

# Vedlegg 1: Utvalgte IKT prosjekter som innføres fra 2024

## Lokale prosjekter 2024 og videre

Ny og oppdatert intranettløsning MinSIde, er innført med levering fra Sykehuspartner. Løsningen som er utviklet av Sykehuspartner og Sykehuset Innlandet er grunnlaget for en regional løsning som nå innføres i heleforetaksgruppen. Det pågår flere innovasjonsprosjekter for bruk av VR-teknologi og innenfor elektronisk samhandling i foretaket.

I 2019 ble det startet opp to forskningsprosjekter innenfor informasjonsteknologi hvor NTNU i Gjøvik samarbeider med Sykehuset Innlandet. Disse prosjektene avsluttes i 2023. Sykehuset Innlandet er også med i SFI NORCICS, Senter for Forskningsdrevet Innovasjon - Norwegian Centre for Cybersecurity in Critical Sectors, der NTNU leder arbeidet. Store aktører som Hydro, Equinor og Yara er blant andre deltakerne i senteret.

Sykehuset Innlandet vil fortsette å utvikle tilbudet innenfor telemedisin, samhandlingsløsninger og bruk av videokommunikasjon, til både administrativ bruk og i pasientbehandling. Det er innført mobil løsning, Bedside ID (app), for sikker blodoverføring, løsning for digital hjemmebasert sårbehandling, løsninger for digital pasientmedvirkning (DelMedMeg) i psykisk helsevern og innføring av MS Teams.

Det pågår flere aktiviteter og initiativ innenfor området elektronisk samhandling internt i Sykehuset Innlandet og med andre aktører som kommuner, pasienter og andre helseforetak. Det er aktiviteter og prosjekter innenfor prehospitale tjenester og for digital hjemmebehandling, som omfatter bruk av videokamera, videokonsultasjoner, digital monitoring, digitale egenregistreringer og måling og oppfølging av vitale parametere ved bruk av medisinsk teknisk utstyr.

3D-printing øker i omfang. Kapasiteten og bruksområder er utvidet og utviklet, og det forventes at nytten og aktiviteten vil fortsette å øke. Sykehuset Innlandet skal bidra til å videreutvikle Medusa som er en nasjonal kvalitetsdatabase for medisinskteknisk utstyr (MTU) og behandlingshjelpemidler. Det skal også videreutvikles en regional elektronisk samhandlingsløsning for MTU-IKT. Dette er en etterlengtet løsning som foretakene, Sykehuspartner og Helse Sør-Øst har jobbet lenge med å få etablert.

Sykehuset Innlandets egenproduserte elektroniske tavleløsning, etavle, er videreutviklet til også å omfatte akuttmottak og skadepoliklinikk, og er nå i drift på over 40 poster i Sykehuset Innlandet. Det er laget en løsning for pasientoppfølging for FACT-teamene som erstatter tidligere Excel regneark. Løsningen er i full drift i alle åtte FACT-team.

For en rekke kvalitets- og forskningsprosjekter er det nå opprettet en automatisk oppdatering fra Nettskjema hos Universitetet i Oslo, løsningene er laget i samarbeide med Sykehuspartner. Eksempler er dashboard løsninger for oversikt over resultater og statistikk innen prostatakraft, nyrekirurgi, medisinsk akutteam og ortopedi.

### **PreViS (Prehospital Video i Samhandling)**

Prosjektet PreViS tester og utvikler videoteknologi som verktøy for beslutningsstøtte i hele akuttkjeden. Hensikten er å tilrettelegge for bedre samhandling og situasjonsforståelse gjennom bruk av video, og slik oppnå raskere avklaring av pasient samt riktig beslutning om behandling og transport tidligere. Videoløsninger skal testes ut både internt i primær- og spesialisthelsetjenesten, på tvers av tjenestenivåene, og på tvers av øvrige aktører som Sivilforsvaret og Røde Kors i en utvidet akuttkjede.

Sykehuset Innlandet sitt primære fokus er å utvikle en helhetlig beslutningsstøtteløsning som kombinerer fastmonterte kamera i ambulanse og mobilt hodekamera opp mot andre hensiktsmessige løsninger som eksempelvis multimonitor og termiske kamera. Potensialet tilknyttet bruk av droner vil også utforskes. Per i dag har prosjektet innført bruk av hodekamera ved flere ambulansestasjoner, herunder samtlige i Nord-Gudbrandsdalen. En prototype av fastmontert videoløsning i demoambulanse kombinert med hodekamera er også utviklet og testet i ulike øvelser. Prosjektet har i juni 2023 mottatt finansiering på 20 millioner kroner fra Interreg Sverige-Norge for 2023 – 2026 med mål om å videreføre arbeidet med å utvikle løsninger for beslutningsstøtte, understøtte pilotering og implementering, og utforske nye bruksområder. Prosjektet gjennomføres i samarbeid med den svenske aktøren Prehospital ICT Innovasjonsarena (PICTA). Norske samarbeidspartnere er Helseinn, Forsvaret, NTNU, Sel og Lillehammer kommune.

### **SMILE (Smart Inclusive Living Environments)**

SMILE er et EU-finansiert innovasjons- og forskningsprosjekt, koordinert og ledet av Sykehuset Innlandet. Målet er å utvikle og teste ut nye innovative teknologiske løsninger som skal sette pasienter i stand til å leve hjemme med sin sykdom. Sykehuset Innlandet samarbeider med kommuner i Gudbrandsdalen for å teste ut løsninger for digital hjemmeoppfølging av pasienter med kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS). Nå er de første norske deltakerne i prosjektet i gang. Prosjektet har en budsjetttramme på 70 millioner og har samarbeidspartnere fra andre europeiske land og Canada.

### **Kunstig Intelligens (KI)**

Sykehuset Innlandet samarbeider med Helse Sør-Øst RHF og Vestre Viken om kunstig intelligens innenfor bildediagnostikk og Sykehuset Østfold om bruk av teknologi til helhetlig pasientforløp i første omgang for pasienter med prostatakraft, ved blant annet utvikling av digital tvilling (Prosjekt Helse 4.0).

Det er etablert en arbeidsgruppe i Sykehuset Innlandet som skal forberede organisasjonen på ulike forhold innen kunstig intelligens. Arbeidsgruppen skal vurdere potensialet for Sykehuset Innlandet og utarbeide en overordnet plan for innføring av løsninger basert på kunstig intelligens, sikre etisk og juridisk bruk av kunstig intelligens, samt identifisere behov for ferdigheter kompetanseutvikling og utforske samarbeidsmuligheter utover Sykehuspartner og Helse Sør-Øst. Den første kliniske

løsningsen basert på kunstig intelligens som skal innføres i foretaket blir løsningsen Vestre Viken har innført for bildediagnostikk av brudd. Planen for SI er innføring i 2025. Det vises til senere kapittel i dette dokumentet som beskriver regionalt anskaffet plattformer for kunstig intelligens.

### **Regional Data og Analyseplattform**

Det er et økende fokus på å videreføre den grunnleggende digitaliseringen i Helse Sør-Øst gjennom økt bruk av data både i pasientbehandling og forskning, samt bidra til en bedre og mer effektiv arbeidshverdag for helsepersonell og administrativt personell. Bedre og økt bruk av data i helseforskning skal øke innovasjonsgraden og gi en bedre helsetjeneste på sikt. Datafangst og datadeling gjøres ved utnyttelse av etablert regional data- og analyseplattform (RDAP) og via nye integrasjonstjenester (API).

Sykehuset Innlandet videreutvikler regional data- og analyseplattformen lokalt, til å understøtte innføring av nye driftskonsepter og bruk av sanntidsdata i virksomhetsstyring til analyse, predikasjoner, beslutningsstøtte og forskning. Det er i 2024 utviklet flere gode løsninger publisert for bred anvendelse.

### **Digital hjemmeoppfølging**

For å sikre tilstrekkelig kapasitet i spesialisthelsetjenesten vil digital hjemmeoppfølging være et sentralt virkemiddel. Digital hjemmeoppfølging må også ses i sammenheng med behovsstyrt poliklinikk.

I virksomhetsplan 2024 er det et prioritert mål å innføre minst sju pasientforløp for digital hjemmeoppfølging, hvorav «DelMedMeg» inngår.

Det er etablert et team for digital hjemmeoppfølging som skal fasilitere arbeidet i klinikk og bidra til progresjon i utvikling, forberede endring av arbeidsprosesser og ibruktage. Teamet har så langt arbeidet med oppstart av konkrete forløp for ulike pasientgrupper og bidratt i omfattende innsiktsarbeid for potensialet for digital hjemmeoppfølging, skjemasbaserte kartlegginger og behovsstyrt poliklinikk, for flere store fagområder. Dette innsiktsarbeidet ligger til grunn for prioritering av nye forløp. I forbindelse med ventetidsløftet har teamet hatt dialog med avdelinger om fagområder med lange ventetider og utarbeidet forslag til oppskalering av innsatsen

Status innførte forløp og skjemaløsninger:

- Behovsstyrt poliklinikk for epilepsi og diabetes hos barn og unge, 124 pasienter er inkludert siden oppstart i mai 2024
- Behovsstyrt poliklinikk for pasienter med søvnapne (pustestopp) som bruker CPAP (mekanisk ventilasjonsstøtte), rundt 2300 pasienter er inkludert siden oppstart mars 2024.
- Digital hjemmeoppfølging for pasienter med spiseforstyrrelser innebærer en digitalisering av kartlegging ved oppstart av behandling og i etterkant av

behandling, i tråd med det nasjonale registeret for spiseforstyrrelser (NORSPIS). Data samles inn til bruk klinisk, og overføres til journal samt direkte inn i registeret. Det er inkludert 20 personer siden oppstarten i mai 2024

