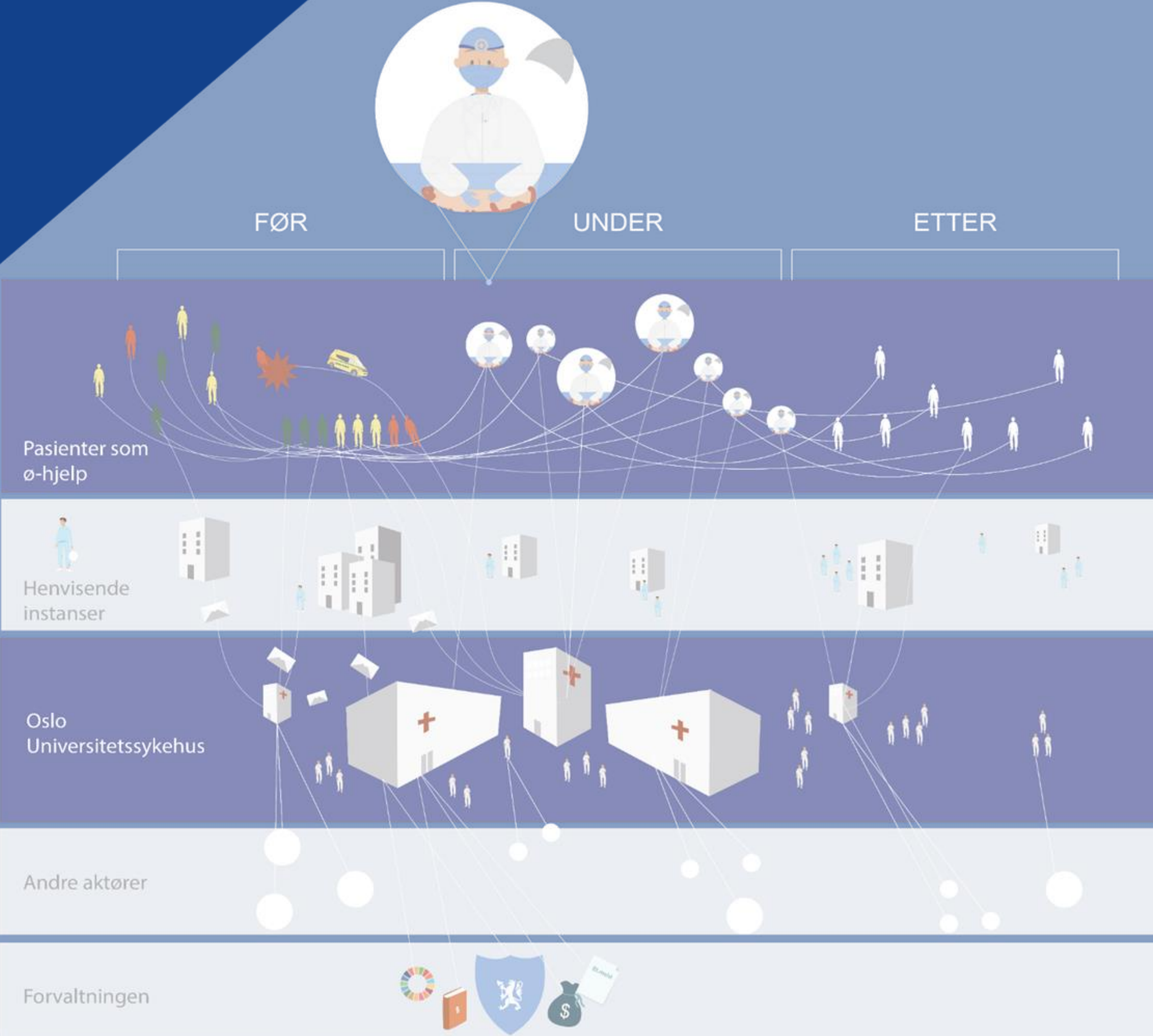


Kontrolltårn for planlegging og gjennomføring av operasjoner på Oslo Universitetssykehus HF

Markedsdialog
Innovasjonspartnerskap
4 juni 2021



Innovasjonspartnerskap

15 millioner kroner til operasjonsplanlegging

Sykehuset har fått 15 millioner kroner fra Innovasjon Norge for å etablere et innovasjonspartnerskap som skal utvikle nytt system for operasjonslogistikk og planlegging.

Publisert 02.07.2020 / Sist oppdatert 04.09.2020



OPPSTART

Behovsavklaring og gevinstanalyse



MARKEDSDIALOG

Dialog med virksomheter og eksperter

Innovasjons-konsortie 1 Innovasjons-konsortie 2 Innovasjons-konsortie 3 Innovasjons-konsortie 4 Innovasjons-konsortie 5



KONKURRANSE

Innovasjonspartnerskap konkurranse

Tilbud 1 Tilbud 2 Tilbud 3

Forhandling med tilbudsgivere

Etablering av innovasjonspartnerskap med kjøpskontrakt



INNOVASJON

Innovasjons-partnerskap

Innovasjons-partnerskap



INNKJØP

Kjøp



Presentasjon av prosjektgruppen ved OUS



Øyvind Skraastad,
Klinikkleder
Akuttklinikken OUS



Marit Aakvik Sønstebø,
Kvalitetsleder
Akuttklinikken OUS



Tone Olsen Moberg,
Spesialrådgiver
Innovasjonsavdelingen OUS



Jon I. Holm,
Innovasjonsrådgiver
Sykehuspartner



Odd Arild,
Prosjektleder
Akuttklinikken OUS

Designbistand fra Halogen



Caroline Chaffin

Leaddesigner og prosjektleder



Ola Vågsholm

Senior designer



Heidi Dolven,

Rådgiver innovasjons-
partnerskap



Stein Helgar,

Rådgiver
Sikkerhetskritisk studio

Betydningen av prosjektet for OUS

Øyvind Skraastad,

Klinikkleder, Akuttlinikken OUS





Oslo Universitetssykehus



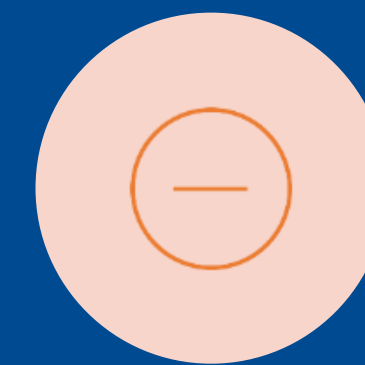
Utfordringen



Meget kompleks og ressurskrevende virksomhet
Årlig 54000 planlagte og øyeblikkelige operasjoner



