

Saksnummer og navn				Møtedato	U.off til en gitt dato?
Sak 47/17 – Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk revidert				27.04.17	
Type sak (sett kryss)				Saksbehandler(e)	
Orienteringssak	Beslutningssak	x	Temasak	Solveig Torgersen	
Innstillingssak	Til informasjon (ingen behandling)		Annet		

**Hva saken omhandler i korte trekk:**

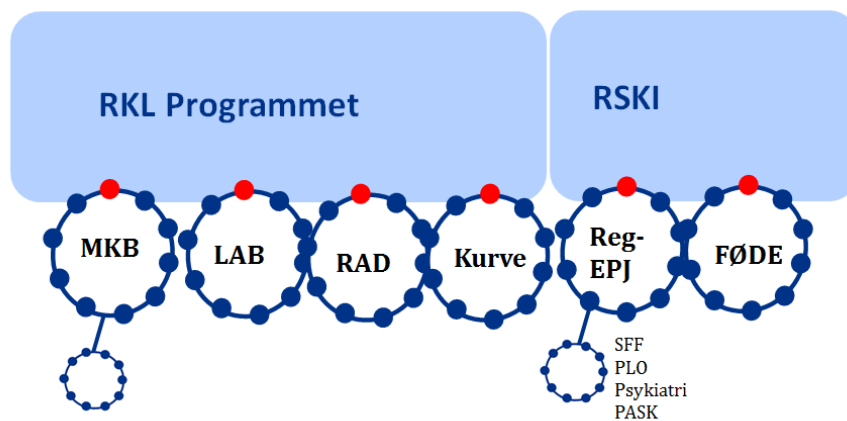
Felles ansvarsbeskrivelse for fagnettverk, samt særskilt ansvarsbeskrivelse til de forskjellige fagnettverk.

**Hvorfor fremmes denne saken for programstyret:**

Saken fremmes for å beslutte revidert felles mandat for fagnettverk. Fagnettverk er et viktig ledd i involvering fra helseforetak og deltakerne fra helseforetak i regional standardisering av arbeidsprosesser og systemer både i RKL-programmet og etter hvert i forvaltningen i regi av Regionalt senter for kliniske IKT løsninger (RSKI). Fagnettverkernes økende rolle er også nødvendig for at Helse Sør-Øst skal dreie seg fra systemfokus til arbeidsprosessorientering i IKT-styringen.

**Kort om fagnettverkene:**

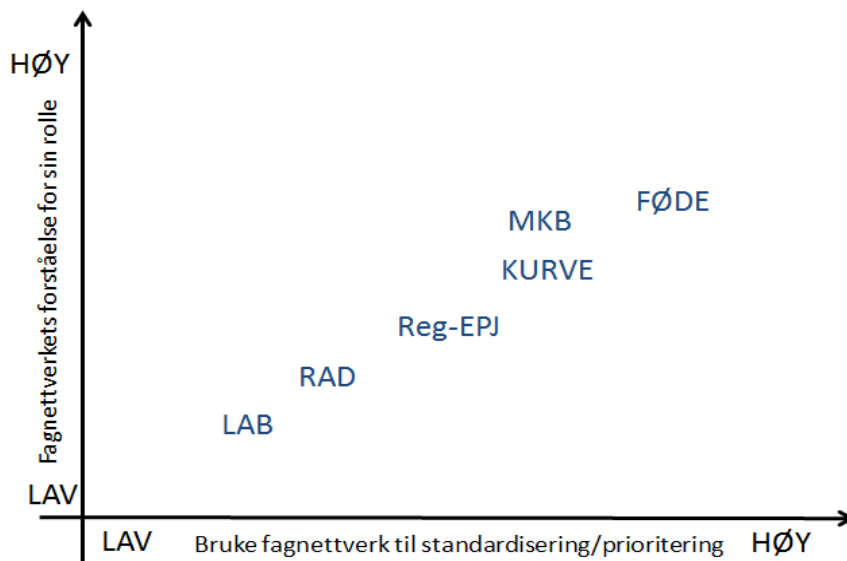
Det er til nå etablert seks fagnettverk (føde, medikamentell kreftbehandling, regional EPJ, medikasjon og pasientmålinger, laboratorietjenester, og radiologi og nukleærmedisin). Regional EPJ og medikamentell kreftbehandling fagnettverket har eller skal etablere nettverksgrupper som skal fokusere på spesialiserte områder (disse nettverk er vanligvis basert på spesialkompetanse og ikke representasjon fra helseforetak).



Figur 1: Konseptuell skisse som viser spesialiserte fagnettverk med undergrupper koordinert av utvikling (RKL) og forvaltning (RSKI)

Erfaringen med fagnettverkene har variert en del fra område til område. I grafen nedenfor har vi gjort en subjektiv rangering av fagnettverkene i forhold til

- 1) «Fagnettverkets forståelse for sin rolle»: LAV – HØY og
- 2) hvor lett det er å «Bruke fagnettverk til standardisering/prioritering»: LAV-HØY



### Ansvarsbeskrivelsen:

Ansvarsbeskrivelsen for ethvert fagnettverk er fordelt på 2 dokumenter:

- 1) Felles ansvarsbeskrivelse for fagnettverk
- 2) Ansvarsbeskrivelse for det enkelte fagnettverket f.eks. medikamentell kreftbehandling

Det er forventet at fagnettverkene samt ansvarsbeskrivelsene vil utvikle seg over tid, og at det vil være behov for å justere både representasjon, antall fagnettverk og undergrupper samt revidere ansvarsbeskrivelsene med jevne mellomrom.

### Prosess med utarbeidelse av ansvarsbeskrivelsen:


Saken er utarbeidet av Solveig Torgersen. Ansvarsbeskrivelsen er gjort av leder for fagnettverket og/eller prosjektleder på området. Ulf Sigurdson, Mette Garvoll Verøy, Hanne Lie og Solveig Torgersen har også vært involvert i utarbeidelsene.

### Programleders forslag til vedtak


1. Felles ansvarsbeskrivelse for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst godkjennes.

### Vedlegg til saken

- Vedlegg 1: Felles ansvarsbeskrivelse for fagnettverk i Helse Sør-Øst
- Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for
  2. føde
  3. medikasjon og pasientmålinger
  4. medikamentell kreftbehandling
  5. regional EPJ
  6. radiologi og nukleærmedisin
  7. laboratorietjenester

	Dato: 27.03.17	Side: 1 / 5
Felles mandat for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

# Felles ansvarsbeskrivelse for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst

	Dato: <b>27.03.17</b>	Side: <b>2 / 5</b>
Felles mandat for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato


**ENDRINGSLOGG**

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
v0.1	29.01.16		Første versjon	Solveig Torgersen	
V0.2	06.07.16		Andre versjon	Solveig Torgersen	
V0.9	27.03.17			Solveig Torgersen	
v.0.91	21.04.17		Klargjort for programstyret	Siri Grøstad	

**REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER**

Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>27.03.17</b> <span style="float: right;">Side:  <b>3 / 5</b></span>
Felles mandat for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy: <span style="float: right;">Referanse til regnskap:</span>

## 1 INNLEDNING

Helse Sør-Øst har som langsiktig mål “Gode og effektive pasientforløp”<sup>1</sup> og “Bedre og tryggere helsehjelp, økt overlevelse og mindre variasjon i behandlingstilbud og resultat mellom sykehusene”<sup>1</sup>. Dette skal blant annet skje ved at helseforetakene allerede i 2015 har fått som mål å etablere “flere standardiserte pasientforløp i henhold til nasjonale retningslinjer”<sup>1</sup>.

