

En standardisert IKT-plattform med *felles* løsninger

Adm. dir. Erik M. Hansen, Helse Vest IKT

CIO Forum – IT helse

Oslo, 24.05.2012

Noen nøkkeltall:

- Etablert 1. november 2004
- 275 ansatte.
- Omsetning i 2011 på 535 mill. kr.
- Budsjett for 2012 på 586 mill. kr.
- Drifter ca. 750 servere og forvalter ca. 800 IKT-system.
- IKT-tjenester til 25.000 brukere på 17.000 PC-ar på 140 lokasjoner.
- Lokalisert i Stavanger, Haugesund, Bergen, Førde, Voss og Odda.



Overordnede mål:



- *Samordning og integrasjon av systemer og løsninger slik at informasjon om pasienten følger pasienten gjennom pasientforløpene lokalt, regionalt og nasjonalt.*
- Understøtte *felles administrative* løsninger for foretaksgruppen.
- Redusere kostnader til *parallelt* arbeid og øke servicenivå ved å samordne IT-funksjonene.

Selskapsform, styre og styring

- Aksjeselskap som selskapsform.
- Adm. dir. i Helse Vest RHF som styreleder.
- Adm. dir. i flere HF som styremedlemmer.
- Eksterne styremedlemmer med relevant erfaring og kompetanse.
- Styremedlemmer valgt av og blant de ansatte.
- Helse Vest IKT mottar årlig oppdragsdokument vedtatt av styret for Helse Vest RHF.

Hvorfor Helse Vest IKT AS

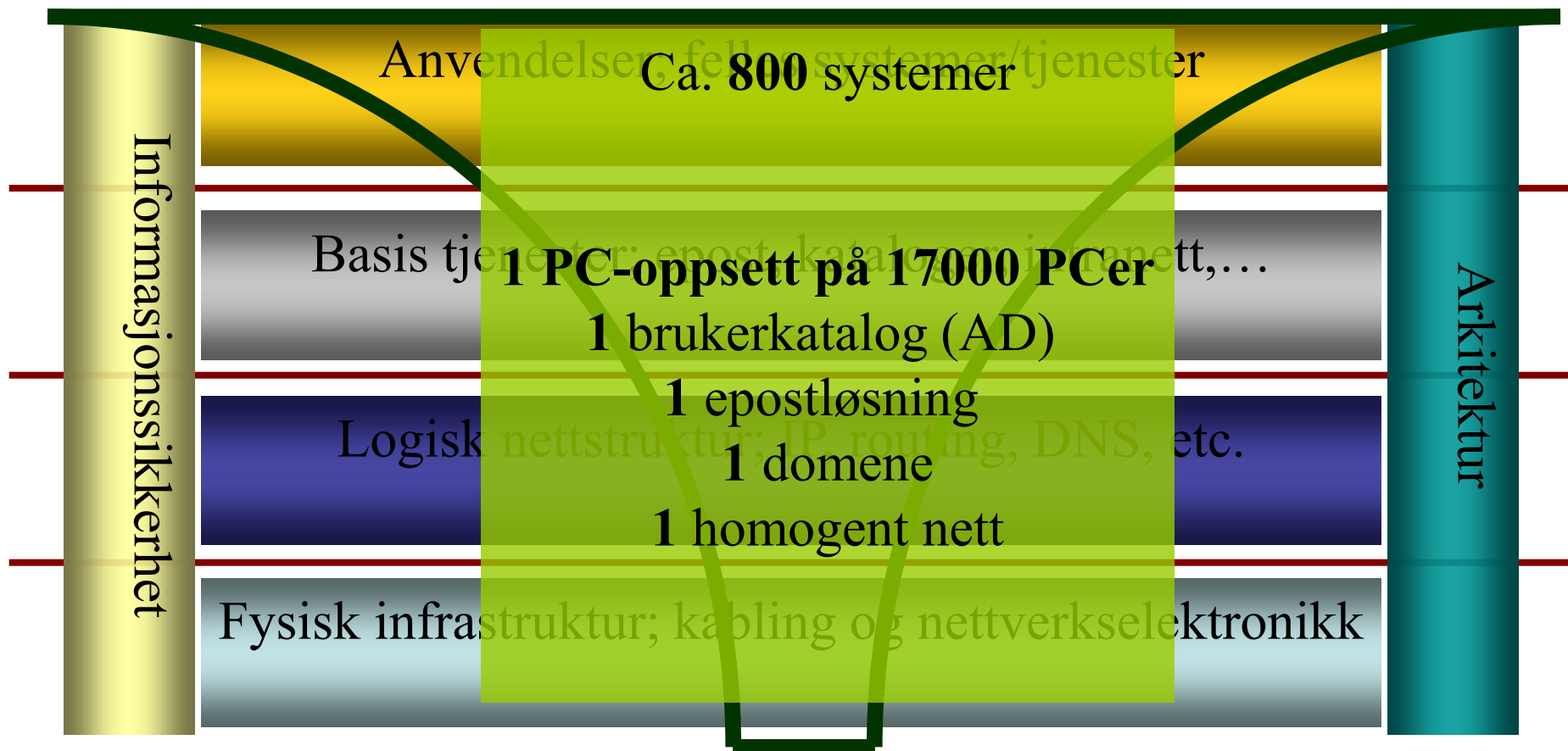
Hvorfor etablere IKT som egen juridisk enhet:

