



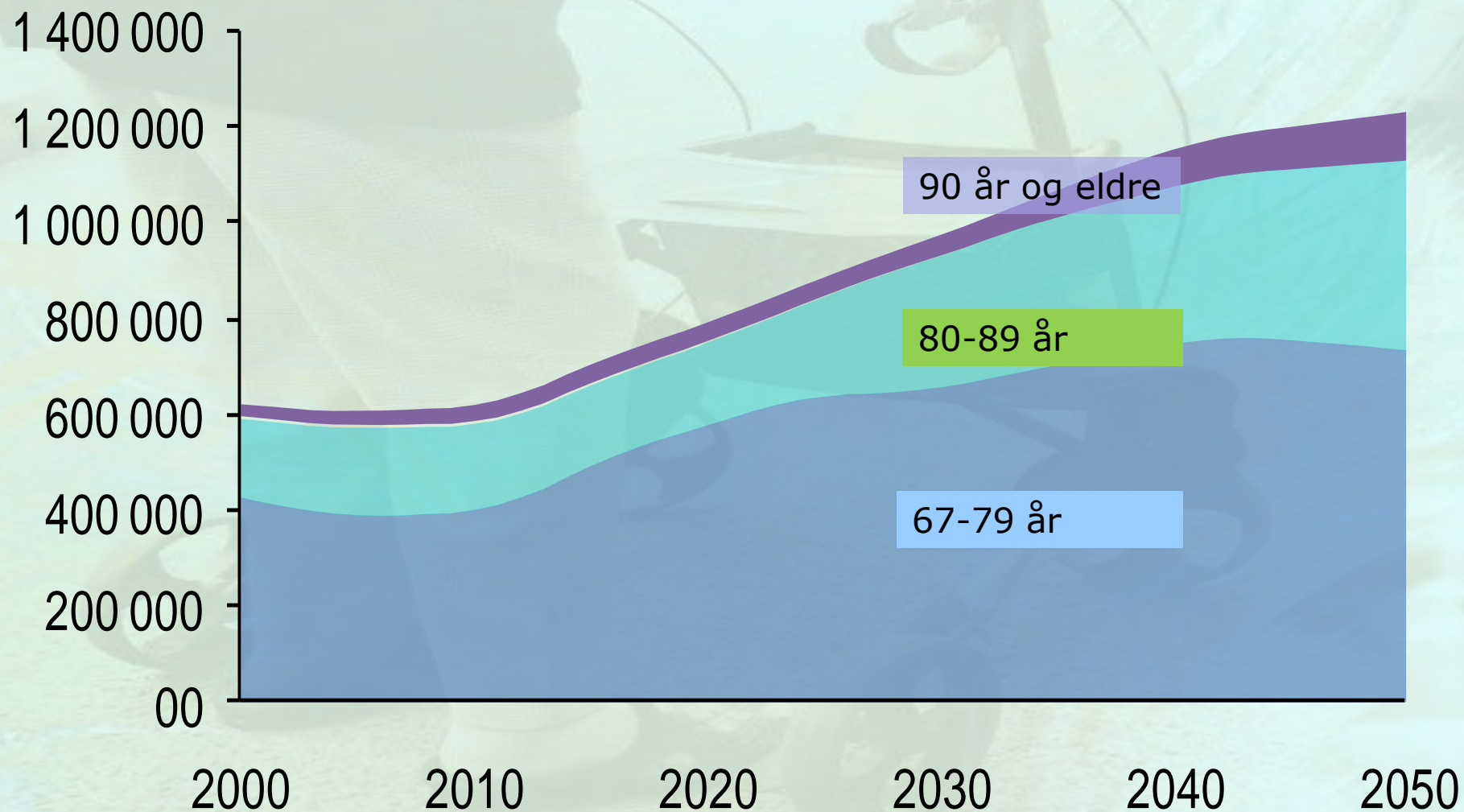
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Samhandlingsreformen

