



Direktoratet for
e-helse

Strategiske e- helseindikatorer

13. DESEMBER 2023

Innhold

1. Innledning.....	3
2. Indikatorer for strategien per mål.....	3
Mål 1 Aktiv medvirkning i egen og næres helse.....	3
Mål 2 Enklere arbeidshverdag.....	6
Mål 3 Helsedata til fornying og forbedring	10
Mål 4 Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling.....	11
Mål 5 Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft	12

1. Innledning

[Nasjonal e-helsestrategi \(PDF\)](#) er helse- og omsorgssektorens felles strategi for digitalisering, og skal bidra til felles overordnede prioriteringer og økt gjennomføringsevne på e-helseområdet i Norge. Strategien beskriver fem strategiske mål. Nasjonal e-helsestrategi skal balansere en ambisjon om en felles forståelse av langsiktig retning og en mer dynamisk operasjonalisering av strategien. Strategien frem til 2030 inneholder langsiktige målbeskrivelser. I tillegg er det utarbeidet en plan for realisering av strategien, for noe mer kortsiktig og konkret operasjonaliseringen av strategien. *Plan for realisering* er to-delt og består av Veikart for nasjonal e-helsestrategi, og Strategiske e-helseindikatorer.

Veikart for e-helsestrategien

Hvert mål i nasjonal e-helsestrategi har definert delmål, med nyttemålsetninger, som bidrar til å nå målet. Delmålene følges opp i veikartet. Veikartet beskriver delmålene og viser status og planer for å realisere dem gjennom de viktigste leveransene og aktivitetene som bidrar til realisering av delmålene.

Strategiske e-helseindikatorer

Strategiske e-helseindikatorer som beskrives nærmere i dette dokumentet, består av en beskrivelse hvilke indikatorer som inngår i oppfølgingen av den nasjonale e-helsestrategien. Indikatorene konkretiserer ambisjonsnivået på enkelte områder i de fem strategiske målene gjennom kvantitative målsettinger.

Status på indikatorene og veikartet danner, sammen med en sammenstilling av utviklingstrekk, forskning og trender på e-helseområdet, grunnlaget for strategiens oppfølging og tilhørende diskusjoner og prioriteringer i Nasjonal rådsmodell for e-helse. Etter hvert som planen aktivt forvaltes gjennom oppfølgingen av strategien, vil det jevnlig vurderes justeringer og forslag til nye delmål og indikatorer. Denne versjonen av strategiske e-helseindikatorer vil bli brukt for oppfølgingen av den nasjonale e-helsestrategien i 2024. Planen revideres årlig.

2. Indikatorer for strategien per mål

I de kommende delkapitlene oppsummeres indikatorer for strategien for de fem strategiske målene. Dokumentet viser både eksisterende, etablerte indikatorer og foreslåtte kandidater til nye indikatorer. For tilhørende delmål, se veikartet for nasjonal e-helsestrategi.

Mål 1 Aktiv medvirkning i egen og næres helse

Oppsummering av målbeskrivelse

Digitale helse- og omsorgstjenester skal tilrettelegge for at innbyggere og pårørende enkelt kan involvere seg i og ta mer ansvar for forebygging, behandling og oppfølging av egen og næres helse og mestring. Når, hvor og hvordan helse- og omsorgstjenester utføres skal i større grad tilpasses innbyggers behov. Dette vil bidra til at kompetanse og kapasitet utnyttes på best mulig måte.

Beskrivelse per indikator:

