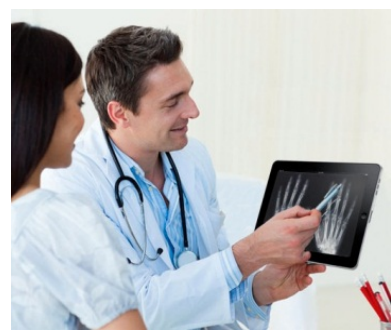


DIGITAL FORNYING

- for bedre pasientsikkerhet og kvalitet-

Vurdering av måloppnåelse per oktober 2015



1 Innledning

IKT-strategi og handlingsplan fra 2012 (styresak 66-2012) definerer et sett med konkrete resultatmål fra programmet i perioden 2013 – 2016. Dette vedlegget summerer overordnet opp programmets leveranser og planer i samme periode, samt sammenstiller overordnet økonomi i programmet, sett opp mot rammer i styresaken og styresaker om økonomisk langtidsplan i samme periode.

2 Vurdering

2.1 Oppsummering

2.1.1 Planlagte resultatmål

IKT-strategi og handlingsplan fra 2012 definerer resultatmål i to faser som følger:

**Resultatmål fase 1
2013-16**

	Klinisk dokumentasjon, PAS/EPJ (Dips)	Klinisk dokumentasjon, øvrige områder	Lab	Radiologi (RIS/PACS)	Virksomhetsstyring og økonomi; ERP (økonomi/logistikk)	Virksomhetsstyring og økonomi, øvrige områder	IKT-infrastruktur
AHUS							
OUS							
SI							
SIV							
SS							
ST							
SØ							
VV							
Sunnaas							

**Resultatmål fase 2
2017-2020**

	Klinisk dokumentasjon, PAS/EPJ (Dips)	Klinisk dokumentasjon, øvrige områder	Lab	Radiologi (RIS/PACS)	Virksomhetsstyring og økonomi; ERP (økonomi/logistikk)	Virksomhetsstyring og økonomi, øvrige områder	IKT-infrastruktur
AHUS							
OUS							
SI							
SIV							
SS							
ST							
SØ							
VV							
Sunnaas							

Fargeforklaring:

Regional standard innført i løpet av perioden

For gjennomføringen av første fase ble det lagt til grunn et investeringsnivå på 4,1 milliarder norske kroner og et tilhørende driftsbudsjett på 1,2 milliarder kroner, totalt 5,3 milliarder kroner i perioden 2013-2016.

IKT-strategi og handlingsplan beskrev finansieringsbehovet som følger:

6.3 Kostnadsoversikt 2013-2016

Finansieringsbehovene ble spilt inn til økonomisk langtidsplan våren 2012, og investeringsrammene for IKT 2013-16 ble behandlet av styret i Helse Sør-Øst RHF, som del av saken om økonomisk langtidsplan, ref. sak. 044/2012. Finansieringsbehovene er basert på nåværende estimer, og skal raffineres videre ettersom programmene utarbeider mer og mer presise estimer. Eventuelle endringer i behovene skal spilles inn ved kommende rulleringer av økonomisk langtidsplan.

Den følgende tabellen angir de økonomiske rammene for planperioden.

2013			2014			2015			2016		
Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total
850	250	1 100	1 000	290	1 290	1 100	320	1 420	1 140	350	1 490

Figur 1 - ØLP 2013-2016 Oppsummert fra styresak 2012

Nedbrutt på de enkelte programmene var finansieringsbehovet:

	2013			2014			2015			2016		
	Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total	Investering	Drift	Total
Virksomhetsstyring og økonomi	95	11	106	120	16	136	150	20	170	125	24	149
Regional Klinisk Dokumentasjon	207	47	254	249	44	293	278	88	366	271	23	294
Regionalt Laboratoriesystem	50	16	66	50	10	60	25	10	35	30	11	41
Regional Radiologiløsning	60	3	63	73	2	75	44	2	46	24	2	26
Digital samhandling regionalt og nasjonalt	20	6	26	30	4	34	20	4	24	-	-	-
IKT Infrastrukturmodernisering	225	40	265	250	50	300	268	13	281	290	8	298
Delsum Programområder	657	123	780	772	126	898	785	137	922	740	68	808
Applikasjon sanering	-	5	5	-	10	10	-	10	10	-	50	50
SP Driftsinvesteringer	188	-	188	223	-	223	315	-	315	400	-	400
Delsum Investeringer Sykehuspartner	188	5	193	223	10	233	315	10	325	400	50	450
Øvrige områder	5	122	127	5	154	159	-	173	173	-	232	232
Sum	850	250	1 100	1 000	290	1 290	1 100	320	1 420	1 140	350	1 490

Figur 2 - ØLP 2013-2016 fordelt på programmer og satsningsområder (fra underlag til ØLP 2012)

Digital fornying er et samlebegrep for satsningsområdene innenfor IKT og deres underliggende prosjekter. For det enkelte prosjekt vedtas mandat, inkludert økonomiske rammer i tråd med fullmaktstrukturen i Helse Sør-Øst RHF. Programmene styrer deretter prosjektene gjennom prosjektdirektiv og innenfor samlet årlig likviditet. Økonomisk langtidsplan er en planforutsetning for budsjettering av midler til det enkelte program i Digital fornying og så er det vedtatte budsjettet for året som gir det faktiske tildeling til programmene med tilhørende prioritering av prosjekter.

2.1.2 Revidert leveranseplan per 2015

Gjennom første del av Digital fornying ble gjennomføringsplaner konkretisert, inkludert håndtering av endrete forutsetninger og behov. Tidlig i perioden viste det seg at byggingen av nytt sykehus i Østfold satte vesentlig større krav til IKT-utvikling enn først antatt, inkludert en forsering av flere regionale løsninger. Dette gjaldt særlig innen områdene IKT-infrastruktur og kliniske applikasjoner innenfor kurve og medisinerer.

Som følge av satsningen på regional standardisert kurve og medisinerer ved Sykehuset Østfold HF vil dette systemet i løpet av 2016 også ha blitt innført ved Oslo universitetssykehus HF, samt i henhold til dagens planer langt på vei innført ved Akershus universitetssykehus HF. Dette er utover de planer som lå i IKT-strategi og handlingsplan fra 2012.

Innen programmet Virksomhetsstyring viste planverket at det ville være mulig å gjennomføre innføringen av nytt regionalt ERP-system raskere enn opprinnelig planlagt, innenfor samme total kostnad. Dette ville dog medføre en økt investering tidlig i innføringsperioden. I tillegg til planlagt innføring ved Sykehuset Østfold HF er systemet ved utløpet av 2015 innført ved Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset i Vestfold HF. Det arbeides i prosjektet med å kartlegge hvilke krav som skal innfris for at systemet kan innføres ved Oslo universitetssykehus i løpet av 2016, hvilket vil medføre at over 50% av regionen har tatt i bruk ny løsning ved utløpet av 2016. Dette er over ett år tidligere enn planlagt.

I 2014 ble de kliniske programmene samlet til ett program; Regional klinisk løsning. I løpet av 2016 vil programmet gjennomføre forprosjekt for standardisering og konsolidering av det regionale PAS/EPJ-systemet, DIPS. Dette innebærer etableringen av et gjennomgående regionalt pasientsystem, der pasientinformasjon vil flyte på tvers av helseforetakene. Dette er i tråd med de strategiske føringene fra IKT-strategi og handlingsplan, men med en mer omfattende gjennomføring enn først planlagt. Det har også i planperioden vist seg nødvendig å gjennomføre en anskaffelse av et system for medikamentell kreftbehandling, som ikke la til grunn i den opprinnelige strategien.

Innenfor laboratoriedataområdet og radiologiområdet har det vært betydelige forsinkelser i fremdriften på prosjektene, som har gitt redusert måloppnåelse og økte kostnader for disse to prosjektene.

En oppdatert oversikt over resultatmål i perioden 2013-2016, med en tilhørende vurdering av stauts kan uttrykkes som følger:

Status resultatmål utløp 2016											
	Klinisk dokumentasjon PAS/EPJ (DIPS)	Klinisk dokumentasjon øvrige områder (kurve)	Laboratoriedata	Radiologi (RIS/PACS)	Virksomhetsstyring og økonomi; ERP (økonomi/logistikk)	Virksomhetsstyring og økonomi; datavarerhus	IKT-plattform	Infrastrukturmodernisering	Nytt østfoldsykehus	Medikamentell kreftbehandling	Digital samhandling
Ahus											
OUS											
SI											
SIV											
SS											
ST											
SØ	Delvis pga øvrigt konsept										
VV											
Sunnaas											
SP											
RHF											

Fargeforklaring:

	Regional standard innført iht opprinnelig plan		Utvidet leveranse iht opprinnelig plan		vesentlige avvik iht opprinnelig plan
	Innført iht opprinnelig plan, men ikke standardisert		Ikke relevant for foretaket		

Basert på gjeldende prognose for 2015 og budsjett for 2016 vil Digital fornying i perioden 2013-2016 ha investert for i underkant av 5,3 milliarder kroner og hatt tilhørende driftsutgifter på 730 millioner kroner, totalt 5,9 milliarder kroner. Dette er 600 millioner kroner mer enn forutsatt i økonomisk langtidsplan 2013-2016, men innarbeider en samlet investering knyttet til nytt østfoldsykehus på 830 millioner kroner, vesentlig mer enn først forutsatt.

Nedbrutt på de enkelte programmene er regnskap for 2013 og 2014, prognose for 2015 og budsjett for 2106 følgende:

	2013 - Regnskap			2014 - Regnskap			2015 - Prognose			2016 - Budsjettforslag		
	Invest.	Drift	Total	Invest.	Drift	Total	Invest.	Drift	Total	Invest.	Drift	Total
Virksomhetsstyring og økonomi	112	21	134	192	7	199	97	8	105	102	6	108
Regional klinisk løsning	475	67	542	559	88	647	257	65	322	492	66	558
Regionalt Laboratoriesystem			-			-			-			-
Regional Radiologiløsning			-			-			-			-
Digital samhandling regionalt og nasjonalt			-			-			-			-
IKT Infrastrukturmodernisering	217	48	265	318	39	357	342	85	427	316	89	405
Øvrig (sak Arkiv og adm digital fornying)	43	36		20	5	25	4	10	14		30	30
IKT til forskning						-			-	18	15	33
Prehospitalt område						-			-		10	10
Delsum satsingsområder - Digital fornying	847	172	940	1 089	138	1 227	700	168	868	927	216	1 143
Applikasjon sanering	-		-			-			-			-
SP Driftsinvesteringer	284		284	218		218	177	4	181	150		150
Delsum Investeringer Sykehuspartner	284	-	284	218	-	218	177	4	181	150	-	150
PNØ - IKT utvidet omfang	164	32	196	377	-	377	297	-	297	-	-	-
Sykehuset Østfold fase 3/PNØ						-			-	40	-	40
Sum	1 295	204	1 420	1 684	138	1 822	1 174	172	1 346	1 117	216	1 333

Figur 3 - Økonomisk status 2013-2016 per ultimo 2015

Avvik mellom budsjett og regnskap i 2013 relaterer seg i hovedsak til Infrastrukturmodernisering og IKT-løsninger ved Sykehuset Østfold, inkludert kurve. Det er også noe knyttet til driftsinvesteringer i Sykehuspartner. For 2014 er hovedtyngden av avviket knyttet til innføring av regionale PAS/EPJ ved Oslo universitetssykehus, lisenser til Microsoft, samt forhold knyttet til Prosjekt nytt østfoldsykehus.

2.2 Detaljering av programmenes resultatmål

IKT-strategi og handlingsplan har detaljert ut konkrete skriftlige resultatmål. Nedenfor følger en skriftlig vurdering av måloppnåelse mot dett enkelte mål.

2.2.1 Klinisk dokumentasjon

Tiltak	Resultatmål fra 2012	Vurdering oktober 2015
Innføre pasient-administrativt system/elektronisk pasientjournal, PAS/EPJ	<ul style="list-style-type: none"> Etablere og innføre regional PAS/EPJ løsning på Sykehuset i Telemark HF, Sykehuset i Østfold HF, Oslo Universitetssykehus HF samt Psykiatrien i Vestfold. Skal basere seg på beste løsning fra helseforetak som allerede er på regional løsning og må inkludere BUP, Habilitering, Føde og RUS. I fase 2 skal programmet videreføres for ytterligere standardisering for foretakene i regionen. 	<ul style="list-style-type: none"> Innføring av PAS/EPJ gjort for Sykehuset Telemark og Oslo universitetssykehus. Psykiatrien i Vestfold leveres 2016 Standardisering og konsolidering til felles DIPS på plan til 2019
Kurveløsning	<ul style="list-style-type: none"> Gjennomføre ny regional anskaffelse av kurveløsning Gjennomføre regional pilot for gjennomgående kurve i Sykehuset Østfold HF, basert på eksisterende avtale. Innføring av felles regional kurveløsning i alle helseforetak som inkluderer intensiv og operasjonsenheter og sengepost/intermediæravdelinger (begge med medikasjonstjeneste). Innføring av helhetlig elektronisk medikasjonstjeneste (verifiserer i alle ledd at riktig pasient får riktig dose medisin til riktig tid). 	<ul style="list-style-type: none"> Anskaffelse planlagt ferdigstilt medio 2016 Pilot ved Sykehuset Østfold er i drift. Forbedringer ferdigstilt medio 2016 inkl. helhetlig elektronisk medikasjonstjeneste/lukket legemiddel sløyfe) Videre bredding regionalt på plan fra 2017

