

# Erfaringer fra konsolidering til regionale EPJ-system

På vei mot én innbygger – en journal

HelsIT 2015

Bjørn Hugo Rise

Seksjonsleder, DIPS ASA

Sigurd From

Chief Architect, DIPS ASA

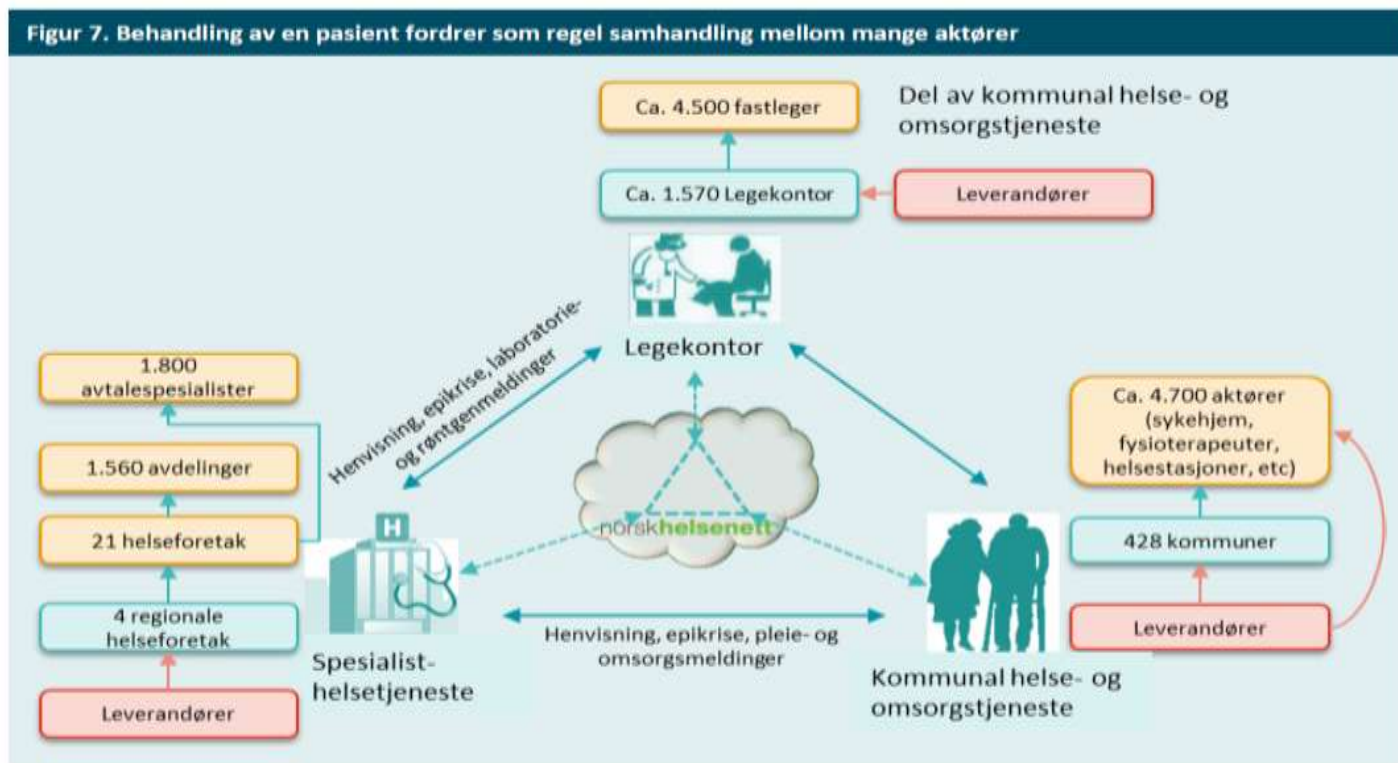
# Overordnede mål for IKT-utviklingen

Regjeringen lanserte i november 2012 Meld. St. 9 (2012-2013) *Én innbygger – én journal*. *Digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren*, som viser retningen og definerer de overordnede målene for IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren:

- **Helsepersonell** skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger gjennom **hele behandlingsforløpet**.
- **Innbyggerne** skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester.
- Data skal være tilgjengelig for **kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning**.



