

NOTAT

Til: Styret i Sykehuset Innlandet HF

Fra: Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard

Dato: 16. november 2017

Sak: **Orientering til styret i Sykehuset Innlandet om status RIS/PACS**

Innledning

Notatet er en statusoppdatering for RIS/PACS-prosjektet ved Sykehuset Innlandet (SI).

Plan og status

Som orientert om ved forrige rapportering til styret ble det avholdt styringsgruppemøte i RIS/PACS-prosjektet ved SI 3. oktober 2017. Her ble det vedtatt å oppgradere PACS til ny hovedversjon innen 31. januar 2018, samt å utforme mandat for oppgradering av RIS til ny hovedversjon med målsetting om produksjonssetting innen utgangen av fjerde kvartal 2018.

Status på dette er at oppgraderingen av PACS med måldato 31. januar 2018 så langt er i rute. Første versjon av mandatet for oppgradering av RIS til ny hovedversjon skal opp til behandling i styringsgruppemøte 9. november 2017.

Å gjennomføre oppgraderingene er, etter anbefaling fra leverandøren, Carestream, den beste måten å få løst flest mulige kritiske og en del alvorlige feil på, og dermed forbedre driftssituasjonen ved Sykehuset Innlandet.

Nye versjoner vil også gi Sykehuset Innlandet tilgang til ny funksjonalitet som er avtalt levert i kontrakten mellom Carestream og Helse Sør-Øst RHF. Dette antas å gi positiv effekt for Sykehuset Innlandet.

Oppgraderingene av systemene vil komme på hovedversjoner av løsningene og dermed får Sykehuset Innlandet de kommende forbedringer i etterfølgende del- eller hovedreleaser.

De største effektene vil først komme ved en eventuelle større oppgradering av RIS, altså i innen fjerde kvartal 2018.

Status ved de bildediagnostiske avdelingene er stort sett uendret. Det er fortsatt utfordringer med å opprettholde en sikker pasientbehandling. I tillegg krever bruk av systemet et vedvarende økt ressursbehov. Dette er som rapportert tidligere en krevende situasjon for avdelingene.

Status på feilretting siden forrige rapportering er en økning på én A-feil, fire B-feil og fire C-feil, ellers ingen endring.

Status på feilretting pr 09.10.17 var slik:

Status	A – Kritisk	B – Alvorlig	C – Mindre alvorlig	Sum
Feilretting pågår	5	30	25	60
Feilretting under godkjenning		3	2	5
Lukket og godkjent feilretting	8	34	7	49

Status på feilretting pr 16.11.17 er slik:

Status	A – Kritisk	B – Alvorlig	C – Mindre alvorlig	Sum
Feilretting pågår	6	34	29	69
Feilretting under godkjenning		3	2	5
Lukket og godkjent feilretting	8	34	7	49

Selv om det ikke er levert feilrettinger på - eller lukket kritiske og alvorlige feil i perioden jobber Carestream i samarbeid med Sykehuspartner og Sykehuset Innlandet fortsatt med feilsøking. Meldingen fra Carestream er at de trenger mer dokumentasjon og underlag for å kunne finne de grunnleggende årsakene (root cause) til feilene slik at de kan rettes. Sykehuset Innlandet bidrar både med fagressurser og prosjektressurser for å etterkomme Carestreams behov. I visse tilfeller er det krevende for SIs brukere å dokumentere feilsituasjoner uten at dette skal gå på bekostning av tid avsatt til pasientbehandling/-utredning.

Det vurderes også andre type tiltak i et forsøk på å gi brukerne i Sykehuset Innlandet en bedre arbeidshverdag frem til hovedoppgraderingene blir levert. Dette er tiltak relatert til tilpasning i arbeidsflyt, etteropplæring og muligheter for enkle konfigurasjonsendringer, alt under overskriften verdiforbedringsforslag.

Vurdering av veivalg for regionalt RIS/PACS

Administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF har bestemt at det skal gjennomføres et arbeid for å utrede videre plan for regionalt RIS/PACS. Utredningen skal identifisere alternativer som kan gjennomføres med lav risiko og som kan gi kliniske gevinster så tidlig som mulig.

Følgende strategiske veivalg er anbefalt utredet videre, enkeltstående eller i kombinasjon:

1. Fortsette med utgangspunkt i gjeldende avtale og leverandør, men identifisere alternative gjennomføringsplaner og målilde
 - a) Etablering av regionalt PACS
Erstatte nåværende PACS med Carestream PACS, beholde og integrere mot nåværende RIS. Primært bør det etableres et felles regionalt PACS, alternativt lokale PACS per helseforetak.

- b) Etablering av lokale RIS/PACS der det åpnes for ny radiologiavtale for enkelte foretak som ikke ønsker å bruke den regionale avtalen.
Ulike kombinasjoner der det åpnes for å konsolidere på OUS utenfor Carestream-avtalen. Andre helseforetak som må, eller velger å oppgradere velger enten «Ahus-modellen» (alternativ 1a) eller regional løsning (både Carestream RIS og PACS).
2. Terminere gjeldende avtale med Carestream helt eller delvis.
- a) Gjennomføre ny anskaffelse for hele radiologiområdet.
 - b) Gjennomføre ny anskaffelse av RIS, eventuelt som rammeavtale. Sees for øvrig i sammenheng med alternativ 1a.

Forhold som skal vurderes i utredningen er kvalitet, tid (prosjekttid), kost (gjennomføringskost), risiko (gjennomføringsrisiko), informasjonssikkerhet og personvern, oppnåelse av gevinster og juridiske kontraktuelle forhold.

Arbeidet med utredningen ledes av prosjektet Regional radiologi (RAD). Hvert foretak i Helse Sør-Øst deltar med én eller flere fagressurser. Sykehuset Innlandet deltar med radiolog og systemansvarlig for RIS/PACS.

Utredningen skal være avsluttet innen 1. desember 2017. Arbeidet startet 30. oktober.

Uavhengig av resultat av dette arbeidet er det viktig at Carestream fortsetter å rette kritiske og alvorlige feil, samt at planlagte oppgraderinger gjennomføres, slik at Sykehuset Innlandet får bedret kvalitet på eksisterende løsning.