- DelMedMeg er en systematisk innsamling av pasientrapporterte data digitalt, før, underveis og ved avslutning av behandling, med mål om å styrke kvaliteten i pasientbehandlingen innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Mer enn 13 000 unike respondenter har hatt aktivitet i løsningen i 2024

#### Forløp under utvikling

- Digitalisere kartlegging av pasienter i forkant av opphold for spesialisert lungerehabilitering, samt evaluering basert på pasientrapportert data gjennom oppholdet
- Digitalt behandlingsprogram og dagbokkort for pasienter som får behandling for emosjonell ustabil personlighetsforstyrrelse i psykisk helsevern med dialektisk atferdsterapi.
- Behovsstyrt oppfølging etter operasjon for håndleddsbrudd og hoft- og kneproteser. Estimert oppstart fra november 2024 til februar 2025.

Team for digital hjemmeoppfølging vil sammen med de aktuelle kliniske miljøene arbeide videre med følgende forløp for å vurdere gevinstpotensialet og mulig innføring:

Behovsstyrt poliklinikk for voksne pasienter med diabetes, inflammatorisk tarmsykdom, hjerteklaffefeil og innenfor øre- nese- og halssykdommer, behovsstyrte postoperative kontroller i flere forløp ortopedi, digital hoft- og kneskole og digital hjemmeoppfølging onkologi.

Videre er det sentralt å forsøke å skalere opp de ulike forløpene på flere lokalisasjoner, når forløpet har demonstrert nytte på en lokalisasjon eller i en avdeling. Eksempelvis er det planen i det ortopediske fagmiljøet.

Samarbeid med kommuner: Det er løpende dialog og jevnlig samarbeidsmøter med spredningsprosjektet for digital hjemmeoppfølging i kommunene i regi av Helsedirektoratet. Det arbeides med å synliggjøre prinsipielle problemstillinger tjenesten kommer til å møte når pasienter følges opp digitalt av både kommune og sykehus i regi av Helsefelleskapet i Innlandet.

## Noen sentrale regionale IKT prosjekter i gjennomføringsfase og planlagt innført i Sykehuset Innlandet de neste årene

Nedenfor beskrives overordnet regionale IKT-prosjekter som er i |gjennomførings- og/eller forberedelsesfase.

IKT-porteføljen regionalt er omfattende, og skal gi alle helseforetak i Helse Sør-Øst de samme moderne løsningene. Dette skal bidra til å utnytte stordrift, synergier og støtte opp om mest mulig lik bruk og utnyttelse. Dette vil gi både kvalitative og kvantitative gevinster for Helse Sør-Øst og det enkelte helseforetak. Innføring av DIPS Arena blir den største og mest komplekse systeminnføringen så langt i foretaket. Flere av prosjektene er ressurskrevende og om alle prosjekter innføres etter plan, blir dette utfordrende, spesielt i 2025

Tabellen under gir en oversikt over når regionale IKT prosjekter er planlagt innført i Sykehuset Innlandet.

2024	2025	2026	2027	2028
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Microsoft 365 (del av Samhandling og dokumentasjon)</li> <li>• CheckWare</li> <li>• Lukket legemiddel-sløyfe-fase 1</li> <li>• Digitalt oversettelses-verktøy</li> <li>• Stamnett Norsk helsenett</li> <li>• ShareSource-dialyse</li> <li>• Resmed AirView</li> <li>• Dragon talegjenkjenning</li> <li>• Rekvirering av høykost-legemidler</li> <li>• Innføring av KI innen billeddiagnostikk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIPS Arena</li> <li>• Helselogistikk pilot (A og B)</li> <li>• Digitalt EKG-arkiv</li> <li>• Mine timeavtaler</li> <li>• Plattform for Kunstig Intelligens</li> <li>• Prosess-plattform</li> <li>• Ny Løsning for medikamentell kreft-behandling</li> <li>• Nasjonal IKT-løsning for multimonitor, ambulanse</li> <li>• Ny regional EEG løsning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sectra Patologi</li> <li>• Sectra PACS / RIS og multimedia arkiv</li> <li>• Mobilitet</li> <li>• Klinisk legemiddel-samhandling</li> <li>• Nasjonal IKT-løsning for AMK</li> <li>• Regionalt kostdatasystem</li> <li>• Standard for integrasjon av MTU</li> <li>• Digital eiendomsforvaltning</li> <li>• Statistisk logganalyse</li> <li>• Regelmessig netthinneundersøkelse for diabetisk retinopati</li> <li>• Helselogistikk bredding modul A og B</li> <li>• Modernisering av nettverk (Monet)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arkivløsning</li> <li>• Nasjonal IKT-løsning for AMK</li> <li>• Helselogistikk modul C</li> <li>• Modernisering av nettverk</li> </ul>	

Det forventes også at det kommende år vil komme ytterligere regionale IKT-løsninger som vil bidra til nødvendig digitalisering.