# IKT-utfordringsbilde helse og omsorg

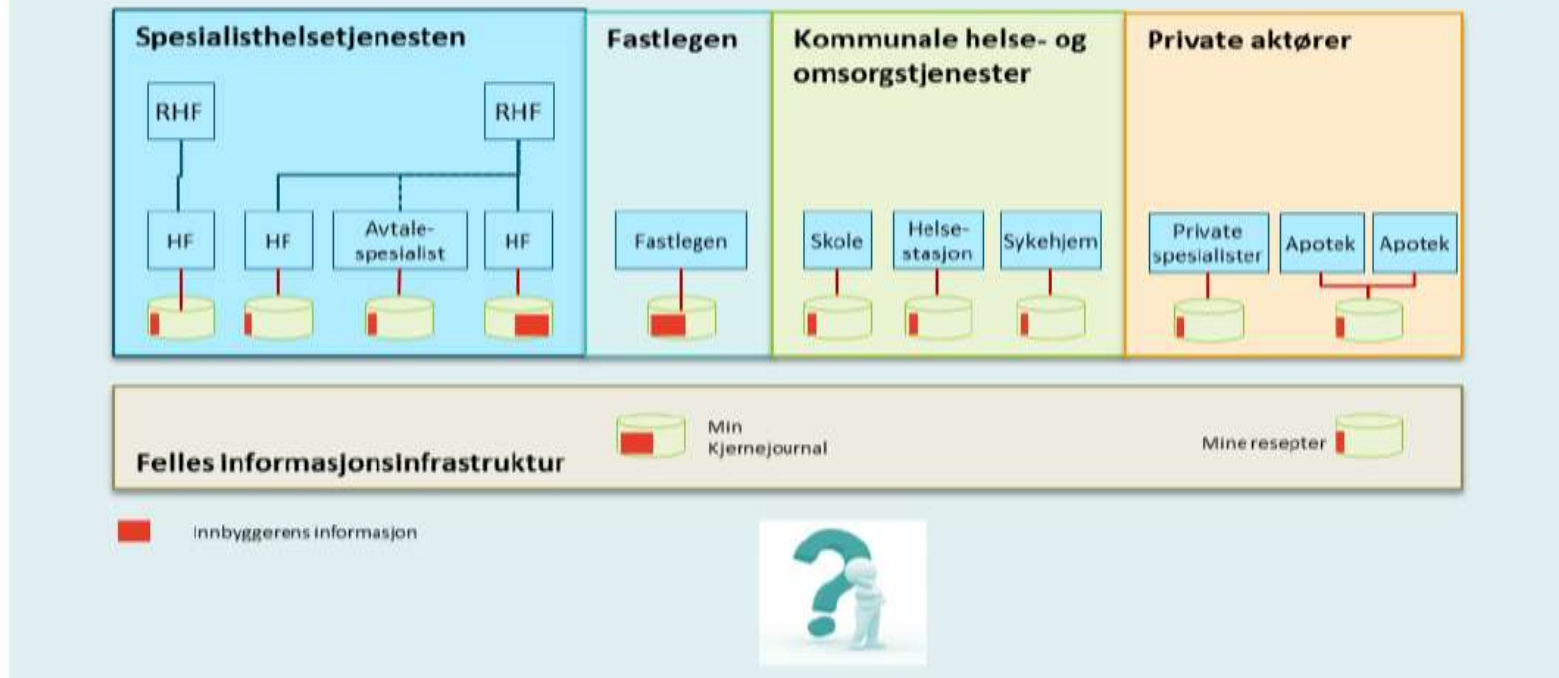


Kilde: Utredning IKT utfordringsbilde helse- og omsorgssektoren, sept 2014

## Mange aktører kan inngå i et pasientforløp

# IKT-utfordringsbilde helse og omsorg

Figur 8. Informasjon om Innbyggeren er spredt og vanskelig tilgjengelig



Kilde: Utredning IKT utfordringsbilde helse- og omsorgssektoren, sept 2014

## Informasjonen er spredt i «siloer»

# Fra St. meld 9 (2012-2013)

Regjeringen vil:

- arbeide mot én journal som inkluderer hele helse- og omsorgssektoren. Alternative løsninger skal utredes før beslutning tas.
- gjennomgå og forenkle regelverket slik at journalopplysninger kan følge pasienten gjennom et helt behandlingsforløp samtidig som personvernet ivaretas

# Pasientjournalloven §9

## ▪ § 9. Samarbeid mellom virksomheter om behandlingsrettede helseregistre

- To eller flere virksomheter kan samarbeide om behandlingsrettede helseregistre, jf. § 8.

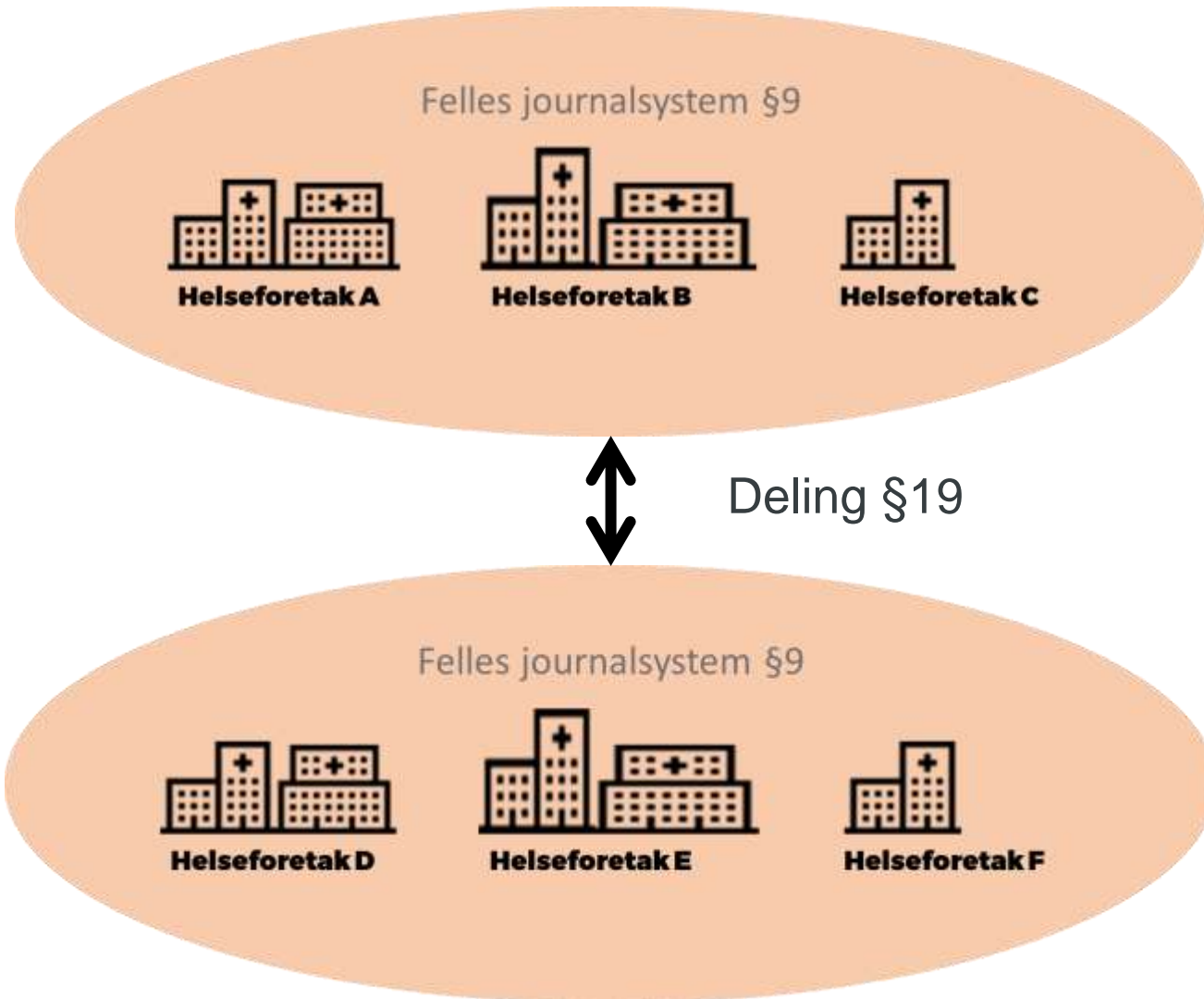
Virksomhetene skal da inngå skriftlig avtale om

- a) hva samarbeidet omfatter,
  - b) hvordan pasientens eller brukerens rettigheter skal ivaretas,
  - c) hvordan helseopplysningene skal behandles og sikres, også ved endringer i eller opphør av samarbeidet, og
  - d) databehandlingsansvar.
- Departementet kan i forskrift eller enkeltvedtak fastsette vilkår for slikt samarbeid.

