

Vedlegg 2: Utvalgte prosjekter som innføres fra høsten 2021/2022 og som planlegges innført fra 2022

Utvalgte prosjekter som er planlagt ferdig innført i 2021/2022

Regional IKT-portefølje

Regional kurve- og medikasjonsløsning

Den elektroniske kurve- og medikasjonsløsningen gir alle behandlere en samlet oversikt over observasjoner og målinger for enkeltpasienter, for eksempel puls, temperatur, blodtrykk, væskebalanse, medisindoser, infusjoner og laboratoriesvar. Løsningen understøtter også klinisk arbeidsflyt og gir oversikt over aktuelle arbeidsoppgaver. Elektronisk kurve- og medikasjonsløsning erstatter mange papirbaserte arbeidsprosesser og sikrer at dokumentasjonen følger pasienten på tvers av avdelinger og mellom sykehus. Pasienten vil ha en gjennomgående kurve for hele pasientforløpet. Dette øker pasientsikkerheten.

Status Sykehuset Innlandet: I 2020 startet innføringen og løsningen var ferdig implementert i november 2021 og prosjektet ble avsluttet ved årsskiftet. Sykehuset har om lag 5 600 sluttbrukere og rundt 400 superbrukere. Det er ansatt fire forvaltere i 100 prosent stilling som i tillegg til daglig forvaltning, ivaretar oppfølging av superbrukere, endrings- og forbedringsarbeid, test og produksjonssetting av nye versjoner og ny funksjonalitet. Forvalterne oppdaterer også opplæringsmateriell og bistår nye enheter som skal ta i bruk løsningen. I tillegg er det en avtale med Sykehusapotekene HF om innleie av klinisk farmasøyt, som har hovedansvar for forvaltning relatert til legemiddelhåndtering.

Elektronisk kurve og medikasjonsløsning har gitt behandlere en god oversikt over pasientens tilstand, fordi de løpende kan følge med på legemidler, medisinske parametere og medisinsk-teknisk utstyr. Det er under etablering en sentral forbedringsgruppe med representanter fra alle divisjoner som skal arbeide med forbedring og gevinstrealisering knyttet til arbeidsprosesser og mål for kvalitet og pasientsikkerhet.

Tilbakemeldinger så langt viser at majoriteten er fornøyd med løsningen og at mye av det som opplevdes som utfordrende ved oppstart, er noe de ser på som en god løsning i dag og som en naturlig del av arbeidshverdagen. Innføringen har overholdt tidsplan for utrulling til tross for pandemi og de utfordringene det har medført.

Digital fosterovervåking (Milou)

Et essensielt diagnostisk hjelpemiddel ved svangerskap og fødsel er fosterovervåking via frittstående apparater (CTG og STAN). Registreringene overvåker fosterets trivsel og brukes som et viktig beslutningsgrunnlag i videre oppfølging og valg av tiltak til den

gravide og fødende. Tidligere har registreringer blitt lagret lokalt og overført til en egen server uten integrasjon mot journalsystemet. Det har vært manuelle rutiner for å kunne finne tilbake til disse registreringene ved å registrere løpenummeret på registreringen, i kvinnens journal. Den manuelle rutinen har utgjort en risiko for feil og potensiell konsekvens for pasientsikkerheten. I tillegg har det vært tidkrevende å lete frem tidligere registreringer.

Milou er en integrasjonsløsning mellom CTG- og STAN-apparatene mot journalsystemet Partus, som sikrer at riktig registrering kobles til riktig kvinne og at man raskt og sikkert finner frem til tidligere fosterovervåking fra samme svangerskap og kan sammenligne alle registreringene. Det innebærer også enklere overvåking og oppfølging av pågående registreringer for vakthavende medisinsk personell.

Status Sykehuset Innlandet: Digital fosterovervåking ble innført i mars 2022.

Digitale innbyggertjenester - digital utsending av brev

Delprosjektet «Digital utsending av brev» skal bidra til å gjøre kontakten mellom pasientene og spesialisthelsetjenesten mer effektiv. Målet er å sende alle venteliste-brev til pasient digitalt til Helsenorge og eventuelt videre til DIFIs digitale postbokser eller utskriftstjeneste. Pasienten skal oppleve tjenesten som tilgjengelig, sikker og helhetlig. Sykehuset vil oppnå bedre ressursutnyttelse ved økt effektivisering av arbeidsprosesser og reduserte kostnader til porto og materiell.

