



Direktoratet for
e-helse

Ekstra møte i Nasjonalt e-helsestyre

Møte 3/22
13. mai 2022

Direktoratet for e-helse

Agenda

	Emne	Innretning	Presenterer saken	Start
16/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning	Camilla Dunsæd Kristiansand kommune	09:00
17/22	Behandling av utkast til ny nasjonal e-helsestrategi før høring	Anbefaling	Karl Vestli Direktoratet for e-helse	09:05
	Lunsj			11:00
17/22 forts.	Behandling av utkast til ny nasjonal e-helsestrategi før høring	Anbefaling	Karl Vestli Direktoratet for e-helse	11:30
13/22	Iverksettelse av Felles språk på definerte områder	Drøfting	Lucie Aunan Direktoratet for e-helse	12:05
14/22	Videreføring av helsedatasatsningen etter Helsedataprogrammet	Orientering	Håvard Kolle Riis Direktoratet for e-helse	12:35
18/22	Eventuelt		Camilla Dunsæd Kristiansand kommune	12:55



Direktoratet for
e-helse

Sak 16/22: Godkjenning av innkalling og dagsorden

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre godkjenner innkalling og dagsorden.



Direktoratet for
e-helse

Sak 17/22: Behandling av utkast til ny nasjonal e-
helsestrategi før høring

Hensikten med saken

Direktoratet for e-helse ønsker med denne saken å få tilbakemelding på utkast for ny nasjonal e-helsestrategi (2023 – 2030), før det sendes på høring.

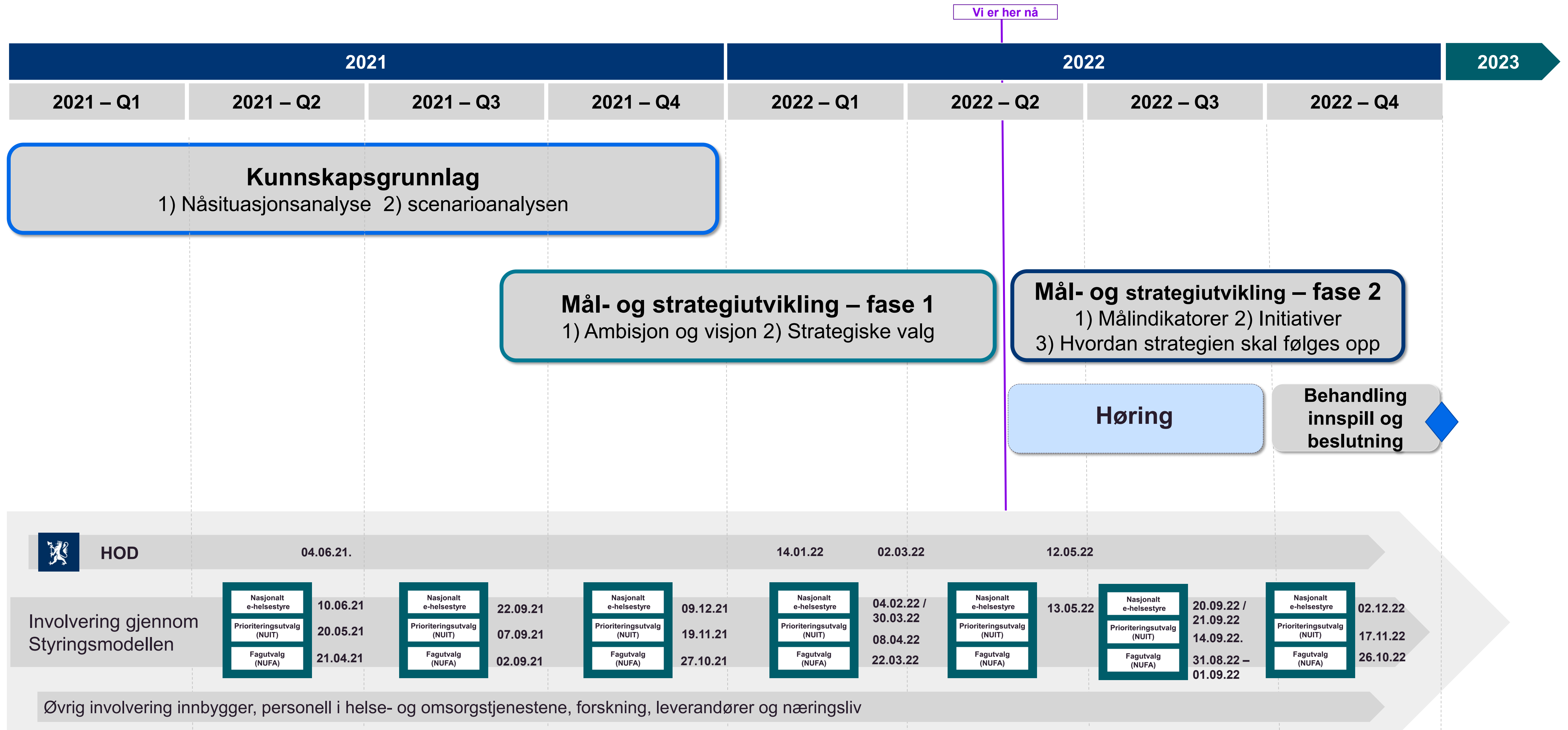
Planlagt dato for utsendelse av strategien på høring er 31. mai 2022.

Frist for hørings svar blir 1. oktober 2022

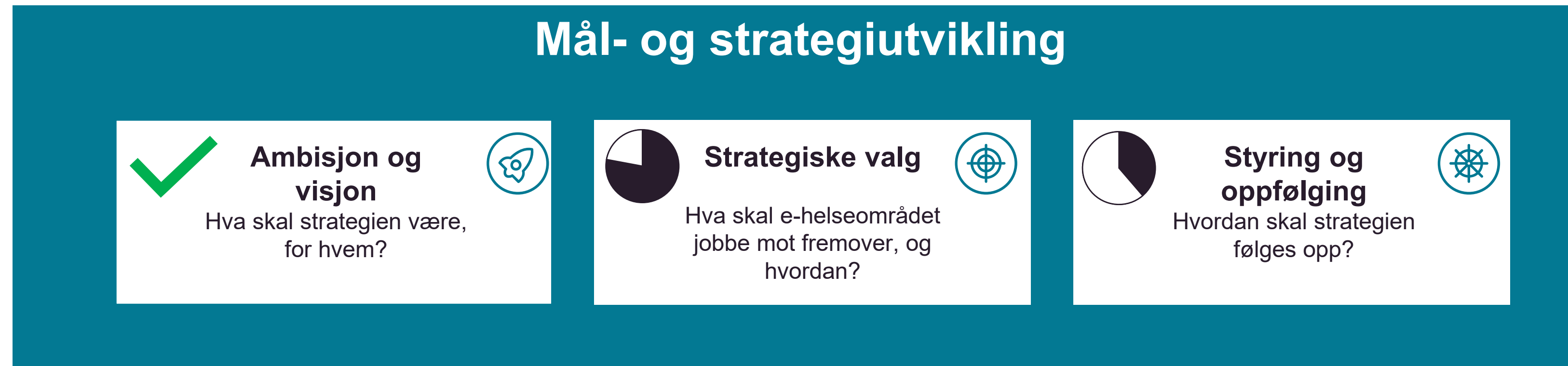
Drøftingspunkter

- 1. Drøftingspunkt 1: Har Nasjonalt e-helsestyre innspill til vedlagte utkast til ny nasjonal e-helsestrategi, før den sendes på høring?**
- 2. Drøftingspunkt 2: Har Nasjonalt e-helsestyre innspill til skissert prosess for arbeid med initiativer?**