#	Navn på indikator	Målenhet	Type indikator	Beskrivelse og formål	Hvordan gjennomføre måling?	Utgangspunkt 2023	Måltall 2024	Måltall 2025
1.1	Bruk av tjenester på Helsenorge som innebærer medvirkning (innbygger og pårørende)	Antall	Adopsjon	Måle innbygger og pårørendes bruk av tjenester på Helsenorge som innebærer aktiv medvirkning i egen og næres helse. Følgende tjenester måles: 1. Timeavtaler og andre interaksjoner med fastlege/-kontor.	Hente ut tall fra NHH	1. 0,506 mill. timeavtaler/mnd. (sept 2021-aug 2022)	1. Øke med 12%	1. Øke med 20 %
1.2	Utbredelse av tjenester på Helsenorge (Digi helsestasjon/ ungdomsløsning helsestasjon)	%	Adopsjon	Digihelsestasjon gir innbygger mulighet til å bruke Helsenorge for dialog og timeadministrasjon med helsestasjon og skolehelsetjeneste, inkludert helsestasjon for ungdom. Det er fortsatt stor variasjon i hvilke kommuner som tilbyr tjenesten, så indikatoren er tiltenkt å videreutvikles for å måle variasjon i tilbudet.	Veikart for nasjonale e-helseløsninger	46 % av befolkningen bor i en kommune med Digihelsestasjon (nov 2022)	70% av befolkningen	85 % av befolkningen
1.3	Opplevd tilgang på enkle digitale helsetjenester (spørre-undersøkelse blant innbyggere)	%	Opplevd resultat	Måler innbyggernes opplevde tilgang til enkle digitale helse- og omsorgstjenester. Som indikasjon på om innbyggerne opplever utvikling i mulighet for aktiv medvirkning i egen helse. <i>Spørsmål:</i> Jeg har tilgang til enkle digitale helsetjenester.	Innbyggerundersøkelsen om e-helse ¹ som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	74 % er helt eller delvis enig i at de har tilgang til enkle digitale helsetjenester (2021)	78%	83 %
1.4	Tilfredshet med mulighet for digital kontakt med helsepersonell (spørre-undersøkelse blant innbyggere)	%	Opplevd resultat	Måle innbyggernes opplevelse av mulighet for digital dialog med helsepersonell <i>Spørsmål:</i> Hvor fornøyd eller misfornøyd er du med de digitale helsetjenestene i Norge når det gjelder mulighet for digital kontakt med helsepersonell?	Innbyggerundersøkelsen om e-helse som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	48 % er svært eller ganske fornøyd (2021)	55%	60 %

¹ [Innbyggerundersøkelsen om e-helse - ehelse](#)

1.5	Spredning av digital hjemmeoppfølging (DHO)	Antall	Adopsjon	Det måles antall helsefelleskap og kommuner som har etablert tilbud om digital hjemmeoppfølging, i et samarbeid mellom kommuner, fastleger og helseforetak.	Hente ut tall fra Helsedirektoratet	17 av 19 helsefelleskap og 166 kommuner har fått tilskuddsmidler via søknad i helsefelleskap	Kommentar per oktober 2023: 17 prosjekter har fått tilskuddsmidler for innføring av DHO, og følges opp i Nasjonalt velferdsteknologi-program (HTO fra 2024). Prosjektene dekker alle 19 helsefelleskap og over 170 kommuner.	Indikatoren er i ferd med å bli oppfylt. Nye indikatorer for området utvikles i 2024.
1.6	Utbredelse av velferdsteknologi	Antall	Adopsjon	Måle antall brukere av velferdsteknologiske løsninger. Indikatoren vil videreutvikles til å inkludere tilfredshet og kvalitet i tjenesten	Tall fra SSB	124 453 (totalt for de fire tjenestene i 2021)	Øke med 12%	Øke med 15 %
				Varslings- og lokaliseringsteknologi	Tall fra SSB	2898 (2021)		
				Tryggleiksalarm		108000 (2021)		
				Elektronisk medisineringsstøtte		5773 (2021)		
				Digitalt tilsyn		7782 (2021)		

Kandidater for nye indikatorer for strategien:

- «Digitale helsetjenester gjør at jeg kan gjøre mer selv / løse flere oppgaver selv» – Spørsmål i innbyggerundersøkelsen
- Tilgang til journaldata på Helsenorge – Måle antall innbyggere som har slik tilgang
- Tilgang på digitale tjenester / helsehjelp – Måle dekningsgraden til ulike tjenester

Mål 2 Enklere arbeidshverdag

Oppsummering av målbeskrivelse

Helsepersonell skal ha tilgang til brukervennlige digitale arbeidsverktøy som spiller godt sammen, gir god beslutningsstøtte og støtter deres arbeidsprosesser. Dette vil bidra til styrket pasientsikkerhet, reduksjon i uønsket variasjon og en mer attraktiv arbeidssituasjon for helsepersonell.

