



Regional klinisk løsning

Standardisering i Helse Sør Øst

Endringer for kontorfaglig rolle ?

15.03.2017

Hilde Myhren



Innhold

- Mål og hensikt med Regional klinisk løsning
- Organisering
- Leveranser i 2016
- Leveranser i 2017
- Standardisering – endringer for kontorfaglig rolle?



Digital fornying skal gi bedre pasientbehandling gjennom fem hovedmål



Relevant, sammenlignbar og oppdatert informasjon og funksjonalitet skal være tilgjengelig på en brukervennlig måte for pasienter, pårørende og helsepersonell når de trenger det, der de trenger det



Program Regional klinisk løsning har som formål å...

Bedre pasientsikkerhet og kvalitet i pasientbehandlingen gjennom å...

- **Standardisere**
 - *redusere variasjon i hvordan data behandles og arbeidsprosesser utføres på de enkelte helseforetak*
- **Konsolidere**
 - *etablere felles løsninger som håndterer data og støtter arbeidsprosessene i hele helseregionen*
- **Modernisere**
 - *møte nye lovkrav og forventninger*

...regionens kliniske løsninger og prosesser



Hvilke gevinster skal en regional klinisk løsning gi?

- **Pasientbehandling og pasientsikkerhet**

- **Pasientens journal**, inkl. medikasjon/røntgen/bilder/video/labsvar er **tilgjengelig** på tvers av behandlingssteder og omsorgsnivå
 - Redusert risiko for feilmedisinering
 - Unngår unødvendige dobbeltundersøkelser
 - Mer effektiv og mer tilpasset behandling

- **Helsepersonellens arbeidshverdag**

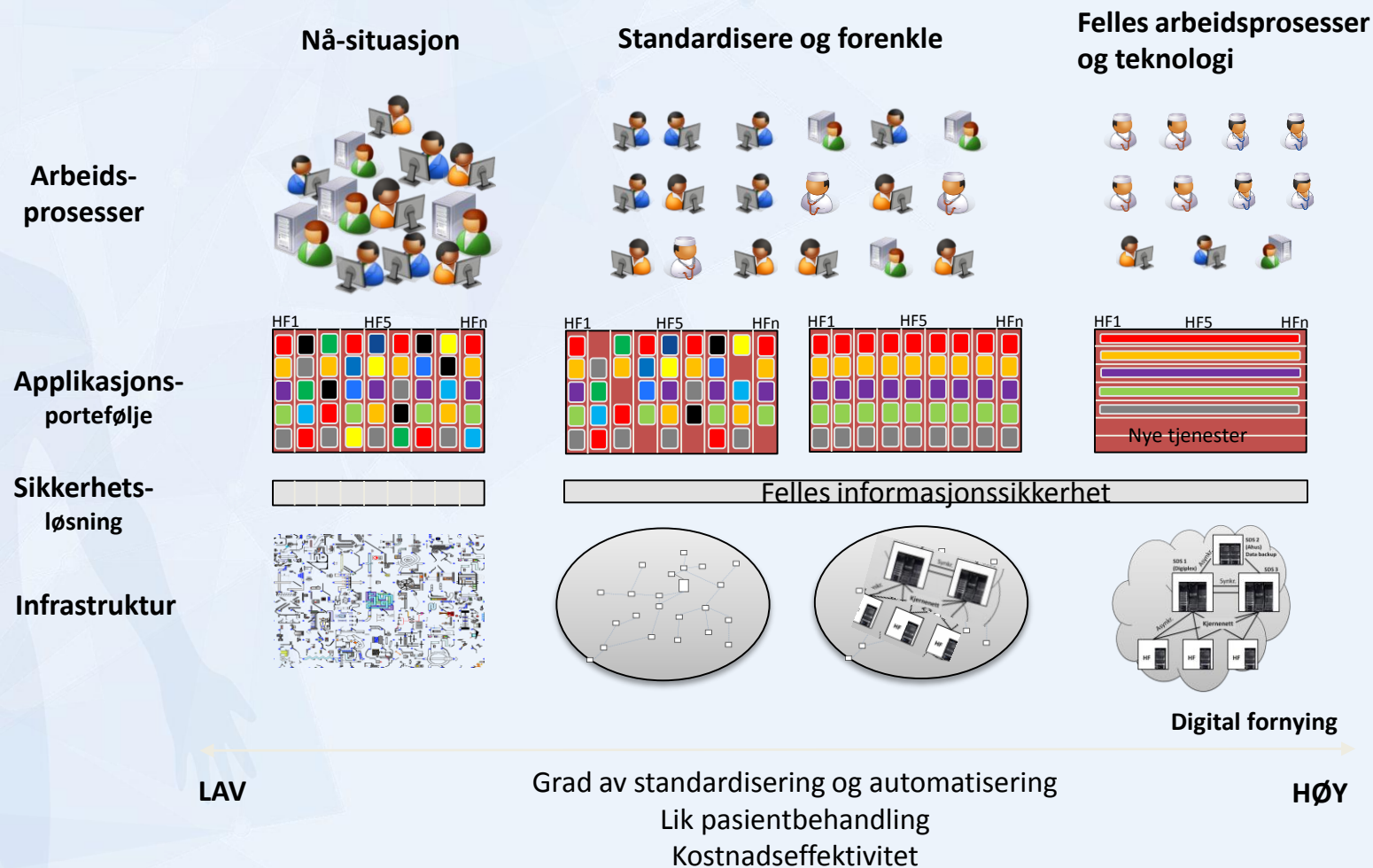
- Pasientens journal er tilgjengelig (se over)
- Raskere distribusjon av nye løsninger
 - Én oppgradering per system
 - Feilretting kommer raskt og til alle
 - Tilgjengeliggjør ny funksjonalitet til alle brukere uten forsinkelse

