

Agenda

Til Medlemmer i Nasjonal arena for samhandling med fag- og interesseorganisasjoner

Dato 24.09.2020

Agenda for møtet i Nasjonal arena for samhandling med fag- og interesseorganisasjoner

Vi ønsker dere velkommen til møte 24. september. Førrige møte ble gjennomført 24. oktober 2019. Sekretariatet for Nasjonal styringsmodell har tatt over planlegging og gjennomføring av denne arenaen. På grunn av pandemien ble det ikke gjennomført møte våren 2020. Vi vil derfor gi dere en oppdatering av viktige saker som har skjedd siden den tid.

Sakene som står under orientering fra Direktoratet for e-helse har ikke sakspapirer. De øvrige sakene sender vi toppnotat som gir dere kort informasjon om innhold i saken.

Emne	Ansvarlig	Start	Slutt
Velkommen og kort presentasjon av deltakerne	Karl Vestli Direktoratet for e-helse	12:00	12:10
Orientering fra Direktoratet for e-helse: <ul style="list-style-type: none">- Ny e-helseorganisering – hva har skjedd siden sist?- E-hesloven inklusiv Porteføljestyling 2.0- Nasjonal e-helseportefølje, inklusiv "Koronaporteføljen"- Helsedataprogrammet	Karl Vestli Direktoratet for e-helse	12:10	12:30
Akson: Helhetlig samhandling og felles kommunal journal	Eline Holjen Direktoratet for e-helse	12:30	13:00
Status digitalisering av legemiddelområdet	Robert Nystuen, Direktoratet for e-helse	13:00	13:15
Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-hesløløsninger	Elin Kindingstad, Direktoratet for e-helse	13:15	14:00
Anbefaling av konsept for datadeling for digital hjemmeoppfølging (DHO)	Thor Steffensen, Direktoratet for e-helse	14:00	14:30

Vel møtt!

Dato 24.09.20
Type Orientering

Fra Direktoratet for e-helse
Saksbehandler Anita Lindholt

Akson: Helhetlig samhandling og felles kommunal journal

Hensikt med saken

Orienterer om arbeidet som er gjort knyttet til forprosjektet for Akson og videre arbeid for høsten 2020.

Bakgrunn og status

Direktoratet for e-helse har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet gjennomført et forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal (jf. tillegg til tildelingsbrev nr. 3 2019). Forprosjektet er gjennomført i tråd med krav som følger av statens prosjektmodell (KS-ordningen), og var våren 2020 gjennom ekstern kvalitetssikring (KS2). Høsten 2020 arbeider Direktoratet for e-helse sammen med kommunesektoren og Helse- og omsorgsdepartementet med forberedelser til gjennomføring av Akson.

Levert Sentralt styringsdokument Akson

Sentralt styringsdokument ble oversendt til Helse- og omsorgsdepartementet den 29. februar 2020.

[Sentralt styringsdokument med vedlegg er tilgjengelig på ehelse.no.](#)

Gjennomført KS2

Sentralt styringsdokument har gjennomgått ekstern kvalitetssikring i tråd med statens prosjektmodell (KS-ordning). Kvalitetssikringen ble gjennomført av Holte Consulting i samarbeid med A2 Norge og Menon Economics. Rapporten ble levert til Helse- og omsorgsdepartementet den 26. juni 2020. En eventuell investeringsbeslutning for tiltaket fattes av regjeringen høsten 2020 og vil legges frem som en del av statsbudsjettet 7. oktober.

[Rapporten fra kvalitetssikrer kan leses på regjeringen.no.](#)

Signerte intensjonserklæringer fra kommunene

Som en del av føringene for forprosjektet for helhetlig samhandling og felles kommunal journal (jf. tillegg til tildelingsbrev nr. 3 2019) skulle det før KS2-rapporten ble ferdigstilt, innhentes intensjonserklæringer fra kommuner som representerer omkring halvparten av befolkningen utenfor Midt-Norge. Intensjonserklæringerne skulle inkludere prinsipper knyttet til gevinstrealisering, finansiering og for

risikodeling. Signering av intensjonserklæringene innebar ikke noen kjøpsforpliktelse eller annen økonomisk forpliktelse for kommunene.

Direktoratet for e-helse samarbeidet med KS og Helse- og omsorgsdepartementet om kommunikasjonstiltak og forankringsprosess i forbindelse med innhenting av intensjonserklæringene. Det er til sammen innhentet intensjonserklæringer fra 185 kommuner som utgjør 65 prosent av innbyggerne.

Forberedelsesaktiviteter Akson journal

Direktoratet for e-helse har i forprosjektet anbefalt at en ny virksomhet får ansvar for å anskaffe, etablere, drifte, forvalte og videreutvikle felles kommunal journalløsning (heretter omtalt som "selskapet Akson journal"). Direktoratet for e-helse har i et tillegg til tildelingsbrevet for 2020 blitt bedt om å sette i gang forberedelsene til etableringen av selskapet Akson journal¹. Det tas sikte på at selskapet Akson journal etableres innen 1. juli 2021.

Forberedelsesarbeid for etablering av selskapet Akson journal ble etablert som et prosjekt våren 2020. Helse- og omsorgsdepartementet etablerte en styringsgruppe som består av representanter fra KS og kommunene Oslo, Stavanger, Kristiansand, Bærum, Bodø, Bergen og Vinje. Kommunal- og moderniseringsdepartementet, Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenet (fra oktober) deltar som observatører i styringsgruppen.

Styringsgruppen ble ledet av Helse- og omsorgsdepartementet i den innledende fasen. Fra september 2020 overtok kommunene lederrollen og Per Kristian Vareide fra Stavanger kommune ble valgt som ny leder av styringsgruppen. Direktoratet for e-helse vil fortsatt bistå inn i prosjektet, spesielt knyttet til problemstillinger om helhetlig styring av de to programmene i Akson. Følgende hovedaktiviteter arbeides med knyttet til forberedelse av selskapet Akson journal høsten 2020:

- Forberedelser til etablering av selskapet Akson journal
- Programaktiviteter: forberedelse til anskaffelse og gjennomføring
- Forankring og kommunikasjon
- Helhetlig styring av Akson

Forberedelsesaktiviteter Samhandling

Direktoratet for e-helse arbeider høsten 2020 videre med organisering og etablering av steg 1 av helhetlig samhandling.

¹ Tillegg til tildelingsbrev nr. 1: <https://ehelse.no/om-oss/om-direktoratet-for-e-helse/Tillegg%20til%20tildelingsbrev%20nr%201.PDF>

Dato	24.09.2020
Type	Orientering
Fra	Direktoratet for e-helse
Saksbehandler	Anne Langerak Munck (innleid)

Program for digitalisering av Legemiddelområdet

Hensikt med saken

Orienterer om status og planene videre for Legemiddelprogrammet.

Bakgrunn

Direktoratet for e-helse har siden 2016 hatt som ambisjon å legge til rette for Pasientens legemiddelliste (PLL) for bedre og tryggere legemiddelbehandling. I arbeidet så langt har direktoratet erfart at dette er et ambisiøst mål, med høy kompleksitet, mange avhengigheter og aktører.

Legemiddelprogrammet ønsker derfor en stegvis tilnærming til PLL med utprøving i samarbeid med Helse Vest og Bergen kommune. Direktoratet for e-helse vil prøve ut PLL med oppstart høsten 2020 og utprøving i løpet av 2021.

Direktoratet ønsker med dette å teste ut en stegvis tilnærming til hvordan PLL kan innføres i nasjonal kontekst. Erfaringer fra utprøvingen vil gi verdifull innsikt i antatte effekter knyttet til kvalitet i legemiddelbehandlingen, forbedringer i arbeidsprosesser for helsepersonell og være et grunnlag for andre regioner og kommuner.

Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett (NHN) utvikler en sentral forskrivingsmodul (SFM), som vil gi bedre teknisk støtte for PLL, Multidose og bidra til økt kvalitet i e-reseptkjeden. Et viktig første steg på veien for bredere tilgang til legemiddelopplysninger, er utrulling av kjernejournal til kommunene. Dette arbeidet er i gang, med mål om innføring til 50 foregangskommuner i løpet av 2021 og full utbredelse fra 2022.

For gjennomføringen av tiltakene vil direktoratet vesentlig styrke Legemiddelprogrammet.

Dato 24.09.20
Type Orientering

Fra Karl S. Vestli
Saksbehandler Elin Høyvik Kindingstad

Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse har fått i oppdrag å utarbeide et veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger i helse- og omsorgssektoren. Veikartet skal leveres 1. november 2020.

Vi vil i denne saken orientere om følgende:

1. Bakgrunn
2. Omfang av veikartet
3. Tilnærming til veikart

1. Bakgrunn

I mai 2020 fikk direktoratet i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet å utarbeide et strategisk veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger i helse- og omsorgssektoren. Veikartet skal leveres 1. november.

"Departementet ber direktoratet utarbeider et veikart som inneholder:

1. en samlet oversikt over planer for aktørenes innføring og bruk av nasjonale e-helseløsninger, herunder pasientens legemiddelliste, elektronisk meldingsutveksling, dokumentdeling via kjernejournal og deling av kritisk informasjon i kjernejournal
2. analyse og konkretisering av sentrale avhengigheter mellom tiltakene, forutsetninger og konsekvenser for aktørene knyttet til innføring og bruk av de nasjonale e-helse-løsningene
3. beskrivelse av sammenhengen mellom eksisterende e-helseløsninger, pågående tiltak i nasjonal e-helseportefølje og Akson
4. beskrivelse av avhengigheter til aktørenes planer for modernisering av journal-systemene, herunder Helseplattformen i Helse Midt-Norge, journal- og kurveløsninger i de øvrige tre regionale helseforetakene, og ev. andre pågående prosjekter som kan ha nasjonal betydning

Veikartet bør i tillegg synliggjøre planer for arbeidet med velferdsteknologisk knutepunkt som er under utredning gjennom Nasjonalt velferdsteknologiprogram og planer for digital hjemmeoppfølging, jf. mål i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, Meld. St 6 (2019-2020)."

I tillegg ble direktoratet bedt om å utarbeide et veikart i kontekst av Akson. Dette ble levert i versjon 0.6 før sommeren, og har frist 15. november.

2. Omfang av veikartet

Veikartet vil omfatte pågående utvikling og innføring av tjenester/funksjonalitet på helsenorge, kjernejournal, e-resept (inkl. pasientens legemiddelliste) og digital hjemmeoppfølging. Veikartet vil i denne omgang ikke angi retning for videre utvikling av de nasjonale e-helseløsningene.

Tidsmessig er det planlagt av veikartet omfatter perioden frem mot eventuell innføring av felles kommunal journal i 2025.

3. Tilnærming til veikart

Formålet med veikartet er å få en oversikt over når ulike e-helseløsninger er innført i helse- og omsorgssektoren og man kan begynne å realisere nytten av investeringene. Det er i tillegg et formål at det skal tydeliggjøres sammenhengen mellom de ulike tiltakene, og hvor det er påkrevd at de ulike aktørene i sektoren gjør en innsats. Det vil også bli belyst hvordan tiltakene i veikartet bidrar til å nå målene i nasjonal e-helsestrategi som understøtter for eksempel Nasjonal helse- og sykehusplan, Leve hele livet, Én innbygger – én journal og Digitaliseringsstrategien.