Som et ledd i dette arbeidet skal Helse Sør-Øst “**etablere felles regionale systemløsninger som understøtter både kliniske og administrative prosesser basert på standardisering av arbeidsprosesser**”<sup>2</sup>. Dette betyr at det skal utarbeides og etableres standardiserte arbeidsprosesser (reduksjon av variasjon) på tvers av helseforetakene i regionen for hver av fagområdene som omfattes.

Det er avgjørende med riktig og sterk faglig involvering i arbeidet for å sikre tilstrekkelig kvalitet i utarbeidelse av felles standarder, og implementering av standardiserte felles arbeidsprosesser.

Fagnettverk etableres som en ny struktur for å ivareta utarbeidelse, etablering og kontinuerlig forbedring (forvaltning) både av de kliniske og administrative prosesser. Nettverket skal dele erfaringer og behov på tvers av helseforetakene og utvikle en kunnskapsbasert beste praksis. Alle helseforetakene kan høste fra dette gjennom de felles regionale løsningene.

Fagnettverk støtter oppunder helseregionens strategi på flere punkter:

- Kunnskapsbasert praksis, helhetlige pasientforløp og standardisering skal være grunnlaget for en forbedringskultur med pasienten i sentrum (s.16<sup>1</sup>)
- De nødvendige strukturer, prosesser, kompetanse og kapasitet som understøtter kunnskapsbasert praksis og kvalitetsforbedringsarbeid skal etableres og videreutvikles (s.16<sup>1</sup>)
- Involvere medarbeidere på systematisk vis i forpliktende dialoger om måloppnåelse og forbedring av virksomheten (s.17<sup>1</sup>)

## 2 FELLES BESKRIVELSE OPPGAVER OG ANSVAR

De planlagte regionale systemløsningene vil støtte en rekke fagområder både klinisk og administrativt. Det vil være nødvendig med flere fagnettverk. Det er programstyret for Regional klinisk løsning (RKL) som har ansvaret for etableringen av kliniske fagnettverk. Helseforetakenes medlemmer i spesifikke fagnettverk skal være blant helseforetakets nøkkelpersoner innen sitt fag- og brukerområde (ikke i en støttefunksjon).


Fagnettverket skal sikre riktig faglig og administrativ involvering fra helseforetakene gjennom de forskjellige faser i Helse Sør-Østs forbedrings- og videreutviklingsaktiviteter.

Fagnettverket er helseforetakenes pådriver og rådgiver for gjennomføring av endring og gevinstrealisering. Deltakerne i fagnettverket skal være bemyndiget til å representere sitt foretak i den felles regionale utviklingen og de skal være viktige faglige rådgivere og pådriver for sin linje. Fagnettverket skal fungere som et samarbeidsorgan for å sikre endring og forbedring i arbeidsprosesser.

Ved oppstarten av et fagnettverk skal roller, ansvar og oppgaver gjennomgå og forankres. Alle fagnettverk blir satt opp med hver sine spesifikke ansvarsområder. Det vil være nødvendig å samhandle med andre fagnettverk for å sikre helhetlige arbeidsprosesser og systemløsninger.

<sup>1</sup> Oppdragsdokument 2015 Helse Sør-Øst RHF, Helse- og omsorgsdepartementet, 2015.

<sup>2</sup> Plan for strategisk utvikling 2013-2020, Helse Sør-Øst, s. 16 - 18.

	Dato: <b>27.03.17</b>	Side: <b>4 / 5</b>
Felles mandat for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

Med standardisering menes felles standarder på (som eksempler):

- Informasjon
- Arbeidsprosesser
- Kunnskapsbasert praksis
- Medikamentlister, kurer, scoringssystemer
- Terminologi, fraser og strukturerte journalvariabler (arketyper)
- Kodeverk
- Rapporter

Når prosjektene i RKL-programmet overleverer løsninger til forvaltning, vil ansvaret overføres fra programstyret i RKL til de permanente regionale organisasjonene bestående av både sentrale og lokale representanter (deriblant regional systemeier og Regionalt senter for klinisk IKT). Denne strukturen er i utvikling på nåværende tidspunkt.

### 3 FAGNETTVERKETS OPPGAVER

Oppgaver og ansvar nedenfor er angitt i tre hovedfaser:

1. Utvikling av felles regionale arbeidsprosesser og systemløsninger
2. Gjennomføring og gevinstrealisering av felles regionale arbeidsprosesser og systemløsninger i helseforetakene
3. Kontinuerlig forbedring/forvaltning av felles regionale arbeidsprosesser og systemløsninger

Fagnettverket skal bidra i henhold til overordnede tidsplaner, kostnader og mål for alt arbeid planlagt i de ulike fasene.

Hvis fagnettverket har ønsker og prioriteringer som overskrider disse rammene og underliggende avtaler, skal dette legges frem for gjeldende styringsorgan for beslutning i samarbeid med prosjektledelse/ linjeledelse. Fagnettverket er ikke ansvarlig for selve utarbeidelsen av systemløsninger.


- **Utviklingsfasen**

Fagnettverket skal være en konstruktiv samarbeidspartner, og er ansvarlig for følgende områder:

- Sette seg grundig inn i aktuelle problemstillinger
- Foreslå å være med på å identifisere, utvikle, vurdere og prioritere ønskede forbedringer og nytteeffekter (gevinster) for fagområdet
- Identifisere, utvikle og verifisere krav til arbeidsprosesser og systemløsninger for å oppnå forbedringer og gevinster
- Bidra til å sikre at de utarbeidede standardiserte arbeidsprosessene og systemløsningene vil kunne fungere i praksis i eget helseforetak
- Tilegne seg god kjennskap til aktuelle systemløsninger
- Være med på å etablere og videreutvikle felles regionale informasjonsstandarder
- Etablere felles regionale regelsett og rutiner
- Delta i godkjenning av arbeidsprosesser, rutiner og systemløsning

- **Oppgaver og ansvar i gjennomføring- og gevinstrealiseringsfasen**

Medlemmene i fagnettverket har en særskilt viktig rolle i helseforetakene i gjennomføringsfasen. Fagnettverket har god kjennskap til de nye arbeidsprosessene og systemløsningene, og det er forventet at denne kunnskapen formidles videre i eget helseforetak.

	Dato: <b>27.03.17</b>	Side: <b>5 / 5</b>
Felles mandat for regionale fagnettverk i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

Deltakere i fagnettverket skal være deltakere i gjennomføring ved eget helseforetak.

