



Kristiansund  
kommune



Arne Ingebrigtsen

Fra Bjarne Håkon Hansen til pasientjournalen i lomma



## Rett behandling – på rett sted – til rett tid

I min første uke som helse- og omsorgsminister reiste jeg landet rundt for å se og lytte og danne meg et bilde av dagens helse-Norge.

Da jeg presenterte ideen om en ny helsereform – samhandlingsreformen – ble jeg møtt med veldig mange positive reaksjoner – fra brukere, pårørende, ansatte, KS, fagforeninger, politikerkolleger og blant folk flest.

De var enige: Mye er veldig bra, men mange mennesker får ikke den hjelpen de trenger når de trenger den. **Manglende samhandling** er den viktigste grunnen til at syke eldre, mennesker med kroniske sykdommer, rusproblemer og psykiske lidelser lett blir tapere i dagens helse-Norge.

Bjarne Håkon Hanssen  
*Helse- og omsorgsminister*



## «Pasienten er midlertidig utskrevet til spesialisthelsetjenesten»

Sykehuset skal yte spesialisthjelp og pasienten skal raskt tilbake til hjemkommunen når han/hun er ferdig behandlet.

Men skal vi lykkes med **gode pasientforløp**, må vi sette kommunene i stand til å gi pasientene etterbehandling, rehabilitering og annen oppfølging. Pasientene skal få rett behandling på rett sted til rett tid. Det skal vi klare med samhandlingsreformen.

*Bjarne O. Hanssen*





## «Én innbygger – én journal» - St. mld. 9 (2012-2013)

Meldingen setter tydelige mål for digitalisering av helse- og omsorgssektoren i Norge:

- Helsepersonell skal ha **enkel og sikker tilgang** til pasient- og brukeropplysninger
- Innbyggerne skal ha tilgang på **enkle og sikre digitale tjenester**
- Data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning

For å få til dette må informasjon om deg og meg kunne deles, på en **trygg og effektiv** måte.



## 3.4.1 Bruk av IKT i helse- og omsorgssektoren

IKT er et viktig virkemiddel for å realisere mål om **helhet og samhandling** i helse- og omsorgstjenesten. Utgangspunktet for anvendelse av teknologi og samhandlingsløsninger må baseres på hvordan pasientbehandling kan understøttes best mulig gjennom **tilgang til informasjon** som grunnlag for **god diagnostikk, pasientbehandling og pleie**.

Det er viktig å understreke i denne sammenheng at innføring av IKT må kombineres med **organisasjonsutvikling, endringer av rutiner og nye måter å samarbeide på** for å oppnå **effektivisering og kvalitetsforbedring**.



## 3.4.1 Bruk av IKT i helse- og omsorgssektoren

- Oppkobling til felles sikkert helsenett for alle aktører
- Elektronisk meldingsutveksling mellom aktørene (henvisninger, prøvesvar, sykemeldinger, takstoppgjør mv.)
- Elektronisk pasientjournal – som kan kommunisere og sende tilgjengelig informasjon på tvers av virksomhetsgrenser





## 3.4.1 Bruk av IKT i helse- og omsorgssektoren

I utviklingen av IKT-politikken er det en målsetting at **elektronisk kommunikasjon** skal være den normale måten å kommunisere på. Dette gjelder både;

- I forholdet mellom tjenesteyter/behandler og pasient/brukere. Dette innebærer bl.a. elektronisk timebestilling, helseinformasjon/ -opplæring, online-konsultasjoner/ telemedisin og tilgang til egen journal.
- I forholdet mellom de ulike tjenesteytere/ behandlere. All **dokumentasjon og informasjonsutveksling skal foregå elektronisk.**



## Oppsummert...

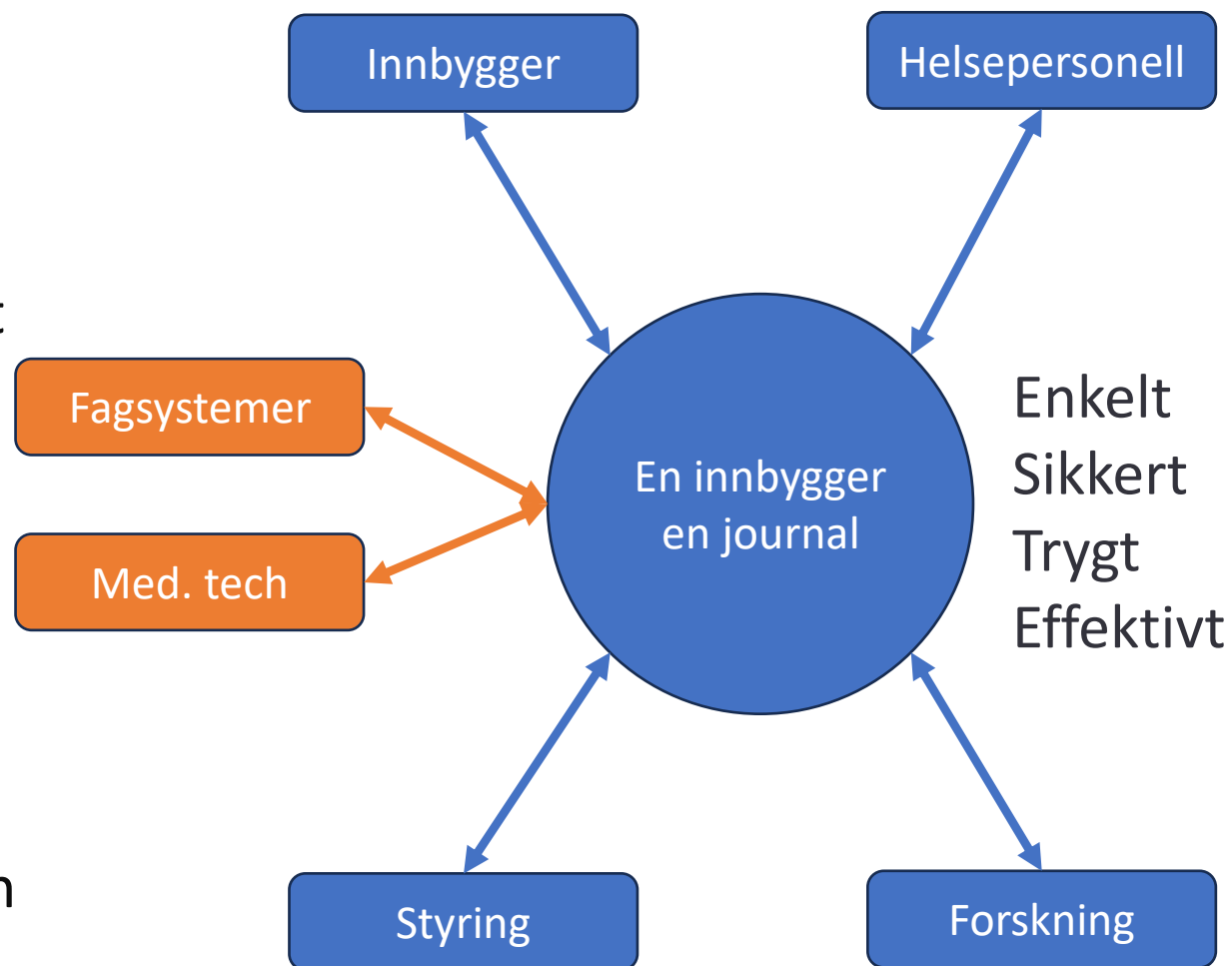
- Manglende samhandling medfører tapere i dagens helse-Norge.
- Tilgang til informasjon er grunnlaget for god diagnostikk, pasientbehandling og pleie.
- IKT må kombineres med **organisasjonsutvikling, endringer av rutiner og nye måter å samarbeide på** for å oppnå **effektivisering og kvalitetsforbedring**.





## Oppsummert...

- Oppkobling til felles sikkert helsenett
- Elektronisk pasientjournal
- Elektronisk meldingsutveksling
- Elektronisk timebestilling,
- Elektronisk helseinformasjon
- Elektronisk helseopplæring
- Online-konsultasjoner og telemedisin
- Elektronisk tilgang til egen journal.





## STØRRE OFFENTLIGE INITIATIV



**Én innbygger – én journal** er navnet på en stortingsmelding som setter målene for IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren. Ett av målene er at helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger. Det arbeides nå med tre parallelle tiltak for å komme nærmere dette målet:

### **Helseplattformen**

Helseplattformen er en planlagt felles journalløsning for spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste i Midt-Norge. Dette er en regional utprøving av det nasjonale målbildet.

**Status:** Anskaffelse, planlagt oppstart av gjennomføring våren 2019.

### **Videreutvikling av eksisterende løsninger i spesialisthelsetjenesten**

Helse Sør-Øst, Helse Vest og Helse Nord fortsetter sitt arbeid med å modernisere eksisterende journalløsninger. De tre regionale helseforetakene har satt seg som mål å arbeide mot en felles samordnet journalløsning.

**Status:** Under arbeid.

### **Helhetlig samhandling og felles journal for kommunal helse- og omsorgstjeneste**

Direktoratet for e-helse har anbefalt å etablere en løsning med felles journal for kommunal helse- og omsorgstjeneste og helhetlig samhandling med spesialisthelsetjenesten og andre relevante aktører.

**Status:** I beslutningsprosess.



- (1) Ambulansetjeneste
- (10) Avtalespesialister
- (5) Bedriftshelsetjeneste
- (11) Fastlegetjeneste, inkludert evt. private allmennleger
- (6) Helsestasjon inkl. skolehelsetjeneste (HS)
- (5) Legevakt og legevaktsentral
- (10) PLO-systemer
- (7) Privatpraktiserende fysioterapeuter m.fl. med og uten avtale
- (4) Privatpraktiserende psykologer med eller uten avtale
- (5) Sykehus tjenester, offentlige og private
- (5) Tannlegetjeneste, privat og fylkeskommunal
- (3) Tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- (9) Øyeblikkelig hjelp døgnplasser (ØHD)





41 Alternative EPJ i Norge

4 RHF fordelt på 32 Helseforetak

5200 Fastleger

1500 Avtalespesialister

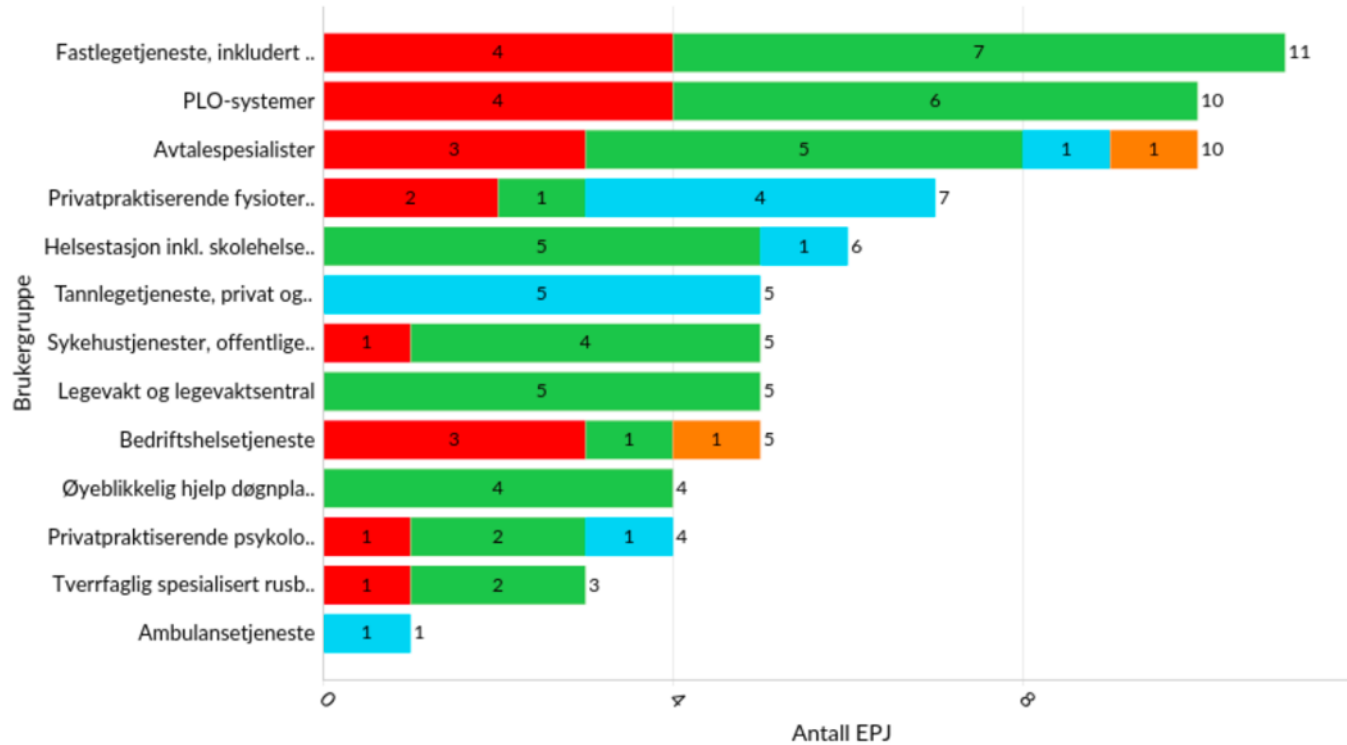
356 kommuner



EPJ systemer og potensielle kunder i Norge.



Integrasjon av kjernejournal i ulike brukergrupper



Kjernejournal

- 0. Ikke integrert
- 1. Integrert
- 2. Venter på avklaring
- 9. Ukjent



Integrasjoner mot nasjonal kjernejournal.



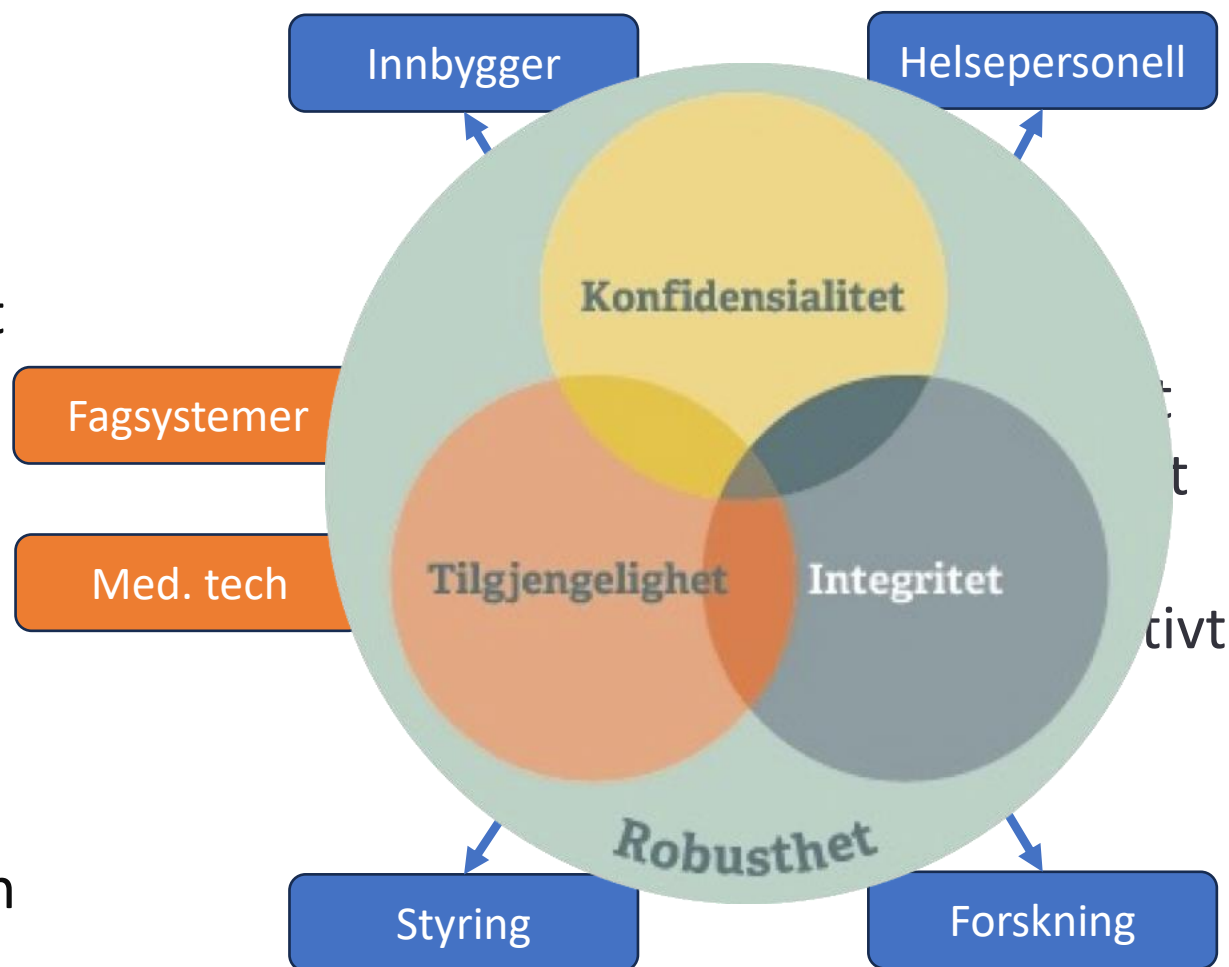
Bare kommunene har/hadde 5000 helsesystemer

Et RHF har 500-1000



## Oppsummert...

- Oppkobling til felles sikkert helsenett
- Elektronisk meldingsutveksling
- Elektronisk pasientjournal
- Elektronisk timebestilling,
- Elektronisk helseinformasjon
- Elektronisk helseopplæring
- Online-konsultasjoner og telemedisin
- Elektronisk tilgang til egen journal.



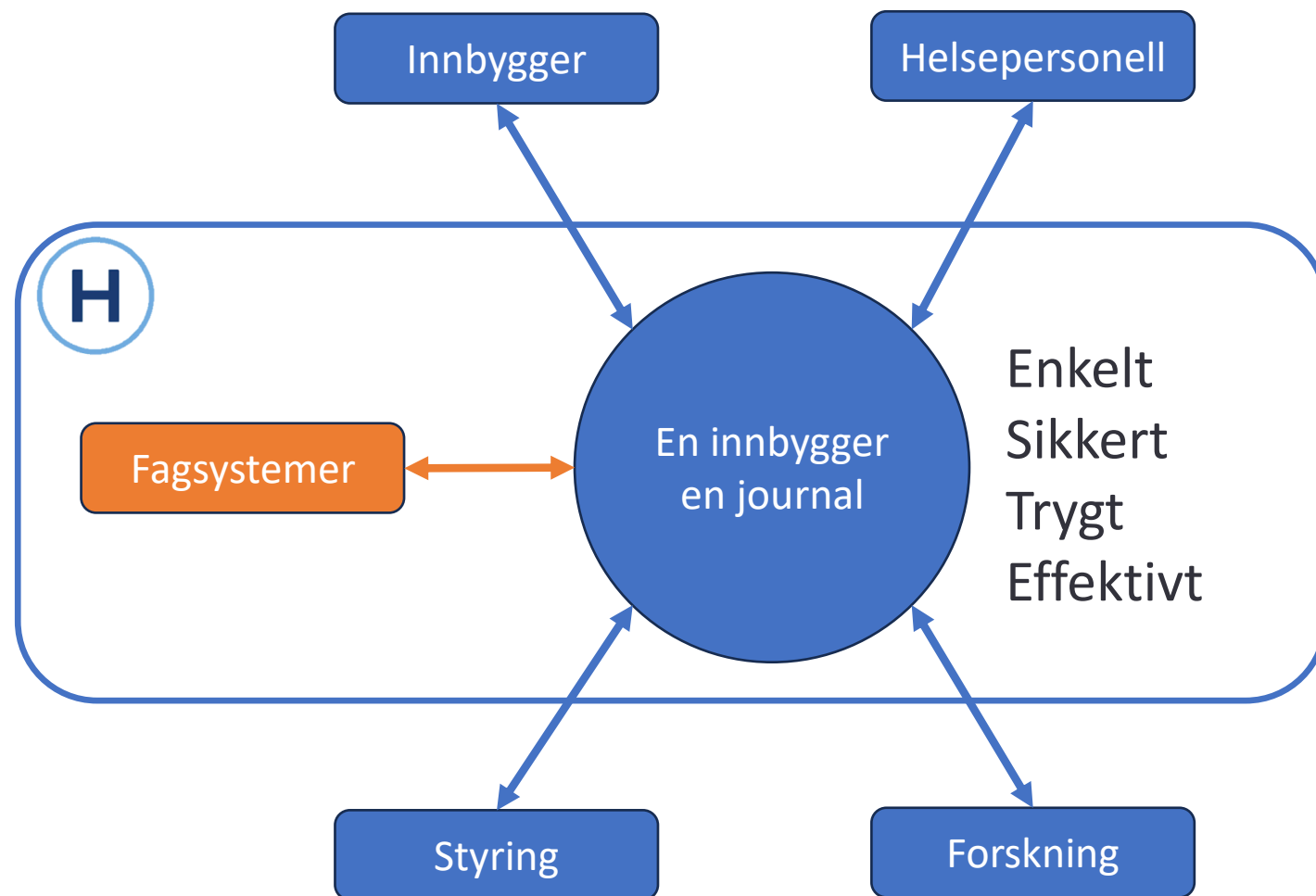




## Stortinget spørretime:

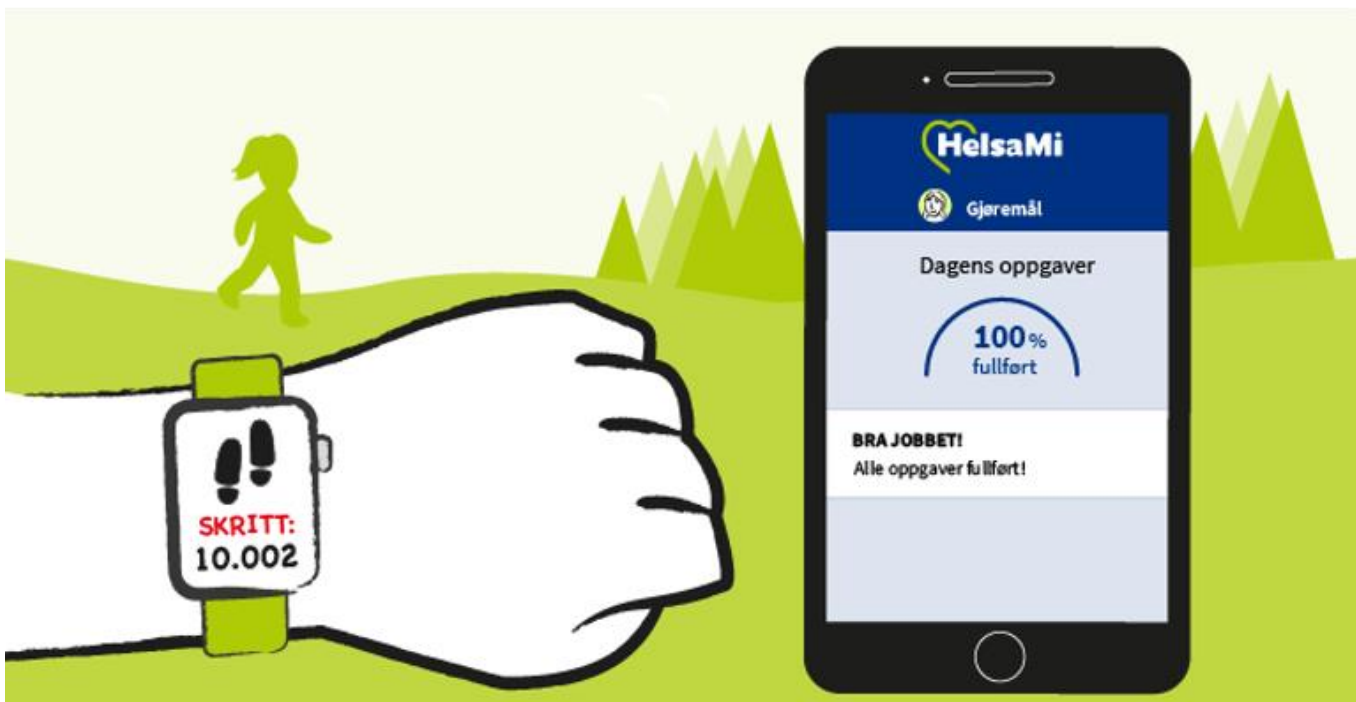
Helseminister Bent Høie  
(på spørsmål fra Ingvild Kjerkhol)

*Regjeringen har pekt på  
Helseplattformen i region  
Midt-Norge som en egnet region  
for utprøving av det nasjonale  
målet om én innbygger – én  
journal.*





HelsaMi gir deg oversikt over timeavtaler og besøkssammendrag fra konsultasjoner og møter. Det er også mulig å få og sende meldinger til dine helsekontakter, samt bestille og avbestille time. Har du barn under 16 år, kan du bruke HelsaMi på vegne av egne barn.