# Pasientjournalloven §19:

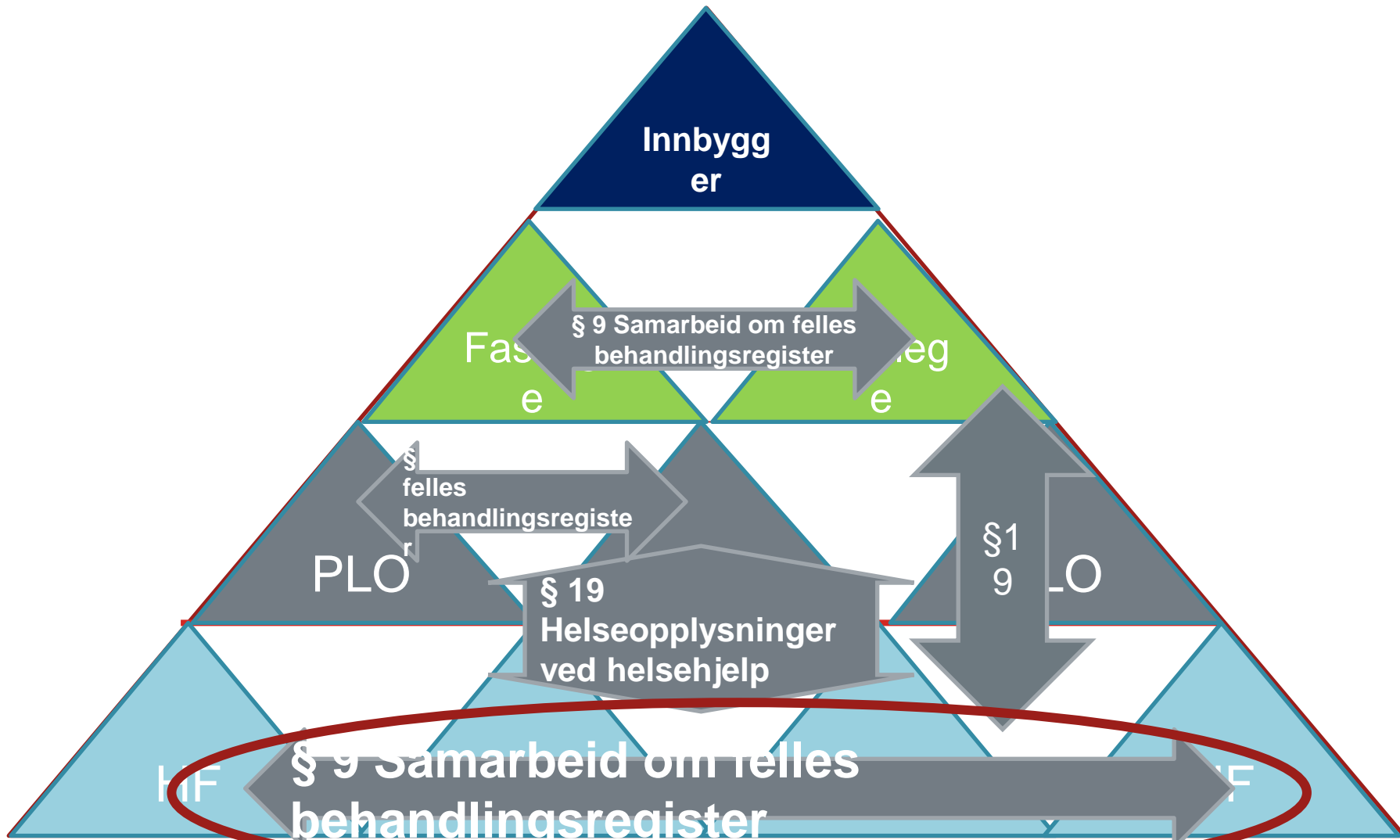
- **§ 19 Helseopplysninger ved helsehjelp**
  - Innenfor rammen av taushetsplikten skal den databehandlingsansvarlige sørge for at relevante og nødvendige helseopplysninger er tilgjengelige for helsepersonell og annet samarbeidende personell når dette er nødvendig for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.
  - Den databehandlingsansvarlige bestemmer på hvilken måte opplysningene skal gjøres tilgjengelige. Opplysningene skal gjøres tilgjengelige på en måte som ivaretar informasjonssikkerheten.

# Slik henger det sammen





# Ett mulig scenario



# Samarbeid om felles behandlingsregister

Mål: Etablere felles regional journal i spesialisthelsetjenesten.

DIPS er involvert i etablering av felles regional journal i:

- Helse Nord
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst



# Metode: Sammenslåing til en journal

1. Standardisering

2. Konvertering

3. Konsolidering

4. En journal

- Harmonisering av kodeverk, organisasjon, prosedyrer og integrasjoner
- Konvertering av HF databaser til felles standard
- Etablering av felles regional database
- Åpne tilgang til andre HFs journaler slik at et blir en felles regional journal

