

# Prosjekt: Kommunikasjonsløsning i den akuttmedisinske kjede (KAK)

## Status for prosjektet og videre planer

KAK prosjektet har anskaffet produktet LifeX fra Frequentis AG. Dette skal erstatte dagens løsning (ICCS).

Løsningen skal innføres på alle AMK sentraler, legevaktsentraler og somatiske akuttmottak:

- 16 AMK sentraler
- 56 somatiske akuttmottak
- 94 legevaktsentraler

KAK prosjektet gjennomføres etter følgende plan:

Oversiktsplan KAK																																	
År	2023				2024								2025								2026												
Måned	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Felles	Planfase		Detaljspesifisering																														
Første del-leveranse					Utvikling og implementering								AT		Pilot			Innføring LifeX og Medielogg															
Andre del-leveranse													Utvikling og implementering				AT		Pilot														

Prosjektet gjennomføres som to del-leveranser, hvor den funksjonaliteten som skal til for å kunne starte utskifting av dagens løsning er inkludert i delleveranse 1. Resterende funksjonalitet leveres som delleveranse 2.

Prosjektet er nå i utviklings og implementeringsfasen. Akseptansetest planlegges startet medio desember og varer frem til oppstart pilot den 1. februar 2025. Pilotperioden er satt til 3 måneder.

Innføring av løsningen til AMK sentraler, legevaktsentraler og somatiske akuttmottak gjennomføres etter akseptert delleveranse 1. Planlagt periode for innføring er fra mai 2025 og frem til slutten av april 2026.

## Hva er effektmålet(ene) for prosjektet?

KAK prosjektet er basert på følgende sentrale drivere:

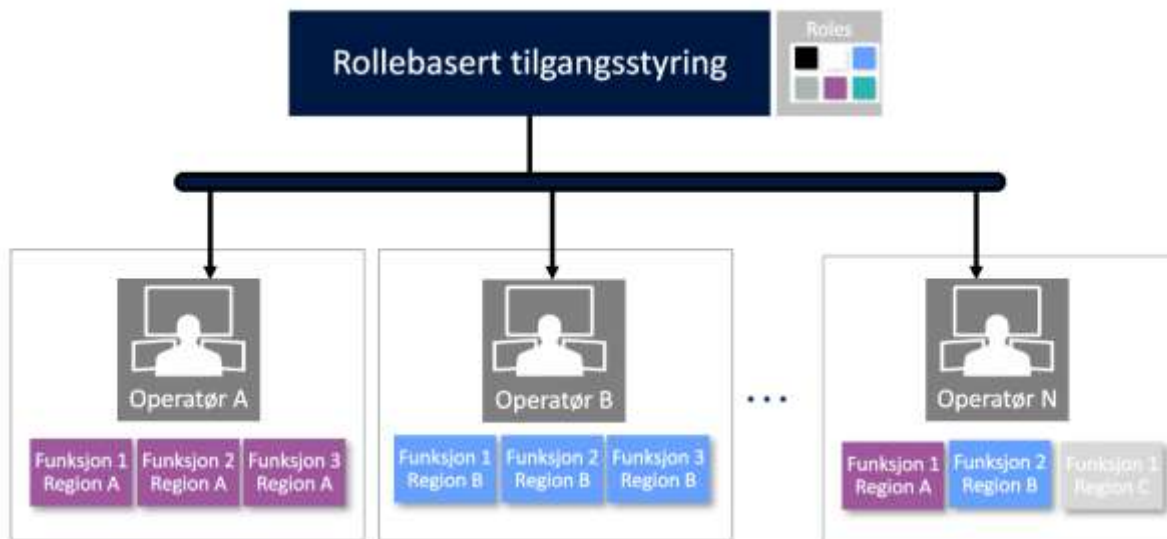
- Svært høye drift- og forvaltningskostnader knyttet til dagens ICCS
- DSB planlegger neste generasjon nødnett (NGN) og helse trenger en kommunikasjonsplattform som lar oss utnytte mulighetene som neste generasjons nødnett gir
- Nye teknologi- og brukerbehov
- Nye organisatoriske behov. Regionalisering må støttes av ny løsning slik at sentraler innen regioner og på tvers av regioner sømløst kan støtte hverandre. Denne driveren har sin opprinnelse i forventninger fra Helse- og omsorgsdepartementet, i etterkant av terrorhendelsen 22. juli 2011, om å få på plass robuste løsninger som sikrer kontinuitet, kapasitet og samhandling på tvers av AMK-sentralene.
- Kompetanse. Utdfordrende å rekruttere teknisk kompetanse knyttet til drift og utvikling av dagens ICCS som baserer seg på teknologi fra 90 tallet.
- Leveransene til KAK prosjektet er en forutsetning for å fullføre AMK-IKT prosjektet

## I hvilken grad er prosjektet relevant for (samhandlingen med) kommunene – og i hvilken grad er de involvert?

KAK prosjektet har tilknyttet en referansegruppe som bistår HDO med rådgivning i forhold til hvordan LifeX løsningen skal settes opp. Gruppen har følgende sammensetning:

- 4 AMK sentraler
- 4 somatiske akuttmottak
- 6 legevaktsentraler

Prosjektet har anskaffet en sentralisert løsning. Denne muliggjør samhandling på tvers av alle kontrollrom, uavhengig av om de befinner seg i spesialist eller kommunehelsetjenesten. Følgende figur illustrerer dette:



Hva den enkelte bruker ser og kan gjøre i løsningen er styrt av hvilke rettigheter som tildeles brukeren. Rettighetene kan sette pr sentral eller på tvers av flere sentraler.

Samarbeid på tvers av sentraler kan gjøre nødmeldetjenesten mere robust, samtidig som eventuell ledig kapasitet kan utnyttes på en bedre måte enn det som er tilfelle med dagens løsning.

KAK prosjektet realiserer en teknisk løsning som gjør samhandling mulig, men gevinster ved bruk av denne funksjonaliteten må tas ut av sentralene selv. HDO oppfordrer spesialist og kommunehelsetjenesten til å vurdere om og på hvilken måte de ønsker å ta i bruk denne funksjonaliteten.