



I takt mot samme mål

Samordning av arkitekturpraksis i spesialisthelsetjenesten

Hege Rob Moi, Nasjonal IKT HF

KlinIKT, 6.4.2017

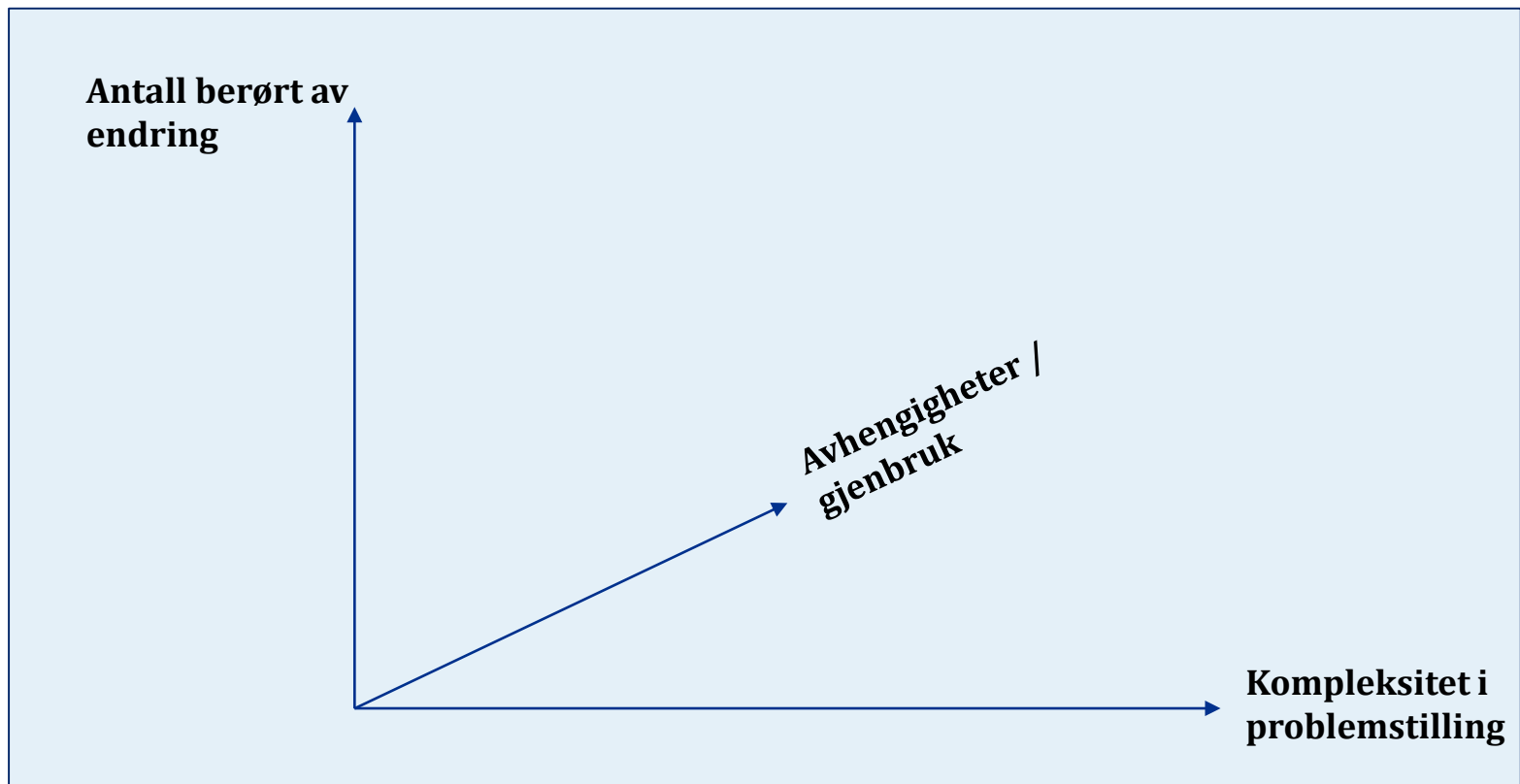
Hvem er dere?

- Deltatt i prosjekter?
- Ledet prosjekter?
- Bestilt prosjekter?
- Mottaker av prosjektresultater?

Hvilke endringer har dere erfart?

- Har påvirket utførelse av enkeltaktiviteter
- Har endret måten å jobbe på for en gruppe medarbeidere
- Har medført endringer i hvordan oppgaver fordeles i en organisasjon
- Har vært med på innovasjonsprosjekter

Kompleksitet av endring vil variere mellom prosjekter



... og de fleste prosjektene skal passe inn i en større helhet.

Bestilling: regjeringens overordnede mål for sektoren

Tilgjengelig i hele landet

REGJERINGENS OVERORDNEDE MÅL



1

Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger



2

Innbyggerne skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester



3

Data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring helseovervåking, styring og forskning

Vi må jobbe målrettet sammen for å realisere nasjonale mål

1. Velge de riktige prosjektene

2. Gjøre prosjektene riktig

3. Realisere gevinstene/effektene

... og god arkitekturpraksis er sentralt i dette arbeidet.

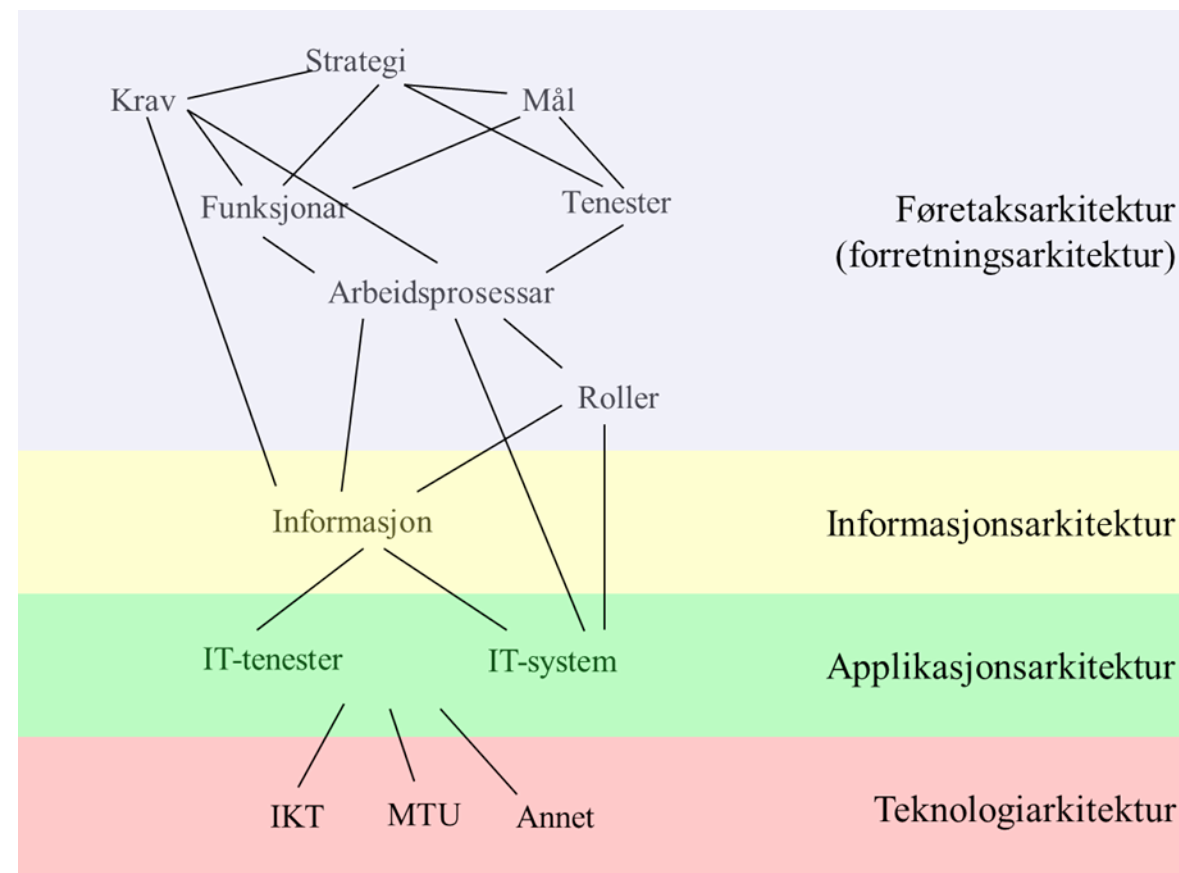
Virksomhetsarkitektur handler om helhetlig endringsstyring

Gode endringsprosjekter fokuserer på helheten av endringen, ikke kun på en enkelt del:

- Organisasjon – prosess - teknologi

Endringsstyring må skje på alle nivåer

- Strategisk nivå: Forstå hvordan endringer i indre og ytre rammebetingelser påvirker virksomheten og forstå hva som må endres for å oppnå de målene virksomheten har
- Taktisk nivå: forstå konsekvenser av strategiske valg for en organisasjon og beskrive hvordan endringen bør skje. Hva bør vi gjøre først og sist?
- Operativt nivå: dag-til-dag håndtering av endringer i forvaltning eller i prosjekter.



Regionalt arkitekturkontor, Helse Vest RHF

Gjennom samordning av arkitekturpraksis ønsker vi å fokusere på de riktige prosjektene basert på gode beslutningsunderlag og forståelse for samspillet mellom brukere, organisasjon og teknologi

- **Bedre ressursutnyttelse**
 - Økt grad av standardisering og gjenbruk av kunnskap og leveranser på tvers av helseregionene og sektoren bidrar til mer effektiv ressursutnyttelse regionalt og nasjonalt
- **Går i takt mot felles mål**
 - Sammensetningen og gjennomføringen av felles prosjektporteføljen / utviklingsporteføljen bidrar i økt grad til realisering av strategiske mål
 - Økt grad av samordning av regionale og lokale prosjekter
 - Mer tydelig og samordnet felles stemme mot samarbeidspartnere (primær- og kommunehelsetjenesten, lovgivende myndighet, direktorater og leverandører)
- **Bedre planlegging og leveranse av e-helseprosjekter**
 - Redusert nivå på feilinvesteringer og forsinkede prosjektleveranser ved at forståelse for samspillet mellom mennesker/brukere, organisasjon og teknologi er en integrert del av beslutningsunderlag for og metodikken i utviklingsprosjekter
 - Utvikling av IKT-løsninger som bedre understøtter spesialisthelsetjenesten sine behov

Hvordan kan du bidra til at vi går i takt?

Glimt fra en programhverdag...

- Gjentagende kartleggingskostnader i prosjektene
- Store ulikheter på format og innhold
- Finnes ikke et arkitekturbibliotek med dagens arkitektur
- Ingen oversikt over pågående arkitekturleveranser i andre prosjekter
- Ulike begrepsapparat på tvers av prosjekter
- Dokumentasjon ivaretas ikke etter at prosjektet er avsluttet
- Prosjektene gjennomføres solo i silo med dokumentasjon som ikke kan brukes ved neste korsvei
- Ingen deling av arkitekturdokumentasjon mellom prosjekter og forvaltningen

- Liten grad av standardisering
- Liten grad av gjenbruk (starter med blanke ark hver gang)
- Eierskap til arkitekturleveranser uklart
- Forvalter ikke prosjektleveransene (utover systemet)
- Kontinuerlig forbedring lite i fokus

Prosjektene og programmene er sentral i å ivareta rammer for standardisering.

Fokus på bedre arkitekturstyring i prosjekter, programmer og porteføljen

Hvordan kan vi jobbe sammen for å bidra til at spesialisthelsetjenesten løser endringsoppgavene bedre?

- Velge de riktige prosjektene
 - krever forståelse for strategisk retning og hvordan vi skal komme dit.
- Sette rammene for prosjektene riktig
 - helhetlig endringstilnærming (organisasjon, prosess, teknologi)
 - tydeliggjøre målbilde og veikart (lage grovskissen før man starter)
 - avstemme at prosjektet passer inn i helheten (sjekke referansearkitektur)
- Leverer prosjekter som kan forvaltes og bygges videre på
 - helhetlig endringstilnærming – forstå hvilke endringer prosjektet igangsetter og hvordan dette skal håndteres under og etter prosjektet
 - sikre eierskap til og forståelse hos fagmiljøet til innhold og leveranser
 - dokumentere prosjektets leveranser i henhold til regionenes standarder (gjennbruk, videreutvikling/kontinuerlig forbedring og deling)

Noen eksempler...