- **Forenklet drift og forvaltning** gjennom én systemportefølje for kjernesystemer med én installasjon av hvert system

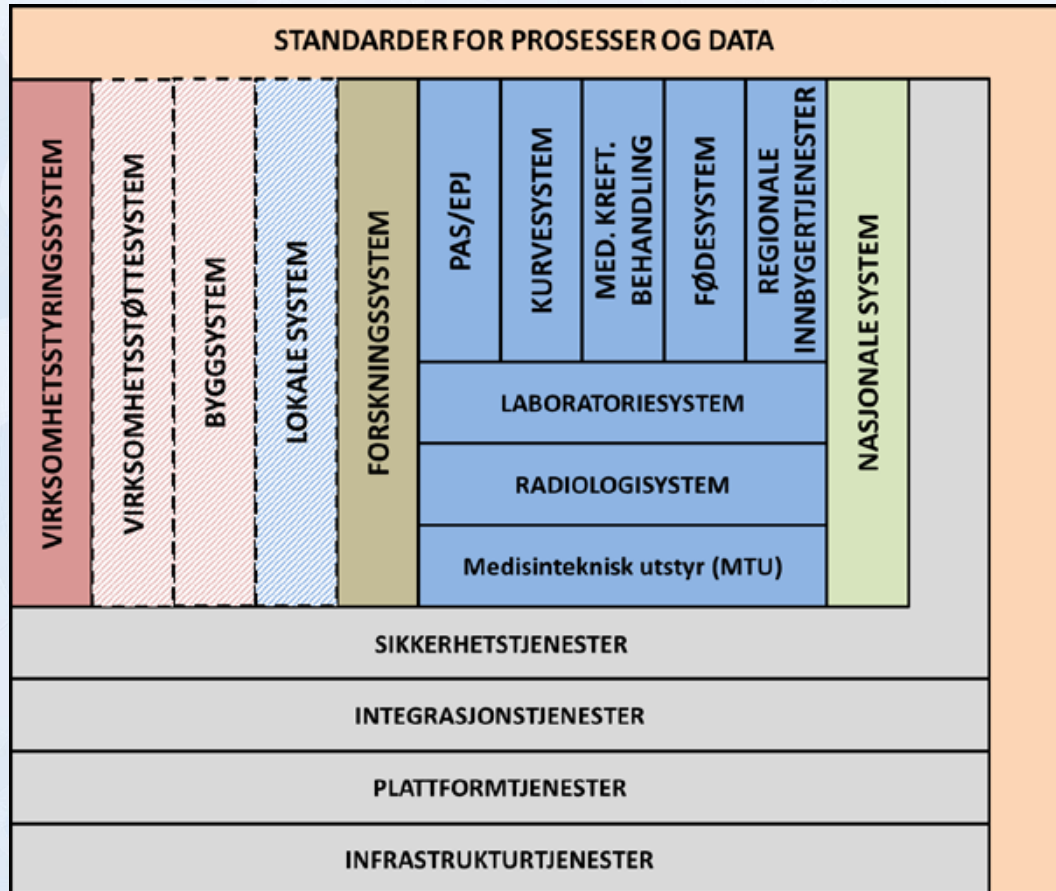
- Rasjonell bruk av ressurser, felles kompetanse
- Mer fokus på videreutvikling