### Innføring av DIPS Arena (regional EPJ- modernisering)

Dagens versjon av DIPS, DIPS Classic, er utdatert og skal erstattes av DIPS Arena. Prosjektet er organisert som et lokalt mottaksprosjekt og Sykehuset Innlandet tar løsningen i bruk 25. mai 2025.

DIPS Arena er et moderne og intuitivt journal- og pasientadministrativt system som

- møter forventninger fra ansatte, pasienter og myndigheter.
- innfrir forutsetningen for økt digital samhandling med både pasienter og eksterne samarbeidspartnere
- har en rekke forbedringer som vil gjøre arbeidshverdagen enklere for ansatte.

Innenfor samtlige funksjonelle områder er det bedre og ny funksjonalitet som bidrar til at forventet nytte av prosjektet kan realiseres. Oppgaver i DIPS Arena kan, på flere områder, gjennomføres mer effektivt og med høyere kvalitet sammenlignet med DIPS Classic. Dette er forbedringer som vil være gjeldende fra produksjonssetting. I tillegg vil innføringen av DIPS Arena gjøre det mulig senere å innføre mobile løsninger og -applikasjoner som kan effektivisere arbeidsdagen til de ansatte.

Mål – mottaksprosjektet skal:

- Levere en velfungerende funksjonell og teknisk løsning for Sykehuset Innlandet i regional konsolidert database for Helse Sør-Øst
- Gjennomføre endringsledelsesaktiviteter og opplæring i divisjonene
- Innføre regional løsning for DIPS Arena

Løsningsarbeidet skal ferdigstilles medio februar og danner grunnlaget for testing. Testing vil pågå fra midten av februar til medio mai 2025.

Opplæringsaktivitetene blir omfattende. Det er planlagt opplæring av om 50 instruktører, 800 superbrukere og 6 800 sluttbrukere. En del må ha klasseromsundervisning, men planen er at sluttbrukere skal gjennomføre digital opplæring i form av e-læring og øvingsoppgaver i kursmiljø. Målet er å gi alle DIPS-brukere gode forutsetninger for å ta i bruk DIPS Arena på en hensiktsmessig måte. Det pågår arbeid med plan for forbedrings- og endringseffekter.

Risiko

Sykehuset Innlandet er det siste foretaket som får DIPS Arena i regionen. Dette gjør at risikoen totalt sett er lav, fordi det regionale prosjektet nå har god erfaring med utrulling. Teknisk sett meldes det også om en god driftssituasjon for de foretak som er på felles løsning. Mottaksprosjektet har identifisert flere risikoområder, inkludert omfanget av prosjektet, teknologisk kompleksitet og utfordringer knyttet til opplæring og ibruktakelse. Det gjennomføres risikovurderinger fortløpende, og det rapporteres status til prosjekteier og styringsgruppen. Risikoreduserende tiltak er iverksatt, og disse følges tett opp.

## **Lukket legemiddelssløyfe**

Lukket legemiddelssløyfe er en metode for å sikre at pasienter i sykehus får rett legemiddel, i rett dose, til rett tid og på rett måte. Når alle trinnene i håndtering av legemidler støttes av elektroniske løsninger og henger godt sammen, kalles dette lukket legemiddelssløyfe. En slik elektronisk løsning gjør det lettere å kontrollere legemidlene som deles ut opp mot ordinerte legemidler og å sikre pasientens identitet. En regional standard for lukket legemiddelssløyfe skal gi bedre kvalitet og færre legemiddelfeil. Løsningen vil bidra til å effektivisere logistikk og kliniske arbeidsprosesser knyttet til legemidler. Innføring av lukket legemiddelssløyfe legger også til rette for å hente ut mange av forbedrings- og endringseffektene knyttet til innføringen av elektronisk kurve- og medikasjonsløsning (MetaVision). Prosjektet har flere avhengigheter som innføring av DIPS Arena, endringer i MetaVision og ibruktagelse av scannbare endoser. Løsningen forutsetter endring av arbeidsprosesser Sykehuset Innlandet har besluttet å ta i bruk pasientspesifikke endoser fram i tid.

Status for Sykehuset Innlandet: Endoser er tatt i bruk og i 2024 gjennomføres begrenset innføring av lukket legemiddelssløyfe, klargjøringsfasen, ved alle sengeposter. Endring i arbeidsprosesser for sykepleiere er implementert og følges opp av prosjektet.

## **Prosjekt innføring av Microsoft 365**

Sykehuset Innlandet innførte Microsoft 365 i januar 2024. Innføringen er et viktig grep for å sikre tilgang til et moderne samhandlings-verktøy, med smidigere og fremtidsrettet saksbehandlingsprosesser, mer effektiv samhandling internt, og en enklere hverdag for ansatte når det gjelder dokumentasjonsprosesser. Prosjektet går over to år.

