
Behovet for leverandørenes samarbeid om standardering av utveksling av data

Petter H. Østbye

Adm. dir.
Sectra Norge AS

Innhold

- Utfordringen
- Hvordan komme videre
- Løsning?

Utfordringen

- Pasienten skal ha best mulig behandling
- Brukernes behov (bl.a.):
 - Hensiktsmessig utveksling av nødvendige pasientdata for best mulig pasientbehandling
 - Distribuering av radiologiske tjenester
- Leverandørenes behov (bl.a.):
 - Hensiktsmessig metode for utveksling av pasientdata og radiologiske tjenester
 - Hva innebærer dette?

Hva innebærer dette?

Halleluja!

Avis-skriverier

###&% "§! Carramba!

”Hvorfor er ikke dette på plass enda??!”
i 2009?

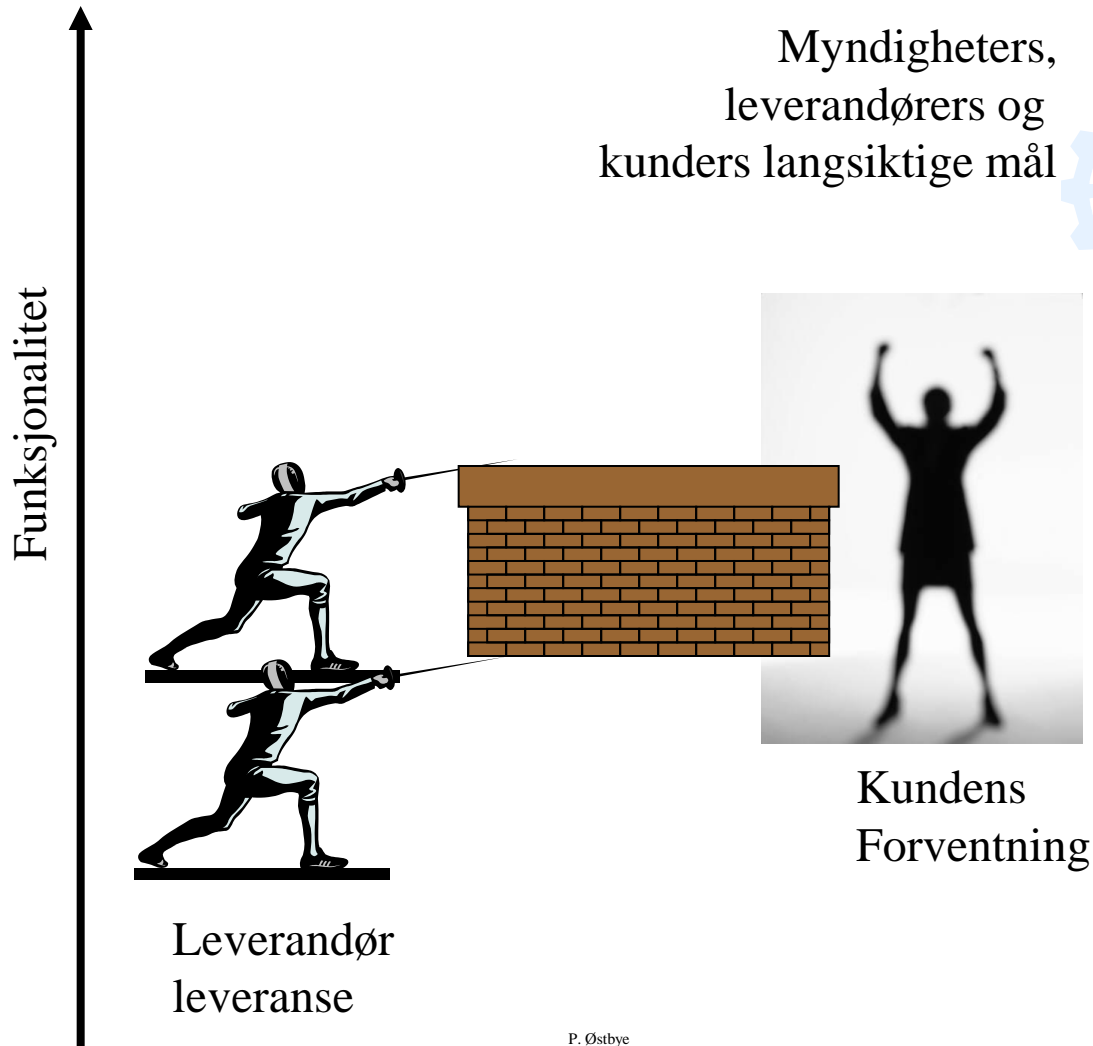
Det har jo vært på sentrale
IKT-strategier siden 90-tallet!

Men vi har levert bra saker!

- Agfa/Mawell
- Siemens/Rasna
- Risco
- Sectra

- Samhandlingsløsninger som er i gang og bruk!!
 - Forholdene tatt betraktning

Har fortsatt noen hindringer

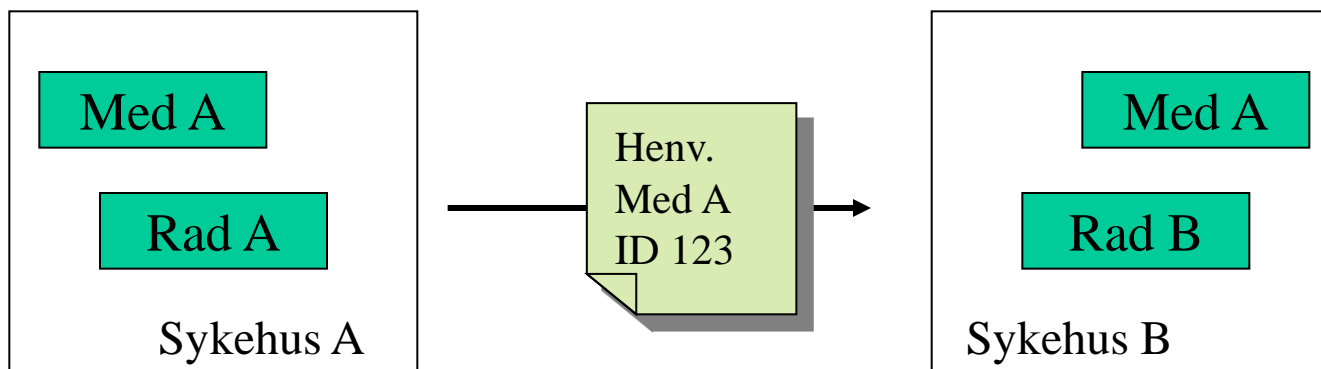


Hva gjenstår for å komme videre?

- Manglende totalkompetanse hos både leverandører og kunder (!) (?)
 - Vi er tidlig ute i Norge!
 - Mye individuell kompetanse
 - Begriper vi alle aspektene tilknyttet krav og levering?
 - Ingen grupperinger har blitt nedsatt for å analysere dette på et overordnet nivå.
 - Enkeltkjøp har definert funksjonalitet
 - Vi må skjele til internasjonalt arbeid for utveksling av data
 - Det finnes tekniske og bruksmessige begrensninger
 - Ukoordinerte krav - og ikke matchende tilbud
 - Kunder og leverandører lager forskjellige løsninger fra prosjekt til prosjekt = **sprikende løsninger**

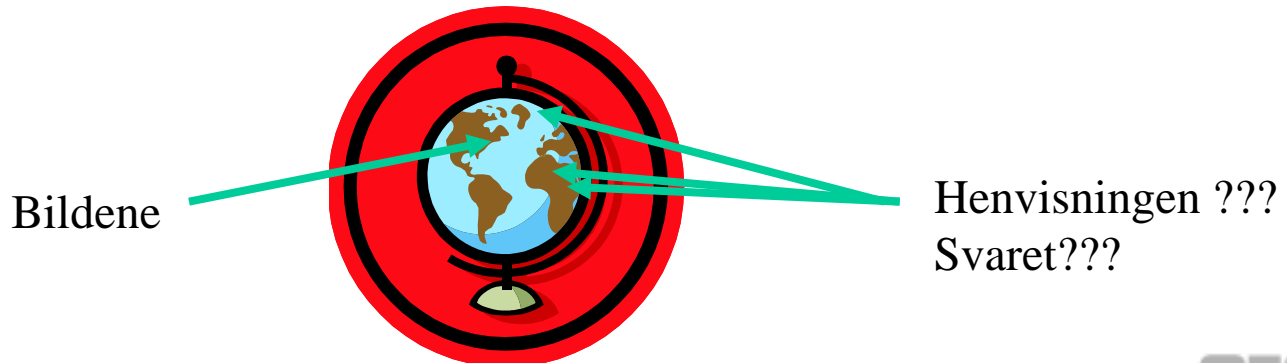
Hva gjenstår for å komme videre?

- Manglende grunnmur
 - Lovverk støtter ikke opp om behovet
 - Nødvendige registre er ikke tilgjengelig enda (pasient-ID, hjelpenummer, leger, brukere, legekontor, helseforetak og deres avdelinger, etc.)



Hva gjenstår for å komme videre?

- Manglende grunnmur (forts.)
 - ”Særnorsk” (europeisk – CEN XML) standard for meldingsutveksling
 - Internasjonale leverandører (defacto standard: amerikansk – HL7)
 - Ingen standard for distribusjon av radiologiske tjenester
 - Henvisninger og svar
 - Definerer ikke meldingsobjektene unikt (bortsett fra bildene - DICOM)
 - Kopiering inn i hverandres systemer – vanskelig!
 - Standardiseringsarbeidet tar tid for disse nye områdene.



Hva gjenstår for å komme videre?

- Integrasjoner er fortsatt kostbart
 - Kundene vil ikke betale for jobben
 - Få ressurser hos leverandørene
 - Nye elementer utvikles når kundene kjøper.....
 - For liten kundegruppe?
 - Ikke grunnlag for særnorske løsninger
 - Resulterer i hackede løsninger som er vanskelig å drifte
 - Lokale integrasjonshelter må bort
 - Snarveiene stopper standardiseringen og ødelegger markedet.
- Internasjonalt perspektiv er nødvendig
 - Gjøres dette i tilstrekkelig grad?

Lys i tunnelen

- NIKT, KITH og NHN
Ny arkitektur for IKT i spesialisthelsetjenesten
 - HL7 versjon 3 og Tjenesteorientert arkitektur
 - De nødvendige registrene er under etablering (?)
 - Nytt kodeverk er under etablering
- Lovverket
 - Har ikke sett noe enda....
- Internasjonalt perspektiv
 - Ikke like tydelig prioritert

Behov for leverandørenes samarbeid?

- Leverandørene må få innpass
 - Grunnmuren:
 - Hva er teknisk mulig (teknologien er en begrensning)
 - Fokuserer på arbeidsflyten og kundens nytte vs kostnad = etterspørsel og leverandørnytte!
 - koordinere med sine internasjonale integrasjonsarbeidere
 - komme med innspill til de nasjonale arbeiderne
 - delta i diskusjonsforum sammen med kundene/brukerne
 - Harmonisere løsningene, minske enkelt-leverandørenes påvirkning
 - inkluderes i høringsrunder
- Behovet for leverandørenes samarbeid er stort!
 - Gjennom dette samle kompetansen i markedet til gruppering med totalkompetanse

-
- Hvem kan stille et slikt forum til rådighet?
 - NIKT, Leverandørorganisasjonene?, direktoratet?
 - IHE?

Takk!
