



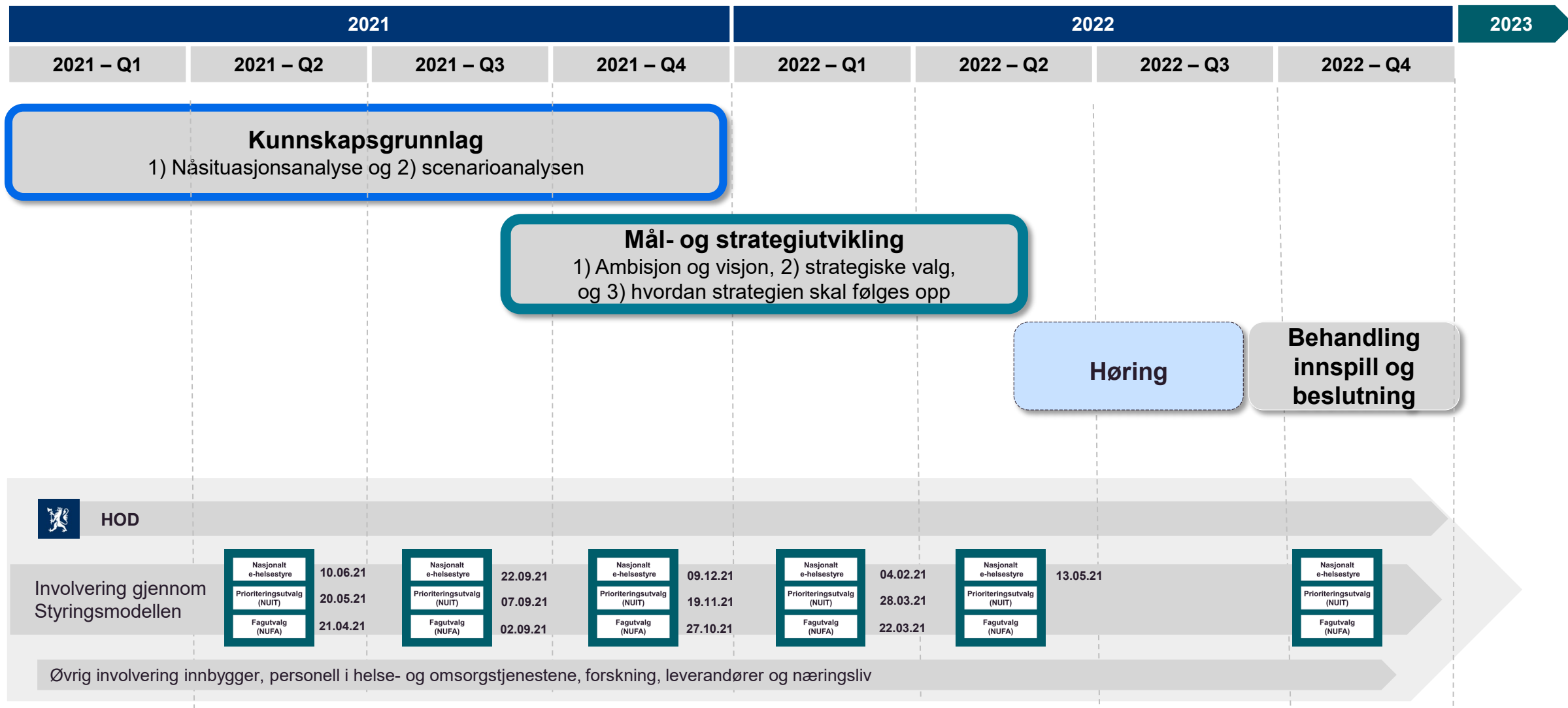
Direktoratet for
e-helse

Nasjonal e-helsestrategi fra 2023

Nasjonalt e-helsestyre 4. februar 2022

Vedlegg

Overordnet plan for arbeidet



Status





Direktoratet for
e-helse

Kunnskapsgrunnlag for utvikling av ny e-helsestrategi fra 2023

Oppsummering av nåsituasjonsanalyse og scenarioanalyse

Lenke til oppsummering av kunnskapsgrunnlaget: ehelse.no.

