

Høringsvars skjema: Nasjonal e-helsestrategi for helse- og omsorgssektoren

Det vedlagte høringsdokumentet oppsummerer fire tema som vi ønsker tilbakemelding på:

- Strategiens rolle
- Visjon, overordnede mål og målgrupper
- Fem prioriterte strategiske mål med målindikatorer
- Strategisk styring og oppfølging av strategien

Der høringsinstansen har innspill, er det ønskelig med begrunnelse og eventuelt forslag til endringer.

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/414», lagre som PDF og send på e-post til postmottak@ehelse.no

Frist: 01.10.2022

Kryss av for type organisasjon/virksomhet:

- Statlig etat, ombud eller fagråd
- Fylkeskommune/Statsforvalteren
- Kommune/KS
- RHF/Helseforetak
- Fag- og interesseorganisasjoner
- Pasient- og brukerorganisasjon
- Forskning- og utdanningsorganisasjon
- Privatperson
- Privat virksomhet/næringsliv
- Annen enn nevnt ovenfor

Kontaktinformasjon

Navn på virksomheten (statlig etat, kommune, privatperson osv.): Helse Sør-Øst RHF

Kontaktperson: Ole Johan Kvan

E-postadresse: postmottak@helse-sorost.no

1) Kan dere stille dere bak de fem strategiske målene, gitt strategiens rolle for å skape en felles langsiktig og forutsigbar retning for digitalisering på tvers av aktørene i helse- og omsorgssektoren?

Ja, utdyp gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Helse Sør-Øst RHF støtter de overordnede målsetningene for ny nasjonal e-helsestrategi for helse- og omsorgssektoren, og utformingen av de fem strategiske målene. Helse Sør-Øst RHF vil allikevel uttrykke et ønske om økt vektlegging av det svært viktige overordnede målet «bærekraftig helse- og omsorgssektor» og en tydeligere prioritering av bærekraft i beskrivelsen av de fem strategiske målene. Helse Sør-Øst RHF opplever et økende behov for at e-helseutviklingen styres tydeligere mot tiltak og løsninger som prioriterer bærekraft (dvs. effektivisering på bruk av ressurser og midler, økt effekt av helsetjenester, redusert overbehandling, etc.) i årene vi har foran oss. Forbedringer i kvalitet og økt innovasjonskraft er også viktige mål, men det bør skje innenfor rammene av bærekraftthensyn.

2) Har dere tilbakemelding på de fem strategiske målene med måлиндikatorer?

Mål 1: Aktiv medvirkning i egen og næres helse

Helse Sør-Øst RHF støtter opp under dette målet bl.a. gjennom helseregionens satsning på digitale innbyggertjenester, hjemmeoppfølging, samvalgsløsninger og egenbehandlingsplaner. Når det gjelder de foreslåtte måleindikatorene så savner vi en måleindikator på «tjenester for alle» som måler helsetjenester til ungdom mellom 12 og 16 år, til barn som har fosterforeldre og barn som har folkeregistrert adresse annet sted enn sammen med en av foreldrene.

Mål 2: Enklere arbeidshverdag

Helse Sør-Øst RHF støtter opp under dette målet bl.a. gjennom modernisering av journalsystemer, innføring av elektronisk kurve, og mobile arbeidsflater for klinikere og helsepersonell. Her ligger det også stort potensiale i spesialisthelsetjenestens innføring av behandlingsplaner, persontilpasset medisin, kunstig intelligens og beslutningsstøtte. Når det gjelder de foreslåtte måleindikatorene så blir det for snevert å kun benytte begreper som EPJ og journalsystem. Måleindikatorene bør inkludere et bredt utvalg av systemer der helsedata og helseopplysninger registreres, lagres, deles og benyttes som beslutningsunderlag. Til måleindikator 2.2: I tillegg til spørreundersøkelse kan det gjøres grundigere og målrettede undersøkelser (også med kvalitativ metode), med tanke på effekt av nye løsninger og gjenstående forbedringsbehov. Forslag til KPIer: Antall API-integrasjoner fra nasjonale/andre tjenester inn i helsepersonells primære arbeidsflate. Andel diagnostiske bilder (radiologi/patologi) som er vurdert i maskinanalyse.

Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring

Helse Sør-Øst RHF støtter opp under dette målet bl.a. gjennom «Interregionalt samarbeidsforum for helsedatasatsningen», og utviklingsarbeid i registermiljøene gjennom «Teknologiforum for medisinske kvalitetsregistre». Det bør drøftes en gradvis utvikling mot økt strukturering av journal/helsedata, med en målrettet prioritering av hvilke typer data som struktureres - utfra nytte/gevinst.

Mål 4: Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling

Helse Sør-Øst RHF støtter opp under dette målet bl.a. gjennom arbeid med utvikling og innføring av dokumentdeling gjennom Kjernejournal. Beskrivelsen av mål 4 kunne vært mer spesifikk, med økt innslag fra den nasjonale arkitekturstrategien for e-helseområdet. Helseforetakene må i dag forholde seg til

lovverk som ikke støtter pasientforløp på tvers av virksomheter og det bør adresseres. Når det gjelder de foreslåtte måleindikatorene så er Helse Sør-Øst RHF usikre på hvordan utstrakt bruk av spørreundersøkelser vil slå ut. Det kan være krevende å formulere spørreundersøkelser slik at de måler riktig, og det er uklart om spørreundersøkelsene er tenkt brukt inn mot både helsepersonell og innbyggere. Til måleindikator 4.3: Antall kommuner som benytter ulike samhandlingsverktøy er relevant, men ikke tilstrekkelig. Det bør også måles bruk, samt vurderes bruksmønstre og utvikling/ending i bruk. For enkelte verktøy/informasjontyper (som kritisk informasjon, dokumentdeling og PLL) vil bruksvolum indikere nytte. For dokumentdeling kan det i tillegg analyseres mønstre mellom ulike typer virksomheter og oppslag i ulike typer dokumenter.

Mål 5: Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft

Helse Sør-Øst RHF støtter inkludering av dette målet og det nasjonale arbeidet med styrket organisering, styring og finansiering av e-helsetiltak på tvers av helsevirksomheter og behandlingsnivå. Helse Sør-Øst RHF etterlyser utarbeidelse av gode måleindikatorer på dette målområdet. Økt bruk av felles eller likelydende oppdrag til offentlige helsevirksomheter kan vurderes som måleindikator. Det kan vurderes å måle realiserte gevinster for nasjonale samhandlingsløsninger. Det bør også være et siktemål å måle involvering av innbyggere.

3) Har dere tilbakemeldinger på prosessen for hvordan strategien skal følges opp?

Helse Sør-Øst RHF oppfatter at det har vært en god prosess med tett involvering av helsesektoren. Tidligere innspill fra helsesektoren er i stor grad hensyntatt og innarbeidet i utkast til e-helsestrategi. Vi er tilfreds med at det nå er lagt frem et kompakt strategidokument med et begrenset antall strategiske mål. De foreslåtte måleindikatorene er bra, og målbare. Det er imidlertid viktig å begrense antallet måleindikatorer og gjøre kost/nytte vurderinger for hver enkelt. Helse Sør-Øst RHF ser ikke behov for å etablere et omfattende, dedikert oppfølgingsregime for e-helsestrategien. Fremtidig oppfølging av e-helsestrategien og måleindikatorene bør skje gjennom eksisterende fora/råd og rapporteringslinjer. Gjerne etter modell fra programstrukturen innenfor e-helseområdet.

4) Andre innspill og tilbakemeldinger?

Helse Sør-Øst RHF kunne ønske en tydeligere prioritering av gjennomføringsplaner for de tiltak som allerede er startet opp. For spesialisthelsetjenesten har det vært en utvikling gjennom 2022 med strammere økonomiske rammer, og hensynet til bærekraft har blitt stadig viktigere innenfor våre langtidsplaner. Strategien bør si noe om satsing på systematisk evaluering av gjennomførte tiltak, inkludert følgeforskning.