Fagnettverkets medlemmer vil ha ansvar for:

- Delta i forberedelser til innføring av nye rutiner og systemer i eget helseforetak:
  - Involvere andre fra eget helseforetak (lokale nettverk)
  - Delta i planer for gjennomføring av nye arbeidsprosesser og løsning
- Være pådriver for nye arbeidsprosesser og løsning
- Bidra til å identifisere instruktører
- Kommunisere til ledelse og nøkkelressurser
- Fange opp og bidra til nødvendige forbedringer slik at gjennomføringen blir vellykket
- Initiere og delta i endringsaktiviteter og sikre gevinstrealisering
- Støtte linjen som faglige rådgiver og pådriver
- Bidra til etablering av helseforetakets gevinstrealiseringsrapporter og oppfølgingsrutiner
  - Oppfølging og rapportering av gevinster til fagledelse og foretaksledelse
- **Oppgaver og ansvar i kontinuerlig forbedring/forvaltningsfasen**

Det er nødvendig med kontinuerlig forbedring på de felles regionale arbeidsprosessene og løsningene. Fagnettverket vil i denne fasen samarbeide med Regional senter for klinisk IKT når RKL-programmet avsluttes.


Fagnettverket oppgaver i denne fasen vil blant annet være:

- Støtte linjen som faglige rådgiver og pådriver slik at organisasjon arbeider og bruker løsning i henhold til nye arbeidsprosesser og rutiner
- Identifisere, foreslå og prioritere nødvendige forbedringer, både prosess- og systemmessig
- Være en pådriver for forbedringer og «fange opp» gode initiativ og ideer
- Være med å utvikle og forvalte standarder på informasjon, prosesser, rutiner og retningslinjer, etc.
- Følge opp og være pådriver til gevinstrealisering (sammen med leder(e) i helseforetaket)

#### **4 DETALJERING AV ANSVAR FOR DET ENKELTE FAGNETTVERK**

I tillegg til denne felles beskrivelsen for ansvar og oppgaver i fagnettverkene, vil hvert enkelt fagnettverk etablere en spesifikk beskrivelse for arbeidet innen sitt fagområde.

Det vil være noe variasjon mellom de ulike fagnettverkene basert på fagområde. I tillegg vil omfang av fagområdet være definert i de fagspesifikke beskrivelsene.

	Dato: <b>06.04.17</b>	Side: <b>1 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional fødejournal i HSØ	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

# Ansvarsbeskrivelse for Regionalt fagnettverk for Fødejournal i Helse Sør-Øst


**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato

Versjon 0.2

Mal godkjent 10.01.11



	Dato: <b>06.04.17</b> <span style="float: right;">Side:  <b>2 / 5</b></span>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional fødejournal i HSØ	Referanse verktøy: <span style="float: right;">Referanse til regnskap:</span>


### ENDRINGSLOGG

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
0.1	21.03.17		Første versjon	Hanne Lie	
0.2	06.04.17		Div endringer etter møte med Solveig Torgersen og Ulf Sigurdson	Hanne Lie	

### REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER

Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>06.04.17</b>	Side: <b>3 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional fødejournal i HSØ	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

## 1 INNLEDNING

Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for regional fødejournal. En felles arbeidsbeskrivelse for alle fagnettverk er beskrevet i mer detalj i dokumentet "Felles mandat for regionale fagnettverk".

## 2 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK REGIONAL SVANGERSKAP, FØDE OG BARSELJOURNAL

Representantene fra helseforetakene i Fagnettverk Regional svangerskap, føde og barsel journal skal til sammen ha god innsikt i helseforetakenes elektroniske fødejournal, Partus, og bruk av denne. Det ønskes en god og blandet faglig kompetanse slik at mangfoldet av arbeidsprosessene ivaretas.

Mandatet er også å ivareta god samhandling mellom Partus og andre tilgrensende IKT-løsninger som man også benytter for å støtte pasientforløpet administrativt og behandlingsmessig.

Fagnettverk for regional fødejournal skal sammen med andre fagnettverksgrupper, Regionalt senter for kliniske IKT-løsninger og prosjekt/program dermed bidra til å:


- Sikre en helhetlig pasientbehandling
- Utarbeide anbefalinger for optimalisering av arbeidsprosesser og bruk av løsningen på kort og lengre sikt.
- Vurdere bruk av fødejournal i sammenheng med tilgrensende systemer

## 3 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR FAGNETTVERK REGIONAL SVANGERSKAP, FØDE OG BARSELJOURNAL

Utvikle, beslutte og implementere arbeidsflyt rutiner til bruk ved føde/barselavdelinger i HSØ. Behandle og beslutte saker som medfører endringer i regional standard. Behandle og beslutte endringsønsker i forhold til utvikling av løsningen. Gi føringer for utvikling av mål bilde for tjenesten og gi innspill til prioriteringer i forhold til investeringer og budsjett.

### 3.1 OVERSIKT DELTAKERE FAGNETTVERK REGIONAL FØDEJOURNAL

- Representant Ahus
- Representant OUS
- Representant SIHF
- Representant SSHF
- Representant STHF
- Representant SIV
- Representant SØHF
- Representant VVHF
- Representant SP/regional tjenesteansvarlig
- Representant RSKI (leder/koordinator)
- Regional systemeier HSØ

	Dato: <b>06.04.17</b>	Side: <b>4 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional fødejournal i HSØ	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

Se vedlagt Excel ark for oppdatert navneliste

### 3.2 SAKER TIL BEHANDLING OG BESLUTNING

Se også fagnettverkets prosedyre for saksbehandling.

Alle saker som skal behandles i Fagnettverk regional fødejournal blir tilsendt fra koordinator RSKI pr mail.

Fagnettverket har beslutningsmyndighet i de saker som ikke berører andre fagsystemer eller er av en slik kompleksitet at de må besluttes på annet nivå. I slike tilfeller vil det være behov for uttalelse fra fagnettverket.

Man legger opp til at man kommer til enighet i beslutningene som tas. Hvis man av ulike grunner ikke klarer dette, eskaleres sakene til andre beslutningsorganer i HSØ avhengig av hvilke saker dette gjelder (f.eks. sikkerhet, økonomi mm).

Når et vedtak er fattet er det RSKI sammen med Sykehuspartner som oppdaterer regional standard før det publiseres på SharePoint. (RSKI sender ut et informasjonsskriv til HF ca. 4 ganger pr år med en oversikt over saker hvor vedtak er fattet.) Endringsønsker besluttes og prioriteres i fagnettverket, og sendes via RSKI til Sykehuspartner. Sykehuspartner melder disse til leverandør.

Deltakere i fagnettverket skal svare ut for eget HF innen gitte tidsfrister. Hvis dette viser seg å være umulig, må koordinator RSKI varsles slik at man evt utsetter saken.

Fagnettverket skal gjennomføre et møte i måneden.

Alle HF bør ha en stedfortreder som kan stille ved sykdom eller annet fravær. Det er viktig at alle HF alltid har en representant med på møte. Dersom det ikke lar seg gjøre må representanten sende inn skriftlig redegjørelse på om de støtter beslutning i en sak eller ikke. Dette må sendes inn til møteinnkaller/koordinator RSKI i forkant av møte.

