



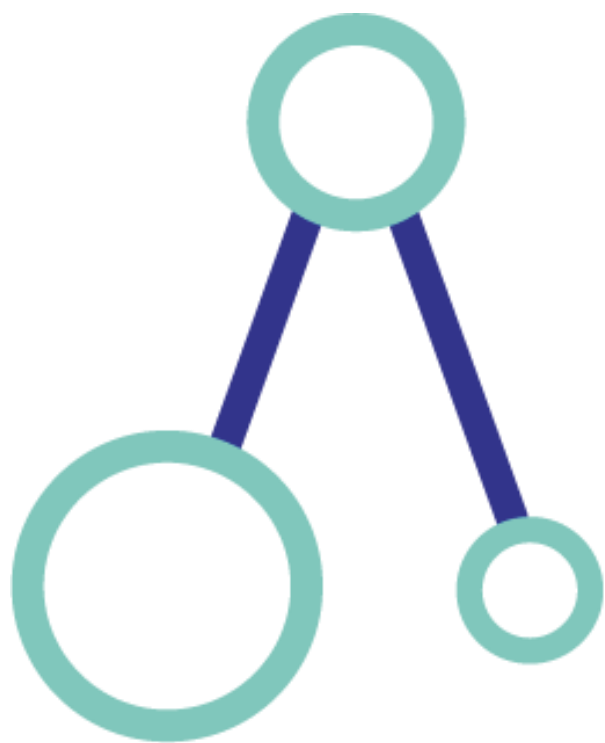
Direktoratet for  
e-helse

# Akson: Forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal

NUFA

4. september 2019





# AkSon

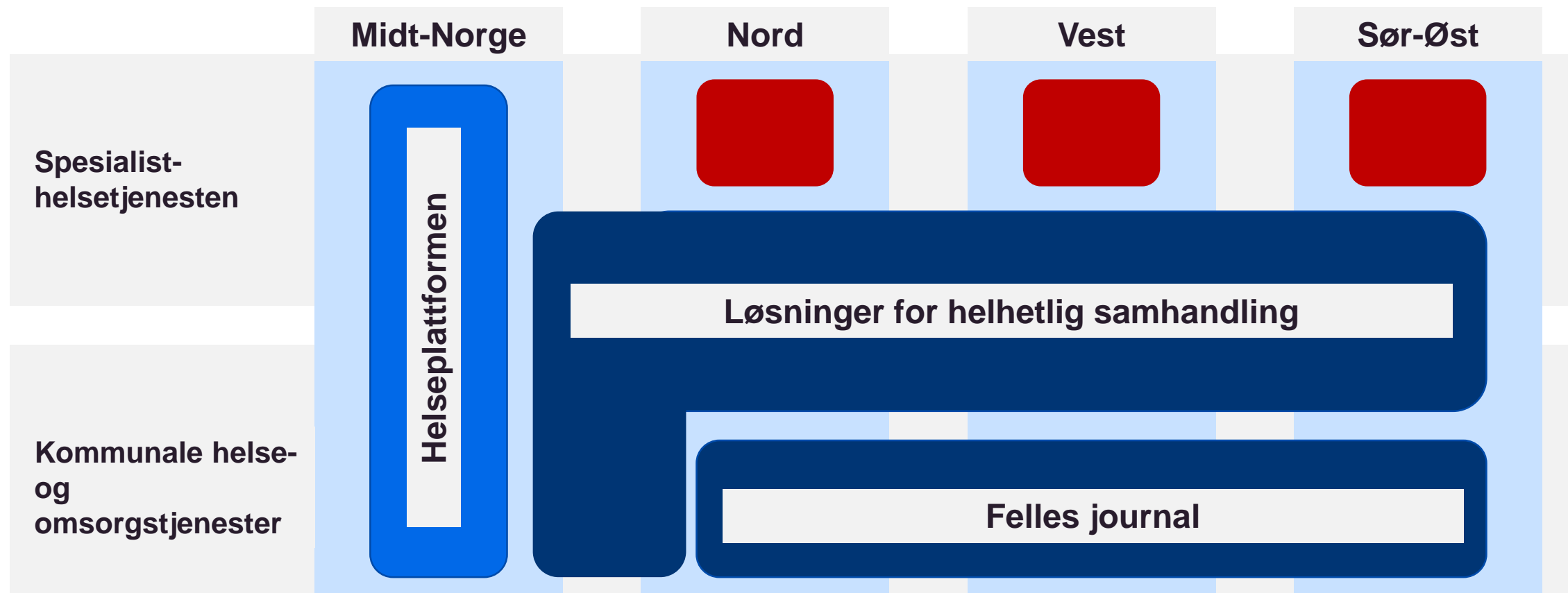
Samhandling | Pasientjournal



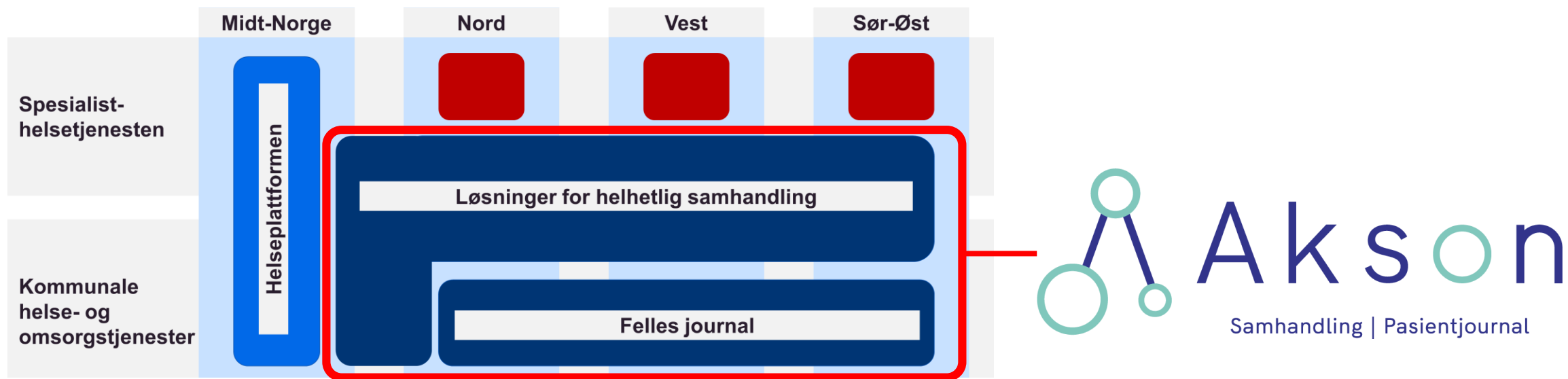
# Innhold

- Innledning og bakgrunn
  - Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet
  - Status og prosess videre
  
- Foreløpige vurderinger for løsningsomfang
  - Løsning for journal
  - Løsning for samhandling

# Veikart for realisering av målene i Én innbygger – én journal



# Akson er navnet på tiltaket og prosjektet





# – Tid vi skulle brukt på pasienter brukes på å lete etter journaler

Ansatte på norske sykehjem slår alarm om dårlige journalsystem.

Sykehjemslege Anette Fosse må bruke timevis hver dag på å lete etter informasjon om pasienter.



**Paul André Sommerfeldt**

Journalist

Publisert i dag kl. 06:37

Oppdatert for én time siden

MANGLER OPPLYSNINGER: Sykehjemslege Anette Fosse frykter pasienter kan bli feilmedisinert på grunn av journalsystemer som ikke fungerer.

FOTO: FRANK NYGÅRD / NRK

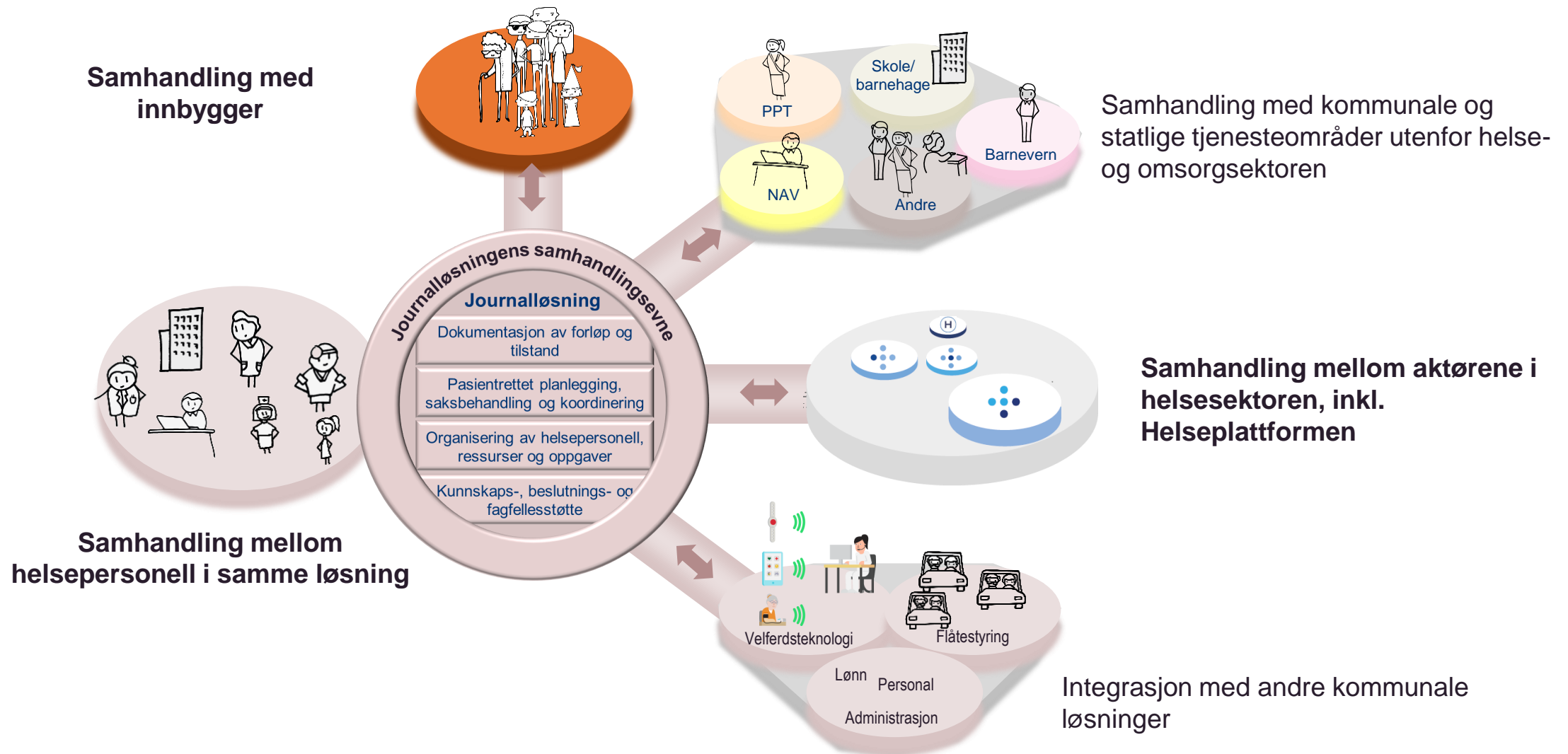
Kilde: [www.NRK.no](http://www.NRK.no) 4. sept. 2019



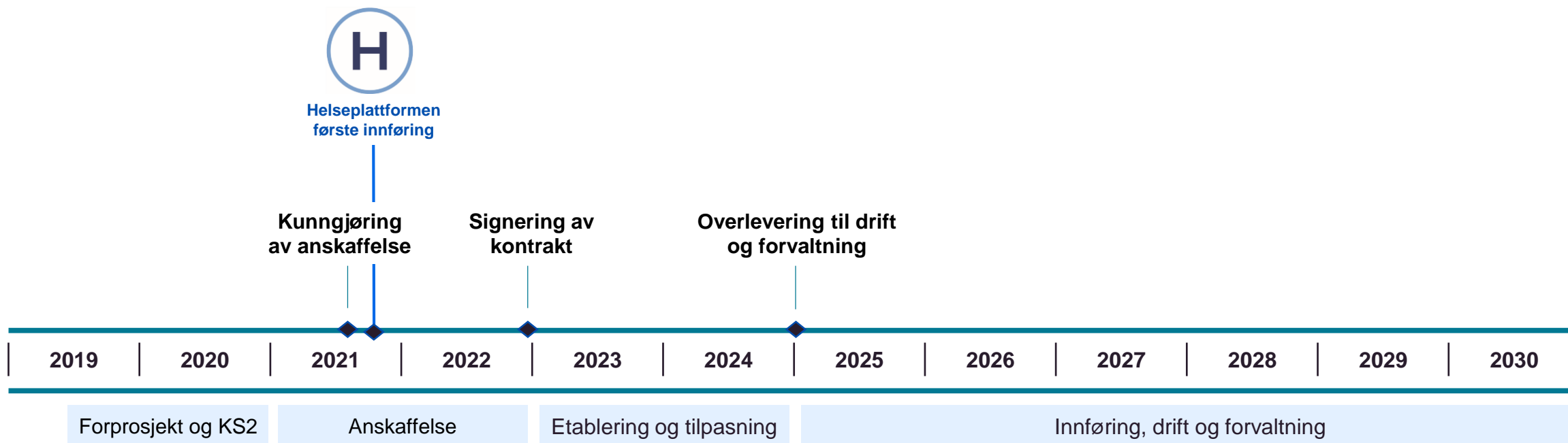
# Løsning som understøtter helsepersonells behov for journal og samhandling



