

# Erityisvastuualueellinen tietohallintoyhteistyö Itä- ja Keski-Suomessa

Antti Kaipainen  
KYS erä ICT-projektikoordinaattori

# 1. KYS Erva tietohallintotoimikunnan tavoitteet johtoryhmän asettamien vaatimusten mukaisesti

# KYS -Erva -tietohallintotoimikunta

- Tietohallintotoimikunnassa on edustettuna kaikki KYS –Erva – alueen sairaanhoitopiirit
- Tietohallintotoimikunnan tehtävä perustuu KYS Erva –johtoryhmien kokouksessa, 4.9.2012, tekemään päätökseen Erva -alueen tietoteknisen infran ja toimintaprosessien yhtenäistämistä ja kehittämistä
  - ISER ohjausryhmä hyväksyi osaltaan aikaisemmin 4.9.2012 tietohallintotyön jatkamisen
- Kehitystyön eteenpäin viemiseksi palkattu Erva –johtoryhmien päätöksellä kokopäiväinen koordinaattori

# Lähtökohtia:

- ISER -tietohallintoryhmän loppuraporttia pidettiin hyvänä lähtökohtana paitsi ISER -alueen myös koko Ervan tietohallinnon kehittämistyössä, kunhan se laajennetaan koskemaan myös Keski-Suomea.
  - *ISER:n pohjalta tehty KYS Erva esisuunnitelma päivitettiin Keski-Suomen tietojen osalta*
- Todettiin myös, että ISERin päättymisestä huolimatta sairaanhoitopiireissä on valmiutta viipymättä käynnistää yhteinen tietohallinnon kehittämistyö, ja tässä mukana on myös Keski-Suomi.

# Lähtökohtia:

- Sovittiin, että KYS Erva tietohallintotoimikunta valtuutetaan miettimään hankkeessa eri ICT osa-alueita ja tekemään sitä koskevia esityksiä sairaanhoitopiireille.
- Hankkeessa on kartoitettu esimerkiksi
  - yhteisiä käyttövaltuusasioita
  - yhteisiä konesaleja
  - yhteistä alueverkkoa
  - sähköisen asioinnin kehittämistä
  - laadun ja turvallisuuden hallintaa
  - alueellista kliinisten hoitotietojen välittämistä
  - mobiilijärjestelmiä
  - HR- ja talousjärjestelmiä
  - kuntaraportointi yms. Järjestelmiä
  - eri tietotekniikkayhtiöiden välistä optimaalista työnjakoa

## 2. Hyödyt, jotka olisivat saavutettavissa koko alueen laajuisesti

# Lähtökohtia:

## Keskeisiä kysymyksiä:

- Mikä tulisi olla tietojärjestelmien osalta yhteinen tavoitetilä ja miten se saavutetaan?
- Mitä järjestelmiä on heti alussa käytössä ja mitkä järjestelmät vaativat siirtymäajan?
- Mikä on siirtymäaikojen pituus ja siirtymävaiheen ratkaisu?
- Millainen tulisi olla perusinfrastruktuuri – vakioitu käyttöympäristö?

# Lähtökohtia:

- Lisäksi tulisi pohtia myös potilastietojärjestelmien mahdollista yhtenäistämistä tai ainakin yhteensovittamista, mahdollisesti yhteistä kilpailutusta potilastietojärjestelmästä.
- Säästöpotentiaali hankkeen toteutumisesta arvioitiin suureksi ja toteutusta merkitykseltään tärkeäksi, koska se masterina määrittää paljolti kaikkia muita ratkaisuja.
  - Huomioitava, että järjestelmäkysymykset ovat sivuroolissa
  - Ydinkysymys on kuinka potilaiden hoitoprosessia kehitetään?
  - KA työ tukee em. toimintoja



# KYS Erva tietohallintotoimikunnan esiselvitystyö pohjautuen ISER selvitykseen

- KYS Erva kustannussäästöjen tavoite on noin 24% nykyiseen sairaanhoitopiirien yhteenlaskettuun tasoon nähden.
- Säästöt syntyvät päällekkäisyyksien purkamisesta
  - Konesalit 6 kpl > 2 kpl. Kustannus per konesali noin 300 000 eur
  - Työasemien virtuaalisointi säästö noin 320 eur vuodessa / työasema  
(Esim. ISSHP:lla noin 450 kpl virtuaalisoituja eli noin 35%)
  - Alueverkko 5 kpl > 1 kpl. Kustannus per alueverkko noin 320 000 eur

# KYS -Erva -ICT kehitystyön tavoitteet

## Toiminnalliset hyödyt

- Järjestelmien määrä vähenee
- Integraatioiden määrä vähenee
- Sopimusten ja lisenssien hallittavuus paranee
- Kehitystyö tehostuu ja selkiytyy
- Henkilökunnan aika ja osaaminen ei kulu useiden järjestelmien käyttämiseen
- Samat järjestelmät ovat käytössä toimipisteestä riippumatta
- Tietojen välittäminen järjestelmästä toiseen helpottuu
- Järjestelmä kokonaisuuden käyttö yksinkertaistuu
- Vastata terveydenhuollon mobilisaation haasteeseen

## Kustannushyödyt

- Päällekkäisyyksien purkaminen vähentää mm. ylläpitokuluja
- Isojen kokonaisuuksien kilpailuttaminen pienentää lopullisia hankinta- ja ylläpitokustannuksia
- Sovellusten välisten Integraatioiden määrä vähenee
- Palvelinten määrä vähenee
- Järjestelmien käyttöön kuluva työaika vähenee, kun tiedot keskitetyksi yhteisestä järjestelmästä

### 3. Lainsäädäntö alueellisen ICT ratkaisujen kehittämiseksi

# Lainsäädäntö erityisvastuualueen yhteistyöstä

## **Terveydenhuoltolaki 42§:**

*”Erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien on yhteistyössä suunniteltava ja sovittava yhteen alueensa erikoissairaanhoidon palvelujen tuotanto, tietojärjestelmäratkaisut, lääkinnällinen kuntoutus ja erilaiset hankinnat”.*

## 4. KYS Erva tietohallintotoimikunnan työ tähän saakka ja sen tulokset

# KYS Erva tietohallintotoimikunta

## 1. VAIHEEN 2013-2014 TOTEUTUKSET:

1. Olemassa olevien ydinpotilastietojärjestelmien välisen tiedonsiirron toteuttaminen joko alueellisen XDS- ratkaisun (yhteinen tietojen katselujärjestelmä) tai muun vastaavan avulla, suunnittelu ja vaatimusten määrittely
2. Yhteisen alueellisen potilastietojärjestelmän vaatimusmäärittelyjen aloittaminen
3. Alueellinen KA-työ ja liittyminen kansalliseen KA-projektiin
4. Käyttövaltuushallinta (SSO, PKI, IDM, kulkuoikeus)
5. Yhteinen aluetietoverkko
6. Yhteiset tietoturvaperiaatteet
7. Sähköinen asiointi HYVIS-hankkeen kautta

Kiitos. Kysymyksiä?

[antti.kaipainen@sshp.fi](mailto:antti.kaipainen@sshp.fi)

044 417 3080