

### STATUS PÅ DE STRATEGISKE MÅLENE



MÅL 4: TILGJENGELIG INFORMASJON OG STYRKET SAMHANDLING



MÅL 5: SAMARBEID OG VIRKEMIDLER SOM STYRKER GJENNOMFØRINGSKRAFT

### Oppsummering av status for strategien

<p><b>Bærekraftig helse- og omsorgssektor</b></p>	<p>Det må tas ut nytte av de nasjonale samhandlingstiltakene underveis for å få mer effektive arbeidsprosesser. Flere delmål legger til rette for at innbyggerne kan bli mer selvhjulpne og få flere tjenester hjemmet. DHO og bruk av VKP er i god utvikling, men med begrenset spredning utover trygghetsalarmer i kommunene. Innbyggernes mulighet for å administrere eget forløp er i utvikling i spesialisthelsetjenesten. Prioriteringer fremover bør i større grad være rettet mot effektivisering av tjenestene, være tidsbesparende for helsepersonell og legge til rette for at innbyggerne kan gjøre mer selv.</p>
<p><b>Kvalitet og sammenheng i tjenestene</b></p>	<p>Hovedvekt av delmålene er rettet mot å realisere helsepolitisk mål om gode pasientforløp. Finansiering av nasjonale samhandlingstiltak over statsbudsjettet gir forutsigbarhet, men fremdriften er lavere enn forventet og må følges opp. Modernisering av pasientjournaløsninger viser fremgang, og er en forutsetning for bedre samhandling. Vi bør følge opp effekten fra HTO i kommunene. Det er også viktig å lære av effektene av Helseplattformen. I tillegg er det positive erfaringer med å identifisere uønsket variasjon i behandling og kvalitet gjennom dataanalyse.</p>
<p><b>Innovasjonskraft</b></p>	<p>Fremover bør det legges trykk på en datadrevet utvikling av helse- og omsorgstjenestene ved å utnytte helsedataanalyse, virksomhetenes data- og analyseplattformer og kunstig intelligens for å utvikle bærekraftige/effektive tjenester.</p>

### HELHETSVURDERING

#### Positive bevegelser siden status Q1 2023;

- Gode tilbakemelding på nytte av PLL og i desember hadde 25 000 innbyggere PLL. Viktige avklaringer for tillitsmodell for dokumentdeling er landet og noe bedre fremdrift på pasientens journaldokumenter. Fremdrift i modernisering av pasientjournaløsninger. Bruk av DHO øker i foretakene, men fortsatt begrenset spredning. VFT er i dag en del av tjenestetilbudet i over 300 kommuner og i hovedsak trygghetsalarmer. Eksempler på at innovative løsninger breddes. Forutsigelig finansiering av prioriterte samhandlingstiltak og etablering av HTO.

#### Overordnet status

- vurderes til å være uendret på tross av positive bevegelser det siste året. Dette er spesielt begrunnet i lavere fremdrift enn planlagt på de nasjonale samhandlingstiltakene som har forutsigelig finansiering fremover.

#### Oppfølgingspunkter:

- Forsinkelser i de prioriterte nasjonale samhandlingstiltakene medfører utsatte betalingsforpliktelser med konsekvens at midler brukes på drift og forvaltning istedenfor til utvikling av planlagt funksjonalitet.

### ANNEN KVALITATIV INFORMASJON/INNSIKT (sentrale utviklingstrekk i sektor eller omverden, nye vedtak, strategier eller førende dokumenter, utvikling internasjonalt mm.)

Nasjonal helse - og samhandlingsplan (under arbeid og med planlagt lansering januar 2024) kan sette føringer for det videre arbeidet med strategien.

# Mål 1 OPPSUMMERING Q1 2024

## AKTIV MEDVIRKNING I EGEN OG NÆRES HELSE

Overordnet status

Q1 2023:



Q1 2024:



INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Bruk av tjenester på Helsenorge som innebærer medvirkning (innbygger og pårørende)		Bruken av tjenester som tilrettelegger for aktiv medvirkning fortsetter å øke.
Utbredelse av tjenester på Helsenorge: DigiHelsestasjon, Ungdomsløsninghelsestasjon		DigiHelsestasjon er grønn men pga forsinkelser med ungdomsløsningen blir det gult. Vi har utfordringer med sikker innlogging
Opplevd tilgang på enkle digitale helsetjenester		Uendret. Stabil utvikling.
Tilfredshet med mulighet for digital kontakt med helsepersonell		Øker sammenliknet med 2022.
Spredning av digital hjemmeoppfølging (DHO)		16 samarbeidsprosjekter, som dekker 18 Helsefelleskap og 166 kommuner, er i gang med innføring. Av disse er det 13 prosjekter som inkluderer kommuner som tilbyr DHO som en del av tjenesten i dag. Flere helseforetak benytter ulike former for DHO i behandlingen.
Utbredelse av velferdsteknologi		Uendret. I 2022 var det 22.200 mottakere av velferdsteknologi utenom trygghetsalarmer. Dette er en økning på 35 %.

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Innbygger skal ha mulighet for å administrere behandlingsforløp, digital dialog og innsynstjenester gjennom Helsenorge.		Det pågår videreutvikling av tjenestene for å tilrettelegge for at innbygger kan administrere eget forløp. Det er behov for å tilrettelegge for innsyn i pasientjournaler fra kommunehelsetjenesten og fastleger, og koble på tjenester for innbyggerne i Midt-Norge. Det er flere gode digitale verktøy på helsenorge.no, men det er fortsatt noen mangler på både funksjonalitet og geografisk spredning
Innbygger skal ha tilgang på digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi.		VFT er i dag en del av tjenestetilbudet i over 300 kommuner. Antall brukere og antall teknologier i bruk er fortsatt begrenset (utenom trygghetsalarmer). DHO har begrenset spredning, men er under positiv utvikling. Det er spesielt gode erfaringer med bruk av DHO for kronikere. Bruken av DHO øker i helseforetakene.
Ungdom skal ha tilgang på digitale tjenester		Det pågår arbeid både i kommuner og i spesialisthelsetjenesten for å tilrettelegge for digitale tilbud til unge, men det er stoppet opp i påvente av sikker innlogging for målgruppen.
Redusere digitale barrierer		Flere aktører gjennomfører aktiviteter for å redusere digitale barrierer, men det er rom for mer.

RHFenes felles plan viser god struktur på samarbeidet og god fremdrift på arbeidet på innbyggerområdet.



### STRATEGISK TEMA/STRATEGISKE VEIVALG

- DHO er en mulighet innenfor mange forskjellige forløp, både innenfor kommunen, innenfor helseforetak, og forløp med ofte skifte av oppfølgingsansvar mellom behandlingsnivåene. Det finnes ikke i dag nok kunnskapsgrunnlag til å argumentere for bruk av DHO i alle sammenheng. Dette arbeides det med. Utbredelse, og investering i virkemidler, må tilpasses denne utviklingen. Videre arbeid med tjenestemodeller, finansieringsmodeller og datadeling på tvers av behandlingsnivåer er kritisk for en større utbredelse.



### KANDIDATER INDIKATORER FOR STRATEGIEN

- «Digitale helsetjenester gjør at jeg kan gjøre mer selv / løse flere oppgaver selv» – Spm i innb.und.
- Befolkningens tilgang til journaldata på Helsenorge
- Befolkningens tilgang på digitale tjenester / helsehjelp




### KANDIDATER STRATEGISKE DELMÅL


- Det pågår arbeid med konkretisering og operasjonalisering av Mål 1, arbeidet skal resultere i en strategisk områdeplan med prioriterte tiltak i samarbeid med Helsedirektoratet og øvrige aktører i sektoren

# Mål 2 OPPSUMMERING Q1 2024




## ENKLERE ARBEIDSHVERDAG

### Overordnet status

Q1 2023: 

Q1 2024: 

Overordnet status vurderes fortsatt å peke mot rødt, med en svak positiv bedring siden Q1 2023

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
<b>Holdninger til digital kommunikasjon</b> (spørreundersøkelse)		En økende andel av helsepersonell opplever at det er enkelt å kommunisere elektronisk med annet helsepersonell. Andelen som opplever at det er lett å komme i kontakt med pasienten elektronisk går imidlertid tilbake.
<b>Tilfredshet med og holdninger til EPJ-system</b> (spørreundersøkelse)		Andelen av helsepersonell som er tilfredse med pasient-journalsystemet øker, men andelen som mener at det bidrar til bedre effektivitet og kvalitet synker.
<b>Digitale ferdigheter</b>		Uendret. Som i 2022 svarer 76% at de har tilstrekkelige ferdigheter, som er en svakere utvikling enn forventet.

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
<b>Helsepersonell skal ha tilgang til moderniserte helhetlige digitale arbeidsverktøy</b>		Fremdrift i oppgradering og konsolidering til DIPS Arena i Helse Sør-Øst, og Helse Vest foran plan. Krevende innføringsarbeid av Helseplattformen ved St.Olavs Hospital, men videre bredding til sykehus i Møre og Romsdal fortsetter etter ny plan. Forsinket fremdrift med prosessplattform i Helse Sør-Øst.
<b>Helsepersonell skal ha tilgang til en felles oppdatert legemiddelliste</b>		Gode tilbakemeldinger på nytte av <i>pasientens legemiddelliste</i> (PLL) fra utprøving med FM i Bergen, men SFM er forsinket. Uklare planer for videre bredding.
<b>Innføring og bruk av nye informasjonstjenester</b>		Satsning på digital samhandling i statsbudsjett 2024. Fremdrift på innføring av kjernejournal i kommunene, på utprøving av kommunale samhandlingstjenester og til dels på <i>pasientens journaldokumenter</i> . Risiko for forsinkelser på tilrettelegging og innføring av <i>pasientens prøvesvar</i> . Innføring av Kritisk informasjon gjennom API er usikker.

ANNEN KVALITATIV INFORMASJON/INNSIKT (sentrale utviklingstrekk i sektor eller omverden, nye vedtak, strategier eller førende dokumenter, utvikling internasjonalt mm.)

Helseteknologiordningen etableres i statsbudsjettet for stimulere modernisering av det kommunale journalområdet . Flere EPJ-leverandører gjennomfører omfattende utviklingsprosjekt på området pleie og omsorg.



### STRATEGISK TEMA /STRATEGISKE VEIVALG

- Kommunal helse- og omsorgstjeneste har fragmenterte journalløsninger og mangelfull samhandling. Hvordan kan vi bidra til bedre samhandling fremover, for eksempel gjennom tydeligere målarkitektur, mer normering eller andre virkemidler? Kan helseteknologiordningen bidra på nye områder? Finnes det effektive tiltak vi kan bruke for å styrke leverandørmarkedet og øke andelen kommuner som oppgraderer pasientjournalsystemene sine?
- Det pågår et viktig arbeid med å modernisere journalløsningene i sektoren, med økt strukturering og gjenbruk av helseopplysninger. Dette er komplekst og kan ha stor risiko. Hva kan vi lære av de som står midt i endringsprosesser, bl.a. ved Helseplattformen?



### KANDIDATER INDIKATORER FOR STRATEGIEN

- Færre dobbeltforskrivninger av resepter
- Færre overflødige laboratorieundersøkelser grunnet tilgang på tidligere prøvesvar
- I hvilken grad pasientjournalsystemene innen pleie og omsorg i kommunene er gamle eller oppdaterte (installert versjon).



### KANDIDATER STRATEGISKE DELMÅL


- *Pasientens målinger* (også tilknyttet DHO) deling av kliniske målinger som pulsoxymetri og blodtrykk på tvers av tjenestenivå
- Utforming av nye informasjonstjenester, for eksempel *pasientens tidligere sykdommer*, digital støtte for samhandling om administrasjon av legemidler, samt videreutvikling og bedre integrering av pasientens plan (DBEP)

# Mål 3 OPPSUMMERING Q1 2024

## HELSEDATA TIL FORNYING OG FORBEDRING

Overordnet status  
Q1 2023:   
Q1 2024: 

Det er en positiv bevegelse på spesielt de to første delmålene.

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Bruk av helseregistre 1. Antall søknader om personidentifiserbare data 2. Tidsforløp (vi har ikke data på dette tilgjengelig)		Antall søknader om personidentifiserbare data til Helsedataservice øker fra 289 i 2022 til 328 i 2023. Det er fortsatt restanser og lang utleveringstid for utlevering av data.