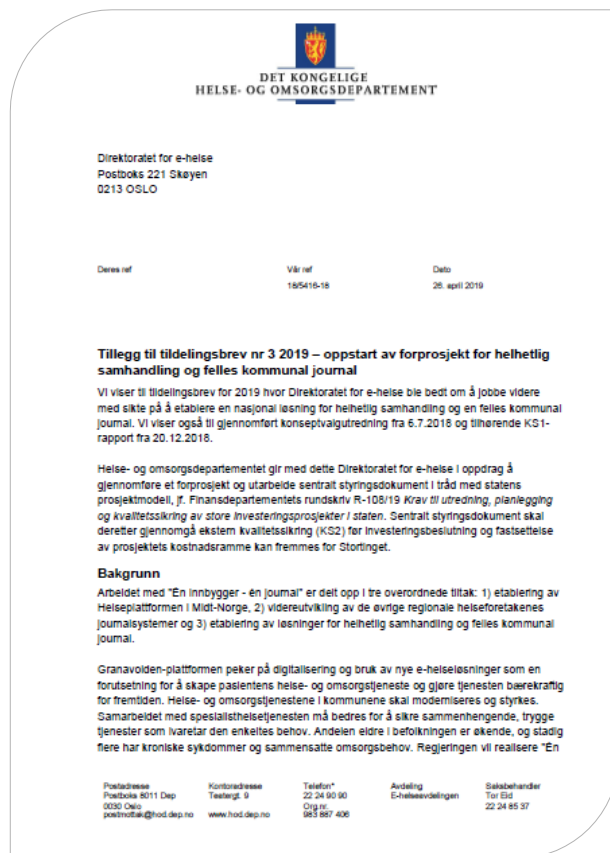
# Helhetlig samhandling og felles journal for kommunale helse- og omsorgstjenester



# Tentativ tidslinje for etablering av løsning for helhetlig samhandling og felles journal for kommunal helse- og omsorgstjeneste



# Direktoratet for e-helse har fått i oppdrag å gjennomføre et forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal



# 1

## Rammer for forprosjektet

# 2

## Forprosjekt iht. statens prosjektmodell

- Utarbeide et sentralt styringsdokument (SSD) iht. metode og krav i KS-ordningen
- Ekstern kvalitetssikring (KS2)

# 3

## Tilleggsoppgaver og delleveranser som er spesifikke for tiltaket

Kilde: Tillegg til tildelingsbrev nr. 3 2019 – oppstart av forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal. 26. april 2019

# 1. Rammer - sentrale punkter

- 
- 1 Styringsmål 11,4 mrd. Kroner (p50)
  - 2 Målet er 100 % deltakelse fra aktørene i kommunal helse- og omsorgstjeneste, inklusive fastleger
  - 3 Det legges foreløpig ikke til grunn lovpålegg om obligatorisk innføring av journalløsningen i innledende faser for kommuner eller fastleger
-

## 2. Forprosjekt iht. statens prosjektmodell



### Overordnede rammer

Hvilke rammer har tiltaket?



### Prosjektstrategi

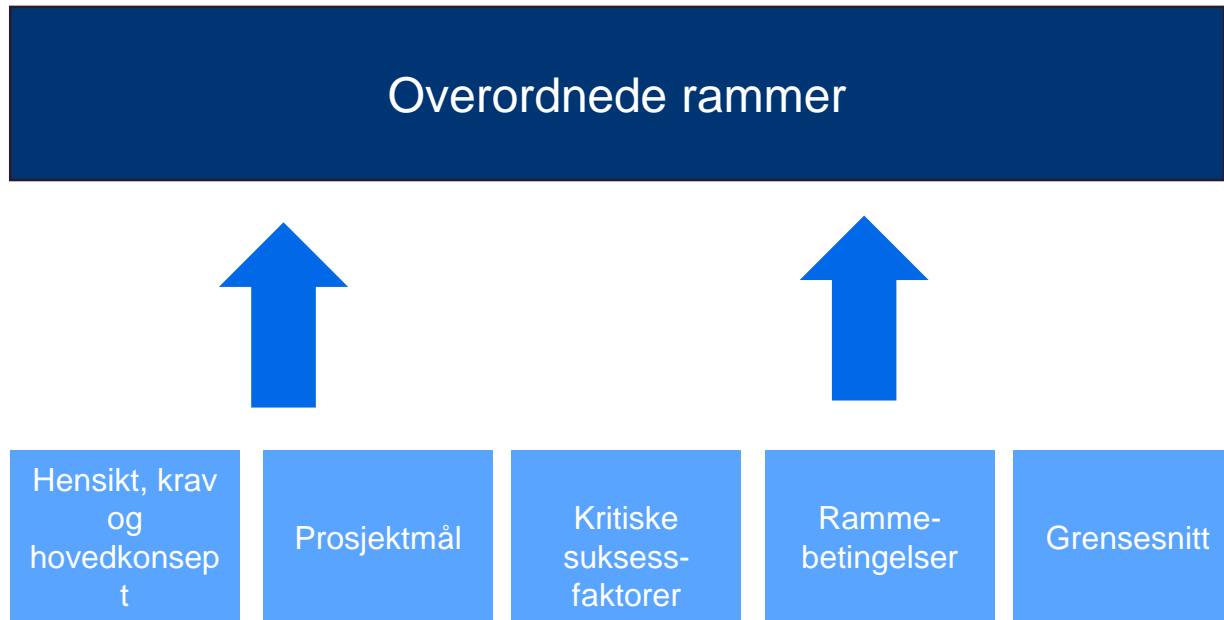
Hvordan skal tiltaket styres?



### Prosjektstyringsbasis

Hva skal gjøres når og hvor mye vil det koste?

# Overordnede rammer

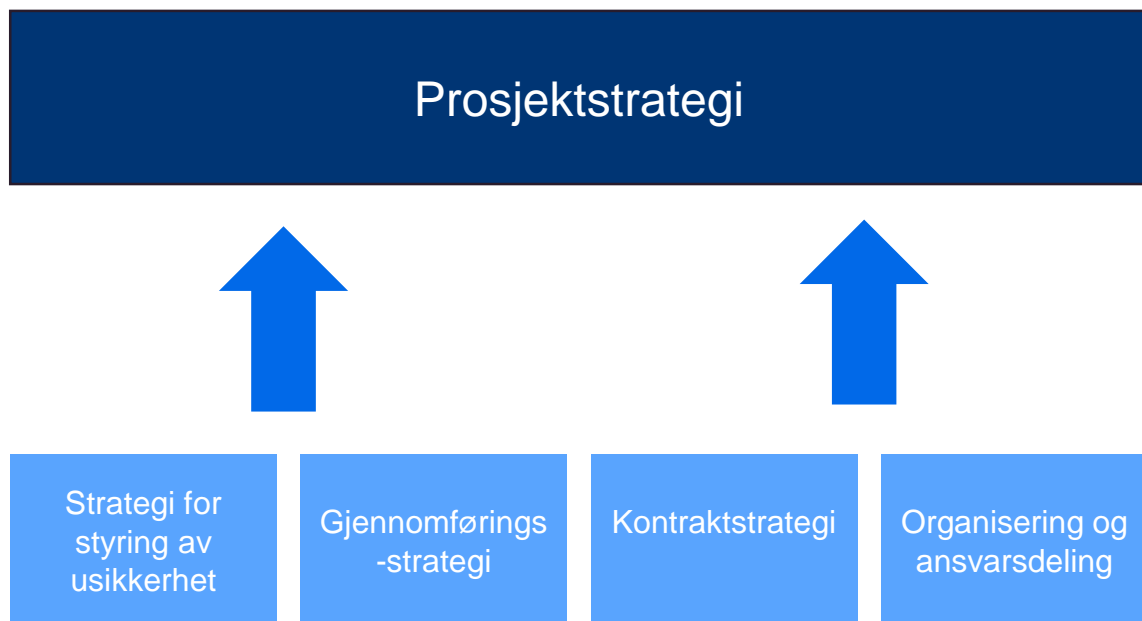


*De overordnede rammene beskriver hensikten med prosjektet og definerer målsetninger, krav og rammebetingelser prosjektet må gjennomføres innenfor.*

Sentrale spørsmål som skal besvares:

- Hva skal prosjektet oppnå?
- Hva må prosjektet lykkes med for å oppnå målene?
- Hva er de eksterne rammebetingelsene?
- Hvilke avhengigheter finnes og hvordan skal disse håndteres i gjennomføringen?

# Prosjektstrategi I/II



*Strategiene for prosjektet skal beskrive hvordan prosjektet skal gjennomføres for å best oppnå hensikten og målene for prosjektet.*

Sentrale spørsmål som skal besvares:

- Hva er de mest kritiske usikkerhetsfaktorene?
- Hvilke tiltak og strategier har prosjektet planlagt å iverksette for å styre disse?
- Hvilke overordnede prinsipper bør gjelde for gjennomføring av tiltaket?
- I hvilken rekkefølge kan funksjonalitet innføres
- I hvilken geografisk rekkefølge bør innføring gjennomføres, og hvor sterk sentral styring bør det være?
- Hvordan bør anskaffelsen(e) struktureres og gjennomføres?
- Hvilke kontraktuelle virkemidler bør være etablert for å understøtte styring i gjennomføringsfasen?



# Prosjektstrategi II/II: Organisering og ansvarsdeling

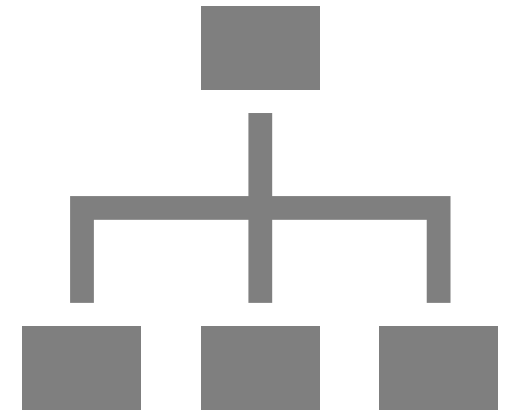
*Organisering og ansvarsdeling omhandler plassering av ansvar for gjennomføring i de ulike fasene, samt hvordan prosjektet og delprosjektene skal organiseres og hvilke fullmakter som skal legges til de ulike rollene*

## Sentrale spørsmål knyttet til ansvarsdeling:

- Hvem skal være ansvarlig for anskaffelsesfasen (hvem skal kunngjøre anskaffelsen)?
- Hvem skal inngå kontrakt(ene)?
- Hvem skal være ansvarlig i hhv. etableringsfasen og innføringsfasen?
- Hvem skal ha ansvar for drift og forvaltning av hhv. journalløsning og samhandlingsløsning?

## Sentrale spørsmål knyttet til organisering:

- Hvordan skal helsefaglig standardisering styres og organiseres?
- Hvordan håndtere programeierskap i en eventuell mellomperiode hvor virksomheter som skal ha endelig ansvar ikke er etablert?
- Hvilke roller er det behov for og hvem bør inneha disse?
- Hvordan bør gevinstarbeidet organiseres?



# Prosjektstyringsbasis

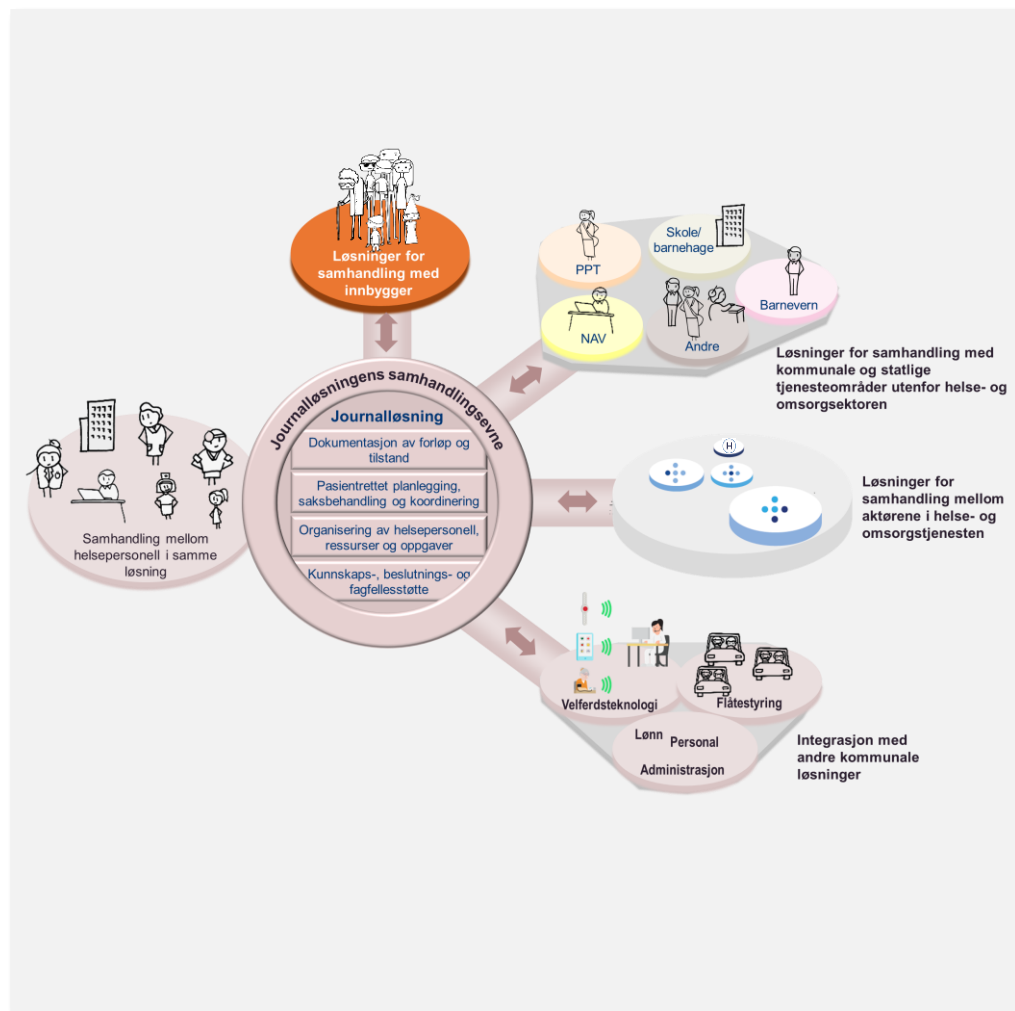


*Prosjektstyringsbasis skal være referansen som prosjektet styres etter i gjennomføringsfasen slik at avvik, trender og endringer kan styres på en konsistent måte.*

Sentrale spørsmål som skal besvares:

- Hvilken funksjonalitet bør en journalløsning understøtte?
- Hva skal være ambisjonsnivået for samhandling med spesialisthelsetjenesten
- Hvilke innbyggertjenester skal løsningen tilby?
- Hvordan skal kostnadene fordeles mellom aktørene?
- Hvordan skal tiltaket finansieres?

