

Markedsdialog- prosjekt DigiDOT

 novari

Samfunnsoppdraget til Novari IKS

Novari IKS ivaretar utvikling og forvaltning av fylkeskommunenes felles IT-systemer innen utdanning, tannhelse, samferdsel og teknologi.

Novari IKS skal levere digitale tjenester som gjør våre deltakere i stand til å utføre sine lovpålagte oppgaver. Dette gjør vi gjennom effektive og behovsstyrte anskaffelser, utvikling, forvaltning og drift av fylkeskommunale fellesløsninger. Vi tilbyr også faglig opplæring og veiledning knyttet til våre tjenesteleveranser. Novari IKS er en Drivkraft for digitalt fellesskap for fylkeskommunene.

Som drivkraft for digitalt fellesskap, fokuserer vi spesielt på tre prioriterte områder:

- Vi setter mennesker i fokus
- Vi skaper datadrevne sammenhengende digitale tjenester
- Vi er en attraktiv arbeidsplass og et kompetansesenter for digitalisering



Innholdsfortegnelse- Informasjonspakke til markedsdialogen

1. Formål
2. Mål og Strategi
3. Diagnose, behov og framtidig situasjon
4. Overordnet målbilde
5. Gevinster
6. Tidsplan og prosess for anskaffelsene
7. Spørsmål til leverandørene
8. Veien videre

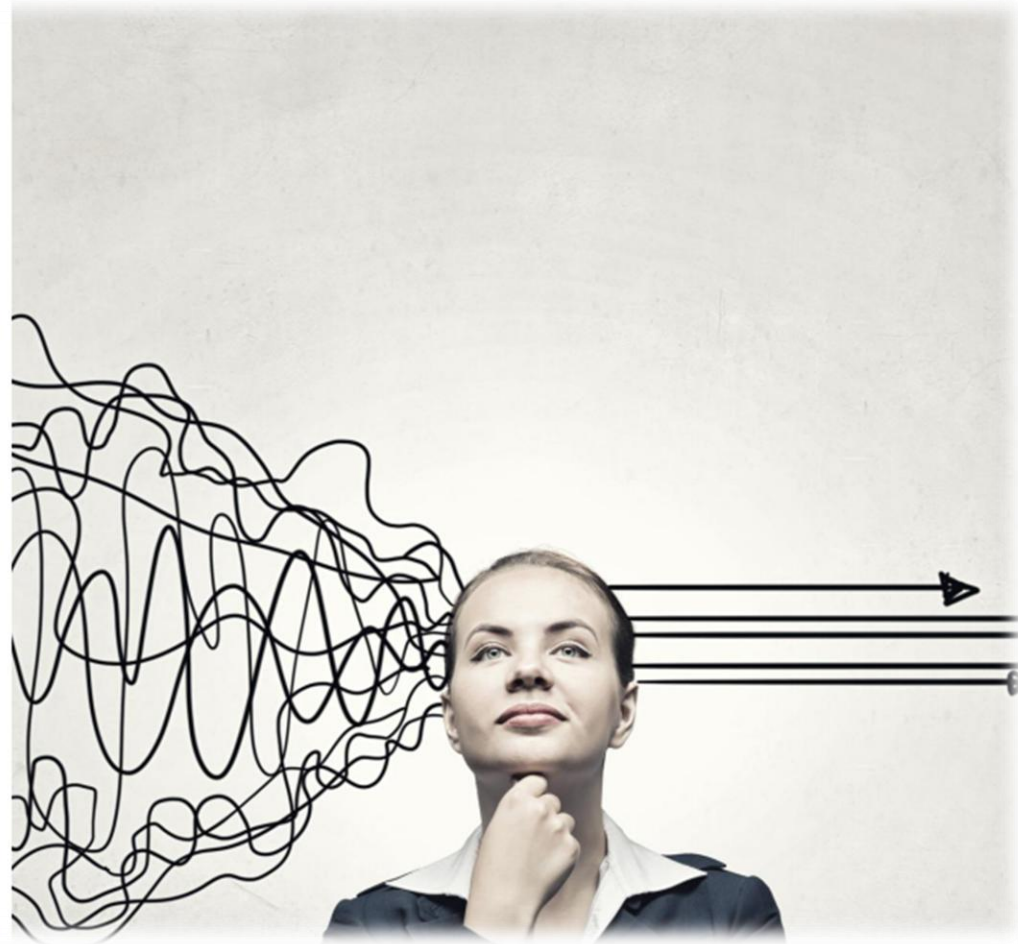


Formål



Formålet med dialogen

- Informere mulige leverandører om status i prosjektet DigiDOT
- Tilbakemelding på målbilde for 2028
- Tilbakemeldinger på anskaffelses- og konkurransestrategien
- Informere markedet om tidsplanen for anskaffelsene
- Informere om tidspunkt for 1:1 møter i januar