I tillegg kan kunnskapsgrunnlaget i sin helhet lastes ned fra [denne siden](#)

Kunnskapsgrunnlaget skal legges til grunn for mål- og strategiutviklingen

Nåsituasjonsanalyse

Vurdering av status og fremdrift på målområder i dagens nasjonale e-helsestrategi

Mål: Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger

Status: ●

Kommentar: I perioden er prosjekter som blant annet felles kommunal journal, Helseplattformen, regional EPJ-modernisering og program digital samhandling m.m.

Mål: En innovativ helsetjeneste som setter innbyggeren i sentrum

Status: ●

Kommentar: Det er gjort viktige fremskritt innen digital hjemmeoppløsing, Helsenorge.no og velferdsteknologi, men det er fortsatt geografiske forskjeller i

Sammenstilling av behov for innbyggere og helsepersonell som treffer digitalisering

Innbyggere og helsepersonells behov er ofte overlappende – det er her det er størst gevinstpotensial

Oppsummering av nåsituasjonsanalysen

<p>Styrker <i>Utforske og dra nytte av</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 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 Sektoren og befolkningen har generelt sett god tilgang på digitale verktøy og stadig bedre digitale ferdigheter Koronapandemien har gitt økt erfaring og kompetanse for omstilling 	<p>Svakheter <i>Forbedre og redusere konsekvensen av</i></p> <ul style="list-style-type: none"> En til dels fragmentert beslutningsstruktur gjør koordinering og gjennomføring av digitale tiltak krevende Finansieringsmodellene i sektoren gir lite fleksibilitet og incentiver for effektivisering Regelverket støtter ikke opp om digital transformasjon og er utydelig Innovasjon og tilpasningsmuligheter avhenger av et bærekraftig leverandørmarked Tidvis for lav gjennomføringsevne knyttet til innføring av nye digitale løsninger Utfordrende å dele og få tilgang til data på tvers i sektoren Dagens digitale løsninger er ikke tilstrekkelig tilpasset innbyggere og helsepersonells forventninger og behov Teknisk gjeld begrenser digitaliseringsmulighetene Utfordrende å samles om felles retning og prioritering, særlig for kommunesektoren
<p>Muligheter <i>Gripe og utnytte</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Demografiske endringer og press på offentlige finanser kan skape økt endringsvilje Innbyggeren er en mer aktiv deltager som pasient, pårørende og innbygger Akselererende teknologiutvikling og økt anvendelse av teknologi gir mulighet til bedre helse og helsehjelp Økt innovasjon ved å bygge økosystem med aktører fra forskning og næringsliv Stort tilfang av interne og eksterne datakilder Økt internasjonalt samarbeid Økt tverrsektorielt samarbeid 	<p>Trusler <i>Minimere konsekvensen av</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Bedre behandlingsmuligheter og demografiske endringer skaper press på økonomien og kan gi økte regionale forskjeller Økte sosioøkonomiske forskjeller og ulik digital kompetanse påvirker tilgang til, og bruk av, helse- og omsorgstjenester Upålitelige helseapplikasjoner og informasjonskilder (som «falske nyheter») kan påvirke innbyggerens valg og tillit til helsevesenet Økt globalisering øker risikoen for pandemier Helseområdet er et attraktivt mål for cyberkriminalitet

Scenarioanalyse

Funn som er gjennomgående uavhengig av hvilket scenario man ser på

De strategisk viktige ressursene for digitalisering av helse- og omsorg som kommer opp i alle scenariene er samlet her. Disse vil inngå i det videre arbeidet med oppdatering og aktualisering av nasjonal e-helsestrategi.

Kompetanse

Helsekompetanse og digital kompetanse i befolkningen, samt digital kompetanse hos helsepersonellet vil i ulik grad være avgjørende ressurs for å håndtere implikasjonene av scenariene. I alle scenariene er det behov for økt kompetanse i samfunnet.

Regulering av personvern og informasjonssikkerhet

I alle scenariene er det avgjørende med en proaktiv håndtering av personvern og informasjonssikkerhet gjennom reguleringer, kompetansetiltak og harmonisert praksis for å oppnå ønsket av mer datadeling. Dette vil også være viktig for å ivareta og skjerme innbyggere fra overforbruk eller overutnyttelse av persontilgjengelige data til uønskede formål. Ulike hensyn må balanseres i de ulike scenariene for å skape nødvendig tillit i befolkningen.

Felles teknologikomponenter

I alle scenariene er felles teknologikomponenter og komponenter som muliggjør deling av helsedata viktig. Disse må være åpne, tilgjengelige og forutsigbare/standardiserte slik at datadeling kan skje uavhengig av om aktørene er offentlige, private eller ideelle.

Enkle, brukervennlige digitale verktøy

På tvers av scenarier, og på tvers av brukergrupper

Felles retning for digitalisering innen helse- og omsorg

I alle scenariene er det offentliges evne til å sette

Oppsummering av nye muligheter og risikoelementer fra scenarioanalysen

Fra scenariene fremkommer det temaer som representerer nye muligheter eller økt risiko med tanke på digitalisering av helse- og omsorgssektoren. Disse temaene vil være relevante for det videre strategiarbeidet.

Teknologi muliggjør nye roller

I enkelte scenarier kan teknologi spille en stor rolle i å muliggjøre nye roller, eksempelvis plattformer for å koble inn frivillighet, teknologi for å understøtte nye roller for helsepersonell, og selvtjeneste og kommunikasjon av innsikt for å bidra til økt egeninnsats og mestring.

Innovasjon rundt personvern og samtykke for deling av helsedata

Scenariene viser at det kanskje trengs nye måter å håndtere datadeling på, både mot innbyggere og aktører. Eksempelvis ved en ny type «samfunnskontrakt» med innbyggere om datadeling.

Digitalisering av helse som mulighet for næringsutvikling

Det er et stort potensial for næringsutvikling som kan komme av kulturrendring, utforskning av nye samarbeidsformer mellom offentlig og privat sektor, datadeling og innovasjon nasjonalt og internasjonalt.

Utforske digitale spesialistmiljøer

Scenariene viser et potensiale i å utnytte tilgang til persontilpasset medisin, digitale verktøy, genomdata mm. gjennom nye typer samarbeid med spesialistmiljøer i private og internasjonale miljøer.

Muliggjør trygg og bedre forebygging

I scenariene med høy digital transformasjon legger teknologi, kompetanse, forskning og datadeling til rette for innsikt for bedre forebygging, samtidig med at samfunnet må ivareta pasientsikkerhet og forhindre «overforbruk» av data.

Teknologi som beslutningsstøtte

Økt tilgang til teknologi som kunstig intelligens, sensorer mm., samt økt digital kompetanse kan åpne for nye muligheter for å anvende teknologi som beslutningsstøtte. For å lykkes er det essensielt å fokusere på kvalitet, trygghet og tillit.

Håndtering av teknologi og effekt på bærekraft innen helse- og omsorg

I scenariene der den digitale transformasjonen er gjennomgående skaper teknologien mer miljøforurensning. For andre er det færre muligheter for effektivisering og datadrevne forbedringer som kan gi økt forbruk og ha en negativ miljømessig konsekvens.

Godkjenningsordning av digitale verktøy

Det er et potensiale til å øke pasientsikkerhet og økt forenkling gjennom godkjenningsordninger eller sertifiseringsordninger for digitale verktøy. I enkelte scenarier ligger dette som en del av den offentlige tjenesten, i andre som en del av regulering og tilsyn med det private.