Tiltak	Resultatmål fra 2012	Vurdering oktober 2015
eResept	<ul style="list-style-type: none"> • Utrede hvordan eResept best skal innføres i Helse Sør-Øst. • Utvikle og bredde slik at eResept kan sendes fra helseforetak • Innføring av eResept ved samtlige helseforetak når dette er tilgjengelig i DIPS. Tentativ oppstart av pilot er 4.kvartal 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • eResept breddet til fire foretak. Videre bredding ferdigstilles 2016
Elektronisk Medikasjon	<ul style="list-style-type: none"> • Etablere helhetlig medikasjonstjeneste i en lukket sløyfe , må ses i sammenheng og avklares med kurveløsning og PAS / EPJ • Etablere integrasjoner mot alle kliniske systemer og nasjonale databaser som inneholder medikasjonsinformasjon • Etablere og innføre felles prosesser, rutiner, og etablere felles teknisk og funksjonell forvaltning 	<ul style="list-style-type: none"> • Leveres som del av kurveprosjekt (se pnkt over)

2.2.2 Regionalt laboratoriesystem

Tiltak	Resultatmål fra 2012	Vurdering oktober 2015
Nytt regionalt laboratorie-datasystem	<ul style="list-style-type: none">• Innføre nytt felles regionalt IKT-system for generell laboratoriemedisin, mikrobiologi, patologi og immunologi/transfusjonsmedisin.• Ferdigstille og implementere standarder innen prosedyrer/oppsett/tabeller/benevning for laboratoriefagene• Gjennomføre regional pilot ved Sykehuset i Østfold HF• Rekkefølge deretter baseres på en fastlagt plan hvor det enkelte helseforetak har forpliktet seg til innføring	<ul style="list-style-type: none">• Levert generell laboratoriemedisin, mikrobiologi og patologi ved Sykehuset Østfold.• Restanser leveres medio 2016• Prosjektet er forsinket og har kostnadsoverskridelser• Øvrig rekkefølge besluttet, men vil bli revurdert etter evaluering av pilotdrift.

2.2.3 Regional radiologiløsning (RIS/PACS)

Tiltak	Resultatmål fra 2012	Vurdering oktober 2015
Nytt regionalt IKT system for RIS/PACS (Digital Røntgen)	<ul style="list-style-type: none">• Fullføre anskaffelse og innføring med forslag til rekkefølgeprioritering basert på nytte/kost vurdering• Gjennomføre innføring i første omgang ved Sykehuset Innlandet HF og AHUS.<ul style="list-style-type: none">• Videre rekkefølge for andre Helseforetak avklares innen 1.kvartal 2013• Innføre løsning for kommunikasjon og informasjonsutveksling på tvers av helseforetak og andre interessenter som pasient, primærhelsetjeneste og institusjoner innenfor og utenfor regionen (inkludert private røntgeninstitutt).	<ul style="list-style-type: none">• Anskaffelse gjennomført• Konsolidering av løsninger innenfor Vestre Viken gjennomført• Innføring ved Sykehuset Innlandet er under ferdigstilling• Prosjektet er forsinket og har kostnadsoverskridelse• Øvrig rekkefølge besluttet, men vil bli revurdert etter evaluering av pilotdrift.

2.2.4 Digital samhandling

Tiltak	Resultatmål	Vurdering oktober 2015
Digital Samhandling	<ul style="list-style-type: none">• Innføre pleie og omsorgsmeldinger (PLO)• Innføre integrert og helhetlig adressering• Innføre interaktiv henvisning og rekvirering (IHR)• Elektronisk kommunikasjon mellom helseforetak• Samordninger mot eResept og elektroniske sykemeldinger• Tilpasninger til Nasjonal Kjernejournal• Publikumsportaler / Helsenorge.no	<ul style="list-style-type: none">• Innføring av pleie og omsorgsmeldinger gjennomført• Innføring av integrert og helhetlig adressering gjennomført• Løsning for interaktiv henvisning og rekvirering etablert. Videre bredding av interaktivt henvisning og rekvirering ferdigstilles i 2016• Elektronisk kommunikasjon mellom helseforetak ferdigstilles i 2016• Nasjonal kjernejournal piloteres ved Akershus universitetssykehus, etter evaluering av pilot planlegges videre bredding i 2016• Betydelig arbeid og tilgjengeliggjøring av tjenester både regionalt og nasjonalt knyttet til publikumsportaler som minjournal.no (helse sør-øst tjeneste) og hels norge.no

2.2.5 Virksomhetsstyring og økonomi

Tiltak	Resultatmål fra 2012	Vurdering oktober 2015
Økonomi, innkjøp og logistikk (ERP)	<ul style="list-style-type: none">• Anskaffe ERP løsning for økonomi, innkjøp og logistikk• ERP løsningen skal i første omgang innføres ved Sykehuset i Østfold HF, Oslo Universitetssykehus HF og RHF/Sykehuspartner som pilotprosjekter. Deretter i resterende helseforetak.	<ul style="list-style-type: none">• Anskaffelse av ERP-løsning for økonomi, innkjøp og logistikk er gjennomført• ERP løsning etablert ved Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Østfold HF, Sykehuset Vestfold HF, i forprosjekt på Oslo universitetssykehus• ERP løsning vil i 2016 implementeres ved Helse Sør-Øst RHF, Sykehuspartner og Oslo universitetssykehus (rekkefølge vil bli endelig bestemt etter forprosjekt ved Oslo universitetssykehus HF)
Datavarehus og rapportering	<ul style="list-style-type: none">• Videreføre og innføre datavarehus- og rapporteringsløsning innen økonomi/ HR i samtlige foretak• I neste fase, vurdere om løsningen skal utvides til å håndtere kliniske data og rapportering og deretter innføre innen kliniske områder.	<ul style="list-style-type: none">• Utsatt på grunn av strammere økonomiske rammer for IKT-investeringer enn forutsatt i strategiprosess.

2.2.6 IKT-infrastruktur modernisering

Tiltak	Resultatmål	Vurdering oktober 2015
Videreføre eksisterende plattform program	<ul style="list-style-type: none">• Det pågående plattform programmet skal videreføres og fullføre innføring av standard klientplattform og informasjonssikkerhet på alle helseforetak i regionen innenfor fase 1.	<ul style="list-style-type: none">• Ferdigstilles medio 2016 for Oslo universitetssykehus som siste foretak
Full IKT-infrastruktur-modernisering	<ul style="list-style-type: none">• Det skal gjennomføres en forstudie for modernisering og konsolidering av den total IKT infrastrukturen i regionen, inklusive driftskonsept, leveranseansvar, finansieringsmodeller og regime for vedlikehold og videreutvikling.• Forstudien skal kartlegge dagens situasjon, behov og mulighetsrom, og ta frem et beslutningsgrunnlag.• Deretter skal det gjennomføres en konsolidering og modernisering av datasentre, nettverk, servere, lagringsløsninger og driftskonsept.	<ul style="list-style-type: none">• Arbeid pågår i henhold til plan.

Tiltak	Resultatmål	Vurdering oktober 2015
Applikasjons-rasjonalisering	<ul style="list-style-type: none"> • Verifisere eksisterende informasjonsgrunnlag for å sikre en komplett oversikt over alle applikasjoner, bruksområder, brukere, m.m. • Analysere applikasjonsporteføljen og foreslå konkrete muligheter for rasjonalisering • Lage business case for rasjonaliseringen • Etablere arbeidsgrupper med deltakere fra alle helseforetakene, som gis myndighet til å ta beslutninger om rasjonalisering og harmonisering av applikasjoner • Gjennomføre rasjonalisering. 	<ul style="list-style-type: none"> • Beslutningsunderlag utarbeidet. • Gjennomføring under planlegging i Infrastrukturmoderniseringsprogrammet