

Markedsdialog DigiDOT: Behovsdokument.

Bakgrunn

Den offentlige tannhelsetjenesten (heretter DOT) har behov for bedre samhandling og informasjonsutveksling med andre deler av helsevesenet; kommunal helse og omsorgstjeneste, spesialisthelsetjenesten, og ikke minst i privat tannhelsesektor. Samtlige fylkeskommuner har et behov for nye løsninger. Man har derfor etablert et felles prosjekt kalt DigiDOT og det er etablert et samarbeid med Leverandørutviklingsprogrammet (LUP) der man nå er i en fase der man ønsker å gjennomføre ulike dialogaktiviteter med markedet.

Prosjektet har laget en beskrivelse av diagnose og behov fra «Starte sammen-fasen. Disse ligger vedlagt i kunngjøringen. DigiDOT søker kunnskap om hva dagens leverandører er i stand til å levere per i dag, samt utforske nærmere mulighetsrommet knyttet til hvilke nye løsninger som kan utvikles på kort og lang sikt.

Hva er behovet?

Den offentlige tannhelsetjenesten tilbyr helsetjenester til prioriterte grupper, i henhold til lov om tannhelsetjenesten. Siden munnen er en del av kroppen, er det viktig å vurdere pasientens helhetlige helse for å gi best mulig behandling. Dette krever kunnskap om pasientens helseproblemer, behandling og medisinerings fra andre helsetjenester. I dag skjer informasjonsutveksling ofte via brevpost eller ved at pasienten selv leverer papirene. Dette kan føre til at tannhelsepersonell mangler oppdatert informasjon under behandling, noe som øker risikoen for feil. Det er derfor nødvendig med bedre digital samhandling for å sikre raskere, tryggere og mer effektiv pasientbehandling.

Samtidig er den offentlige tannhelsetjenesten preget av erfaringsbasert, fremfor kunnskapsbasert styring. Den offentlige tannhelsetjenesten har store mengder data om sine pasienter i sine elektroniske journalsystemer, men manglende tilgang til denne dataen og analyseressurser hindrer datadrevet styring, kunnskapsutvikling og forbedring av tjenesten.

Det er også manglende digitaliserte muligheter for dataflyt mellom dagens EPJ-løsning og fylkeskommunens andre digitale verktøy innen for eksempel økonomi, HRM-systemer, stoffkartotek og løsninger for avviksmeldinger. Derfor må mye av disse prosessene gjøres manuelt.

Basert på beskrivelsen ovenfor ønsker man gjennom DigiDOT å skape en bedre hverdag for ansatte i tjenesten. Man har gjennom en grundig behovskartlegging kommet fram til at DOT har behov for en løsning for å journalføre funn, diagnoser, behandling, medisinbruk og utstyrsbruk for odontologisk behandling som er enkel, intuitiv og effektiv å jobbe i for tannhelsepersonellet, på tannklinikken og ved konsultasjoner utenfor tannklinikken. EPJ-løsningen må være i stand til å gjøre mest mulig av dokumentasjonen som legges inn av klinikere og brukere forståelig for andre elektroniske journalsystemer og nasjonale fellesløsninger, slik at den også kan være

aktuell for deling med andre behandlere av den samme pasienten, og benyttes til kunnskapsutvikling.

DOT har et stort behov for samhandling og informasjonsutveksling med andre aktører i tannhelsetjenesten og i helsevesenet, blant annet behandlere og spesialister i privat tannhelsesektor, kommunale helse og omsorgstjenester, fastleger og apoteker. Dette omfatter utveksling av helseopplysninger om våre felles pasienter og samarbeid om behandling og koordinering av tjenestene. Dette forutsetter blant annet tilgang og integrasjon mot nasjonale fellesløsninger innen e-helse (for eksempel «Kjernejournal», «Pasientens legemiddelliste», «Pasientens prøvesvar» og «Digihelse») og fremtidig utvikling og implementering av fremtidige nasjonale fellesløsninger.

Løsningen må evne å levere ut og motta informasjon på et adekvat detaljert nivå slik at det ikke går tapt informasjon ved informasjonsutvekslingen. Informasjonsutveksling må benytte nasjonale standarder for åpne grensesnitt for integrasjon med andre systemer og 3. part, som beskrevet i KS «Felles rammer og anbefalinger ved anskaffelser» (eksempelvis HL/ FHIR, OpenEHR).

DOT har videre behov for diagnose- og behandlingsstøtte integrert i bruken av journal-løsningen. Denne må ta utgangspunkt i enhver tid relevante nasjonale veiledere om bruk av medikamenter, utredningsmetodikk og behandling. Løsningene må også kunne støtte behandleren i beslutninger, som for eksempel varsling ved reseptforskrivning av medisiner som er kontraindisert (på grunn av pasientens helsetilstand eller annen medisinbruk), eller som statistiske sammenstillinger av tilgjengelig datagrunnlag som tannhelsepersonellet kan benytte som delgrunnlag for sine anbefalinger og beslutninger for videre pasientbehandling. Her er statistiske sammenstillinger av behandlingens suksessrate over tid, omfang og ressursbruk sentrale perspektiver.

DOT har behov for enkel og intuitiv arbeidsflyt for journalføringen, som i størst mulig grad hindrer dobbeltføringer og manuelle prosesser. Integrasjon mot fylkeskommunenes andre digitale verktøy, som blant annet økonomisystemer, HRM-løsninger og arkiv-systemer, er viktig.

DOT har også behov for bedre tilgang til statistisk data fra pasientbehandlingen for styring, kvalitetsforbedring, internkontroll og kunnskapsutvikling/forskning i tjenesten. DOT har behov for å kunne benytte dokumentasjonen som legges inn i EPJ-løsningen til å frembringe innsikt, og se endringer i befolkningens behov for tannhelsetjenester over tid. Dette forutsetter at dokumentasjonen er tilgjengelig i et åpent format som kan brukes i andre digitale analyse-verktøy.

Avhengigheter:

Prosjektet «Digitalisering av den offentlige tannhelsetjenesten (DigiDOT)» har et mandat til å «starte og forme sammen» hvor samtlige fylkeskommuner er forpliktet til å kartlegge DOTs utfordringer med dagens digitale pasientjournal-løsning, og kartlegge behovene og mulighetsrommet for tilgjengelige løsningskonsepter i fellesskap. Når mulige konsepter for leveranse er utredet, vil det avgjøres om fylkeskommunene skal «levere sammen», gjennom anskaffelse/utvikling eller innovasjon, eller om fylkeskommunene ser det som mer hensiktsmessig å stå hver for seg.

«Tannhelseutvalget» er i disse dager i ferd med å slutt føre arbeidet med en Nasjonal offentlig utredning om hvordan tannhelsetjenesten i Norge bør organiseres i tiden fremover. Utvalget har fått frist til oktober 2024, og konklusjonene i den offentlige utredningen vil kunne påvirke den fylkeskommunenes videre satsningen for prosjektet.

Hvordan skal dialogen foregå?

Prosjektet har høye ambisjoner og mange sentrale spørsmål og avklaringer gjenstår. Dialogen vil derfor foregå i flere omganger. Den første aktiviteten er en digital dialogkonferanse der prosjektgruppen presenterer utfordringsbildet, visjoner og identifiserte behov. Her blir det mulig med en første respons fra leverandørene. Basert på respons og tilbakemeldinger i denne første runden vil man vurdere videre dialog. Her er både en til en møter og skriftlige innspill aktuelt.

Prosjektgruppen har utviklet en samlet rapport som beskriver utfordringsbildet og behovene godt. Denne er vedlegg til denne invitasjonen.

MER OM DIALOGKONFERANSEN

Dato: 24.09.2024

Klokkeslett: 12.00 - 14.00

Sted: digitalt på Teams

Påmelding: <https://innovativeanskaffelser.no/kalender/dialogkonferanse-journalsystem-for-den-offentlige-tannhelsetjenesten/>

Tentativ agenda:

- Velkommen til dialog og bakteppet for dagens møte
- Presentasjon av utfordringsbildet, visjoner og våre behov
- En første respons/tilbakemelding fra markedet
- Veien videre
- Takk for i dag