Overordnet plan for arbeidet – vi nærmer oss høring



Status for arbeidet



Høringsprosess for ny nasjonal e-helsestrategi

- Høringsperiode: 31. mai – 1. oktober
- Høringsdokumentet sendes på bred høring
- Plan for aktiviteter i høringsperioden er under utforming

Høringsnotatets innhold

- Visjon og overordnende mål for digitalisering
- Strategiske målområder med målindikatorer
- Sammenheng med andre strategier og planer
- Strategisk styring og oppfølging av strategien

Foreløpige forslag til initiativer er ikke del av høringen, men vil være tilgjengelig på ehelse.no

Basert på innspill fra Nasjonalt e-helsestyre (30/3) og NUIT (8/4) er det gjort noen justeringer på forslaget til Nasjonal e-helsestrategi

Forslag til høringsdokument av nasjonal e-helsestrategi



- ✓ Tydeligere på de overordnede målene med digitalisering, inkl. bærekraftig helse- og omsorgssektor
- ✓ Synliggjøring av aktører/interessenter, i tillegg til målgrupper (innbyggere og helsepersonell)
- ✓ Sammenslåing av mål om samarbeid og mål om virkemidler (nå mål 5 *Virkemidler for styrket gjennomføringskraft*)
- ✓ Justeringer og tydeligere på kobling mot beredskap og folkehelse i mål 3 *Helsedata til fornying og forbedring*
- ✓ Andre språklige justeringer
- ✓ Oppdatert utkast til målindikatorer på målområdene (jobbes med videre i høst)
- ✓ Initiativene er ikke del av høringen men blir tilgjengelig på ehelse.no (jf. prosess for initiativer, drøftingspunkt 2)

Visjon: Sammen om helhetlige, trygge og nyskapende tjenester som fremmer helse og mestring

Digitalisering skal bidra til følgende overordnede mål:

Kvalitet og sammenheng i tjenestene

Bærekraftig helse- og omsorgssektor

Innovasjonskraft i sektoren

Aktører

Virksomheter i helse- og omsorgstjenesten

Helseforvaltning

Målgrupper

Innbygger

«Jeg ønsker å enkelt kunne få hjelp og støtte som er tilpasset mine behov»



«Vi trenger gode forutsetninger for å kunne samarbeide om helse og mestring»

Helsepersonell

«Jeg trenger god støtte og oppdatert informasjon for å ta gode valg i min hverdag»



Interessenter

Frivillige og interesseorganisasjoner

Utdannings- og forskningsmiljø

Næringsliv og leverandørmarkedet

Internasjonale miljøer

Strategiske målområder

MÅL 1: ENKLERE ARBEIDSHVERDAG

MÅL 2: AKTIV MEDVIRKNING I EGEN OG NÆRES HELSE

MÅL 3: HELSEDATA TIL FORNYING OG FORBEDRING

MÅL 4: TILGJENGELIG INFORMASJON OG STYRKET SAMHANDLING

Mål 5: VIRKEMIDLER SOM STYRKER GJENNOMFØRINGSKRAFT

Sammenheng med andre strategier og planer (1/2)

Digitalisering av helse og omsorg – politisk nivå

Førende dokumenter

- Digitaliseringsstrategien i offentlig sektor
- Nasjonal helse- og sykehusplan (2020-2023)
- Stortingsmelding 9 (2012–2013) Én innbygger – én journal
- Andre stortingsmeldinger
- Hovedinstrukser
- Tildelingsbrev
- Tilleggsinstrukser

Lov- og regelverk

Eksempelvis Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og Lov om behandling av helseopplysninger ved ytelse av helsehjelp

Internasjonale lov- og regelverk

Eksempelvis EUs personvernforordningen (GDPR)

Digitalisering av helse og omsorg – nasjonalt nivå

Andre relevante strategier, utredninger m.m. i off.sektor

Eksempelvis Nasjonal strategi for kunstig intelligens og Strategi for å øke helsekompetansen i befolkningen 2019-2023

Nasjonal e-helsestrategi

Nasjonale planer og prosjekter

Eksempelvis Nasjonalt veikart og Nasjonal e-helseportefølje

Strategier, utredninger mm. innenfor fagområder

Eksempelvis Nasjonal helseberedskapsplan, Helsenorge produktstrategi, Strategisk områdeplan for digitalisering av legemiddelområdet og Strategi for digital sikkerhet

Digitalisering av helse og omsorg – regionalt/lokalt nivå

Aktørenes strategier og planer

Eksempelvis felles plan fra RHFene, kommunenes Felles plan og rammeverk for e-helse og kommunenes strategier

Strategier, utredninger mm. innenfor fagområder

Eksempelvis fagstrategier i RHFene

Sammenheng med andre strategier og planer (2/2)