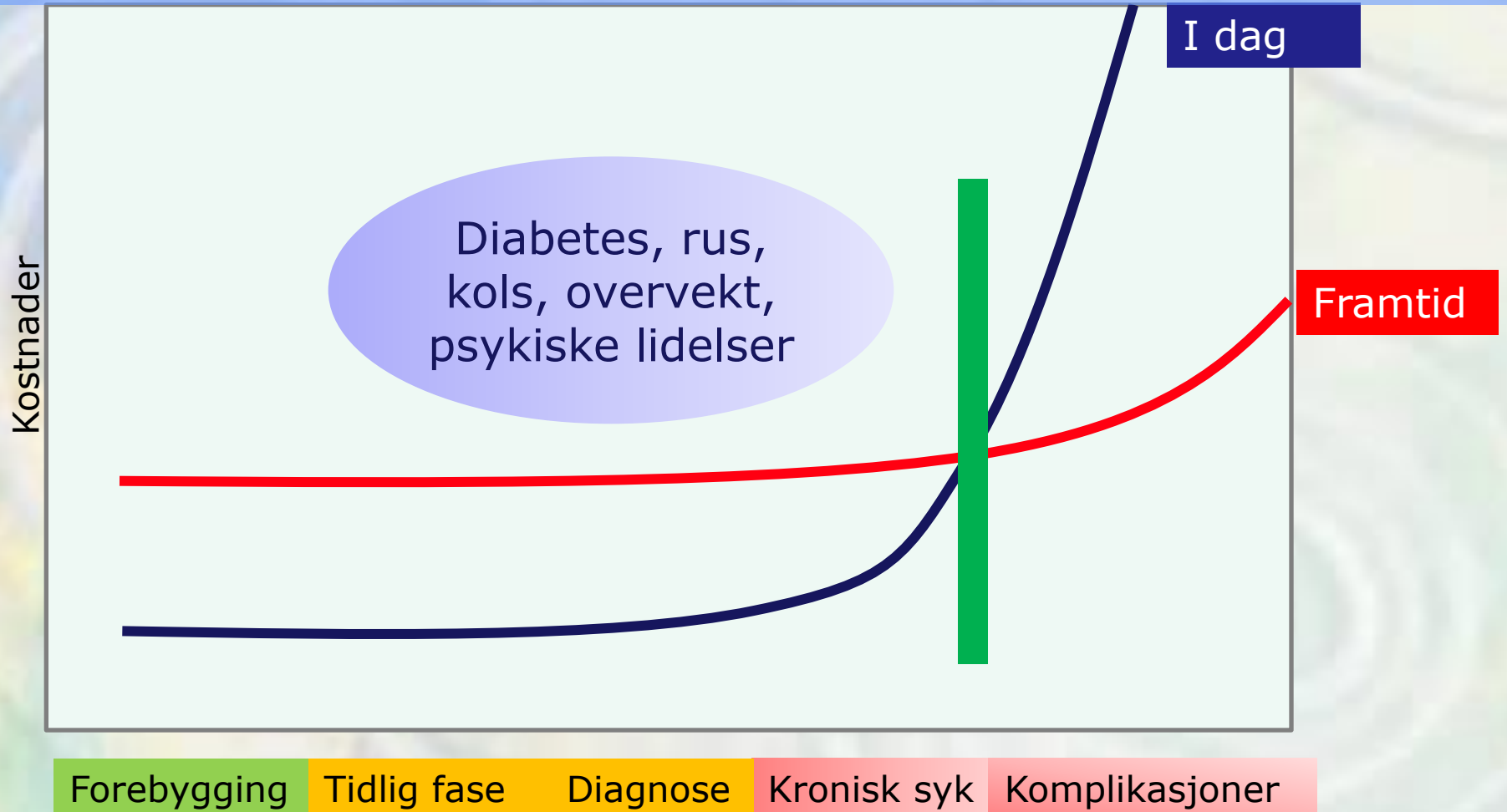
IKT i helse- og omsorgssektoren

Kristiansand 3. november 2009

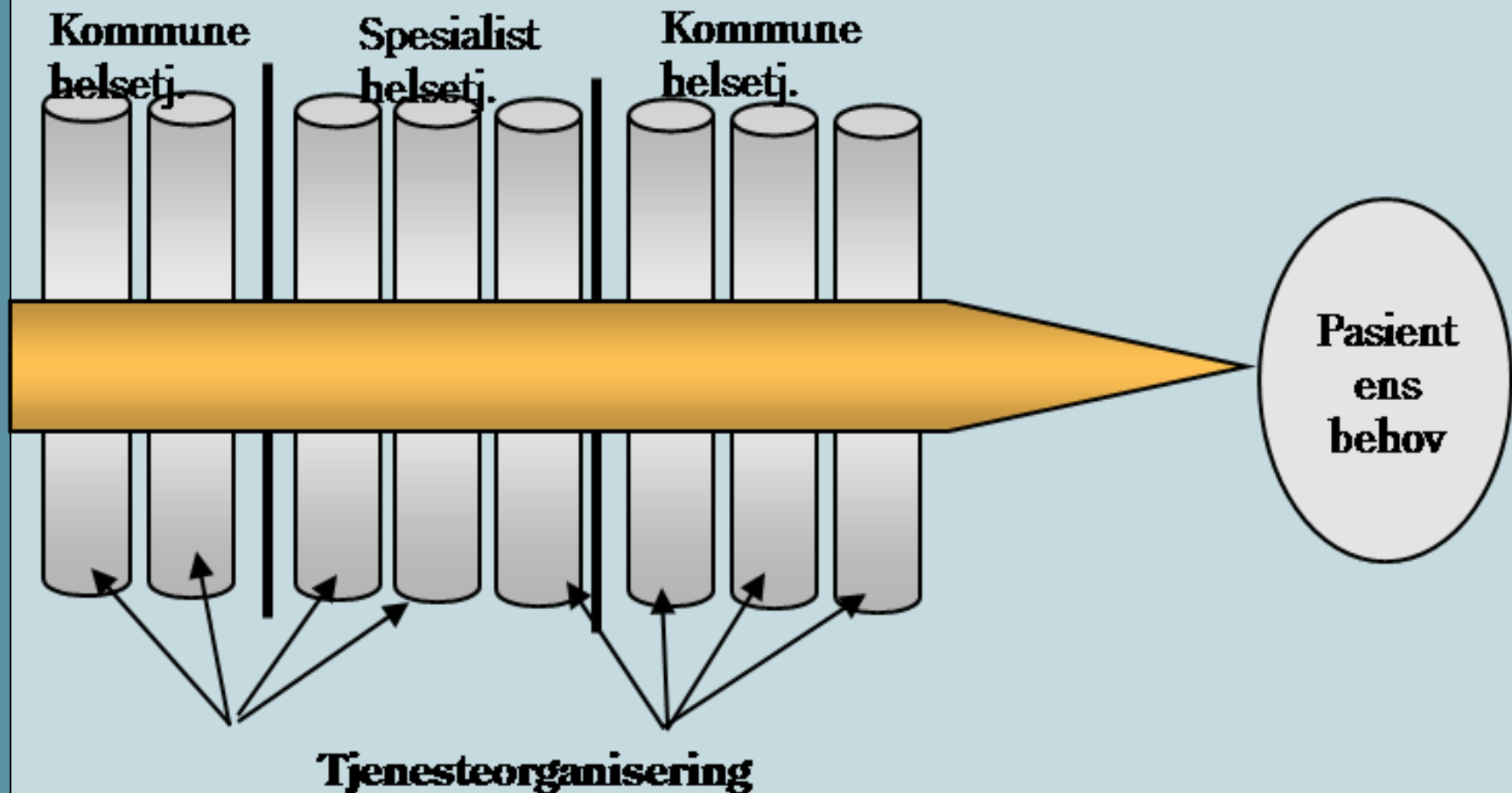
Vi blir stadig eldre



Hvorfor samhandlingsreformen?