3000 operasjoner avlyst siste 16 timer før operasjon



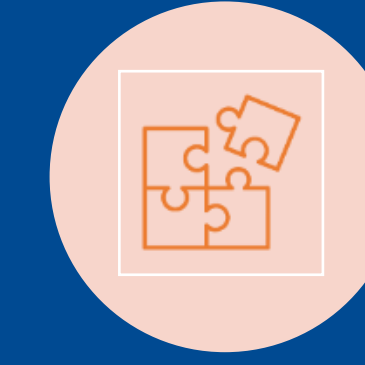
Store negative konsekvenser for pasient, ansatte og virksomhet



Kompleks planlegging og ressursstyring basert på manuelle rutiner



Meget begrenset tilgang på planleggings -og logistikkverktøy



Liten erfaring i innovasjonssamarbeid med næringslivet

**Overordnet mål for teknologien :
Tilføre sykehuset og virksomheten
verktøy for :
PASIENTSIKKERHET
PRODUKTIVITET**



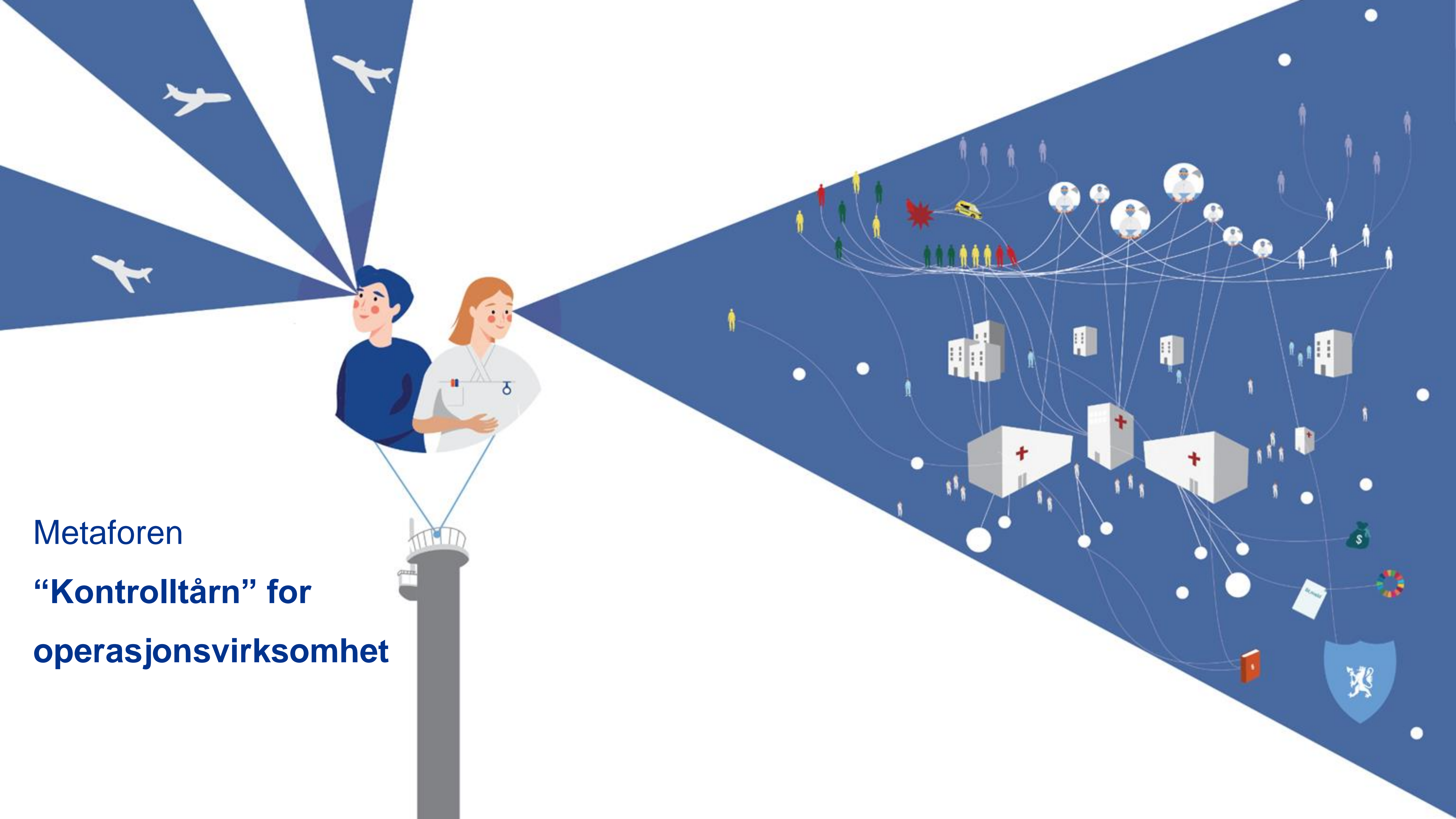
Utvikle moderne logistikk og planleggingsløsning for operasjonsvirksomhet

Digitalisert styring av operasjonsvirksomheten har i første omgang som mål å optimalisere planlegging og gjennomføring gjennom to delmål:

- 1) Planlegging og oppdatering av operasjonsprogram for operativ virksomhet for å sikre forutsigbar avvikling av operasjonsprogram
- 2) Sanntidslogistikkstyring gjennomføring av operativ virksomhet etter en «airport control» lignende modell.

Tilgang til helseopplysninger (i sanntid), behandlingsforløp og selvbetjening er viktige virkemidler for å realisere dette. På sikt kan dette bygges ut til å inkludere avanserte teknikker basert på maskinlæring og kunstig intelligens.





