Helse- og
omsorgsdepartementet

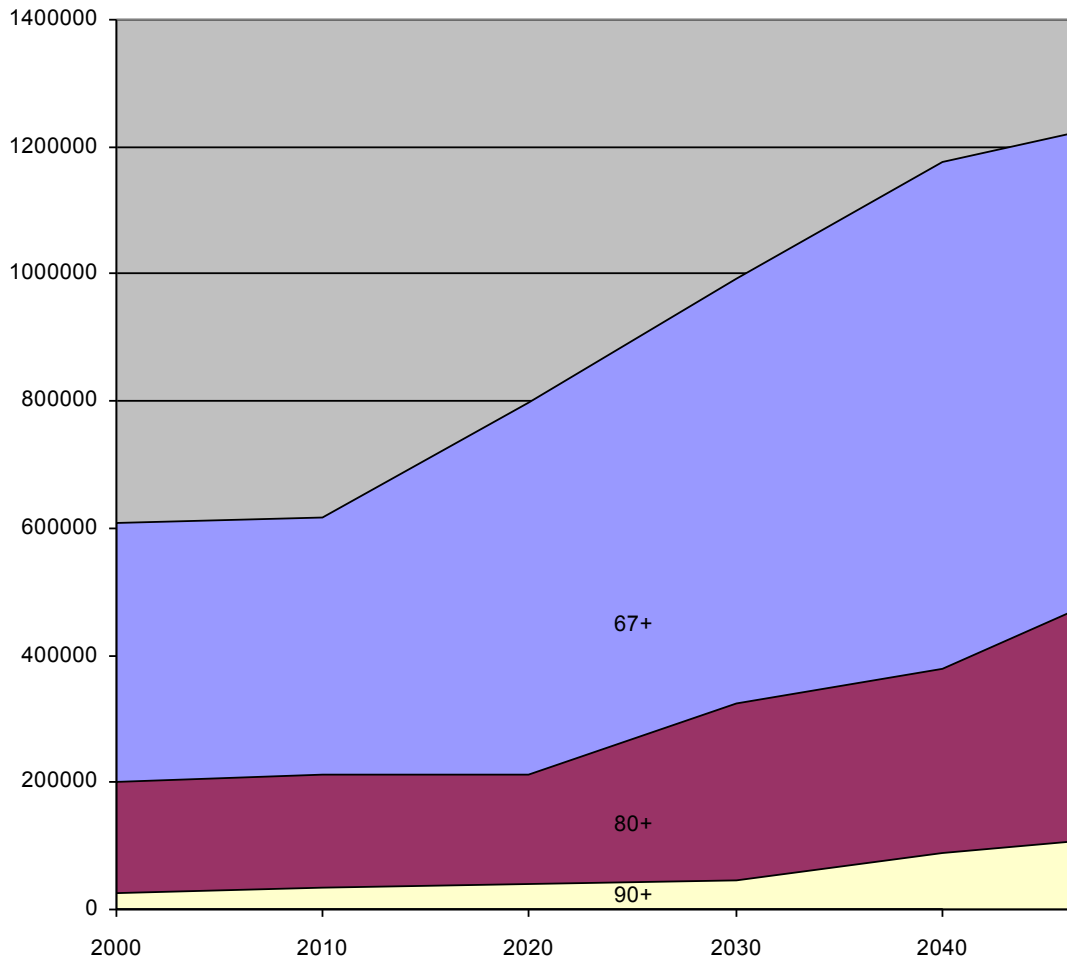
Hva gjør myndighetene for å møte utfordringene på e-helseområdet

