

# 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](mailto: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

**Universitetet i Oslo, Universitetets senter for informasjonsteknologi**

Kontaktperson: Gard Thomassen

E-postadresse: [gard.thomassen@usit.uio.no](mailto:gard.thomassen@usit.uio.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

I dette innspillet er det kun Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring som kommenteres

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

**Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring**

- Ansatte i helse- og omsorgssektoren har tilgang til dataanalyteløsninger for å ta gode beslutninger

Dette er viktig, men tilgang til riktige data er aller viktigst, for du kan ikke analysere data du ikke har tilgang til. Samtidig bør man å ikke være for opptatt av global enighet om standarder, selv om standarder bør være det endelige målet. Det viktigere å tilgjengeliggjøre strukturerte data + metadata som bruker kan forholde seg til, enn å avvente en standardutvikling.

- Datadrevne beslutninger og persontilpasset medisin som er støttet av avansert dataanalyse som kunstig intelligens

Hvis man tar en datadreven beslutning, bør det foreligge nettopp en avansert analyse. Foreslår derfor følgende endring: *Datadrevne beslutninger i presisjonsmedisinen vil være støttet av avansert dataanalyse som for eksempel bruk av kunstig intelligens*

- Sikker og enklere tilgang til strukturerte helsedata i sanntid fra alle kliniske områder, der taushetsplikt og krav til personvern og informasjonssikkerhet ivaretas

Det må sikres for at utstrakt bruk av datadreven beslutningsstøtte skal kunne gjennomføres. Igjen er tilgang til data (for de som skal ha tilgang) og tilgang til rett tid helt essensielt. Man må skille på sikkerheten rundt data og selve transportlaget, i dag blandes dette for mye i forbindelse med transport av digitale helsedata. Transportlaget (nett) bør være agnostisk i forhold til datapakken som transporteres.

- Tilgang til bredt sammensatte datasett fra helse- og omsorgstjenesten, innbygger, andre sektorer og internasjonalt

Dette henger sammen både med å få alternativløsningen av HAP til å fungere, men samtidig henger det sammen med å kreve at systemleverandørene kan tilgjengeliggjøre sine data og sine funksjonaliteter via API'er. Norge kan ikke ha kun *en* leverandør av ulike tjenester i Helse, men vi må sørge for at alle leverandørene har krav om tilgangsstyring og at all funksjonalitet er tilgjengelig via API'er.

- Samarbeid mellom sektoren, næringsliv og forskning for å utnytte helsedata til innovasjon og næringsutvikling

Her bør man se til UH-sektorens analyserom og AI-kapabilitet for å ha som sandkasse og "*test before you invest*". Når det dukker opp ulike initiativ under ulike departement så bør man evne å se på tvers,

evne å arbeide på tvers og evne å utnytte kompetanse og kapasitet på tvers. Dette ser ut til å kunne fungere i HAPs alternativløsning. F.eks er det gjort mye i KD-linjen som kan gjenbrukes hos HOD.

- Samarbeid internasjonalt i det planlagte fellesområde for helsedata i EU (European Health Data Space)

Dette er et svært viktig punkt, og igjen er data, tilgang til data og transport av data essensielt. Inkludert punktet om API basert tilgang med rettighetsstyring.

- Utbredt bruk av data til kvalitetsforbedring, helseovervåking, beredskap og krisehåndtering, styring og forskning

Enig i denne beskrivelsen, og igjen er data, tilgang til data og transport av data essensielt. Inkludert punktet om API basert tilgang med rettighetsstyring.