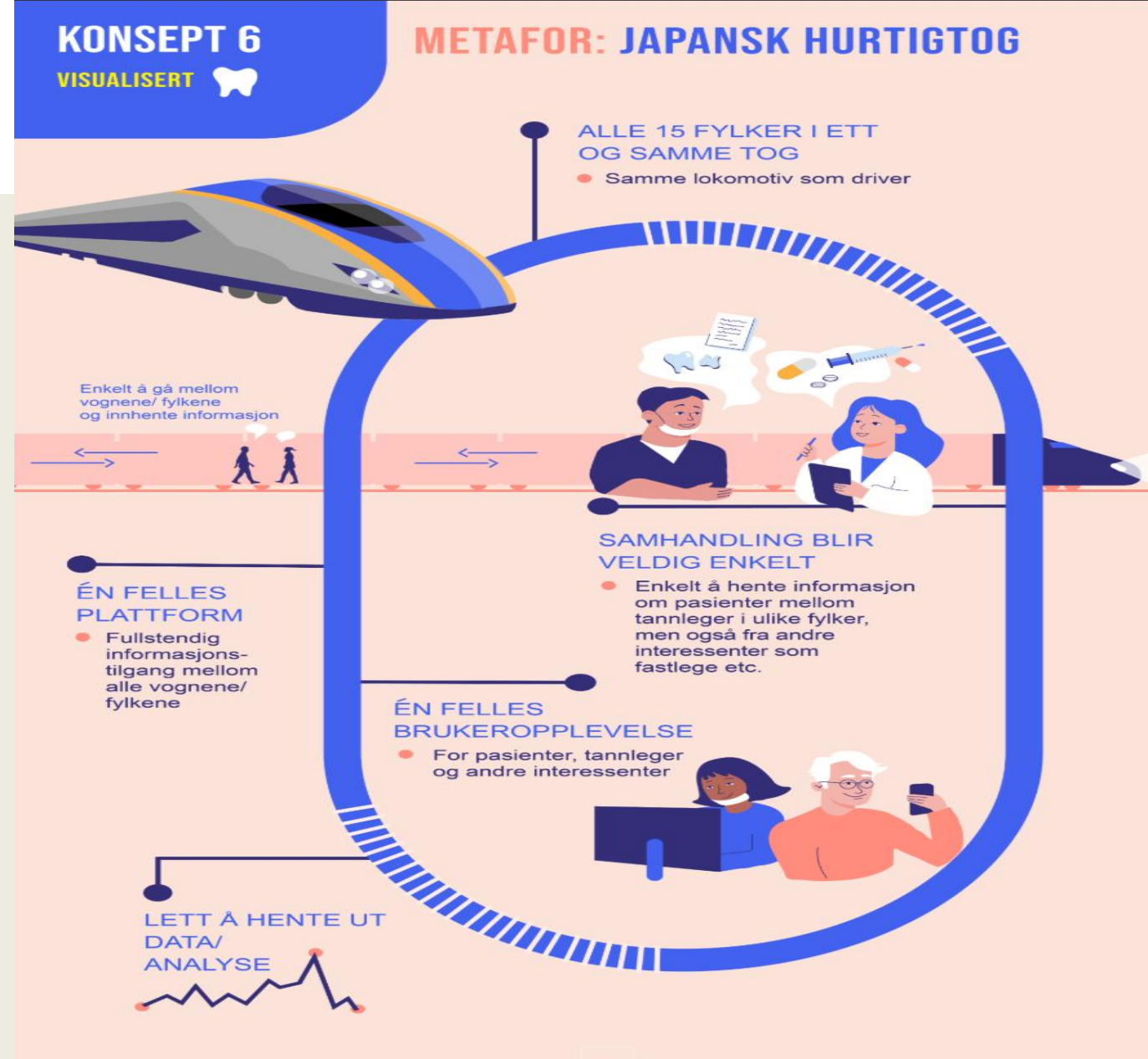


Mål og strategi



Valgt strategi

- Alle fylker benytter en felles løsning for både applikasjoner og informasjonshåndtering.
- En sentral organisasjon står for kravstilling, anskaffelse og drift.
- Full digital informasjonsdeling sikrer en enhetlig pasientjournal, men fylkene avgir selvstendighet.
- Krever betydelig investering og felles finansiering, men gir best nasjonal samordning og datatilgang.



DigiDOT Beslutninger som er tatt for tannhelsetjenesten

Beslutning I fylkeskommunekollegiet (FKK)



Fylkeskommunekollegiet besluttet 4. september 2025 at det skal etableres et eget kollegium for tannhelsetjenesten.



Fylkeskommunekollegiet besluttet 5. desember 2025 at prosjekt DigiDOT skal tildeles midler iht budsjettinnspillet for 2026. Videre at prosjektet oppdaterer styringsdokumentet iht innspill og forankrer disse. Mandatet til styringsgruppen ble godkjent.

Beslutning representantskapet i Novari IKS 25. september 2025



Sak nr. 28/25 - Nytt tjenesteområde for Novari IKS: Digital løsning for tannhelsetjenesten (DigiDOT) Representantskapet fatter følgende vedtak:



1. Representantskapet slutter seg til at Novari IKS skal påta seg ansvar for anskaffelse, implementering og drift av en felles digital løsning for tannhelsetjenester (DigiDOT).



2. Representantskapet ber Novari igangsette forberedelser for anskaffelse, implementering og drift.



Diagnose, behov og framtidig situasjon



Dagens situasjon

- Få systemer som snakker sammen
- Lite rom for å tilpasse løsningen til behovene
- Vanskelig og dyrt å utvikle nye funksjoner
- Mange oppgaver må gjøres manuelt
- Hyppige feil i løsningen

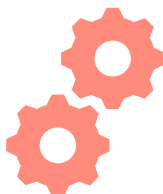


Behov



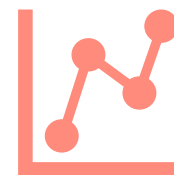
Samhandling

Løsningen må støtte trygg og effektiv samhandling mellom alle relevante aktører, internt og eksternt. Den skal gjøre det enkelt å dele nødvendig informasjon, koordinere oppgaver og avklare spørsmål på en sikker og sporbar måte som støtter pasientbehandling og drift.



Integrasjoner

Digitale verktøy må kunne utveksle informasjon sømløst mellom systemer. Dette reduserer manuelle arbeidsprosesser og kompleksitet, og gir mer tid til pasientbehandling.



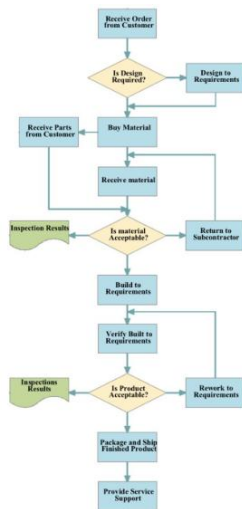
Datagrunnlag

Data som genereres i tjenesten må brukes til å forbedre og videreutvikle tjenestetilbudet. Tannhelsetjenesten har store datamengder av god kvalitet, og disse må kunne omdannes til relevant kunnskap.

Ønsket situasjon



Én nasjonal EPJ-løsning for alle fylkeskommuner



Standardiserte arbeidsprosesser



Effektiv klinikkdrift med mindre manuelt arbeid og mer tid til pasient



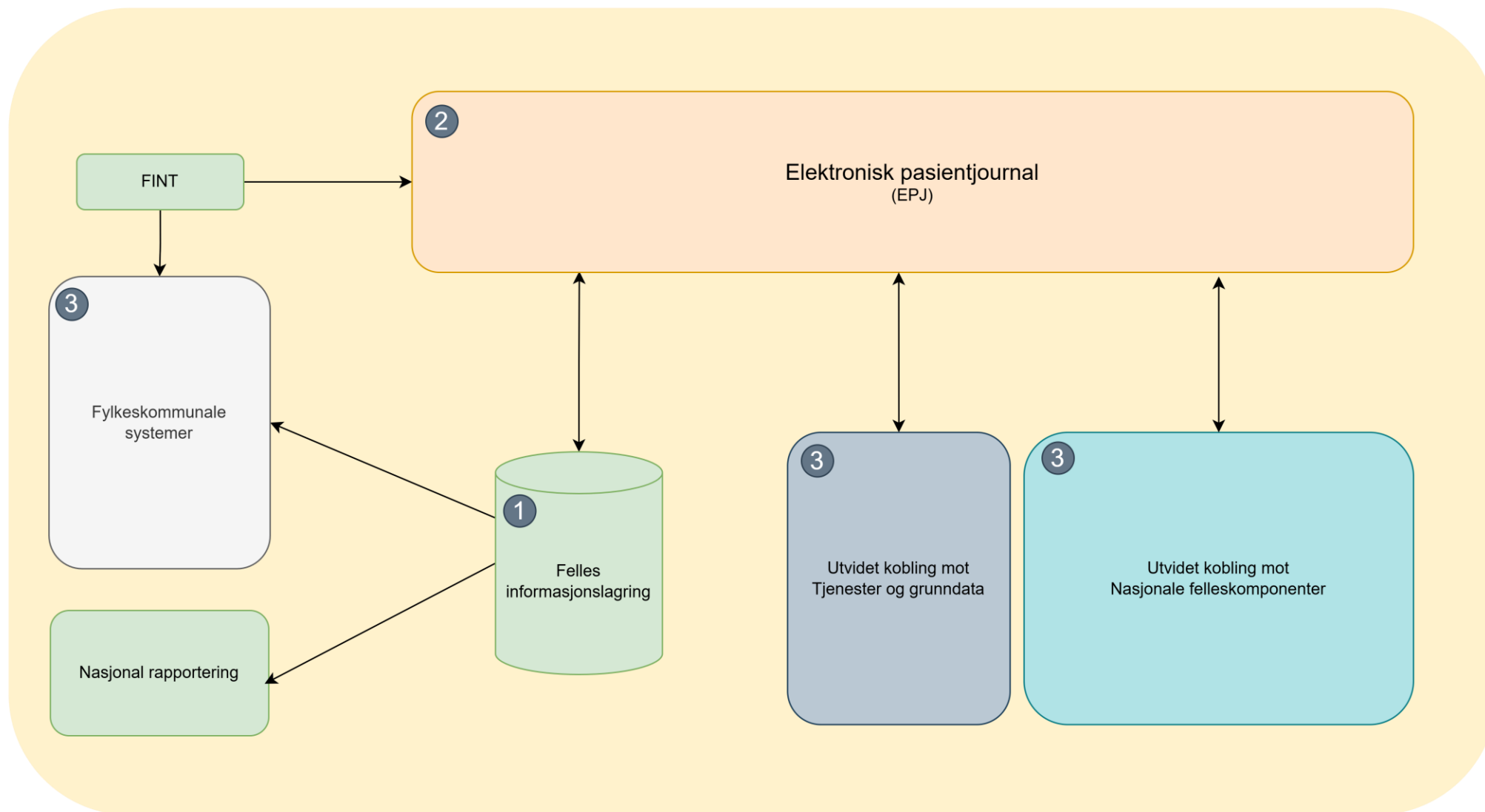
Sømløs integrasjon mot nasjonale komponenter og relevante fagsystemer



Bedre datakvalitet og styringsinformasjon for kvalitet, rapportering og ledelse

Overordnet målbilde

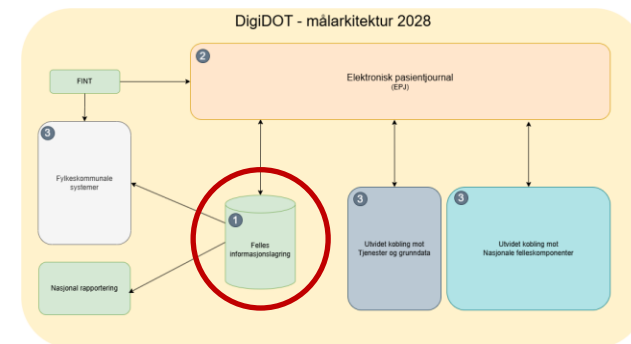
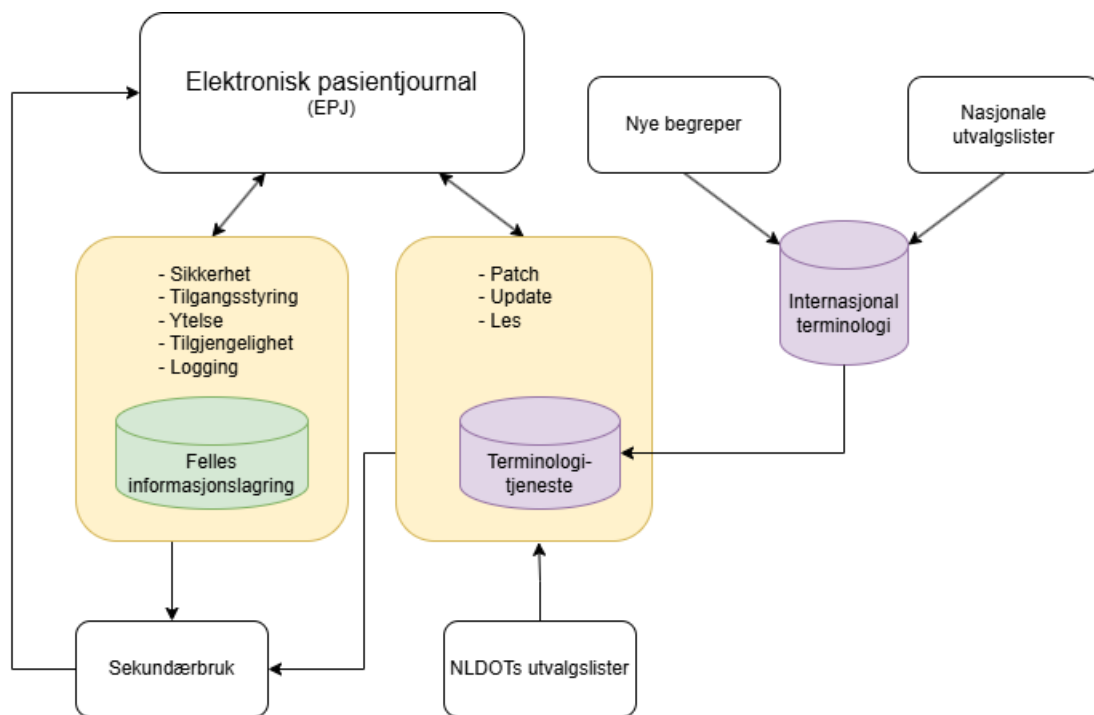




Trinn 1 Felles informasjonslagring



Trinn 1 - Felles informasjonslagring



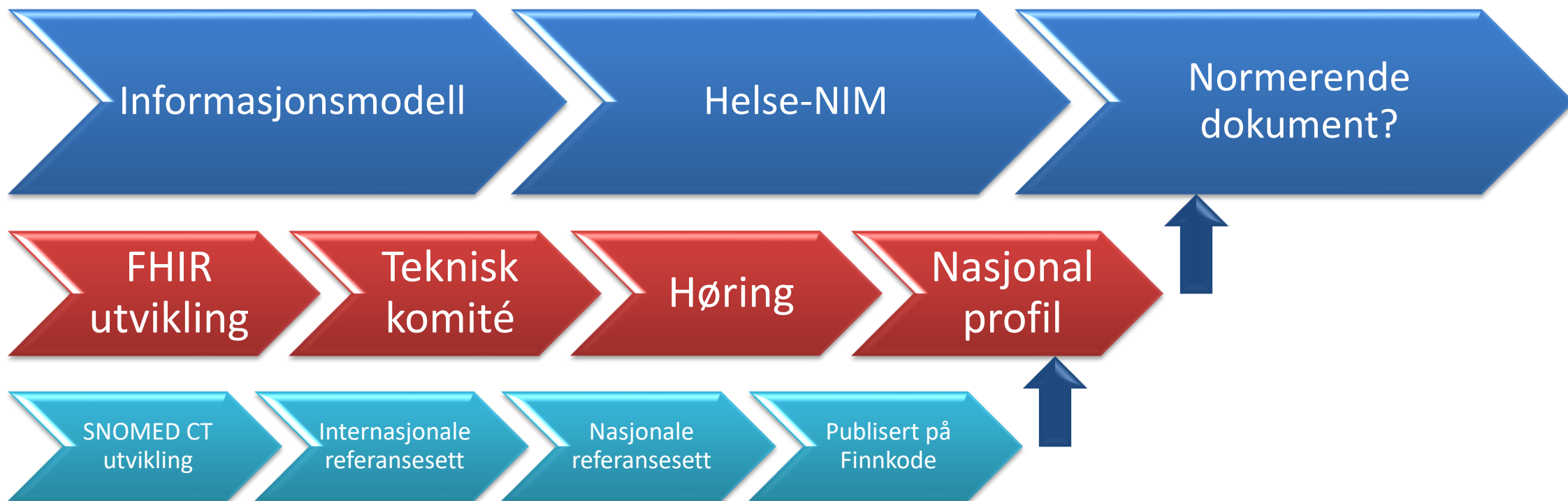
Felles informasjonslagring:

- Felles datakilde for alle fylkeskommuner
- Pasientens informasjon følger pasienten
- Journaldokumentasjon på standardisert form
- Økte muligheter for å bruke informasjon til både primære og sekundære formål

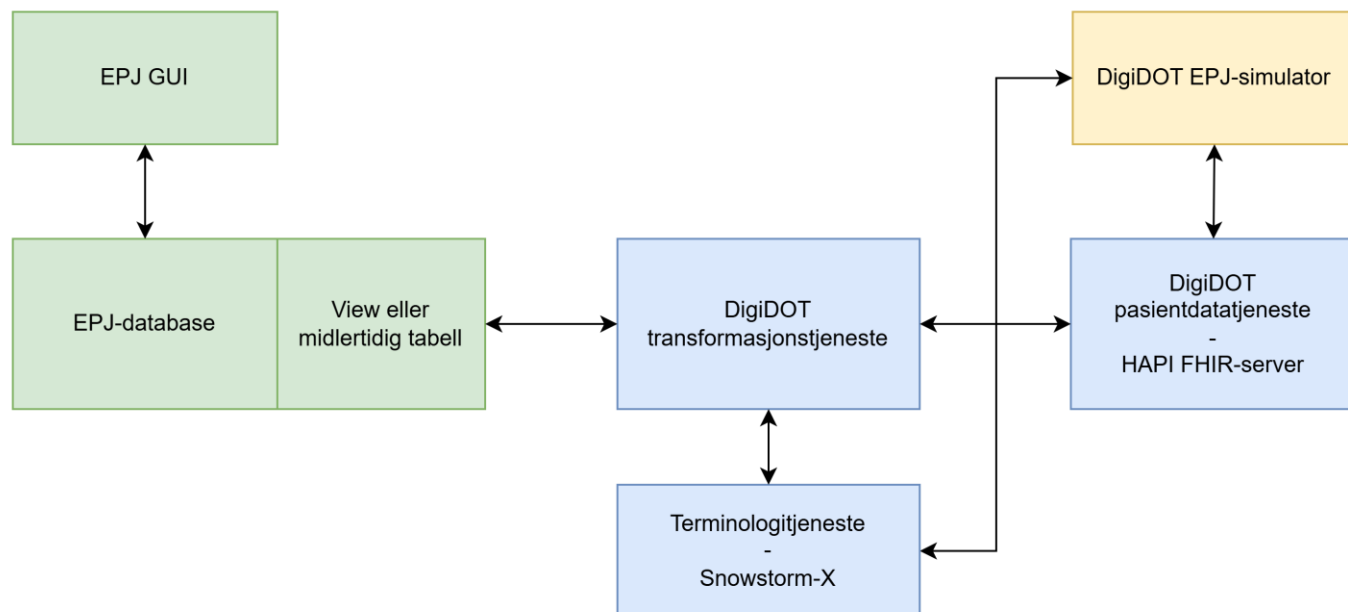
Informasjonsmodell, standardisering og terminologi - grunnlag for felles lagringsløsning (Trinn 1)

- Så nært opp mot nasjonale og internasjonale standarder som mulig
- Avstemmes mot EHDS (European Health Data Space)
- FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources) som rammeverk
 - Norske basisprofiler
 - Profilerings av internasjonale ressurser
- Snomed CT som terminologi for helsefaglig innhold

Prosess og relasjon – Normering og standardisering



Pilot



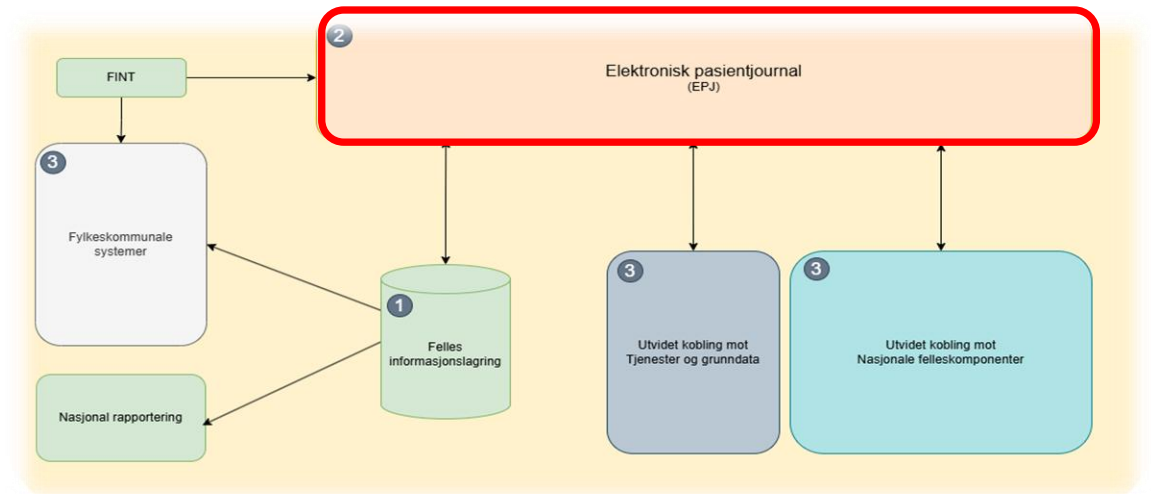
- **Formål:**
Validere informasjonsmodellens, og standardenes, evne til å romme tannhelseinformasjon og gjøre den lesbar fra standardisert lagringsløsning.
- **Metode:**
Utgangspunkt i kartlegging av informasjon i eksisterende EPJ
Transformasjon til DigiDOT's profiler for FHIR+Snomed CT
Lesing av data fra lagringsløsningen
- **Resultat:**
Over 95% dekning, lite datatap og godt presisjonsnivå

Trinn 2 Felles elektronisk pasientjournal (EPJ)



Trinn 2 - Felles EPJ

- Den nye EPJ-løsningen gir brukerne minimum samme funksjonalitet som dagens løsning ved oppstart, men er modernisert og koblet direkte til felles informasjonslagring (trinn 1).
- EPJ-en henter og lagrer informasjon i felles datakilde og utveksler data med både nasjonale felleskomponenter og fylkeskommunale systemer.
- Løsningen kan videreutvikles til å ivareta flere tjenester etter at prosjektperioden er avsluttet.



Tjenester i Felles EPJ

EPJ-modulen skal som et minimum dekke tjenestene som fremkommer av figuren under:



Henvisninger
bestillinger og
samhandling



Legemiddel-
håndtering



Behandlings-planer
og prosessstøtte



Honorar og
refusjon



Pasient-
administrasjon



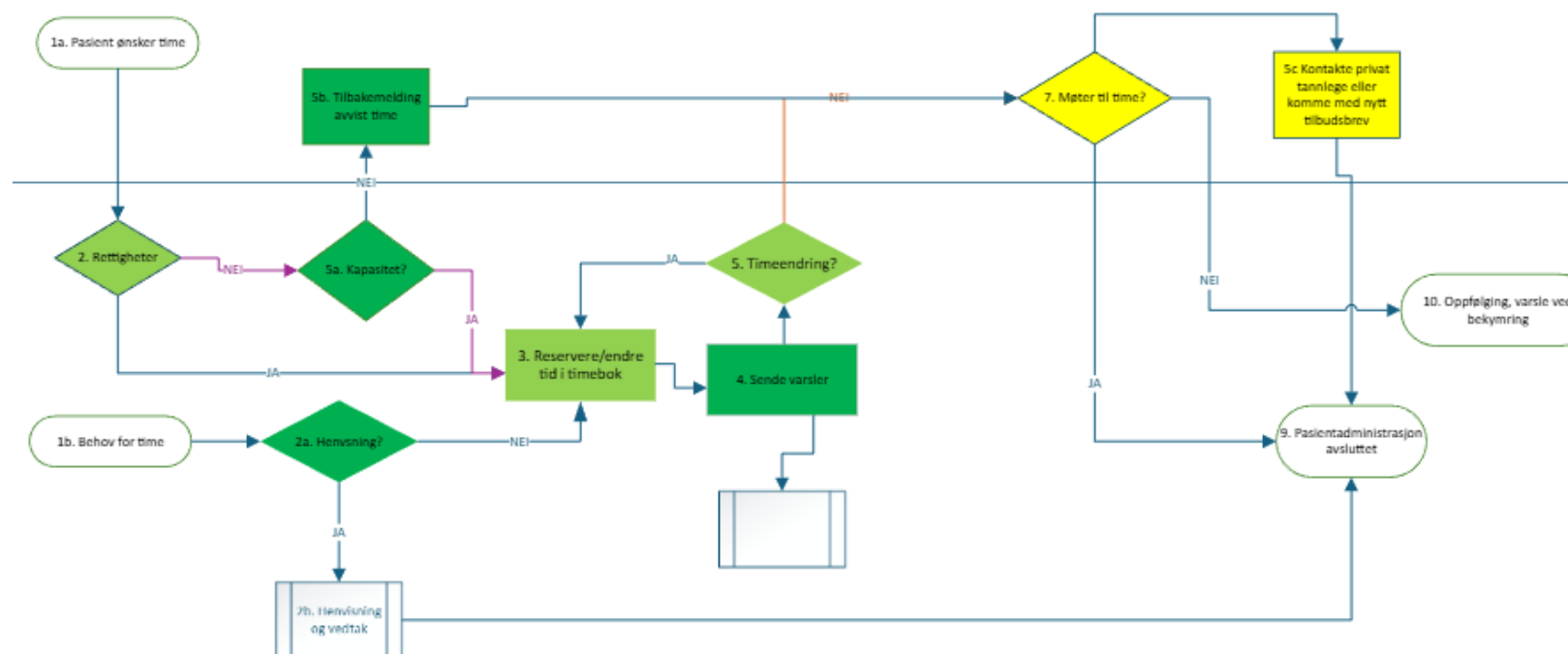
Klinisk
dokumentasjon

Funksjonelle arbeidsprosesser

17 funksjonelle arbeidsprosesser er beskrevet p.t.

- Definisjon
- Mål
- Utfordringer
- Muligheter
- Ønsket situasjon
- Behov
- Brukerhistorier

Se vedlegg 3 for fullstendig oversikt over arbeidsprosessene



Strategisk tilnærming

Anskaffelsen av en felles EPJ-løsning for tannhelsetjenesten er kompleks og krever en fleksibel og fremtidsrettet strategi. Prosjektet må legge til rette for innovasjon, tilpasning og risikohåndtering, samtidig som det sikres høy kvalitet og langsiktig kontroll.

Det er flere grunner til at en tradisjonell tilnærming ikke er tilstrekkelig:

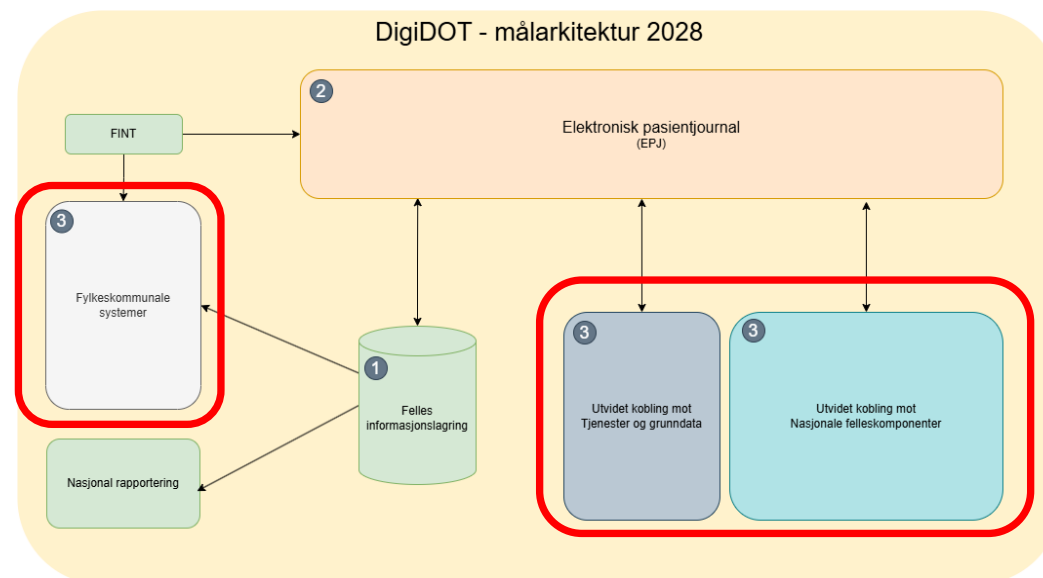
- Løsningene på markedet dekker ikke behovene fullt ut uten tilpasning
- Anskaffelsen omfatter design og utvikling av nye funksjoner
- Tekniske, juridiske og økonomiske avklaringer må gjøres tidlig
- Det er ikke mulig å definere alle tekniske spesifikasjoner presist fra start
- Prosjektet vil gjennomføre flere runder med markedsdialog for å teste modenhet og avklare muligheter før endelig anskaffelsesstrategi fastsettes. Valg av konkurranseform skjer i forbindelse med investeringsbeslutningen

Trinn 3 Integrasjoner

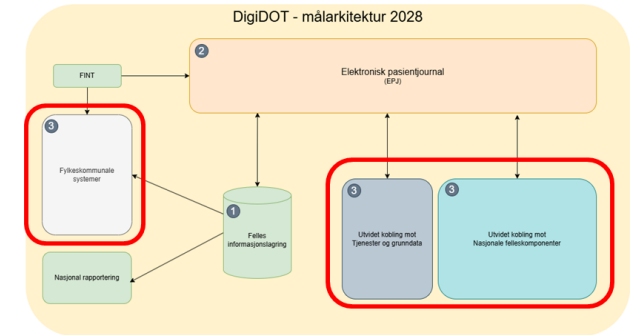


Trinn 3 – Integrasjoner for fylkeskommunale systemer og nasjonale løsninger

- Integrasjoner som ikke er en del av EPJ i trinn 2 vil bygges etter anskaffelsen av EPJ
- Alle leverandører kan levere integrasjoner
- Forskjellige prosesser for forskjellige integrasjoner:
 - Fylkeskommunale integrasjoner (FINT)
 - Nasjonale felleskomponenter
 - Tjenester
 - Grunndata



Integrasjoner – hvilke og når?

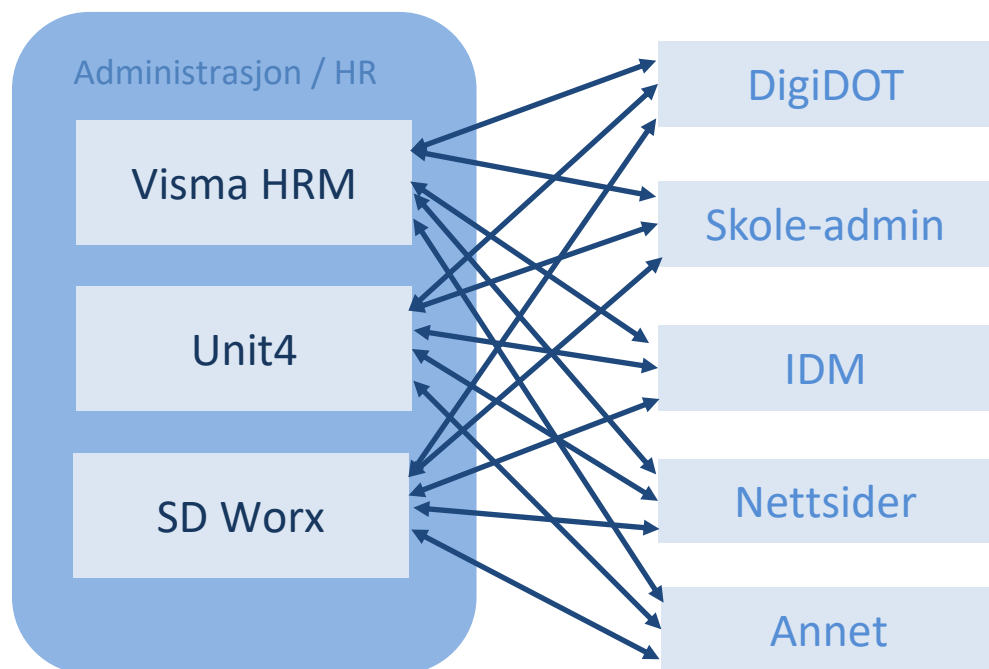


- Nasjonale felleskomponenter:
 - HELFO (EPJ – trinn 2)
 - eResept (EPJ – trinn 2?)
 - Pasientens legemiddelliste
 - Kjernejournal
 - HelseNorge
 - Prøvesvar
- Fylkeskommunale integrasjoner:
 - Regnskap
 - HR
 - Arkiv
- Tjenester og grunndata:
 - Persontjenesten (EPJ – trinn 2)
 - Adresseregister
 - Retningslinjer
 - Kunnskapsoppslag

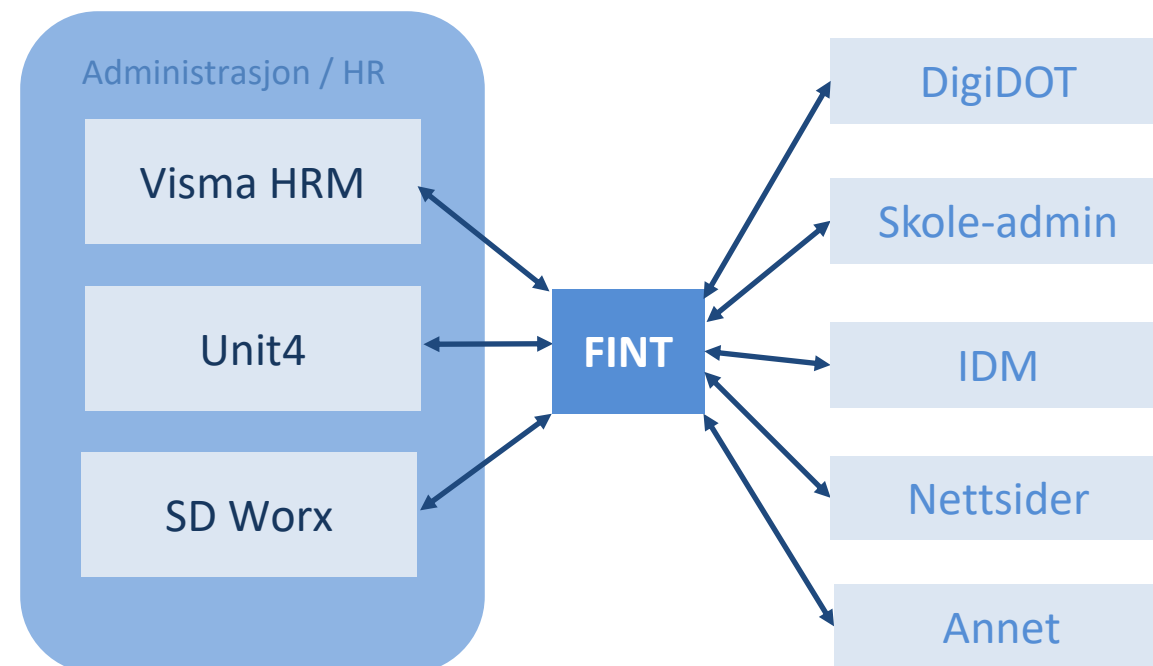
FINT (Felles fylkeskommunale integrasjoner)

En standardisert informasjonsmodell med API-er for effektiv innsamling og deling av data.

Uten FINT



Med FINT



5. Gevinster



Overordnede gevinster



Bedre pasientsikkerhet og kvalitet – én journal gir tryggere og mer enhetlig behandling.



Mer effektiv drift – digitaliserte prosesser og forbedret samhandling frigjør tid til pasientbehandling.



Lavere kostnader og mindre kompleksitet – én felles EPJ og integrasjonsplattform for hele landet.



Bedre styringsinformasjon – felles datagrunnlag gir bedre beslutninger nasjonalt og lokalt.



Modernisert og robust teknologi – trygg, skalerbar og fremtidsrettet løsning for tannhelsetjenesten

Når pasienten ikke møter til avtalt tid

Målet:

Gjør det lettere for pasienten å møte, lettere å melde fra, og redusere andel ikke-møtt

Slik kan vi redusere «ikke møtt»:

- ☐ Selvbetjening via Helsenorge
- ☐ Umiddelbar gjenbruk av avbestilte timer
- ☐ SMS med kalenderinvitasjon & ett-klikk-veibeskrivelse
- ☐ 2-veis SMS – “Ja, jeg kommer” / “Jeg må endre”
- ☐ Digital pre-check-in / forhåndsskjema

Effekt:

Økt behandlingsskapasitet, flere behandlinger innenfor samme budsjetttramme, med samme bemanning. Jobber ikke fortere, bare smartere

1 Totale behandlingstimer

1 900 behandlere × 1 280 timer

→ 2 432 000 timer

2 Frigjorte timer (4 prosentpoeng)

2 432 000 × 0,04

→ 97 280 timer

3 Økonomisk gevinst

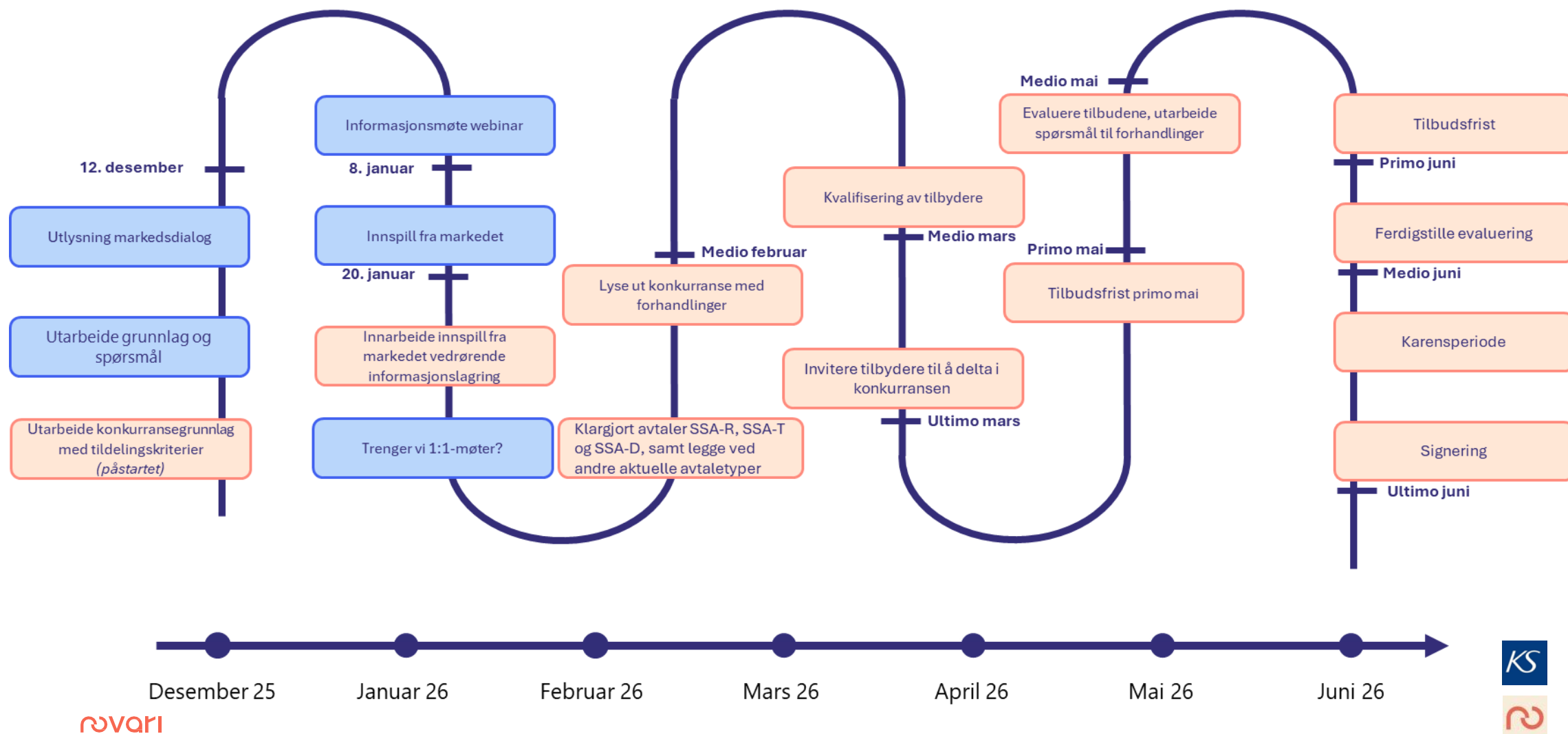
97 280 timer × 1 400 kr

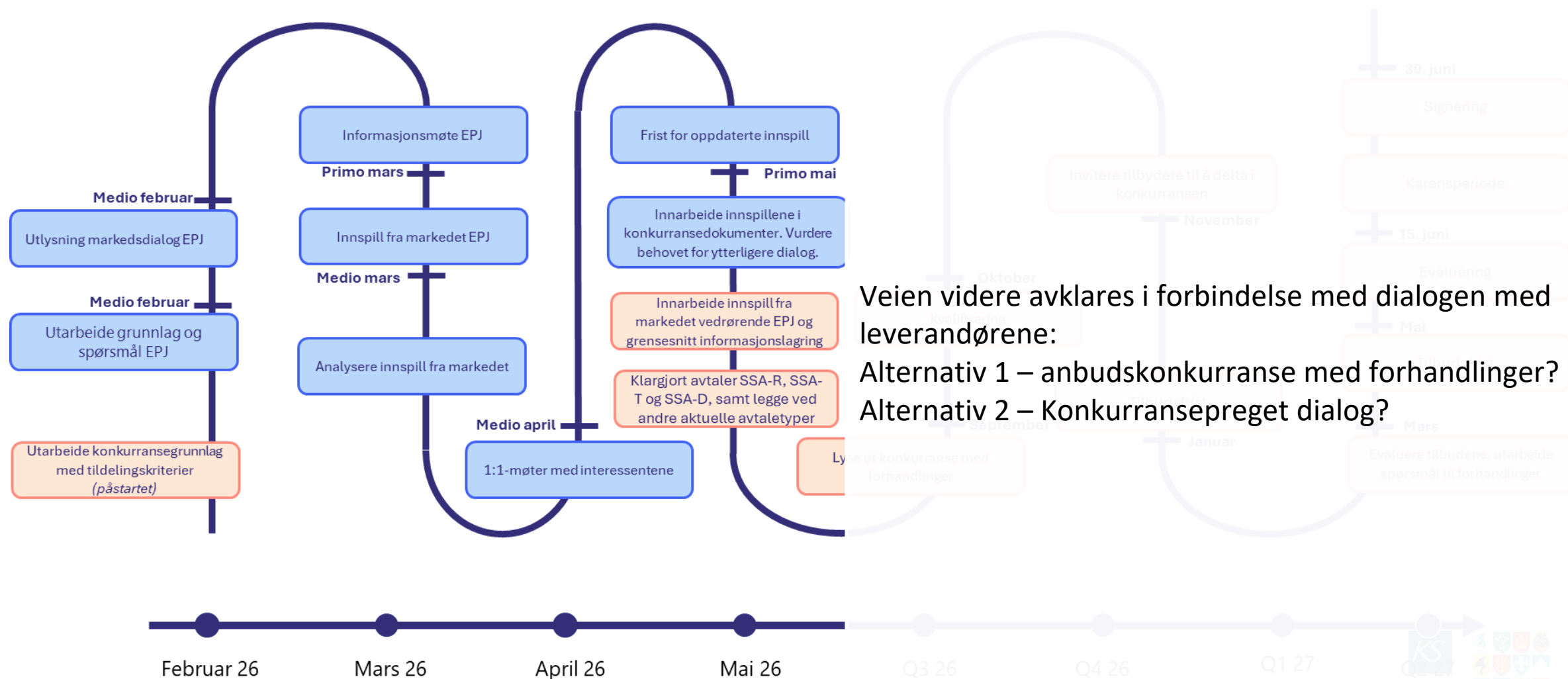
→ 💰 136 192 000 kr

6. Tidsplan og prosess for anskaffelsene



Prosess anskaffelse trinn 1 – felles informasjonslagring

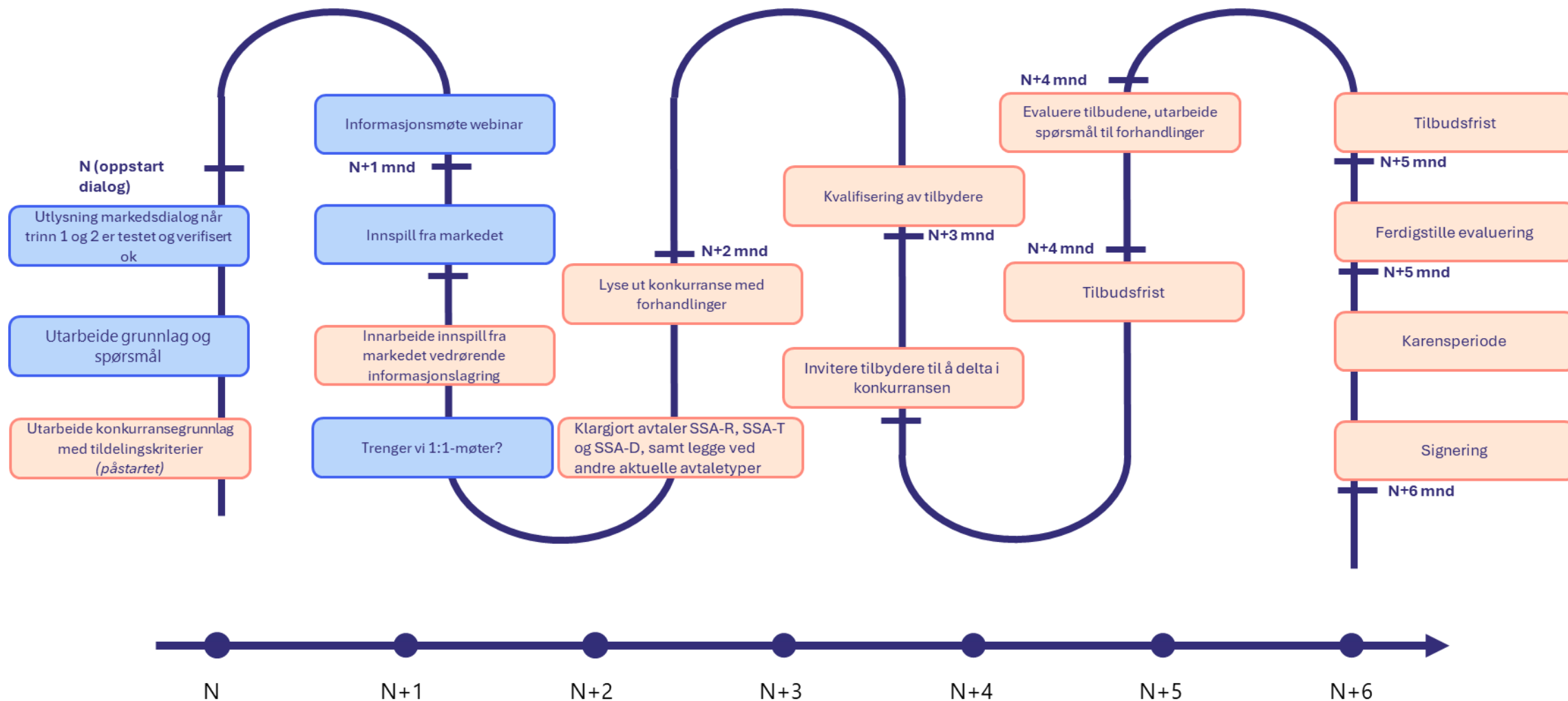




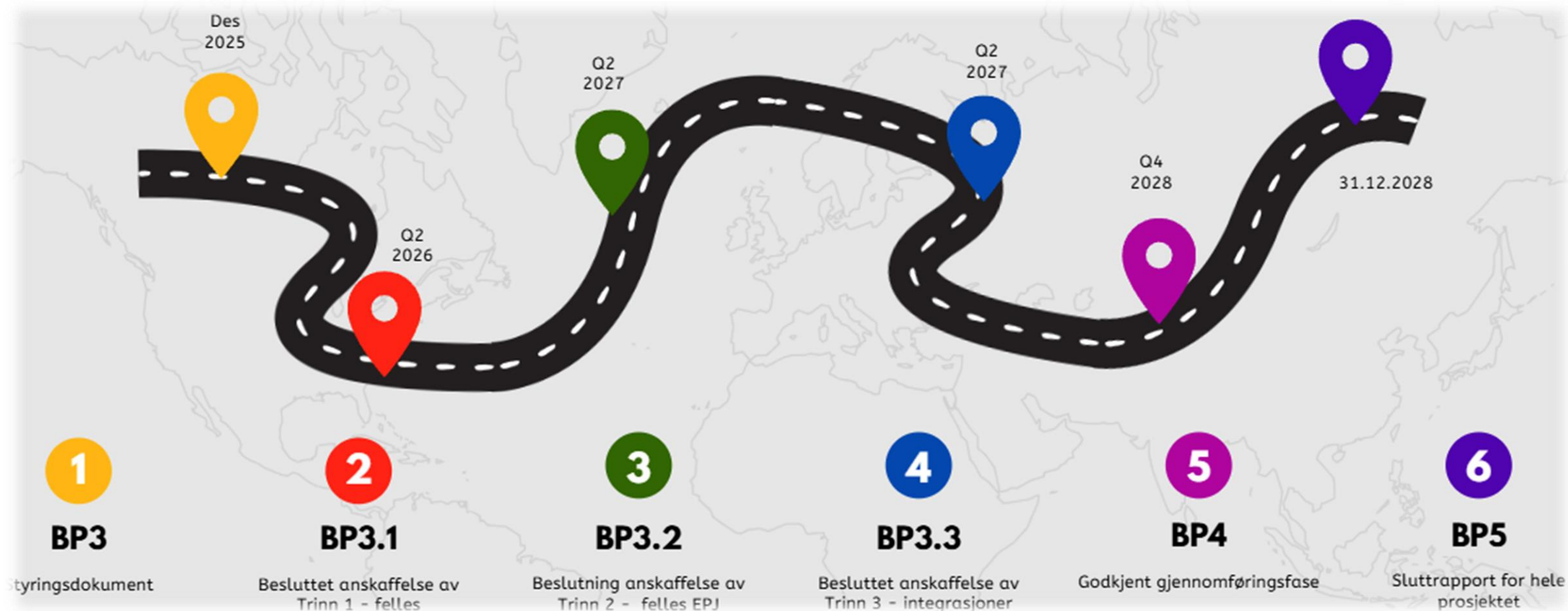
Veien videre avklares i forbindelse med dialogen med leverandørene:

Alternativ 1 – anbudskonkurranse med forhandlinger?
Alternativ 2 – Konkurranspreget dialog?

Prosess konkurranse del 3 – integrasjoner



VEIKART



7. Spørsmål til leverandørene



Spørsmål til leverandør



Formålet med våre spørsmål er å få verdifulle innspill fra leverandører på hvordan man best mulig kan tilnærme seg dette prosjektet.

Vi ønsker svar på spørsmålene innen disse 6 kategoriene.

1. Om leverandøren
2. Forståelse av målbildet
3. Realisme og gjennomførbarhet
4. Strategier
5. Arkitektur, data og risiko
6. Videre prosess og metode

Se vedlegg 2 i utlysningen for detaljer vedrørende spørsmål som vi ønsker svar på!

8. Veien videre



Plan for markedsdialogen – del 1



- | | |
|---|--------------|
| • Kunngjøring av markedsdialog: | 12.12.2025 |
| • Frist for påmelding til felles informasjonsmøte. | 6.1.2026 |
| • Frist for innsending av spørsmål til felles informasjonsmøte: | 6.1.2026 |
| • Felles informasjonsmøte på nett med påmeldte leverandører | 8.1.2026 |
| • Siste frist for å sende inn spørsmål knyttet til markedsdialog: | 15.1.2026 |
| • Frist for besvarelse av markedsdialogen: | 20.01.2026 |
| • 1:1-møter med utvalgte leverandører: | 2.2-4.2.2026 |