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Utvide bruk av data- og analyseplattformer for å fornye og forbedre helse- og omsorgstjenesten		HSØ og HMN videreutvikler bruken av sine plattformer
Bruk av kunstig intelligens for å øke kvaliteten og bedre ressursbruken		Bærum Sykehus (Vestre Viken HF) i drift med en plattform for kunstig intelligens (KI) innen bildediagnostikk og første innføring er en algoritme for å detektere frakturer. Andre HF har bestilt løsningen. Det er behov for å vise flere lignende KI-innføringsprosjekter som omfatter flere sykehus/HF eller kommuner. Fremdrift er derfor satt til gult.
Bedre grunnlag for styring, kvalitetsforbedring, forskning, helseovervåking, beredskap og krisehåndtering gjennom helseregistrene		Videreutviklingen samles hos nye FHI. Nedbemanning i FHI, omstilling og endringer i den sentrale helseforvaltningen utfordrer fremdriften noe. Helsedataservice (HDS) er i drift og forvaltning. FHI og KS skal i samarbeid videreutvikle digitalt økosystem for helse- og smittevernberedskap og har fått finansiering til dette.



ANNEN KVALITATIV INFORMASJON/INNSIKT (sentrale utviklingstrekk i sektor eller omverden, nye vedtak, strategier eller førende dokumenter, utvikling internasjonalt mm.)

- Helsedataservice og videreutviklingen av nasjonale helseregistre samles i nye FHI. Målet er at endringene i organisering, og bedre utnyttelse av eksisterende data- og analyseinfrastrukturer skal bidra til å effektivisere tilgangen til helsedata til forskning, innovasjon og næringsutvikling.



### STRATEGISK TEMA /STRATEGISKE VEIVALG

Bør det satses mer på en datadrevet utvikling av helse- og omsorgstjenestene ved å utnytte helsedataanalyse, virksomhetenes data- og analyseplattformer og kunstig intelligens for å utvikle bærekraftige/effektive tjenester?



### KANDIDATER INDIKATORER FOR STRATEGIEN

- Hvor mye ressurser brukes på helsedataanalyse (analytics) – til etablering av de tekniske løsningene, og utnyttelse/bruk av dem (IKT-ressurstall)
- Hvor mye brukes på å innføre KI i tjenestene (IKT-ressurstall)
- Bruk/nytte av virksomhetenes data- og analyseplattformer
- Bruk/nytte av helseregistre – dialog med FHI



### KANDIDATER STRATEGISKE DELMÅL

# Mål 4 OPPSUMMERING Q1 2024

# TILGJENGELIG INFORMASJON OG STYRKET SAMHANDLING

## Overordnet status

Q1 2023:



Q1 2024:



Svak positiv endring av status

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Tilgang til nødvendig pasientinformasjon registrert hos andre behandlere (spørreundersøkelse blant helsepersonell)		Andelen helsepersonell som er enig i påstand om at de har tilgang til nødvendig pasientinformasjon registrert hos andre behandlere, øker sammenliknet med målingen i 2022. Økningen fra 26 til 28 % er statistisk signifikant. Indikatoren tenderer svakt mot gul i forhold til ambisjoner for 2024 og 2025.

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Trygg og effektiv informasjonsdeling mellom aktører		Viktige avklaringer for tillitsmodell for dokumentdeling er landet, men er enda ikke levert. Viktig å få etablert målbilde, nåsituasjon og plan for tillitsrammeverket framover.
Styrket informasjonsforvaltning og god og sikker tilgang til data		Det pågår enkelte tiltak for å øke graden av automatisert innrapportering til helseregistre. HMN signaliserer via felles plan at «det er krevende å gå i front med arbeidet med Felles språk (SNOMED CT) og strukturert journal siden arbeidet har kommet relativt kort i de andre regionene.» PKT avsluttet i 2023, og det er viktig at regionene styrker samarbeidet for videre innføring. Nødvendig forvaltning er etablert.
Samhandling på tvers av landegrenser i EU		Tilkobling til EU sin infrastruktur for deling av primærdata mellom land (MyHealth@EU) pågår. Det jobbes også med sekundærbruk (HealthData@EU). Bør se på planer framover.

