

# En første respons fra leverandørene



# NB! Alt dere gir av innspill her her er anonymt.

Opptaket av arrangementet går fortsatt men vi klipper bort denne delen før vi deler det i etterkant.

Det kan være du får opp et varsel om at du må godta en cookie for å kunne delta.



# Hva er din første reaksjon på det du har hørt?

40 responses



# Hva lurer du på nå?

Tenker man nasjonal tjeneste?

Kan dere indikere størrelsen på markedet (antall fulltidsansatte tannleger i off. tannhelse)?

Hvordan interagere med alle EPJ innenfor somatisk helse? Greit nok med Opus...

Har man noen pilot-prosjekt blinket ut?

Hvordan vil dere sikre god leverandørdialog utover i prosessen?

Er dette egentlig innovasjon eller lovkrav og kjente behov som dagens kjernesystemer ikke oppfyller?

Hvor mye vil pasientene bli involvert i designprosessen?

Hva slags krav stiller dere til leverandøren? For eksempel når det gjelder tekniske krav, størrelsen på organisasjonen og i hvilken grad regulatoriske krav oppfylles.

# Hva lurer du på nå?

Ser man for seg en egen (eller flere) organisasjon(er) som skal forvalte dette ("produktorientering")?

Vil dette prosjektet kun omfatte EPJ eller også andre digitale tjenester og programmer som tannhelsen bruker?

Hur går ni vidare? Hur kan ni hjälpa Anita Systems utveckla det ni önskar?

Er ikke dette perfekt for en Innovativ anskaffelse?

Vill man starta en pilot med den privata sektorn?

Men det er ikke diagnosen dere beskriver i rapporten «Rapporten fra starte sammen fasen»? ?

Men det som blir beskrevet som innovasjon er ikke nytenkning innen EPJ-markedet generelt?

hvordan skal leverandør tenke omkring det å benytte sine egne midler for å utvikle tjenester for kommunene og det å risikere å tape en anbudsprosess?

# Hva lurer du på nå?

Har man nok dedikerte jurister/juridisk kompetanse og beslutningskraft i prosjektet/teamet til å håndtere innovative løsninger - raskt nok til å kunne ha raske iterasjoner?

Eller så velger man en leverandør som allerede oppfyller kravene....

Hvor mange ganger høyere tror dere prispunktet blir på ønsket løsning vs. det dere betaler i dag?

Har dere sett på nasjonale løsninger i andre domener (Altinn3, NHN, Mikrodata eller lignende) og sett noe dere er blitt inspirert av?

Jeg tolker det som at dere ser for dere en privat leverandør som leverer dette, er det korrekt? Eller ser dere for dere en virksomhet som er offentlig som leverer tjenesten?

Hvordan ser den nåværende tech-stacken ut? Hvilke systemer bruker dere og den andre delen av helsesektoren, og hvordan fungerer integrasjonene mellom dem?

Jeg skulle ønske et tydeligere bilde på hvordan dere vil at IT-arkitekturen skal se ut. Gjerne i form av en illustrasjon

Har dere gjort gap analyse mellom deres behov og EPJ'er markedet for andre behandlere?

# Hva lurere du på nå?

Når tänker ni samarbeide med andre helseaktører? Når tror ni en patient, en journal kan bli forverkligad og anvendt? Vad är ert ønske og prognos?

Hur kommer ni hantera personal som inte vill ha ändringar?

Hvis man går for en innovativ anskaffelse, når *tror* dere at man har anskaffet en løsning som er klar for produksjon?

Hvilken dialog har dere med resten av helsetjenesten når det gjelder deling av pasientdata?

Tenk nasjonalt, behovene er veldig like over hele landet

Trevligt att se flera tänka som oss. Hoppas att vi kan se drömmen förverkligas. 😊 Vi bidrar gärna med det vi kan. Hoppas att ni investerar det som behövs för god kvalitet.

Begynn tidlig med å kartlegge hva som allerede finnes hos aktørene, det kan være mange løsninger som allerede eksisterer eller er planlagt

Hvis man aldri tenker lavthengende frukter kan man risikere å aldri få noe frukt i det hele tatt.

# Har du et første godt råd til prosjektgruppen?

Motiver til samarbeid mellom aktører

Eyes on the price ;) Ikke komplisér for mye.

prize\*

Tenk langsiktig, vi må tenke på hvordan vi ønsker å se helsesektoren om 5, 10, 15 og flere år i horisonten.

Fokus på det enkle først (integrasjoner mot nasjonale fellestjenester og standardiserte dataformater som muliggjør datauttrekk og analyse )

Tenk nasjonalt, behovene er veldig like over hele landet.

Førebygging og kommunikasjon med pasienten borde prioriteres.

Tannhelsetjenesten har vært med på spleiselaget for utvikling av nasjonale fellestjenester gjennom NHN. Få verdi for pengene dere betaler!



# Har du et første godt råd til prosjektgruppen?

Begynn tidlig med å kartlegge hva som finnes hos aktørene, da det kan være mange løsninger som allerede eksisterer eller er under planlegging.

Tenk legoklosser og se på hvordan mindre FoU-prosjekter allerede har funnet noen av disse løsningene.

Sørg for å få det basale først. Deretter er det egnet med et mer eksplorativt innovasjonsarbeid

Hvis man alltid velger lavhengene frukter kan man havne i en sump, tenk konsept.

PLL, meldingsutveksling, kjernejournal, HelseNorge, digital behandlingsplan osv

La dere inspirere av Open Source