

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	16. desember 2015

SAK NR 103-2016

INNFØRING AV ELEKTRONISK KURVE- OG MEDIKASJONSLØSNING – STATUS OG VIDERE PLANER

Forslag til vedtak:

1. Regional kurve- og medikasjonsløsning ved Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF ferdigstilles innenfor en kostnadsramme på 143 millioner kroner.
2. Styret ber om at det kunngjøres konkurranse for ny anskaffelse av kurve- og medikasjonsløsning.
3. Styret ber om å bli holdt orientert om anskaffelsesprosessen.
4. Endelig beslutningsunderlag for anskaffelsen og innføring av kurve- og medikasjonsløsning til øvrige helseforetak skal forelegges styret.

Hamar, 9. desember 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Denne saken omhandler innføring av elektroniske kurve- og medikasjonsløsninger i Helse Sør-Øst.

Helse Sør-Øst har arbeidet med innføring av elektroniske kurve- og medikasjonsløsning siden 2009. Viktigheten og begrunnelsen for å innføre elektroniske kurve- og medikasjonsløsninger er beskrevet i IKT-strategi og handlingsplan fra 2012 (styresak 66-2012), samt i oppdatert IKT-strategi fra 2015 (styresak 086-2015). Etablering av en elektronisk kurve- og medikasjonsløsning er i dag høyt prioritert av alle helseforetak i regionen.

Helse Sør-Øst RHF inngikk i 2008 en rammeavtale med EVRY for anskaffelse av den elektroniske kurveløsningen Metavision, utviklet av IMDsoft. Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF har under denne rammeavtalen avropt elektronisk kurve- og medikasjonsløsning. Rammeavtalen utgikk i 2013 og Helse Sør-Øst RHF har nå kun en vedlikeholdsavtale for denne løsningen. En etablering av kurve- og medikasjonsløsning for hele regionene vil således kreve et nytt avtalegrunnlag. Denne saken omhandler fullmakt til å fullføre prosjekt for utvikling og innføring av gjennomgående kurveløsning ved Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF, samt en fullmakt for gjennomføring av en anskaffelsesprosess for å sikre innføring av elektronisk kurve- og medikasjonsløsning ved de øvrige helseforetakene i regionen.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Bakgrunn – kort om kurve- og medikasjonsløsning

Begrepet kurve brukes om strukturert dokumentasjon for å støtte planlegging, observasjon og målinger for enkeltpasienter. Noen av disse parameterne fremstilles grafisk på en tidslinje; derav begrepet ”kurve”. Den mest sentrale delen av kurven på et sykehus er medisinkurven, der all forordning og administrasjon av legemidler dokumenteres.

Kurve- og medikasjonsdokumentasjon er ved de fleste helseforetak i Helse Sør-Øst i dag papirbasert. En innføring av elektronisk støtte for denne dokumentasjonen gir behandlende personell en strukturert og bedret oversikt over pasientens medikasjon og observasjoner av fysiologiske variabler. Således vil den bidra til å redusere feilmedisinering og pasientskader, samt gi grunnlag for ytterligere klinisk beslutningsstøtte og ulike påminnelser eller alarmer. En elektronisk løsning gir også muligheter for ytterligere kontrollmekanismer gjennom etableringen av en såkalt “lukket legemiddelsløyfe”. En lukket legemiddelsløyfe ivaretar at både legemiddel, pasient og behandler avstemmes elektronisk ved administrasjonen av legemiddelet, slik at muligheten for feiladministrasjon reduseres vesentlig.

Status elektronisk kurve- og medikasjonsløsning i Helse Sør-Øst

Arbeidet med å innføre elektronisk kurve- og medikasjonsløsning har pågått i mange år. Gjennom pilotimplementering av en helhetlig, gjennomgående kurveløsning ved Sykehuset Østfold HF, har løsningen fått et godt fundament for videre implementering i regionen.

Per desember 2016 er gjennomgående elektronisk kurve tatt i bruk ved alle avdelinger ved Sykehuset Østfold HF, unntatt fødeavdelingen og barneavdelingen der løsningen innføres våren 2017. Sykehuset Østfold HF har nå begynt å understøtte elektronisk dokumentasjon av klargjøring og utdeling av legemidler, såkalt lukket legemiddelsløyfe, for ytterligere å forbedre pasientsikkerheten.

Ved Oslo universitetssykehus HF er kurveløsningen i 2016 oppgradert til den samme regionale standard som ble utviklet ved Sykehuset Østfold HF. Løsningen er her i bruk ved omtrent 250 brukersteder knyttet til områdene anestesi og intensiv. I tillegg er den tatt i bruk ved nevrokirurgiske og barnekirurgiske sengeposter ved Rikshospitalet, ved 10 psykiatriske sengeposter og på rusavdelingene. Videre implementering til øvrige deler av helseforetaket pågår og planlegges ferdigstilt i løpet av 2017.

Ved Akershus universitetssykehus HF er en tidligere versjon av Metavision i dag i bruk på operasjonsavdelingen, dagkirurgisk enhet og ved intensivavdelingen. I mars 2017 planlegges en oppgradering av sykehusets løsning til den regionale standarden. Deretter gjennomføres en videre implementering til hele sykehuset i løpet av 2017 og første del av 2018.

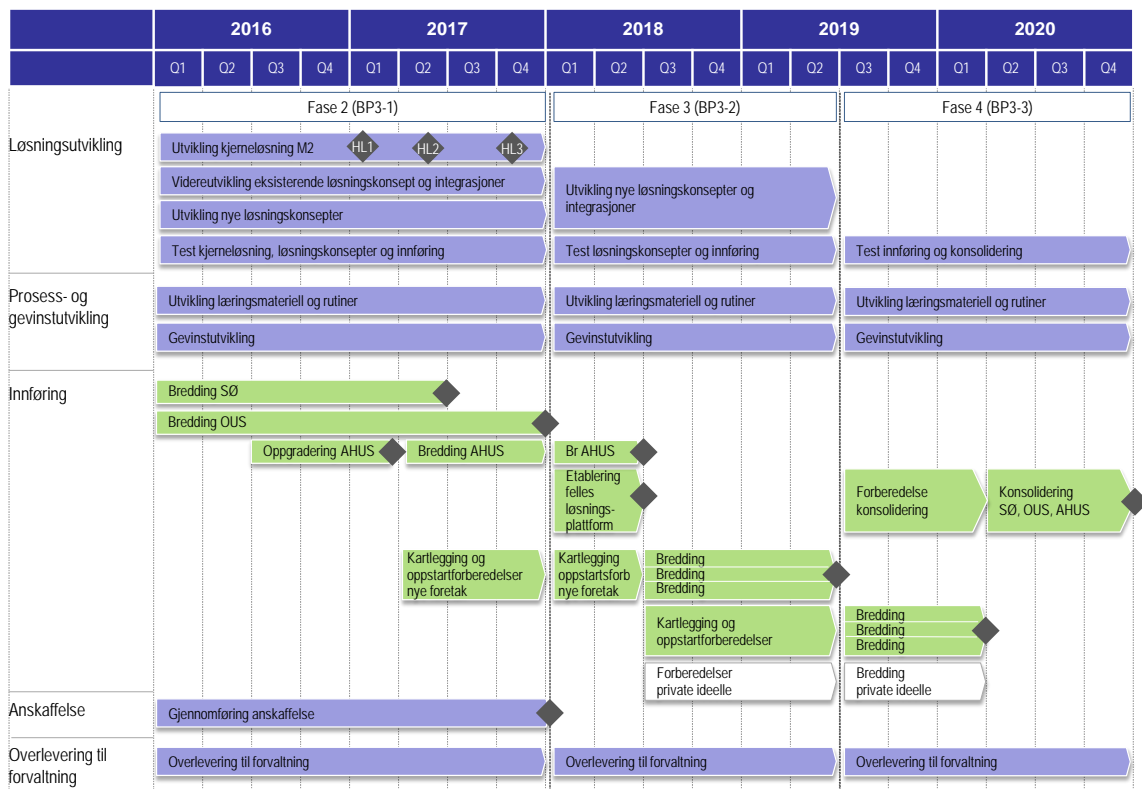
I tillegg til overnevnte installasjoner av regional kurve- og medikasjonsløsning bruker Sykehuset i Vestfold HF elektronisk kurve fra en annen leverandør ved operasjons- og intensivavdelingen.

Erfaringene fra både Sykehuset Østfold HF og ved Oslo universitetssykehus HF viser at innføring av elektronisk kurve er et betydelig endringsprosjekt hvor ledelse, løsning, arbeidsprosesser og endringsledelse er uløselig knyttet til hverandre. Innføringen krever innsats innen opplæring og endring av arbeidsvaner, men gir også umiddelbart gevinster som bedre informasjonsoverføring når pasienten flyttes mellom avdelinger, bedre samspill mellom somatikk og psykisk helsevern og bedre samspill mellom helsepersonell som samarbeider om en pasient. Erfaringene viser således at en elektronisk kurveløsning fremstår som et effektivt hjelpemiddel for klinisk virksomhet i det daglige arbeidet.

Utvikling av elektronisk kurve i Helse Sør-Øst

Utviklingen og innføring av elektronisk kurve i Helse Sør-Øst har vært organisert i flere prosjekter og følger et fasedelt løp:

- Fase 0 – innføring av anestesi-, intensiv- og operasjonskurve ved Oslo universitetssykehus HF (2009-2013)
- Fase 1- ferdigstilling av regional løsning og ibruktakelse av elektronisk kurve ved Sykehuset Østfold HF (2013-2015).
- Fase 2 – videre utvikling av regional kurveløsning og innføring av lukket legemiddelsløyfe ved Sykehuset Østfold HF, samt innføring av gjennomgående elektronisk kurve ved Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF. Gjennomføring av anskaffelsesprosess, og kartlegging og forberedelser til innføring av elektronisk kurve ved øvrige helseforetakene i Helse Sør-Øst (2016-2017).
- Fase 3 – etablering av felles løsningsplattform for regionen og innføring av elektronisk kurve- og medikasjonsløsning for tre nye helseforetak (januar 2018 – juni 2019).
- Fase 4 – innføring av elektronisk kurve ved de resterende helseforetakene. Konsolidering av løsningen ved Sykehuset Østfold HF, Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF (juli 2019 – utgangen av 2020).



Figur 1: Regional kurve- og medikasjonsløsning - overordnet tidslinje for prosjektfase 2, 3 og 4.

Prosjektet er nå i fase 2. Viktige aktiviteter er å sikre sikker, stabil og effektiv drift gjennom oppbygging av forvaltningsorganisasjon både i Sykehuspartner og lokalt i helseforetakene. Det er opprettet en styringsgruppe med deltakelse fra de tre helseforetakene som har avropt regional rammeavtale, Sykehuspartner, Sykehusapotekene, leverandør og Helse Sør-Øst RHF. Videre ivaretas regional standardisering og involvering gjennom et eget fagnettverk for medikasjon og pasientmålinger med representasjon fra hele foretaksgruppen.

Prosjektet arbeider med forbedring av hvordan løsningen er tilpasset klinisk arbeidsflyt og med mottak av prioriterte videreutviklingsleveranser fra leverandør.

Det er planlagt å utvide arbeidet i fase 2 for å etablere nødvendig avtalegrunnlag for elektronisk kurve til resterende foretak i regionen, herunder gjennomføring av en anskaffelsesprosess. Kontraktinngåelse av ny avtale vil skje i sammenheng med en eventuell beslutning om iverksettelse av prosjektfase 3 som vil bli forelagt styret.

Gevinster

Prosjekt for regional kurve- og medikasjonsløsning har i prosjektbegrunnelsen identifisert gevinster innenfor 6 områder:

- Bortfall av direkte kostnader til dagens kurveløsning
- Standardisering og effektivisering av kliniske informasjonsprosesser
- Bruk av kurveinformasjon i økonomiprosesser
- Effekt av strukturert kurveinformasjon på medisinsk praksis
- Effekt av gjennomgående regional kurve på legemiddelforsyning
- Reduksjon i pasientskadeerstatninger

Disse seks verdiområdene viser hvordan gjennomføringen av kurveprosjektet vil gi effekter på helseforetaksnivå, regionalt nivå og samfunnsnivå, og verdiområdene er omsatt i en foreløpig kost-nyttevurdering for fase 2 og 3. Hensyntatt prosjektgjennomføringskostnader og økning i drifts- og forvaltningskostnader anslås nettogevinst over perioden 2016-2024 til i størrelsesorden 200 millioner kroner. Med en diskonteringsrate på 6 % gir dette et positivt nåverdi-estimat på i overkant av 40 millioner kroner. Isolerer man kost-nytteberegningene til kun fase 2 vil dette gi en lavere, men fortsatt positivt nåverdi. Digital fornying arbeider videre med ytterligere å detaljere gevinstområdene, samt identifisere og utvikle måle- og resultatparametre som del av detaljert gevinstplanlegging og oppfølging, blant annet målinger knyttet til effekter av innført løsning ved Sykehuset Østfold HF. I og med at flere av disse gevinstområdene henger tett sammen med utvikling av øvrige kliniske løsninger, arbeides det også med å isolere effekter knyttet til kurveinnføring. Dette vil innarbeides som en del av beslutningsunderlaget.