# Helse Vest

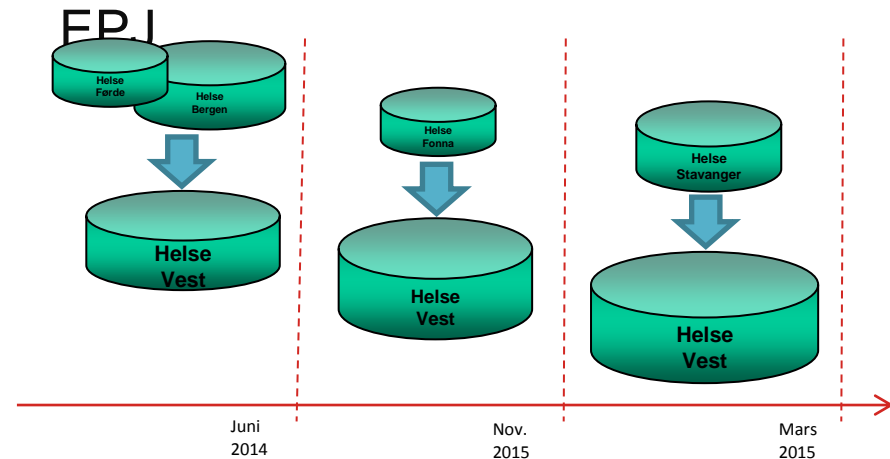
1. Standardisering

2. Konvertering

3. Konsolidering

4. En journal

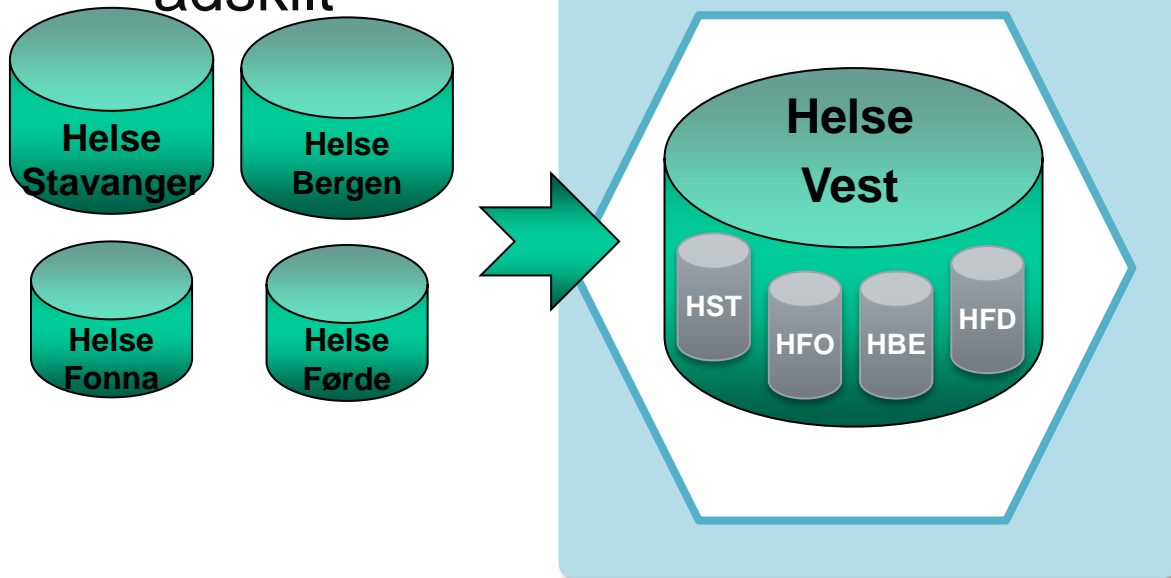
- Innførte DIPS EPJ/PAS i hvert HF i tidsrommet 2008 – 2012  
Etablerte også felles standarder for



- Planlagt: Våren 2016?

# Helse Vest: Resultat av sammenslåing

- Ved sammenslåing av flere fysiske databaser beholder data sin opprinnelige kobling til HF-et som eier dem
- Selv om data ligger i samme fysiske base er de logisk adskilt



## Fakta

Antall påloggende brukere	10 000
Størrelse DB	33 TB
Antall journaldok	1

# Erfaringer fra Regional konsolidering i Helse Vest

- Hva har kundene oppnådd?
  - Forvaltning av en felles installasjon av et regionalt journalsystem
  - Mulig å gi journaltilgang på tvers av alle foretakene
- Hva har vært de største utfordringen?
  - Juridiske vurderinger i etterkant på data som er felles

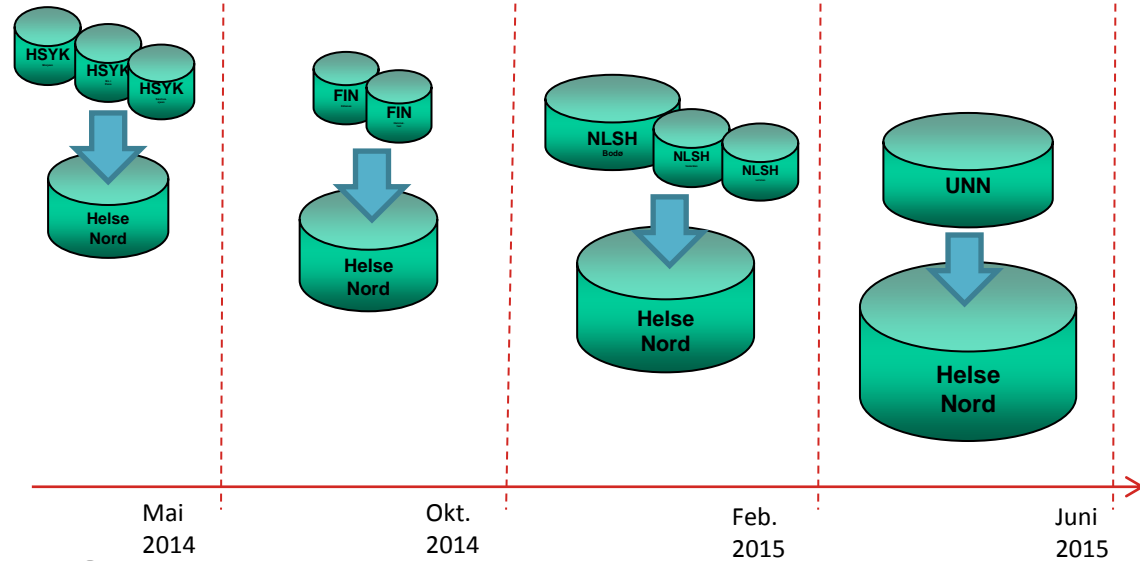
# Helse Nord

## 1. Konsolidering

## 2. Standardisering

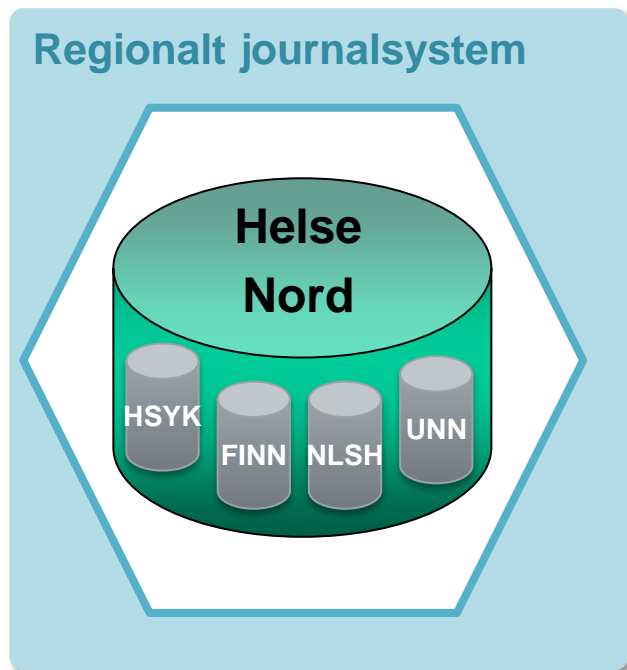
## 3. Konvertering

## 4. En journal



- Standardisering er gjennomført 2013 - 2015
- Fase 2: Implementering av standard og konvertering 2015 – høst 2016
- Åpner for en felles regional journal i 2016/2017

# Helse Nord: Resultat av sammenslåing



## Fakta

Antall påloggende brukere	3 500
Størrelse på database	15 TB
Antall journaldokumenter	72 mill.



