsområder nevnt nedenfor må avklares nærmere i for- og detaljprosjektet
 - Prosjektledelse IKT (overordnet ansvar fremdrift, kvalitet og kostnad)
 - Leveranser av byggnær IKT
- 3 Forslag til oppgaver og ansvarsområder nevnt nedenfor må avklares nærmere i for- og detaljprosjektet
 - Prosjektledelse IKT for egne leveranser
 - Grensesnitthåndtering/koordinering
 - Migrering og eventuelt sanering
 - Infrastrukturkoordinering IKT – BTU – MTU
 - Testing
 - Prøvedrift/overlevering drift

LEVERANSER / PROSJEKTER

- **IKT UTSTYR (SP HF/SI HF/Tredjepart)**
- 4 Forslag til leveranseomfang nevnt nedenfor må avklares nærmere i for og detaljprosjektet.
 - PC'er, faste og bærbare
 - Nettbrett
 - Mobile og faste telefoni- og kommunikasjonsenheter
 - Print, kopi, multimaskiner
 - Generelt løst periferutstyr/brukerutstyr IKT
 - Spesielle skjermer
 - PACS-arbeidsstasjoner og skjermer
 - MED-grade PC'er
 - Dikteringsutstyr

- IT-sikkerhetsløsninger og autentisering
- Tankefabrikk, håndtering, testing, dokumentasjon
- Klientplattform inkl. testing
- Servere og Digital lagring/SAN
- Lagring av digitale bilder, video, ultralyd utenom PACS (Regionalt prosjekt for multimediaarkiv)
- Lisensproblematikk systemer
- SmartTV og TV-distribusjon
- Akuttvarsling
- Digitale skilt
- Gjenbruk av IKT utstyr (Vurder gjenbruk på andre lokasjoner)

▪ **IKT BYGGNÆR (Entreprenør)**

Forslag til leveranser og prosjekter nevnt nedenfor, må avklares nærmere i for- og detaljprosjekt, både i omfang, hva som er aktuelt og hvem som skal være ansvarlig for hva:

- Føringsveier
- Kommunikasjonsrom
- Strukturert kabling
- Serverrom
- Nødnett
- Basisinfrastruktur mobiltelefoni/4G/5G
- AV-utstyr montering
- Pasientsignalanlegg
- Ev. leveranse av fysisk Akuttvarsling

▪ **IKT INFRASTRUKTUR (SP HF)**

Forslag til leveranser og prosjekter nevnt nedenfor, må avklares nærmere i for- og detaljprosjekt, både i omfang, hva som er aktuelt og hvem som skal være ansvarlig for hva:

- Teknisk infrastruktur
- Nettverksteknologi (nettverk, virtuelle nett, sikkerhetssoner, etc.)
- Trådløst nettverk med baser og sentral teknologi
- Meldingsinfrastruktur sentral teknologi
- Telefoniteknologi fast telefoni inkl. sentralbordløsninger og ev. beredskapsløsninger
- Telefoniteknologi trådløs/mobil telefoni
- Midlertidig byggenett

- AV-løsninger og TV signal IP

- **IKT SYKEHUSTEKNOLOGI (SP HF)**

Forslag til leveranser og prosjekter nevnt nedenfor, må avklares nærmere i for- og detaljprosjekt, både i omfang, hva som er aktuelt og hvem som skal være ansvarlig for hva:

- Konfigurerer av eksisterende systemer
- Tilkallingsløsninger/alarmering
- Sikkerhetsløsninger som overfallsalarm
- Grensesnitt for SmartTV pasientrom
- Sensorteknologi
- Akuttvarsling
- Sporing / posisjonseringsløsninger (Entydig strekkoding, GS1)
- Fjernovervåking/hjemmesykehus

- **IKT GRENSESNIITT (SP HF)**

SP benytter løsningsfabrikken for å gjennomføre grensesnitthåndtering. Byggherre er ansvarlig for byggetekniske grensesnitt. Forslag til leveranser og prosjekter nevnt nedenfor, må avklares nærmere i for- og detaljprosjekt, både i omfang, hva som er aktuelt og hvem som skal være ansvarlig for hva:

- Grensesnitt med byggetekniske løsninger (brann, adgangssystem, innbruddsalarm og overvåkning)
- Medisinsk teknisk utstyr
- Meldingsvarsler og kommunikasjon
- Grensesnitt for digitale skilt, wayfinding

4.1 Oppsummering og beslutninger i forkant av forprosjektet

Videre planlegging er avhengig av at ulike beslutninger gjennomføres hos de ulike aktørene. De viktigste beslutningene som har betydning for IKT leveransene vil bli tatt inn her så tidlig som mulig i detaljprosjektet. Nedenfor er de største avklaring- og beslutningspunkter som må håndteres i forprosjektet:

- Bestiller bistand fra Sykehuspartner for deltakelse i forprosjekt for avklaringer IKT leveranser. Forespørsel/bestilling må komme i god tid før oppstart av forprosjekt. SPHF vil bistå på tilsvarende måte som for tilsvarende prosjekter i HSØ.
- Utarbeide og bli enige om en leveranseavtale mellom Sykehuspartner og byggeprosjektet. Dette basert på gjeldende spesifikasjoner og KTR grunnlaget. Leveranseavtalen vil være en del av forprosjektrapporten utfra PNS strukturen for IKT og det SPHF vil være ansvarlig for å levere. Hovedavtalen mellom RHF og SPHF for IKT leveranser til nye sykehusbygg ligger til grunn for leveranseavtalen.
- Avklare med SIHF hvordan de ønsker og organisere sitt arbeid med IKT løsningene. Både ressursmessig og omfangsmessig. Viktig element som BH må avklare med HF hvordan de rigger sitt mottaksprosjekt i stort. I tillegg må man se dette i lys av Fase 1 og Fase 2. HF er ansvarlig for fase 1. Identifiserte Fase 1 leveranser vil følge gjeldende retningslinjer og må realiseres gjennom HF'ets kundeplan. For Fase 2 må BH avklare hvordan de ønsker å involvere HF'et ift. behov. BH er ansvarlig for utarbeidelse av IKT plan nytt bygg. SPHF har en rådgivende rolle i arbeidet med IKT plan.
- Avklare og beslutte ansvaret for anskaffelse/ tilrettelegging for tilstrekkelig nødnett dekning i nybygget.
- Avklare og beslutte ansvaret for anskaffelse/ tilrettelegging for tilstrekkelig innendørs mobil/4G/5G dekning i nybygget.
- Finne ut om det er hensiktsmessig og tidsmessig mulig å henge seg på det regionale prosjektet rundt 5G teknologien.
- De funksjonelle behovene og endelig omfang på byggenett må endelig avklares.

5 Prognose / IKT budsjett

Det foreligger en budsjettramme og målpris for både byggnær IKT og ikke byggnær ikt (O-IKT).

Viser til felles og samlet økonomisk oversikt for prosjektet for nærmer detaljer økonomien pr. nå.

Økonomisk oversikt vil bli tatt inn konseptfaserapporten. Samt detaljeres i Forprosjektet.