Arbeidsprosesser og teknologi skal moderniseres og standardiseres



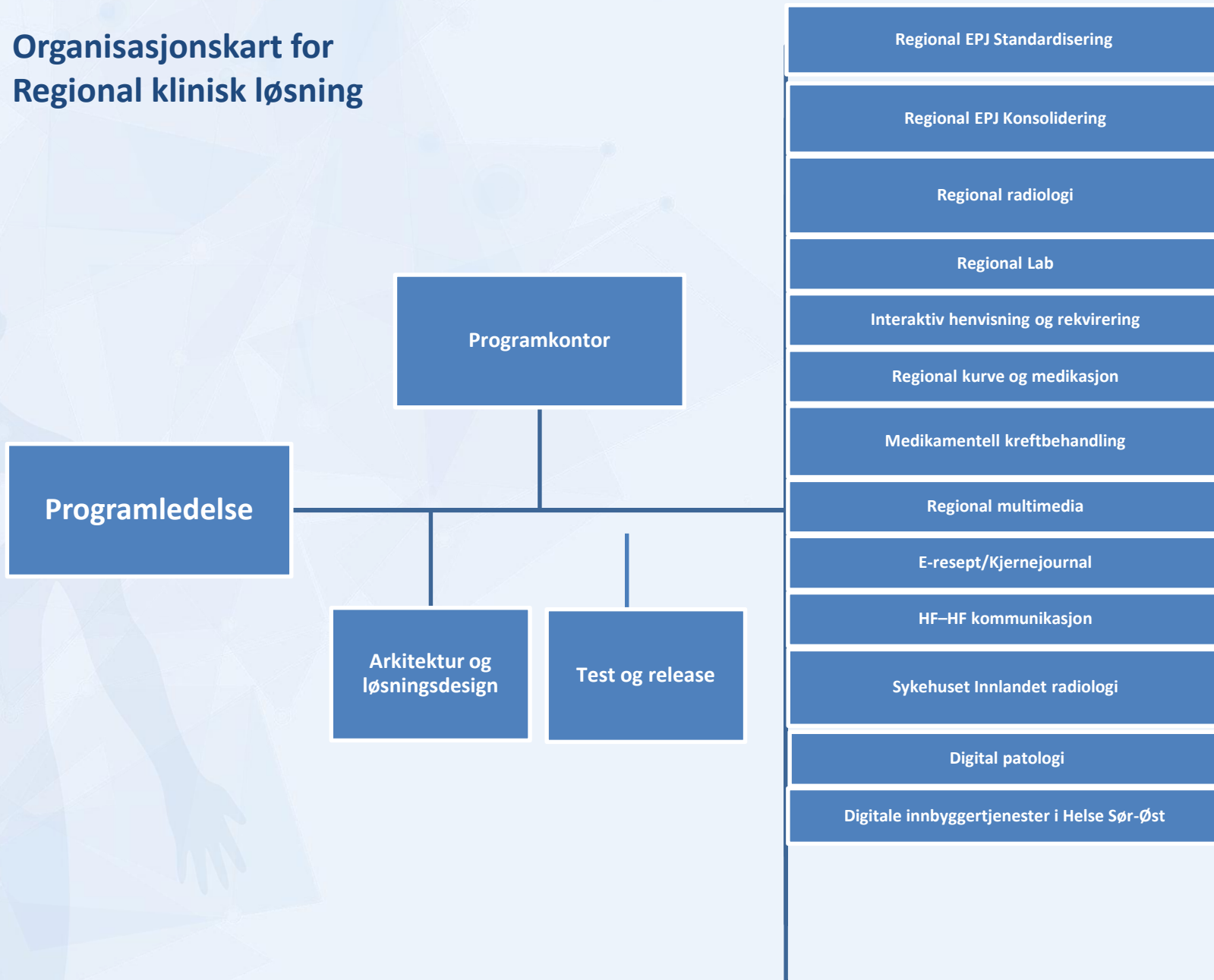
Målbilde – dagens applikasjoner



Oppstilling av det tekniske og funksjonelle omfanget av IKT-strategien for Helse Sør-Øst RHF.



Organisasjonskart for Regional klinisk løsning



Systemportefølje desember 2016

	PAS/EPJ	RIS/PACS		LAB-Medisinsk biokjemi	LAB - Mikrobiologi	LAB - Patologi	LAB-Blodbank	Kurve og medi-kasjon	Multi-media	Medikamentell kreft-behandling	Ambulans e-journal	Føde-journal
Oslo universitets-sykehus	DIPS Standard	Siemens		Swisslab	Swisslab	DocuLive Patologi	Prosang	MetaVision	Diverse	CMS		Partus
		Sectra		Unilab						Cytodose		
Akershus universitets-sykehus	DIPS	Siemens		Analytix	Analytix	DocuLive Patologi	Bloodcraft	MetaVision	Diverse	Cytodose		Partus
								Panorama				
Sunnaas sykehus	DIPS Standard			DIPS Lab					Diverse			
Vestre Viken	DIPS	Carestream		Flexlab	Miclis	Sympathy	Bloodcraft		Diverse	Papir	Mobimed	Partus
				Analytix			Prosang					
Sykehuset Innlandet	DIPS	Carestream		Analytix	Analytix	Sympathy	Bloodcraft		Diverse	Cytodose		Partus
										Papir		
Sykehuset Østfold	DIPS	Sectra		LVMS			Prosang	MetaVision	Diverse	Papir		Partus
Sykehuset i Vestfold	DIPS Standard	Sectra		Unilab	Miclis	DocuLive Patologi	Prosang	PICIS	Diverse	Papir		Partus
Telemark sykehus	DIPS Standard	Agfa		Flexlab		Sympathy	Bloodcraft		Diverse	Cytodose		Partus
Sørlandet sykehus	DIPS	DIPS RIS	Sectra	Unilab	Miclis	Sympathy	Prosang		Diverse	Cytodose		Partus



