



Direktoratet for
e-helse

Ekstra møte i NUIT 7. september 2021

Agenda

	Emne	Innretning	Presenterer saken	Start
18/21	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning	Mariann Hornnes Direktoratet for e-helse	14:30
19/21	Ny e-helsestrategi 2023 – nåsituasjonsanalyse v 0.7	Drøfting	Siv Ingebrigtsen Direktoratet for e-helse	14:35
20/21	Eventuelt			15:25

Endringer i representanter i NUIT

Vi ønsker nye medlemmer velkommen i NUIT:

- Mariann Hornnes, Direktør i Direktoratet for e-helse
- Bente Herdlevær, Kommunaldirektør i Bærum kommune



Direktoratet for
e-helse

Sak 18/21

Godkjenning av innkalling og dagsorden

Forslag til vedtak

NUIT godkjenner innkalling og dagsorden.



Direktoratet for
e-helse

Sak 19/21

Ny nasjonal e-helsestrategi

Innholdsfortegnelse

1

Innledning og mandat

2

Nåsituasjon på e-helseområdet og betydning for ny nasjonal e-helsestrategi

- 2.1 **Føringer:** Vurdering av helhet og sammenhenger på e-helseområdet
- 2.2 **Læring fra og vurdering av eksisterende strategi:** Hvordan eksisterende strategi brukes og vurdering av status på strategiske områder i dagens e-helsestrategi
- 2.3 **Internanalyse:** Vurdering av sektorens interne forutsetninger for ny strategiperiode
- 2.4 **Omverdensanalyse:** Analyse av eksterne omgivelser og implikasjoner for ny strategiperiode
- 2.5 **Brukerbehov:** Kartlegging av innbyggers og helsepersonells utfordringer og behov
- 2.6 **FNs bærekraftsmål og e-helse:** Kartlegging av modenhet
- 2.7 **Koronapandemien:** Oppsummering av pandemiens effekter på e-helseområdet

3

Oppsummering og veien videre

- 3.1 Oppsummering av nåsituasjonsanalyse og strategiske dilemmaer
- 3.2 Plan og prosess for utvikling av scenarier og strategiske veivalg