Samhandling – manglende helhet



Rett samhandling = kommunehelsereform langt på vei



Styrke forebygging

Kompetanse

Legetjenester

Sykepl, fysio, psykol, ergo mfl

Bedre helsetjenester

Før – istedenfor – etter sykehus

Tverrfaglige team

Lavterskel

Læring og mestring

Forskning og utvikling

Samarbeid frivillige



Framdrift

2009

IKT Nasjonal enhet

2010

Midler forebygging
Nasjonal helseplan
Felles helse- og
sosiallov

2011

Nytt økonomisk
system ferdig

2012

Iverksetting

Soria Moria II

Regjeringen vil (helse side 40)

- gjennomføre samhandlingsreformen i tråd med St. meld. nr 47 (2008-2009)
- etablere sterkere nasjonal koordinering på e-helse området, tidsfrister for utviklingsmål og etablere en nasjonal kjernejournal for alle innbyggere. Informasjonssikkerhet skal prioriteres høyt slik at personvernet ikke utfordres

St. meld 47. - Samhandlingsreformen

Elektronisk kommunikasjon det vanlige

- Mellom pasient og behandler
- Mellom behandlere
- Mellom virksomheter

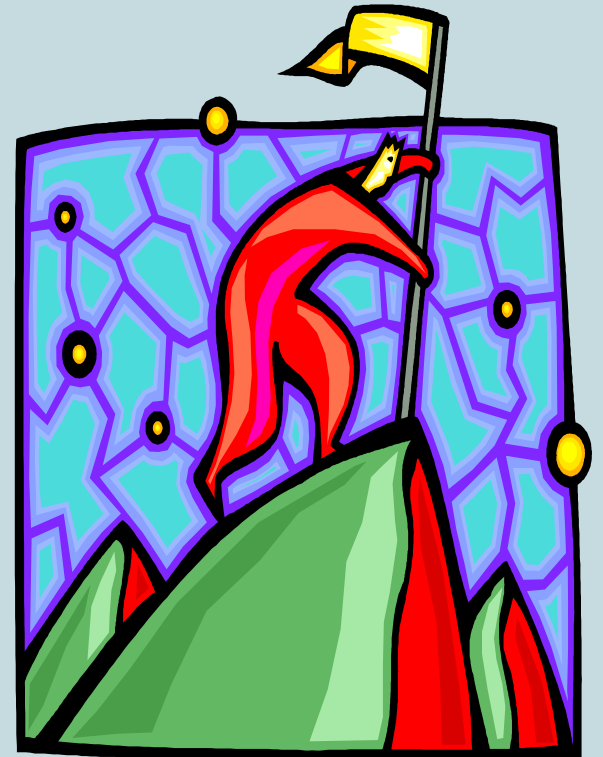
Forutsetter

- EPJ
- Tilgang til nettet
- Standardisering
- Utvikling av tjenester



IKT/eHelse – Oppnådde resultater

- EPJ – nær full dekning
 - 95% av kommuner har PLO
 - Alle sykehus og nær alle primærleger har EPJ
- Meldinger øker
 - ELIN K
- Standarder
 - KITH standarder
- Tekniske krav, ebXML
- Norsk Helsenett
- Norm for informasjonssikkerhet



Status IKT/eHelse - utfordringer

- Dobbelrutiner/papir benyttes mange steder
- El. systemer kommuniserer i begrenset grad
- Få innholdstjenester og få kommuner tilknyttet helsenettet
- Lover/forskrifter ikke tilpasset effektiv informasjonsdeling
- Uklar myndighetsrolle/svak samordning
- Infrastruktur mangler eller er mangelfullt
 - Folkeregister/eID/PKI
 - helsepersonellregister



IKT/eHelse – Innsatsområder, jf St meld 47

- Sterkere nasjonal styring og koordinering av IKT. Etablering av NHN SF
- Innføring av tidsfrister/krav
- Lover/forskrifter tilpasses
- Finansiering

- Meldingsutveksling
- Kjernejournal
- eResept
- Pasientverktøy

- Samspill 2.0 gjelder
-



Norsk Helsenett SF

- Nasjonal enhet for utvikling og drift av IKT-infrastruktur for helse- og omsorgssektoren
- Statsforetak under HOD etablert 1. juli
- Driftsorganisasjon

- Hovedformål for statsforetaket er å videreutvikle et sikkert nett for forvaltning og kommunikasjon av informasjon
- Utvidet mandat
- Enerett (9. oktober 2009)