Systemportefølje sluttilstand

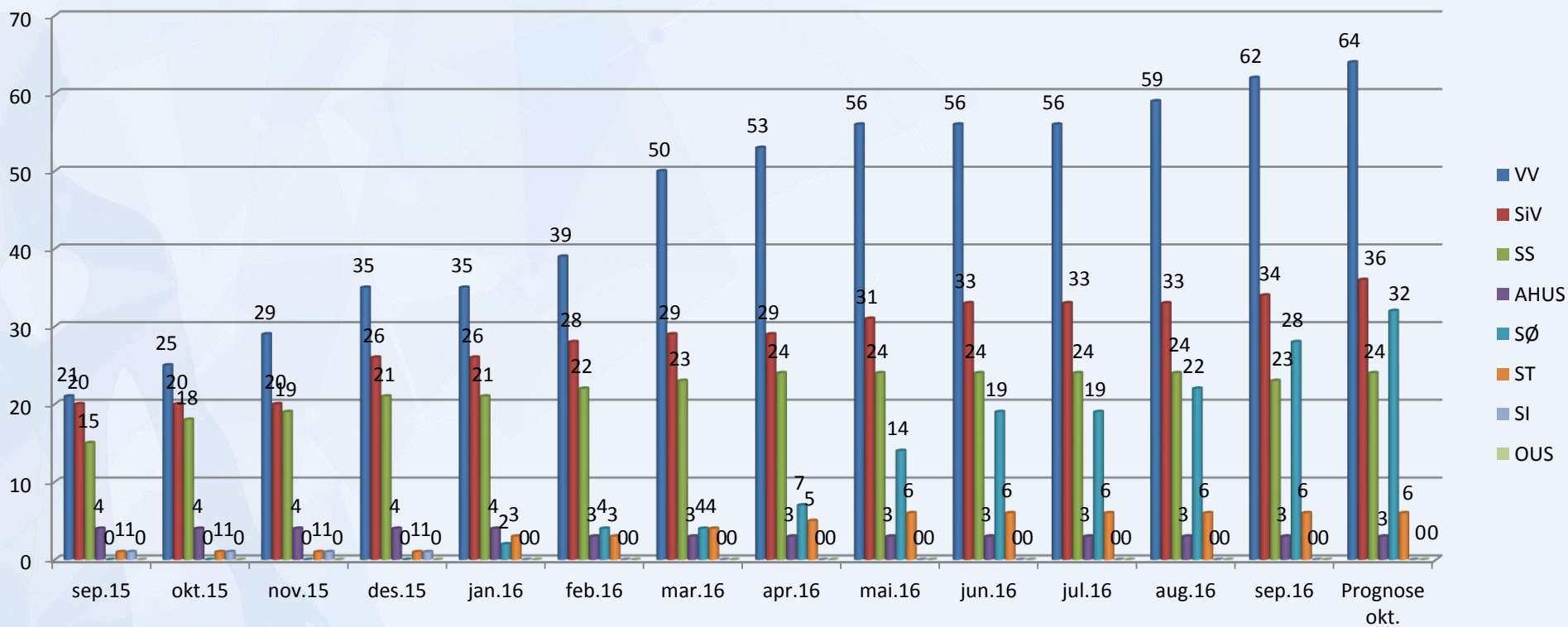
	PAS/EPJ	RIS/PACS	LAB- Medisinsk biokjemi	LAB - Mikro- biologi	LAB - Patologi	LAB- Blodbank	Kurve og medikasjon	Multi- media	Medika- mentell kreft- behandlin- g	Ambulans e-journal	Føde- journal
Oslo universitets- sykehus	DIPS	Carestream	LVMS				MetaVision	Regional multimedia	CMS	Regional ambulans- journal	Partus
Akershus universitets- sykehus											
Sunnaas sykehus											
Vestre Viken									CMS	Regional ambulans- journal	Partus
Sykehuset Innlandet											
Sykehuset Østfold											
Sykehuset i Vestfold											
Telemark sykehus											
Sørlandet sykehus											

Leveranser fullført i 2016

- Radiologiløsning
 - I produksjon ved Sykehuset Innlandet.
- E-resept
 - Innført for alle helseforetak i regionen bortsett fra Sunnaas som ferdigstilles oktober.
- Kjernejournal
 - Innført for Ahus, SI, SS og OUS
- Automatisk tildeling av fnr
 - Innført frittstående løsning ved OUS-RH, Ahus, SI, VV og SØ.
 - Integrert løsning (Trinn 2) er under pilotering ved Rikshospitalet.
- Medikamentell kreftbehandling
 - Pilot på Kreftsenteret ved OUS
- Interaktiv henvisning og rekvirering (IHR)
 - Antall legekantor i drift økt fra 91 til 147 i løpet av året
 - IHR-løsningen er forbedret og støtter flere fagsystem.
- Regional EPJ Standardisering
 - Gjennomført ved SiV.
- HF-HF
 - Gjennomført pilot for labsvar mellom OUS og VV
 - Gjennomført pilot for henvisninger mellom OUS og VV
- Kurve og medikasjon
 - Endringsleveranser for Metavision
 - Bredding ved OUS og SØ
- Psykiatrien ved SiV
 - DIPS har erstattet PAPS

