



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Dato:	22.08.2023
Saksansvarlig:	Vivi Brenden Bech, konstituert administrerende direktør
Saksbehandler:	Randi Spørck, viseadministrerende direktør
Møtedato:	29. august 2023
Saksnr i Elements:	2023/3939

Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
63/2023	29.08.23	Styret i Finnmarkssykehuset HF

Finnmarkssykehuset HF tar seget ved å ta i bruk ny teknologi

Ingress

Finnmarkssykehuset har i sin strategiske utviklingsplan beskrevet det strategiske målområdet teknologi, e-helse og infrastruktur slik:

«Finnmarkssykehuset HF skal ha som ambisjon å anvende og raskt ta i bruk e-helse og teknologiske løsninger som er tilgjengelig. Finnmarkssykehuset HF har som mål å utvikle seg til å bli blant de ledende helseforetakene innen teknologifeltet. Digitale konsultasjoner skal være førstevalg der slik konsultasjonsform er likeverdig med fysisk konsultasjon».

Saken redegjør for hvordan Finnmarkssykehuset HF gjennom samarbeid med Nordlandssykehuset HF skal realisere målsettingen.

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset er tilfreds med at det nå foreligger en plan for å ta i bruk ny teknologi, som vil lette arbeidsflyt for leger, sykepleiere og merkantilt personell, og som bedrer pasientsikkerheten.
2. Styret i Finnmarkssykehuset HF gir sin tilslutning til at Finn Nord (RPA) etableres i Finnmarkssykehuset HF i tett samarbeid med Nordlandssykehuset HF.
3. Styret i Finnmarkssykehuset HF gir konstituert administrerende direktør fullmakt til å fremforhandle en avtale med Nordlandssykehuset HF for å sikre utvikling og support av Finn Nord.
4. Styret i Finnmarkssykehuset HF gir sin tilslutning til at verktøy for sykepleiere følges opp med en intensjonskunngjøring i markedet.
5. Styret gir konstituert administrerende direktør fullmakt til å disponere deler av fri reserve til å øke investeringene i pasientrettede teknologiske løsninger i nye Hammerfest sykehus.

Vivi Brenden Bech
Konstituert administrerende direktør



Formål/Sammendrag

I denne saken vil styret få informasjon om digitale verktøy som skal understøtte arbeidsflyt for leger, sykepleiere og merkantile medarbeidere. Det tas sikte på en trinnvis innføring for å bedre pasientsikkerheten og bedre redundans ved eventuelle bortfall av internett og DIPS.

Bakgrunn

Helse Nord har de senere årene investert betydelig i å sikre en grunnleggende god regional infrastruktur og felles kliniske systemer. En stabil, sikker og skalerbar IKT infrastruktur og felles standardiserte systemer er en forutsetning for å gjennomføre en digital transformasjon. [Digital strategi for Helse Nord RHF 2023-2038](#) er utviklet i parallell med [Regional utviklingsplan for Helse Nord RHF 2023-2038](#).

Finnmarkssykehuset HF har i sin utviklingsplan [Strategisk utviklingsplan Finnmarkssykehuset HF 2023-2038](#) løftet teknologi, e-helse og infrastruktur som ett av sine strategiske målområder.



I tråd med regionale føringer og Finnmarkssykehuset HFs egne strategiske mål er tiden nå moden for å realisere ambisjoner og målsettinger.

Nordlandssykehuset HF's tilnærming - korr vanskelig kan det vær?

Nordlandssykehuset har over år tatt i bruk ny teknologi for å understøtte arbeidsflyt og gi de ansatte bedre vilkår for å unngå manuelle registreringer. Nordlandssykehuset HF er det helseforetaket i vår region som over tid har lyktes med å etablere digital modenhet i sin organisasjon. De har innført flere verktøy som beskrives kort i denne saken.

Nora Nord

Nora Nord er ikke en fysisk robot, men en applikasjon – en software-robot, som har evnen til å kopiere arbeidsprosesser til mennesker som utføres av en PC. Hun automatiserer prosessene slik at menneskene får gjort det de primært skal – behandle pasienter.

Hun gjør mange oppgaver, blant annet;

- forenklet kodekontroll på polikliniske konsultasjoner
- utsending av epikriser,
- registrering i register, timesetting
- poliklinisk oppgjør



Hun kan jobbe hele døgnet og de automatiserte prosessene og oppgavene hun utfører øker pasientsikkerheten.

Regional infrastruktur for å ta i bruk RPA¹-software for hele foretaksgruppen er allerede etablert gjennom et innovasjonsprosjekt ved Nordlandssykehuset HF. Selv om teknologien Nora Nord bruker foreligger, kreves det nødvendig kompetanse for å vedlikeholde og utvikle videre funksjonalitet i løsningen. Nordlandssykehuset HF har per i dag to dedikerte utviklere som ivaretar denne oppgaven. De jobber tett på klinikkene og Noras oppgaver blir stadig flere.

DIPS Arena mobil for leger

Helse Nord RHF har i sin avtale med DIPS tilgang til mobilapplikasjonen [DIPS Arena mobil](#). Applikasjonen flyttet journalen over på mobiltelefon, med mulighet for blant annet lese journal, skrive korte notater, sjekke blodprøver, ta bilde som legger seg rett inn i journal m.m. Ved hjemmevakt bidrar dette spesielt til å forenkle arbeidsprosesser og øke pasientsikkerheten. [Nordlandssykehuset](#) har hatt applikasjonen i bruk ved noen pilotenheter siden sommeren 2021, og bredder nå denne til alle aktuelle behandlere.

Medanets for sykepleiere

[Medanets](#) er en mobilapplikasjon som gjør at sykepleierne og helsefagarbeidere kan registrere vitale data på pasienten som overføres elektronisk til DIPS, slik at all manuell registrering bortfaller. Dette gjør også at data tilgjengeliggjøres til leger og andre behandlere i sanntid. Når [NEWS](#)² registreres ved bruk av Medanets får helsepersonell oversikt over pasientens helsetilstand kombinert med beslutningsstøtte for eventuelle tiltak.

Løsningen er satt opp med screening og tiltaksplan knyttet til pasientsikkerhetspakker, sjekklister som i dag fylles ut på papir og vekting av pleietyngde gjøres elektronisk. [Løsningen](#) er ISO-13485 sertifisert og [MDR](#) godkjent, og funksjonalitet i Medanets er satt opp slik at den fungerer og gir tilgang til historiske pasientdata ved bortfall av internett og/eller DIPS. Når internett og/eller DIPS er tilbake i normal drift lastes data fra Medanets opp igjen, og så vitale data som er registrert i nedetid på de andre systemene.

For å sikre høy kvalitet på behandlingen og ivareta pasientsikkerheten må helsepersonell ha nødvendig informasjon tilgjengelig. Dette betyr umiddelbar tilgang til viktig informasjon knyttet til pasientens vitale data. Informasjonen skal også være tilstrekkelig omfattende, entydig og klar til bruk.

Pasientinformasjon er genuin i sanntid siden den legges inn og kan ses umiddelbart under en hendelse knyttet til pasientens behandling enten pasienten er sengeliggende eller sjekkes for vitale data i andre sammenhenger. Informasjonen gjøres tilgjengelig for alle parter som er involvert i behandlingsprosessen samtidig, fordi den går rett inn i DIPS.

Å ivareta pasientsikkerheten krever felles innsats og samarbeid mellom ulike fagpersoner, både innad i sykehuset og for å sikre pasientforløpene ved innkomst og

¹ Robotic process automation

² NEWS: National Early Warning Score er et skåringssystem for målinger av livsviktige funksjoner hos syke personer.



utskrivning mot kommunehelsetjenesten. En uavbrutt flyt av sanntidsinformasjon er hjørnesteinen i pasientsikkerhet.

Saksvurdering/analyse

Ulike håndskrevne notater og meldinger er fortsatt svært vanlig i dokumentasjonsprosesser. Håndskrevet informasjon, manuell dokumentasjon og kopiering og håndtering av informasjon i ulike informasjonssystemer øker sannsynligheten for feil og relaterte risikoer

Jo lengre tid det går mellom registrering av vitale data og den tilhørende dokumentasjonen, øker risikoen for feil. Forsinket dokumentasjon setter også informasjonsflyten mellom helsepersonell i fare. Forsinket eller dårlig dokumentasjon vil kunne påvirke kvaliteten på behandlingen. Det skaper også unødvendige administrative kostnader. Sanntidsinformasjon gjør det mulig å identifisere tegn på en pasients forverrede tilstand tidligere.

Tilgang til oppdatert informasjon overalt har stor betydning for alle som jobber i helsesektoren. Kvaliteten på behandlingsprosessen forbedres dersom all klinisk informasjon, som observasjonsverdier og gjennomførte prosedyrer, alltid er tilgjengelig. Visuelle oppsummeringstavler gjør det lettere å ta stilling til behandling og ressursbehov både for enkeltpasienter og hele avdelinger.

Alle drar nytte av sanntidsinformasjon

Leger, sykepleiere og helsefagarbeidere drar nytte av sanntidsinformasjon ved å kunne ta mer informerte beslutninger. Dette er en viktig faktor for å gi pasientene behandling av høy kvalitet. Dersom det er mulig å bla gjennom og dokumentere informasjon ved siden av pasienten i en pleiesituasjon, kan sykepleier bruke mer tid sammen med pasienten i stedet for å sitte ved en datamaskin på et kontor. Informasjonen gjøres også umiddelbart tilgjengelig for leger.

Sanntidsinformasjon er også til nytte for pasientene siden den støtter deres mål om å motta trygg behandling. Hvis tegn på en pasients forverrede tilstand kan oppdages tidlig nok, kan eventuelle bivirkninger og krevende intensivbehandlingsprosedyrer muligens unngås. Oppdaterte gode pasientdata hjelper leger og pleiepersonalet til å minimere bruken av unødvendige tester og undersøkelser, noe som kun er mulig dersom de har tilgang til nødvendig informasjon til rett tid.

Planlagt innføring

Finnmarkssykehuset HF vil i løpet av en periode på ett år innføre en rekke digitale verktøy som skal bedre arbeidsflyt og øke pasientsikkerheten. Innføring av ny teknologi krever at de ansatte som skal ta den i bruk får en sikker og god innføring. Det er avgjørende for å realisere gevinstene ved slike løsninger.

Innføring av ny teknologi ivaretar kvalitet i behandlingen ved at kliniske data på pasienten blir registrert, hvor forslag til beslutningsstøtte kommer opp ved behov. Registrerte data lastes fortløpende inn i DIPS, hvor de blir synlige for alle som har et behandlingsansvar for pasienten. Dette gir trygget både for helsepersonell og pasienter.

Modenhet i organisasjonen for å ta i bruk nye digitale verktøy er en suksessfaktor. Finnmarkssykehuset HF har hittil ikke tatt i bruk slik teknologi. Det krever gode systemer for opplæring og innføring, slik at risikoen for å mislykkes tas ned.

Innføringsprosjektet må derfor allokere tilstrekkelige ressurser med prosessansvarlige som kan støtte linjeledelsen i innføringen.

Det redegjøres videre for hvilke verktøy som er i prosess, og hvilke verktøy som tenkes innført.

MetaVision

MetaVision er Helse Nord sitt digitale system for elektronisk kurve og medikasjon. Finnmarkssykehuset HF har i samarbeid med det regionale prosjektet innført den regionale kurveløsningen i Alta. Dette er et elektronisk verktøy som dokumenterer målinger, observasjoner og legemidler, som erstatter papirkurven. Prosjektet pågår og det er planlagt innføring i Tana og Sámi Klinihkka i uke 45-46 i 2023. Instruktør opplæring og opplæring av superbrukere og sluttbrukere skjer fortløpende. Hammerfest sykehus sine fagfolk vil følge opplæringen ved Sykehuset i Kirkenes.

Innføring ved Kirkenes sykehus er forskjøvet til uke 8-9 i 2024. Innføring ved Hammerfest sykehus er ikke avklart, men det tas sikte på innføring i akuttmottak og sengeposter før innflytting i Nye Hammerfest sykehus.

Forskyvningen for sykehusene er knyttet til behov for å kvalitetssikre omfang av og behov for kjøp av utstyr.

Finn Nord

Finn Nord kan vi enkelt si er sønnen til Nora Nord. Nora vil dele all funksjonalitet som er utviklet i dag, og ny funksjonalitet som kan bedre arbeidsflyter vil fortløpende bli introdusert for Finn.

Finnmarkssykehuset HF er ikke i besittelse av utviklerkompetanse, og planlegger å inngå en avtale med Nordlandssykehuset HF om utvikling og support. Det vil være med på å styrke robustheten i tilbudet, samt bidra til å stabilisere et utviklert miljø i regionen med høy kompetanse som også UNN HF og Helgelandssykehuset HF kan dra nytte av hvis de ønsker.

DIPS Arena mobil for leger

Finnmarkssykehuset HF ønsker å innføre DIPS Arena mobil for leger trinnvis. Sykehuset i Kirkenes har signalisert at de vil prioritere å innføre MetaVision før de innfører de andre løsningene som er beskrevet i saken. Innføringen vil derfor starte ved sykehuset i Hammerfest. Det anses om en fordel å innføre og modne klinisk personell på å ta i bruk de nye verktøyene før de flytter inn i nye Hammerfest sykehus.



[Dips-wall](#) er en stor elektronisk tavle som gir sykepleiere og leger en rask oversikt over alle pasientene som er innlagt ved sykehuset. UNN HF og Helgelandssykehuset HF har tatt disse i bruk, og sykehuset i Kirkenes har også anskaffet tavlene, men har foreløpig ikke begynt å bruke dem. Det er nødvendig å anskaffe tavlene til sykehuset i Hammerfest også, slik at informasjonen som lastes opp fra de nye verktøyene blir synlig for leger og sykepleiere.

Konsekvenser for samisk språk, kultur og tjenestetilbud

Samisk helsepersonell vil få lik tilgang til ny teknologi, slik det er beskrevet i saken. Pasientsikkerheten økes, som følge av dette, også for de samiske pasientene.

Risikovurdering

-

Budsjett/finansiering

Det foreslås å benytte midler fra deler av fri reserve til å øke investeringene i pasientrettede teknologiske løsninger i nye Hammerfest sykehus. Dette innbefatter blant annet investering i mobile løsninger for leger og sykepleiere, samt tavler. Her planlegges innføring av regionale løsninger som allerede ivaretas av Helse Nord IKT.

Detaljerte kostnadsberegninger må gjøres gjennom budsjettprosessen, og etter intensjonskunngjøring i markedet. Det vil etter hvert påløpe lisenskostnader for valgt løsning.

Medbestemmelse og brukermedvirkning

Tillitsvalgte har deltatt i styringsgruppen for DIPS Arena og i styringsgruppen for innføring av Metavisjon. Denne saken ble drøftet i informasjons- og drøftingsmøte 21. august 2023 og behandlet i FAMU samme dag.

I drøftingsmøte 21. august ble det påpekt at GDPR ikke er omtalt i saken, men for løsningene som er beskrevet og som er i drift er det gjennomført ROS og DPIA³⁴. Før innføring i Finnmarkssykehuset HF vil det gjennomføres DPIA i tråd med artikkel 35 i GDPR.

Videre ble det etterspurt om verktøyene vil tilrettelegges for samisk språk. Dette må vurderes, men vil ikke bli prioritert i førsteomgang.

³ <https://www.datatilsynet.no/rettigheter-og-plikter/virksomhetenes-plikter/vurdering-av-personvernkonsekvenser/>

⁴ <https://ehandboken.ous-hf.no/document/131979>



Direktørens vurdering

Konstituert administrerende direktør ser viktigheten av at Finnmarkssykehuset HF følger med på den teknologiske utviklingen ved å ta i bruk digitale verktøy i tråd med målsettingen i strategisk utviklingsplan.

De løsningene som er foreslått vil bedre pasientsikkerheten og lette arbeidet for svært mange medarbeidere. På sikt skal manuelle rapporteringer utgå og erstattes med digitale løsninger, og frigjort tid kan brukes i pasientrettet arbeid. I dette trinnet er målet å øke digital modenhet i organisasjonen.

Finnmarkssykehuset HF er avhengig av et tett og nært samarbeid med Nordlandssykehuset HF som er kommet lengre, og som har utviklet kompetanse som er nødvendig for innføringen. Det vil være ressurs sparende å sentralisere utviklingen av verktøyene fremfor å bygge opp kompetanse flere steder. Nordlandssykehuset HF har sagt seg villig til å gi slik bistand.

Konstituert administrerende direktørs anbefaling er at det allokeres ressurser for å komme i gang med innføringen.