

Ansvarsbeskrivelse for Regionalt fagnettverk for Regional EPJ i Helse Sør-Øst			RHF/13/02.07-06	
Utgave: 2.00	Utarbeidet/revidert av: Haukur Ragnarsson, Jorun Ulvund, Andy Hyde, Kirsti Loe	Godkjent av: Andy Hyde	Gjelder fra: 10.01.2018	Side 1 av 5

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

GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato
RHF			

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	
0.8	08.05.17		justeringer i henhold til dagens praksis	Haukur Ragnarsson, Jorun Ulvund, Andy hyde, Kirsti Loe	
1.0	01.09.17		Rettet opp fel i faste nettverksgrupper	Haukur Ragnarsson, Jorun 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				
2					

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
- 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 regionalt senter for kliniske IKT løsninger sine nettsider 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 besluttet 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

For de saker som fremmes gjennom RSKI skal de følge vedtatt eskaleringspraksis, det samme gjelder for saker som løftes inn av regional EPJ prosjektet

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 eventuelt utsetter saken.

Når et vedtak er fattet er det RSKI som oppdaterer regional standard i Elektronisk Kvalitetshåndbok (RHF sitt dokumentstyringssystem) før det publiseres på RSKI sin nettside. RSKI sender ut et informasjonsskriv til HF ca. 2 ganger pr år med en oversikt over saker hvor vedtak er fattet.

Fagnettverket skal gjennomføre 3 møter i måneden, 2 som elektronisk møte (lync) og 1 fysisk møte men møter kan avlyses avhengig av saksomfang

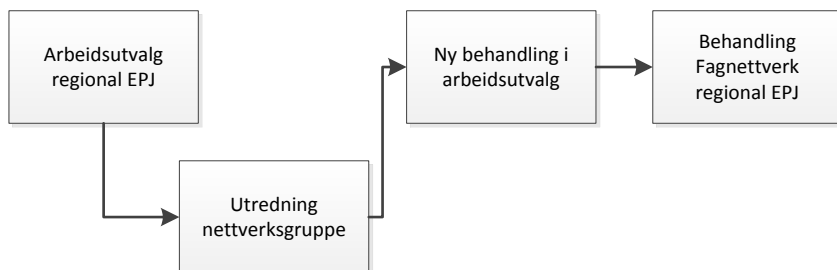
Alle HF må/skal/bør ha en stedfortreder som kan stille ved sykdom eller annet fravær. Det er viktig at alle HF alltid har en representant med på møte. Dersom det ikke lar seg gjøre må representanten sende inn skriftlig redegjørelse på om de støtter beslutning i en sak eller ikke. Dette må sendes inn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

3.3 NETTVERKSGRUPPER UNDER FAGNETTVERK

Fagnettverket har undernetverk for enkelte områder hvor man ser dette er nødvendig, f.eks. venteliste, operasjonsplanlegging, klinisk dokumentasjon sykepleie (KDS) m.fl. Disse undernetverkene kan være permanente, men også eksistere for en gitt tidsperiode.
Permanente nettverk pr 2017

Regionalt nettverksgruppe klinisk dokumentasjon sykepleie (KDS)
Regionalt nettverksgruppe venteliste (RVB)
Regionalt nettverksgruppe for tilgangsstyring (RTN)
Regionalt nettverksgruppe for DIPS systemforvaltere (SFF)
Regionalt nettverksgruppe for psykiatri
Regionalt nettverksgruppe for pasientadministrativ kvalitetskontroll (PSAK)
Regionalt nettverksgruppe for digital samhandling (DIGSAM)



Nettverkene har ingen beslutningsmyndighet, men skal gjøre faglige utredninger for fagnettverket. Nettverkene får tildelt relevante saker fra arbeidsutvalg regional EPJ for sitt område og gir sin innstilling til Fagnettverk Regional EPJ via koordinator RSKI hvor beslutning fattes.

Nettverkene skal ha et mandat som inneholder følgende punkter

- Hensikt
- Mål

Nr	Handling	Ansvarlig

Referanser