**ANNEN KVALITATIV INFORMASJON/INNSIKT** (sentrale utviklingstrekk i sektor eller omverden, nye vedtak, strategier eller førende dokumenter, utvikling internasjonalt mm.)

Nasjonal helse- og samhandlingsplan er under arbeid og kan sette føringer for videre arbeid med mål 4. Helseberedskapsmeldingen er kommet. En første vurdering er at det ikke er behov for å endre strategien.

## STRATEGISK TEMA /STRATEGISKE VEIVALG

- Hvordan bør Norge gjøre seg i stand til å ta i mot de kommende føringene fra European Health Data Space? Hvordan se EU satsninger ift nordiske og nasjonale behov
- Sikkerhet – burde det gjøres mer her?
- Datakvalitet, i hele verdikjeden fra registrering til og viderebruk og gjenbruk, er viktig for å kunne ha nytte av helsedata – ytterligere arbeid på disse områdene?

## KANDIDATER INDIKATORER FOR STRATEGIEN

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

## KANDIDATER STRATEGISKE DELMÅL

- Legemiddel grunndata - som forutsetning for tryggere, enklere og bedre legemiddelbehandling i hele helse- og omsorgssektoren
- Automatisert innrapportering til registre
- Målarkitektur for samhandling i velferdsteknologi

# Mål 5 OPPSUMMERING Q1 2024

# SAMARBEID OG VIRKEMIDLER SOM STYRKER GJENNOMFØRINGSKRAFT

## Overordnet status

Q1 2023:



Q1 2024:



Status i gul, men peker mot grønt. Status Q1 2023 ble vurdert for positiv

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Effekt av prosesser i nasjonal rådsmøll (måltall endret fra skala verdi til prosent)		76 % opplever at prosesser i Nasjonal rådsmøll for e-helse har positive effekt viser måling fra Q1 2023. Ny måling skal foretas i sammenheng med oppdrag om Evaluering av Nasjonal rådsmøll.
Betydelige forsinkelser i utvikling av e-helseløsninger (i veikartet)		29% forsinkelser (5 av 17) forsinkelser totalt fordelt etter årsak: 2 behov for regelverksutvikling, 2 finansiering, 1 leverandørutfordringer
Betydelige forsinkelser i innføring av e-helseløsninger (i veikartet)		12% forsinkelser (2 av 17) forsinkelser totalt fordelt etter årsak: 2 andre årsaker
Andel tiltak i nasjonal portefølje med midler avsatt eller med planer for strukturert oppfølging av nytte		63 % JA - har avsatt midler/har planer, 21 % NEI, 16% IKKE SVART Det er en klar øking av JA-svar.

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT MOT 2025	KOMMENTARER
Forordningsforslaget Europeiske helsedataområdet (EHDS), fremme sikker tilgang og utveksling av helsedata på tvers av landegrensene		Arbeidet med forordningsforslaget i EU (Rådet og Parlamentet) følges opp. Europaparlamentet vedtok sin posisjon i desember 2023. Forventet vedtak 2025.
Regulatorisk veiledning for økt gjennomføringskraft.		Arbeidet med å utarbeide rundskriv om digital deling av helseopplysninger mellom virksomheter og å forberede oppstart av individuell veiledning er skjøvet til våren 2024.
Bedre journal- og samhandlingsløsninger i kommunene gjennom Helseteknologiordningen		Helseteknologiordningen har i statsbudsjettet for 2024 fått finansiering.

**ANNEN KVALITATIV INFORMASJON/INNSIKT** (sentrale utviklingstrekk i sektor eller omverden, nye vedtak, strategier eller førende dokumenter, utvikling internasjonalt mm.)

Nasjonale helse- og samhandlingsplan er under arbeid  
Pågående arbeid med ny "Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor"



## STRATEGISK TEMA / STRATEGISKE VEIVALG

- Bør vi i større grad prioritere deltakelse i internasjonalt arbeid med EHDS relaterte prosjekter ved å ta en mer aktiv rolle (med flere ressurser) og på denne måten bedre kunne påvirke retning for EHDS?



## KANDIDATER INDIKATORER FOR STRATEGIEN

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



## KANDIDATER STRATEGISKE DELMÅL

- Ingen nå.