Et rikere leverandørmarked

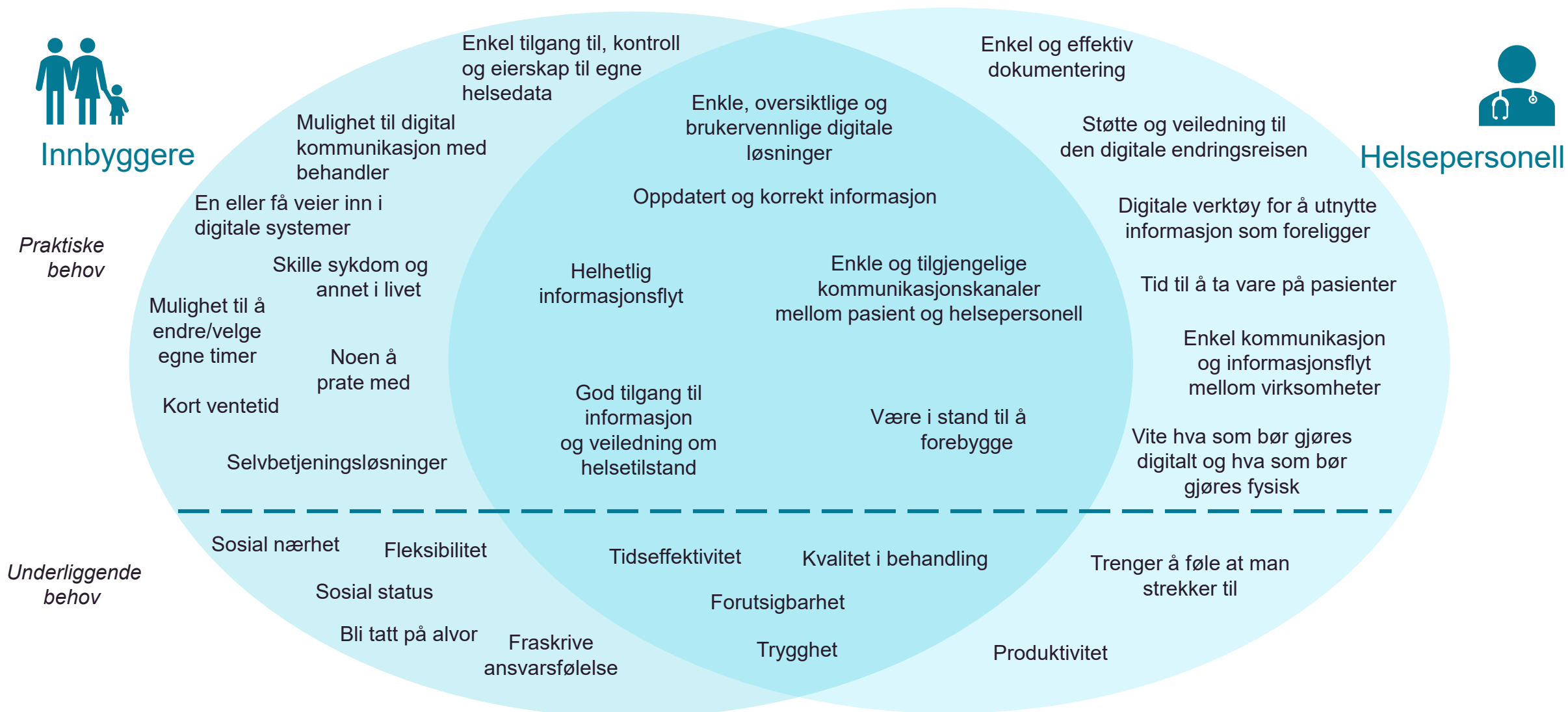
Scenariene trekker frem viktigheten av et velfungerende og rikt leverandørmarked. Her kan det offentlig ha en viktig rolle til å stimulere og utnytte leverandørmarkedet.

••• Direktoratet for e-helse

Side 5

Sammenstilling av behov for innbyggere og helsepersonell som treffer digitalisering

Innbyggere og helsepersonells behov er ofte overlappende – det er her det er størst gevinstpotensial





Direktoratet for
e-helse

Ambisjon og visjon

Strategiens rolle (ambisjon) er å



Sette tydelig retning

- Strategien skal sette tydelig retning, samtidig som den bygger på sentrale føringer for sektoren



Prioritere satsningsområder

- Strategien skal tydeligere prioritere enkelte satsningsområder
- Strategien skal fokusere på områder med gjensidig avhengigheter på tvers av aktørene i sektor



Sikre samspill mellom langsiktig retning og endringer i behov

- Strategien skal evne å sette en langsiktig og forutsigbar retning gjennom visjon og mål
- Strategien skal også sikre tilstrekkelig tilpasning til endringer i behov og nye løsninger gjennom gode rutiner for måling og justering av mål og tiltak



Styrke innbygger

- Styrke innbygger ved å støtte deres behov på tvers av aktører



Styrke helsepersonell

- Styrke helsepersonell ved å støtte deres behov på tvers av aktører

Visjonen

oppsummerer hva vi
i **felleskap** ønsker å
oppnå med
digitalisering i helse-
og omsorgsektoren



Sammen om

*helhetlige, trygge og nyskapende tjenester
som fremmer helse og mestring*



Direktoratet for
e-helse

Evalueringsprinsipper

Evalueringssprinsipper | Benyttes som «avsjekk» underveis for om målene treffer sektorens behov

Bidrar målområdet til HELHETLIGE tjenester?