Bjørn Astad

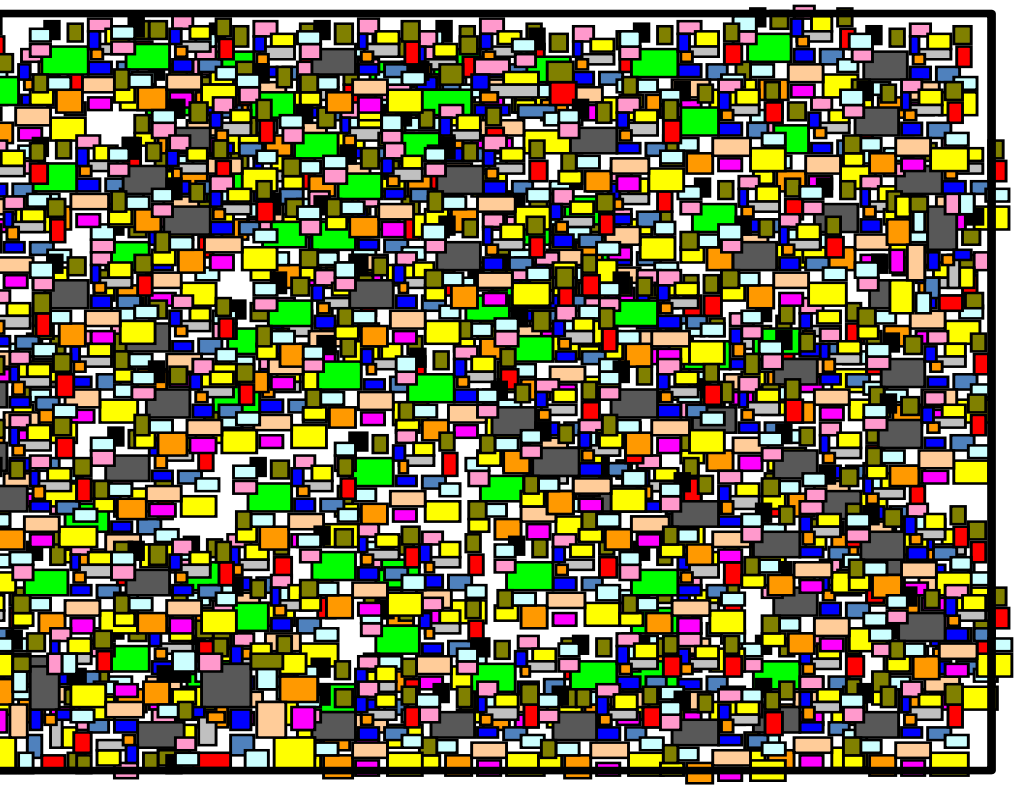
Oslo, 5. november 2015

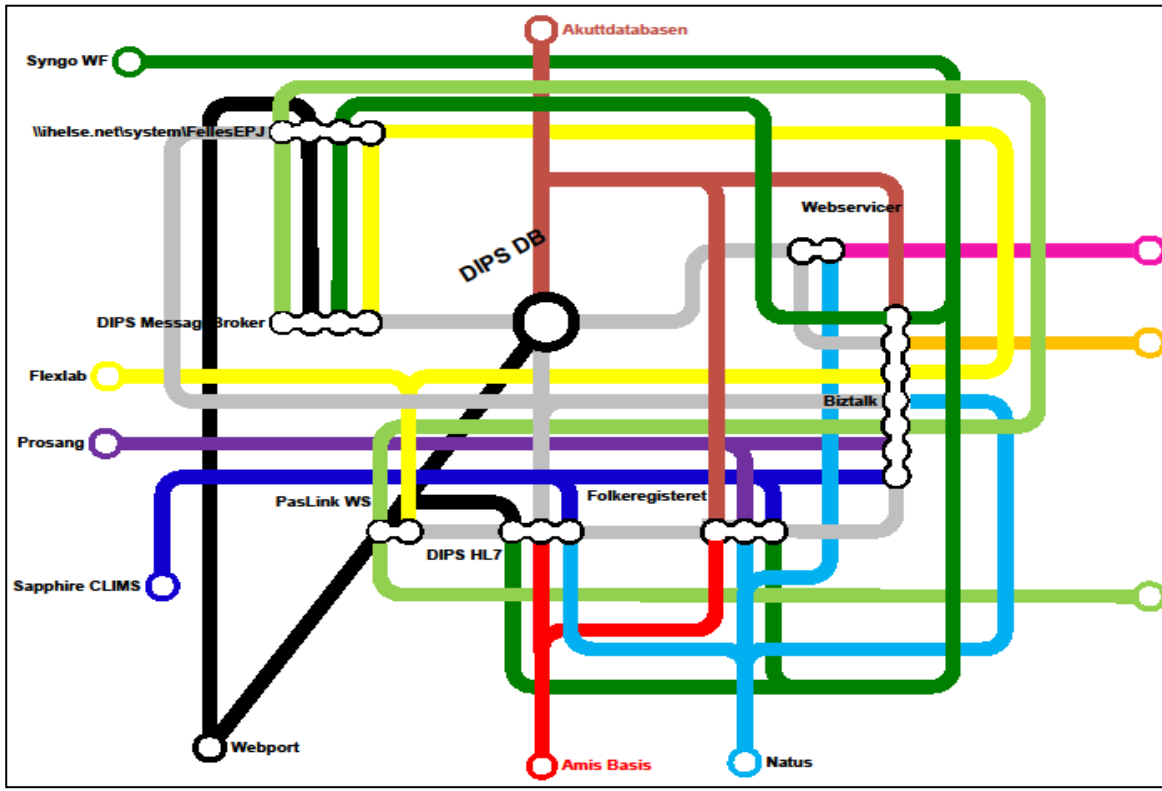
Utviklingstrekk

- Flere eldre
- Sykdomsbildet i endring
- Helsepersonell – økt behov
- Høye forventninger
- Norsk økonomi inn i en omstillingsfase
- Flyktninger

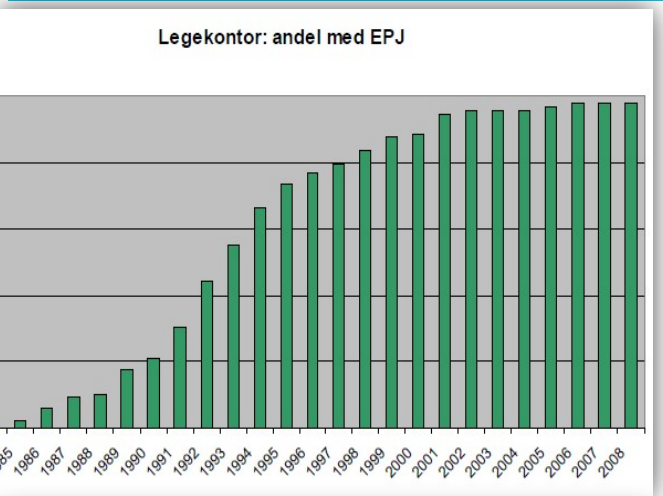


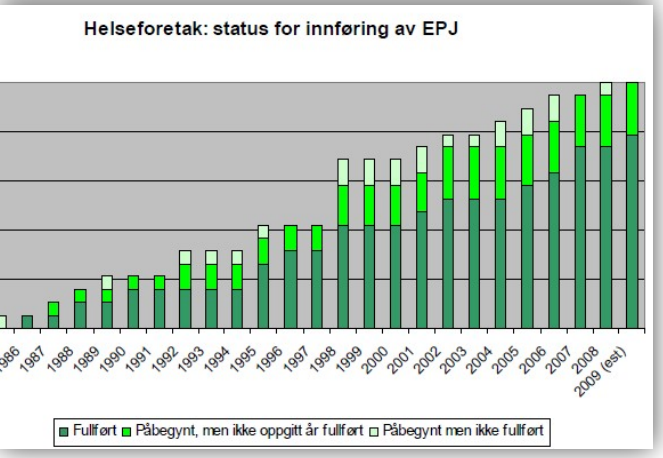
Tusenvis av systemer og koblinger





Dagens elektroniske pasientjournaler





Kilde: "EPJ Monitor", NSEP 2008

- God utbredelse av elektronisk pasientjournal, men;
  - Behov for bedre funksjonalitet
  - Behov for bedre deling av informasjon
  - "Strøm på papir"

Hvor er jeg i «systemet», og hva skjer med meg?

NETTAVISEN NYHETER

Kreftsyke Jan ble glemt av sykehuset

Stadig nye leger – 72 i tallet – var ikke nok da lungekreftsyke Jan Skåring fikk akutte brystsmerter:

an.no

183 henvisninger kom ikke fram til sykehuset

- Alvorlig, sier fylkeslegen.

dt.no

FOR SENT: Da Lier-mannen endelig fikk gjennomført kontroll ved Drammen sykehus, var det for sent. (FOTO: SCANPIX)

Østlandssendingen

Rikshospitalet

Gerd (70) glemt av sykehuset: – Føltes som dødsdommen

Gerd Gjåvåg (70) opplevde at systemet sviktet da hun fikk beskjed om kreftsykdom mange måneder for sent. Prøvesvaret hadde forsvunnet i systemet ved Haukeland sykehus i to måneder.

GLEMT: En kreftpasient ble glemt av Sykehuset i Østfold i fire år. (Erik Hagen)

Sykehuset i Østfold glemte kreftpasient

Den kreftopererte ble aldri innkalt til etterkontroll. Først fire år etter ble pasienten igjen henvist til sykehuset – og gitt for lav hastegrad.

ØDELAGT LIV: – Før følte jeg meg som en ung og sprek mann. Nå orker jeg nesten ingenting, sier 60-åringen. På skademeldingen erkjenner sykehuset å ha sviktet oppfølgingen av denne pasienten. Foto: Kirvil Håberg Allum

Kreftpasient glemt av sykehuset

TØNSBERG: – Tenk hvis polyppen var blitt fjernet med en gang, sier den 60 år gamle mannen.

Krefthenvisninger forsvant i systemet

Henvisninger for 162 pasienter kom ikke frem til Sørlandet sykehus. To av dem gjaldt mistanke om kreftdiagnose.

…en sykehus får kraftig refs

osloby nyheter

Kreftrammede Syver (9) glemt av sykehuset

Ni år gamle Syver har hatt lymfekreft, og må kontrolleres for tilbakefall hver 12. uke. Men i sommer ble han glemt av gigantiske Oslo universitetssykehus.

SKUFFA: Ulf Torstein Andreassens skuldersk ade ble glemt av Sykehuset Telemark Skien. – Sjekk at du er i systemet så du ikke blir liggende i en skuff, opfordrer han andre som venter på sykehus behandling. Foto: Bjørnar Hagen Vika

Glemt av sykehuset

SKIEN: – Sjekk at du har kommet inn i sykehusets system dersom du er syk, råder Ulf Thorstein Andreassen. Han ble glemt av sykehuset og har måttet vente fem måneder på å få undersøkt en vond skulder.

…ndte henvisninger som ingen fant

…en henvisninger har ligget ubehandlet på en server hos Oslo universitetssykehus. Sykehuset visste de var der, men …t bare var kopier.

…David» (60) ble offer for en …atafeil - nå dør han av kreft

…ataproblemet først ble oppdaget, gikk det over halvannet år før …esenet skjønte alvoret, og David forble «glemt» av sykehuset.

DATAPROBLEMER I HELSEVESENET

En rekke ganger de siste årene er alvorlige svakheter blitt

Pasientens helsetjeneste

En sterk pasient

Hvis pasienten fikk bestemme – hvordan ville vi organisert tjenesten da?

Kvalitet og pasientsikkerhet

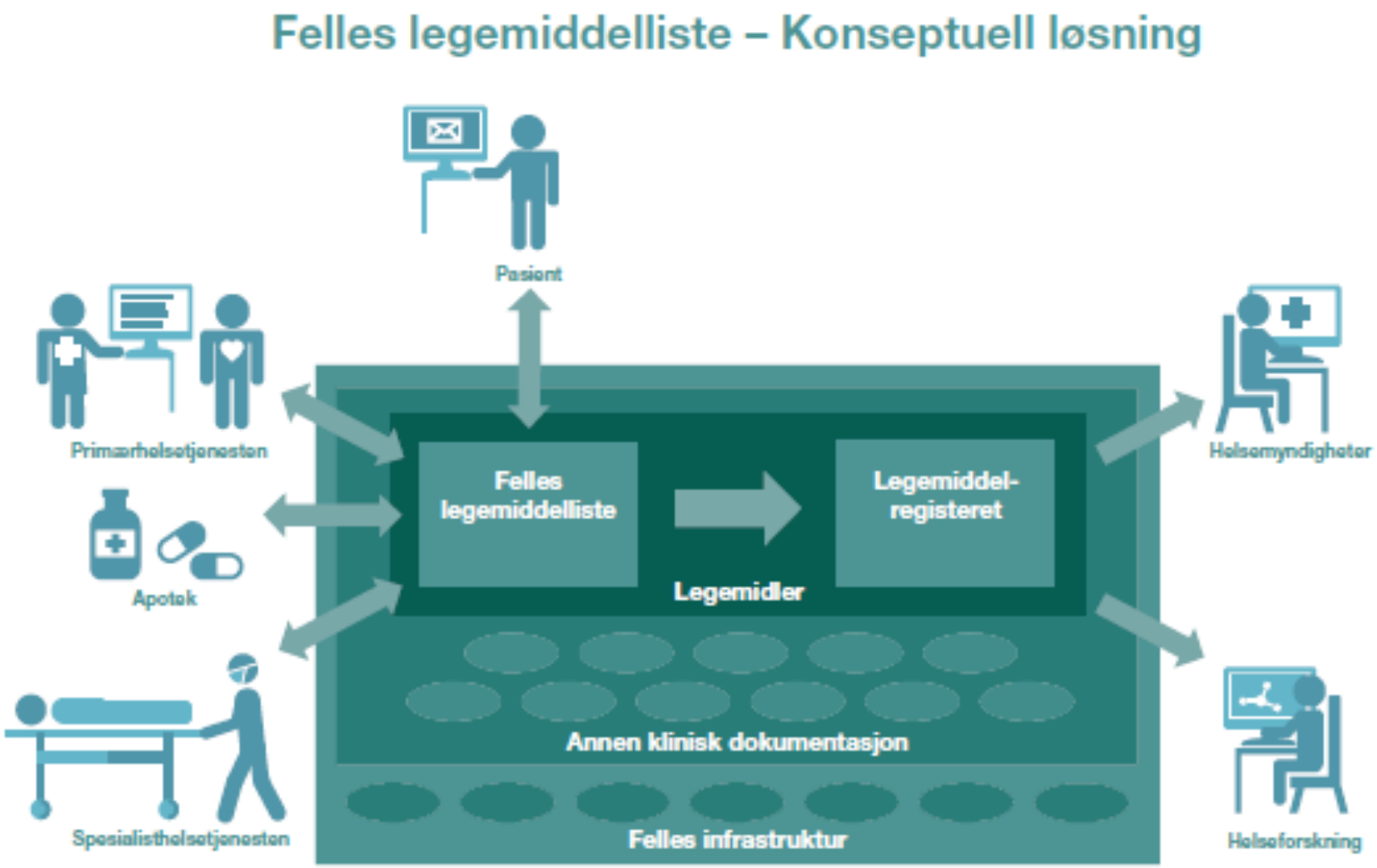
Redusert ventetid

Samvalg: Å velge sin behandling - sammen med behandler

Kan reformene gjennomføres uten IKT?

- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Folkehelsemeldingen
- Framtidens primærhelsetjeneste
- Legemiddelmeldingen
- Omsorg 2020
- Nasjonal helse- og sykehusplan
- Fritt behandlingsvalg
- Kreftsatsning– pakkeforløp
- Opptrappingsplan rus og rehabilitering

Eks: Felles legemiddelliste



-helse – Bruk av IKT i helse- og omsorgstjenesten

- IKT inngår i alt arbeid med pasientens helsetjeneste
- Spørsmål vi bør stille oss er om og hvordan teknologien kan bidra til at vi når målene

- *"Bedre IKT-løsninger en forutsetning for å lykkes med å skape pasientens helsetjeneste"* (Statsråd Bent Høie)

Én innbygger – én journal: Tre mål

Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang t
pasient- og brukeropplysninger

Innbyggerne skal ha tilgang på enkle og sikre
digitale tjenester

Data skal være tilgjengelig for
kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring o
forskning

Én innbygger – én journal: Fire grep

DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 9
(2012–2013)
Melding til Stortinget

