

Direktoratet for e-helse

Reference BC

14.09.22
Deres saksnr
22/414

Høringssvar Nasjonal e-helsestrategi

Vedlagt følger vårt høringssvar i tilsendte skjema.

Lill Sverresdatter Larsen
forbundsleder

Bente Lüdemann
fagsjef

Vedlegg.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Høringssvarskjema: 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 målintikatorer
- 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.): Norsk Sykepleierforbund

Kontaktperson: Bente Christensen

E-postadresse: bente.christensen@nsf.no



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

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

Vi har hatt god dialog og mulighet til å gi innspill underveis i prosessen med utarbeidelse av strategien. Vi kan derfor slutte oss til målene, men vi har noen konkrete tilbakemeldinger på de ulike punktene i det følgende. Vi berømmer at hvert av målene er evaluert opp mot FNs bærekrafts mål.

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

Mål 1: Aktiv medvirkning i egen og næres helse

Her har vi en kommentar som knytter seg til målindikatorene: I tillegg til å måle bruk av tjenester på Helsenorge, som innebærer medvirkning, bør også antall tilgjengelige tjenester være et mål. Skalering og økning av tilgjengelige tjenester sier noe om gjennomføringskraft og fart i digitaliseringsarbeidet.

Mål 2: Enklere arbeidshverdag

Av mål som skal oppnås før 2030 listes «kunstig intelligens brukes i stor grad i beslutningsstøtte for blant annet å analysere bilder raskere og mer presist». Her mener vi at det må være et mål at kunstig intelligens også skal omfatte algoritmer som analyserer data i elektronisk pasientjournal. Det vil henge sammen med og gi mening til kulepunktet over i listen, som er «helsefaglige beslutninger støttes i større grad av beslutningsstøtteverktøy». Med hensyn til målindikatorer mener NSF at det i tillegg til spørreundersøkelse om tilfredshet med EPJ bør gjennomføres tidsbruk studier av dokumentasjonsarbeidet.

Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring

Dette er en god målformulering, men blir likevel noe prematur. Det som skal oppnås fram mot 2030 fokuserer for ensidig på bruk av data til fornying og forbedring, mens vi vet at det gjenstår veldig mye på området med å framskaffe disse dataene. Videre arbeid med standardisering av variabler og språk som muliggjør (mest mulig automatisk) datafangst bør derfor også være med som en del av dette målbildet. Målindikatorer: Bør omfatte om data fra dokumentasjon i EPJ brukes direkte til fornying og forbedringsarbeid.

Mål 4: Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling

NSF mener at utdypingen av målet (*Digital samhandling skal sørge for effektiv informasjonsflyt mellom virksomheter for at oppdaterte helseopplysninger skal være tilgjengelig ved behov. En styrket informasjonsforvaltning vil legge grunnlaget for god kvalitet, utnyttning og sikring av informasjonen. Tilgjengelige helsedata vil bidra til bedre datanalyser til bruk i helsehjelpen og til sekundærbruk*) passer bedre under målbilde 3. Målbeskrivelsen av mål 4 bør bruke informasjon som uttrykk (ikke tilgjengelige helsedata som det står) fordi dette målet handler å få til mer sammenhengende tjenester. Da er manglende informasjon kritisk i dag, og informasjon er mer enn data. Informasjon er også kontekstuell, hvilket er en forutsetning for å gi mening i klinisk arbeid. Slik som utdypingen står nå, er aspektet om mer kontinuitet i tjenestene for pasientene manglende. Målindikatorer: Pasientenes opplevelse av sammenhengende pasientforløp bør også være en indikator. Ettersom styrket samhandling gjennom tilgjengelig informasjon forutsetter semantisk interoperabilitet, bør det også være en målindikator på hvorvidt anbefalte/obligatoriske standarder er i bruk.

Mål 5: Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft

NSF foreslår under kulepunktet «Finansieringsmodeller...» en tilføyning som vil gi ordlyden Finansieringsmodeller som stimulerer til nytenkning og innovasjon av nye verktøy og tjenester, gir forutsigbar utvikling, kontinuerlig forbedring og rask realisering av nytte. Vi foreslår også en endring i første setning etter kulepunktene under dette målet som gir ordlyden: Ved måloppnåelse er gjennomføringskraften styrket ved samarbeid gjennom tydelig definerte og velfungerende samarbeidsarenaer. Denne ordlyden fremhever gjennomføringskraft, som jo er det primære målet med samhandling. Videre ønsker vi å påpeke at det viktigste virkemidlet for



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

gjennomføringskraft er finansiering, ikke bare finansieringsmodeller. Ved utarbeidelse av måleindikatorer for dette målet er det viktig å fokusere på indikatorer for gjennomføringskraft.

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

Oppfølging på strategisk nivå er godt beskrevet. Derimot kan det beskrives mer utdypende hvordan den skal implementeres. Det er viktig at også mer tjenestenære nivå er kjent med strategien slik at lokale initiativ leder i samme retning. Arbeidet med å utvikle måleindikatorer må sees i sammenheng med initiativene, som jo ikke er en del av strategien. Denne utfordringen må det sees nærmere på.

4) Andre innspill og tilbakemeldinger?

NSF vil gi honnør for en grundig og inkluderende prosess i arbeidet med å frembringe ny e-helsestrategi. Vi er imidlertid bekymret og utålmodige når det gjelder gjennomføringstempoet for tiltakene det jobbes med og påpeker derfor nødvendigheten at gjennomføringskraft får stort fokus framover. Ett moment vi gjerne skulle finne under et av målene er behovet for å jobbe med endring av praksis. Mer effektiv bruk av kompetanse og mer effektive arbeidsprosesser - teknologien alene gir oss nødvendigvis ikke det. For eksempel færre oppfølginger/kontroller, mer egenkontroll og mestring. Hvis man bare flytter dagens analoge metoder over til digitale løsninger, blir ikke det et svar på behovene for å bruke kompetansen bedre. I strategien blir digital kompetanse i tjenesten sett på som en forutsetning, men det fremkommer ikke strategiske initiativ i retning av at aktørene skal ha et ansvar for å fremme slik kompetanse. Det bør tydeliggjøres.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com