

## Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	8. mars 2018

**SAK NR 025-2018**

**REGIONAL EPJ STANDARDISERING**

***Forslag til vedtak:***

Styret godkjenner at kostnadsrammen for regional EPJ standardisering utvides med 35 millioner kroner.

Styret legger til grunn at økningen håndteres innenfor den samlede økonomiske investeringsrammen for IKT-prosjekter for 2018.

Hamar, 1. mars 2018

Cathrine M. Lofthus  
administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Styret vedtok prosjektet regional EPJ standardisering 21. april 2016 (sak 035-2016) med formål om en regional standardisering av elektronisk pasientjournal (PAS/EPJ).

Prosjektet ble vedtatt gjennomført innenfor en kostnadsramme på 363,2 millioner kroner og med en varighet ut desember 2017.

Det har siden andre tertial 2016 vært rapportert utfordringer knyttet til å overholde planlagt fremdriftsplan i prosjektet. Videre har det siden tredje tertial 2016 vært rapportert prognoser som har indikert et behov for en økt ramme med i størrelsesorden 35 – 40 millioner kroner. Samtidig har prosjektet arbeidet med å identifisere og iverksette kostnadsreducerende tiltak. Det er nå to helseforetak, Sørlandet sykehus HF og Sykehuset Østfold HF, hvor standardiseringsarbeidet ikke er gjennomført.

Basert på status i prosjektet per januar 2018 vurderes det å være behov for å øke prosjektets ramme med 35 millioner kroner til 398 millioner kroner for å kunne fullføre standardiseringsprosjektet og det fremmes sak til styret om dette.

## 2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Helse Sør-Øst RHF har de siste årene systematisk arbeidet med standardisering av systemstøtten knyttet til pasientbehandlingen. Områdene som standardiseres i PAS/EPJ gjennom prosjektet er organisasjonsoppsett, dokumenttyper, journalstruktur, arbeidsgrupper og roller/tilganger. I tillegg kommer systemoppsett og kodeverk, samt innføring i bruk av Adresseregisteret. Dette siste sikrer korrekt adressering av all ekstern post, både elektronisk og på papir, til eksterne rekvirenter og samarbeidsparter som er registrert i Adresseregisteret.

Etter gjennomført standardisering ser journalen lik ut for alle helseforetak i Helse Sør-Øst, dvs at like dokumenter heter det samme og er sortert på samme måte i journalgrupper. Dette vil blant annet legge til rette for å dele pasientinformasjon på tvers i regionen og for pasienters innsyn i egen journal via helsenorge.no. Således bidrar dette til å understøtte målsetningen om «Én innbygger – én journal».

Standardiseringsarbeidet er også viktig for å oppnå bedre informasjonssikkerhet. Riksrevisjonen gjennomførte i 2013 en revisjon av styring og kontroll av tilgang til helseopplysninger i elektroniske pasientjournaler ved de fire regionssykehusene (Dokument 3:2 (2014-2015)). Et av hovedfunnene ved revisjonen var at ansatte i helseforetakene har tilgang til helseopplysninger utover tjenstlig behov. En regional tilgangsstyring er ett av tiltakene for å lukke avvik påpekt av Riksrevisjonen. Regional tilgangsstyring krever at pasientjournalssystemene har en standardisert organisering av pasientinformasjonen i journalen, at helseforetakene har likt organisasjonsoppsett og at roller/tilganger er standardisert. Standardiseringen som gjennomføres som del av prosjektet er således en forutsetning for regional tilgangsstyring.

Gjennomføring av standardisering krever en sterk involvering og mobilisering av de ansatte i helseforetakene. Den ansattes tilgangsrrettigheter til pasientinformasjon er tett sammenvevd med organiseringen av arbeidet i den enkelte avdeling og således må mange av arbeidsprosessene i helseforetakene standardiseres for å få riktig oppsett av tilgangsrrettigheter til helsearbeiderne.

Høsten 2016 ble det klart at det ikke lyktes å skaffe nok prosjektdeltakere med inngående DIPS-kompetanse til å gjennomføre prosjektet i henhold til vedtatt tidsplan. Standardiseringen var forutsatt gjennomført ved fire helseforetak i parallell. I tertialrapporten pr 30. april 2017 (styresak 067-2017) ble det rapportert en forsinkelse på 6 måneder på grunn av at det ikke var mulig å gjennomføre prosjektet med den planlagte parallelliteten som følge av manglende ressurser. Forsinkelsen førte også til at det ble rapportert en prognose som lå 32 millioner kroner over budsjett. Det ble videre rapportert at prosjektet arbeidet med å identifisere og iverksette tiltak for å komme innenfor bevilget kostnadsramme.