- Fokus på kjerneproduksjon
- Fokus på kvalitet og leveranse
- Eget aksjeselskap gir avklarte spilleregler
- Helse Vest IKT kan styres etter same mønster som HF

Utvikling av bruken av IKT er trolig en av de viktigste forutsetningene for utvikling av spesialisthelsetjenesten

Standardisering, samordning og stabil drift

Samordning i Helse Vest



Samordning og standardisering!

2005 - 2007

- Ett felles Kundesenter
- Ett regionalt "LAN"
- Ett PC-oppsett, sentralisert distribusjon av programvare
- Ett AD domene og en brukerkatalog
- Felles drift av server, lagring, backup, antivirus, etc.

Investering
~70 mill. kr.

2006 - 2011

- Samordning av applikasjoner
 - Administrative systemer er felles regionale installasjoner.
 - Alle har samme versjon av EPJ (DIPS).
Konsolidering til en felles regional database utredes.
 - Videre standardisering med utgangspunkt i Felles EPJ.

Investering
~500 mill. kr.

Fokus på "stabil drift" – implementering av ITIL

Prosess	Beskrivelse
Episode	Episodeprosessen skal gjenopprette tjenesten, og løse problem med kjent løsning.
Leveranse	Leveranseprosessen skal sørge for korrekt leveranse av avtalte ytelser (utstyr, tilgang, tiltak, etc.)
Problem	Problemprosessen skal finne de underliggende årsakene til hendelser og hvordan disse årsakene kan fjernes.
Endring	Endringsprosessen skal sikre at endringer vil ha minimal effekt på tjenestekvaliteten.
Konfigurasjon	Konfigurasjonsprosessen skal gi kontroll over IKT-komponentene.
Kontinuitet	Kontinuitetsprosessen skal sikre tjenesteproduksjonen dersom det skulle oppstå en episode som går ut over det episodehandtering kan ivareta.

Rapportering.

Faktabasert virkelighetsforståelse. Grunnlag for ledelse og styring.

Produksjon					Bidrag til bruk av IKT			Ressursar		
Servicegrad	Løyst på timen	Episodar	Leveransar	Oppetid	Program-/prosjektstatus			Økonomi	Sjukefråvær	"Turn over" siste 12 mndr.
Mål 80% innan 1 min	Mål 70%	Antal opne 1243	Antal opne 2116	32 app. grupper				Resultat hittil - awik fra budsjett	Mål 4,5%	Mål 5-9%
			Brotne 17,9 % (380)	20	Tid	Kost	Kvalitet			
					19	30	28	1,8 %	4,1%	
	68 %	Brotne 41,9 % (521)		12	19	7	8			9,5 %
57 %					6	4	0			

Grenseverdier:

=>80%	=>70%	<=25%	<=25%	ant	ant	ant	ant	<= 10%	<=4,5	5% - 9%
										> 4% < 5%
70% - 79%	60% - 69%	24% - 49%	24% - 49%	ant	ant	ant	ant	10 - 20 %	4,4 - 6,9	> 9% < 10%
										0% < 4%
=<70%	=<60%	>=50%	>=50%	ant	ant	ant	ant	>= 20 %	=>7	> 10%

Oversikt over samordningsgevinstene

- Samordningsgevinstene er basert på en videreføring av tjenesteomfang og tjenestekvalitet for 2004.