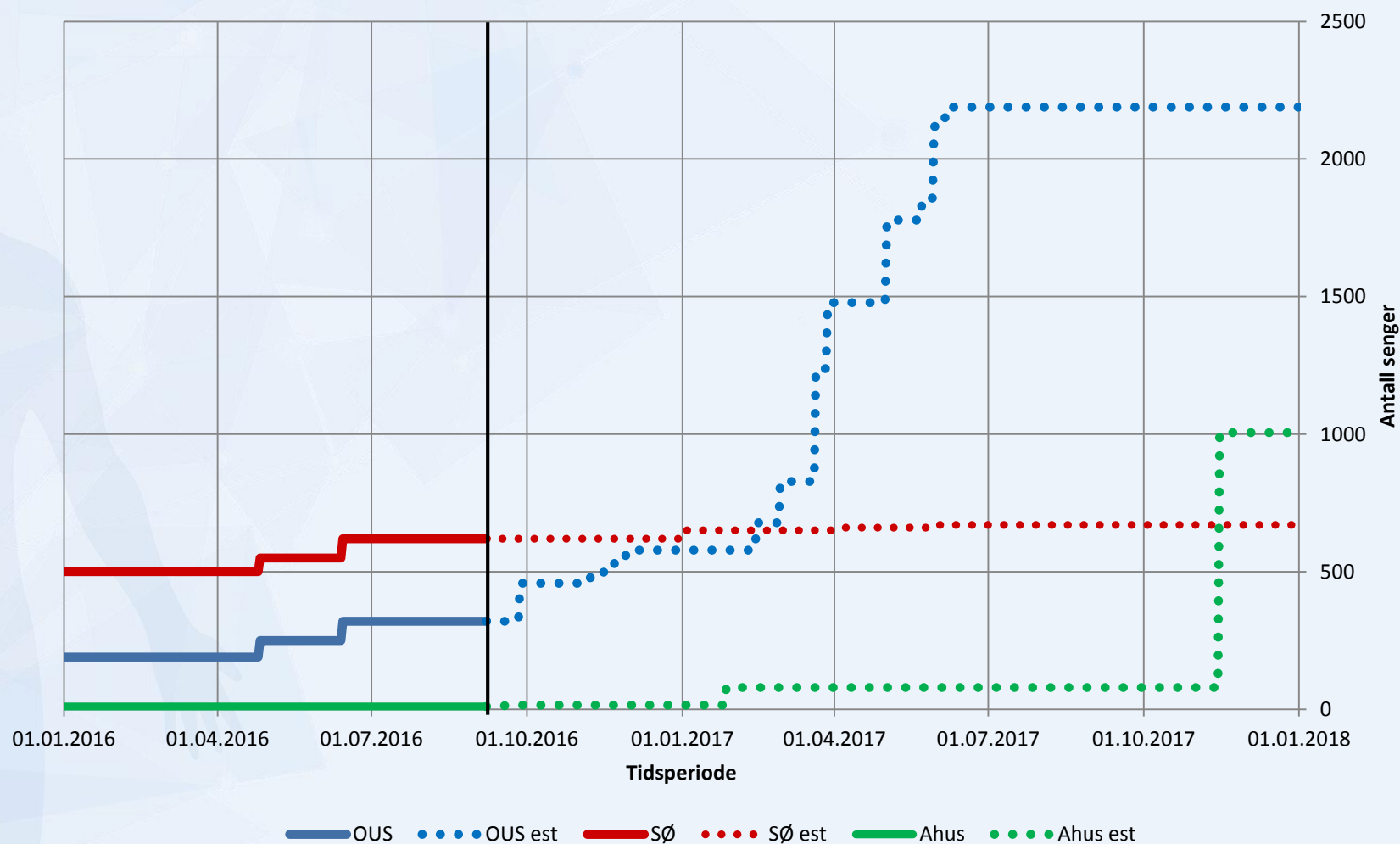


IHR: Antall legekontor i drift (sept. 156)



Kurve og medikasjon: Status og plan bredding

Foreløpig estimat antall senger regional løsning per september 2016.



Leveranser i 2017

- Kjernejournal
 - Innført på SiV, ST, SØ og VV
- Regional EPJ Standardisering
 - VV, Ahus og SI
 - SØ og SS påbegynt – fullføres i 2018
- Regional EPJ Arena
- Radiolog
 - Innført PACS på Ahus
 - Forvaltning for regional løsning
- Kurve og medikasjon
 - Ferdig breddet på OUS, Ahus og SØ
 - Avtale for resterende helseforetak
- Multimedia
 - Avtale for foretaksgruppen
- Medikamentell kreftbehandling
 - SiV og SØ som separate løsninger
 - OUS tatt i bruk som regional løsning
- Laboratorieløsning
 - Fullført for 3 disipliner SØ
 - Implementering iht plan som skal godkjennes i januar
- IHR
 - Ny versjon i produksjon
 - Pilot mot 3 kommuner gjennomført
- HF-HF Labsvar
 - Sende fra OUS til SØ, Ahus og SI
- Prehospitalt område
 - Standardisert tiltaksbok



Puljer for standardisering av DIPS

- Pulje S1
 - Sykehuset i Vestfold
 - Sunnaas
 - Sykehuset Telemark
 - Vestre Viken
- Pulje S2
 - Sykehuset Innlandet
 - Sykehuset Østfold
 - Sørlandet Sykehus
 - Akershus universitetssykehus



Utvikling av regional standard for EPJ

Oppstart 2012

Første 4 regionale
standarder:
Tilganger
Arb. gruppestruktur
Journalstruktur
Org. oppsett

STHF 2013

Innførte DIPS med
de fire første
regionale
standardene

OUS 2014

Innførte DIPS med
de første
standardene, samt:
Dokumenttyper
Skanning
Brevmaler
Ventelistebrev
Økonomimaler
Kodeverk
Rekvirenter
KDS

2015

Reststandarder
utviklet og
besluttet:
Systemoppsett
Dok. typer psykiatri

Standardisering 1 2016

SiV, Sunnaas, VVHF
og STHF settes opp
med samtlige
regionale
standarder
Reststandarder
utviklet og
besluttet:
Systemoppsett
Dok. typer psykiatri
Økonomitakster
Tilgangsstyring

Hva er regional standardisering av klinisk dokumentasjon?