Beskrivelse per indikator:

#	Navn på indikator	Målenhet	Type indikator	Beskrivelse og formål	Hvordan gjennomføre måling?	Utgangspunkt 2023	Måltall 2024	Måltall 2025
2.1	Holdninger til digital kommunikasjon (spørreundersøkelse blant helsepersonell)	%	Opplevd resultat	Måle helsepersonells opplevelse av i hvilken grad digitale kommunikasjonsalternativer bidrar til en enklere hverdag. Spørsmål: 1. Det er enkelt for meg å kommunisere direkte elektronisk med annet helsepersonell (både videosamtale og/eller skriftlig digital kontakt) 2. Digitale helsetjenester gjør det lettere for meg å komme i kontakt med pasientene	Helsepersonellundersøkelsen om e-helse ² , som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	1. 59 % er ganske eller helt enig (2021) 2. 47 % er ganske eller helt enig (2021)	1. 62% 2. 56%	1. 65 % 2. 60 %
2.2	Tilfredshet med og holdninger til EPJ-system (spørreundersøkelser blant helsepersonell)	%	Opplevd resultat	Spørsmål: <i>Tilfredshet med EPJ-system</i> 1. Alt i alt, hvor fornøyd eller misfornøyd er du med dine elektroniske pasientjournalssystem (EPJ-system)? <i>Holdninger til EPJ-system</i> 2. Påstander om EPJ-system 2.1. Det er lett å finne frem til den pasientinformasjonen jeg trenger 2.2. EPJ-systemet i vår virksomhet bidrar til at pasientarbeidet går effektivt 2.3. EPJ-systemet i vår virksomhet bidrar til at pasientarbeidet blir utført med høy kvalitet	Helsepersonellundersøkelsen om e-helse, som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	1. 42 % er ganske fornøyd eller svært fornøyd (2021) 2.1 65 % 2.2 56 % 2.3 60 %	1. 47% 2.1 68% 2.2 58% 2.3 63%	1. 50 % 2.1 70 % 2.2 60 % 2.3 65 %

² [Helsepersonellundersøkelsen om e-helse - ehelse](#)

2.3	Digitale ferdigheter og opplæring (spørreundersøkelser blant helsepersonell)	%	Opplevd resultat	<p>Spørsmål:</p> <p>1. <i>Digitale ferdigheter</i> Jeg har de ferdighetene som er nødvendige for å bruke digitale plattformer og systemer på min arbeidsplass på en god og effektiv måte</p> <p>2. <i>Opplæring</i> Har du deltatt på kurs, opplæring eller utdanning gjennom jobben for å øke dine IKT-ferdigheter i løpet av de siste 12 månedene?</p>	Helsepersonellundersøkelsen om e-helse som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	1. 76% helt eller ganske enig i påstanden i 2022 2. I 2022 er det 38% som har deltatt i løpet av de siste 12 månedene	1. 78% 2. Opprettholde	1. 80% 2. Opprettholde
2.4	Tilgang til nødvendig pasientinformasjon registrert hos andre behandlere (spørreundersøkelse blant helsepersonell)	%	Opplevd resultat	<p>Måle helsepersonells tilgang til informasjon. Ved å følge utviklingen i helsepersonells oppfatninger av tilgang til nødvendig informasjon om pasienter som er registrert hos andre behandlere over tid, får vi en indikasjon på grad av opplevd tilgjengelig informasjon og samhandling.</p> <p>Spørsmål: I hvilken grad har du tilgang til nødvendig informasjon om pasienter som er registrert hos andre behandlere?</p>	Helsepersonellundersøkelsen om e-helse, som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	23 % oppgir i svært stor grad eller i ganske stor grad (2021)	34%	40 %
2.5.1	Kjernejournal innføring	Andel kommuner	Adopsjon	Måler andel kommuner som har innført kjernejournal innen institusjonsbaserte tjenester (sykehjem) og hjemmebaserte tjenester (PLO)	Tall fra NHH/Direktoratet for e-helse	147/356 kommuner (29.11.22)	320/356	356/356
2.5.2	Kjernejournal bruk	Antall	Bruk	Måler oppslag fra ansatte i PLO på kategorier som innebærer delte opplysninger.	Tall fra NHH/Direktoratet for e-helse	30 000 oppslag (2021)	150 000 oppslag	200 000 oppslag
2.5.3	Dokumentdeling innføring	Andel aktører	Adopsjon	Måler andel aktører/befolkning som har tilrettelagt for dokumentdeling som produsenter. Videre utbredelse er avhengig av utvikling og implementering av tillitsrammeverket. I 2024 er det ambisjon om å avklare konsept for at kommuner skal kunne delta som kilder.	Tall fra NHH/Direktoratet for e-helse	Begrenset prøvedrift med hvitelisting: Alle HF i Helse Nord og Helse Sør-Øst er etablert som kilde. Fastlegekontor som har akseptert bruksvilkår (ca. 60-70 kontorer per okt	Alle HF (evt. utenom Helse Midt) støtter tillitsrammeverket som kilde og konsument. De fleste fastleger vil	Alle helseforetak har tilrettelagt for dokumentdeling som kilder og konsumenter.

						2023) er konsumenter. I tillegg er legevakt og KAD i Oslo og Bodø Kommune, samt Diakonhjemmet og Lovisenberg sykehus konsumenter.	trolig få tilgang som konsument på listepasienter. I tillegg vil noen foregangskommuner bredde dokumentdeling som konsumenter.*	
2.5.4	Bruk av dokumentdeling	Antall oppslag	Bruk	Måler totalt antall oppslag gjennom dokumentdeling, eventuelt også per aktørtype	Tall fra NHN/Direktoratet for e-helse	15 487 i 2022	240 000 oppslag	300 000 oppslag
2.5.5	PLL innføring	Andel aktører	Adopsjon	Måler antall leger og virksomheter per kategori som er teknisk tilrettelagt for å ta i bruk PLL	Tall fra NHN	Kun begrenset utprøving i Bergen (per oktober 2023): 176 fastleger (38 fastlegekontorer) 27 avtale-spesialister (11 kontorer) 65 sykehusleger (2 sykehus) 9 sykehjemsleger (2 sykehjem)	<i>Planer for lokal breeding i Bergen kommune og Helse Vest er ikke avklart per 01.11.2023</i>	<i>Avhenger av planer for utvikling og innføring, avklares nærmere i 2024.</i>
2.5.6	PLL bruk	Antall registrerte/ oppslag	Bruk	Måler antall unike PLL i reseptformidleren I tillegg ønskes måling av andel innbyggere som har en PLL, og antall pasienter/andel PLL som får oppdatert PLL ved utskrivning fra institusjon (indikator og målemetode må vurderes nærmere)	Tall fra NHN	Ca. 13.000 pasienter i Bergen har fått PLL (per januar 2023)	<i>Antall unike PLL vil øke i takt med innføring av PLL, dvs. tilsvarende økningen i antall brukere.</i>	<i>Avhenger av planer for utvikling og innføring, som avklares nærmere i 2024</i>

* med forbehold om usikkerhet i planene.

Kandidater for nye indikatorer for strategien:

- Dobbeltforskrivninger, andel resepter med virkestofforskrivning, andel resept med strukturert dosering
- Færre overflødige undersøkelser grunnet tilgang til tidligere prøvesvar
- Installert versjon av EPJ innen pleie og omsorg (PLO) i kommuner

Mål 3 Helsedata til fornying og forbedring

Oppsummering av målbeskrivelse

Helse- og omsorgstjenestene, helsepersonell og helseforvaltningen skal i økende grad ta beslutninger basert på data. Mer datadrevne beslutninger vil kunne bidra til bedre ressursutnyttelse, økt kvalitet og innovasjon, samt bedre forskning, helseovervåkning, beredskap og folkehelse.

Beskrivelse per indikator:

#	Navn på indikator	Målenhet	Type indikator	Beskrivelse og formål	Hvordan gjennomføre måling?	Utgangspunkt 2023	Måltall 2024	Måltall 2025
3.1	Bruk av helseregistre	Antall søknader og tidsforløp	Adopsjon	1. Måle antall søknader til Helsedataservice (HDS) for bruk av helseregistre. 2. Vil videreutvikles til å også måle tidsforløp fra søknad sendes inn til utlevering av data. Dette gir en indikasjon på bruk av helseregistrene over tid. Indikatoren vil trolig måtte justeres avhengig av utviklingen på Helsedataservice.	Innhente data fra Helsedata-service	1) 287 søknader om person-identifiserbare data (2021) 2) Avklare første kvartal 2023	1) 300	1) 330

Kandidater for nye indikatorer for strategien:

- Indikatorer for helseregistrene utarbeides sammen med nye FHI
- Hvor mye ressurser brukes på dataanalyse (analytics) både for etablering de tekniske løsningene, og utnyttelse av de (IKT-ressurstall)?
- Hvor mye brukes på å innføre KI i tjenestene (IKT-ressurstall)?
- Spørsmål om KI i helsepersonell-undersøkelsen
- Bruk/nytte av regionale data- og analyseplattformer?

Mål 4 Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling

Oppsummering av målbeskrivelse

Digital samhandling, styrket informasjonsforvaltning og økt standardisering skal sørge for at oppdaterte helseopplysninger er sikre, av god kvalitet og lett tilgjengelig ved behov. Dette vil legge til rette for en mer aktiv innbygger, bedre og mer effektiv helsehjelp samt bedre datanalyser til kvalitetsforbedring, helseovervåkning og styring.

Beskrivelse per indikator:

#	Navn på indikator	Målenhet	Type indikator	Beskrivelse og formål	Hvordan gjennomføre måling?	Utgangspunkt 2023	Måltall 2024	Måltall 2025
4.1	Tilgang til nødvendig pasientinformasjon registrert hos andre behandlere (spørreundersøkelse blant helsepersonell)	%	Opplevd resultat	Måle helsepersonells tilgang til informasjon. Ved å følge utviklingen i helsepersonells oppfattelser av tilgang til nødvendig informasjon om pasienter som er registrert hos andre behandlere over tid, får vi en indikasjon på grad av opplevd tilgjengelig informasjon og samhandling. <i>Spørsmål:</i> I hvilken grad har du tilgang til nødvendig informasjon om pasienter som er registrert hos andre behandlere?	Helsepersonellundersøkelse om e-helse som gjennomføres årlig av Direktoratet for e-helse	23 % oppgir i svært stor grad eller i ganske stor grad (2021)	34%	40 %

Kandidater for nye indikatorer for strategien:

- Innbyggernes tillit til sikkerhet i løsningene (andel befolkning som begrenser tilgang)

Mål 5 Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft

Oppsummering av målbeskrivelse

Gjennomføringskraften på e-helseområdet skal styrkes gjennom økt samarbeid og bedre bruk av virkemidler som regelverk og finansieringsmodeller. Dette vil gi en samordnet og helhetlig e-helseutvikling som gir gode og bærekraftige helse- og omsorgstjenester.

Beskrivelse per indikator:

#	Navn på indikator	Målenhet	Type indikator	Beskrivelse og formål	Hvordan gjennomføre måling?	Utgangspunkt 2023	Måltall 2024	Måltall 2025
5.1	Effekt av prosesser i nasjonal rådsmodell	%	Opplevd resultat	Tilfredshet med prosesser i nasjonal rådsmodell knyttet til samordning og felles prioriteringer Etterlevelse i egen virksomhet av anbefalinger fra nasjonal rådsmodell.	Årlig spørreundersøkelse	76%	80%	85%
5.2	Betydelige forsinkelser i utvikling av e-helse løsninger	Andel forsinkelser i veikartet	Adopsjon	Andel inntrufne forsinkelser (%) av delmålene i veikartet for nasjonale e-helseløsninger.	Analyse av status på veikart for nasjonale e-helseløsninger	17 %	25%	20 %
5.3	Betydelige forsinkelser i innføring av e-helse løsninger	Andel forsinkelser i veikartet	Adopsjon	Andel inntrufne forsinkelser (%) av delmålene i veikartet for nasjonale e-helseløsninger.	Analyse av status på veikart for nasjonale e-helseløsninger	11 %	20%	15 %
5.4	Andel tiltak i nasjonal portefølje med midler avsatt til evaluering og /eller følgeforskning	%	Adopsjon	Andel tiltak i nasjonal portefølje som har avsatt midler eller planlagt strukturert oppfølging av nytte og / eller følgeforskning.	Årlig opptelling basert på nasjonal portefølje	37%	70%	80%

Kandidater for nye indikatorer for strategien:

- Indikatorer knytte til oppfølging av Helseteknologiordningen (HTO)
- Oppfølging av bruk av normeringsprodukter (obligatoriske og anbefalte)