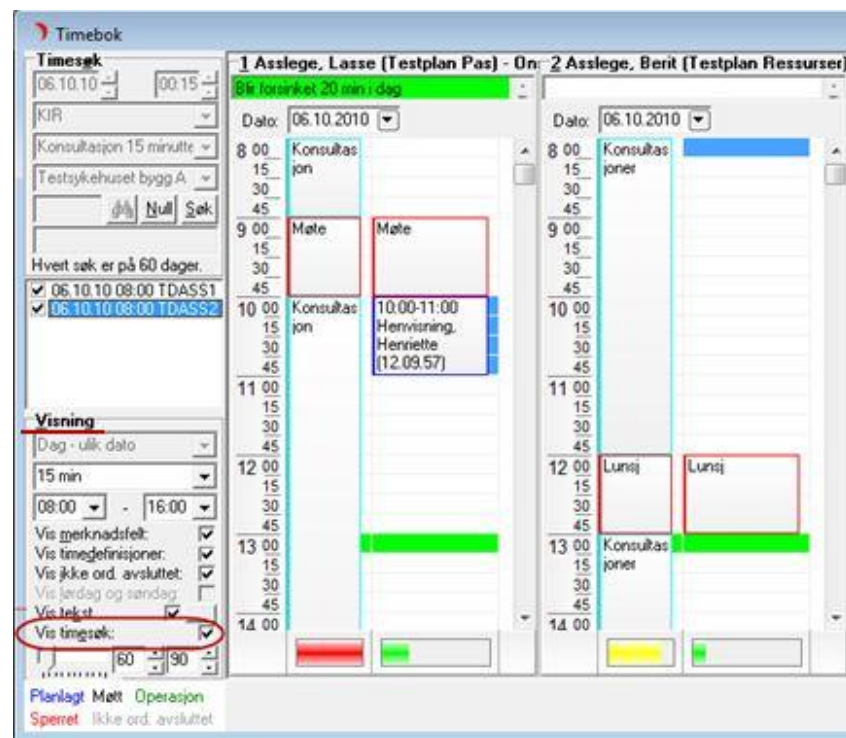
(Alle tall i mill. kr.)	Samordningsvinstar pr år				
	2005	2006	2007	2008	2009
Forventa samordningsvinstar, jfr. OMNI	15,9	22,5	30,7	40,8	48,5
Leverte samordningsvinstar, jfr. rekneskap	10,3	19,1	29,3	39,3	51,3

