

Prosedyrer for endring av Regional Standarder DIPS og DIPS systemendringer			RHF/13/03-01	
Utgave: 1.00	Utarbeidet/revidert av: Andy Hyde og Anne Kristin Strand	Godkjent av: Robert Nystuen	Gjelder fra: 01.05.2015	Side 1 av 4

1. Hensikt og omfang

Dokumentet beskriver prosedyrene for innmelding og håndtering av endringsønsker til regionale godkjente standarder i DIPS for HSØ og DIPS programvare.

Endringsønsker gjelder fra forvaltning, prosjektene i regi av Digital Fornyning eller lokaltstyrte regionale prosjekter.

Prosedyren gjelder inntil overlevering av Felles EPJ fra prosjekt til linje er gjennomført eller evt. annen tidspunkt som både prosjekt og forvaltning enes om.

Hensikten er å sikre at endringene blir behandlet riktig iht. regional forvaltning og at behovene for forvaltning og prosjekt i HSØ ivaretas på en koordinert måte.

2. Definisjoner

- **Endringsønske:** Et identifisert behov for en endring i DIPS programvare.
- **Regional standard DIPS:** Med regional standard menes et område/modul/funksjonalitet i DIPS som er besluttet som regional standard.
- **AUAF:** Arbeidsutvalg Arkitekturforum i Regional EPJ prosjekt (se også AF mandat).
- **AF:** Arkitekturforum (AF) i Regional EPJ prosjekt (se også AF mandat).
- **RSKI:** Regionalt senter for kliniske IKT-systemer i HSØ
- **Forvaltning:** Systemforvaltning er aktivitetene som utføres for å vedlikeholde og forbedre et IKT system. Den inkluderer ikke utvikling eller drift av systemet. Se forøvrig [RHF/13/02.01-01 Nivå 3: Styringsområde - Forvaltning](#)

3. Ansvar/målgruppe

Alle som vil endre eller opprette nye regionale DIPS standarder eller melde endringsønsker til DIPS programvare.

Innmeldere kan være, men er ikke begrenset til

- Helseforetakene i regionene og private ideelle sykehus med avtale
- Prosjekter / program innenfor digital fornyning
- Sykehuspartner
- Regional Systemeier / RHF

4. Gjennomføring

4.1. Endringprosessene

Alle endringsbehov som er identifiserte gjennom forvaltning skal meldes inn i forvaltnings registreringssystem på SharePoint ved [Innmeldingsskjema standardområder DIPS](#)

Innmeldte behov registreres deretter i Felles EPJ prosjekttavle med utskrift fra SharePoint av regional forvalter av standardene fra RSKI.

Endringsbehov identifisert gjennom prosjekt meldes via oppgavetavle i Projectplace til Regional EPJ.

4.2. Saksforberedelse

Det er vesentlig for å sikre rask og effektiv sakshåndtering, og riktig beslutning at saksgrunnlag er av god kvalitet.

Regional Senter for Kliniske IKT Løsninger (RSKI) v/ forvalter av standardene sørger for at kvaliteten på innmeldte behov er tilstrekkelig for behandling i AUAF. Dette gjelder også ved behov for videre behandling i andre instanser (f.eks. AF, Arkitekturstyret med mer). Forvalter er ikke ansvarlig for selve utarbeidelsen, men vil være bistå innmelder i dette arbeidet.

4.3. Saksbehandling i Arbeidsutvalg Arkitekturforum (AUAF) i Regional EPJ prosjekt

Deltakere i AUAF:

- Prosjektarkitekt Regional EPJ (leder)
- Sikkerhetsrådgiver Regional EPJ
- Representant aktuelle delprosjekt Regional EPJ (inkludert HF delprosjektleder)
- Representant prosjektledelse Regional EPJ
- Løsningsarkitekt delprosjekt Løsning
- Regional forvalter standardområder DIPS fra RSKI
- Evt. innmelder av saken dersom behov

AUAF gjør en samlet vurdering på tvers av forvaltning og prosjekt før viderebehandling og beslutning i Arkitekturforum.

4.4. Saksbehandling i Arkitekturforum (AF) i Regional EPJ prosjekt

Deltakere i AF:

- Prosjektarkitekt Regional EPJ (leder)
- Sikkerhetsrådgiver Regional EPJ
- Representant aktuelle delprosjekt Regional EPJ
- Representant prosjektledelse Regional EPJ
- Løsningsarkitekt DP Løsning
- Representant pr HF (alle HF)
- Regional tjenestansvarlig Sykehuspartner HF
- Representant regional systemeier Teknologi og E-helse, HSØ
- Regional forvalter standardområder DIPS
- Representant RSKI
- Representant A&D
- Evt. innmelder av saken dersom behov

Hvis det avdekkes i saksforberedelse at andre aktører enn de som sitter i AF må involveres skal nødvendig forankring gjøres før videre behandling. Endringer som berører kommunikasjon med pasient, kliniske eller juridiske problemstillinger bør alltid være avklart før behandling i AF.

4.4.1. Regional standard DIPS

AF behandler og evt. beslutter endringer til regionale standarder DIPS for videre bruk *i prosjektet*.

Regional Systemeier har ansvar for godkjenning av endrede eller nye regional standarder.

Så fremt Representant for regional systemeier Teknologi og E-helse, HSØ og et flertall av HFene er til stede i møtet og det ikke avdekkes behov for annet innspill iht. blir endringene godkjent som regional standard i møtet.

4.4.2. DIPS systemendringer

AF behandler og evt. beslutter behov for endringer til DIPS system for videre bruk *i prosjektet*.

Besluttede endringsbehov til systemet meldes som et regionalt ønske til DIPS ASA iht. vedlikeholdsavtalen.

4.5. Dokumentasjon

4.5.1. Regional standard DIPS

Etter beslutning om endring av regional standard må dette dokumenteres i HSØ RHFets kvalitetsstyringssystem, EK.

Endelig godkjenning foretas i EK iht. ansvarsfordeling i HSØ.

RSKI v/ regional forvalter av DIPS standarder er ansvarlig for at godkjente endringer dokumenteres og publiseres.

Godkjent regional standard distribueres til både forvaltning og relevante prosjekt.

Prosjektet lagrer kopier i prosjektets arbeidsområde i ProjectPlace og forvaltning lagrer kopier i sitt SharePoint området.

4.5.2. DIPS systemendringer

Prosjektet skal utpeke et begrenset antall personer i samarbeid med Sykehuspartner tjenesteansvarlige som kan melde endringsønsker til DIPS ASA gjennom d:sak.

Prosjektet og regional tjenesteansvarlig skal koordinere oppfølging av innmeldte endringer i d:sak

Referanser

[RHF/13/02.01-01](#)

Nivå 3: Styringsområde - Forvaltning