Status Sykehuset Innlandet: Digitale venteliste-brev er innført og 76 prosent av alle venteliste-brev sendes digitalt. Elektronisk helseopplysnings-skjema innføres juni 2022, etter tilrettelegging for et godt alternativ for pasienter som ikke er digitale og gjøre skjemaet tilgjengelig for utskrift fra internettsiden til Sykehuset Innlandet.

Digitale innbyggertjenester - Mine henvisninger

Løsningen for «Mine henvisninger» skal gjøre det mulig for pasienter å sjekke hvor langt vurdering av henvisningen er kommet ved sykehuset. Ved digital tilgang til henvisningsstatus på Helse Norge, kan pasienten selv følge med og purre hvis fristen på ti virkedager er overskredet. Tjenesten er for alle over 16 år og forutsetter en brukerprofil på helsenorge.no. Dato og tidspunkt for time vil fortsatt komme i digitale brev.

Status sykehuset Innlandet: Tjenesten ble satt i drift for hele foretaket høsten 2021. Løsningen fungerer som planlagt og det ble gjennomført en spørreundersøkelse som viser at tjenesten er godt mottatt av helsenorge.no-brukere.

Digitale innbyggertjenester - Erstatte MinJournal

Prosjektet skal få på plass nye regionale løsninger for timetjeneste og digital dialog mellom sykehus og pasient. Det skal også etableres bestillingsløsning for pasienter som bruker behandlingshjelpemidler. Ny funksjonalitet vil gi pasienten mulighet til å svare

digitalt direkte til sykehuset, og ha en toveis kommunikasjon som i tillegg vil legge seg i pasientens journal. Innsyn i journal på vegne av barn ble innført 1.6.2022, og det planlegges utvidelse av dokumentinnsynet i form av flere typer dokumenter.

Status Sykehuset Innlandet: Foretaket har i samarbeid med aktuelle fagmiljøer gitt innspill til og avventer regionale avklaringer knyttet til tjenesten for bestilling av behandlingshjelpemidler. Det jobbes også med å få på plass en mer standardisert dokumentliste fra alle helseforetakene, så Helse Sør-Øst fremstår som en enhet.

Regional doseovervåkingsløsning

Prosjektet skal etablere en regional løsning for overvåking av stråledoser som gis til pasienter i forbindelse med diagnostikk og behandling. Løsningen skal sikre at strålingen den enkelte pasient får, blir overvåket og rapportert på en enklere og tryggere måte enn i dag.

Status Sykehuset Innlandet: Doseovervåkingsløsning ble satt i produksjon i Sykehuset Innlandet 8. mars. Oppstart rapportering til Norsk Pasientregister (NPR) planlagt 1. juni. Restanser knyttet til utstyr utenfor bildeavdelingene, samt på nukleærmedisin er gitt dispensasjon fra Direktoratet for strålevern og atomberedskap, ut 2022.

Kjernejournal dokumentdeling

Prosjektet kjernejournal dokumentdeling skal bidra til at helsepersonell får enklere og raskere tilgang til nødvendig og relevant informasjon fra pasientens journaldokumenter ved ulike behandlingssteder og på tvers av omsorgsnivå. Prosjektet er ett av flere prosjekter i Helse Sør-Øst som arbeider med å utvikle og modernisere pasientjournalssystemene. Hovedtiltakene er å få på plass løsninger som gjør informasjonsdeling mellom behandlingssteder sikrere og enklere, og å innføre et mer moderne journalssystem. Målet er tryggere, enklere og mer effektiv pasientbehandling.

Status for Sykehuset Innlandet: Det er planlagt trinnvis innføring for ulike grupper helsepersonell og forvaltningsnivåer. Planen er at i første omgang leger og psykologspesialister, får innsyn i dokumenter fra alle helseforetak i Helse Sør-Øst. Siden skal dette utvides til fastleger. Prosjektet har gjennomført en utprøvningsfase, har gjort nyttige og viktige erfaringer, og forbereder oppstart innføring så snart personvernkonsekvenser er avklart. Denne avklaringen ligger til vurdering hos myndighetene.