Favner enklere, brukervennlige, tilgjengelige og sammenhengende tjenester for både innbygger og helsepersonell på tvers av aktørene, forvaltningsnivåer og sektorer.

- Legger det til rette for sammenhengende tjenester?
- Bidrar det til bærekraftig utnyttelse av aktørenes samlede ressurser? (se ressursene samlet, ikke per aktør, gjenbruk av løsninger og kompetanse)
- Bidrar det til tilgjengelige og tilpassede tjenester til innbyggere?
- Bidrar det til en enklere hverdag for helsepersonell?
- Støtter det utvikling av et likeverdig tjenestetilbud for innbyggere?

Bidrar målområdet til TRYGGE tjenester?

Dekker «sikker» og tar opp i seg flere viktige elementer, både pasientsikkerhet, helseberedskap og digital sikkerhet.

- Bidrar det til digital sikkerhet?
- Bidrar det til pasientsikkerhet?
- Bidrar det til helseberedskap?

Bidrar målområdet til NYSKAPENDE tjenester?

Tar opp i seg at visjonen skal peke fremover mht. mulighetene som ligger i digitalisering til å utføre helse- og omsorgstjenester på nye, både bedre og mer effektive måter

- Legger det til rette for bedre helse på befolkningsnivå (folkehelse)?
- Legger det til rette for persontilpasset forebygging og behandling?
- Istandsetter det innbygger til å være aktiv i egen helse?
- Stimulerer det til økt innovasjon, herunder bidra til økt bruk av kunnskap og innsikt?
- Tilrettelegger det for innføring og realisering av gevinster?



Direktoratet for
e-helse

Endringsområder og mål
UTKAST

AKTIV MEDVIRKNING

Forbedre innbyggers mulighet til involvering i egen helse

Mål 1.1 Tilpasse løsninger og informasjon til innbyggers kompetanse

Mål 1.2 Bidra til å løfte digital kompetanse blant innbyggere

Mål 1.3 Tilrettelegge for at innbygger har mulighet til å utnytte egne helsedata

Mål 1.4 Forenkle tilgang til informasjon og bruk av helserelaterte tjenester

Mål 1.5 Styrke pårørende og frivilliges mulighet for involvering i innbyggerens helse gjennom fullmakter og digitale verktøy

Mål 1.6 Øke innbyggers tilgang til kvalitetssikrede digitale verktøy

BEDRE HELSEHJELP

Yte bedre og mer effektiv helsehjelp ved bruk av digitalisering

Mål 2.1 Sørge for at helseinformasjon følger pasienten på tvers av aktører

Mål 2.2 Videreutvikle teknologi for effektive arbeidsprosesser

Mål 2.3 Sørge for enkle, brukervennlige verktøy for helsepersonell

Mål 2.4 Bidra til å løfte digital kompetanse hos helsepersonell

TEKNOLOGISTØTTET TJENESTEINNOVASJON

Anvende teknologi og data for utvikling av helsetjenester på nye måter

Mål 3.1 Utnytte innsikt fra data til kvalitetsforbedring, styring og tjenesteutvikling

Mål 3.2 Utvikle og øke ibruktageelse av beslutningsstøtte (inkludert kunstig intelligens)

Mål 3.4 Styrke forebygging gjennom innsikt i data og digitale verktøy

Mål 3.3 Videreutvikle arenafleksible helsetjenester der pasienten er

STYRKET GJENNOMFØRINGSKRAFT

Grunnmur for digital samhandling, økosystemer og partnerskap, virkemidler

Mål 4.1 Etablere og videreutvikle økosystemer for innovasjon

Mål 4.2 Styrke samarbeidet med næringslivet

Mål 4.3 Stimulere til og styrke bruk av forskningsbasert kunnskap

Mål 4.4 Styrke samarbeid og bruk av beste praksis og erfaringer fra internasjonale miljøer

Mål 4.5 Styrke tverrsektorielt samarbeid

Mål 4.6 Sikre at felles krav og retningslinjer for digital samhandlingsevne er tilgjengelige og er tatt i bruk av sektoren

Mål 4.7 Styrke utvikling og ibruktageelse av nasjonale e-helseløsninger og felleskomponenter

Mål 4.8 Styrke informasjonsforvaltning, datakvalitet og strukturering av helsedata

Mål 4.9 Sikre nødvendige digitale strukturer for håndtering av krise- og beredskapssituasjoner

Mål 4.10 Styrke digital sikkerhet

Mål 4.11 Styrke og tydeliggjøre beslutningsstruktur, roller og ansvar

Mål 4.12 Etablere finansieringsmodeller som gir insentiver til utvikling, ibruktageelse og gevinstrealisering

Mål 4.13 Bidra til et digitaliseringsvennlig regelverk og felles forståelse og praktisering

Mål 4.14 Tilrettelegge for større grad av brukersentrisk og innovativ utvikling og implementering

AKTIV MEDVIRKNING

Forbedre innbyggers mulighet til involvering i egen helse

UTKAST til MÅL

Fra..

Endringsområde

Til..

Mål

Økte sosioøkonomiske forskjeller og ulik helse- og digital kompetanse gir ulik tilgang til og bruk av helsetjenester.

Kompetanse hos innbygger

Økt helsekompetanse, særlig blant sårbare grupper, blant annet ved å løfte digital kompetanse. Dette muliggjør økt inkludering og bidrar til god utnyttelse av helsetjenestene.

Innbygger har liten oversikt over egne helsedata og utøver i liten grad styring av hvem som får tilgang, og dette kan i noen tilfeller gå ut over pasientsikkerheten.

Innbygger og helsedata

Innbygger har en oversikt over hvilke aktører som har helsedata om henne/ham, og helhetlig oversikt over egne helsedata. De kan aktivt håndtere samtykker og dele egne helsedata, herunder pasientgenererte data.

Innbyggere må forholde seg til mange informasjonsportaler for å få løst sine helserelaterte oppgaver. Brukergrensesnittet i disse portalene stiller for høye krav til digitale ferdigheter blant brukerne.

Oversikt og tilgang til informasjon og selvbetjening

En inngang til helserelaterte oppgaver. Det er enkelt å navigere og løse sine helserelaterte oppgaver.

Det er tilfeldig involvering av pårørende og frivillige. Det er i begrenset grad tilgjengelige digitale verktøy som støtter og forenkler behovene til pårørende og frivillige, herunder administrative oppgaver, innsikt/kompetanse og behandlingsrelaterte oppgaver.

Pårørende og frivillige

Pårørende og frivillige er støttet av fullmakter og innsikt for å håndtere økende kompleksitet i oppgaver. De har gode digitale verktøy som brukes som et aktivt middel i behandling.

Innbygger mangler tilgang til digitale verktøy som kan styrke deres mulighet til å ta en aktiv rolle i egen helse, sykdom, behandling og oppfølging.

Digitale verktøy til innbygger

Innbygger har tilgang til trygge, brukervennlige og tilpassede digitale verktøy som støtter de i forebygging, behandling og oppfølging.

Mål 1.1 Tilpasse løsninger og informasjon til innbyggers kompetanse
Mål 1.2 Bidra til å løfte digital kompetanse blant innbyggere

Mål 1.3 Tilrettelegge for at innbygger har mulighet til å utnytte egne helsedata

Mål 1.4 Forenkle tilgang til informasjon og bruk av helserelaterte tjenester

Mål 1.5 Styrke pårørende og frivilliges mulighet for involvering i innbyggerens helse gjennom fullmakter og digitale verktøy

Mål 1.6 Øke innbyggers tilgang til kvalitetssikrede digitale verktøy

BEDRE HELSEHJELP

UTKAST til MÅL

Yte bedre og mer effektiv helsehjelp ved bruk av digitalisering

Fra..

Endringsområde

Til..