Digitale innbyggertjenester: bedre og enklere samhandling mellom brukere og helsesektoren



UTVIKLINGSOMRÅDER 2017

OMRÅDE

RESULTAT

Digitale skjema

Fullføre basisfunksjonalitet for distribusjon og innsending av skjema (målbildedel 1).
Starte arbeid med skjemakatalog og verktøy for utveksling av strukturerte data (målbildedel 2).

- Ferdig **løsning** for distribusjon av skjema til innbygger på helsenorge.no som kan benyttes med eksisterende skjemaverktøy. Klar for flere regionprosjekter.
- «**Pilotløsning**» for nasjonal skjemakatalog, -verktøy og utvikling/distribusjon av strukturerte skjemadata. Grunnlag for videreutvikling og nasjonal skalering.

Direktevarsling og viderefremidling

Realisere direktevarsling og videresending av enkle brev til digital post-kasse/utskriftstjeneste. Starte arbeid med videresending av dialog på alternativt format.

- Ferdig **løsning** for distribusjon av samme digitale brev til innbygger, uavhengig av om hun/han bruker helsenorge.no eller ikke.
- Ferdig **løsning** for å nå en innbygger med SMS/e-postvarsel, uavhengig av om hun/han bruker helsenorge.no eller ikke.

Behandlingsrettet dialog

Realisere kanal for sikker dialog med behandler og behandlingssted. Starte utvikling av kunnskapsoversikt, digitale verktøy og behandlingsopplegg - dvs. innhold i behandlingsrettet dialog.

- Ferdigstilte **konsepter** for dialog med behandler, symptomavklaring og kunnskapsoversikt
- Ferdig **løsning** for meldingsbasert dialog som behandlingssteder kan ta i bruk for sine avdelinger og behandlere.
- «**Pilotløsning**» for nasjonal katalog med digitale ressurser og formidling av disse til innbygger (opplæringsvideo, symptomrapportering, samvalgsverktøy, ...).

Samhandling og m-helse

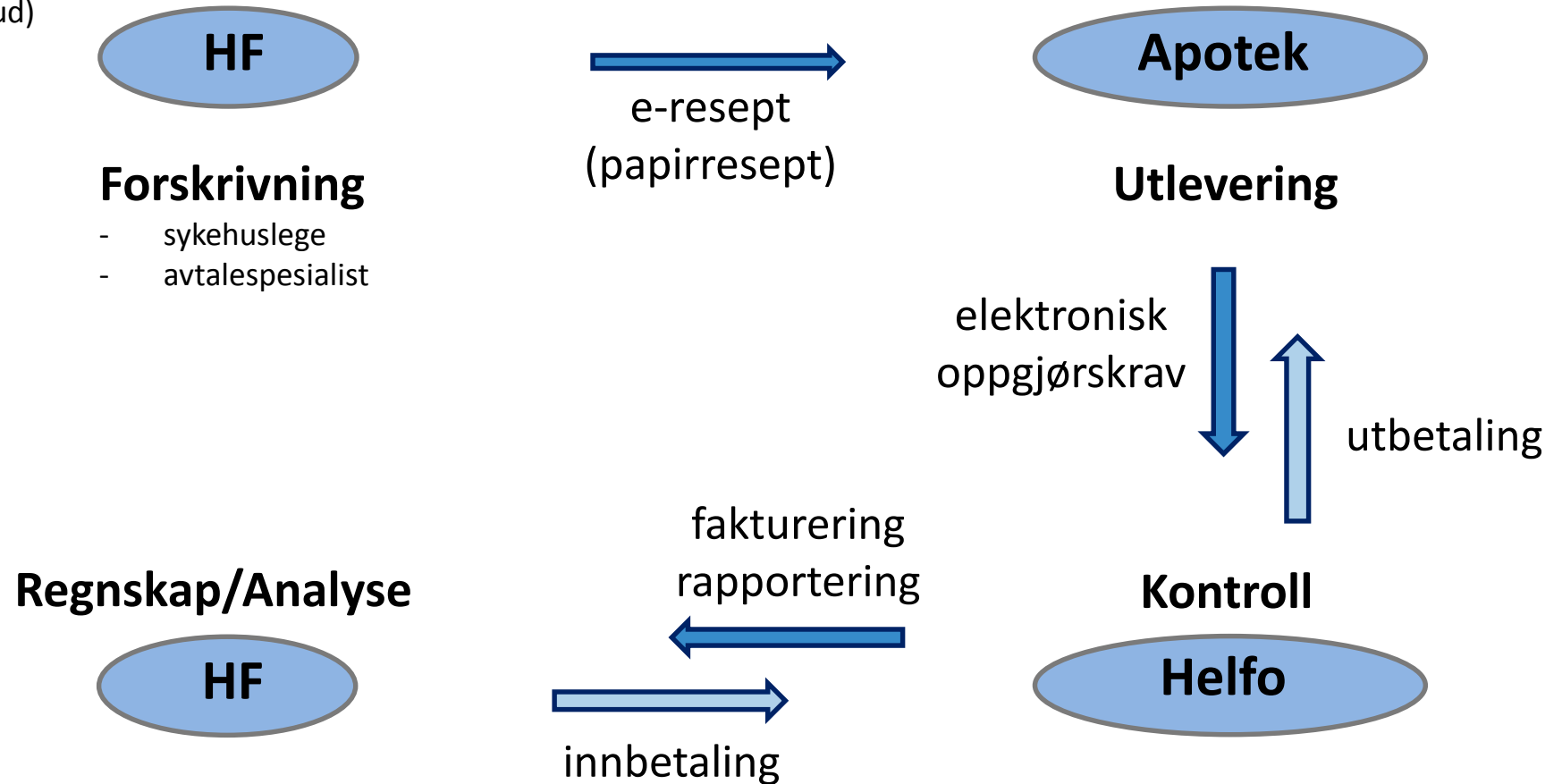
Konkretisere konsepter og løsninger innen samhandling, m-helse, egenrapportering og samvalg i forløp.

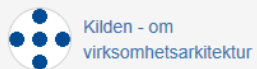
- **Konseptprototyp og prosjektforslag** for pilotering av samhandlingsarena: Konkretisering av behov og løsning for felles behandlingsplan, gruppedialog, dokumentdeling, deltakeradministrasjon og roller.
- (Eventuelt tilsvarende for m-helse, som også omfatter egenrapportering/avstandsoppfølging og samvalg i forløp, samt realisering og pilotering av utvalgte deler av samhandlingsarena.)

H-resept: digitalisering av oppgjørsordning

Premisser

- legemidler (fra forskrift)
- priser (fra LIS-anbud)





SIDETRE

- > Arkitektur i spesialisthelsetjenesten
- > Arkitekturbibliotek
- > Arkitektur for portefølje-, program- og prosjekter
- Arkitektur i IKT-forvaltning
- > Maler for arkitektur
- > Sjekkliste for arkitektur
- Tiltak om arkitektur fra Nasjonal IKT
- Om nettstedet

Sider 0

Kilden - om virksomhetsarkitektur

Velkommen til Kilden!

Kilden er et nyetablert nettsted for deling av god praksis i spesialisthelsetjenesten. Vi skal dele god praksis innenfor flere fagområder, og du har nå kommet til den delen som omhandler virksomhetsarkitektur. Foreløpig er det kun dette området som er publisert, men her kommer det mer, både flere fagområder samt mer om virksomhetsarkitektur.

Du kan lese mer om nettstedet [her](#), gå rett på sak i menyen til venstre eller benytte hurtiglenkene nedenfor.



OM ARKITEKTUR



REFERANSEMODELLER



FELLESTJENESTER



ARKITEKTURPRINSIPPENE



SJEKKLISTER



TILTAK