Det er ønskelig at beslutninger skal gjøres på fysiske møtet, men for å sikre en effektiv fremdrift i behandling av saker, kan det gjøres unntak og besluttes på Lyncmøter.


### 3.3 ARBEIDSGRUPPER UNDER FAGNETTVERKENE

Fagnettverket har undergrupper for enkelte områder hvor man ser dette er nødvendig, f.eks. arbeidsgruppe for koder og kodepraksis, rapporter og statistikker, abortmodul, dokumenter, regionale arbeidsflytrutiner m.fl.. Disse undergruppene kan være permanente, men også eksistere for en gitt tidsperiode.

Arbeidsgruppene har ingen beslutningsmyndighet men skal gjøre faglige utredninger for fagnettverket, og produsere løsningsforslag som legges frem for fagnettverket.


Undergruppene får tildelt aktuelle saker for sitt område og gir sin innstilling til Fagnettverk Regional EPJ via koordinator RSKI hvor beslutning fattes.

Arbeidsgruppene kan også få i oppgave å utarbeide eller revidere arbeidsflyt rutiner og andre rutiner for fagnettverket.

	Dato: <b>06.04.17</b>	Side: <b>5 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional fødejournal i HSØ	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

Arbeidsgruppene skal ha et mandat som inneholder følgende punkter

- Hensikt
- Mål

	Dato: 11.04.17	Side: 1 / 4
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Medikasjon og pasientmålinger i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

# Ansvarsbeskrivelse for Regionalt fagnettverk for Medikasjon og pasientmålinger i Helse Sør-Øst

**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato


**ENDRINGSLOGG**

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av

**REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER**

*Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.*

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>11.04.17</b>	Side: <b>2 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Medikasjon og pasientmålinger i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

## 1 INNLEDNING

Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for regional medikasjon og pasientmålinger. En felles ansvarsbeskrivelse for alle fagnettverk er beskrevet i mere detalj i dokumentet. "Felles ansvarsbeskrivelse for regionale fagnettverk".

## 2 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK MEDIKASJON OG PASIENTMÅLINGER

Representantene fra helseforetakene i Fagnettverk for medikasjon og pasientmålinger skal til sammen ha god innsikt i de vanlige arbeidsprosessene som den regionale løsningen skal støtte – en matrise mellom ulike helsehjelps-roller og informasjonsområder. Det ønskes en god og blandet faglig kompetanse slik at mangfoldet av arbeidsprosessene ivaretas


Informasjonsområdene er legemiddelhåndtering, registrering og dokumentasjon av vitale parametre fremkommet ved datafangst eller manuell måling og håndtering av andre strukturerte pasientvariabler. Formålet er å etablere felles, standardiserte arbeidsprosesser og en felles IKT-løsning for medikasjon og pasientmålinger for helseforetakene. Løsningen skal understøtte god klinisk praksis og bidra til klinisk beslutningsstøtte samt rapportering av strukturert informasjon til bruk i forbindelse med arbeid med pasientsikkerhet, kvalitet og gevinstrealisering.

Fagnettverk for medikasjon og pasientmålinger skal sammen med andre fagnettverksgrupper, Regionalt senter for kliniske IKT-løsninger og prosjekt/program dermed bidra til å:

- Sikre en helhetlig pasientbehandling både faglig og administrativt
- Utarbeide anbefalinger for optimalisering av arbeidsprosesser og bruk av løsningen på kort og lengre sikt.
- Vurdere bruk av elektronisk kurve i sammenheng med tilgrensende systemer

### 3.1 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR FAGNETTVERK MEDIKASJON OG PASIENTMÅLINGER

- Forstå og bidra til å utarbeide anbefalinger for optimalisering av arbeidsprosesser og bruk av elektronisk kurve-løsning på kort og lengre sikt. Dette inkluderer både legemiddelhåndtering, væskebalanse og ernæring samt registrering av en rekke fysiologiske og patofysiologiske parametere
- Vurdere og beslutte bruk av strukturerte skjema som inngår i regelmessig vurdering og oppfølging av pasientbehandling.
- Vurdere og beslutte hvilken informasjon som bør inngå i løsningen for å understøtte kliniske beslutninger
- Løsningen kan benyttes som kilde for rapportering til ulike kvalitetsregistre der det er hensiktsmessig
- Arbeidsprosessene og bruk av løsningen må ses i sammenheng med andre løsninger for eksempel
  - Automatisert datafangst og bruk av vitale parametre ved hjelp av MTU
  - Håndtering av informasjon på tvers av IKT-løsninger, f.eks.
    - Legemidler, væskebalanse og ernæring
    - Strukturert pasientinformasjon
  - God arbeidsflyt ved høyvolumoppgaver, f.eks.
    - Oppgaver knyttet til legemiddelhåndtering (forordning, administrasjon og bestillingsrutiner)
    - Typiske pleieoppgaver
    - Typiske visittoppgaver
    - Oppgaver knyttet til operasjon, anestesi og overvåkning/intensiv behandling

	Dato: <b>11.04.17</b>	Side: <b>3 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Medikasjon og pasientmålinger i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

#### INTEGRASJONER

Medlemmer i fagnettverk for medikasjon og pasientmåling skal ha nødvendige oversikt over integrasjoner mot andre aktuelle kliniske løsninger. Dette omfatter bl.a

- pasientadministrasjon og dokumentasjon i PAS/EPJ
- Operasjonsplanlegging
- Behandlingsplaner og legemiddelopp-gaver i EPJ løsningen
- Medikamentell kreftbehandling
- Løsning for føde/barsel

### 3.2 SAKER TIL BEHANDLING OG BESLUTNING

Alle saker som skal behandles i Regionalt fagnettverk regional medikasjon og pasientmålinger blir tilsendt fra det Regionale kurveprosjektet. Saker kan fremmes av medlemmer i fagnettverket, Sykehuspartner forvaltning, regionalt kurveprosjekt eller andre berørte organer i Helse Sør Øst.

Fagnettverket har beslutningsmyndighet i de saker som ikke berører andre fagsystemer eller er av en slik kompleksitet at de må besluttes på annet nivå. I slike tilfeller vil det være behov for uttalelse fra fagnettverket. I enkelte saker er det aktuelt å samarbeide med andre fagnettverk.

Man legger opp til at man kommer til enighet i beslutningene som tas. Hvis man av ulike grunner ikke klarer dette, eskaleres sakene til andre beslutningsorganer i HSØ avhengig av hvilke saker dette gjelder (f.eks. sikkerhet, økonomi mm).

Når et vedtak er fattet er det Regionalt kurveprosjekt i samarbeid med Sykehuspartner som gjennomfører vedtaket evt. melder endringsønsker til leverandør.

Deltakere i fagnettverket skal svare ut for eget HF og bidra til informasjon. Fagnettverket skal gjennomføre et møte hver 6. uke

Alle HF bør ha en stedfortreder som kan stille ved sykdom eller annet fravær. Det er viktig at alle HF alltid har en representant med på møte. Det er ønskelig at beslutninger skal gjøre på fysiske møtet, men for å sikre en effektiv fremdrift i behandling av saker, kan det gjøres unntak og besluttes på Lyncmøter.

Diskusjoner rundt faglige utfordringer vil løftes opp til faglig avklaring i relevante regionale fagråd, f.eks. Regionalt legemiddelforum og Regionalt fagråd for prehospitalt og akuttmottak evt Fagdirektørmøtet.

### 3.2 ARBEIDSGRUPPER UNDER FAGNETTVERKENE

Fagnettverket har undergrupper for enkelte områder hvor man ser dette er nødvendig, f.eks. endringsråd, sengeområder, anestesi/dagkirurgi, intensiv og akutt mottak. Disse undergruppene kan være permanente, men også eksistere for en gitt tidsperiode.


Arbeidsgruppene har ingen beslutningsmyndighet men skal gjøre faglige utredninger for fagnettverket, og produsere løsningsforslag som legges frem for fagnettverket.

Undergruppene får tildelt aktuelle saker for sitt område og gir sin innstilling til Fagnettverk Regional medikasjon og pasientmålinger.

Arbeidsgruppene kan også få i oppgave å utarbeide eller revidere arbeidsflyt rutiner og andre rutiner for fagnettverket.

Arbeidsgruppene skal ha et mandat som inneholder følgende punkter

- Hensikt
- Mål

	Dato: <b>11.04.17</b>	Side: <b>4 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Medikasjon og pasientmålinger i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:


#### 4 DELTAGERE I FAGNETTVERKET MEDIKASJON OG PASIENTMÅLINGER

Fagnettverket skal ha en bred faglig representasjon og normalt 2 representanter fra hvert Helseforetak. Leder utpekes av programledelsen for RKL.

- Representanter AHUS
- Representanter OUS
- Representanter SIHF
- Representanter SSHF
- Representanter STHF
- Representanter SIV
- Representanter SØHF
- Representant SUHF
- Representanter VVHF
- Representant SP/regional tjenesteansvarlig
- Representant Regionalt kurveprosjekt
- Representant RSKI
- Representant Regional systemeier HSØ

Andre deltagere fra regionalt kurveprosjekt og Sykehuspartner forvaltning deltar ved behov. Fagnettverket står fritt til å innkalle fagpersoner til sine møter.



	Dato: 27.03.17	Side: 1 / 3
Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for medikamentell kreftbehandling i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

# Ansvarsbeskrivelse for Regionalt fagnettverk for medikamentell kreftbehandling i Helse Sør-Øst

## GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato

## ENDRINGSLOGG

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
V0	28.11.15		Første versjon	Solveig Torgersen	
V1	31.03.17		Andre versjon, til godkjenning april 2017	Arne Westgaard	

## REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER

Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>27.03.17</b>	Side: <b>2 / 3</b>
Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for medikamentell kreftbehandling i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

## 1 INNLEDNING

Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for medikamentell kreftbehandling. En felles ansvarsbeskrivelse for alle fagnettverk er beskrevet i mer detalj i dokumentet "Felles ansvarsbeskrivelse for regionale fagnettverk".

## 2 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR FAGNETTVERK MEDIKAMENTELL KREFT BEHANDLING

MKB-prosjektet er et sentralt prosjekt i Digital fornying (organisert under programmet RKL, regional klinisk løsning). Formålet med prosjektet er å etablere felles, standardiserte arbeidsprosesser og felles IKT-løsning for medikamentell kreftbehandling i helseforetakene inkludert sykehusapotekene. Som del av dette skal prosjektet etablere et felles, regionalt bibliotek av medikamentelle kurdefinisjoner. I prosjektfasen skal fagnettverket bistå i etableringen av denne regionale løsningen. I forvaltningsfasen vil fagnettverket være ansvarlig for å vedlikeholde biblioteket og tilhørende arbeidsprosesser. Fagnettverket vil også kunne være med på diskutere avrundingsregler for kjemoterapi, standarder for kvalmebehandling, felles innkjøpsordninger for helseforetakene m.m. Faglige utfordringer, ved for eksempel vanskelig standardiserbare kurdefinisjoner, vil kunne løftes opp til fagdirektørene dersom det ikke er mulig å oppnå enighet i fagnettverket.

## 3 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK MEDIKAMENTELL KREFTBEHANDLING

Representantene fra helseforetakene i Fagnettverk for medikamentell kreftbehandling (MKB) skal sammen ha god innsikt i den medikamentelle kreftbehandlingen i helseforetaket: legenes forordning, apotekenes tilvirkning og sykepleiernes administrering. Det ønskes en god og blandet faglig kompetanse slik at mangfoldet av arbeidsprosessene og de faglige spørsmålene ivaretas. Sykehuspartner og Sykehusapotekene er også representert i fagnettverket.

Mandatet er å beslutte faglig innhold i kurbibliotek for medikamentell kreftbehandling, samt tilhørende arbeidsprosesser. I dette inngår beslutning om prosedyrer og rutiner, samt støtteinformasjon for behandlende helsepersonell og pasienter. Struktur og innhold i kurbiblioteket følger nasjonale og internasjonale retningslinjer, og arbeidsprosessene etableres i tråd med beste praksis og gjeldende lover og forskrifter.

Mandatet er også å ivareta god samhandling mellom MKB-systemet og andre IKT-løsninger som støtter pasientadministrasjon og pasientbehandling. MKB-fagnettverket skal samarbeide med (1) andre fagnettverk, (2) Regionalt senter for kliniske IKT-løsninger og (3) prosjekt/program, om følgende:

- Forbedre arbeidsprosesser og IKT-system for medikamentell kreftbehandling på kort og lengre sikt
- Vurdere bruk av MKB-løsningen i sammenheng med tilgrensende systemer som ivaretar for eksempel
  - Registrering av medikamentlister (Legemidler i bruk (LiB) i DIPS, samt papirbasert og elektronisk kurvesystem)
  - Dokumentasjon av overvåkning (observasjoner og målinger i DIPS, samt i papirbasert og elektronisk kurvesystem)


	Dato: <b>27.03.17</b>	Side: <b>3 / 3</b>
Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for medikamentell kreftbehandling i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

- Pasientadministrativ registrering av planlagte forløp og tiltak (i DIPS og etter hvert i elektronisk kurvesystem)
- Sikre en helhetlig kreftbehandling, der medikamentell behandling er en del av et større bilde

#### 4 DELTAGERE I FAGNETTVERKET MEDIKAMENTELL KREFTBEHANDLING

Følgende tabell viser fagrådets sammensetning:

OUSHF	Kjersti Hornslien (overlege) – Fagnettverkets leder
Ahus	Brit Tove Kristoffersen (kreftsykepleier)
VVHF	Leiv Sindre Rusten (overlege)
SØHF	Andreas Stensvold (overlege)
SSHF	Svein Mjåland (overlege)
SIVHF	Ole Kristian Andersen (overlege)
STHF	Dalia Dietzel (overlege)
SIHF	Cathrine Herzeth (overlege)
LDS	Wiebke Elsa Harms-Woehler
Sykehusapotekene HF	Liv Hatlelid (fagsjef)
Sykehusapotekene HF	Irvin Cehajic (klinisk farmasøyt)
Sykehuspartner HF	John-Ottar Akselsen (seniorkonsulent)
Sykehuspartner HF	Ulla Bettina Vinding Huseby (enhetsleder)

	Dato: <b>08.08.2016</b>	Side: <b>1 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional EPJ i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:


# Ansvarsbeskrivelse for Regionalt fagnettverk for Regional EPJ i Helse Sør-Øst

**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato
RHF			

Versjon 0.76

Mal godkjent 10.01.11

	Dato: <b>08.08.2016</b>	Side: <b>2 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional EPJ i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	
Referanse til regnskap:		


## ENDRINGSLOGG

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
0.6	08.08.16		Første versjon	Solveig Torgersen	
0.7	29.08.16			Anne Kristin Strand, Haukur Ragnarsson, Kirsti. J Loe	
0,75	26.10.16		Justeringer pga innspill fra fagnettverk	Haukur Ragnarsson, Anne Kristin Strand, Andy Hyde, Mette Garvoll værøy	
0.76	18.04.17		Justeringer etter oppretting av overordnet mandat for fagnettverk	Jorun-Iren Ulvund	

## REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER

Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>08.08.2016</b>	Side: <b>3 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional EPJ i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

## 1 INNLEDNING

Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for regional EPJ. En felles arbeidsbeskrivelse for alle fagnettverk er beskrevet i mer detalj i dokumentet "Felles mandat for regionale fagnettverk".

## 2 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK REGIONAL EPJ

Representantene fra helseforetakene i Fagnettverk Regional EPJ skal til sammen ha god innsikt i helseforetakenes elektroniske pasientjournal og bruk av denne. Det ønskes en god og blandet faglig kompetanse slik at mangfoldet av arbeidsprosessene ivaretas.

Mandatet er også å ivareta god samhandling mellom EPJ og andre tilgrensende IKT-løsninger som man også benytter for å støtte pasientforløpet administrativt og behandlingsmessig.

Fagnettverk Regional EPJ skal sammen med andre fagnettverksgrupper, Regionalt senter for kliniske IKT-løsninger og prosjekt/program dermed bidra til å:

- Sikre en helhetlig pasientbehandling
- Utarbeide anbefalinger for optimalisering av arbeidsprosesser og bruk av EPJ-løsningen på kort og lengre sikt
- Vurdere bruk av EPJ-løsningen i sammenheng med tilgrensende systemer

## 3 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR FAGNETTVERK REGIONAL EPJ


Regional EPJ er et sentralt prosjekt i Digital fornying (organisert under programmet RKL, regional klinisk løsning). Formålet med prosjektet er å etablere et felles, standardisert EPJ. I prosjektfasen til Regional EPJ skal fagnettverket bistå i etableringen av denne regionale løsningen, i form av å ta beslutninger for endringer eller nye områder i standarden for DIPS. I tillegg vil det også være behov for regional tilslutning når det gjelder utviklingsbehov på DIPS som programvare.

Organisering av fagnettverk Regional EPJ skal sikre at man får kontinuitet i eierskap til løsningen når denne er overlatt til varig forvaltning i regional regi.

Helseforetaksrepresentanter er avhengig av tett samarbeid med lokale nettverksgrupper som journalutvalg/journalråd, systemforvaltning av EPJ, mottaksgrupper og andre saksspesifikke interessenter i eget helseforetak for å sikre at riktige beslutninger blir fattet på vegne av regionen.

### 3.1 OVERSIKT DELTAKERE FAGNETTVERK REGIONAL EPJ

- Representant Ahus

	Dato: <b>08.08.2016</b>	Side: <b>4 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional EPJ i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

- Representant OUS
- Representant SI
- Representant SS
- Representant ST/Bet
- Representant SIV
- Representant SØ
- Representant VV
- Representant SUN
- Representant SP/regional tjenesteansvarlig - HSØ Prosjektarkitekt Regional EPJ
- Delprosjektleder DP Løsning
- Representant A&D RKL
- Sikkerhetsarkitekt Regional EPJ
- Representant RSKI (koordinator)
- Regional forvalter standardområder DIPS RSKI
- Representant regional systemeier Teknologi og E-helse, HSØ
- Representant HSØ medisin og helsefag

Se vedlagt Excel ark for oppdatert navneliste

### 3.2 SAKER TIL BEHANDLING OG BESLUTNING

Alle saker som skal behandles i Fagnettverk regional EPJ blir tilsendt fra koordinator RSKI pr mail.

Fagnettverket har beslutningsmyndighet i de saker som ikke berører andre fagsystemer eller er av en slik kompleksitet at de må besluttes på annet nivå. I slike tilfeller vil det være behov for uttalelse fra fagnettverket.

Man legger opp til at man kommer til enighet i beslutningene som tas. Hvis man av ulike grunner ikke klarer dette, eskaleres sakene til andre beslutningsorganer i HSØ avhengig av hvilke saker dette gjelder (f.eks. sikkerhet, økonomi mm).


Når et vedtak er fattet er det RSKI sammen med Sykehuspartner som oppdaterer regional standard i EK (RHF sitt dokumentstyringssystem) før det publiseres på SharePoint. RSKI sender ut et informasjonsskriv til HF ca. 4 ganger pr år med en oversikt over saker hvor vedtak er fattet.

Deltakere i fagnettverket skal svare ut for eget HF innen gitte tidsfrister. Hvis dette viser seg å være umulig, må koordinator RSKI varsles slik at man evt utsetter saken.

Fagnettverket skal gjennomføre 3 møter i måneden, 2 som elektronisk møte (lync) og 1 fysisk møte.

Alle HF må/skal/bør ha en stedfortreder som kan stille ved sykdom eller annet fravær. Det er viktig at alle HF alltid har en representant med på møte. Dersom det ikke lar seg gjøre må representanten sende inn skriftlig redegjørelse på om de støtter beslutning i en sak eller ikke. Dette må sendes inn til møteinnkaller/koordinator RSKI i forkant av møte.

Det er ønskelig at beslutninger skal gjøres på det fysiske møtet, men for å sikre en effektiv fremdrift i behandling av saker, kan det gjøres unntak og besluttes i elektroniske møter (lynemøter).

	Dato: <b>08.08.2016</b>	Side: <b>5 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Regional EPJ i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

### 3.3 ARBEIDSGRUPPER UNDER FAGNETTVERKENE


Fagnettverket har undergrupper for enkelte områder hvor man ser dette er nødvendig, f.eks. venteliste, operasjonsplanlegging, klinisk dokumentasjon sykepleie (KDS) m.fl. Disse undergruppene kan være permanente, men også eksistere for en gitt tidsperiode.

Arbeidsgruppene har ingen beslutningsmyndighet men skal gjøre faglige utredninger for fagnettverket. Undergruppene får tildelt aktuelle saker for sitt område og gir sin innstilling til Fagnettverk Regional EPJ via koordinator RSKI hvor beslutning fattes.


Arbeidsgruppene skal ha et mandat som inneholder følgende punkter

- Hensikt
- Mål



	Dato: <b>10.08.16</b>	Side: <b>1 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk for Radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

# **Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst**

	Dato: <b>10.08.16</b>	Side: <b>2 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk for Radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato


**ENDRINGSLOGG**

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av

**REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER**

*Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.*

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato

	Dato: <b>10.08.16</b>	Side: <b>3 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk for Radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

## 1 INNLEDNING

Helse Sør-Øst har vedtatt og **“etablere felles regionale systemløsninger som understøtter både kliniske og administrative prosesser basert på standardisering av arbeidsprosesser”**<sup>[1]</sup>. Dette betyr at det skal utarbeides og etableres standardiserte arbeidsprosesser (reduksjon av variasjon) på tvers av helseforetakene i regionen, for hver av fagområdene som omfattes.

Det er avgjørende med riktig og sterk faglig involvering i arbeidet for å sikre tilstrekkelig kvalitet i utarbeidelse av felles standarder, og implementering av standardiserte felles arbeidsprosesser.

Fagnettverk etableres som en ny struktur for å ivareta utarbeidelse, etablering og kontinuerlig forbedring (forvaltning) både av de kliniske og administrative prosesser. Nettverket skal dele erfaringer og behov på tvers av helseforetakene og utvikle en kunnskapsbasert beste praksis. Alle helseforetakene kan høste fra dette gjennom de felles regionale løsningene.

En felles mandat for alle fagnettverk er beskrevet i mere detalj i dokumentet. “Felles mandat for regionale fagnettverk”. Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for radiologi og nukleærmedisin.

Ref 1) Plan for strategisk utvikling 2013-2020, Helse Sør-Øst, s. 16 - 18.


## 2 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK RADIOLOGI OG NUKLEÆRMEDISIN

Representantene fra helseforetakene i Fagnettverk for radiologi og nukleærmedisin skal til sammen ha god innsikt i arbeidsprosessene i radiologi og nukleærmedisin:

- Klinikernes henvisning og egen bildegranskning
- Kontorpersonells bookingtjenester
- Radiologenes vurderinger av henvisninger
- Protokollering av undersøkelser
- Radiografenes gjennomføring av undersøkelser i de ulike modaliteter
- Granskning av bilder og produksjon av svarrapporter. Dette inkluderer også radiologenes og andre legers gjennomføring av undersøkelser (ultral lyd) samt radiologiske intervensjoner

Det ønskes en god og blandet faglig kompetanse slik at mangfoldet av arbeidsprosessene ivaretas. Mandatet er også å ivareta god samhandling mellom hovedsystemene RIS/PACS og de tilgrensende regionale og nasjonale IKT-løsningene som man også benytter for å støtte pasientforløpet administrativt og behandlingsmessig, som f.eks. PAS/EPJ og IHR. Fagnettverket

<sup>[1]</sup> Plan for strategisk utvikling 2013-2020, Helse Sør-Øst, s. 16 - 18.

	Dato: <b>10.08.16</b>	Side: <b>4 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk for Radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

skal sammen med andre fagnettverksgrupper, Regionalt senter for kliniske IKT-løsninger og prosjekt/program dermed:

- Være med på å utarbeide anbefalinger for optimalisering av konfigurasjon og bruk av RIS/PACS-løsningen på kort og lengre sikt
- Være med på å vurdere bruk av RIS/PACS i sammenheng med tilgrensende systemer som ivaretar for eksempel
  - Registrering av henvisninger fra intern og ekstern henviser til radiologisk undersøkelse og eksportering av statusmeldinger og bildebeskrivelser tilbake til disse (DIPS, IHR)
  - Bruk og oppdatering av kritisk informasjon om pasienter
  - Pasientadministrativ registrering av planlagte forløp og tiltak inkludert måling av viktige indikatorer til virksomhetsstyring og kvalitetsforbedring (f.eks. fristbrudd, ventetider, utnyttelsesgrad av modaliteter)
- Være med på å sikre IKT-støtte for helhetlige pasientforløp, der radiologiske og nukleærmedisinske prosedyrer involvert

### 3 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR RADIOLOGI OG NUKLEÆRMEDISIN

Regionalt radiologi er et sentralt prosjekt i Digital fornying (organisert under programmet RKL, regional klinisk løsning). Formålet med prosjektet er å hente ut gevinster gjennom å etablere felles, standardiserte arbeidsprosesser og IKT-løsning for støtte av disse radiologiske arbeidsprosessene i helseforetakene.


Fagnettverket skal utarbeide standardiserte arbeidsprosesser til et hensiktsmessig nivå, til å begynne med fokusert på standarder som kreves for å få et felles regionalt IKT-system for radiologi og nukleærmedisin.

Fagnettverket vil være prosjektets viktigste rådgiver vedrørende funksjonelle og strategiske problemstillinger.

I forvaltningsfase vil fagnettverket være ansvarlig for å vedlikeholde de regionale standardene og være med å vurdere forvaltningssaker for HSØ, f.eks. knyttet til endringsønsker. Fagnettverket vil også kunne være med på diskutere utvidelser av RIS/PACS og fremtidige avhengigheter og grensesnitt mot tilgrensende regionale kliniske løsninger som digitalt mediearkiv og RIS/PACS-løsninger hos private radiologiaktører.

Regionalt Fagråd for radiologi og nukleærmedisin er et regionalt rådgivende organ som er opprettet av HSØ. Regionalt fagråd gir råd innen strategiske innsatsområder, men også innen regional faglig koordinering. Grensesnittet til fagnettverket ikke entydig, og fagrådet skal derfor regelmessig være informert om arbeidet til fagnettverket for å kunne gi sine råd til arbeidet i fagnettverket. Medlemmene i fagnettverket skal ha en løpende dialog med medlemmet i fagrådet fra sitt helseforetak.

Faglige utfordringer, ved for eksempel vanskelig standardiserbare områder, arbeidsflytbeskrivelser og valg av måleindikatorer, bør høres i regionalt fagråd for radiologi og


	Dato: <b>10.08.16</b>	Side: <b>5 / 5</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk for Radiologi og nukleærmedisin i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	Referanse til regnskap:

nukleærmedisin, eller eskaleres til fagdirektørmøtet i HSØ. Det er Programstyret for RKL som godkjenner av alle regionale standarder i forbindelse med prosjekter tilknyttet RKL.