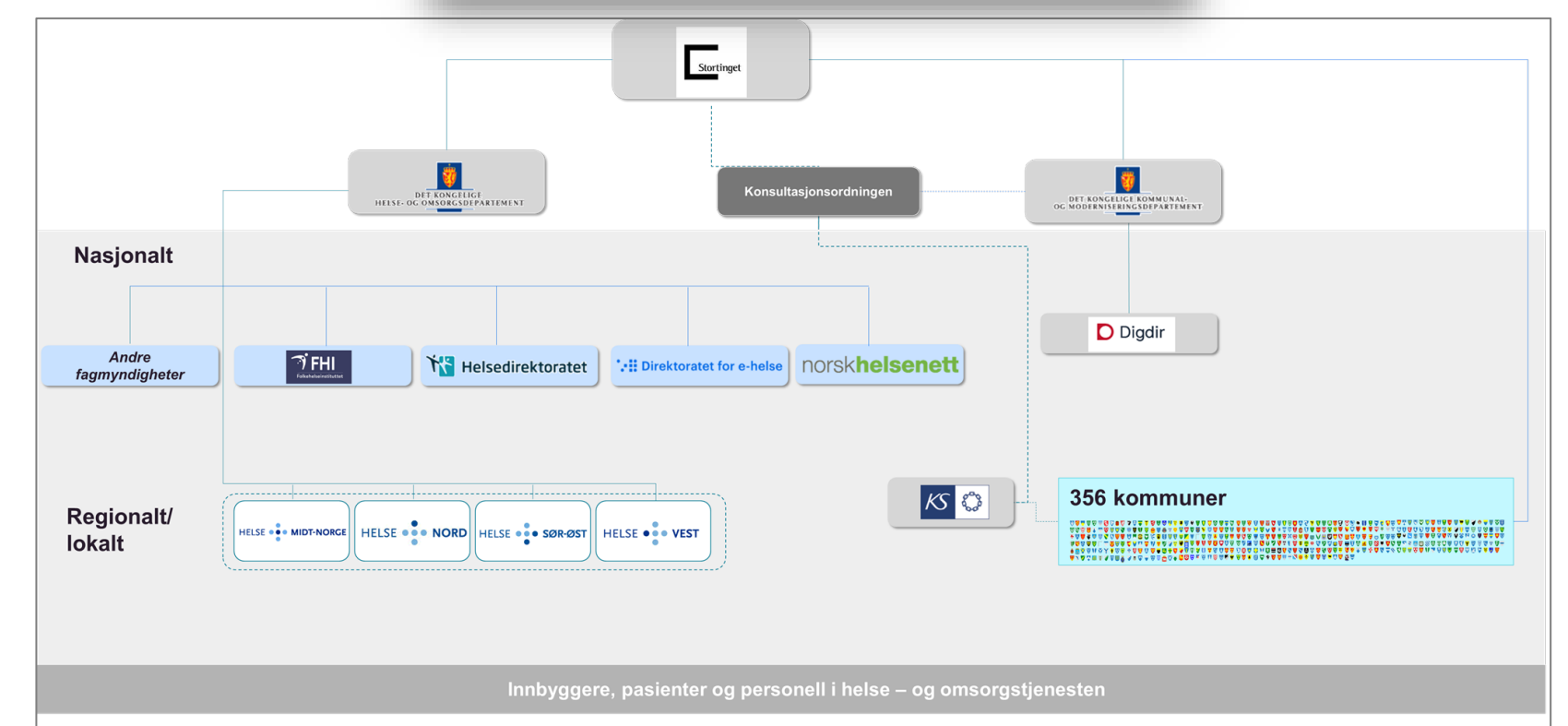


Nasjonalt strategisk arbeid som pågår på tvers av offentlige sektor eller i helse- og omsorgssektoren

Eksempelvis arbeid med:

- Digital sikkerhet
- Digital kompetanse
- Beredskap
- Folkehelse

Fra strategi til implementering gjennom fire steg



Drøftingspunkt 1: Har Nasjonalt e-helsestyre innspill til vedlagte utkast til ny nasjonal e-helsestrategi, før den sendes på høring?

Visjon: Sammen om helhetlige, trygge og nyskapende tjenester som fremmer helse og mestring

Digitalisering skal bidra til følgende overordnede mål:

Kvalitet og sammenheng i tjenestene

Bærekraftig helse- og omsorgssektor

Innovasjonskraft i sektoren

Interessenter

Tjenesteytere i helse- og omsorgstjenesten

Helsemyndigheter

Utdannings- og forskningsmiljø

Målgrupper

Innbygger

«Jeg ønsker å enkelt kunne få hjelp og støtte som er tilpasset mine behov»



«Vi trenger gode forutsetninger for å kunne samarbeide om helse og mestring»

Helsepersonell

«Jeg trenger god støtte og oppdatert informasjon for å ta gode valg i min hverdag»



Frivillige og interesseorganisasjoner

Internasjonale miljøer

Næringsliv og leverandørmarkedet

Strategiske målområder

MÅL 1: ENKLERE ARBEIDSHVERDAG

MÅL 2: AKTIV MEDVIRKNING I EGEN OG NÆRES HELSE

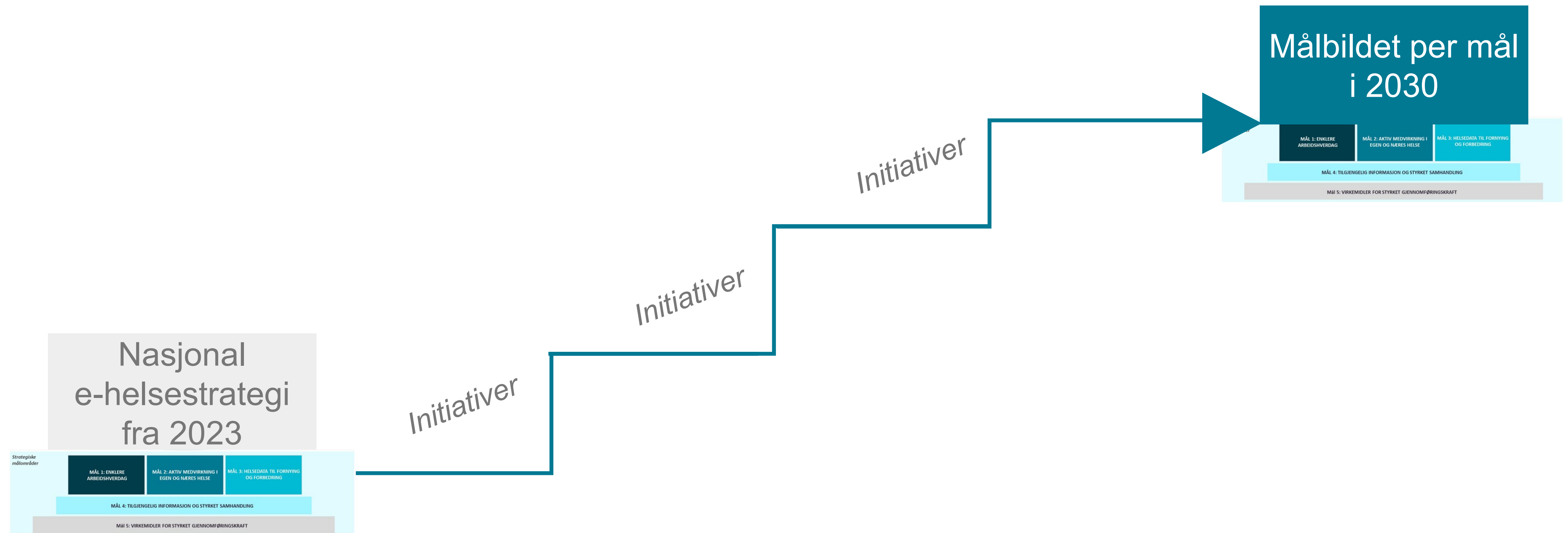
MÅL 3: HELSEDATA TIL FORNYING OG FORBEDRING

MÅL 4: TILGJENGELIG INFORMASJON OG STYRKET SAMHANDLING

Mål 5: VIRKEMIDLER SOM STYRKER GJENNOMFØRINGSKRAFT

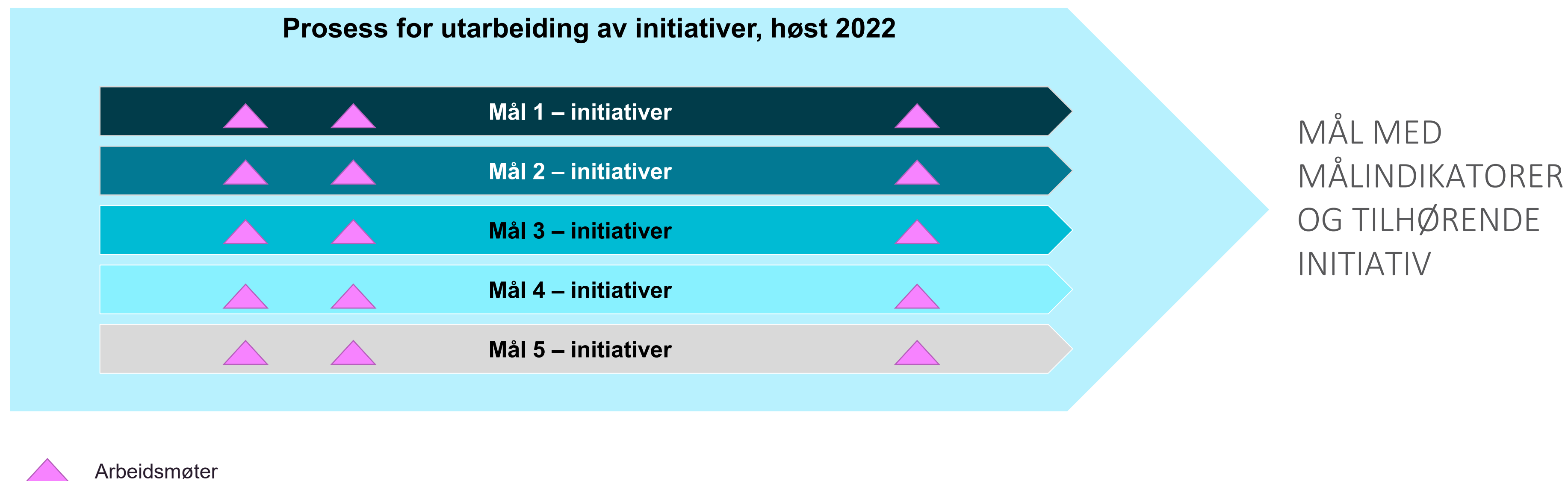
Prosess for initiativer skjer i parallell med høringen

Initiativene skal stegvis ta oss mot målbildet per mål

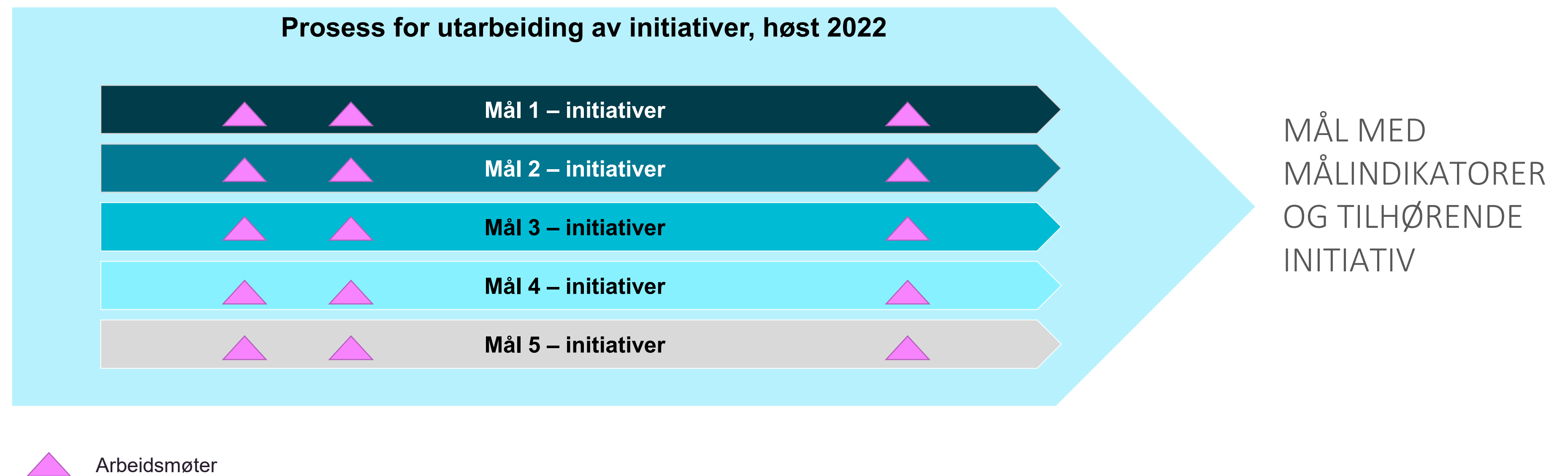
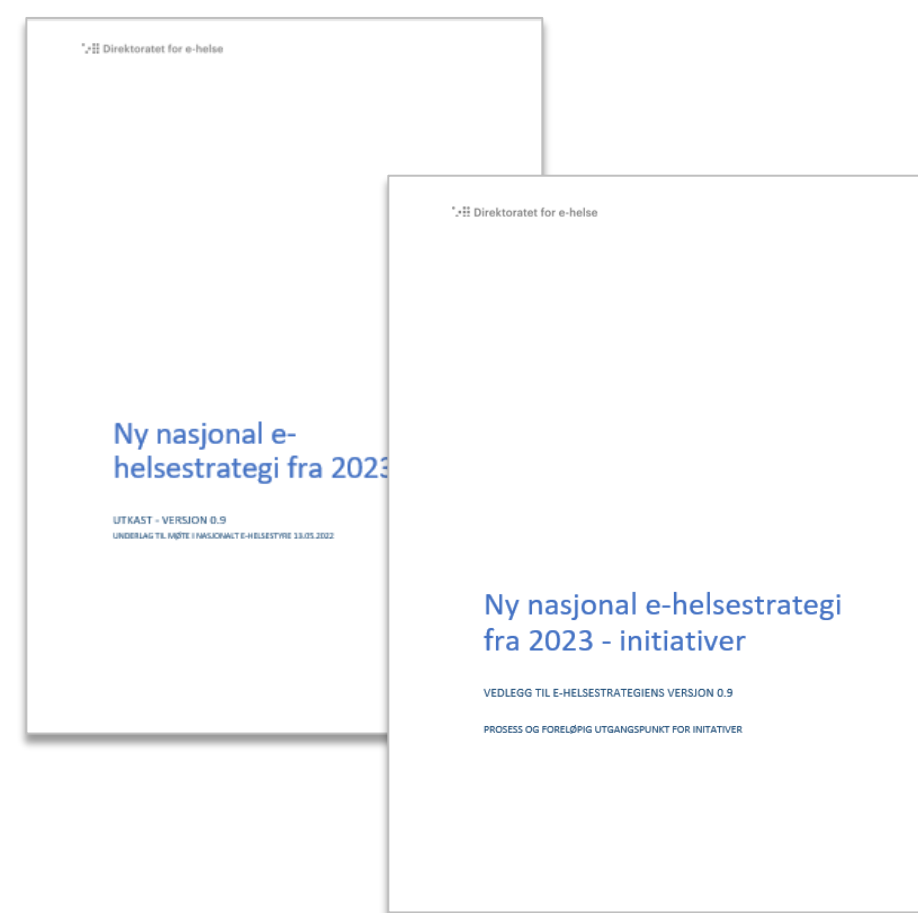


