



# Regional delstrategi for teknologiområdet

Nis Johannsen, ph.d., fagsjef digital innovasjon HSØ RHF

Seminar: Regional forskningsstøtte

4. mars 2024

**Ingen strategi for IKT for forskning, men...**

## Oppdragsdokument HSØ RHF 2024, p.3

- **"Klinisk forskning skal være en integrert del av pasientbehandlingen. Utvikling, implementering og spredning av teknologi, kunstig intelligens, nye arbeidsformer og mer presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid, er sentralt for å skape en bærekraftig helsetjeneste for alle. Helse Sør-Øst RHF skal i denne sammenheng øke bruken av helsedata i forskning og innovasjon, samt legge til rette for helsetjenesteforskning og nye måter helsetjenester kan leveres på.»**

# Nasjonal strategi for persontilpasset medisin 2023–2030, p.5

- Tre strategiske mål skal bidra til å realisere strategiens visjon:
- 1. Likeverdig tilgang til persontilpasset medisin hvor **pasientbehandling, systematisk kunnskapsbygging og forskning er integrert.**
  - Målområdet skal møte utfordringene knyttet til ulikheter i tilgangen til persontilpasset medisin, og at **persontilpasset medisin utfordrer grenseflaten mellom forskning og helsehjelp.** Det er behov for mer kunnskap om både forebygging, diagnostikk, behandling, og oppfølging, og at særlig den kommunale helse- og omsorgstjenesten er rigget for å ta i bruk de mulighetene persontilpasset medisin gir.
- 2. En helsetjeneste som har relevant kompetanse til å møte individets behov knyttet til persontilpasset forebygging, diagnostikk, behandling og oppfølging.
  - Målområdet skal ivareta kompetansebehov innenfor persontilpasset medisin for pasienter og brukere, og for personell. Stikkord er helsekompetanse, livslang læring, tverrfaglighet og teamarbeid, god forståelse og **integrering av relevant forskning** og fagutvikling på feltet.
- 3. **Effektiv og sikker bruk, analyse, deling og lagring av storskala helsedata** som inngår i persontilpasset medisin for helsehjelp, tjenesteutvikling og forskning innenfor rammene av den enkeltes integritet og personvern.
  - Målområdet skal **møte utfordringer knyttet til IKT og datahåndtering** innenfor persontilpasset medisin. Det gjelder særlig infrastruktur og organisering knyttet til lagring, deling og tungregning av storskala helsedata og for praktiske og regulatoriske utfordringer knyttet til primærbruk. **Det omfatter også sekundærbruk av helsedata i grenseflaten mellom forskning og klinisk rutine** med relevant programvare i rask utvikling."

# Utgangspunkt for revidering av strategien

# Norge rangeres å ha best helsetjeneste

The Commonwealth Fund har siden 2004 vurdert helsetjenesten i 11 høyinntektsland. Denne gang basert på 71 ulike variabler - og Norge rangeres høyest.

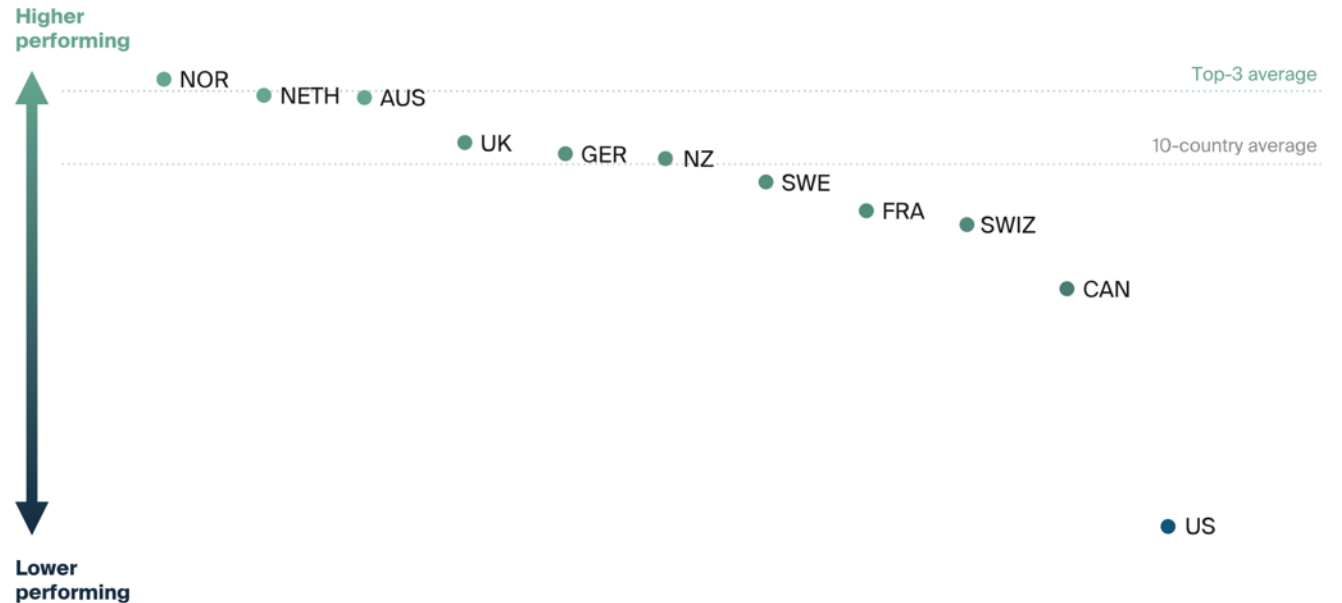


<https://nhi.no/for-helsepersonell/fra-vitenskapen/norge-rangeres-a-ha-best-helsetjeneste>  
Commonwealth Fund (2021), Mirror, Mirror 2021, p.5,  
<https://www.internationalinsurance.com/health/systems/>

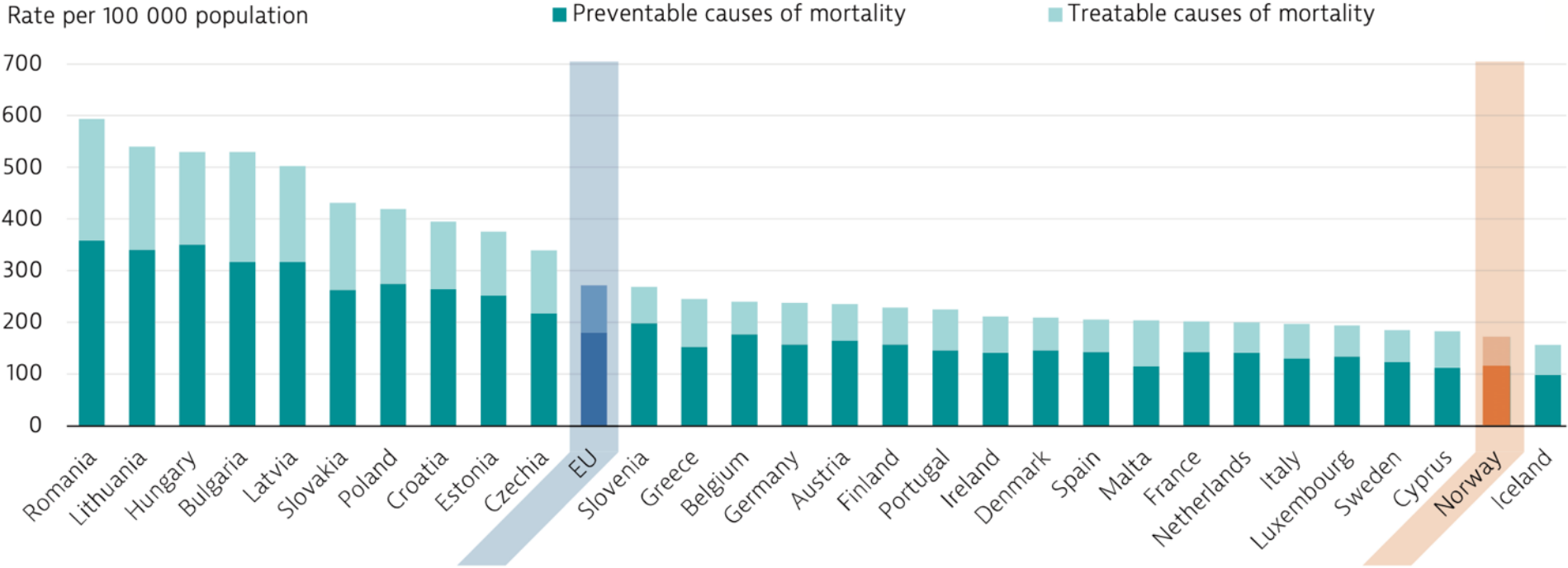
**Ranking World Healthcare by Country 2021-2022**

	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	NOR	SWE	SWIZ	UK	US
Data: Commonwealth Fund Mirror Mirror Report 2021, OECD Health Data 2022											
<b>OVERALL RANKING</b>	3	10	8	5	2	6	1	7	9	4	11
<b>Access to Care</b>	8	9	7	3	1	5	2	6	10	4	11
Affordability	9	8	6	4	2	7	3	5	10	1	11
Timeliness	5	11	8	2	1	4	3	10	6	7	9
<b>Care Process</b>	6	4	10	9	3	1	8	11	7	5	2
Preventive Care	6	4	10	11	7	5	8	1 (T)	9	1 (T)	3
Safe Care	7	5	8	9	3	1	11	10	6	4	2
Coordinated Care	8	7	9	10	3	1	4	11	2	6	5
Engagement and Patient Preferences	4	6	8	1	5	3	9	11	7	10	2
<b>Administrative Efficiency</b>	2	7	6	9	8	3	1	5	10	4	11
<b>Equity</b>	1	10	7	2	5	9	8	6	3	4	11
<b>Health Care Outcomes</b>	1	10	6	7	4	8	2	5	3	9	11
<b>Health Expenditures Per Capita 2022</b>	\$4,709	\$5,161	\$4,980	\$6,524	\$6,128	\$3,888	\$6,072	\$5,421	\$5,602	\$4,725	\$10,687

(T) - Tie  
Data: Commonwealth Fund Mirror Mirror Report 2021, OECD Health Data 2022  
<https://www.commonwealthfund.org/publications/fund-reports/2021/aug/mirror-mirror-2021-reflecting-poorly#how-we-measured-performance>  
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#>  
[https://www.commonwealthfund.org/sites/default/files/2021-08/Schneider\\_Mirror\\_Mirror\\_2021.pdf#page=29](https://www.commonwealthfund.org/sites/default/files/2021-08/Schneider_Mirror_Mirror_2021.pdf#page=29)



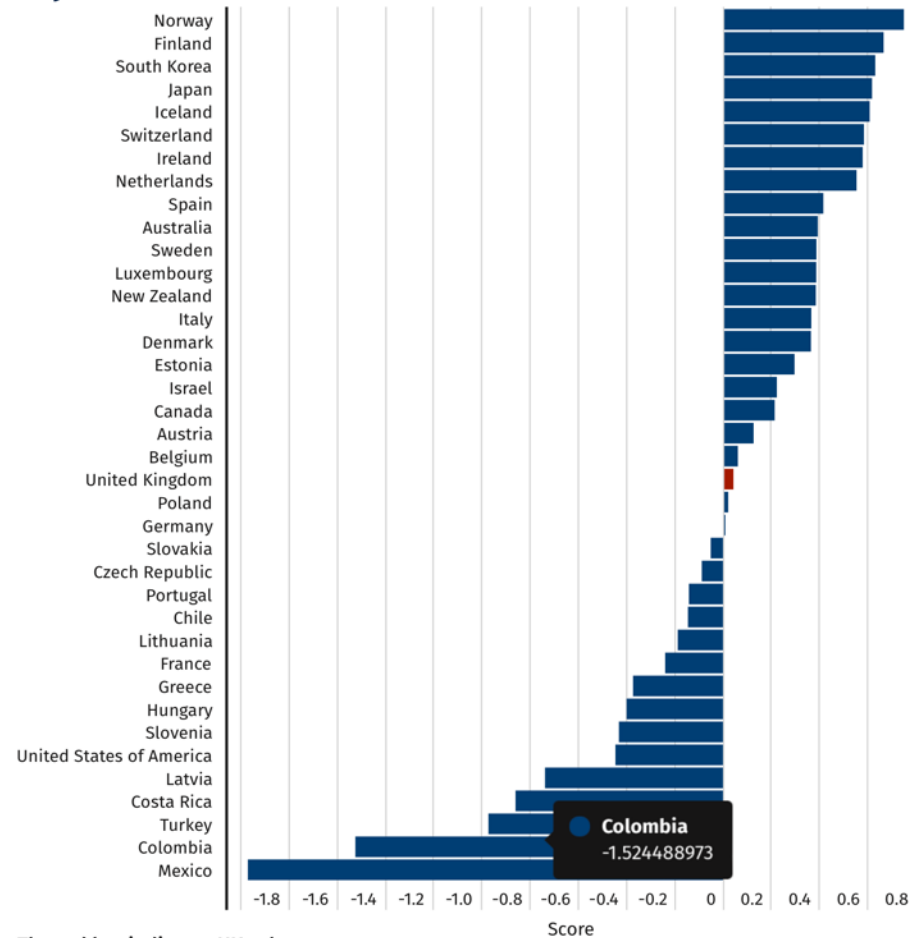
**Figure 11. Mortality rates from preventable and treatable causes are among the lowest in Europe**



OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Norway: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels, p.12

# Global State of Patient Safety 2023.

Figure 6: Patient safety country ranking, measured in standard deviations away from the mean

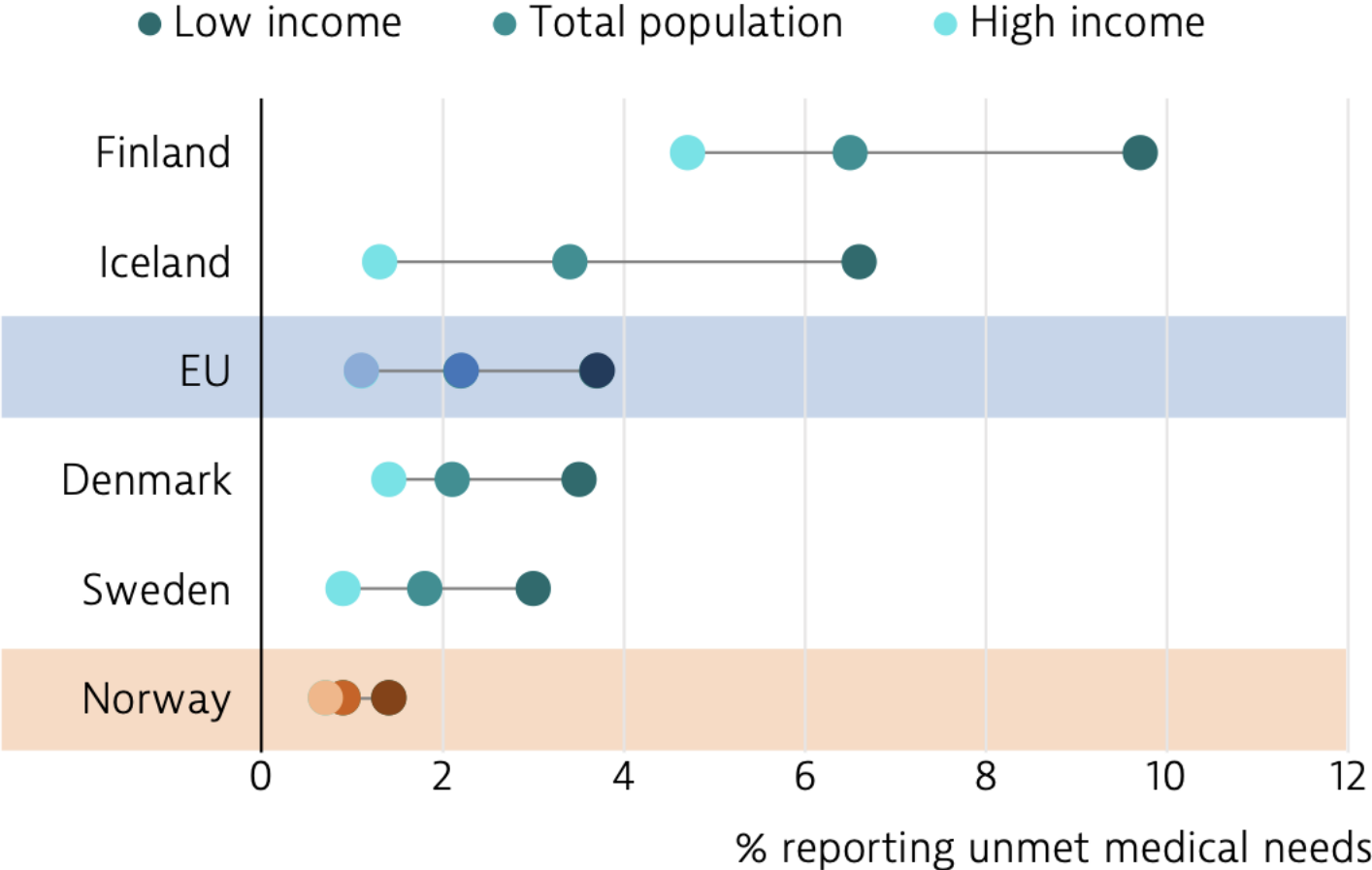


The red bar indicates UK values.

Illingworth J, Shaw A, Fernandez et al. London UK: Imperial College London; 2023.

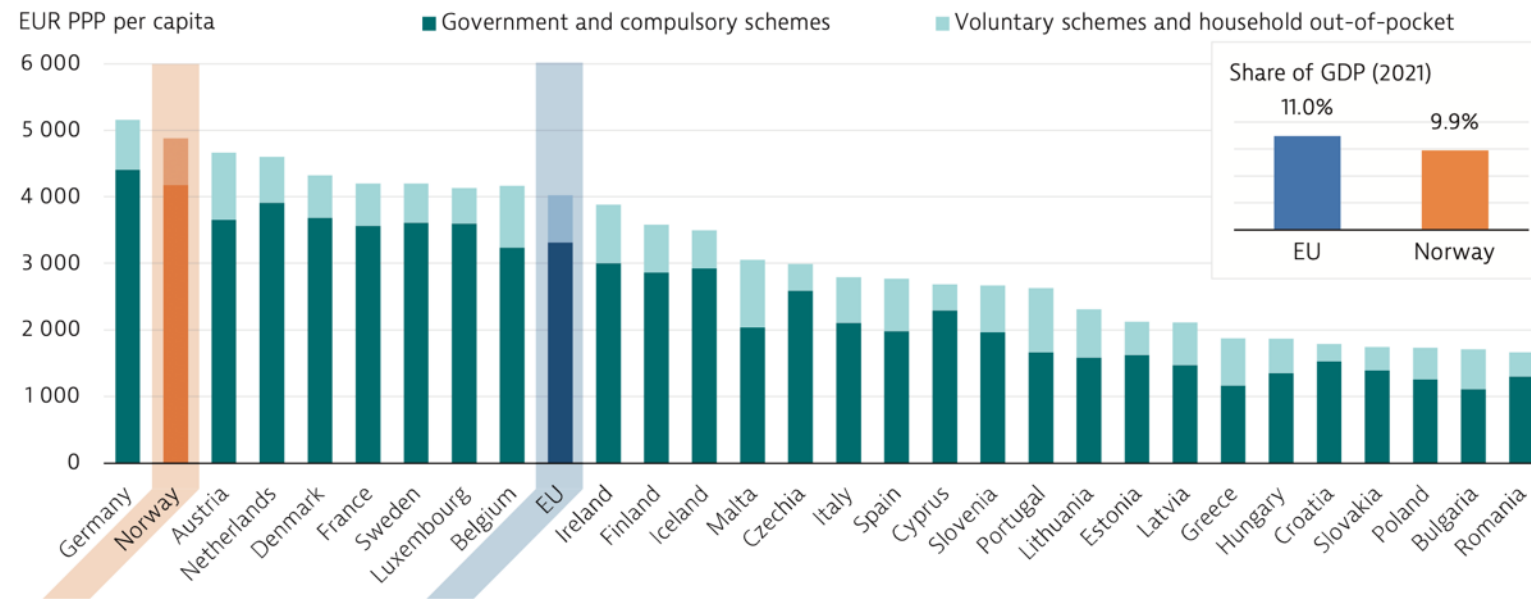


# Unmet needs for medical care

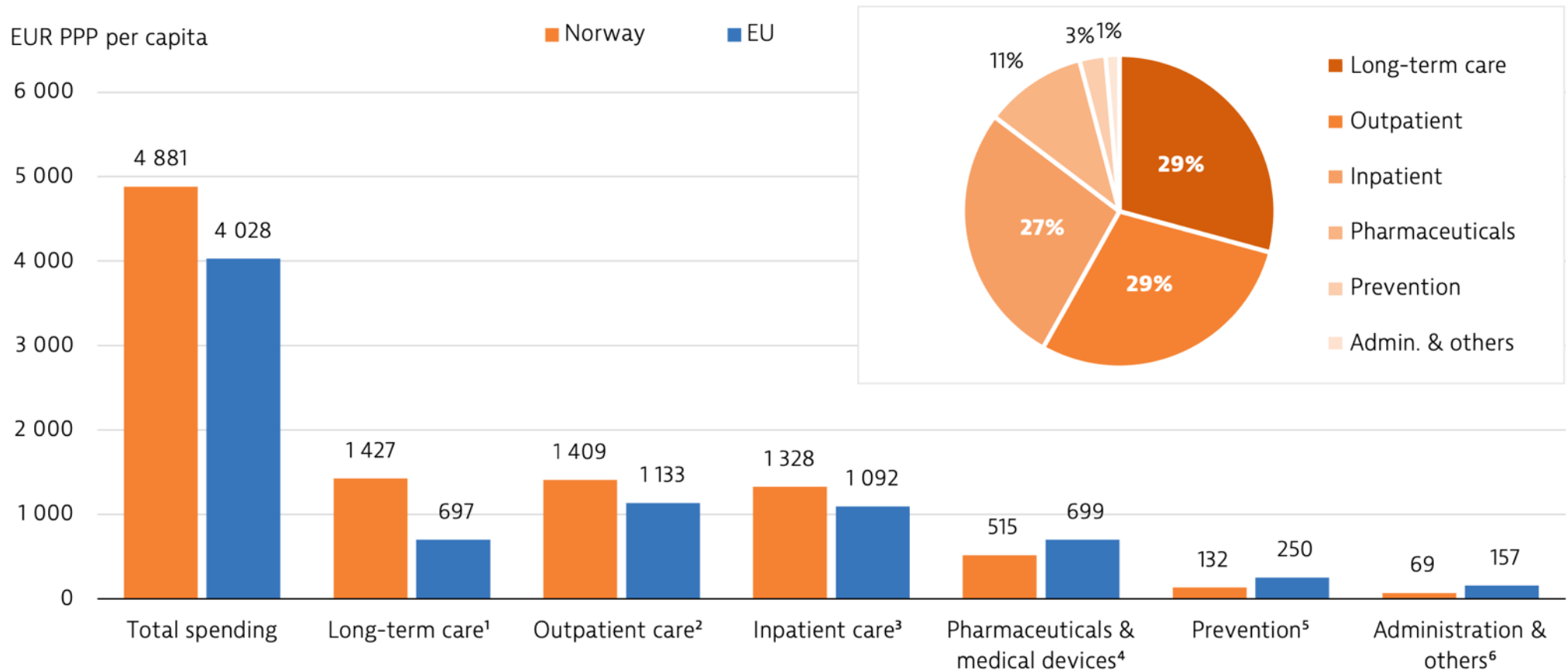


OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Norway: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels, p.15

**Figure 8. Norway spends almost a quarter more than the EU average on health**



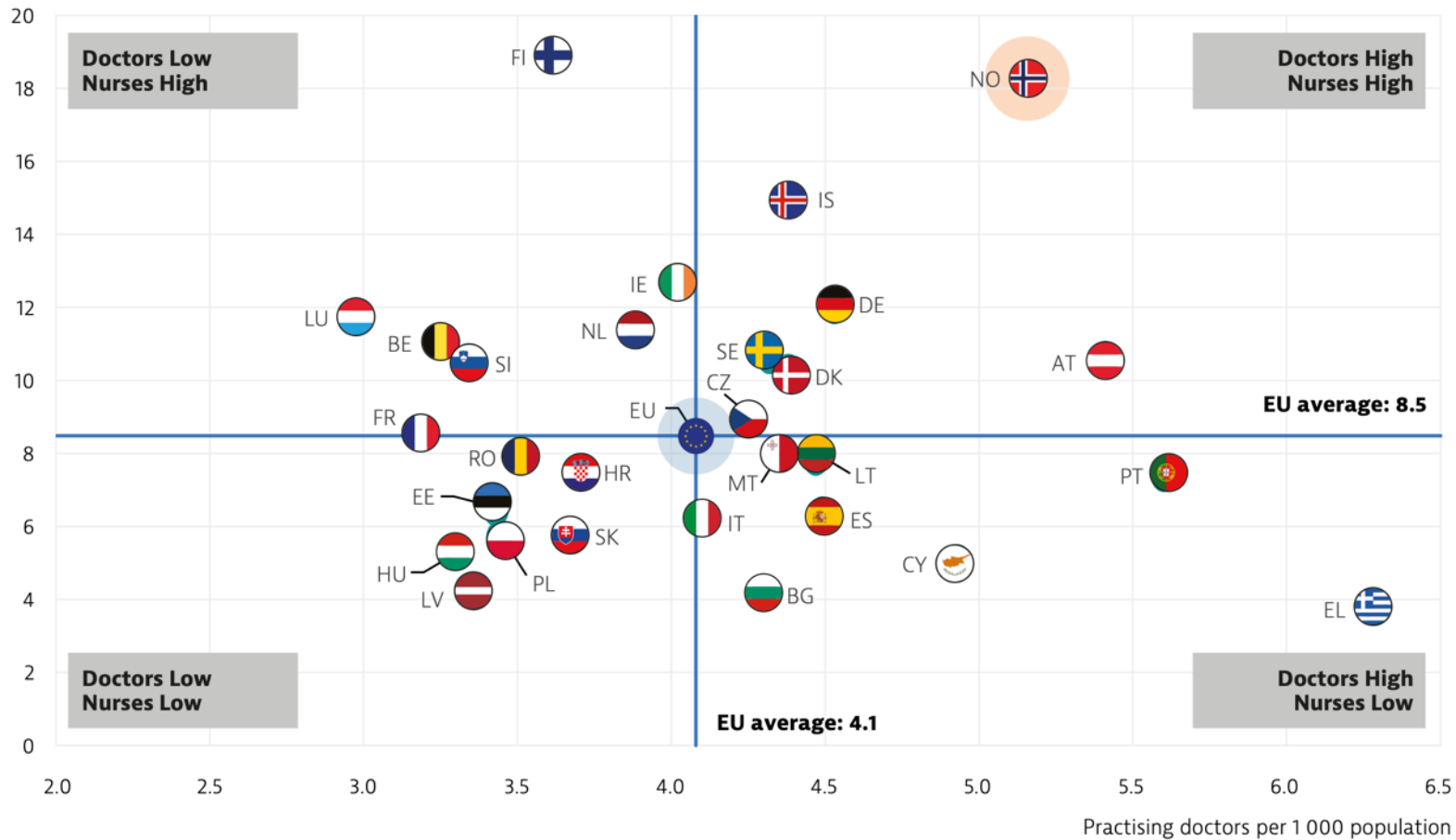
**Figure 9. Norway spends the highest amount on long-term care in Europe, both per capita and as a proportion of total health spending**



OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Norway: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels, p.10

**Figure 10. Norway boasts one of the highest concentrations of doctors and nurses in Europe**

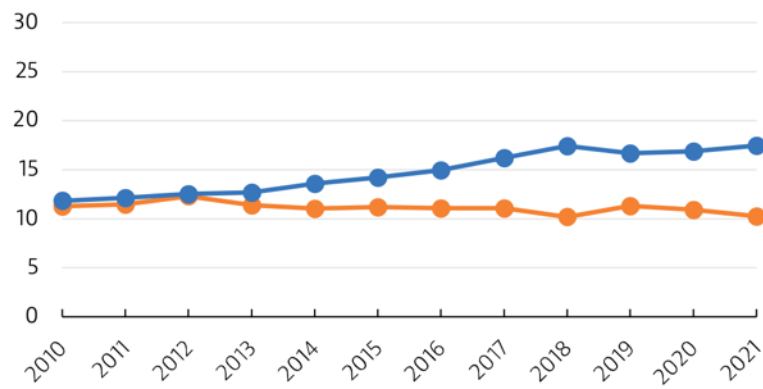
Practising nurses per 1 000 population



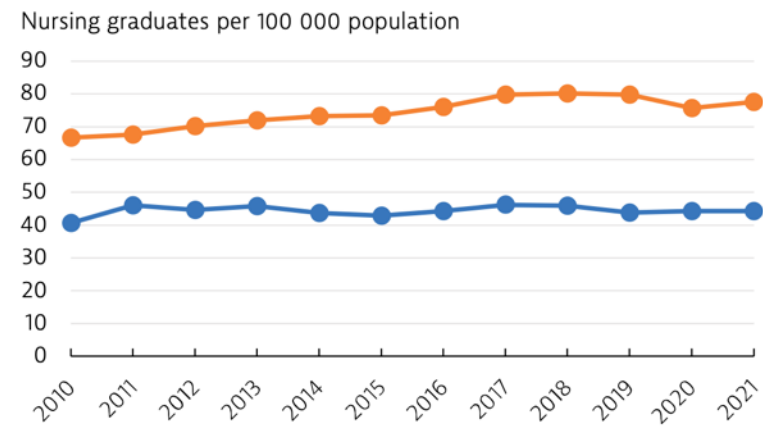
OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Norway: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels, p.11

**Figure 21. Norway trains fewer medical graduates and more nursing graduates compared to the EU average**

Medical graduates per 100 000 population



Nursing graduates per 100 000 population



# Regional strategi for teknologiområdet

# Valgt metode er OKR - "Objectives and Key Results"

Det er valgt en metode og struktur (OKR light) for arbeidet som ikke vil resultere i et omfattende strategidokument, men som vil inneholde tre hovedelementer:

- "**Objectives**": Det vi ønsker å oppnå
- "**Key Results**": Målbare delmål, resultater
- Strategiske initiativ: De tiltak og initiativ vi må prioritere for å komme nærmere målet

Dette er en metode som ofte benyttes ifm. smidig arbeidsmetodikk, og som gir mulighet for læring og justering underveis i perioden.

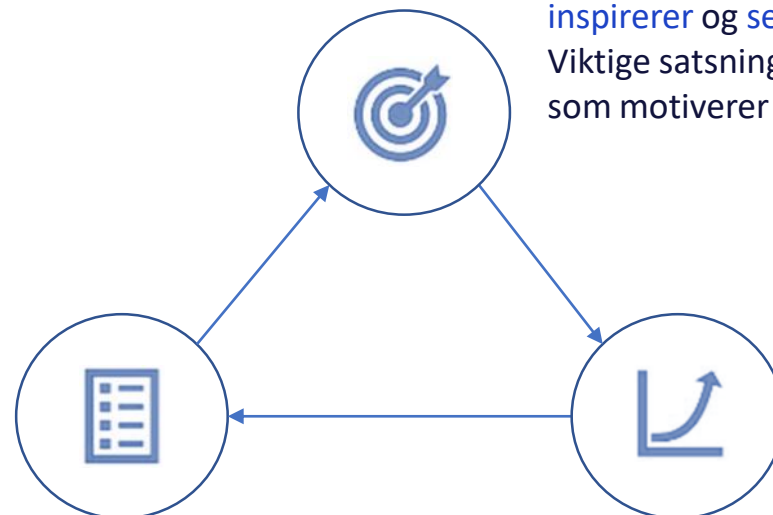
Strategiske initiativ, prosjekter og tiltak vil kunne justeres løpende innenfor rammen som er gitt av strategiske mål og krav til målbare resultater.

[Ref.: Objectives and key results - Wikipedia](#)

## STRATEGISKE MÅL

*Hva vil vi oppnå?*

Kort beskrivelse som inspirerer og setter retning. Viktige satsningsområder som motiverer og utfordrer.



## STRATEGISKE INITIATIV

*Hva må vi prioritere for å komme nærmere målet?*

Beskriver det viktigste vi må gjøre på veien mot målet

## MÅLBARE RESULTATER

*Hvordan vet vi at vi er på rett vei?*

Måleindikatorer som måler fremgang mot målet.

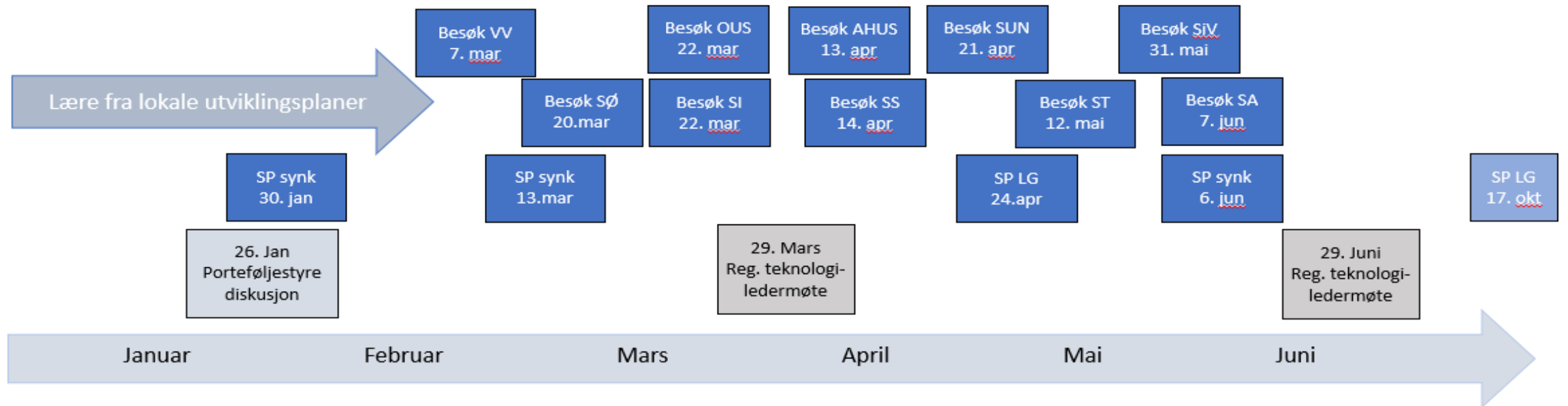
GJØRE



LÆRE

MÅLE

# Involvering av helseforetakene



- Gjennomført halvdagsmøter på alle helseforetak i løpet av første halvår 2023
- Stort engasjement og god representasjon i møtene
- Samarbeidsmøter med Sykehuspartner underveis i arbeidet
- **Forslag til syv strategiske innsatsområder og mål er utarbeidet basert på innspillene**



# Tilbakemelding fra sykehusene

- *«Vi må komme i gang med nye teknologiske muligheter som digital hjemmeoppfølging (DHO), kunstig intelligens (KI) etc. for å frigjøre tid og øke kvalitet og kapasitet i pasientbehandlingen».*
- *«Vi må få til mer brukernær utvikling, økt endringsevne og økt gjennomføringstempo. Vi må se på balansen mellom store regionale prosjekter og lokal utvikling».*
- *«Det oppleves fortsatt en del problemstillinger knyttet til «plunder og heft» for våre brukere (ytelse, responstid og samlet brukeropplevelse)».*
- *«Vi må drøfte og forbedre styringsmodellen og rolledelingen mellom RHF, helseforetakene og Sykehuspartner. Vi må se på balansen mellom regional styring og lokal handlingsfrihet. Vi må også se nærmere på sammenhengen mellom IKT og MTU».*

# Syv strategiske innsatsområder



# Syv strategiske innsatsområder



1

## *Pasienter behandles og følges opp hjemme når det gir effektiv ressursbruk, god kvalitet og økt egenmestring*

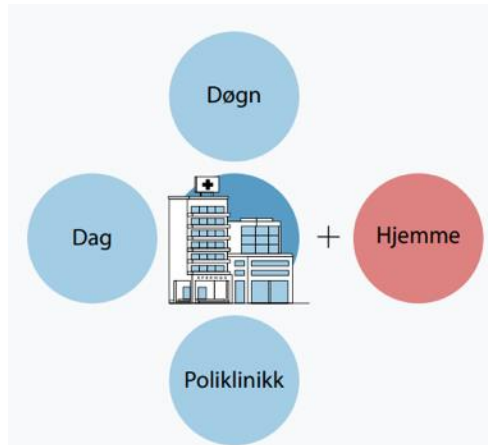
### Målbeskrivelse:

Digitale helsetjenester hjemme (DHO) skal øke tilgjengeligheten, kvaliteten og effektiviteten i tjenestene, uavhengig av geografi og fysisk oppmøte. Pasientene skal få tilrettelagt oppfølging etter sine behov (brukerstyrt), i stedet for at oppfølging er kalenderstyrt av sykehusene. De skal også slippe unødvendige reiser inn til sykehuset. De skal få tilgjengeliggjort mer informasjon og økt kunnskap om egen helse og oppfølging av den. Helsetjenestene skal flyttes så nærme pasienten som mulig, og forutsetter et tett samarbeid mellom de ulike aktørene i helsetjenesten.

### Målbare resultater:

1. Andel pasienter fulgt opp i et DHO-tilbud, fordelt på forløpstyper.
2. Andel av polikliniske konsultasjoner som er behovsstyrt vs. kalenderstyrt.
3. Antall DHO-forløp i helsefelleskap (etablert i samarbeid med kommunehelsetjenesten) med en egenbehandlingsplan.
4. Antall reinnleggelser og tid brukt per pasient i DHO.
5. Brukertilfredsundersøkelser:
  - a) Opplevd kvalitet for pasienter og helsearbeidere.
  - b) Økt egenmestring for pasientene.

# Aktuelle initiativ



Aktuelle strategiske initiativ er:

- Utnytte regional rammeavtale – følge opp minikonkurranser og avrop - sikre og støtte utbredelse – drive erfaringsnettverk og koordinering.
- Utnytte "Regional prosessplattform". Utvikle nye digitale pasienttjenester for definerte pasientgrupper.
- Etablere bedre og flere integrasjoner mellom verktøy for digital hjemmeoppfølging og andre pasientsystemer.
- Systematisk undersøke pasienters/behandlers opplevelse via pasient- og brukertilfredsundersøkelser.
- Bedre samhandling med Helsefelleskapene. Koordinere innkjøp og forvaltning av medisinsk utstyr og behandlingshjelpemidler.
- Innføre samvalgsverktøy.
- Styrke og balansere krav til informasjonssikkerhet og personvern.

# Syv strategiske innsatsområder



## *Kunstig intelligens, beslutningsstøtte og persontilpasset medisin skal gi arbeidsbesparende effekter, i tillegg til mer presise og likeverdige helsetjenester*

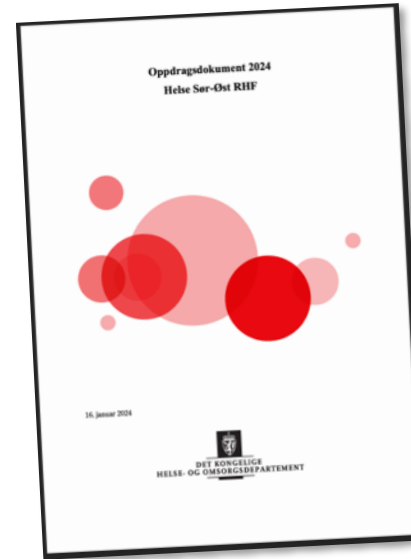
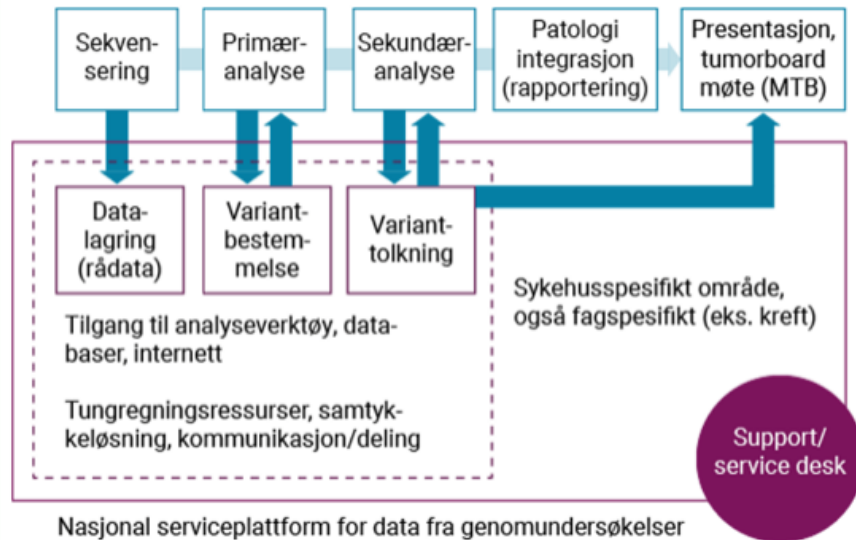
### Målbeskrivelse:

Medisinsk teknologi skal gi helsetjenester med bedre kvalitet og økt effektivitet. Teknologier for å samle og analysere helsedata, også i stor skala, skal benyttes til mer presise og mer likeverdige spesialisthelsetjenester i hele foretaksgruppen. Samtidig må prioriterte tiltak ha en effektiviseringsgevinst ved at de bidrar til spart tid hos helsepersonell og smidigere arbeidsprosesser. Helsedatanalyse skal også benyttes til å gi beslutningsstøtte til behandlere som får enklere og tryggere oppgaveløsning.

### Målbare resultater:

1. Andel bildeundersøkelser diagnostisert med støtte fra KI i ordinær drift, gruppert på type.
2. Andel komplekse bildeundersøkelser og stråleterapisesjoner forberedt med støtte fra KI.
3. Grad av automasjon og spart tid, andel autonomt tolkede undersøkelser.
4. Antall varsler ved bruk av kunstig intelligens eller regelautomasjon (tidligvarselsystem).
5. Antall prosesser og pasientforløp som benytter beslutningsstøtte med KI i prognostikk.

# Aktuelle initiativ



*"De regionale helseforetakene skal, under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, ta i bruk løsninger med kunstig intelligens som kan bidra til å frigjøre tid hos helsepersonell og redusere ventetider. Effekten av løsningene skal dokumenteres slik at det legger til rette for videre innføring.»*

Aktuelle strategiske initiativ er:

- Innføre beslutningsstøtte med kunstig intelligens (KI) i utvalgte kliniske prosesser.
- Innføre bedre planlegging og orkestrering av medisinske operasjoner og kirurgisk logistikk basert på bruk av data.
- Innføre bedre klinisk overvåking av sannsynlig kritisk syke pasienter.
- Innføre KI for å forebygge komplikasjoner.
- Bidra til etablering av nasjonalt genomsenter.
- Innføre persontilpasset medisin på alle helseforetak innen minst fire fagfelt, inkludert farmakogenetikk og kreft.



# Syv strategiske innsatsområder



## ***Nødvendig og relevant pasientinformasjon skal være tilgjengelig for pasienter og helsepersonell på tvers av helsetjenesten***

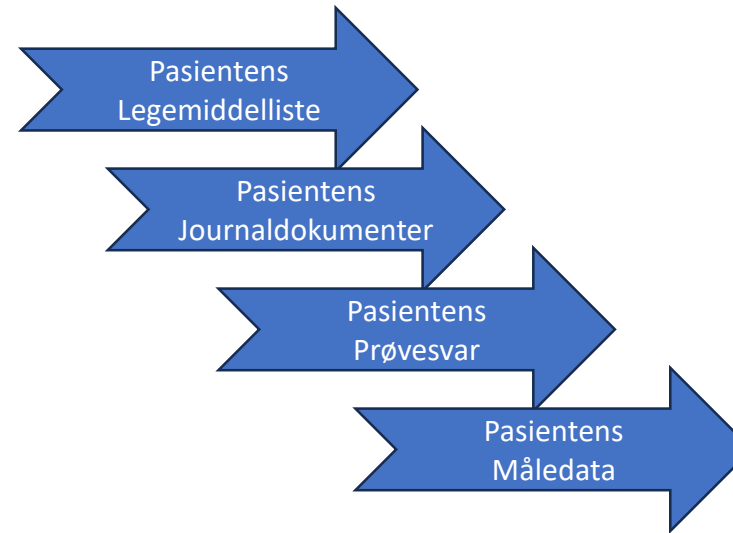
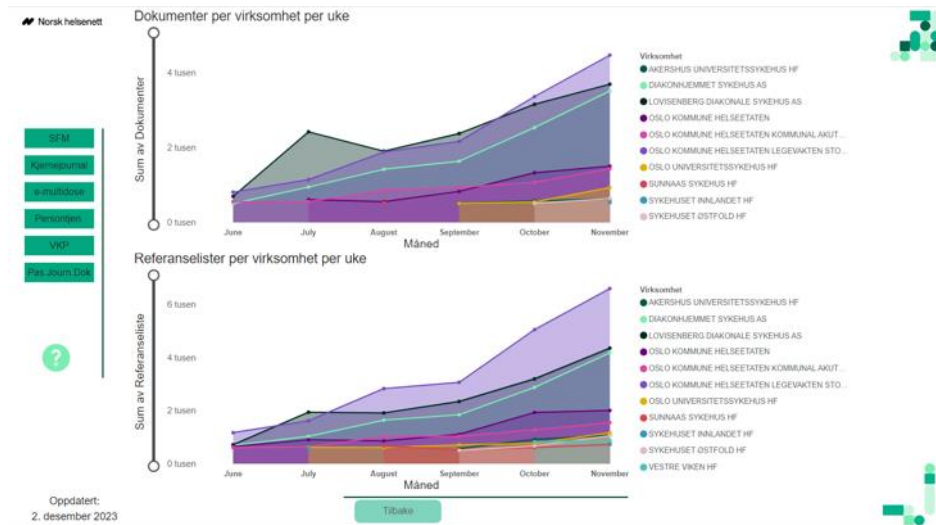
### Målbeskrivelse:

Det skal etableres sammenhengende digitale tjenester regionalt og nasjonalt, med deling av nødvendig og relevant pasientinformasjon på tvers av datakilder og aktører i helsetjenesten. Dette skal bidra til økt samarbeid, bedre kvalitet i behandlingen og mer tilfredse pasienter, pårørende og ansatte. Løsningene følger av felles nasjonale prioriteringer og skal utvikles i tett samarbeid med nasjonale aktører, andre helseregioner og primærhelsetjenesten. Helse Sør-Øst RHF skal være en aktiv pådriver i dette arbeidet. Helsepersonellens og pasientenes behov for tilgang til informasjon skal være førende innenfor balanserte krav til personvern og informasjonssikkerhet.

### Målbare resultater:

1. Antall legemiddellister som er samstemt ved utskrivning.
2. Antall journaldokumenter som deles i Kjernejournal fra sykehus eller primærhelsetjeneste.
3. Antall oppslag i journaldokumenter delt i Kjernejournal.
4. Antall prøvesvar sendt til Pasientens prøvesvar. i Kjernejournal.
5. Antall måledata utvekslet via Pasientens måledata i Kjernejournal.
6. Andel timeavtaler tilgjengelig for pasient på Helsenorge.

# Aktuelle initiativ



Aktuelle strategiske initiativ er:

- Utvikle og innføre pasientens legemiddelliste.
- Videreutvikle og bredde dokumentdeling via Kjernejournal, informere og tilrettelegge gjennom helsefelleskapene.
- Innføre pasientens prøvesvar i kjernejournal, bidra til bedre faglig utforming og bruk av løsningen.
- Integre kritisk informasjon i kjernejournal.
- Bidra til utvikling av pasientens måledata i Kjernejournal, bedre faglig utforming og bruk av løsningen.
- Være en nasjonal pådriver i nasjonale fora for samhandling og fortsatt utvikling av nye pasienttjenester på helsenorge.no.

# Syv strategiske innsatsområder



## ***Brukervennlig teknologi skal gi effektive arbeidsprosesser og forenkle hverdagen for helsepersonell***

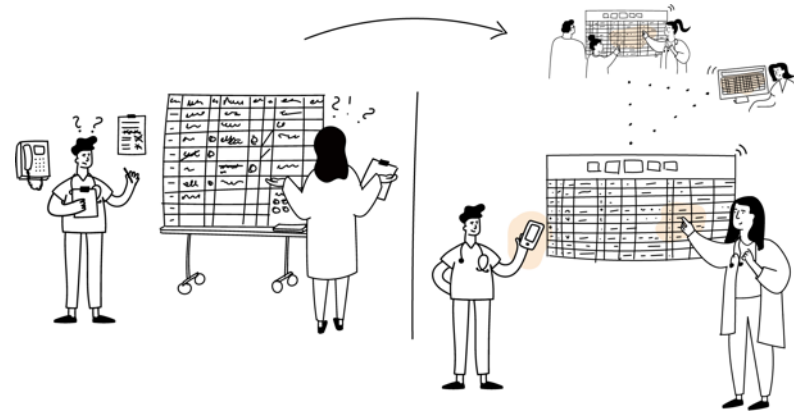
### Målbeskrivelse:

Teknologi skal oppleves som brukervennlig og må leve opp til de forventninger ansatte på sykehusene har til moderne digitale verktøy. Teknologi skal bidra til effektive arbeidsprosesser så helsepersonell kan bruke mer tid på pasientrettet arbeid. Dobbelregistrering og andre former for «plunder og heft» skal i den grad det er mulig, elimineres. Dokumentasjon og rutineoppgaver skal automatiseres der dette kan frigjøre tid for helsepersonell og andre ansatte. I parallell med arbeidet for å forbedre de tekniske løsningene skal det arbeides med å styrke digital kompetanse blant våre medarbeidere i hele foretaksgruppen.

### Målbare resultater:

1. Positiv utvikling på målinger av tilfredshet.
2. Nedgang i tid brukt på påloggingsrutiner. Bedre responstider på IKT-løsninger i bruk.
3. Andel funksjoner og oppgaver tilgjengelig på mobile eller håndholdte brukerflater.
4. Økt digital kompetanse blant ansatte i helseforetakene (modenhetsvurderinger).
5. Antall rutineoppgaver erstattet av kunstig intelligens og / eller automatisering.

# Aktuelle initiativ



Aktuelle strategiske initiativ er:

- Innføre systematiske undersøkelser av brukernes opplevelser av IKT-løsninger og IKT-tjenester.
- Gjennomføre et initiativ som systematisk identifiserer og eliminerer «plunder-og-heft».
- Innføre mobil teknologi og håndholdt utstyr der dette kan forenkle brukernes hverdag.
- Styrke brukernes teknologikompetanse, samt samlet digital kompetanse og modenhet i foretaksgruppen.
- Konfigurere IKT-løsninger til lokale eller spesielle behov. Utvikle integrasjoner mellom IKT-systemer som ofte brukes sammen.
- Innføre kunstig intelligens og automatisering der teknologi kan effektivisere arbeidsoppgaver og frigjøre tid.

# Syv strategiske innsatsområder



## ***Økt datafangst og bruk av informasjon for å forbedre pasientbehandlingen, sykehusdriften og grunnlaget for forskning***

### Målbeskrivelse:

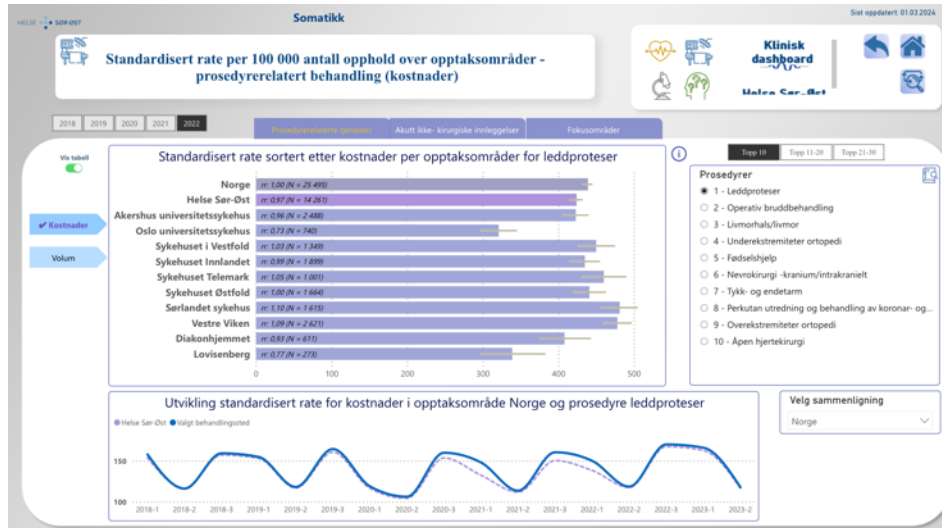
Videreføre den grunnleggende digitaliseringen i Helse Sør-Øst gjennom økt bruken av data både i pasientbehandlingen og til forskning. Data som registreres skal brukes til å gjøre pasienter friskere og mer fornøyde samt bidra til en bedre og mer effektiv arbeidshverdag for både helsepersonell og administrativt personell. Bedre og økt bruk av data i helseforskning skal øke innovasjonsgraden og gi en bedre helsetjeneste på sikt. Datafangst og datadeling gjøres ved utnyttelse av etablert regional data- og analyseplattform (RDAP) og via nye integrasjonstjenester (API).

### Målbare resultater:

1. Antall analyserom og oversikter (konsumert) innen ulike driftsområder (legemiddelbruk og farmasitun, operasjonsplanlegging og kirurgisk logistikk, kritisk syke pasienter) etablert og i bruk.
2. Antall forskningsprosjekter som er støttet av forenklet datafangst og dataoverføring fra elektroniske pasientjournalssystemer (EPJ) til ny regional forskningsplattform og registerverktøy for forskning.
3. Antall målinger av fornøydhets gjennomført i foretaksgruppen (antall målinger, antall inviterte/respondenter).
4. Antall typer medisinskteknisk utstyr integrert mot relevante fagsystemer.



# Aktuelle strategiske initiativ



## Direktøren i Helse Sør-Øst: - Jobber med å strømlinjeforme deling av helsedata

– Jeg tror dagens regelverk gir oss større muligheter enn vi har benyttet oss av, sier Helse Sør-Øst-direktør Terje Rootwelt.



### Aktuelle strategiske initiativ er:

- Videreutvikle regional data- og analyseplattform til å understøtte innføring av nye driftskonsepter og bruk av sanntidsdata i virksomhetsstyring.
- Videreutvikle datafangst fra utstyr og etablere en regional lagringsstrategi. Videreutvikle regional grunddata- og informasjonsforvaltning.
- Videreutvikle forskningsplattformen. Gjøre dataoverføring fra elektroniske pasientjournalssystemer (EPJ) til forskning og kvalitetsregistre enklere.
- Gjennomføre helseforskning med utprøving av medisinske metoder eller medisinsk utstyr, ved etablering av IKT-prosjekter.

# Syv strategiske innsatsområder



## Økt grad av brukerdrevne utviklingsmetoder skal gi raskere endringer og gode brukeropplevelser

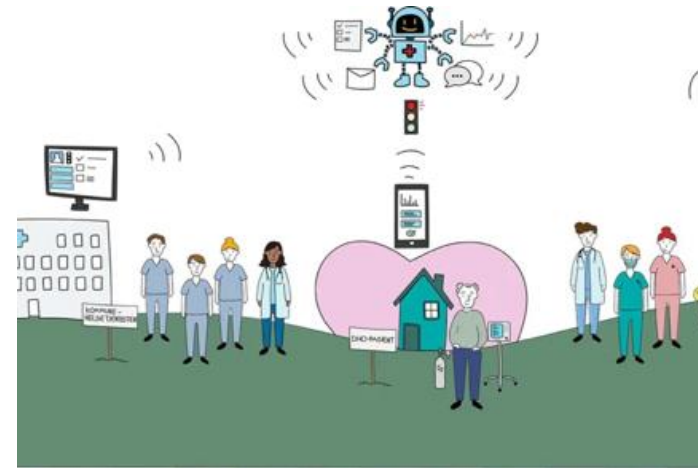
### Målbeskrivelse:

Utvikling og innføring av teknologi skal foregå i tettere samarbeid med ansatte i sykehusene. Dette innebærer økt vektlegging av innspill fra brukerne av IKT-tjenestene, involvering av tverrfaglige team, trinnvis utvikling av løsninger basert på eksisterende komponenter, tett koblet opp mot videreutvikling av arbeidsprosesser og hyppige korrigeringer basert på erfart brukskvalitet. Målsetningen er økt endringsevne i klinikkene, gjennom raskere endringer og justeringer i IKT-tjenestene tettest mulig der behovene oppstår.

### Målbare resultater:

1. Økt leveransehastighet og –hyppighet (antall oppgraderinger/forbedringer av kjerneløsninger).
2. a) Antall brukerdrevne utviklingsløp og prosjekt med "smidig" gjennomføring.  
b) Antall utviklingsløp som benytter Sykehuspartner *GNIST*.
3. Antall gjennomførte tjenstedesign, som grunnlag for lokal applikasjonsutvikling.
4. Bedre brukertilfredshet, målt blant helsearbeidere som deltar i brukerdrevne utviklingsløp.
5. Antall nye lokalt utviklede løsninger som tas i bruk. Antall lokale løsninger som breddes på tvers av helseforetakene i regionen.

# Aktuelle initiativ



Aktuelle strategiske initiativ er:

- Innføre metodikk for smidig utvikling med produktteam nær tjenestene, som raskt og smidig utvikler og tilpasser løsningene til sykehusenes behov.
- Innføre teknologiske løsninger som muliggjør brukernær applikasjonsutvikling, konfigurering og tilpasning.
- Etablere sammenhengende arbeidsprosesser på tvers av dagens fagsystemer.
- Bygge en endringsdyktig IKT-arkitektur. Styrke satsingen på «Design Thinking» og tjenstedesign med brukernes behov og endringsevne i sentrum.
- Videreutvikle regionale integrasjonstjenester, åpne opp og tilgjengeliggjøre data fra regionens fagsystemer, for å legge til rette for at utvikling kan skje brukernært på helseforetakene.
- Etablere et regionalt fagnettverk for medisinskteknisk utstyr med forankring i helseforetakenes fagmiljøer.

# Syv strategiske innsatsområder



## ***Moderne og kostnadseffektive felles IKT-tjenester som også gir økt endringsevne***

### Målbeskrivelse:

Arbeidet med å modernisere regional IKT infrastruktur skal fortsette. Det skal også overgang til felles, regionale IKT-løsninger der det er hensiktsmessig. Dette skal bidra til kostnadseffektiv IKT-drift, økt endringsevne og fornøyde sluttbrukere. Den samlede leveransekapasiteten for foretaksgruppen må økes for å møte behovene fra helseforetakene, blant annet gjennom økt bruk av leverandørmarkedet. Nye leveransemodeller, inkludert skyløsninger, skal tas i bruk der dette er hensiktsmessig på en trygg og sikker måte både for nye og eksisterende løsninger.

### Målbare resultater:

1. Lavere IKT driftskostnader (enhetskostnader)
  - a) Antall leverte IKT-leveranser og årlig økning.
  - b) Kostnadseffektivisering ved standardisering av driftstjenester og reduksjon i årsverk.
  - c) Andel tjenester levert som sky / SAAS-tjenester.
  - d) Bruk av minikonkurranser ved tjenestekjøp.
  - e) Antall gjennomførte og gjenbrukte ROS-analyser.
2. Økt endringsevne gjennom hyppigere leveranser/oppgraderinger.
3. Ledetid på oppsett av MTU-utstyr (til ferdig leveranse).
4. Tilgjengelighet på IKT-tjenester (oppetid).
5. Miljøeffekter, redusert CO2 avtrykk, økt levetid på sluttbrukerutstyr.

# Aktuelle initiativ



Aktuelle strategiske initiativ er:

- Ferdigstille regional IKT-plattform og felles kjøremiljø for regionale IKT-løsninger.
- Etablere IKT-fellesløsninger på de områder der dette er hensiktsmessig og kostnadseffektivt.
- Leverer raskere, bedre og mer - for i større grad å dekke helseforetakenes IKT-behov og -prioriteringer.
- Etablere skyløsninger det dette gir lavere kostnad og økt endringsevne.
- Optimalisere IKT-leveranser og –tjenesteproduksjon.
- Utarbeide en plan for regional utvikling av fagområdet medisinskteknisk utstyr.
- Sørg for at klima- og miljøkrav vektas i tråd med anskaffelsesregelverket.

Spørsmål?  
/  
Kommentarer?

HELSE  SØR-ØST