- Overtok Norsk Helsenett AS (virksomhetsoverdragelse) 1/11

Betalingsmodeller - hovedprinsipper

- Basis infrastruktur og fellestjenester
 - Abonnement
 - Aktivitet
- Nasjonale fellesløsninger
 - Sentral finansiering
 - Brukerbetaling
- Særskilte oppdrag
 - Prosjekterfinansiering
 - Egne avtaler
- Lånefinansiering



Norsk Helsenett SF – Oppgaver

- Utvikle og drifte basis fysisk og logisk infrastruktur og tjenestetilbud i tråd med behov
- Bidra til at elektroniske meldinger formidles korrekt
- Forenkling, effektivisering og kvalitetssikring av meldingsutveksling
- Utvikle og drifte felles elementer i nasjonal info. utveksling
- Bidra til økt sikkerhet i sektoren gjennom bla. utbredelse og etterlevelse av "Normen"



Norsk Helsenett SF - utfordringer

- Øke nytteverdi av oppkopling
- Øke oppslutningen om helsenettet
- Prismodell/ forretningsmodell

- Informasjonssikkerhet og personvern
- Standardisering av meldingsformater
- Avklare juridiske problemstillinger (enerett, statsstøtte, krysssubsidiert)

- Styringsmodell

Tidsfrister

- På områder som betyr mye for å yte effektiv helsehjelp vurderes det å sette tidsfrister for når bestemte utviklingsmål for elektroniske tjenester skal være nådd
 - Oppkopling til felles sikkert nett
 - Meldingsutveksling
 - Elektroniske pasientjournaler som kommuniserer
- Hensiktsmessige virkemidler for å nå målsettingen om bruk av helsenetten for elektronisk meldingsutveksling må vurderes

Krav om elektronisk kommunikasjon

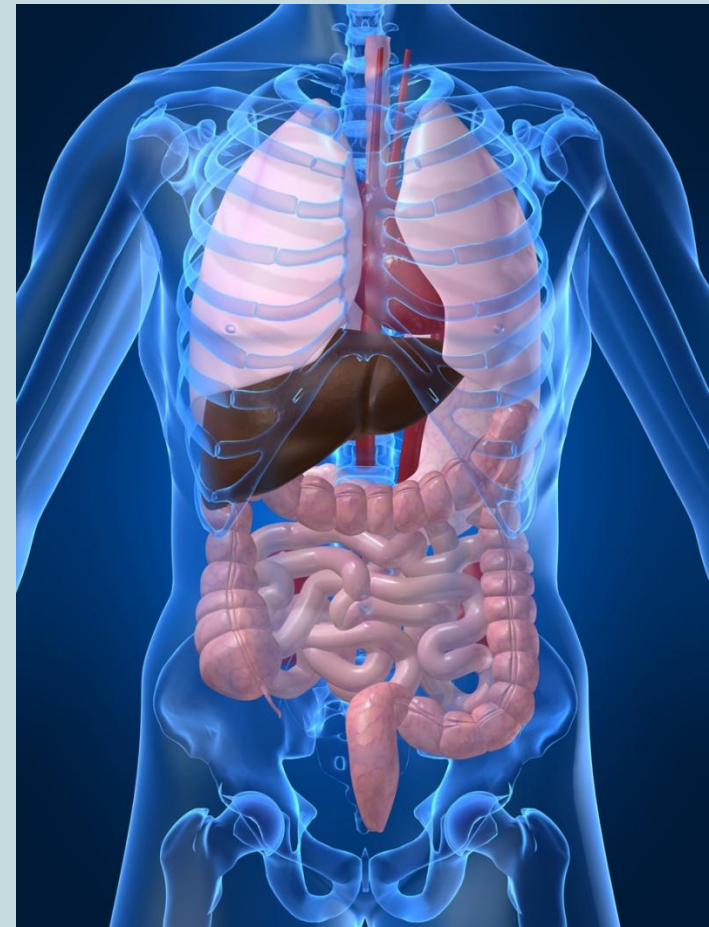
- Fra 1. januar 2010 må leger sende inn krav om direkte økonomisk oppgjør om trygderefusjoner elektronisk.
- Fra 1. januar 2010 må leger sende inn sykmeldinger og erklæringer elektronisk.
- Samme krav vil bli stilt til psykologer, tannleger, fysioterapeuter og andre så snart det praktisk ligger til rette for det.
- Leverandørene kan levere oppdateringer, men PKI kan være en utfordring

Helseregisterloven / Ot.prp 51 - Formål

- Fjerne regelverksmessige hindre for effektiv og trygg kommunikasjon av pasientopplysninger i helsetjenesten
 - Tilgang på tvers
 - Virksomhetsovergripende helseregistre
 - Arbeidsfellesskap
- Ivareta pasientens rett til konfidensialitet og vern om personlig integritet
- Behovet for helseopplysninger og regler om taushetsplikt skal være avgjørende

Helseregisterloven - forskrifter

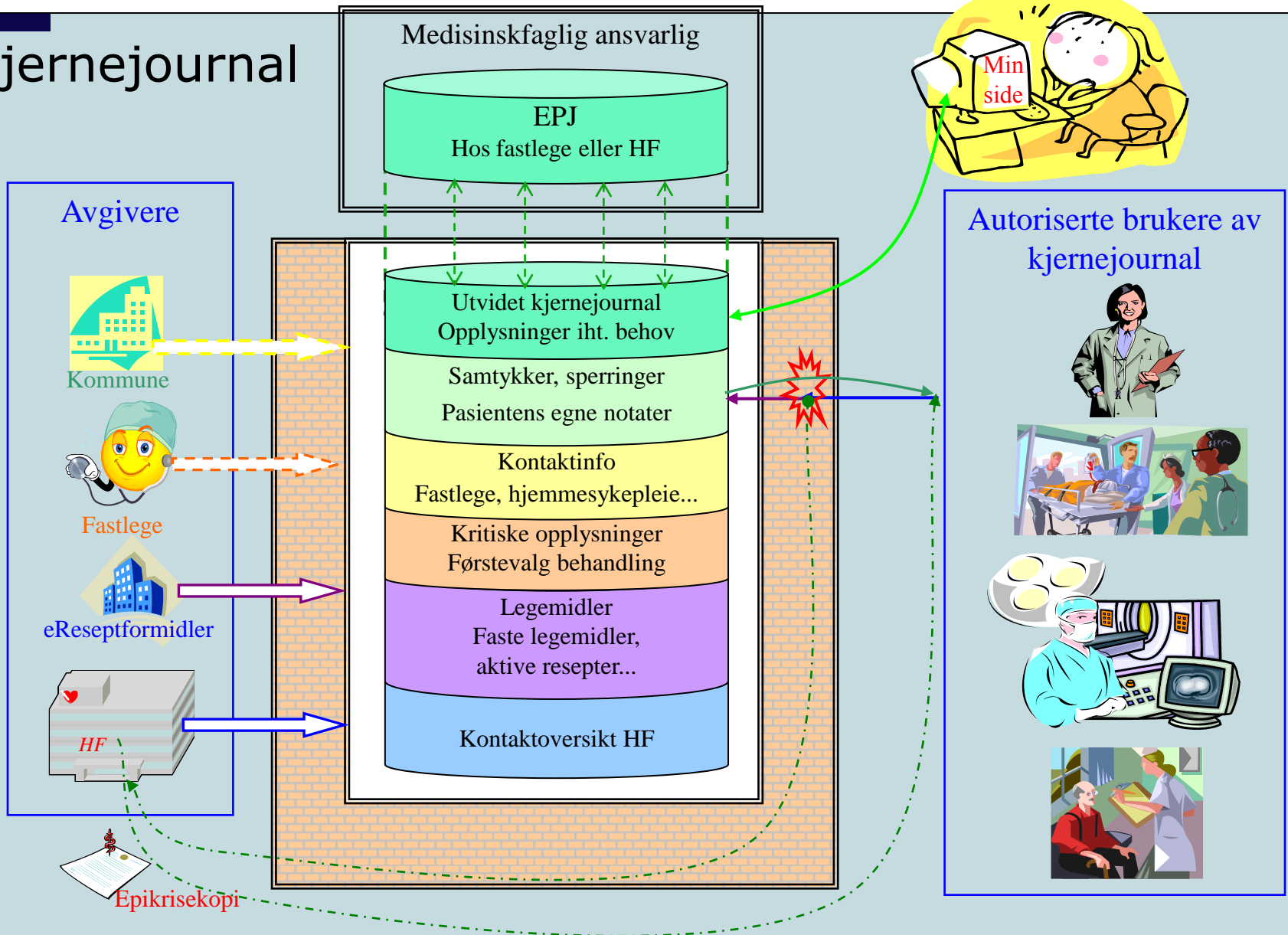
- 3 forskrifter skal utarbeides
 - Informasjonssikkerhet (tilgang på tvers)
 - Regionale helseregistre (regionale kjernejournaler)
 - Formaliserte arbeidsfellesskap (f.eks legekontor)
- Arbeid pågår i HOD
- Dialog med aktører
- Høring kommer tidligst ved årsskifte



Nasjonal kjernejournal - helseregister

- Nasjonal IKT har gjennomført forprosjekt om kjernejournal som vektlegger situasjoner med uplanlagte behov for helsehjelp
- Helsedirektoratet utreder konsekvenser
- Kjernejournalen skal gi tilgang til oppsummert kritisk informasjon om pasienten
- Kan forhindre alvorlig skade for pasienten

Kjernejournal



Nasjonal kjernejournal - prosess

- Nødvendig med god og ryddig prosess før beslutning og evt. realisering av en løsning.
- Må gjennomføres i nært samarbeid mellom helsepersonell, brukere, teknologer, myndigheter, og leverandører:
 - Vurdere behovene i helsetjenesten
 - vurdere juridiske forhold (lovendring)
 - vurdere organisering, ansvar og prosess
 - vurdere økonomiske forhold
- Forprosjekt planlagt 2010
- Pilot antatt 2011

St. meld 7 - Et nyskapende og bærekraftig Norge

- Helse- og omsorgssektoren skal prioriteres
- Fremtidens helse- og omsorgstjenester må i større grad gis der brukerne bor og i samarbeid med brukerne. Dette stiller økte krav til informasjonssystemer og mobile tjenester.
- Ny helse- og omsorgsteknologi, som nettbaserte tjenester, mobile helsetjenester (mobile røntgen i sykehjem, mobile laboratorietjenester) og smarthusløsninger, vil inngå som en integrert del av helse- og omsorgstilbud.

Innovasjon og omsorg

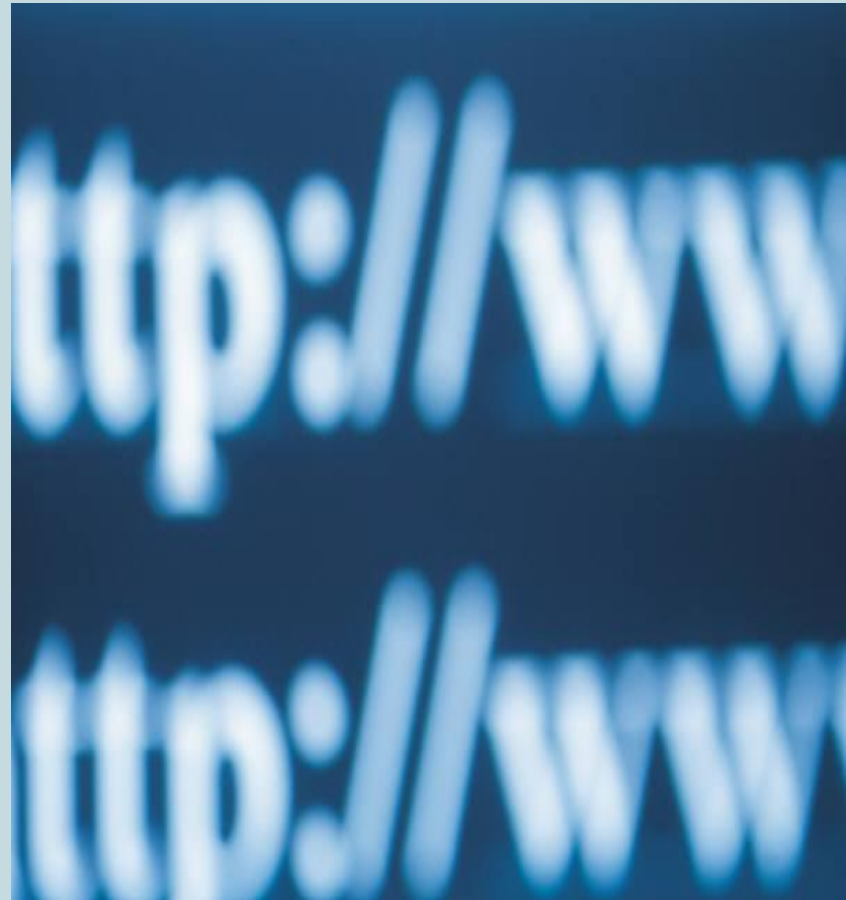
- Regjeringsoppnevnt utvalg 26. juni
- Skal utrede nye innovative løsninger for å møte fremtidsutfordringer
 - Ny omsorgsteknologi
 - Smarthusløsninger/boformer
 - Kommunikasjonsteknologi
 - Forenkle og effektivisere virksomheter

Pasientverktøy - pasientportal

- Helseinformasjon
- Pasientfora

- Helseopplysninger
- Pasienttjenester

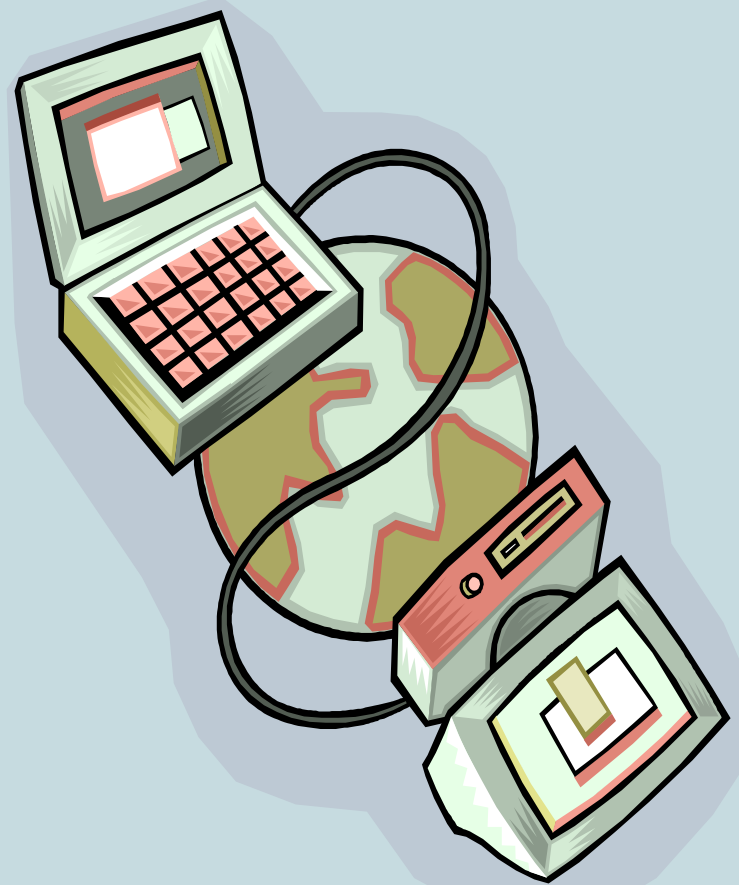
- Organisering
- Finansiering



"Min Helse.no"?

- Min journal
- Min helseplan
- Min fastlege
- Mine avtaler
- Mitt frikort
- Mine resepter
- Kontaktinformasjon

- Helseinformasjon
- Fritt sykehusvalg
- Fastlegebytte
- Rettigheter
- Mv



Oppsummering

- Sterkere nasjonal styring
- Norsk Helsenet SF opprettet
- Tidsfrister innføres
- Lover/forskrifter tilpasses

- Samspill 2.0 gjelder
- Meldingsløftet
- Prosjekt kjernejournal startet opp
- Pasientverktøy
- Innovasjon og omsorg