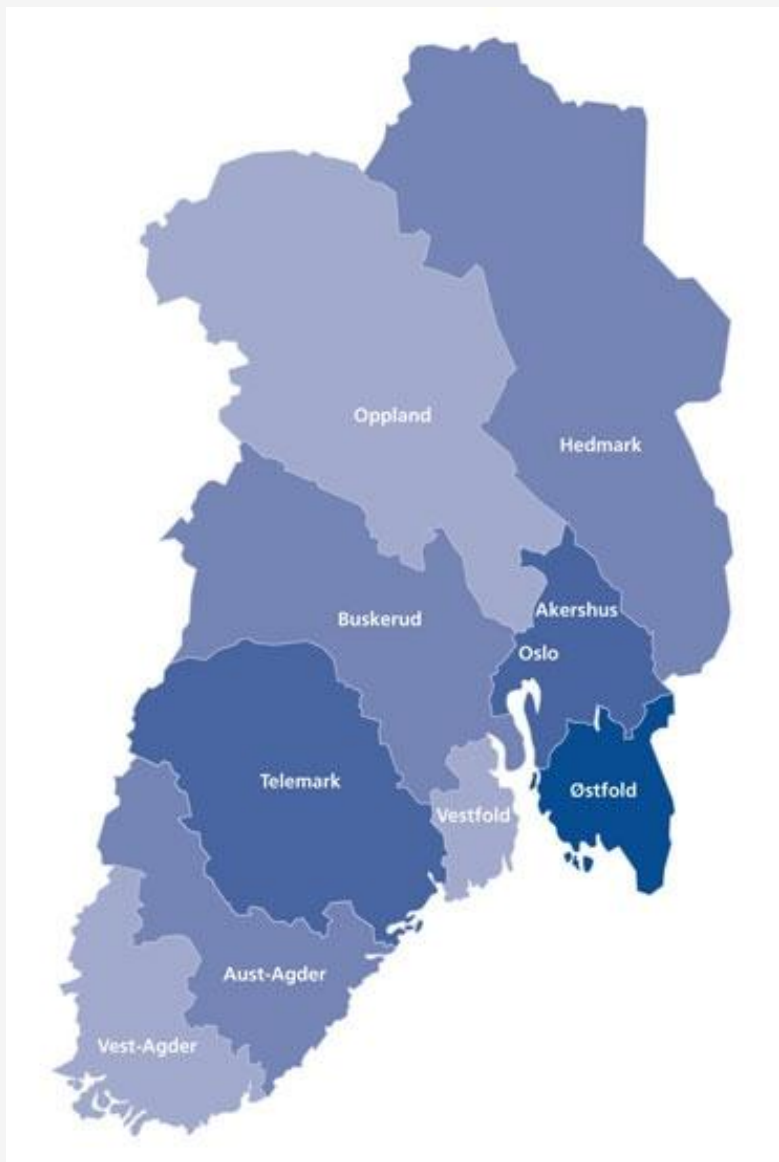


Radiologisk samhandling i Helse Sør-Øst

Prekonferanse HelsIT 22.09.2009

Håvard Roterud, Radiograf, OUS, enhet Rikshospitalet
havard.roterud@rikshospitalet.no

Åge Sjøfjell, Seniorrådgiver, HSØ IKT
aagsja@sykehuspartner.no



Akershus universitetssykehus HF
Oslo universitetssykehus HF
Sunnås sykehus HF
Sykehuset i Vestfold HF
Sykehuset Innlandet HF
Sykehuset Telemark HF
Sykehuset Østfold HF
Sørlandet sykehus HF
Vestre Viken HF

- Befolningsgrunnlag 2,7 millioner
- 65000 ansatte
- Budsjett 2009 på 52 milliarder
- OUS og Vestre Viken nylig etablert
- Lite eller ingen penger
- Felles IKT-leverandør
- Multiple RIS/PACS-kombinasjoner
- RHF'et ønsker stordriftsfordeler

- Livsfarlig informasjonssurr i norsk helsevesen

Kommunikasjonen i akuttkjeden på «steinaldernivå»

Av [Francis Lundh](#) 11.09.2009 kl. 09:00 Kilde: VG NETT

(VG Nett) En ny gjennomgang av akuttkjeden i helsevesenet viser at livsviktig informasjon ikke kommer frem og at alvorlig syke pasienter ikke får behandling i tide.