# Erfaringer fra Regional konsolidering i Helse Nord

- Hva forventer kunden å oppnå?
  - Lik journalstruktur og dokumenttypestruktur gir:
    - Enklere forvaltning
    - Lik tilgangsstyring i hele regionen
    - Legger til rette for «En journal i nord – uansett kor du bor», pga. forutsigbarhet, gjenkjennbarhet og dermed lettere gjenfinning av dokumenter ved deling av journal mellom foretak
- Hva vil være de største utfordringene?
  - Mindre rom for lokale tilpasninger og løsninger
  - Hvordan deling av journal mellom foretak skal praktiseres (enda ikke landet helt)

# Helse Sør-Øst

- (Kun foranalyse)

1. Standardisering

- Planlegges i puljer
- Tidsrom: 2016 - 2017

2. Konvertering

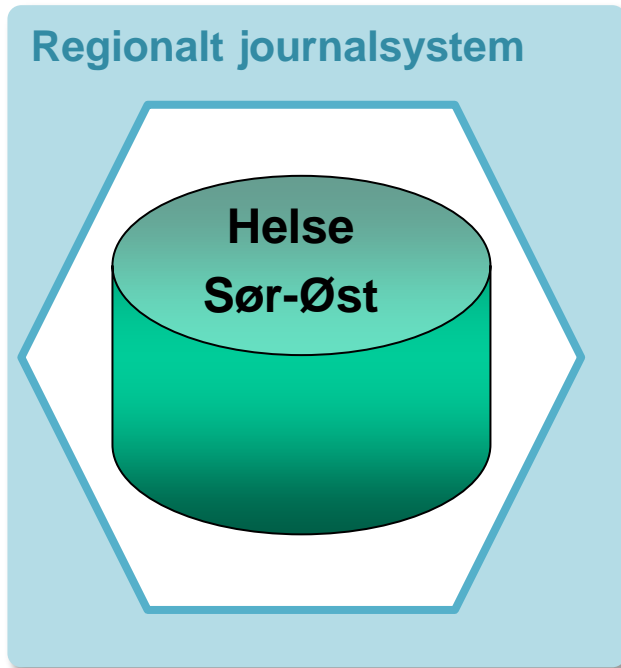
3. Konsolidering

- Planlegges i puljer