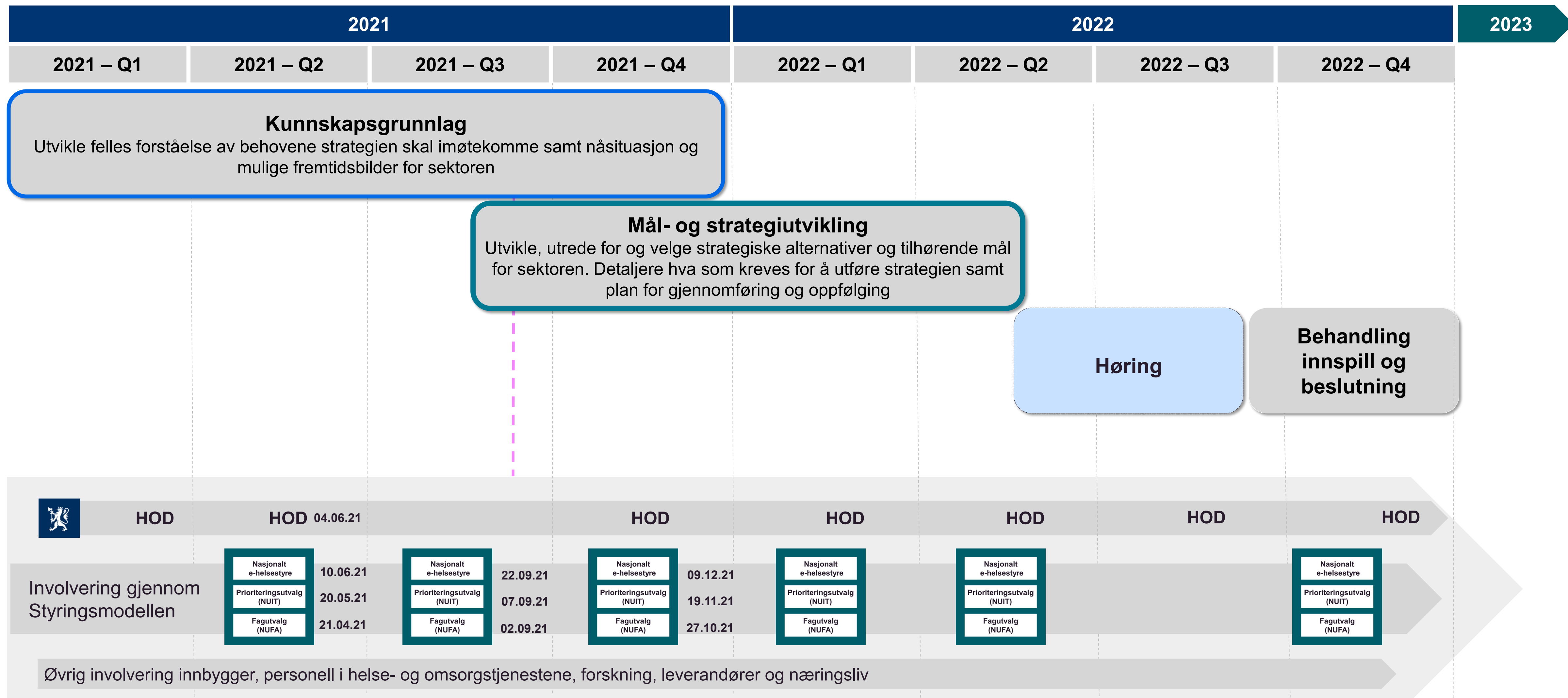


Sak 19/21 Ny e-helsestrategi 2023 – nåsituasjonsanalyse v 0.7

Drøftingspunkter

- Oppsummering av nåsituasjonsanalysen (SWOT)
 - Innholdet, slik det er presentert i SWOT-en, er basert på alle de ulike analysene som ligger til grunn i materialet. Er det noe som oppleves unyansert, mindre relevant, eller annet som mangler?
- Rolle/ambisjon for e-helsestrategien
 - Hvilken rolle ønsker NUIT at e-helsestrategien skal fylle?

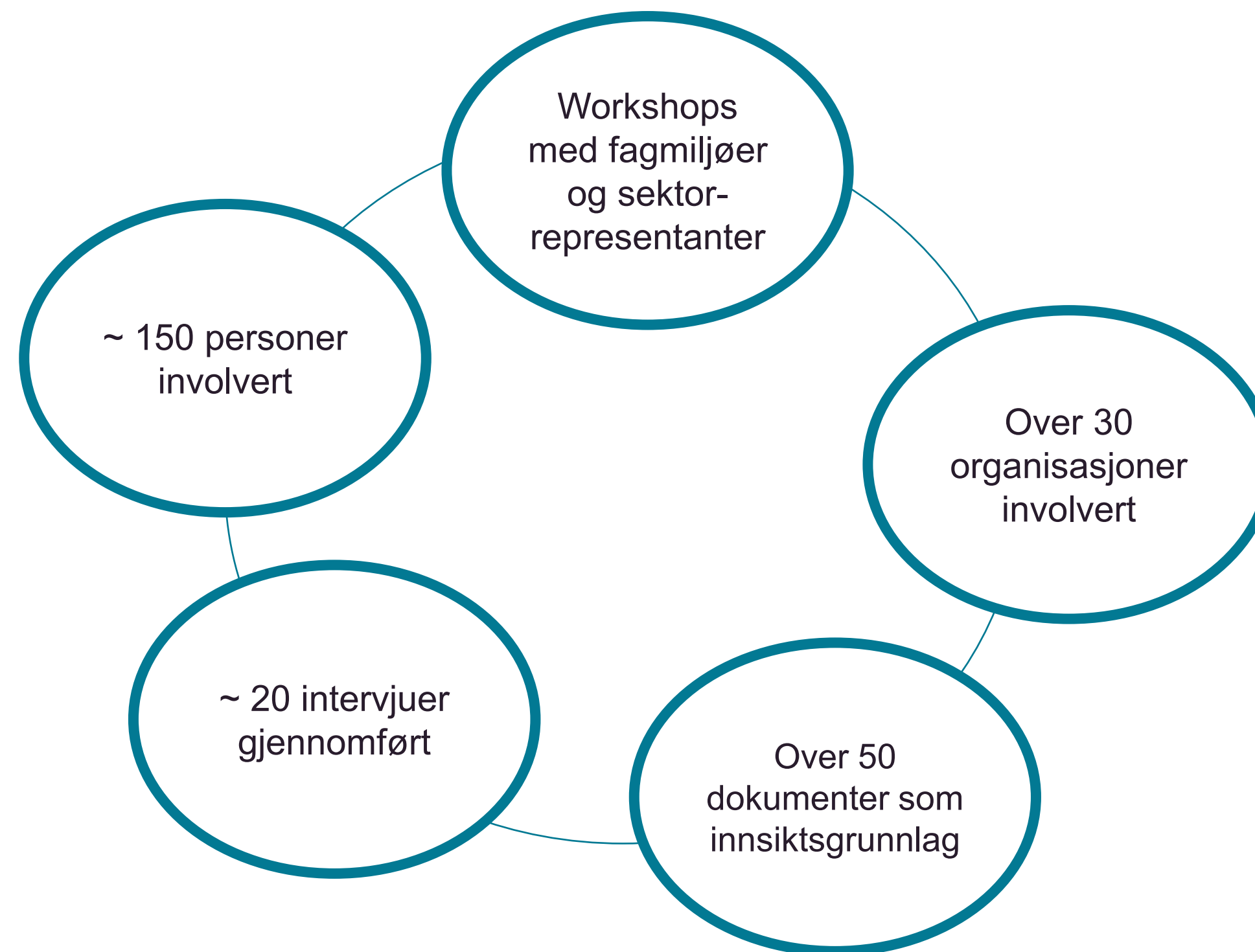
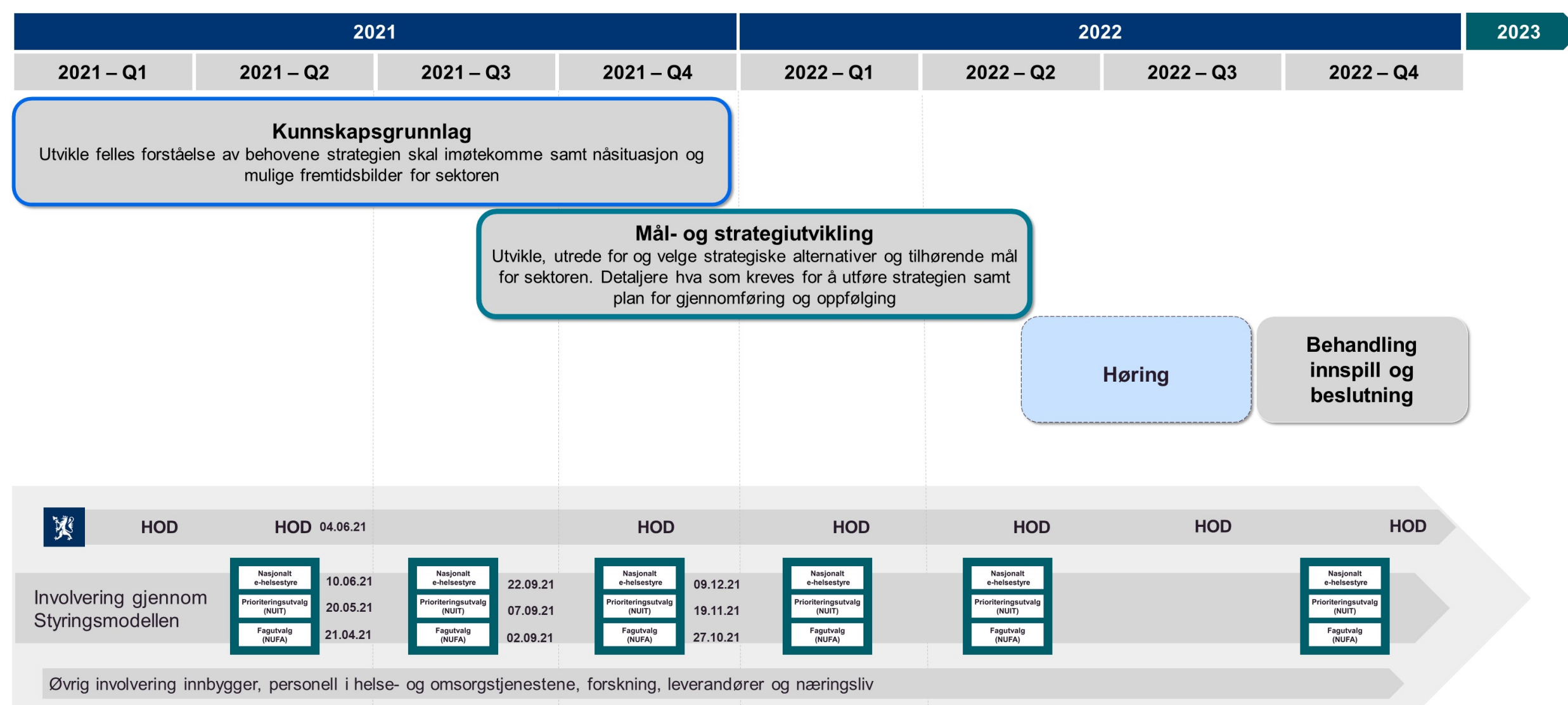
Plan for arbeidet