Metaforen
“**Kontrolltårn**” for
operasjonsvirksomhet

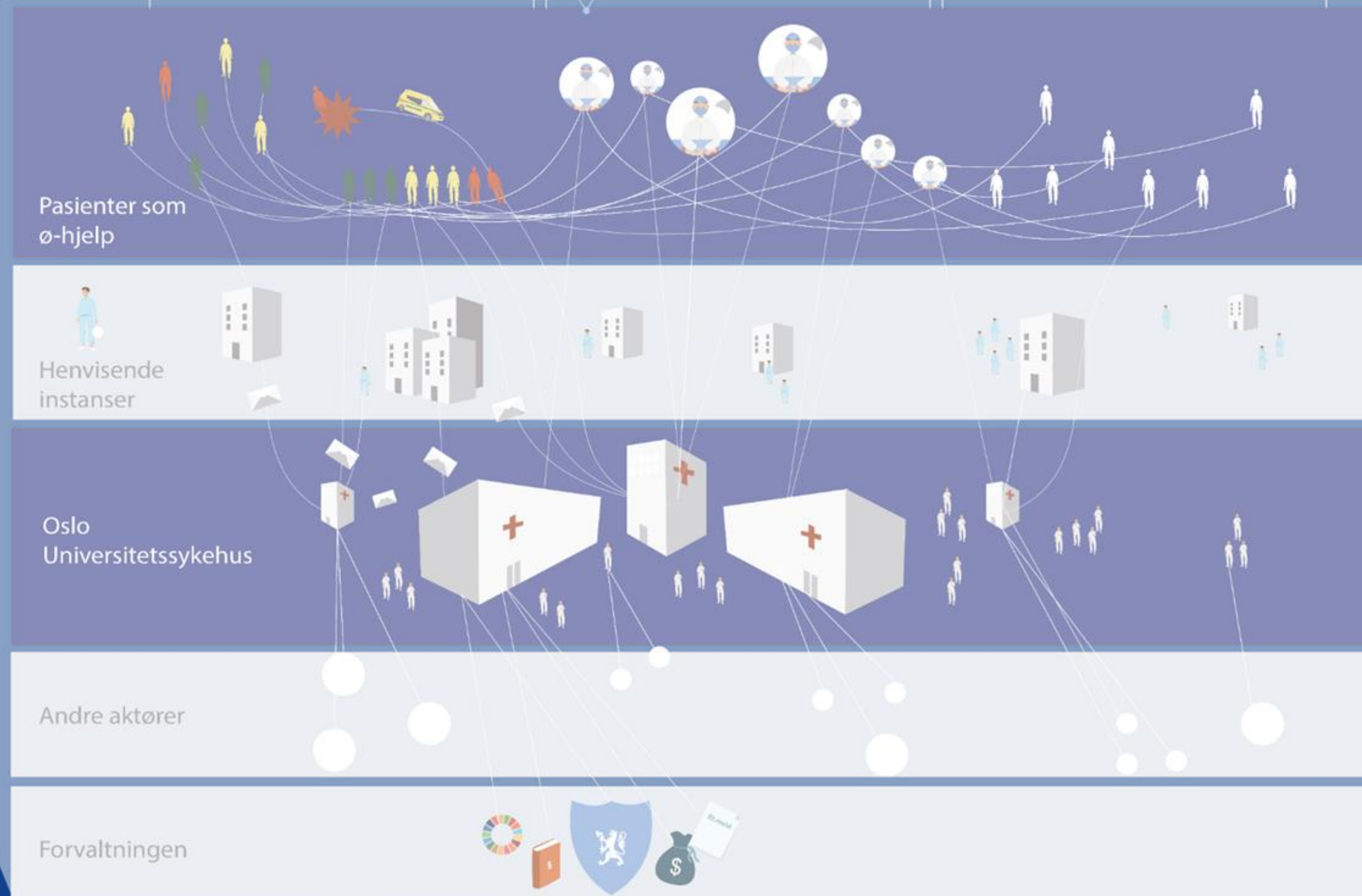
En helhetsoversikt over all operasjonsvirksomhet på tvers av alle lokasjonene som utgjør Oslo Universitetssykehus