Et av de kostnadsreducerende tiltakene som det ble planlagt for var å bytte ut eksterne ressurser i prosjektet med interne ressurser fra Sykehuspartner og fra de enkelte helseforetakene. Det viste seg imidlertid vanskelig å få tilgang til nødvendige ressurser fra Sykehuspartner og de andre helseforetakene, slik at prosjektet i liten grad lyktes med å redusere kostnadene. I tillegg ønsket Sykehuset Østfold å få vurdert et alternativt gjennomføringsopplegg med en begrenset standardisering, noe som også har medført forsinkelse.

Regional standard av elektronisk pasientjournal er innført ved Oslo universitetssykehus, Sykehuset i Vestfold, Sykehuset Telemark, Sunnaas sykehus, Vestre Viken, Sykehuset Innlandet og Akershus universitetssykehus, samt Betanien Hospital og Revmatismesykehuset. Standardiseringsarbeidet ved Sørlandet sykehus er startet opp og planlagt ferdigstillelse er i juni 2018. Sykehuset Østfold planlegges ferdigstilt i desember 2018 og vil innebære en standardisering på linje med de øvrige helseforetak, med unntak av standardisering av ventelistebevis. Det er også ved andre helseforetak innvilget midlertidige avvik fra regional standard innen enkelte områder. Det arbeides med å lukke disse avvikene over tid.

Samlet sett vurderes det pr januar 2018 å være et behov for å øke rammen med 35 millioner kroner dersom det skal gjennomføres EPJ standardisering ved de to gjestående helseforetakene. Den eksisterende rammen dekker standardisering ved Sørlandet sykehus, men ikke Sykehuset Østfold. Alternativene er å stoppe standardiseringsarbeidet etter Sørlandet sykehus, eller øke kostnadsrammen for prosjektet for å kunne standardisere alle helseforetakene. Sykehuset Østfold er nå klare for å begynne standardiseringsarbeidet og det vurderes som viktig at standardiseringsprosjektet blir gjennomført ved alle helseforetakene, både for å legge til rette for regional tilgangsstyring og for å understøtte deling av pasientinformasjon på tvers av foretak.

### 3. Administrerende direktørs anbefaling

Standardiseringsarbeidet er viktig for å oppnå bedre informasjonssikkerhet. En vesentlig del av arbeidet som utføres er en forutsetning for å kunne innføre en regional tilgangsstyring. En regional tilgangsstyring er et av tiltakene for å lukke avvik påpekt av Riksrevisjonen i deres rapport om styring og kontroll av tilgang til helseopplysninger i elektroniske pasientjournaler. Standardisering av den elektroniske pasientjournalen er også viktig for å kunne dele pasientinformasjon mellom helseforetak i regionen og understøtte målsetningen om «Én innbygger – én journal.»

Det er administrerende direktørs vurdering at prosjektet har vist seg å ha en for ambisiøs gjennomføringsplan i forhold til tilgjengelige ressurser. Administrerende direktør konstaterer også at det har vist seg vanskelig å erstatte dyre eksterne ressurser med egne rimeligere ressurser, enten fra Sykehuspartner eller fra helseforetakene. Av denne grunn synes det ikke mulig å komme opp med kostnadsreducerende tiltak som er tilstrekkelige til å kunne slutføre EPJ standardiseringen innenfor opprinnelig kostnadsramme.

Det er mulig å fullføre EPJ standardiseringen ved Sørlandet sykehus innenfor kostnadsrammen, men det innebærer at EPJ standardiseringen ikke kan gjennomføres ved Sykehuset Østfold. Det er administrerende direktørs vurdering at det er nødvendig å fullføre EPJ standardiseringen ved alle helseforetakene, og det anbefales derfor at styret godkjenner at kostnadsrammen økes med 35 millioner kroner tilsvarende i underkant av 10 % av opprinnelig kostnadsramme.

Administrerende direktør legger til grunn at rammeøkningen knyttet til EPJ standardisering skal håndteres innenfor det samlede økonomiske investeringsrammen til IKT-prosjekter i 2018. Dette innebærer en omprioritering innenfor IKT-prosjektporteføljen og alt annet like en økning i de totale IKT-investeringene.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen