



Notat til AD-møte

Til : AD-møte xx. måned 2022

Fra :

Dato : xx.xx.2022

Saksbehandlende RHF: Helse **XX** RHF

Unntatt offentlighet:

Dato for ev. tidligere behandlinger i AD-møte:

Vår ref. (saknummer Helse Vest RHF):

2022/xxxx

AD-møtesak xxx-2024

Nasjonal porteføljestyling i akuttmedisinsk kjede

Hva saken omhandler i korte trekk

Godkjenning av satsningsforslag om å utrede nasjonal porteføljestyling for IKT løsninger benyttet i akuttmedisinsk kjede.

Bakgrunn for saken

Basert på erfaringer fra arbeidet med nasjonalt nødnett og nasjonal kontrollromsløsning for akuttmottak, AMK- og legevaktsentraler utarbeidet HDO et notat til AD-møtet i 2016 med en beskrivelse av behov for nasjonal koordinering av det prehospitalt området, samt et forslag til organisering og fremdrift. Notatet ble utarbeidet med bakgrunn i *AD-møtesak 64-2015 Samordning av nødnett og øvrige prehospitalt tjenester – utfordringer*, der det fremgår at Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal ta initiativ til nasjonal koordinering av aktørene innen det prehospitalt området og at det skal legges frem en konkretisert plan for arbeidet.

Det ble aldri fattet noen beslutning om å igangsette nasjonal koordinering, og arbeidet med initiativet ble stoppet fra HDO sin side.

Etter 2016 har det blitt startet opp flere IKT prosjekter med nasjonalt omfang innenfor det prehospitalt området (AMK IKT prosjektet, PEPJ, KAK, Nytt nødnett, multimonitor, utskifting av TransMobil osv) hvor prioritering og koordinering på tvers av helseregioner og kommuner løses på ulike måter. Det har vært en god dialog mellom HDO og HDO sitt styre om hvordan foretaket, hvis ønskelig, kan benyttes til å realisere en nasjonal porteføljestyling innenfor det prehospitalt området. Basert på styredialogen og RHFenes strategisk retning for HDO (ref HDOs oppdragsdokument) ble derfor følgende satsningsforslag tatt inn i HDO sitt budsjettinnspill for 2024:

HDO legger inn en satsning ved å etablere porteføljestyling i HDO med to årsverk, med mulighet for innleie. Dette for å sikre kapasitet til å utvikle konsepter, langtidsplaner, Business Case og løsningsforslag for hele nødmeldetjenesten. Dette vil gi styret og eierne mulighet til å prioritere langsiktig og med perspektiv som understøtter nasjonal samhandling og sammenhengende løsninger mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten og til de andre nødetatene.

Særskilte forhold AD-møtet bør være kjent med

(Evt. uenigheter, konsekvenser ift fremtidig handlingsrom/vil vedtaket binde helseforetakene på et bestemt område i en bestemt periode osv)

Prosess

(Forankring, behandling i styringsgruppe, dialog mot HOD, Hdir, det enkelte RHF, tillitsvalgte, brukere osv)

Kan vi referere til HDO sin orientering for IKT direktørene?

Vurdering:

(pro et contra, risikovurdering)

Meld. St. 9 Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024 – 2027 er tydelig på at «en sammenhengende akuttmedisinsk kjede» på tvers av kommune- og spesialisthelsetjenesten er en nøkkelfaktor for avhjelpe utfordringene som allerede finnes med tilgjengelighet til de akutte tjenestene. Videre er meldingen tydelig på at IKT vil være en viktig bidragsyter i arbeidet med å effektivisere helsetjenesten i stort, og det legges opp til finansieringsordninger som skal gi insentiver til å implementere nasjonale løsninger. Nasjonale løsninger på tvers av kommune- og spesialisthelsetjenesten forventes at henter ut ytterligere gevinster både i form av økonomi og i form av bedre pasientbehandling.

Nasjonal helse- og samhandlingsplan peker i stor grad på den kommende stortingsmeldingen om det prehospitalt området som forventes å foreligge i løpet av 2025. De regionale helseforetakene har egne oppdrag om å bidra inn i arbeidet med denne meldingen som forventes å sette retning for utviklingen av det prehospitalt arbeidet.

Kommunene og de regionale helseforetakene har hver for seg ingen mandater til å realisere nasjonale løsninger. Ved innføringen av nasjonalt nødnett løste Helse- og omsorgsdepartementet denne utfordringen ved at de ga RHFene i oppdrag å etablere HDO med nødvendig mandat til å levere nasjonale akuttmedisinske tjenester på tvers av alle aktørene i sektoren. Etter etableringen fokuserte HDO spesielt på leveranser av brukerutstyr (kontrollromsløsninger og radioterminaler) tilknyttet Nødnett, men over tid har foretaket sitt oppdrag blitt utvidet til også å gjelde andre løsninger (f.eks videoløsninger, telefoniløsninger og lydlogg) som benyttes av akuttmedisinsk kjede.

HDO opplever at dagens måte å drive nasjonal samhandling og koordinering innenfor det akuttmedisinske området er krevende, og anbefales at det igangsettes et arbeid for å utrede bedre prosesser. Behovet begrunnes i HDO sine erfaringer og anbefalinger tilbake i 2016, pågående utredningsarbeid i forbindelse med nytt nødnett, pågående utredninger i ulike regionale og nasjonale IKT prosjekter samt IKT direktørene sin egen utredninger.

HDO har jobbet med ulike modeller for hvordan foretaket kan utnytte sitt mandat og sin finansieringsmodell til å bistå RHFene med å koordinere IKT initiativer både regionalt og lokalt gjennom å etablere en nasjonal porteføljestyling i tett samarbeid med de regionale IKT enhetene. Som en ytterligere effekt kan HDO i dette arbeidet involvere kommunal sektor slik at også kommunene sin behov kan dekkes når det gjøres store nasjonale anskaffelser. HDO er innforstått med at involvering av kommunal sektor fort kan komplisere enkelte prosesser, men gjennom god styring bør det likevel være mulig å avdekke de initiativene som har en reell gevinst hvis gjøres på tvers av hele sektoren.

Det interregionale IKT direktørmøtet har påbegynt et arbeid for å utrede behovet for en nasjonal koordinering/nasjonal porteføljestyring for det prehospitale området/spesialisthelsetjenesten. Arbeidet er gjenstand for diskusjon og behandling hos IKT direktørene høsten 2024.

Som en del av arbeidet med nytt nødnett utarbeider HDO utkast til et «Målbilde for mobil kommunikasjon i helse». Gjennom innsiktsarbeidet som er gjort avdekkes det, i tillegg til konkrete kommunikasjonsbehov som kan løses av et nytt nødnett, en rekke tilstøtende problemstillinger og behov som tjenesten ønsker at det jobbes videre med. Første versjon av målbildet ble styrebehandlet av HDO sitt styre 18.september 2024.

I det interregionale IKT-direktørmøte sak 24/22 den 7. februar 2022 ble Helse Sør-Øst RHF gitt i oppdrag å utrede alternativer for overgang fra regionale prehospitale ambulansjournaler (PEPJ) til en felles nasjonal løsning. Den prehospitale kjeden har behov for en nasjonal løsning for å kunne realisere det fulle potensialet i en sømløs samhandling på tvers av regionene. HDO er en mulig tjenestetilbyder for hele eller deler av prosjektet sine behov og har derfor blitt en del av HSØ sin utredning.

Tilsvarende utredning som foregår rundt PEPJ foregår også i det interregionale AMK IKT prosjektet hvor HDO har i oppdrag om å bidra. Driften av den nye nasjonale løsningen er valgt lagt til Norsk Helsenett, men arbeidet med å avklare hvordan løsningen skal forvaltes og videreutvikles er i skrivende stund ikke avklart mellom RHFene.

Budsjettmessige forhold

HDO har i tråd med sitt satsningsforslag i budsjett 2024 avsatt midler til ansettelse av to nye ressurser som kan fasilitere arbeidet med å ta frem og forvalte en nasjonal portefølje for akuttmedisinsk kjede sammen med aktørene i den akuttmedisinske kjede.

Ressursene forventes å bygge videre på de etablerte strukturene. I arbeidet vil det være behov for deltagelse fra regionene og på sikt også kommunene. Siden omfanget ikke er avklart, har ikke HDO i gjeldene budsjetter avsatt midler til frikjøp av regionale deltagere. Regionene sin deltagelse vil således måtte finansieres gjennom regionenes egne budsjetter.

Omdømme

Behov for fremtidige avsjekkpunkt i AD-møtet

Forslag til konklusjon:

1. AD-ene i RHF-ene ber HDO om å ta ansvar for å utrede ulike konsepter for nasjonal porteføljestyring i den akuttmedisinske kjede slik som det er beskrevet i denne saken og i tråd med satsningsforslag i HDO sitt budsjett 2024
2. AD-ene i RHF-ene ber om at det i samarbeid med interregionalt IKT direktørmøte fremlegges en anbefaling til videre arbeid i løpet av 2025.

Vedlegg: