

Høringsvars skjema: Nasjonal e-helsestrategi for helse- og omsorgssektoren

Det vedlagte høringsdokumentet oppsummerer fire tema som vi ønsker tilbakemelding på:

- Strategiens rolle
- Visjon, overordnede mål og målgrupper
- Fem prioriterte strategiske mål med målindikatorer
- Strategisk styring og oppfølging av strategien

Der høringsinstansen har innspill, er det ønskelig med begrunnelse og eventuelt forslag til endringer.

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/414», lagre som PDF og send på e-post til postmottak@ehelse.no

Frist: 01.10.2022

Kryss av for type organisasjon/virksomhet:

- Statlig etat, ombud eller fagråd
- Fylkeskommune/Statsforvalteren
- Kommune/KS
- RHF/Helseforetak
- Fag- og interesseorganisasjoner
- Pasient- og brukerorganisasjon
- Forskning- og utdanningsorganisasjon
- Privatperson
- Privat virksomhet/næringsliv
- Annen enn nevnt ovenfor

Kontaktinformasjon

Navn på virksomheten (statlig etat, kommune, privatperson osv.):

Kontaktperson:

E-postadresse:

1) Kan dere stille dere bak de fem strategiske målene, gitt strategiens rolle for å skape en felles langsiktig og forutsigbar retning for digitalisering på tvers av aktørene i helse- og omsorgssektoren?

Ja, utdyp gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Vi stiller oss bak strategiene, men har kommentarer på innholdet i mål 2. Målet vurderes til ikke å være i samsvar med utviklingen av EPJ systemene på markedet. Det har vært forå for brukermedvirkning i alle år, uten at det har skjedd nødvendig fremgang. Behovet for utvikling og forbedring av EPJ hindrer dermed målet om enklere arbeidshverdag, slik utviklingshastigheten er pr i dag. For å oppnå en enklere arbeidshverdag, i punktene som er nevnt, er det ikke opp til kommunen å gjøre noe med, men leverandører av EPJ og teknologileverandører. Først når verktøyet er på plass, kan kommunen fokusere på endring av kultur og arbeidsmetodikk.

2) Har dere tilbakemelding på de fem strategiske målene med måleindikatorer?

Mål 1: Aktiv medvirkning i egen og næres helse

Aktiv medvirkning i egen og næres helse: Vi har lenge etterspurt verktøy i markedet som muliggjør medvirkning, slik at innbygger i samarbeid med helsepersonell får mulighet til å tilpasse/velge når, hvor og hvordan helse- og omsorgstjenester utføres. Det er behov for forenkling og tydeliggjøring og klare retningslinjer i bruken av regelverket og håndteringen dette rundt samtykke og fullmakter. Angående mer likeverdig tilgang til digitale tjenester: Det digitale utenforskapet gjelder mennesker i alle aldersgrupper og er ikke nødvendigvis enten eller, men kan gjelde på enkelte områder. Det digitale utenforskapet kan f.eks. gjelde på det sosiale plan (håndtere ulike digitale sosiale plattformer) eller å ha kunnskap om innhenting av helseinformasjon. Hvordan skal vi klare å øke denne kompetansen, samtidig som vi øker digitaliseringstakten i Helse? Måleindikator 1.4. Utbredelse av velferdsteknologi: Måleindikatoren vurderes til å i liten grad gjenspeile faktisk satsingen. Det kan synes som måleindikatoren ikke vil skille mellom de som kanskje kun har digitale trygghetsalarmer, og de som satser stort på teknologi, både med hensyn på mengde og varianter som er tatt i bruk.

Mål 2: Enklere arbeidshverdag

Målet vurderes til ikke å være i samsvar med utviklingen av de EPJ systemene på markedet. Det har vært forå for brukermedvirkning i alle år, uten at det har skjedd nødvendig fremgang. Behovet for utvikling og forbedring av EPJ hindrer dermed målet om enklere arbeidshverdag, slik utviklingshastigheten er pr i dag. For å oppnå en enklere arbeidshverdag, i punktene som er nevnt, er det ikke opp til kommunen å gjøre noe med, men leverandører av EPJ og teknologileverandører. Først når verktøyet er på plass, kan kommunen fokusere på endring av kultur og arbeidsmetodikk. Måleindikator 2.1. Modenhet i journalsystem. Det kan være hensiktsmessig å måle dette, men inn mot målet om å oppnå enklere arbeidshverdag frem mot 2030 fremstår måleindikatoren som lite hensiktsmessig. Måleindikator 2.2. Tilfredshet EPJ: For at denne måleindikatoren skal ha noen hensikt, må resultatene følges opp med rask handling så det viser resultater. Spørreundersøkelsene kommer for tett i forhold til utviklingen som skjer pr d.d.

Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring

Vi er enige i målet men mener at dette ikke ligger på kommunalt nivå.

Mål 4: Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling

Fra kommunalt ståsted ser vi hvor personavhengig og vanskelig det er med å dele opplysninger.

Mål 5: Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft

Ingen kommentar

3) Har dere tilbakemeldinger på prosessen for hvordan strategien skal følges opp?

Har dere tilbakemeldinger på prosessen for hvordan strategien skal følges opp? Vi kan ikke se noen annen måte å følge opp dette på nasjonalt nivå.

4) Andre innspill og tilbakemeldinger?

Nei