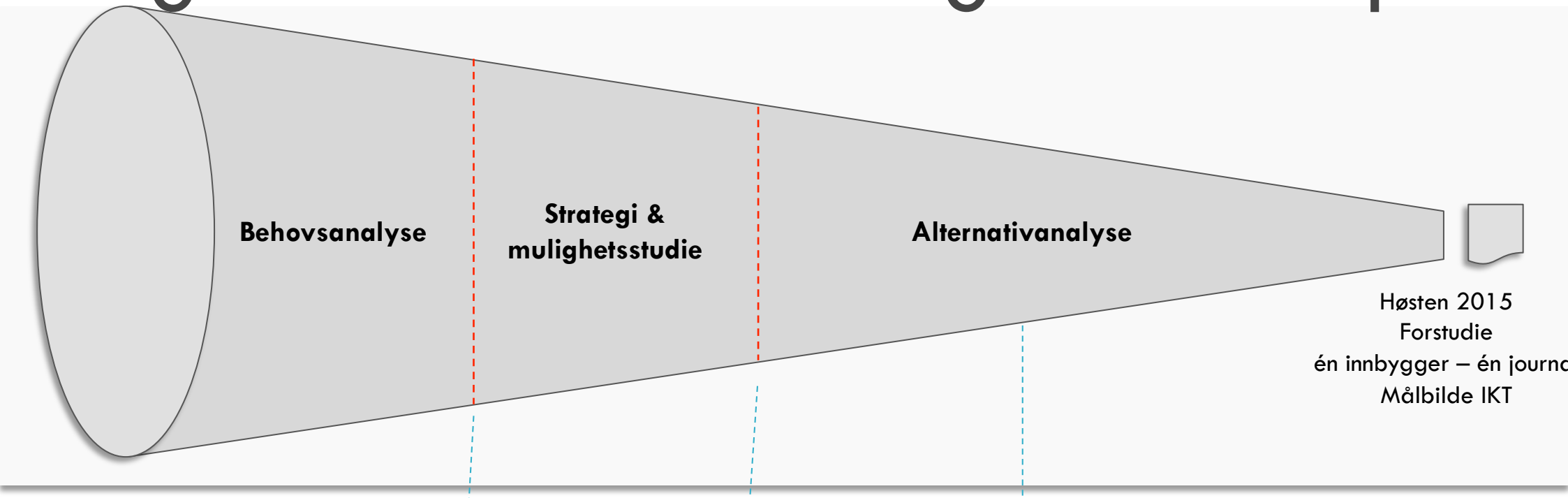
Én innbygger – én journal
Digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren

- Én innbygger – én journal – utrede konsept
- Trygge digitale tjenester på nett på innbyggern
- Sterkere nasjonal styring og koordinering
- Fullføre pågående tiltak

Ny helseregisterlov fra 1.1.2015

- Opplysningene skal følge pasienten gjennom hele behandlingsforløpet
- To eller flere virksomheter kan samarbeide om journalen
- Innenfor rammen av taushetsplikt

Lang sikt - utrede løsninger for én journ



porter

- Leverandøranalyse
- RHF analyse
- IKT-utfordringsbilde

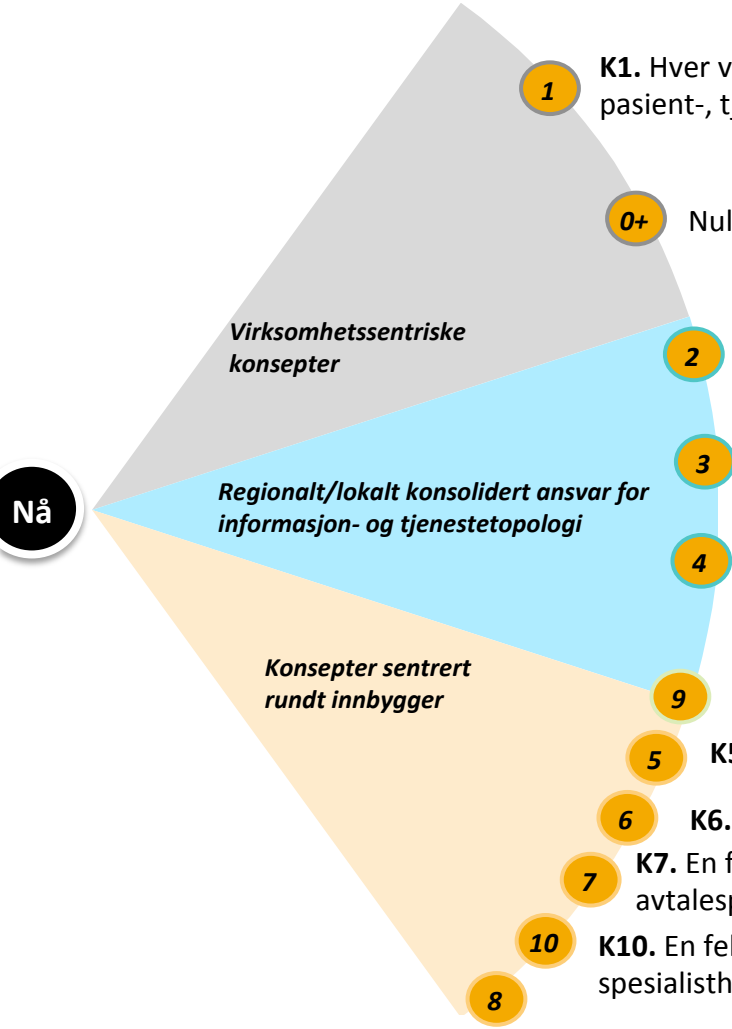
- Behovsanalyse

- Mål og krav
- Mulighetsstudie

- Alternativanalyse (foreløpig)

- Alternativanalyse

Ulike konsept for «Én innbygger – én journal»



K1. Hver virksomhet implementerer felles krav til dokumentasjonspraksis, pasient-, tjeneste- og ressursadministrasjon og prosesstøtte

Null-pluss

K2. Regionale løsninger for allmennlegetjenesten og spesialisthelsetjenesten

K3. Regionale løsninger for helse- og omsorgssektoren (med prosesstøtte)

K4. Regionale løsninger for helse- og omsorgssektoren (med prosess-, kunnskaps- og beslutningsstøtte)

K9. En felles nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og Regionale løsninger for spesialisthelsetjenesten

K5. En felles nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester

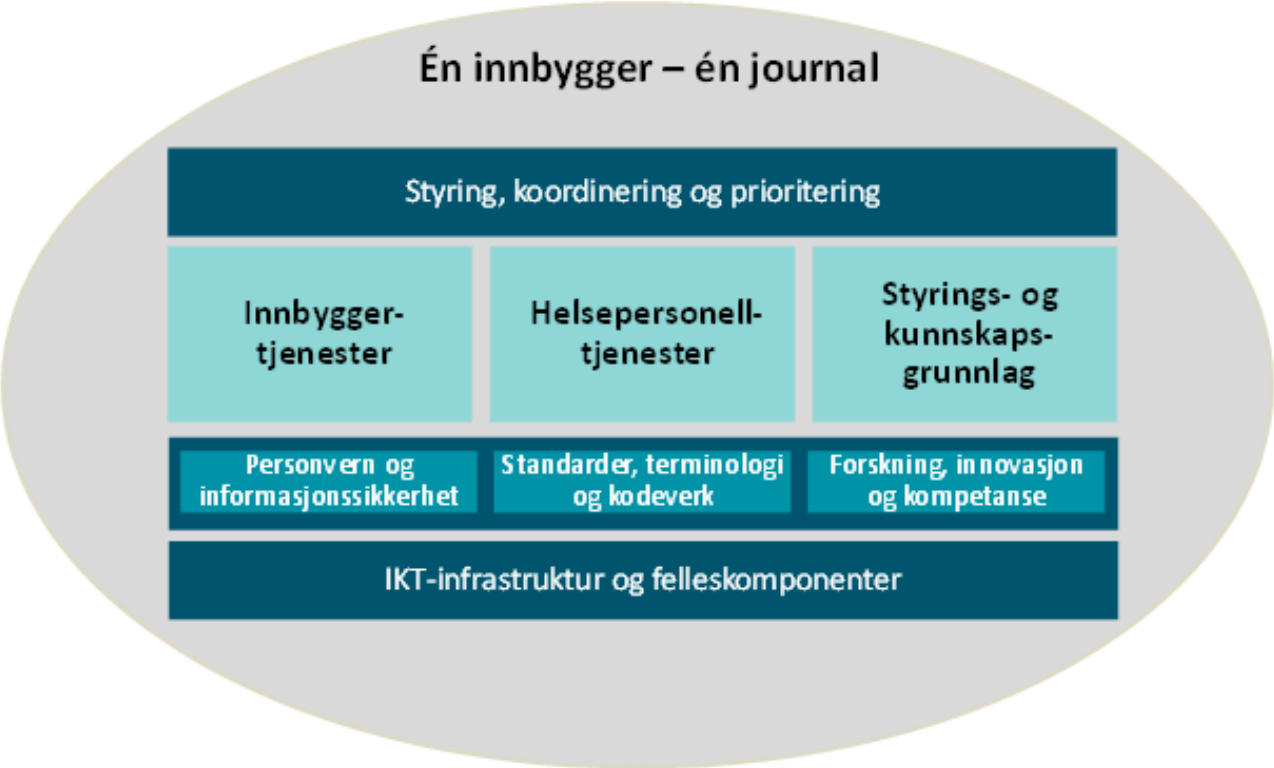
K6. En felles nasjonal løsning for allmennlegetjenesten og spesialisthelsetjenesten

K7. En felles nasjonal løsning for helse- og omsorgstjenesten (uten avtalespesialister og private sykehus)

K10. En felles nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og En felles nasjonal løsning for spesialisthelsetjenesten

K8. En felles nasjonal løsning for hele helse- og omsorgstjenesten

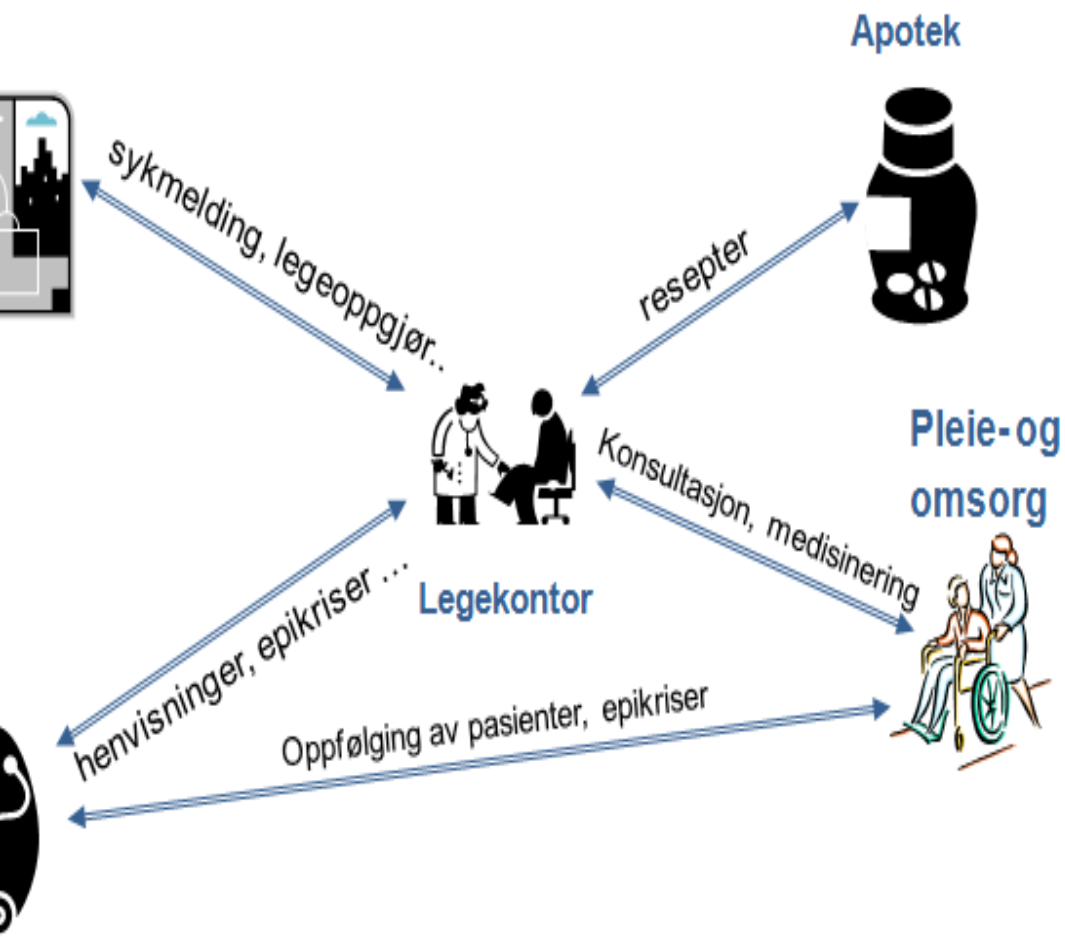
Nasjonal handlingsplan for e-helse



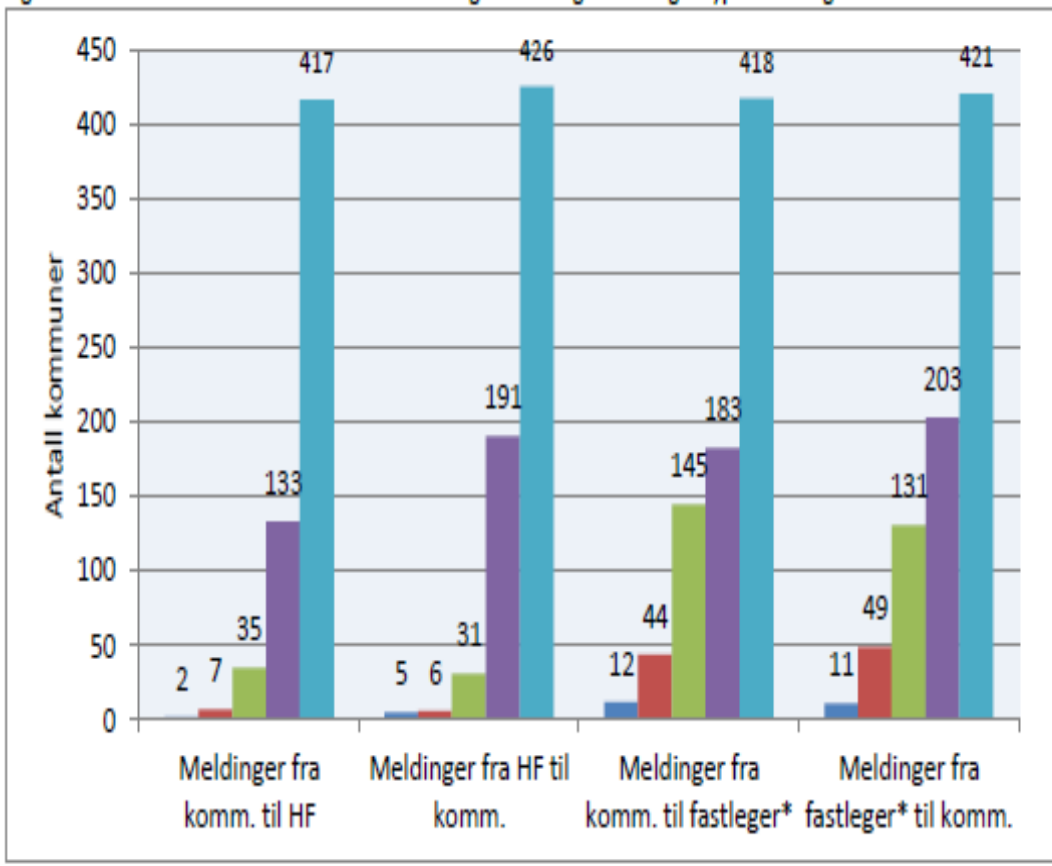
Forskrift om IKT-standarder

- Vedtatt 1. juli. Trådte i kraft 1. september
- Tre krav
  - Føre journal elektronisk
  - Oppdatere adresseregistret (Norsk Helsenett SF)
  - Sende og motta grunnleggende meldinger på fastsatt format (ebXML)

Meldingsutveksling



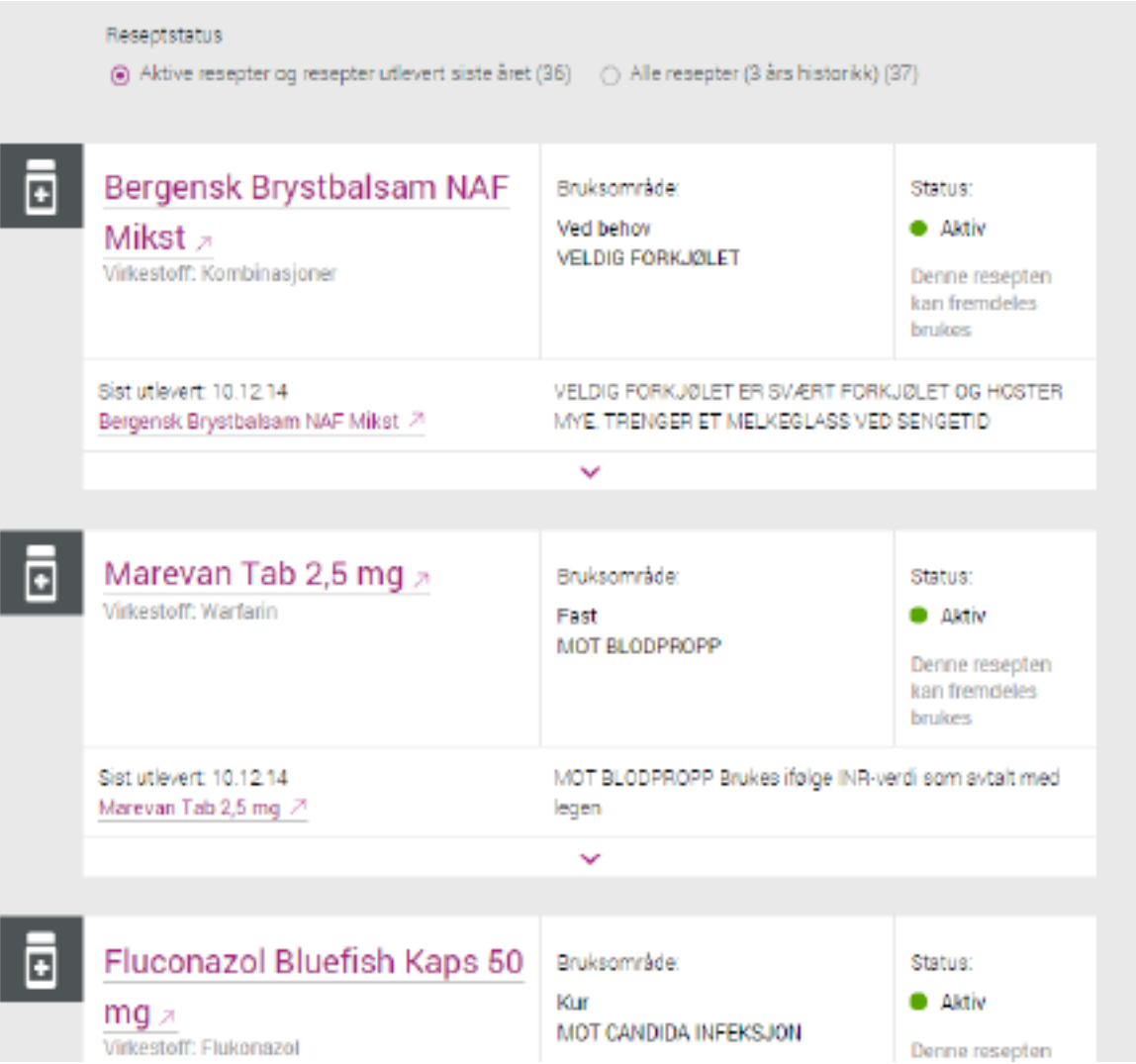
Figur 1: Antall kommuner med elektronisk meldingsutveksling for utvalgte typer meldinger 2010-2014.



*Privatpraktiserende autorisert helsepersonell.

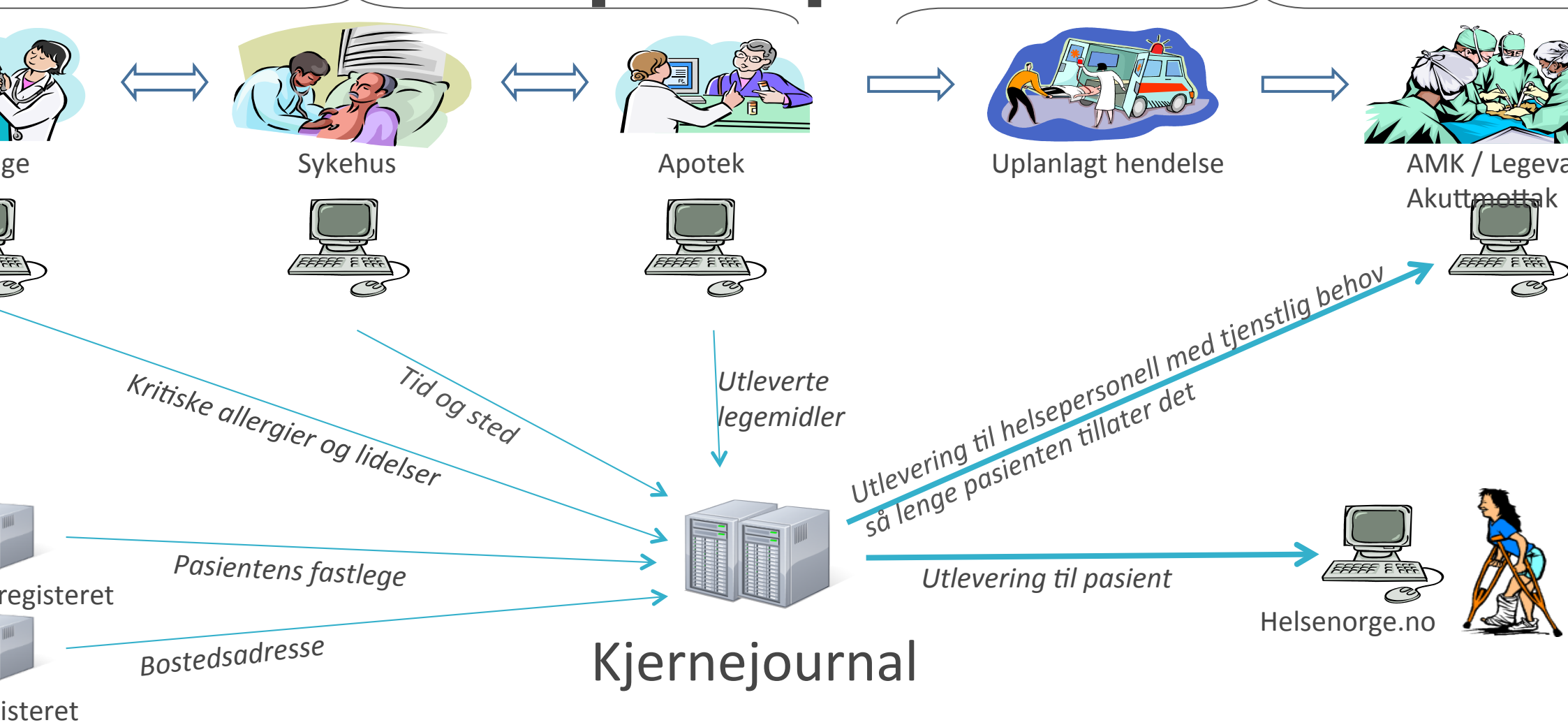
Kilde: Norsk Helsenett.

Elektroniske resepter

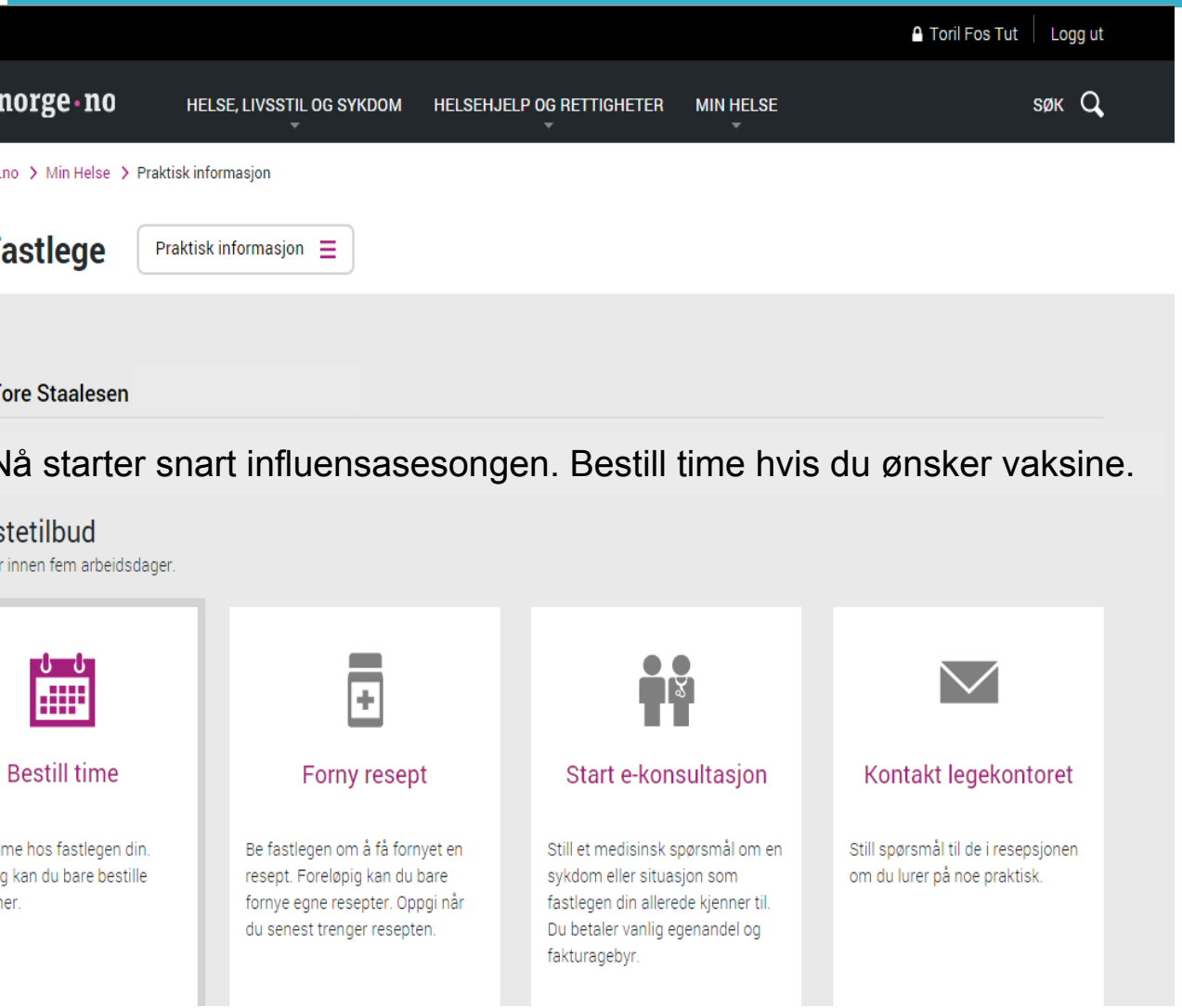


- ☐ 80 % e-resepter
- ☐ Apotek/fastleger 2013
- ☐ Min helse – mine resepter
- ☐ Sykehusene 2015-2017
- ☐ Mulitidose - utprøving
- ☐ Nettapotek
- ☐ Andre aktører

Kjernejournal

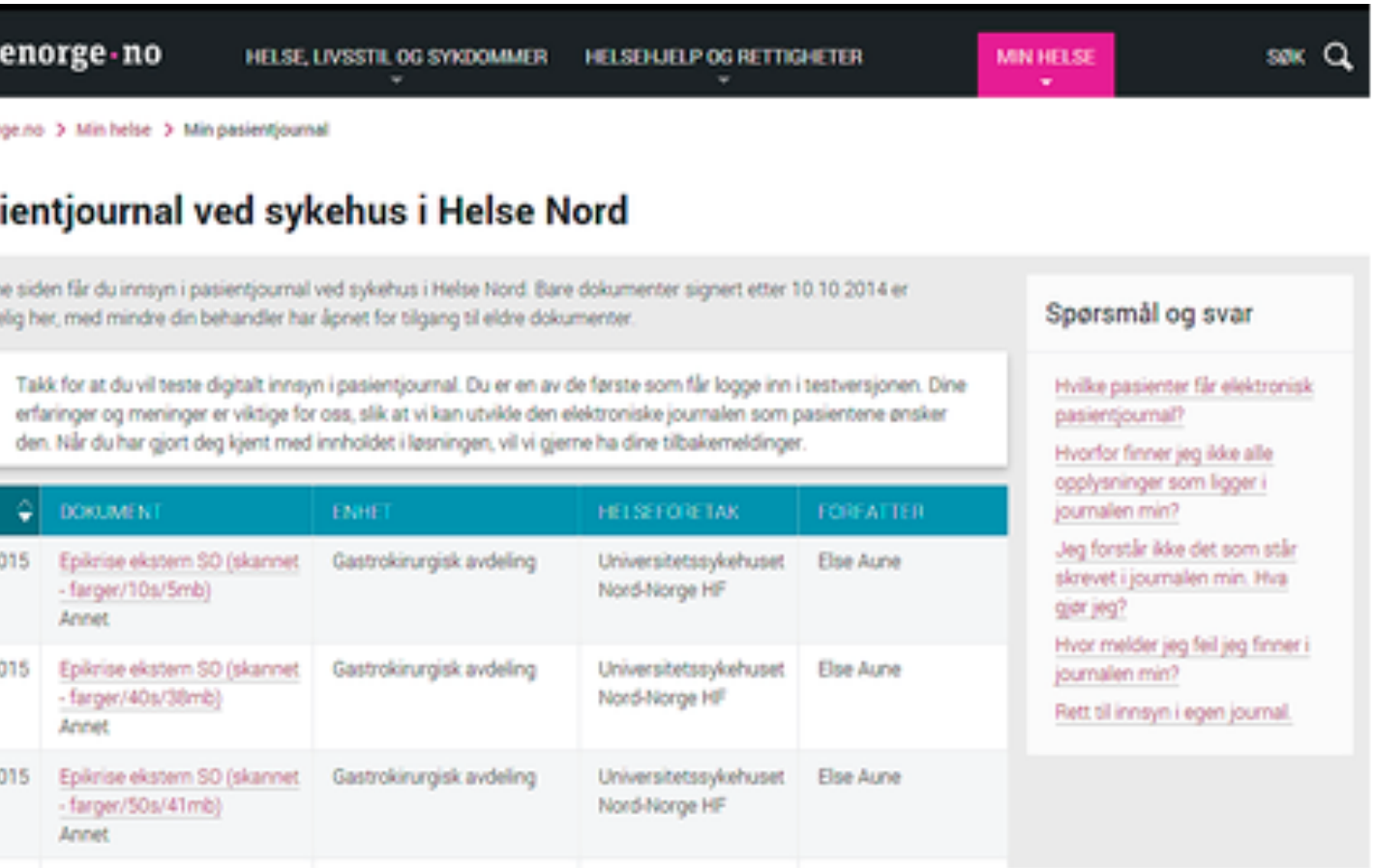


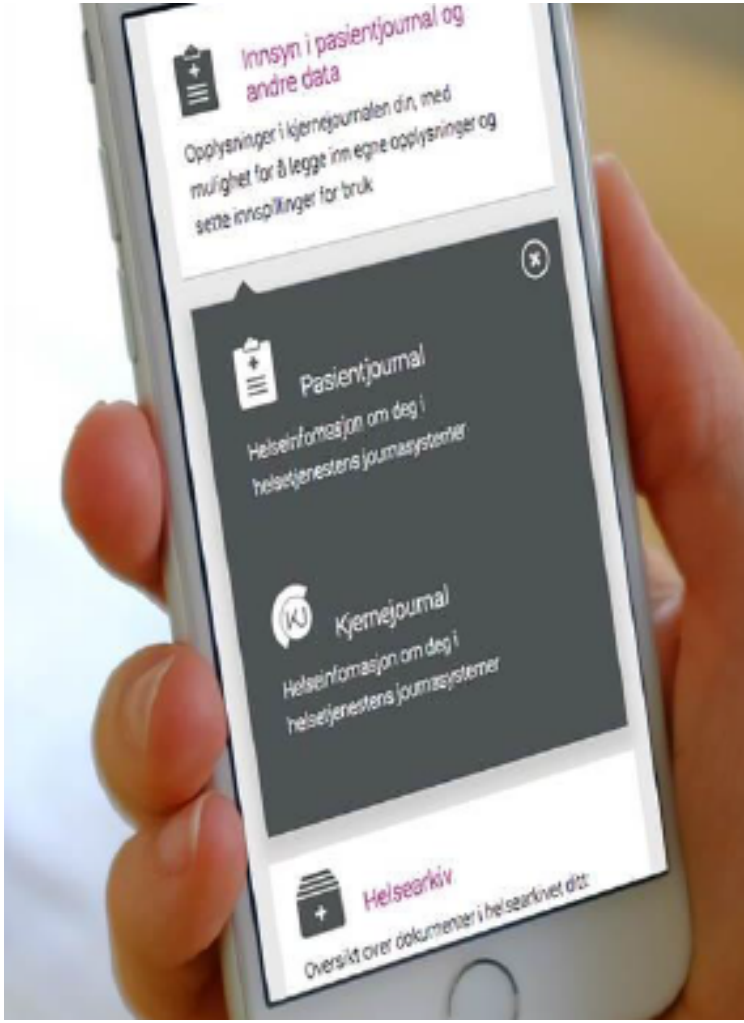
Tjenester på helsenorge.no



- 1 040 068 besøk i oktober
- Kvalitetssikret helseinfo (2
- Kvalitetsindikatorer (2013
- Kjernejournal (2014)
- Dialogtjenester (2015)
- En inngang til sykehus (2015 – 2016)
- Pasientreiser (2016)

Min helse på nett - tilgang til egen journal





Direktoratet for e-helse

1. januar 2016

Fagdirektorat og myndighetsorgan på IKT-området – nasjonal styring

Ha ansvar for

- Styring, utvikling og gjennomføring av nasjonale IKT-prosjekt.
- Forvaltning og utvikling av lover, forskrifter og IKT-standarder i helsesektoren.

Helse- og
omsorgsdepartementet

Takk for oppmerksomheten!