Arbeidet med utvikling av ny strategi startet våren 2021 og har hatt fokus på innhenting av innsikt om sektorens nåsituasjon

Foreløpig arbeid har hatt fokus på innhenting og bearbeiding av innsikt for å utforme kunnskapsgrunnlag til strategiprosessen...

... innsikten har blitt utviklet med høy grad av involvering av personer og organisasjoner i helse- og omsorgssektoren



Vurdering av status og fremdrift på strategiske områder er hovedsakelig basert på utkast til nye e-helsemonitor



Kort oppsummering av status og fremdrift på strategiske områder ved å vise til

1. Viktigste hendelser og vurdering av fremdrift på initiativer på området de siste årene
2. KPIer som indikerer status og fremdrift på området
3. Redegjørelse for i hvilken grad området er i fokus nå, og for allerede etablerte initiativ i tiden fremover.

Basert på dette gjøres det en kvalitativ oppsummering av status og fremdrift på hvert strategiske område.

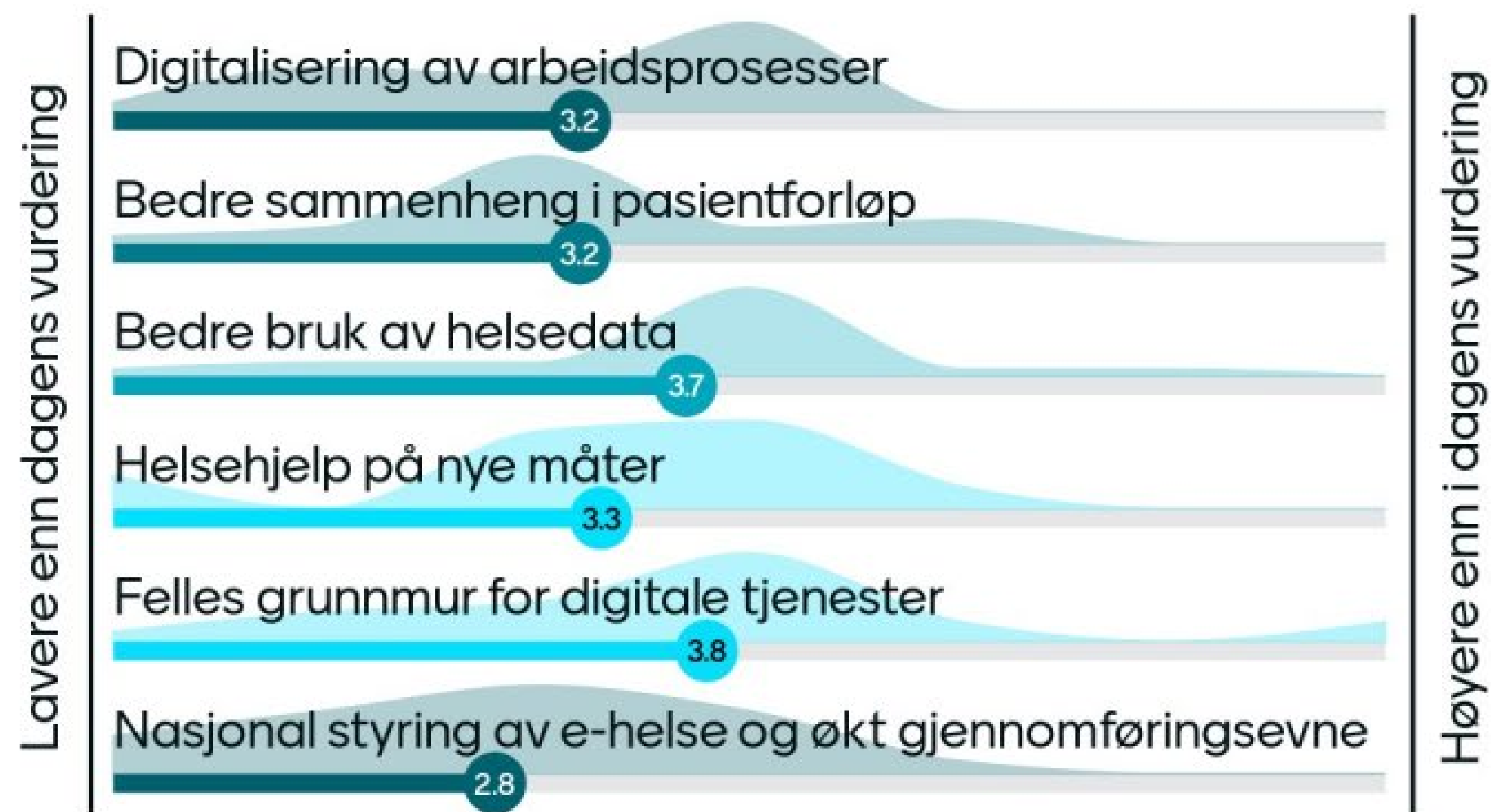
*Det er overlapp på tematikken som dekkes av de ulike strategiske områdene. I vurdering av status og fremdrift anvendes plasseringen som per nå foreligger i ny e-helsemonitor.

** Analysen av kilder er ikke uttømmende, og det er ikke gjort en fullstendig gjennomgang av de underliggende dokumentene til E-helsemonitor.

Innspill fra NUFA 02.09: Vurdering av status

 <p>Digitalisering av arbeidsprosesser</p>	<p>Mål: Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger</p>	
 <p>Bedre sammenheng i pasientforløp</p>	<p>Mål: E-helse skal bidra til helhetlige og godt koordinerte helse- og omsorgstjenester som ivaretar krav til pasientsikkerhet og kvalitet.</p>	
 <p>Bedre bruk av helsedata</p>	<p>Mål: Lettere tilgang til og økt utnyttelse av helsedata</p>	
 <p>Helsehjelp på nye måter</p>	<p>Mål: En innovativ helsetjeneste som setter innbyggeren i sentrum</p>	
 <p>Felles grunnmur for digitale tjenester</p>	<p>Mål: Felles grunnmur skal legge til rette for enkel og sikker samhandling på tvers av virksomheter. Dette skal gi raskere, sikrere og mer kostnadseffektiv digitalisering og innovasjon.</p>	
 <p>Nasjonal styring av e-helse og økt gjennomføringsevne</p>	<p>Mål: Ved å legge til rette for en samordnet digitalisering av helse- og omsorgssektoren bidrar vi til en effektiv helsetjeneste av høy kvalitet</p>	

Hvordan vurderer du overordnet status på eksisterende strategiske områder?



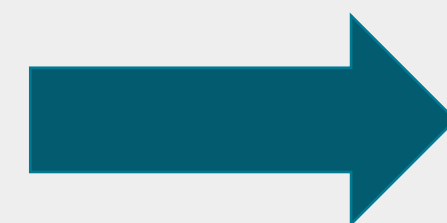
SWOT-analysen bygger på nåsituasjonsanalysen av e-helseområdet. Analysen oppsummerer og sammenstiller de viktigste funnene

Læringer fra eksisterende strategi Internanalyse Omverdensanalyse Behov hos innbygger og helsepersonell FNs bærekraftsmål og e-helse Effekter av pandemien

<i>Internt (sektor)</i>	Styrker	Svakheter
<i>Eksternt (omgivelser)</i>	Muligheter	Trusler

Dagens utgangspunkt

Utkast



Validering og innspill



Justering og ferdigstilling

SWOT-analysen er per nå et utkast, basert på nåsituasjonsanalysen. Den oppsummerer viktigste funn fra et overordnet perspektiv og er ment for å trigge diskusjoner.

Vi ønsker å åpne opp for validering og innspill gjennom flere arenaer for å justere utkastet, og enes om en overordnet nåsituasjon for e-helseområdet

Videre skal SWOT-analysen ferdigstilles og danne et av grunnlaget for videre arbeid med mål- og strategiutvikling.

SWOT

Styrker

Utforske og dra nytte av

- Norge har en grunnleggende god helsetjeneste til befolkningen
- Befolkningen har tillit til helsevesenet
- E-helse har høy prioritet i sektoren og vi har over gjennomsnittet tilgang på finansielle ressurser sammenlignet med andre land
- Nasjonale plattformer og initiativ legger til rette for samordning på e-helseområdet
- Det genereres og samles mye helsedata til helseregistrene
- Sektoren og befolkningen har generelt sett god tilgang på digitale verktøy og god digital kompetanse
- Koronapandemien har gitt økt erfaring og kompetanse for omstilling

Internt (sektor)

Svakheter

Forbedre og redusere konsekvensen av

- Komplekst aktørlandskap og fragmentert beslutningsstruktur
- Finansieringsmodellene i sektoren gir lite fleksibilitet og incentiv for effektivisering
- Regelverket understøtter ikke digital transformasjon (som datadeling) og er utydelig
- Begrenset leverandørmarked
- Utilstrekkelig samarbeid med forskning, næringsliv og innovasjonsmiljøer
- Ikke oppnådd tilstrekkelige effekter av digitaliseringstiltak
- Utfordrende å dele og få tilgang til data på tvers i sektoren
- Dagens digitale løsninger er ikke tilstrekkelig tilpasset innbyggere og helsepersonells behov
- Teknisk gjeld begrenser digitaliseringsmulighetene
- Utfordrende og samles om felles retning og prioritering

Muligheter

Gripe og utnytte

- Demografiske endringer og press på offentlige finanser skaper økt endringsvilje
- Digitale verktøy og økte forventninger til deltagelse i egen helse gjør innbyggeren som pasient, pårørende og forbruker mer aktiv
- Teknologit utvikling og økt anvendelse av teknologi gir mulighet for bedre kvalitet og effektivitet
- Store datamengder kan utnyttes for å forebygge sykdom, diagnostisering, forbedre folkehelsen og helseberedskapen
- Internasjonalt samarbeid gir nye muligheter for felles løsninger, standardisering og datadeling
- «Livshendelsene» setter innbygger i fokus og bidrar til tverrsektorielt samarbeid

Eksternt (omgivelser)

Trusler

Minimere konsekvensen av

- Demografiske endringer og bedre behandlingsmuligheter skaper press på økonomien
- Økte sosioøkonomiske forskjeller og ulik digital kompetanse påvirker tilgang til, og bruk av, helse- og omsorgstjenester
- Upålitelige informasjonskilder (som «falske nyheter») om helse kan påvirke innbyggernes valg og tillit til helsevesenet
- Økt globalisering øker risikoen for pandemier
- Store og til dels uoversiktlige endringer i det globale aktørlandskapet innen helse
- Helseområdet er et attraktivt mål for cyberkriminalitet

Nåsituasjonsanalysen belyser flere fundamentale spørsmål og dilemmaer som må håndteres i ved «oppdatering og aktualisering» av nasjonal e-helsestrategi

Rammeverk for strategiutvikling

Ambisjon og visjon

Hva ønsker vi å oppnå på e-helseområdet?
Hvilken rolle skal strategien ha?

Strategiske valg

Hvilke områder skal være prioritert på nasjonalt nivå og hvordan skal sektoren sørge om en omforent og effektiv operasjonalisering?

Styring og oppfølging

Hvordan skal strategien følges opp?

Fundamentale spørsmål og dilemmaer

Hvilken rolle skal e-helsestrategien fylle som sektoren ikke klarer hver for seg?

Det foreligger i dag svært mange føringer og styringslinjer som aktørene i sektoren må forholde seg til. Hvordan skal e-helsestrategien knytte disse sammen og samtidig bringe merverdi?

Hvordan skal strategien, gitt sektorens aktørbilde, bidra til tydeligere prioritering og spissing av strategiske valg?

Et aktørbilde bestående av mange aktører, med ulikt utgangspunkt for digital transformasjon, kombinert med fragmentert beslutningstaking, gjør det utfordrende å samle sektoren om konkrete prioriteringer. Det er uklart hvilket ambisjonsnivå strategien bør ha med hensyn på å konkretisere retningsvalg for sektoren.

Hvordan sikre at innbyggere og næringsliv blir en integrert del av dagens strategi?

E-helseområdet er enda umodne på å involvere innbyggere og næringsliv i utvikling, fremfor kun behandle de som mottakere av tjenester. Her er det ulike perspektiver og meninger i sektor. Et fundamentalt skifte må til for at strategiens retningsvalg skal gi verdi.

Hvordan håndtere krav om økt ytelse samtidig som det kreves ytterligere ressurser for å sikre digital transformasjon?

Det er press på effektivisering av helse- og omsorgssektoren og sektoren er presset på ressurser. Samtidig er det behov for mer ressurser til implementering og nytenking, som på lang sikt skal bidra til effektivisering og gevinster.

Hvordan håndtere uklare roller og ansvar på e-helseområdet opp mot strategiprosessen?

Det er utydelig hvem som har hvilke roller og ansvarsområder i forbindelse med oppfølging- og utvikling av nye nasjonale prosjekter og løsninger. Dette gjelder blant annet Direktoratet for e-helses rolle. Ansvarsfordelingen legger et viktig utgangspunkt for hvordan strategien bør innrettes og anvendes. Dette henger tett sammen med arbeidet med videreutvikling av nasjonal styringsmodell.

Hvordan sikre at prioriteringer styres og følges opp på en god måte?

Fundamentale svakheter knyttet til styring og oppfølging av eksisterende strategi har bidratt til å svekke potensialet til, og effekten av, strategien. Dagens virkemidler har ikke tilstrekkelig gjennomføringskraft og er ikke tilstrekkelig for samordning av aktørene rundt felles strategi og retning.

Hvorfor trenger vi å diskutere rolle/ambisjon til e-helsestrategien?

Rolle/ambisjon for e-helsestrategien

Eksempler på spørsmål vi har fått

- Hva skal denne strategien være? Hvilken rolle skal den spille?
- Trenger vi en egen digitaliseringsstrategi for helsesektoren?
- Hva skal e-helsestrategien bidra med som gir merverdi utover de eksisterende strategiene? Hvilken plass skal denne ha opp mot politiske meldinger som f eks NHSP og Digitaliseringsstrategien?
- Det skal mye til for at den og klarer å holde seg relevant da endringene går fort på dette området?

Hvilken rolle/ambisjon skal strategien ha?

- X** Dagens strategi
- X** Ny strategi

Sette tydelig helhetlig retning og visjon for e-helseområdet (aktiv)



Sammenstille eksisterende visjoner basert på andre dokumenter og føringer (passiv)

Få, spissede satsningsområder



Konsensus - bredt formulerte satsningsområder

Dynamisk strategi



Statisk strategi

MENTI

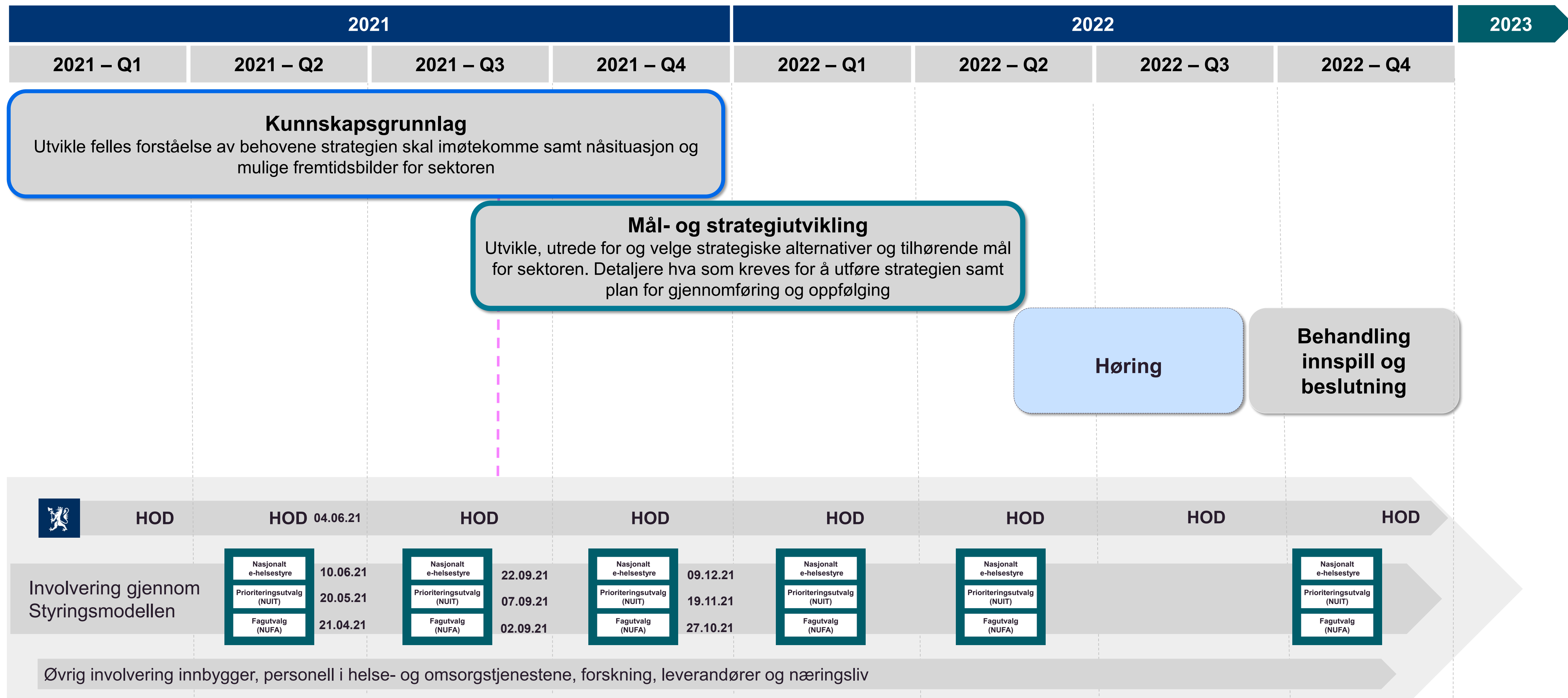
- Hvilken rolle ønsker NUIT at e-helsestrategien skal fylle?

Gå til **menti.com** og skriv inn koden **5762 8052**

Hvilken rolle/ambisjon bør Nasjonal e-helsestrategi ha?



Plan for arbeidet – veien videre



Forslag til vedtak

NUIT ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill mottatt i møtet i det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

Sak 20/21 Eventuelt



Direktoratet for
e-helse

Neste NUIT-møte er 15. september