- Tidsrom: 2018 - 2019

4. En journal

- Det åpnes for felles regional journal ved konsolidering av hver pulje

# Helse Sør-Øst: Målbilde



## Fakta

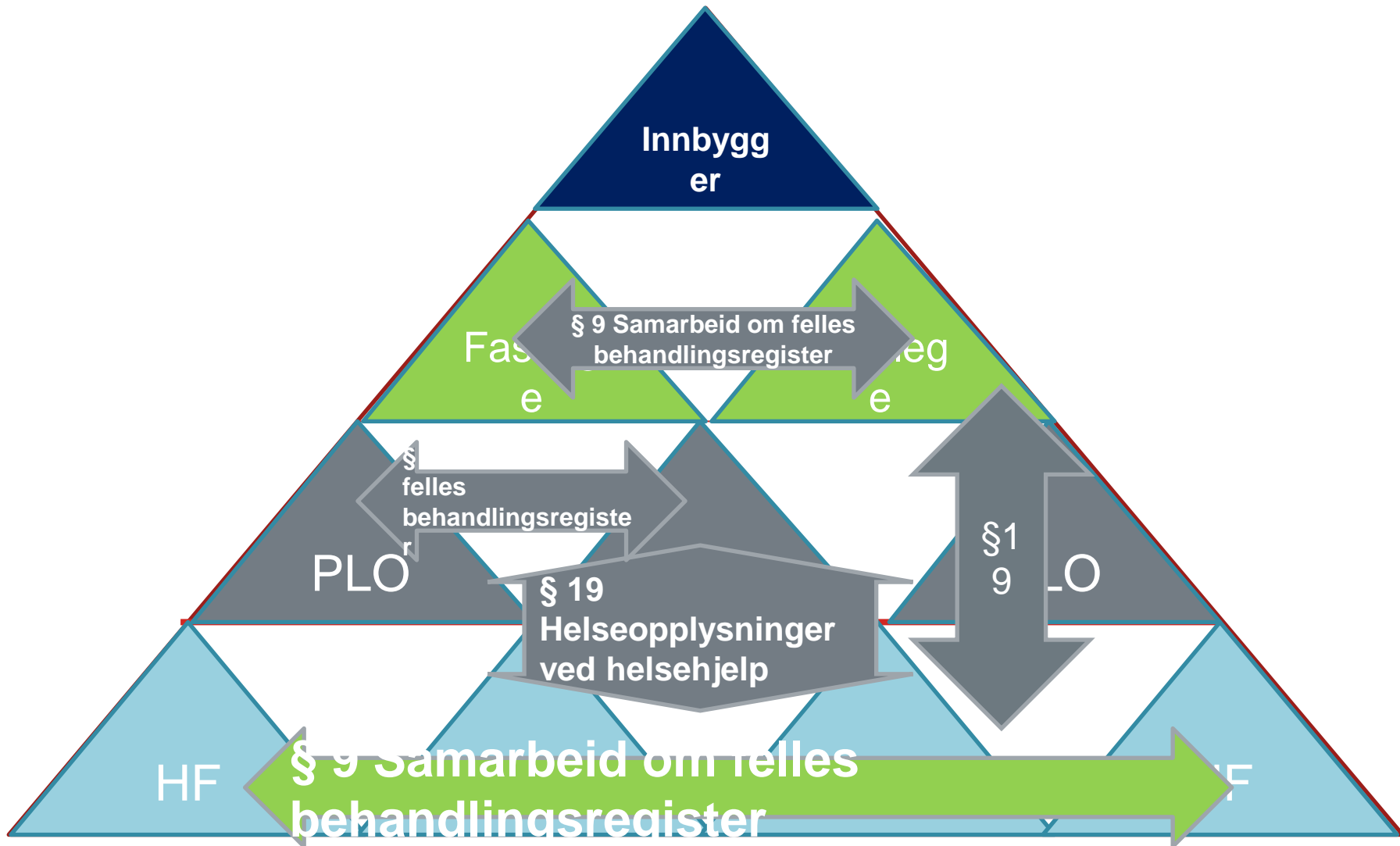
Forventet antall brukere ~ 60.000

Størrelse DB >100 TB

Antall Journaldokumenter ???  
(OUS, okt-2014) 129  
mill.

Antall integrasjoner 700

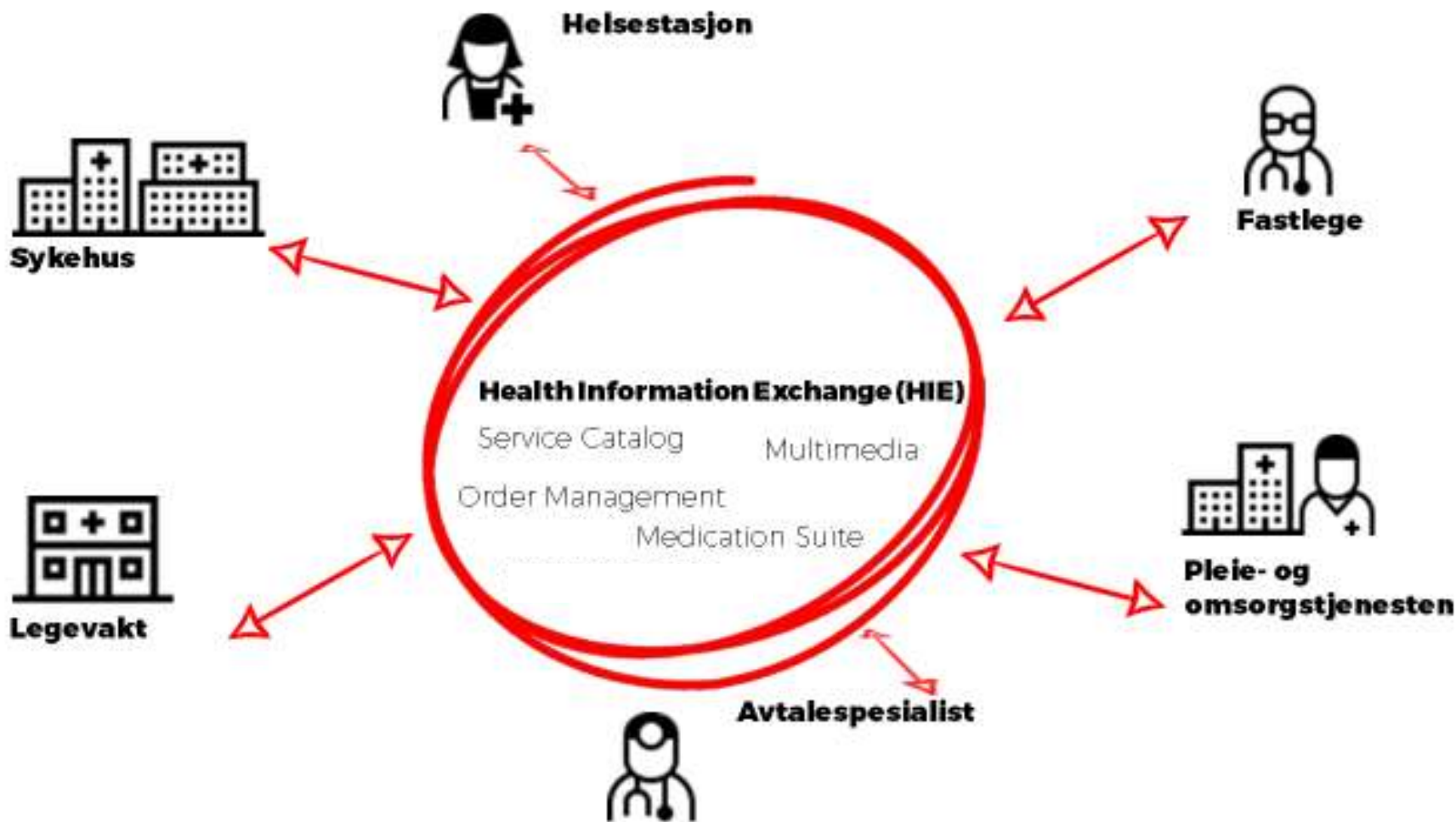
# Veien videre



# Alt 1: Benytte felles journalsystem

- Tilgang til alle de samme funksjonene
  - Enten jeg trenger de eller ikke
  - Felles bruksmønster nødvendig for å gi verdi
  - Gir mening innenfor en organisasjon
  - Gir mening mellom organisasjoner som er like
- Høy overhead
  - One size fits all
  - Felles rutiner, enten de behøves eller ikke
  - Redusert konkurranse => redusert innovasjon

