

Framtidig organisering av felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten

– Utredning av alternativer

Bakgrunn

Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten har vært i forvaltning siden 1. januar 2017. Løsningen eies av nasjonalt systemeierforum, som per i dag er de fire RHF-kommunikasjonsdirektørene. Det operative ansvaret ligger hos Nasjonalt redaksjonsråd, som ledes av en ansatt (100 %-stilling). I tillegg er åtte representanter avgitt fra sine HF/RHF i om lag 20-25 % stilling, for å ivareta mandatet til nasjonalt redaksjonsråd.

Det unike med felles nettløsning er at det er én felles teknisk løsning som utvikles i fellesskap mellom helseforetak i Norge. Løsningen består i dag av over 40 nettsteder; alle sykehusene, IKT-selskapene, apotekene, RHF-ene, heleide selskaper, samt at seks privat ideelle sykehus med driftsavtale i Vest, skal lansere i september. Private ideelle med driftsavtale i sør-øst har startet arbeidet. Felles nettløsning driftes av Direktoratet for e-helse og NHN.

Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten har utarbeidet *Strategi mot 2020*¹. Strategien skal ligge til grunn for utvikling av felles nettløsning, både lokalt, regionalt og nasjonalt.

En av de viktigste oppgavene som skal prioriteres i 2018 er:

- *Utredning av framtidig organisering av felles nettløsning*

Dette notatet beskriver oppstart av utredningen og videre plan for arbeidet.

Utredningen – prosjektet, alternativer og tentativ plan

Etableringen og videreutviklingen av felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten skal bidra til å nå det nasjonale målet om mer helhetlig og samordnet digital kommunikasjon i helsetjenesten, pasientens netthelsetjeneste. To-kjernemodellen², som helsenorge.no og helseforetakenes nettsteder utgjør, skal særlig ivareta pasienter og pårørendes behov for informasjon, dialog, helhet og sammenheng i pasientreisen - fra indikasjon på sykdom, valg av tjeneste og beskrivelse av hva som skjer i sykehuset.

Nasjonalt systemeierforum for felles nettløsning, besluttet i mars at det skulle settes i gang en utredning om framtidig organisering, og utarbeidet et foreløpig skisse for oppgaven. Nasjonal IKT HF ble forspurt om å gjennomføre utredningen, og etablerte et prosjekt.

Styrende dokument for prosjektet ble behandlet i første prosjektstyremøte, 16. august 2018.

¹ Strategien ble besluttet i nasjonalt systemeierforum, 9. mars 2018

² To-kjernemodellen: sykdomsinfo presenteres på helsenorge.no og behandlingsinformasjon presenteres på HF-enes nettsider.

Prosjektet skal gjennomføre en utredning av en fremtidig organisering av forvaltning, drift og utvikling av Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten.

Følgende alternativer for organisering skal minimum inngå i utredningen:

- Alternativ 0: Som i dag, med samme organisering
- Alternativ 0A: Som i dag, med tilpasninger og endring i organisering
- Alternativ 1: Nasjonal IKT HF
- Alternativ 2: Direktoratet for e-helse

De ulike alternativene skal utredes mht.:

- hensiktsmessig og effektiv bruk av ressurser (bemanning og økonomi inkludert utvikling og vedlikeholdskostnader)
- ivaretagelse av brukerperspektiv
- samhandling og ivaretagelse av kvalitet i innhold og innholdsproduksjon
- samhandling for utvikling og utbredelse av innbyggertjenester
- teknisk utvikling av plattform for FNSP

Utredningen skal gi en anbefaling mht. styrings- og arbeidsstruktur (dagens nasjonale systemeierforum og redaksjonsråd), gitt alternativene.

Prosjektet skal benytte felles rammeverk for 'drift og forvaltning av interregionale IKT løsninger i spesialisthelsetjenesten' til å beskrive dagens organisering (AS-IS). Dette vil danne utgangspunkt for 0-alternativet. Deretter blir det beskrevet en mulig fremtidig organisering (TO-BE) for hvert alternativ. Basert på beskrivelsene blir det gjennomført en SWOT-analyse som trekker frem styrker og svakheter ved alternativet og deretter blir alternativene evaluert med hensyn til et sett med kriterier.

Det er etablert et prosjektstyre:

| Rolle | Navn | Tittel |
|------------------------------------|--------------------|---|
| Prosjekteier og prosjektstyreleder | Bente Aae | Kommunikasjonsdirektør, Helse Vest RHF |
| Prosjektstyremedlem | Gunn Kristin Sande | Kommunikasjonsdirektør, Helse Sør-Øst RHF |
| Prosjektstyremedlem | Ulf Sigurdson | Leder enhet for e-helse, Helse Sør-Øst RHF |
| Prosjektstyremedlem | Tor Harald Haukås | Kommunikasjonsdirektør, Helse Midt-Norge RHF |
| Prosjektstyremedlem | Anne May Knudsen | Kommunikasjonsdirektør, Helse Nord RHF |
| Prosjektstyremedlem | Bodil Rabben | Divisjonsdirektør utvikling, Direktoratet for e-helse |
| Prosjektstyremedlem | Gisle Fauskanger | Administrerende direktør, Nasjonal IKT HF |
| Prosjektstyremedlem | Rita von der Fehr | KTV SAN HSØ |
| Prosjektstyremedlem | Anita Solberg | KTV UNIO HV |

Ørjan Bye, porteføljeansvarlig i Nasjonal IKT, leder prosjektet og har med ressurser fra Nasjonalt redaksjonsråd, samt representanter fra helseregionene og Direktoratet for e-helse når det er behov for annen støtte og kompetanse i utredningen.

Dagens organisering, med nasjonalt systemeierforum og operativt nasjonalt redaksjonsråd består inntil ny, permanent organisering er vedtatt. Det har likevel vært behov for forutsigbarhet i utvikling av felles nettløsning, og nasjonalt systemeierforum har derfor besluttet at utleie av

leder for nasjonalt redaksjonsråd i 100 % stilling, skal gjelder fram til 31. desember 2019. Dette bidrar også til erfaringsoverføring til ny organisering.

Det er lagt følgende tentative plan for utredning fram til beslutning:

| Fase | Tidsrom (fra-til) | Hovedleveranser i fasen | Tilhørende hovedprodukt/produkt |
|------------|-------------------------|---|---------------------------------|
| Godkjenne | - 1.6.2018 | Prosjektmandat | |
| Mobilisere | 1.6.2018 - 30.6.2018 | Etablere prosjektorganisasjon Konstituere prosjektstyret | Godkjent Styringsdokument |
| Utredning | 1.7.2018 – 15.10.2018 | AS-IS utredning TO-BE utredninger SWOT-analyser | Utredningsrapport |
| Høring | 15.10.2018 – 23.11.2018 | Beslutningsunderlag prosjektstyret | Justert utredningsrapport |
| Avslutning | 24.11.2018 – 1.3.2019 | Beslutningsunderlag porteføljestyret | Godkjent utredningsrapport |

Vedlegg:

- [Strategi for felles nettløsning i spesialisthelsetjenesten mot 2020](#)
- [Styrende dokument for utredning av framtidig organisering av felles nettløsning v 1.0](#) (Tilgjengelig på nasjonalikt.no senest 27.9)

Fakta om felles nettløsning

- Felles nettløsning er i dag over 40 nettsteder. Hver for seg presenterer disse ekstern internetinformasjon om virksomheten, basert på et sett med felles maler.
- Løsningen utvikles i fellesskap og ivaretar ulike myndighetskrav som blant annet universell utforming og sikkerhet.
- Felles behandlingstekster, som er en av de viktigste elementene i felles nettløsning, skrives av et kompetent fagmiljø ved ett HF. Dette legges i en felles base (<https://fellesinnhold.hn.nhn.no>) og kan gjenbrukes av andre HF, ved at det henter inn behandlingstekster fra fellesinnholdet til sitt nettsted. HF-et kan velge å legge inn hele eller deler av fellesinnholdet og supplere med ev. spesifikk informasjon fra sitt HF.
- Det er utarbeidet prosesser for å gjennomføre oppdatering og kvalitetssikring av fellesinnholdet. Ved oppdatering av fellesinnholdet gjøres dette én gang i fellesinnhold.hn.nhn.no. Endringene vises da på alle HF-enes nettsider. HF som tidligere ikke beskrev eller i liten grad hadde ressurser til å beskrive kjernevirksomheten (behandling i sykehus) kan nå bruke fellesinnholdet som andre har utarbeidet.
- Per i dag er det om lag 1100 fellestekster som beskriver hvordan behandlingen gjennomføres i sykehusene. Tekstene er bygget opp rundt hva som skjer «før, under og etter» vurdering eller behandling i sykehusene. Både faglig og praktisk informasjon knyttes sammen i kontekst av den spesifikke behandlingen. Eks.: lungekreft på Ahus <https://www.ahus.no/behandlinger/lungekreft> der innhold om behandlingsprogrammet pasienten skal gjennom, inneholder beskrivelser av enkeltbehandlinger som CT eller cellegiftbehandling, i tillegg til relevante kliniske studier og praktisk informasjon.
- Nettsidene blir brukt. I 2017 hadde sykehusene tilsammen over 30 millioner sidevisninger. Nettsidene er derfor en viktig kanal for pasienter/pårørende eller fastlegen.
- Innholdet på sykehusenes nettsider er knyttet sammen med innhold både på helsenorge.no og velg behandlingssted, for å gi brukerne en helhetlig oversikt. Dette er 'to-kjernemodellen', som bygger opp under «pasientens netthelsetjeneste».