MOT - Menneske – Organisasjon og Teknologi

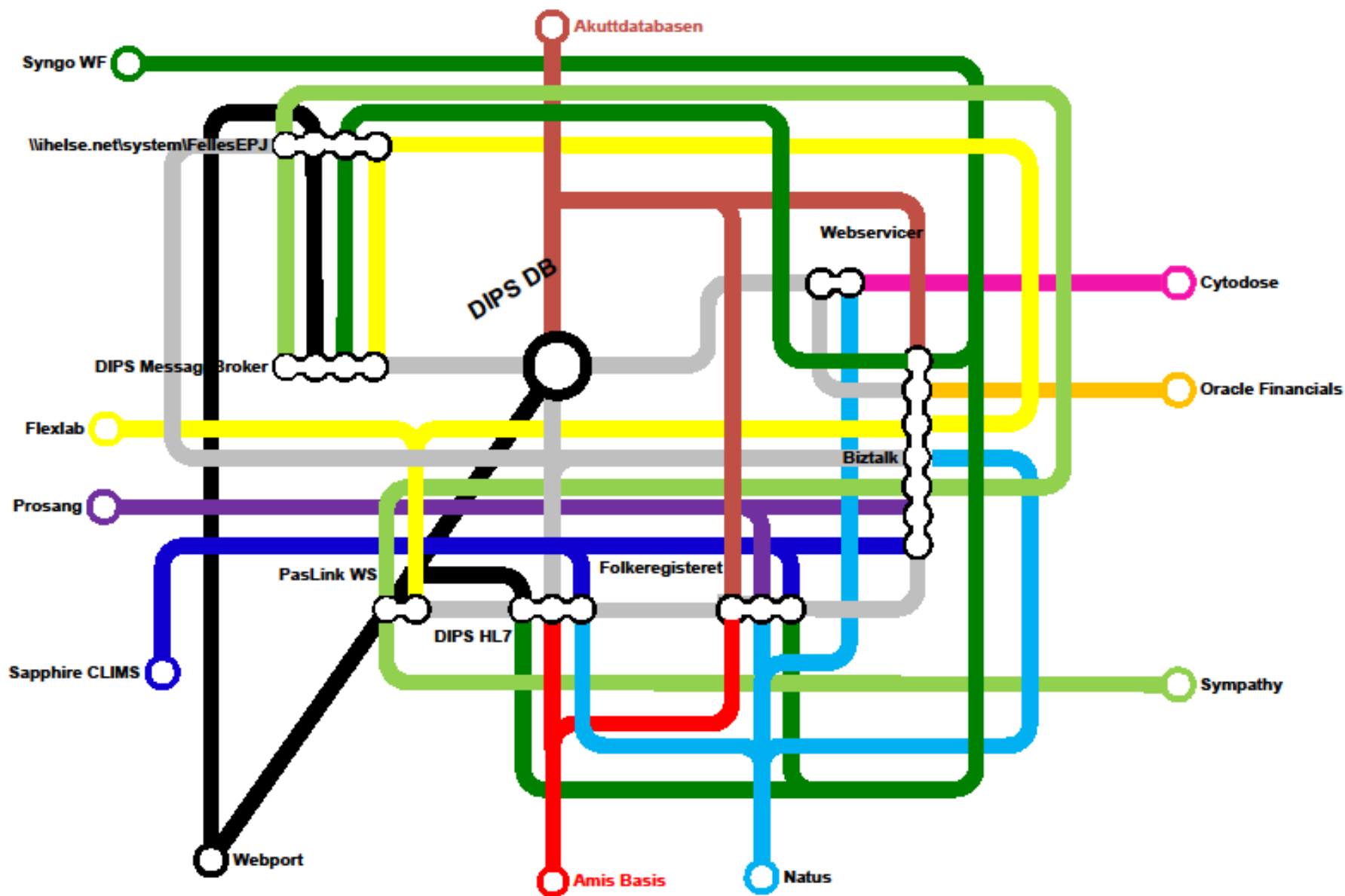
- Personal og organisasjon
 - System for arbeidsplan, lønn og HR, avviksrapporing
 - Agresso, GAT, personal- og kompetanseportal
- Effekter
 - Oversikt over data fra HR-området gir god styringsinformasjon
 - Bedre arbeidsplanlegging; rett kompetanse til rett tid
 - Digital statistikk på HMS-spørsmål for alle foretaka i Helse Vest
 - Dokumentasjon av all kompetanse i foretaksgruppa
 - Effektivisering og kvalitetssikring av rekrutteringsprosessen
 - Solid ressursforvaltning for lønn og HR
 - Muliggjør systematisk registrering, oppfølging og læring innen HMS

Felles EPJ Helse Vest RHF

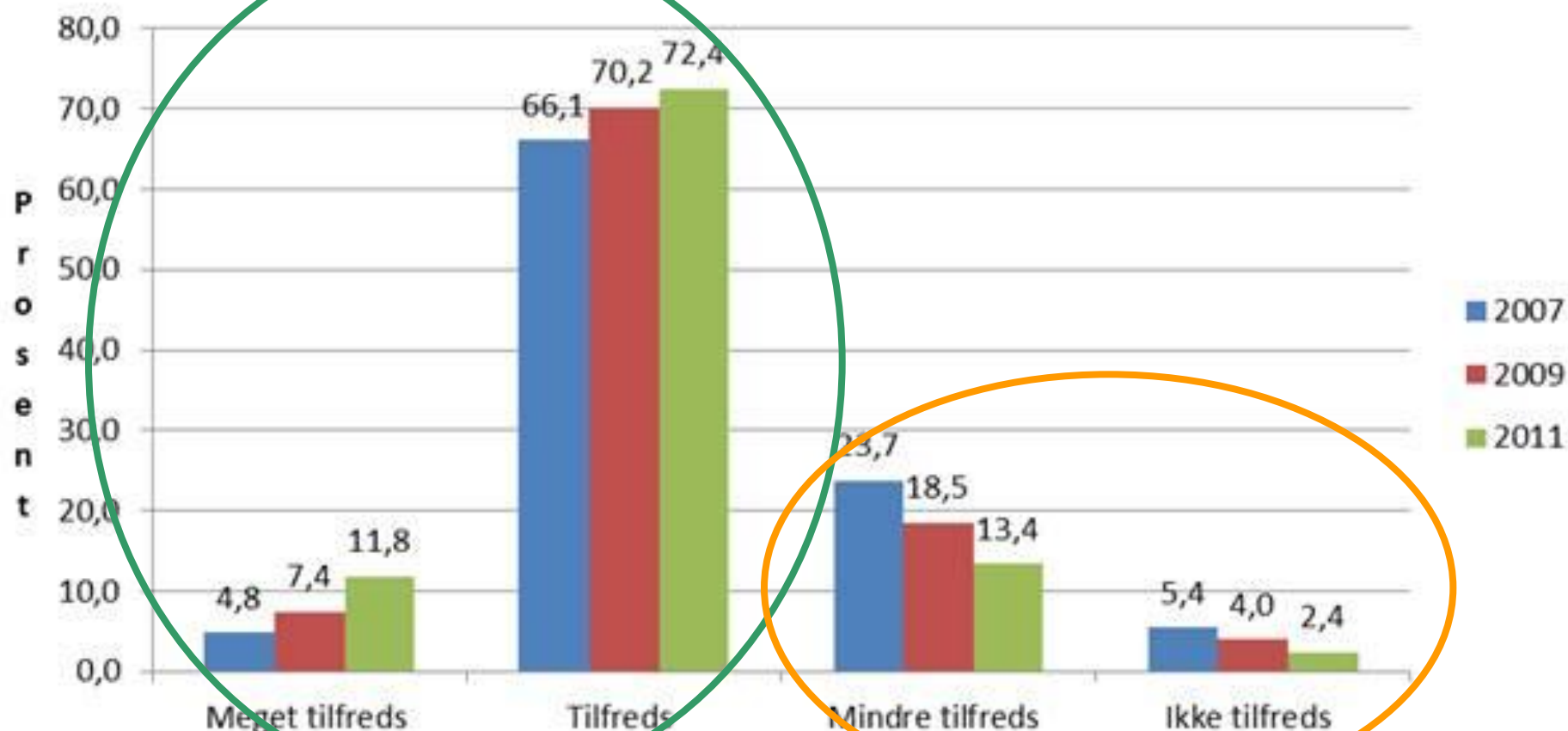
- Somatikk, voksenpsykiatri, barne- og ungdomspsykiatri, rus.
- Helseforetak og private, ideelle.
- Benyttes av **20.000** brukere.
- 2 millioner journaler, 50 millioner journaldokumenter.
- Integrert med **67** andre systemer.
- Investering 2008 – 2011 på **400** millioner kroner.
- I dag 4 databaser, fra **2013** én regional database.



Systemintegrasjon



Hvor tilfreds er du samlet sett med det totale tjenestetilbudet fra Helse Vest IKT?



84,2%

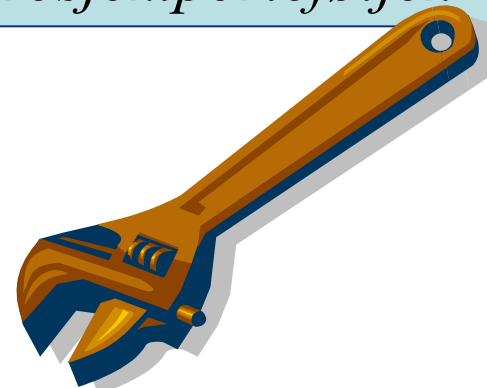
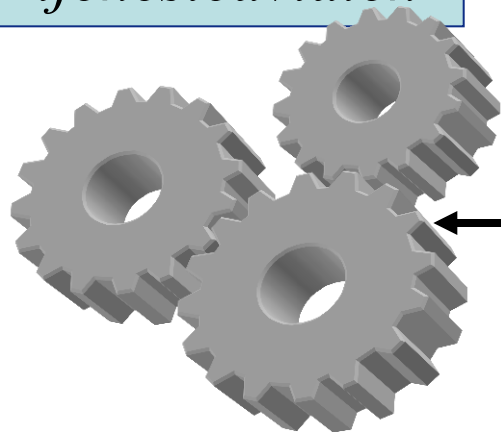
15,8% HELSE VEST IKT AS