Økonomi fase 2

I forbindelse med detaljplanleggingen av implementering ved Akershus universitetssykehus HF er budsjettene for fase 2 gjennomgått, samt at det er gjennomført en ekstern usikkerhetsanalyse. Detaljplanleggingen viser et økt omfang på implementeringen ved Akershus universitetssykehus HF på 3,6 millioner kroner, fra 34,6 til 38,2 millioner kroner. Det er tatt høyde for dette ved reservasjon av regional likviditet til Digital fornying i 2017 (styresak 085-2016).

Prosjektnavn	Total (MNOK)
Kurve og medikasjon fase 2a – ferdigstilling Sykehuset Østfold og Oslo universitetssykehus (pågår)	93
Kurve og medikasjon fase 2b – innføring Akershus universitetssykehus og planlegging av videre innføring (planlagt oppstart)	38
SUM	131

Digital fornyings eksterne kvalitetssikrer, EY, har gjennomført en ekstern usikkerhetsanalyse av fase 2, basert på prosjektets budsjetter. Analysen viser et P85-estimatet er på 143 millioner kroner. På bakgrunn at dette anbefales en endelig kostnadsramme inkludert usikkerhetsavsetning på 143 millioner kroner.

Anskaffelse (fase 2) og videre implementering (fase 3)

Gjennomføring av anskaffelsesprosessen er estimert til ca. 2 millioner kroner. Det legges opp til at det skal inngås en kjøpsavtale med opsjon for de helseforetakene som har en kurve- og medikasjonsløsning per i dag. Et foreløpig estimat på gjennomføring av fase 3 er på i overkant av 200 millioner kroner. I tillegg vil det for det enkelte helseforetak kunne være behov for tilpasninger og oppgraderinger av lokalt teknisk utstyr knyttet til implementering av løsningen. Gjennomføringen er hensyntatt i økonomisk langtidsplan for Digital fornying.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Helseforetakene i Helse Sør-Øst har arbeidet med elektroniske løsninger for kurve- og medikasjonsområdet i lang tid. Dette er et av tiltakene innenfor Digital fornying som i størst grad forbedrer de kliniske kjerneprosessene i sykehuset og som således bidrar til høyere kvalitet og pasientsikkerhet. Elektronisk kurve- og medikasjonsløsning er derfor en av de IKT-løsningene som er høyest prioritert blant regionens helseforetak.

Erfaringene fra Sykehuset Østfold HF, Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF viser at løsningene har stor verdi for den kliniske virksomheten. Samtidig stilles det store krav til løsningens funksjonalitet og brukervennlighet for at den skal fungere tilfredsstillende i den kliniske hverdagen. Basert på arbeidet med kurve- og medikasjonsløsningen i Digital fornying er det grunnlag for å planlegge en innføring av denne typen løsning til de øvrige helseforetakene i regionen.

Administrerende direktør mener det således er riktig å fullføre pågående prosjekter ved Sykehuset Østfold HF og Oslo universitetssykehus HF. Videre er det viktig å oppgradere løsningen ved Akershus universitetssykehus HF slik at man får utnyttet den funksjonalitet som nå er etablert ved Sykehuset Østfold HF. I tillegg er det viktig å få gjennomført en anskaffelse av en løsning som kan innføres i hele foretaksgruppen. En foreløpig kost-nytteanalyse viser at både fase 2 isolert og fase 2 og 3 samlet har en positiv nåverdi.

Administrerende direktør vil orientere styret underveis i anskaffelsesprosessen samt at endelig beslutningsunderlag for anskaffelsen og innføring av kurve- og medikasjonsløsning til øvrige helseforetak, inkludert kost-nytteanalyse, vil forelegges styret.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen