



NOTAT

Direkte 51315641

Dato: 2. november 2012

It-handlingsplan 2013

1. Indledning

På regionens investeringsbudget for 2013 er der afsat en ramme på 146,6mio. kr. til realisering af regionens it-udviklingsinitiativer. It-handlingsplanen beskriver, hvorledes denne ramme er planlagt udfyldt.

Rammen på 146,6 mio.kr. i it-handlingsplanen for 2013 dækker fem hovedaktiviteter:

- Videreførelse af arbejdet med kravspecifikation og udbud af it-sundhedsplatformen i samarbejde med Region Sjælland
- Fortsættelse af udmøntning af indholdet i Driftshandleplanen for forbedring af drift og infrastruktur
- Realisering af de pejlemærker, som Region Hovedstaden har forpligtet sig til at opfylde i forbindelse med det tværregionale samarbejde i Regionernes Sundheds-it (RSI), samt opgaver afledt af Kvalitetsfondsbyggerier, nationale strategier mv.
- Uopsættelige nye fælles projekter prioriteret på tværs af hospitaler, virksomheder og stabe
- Videreførelse af arbejdet i en række igangsatte projekter.

Arbejdet på en række allerede igangsatte projekter fortsætter i 2013 uden tilførsel af yderligere midler. Udover projekter som finansieres i rammen på 146,6 mio.kr. udmøntet i it-handlingsplanen for 2013 anvender it-organisationen i 2013 derudover ressourcer på it-rettede aktiviteter med anden og ekstern finansiering, herunder den resterende del af budgetaftale 2013, nationale midler, RSI-midler m.v.:

- Initiering af aktiviteter afledt af "Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient", "Den nationale handlingsplan for telemedicin" og den "Den regionale tryksårshandlingsplan".
- Initiering af aktiviteter/projekter, der er afledt af "Budgetaftale 2013", blandt andet indenfor områderne kvalitet, den medicinske patient, sundhedsplanlægning i Nord, telemedicin m.m.

- Gennemførelse af prioriterede projekter igangsat og finansieret af hospitalerne og virksomhederne.
- Sekretariatsbetjening i forbindelse med kvalitetsfundsbyggerierne

I denne sag behandles alene udmøntning af midler, der vedrører aktiviteter, der indgår i it-handlingsplanen. It-aktiviteter, der er en følge af budget 2013, national plan om den ældre medicinske patient mv. vil således løbende blive udmøntet særskilt.

Region Hovedstadens it-handlingsplan skal understøtte udviklingen i regionens opgaver, herunder som førende sundhedsvæsen, og tager således afsæt i målsætninger om:

- at øge kvalitet og sikkerhed i tværgående og driftsstabile kliniske og administrative it systemer der understøtter brugernes effektive og rationelle opgavevaretagelse, herunder
 - o forenkling og effektivisering af brugernes adgang til de it-systemer der er væsentlige for udførelsen af det kliniske arbejde
 - o forbedring af it-systemernes driftsstabilitet og hurtighed
 - o udfasning af papirpatientjournalen gennem etablering af en sammenhængende elektronisk patientjournal, der understøtter korrekt dokumentation, harmonisering af denne, klinikernes behov for overblik og en vis grad af beslutningsstøtte samt udveksling mellem behandlere og institutioner
 - o etablering af snitflader mellem de it-systemer, hvor der er behov for samordning for at øge sundhedspersonalets overblik og nedsætte dobbeltfunktionalitet.
 - o løbende udvikle redskaber, der kan understøtte ledelsernes databehov mhp. overblik over aktivitet og kvalitet,
- at understøtte et sammenhængende patientforløb på tværs af behandlingsaktører og sektorgrænser, herunder
 - o etablering af tværgående elektronisk og sikker dataudveksling
 - o udvikling af tværgående dokumentationsredskaber
 - o it-understøttelse af initiativer der fremmer smidig kommunikation med patienter i eget hjem og sundhedspersonale,
- at kvalitet og driftssikkerhed i regionens medicotekniske udstyr sikres gennem centrale processer for fælles indkøb, registrering, standardisering, vedligeholdelse og reparation af medicoteknisk udstyr mhp. at opfylde patienters og sundhedspersonalets behov og sikkerhed og som understøtter rationel diagnostik og behandling,
- at modernisere telefoni mhp. at øge driftsstabilitet, effektivitet og omkostninger forbundet med telefonkommunikation.

2. It-sundhedsplatformen

I efteråret 2012 iværksættes realiseringen af en ny it-sundhedsplatform. Dette sker i samarbejde med Region Sjælland. Der er i budget 2013 afsat 60 mio.kr. hertil.

I første omgang er it-sundhedsplatformen sendt i EU-udbud. Der lægges i udbuddet vægt på, at der anskaffes en fleksibel løsning, der allerede er i drift i lignende organisationer. Der skal således vælges et standardsystem, der også kan understøtte fremtidige arbejdsgange, herunder samarbejde med patienter, kommuner og praksisområdet. Den samlede udgift kan først opgøres i forbindelse med udbuddet i 2013.

2.1 Status for 2012

Midlerne bevilliget i it-handlingsplan 2012 (4,0 mio. kr.) er blevet brugt til opstart og etablering af programmet. Herunder finansiering af konsulentstøtte til udarbejdelse af udbudsmateriale og kvalitetssikring af udbudsmateriale, udbudsproces og programledelse. Endvidere er budgettet i 2012 brugt til kommunikationsmateriale og kick off.

2.2 Planerne for 2013, udbud af ny It-sundhedsplatform (60,0 mio. kr.)

I 2013 kan it-sundhedsplatformen primære aktiviteter inddeles i tre kategorier:

- Første kategori er gennemførelse af udbuddet og valg af leverandør
- Anden kategori er analyse og opbygning af den kommende standardiserings- og driftsorganisation
- Tredje kategori er indkøb og opbygning af hardware (og licenser) til It-sundhedsplatformen. Herunder klargøring af infrastruktur og maskinstuer, således at hardwaren står i begge regioners serverrum. Hertil kommer start på udvikling af integrationer og konvertering.

Budget til gennemførelse af aktiviteter i 2013:

Aktivitet	Mio.kr.
Indkøb af hardware og etablering af infrastruktur	30
Etablering af integrationer og start af konvertering	10
Projektadministrative omkostninger, herunder støtte til advokat, udbud og organisationsopbygning	20
i alt	60

3. Driftshandleplan

3.1 Status for 2012

I it-handlingsplanen var der i 2012 afsat 52,9 mio. kr. til delvis finansiering af initiativerne til forbedring af driftsstabiliteten.

Driftshandleplanen strækker sig over en årrække og skal sikre en stabil drift, samt sikre kapacitet til at i mødekomme behovene ift. It-sundhedsplatformen og regionens generelle vækst i it-anvendelsen i øvrigt.

I 2012 blev midlerne bl.a. anvendt til forbedring af netværk, eksempelvis omlægning af netværket mellem hospitalerne (WAN), udskiftning og opgradering af regionens centrale trådløse netværk (WLAN), samt udskiftning af kabling og netværksudstyr (LAN) på en række hospitaler, hvilket alt sammen bidrager til højere driftsstabilitet og bedre svartider. Udbedringerne af netværk strækker sig ind i de næste år og forudsætter at der afsættes væsentlige midler til driftshandleplanen.

En anden indsats omfatter udskiftning af PC'ere, hvor IMT udskifter over 10.000 PC'ere samt et mindre antal moderne tynde klienter med centrale harddisk i 2012. Ved at erstatte gamle ustabile PC'ere med nye forventes en forbedring af driftsstabiliteten og brugeroplevelsen.

En tredje indsats omfatter et it-sundhedstjek, der skal resultere i tilstandsrapporter for it-miljøet for de omfattede virksomheder og hospitaler i regionen. Der er endvidere udarbejdet en drifts- og sikkerhedsanalyse for regionens 10 mest kritiske systemer, som resulterer i en række handlingsplaner for driftsmodning som gennemføres over de kommende år.

En fjerde indsats omfatter udrulningen af ESA (Effektiv SystemAdgang) til alle regionens ca. 30.000 klinikere. ESA vil give nemmere, hurtigere og mere fleksibel adgang til de vigtigste kliniske systemer, når det er fuldt implementeret. En række tiltag vedr. højere brugeranvendelse vil som minimum strække sig ind i første halvår 2013 og forudsætter forbedringer af infrastrukturen i regi af driftshandleplanen.

Endelig omfatter indsætterne i 2012 udarbejdelse af strategier dels for håndtering af regionens markante datatilvækst (storage) og dels for modernisering og konsolidering af regionens datacentre. Der pågår pt. udbud på storage, og det første nye udstyr forventes indkøbt primo 2013. Migreringen til de nye løsninger vil strække sig over en årrække og forudsætter, at der også i de kommende år afsættes væsentlige midler til driftshandleplanen.

3.2 Planerne for 2013 (medfinansiering fra it-handlingsplanen for 30,7 mio. kr.)

Driftshandleplanen vil i de kommende år videreføre fokus på at sikre:

- Færre nedbrud
- Færre og hurtigere log-in

- Bedre svartider

Formålet med handleplanen er at sikre en stabil drift, samt sikre kapacitet til at i mødekomme behovene ift. It-sundhedsplatformen og regionens generelle vækst i it-anvendelsen i øvrigt. Det overordnede formål er derigennem at frigøre mere af klinikkernes tid til patientbehandling.

Målene med driftshandleplanen vil tage flere år at indfri og forudsætter, at der afsættes væsentlige midler til arbejdet i de kommende år.

Følgende indsatser prioriteres gennemført i 2013:

- i. Forbedring af netværk
- ii. Standardisering og udrulning af PC'ere og klienter
- iii. Sikring af datacentre
- iv. Systemanalyse
- v. Overvågning og rapportering
- vi. Telefoni

i. Forbedring af netværk

Netværkene på hospitalerne og mellem hospitalerne udgør den væsentligste del af regionens it-infrastruktur. I 2013 afsluttes igangværende indsatser vedr. omlægning af netværket mellem hospitaler, virksomheder og datacentre, samt dataforbindelser ud af regionen. Ift. udskiftning af kabling og netværksudstyr gennemføres målrettede indsatser i ca. 10 % af regionen, mens de resterende områder skal prioriteres i de følgende år. Samtidig forbedres den trådløse dækning med 10 % flere enheder, der hvor behovet er størst.

ii. Standardisering og udrulning af PC'ere og klienter

I 2013 er det målet at skifte 8 - 10.000 PC'ere. Formålet er på sigt at sikre, at der som hovedregel ikke er PC'ere, der er ældre end fire år. Dette forventes at give en markant driftsforbedring for brugerne i form af bedre svartider og færre fejl. I samråd med hospitaler og virksomheder vurderes det, i hvor høj grad PC'erne skal erstattes og/eller suppleres med tynde klienter.

Regionen benytter sig i dag af meget varierende typer af klienter (PC'ere, mobile enheder mv.) og versioner af kontorapplikationer og styresystemer. Der udarbejdes derfor en evaluering af de eksisterende klientplatforme (herunder ex. Citrix) og samlet strategi for mobility (omfattende bla. standarder for tablets). Formålet er at sikre, at regionen opbygger det nødvendige vidensgrundlag om hvad det kræver, såfremt der skal investeres i øget anvendelse af mobile enheder som tablets mv.

I 2013 vil der endvidere blive gennemført målrettede standardiseringer og opgraderinger af software på dele af regionens klienter.

iii. Sikring af datacentre

Der er udarbejdet en strategi for konsolidering af datacentre i regionen. Udmøntningen af denne strategi skal sikre bedre forsyningssikkerhed (herunder også de fysiske installationer) og tilstrækkelig kapacitet til at håndtere it-sundhedsplatformen og regionens stigende behov i øvrigt.

For at sikre opbevaring af data og forhindre nedbrud pga. mangel på lagerplads til systemer, er der endvidere udarbejdet en strategi for håndtering og opbevaring af data, som fra 2013 skal udmøntes ved etablering af en ny lagringsløsning (storage) og nedtagning af forældet udstyr. Migreringerne forløber over en årrække og forudsætter væsentlige investeringer i driftshandleplanen.

Desuden gennemføres i 2013 (og årene frem) omfattende aktiviteter vedr. virtualisering, konsolidering og nedlukning af gamle servere, som giver ustabil drift og unødigt lange svartider.

Alle ovenstående initiativer vil sikre et løft af driftsstabiliteten for alle de mange systemer og services, som gør brug af regionens datacentre.

iv. Overvågning og rapportering

IMT har efter fusionen af KIT og de tidligere lokale it-funktioner overtaget forskellige løsninger og niveauer for målinger og rapportering af performance af infrastrukturen (servere, lager, netværk, klienter, systemer mv.) i regionen. Dette vanskeliggør proaktive indsatser før nedbrud indtræffer, ligesom det vanskeliggør langsigtet kapacitetsstyring og prioritering af udskiftning af eksempelvis netværksudstyr. Der udarbejdes derfor en samlet strategi for overvågning og rapportering, således at regionen kan være klar til at investere i et sådan værktøj i 2014.

v. Systemanalyse

IMT er ved at afslutte et it-sundhedstjek for regionens hospitaler og virksomheder. Blandt de højest prioriterede problemstillinger er utilfredsstillende driftsstabilitet og svartider for regionens it-systemer. Der gennemføres derfor gennemgang og fejlfinding af 25 centrale systemer, med henblik på at afdække kilder til problemerne og stille forslag til løsninger.

vi. Telefoni

Endelig udarbejdes i 2013 en strategi for telefoniområdet, således at regionen kan være klar til at investere på området i 2014.

Investeringsudgifter

Der afsættes 113 mio. kr. i driftshandleplanen i 2013, og heraf bidrager It-handlingsplanen med 30,7 mio. kr.

4. Afledte opgaver

Puljen til afledte udgifter dækker de projekter der i løbet af 2012 kan vise sig afledt af den Nationale Sundhedsstrategi og arbejdet i Regionernes Sundheds-It, i relation til kvalitetsfundsbyggerierne, samt det fællesregionale/kommunale sygesikringsprojekt. Der er i investeringsbudgettet afsat 24,3 mio.kr. hertil.

4.1 Regionernes Sundheds-It (RSI) og National Sundheds-It (NSI) (7,5 mio.kr.)

Region Hovedstaden indgår sammen med de øvrige fire regioner i et forpligtende tværregionalt samarbejde inden for sundheds-it, under samarbejdsorganisationen *Regionernes Sundheds-It (RSI)*. Regionerne forpligter sig dermed i et samarbejde og på nogle konkrete mål.

Regionernes Sundheds-it (RSI) har fastlagt en lang række konkrete pejlemærker for, hvad regionerne i fællesskab skal opnå inden udgangen af 2013.

Projekterne under RSI pejlemærkerne godkendes og iværksættes på baggrund af business cases, herunder det samlede udgiftsbudget for et projekt. Regionerne er derefter forpligtet til at bidrage med finansiering, fordelt efter regionernes bloktilskudsandel. *National Sundheds-it (NSI)* barsler i starten af 2013 med en National Sundhedsstrategi, som ligeledes kan afføde opgaver for IMT, som ikke finansieres via bloktilskud.

Der afsættes 7,5 mio.kr. til udgifter afledt af fællesregionale og nationale strategier.

4.2 Kvalitetsfundsbyggerierne (7,5 mio.kr.)

It, medico og telefoni spiller en væsentlig rolle i kvalitetsfundsbyggerierne. Der er derfor i 2012 oprettet et sekretariat til sikring af et sammenhængende it-fokus. Sekretariatet er hjemmehørende hos IMT. Der vil i 2013 kunne påregnes udgifter til eksempelvis projektansættelser med henblik på løsning af konkrete afgrænsede opgaver og leverancer, der skal falde i 2013, udvikling af mulige koncepter og værktøjer, konsulentbistand ift. at identificere mulige nøgletal med henblik på udgifts-/benefit-estimer og bistand i forbindelse med de kommende anskaffelsesprojekter.

Der afsættes 7,5 mio.kr. til it-udgifter afledt af kvalitetsfundsbyggerierne.

4.3 Sygesikringsprojektet (9,3 mio.kr.)

Sygesikringsprojektet har til formål at gennemføre et udbud af den nuværende sygesikringsløsning. Formålet er endvidere, at skabe et fælles kommunal og regionalt kontraktgrundlag, som sikrer dels en økonomisk effektiv drift, samt en relevant udvikling af systemet, og dels et bedre grundlag for styring, planlægning, udvikling, kontrol og validering igennem en fleksibel systemunderstøttelse.

Projektet gennemføres som et fælles projekt mellem kommunerne repræsenteret ved KOMBIT og regionerne. Projektet har i 2012 fået godkendt Business Casen og udbudsforretningen gennemføres i løbet af 2013. Der er forbundet et ressourceforbrug med gennemførelse af en udbudsforretning, ligesom indgåelse af en leverandøraftale vil afføde en betaling.

Projektet går i gang med etablering af integrationsplatformen samt tilhørende integrationer. Den væsentligste del af de omkostninger som knytter sig til denne del af projektet, vil forbruges i 2013. Der afsættes 9,3 mio.kr. til projektet i 2013.

5. Nye uopsættelige projekter

Grundet det store fokus på driftsstabilisering, udbud af it-sundhedsplatform, arbejdet med allerede igangsatte projekter og eksternt finansierede opgaver, vil der i 2013 ikke være ressourcer i it-organisationen til igangsættelse af nye sundheds-it-projekter, med mindre disse er vurderet som værende uopsættelige. Der er derfor i 2013 kun blevet prioriteret fire nye projekter, som alle er videreudviklinger og konsolideringer af kendte systemer. Der er i investeringsbudgettet afsat 6,7 mio.kr. hertil.

5.1 MIB Alert (0,7 mio. kr.)

Oprettelse af et vindue eller en side i OPUS, som fremkommer automatisk og forsyner journalskrivende læge med oplysninger om betydningsfulde dyrkningsfund inden for det seneste halve eller hele år. Dette vil forbedre triage (visitering af akutte patienter), idet søgningsresultatet vil være et godt redskab til at tage stilling på et tidligt tidspunkt og på et kvalificeret grundlag.

5.2 MedCom-standarder (0,8 mio. kr.)

I OPUS Arbejdsplads udvides i regi af MedCommed en forbedret funktionalitet til styring af samtykke.

Desuden har MedCom - i forbindelse med at elektroniske genoptræningsplaner (GOP) udveksles mellem regioner, kommuner og praktiserende læger ved hjælp af MedComs GOP-standard - i den kommende MedCom 8-periode fokus på at tilbyde klinikerne en opdatering af standard for genoptræningsplaner, for at imødekomme et stort ønske om mereskriveplads.

Endelig afsættes midler til funktionalitetsforbedringer af de eksisterende MedCom meddelelser til elektronisk kommunikation mellem hospital, kommune og almen praksis.

5.3 Captia-konsolidering (3,8 mio. kr.)

Til effektivisering af det administrative ESDH-system (system til elektronisk sags- og dokumenthåndtering) CAPTIA skal alle installationer løftes til en ny fælles platform. Regionen har i en årrække kørt Captia i en række forskellige versioner på forskellige lokationer. Samlet set er disse løsninger omkostningstunge, og en konsolidering på en fælles platform vil reducere de årlige support-udgifter fra 3,9 mio. kr. til 1,4 mio. kr.

5.4 KISO (1,4 mio. kr.)

KISO er Kliniske InddateringsSkemaer og Oversigter. I februar 2012 blev der fremlagt en omfattende evalueringsrapport af KISO-pilotimplementeringen på Gentofte Hospital. Det blev på baggrund af denne rapport besluttet at arbejde videre med udbredelse af skemaerne.

Midlerne i it-handlingsplan 2013 vil primært blive anvendt til udviklingsopgaver hos leverandøren.

6. Videreførte projekter

En del allerede igangsatte projekter fortsætter i 2013. Der er både tale om projekter som tilføres midler fra budget 2013 og projekter som finansieres via overførte 2012 midler.

Der er i investeringsbudgettet afsat 24,9 mio.kr.

6.1. RIS/PACS (10,0 mio.kr.)

Fælles røntgen-informationssystem (RIS) og fælles billedarkiv (PACS) er et flerårig projekt, der strækker sig over perioden 2010-2014.

I 2012 er der i projektet opsat hardware og foretaget systemetablering med installation og test af softwarekomplekset. Der er foretaget datamigreringer og den kliniske viewer vil blive gjort tilgængelig på en række hospitaler. Den kliniske viewer er det program hvor klinikkerne ser røntgenbilleder på PC'ere og tynde klienter. De øvrige hospitaler begynder at bruge den nye viewer og RIS/PACS-systemet efterhånden som datamigreringer gennemføres i 2013.

I 2014 vil udvalgte billediagnostiske specialer - ud over de radiologiske - komme på RIS/PACS systemet.

En delleverance i RIS/PACS-projektet er at sikre, at RSI-pejlemærket vedr. Interregionalt Billedindeks (IBI) etableres. IBI skal sikre mulighed for udveksling af billediagnostiske undersøgelser på tværs af hospitaler i Danmark. Selve IBI-projektet er forsinket, hvilket betyder at regionen først foretager opkobling til IBI i fjerdekvarteret 2013.

6.2. Præhospital patientjournal (PPJ) (10,7 mio.kr.)

Præhospital Patientjournal er et fællesregionalt RSI-projekt, som har til formål at levere en tidssvarende it-understøttelse af den præhospital indsats ved etablering af en fælles kommunikationsplatform til udveksling af sundhedsdata mellem deltagerne i den præhospital indsats (vagtcentral og ambulancer) og hospitalernes akutmodtagelser.

Fase 3 af projektet starter med et udbud af en ny samlet PPJ i efteråret 2012 og afsluttes med udvikling og implementering i 2013-14. Region Hovedstaden deltager kun i denne del af projektet, da tidligere projektfaser omhandler funktionalitet, som allerede eksisterer i Region Hovedstaden.

6.3 Digitalisering af udgående post (2,0 mio.kr.)

Projektet Digitalisering af udgående post etablerer i 2012-13 en løsning, der sikrer, at alle borgere/patienter kan modtage relevante indkaldelsesbreve og øvrige dokumenter fra regionen i patientens egen digitale dokumentboks på borger.dk.

Den aktuelle løsning vedrører alene systemet GS Åben. Det er planlagt, at løsningen i 2013 skal udvikles til et generelt koncept, der kan muliggøre digitale forsendelser for

regionens øvrige systemer. Løsningen skal ligeledes så vidt muligt kobles til den kommende sundhedsplatform.

6.4. Rapporteringsprojekt – videreudvikling (2,2 mio.kr.)

I 2010 - 2012 blev der med projekt Fælles Rapporteringssystem udviklet og implementeret en generisk løsning, som etablerede et datavarehus, som rummer såvel administrative som kliniske data hentet fra regionens forskellige elektronisk baserede systemer. Løsningen har til formål at levere eller præsentere data til brug for planlægnings-, styrings- og analyseopgaver, ad hoc monitorering mv.

Der blev i 2012 bevilliget 4,4 mio. kr. til videreudvikling af projektet, fordelt som 2,2 mio. kr. i både 2012 og 2013. Videreudviklingen omfatter bl.a. imødekommelse af ændringsønsker, fortsat udvikling af rapporter samt integrering af nye datakilder.

6.5 CMS-løsning (WEB) (Overførte 2012 projektmidler)

Regionen er i gang med at anskaffe en ny webplatform, som skal garantere mere driftsikre og tidssvarende hjemmesider og intranetsider.

I foråret 2012 blev der iværksat et begrænset EU-udbud. Seks leverandører blev prækvalificeret, men i sidste ende ønskede kun een leverandør at afgive tilbud. Styregruppen besluttede derfor at udbuddet skulle gå om.

Udbudsmaterialet er revideret og på grundlag heraf, er der offentliggjort et nyt begrænset EU-udbud, hvor IMT varetager driften af løsningen. Det forventes, at der i foråret 2013 indgås en ny kontrakt med en leverandør. Implementeringen forventes herefter påbegyndt medio 2013 og afsluttet ultimo 2014.

6.6 APOTO (Overførte 2012 projektmidler)

APOTO er en ny fællesregional applikation til brug for medicinbestilling, -lagerstyring og -leverance til regionernes hospitaler. Brugerne er primært sygehusapotekerne samt - via en integreret webshop - de medicinansvarlige kliniske medarbejdere på de enkelte afdelinger. Anskaffelsen af applikationen er foretaget i RSI-regi i samarbejde mellem AMGROS og regionerne. Der pågår nu forberedelse af implementeringen og integrationsopgaver i samarbejde med Region Hovedstadens Apotek. Implementering i Region Hovedstaden er planlagt fra maj 2013 med idriftsættelse november 2013.

6.7 Analyse vedr. obstetrisk journal (Overførte 2012 projektmidler)

Projektet skal definere behovet for it-understøttelse af regionens obstetriske afdelinger, således at der kan skabes et samlet overblik over hele graviditetsforløbet. På basis af en behovsanalyse og it-arkitekturanalyse skal projektgruppen endvidere foretage en vurdering af, om løsningen kan etableres gennem it-sundhedsplatformen eller om der skal gennemføres et separat udbud. Analysen forventes gennemført i sidste kvartal af 2012.

Der blev på it-handlingsplan 2012 samlet afsat 10 mio. kr. til formålet, fordelt med 1,0 mio. til analyse i 2012 og 9,0 mio. i 2013. Udgifterne til det videre arbejde er lagt i

rammen for it-sundhedsplatformen, da det endelige valg af løsning afhænger af vurderingen af, om løsningen kan etableres gennem it-sundhedsplatformen.

6.8 CAVE-løsningen (Overførte 2012 projektmidler)

Oplysninger behandlere skal være særligt opmærksomme på registreres traditionelt under rubrikken "CAVE". Hvis en medikamentel allergi eller en anden form for alvorlig allergi overses, er det potentielt livstruende for patienten. Registrering af CAVE koordineres fremadrettet med EPM (Elektronisk Patientmedicin Modul) og FMK (Fælles Medicin Kort), og giver hermed klinikkerne mulighed for at registrere og se samlet CAVE. Det er muligt inden udgangen af 2012 at beskrive og bestille løsningen hos leverandør, medens modtagelse og test af løsningen først er realistisk primo 2013

6.9 FMK-projektet (Overførte 2012 projektmidler)

Region Hovedstadens FMK-modul (Fælles Medicin Kort) blev lukket i april 2012 grundet identifikation af flere alvorlige fejl. Siden er projektet blevet reformuleret og reorganiseret. Projektet har nu til formål at forbedre FMK inden for områderne patientsikkerhed, performance og brugervenlighed, med det mål at bringe FMK i anvendelse i Region Hovedstaden igen.

I projektets første fase analyseres behovet for forbedringer, hvorefter det skal besluttes, hvilke forbedringer der skal være implementeret før FMK igen kan anvendes i klinikken. For at imødekomme kravet om højere grad af kvalitetssikring (og dermed højere patientsikkerhed), er der etableret et testspor i projektet, der har specificeret krav til de centrale testmiljøer og testdata, der er nødvendige for at kunne gennemføre test af høj kvalitet. Disse krav er koordineret med de øvrige regioner, så der har kunnet leveres en række fællesregionale krav til de centrale test- og undervisningsmiljøer. De endelige specifikationer er under udarbejdelse og Region Hovedstaden forventer, at NSI (National Sundheds-It) etablerer de nødvendige miljøer inden udgangen af december.

Region Hovedstaden er systemledende region på det tværregionale koordineringsinitiativ, og projektet fortsætter i 2013.

6.10 MedCom standardiseret EDI-svar (Overførte 2012 projektmidler)

Projektet er en del af MedCom projektet *Praksis og Laboratorieprojekter*. Det omhandler systemændring, der giver systemet "Blodflødet" mulighed for at give EDI-svar på "antistof", "screentest" og "fænotypesvar".

Der er indgået aftale med leverandør om udvikling heraf. MedCom vil dog på baggrund af test ikke kunne godkende rekvisitionsdelen i 2012, hvorfor projektet strækker sig ind i 2013.

6.11 Medcom-delforprojekt 8: Fælles nummersystem (Overførte 2012 projektmidler)

Projektet er en del af MedCom-projektet *Praksis og Laboratoriesystemer*. Det omhandler ibrugtagning af et fælles nationalt laboratorieprøve-nummersystem (NPN), så alle laboratorieprøver får et unikt nummer. Omnummerering og mulige forbytninger minimeres hermed. Løsningen testes og implementeres teknisk i produktionsmiljøet

december 2012. Herefter udestår omstilling af instrumenter og test heraf, inden de klinisk biokemiske afdelinger kan tage løsningen i brug i 2013.

7. Projekter finansieret udenfor it-handlingsplanen

Udvikling af sundhedsvæsenet baseres i stigende grad på teknologiske løsninger og sundhedsfaglige strategier og planer giver anledning til en lang række projekter i IMT. En fortsat stabil drift og sammenhængende it-understøttelse af klinikerne forudsætter at nye initiativer passer ind i regionens infrastruktur.

Nedenstående er eksempler på sådanne opgaver der i 2013 skal løses med it-ressourcer fra IMT. Midlerne til finansiering af disse projekter afsættes ikke på it-handlingsplanen, men tilføres fra andre kilder.

7.1 Initiering af aktiviteter afledt af "Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient", "Den nationale handlingsplan for telemedicin" og den "Den regionale tryksårshandlingsplan".

Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient:

- Etablering af beslutningsstøtte for elektronisk medicinordination
- Udbygning af FMK med struktureret CAVE-funktionalitet

Den nationale handlingsplan for telemedicin:

- National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering:
- Demonstration og udbredelse af telepsykiatri

Den regionale tryksårshandlingsplan

- Indarbejdelse af skema i eksisterende it-system
- Udvikling af it-understøttede monitoreringsfaciliteter med henblik på generering af ledelsesinformation

7.2. Initiering af aktiviteter/projekter, der er afledt af "Budgetaftale 2013", blandt andet indenfor områderne kvalitet, den medicinske patient, sundhedsplanlægning i Nord, telemedicin m.m.

- Kvalitet:
It-understøttelse af arbejdsgange i forbindelse med modtagelse og videresendelse af henvisninger
- Den ældre medicinske patient:
It-understøttelse af hjemmedialyse ved hjælp af velfærdsteknologi
It-understøttelse af ringe-hjem-ordningen
- Sundhedsplanlægning i Nord:
 - I overgangsperioden inden det nye hospital i Hillerød omlægges funktionerne til Hillerød og Frederikssund Hospital. En udvidelse i Frederikssund med speciallæger og telemedicinsk adgang til speciallæger i Hillerød, skal sikre fagligheden og et smidigt samarbejde mellem forskellige funktioner. IMT bidrager således ved den store flytteproces forbundet med nedlukningen af Helsingør Hospital.
 - Oprettelse af et sundhedshus placeret i Helsingør Kommune før Helsingør Hospital lukkes. I sundhedshuset etableres en akutklinik og en ræk-

ke ambulatoriefunktioner, der hører ind under Nordsjællands Hospital. Sundhedshuset skal it-understøttes ved anvendelse af velfærdsteknologi.

- Der skal udvikles et pilotprojekt for udvikling og afprøvning af model for tværsektorielt samarbejde, hvor praktiserende læge, speciallæge og hospital tænkes sammen på ny. Projektet placeres i Helsingør og har fokus på multisyge patienter. Projektet skal it-understøttes.
- Telemedicin:
 - Der er afsat midler til styrkelse af Center for Telemedicin med henblik på flg. It-relaterede opgaver:
 - It-understøttelse med henblik på hurtig genkendelse af kritisk syge patienter under indlæggelse
 - It-understøttelse af indsamling af medicinoplysning i borgerens hjem med henblik på tværsektoriel koordinering og sikker medicinering
 - Foretage en evaluering af Patientportalen på Hillerød Hospital, som forberedelse til national udbredelse af telesår-vurdering
 - Sikre at telemedicinske løsninger tænkes ind i relevante projekter, fx sundhedshus m.m.