FÄRLIG SVAKT: Kommunikasjonen og samhandlingen mellom akuttkjeden er farlig mangelfull, mener en ny kartlegging. Foto: Illustrasjonsfoto: Scanpix

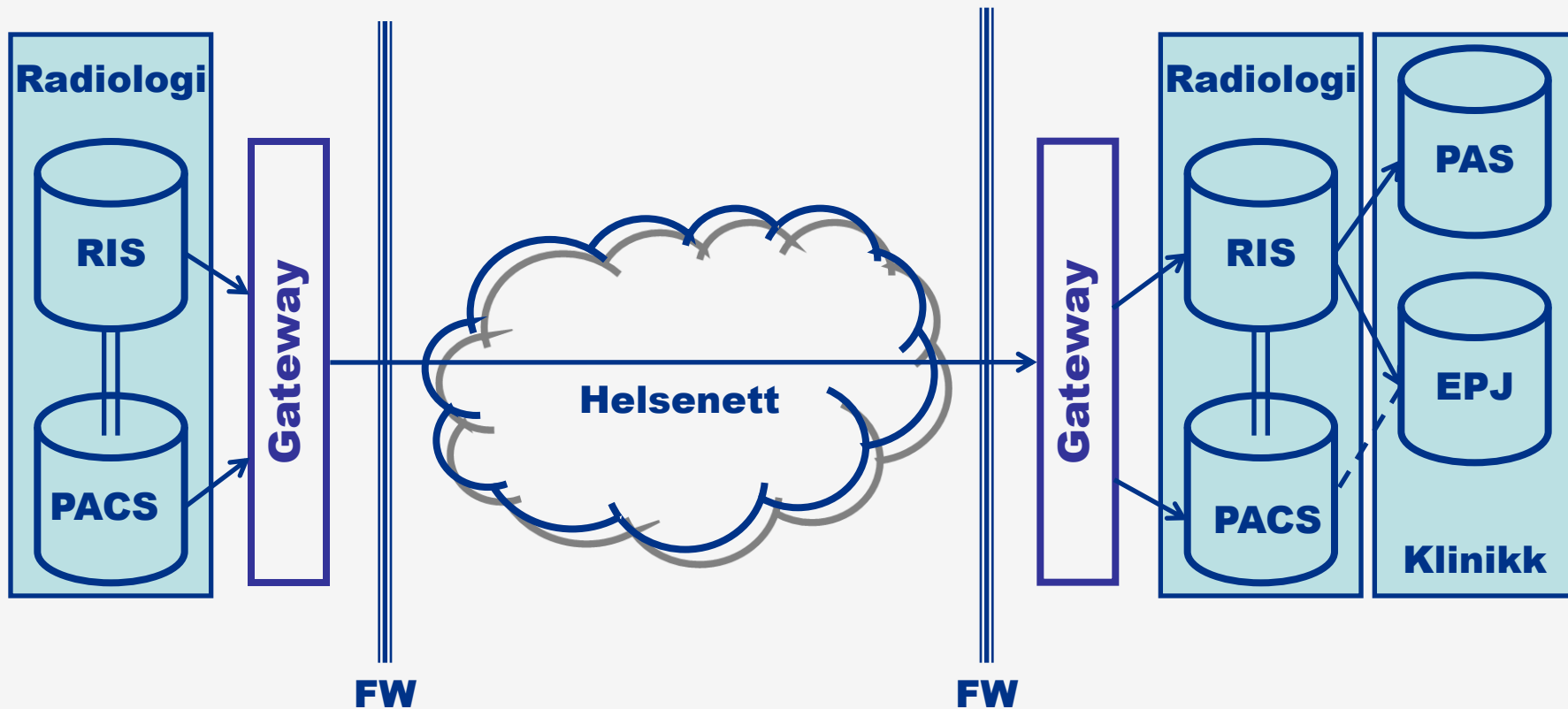
Taxier som haster etter ambulanser med röntgenbilder, fakser som ikke kommer frem, sykepleiere som må lete etter livsviktige papirer i sykesengen eller pasientens håndveske er er alle daglige skrekkeksempler fra helse-Norge.

