

Nasjonalt FDV-system for MTU og BHM

Dokumentet beskriver mandat for systemeierstyret og forvaltningsrådet

Endringslogg		
Versjon	Dato	Endring
0.1	27.05.16	Opprettelse av dokument (Børge Godhavn)
0.2	07.06.16	Korrigeringer etter Systemeierstyremøtet 7.juni (Børge Godhavn)
0.22	24.01.17	Korrigeringer etter systemeierstyre møte 7.12.16 oppdatert mandat for systemeierstyre.(Per-Arne Jørgensen)
1.0	08.03.2017	Dokument vedtatt i Systemeierstyret
1.1	07.12.2022	Oppdatert mandat godkjent i Systemeierstyret 07.12.2022 (Thomas Herland, FvR leder)
1.2	06.09.2023	Økning fra 1 til 2 årsverk i forventet bidrag av ressurser fra HSØ (vedtatt av Systemeierstyret 06.09.2023)

Innholdsfortegnelse

1. BAKGRUNN	2
2. ORGANISERING	2
3. FINANSIERING	3
4. MANDATER FOR SES OG FVR	4
4.1. SYSTEMEIERSTYRET (SES)	4
4.1.1. Norsk Klassifisering, Koding og Nomenklatur (NKKN).....	4
4.2. FORVALTNINGSRÅDET (FVR)	4
4.2.1. FvR-leder.....	5
4.2.2. Oppgaver som FvR Ikke skal utføre.....	5

1. Bakgrunn

Det har siden oppstarten av dette prosjektet vært enighet om at en felles forvaltning og et nasjonalt forvaltningsråd som kan utøve fellesoppgaver knyttet til FDV-systemet er nødvendig for å hente ut de ønskede gevinstene. Dette dokumentet bygger på dokumentet «Forvaltning av FDV for MTU og BHM Innstilling til organisering v0.9» og beskriver hvilket mandat Systemeierstyret (SeS) og Forvaltningsrådet (FvR) skal jobbe under.

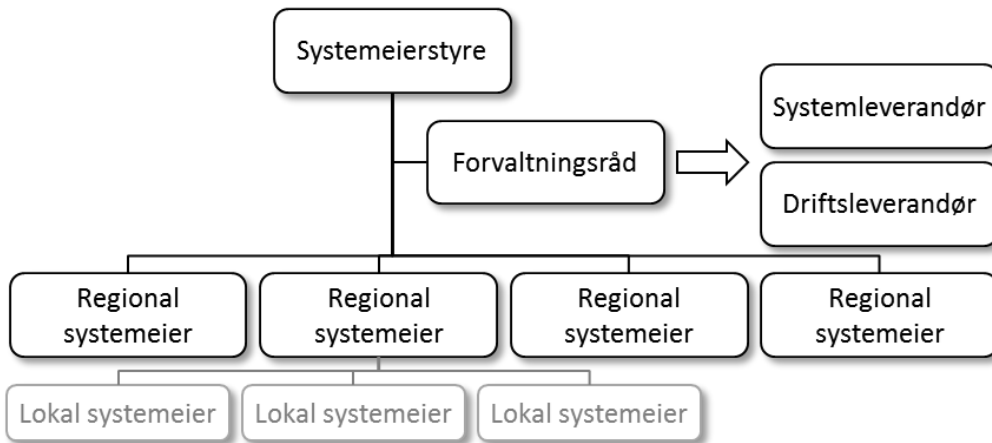
FDV-systemet Medusa er levert av SoftPro Medical Solutions. Kontrakten med SoftPro ble inngått av NIKT (Nasjonal IKT HF) på vegne av de regionale helseforetakene og underliggende foretak. Systemet driftes av norsk helsenett gjennom en kontrakt signert av NIKT på samme måte som anskaffelsen.

NIKT ble avviklet i 2019 og Norsk Helsenett (NHN) overtok samtidig som kontraktpartner mot SoftPro på vegne av alle RHF-ene.

2. Organisering

Det er etablert lokale systemeiere i hvert HF som tar systemet i bruk. Disse systemeierne må være fra brukermiljøet og kjenne de praktiske problemstillingene godt. Lokale systemeiere stiller med representanter i regionale systemeiermøter. Videre består det nasjonale Systemeierstyret (SeS) av representanter fra regionale systemeiere.

Det bør være representanter både fra MTA og BHM fra hver region i SeS.



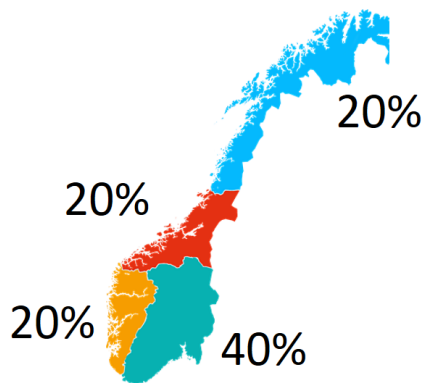
Medlemmer av FvR oppnevnes fra fagmiljøene i alle regioner. Disse bidrar med en prosentandel av sin stilling. FvR er en utøvende enhet som jobber på grunnlag av beslutninger tatt i SeS, og der er alle RHF representert gjennom regionale systemeiere.

Juridisk og økonomisk vil driftsleverandør og systemleverandør forholde seg til RHFene/HFene, mens for praktiske operasjonelle spørsmål skal driftsleverandør og systemleverandør forholde seg til FvR, med SeS som eskaleringspunkt.

3. Finansiering

1. Driftskostnader
 - a. Driftskostnaden til NHN dekkes av regionene gjennom en avtalt fordelingsnøkkel
2. Nasjonale tilpasninger
 - a. Vederlag til SoftPro for nasjonale kundetilpasninger eller andre tjenester faktureres til NHN, som viderefordeler kostnaden til RHF-ene etter samme fordelingsnøkkel som i punkt 1a.
 - b. Bestillinger i nasjonal regi skal være godkjent av FvR, og skal dekkes innenfor en årlig kostnadsramme bestemt av SeS
 - c. SeS er ansvarlig for støtte i RHF-ene for finansiering av kostnadsrammen i punkt 1b.
3. Leder av FvR
 - a. Leder av FvR er anslått til å omfatte en 40% stilling. Kostnader for leder av FvR fordeles til RHF-ene etter samme fordelingsnøkkel som i punkt 1a.
4. Vedlikeholdskostnader
 - a. Vedlikeholdskostnader (programvarelisenser) for Medusa faktureres direkte fra SoftPro til det enkelte HF

Økonomisk fordeling av kostnader



- Drift NHN (ihht driftsavtale)
- SoftPro Nasjonal utvikling (500k)
- FvR-leder (40% stilling)

Forventet bidrag av ressurser



- Forvaltningsrådet
- Arbeidsgrupper
- NKKN-forvaltning og drift

For å dekke felles nasjonale forvaltningsoppgaver som beskrevet i avsnitt 4.2. er det forventet at HF i hhv. Helse Nord, Helse Midt og Helse Vest bidrar med ressurser tilsvarende minimum ett årsverk fra hver region og at HF i Helse Sør-Øst til sammen bidrar med ressurser tilsvarende minimum to årsverk.

Alle ressurser som bidrar nasjonalt skal dokumentere timeforbruk til SeS. Det er utarbeidet en nasjonal veileder for dette.

Kostnader for drift og videreutvikling av NKKN er i utgangspunktet dekket gjennom samme finansiering som den nasjonale forvaltningen av Medusa. Ved særskilte behov for funksjonalitet eller tilpasninger i NKKN kan egen finansiering av dette være aktuelt.

4. Mandater for SeS og FvR

4.1. Systemeierstyret (SeS)

SeS har det overordnede ansvaret for forvaltningen av systemet. SeS vil delegere de løpende forvaltningsoppgavene til FvR.

SeS skal utnevne en leder. Deltakere i SeS velges for 2 år av gangen, maksimalt kan halvparten av styret byttes ut hvert år. Det er lederne for MTA og BHM i helseforetakene i hver region som i fellesskap velger sin regionale representant til systemeierstyret.

Systemeierstyret skal løpende ta stilling til behov for endringer i:

- Avtaleverk (Driftsavtale, vedlikeholdsavtale, databehandleravtaler og liknende)
- Modell for nasjonal deling av informasjon i Medusa fellesdatabase
- Sammensetning av FvR
- Forvaltningsrådets drifts- og forvaltningsoppgaver og ressursbruk i forhold til disse oppgavene
- Finansieringsmodell

SeS er beslutningsdyktig ved deltagelse fra minimum 3 av 4 regioner (MTU eller BHM avhengig av sak), og ved oppslutning på minimum 2/3. Skulle det være saker SeS ikke klarer å avgjøre eller komme til enighet om vil Regionalt IKT-direktørmøte være eskaleringspunktet

4.1.1. Norsk Klassifisering, Koding og Nomenklatur (NKKN)

SeS er styringsgruppe og systemeier av NKKN, og tar prinsipielle beslutninger vedrørende forvaltningen av NKKN. Eksempler på dette er:

- Teknisk plattform for NKKN og drift av denne
- Harmonisering/kobling til andre registre (nasjonalt og internasjonalt)
- Ressursbruk til daglig drift av NKKN
- Finansieringsmodell

4.2. Forvaltningsrådet (FvR)

FDV-systemet forvaltes nasjonalt, men det vil i hovedsak anvendes som et verktøy lokalt. For å hente ut gevinstpotensialet er det hensiktsmessig å utføre enkelte oppgaver nasjonalt, oppgaver som tidligere ble utført lokalt.

FvR skal utføre følgende nasjonale forvaltningsoppgaver:

- Kontaktpunkt mot driftsleverandør
- Kontaktpunkt mot systemleverandør
- Motta og kvalitetssikre endringsforslag fra de enkelte HF og/eller regionale forvaltningsgrupper og legge de frem for SoftPro
- Bistå SeS med å budsjettere drift- og forvaltningskostnader

- Ansvarlig for spesifikasjon, oppfølging, testing og produksjonssetting av nasjonale endringer (være leverandørenes motpart for endringsleveransene)
- Holde løpende oversikt over alle lokale og nasjonale integrasjoner mellom Medusa og andre systemer i den hensikt å fremme gjenbruk og et enhetlig oppsett.

FvR skal utføre disse driftsoppgavene:

- Beslutte og vedlikeholde sentralt kodeverk og felles registre
 - Dele helseforetakenes risikovurderinger på utstyrstypenivå gjennom publisering i nasjonal fellesdatabase
 - Vedlikeholde fellesregisteret; Feilkoding, nasjonale feilkoder, prosesser/tiltak, nasjonale jobbkoder, nasjonale dokumenttyper, utstyrskategorier
- Fange opp behov for endringer i funksjonalitet og innhold i fellesdatabasen og legge de frem for SeS
- Bidra til felles arbeidsprosesser og legge til rette for god datakvalitet i lokale databaser og i fellesdatabasen
 - Beslutte felles nasjonale ledetekster og obligatoriske felter
 - Definere krav til datakvalitet og innhold i felt som deles nasjonalt
 - Anbefale tiltak til SeS ved manglende lojalitet til besluttet bruksmåte av systemet
- Koordinere felles/gjenbruk av rapporter nasjonalt, bidra til at lokale rapporteringsbehov blir tydelig formulert av behovsstillere og formidlet til systemleverandør.
- Tilrettelegge for informasjon og opplæring av brukere i ny/endret funksjonalitet
- Brukerstøtte gjennom publisering nasjonale veiledere, arrangere webinarer, bistå ved nye innføringer, gjenbruk av e-læringskurs og liknende.
- Koordinere utrulling av nye programversjoner, herunder testing, tilstrebe at alle HF har samme versjon, kvalitetssikre produksjonssetting
- Være kontaktpunkt/brukerstøtte for NKKN, samt vedlikeholde og oppdatere innholdet i NKKN.
- Bringe prinsipielle avklaringer vedrørende NKKN opp til SeS

Forvaltningsrådet kan organisere drifts- og forvaltningsoppgaver gjennom å oppnevne egne arbeidsgrupper. Slike arbeidsgrupper skal fortrinnsvis ledes av medlemmer i FvR men kan bestå av personell utenfor FvR der det er behov for kompetanse eller representasjon fra HF som ikke sitter i FvR.

4.2.1. FvR-leder

Leder av forvaltningsrådet har følgende ansvar:

- Lede ukentlige forvaltningsrådsmøter, sørge for at referat blir skrevet og aksjoner blir fulgt opp
- Fungere som formelt kontaktpunkt mellom FvR og driftsleverandør, systemleverandør og SeS
- Organisere arbeidsgrupper innenfor ulike temaer eller fagområder når det er hensiktsmessig at arbeidet utføres utenfor de ukentlige forvaltningsrådsmøtene

4.2.2. Oppgaver som FvR ikke skal utføre

Dette er identifisert som lokale driftsoppgaver som *forvaltningsrådet ikke skal utføre*:

- Ansvar for og rettighetene til å tildele brukertilganger vil gå gjennom lokale systemeierne eller de som får oppgaven delegert fra dem.

- Hvis et helseforetak ønsker integrasjoner med lokale systemer må disse opprettes i tett samarbeid med det regionale IT-selskapet og driftsmodell avgjøres ut fra valgt løsning.
- Eksempel på andre typiske lokale oppgaver
 - PV-planer
 - Delelager, opprette og ajourholde
 - Eier/plassering, sykehusstruktur
 - Kontrakter/avtalehåndtering
 - Faktura/prislistehåndtering
 - Bestilling av reservedeler, et eksempel på prosedyrer for lokale arbeidsprosesser
 - Prosjekt, kunne håndtere lokale prosjekter
 - Etikettutskrift, eksempel på små praktiske løsninger som kan ha lokale ønsker
 - Andre driftsoppgaver som innbefatter rydding og oppdatering av utvalg i forbindelse med daglig drift av databasen