Fra "stabil drift" til
bidragsyter for innovativ bruk av IKT

De to sidene av Helse Vest IKT

*Produksjon av
IKT-tjenester
basert på
tjenesteavtalen*

Bidrag/leveranser av
prosjekt i tråd med
prosjektporteføljen



Stabil drift
Kosteffektivitet
Kundetilfredshet

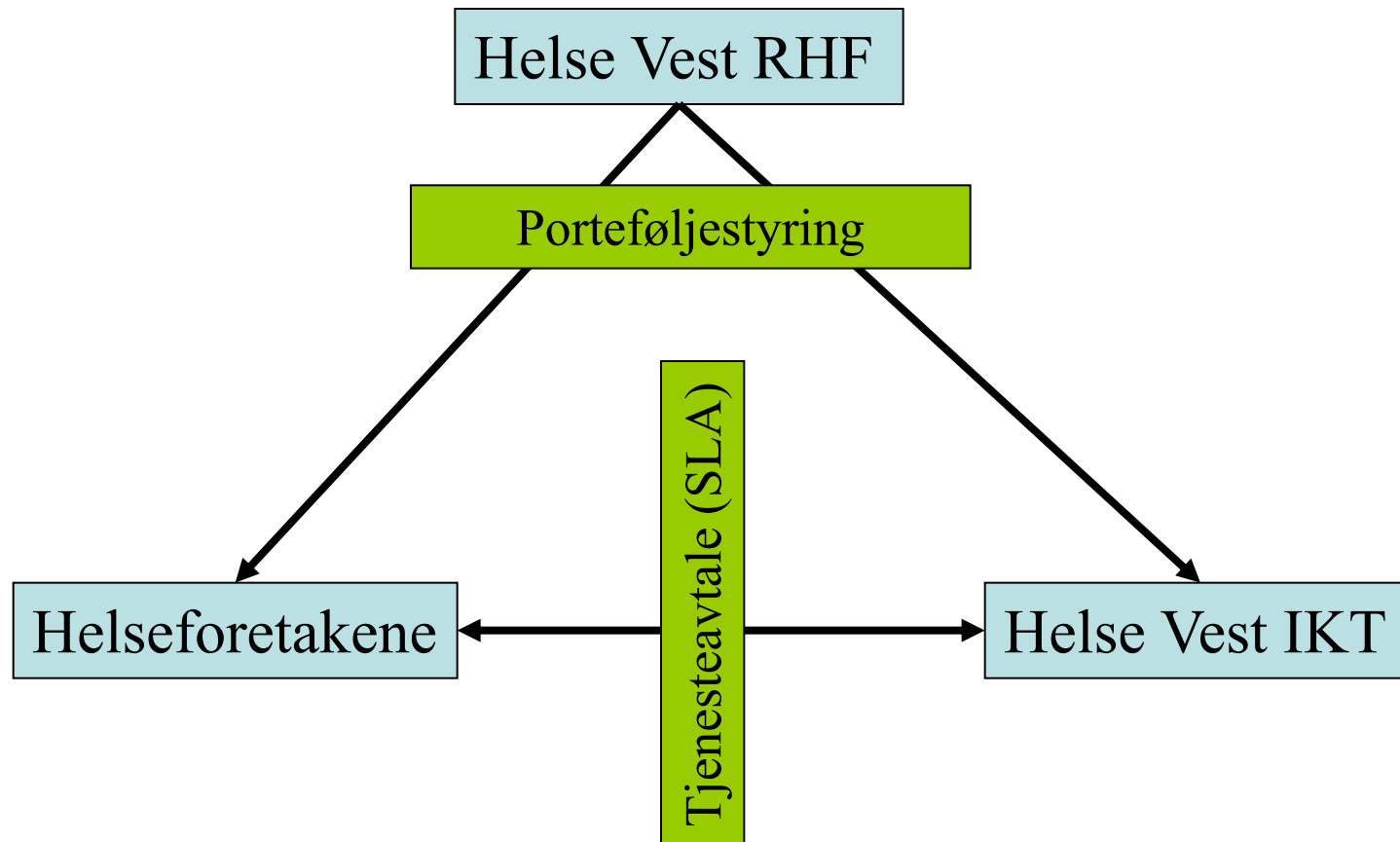
Arkitektur
Innovativ bruk av IKT
Gevinstrealisering

Overordnede mål:



- *Samordning og integrasjon av systemer og løsninger slik at informasjon om pasienten følger pasienten gjennom pasientforløpene lokalt, regionalt og nasjonalt.*
- Bidra til å forbedre helsetjenesten ved *innovativ* bruk av IKT.
- Redusere kostnader til *parallelt* arbeid og øke servicenivå ved å samordne IT-funksjonene.