172 679

HelsaMi brukere

 **HelsaMi**

140 000

Besvarte spørreskjema i HelsaMi

11 618

Timebestilling via HelsaMi

3 531

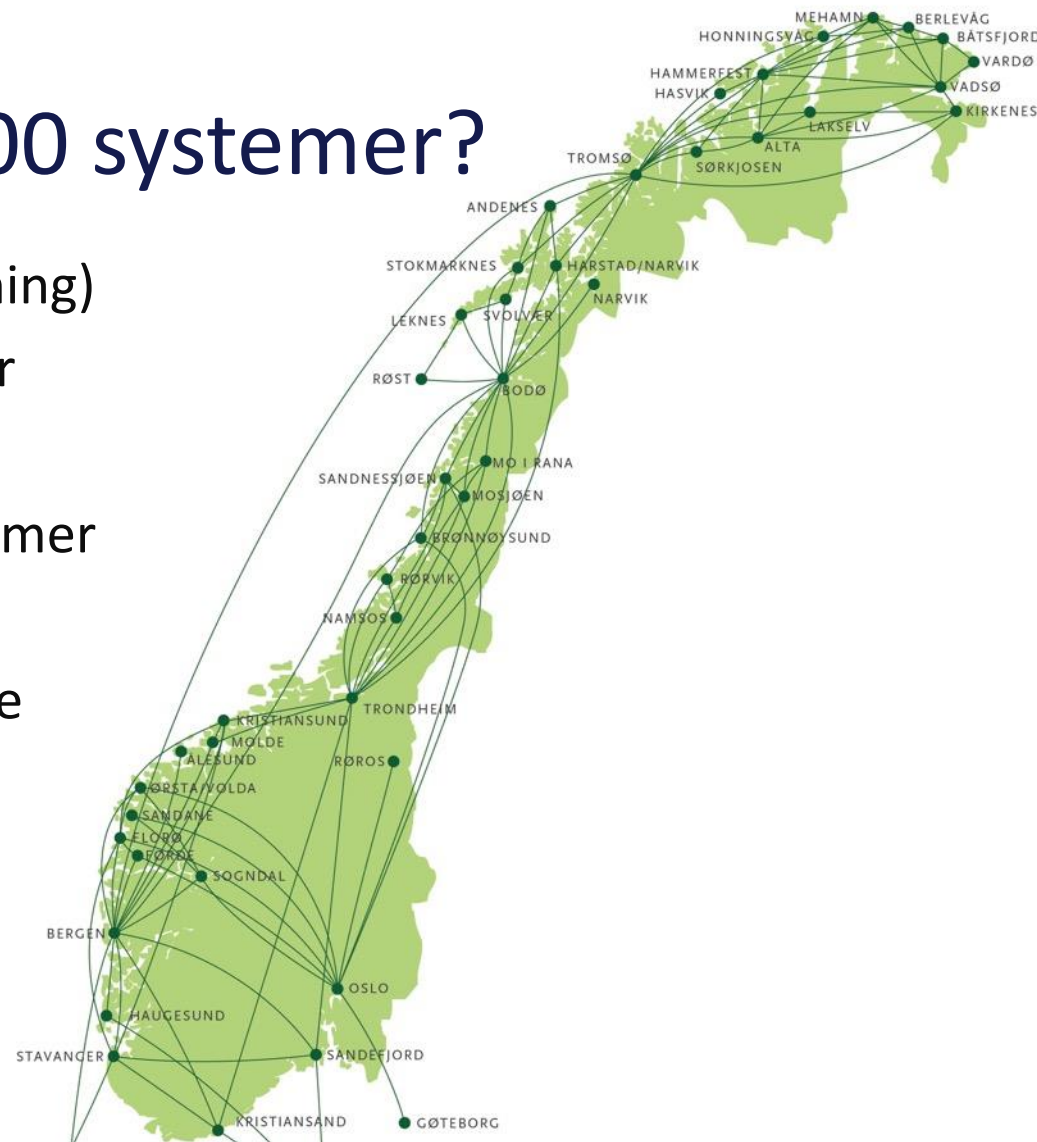
Fødsler registret





# Hvordan møte fremtiden med 8-9000 systemer?

- Teknologisk integrasjon og kunstig intelligens (massetrening)
- Personlig medisin og skreddersydde behandlingsmetoder
- Forebyggende helsearbeid for kroniske sykdommer
- Aldersvennlige helsetjenester for aldersrelaterede sykdommer
- Integreert omsorg for komplekse tilstander
- Pasient- og familieinvolvering – medansvar for egen helse
- EHDS – individets rett til å tilføye, endre, slette og kontrollere tilgangen til sine egne data.
- **Hvordan møte kravene til konfidensialitet, tilgjengelighet og integritet?**





Kristiansund  
kommune



**YESTERDAY  
YOU SAID  
TOMORROW**

JUST DO IT.



Med ønske om en spennende fremtid.  
Takk for oppmerksomheten!