# Alt 2: Dele via et sentralt journalregister (HIE)



# Dele via HIE

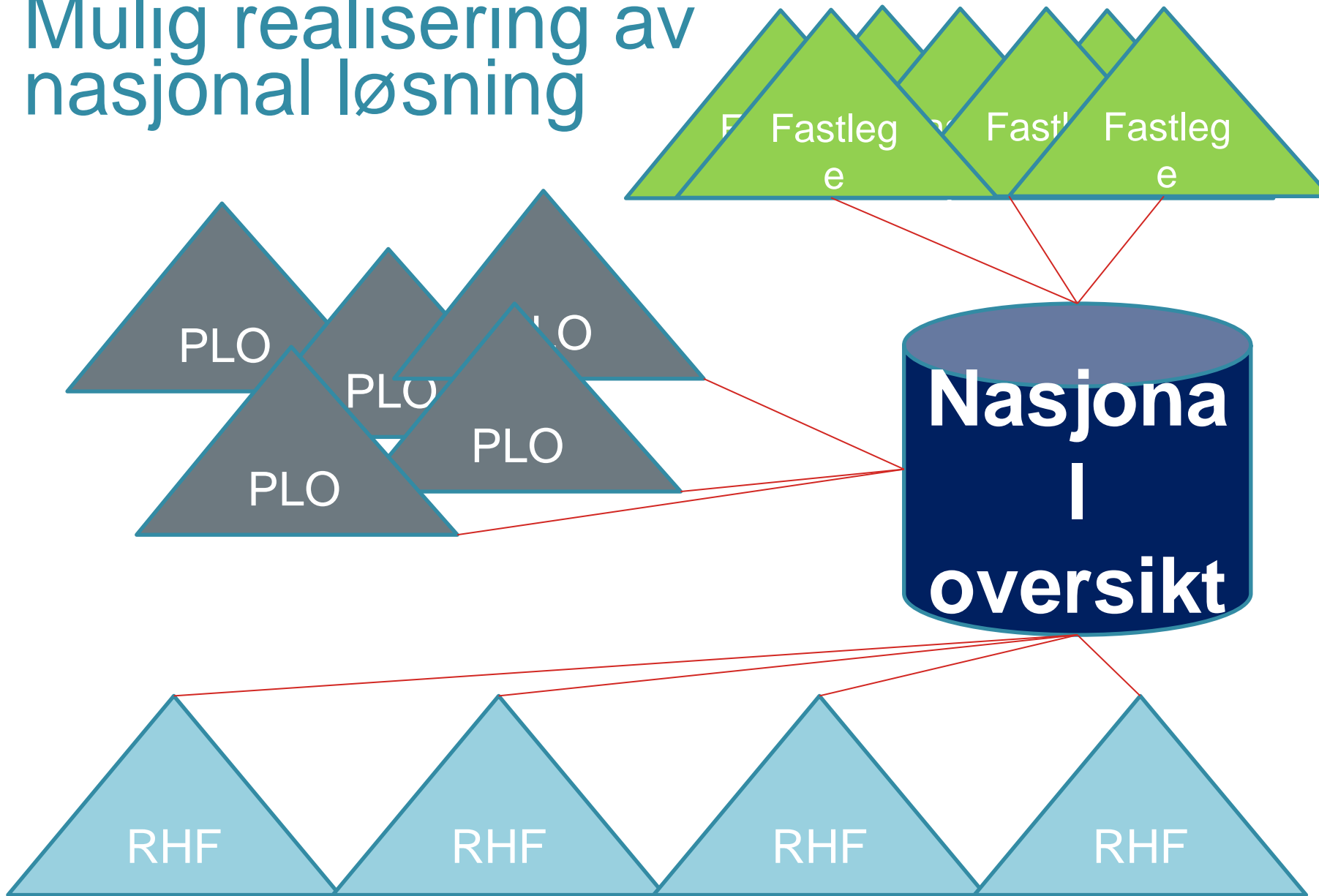
- Tilgang til å
  - Gjøre oppslag i journaldokumenter
  - Gjøre oppslag mot legemiddelliste/kritisk informasjon dersom den finnes i et format mitt system kan lese
  - Gjøre oppslag mot planlagte kontakter
- Tilgang til et subset av funksjoner på tvers (for eksempel rekvisisjoner/henvisninger)
- HIE kan inneholde
  - Metadata og pekere til innhold
  - Metadata og innhold (der hensiktsmessig)

# Hvilke egenskaper må et norsk HIE ha?

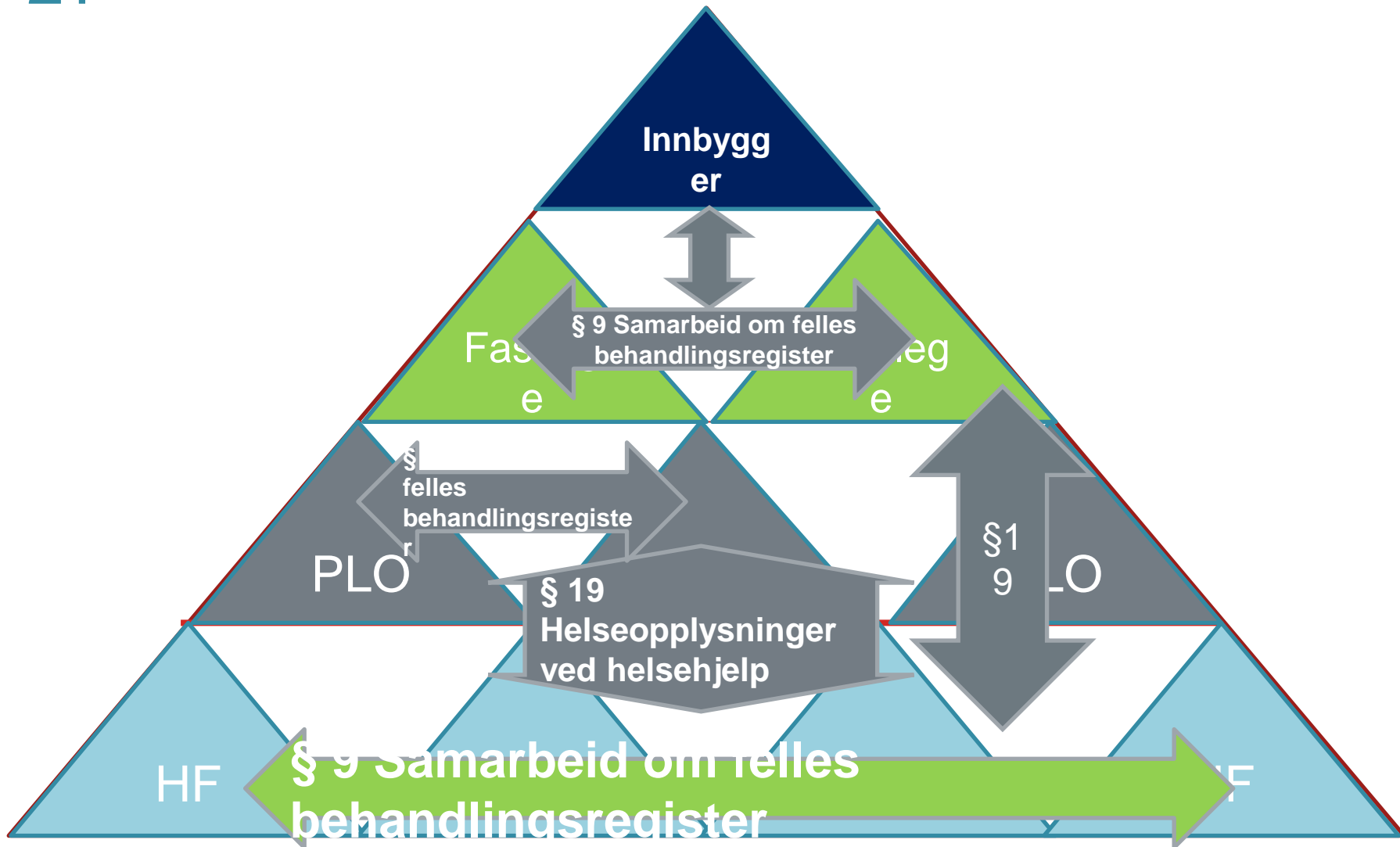
- Tilgjengelighet i en robust infrastruktur
- Kunne håndtere strukturert informasjon
- Begrep om kontakter, planlagte kontakter og forløp
  - For å sortere innhold
- Må kunne beregne tilgangskontroll
  - Helsepersonellregister
  - Rolleregister (hvilken rolle har jeg nå)
  - Pasientens kontakter, planlagte kontakter og forløp
  - Sperrede dokumenter?