7.3 Gennemførelse af prioriterede projekter igangsat og finansieret af hospitalerne og virksomhederne.

I løbet af efteråret 2012 prioriterer regionens hospitaler og virksomheder ønsker til nye lokale projekter i 2013. Dette sker i dialog med IMT. Der er tale om mindre projekter som finansieres af de enkelte hospitaler og virksomheder, men som i kraft af et træk på regionens fælles it-ressourcer er underlagt en fælles prioritering. Endelig beslutning om prioritering af fælles ressourcer til lokale projekter træffes af Koncerndirektionen.

8. Afsluttede projekter

I 2012 bliver en række projekter finansieret via it-handlingsplan 2012 gennemført og afsluttet, dog har enkelte projekter udeståender som gennemføres i januar 2013. En del af disse er såkaldte MedCom projekter. MedCom er et offentligt finansieret, non profit samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer med tilknytning til den danske sundhedssektor.

8.1 Platform til forsendelse/modtagelse af elektroniske meddelelser

Projektet er en del af MedCom projektet *Udbredelse af hjemmeplejesygehusmeddelelser*.

Dette projekt omfatter fire hjemmeplejesygehusmeddelelser:

- Indlæggelsesrapport
- Plejeforløbsplan
- Melding om færdigbehandling og udskrivningsrapport
- Korrespondancemeddelelsen samt meddelelsesplatform.

Ibrugtagningen af platformen er en forudsætning for fuld udnyttelse af funktionaliteten, der understøtter effektiv tværsektoriel elektronisk kommunikation mellem hospital og kommuner.

Platformen er teknisk implementeret og alle hospitaler vil have taget løsningen i brug med udgangen af 2012 - med undtagelse af Rigshospitalet, som tager den i brug marts 2013.

8.2 Modtagelse af specialiseret GOP

Projektet er en del af MedCom-projektet *Udbredelse af genoptræningsplan inkl. borgeradgang*. Funktionaliteten er leveret i forbindelse med en ny release af OPUS Arbejdsplads, og er taget i brug oktober 2012.

8.3 Audiologiske epikriser

Projektet er en del af MedCom-projektet *Praksis og Laboratorieprojekter*. Det omhandler forsendelse af epikriser fra Auditbase. Der er indgået aftale med leverandøren om levering af løsningen i december 2012.

8.4 OPUS Vibe (etablering af elektronisk kommunikation)

Projektet er del af MedCom projektet: *Praksis og Laboratorieprojekter*. Det omhandler Informations- og Rådgivningsenhedens (IRE's) mulighed for elektronisk kommunikation med privathospitaler. En igangværende analyse skal afdække, hvorvidt det er muligt at anvende MedCom standarder til at understøtte funktionaliteten. Et alternativ er at anvende en anden løsning inden for MedCom regi (RefHost), og denne løsning vil kunne gennemføres inden udgangen af 2012.

8.5 Medcom-delforløb 10: Præsentation af laboratoriesvar

Projektet er en del af MedCom projektet *Praksis og Laboratoriesystemer*. Det omhandler tilkobling via MedCom-standard af klinisk biokemiske laboratorier, klinisk mikro-

biologiske laboratorier og klinisk patologi til sundhed.dk. Standarden forventes ibrugtaget inden udgangen af 2012.

8.6 Fælles ledelsesinformation

Projektet har "Fælles rapporteringssystem" som datagrundlag.

I 2010 blev der indgået kontrakt med en leverandør om levering af en basispakke bestående af 10 indikatorer inden for hhv. økonomi, aktivitet, kapacitet/ressourcer, kvalitet og løn/HR. I 2011 er der foretaget konkretisering og udvikling på basispakken.

I 2012 skal der for så vidt angår aktivitetsområdet gennemføres to pilotdrift. Dette forventer endelig sikkerhedsgodkendelse. Implementering af basispakken følger indtil videre udrulningsplanen for REFLEX.

8.7 Pulje til EPM - Elektronisk patientmedicineringsmodul

I forbindelse med afslutning af EPM3 projektet blev en række udeståender identificeret. Der blev på it-handlingsplan 2012 afsat en pulje til løsning af disse opgaver. Af disse forventes den sidste (opgradering af uddannelsesmiljø) afsluttet med udgangen af 2012.

9. Samlet overblik

Disponering af økonomirammen for 2013

Aktivitet		Mio. kr. 2013
Udbud af ny it-sundhedsplatform		
		60,0
Videreførelse af tidligere besluttede projekter		
RIS/PACS	10,0	
Præhospital patientjournal (PPJ)	10,7	
Digitalisering af udgående post	2,0	
Rapporteringsprojektet - videreudvikling	2,2	
		24,9
Pulje til afledte projekter		
		24,3
Nye projekter		
MIB Alert	0,7	
MedCom standarder	0,8	
Captia-konsolidering	3,8	
KISO	1,4	
		6,7
Realisering af driftshandleplan		
		30,7
I alt		146,6