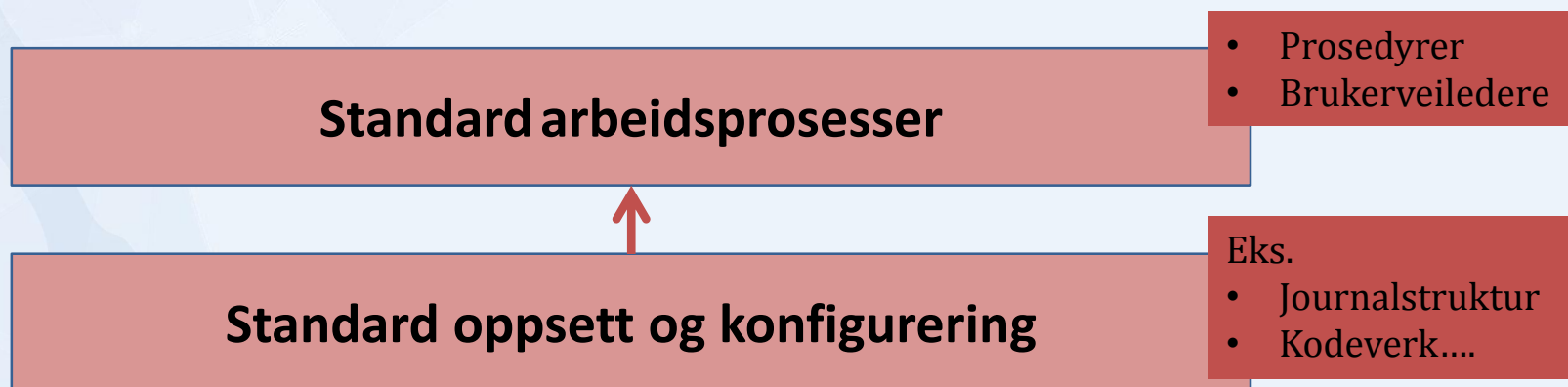


Standard oppsett og konfigurering

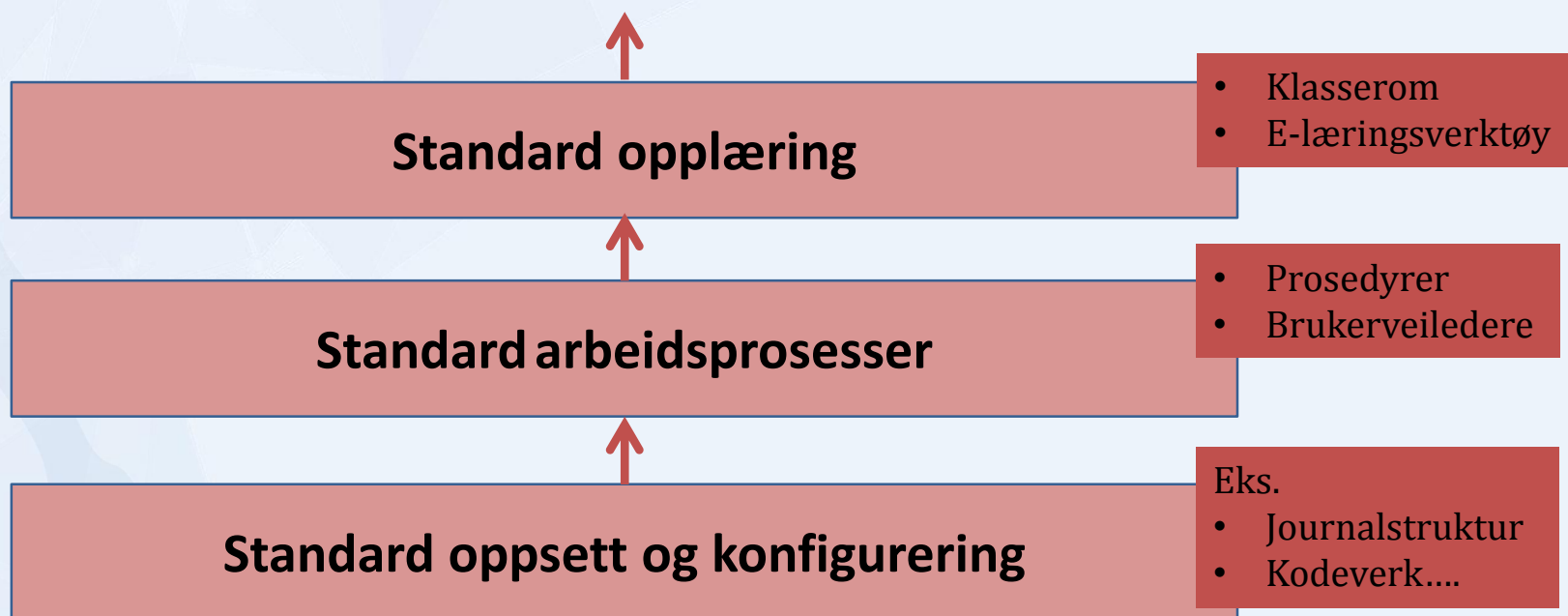
Eks.

- Journalstruktur
- Kodeverk....

Hva er regional standardisering av klinisk dokumentasjon?



Hva er regional standardisering av klinisk dokumentasjon?



Hva er regional standardisering av klinisk dokumentasjon?

**Etablert og implementert
regional standard i henhold til «beste praksis»
for pasient, bruker, HF, eier og forvaltning /drift**

Standard opplæring

- Klasserom
- E-læringsverktøy

Standard arbeidsprosesser

- Prosedyrer
- Brukerveiledere

Standard oppsett og konfigurering

- Eks.
- Journalstruktur
 - Kodeverk....

Kartlegging av rutiner - fra foranalysen

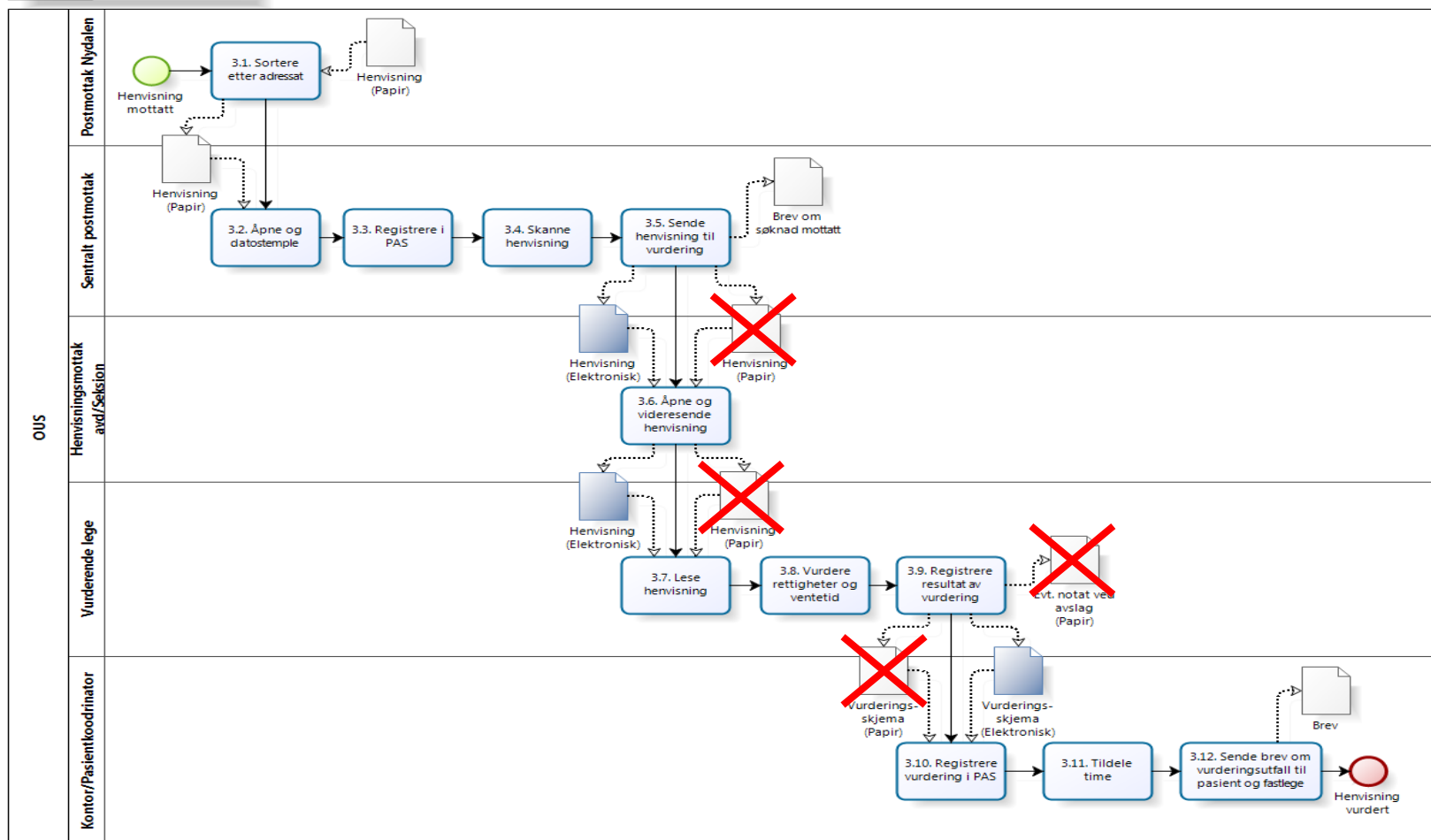
Hva fant vi?

- Stor variasjon i måten å jobbe på
- Overraskende mye papir
- Områder hvor DIPS mangler funksjonalitet (eks. Skadelegevakten)
- Områder hvor DIPS har bedre funksjonalitet



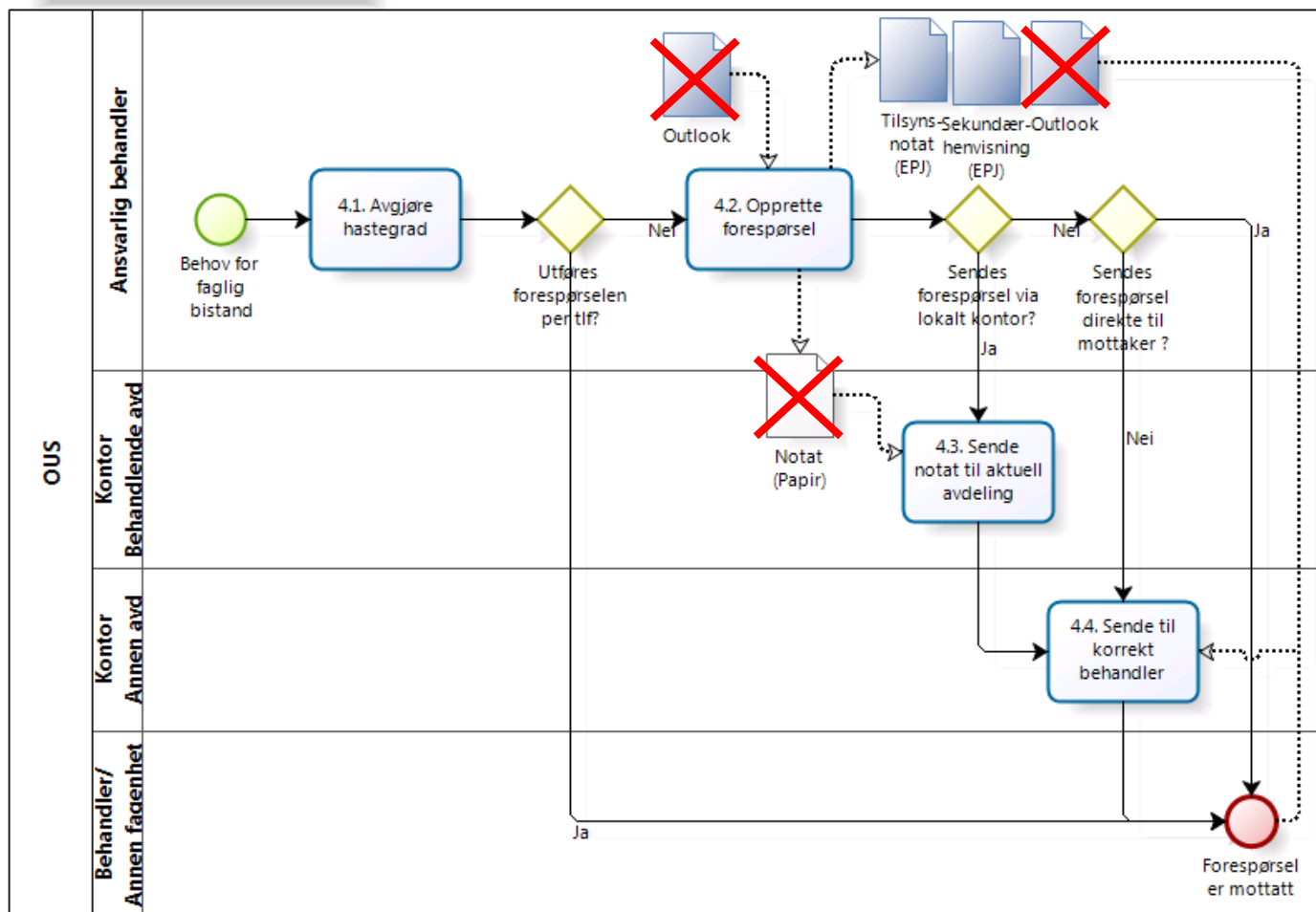
Endringer ved mottak og vurdering av ekstern henvisning

3. Mottak og vurdering av ekstern henvisning



Endringer ved tilsyn/interne henvisninger

4. Tilsyn/ Henvisning annen avdeling



Forankringsarbeid i 2014 – 232 møter med 3171 ansatte

Målgruppe	Antall møter	Antall tilhørere	Metode i møtet
N3-ledere	51	561	PPT-presentasjon i møterom. Avdelingsvise møter.
Leger i somatiske avdelinger	53	761	PPT-presentasjon i møterom. Avdelingsvise møter med lunsjtilbud
Sykepleiere	64	691	PPT- presentasjon i auditorium
Kontorfaglig ansatte	20	527	PPT-presentasjon i møterom. Klinikkvise møter, og flere møter i enkelte klinikker
Klinisk service	4	81	PPT-presentasjon i møterom. Møte pr. geografiske lokalisasjon
Psykisk helse og avhengighet	40	550	PPT-presentasjon i møterom. Avdelings-, seksjons- og enhetsvise møter og seminar for enkelte yrkesgrupper
SUM	232	3171	



Hensikt med forankringsmøter:

1. Informere om hvilke endringer som kommer
2. Diskutere hvilke tiltak som enheten skal iverksette for å forberede seg – forslag om 15 tiltak

Standardisering – andre områder

- Kurve og medikasjon; standardisering av innhold, arbeidsprosesser, medikasjon, lukket legemiddelsløyfe
- Medikamentell kreftbehandling; Kurbiblioteket med kurdefinisjoner, klinisk støtteinformasjon, tilvirkningsprotokoll, administrasjonsprotokoll og informasjon til pasientene
-





Takk for oppmerksomheten!