For å etablere en oversikt over hvor langt sektoren har kommet i verdiskapningsprosessen for de ulike tjenestene/funksjonalitetsområdene på nasjonale e-helseløsninger, er det etablert følgende faseinndeling:



I veikartet vil det fremkomme hvor i verdikjeden de ulike tjenestene er på nåværende tidspunkt, hvilke aktørgrupper som har gjort nødvendige tilrettelegginger, gjennomført endring i virksomhetene og fått ny praksis i gang og hvem som ikke har det.

Når det gjelder å ta i bruk tjenestene på de nasjonale e-helseløsningene, vil det være ulikt koordineringsbehov avhengig av tjenesten som skal innføres. For eksempel vil pasientens egne opplysninger i kjernejournal gi umiddelbar nytte for de aktørene som tar dette i bruk, mens pasientens legemiddelliste krever at alle involverte aktører tar dette i bruk for at det skal gi nytte.

Flertallet av tjenestene i de nasjonale e-helseløsningene er etablert for å forbedre samhandling, og det innebærer at alle involverte aktører må benytte løsningen for at den skal gi nytte, i det minste innenfor et avgrenset område som for eksempel et helseforetak med tilhørende kommuner. Dersom kun et utvalg av aktørene velger å ta tjenesten i bruk vil det i ytterste konsekvens kunne ha negative effekter, som for eksempel at identifisert kritisk informasjon ikke blir delt i kjernejournal eller at pasienten ikke møter til timen fordi den ikke sto på timeoversikten i helsenorge sammen med de andre timene.

Veikartet vil tydeliggjøre utfordringene i dagens situasjon og være et beslutningsgrunnlag for å iverksette tiltak for å møte utfordringene og legge grunnlag for et mer avklart veikart senere.

Dato 24.09.20
Type Orientering

Fra Direktoratet for e-helse
Saksbehandler Thor Steffensen

Anbefaling av veikart for datadeling for digital hjemmeoppfølging (DHO)

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse ønsker å orientere medlemmene om arbeidet med infrastruktur for datadeling knyttet til digital hjemmeoppfølging (DHO). Arbeidet er et resultat av et oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet som skal leveres 15. oktober.

1. Bakgrunn

Digital hjemmeoppfølging (DHO) er nye helsetjenester hvor deler av helse- og omsorgstjenesten kan flyttes hjem til pasienten ved hjelp av teknologi.

Direktoratet for e-helse gjennomfører en utredning av datadeling mellom oppfølgingstjenesten for digital hjemmeoppfølging og andre involverte aktører i behandlingen, innenfor og på tvers av forvaltningsnivå. Tiltak som adresserer behovet skal inngå i et helhetlig veikart for nasjonal samhandlingsarkitektur, og vil også gi anbefaling om veien videre for velferdsteknologisk knutepunkt.

Bruken av DHO er foreløpig et relativt umodent område, men er samtidig tett sammenflettet med etablerte behov innenfor e-helse, og det er nedfelt i vedtatte nasjonale strategier at bruken skal øke fremover.

Fordi området fortsatt er preget av flere ubesvarte spørsmål og avhengighet til flere andre nasjonale løp, anbefaler Direktoratet for e-helse en stegvis tilnærming med sterk involvering av pasienter, helsetjenesten og leverandørmarkedet.

Foreløpig forslag til aktiviteter 2021

1. Bidra til økt spredning av velferdsteknologi i kommunene
Fortsette å hjelpe kommuner med datadeling mellom VFT og EPJ – forsiktig vekst
2. Trinnavis – tjenestestyrte – implementering av DHO
Velge noen geografiske områder der vi jobber med tjenesteinnovasjon/modeller sammen med aktørene - og understøtter med infrastruktur for datadeling
 - Tilpasse VKP for datadeling med fastlege og spesialist i tillegg til kommunene
 - Trinnavis implementering av datadelingsfunksjonalitet i samarbeid med tjenesten

Total samhandlingsarkitektur/-infrastruktur som henger sammen
Videre konseptarbeid sammen med andre initiativ (kjernejournal, helsenorge, nasjonal samhandlingsinfrastruktur, helseplattformen, IKT-initiativ i RHF'ene).