# Mulig realisering av nasjonal løsning



# Er løsningen en kombinasjon av alt 1 og alt 2?



# Pasientens tilgang via HelseNorge.no



## Innhold A-Å

A B C D E F G H I J K L M  
N O P Q R S T U V W X Y Z  
Æ Ø Å Alt

## Min helse

Logg inn for å se dine egenandeler, bytte fastlege, bestille Europeisk helsetrygdkort, melde bivirkninger, se din kjernejournal (pilotområder) og se dine timeavtaler ved sykehus i Helse Vest-regionen.

[LOGG INN I MIN HELSE](#)



## Dette er ebola

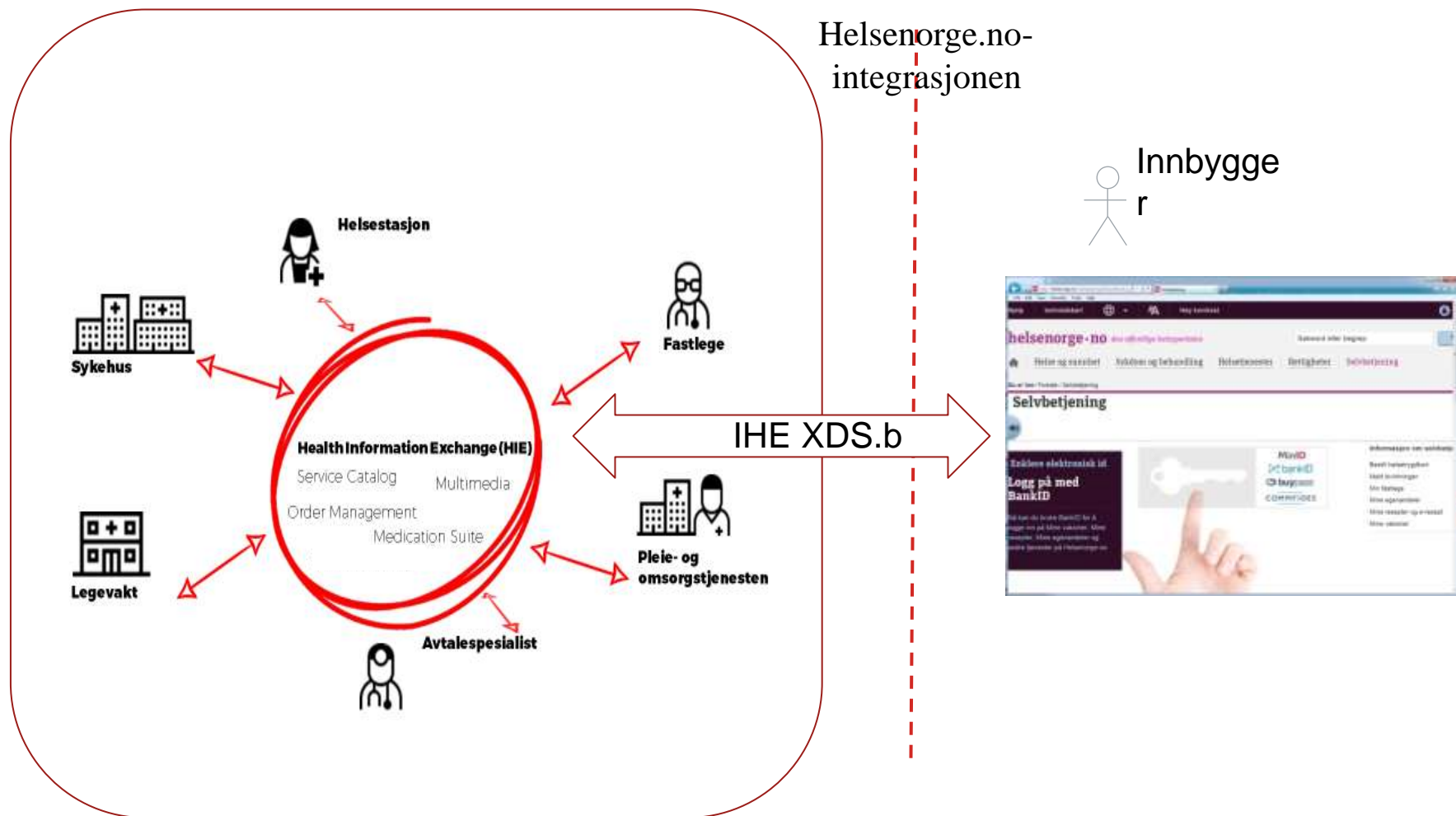
Ebola er et virus som kan forårsake alvorlig sykdom, men det er lite sannsynlig at ebola spres i Norge.



## Middager med mindre salt

Det er enkelt å kutte saltet i oppskrifter du liker, uten å tape på smak. Her er noen middagstips med mindre salt, og mye smak.

# Knytte sentralt journalregister til Helsenorge.no?



# Takk for oppmerksomheten!

Bjørn Hugo Rise  
bhr@dips.no

Sigurd From  
sfr@dips.no