
Vedlegg til

Overordnet IKT-strategi
for de regionale helseforetakene

felles satsningsområder og tiltak

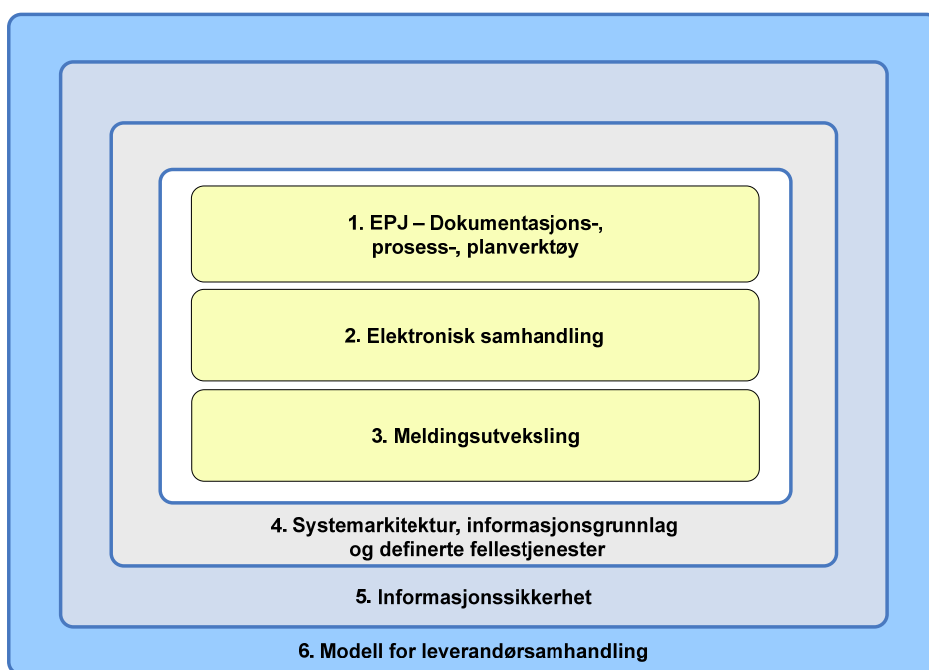
Revidert tiltaksplan for 2006 og 2007

Innhold

INNLEDNING.....	3
HOVEDENDRINGER I NASJONAL IKTS STRATEGI OG TILTAKSPLAN	3
REVIDERT TILTAKSLISTE	5
<i>Satsningsområde 1: EPJ- Dokumentasjons-, prosess-, planverktøy</i>	<i>5</i>
<i>Satsningsområde 2: Elektronisk samhandling</i>	<i>6</i>
<i>Satsningsområde 3: Meldingsutveksling</i>	<i>6</i>
<i>Satsningsområde 4: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester</i>	<i>8</i>
<i>Satsningsområde 5: Informasjonssikkerhet.....</i>	<i>11</i>
<i>Satsningsområde 6: Leverandørsamhandling</i>	<i>11</i>
SAMMENHENG MELLOM TILTAKENE.....	12

Innledning

For kalenderåret 2006 og 2007 er det identifisert seks satsingsområder. Satsingsområdene gjenspeiler erfaringene fra arbeidet i de foregående år, og er en balanse mellom langsiktige strategiske tiltak (EPJ, Elektronisk samhandling), kortsiktige løsningsorienterte tiltak (Meldingsutveksling) og utvikling av en bredere felles nasjonal IKT samhandlingsplattform (Systemarkitektur, informasjonsstruktur og definerte fellestjenester, Informasjonssikkerhet, Modell for leverandørsamhandling). Figuren nedenfor illustrerer de sentrale prioriterte satsingsområdene for Nasjonal IKT i 2006 og 2007.



Hovedendringer i Nasjonal IKTs strategi og tiltaksplan

I forhold til tidligere strategi og tiltaksplan ønsker Nasjonal IKT å sette større fokus på forståelsen av de prosesser man skal understøtte teknologisk, enten disse prosessene er internt i sykehus eller mellom ulike aktører i helse- og omsorgssektoren. Det er et stort gevinstpotensial i å understøtte og forbedre samhandlingsmønstre mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, enten denne samhandlingen er meldingsbasert eller skjer på andre måter. På deler av dette området er mangel på kunnskap og oversikt over samhandlingsmønstre en utfordring Nasjonal IKT ønsker å sette lys på.

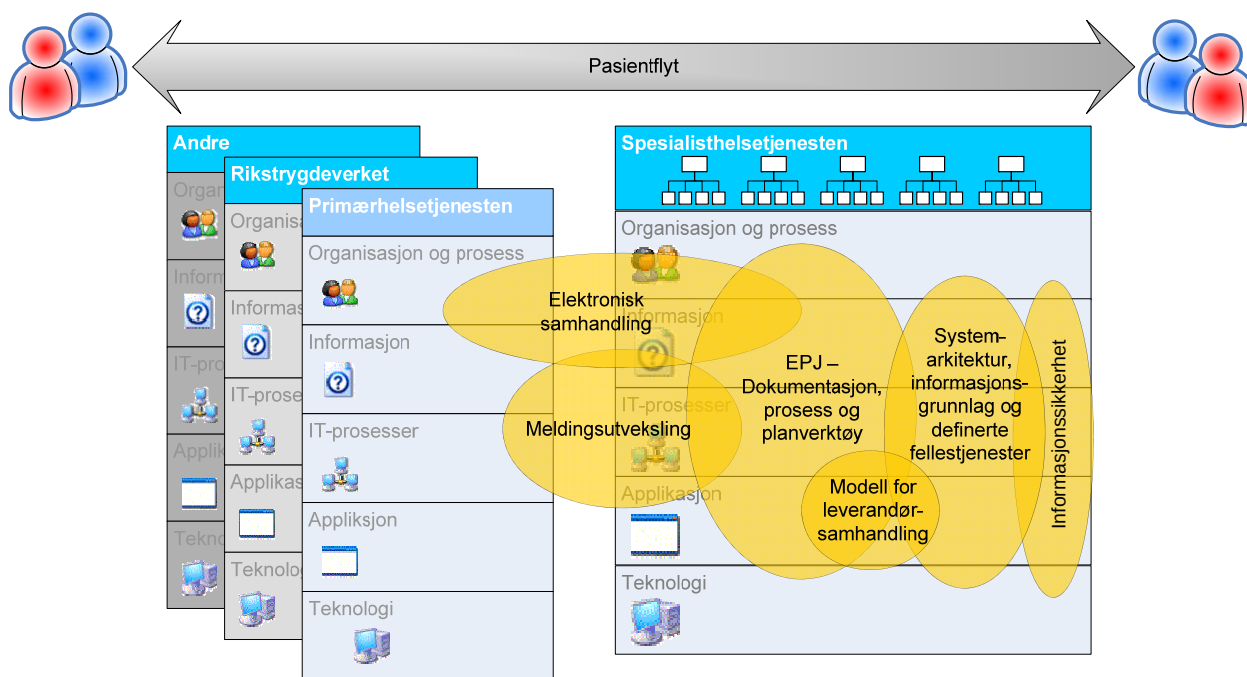
Nasjonal IKT vil videre sette økende fokus på prosesser som utgangspunkt for utvikling av krav til elektroniske pasientjournalssystemer. Et bedre samhandlingsmønster med leverandører er sentralt for å få økt gjennomføringsevne for endringer i spesialisthelsetjenesten. I dag møter man store utfordringer her, blant annet i forhold til innføringen av endringer som berører EPJ-systemene.

Felles overordnet systemarkitektur, informasjonsgrunnlag, definerte fellestjenester og et felles minimumsnivå innen IKT - sikkerhet er viktige byggesteiner for å skape en mer sammenhengende, mindre monolittisk IKT -plattform i spesialisthelsetjenesten. Norsk Helsenett utgjør et viktig element i den understøttende teknologien.

I sterkere grad enn tidligere vil det bli arbeidet for å etablere tettere koblinger mot andre, eksisterende prosjekter og aktører som er relevante for Nasjonal IKT og spesialisthelsetjenesten. Eksempler på dette er ELIN-prosjektet, Fyrtårnprosjektene og HOD (i forhold til arbeidet relatert til samhandling med kommunehelsetjenesten). Et tettere samarbeid mot slike prosjekter vil gagne begge parter gjennom bedre informasjonsflyt, læring på tvers og økt gjennomføringsevne gjennom felles ressursinnsats.

Nasjonal IKT ønsker å bli mer proaktiv i forhold til oppfølging av nasjonale tiltak som vil komme til å påvirke spesialisthelsetjenesten. Tidlig involvering og forberedelse øker muligheten for påvirkning av de endelige løsningene spesialisthelsetjenesten vil måtte forholde seg til og implementere, og derigjennom sannsynligheten for en vellykket implementering. Eksempel på slike forberedende tiltak er tiltak innen eResept og RESH.

Figuren nedenfor illustrerer disse prioriteringene gjennom å plassere Nasjonal IKTs satsingsområder i forhold til hvilke områder de berører. Den illustrerer videre hvilke sammenhenger det er mellom satsingsområdene innbyrdes og hvor satsingsområdene er relatert til aktører utenfor spesialisthelsetjenesten.



Revidert tiltaksliste

Satsningsområde 1: EPJ- Dokumentasjons-, prosess-, planverktøy

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
10.1	Neste generasjons EPJ – Dokumentasjon-, prosess-, planverktøy	2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Den overordnede målsetningen er å få all pasientbehandling i norske helseforetak basert på elektroniske pasientjournaler. Prosjektet skal bygge videre på nasjonal EPJ-strategi (tiltak 10) og konkretisere dette i forhold til spesialisthelsetjenestens fremtidige behov, herunder - Etablere et EPJ-fagforum med sterk forankring i fagmiljøene i alle regionene. Fagforumet skal sikre en sterkere faglig styring av aktivitetene inn mot EPJ - Utarbeide scenarier for videre utvikling av EPJ Mulig overlapp med tiltak 6 må avklares og håndteres
10.2	Utarbeidelse av krav til prosesstøtte	2006	Nasjonal IKT	Aktivt tiltak (tidligere tiltak 11)	Bakgrunn: En sentral utfordring innen EPJ er utvikling av mer prosessorienterte systemer basert på et mer standardisert informasjonsgrunnlag. For å få til dette, må fremtidige funksjonelle kravspesifikasjoner baseres på god prosessforståelse, og informasjonsgrunnlaget må standardiseres i større grad. Resultatmål: Det etableres et prosjekt som baserer seg på arbeidet igangsatt høsten 2005. Prosjektet skal identifisere viktige områder der det er hensiktsmessig å utarbeide felles nasjonale prosessbeskrivelser, prioritere og utarbeide/dokumentere prosesser. Prosessbeskrivelsene vil kunne danne utgangspunktet for felles nasjonale prosessrelaterte kravspesifikasjoner. Mulig overlapp med tiltak 6 må avklares og håndteres

Satsningsområde 2: Elektronisk samhandling

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
19.1	Utvikling av modell for samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten	2006	Nasjonal IKT/ Helse Sør	Nytt tiltak	Bakgrunn: Det trengs mer kunnskap for å utvikle en god modell for samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Behov for mer kunnskap for utvikling av modeller for samhandling er også understreket i NOU 2005:3 Fra stykkevis til helt. Et forskningsprosjekt for å bedre kunnskapsgrunnlaget bør derfor være av interesse for Helse- og Omsorgsdepartementet med tanke på oppfølgingen av NOUen. Resultatmål: det gjennomføres et forskningsprosjekt for å få fram mer kunnskap om informasjonsbehovet og kommunikasjonsformer i samhandlingen med vekt på utskriving og oppfølging av pasienter.
19.2	Elektronisk informasjonsutveksling i den omsorgsmessige samhandlingskjeden	Høst 2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Målet med prosjektet er å utvikle elektroniske løsninger for en effektiv informasjonsutveksling i forbindelse med utskriving av pasienter fra sykehus til videre oppfølging fra pleie- og omsorgstjenesten i kommunen. Løsningen skal støtte opp om bedre kompetanseoverføring i utskrivingsprosessen. Dette tiltaket må ses i sammenheng med ELIN K.
22	Utredning kjernejournal	Vår 2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Det etableres et utredningsprosjekt - kartlegge behov, muligheter og utfordringer. Få frem erfaringer nasjonalt og internasjonalt på dette området. Anbefale videre fremdrift basert på utredning. Dette tiltaket må ses i lys av arbeidet med EPJ-strategien og erfaringer fra fyrårn Trondheim.

Satsningsområde 3: Meldingsutveksling

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
5.1	Elektronisk melding av fødsel til MFR/SKD	2006	Nasjonal IKT/ Helse Nord	Aktivt	Mål for MRF koordineringsprosjektet: Formålet med prosjektet er at alle føde- og barneavdelinger i løpet av 2006 skal sende elektroniske fødselsmeldinger til MFR (Medisinsk Fødselsregister) og SKD (Skattedirektoratet) via Norsk Helsennett der ebXML rammeverk benyttes.

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
5.3	Etablering av test- og godkjenningsordning	2006	Shdir	Aktivt	Operativt testsenter for meldingsimplementering Test- og godkjenningsordning som skal bidra til bedre etterlevelse av standarder hos leverandører og sektoren Det etableres et tydeligere ansvar for å sette opp og godkjenne leverandørenes implementering av vedtatte meldingsstandarder. Helseforetakene stiller krav til sine leverandører om implementering av meldinger iht. godkjent akseptansetest. Alle leverandører skal ha gjennomført vellykket test ("KITH-godkjenning") for epikrise, henvisning og lab.svar.
5.5	Måling av status og nytteverdi av meldingsutveksling	Vår 2006	NHN	Aktivt	Tiltaket omfatter generell statistikkinformasjon for bruk av nettet. RHFene og Nasjonal IKT stiller krav til statistikkene. Tiltaket fokuserer på å måle trafikkdata for meldingstrafikk og etablering av gode rapporteringsfunksjoner knyttet til dette. Prosjektet skal i løpet av første halvdel av 2006 fullføre fase 1 etter opprinnelig bestilling fra SHdir
5.6	Implementering av elektronisk henvisning	2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Koordineringsprosjektet skal • Etablere en samlet utrullingsplan i samarbeid med ELIN - prosjektet og SSP • Helseforetakenes meldingssystemer tilrettelegges for kommunikasjon over Norsk Helsenett. • RFH-ene stiller krav til sine leverandører om implementering av standard meldinger • Alle HF-ene mottar elektronisk henvisning over Norsk helsenett • Sørge for at det etableres forpliktende konkrete og realistiske mål basert på regional status • Sørge for måloppnåelse • Sørge for erfaringsutveksling • Løse felles problemstillinger

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
5.7	Mottak ELIN fase III	2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Følge opp krav fra Nasjonal IKT i forhold til ELIN-prosjektet. Forankring av ELIN-prosjektet i spesialisthelsetjenesten. Krav som må følges opp: • Det inngås avtale om at ELIN-prosjektet i fase III utarbeider en særskilt prosjektplan (delprosjekt) for aktiviteter overfor de regionale helseforetakene/helseforetakene. • Det inngås avtale om at ELIN-prosjektet etablerer kontakt med RHFene/de regionale IKT-enhetene for derigjennom å bidra til regional samordning og videreutvikling av den elektroniske meldingsformidlingen. • Det inngås avtale om at ELIN-prosjektet i 2006 særlig bidrar til arbeid med labsvar, epikriser og henvisninger der dette er naturlig. • Det inngås avtale om at gjennomføring av dette delprosjektet rapporteres til Programkontoret ihht. gjeldende retningslinjer.

Satsningsområde 4: Systemarkitektur, informasjonsgrunnlag og definerte fellestjenester

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
4	Utrede og innføre en felles nasjonal timebestillingsløsning a) Koordinering b) Nasjonale databaser	Vår 2006	Nasjonal IKT/ Helse Nord	Aktivt	Utvikling og etablering av funksjonell og teknisk infrastruktur for et nasjonalt timereservasjonssystem med tilhørende statistikk- og informasjonsdatabase. På møte i styringsgruppen 25/11-05 ble det vedtatt å forlenge prosjektperioden for Koordineringsdelen til 1/6-06 mens man var enige om å avslutte BIT-prosjektet (Nasjonale databaser) 31/3.
24	Mottak eResept	2006, 2007	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Oppfølging mot eResept prosjektet for å proaktivt følge opp krav og føringer mot RHFene fra dette prosjektet, herunder vurdere om krav er realistiske sett i lys av organisatoriske, tekniske, ressursmessige og finansielle forhold
18	Løsning for styring av syketransport	2006, 2007	Nasjonal IKT/ Helse Øst	Aktivt	Dette hovedprosjektet har som mål å anskaffe en egnet IKT-løsning som sikrer en effektiv drift av syketransport, sikrer riktige utbetalinger og gir nødvendige styringsdata for virksomheten.

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
6	Etablere en nasjonal informasjonsstruktur for pasientforløpet	2006, 2007	Shdir	Aktivt	I forprosjektet vil resultatmålet være: 1. En oversikt over og vurdering av tidligere og pågående relevant arbeid på dette feltet i helsesektoren i Norge. Tilsvarende en kortfattet oversikt over og vurderinger av relevant arbeid i andre sektorer i Norge (spesielt Justissektoren og arbeid i regi av tidligere Moderniseringsdepartementet). 2. En oversikt over relevant tidligere og pågående arbeid i enkelte andre land, først og fremst Danmark, England og Sverige. 3. Oppsummering av sektorens ønsker, behov og forventninger til dette arbeidet (basert på synspunkter fra utvalgte, sentrale aktører). 4. Forslag til alternative ambisjonsnivå med tilhørende konkretisering av mål (basert på behov fra sektoren og diskusjoner med prosjekteier og referansegruppe/arbeidsgruppe). anbefaling av realistisk ambisjonsnivå. 5. Skisse til modell for informasjonsstruktur med overordnet oversikt over aktører, samhandlingsaktiviteter og informasjonselementer som inngår i noen utvalgte pasientforløp. 6. En vurdering om en slik systematisk modell vil være nyttig i styringen av arbeidet med å bedre informasjonsgrunnlaget. 7. Et forslag til hvordan modellen kan etableres og holdes ved like. 8. Ev. forslag til prosjektplan for hovedprosjekt. 9. Ev. forslag til andre tiltak som bør iverksettes. Mulig overlapp med tiltak 10.1 og 10.2 må avklares og håndteres
20	HER-mottaksprosjekt	2006	Nasjonal IKT/ Helse Nord	Aktivt	Mottaksprosjektet skal gjennom oppfølging og koordinering av arbeidet mellom de ulike RHFene og det nasjonale HER prosjektet, sikre at RHFenes interesser blir ivaretatt, samt medvirke til en vellykket etablering av Helsetjenesteregisteret.

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
12	Etablere en felles systemarkitektur for helseforetakene som grunnlag for bedre samordning og integrering av systemporteføljen	2006	Nasjonal IKT	Aktivt	Det er et overordnet mål at elektronisk informasjon skal kunne flyte effektivt mellom forskjellige pasientinformasjonssystemer uten at feil og misforståelser oppstår. Det må derfor etableres en felles systemarkitektur for sektoren som understøtter dette og et mer standardisert informasjonsgrunnlag. - Etablere et arkitekturforum som ledes av NIKT og som består av 1 arkitekt fra hvert RHF - Etablere et utvidet arkitekturforum som er det samme som det over, men som også består av de største systemleverandørene innenfor EPJ (5 – 10 stk) - Gjennomføre delprosjekt for å utarbeide (nasjonal) driftsarkitektur, integrasjonsarkitektur og applikasjonsarkitektur
15.1	Pilotprosjekt for folkeregisterkatalog i helsenettet	Vår 2006	Nasjonal IKT/ Helse Midt	Aktivt	Arbeidsgruppen har grundig drøftet status og alternative løsninger. Gruppen har konkludert med fortsatt å gå for opprinnelig løsning med bruk av katalogtjeneste i helsenettet. Imidlertid avslutter prosjektet samarbeidet med RTV, og går over til en løsning fra EDB Infobank (distributør av Folkeregisterdata på vegne av Skattedirektoratet). Oppdatert prosjektplan med ferdigstilling 1.7.06 virker realistisk. Arbeidsgruppen foreslår at det nedsettes en referansegruppe/mottaksprosjekt hvor alle RHF er representert for å forberede/klargjøre for innføring av løsningen.
15.2	Pilotløsning for nasjonal tildeling av hjelpenummer		Nasjonal IKT	Ikke startet	- Det bør etableres en nasjonal tjeneste i Norsk helsenett for tildeling av hjelpenumre. En slik løsning bør testes ut i en pilot, og det anbefales at etableringen av en slik prioriteres. - Det utredes om en statlig etat (Skattedirektoratet, Rikstrygdeverket eller andre) bør på sikt ta ansvaret for tildeling av hjelpenumrene. Det videre arbeidet vil være konkretisering/planlegging av en løsning og gjennomføre en pilot, før en ev. løsning settes i ordinær drift.
23	OK2007 - Resh	2006	Nasjonal IKT/ Helse Midt	Aktivt	Det er ikke klart hvorvidt man trenger et Resh mottaksprosjekt. For å få ryddet opp i en del uklarheter anbefaler man at det etableres et forprosjekt RESH-mottaksprosjekt som kartlegger problemområdene og gir sine anbefalinger til styringsgruppen vedrørende videre arbeid.

Satsningsområde 5: Informasjonssikkerhet

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosjekt-eier	Status	Resultatmål
7.2	Etablere en felles IKT sikkerhetspolitikk for helseforetakene	2006	Nasjonal IKT/ NHN	Aktivt	Fellesprosjekt mellom RHFene og Norsk Helsenett AS for å etablere en felles IKT-sikkerhetspolitikk / Felles styringssystem for informasjonssikkerhet. Ta utgangspunkt i resultatet fra bransjenorm prosjektet (Tiltak7) - Styringssystemet bør omfatte retningslinjer for IKT-sikkerhet på RHF og HF-nivå. Det vil i tillegg bli utarbeidet retningslinjer for bruk av PKI. Arbeidet med å etablere retningslinjer for bruk av PKI ses på som en egen leveranse som først startes opp etter at styringssystemet er etablert og akseptabelt risikonivå er klarlagt.
8	Koordinere og følge opp PKI-innføringen i helseforetakene	2006	Nasjonal IKT/ Helse Øst	Aktivt	Mulig resultatmål av et hovedprosjekt dersom dette etableres: • Sikre samordning, fremdrift og konsistent nasjonal innføring av PKI i spesialisthelsetjenesten gjennom et nasjonalt samarbeid for oppfølging, erfaringsnettverk og kunnskapsformidling mellom øvrige tiltak. Herunder kartlegge og dokumentere nasjonale behov, felles aksept av behovene for PKI-løsninger (HFenes PKI-strategi), oppfølging av utrulling av virksomhetssertifikater, delta i arbeide med å vurdere behov for ny PKI-avtale • Samarbeid med nye Ahus om løsninger for autentisering som kan spres i sektoren • Forberede implementering av eResept i HF-ene og etablere veiledninger og rammeverk for innføringen basert på felles retningslinjer

Satsningsområde 6: Leverandørsamhandling

Nr	Tiltak	Prosjekt-periode	Prosj-eier	Status	Resultatmål
21.1	Modell for nasjonal leverandørhåndtering	2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Basert på erfaringer fra ELIN-prosjektet og eksisterende utfordringer sett fra RHFenes side, etablere mulige modeller for nasjonal leverandørhåndtering, dokumentere fordeler og ulemper med de ulike modellene samt basert på dette anbefale modell.
21.2	Retningslinjer for leverandørhåndtering	2006	Nasjonal IKT	Nytt tiltak	Basert på valgt modell for nasjonal samhandling mot leverandører i sektoren, utarbeide retningslinjer for hvordan leverandørhåndteringen skal gjennomføres og organiseres

Sammenheng mellom tiltakene

Figuren nedenfor illustrerer sammenhengen mellom de ulike tiltakene. Illustrasjonen gir et bilde av hvilke avhengigheter som må tas høyde for ved gjennomføring av de ulike tiltakene.