Det pågår initiativ som bidrar til måloppnåelse på målene, men det er behov for å igangsette nye initiativ nå, og det vil være behov for å justere og supplere med andre initiativ fremover...

Initiativene vil utarbeides i arbeidsgrupper i høst, der Nasjonal styringsmodell vil være tett involvert



Drøftingspunkt 2: Har Nasjonalt e-helsestyre innspill til skissert prosess for arbeid med initiativer?

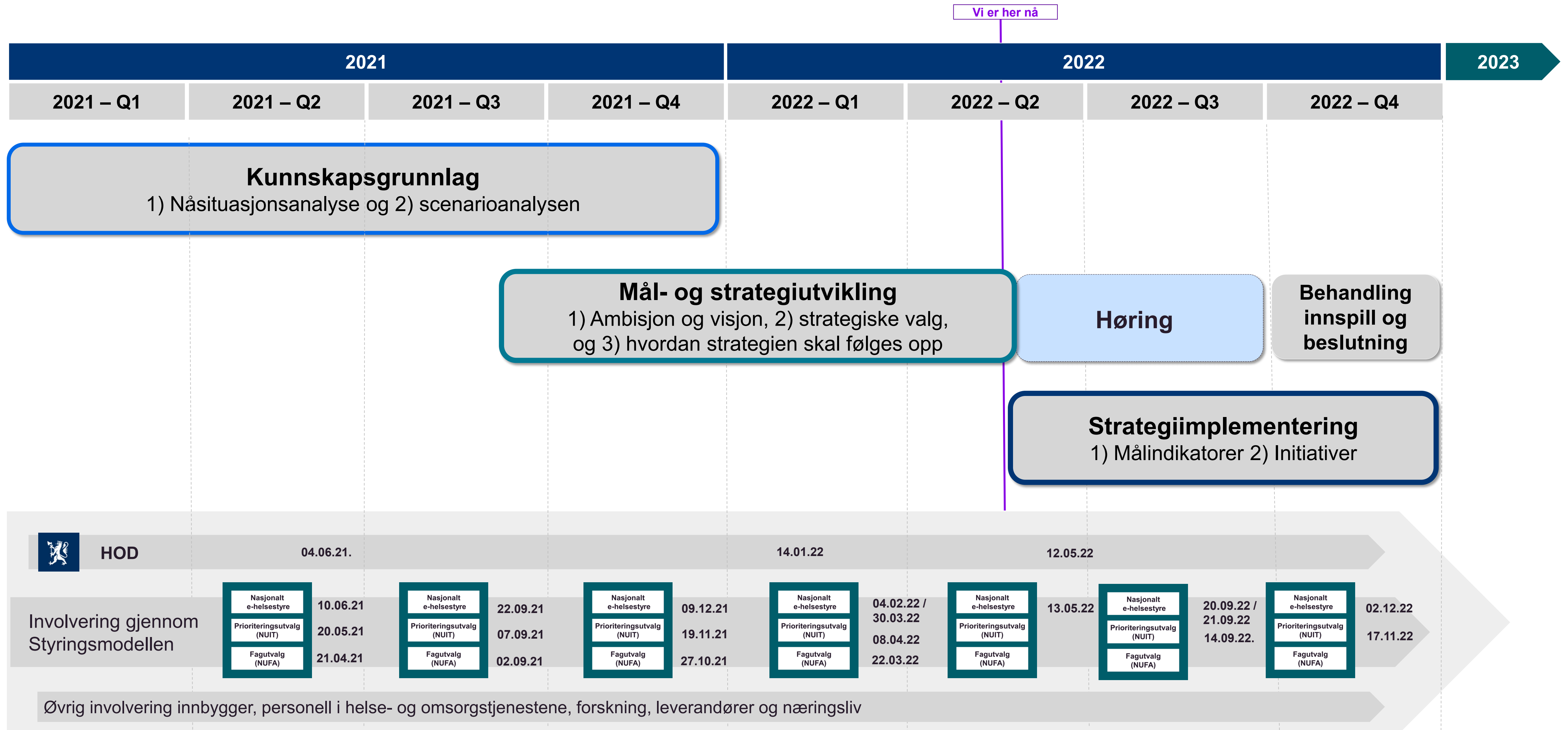


Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre gir sin anbefaling til utkast til ny nasjonal e-helsestrategi (høringsnotat), som grunnlag for høringsutsendelse.

Nasjonalt e-helsestyre stiller seg bak foreslått prosess for utforming av initiativer (tiltak), og Direktoratet for e-helse tar med seg innspillene gitt i møtet i det videre arbeidet.

Overordnet plan for arbeidet – vi nærmer oss høring





Direktoratet for
e-helse

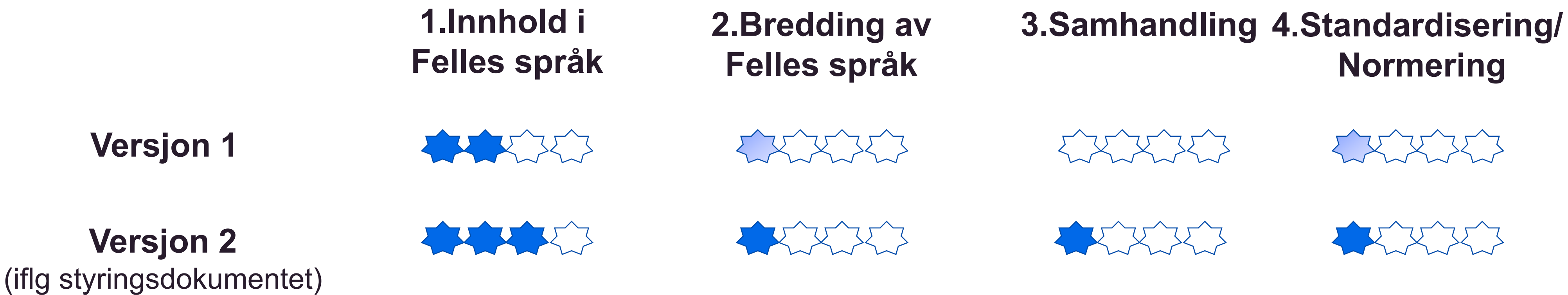
Lunsj – vi starter opp igjen kl. 11.30



Direktoratet for
e-helse

Sak 13/22: Iverksettelse av Felles språk på definerte områder

Hvor vil vi trolig være med bredding av Felles språk ved utgangen av 2023?

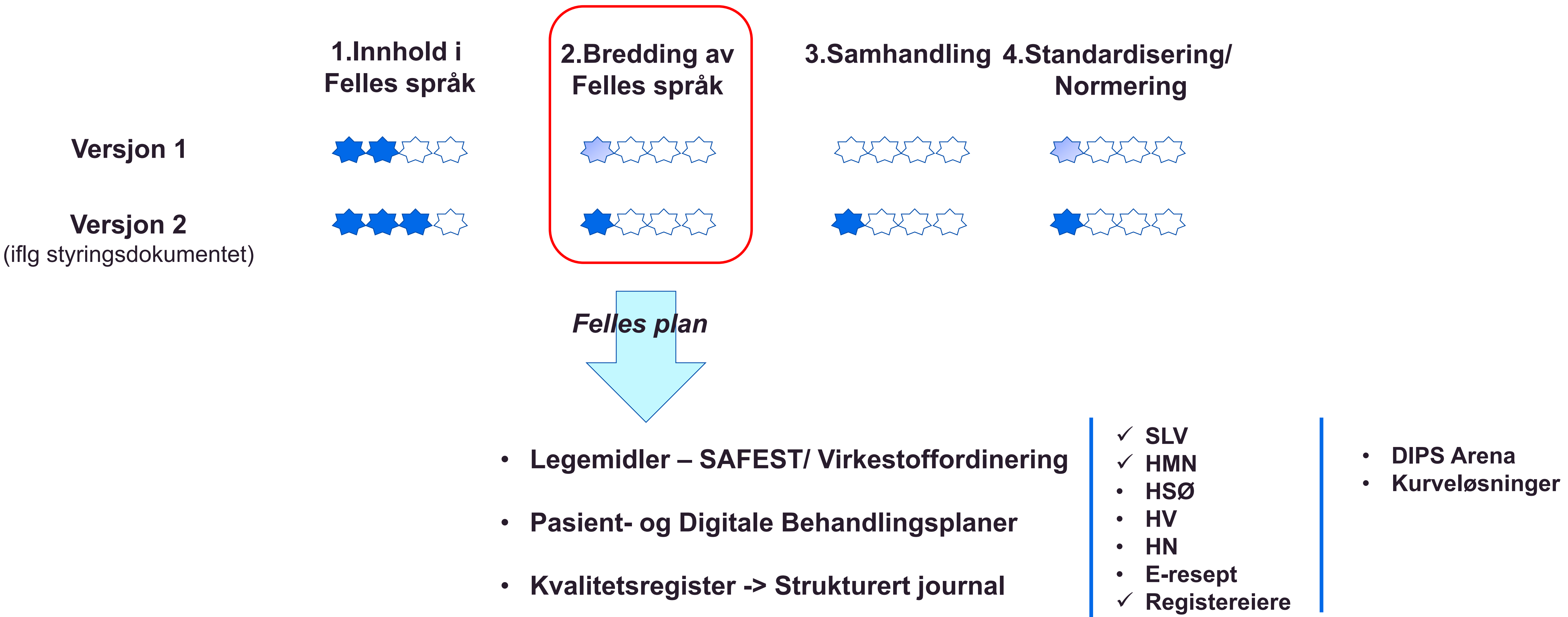


Merknader:

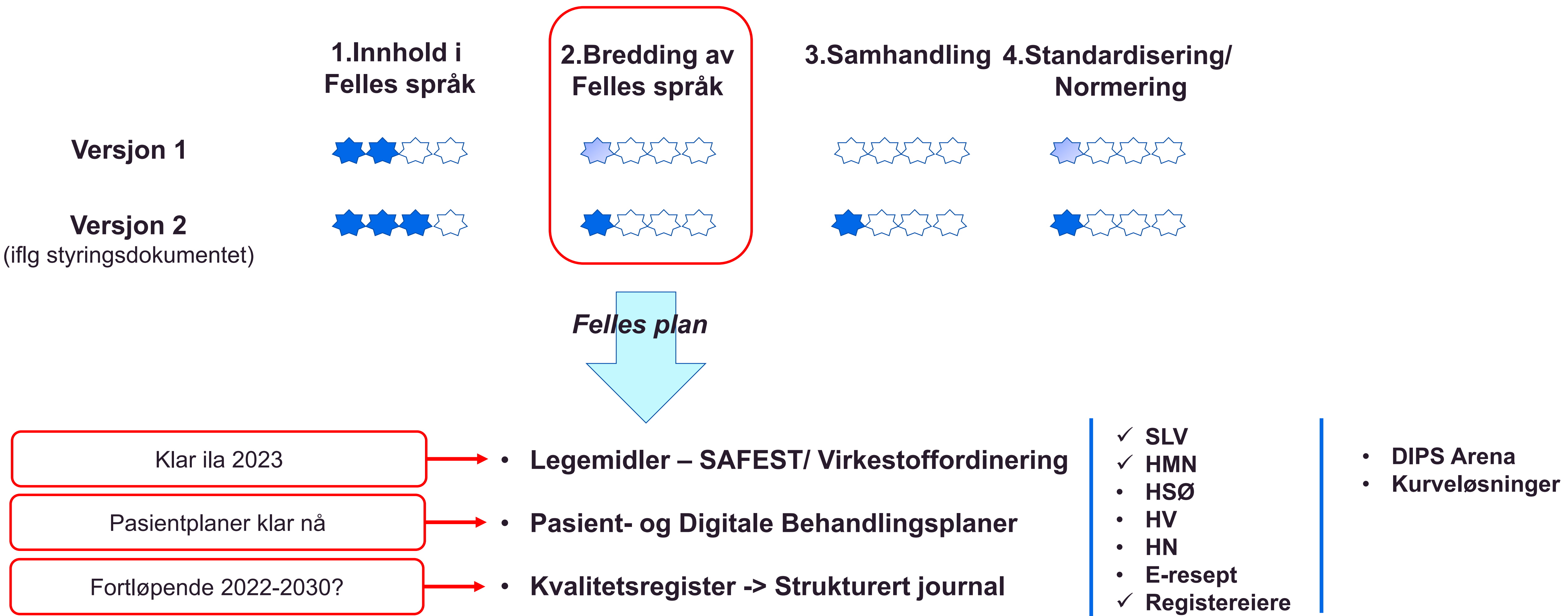
1. Innhold i Felles språk
2. Bredding av Felles språk
3. Samhandling
4. Normering

Omfanget av Felles språk slik det er beskrevet i målbildet for Felles språk
Alle helsefaglige løsninger med behov for terminologi i helsesektoren i Norge
Samhandlingsområder i Nasjonalt Veikart + Definerte områder i Felles plan 2022?
At det er etablert normering eller standardisering på annet vis på alle fagområder
Felles språk benyttes

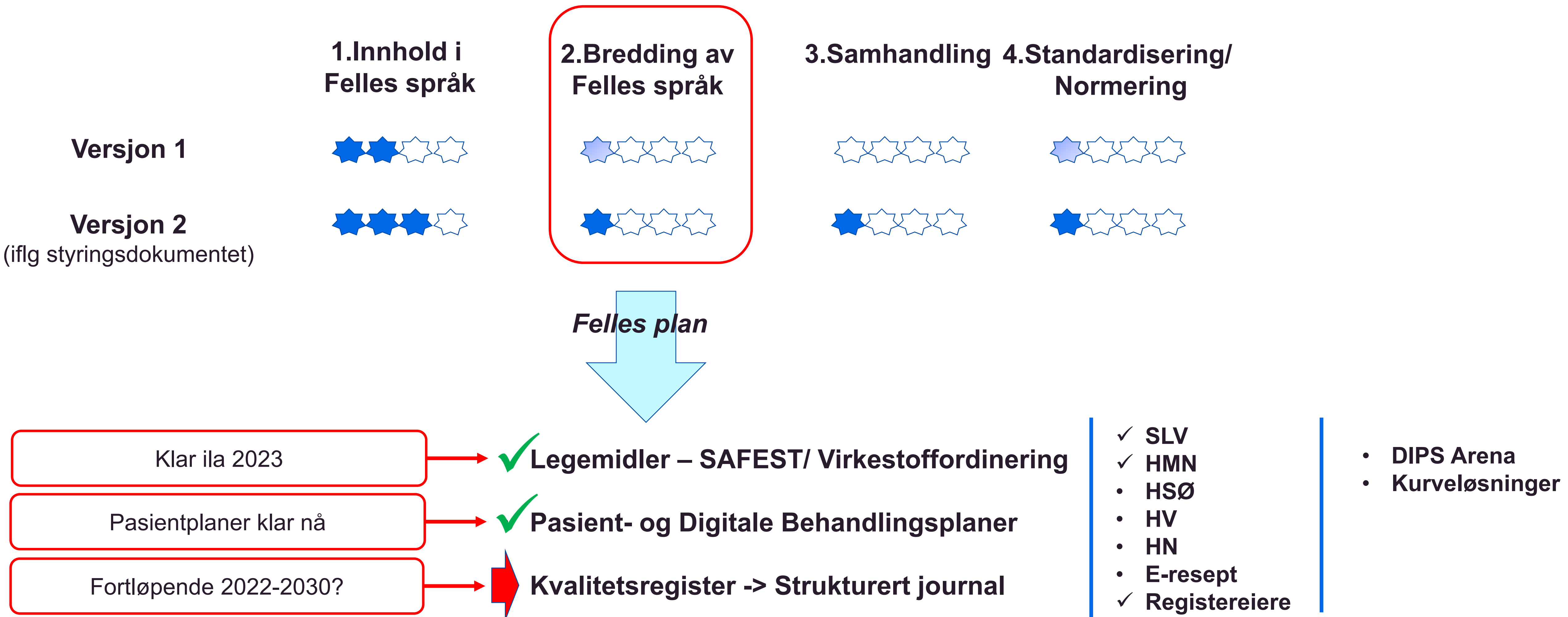
Hvor vil vi trolig være med bredding av Felles språk ved utgangen av 2023?



Hvor vil vi trolig være med bredding av Felles språk ved utgangen av 2023?



Hvor vil vi trolig være med bredding av Felles språk ved utgangen av 2023?



Kvalitetsregister -> Strukturert journal

Det skjer mye innenfor registerområdet

Aktør	Register		
	Planlegges	Utarbeides	Ferdig
Kreftregisteret	X	X	XXX
FHI		X	XXX
Helsedirektoratet	X	X	
Medisinske kvalitetsregistre – Helse Vest	X	X	
Medisinske kvalitetsregistre – Helse Sør-Øst		X	
Medisinske kvalitetsregistre – Helse Nord	N/A		
Medisinske kvalitetsregistre – Helse Midt-Norge	N/A		

Veien videre

Hva skal vi oppnå?

- Starten på automatisert innrapportering til helseregistre
 - Økt kvalitet på informasjonen
 - Unngår dobbeltarbeid
 - Forenkler hverdagen for helsepersonell
 - Legger til rette for bedre samhandling

Hva forventer vi?

- Koordinert og målrettet planarbeid (RHFene sin Felles plan)
- Felles prioritering med registereiere

Hva kan vi tilby?

- Road show til interessenter, deretter rådgivning og veiledning
- «Sense of urgency» - Programmet avsluttes i 2023

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre tar saken til orientering. Programmet fortsetter sitt arbeid for å understøtte innføringen av Felles språk.



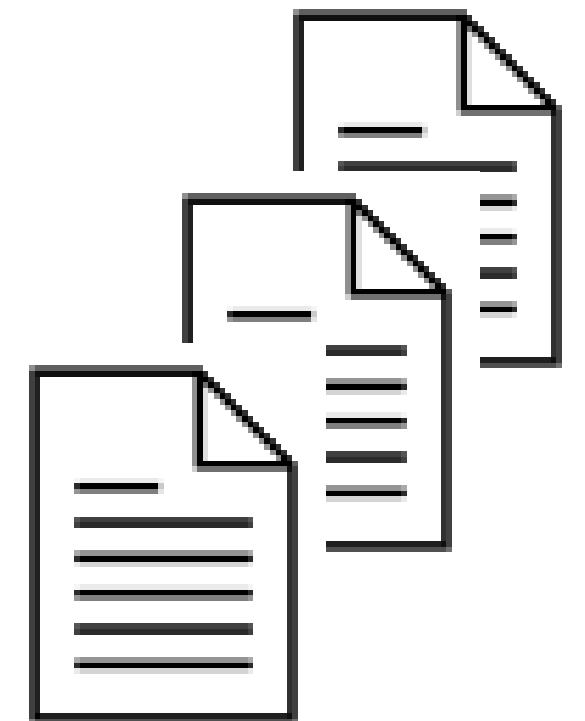
Direktoratet for
e-helse

Sak 14/22: Videreføring av helsedatasatsningen etter Helsedataprogrammet

Orientering om videre arbeid med helsedatasatsingen etter Helsedataprogrammet

Bakgrunn

- Helsedataprogrammet er avsluttet, men arbeidet forsetter
- Videre utvikling av data- og analysetjenester på Helseanalyseplattformen er satt på pause
- Direktoratet har fått i oppdrag å
 - 1) Videreføre etablering av Helsedataservice ved å
 - a) Videreføre innføring av søknads- og saksbehandlingstjeneste og øvrige tjenester som er etablert på helsedata.no og helsenorge.no
 - b) Vurdere om Helsedataservice bør få vedtaksmyndighet
 - c) Anbefale innretning og prognose for brukerinntekter for 2023
 - 2) Vurderer alternative løsninger for dataplattform og analysetjenester
 - 3) Etablere organisering av fag- og brukerinnflytelse i videre arbeid



Videre etablering av Helsedataservice

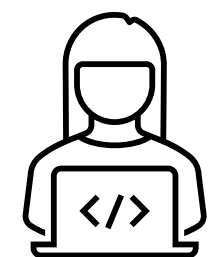
Videreutvikle Helsedataservice som nasjonal kompetanseenhet

- **Vedtaksmyndighet:** Vurdering om Helsedataservice bør kunne fatte vedtak om utlevering av data selv om data ikke ligger på Helseanalyseplattformen
- Foreslå innretning på og prognose for brukerbetaling for tjenestene



Søknad-, saksbehandling- og metadatatjenester

- Videreføre innføring av søknads- og saksbehandlingstjenestene, og øvrige tjenester som er etablert på helsedata.no og hels norge.no



Alternative løsninger for dataplattform og analysetjenester

UH-sporet - Gjenbruk av eksisterende løsninger

Vurderingen gjelder bruk av analyserommene TSD, SAFE og HUNT

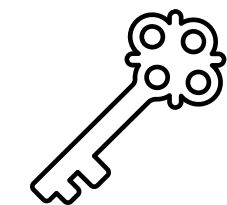
Bruk av disse løsningene må ses i sammenheng med rolle og ansvar hos



Helsedata-service

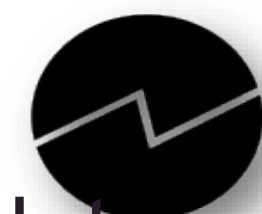
Sentral nøkkelforvaltning

Sentral nøkkelforvaltning gir grunnlag for effektivisering og standardisering av prosesser



Videre arbeid

- Vurdere løsninger som microdata.no (SSB) og løsninger i helsesektor
- Vurdere muligheter for standardisering og prosessforbedringer med som sentral aktør



Helsedata-service
Microdata.no

NHN utreder valg av skyløsning

- *Utredningen har fulgt to hovedspor*

Privat sky

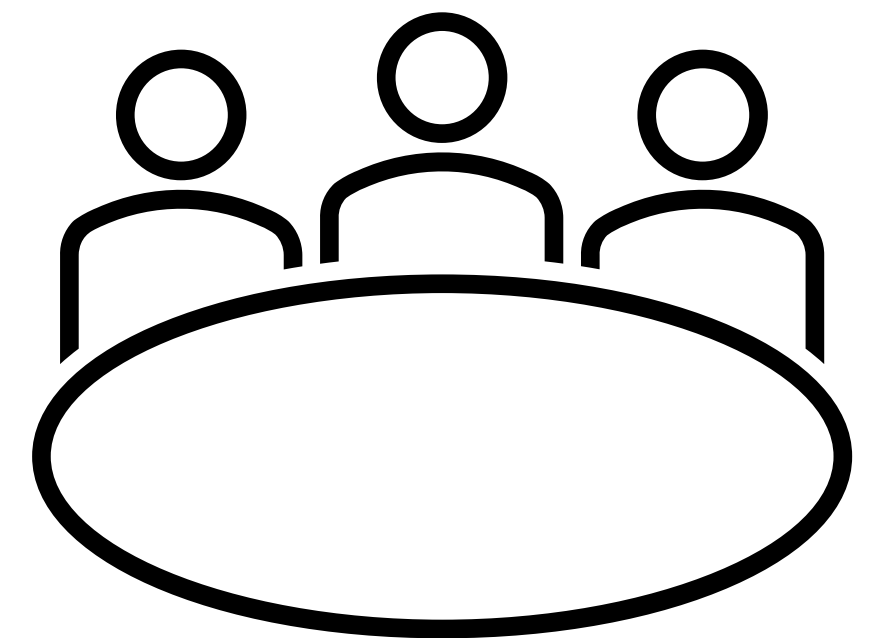
E-helses juridiske krav til utredningen ligger til grunn, og NHN har vurdert hvordan data- og analysetjenester kan realiseres i privat sky

Hybrid skyløsning

NHN vil også belyse mulighetsrommet til å gjenbruke investering og utrede et alternativ som understøtter NHN sin beslutning om operasjonell kontroll, der langtidslagrede data flyttes til NHN sitt datasenter

Etablere ny tverrsektoriell modell for fag- og brukerinnflytelse i videre satsing

- Styringsråd helsedata skal sikre bruker- og behovsstyrt videre arbeid med helsedatasatsingen, og bidra til oppfyllelse av ambisjonene om et økosystem for helseanalyse
- Styringsrådet er etablert i en overgangsperiode, fram til permanent modell for fag- og brukerinnflytelse er etablert
- I gang med planlegging av etablering av ny permanent organisering, med et **helsedataråd** og et **brukerråd** (som i tidligere anbefalt modell)



Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre tar status for videre arbeid med helsedatasatsingen til orientering.



Direktoratet for
e-helse

Sak 18/22: Eventuelt



Direktoratet for
e-helse

Takk for i dag!

Nest møte i Nasjonalt e-helsestyre er 8. juni på
Radisson Blu Gardermoen