Interaktiv henvisning og rekvirering (IHR)

Prosjektet skal innføre en ny løsning for interaktiv henvisning og rekvirering (IHR) i helseforetakene i Helse Sør-Øst. Løsningen legger til rette for at flere henvisninger og rekvisisjoner til helseforetak kan sendes elektronisk, også fra legekontor og andre rekvirenter som bruker skybaserte journalssystemer. Dette øker effektiviteten og forenkler arbeidsprosessene i helseforetakene.

Status for Sykehuset Innlandet: Løsning er tatt i bruk innenfor laboratoriemedisin og bildediagnostikk. Mer enn 100 organisasjoner i Innlandet har til nå tatt løsningen i bruk.

Sykehuset har vært pilot for skybasert løsning og prosjektet er planlagt ferdigstilt sommeren 2022.

Forskningsportalen i Helse Sør-Øst

Forskningsportalen skal gi forskere i foretaksgruppen i Helse Sør-Øst bedre tilgang til grunnleggende infrastrukturtenester til forskningsprosjekter. Forskningsportalen skal blant annet gi bedre server- og lagringskapasitet og legger til rette for enklere oppstart, gjennomføring og avslutning av forskningsprosjekter. Løsningen skal testes ut og åpnes for innføring i alle helseforetak, innen sommeren 2022.

STIM-prosjekter

Sykehuset Innlandet har i 2021-2022 fått levert flere oppgraderinger og leveranser fra STIM. Noen av de berører direkte våre brukere, mens andre foregår i bakgrunnen som en felles leveranse for alle foretak i Helse Sør-Øst. Av de viktigste felles leveransene som er med på å klargjøre infrastruktur for å kunne få nye tjenester tilgjengelig for oss kan nevnes ulike aktiviteter rundt bygging av felles plattform og testplattform, kryptert indre kjerne i våre nettverk og innføring av kryptert stamnett. Alle disse leveransene er fortsatt pågående.

Direkte leveranser til Sykehuset Innlandet har vært oppgradering til Windows 10. Dette prosjektet er nå tatt ut av STIM og er en del av linjeaktiviteten til Sykehuspartner. I Sykehuset Innlandet er om lag 7 200 maskiner lagt om til Windows 10 av totalt om lag 7 800. Vi er i avslutning av fase to og kun fase tre gjenstår. Her er det i hovedsak medisinsk teknisk utstyr som gjenstår som krever litt ekstra oppfølging med tanke på involvering av eksterne leverandører. I tillegg er det om lag 300 maskiner vi ikke får lagt om grunnet vårt RIS/PACS system som ikke håndterer Windows 10.

Sykehuspartner har avsluttet prosjektet mobilitet som er overlevert linje i Sykehuspartner for implementering. Dette er tilrettelegging av ulike type klienter som skal passe inn i ulike oppgaver i et sykehus. Skiftenhet, funksjonsenhet, personlig arbeidsenhet og kioskenhet er betegnelsene. Løsningen er klar for ibruktagelse, men vil kreve noe innsats fra foretakene for å komme i gang.

Trådløst nett fase en er avsluttet og fase to er overført til Sykehuspartner linje. I Sykehuset Innlandet har vi fått levert trådløst nett på de somatiske sykehusene, med unntak av noen områder på SI Lillehammer og SI Gjøvik. Det legges en plan for å få dette på plass i 2023. Det vil bli en del av fase to, men forutsetter tilgjengelige midler finansiering i foretakets investeringsbudsjett.

Tjenestemigrering fase en er STIM sitt prosjekt for å få avvirket gammelt nettverk i Sykehuset Innlandet. SIHF-domenet avvikles og tjenester er flyttet inn i SIKT-domenet, som er dagens produksjonsmiljø. Fase to av tjenestemigrering skal flytte tjenester fra SIKT-domenet og inn i ny felles plattform. Sykehuspartner bruker dette som en pilot for å få satt sin organisasjon for å gjennomføre denne store operasjonen for felles plattform, som vil gå over flere år. Sykehuset Innlandet har fjernet mulighet for pålogging mellom

nettene for å redusere sikkerhetsrisiko (trust) i tillegg til at om lag 20 tjenester er flyttet ut av gammelt domene. Målsetning er å kunne avvikle nettverket i 2022.

Sykehuset Innlandet skulle innført regional telekomplattform (RTP) i 2022, men starter planleggingsarbeidet høsten 2022 og innføring i 2023. Omleggingen vil gjøre oss uavhengig av gammel teknologi som fases ut av Telenor (ISDN linjer og analoge linjen) samt utfasing av våre lokale telefonsentraler.

Sanering og standardisering av applikasjoner (prosjekt SMIL) pågår fortsatt, men er nå hovedsakelig over i standardiseringsfasen. Prosjektet går parallelt med Windows 10 prosjektet.

Lokale prosjekter i 2021/2022

Ny og oppdatert intranettløsning minSide, er innført med levering fra Sykehuspartner. Det pågår flere innovasjonsprosjekter for bruk av VR-teknologi og innen elektronisk samhandling spesielt innen området digital hjemmeoppfølging og prehospitale tjenester.

I 2019 ble det startet opp to forskningsprosjekter innenfor informasjonsteknologi hvor NTNU i Gjøvik samarbeider med Sykehuset Innlandet. Disse prosjektene løper videre i 2022.

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 innen 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 (BHM). Det skal også videreutvikles en regional 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 tavleløsning, etavle er videreutviklet til også å omfatte akuttmottak.

Det er også betydelige ressurs- og kompetansekrevende oppgaver som ligger til å bemanne opp lokale mottaksprosjekter for de regionale IKT løsningene som innføres.

Sentrale regionale prosjekter i gjennomføringsfase og planlagt innført i Sykehuset Innlandet de neste årene

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

Klinisk legemiddelsamhandling

Prosjektet klinisk legemiddelsamhandling skal bidra til bedre legemiddelhåndtering i Helse Sør-Øst. Målet er å legge til rette for mer enhetlig samhandling mellom elektronisk pasientjournal (DIPS) og regional kurve- og medikasjonsløsning (MetaVision). Dette vil øke pasientsikkerheten og gi bedre systemstøtte for helsepersonell. Prosjektet skal også sikre sømløs overføring av legemiddelinformasjon mellom aktuelle fagsystemer i regionen og nasjonale tjenester som e-resept, kjernejournal og pasientens legemiddelliste (PLL).

Nasjonale avhengigheter med mange aktører gjør at arbeidet går sakte, men er en forutsetning for sikker overføring mellom systemene. Prosjektet har også avhengigheter til medikasjonsmodul i DIPS Arena.

Status for Sykehuset Innlandet: Det arbeides med videreføring av tiltak for å forberede arbeidsprosesser inntil digitale verktøy for klinisk legemiddelsamhandling og standarder for dokumentasjon og gjennomføring av legemiddelsamstemming er på plass.

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.

Innføringen av regional kurve- og medikasjonsløsning har lagt grunnlaget for den elektroniske støtten som trengs for ordinasjon, klargjøring, administrasjon og observasjon av effekt av legemidler.

En regional standard for lukket legemiddelssløyfe skal gi bedre kvalitet og færre legemiddelfeil. Løsningen vil også bidra til å effektivisere logistikk og kliniske arbeidsprosesser knyttet til legemidler. Løsningen legger også til rette for å hente ut mange av gevinstene knyttet til innføringen av elektronisk kurve og medikasjonsløsning

Status for Sykehuset Innlandet: Det skal opprettes lokalt prosjekt i 2022, med fullskala innføring tentativt i 2025. Som en videre oppfølging av MetaVision og inntil oppstart av prosjektet, pågår det arbeid med å forberede arbeidsprosesser innen legemiddelhåndtering, herunder klargjøring, dobbeltkontroll, administrering og evaluering.

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 av juni 2022 og skal presenteres og kvalitetssikres i den regionale styringsgruppen i juni 2022.

Tjenesten innføres samtidig med DIPS Arena-innføringen da løsningsforslaget er bygget på funksjonaliteten i DIPS Arena.

Regional EPJ modernisering/DIPS Arena

Prosjektet regional EPJ modernisering skal bidra til at funksjonalitet i pasientadministrasjon (PAS) og elektronisk pasientjournal (EPJ) moderniseres og kan videreutvikles. Dette er sentralt for å kunne ivareta kvalitet i behandling, pasientsikkerhet og pasientmedvirkning. Det er også viktig for å sikre etterlevelse av gjeldende, varslede og forventede føringer og krav fra myndighetene. Arbeidet med sikre grensesnitt er en forutsetning for at sikkerhet ivaretas ved deling av informasjon mellom systemer og helseforetak. Prosjektet er ett av flere prosjekter i Helse Sør-Øst som arbeider med å utvikle og modernisere pasientjournalssystemene. Hovedtiltakene er å få på plass løsninger som gjør informasjonsdeling mellom behandlingssteder sikrere og enklere, og å innføre et mer moderne journalssystem. Målet er tryggere, enklere og mer effektiv pasientbehandling.

Helseforetakene i Helse Sør-Øst må skifte fra dagens system (DIPS Classic) med svært begrensede muligheter for videreutvikling, til et teknologisk mer moderne system som kan utvikles og møte viktige behov for modernisering av funksjonalitet. En overgang til neste generasjon av DIPS (DIPS Arena) vurderes er helt nødvendig.

Prosjektet skal også legge til rette for mer fleksibel og raskere innføring av ny og forbedret funksjonalitet. Målet er rask innføring av DIPS Arena til alle helseforetak i regionen samt at fremtidige oppgraderinger kan skje hyppigere og mer smidig.

Gjennomføringsfasen med innføring av DIPS Arena skal ferdigstilles i 2025. Dette innebærer å etablere en sentralisert felles infrastruktur med alle helseforetak i én felles database for alle helseforetak i Helse Sør-Øst.

Status for Sykehuset Innlandet: Arbeid med innføringsplan pågår, og det er planlagt at DIPS Arena skal innføres i Sykehuset Innlandet i 2024

Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst

Dagens IKT-løsninger i de akuttmedisinske kommunikasjonssentralene (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. 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 - erstatte dagens AMK-løsning med ny AMK-løsning med robust teknisk plattform. Løsningen skal i hovedsak ha samme funksjonalitet som dagens løsninger med noe tillegg. Omfanget holdes på dette nivået for å redusere risiko ved innføring. Sykehuset Innlandet gjennomførte fase en i 2021

Fase to - innføre 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 - ta i bruk innovativ funksjonalitet for ytterligere å øke kvaliteten og understøtte oppgavene til AMK-sentralene. Mye av denne teknologien er fortsatt under utvikling.

Prosjektet planlegger pilotering og utrulling i AMK-sentralene i 2023 og 2024. Løsningene skal piloteres ved AMK Bergen og AMK Oslo før videre utrulling til øvrige AMK-sentraler.

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 vil 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 er betydelig forsinket, og planlegges avsluttet i 2023.

Status Sykehuset Innlandet: Mottaksprosjekt ble etablert høsten 2021. Planlagt innføring er, etter foreløpig revidert plan, i første kvartal 2023.

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, og mobiltelefonen vil bli et mer nyttig redskap i en travel hverdag for ansatte og pasienter.

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 fokus på innsjekk og oppgjør for pasientene, styring av pasientflyt og ressurser, samt intern kommunikasjon og varsling på mobil.

Utstyr som er nødvendig for å ta løsningen i bruk i hvert helseforetak som mobile enheter og tavler, er å betrakte som lokal infrastruktur og skal anskaffes lokalt.

Status Sykehuset Innlandet: Det er planlagt å ta i bruk løsninger for tre delområder; innsjekk og oppgjør, styring av pasientflyt og ressurser, intern kommunikasjon og varsling på mobil. Foreløpig plan for oppstart er i siste del av 2024, med varighet til 2025. Dette er sentrale løsninger, og regnes for å være en forutsetning for realisering av nytt sykehusbygg.

Regional radiologiløsning, samhandlingsløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus

Målet med prosjektet er å sikre rask og trygg innføring av regional radiologiløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus. Helse Sør-Øst RHF inngikk i 2020 en regional avtale som omfatter regional radiologiløsning, multimediearkiv, samhandling og doseovervåking. Den valgte radiologiløsningen er basert på det regionale multimediearkivet og prosjektet skal i første omgang innføre løsningen ved Oslo universitetssykehus. Flere av helseforetakene i regionen har behov for bedre radiologiløsninger, og i anskaffelsen er det lagt til rette for at løsningen etter hvert kan tas i bruk av alle helseforetakene i regionen. Prosjektet startet i september 2020 og skal etter foreløpig plan være ferdig medio 2023.

Status Sykehuset Innlandet: Samhandlingsløsning for medisinske bilder og relevant informasjon innføres i 2022 og løsning for multimediearkiv vil kunne bli innført i 2023. En eventuell ny løsning for radiologi (PACS/RIS) er ikke realistisk før om tre til fire år.

Regional data- og analyseplattform

Hensikten med prosjektet regional data- og analyseplattform er å etablere en regional løsning for uthenting, behandling, lagring og utlevering av helsedata i Helse Sør-Øst. I dag mangler regionen felles praksis og løsning for utlevering og lagring av data med sporing fra kilde-systemer.

En regional data- og analyseplattform vil gi helseforetakene bedre tilgang til egne data gjennom selvbetjeningsløsninger fra foretaksvisе datalagre. Plattform skal ivareta informasjonssikkerhet og personvern knyttet til utlevering og sammenstilling av data og analyseformål, samt sikre et konsernfelles datalager med anonymiserte data.

Hele prosjektet skal i henhold til plan være ferdig i 2022, og Sykehuspartner tar over ansvaret for videreutvikling sammen med helseforetakene.

Status Sykehuset Innlandet: Løsningen tas i bruk fra høsten 2022.

IKT-løsning for screening tarmkreft

Prosjektet (Screen IT) skal etablere en IKT-løsning som understøtter trygg og sikker innføring og gjennomføring av det nasjonale screeningprogrammet for tarmkreft i Norge. IKT-løsningen skal blant annet legge til rette for digital kommunikasjon med kreftregisteret og med helseforetakene som har ansvar for å tilrettelegge, innkalle, gjennomføre og rapportere fra screeningundersøkelsene.

Status Sykehuset Innlandet: planlegger innføring av løsningen innen andre halvår 2022.

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.

Prosjektet skal etter planen være ferdigstilt i 2022 og innføres i Sykehuset Innlandet samme år.

Digital hjemmeoppfølging og prosessplattform

For å sikre tilstrekkelig kapasitet i spesialisthelsetjenesten vil digital hjemmeoppfølging være et sentralt virkemiddel. Digital hjemmeoppfølging er tjenester levert hjemme i stedet for på sykehus, støttet av digitale verktøy. Ved å legge til rette for pasient- og brukermedvirkning gjennom digitale kanaler, vil pasienten i større grad kunne bli en aktiv deltager i eget behandlingsforløp.

Utviklingen av tjenestene fordrer utvikling av ny teknologi og nye digitale løsninger. En prosessplattform skal forenkle muligheten til å støtte arbeidsprosesser mellom kjernesystemer og fagområder i helsetjenesten. Det regionale prosjektet er planlagt gjennomført i to faser. I fase en gjennomføres anskaffelsen av en prosessplattform, og i

fase to tas teknologien i bruk på Sykehuset i Vestfold og Vestre Viken til i første omgang, digital hjemmeoppfølging av pasienter med kronisk obstruktiv lungesykdom (kols).

Det antas at prosessplattformen kan tas i bruk i Sykehuset Innlandet i 2024. Det vil i tillegg tilrettelegges lokalt for digital hjemmeoppfølging for sykdomsgrupper som diabetes, kronisk obstruktiv lungesykdom og sårbehandling. Dette skjer i samarbeid med andre helseforetak, og det pågår flere innovasjons- og innføringsprosjekter.

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. Om prosjektet skal gjennomføres, beslutes i andre kvartal 2022.

STIM (Infrastrukturmodernisering) hovedaktiviteter i 2022/2023

STIM har følgende gjenstående hovedprosjekter:

- Standardisering
 - Telekommunikasjon – innføring av ny regional TeleKom-plattform
 - Alarm og meldingstjenester er overført til Helselogistikk
- Modernisering
 - Innføring av kryptert stamnett
 - Modernisering av nettverk
 - Felles plattform og datasenter – datasenter er nødvendig for modernisert plattform. Delt inn i fire ulike prosjekter
 - Trinn 1 RAM – regional radiologiløsning og multimediaarkiv. Avsluttes mai 22.
 - Trinn 1 containerteknologi – etableres blant annet for å kunne innføre standard løsning for Dips Arena
 - Trinn 1 modernisering av leveranseplattform – tilrettelegge for tjenestemigrering fase 2
 - Trinn 2 hybrid sky – tilgjengelig gjøre løsninger for å kunne kjøre en kombinasjon av Sykehuspartner egne leveranser og bidrag fra eksterne leverandører. Opprettelse av kompetansesenter sky i SP ligger inne i prosjektet.
 - Regional testplattform
 - Tjenestemigrering. Flytting av tjenester inn i felles plattform.
 - 5G – innendørs mobildekning (ikke for SI 2022-23)