#### 4 MEDLEMMER I REGIONALT FAGNETTVERK FOR RADIOLOGI OG NUKLEÆRMEDISIN

Tabellen under viser fagrådets sammensetning:

OUSHF	Andreas Abildgaard	Radiolog
OUSHF	Irena Sahpazidis	Kontor
AHUS	Dan Levi Hykkerud	Radiolog
AHUS	Vivi Jøraholmen	Radiolog, NUM
SSHF	Signe Barli	Radiograf
STHF	Andreas Fjellhøy Tveten	Radiograf
SIVHF	Bjørn Barlien	Radiograf og kvalitetskoordinator
VVHF	Margrethe Renaa	Radiograf og IKT-ansvarlig i Avd. bildediagnostikk
SØHF	Eivind Reitan	Avdelingssjef avdeling for bildediagnostikk
SIHF	Pathmakulendran Manoharan	Radiolog
SP	Gunn Løvli	Tjenesteansvarlig

	Dato: <b>23.03.17</b> <span style="float: right;">Side: <b>1 / 4</b></span>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Laboratorietjenester i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy: <span style="float: right;">Referanse til regnskap:</span>

# Ansvarsbeskrivelse for regionalt fagnettverk for laboratorietjenester i Helse Sør-Øst

	Dato: <b>23.03.17</b>	Side: <b>2 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Laboratorietjenester i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy: <span style="float: right;">Referanse til regnskap:</span>	

**GODKJENT AV:**

Navn	Rolle	Stilling	Dato


**ENDRINGSLOGG**

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
V02	28.11.15		Første versjon	Solveig Torgersen	
V021	01.12.15		Endringer i kap 3-5	Ulf Sigurdson	
V022	02.12.15		Små endringer kap 1 og 3-5	Solveig Torgersen, Ulf Sigurdson og Espen Jørstad	
V08	31.10.16	3, 4 og 5	Ansvarsbeskrivelsen er høsten 2016 revidert av fagnettverket	Fagnettverket regional lab	

**REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER**

Her kan det settes inn referanser til andre dokumenter som for eksempel prosjektplan, risikoanalyse, strategidokument, handlingsplan eller liknende.

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
1	Helse Sør-Øst: Plan for strategisk utvikling 2013-2020				

	Dato: <b>23.03.17</b>	Side: <b>3 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Laboratorietjenester i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	

## 1 INNLEDNING

Dette dokumentet beskriver nærmere det spesifikke ansvaret for fagnettverk for regional laboratorietjenester. En felles ansvarsbeskrivelse for alle fagnettverk er beskrevet i mere detalj i dokumentet. "Felles ansvarsbeskrivelse for regionale fagnettverk".

## 2 OMRÅDET FOR FAGNETTVERK LABORATORIETJENESTER (LAB)

LAB-prosjektet er et sentralt prosjekt i Digital fornying (organisert under programmet RKL, regional klinisk løsning). Formålet med prosjektet er å hente ut gevinster ved å etablere felles optimaliserte arbeidsprosesser og felles IKT-løsninger for laboratorietjenester i HSØ.

Fagnettverk for LAB skal til sammen ha god innsikt i laboratorietjenester som den regionale løsningen skal støtte. Dette innebærer blant annet:

- Arbeidsflyt og logistikk
- Rekvirering/henvisning
- Etiketter
- Prøvetaking
- Prøveanalysering/undersøkelser
- Tapping av blodgivere, komponentfremstilling og utlevering av blod.
- Validering og vurdering av svar inkludert tilleggsrekvirering
- Svarrapportering og svarvisning.
- Statistikk og uttrekk til ulike rapporter (eget behov og myndigheter)
- Økonomi og fakturering
- Understøttende IKT løsninger
- Meldingsstandarder, registre og kodeverk

Det ønskes samlet sett en god og blandet IKT- og labfaglig kompetanse slik at mangfoldet i laboratorievirksomheten ivaretas.


Omfanget er ikke begrenset til den valgte systemløsningen for LAB. Dette skal ivareta et helhetlig perspektiv for å sikre god samhandling mellom de ulike laboratiemoduler og de tilgrensende løsningene som man er avhengig av for å støtte et helhetlig pasientforløp.

## 3 ANSVAR OG OPPGAVER SPESIELT FOR FAGNETTVERK LAB

Fagnettverket for lab skal, sammen med andre fagnettverksgrupper, Regionalt senter for IKT-løsninger og Regional Lab prosjektet og program Regional klinisk løsning delta i utarbeidelse av anbefalinger for optimalisering av arbeidsprosesser og bruk av LAB-løsningene. Dette innebærer blant annet:

- Rekvirering og registrering av henvisninger og rekvisisjoner fra intern og eksternt henviser til laboratorieundersøkelse.
- Visning av prøvesvar i ulike systemer (DIPS, PHT EPJ, KHT EPJ, Kurve m.m)
- Prøvelogistikk og laboratorierelatert arbeidsflyt. Blodgiventjenesten, (web booking, sms-varsling og elektronisk blodgiverskjema)
- Nye områder innen laboratorietjenester.
- Være med på å sikre IKT-støtte for et helhetlig pasientforløp, der laboratorietjenester er involvert
- Meldingsstandarder og kodeverk.
- Samarbeid og kommunikasjon mellom helseforetak
- Meldingsutveksling eksternt og internt knyttet til lab
- Elektronisk transfusjonskontroll



	Dato: <b>23.03.17</b>	Side: <b>4 / 4</b>
Ansvarsbeskrivelse for fagnettverk Laboratorietjenester i Helse Sør-Øst	Referanse verktøy:	

- Ivareta laboratorievirksomhetens behov for funksjonalitet tilknyttet operativ virksomhet i regionale systemer på en mest mulig standardisert og enhetlig måte.
- Bidra i innføring av nasjonale krav og tiltak som angår lab.

Regionalt fagråd for laboratorietjenester er et regionalt rådgivende organ som er opprettet av HSØ. Regionalt fagråd gir råd innen strategiske innsatsområder, men også innen regional faglig koordinering. Grensesnittet til fagnettverket er ikke entydig, og fagrådet skal derfor regelmessig være informert om arbeidet til fagnettverket for å kunne gi sine råd til arbeidet i fagnettverket. Medlemmene i fagnettverket skal ha en løpende dialog med medlemmet i fagrådet som representerer sitt helseforetak. Det anbefales at leder for fagnettverket deltar på møter med Regional fagråd for laboratorietjenester regelmessig.

I fasen frem til regionalt lab.prosjekt overleverer løsningen til forvaltningen vil saker komme fra og sendes til prosjektet. I forvaltningsfasen skal fagnettverket være ansvarlig for og bidra til å videreutvikle og holde felles regionale standarder oppdaterte.

Fagnettverket har et betydelig ansvar og begrenset med tid, og må derfor selv vurdere hvordan tiden skal disponeres for å best mulig utføre sitt ansvar.

Fagnettverket kan opprette og nedlegge arbeidsgrupper som arbeider med konkrete problemstillinger ved behov, men må gå linjevei via programmet for godkjenning og formell bestilling av ressurser til arbeidet. Når løsningen er overlevert til forvaltning skal ressurser til slike grupper godkjennes av RSKI og bestillingen sendes derifra.

#### 4 DELTAGERE I FAGNETTVERKET LABORATORIETJENESTER

Følgende tabell viser fagnettverkets deltakere pr 19.09.16 :

Oslo	Kirstin Dahle Inger Nina Farstad
Innlandet	Per Asbjørn Bunes
AHUS	Åse Haga Kaksrud Kariann Vangen Frøystein
Østfold	Anette Furuli Johannessen Kristin Foldvik
Vestre Viken	Espen Jørstad Trude Steinsvik
Telemark	Trond Austad Olsen
Vestfold	Ingunn Widerøe Reite Liv Brown
Sørlandet	Hilde Bjørnestøl Hansen
Sykehuspartner	Jonathan McCoig Åshild Lilleholt Hov
Helse Sør Øst	Trine Storhaug