FØR

UNDER

ETTER

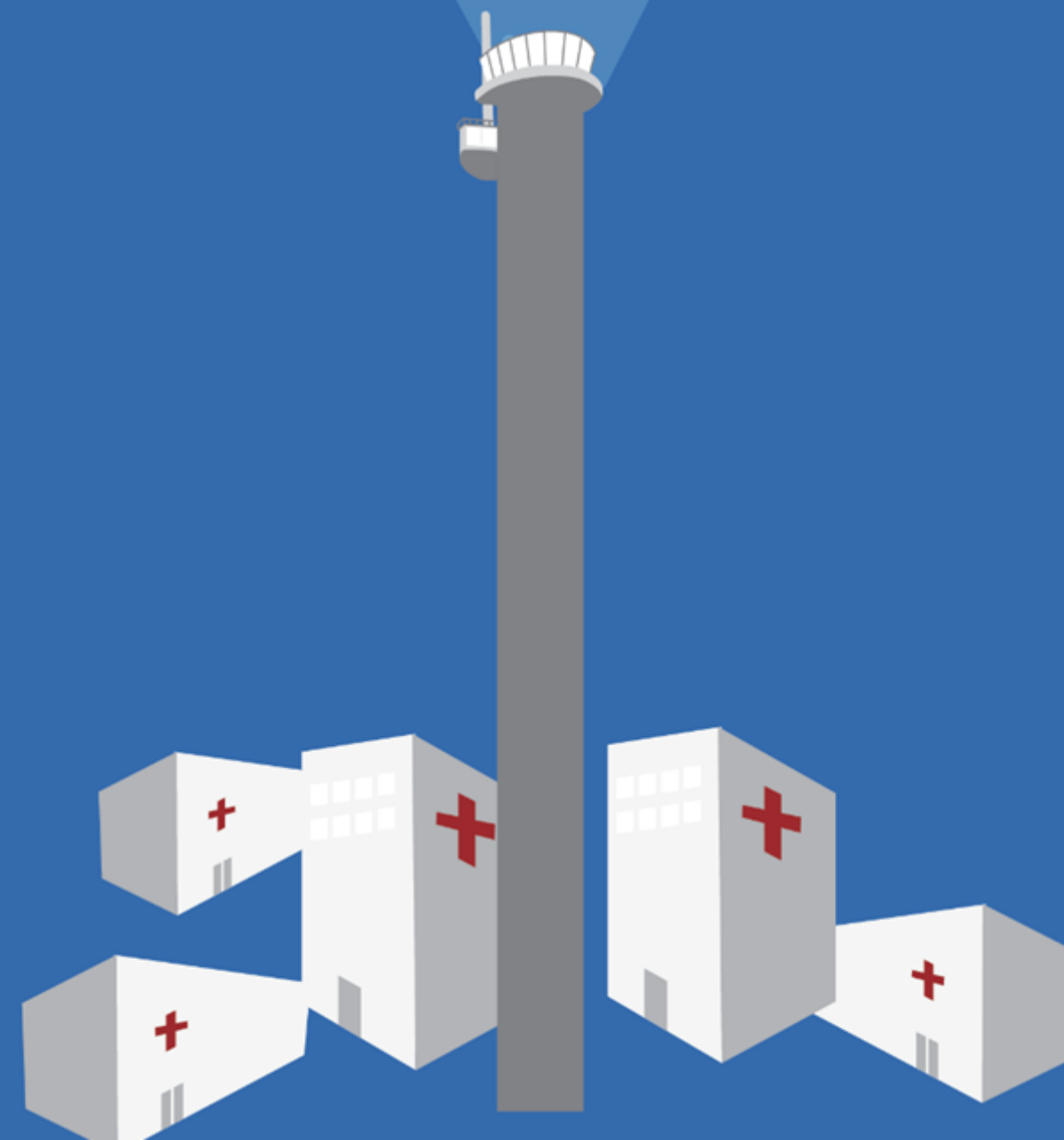


**Inkluderer alle
ledd og aktører
i “sløyfen”**



Mål for ny løsning:

- Enkelt samle og kvalitetssikre pasientinformasjon
- Sikre fullstendig beskrivelse av operasjon og utstyr
- Effektivt planlegge og strukturere og beslutte operasjonplanen
- Effektivt understøtte kontinuerlig endring av planen
- Sikre god flyt ved gjennomføring- prediktiv info til alle ledd



Gevinstpotensialet: Forankre sykehusets arbeidsprosesser (best practise) i digitale løsninger for plan, flyt og styring

PASIENT:
KVALITET OG
PASIENTSIKKERHET

ANSATTE:
ARBEIDSMILJØ

SYKEHUSET:
ØKT PRODUKTIVITET,
REDUSERTE TAP OG ØKT TILLIT
FORSKNING PASIENTSIKKERHET
OG HELSEØKONOMI

SAMFUNNET:
ØKT RESSURSUTNYTTELSE OG
LAVERE KOSTNADER

INDUSTRIEN:
ØKT KONKURRANSEKRAFT OG
NÆRINGSUTVIKLING



Vi er ikke alene om å ha dette behovet



ANDRE SYKEHUS
I HELSE SØR-ØST



ANDRE
REGIONER I
NORGE



SYKEHUS
INTERNASJONALT

▲ Krav om sikkerhetskritisk tilnærming

Operasjonsvirksomhet er et sikkerhetskritisk miljø. Pasientens tilstand og prosedyren, samtidighet, kapasitetstrykk, andre interne og eksterne faktorer er medvirkende årsaker.

Tap av situasjonsforståelse eller tid, feilinformasjon eller feil beslutning kan gi fatale konsekvenser for pasienten.

Det forutsettes at løsningene følger grunnleggende teori og standarder for design for sikkerhetskritiske miljø.

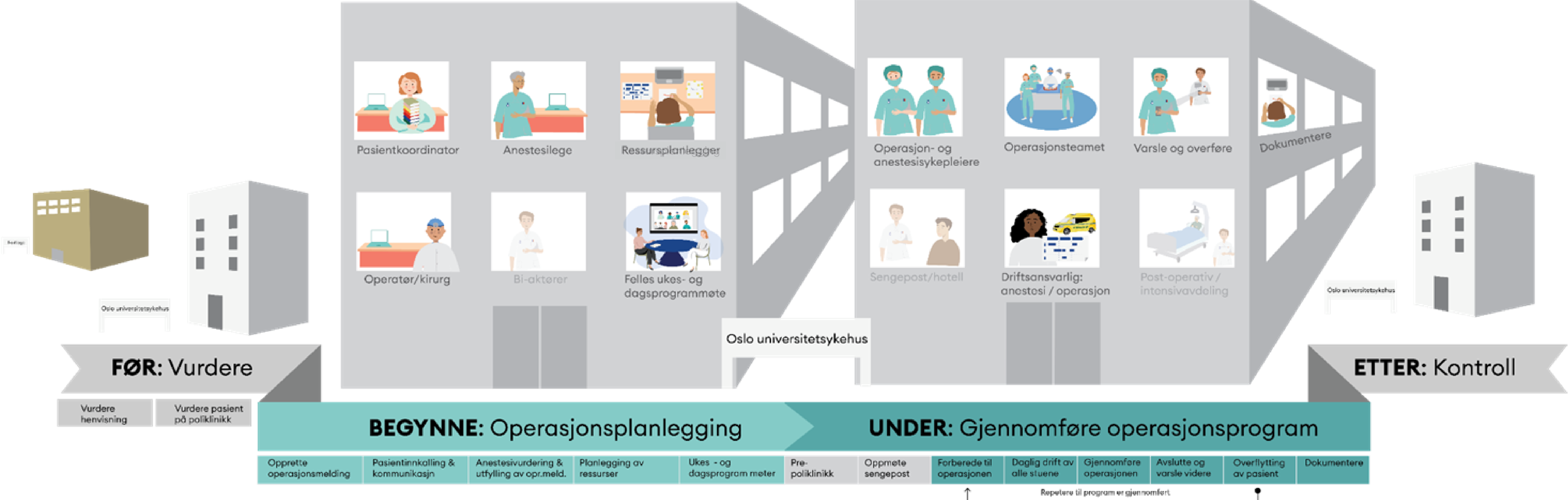


Videre prosess

= dialog

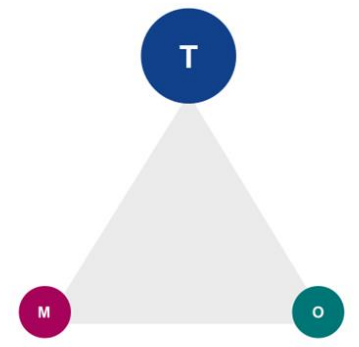


Våre behov – dine ideer, kompetanse og løsninger



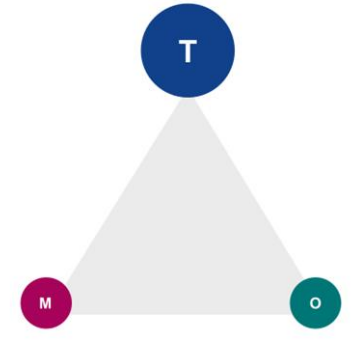
Våre behov – dine ideer, kompetanse og løsninger

Overordnede teknologiske løsningsbehov
Hardware/software, sammenkoblethet og automatisering.

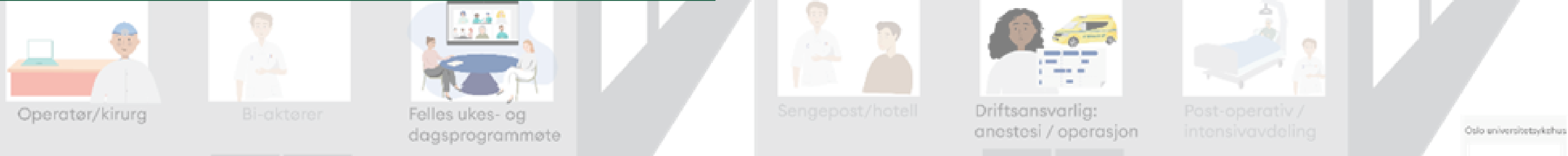


- 1 Automatisere enkle, manuelle og repeterende oppgaver
- 2 Automatisk samle og presentere informasjon
- 3 Mårettet, automatisert varslingsrett informasjon, til rett mottaker, til rett tid
- 4 Et forberedende system som lærer av feil
- 5 Selvrapporing fra pasient

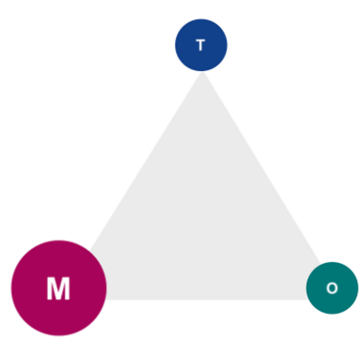
Overordnede teknologiske løsningsbehov
Hardware/software, sammenkoblethet og automatisering.



- 6 Logistikkoptimalisering i planlegging og endring
- 7 Gi beslutningsstøtte ved planlegging og endring
- 8 Sikre felles situasjonsforståelse i teamet, på utviklingen av operasjonsprogrammet
- 9 Sikre felles situasjonsforståelse i teamet under gjennomføring av operasjonsprogrammet

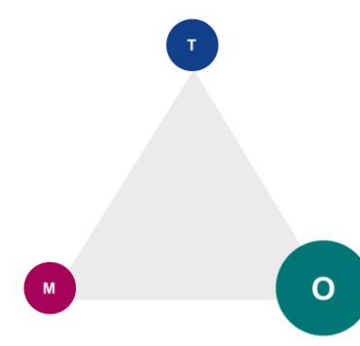


Overordnet menneskebaserte løsningsbehov
Kompetansenivå eller personlige egenskaper.



- 14 Oppnå atferdsendring gjennom f.eks. "dulting"

Overordnede organisatoriske løsningsbehov
Hvordan arbeidsprosesser, prosedyrer og fordeling av ansvar legger føringer for arbeidet.



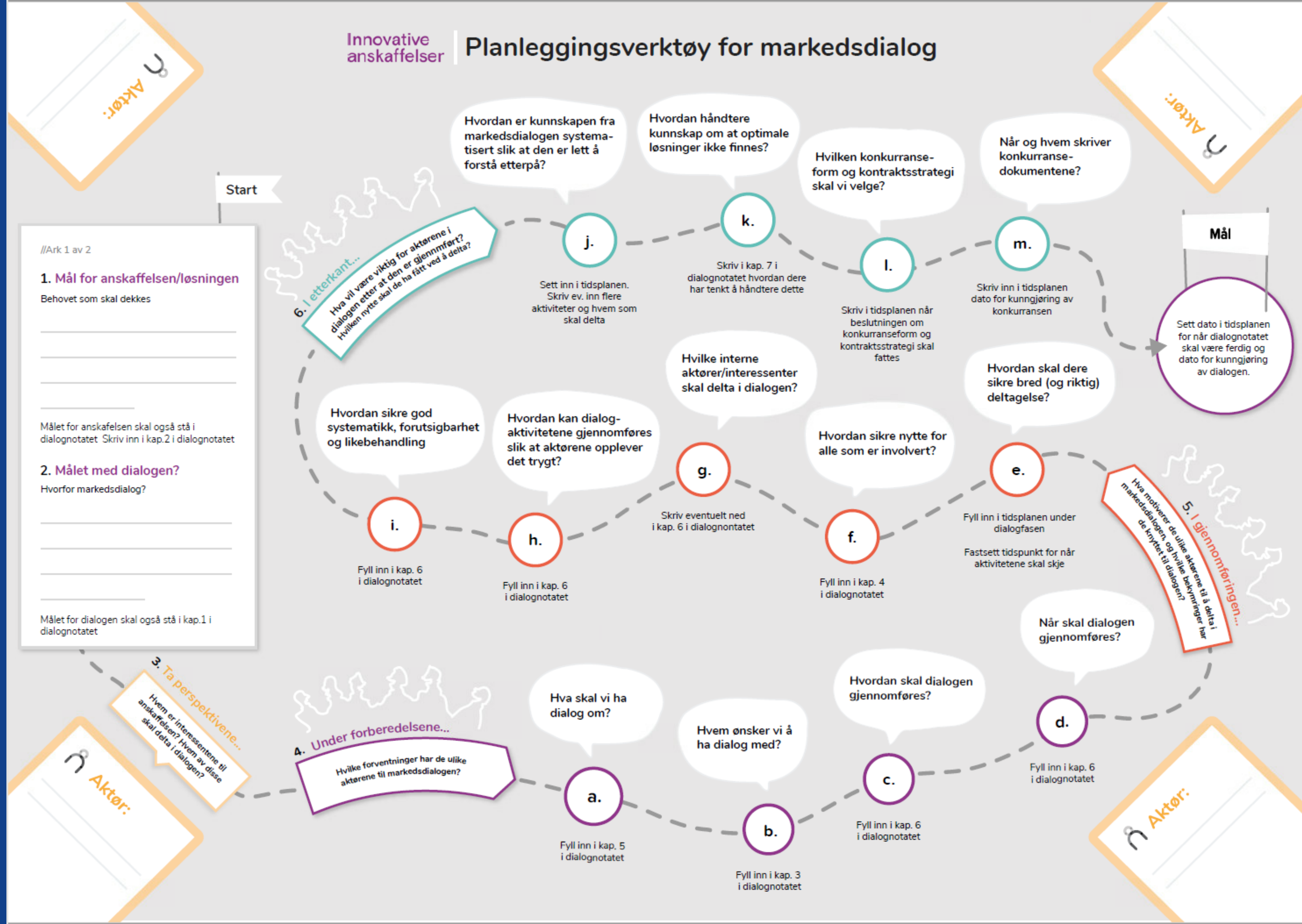
- 10 Standardisere forløp, ressurskrav og ansvarsfordeling der det er formålstjenlig
- 11 Prosessendringer for oppfølging av pasient
- 12 Økt fokus på teambygging på tvers av roller og miljø
- 13 Tilpasse operasjonsplanen til opplæringsituasjoner



Hvordan sikre en god dialog?

Innovative anskaffelser

Planleggingsverktøy for markedsdialog




Tidsplan

Aktiviteter, milepæler og frister

 Planleggingsfase

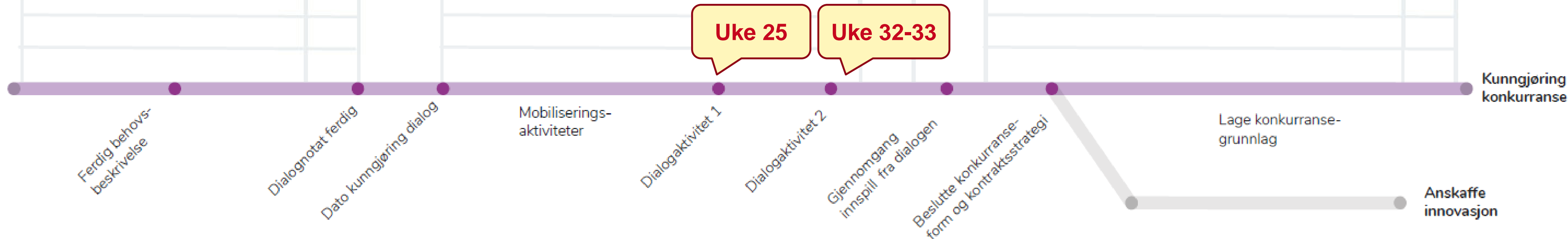
 Dialogfase

 Forberede konkurranseutlysning

Aktivitet	Dato

Aktivitet	Dato

Aktivitet	Dato



Disposisjon dialognotat

Kap. 1

Hvem inviterer til dialog?
Hvorfor inviterer vi til dialog?

Om virksomheten(e)
Målet med markedsdialogen

Kap. 2

Hva er behovene?
Behovsbeskrivelse

Hvorfor er dette et behov?
Målet med løsningen. Ambisjoner

Kap. 3

Målgrupper for dialogen

Hvem ønsker vi å snakke med?

Kap. 4

Hva er markedspotensialet?

Hva gjør det interessant å delta?

Kap. 5

Hva skal dialogen avdekke?
Hva ønsker vi innspill på?

Hva skal vi lære av dialogen?

Kap. 6

Beskrivelse av dialogaktivitetene.

Hvordan er dialogaktivitetene tenkt gjennomført? Når. Hvor. Påmeldingsinformasjon.

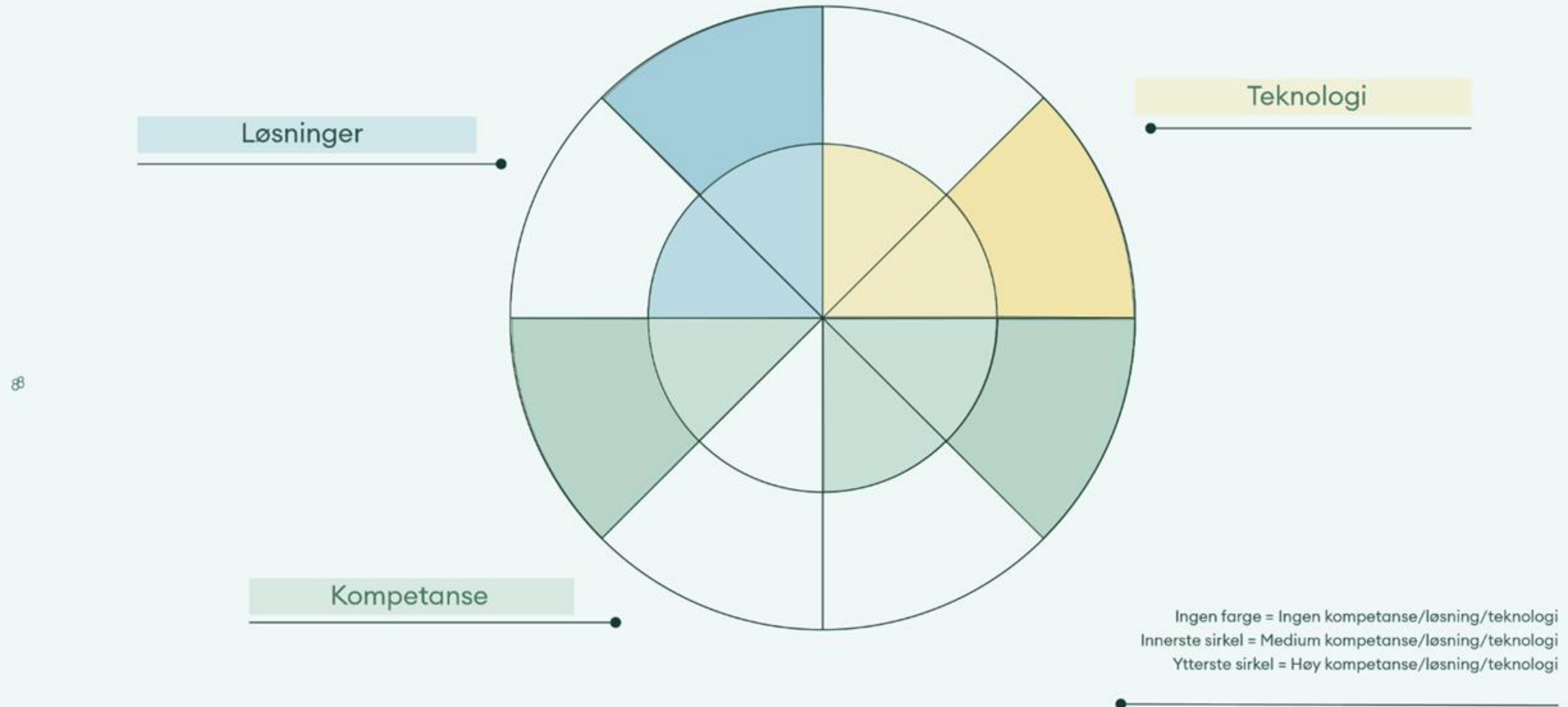
Kap. 7

Hva skjer etter dialogen?

Hva forventer markedet at skal skje?

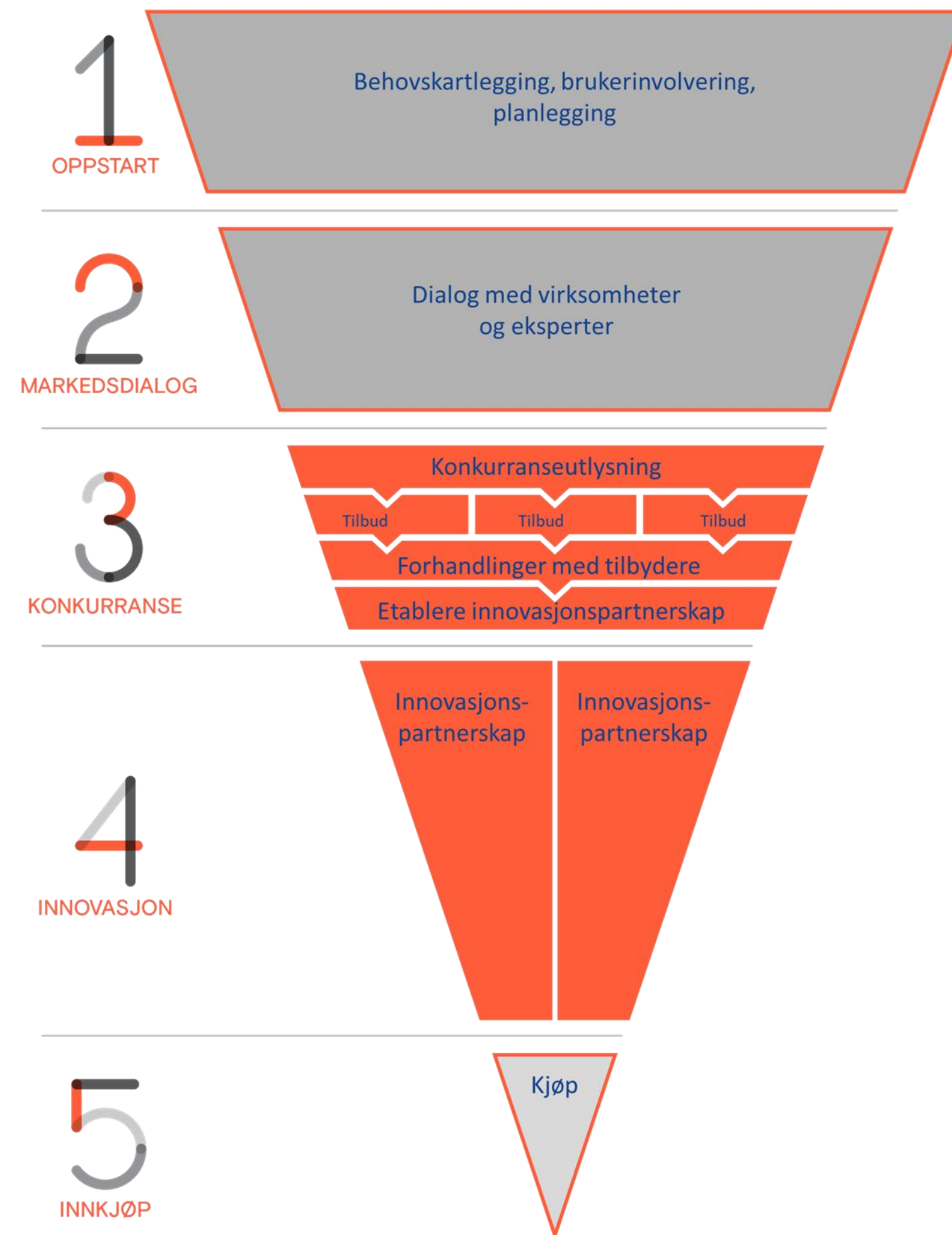


Trenger dere partner(e)?

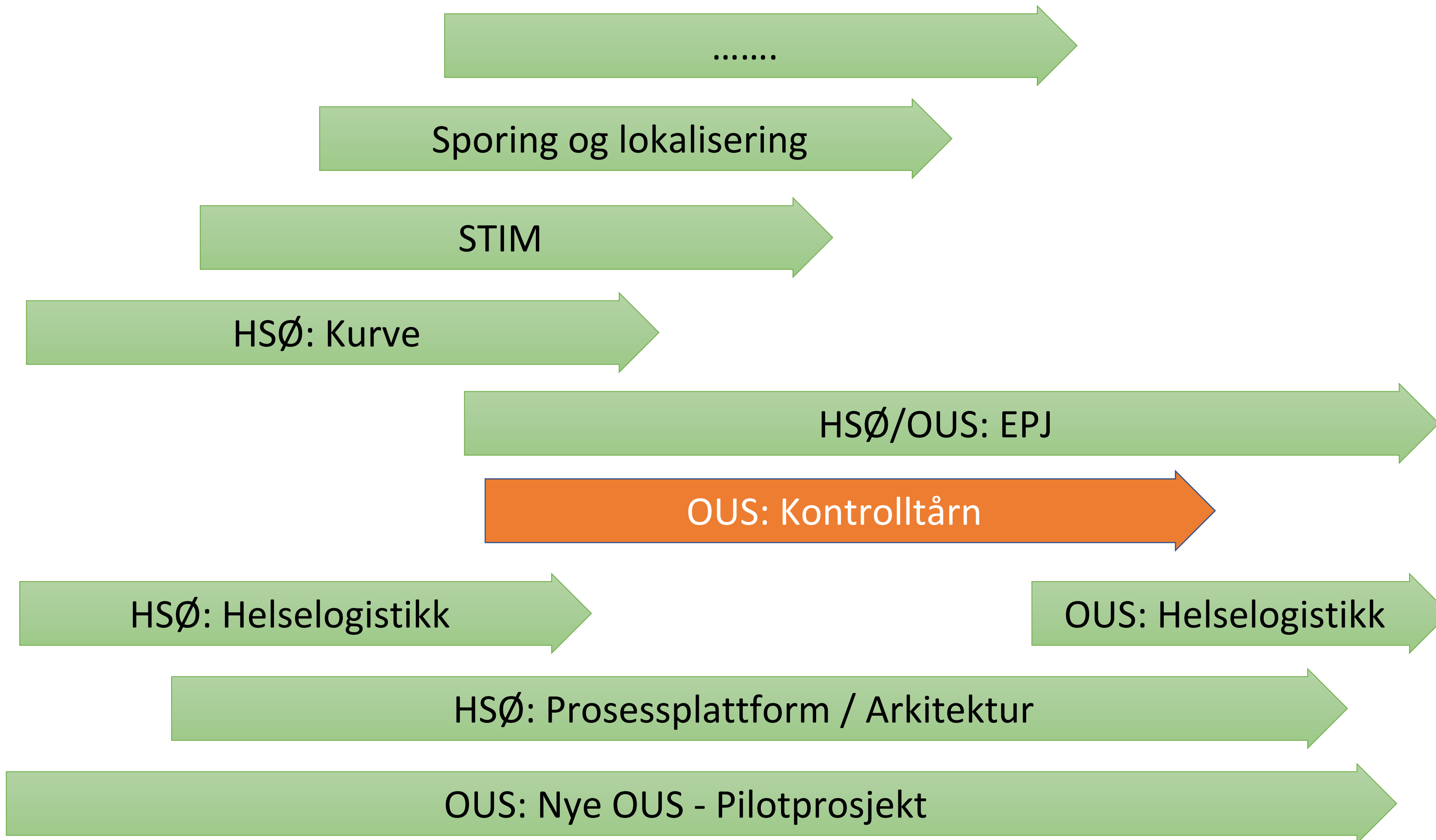


Tentativ tidsplan

	2021	2022	2023
1. Behov og muligheter			
2. Markedsdialog			
3. Konkurransen			
4. Utvikling			
5. Kjøp			



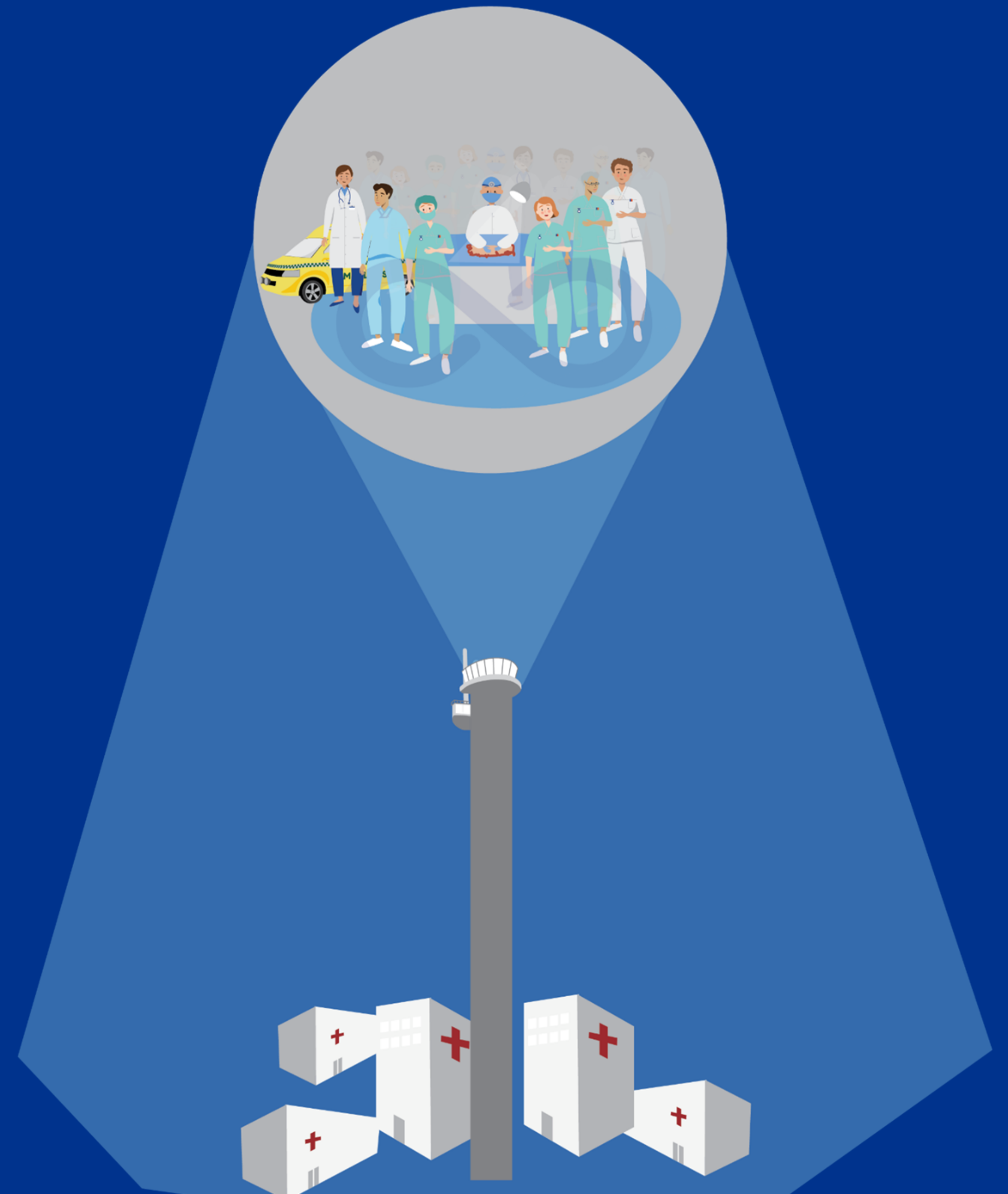
Flere viktige prosjekt med grensesnitt til oss



- Vi har grensesnitt til mange viktige utviklings-prosjekter rundt oss
- Vi har startet dialogen med flere for å definere strategi og plan for samarbeid
- Vi ønsker å bidra i den regionale digitale moderniseringen der vi kan

Kort oppsummert:

- Presentasjon kan sees om igjen – dere får en epost når sendingen er klar
- Lysbilder og mer detaljert underlag fra behovsanalysen kan lastes ned – dere får epost når dette er klart
- Spørsmål vi ikke har svart på i dette møtet svarer vi på skriftlig i etterkant (til alle)
- Det vil bli sendt ut en påmeldingslenke for påmelding til dialogmøte
- Det vil bli sendt ut informasjon og prosess for å finne partnere til konsortier





Halogen