	Akershus universitet ssykehus HF	Oslo universitet ssykehus HF	Sunnaas sykehus HF	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Østfold HF	Sørlandet sykehus HF	Vestre Viken HF
Akershus universitets-sykehus HF									
Oslo universitets-sykehus HF		😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
Sunnaas sykehus HF		😊							
Sykehuset i Vestfold HF		😊		😊		😊		😊	😊
Sykehuset Innlandet HF		😊			😊				
Sykehuset Telemark HF		😊		😊		😊			😊
Sykehuset Østfold HF		😊					😊		
Sørlandet sykehus HF		😊		😊				😊	
Vestre Viken HF		😊		😊		😊			😊

Tabellen viser hvilke helseforetak i Helse Sør-Øst som har teleradiologisk samhandling med andre innenfor samme region

Utvexsling av undersøkelser (IHC)

Inter Health Care Entity Communication



Elektroniske svar/henvisninger

	Henvisninger internt	Henvisninger eksternt	Svar internt	Svar eksternt
Akershus universitetssykehus HF			😊	
Oslo universitetssykehus HF			😊	😊
Sykehuset i Vestfold HF	😊	😊	😊	😊
Sykehuset Innlandet HF			😊	😊
Sykehuset Telemark HF			😊	😊
Sykehuset Østfold HF	😊		😊	😊
Sørlandet sykehus HF	😊		😊	😊
Vestre Viken HF	😊		😊	😊

Samhandling på landet

- Røntgenavdeling på Trysil helsesenter åpnet 12. august 2009
- Sykehjem vegg i vegg
- Sykehuset Innlandet holder radiograf, røntgenutstyr og radiologtjeneste (Elverum)



MR til Tynset

Flagget gikk til topps ved Sykehuset Innlandet Tynset i dag, da det ble kjent av styret i helseforetaket på møtet i Hamar sluttet seg til forslaget om å anskaffe MR til sykehuset.

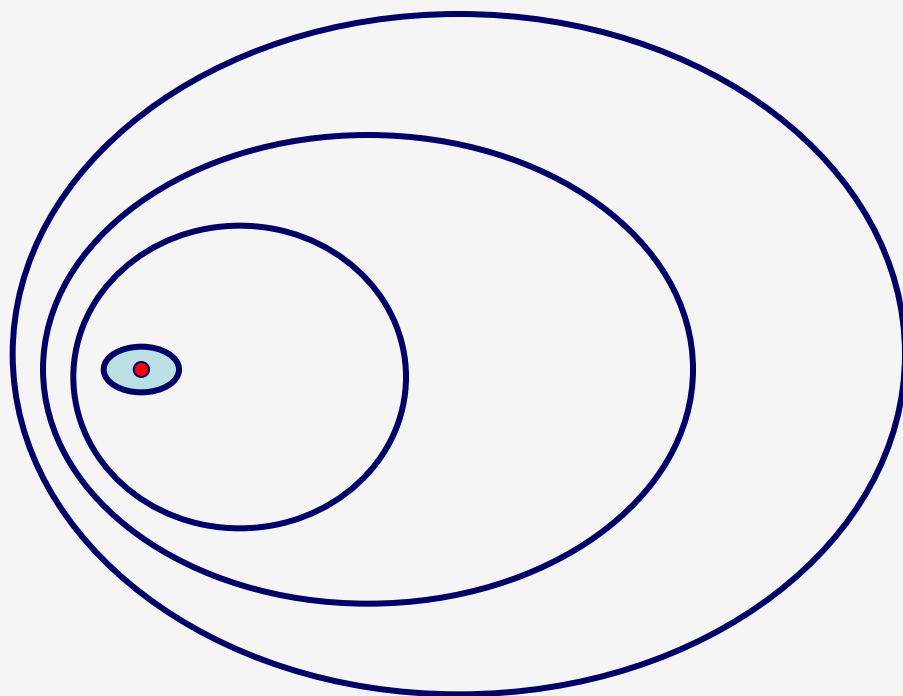
Oppsummering

- Flere varianter av samhandling
- Drives ofte nedenfra
- Størst volum CD'er fra private institutt
- Relativt stort volum granskning outsources
 - Mye på grunn av MR?
 - Hvilke undersøkelser egner seg?
 - Kostnader?
 - Hva er ”*egentlig*” radiologunderskuddet i HSØ?

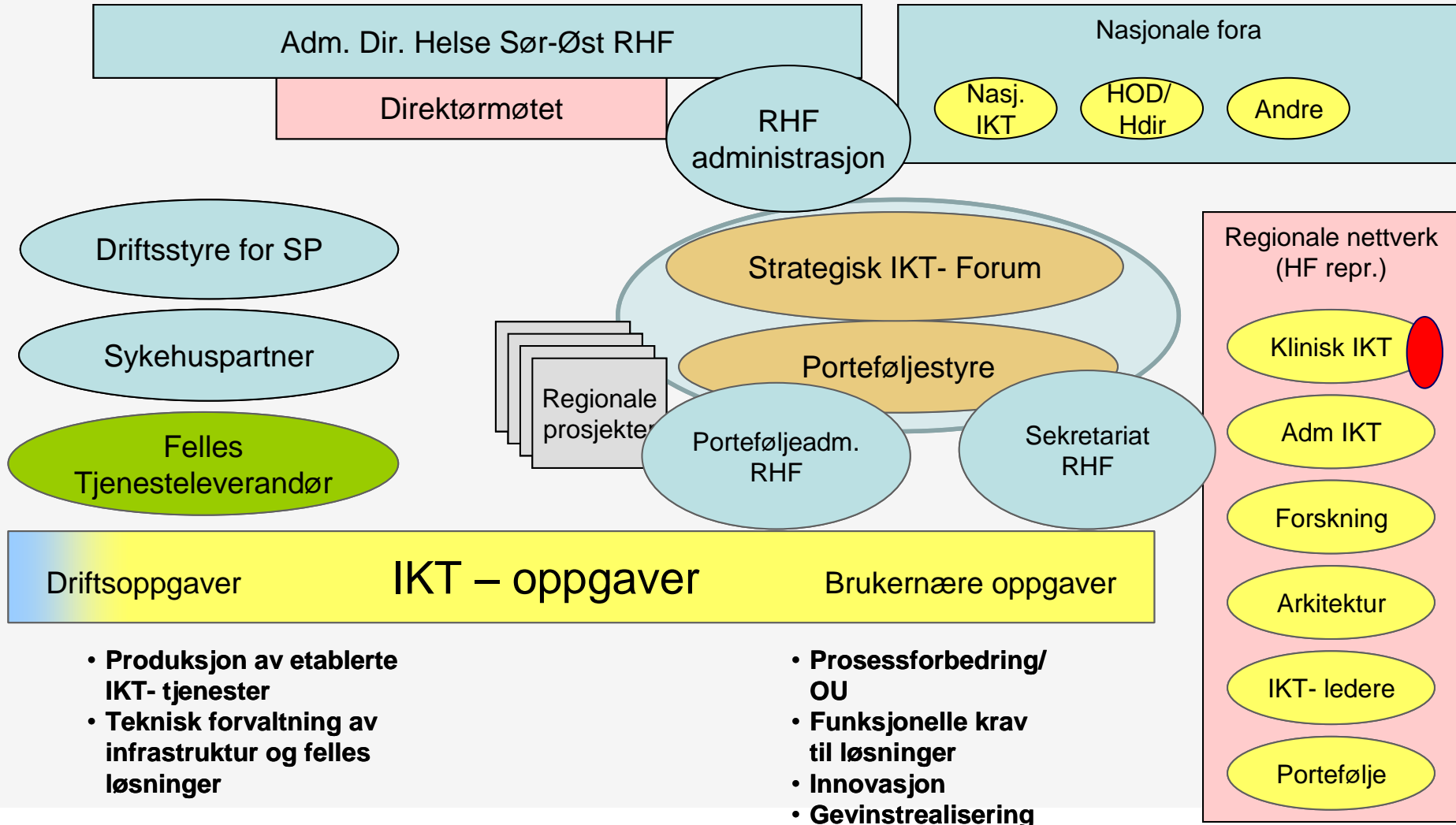
Hvorfor radiologisk samhandling?

- Hva er problemet ?
- Hva vil eier?
- Hva ønsker de radiologiske miljøene?
- Hva ønsker klinikerne?
- Hva ønsker pasienten?
- I hvor stor grad ønsker vi samhandling? Nok til å kunne gå ned i "RIS/PACS-kvalitet"?

Perspektiv og fokus



Organisering av fagnettverk Radiologi



Moderne avansert radiologi krever:

- God integrasjon mot EPJ
- Kommunikasjon med radiologisk spisskompetanse, asynkron og synkron
- Effektiv kommunikasjon med henvisende leger
- Tilgang til full pasienthistorikk (også fra hjertemedisin, nukleærmedisin og evt. andre)
- Elektronisk tilgang til medisinske oppslagsverk og faglitteratur
- RIS/PACS med god integrasjon, høy stabilitet og ytelse, ikke nødvendigvis ”*fancy*” funksjonalitet
- Nok radiologfunksjon

”Tradisjonell teleradiologi”

Fordeler

- Sparer transporttid
- Gir fordeler økonomisk og medisinsk
- Behagelig – ingen lokale endringer
- Vesentlig bedre enn CD/DVD
- Fleksibelt, enkel endringshåndtering

Ulemper

- Mange manuelle operasjoner
- Utgifter til CD-damer fortsatt
- Åpner ikke for granskning på tvers
- Fax av papirer

Felles ”overbyggende” løsning?

Fordeler

- Enklere kommunikasjon, også for svarrapporter
- Behagelig – fortsatt ingen lokale endringer
- Potensielt felles pasienthistorikk
- Kan åpne for granskning på tvers av helseforetak

Ulemper

- Ikke felles arkiv/databaser
- Ikke stordriftsfordeler
- Økte utgifter mhp. drift og utvikling
- Store utgifter til integrasjon med RIS/PACS
- Gir ikke færre integrasjoner mot EPJ
- Regional endringshåndtering

Felles RIS/PACS for Helse Sør-Øst?

Fordeler

- Lik datastruktur og terminologi
- Stordriftsfordeler
- Felles pasienthistorikk
- God samhandling
- Færre integrasjoner
- Åpner for granskning på tvers av helseforetak
-> optimal utnyttelse av radiologer
- Vil påvirke på tvers av hvordan radiologi er organisert
- Økt styringsrett for RHF'et

Ulemper

- Mindre konkurranse
- Tunge migrerings- og integreringsjobber
- Man må "tåle" endringer
- Prisdelt en leverandør
- Noen vil miste jobben?
- Regional endringshåndtering
- Mindre autonomi lokalt
- Noen vil "miste" funksjonalitet

”Storkjøp” en internasjonal trend

- Felles RIS/PACS Midt-Norge
- Nasjonalt Mammo-system i Nederland
- Nasjonalt PACS i Estland
- Felles RIS/PACS i Nord-Irland
- Regionale anskaffelser i England

Konklusjon

- Eier må ta grep
- Prosess for å velge felles RIS/PACS-leverandør må starte *nå*
- Øke båndbredde i helsenettet
- Fra nasjonalt hold må det sikres kommunikasjonsløsninger på tvers av regioner
- Nytt kodeverk må implementeres likt
- Ønskelig med nasjonale retningslinjer for gjennomføring av radiologiske prosedyrer?

Takk til:

- Margrethe Renaa
- Irena Sahpazidiz
- Jan Håvard Kjelle
- Cato Torvund
- Pierre Krafft
- Bjørn Hjelmstad
- Mats A. Olsen
- Ronald Bosgraaf
- Jan B. Olsen
- Terje Holm-Johnsen
- John Harald Holmlund
- Andreas Abildgaard
- Jon Jensen