Mål

Manglende informasjonsflyt på tvers av aktør, nivå og sektor, hvor pasientinformasjon ikke følger pasienten gjennom forløpet og denne er bærer av egen informasjon

Pasientinformasjon

En sammenhengende, sømløs og helhetlig helsetjeneste på tvers av nivå, aktør og sektor hvor pasientinformasjonen følger pasienten gjennom hele pasientforløpet og er tilgjengelig ved behov

Mål 2.1 Sørge for at helseinformasjon følger pasienten på tvers av aktører

Dagens systemer bygger for mye på eksisterende arbeidsprosesser (strøm på papir)

Teknologi som understøtter arbeidsprosesser

Fleksible løsninger, systemer og verktøy som understøtter og bidrar til utvikling av effektive og gode arbeidsprosesser

Mål 2.2 Videreutvikle teknologi for effektive arbeidsprosesser

Gode digitale ferdigheter, men stor variasjon i kunnskaper, kreativitet og holdninger til digitale verktøy.

Digital kompetanse hos helsepersonell

Ferdigheter, kunnskaper, kreativitet og holdninger som legger til rette for bruk av digitale verktøy.

Mål 2.3 Sørge for enkle, brukervennlige verktøy for helsepersonell
Mål 2.4 Bidra til å løfte digital kompetanse hos helsepersonell

TEKNOLOGISTØTTET TJENESTEINNOVASJON

Anvende teknologi og data for utvikling av helsetjenester på nye måter

UTKAST til MÅL

Fra..

Endringsområde

Til..

Mål

Helsedata brukes i for liten grad til å forbedre helsehjelpen og tjenestene

Bruk av helsedata

Innsikt fra data brukes til å forbedre og fornye helsehjelpen og tjenestene

Mål 3.1 Utnytte innsikt fra data til kvalitetsforbedring, styring og tjenesteutvikling

Lite beslutningsstøtte og mye data som ikke brukes

Beslutningsstøtte

Beslutningsstøtte, inkludert kunstig intelligens, gir innsikt som brukes til å fornye prosesser og helsehjelpen

Mål 3.2 Utvikle og øke ibruktagelse av beslutningsstøtte (inkludert kunstig intelligens)

Fragmentert og lokalt tilbud for bruk av hjemmeoppfølging samt liten grad av person- og brukertilpasset tilbud

Tilpasset tjenestetilbud

Helsetjenester leveres i større grad uavhengig av hvor helsepersonell og pasient befinner seg

Mål 3.3 Videreutvikle arenafleksible helse- og omsorgstjenester der pasienten er

Begrenset utnyttelse av teknologi og data til forebyggende arbeid

Forebygging

Proaktiv bruk av digitale verktøy for forebyggende og helsefremmende arbeid ved utnyttelse av data

Mål 3.4 Styrke forebygging gjennom innsikt i data og digitale verktøy

STYRKET GJENNOMFØRINGSKRAFT

UTKAST til MÅL

Grunnmur for digital samhandling, økosystemer og partnerskap og virkemidler

Fra..

Endringsområde

Til..

Mål

Grunnleggende elementer for samhandling og innovasjon mangler og innovasjonsmuskelen i sektoren utnyttes ikke på en god måte

Økosystem for samhandling og innovasjon

Det er etablert et velfungerende økosystem som legger til rette for samhandling og innovasjon i helse- og omsorgssektoren

Mål 4.1 Etablere og videreutvikle økosystemer for innovasjon

Fragmentert og til dels uregulert marked med lav gjennomføringskraft hvor kompetanse og ressurser ikke utnyttes på en hensiktsmessig måte.

Helsenæring- og leverandørmarked

Det er et velfungerende og forutsigbart e-helsemarked hvor næringslivet har en aktiv og forpliktende rolle gjennom et velfungerende offentlig-privat samarbeid.

Mål 4.2 Styrke samarbeidet med næringslivet

Ikke tilstrekkelig tilrettelagt for bruk av forskningsbasert kunnskap

Anvendelse av forskningsbasert kunnskap

Økt anvendelse av forskningsbasert kunnskap gjennom forskningssamarbeid og kunnskapsformidling

Mål 4.3 Stimulere til og styrke bruk av forskningsbasert kunnskap

Nasjonalt fokus

Internasjonalt

Aktivt og systematisert bruk av beste praksis, samarbeid og erfaringer fra internasjonale miljøer.

Mål 4.4 Styrke samarbeid og bruk av beste praksis og erfaringer fra internasjonale miljøer

Silobasert helsetjeneste som i for liten grad samarbeider på tvers av sektorer

Tverrsektorielt samarbeid

Samarbeid om sammenhengende tjenester på tvers av sektorer

Mål 4.5 Styrke tverrsektorielt samarbeid

Mangelfullt felles rammeverk for digital samhandlingsevne og fragmentert og ulik bruk av eksisterende rammeverk.

Rammeverk for digital samhandlingsevne

Det er etablert et felles rammeverk for digital samhandlingsevne (interoperabilitet) som alle aktører benytter seg av som dekker både det juridiske, organisatoriske, semantiske og tekniske området.

Mål 4.6 Sikre at felles krav og retningslinjer for digital samhandlingsevne er tilgjengelige og er tatt i bruk av sektoren

Manglende ibrukttagelse og ulik implementeringstakt av nasjonale løsninger, felleskomponenter mm.

Nasjonale løsninger og felleskomponenter

Nasjonale samhandlingsløsninger og felleskomponenter er utviklet, tilgjengelig og tatt i bruk av alle aktørene som skal samhandle på tvers

Mål 4.7 Styrke utvikling og ibrukttagelse av nasjonale e-helseløsninger og felleskomponenter

Helsesdata av varierende kvalitet.

Kvalitet på helsedata

Helsesdata har god kvalitet og dekker alle relevante områder

Mål 4.8 Styrke informasjonsforvaltning, datakvalitet og strukturering av helsedata

STYRKET GJENNOMFØRINGSKRAFT

UTKAST til MÅL

Grunnmur for digital samhandling, økosystemer og partnerskap og virkemidler

Fra..

Endringsområde

Til..

Mål

Det krever betydelig tid og innsats å etablere løsninger for samarbeid og informasjonsdeling mellom relevante aktører i en krise- eller beredskapssituasjon.

Beredskap

Fellesløsninger og god digital infrastruktur gjør at helsesektoren i en krise- eller beredskapssituasjon raskt klarer å etablere nødvendige digitale løsninger og informasjonskanaler for samarbeid med aktuelle samfunnsaktører og innbyggerne.

Mål 4.9 Sikre nødvendige digitale strukturer for håndtering av krise- og beredskapssituasjoner

Det digitale risikobildet er i rask endring, og helsesektoren har betydelig utfordringer med å identifisere sårbarheter og utbedre dem.

Digital sikkerhet

Sektorens håndtering av digital sikkerhet er basert på en god forståelse av sårbarhetsbildet og holdes løpende oppdatert for å ta hensyn til utviklingstrekk.

Mål 4.10 Styrke digital sikkerhet

Manglende rolleforståelse og forståelse av styringsmodell leder til fragmentert og suboptimal beslutningsstruktur der mange opererer etter sine "egeninteresser"

Styring

E-helseutviklingen styres helhetlig ut fra felles visjon og målene følges opp av sektoren i tråd med de prioriteringene man er blitt enige om i nasjonal styringsmodell

Mål 4.11 Styrke og tydeliggjøre beslutningsstruktur, roller og ansvar

Manglende og fragmenterte finansieringsmodeller som slår uheldig ut og ikke understøtter investeringsbehovet samt mangel på insentiver til samfinansiering

Finansieringsmodeller

Omforent(e) finansieringsmodell(er) som gir insentiver til utvikling, ibruktagelse og gevinstrealisering av de prioriterte områdene som sektoren løfter frem

Mål 4.12 Etablere finansieringsmodeller som gir insentiver til utvikling, ibruktagelse og gevinstrealisering

Komplisert og utydelig regelverk som setter for store begrensninger på nytenking og utvikling.

Regelverk

Felles forståelse og anvendelse av et regelverk som er med å skape en innovativ og trygg helse- og omsorgssektor.

Mål 4.13 Bidra til et digitaliseringsvennlig regelverk og felles forståelse og praktisering

Lange prosesser med mye utredning og utviklingsløp før leveranser kan tas i bruk og nytte kan hentes ut. For lite oppfølging av faktisk nytte underveis i utviklingsløp.

Brukersentrisk og innovativ tjenesteutvikling

Brukere tar raskt i bruk og utnytter mulighetene som ligger i nye tjenester og prosesser, støttet av smidige og lærende utviklings- og innføringsløp. Aktiv oppfølging av faktisk nytte underveis i utviklingsløp.

Mål 4.14 Tilrettelegge for større grad av brukersentrisk og innovativ utvikling og implementering