# Utvalgte spørsmål knyttet til løsningsomfang og arkitektur som skal besvares i forprosjektet



## Journalløsningen

- Hvilken funksjonalitet bør en journalløsning understøtte?
- Hvilken funksjonalitet kan/bør løses utenfor journalløsningen?

## Samhandlingsløsningen

- Hva skal være ambisjonsnivået for samhandling med spesialisthelsetjenesten?
- Hvilke informasjonstjenester skal samhandlingen understøtte?
- I hvilken grad kan vi gjenbruke eksisterende nasjonale komponenter?
- Hva skal være ambisjonsnivået for samhandling med andre kommunale funksjoner?
- Hvordan skal vi forholde oss til velferdsteknologi, avstandsoppfølging o.a. tilgrensende tiltak?

## Integrasjon med administrative funksjoner i kommunene

- Hvilke integrasjoner må løsningen støtte?

## Innbyggertjenester

- Hvilke innbyggertjenester skal løsningen tilby? Hvordan skal grensesnittet mellom disse og helsenorge.no være?

## Identitets- og tilgangsstyring

- Hvilke behov har vi knyttet til håndtering av identitets- og tilgangsstyring?
- Hvilke alternativer har vi for å løse identitets- og tilgangsstyring?

### 3. Tilleggsoppgaver og delleveranser i oppdraget fra HOD

- 1 Utrede om det er rettslig mulig og nødvendig å **pålegge plikt til å bruke** journalløsning og samhandlingsløsning, samt hvordan dette eventuelt bør gjøres konkret.
- 2 Gi innspill til **lovarbeid** for å sikre rettsgrunnlag for felles journalløsning og samhandlingsløsning.
- 3 Utrede **funksjonelle standarder og tekniske krav** til journalløsningene for aktører i helse- og omsorgssektoren som ikke tar i bruk felles journalløsning, inklusiv obligatorisk bruk av felles samhandlingsløsning.
- 4 Utrede og levere innspill til departementets dialog med KS og de regionale helseforetakene angående **prinsipper for fordeling av kostnader og gevinster** mellom de ulike aktørene.
- 5 Kartlegge **tidsbruk** knyttet til enkelte hovedprosesser i utvalgte kommuner og tjenesteområder gjennom referansebesøk/ observasjoner
- 6 Utrede hva som er **tilstrekkelig deltakelse** for oppstart av anskaffelsen(e), hvilket mål man kan forvente i innledende faser og hvilke konsekvenser dette vil ha for kostnader, risiko og kompleksitet. Utrede hvordan kommunesektoren kan forplikte seg til deltakelse.
- 7 Utrede **deltakelse fra fastleger** og ev. incentiver og sannsynliggjøre hvor stor andel av fastleger som minimum kan forventes å delta.
- 8 Inngå **intensjonsavtaler** med kommuner som representerer omkring halvparten av befolkningen utenfor Midt-Norge. Intensjonsavtalene bør inkludere gevinstrealisering, finansieringsprinsipper og prinsipper for risikodeling.

# Oppdraget stiller også krav til behandling av avhengigheter til øvrig e-helseportefølje

- 
- 1 Forprosjektet må redegjøre for de **viktigste avhengighetene** til tiltakene i e-helseporteføljen og hvordan **programorganisering av tiltaket, trinnvis tilnærming** og **aktiv porteføljestyring** av tilgrensende initiativ kan bidra til best mulig samlet måloppnåelse og ressursbruk.

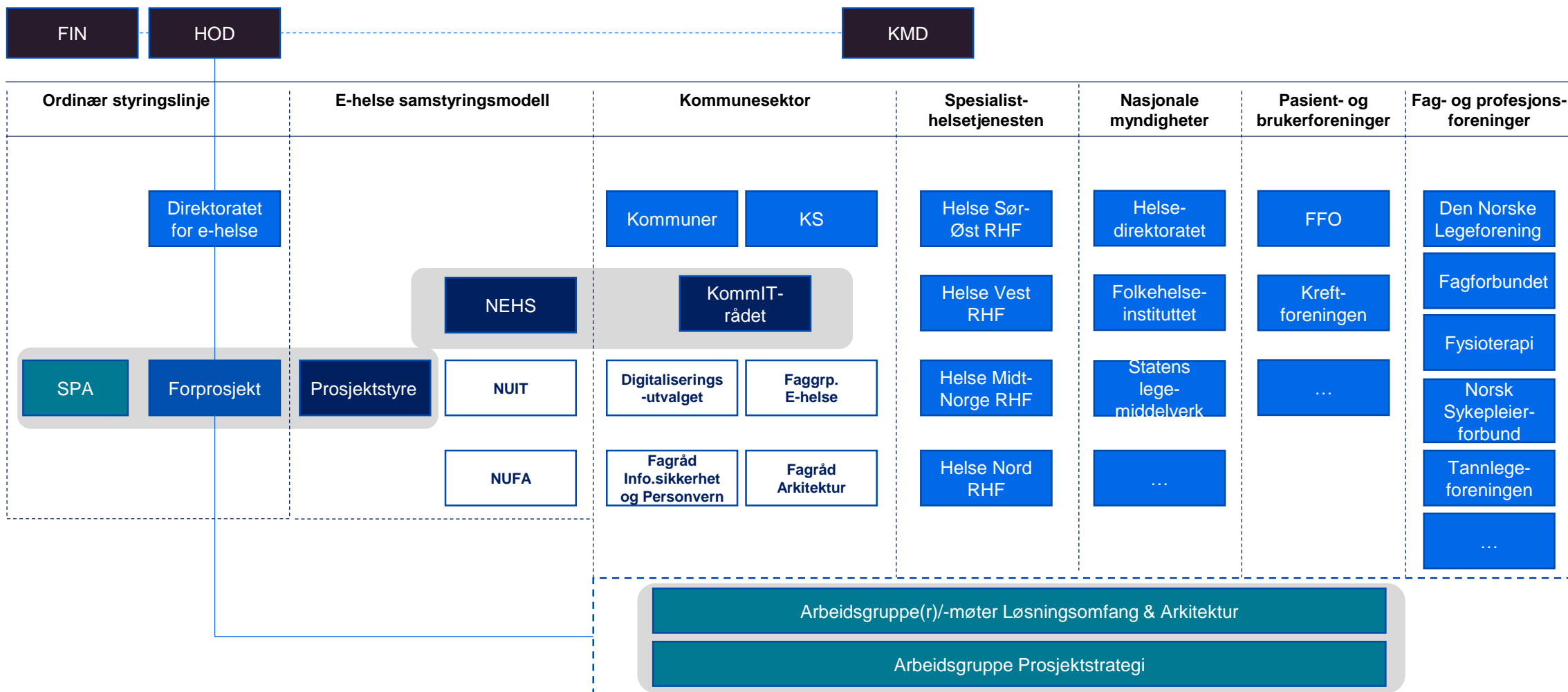
---

  - 2 Direktoratet for e-helse skal vurdere **nødvendige prioriteringer i e-helseporteføljen** som resultat av tiltaket, eller der det er myndighetsoppgaver iverksatt som både vil være til nytte for nasjonal kommunal journal og Helseplattformen

---

  - 3 Forprosjektet må redegjøre nærmere for hvilke **endringer** som er hensiktsmessige å gjøre **i dagens løsninger før en ev. innføring** av ny journalløsning og hvordan disse endringene ev. påvirker kostnads- og nyttesiden i prosjektet.
-

# Utgangspunkt for organisering av forprosjektet





# Prosjektet har mottatt tilbakemeldinger og innspill fra referansekommunene



- Analyser og vurderinger ble sendt ut på innspillsrunde i uke 32.
- Prosjektet har mottatt innspill fra alle referansekommunene, Helsedirektoratet og Kreftforeningen.
- Innspillene skal gjennomgås og vurderes innen 6. september.
- Innspill innarbeides fram mot 13. september.



# Arbeidsgrupper/-møter knyttet til Løsningsomfang & Arkitektur

## Arbeidsmøter kommunale helse- og omsorgstjenester

- Videreføre samarbeidet med de 4 kommunegruppene
- Ønsker deltagelse fra pasient- og brukerforeninger
- Deltagelse fra Legeforeningen
- Møter: Fellesmøte, 2.9 Bærum/Oslo, 4.9 Kristiansand/Agder, 17.9 Bergen, 19.9 Trondheim

## Arbeidsmøter samhandling

- Videreføre samarbeidet med de 4 kommunegruppene
- RHF-ene Nord/Vest/Sør-Øst stiller med fagpersoner etter behov (egen prosess med Midt-Norge)
- Ønsker deltagelse fra pasient- og brukerforeninger
- Deltagelse fra Legeforeningen
- Møter: 18.6, 10.9 (mindre grupper 20.8 og 27.8)
- Egne møter med IKT-ledelsen, ev. fellesmøte inkl. Helse Midt-Norge

## Strategi|Portefølje|Arkitektur Direktoratet for e-helse

- Arbeidsgruppe som vurderer arkitektur, grensesnitt og avhengigheter til øvrige nasjonale løsninger og e-helse portefølje
- Repr. fra funksjonene Strategi, Porteføljestyling og Arkitekturstyring, samt repr. fra nasjonale løsningsmiljø og relevante prosjekter
- Møter: 21.6, 13.8, 21.8, 24.9



## Prosjektstyrings- basis

Hva skal  
løsningsomfanget  
være?

# Arbeidsgruppe Prosjektstrategi

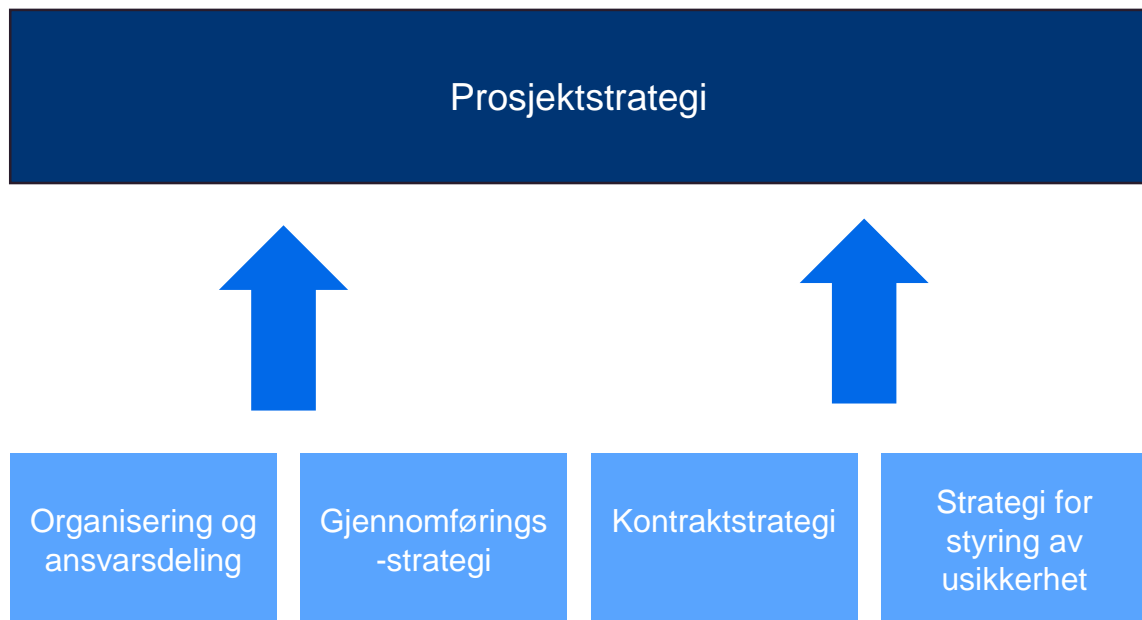
Deltager	Virksomhet	Stilling
Ola Eirik Klingen	Trondheim kommune	Rådgiver, Porteføljestyre IT
Morten Svarverud	Bærum kommune	Kommunalsjef PLO
Kjersti Lothe Dahl	Stavanger kommune	Økonomisjef
Aase Synnøve Hobbesland	Grimstad kommune	Kommunalsjef HO
Jan Myrekrok	Vinje kommune	Rådmann
Runar Nygård	Oslo kommune	Etatsdirektør
Kjetil Århus	Bergen kommune	Direktør Digitalisering og innovasjon
Arne Myrland	Bodø kommune	Kommunaldirektør
Terje Wistner	KS	Programleder
Rune Bye	KS	Avdelingsleder Kommuneøkonomi
Jan Emil Kristoffersen	Legeforeningen	Seksjonssjef e-helse og primærhelsetjeneste
Ola Stenseth	Norsk Helsenet SF	Divisjonsdirektør Drift
Bodil Rabben	Norsk Helsenet SF	
Karl Vestli	Direktoratet for e-helse	Divisjonsdirektør Strategi
Inga Nordberg	Direktoratet for e-helse	Divisjonsdirektør Styring og standardisering
Bjørn Nilsen	Helse Nord RHF	IT-Sjef
Per-Olav Skjesol	Helse Midt-Norge RHF	Seniorrådgiver Eierstyring
Erik Hansen	Helse Vest RHF	Administrerende direktør Helse Vest IKT
Ole Johan Kvan	Helse Sør-Øst RHF	Spesialrådgiver, Teknologi og e-helse
NN	Helsedirektoratet	



## Prosjektstrategi

Hvordan skal tiltaket styres,  
organiseres og  
gjennomføres?

# Prosjektstrategien skal beskrive hvordan prosjektet samlet sett skal gjennomføres for å nå sine mål på best mulig måte



Prosjektstrategien vil bestå av flere delstrategier som henger tett sammen;

- Organisering og ansvarsdeling
- Gjennomføringsstrategi
- Kontraktstrategi
- Strategi for styring av usikkerhet

# IKT-sikkerhet og personvern har høy prioritet

Følgende tema skal beskrives i SSD:

## Identitets- og tilgangsstyring

- Behov, funksjonelle krav og arkitektur
- Høring i sektoren sommer 2019

## Strategi IKT-sikkerhet

- Risiko- og sårbarhetsanalyse
- Vurdere Akson mot NIS-direktivet
- Vurdere Akson mot sikkerhetsloven

## Vurdere personvernkonsekvenser

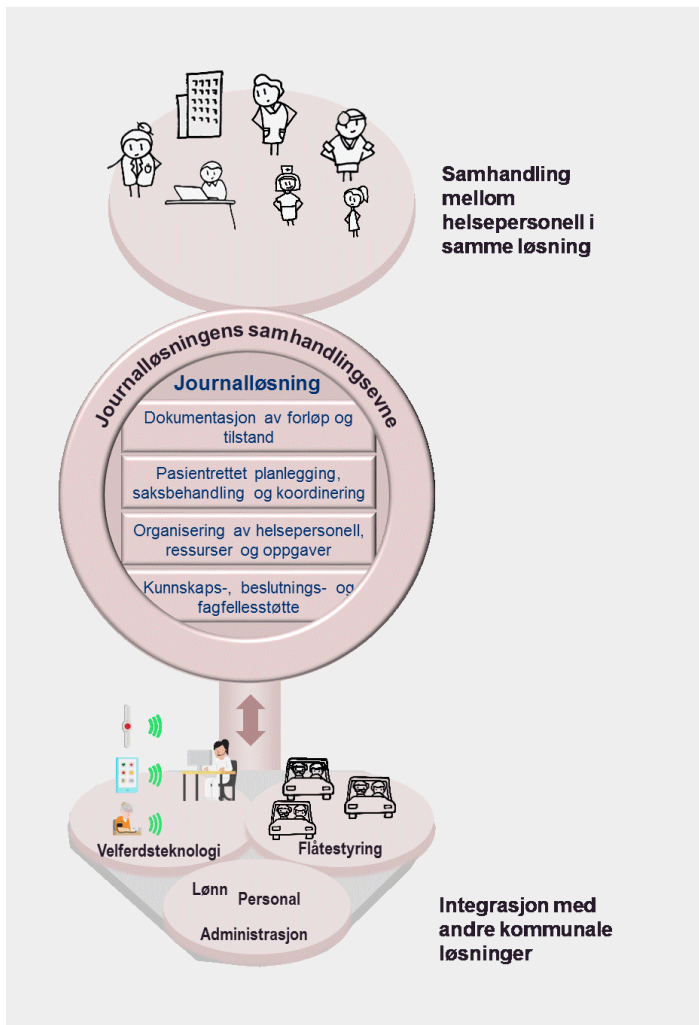
- Vurdere Akson etter kravene i EUs personvernforordning – DPIA neste fase



Direktoratet for  
e-helse

1. Felles journalløsning og integrasjon med administrative funksjoner i kommunal helse- og omsorgstjeneste

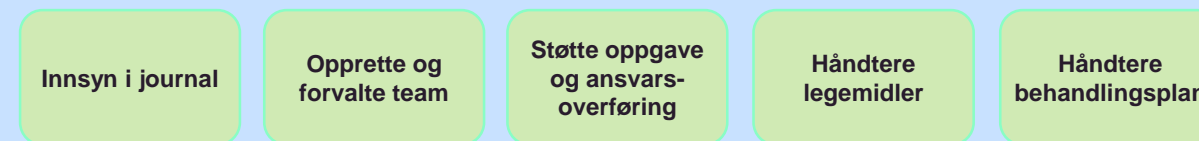
# Hva skal være løsningsomfanget for felles journalløsning



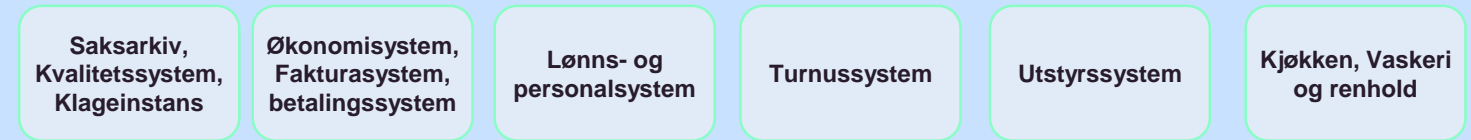
## Felles journalløsning skal gi funksjonalitet for følgende kommunale helse- og omsorgstjenester



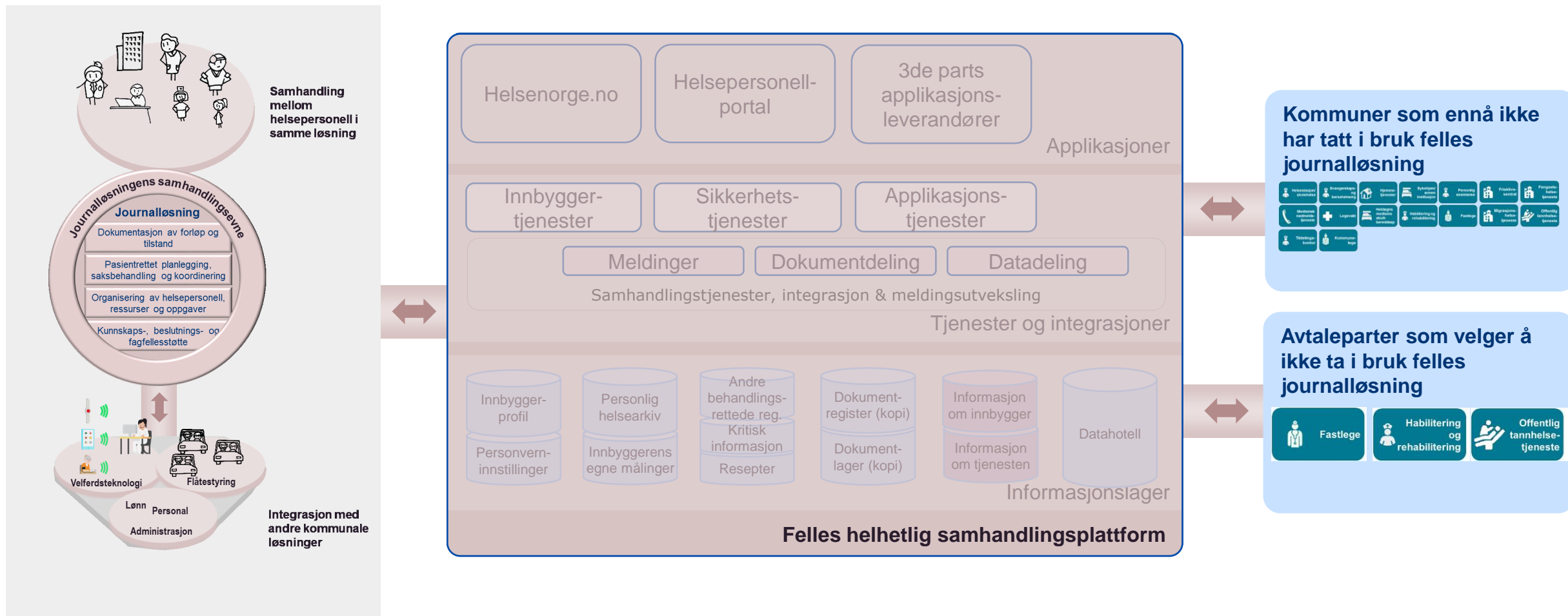
## Felles journalløsning skal understøtte tett samhandling mellom aktører i kommunal helse- og omsorgstjeneste som bruker felles journalløsning



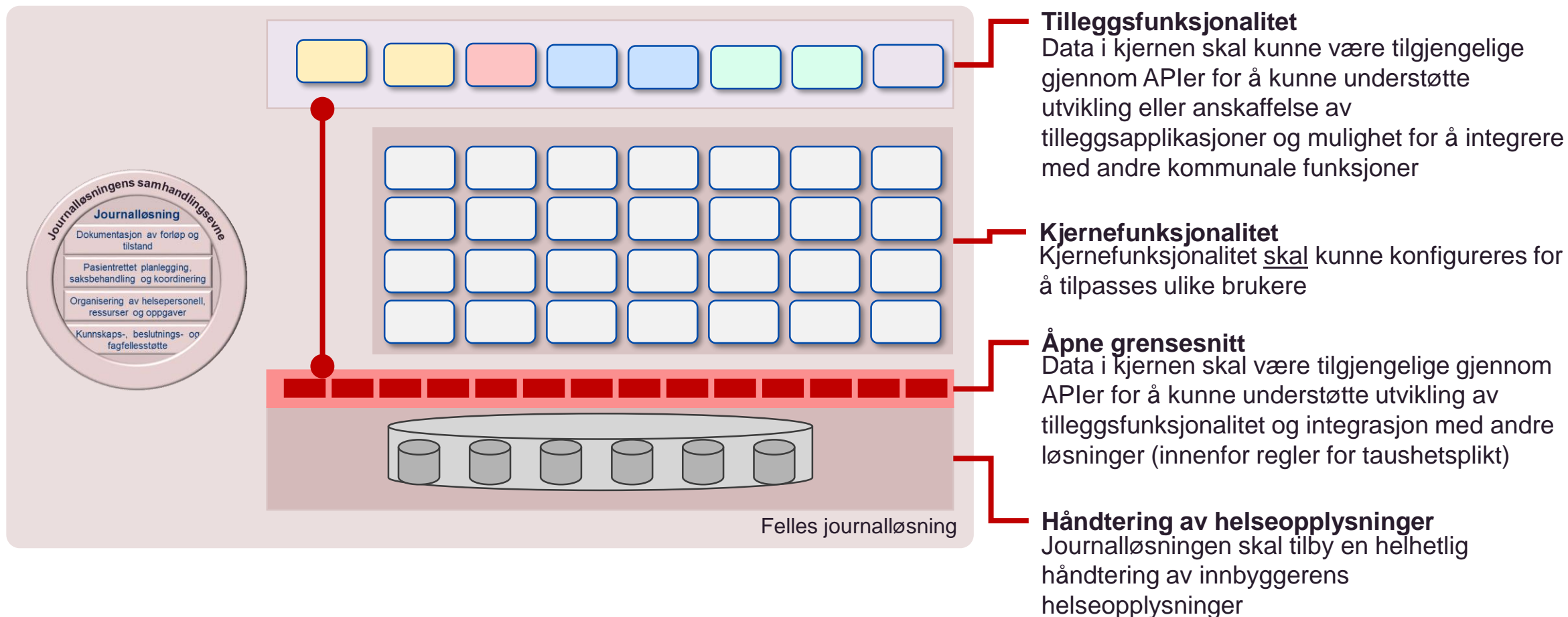
## Felles journalløsning skal tilby grensesnitt for informasjonsdeling med andre kommunale funksjoner og løsninger



# Samhandling med aktører som ennå ikke har tatt i bruk felles journalløsning eller velger å stå utenfor vil gå gjennom samhandlingsløsningen



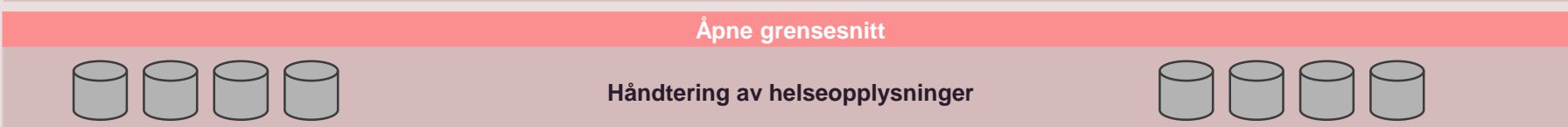
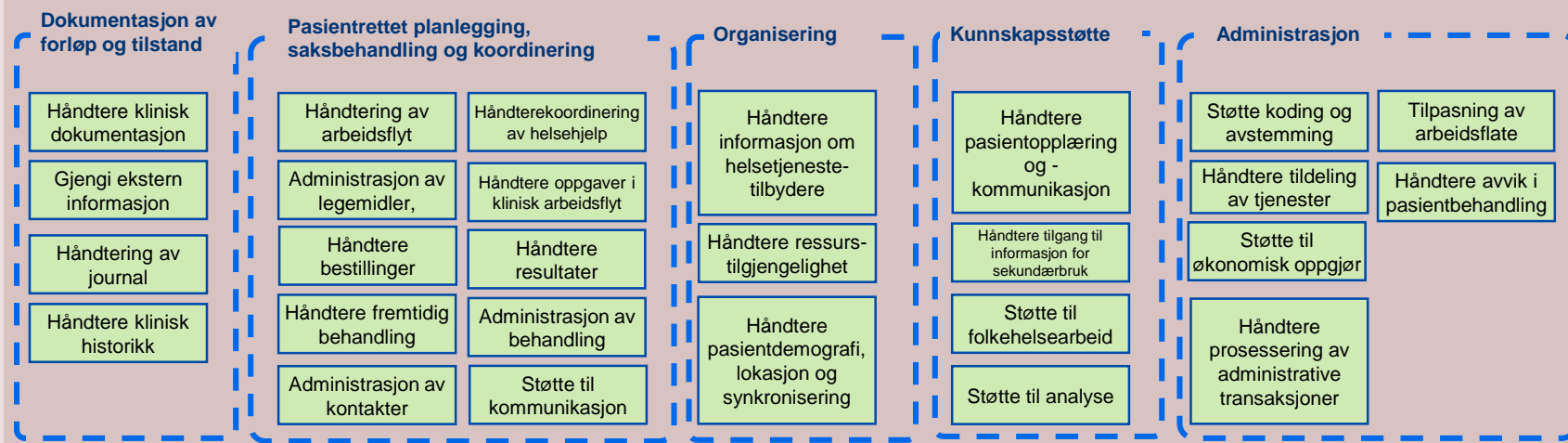
# Vi må stille krav til leverandørene om **åpenhet** i grensesnitt i journalløsningen for å sikre fleksibilitet og innovasjon





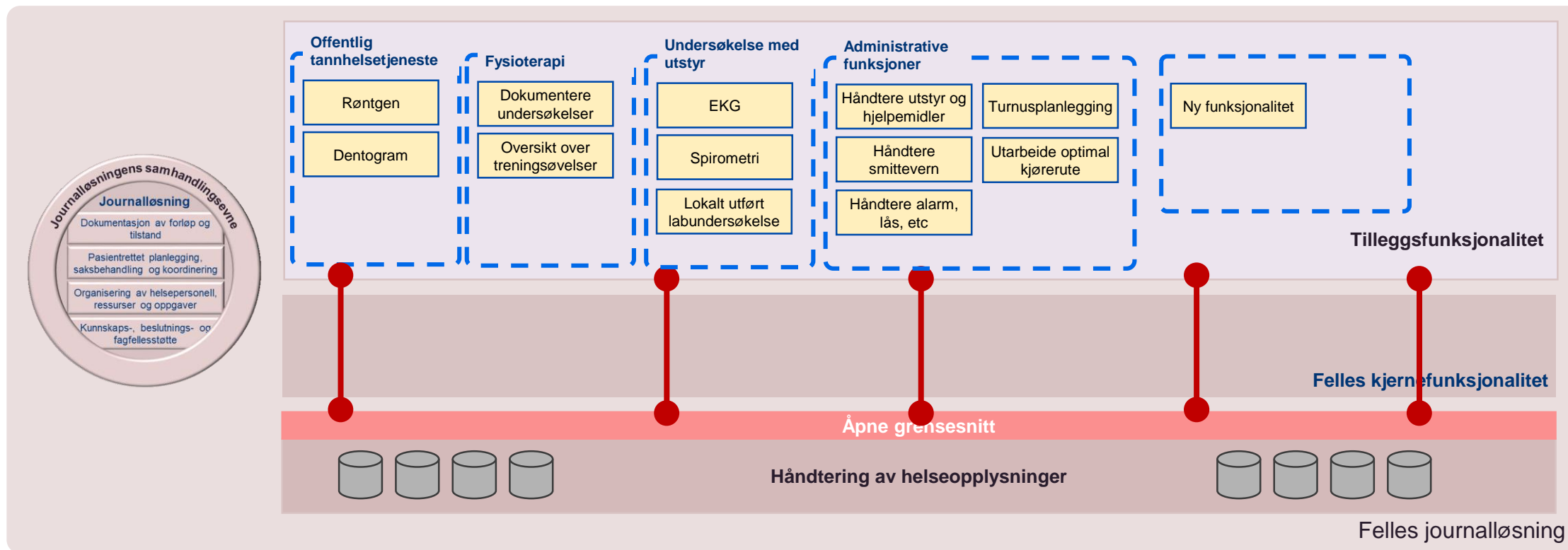
# Felles journalløsning skal ha et sett av felles kjernefunksjonalitet som tilpasses til hver brukergruppe

Felles journalløsning skal gi funksjonalitet for følgende kommunale helse- og omsorgstjenester



Felles journalløsning

# Tilleggsfunksjonalitet kan tilbys av leverandøren selv, gjennom samarbeid eller ved at virksomheten Akson selv integrerer



# Diskusjon rundt bordet

Er hovedområdene i journalløsningen gjenkjennelige?

Virker fordelingen mellom kjernefunksjonalitet og tilleggsfunksjonalitet rimelig?





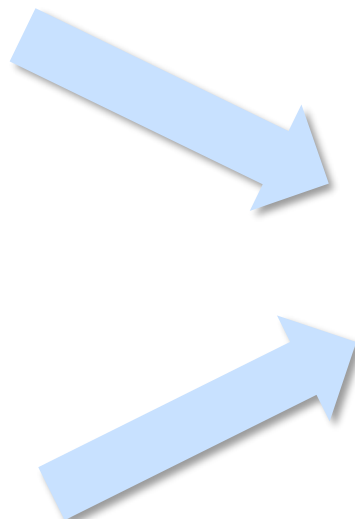
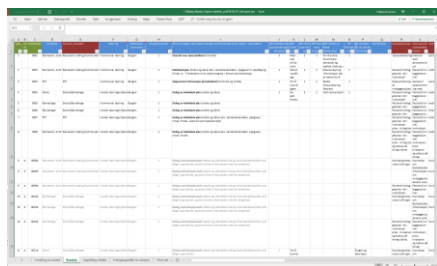
Direktoratet for  
e-helse

## 2. Helhetlig samhandling

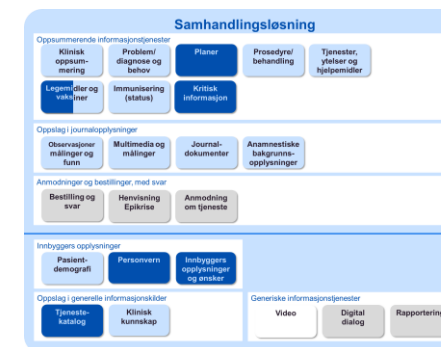
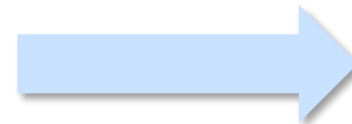
# Prosess for kartlegging av samhandlingsbehov



15 innbygger-scenarier, kvalitetssikret av klinikere



293 informasjonsbehov



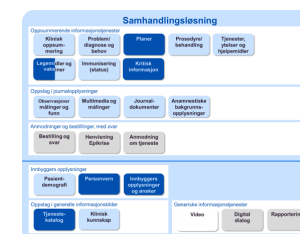
23 informasjonstjenester  
Dekker samhandling med spesialisthelsetjenesten. Dette tallet vil øke når andre samhandlingsområder tas med

1164 behovsbeskrivelser om 28 aktørtyper fra 220 deltakere i 44 kommuner, 36 deltakere fra 4 helseforetak (2017-2018)

# Prinsipper for utforming av samhandlingsløsningen(e)

- Eksisterende former for samhandling skal støttes som et utgangspunkt
  - eks. rekvirering av lab.undersøkelser
  - eks. sending av henvisninger til spesialisthelsetjeneste
  - eks. PLO-meldinger
- Det skal legges til rette for økt gjenbruk og mer struktur i informasjonen som utveksles
  - Støtte **overgang** fra kopiering av innhold til gjenbruk av innhold
- Nye muligheter for å dele data skal utnyttes
  - Å kunne slå opp ved behov
  - Å kunne endre og dele informasjon som skal være likt for alle
    - Eks. Kritisk informasjon

A screenshot of a data table with multiple columns and rows, representing existing data formats. The table has a header row and several data rows with various text and numerical entries.



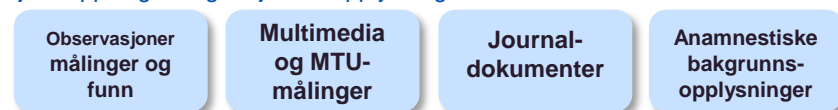
# Hva er informasjonstjenester?

## Samhandlingsbehov mellom helsepersonell

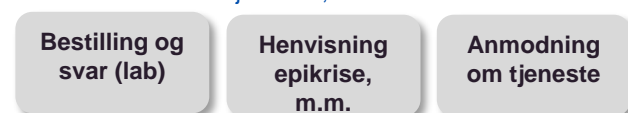
Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp



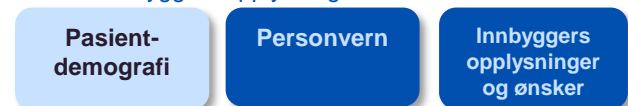
Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger



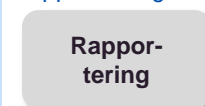
Anmode eller bestille tjenester, med svar



Innhente innbyggers opplysninger



Rapportere egen aktivitet



Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)



Delta i møter, konsultasjoner og samtaler



Informasjonstjenestene representerer et sett av behov **som ikke er tilstrekkelig dekket** i dagens samhandling

Informasjonstjenesten setter krav til løsningsarkitekturen om **hva** som skal utveksles, og **hvordan** (og i hvilken sammenheng)

Hver informasjonstjeneste skal løse ett utvalg av **beslektede behov**:

Samme informasjonsinnhold og samme arbeidsprosess

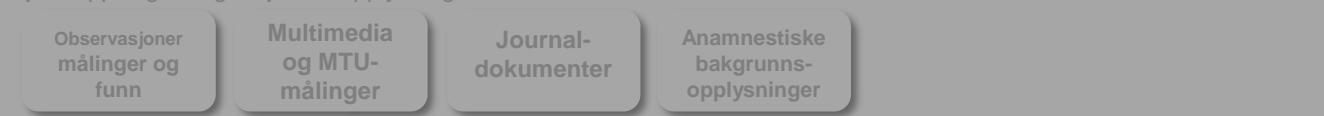
# Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp



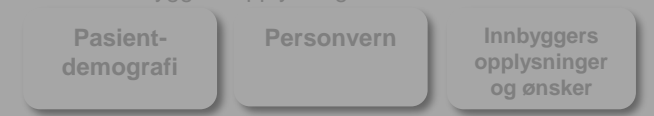
Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger



Anmode eller bestille tjenester, med svar



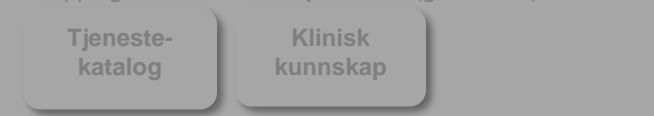
Innhente innbyggers opplysninger



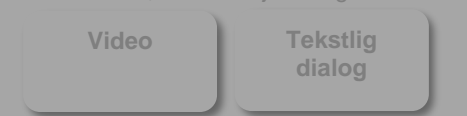
Rapportere egen aktivitet



Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)



Delta i møter, konsultasjoner og samtaler



Navn	Beskrivelse
Klinisk oppsummering	Oppsummert og utvalgt informasjon som beskriver innbyggers behov for helsehjelp her og nå, og hvilken helsehjelp som mottas. Benytter informasjon fra andre tjenester.
Kritisk informasjon	Utvalgt informasjon av særlig betydning for innbyggers utredning og behandling, jfr Kjernejournal
Legemidler og vaksiner	Løpende informasjon om pågående, planlagt og utført behandling med legemidler, inkludert vaksiner, elektrolyttløsninger og parenterale næringsløsninger samt næringsdrikker. Inkluderer administrasjon (utdeling) av legemidler.
Immunisering (status)	Oppdatert liste over hvilke infeksjonssykdommer innbygger er immun mot, og hvor lenge beskyttelsen varer.
Planer	Behandlingsplan, betinget tiltaksplan og individuell plan på tvers av aktører. Inkluderer timeavtaler, mål, tiltak, status og ansvarsforhold.
Problem, diagnose og behov for helsehjelp	Nåværende og tidligere informasjon om en tilstand, problem, hendelse eller situasjon som kan medføre helseproblem. Inkluderer tidligere sykdommer og problemliste
Prosedyrer og behandlinger	Beskrivelse av nåværende og tidligere prosedyrer og behandlinger (utenom behandling med legemidler) som utføres på eller med en pasient som en del av helsehjelpen.
Tjenester, ytelser og hjelpemidler	Oversikt over nåværende og tidligere kommunale og statlige tjenester og ytelser og hjelpemidler i bruk av innbygger.



# Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/ diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/ behandling

Tjenester, ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnestiske bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Observasjon, målinger og funn	Informasjon fra ulike undersøkelser for å støtte diagnostisering, følge utvikling, beskrive tilstand og risiko. Inkluderer pasientens egne målinger og registreringer.
Multimedia og MTU-målinger	Råmateriale fra undersøkelser i form av bilder, video, tidsserier/kurver, målinger fra utstyr m.m.
Journaldokumenter	Tekstlige eller skannede dokumenter fra pasientjournalen
Anamnestiske bakgrunnsopplysninger	Opplysninger om pasientens historikk og bakgrunn som er relevant for helsehjelpen

# Anmode eller bestille tjenester, med svar

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/ diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/ behandling

Tjenester, ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnestiske bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Bestilling og svar	Rekvirering av undersøkelser med svar
Henvisning og epikrise m.m.	Anmodning om vurdering eller behandling og oppsummert beskrivelse av resultatet
Anmodning om tjeneste, med svar	En forespørsel/anmodning om å utføre en helsetjeneste eller annen tjeneste eller ytelse, samt beskrivelse av resultatet av forespørselen

# Innhente innbyggers opplysninger

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/ diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/ behandling

Tjenester, ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnestiske bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Pasientdemografi	Utfyllende informasjon om pasienten demografiske opplysninger
Personvern	Informasjon om innbyggers reservasjoner, samtykke, sperringer og fullmakter
Innbyggers opplysninger og ønsker	Innbyggers egne opplysninger med føringer og ønsker for helsehjelpen

# Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/ behandling

Tjenester, ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnestiske bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

Dele i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Klinisk kunnskap	Kunnskap som skal formidles mellom helsepersonell eller til innbygger
Tjenestekatalog	Oversikt over tilgjengelige tjenester og ytelser, og kontaktinformasjon, og lenker til videre informasjon om tjenesten som kapasitet og kvalitetsindikatorer.

# Rapportere egen aktivitet

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/ diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/ behandling

Tjenester, ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnestiske bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Rapportering	Innrapportering til ulike registre, f.eks. IPLOS/KPR, NPR, Sysvak, Kreftregisteret, MSIS

# Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

## Samhandlingsbehov

Skaffe seg oversikt over innbyggers tilstand og behov for helsehjelp

Klinisk oppsummering

Problem/  
diagnose og behov

Planer

Prosedyrer/  
behandling

Tjenester,  
ytelser og hjelpemidler

Legemidler og vaksiner

Immunisering (status)

Kritisk informasjon

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

Observasjoner målinger og funn

Multimedia og MTU-målinger

Journal-dokumenter

Anamnesticke bakgrunnsopplysninger

Anmode eller bestille tjenester, med svar

Bestilling og svar (lab)

Henvisning epikrise, m.m.

Anmodning om tjeneste

Innhente innbyggers opplysninger

Pasient-demografi

Personvern

Innbyggers opplysninger og ønsker

Rapportere egen aktivitet

Rapportering

Slå opp i generelle informasjonskilder (grunndata)

Tjenestekatalog

Klinisk kunnskap

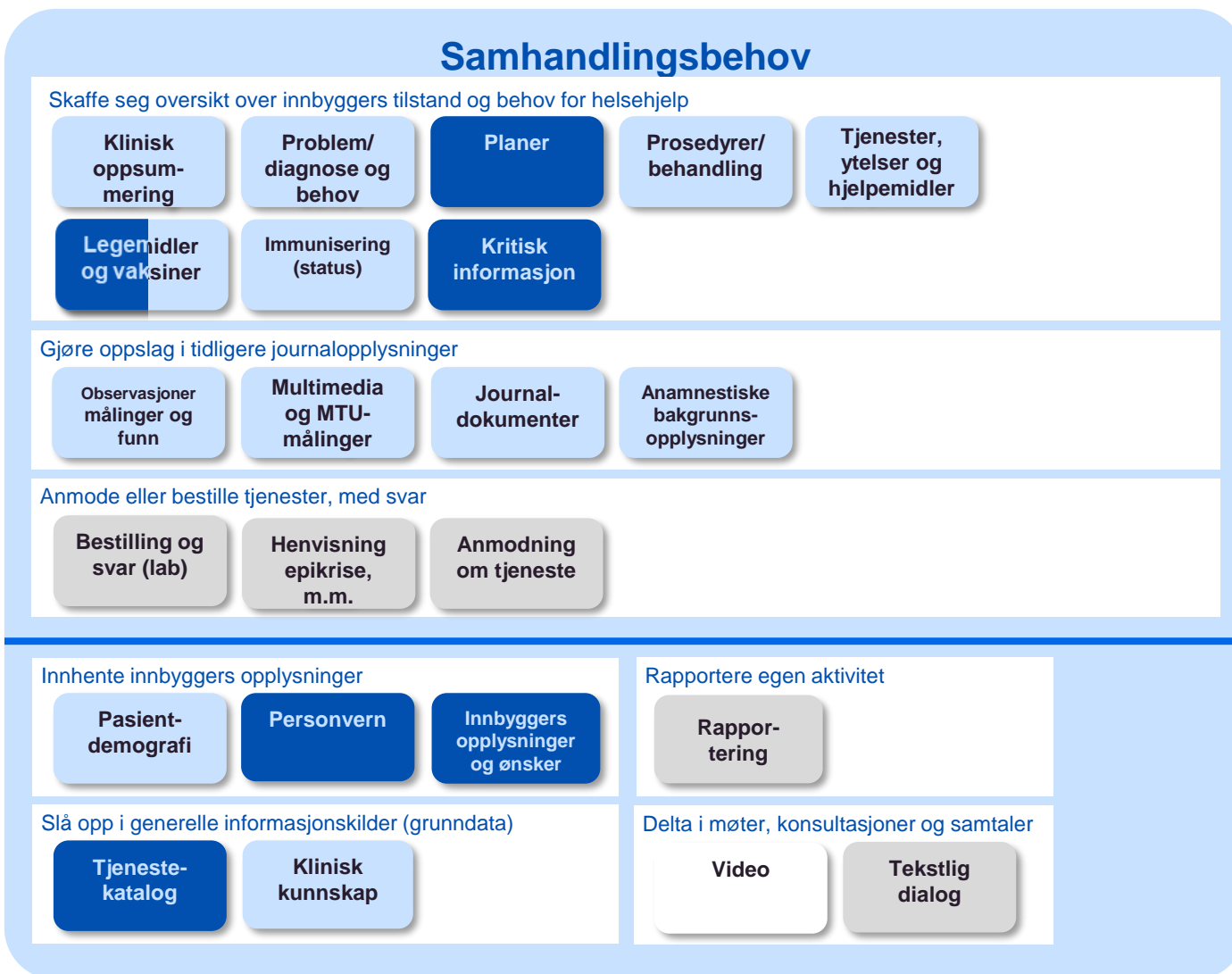
Delta i møter, konsultasjoner og samtaler

Video

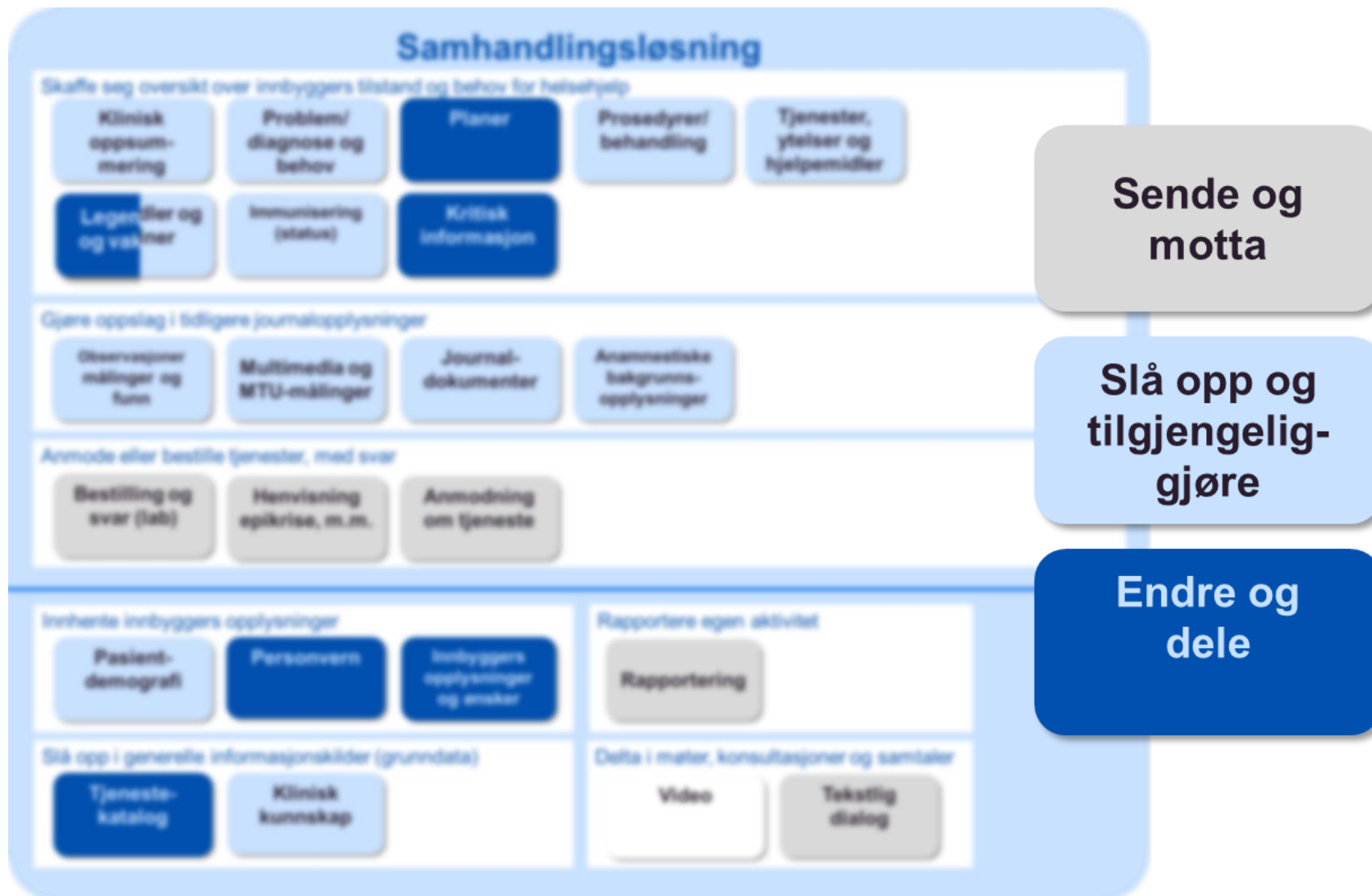
Tekstlig dialog

Navn	Beskrivelse
Tekstlig dialog	Asynkron tekstlig kommunikasjon mellom innbygger, helsepersonell og andre brukere
Video	Understøtte og integrere videokonferanse og synkron dialog med video. Selve videostrømmen foregår i annen løsning enn samhandlingsløsningen.

# 23 informasjonstjenester i alt – samhandling mellom helsepersonell som bruker ulike journalsystemer



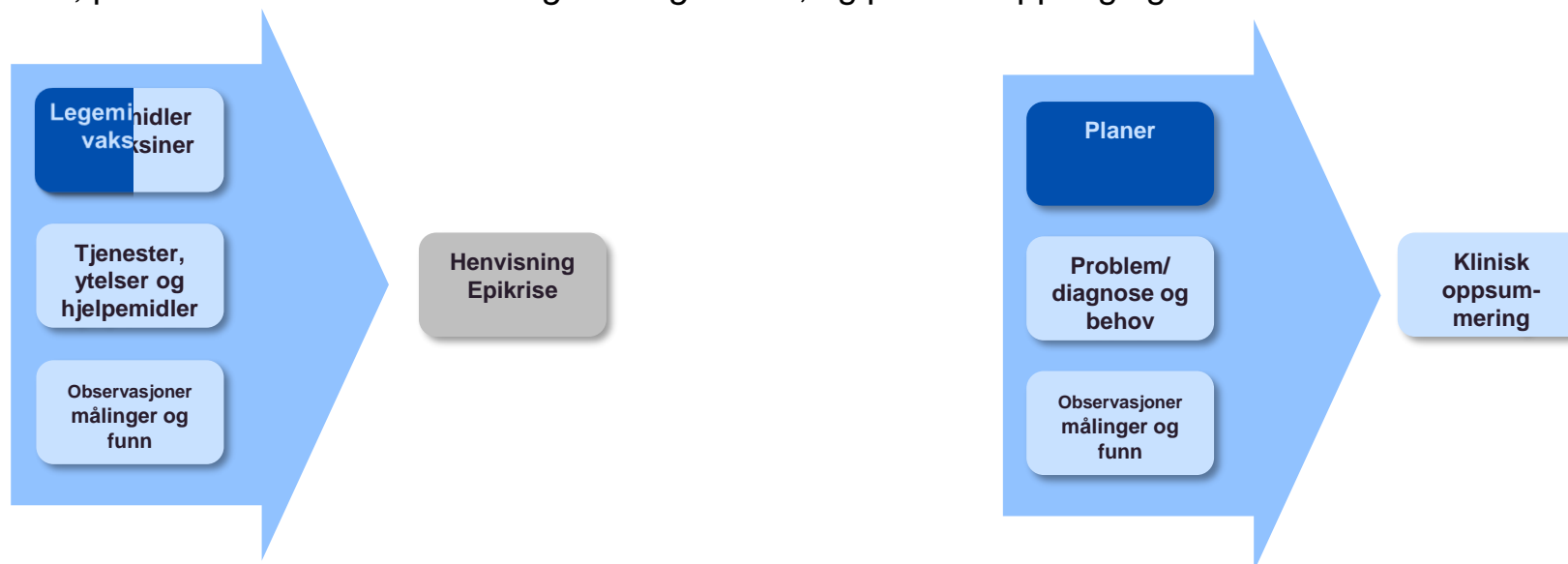
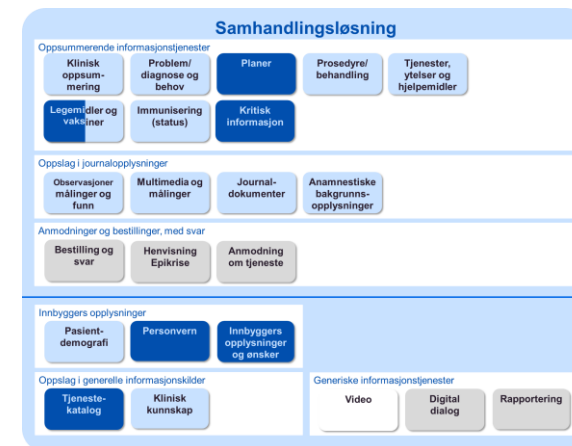
# Informasjonstjenestene bruker ulike samhandlingsformer





# Informasjonstjenestene gjenbraker data fra hverandre

- Antall informasjonstjenester er holdt nede på et minimum
  - Hvert informasjonsbehov håndteres primært av *en* informasjonstjeneste
- Informasjonstjenestene henter data fra hverandre der det er hensiktsmessig
  - Eks: *Henvisning og epikrise* kan hente informasjon om tidligere labdata fra *Observasjoner, målinger og funn*, tildelte og tilbudte kommunale tjenester fra *Tjenester, ytelser og hjelpemidler* og legemidler i bruk fra *Legemidler og vaksiner*.
  - Eks: *Klinisk oppsummering* kan hente strukturert informasjon om funksjonsnivå fra *Observasjoner, målinger og funn*, problemliste fra *Problem/diagnose og behov*, og plan for oppfølging fra *Planer*



# Informasjonstjenestene er knyttet til ulike arbeidsprosesser

Anmode eller bestille tjenester, med svar

**Bestilling og svar (lab)**

Gjøre oppslag i tidligere journalopplysninger

**Observasjoner målinger og funn**

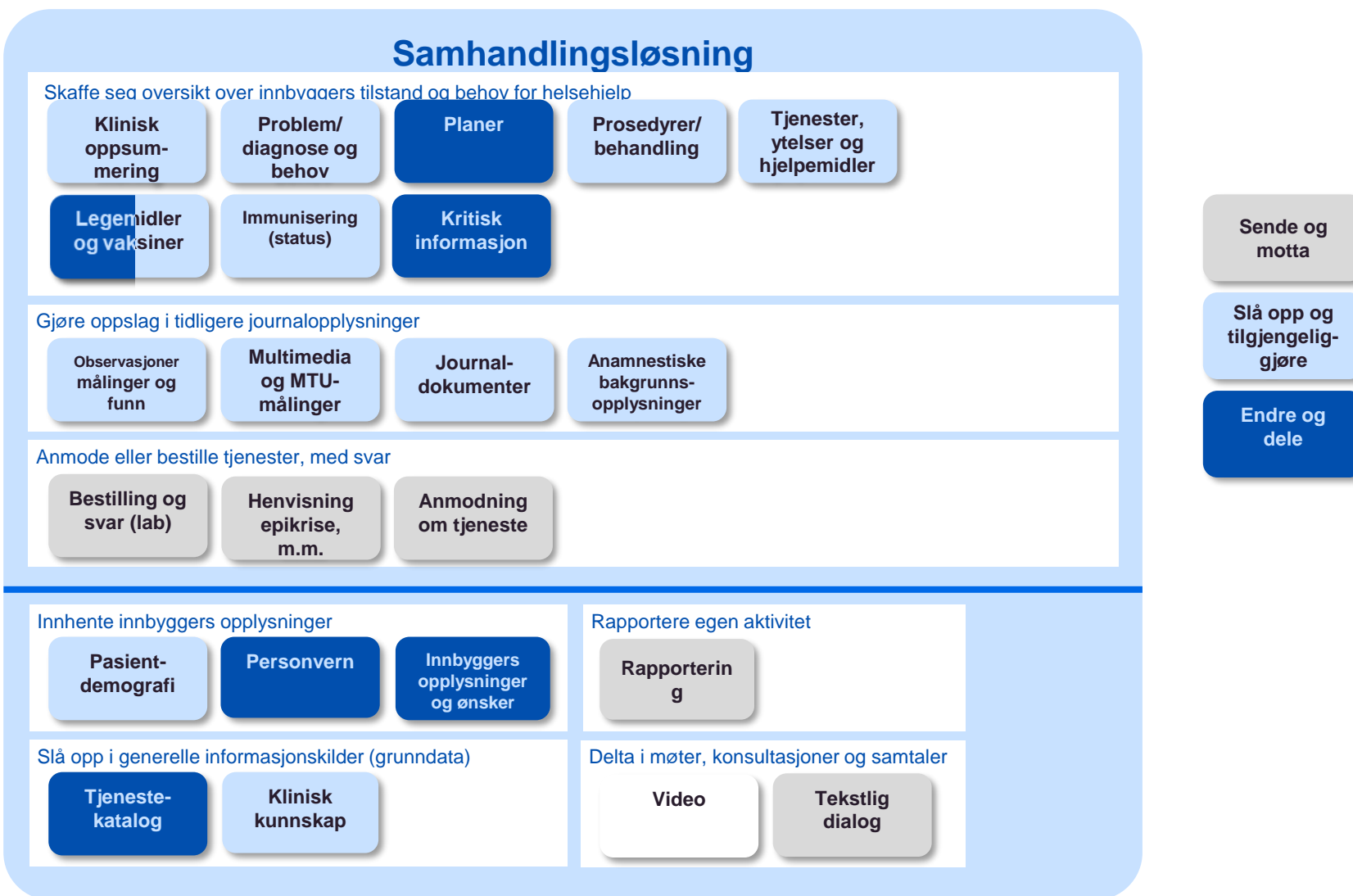
Bestille labundersøkelse og håndtere svar

- 1 Velge lab.analyse og laboratorium
- 2 Fyll ut rekvisisjon
- 3 Ta prøvemateriale
- 4 Send inn rekvisisjon og prøvemateriale
- 5 Motta bekreftelse
- 6 Motta status på undersøkelsen
- 7 Evt. få midlertidig svar
- 8 Få endelig svar

Slå opp tidligere lab.svar, sammenligne funn eller se etter trender i dataene

- 1 Identifisere behov for å se labsvar fra andre deler av helsetjenesten
- 2 Innhente labsvar
- 3 Sammenligne med egne data

# Behovene for samhandling som er kartlagt er ambisiøse

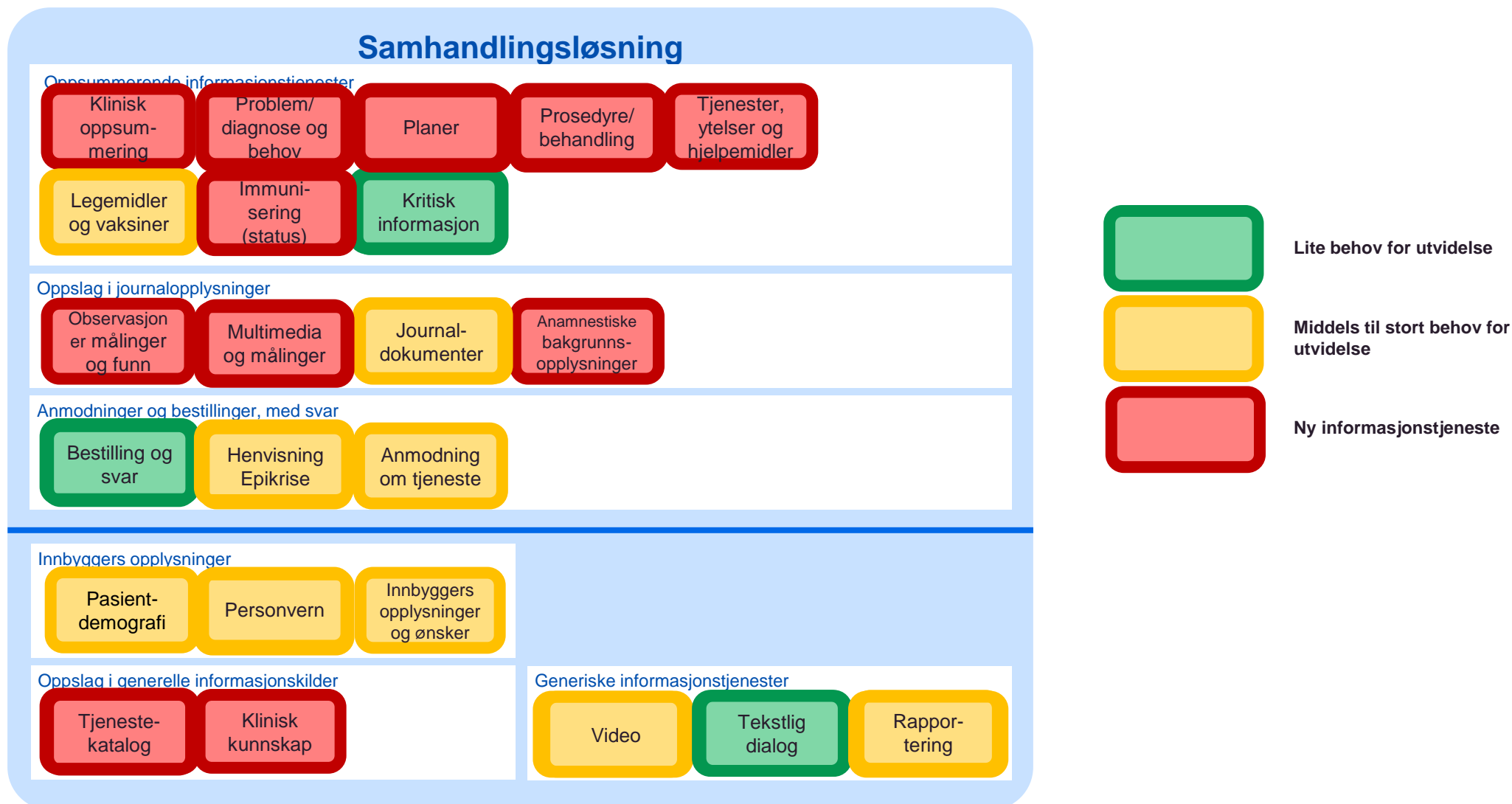


# Spørsmål



# Det er behov for nyutvikling eller utvidelse på en rekke områder

Forbedring i betydning flere informasjonsbehov dekket, informasjon fra flere aktører inkludert, bedre strukturering eller bedre støtte for utveksling eller deling av data



# Prinsipper for veikart

UNDER ARBEID

- Minst like god samhandling som «i dag» (2024)
  - Nivå av eksisterende informasjonstjenester videreføres i eksisterende eller ny løsning
  - Utvalgte informasjonstjenester forbedres allerede i første utgave
- De **høyest prioriterte** informasjonstjenestene og med **lavest organisatorisk kompleksitet** introduseres først
- Komplekse informasjonstjenester introduseres i en basisutgave først, og får stegvis utvidet innhold og funksjonalitet.
- Informasjonstjenester som bygger på andre introduseres etter de andre
- Samhandlingsløsningen(e) skal være «komplett(e)» innen 2030



# Mulig utvikling av informasjonstjenester

## Planer

Behandlingsplan, betinget tiltaksplan og individuell plan på tvers av aktører.  
Inkluderer timeavtaler, mål, tiltak, status og ansvarsforhold.

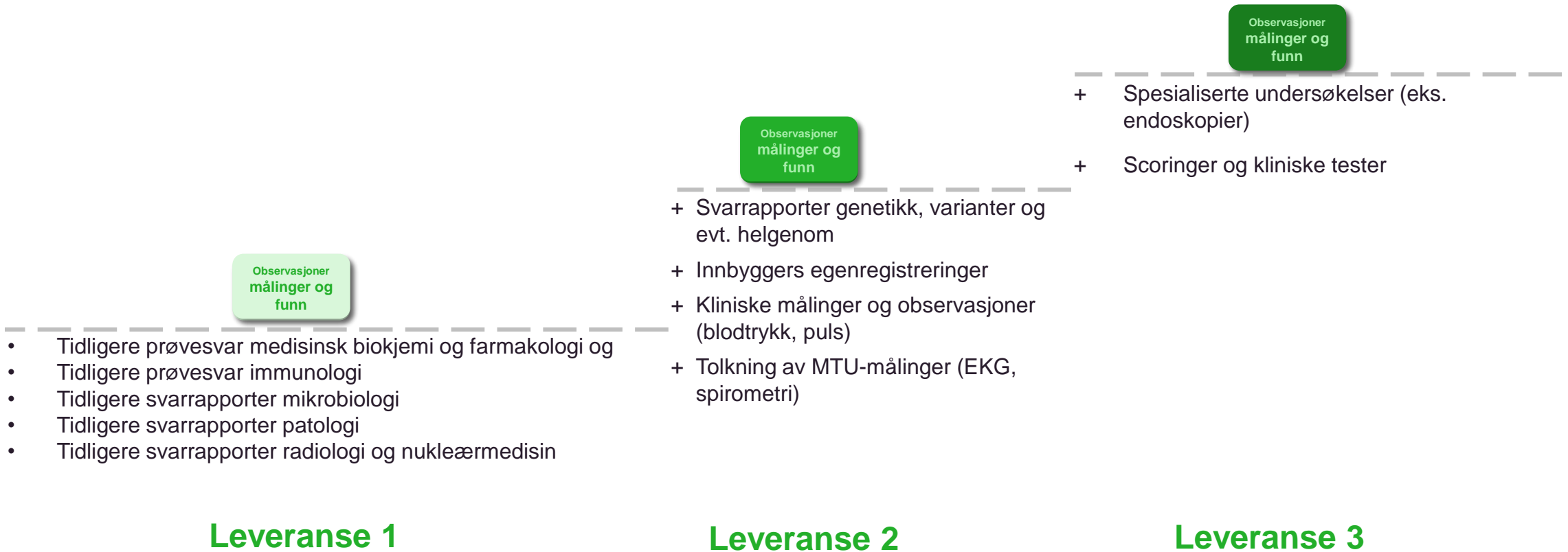




# Mulig utvikling av informasjonstjenester

## Observasjoner, målinger og funn

Informasjon fra ulike undersøkelser for å støtte diagnostisering, følge utvikling, beskrive tilstand og risiko. Inkluderer pasientens egne målinger og registreringer.



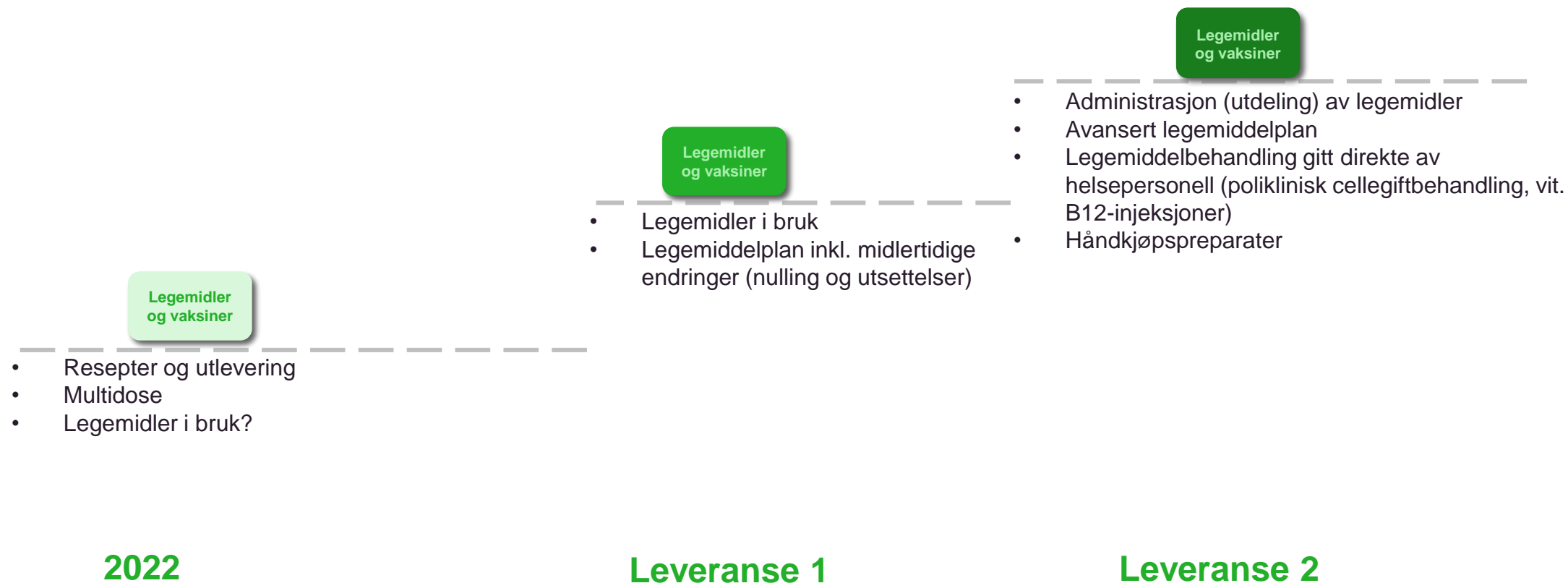




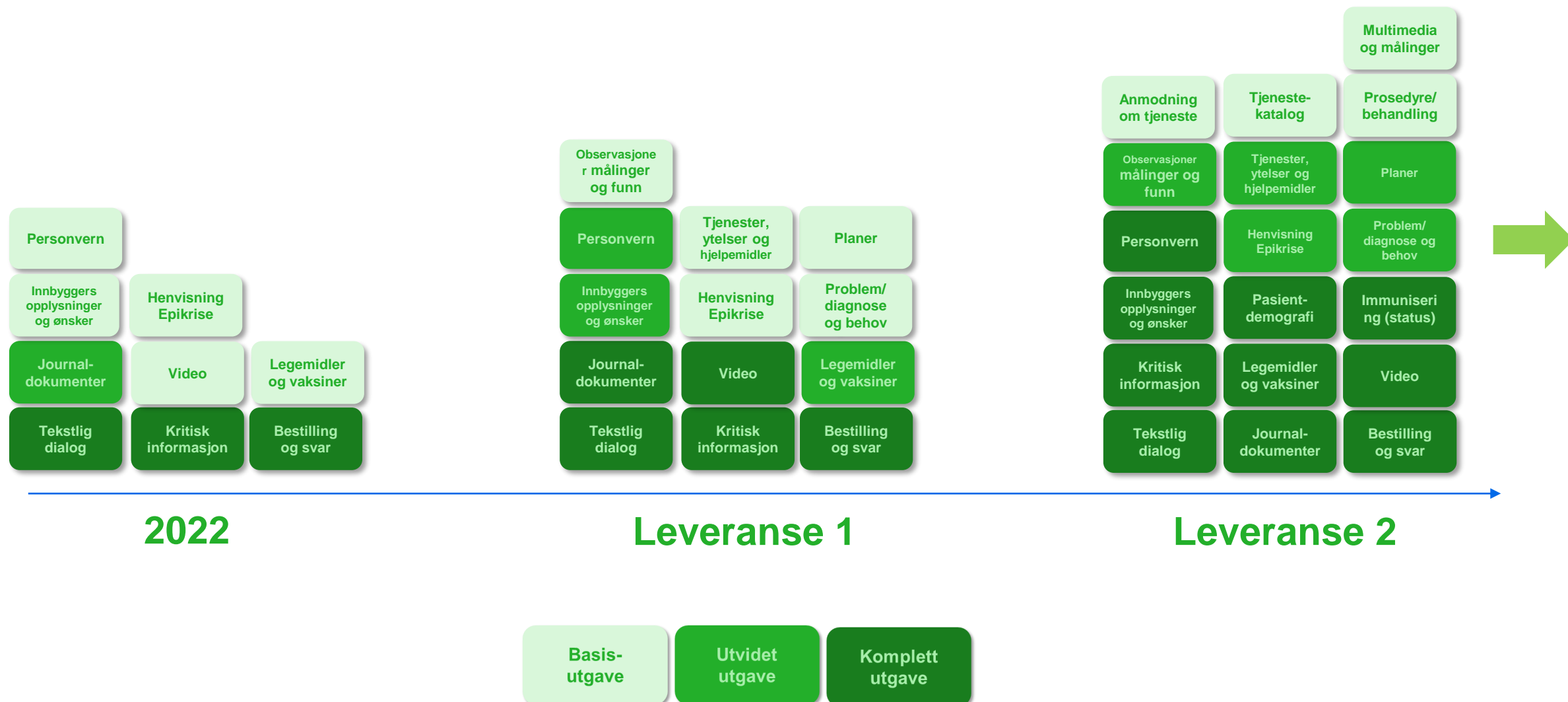
# Mulig utvikling av informasjonstjenester

## Legemidler og vaksiner

Løpende informasjon om pågående, planlagt og utført behandling med legemidler, inkludert vaksiner, elektrolyttløsninger og parenterale næringsløsninger samt næringsdrikker. Inkluderer administrasjon (utdeling) av legemidler.



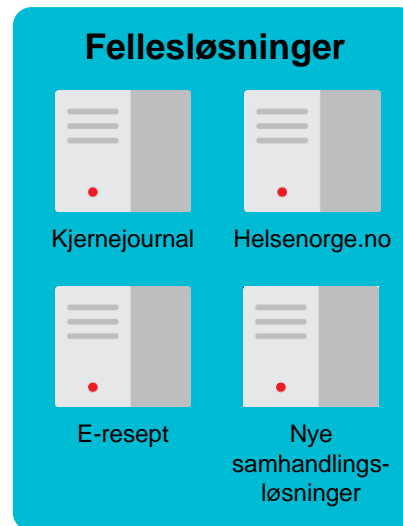
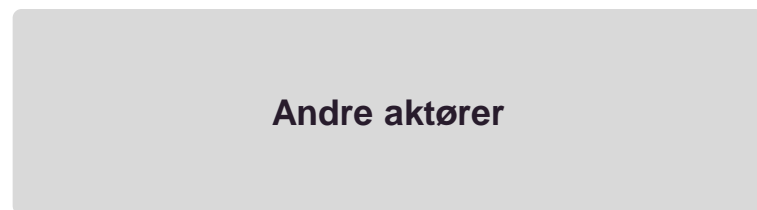
# Vi planlegger å realisere målbildet stegvis, avhengig av ambisjonsnivået



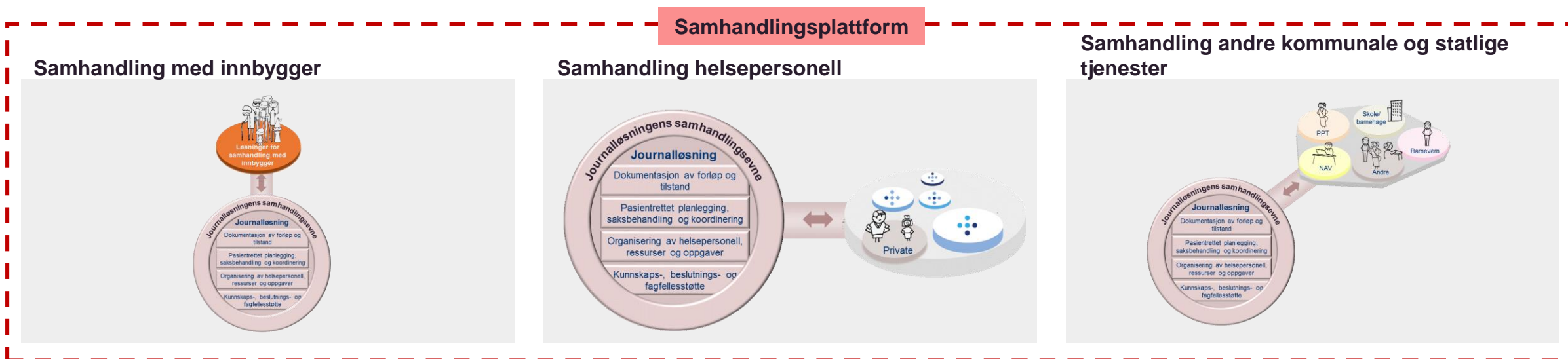
# Spørsmål



# E-helse systemlandskap



# Vi har overordnet to hovedstrategier for realisering av samhandlingsløsningene



A. Bygge videre på dagens komponenter og løsninger

B. Anskaffe ny helhetlig plattform som dekker fremtidens behov med opsjon å dekke dagens løsninger