Regional *styring* og fordeling av ansvar



Ulike betraktninger knyttet til bruk av IKT i helseforetakene

Helseforetakene

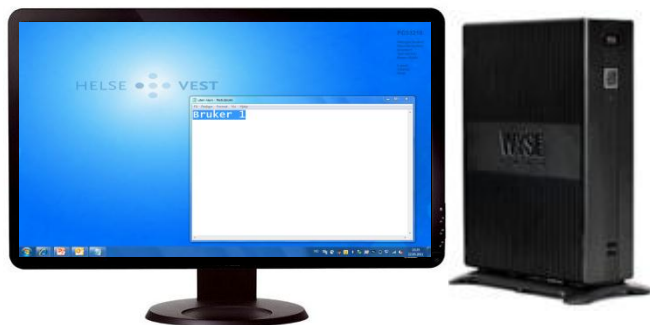
- Ansvar
- Nærhet



Helse Vest IKT

- Samordning og standardisering

Rask pålogging!



1. PC klar til pålogging
2. Pålogging
 1. Sett inn kortet
 2. Tast Pin-kode.
 3. Begynn og jobb.
3. Ferdig? Trekk ut kortet.
4. PC-en returnerer til påloggingsstatus
5. Ved neste PC
 1. Sett inn kort
 2. Tast inn PIN
 3. Du fortsetter å jobbe der du avsluttet.



NETTBRETT I SYKEHUSET:
Vestlandet kan bli de første i Norge som får nettbrett til sykehusene. Helse Vest IKT utarbeider nå en strategi, og Apple's iPad ligger an til å bli nettbrettet som vil bli benyttet i helsevesenet.

FOTO: ILLUSTRASJONSBILDE
SCANPIX

Nettbrett til vestlandssykehusene

Om nettbrett blir innført på Vestlandets sykehus, kan du møte opp elektronisk, gå gjennom egne røntgenbilder og registrere dine symptomer selv.

Lannonse



Topp moderne pasientbehandling

Inspirert av lesebretteknologi vil Sus nå løfte pasientbehandling til et nytt nivå ved hjelp av innovasjon og duppeditter – ved sengekanten.

GEIR SØNDELAND

[E-post](#)

 [Skriv ut](#)

 [Del på Origo](#)

 [Del](#)



Publisert 07.10.2011 kl 02:00 Oppdatert 07.10.2011 kl 12:00



Administrerende direktør Bård Lilleeng i Stavanger universitetssjukehus (Sus) styrer over et budsjett på 5 milliarder kroner. Nå vil han bruke penger på å utvikle en framtidsrettet «e-seng». Dette skal bidra til å effektivisere og trygge pasienthverdagen på Sus og andre sykehus. Foto: Geir Søndeland

Pilotprosjektet «E-seng 2015» presentert av Bård Lilleeng, administrerende direktør i Stavanger universitetssjukehus (Sus) under årskonferansen til Greater Stavanger.

– Vi tror tiden er inne for å la teknologien innhente pasientenes situasjon. Vi har ikke noe valg. Vi må finne nye måter å drive sykehus effektivt på med færre folk, forklarte Lilleeng.