Mål – prosjektet skal:

- innføre M365-plattformen og øke kompetansen til de ansatte for å oppnå bedre samhandling og dokumentasjon.
- identifisere og utvikle gode eksempler innen samhandling og dokumentasjon, eksempelvis hos klinikker som i større grad fremover utnytter mulighetene i Teams og andre M365 verktøy. Prosjektet vil også identifisere, effektivisere og forenkle arbeidsflyt.
- identifisere og planlegge for at løsninger som filområder, Skype, Exchange lokalt (dagens epost-system), filservere og Office 2016 kan saneres.

Risiko:

Prosjektet står overfor flere risikoområder, inkludert omfanget av prosjektet, teknologisk kompleksitet og utfordringer knyttet til brukeradopsjon av M365 og nye arbeidsmåter.

### **Digitale innbyggertjenester - mine timeavtaler**

Det er et styringsmål å redusere ventetiden for pasientene. Pasienter som ikke møter eller som møter uten å være riktig forberedt, medfører at ikke alle timer benyttes. Et tiltak for å redusere ventetider, er at pasienter må være mer involvert og ta mer styring over egen helse. Det krever innsikt i eget forløp og et økt informasjonsbehov om diagnose og behandling. Digitale innbyggertjenester i Helse Sør-Øst har gjennom målbildet for innsikt i planlagt forløp, som målsetning å bidra til at flere møter til time, og at de som møter er riktig forberedt. Prosjektet skal levere en innbyggertjeneste på helsenorge.no for visning av timeavtaler med informasjon og digital dialog mellom spesialisthelsetjeneste og pasient.

Status Sykehuset Innlandet: Foretakene i Helse Sør-Øst samarbeider om løsningsdesign for hvordan dette skal vises på helsenorge.no. Løsningsforslaget er planlagt ferdigstilt i utgangen i 2025. Tjenesten innføres etter DIPS Arena, da løsningsforslaget er bygget på funksjonalitet i DIPS Arena.

### **Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst**

Dagens IKT-løsninger i de akuttmedisinske kommunikasjonsentralene (AMK) er fragmenterte og begrenser muligheten til helhetlig arbeidsflyt. For å imøtekomme behovet for en mer brukervennlig, effektiv, robust og fremtidsrettet løsning, er det opprettet et interregionalt AMK IKT-prosjekt, som ledes av Helse Vest RHF. Det er også etablert mottaksprosjekter i hver av helseregionene for å ivareta innføring av de nye løsningene.

Nye AMK-løsninger vil blant annet bidra til at helsepersonell er bedre rustet til å besvare medisinske nødsamtaler (113) og gi råd når det er nødvendig. I tillegg vil AMK-sentralene kunne avlaste hverandre i større grad enn i dag.

Implementeringsfasen i det interregionale AMK IKT-prosjektet er delt i tre faser:

- Fase en, ny AMK-løsning med robust teknisk plattform, ble gjennomført i Sykehuset Innlandet i 2021.
- Fase to, ny funksjonalitet for å støtte samordnet respons i spesialisthelsetjenesten, støtte sammenhengende akutte pasientforløp, og legge til rette for sømløs håndtering av pasientforløp. Innføringen vil gjøres etappevis i samarbeid med valgt leverandør.



- Fase tre, innovativ funksjonalitet for ytterligere å øke kvaliteten og understøtte oppgavene til AMK-sentralene. Mye av denne teknologien er fortsatt under utvikling.

Status Sykehuset Innlandet: Løsningene skal piloteres ved AMK Bergen og AMK Oslo før videre utrulling. Det er forsinkelser og innføring blir tidligst i 2025.

### **Ny løsning for medikamentell kreftbehandling**

Dagens løsning for bestilling, produksjon og administrering av medikamentell kreftbehandling avsluttes fra leverandørens side ved utgangen av 2024. Løsningen brukes av sykepleiere, leger, koordinatore, merkantilt personell og ledere.

Helse Sør-Øst har derfor det siste året arbeidet med å vurdere hvilke alternativer som kunne være mulige for å realisere ny løsning.

Det er vedtatt å anskaffe standard programvare via markedet, eventuelt kombinert med videreutvikling via prosess- og oppgaveplattformen. Leverandør er nå valgt. Det er planlagt innføring av denne nye løsningen for Sykehuset Innlandet i løpet av 2025.

### **Regional laboratoriedataløsning patologi**

Prosjektet regional laboratoriedataløsning (LVMS) for patologi skal bidra til å etablere en regional, standardisert laboratoriedataløsning for fagområdet patologi.

Etableringen av en regional løsning for patologi skal blant annet sikre rask og enkel tilgang til hele pasientens prøvehistorikk, noe som gir et bedre grunnlag for å stille rett diagnose. Elektronisk arbeidsflyt bedrer arbeidsprosessene og gjør at prøver kan deles mellom patologer på ulike helseforetak. Resultatet er økt kunnskapsdeling og kortere svartider. Pasientsikkerheten øker også som følge av enhetlig og unik merking, bedre dokumentasjon og enklere sporbarhet. Prosjektet som startet i 2013, har hatt betydelige forsinkelser.

Status Sykehuset Innlandet: Mottaksprosjekt ble etablert høsten 2021, løsningen ble teknisk innført sent 2022. Sykehuset Innlandet tok løsningen i bruk første kvartal 2024.

### **Digital Patologi**

Det er betydelig underkapasitet innenfor patologidiagnostikk i regionen. Digitalisering kan bidra til å redusere denne utfordringen ved å utnytte tilgjengelige ressurser på en bedre måte. Løsningen legger også til rette for bedre samarbeid mellom helseforetakene i regionen. Innføringen forventes å gi nytteverdier som bruk av kunstig intelligens for bildeanalyse.

Status Sykehuset Innlandet: I henhold til foreløpig plan skal løsningen innføres i 2026.

### **Regionale løsninger for helselogistikk**

Prosjektet helselogistikk skal forbedre logistikken i sykehusene, blant annet ved hjelp av løsninger som gir bedre oversikt over inneliggende pasienter og raskere tilgang til prøvesvar for behandlere. Det skal også bli enklere å klargjøre pasientrom og bestille portører. Mobiltelefonen vil bli et mer nyttig redskap i en travel hverdag for ansatte og

pasienter. Dette er sentrale løsninger som er en forutsetning for realisering av nytt sykehusbygg. Løsningen omfatter de tre delområdene; innsjekk og oppgjør(A), styring av pasientflyt og ressurser(B), intern kommunikasjon og varsling på mobil(C). For pasientene betyr helselogistikk at de selv skal kunne registrere seg ved ankomst til sykehuset og betale digitalt ved avreise. De kan også få bedre oversikt over beregnet ventetid og bli varslet på mobil ved forsinkelser.

Prosjektet er i fase tre, som omfatter implementering av grunnløsninger og funksjonalitet med vekt på innsjekk og oppgjør for pasientene, styring av pasientflyt og ressurser, samt intern kommunikasjon og varsling på mobil. Prosjektet og derved utrullingene i helseforetakene er betydelig forsinket i henhold til opprinnelig plan. Utstyr som er nødvendig for å ta løsningen i bruk i hvert helseforetak som mobile enheter og elektroniske tavler, er å betrakte som lokal infrastruktur og skal anskaffes lokalt.

Status Sykehuset Innlandet: Det er planlagt å ta i bruk løsninger for de tre delområdene løsningen omfatter med oppstart av en pilot for delområdene A og B innen tredje kvartal 2025. Full bredding av alle delområdene i SI vil kunne være fra 2026.

### **Regional radiologiløsning, samhandlingsløsning og multimediearkiv**

Målet med prosjektet er å sikre rask og trygg innføring av regional radiologiløsning og multimediearkiv ved alle helseforetakene. Helse Sør-Øst RHF inngikk i 2020 en regional avtale med Sectra som omfatter regional radiologiløsning, multimediearkiv, samhandling og doseovervåking. Den valgte radiologiløsningen er basert på det regionale multimediearkivet. Prosjektet har først innført løsningen ved Oslo universitetssykehus. Flere av helseforetakene i regionen har behov for bedre radiologiløsninger, dette gjelder spesielt Sykehuset Innlandet som har en stor og økende operasjonell risiko med dagens PACS/RIS system. Arbeidet med innføringen har avhengighet til DIPS Arena og innføringsplanen for helseforetakene er lagt med tanke på det.

Status Sykehuset Innlandet: Samhandlingsløsning for medisinske bilder og relevant informasjon innføres i 2026. En ny regional løsning for radiologi (PACS/RIS) og multimedia basert på leverandør Sectra, er planlagt innført i andre kvartal 2026 med innføringsaktiviteter fra høsten 2025.

### **Statistisk logganalyse**

Prosjektet skal etablere teknisk løsning og rammeverk for kontroll av oppslagslogger i elektronisk pasientjournal. Målet er å identifisere uvanlige oppslag som videre må vurderes manuelt. Gjennom helsenorge.no har pasienten enkel tilgang til loggen og kan se hvem som har gjort oppslag i pasientjournalen. Det har imidlertid manglet et verktøy som gjør at helseforetakene systematisk kan kontrollere alle oppslag for å avdekke urettmessige oppslag.

Status Sykehuset Innlandet: Det regionale prosjektet var en periode satt på vent, men er nå startet opp igjen. Etter planen skal løsningen innføres i Sykehuset Innlandet i 2026.

## **Digitalt oversettingsverktøy**

Utenlandske studier viser at språkbarrierer mellom pasient og helsepersonell øker risikoen for at pasientene blir feilmedisinert eller re-innlagt for samme diagnose og får et lengre sykehusopphold. Det er derfor et stort behov for tolketjenester som kan benyttes i forbindelse med samtaler, for eksempel ved innleggelse, før operasjon, under legevisitt og før utskrivning. Verktøyet er en ferdig utviklet og gjennomarbeidet applikasjon tilpasset sykehusenes behov, med ferdiglagde setninger til bruk for hele pasientforløpet. Det skal dekke alle fagområder innen både psykisk helse og somatikk, og vil være nyttig for alle ansatte som er i kontakt med minoritetsspråklige pasienter. Løsningen er et supplement til ordinære tolketjenester.

Status Sykehuset Innlandet: Løsningen er testet ut i enkelte avdelinger og skal breddes til hele foretaket fra høsten 2024.

## **Regional standard for integrasjon av medisinsk teknisk utstyr**

Formålet med prosjektet er å anskaffe standard «inngangsporter» (gateway) for å integrere medisinsk-teknisk utstyr (MTU) ved helseforetakene i Helse Sør-Øst. Prosjektet skal også muliggjøre en enhetlig innføring av digital hjemmeoppfølging i regionen ved å etablere et knutepunkt som overfører data fra overvåkningsutstyr hjemme hos pasienten inn til fagsystemer i helseforetakene.

Helseforetakene i Helse Sør-Øst opplever at nye MTU-systemløsninger tar for lang tid å få i drift fordi det er vanskelig, kostbart og tidkrevende å integrere slikt utstyr med de kliniske fagsystemene som allerede er i drift. Helse Sør-Øst har flere store byggeprosjekter og det er anslått at disse i snitt vil medføre en årlig anskaffelse av MTU til en verdi av 1,6 milliarder kroner. Samtidig som nye sykehus bygges, arbeides det med å kunne følge opp flere pasienter i eget hjem. I dag er det ingen infrastruktur som integrerer slikt utstyr med eksisterende fagsystemer på en god måte. Derfor er det både regionale og nasjonale føringer om at slik infrastruktur må anskaffes og etableres. Løsningen skal innføres først ved Oslo universitetssykehus og Vestre Viken.

Status Sykehuset Innlandet: Ibruktage av løsningen er planlagt fra 2025.

## **Regionalt kostdatasystem**

Prosjektet skal etablere et nytt sentralisert, regionalt kostdatasystem. Kostdatasystemet skal gi helseforetakene i Helse Sør-Øst, støtte til å planlegge, bestille, produsere og levere næringsriktige måltider til pasienter og ansatte. Målet er økt pasientsikkerhet og mer effektiv drift av storkjøkken.

Status Sykehuset Innlandet: I henhold til foreløpig plan innføres løsningen innen 2026.

## **Modernisert folkeregister**

Skattedirektoratet har modernisert folkeregisteret, og Norsk Helsenett er valgt som distributør av folkeregisteropplysninger til helsesektoren. Det gjør de via en ny tjeneste; persontjenesten. Med bakgrunn i dette har Helse Sør-Øst RHF etablert et prosjekt som skal sørge for at helseregionen tar i bruk den nye persontjenesten for mottak av folkeregisterinformasjon. Målet er å følge opp myndighetskravene som stilles i

forbindelse med omlegging til modernisert folkeregister, samt å møte samfunnets forventinger til digitalisering i regionen.

Status Sykehuset Innlandet: Første versjon av modernisert folkeregister ble tatt i bruk januar 2024 og det vil bli innført ny funksjonalitet frem til 2028.

### **Plattformer for Kunstig Intelligens**

Interregionalt teknologiledermøte besluttet i 2023 at Helse Sør-Øst skal anskaffe plattform for kunstig intelligens, med de andre regionale helseforetakene som opsjonshavere. Det er i september 2024 inngått avtale med følgende leverandører av plattformer for KI-applikasjoner innen bildediagnostikk: Nordic Medtech, Philips og Sectra.

For hver av disse tre plattformene er det mange applikasjoner som vil dekke de fleste kliniske behov. Det er bred enighet om at dette arbeidet blir ressurskrevende og det er planlagt regional satsing og samarbeid for å dele erfaring og effektivisere prosessen.

### **Regelmessig digital netthinneundersøkelse for diabetisk retinopati**

Diabetisk retinopati er den vanligste komplikasjonen som følger med diabetes og hyppigste årsak til synstap og blindhet i arbeidsfør alder. Synstap kan imidlertid forebygges og behandles, hvis forandringer påvises tidlig nok ved hjelp av netthinneundersøkelse. Det antas at kun 55 prosent av de med diabetes i Helse Sør-Øst, får oppfølging i tråd med anbefalte retningslinjer.

Prosjektet skal etablere et regionalt program for netthinneundersøkelser, med mål om at mer enn 95 prosent av diabetikerne undersøkes regelmessig i tråd med retningslinjene. Planleggingsfasen startet i 2023 og skal etter plan være ferdig i 2027. Sykehuset Innlandet vil sannsynligvis ha innført denne løsningen i løpet av 2026.

### **Ny regional løsning for EEG**

EEG (elektroencefalografi) er en løsning som brukes til å overvåke hjernefunksjon og til diagnostikk av nevrologiske lidelser, som epilepsi, utviklingsforstyrrelser, hjerneskade etter hjertestans eller traumer. Årlig gjennomføres det i underkant av 20 000 EEG-undersøkelser på sykehus i Helse Sør-Øst.

Dagens EEG-løsninger i regionen er fragmenterte og begrenser muligheten for å dele data mellom helseforetak. Ulike løsninger gjør det også ressurskrevende å utdanne spesialister og å drifte og forvalte løsningen. Løsningene vil heller ikke lenger bli støttet eller videreutviklet av leverandør.

Prosjektets mål er å bytte ut dagens EEG-løsninger med en regional løsning innen 2026. Det er ennå ikke lagt konkrete planer for utskiftingen i Sykehuset Innlandet.

### **Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst**

Det er behov for å effektivisere og profesjonalisere driften av eiendomsporteføljen i Helse Sør-Øst. Prosjektets mål er å legge til rette for å innføre felles digitale eiendomsadministrative- og driftstekniske systemer i regionen. Alle oppgaver og fagområder innenfor fasilitetsstyring (FM) og byggeprosjekter i alle faser, fra tidlig fase

til gjennomføring. I henhold til gjeldende planverk vil denne løsningen bli innført i SI i perioden 2026 – 2027.

### **Modernisering av nettverk (MONET)**

Moderniseringsarbeidet i helsevesenet er et kontinuerlig arbeid.

Nettverksinfrastrukturen i Helse Sør-Øst er svært fragmentert og består av mange ulike løsninger. I tillegg er dagens løsninger utdaterte eller er i ferd med å bli utdaterte.

Hensikten med dette prosjektet i regi av Sykehuspartner er å etablere en standardisert, helhetlig og regional nettverksinfrastruktur som gir god kontroll, synlighet og sporbarhet samt god oversikt over utstyr og aktivitet på nettverket. Dette skal gi et sikkert og stabilt nettverk for både tjenestene og for brukerne, og vil samtidig understøtte bruk av mobile tjenester som blir stadig mer utstrakt og gir effektiviseringsgevinster for både ansatte og pasienter.

Et klart mål er å forbedre arbeidshverdagen til ansatte og klinikere, og gjennom det også skape forbedringer for pasienter ved at nettverket vil gi vesentlig større kapasitet og bedre ytelse enn i dag. Videre vil et modernisert nettverk, slik det er planlagt, bidra til at man kan gjennomføre en rekke av initiativene som er nedfelt i Helse Sør-Øst sin utviklingsplan 2040. Eksempler på dette er tilrettelegging for mobilitet og nye arbeidsflater, digital hjemmeoppfølging og nye sykehusbygg. I tillegg vil et modernisert nettverk være en forutsetning for å kunne etablere nye medisin- og byggtekniske løsninger på en sikker og stabil måte.

For regionen vil moderniseringen av nettverk også innebære klare forbedringer. Blant annet betyr det økt sikkerhet gjennom at man tar i bruk moderne sikkerhetsfunksjoner og dokumenterbar etterlevelse, samt at det vil bli enklere å gjennomføre nettverksendringer (nye tjenester, nytt utstyr og enklere skalering). Økt evne til å gjennomføre livssyklus håndtering av nettverksinfrastruktur, større evne til å samhandle på tvers av virksomheter, nasjonalt og med private aktører og leverandører er også betydelige forbedringer for hele helseregionen.

Gjennomføring i Sykehuset Innlandet blir tidligst i 2026. I mellomtiden må foretaket gjøre nødvendige utbedringer ved kommunikasjonsrom i henhold til krav fra Sykehuspartner. Det er i samarbeid med Sykehuspartner, gjort vurderinger knyttet til omfanget og kostnad av dette arbeidet. Detaljplanlegging pågår. Et tidligere estimat lå på rundt 130 millioner kroner, mot dagens estimat på inntil 29 millioner kroner. Det vil utarbeides en ROS-analyse for alle datarom som eventuelt ikke kan imøtekomme dagens krav, hvilken risiko dette kan ha for foretaket og hvilke tiltak som vil være nødvendige.

Som for flere andre helseforetak i regionen, vil det ikke være mulig å møte alle opprinnelige krav til datarommene, både grunnet plass i eksisterende bygg og kostnadsnivå. Sykehuspartner og Sykehuset Innlandet vurderer om det er mulig å gjøre modernisering av deler av nettverket tidligere enn oppstart høsten 2026. Det er behov for å gjøre tiltak nå for å sikre stabil og sikker drift ved sykehusene. Dagens utstyr og løsninger er gamle og sårbare. Videre utbygging av trådløs infrastruktur (Wifi) er avhengig av modernisering av nettverket.