E-seng-prosjektet har fått en framdriftsplan i syv trinn. Et digitalt lesebrett spiller hovedrollen. Teknobrettet skal følge sengen og inneholde følgende funksjoner:

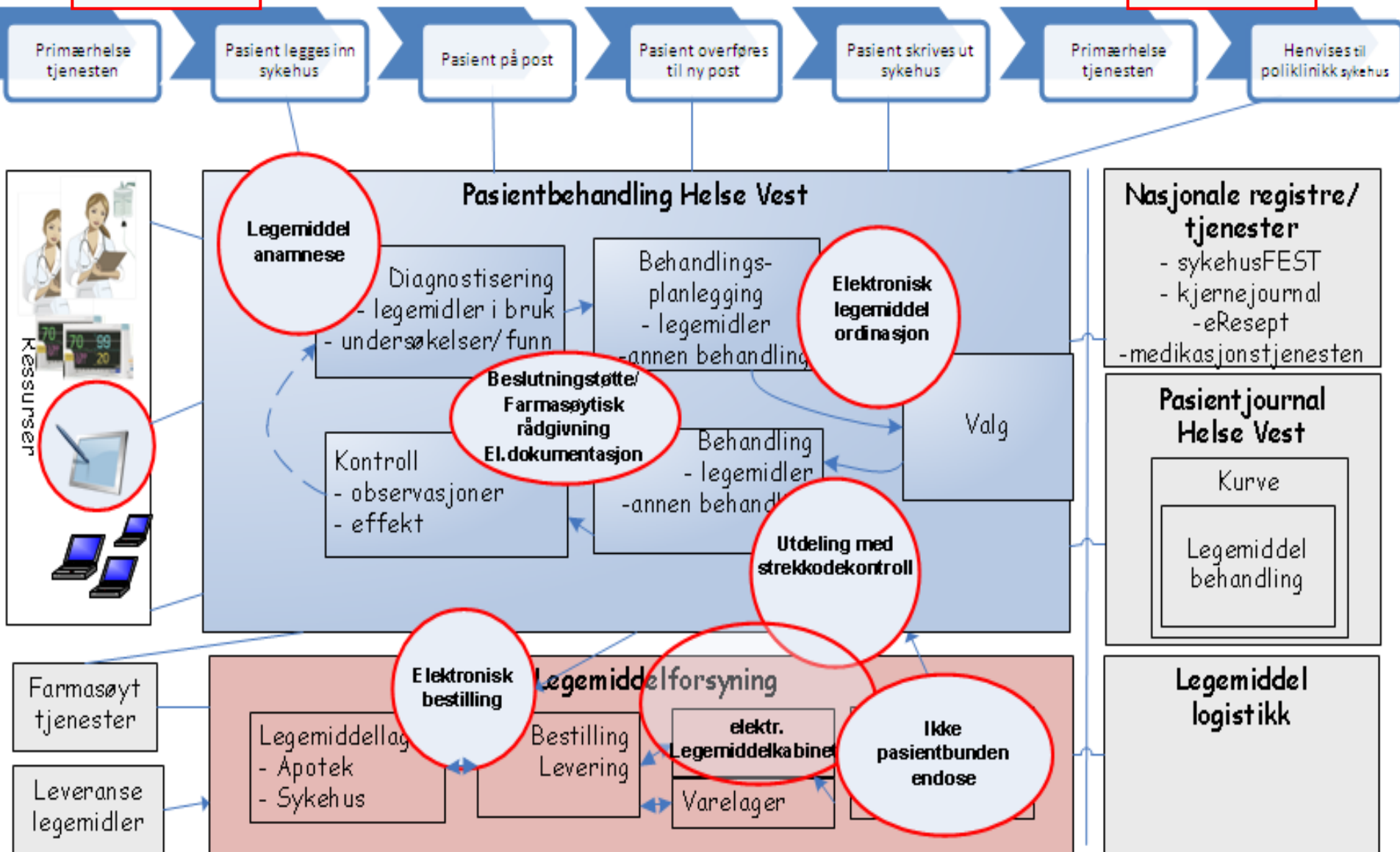
Pasientunderholdning: TV, radio, telefoni, internett og elektronisk post.

- Pasientopplæring: Informasjon om diagnose, utredning, behandling og opplæring. Slik skal pasientene selv kunne hente ut oppdatert informasjon om hva som er gjennomført og hva som skal skje videre i et behandlingsløp.
- Sengeterminal både for leger og sykepleiere.
- Kontrollfunksjon for å sikre at rett medisin gis til rett pasient til rett tid.
- Kontrollfunksjon ved prøvetaking.
- Fullstendig kopi av pasientjournalen for bruk i kriser.
- Forskning på pasientgenererte data.

Legemiddel og pasientsikkerhet

eResept

eResept





*forenkler
pasientbehandlingen*