



Direktoratet for
e-helse

Velkommen !

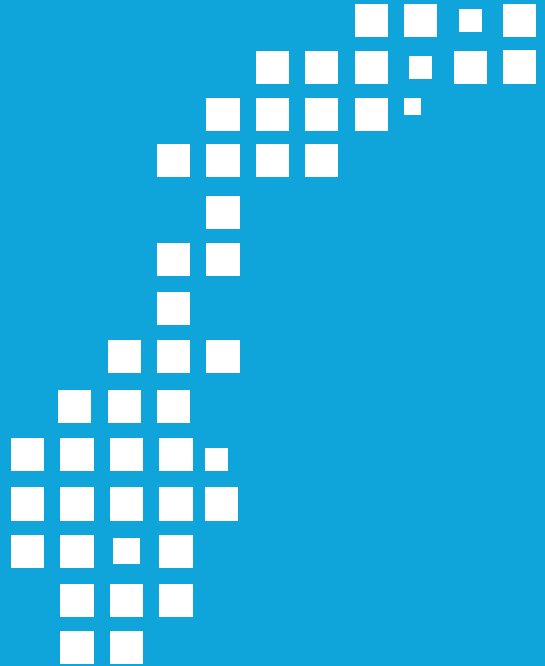
Roar Olsen, divisjonsdirektør Strategi
07.01 2016

Et enklere helse-Norge

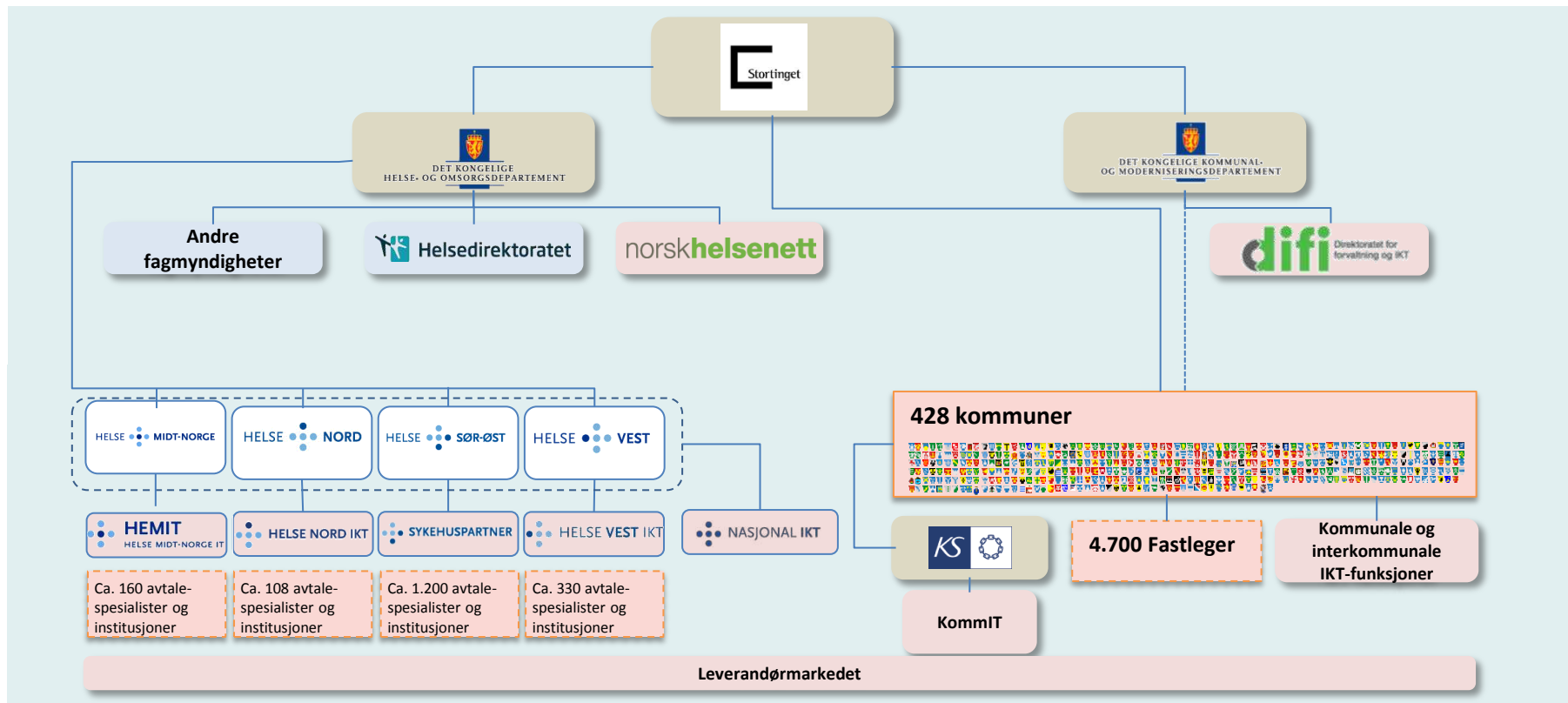
Bakgrunn

Helsesektoren består av 17.000 aktører fordelt på fire regionale helseforetak og 428 kommuner

- Informasjonen følger ikke automatisk pasienten
- Behov for bedre informasjonsflyt mellom aktører og systemer
- Behov for bedre kontroll med ansvarsoverføring
- Det trengs felles innsats og sterkere nasjonal styring



Overordnet aktørbylde og styringsmodell i helse- og omsorgssektoren



Helsepolitiske mål



En innbygger – en journal

- Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger
- Innbyggerne skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester
- Data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning



Hovedmål - «én innbygger – én journal»

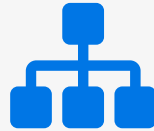
- Digitalisere og øke kvaliteten på pasientsikkerheten
- Forbedre og forenkle helsehverdagen for alle



Utredningen av «Én innbygger – én journal» har definert seks prioriterte krav som tiltaket helt eller delvis skal oppfylle

#	
1	Tiltaket skal gi innbyggere og helsepersonell med tjenstlig behov, en samlet tilgang til oppdaterte og nødvendige helseopplysninger , uavhengig av hvor innbyggeren har fått helsehjelp tidligere.
2	Tiltaket skal legge til rette for at planer for den enkelte pasient kan opprettes, deles og følges opp på tvers av helse- og omsorgstjenesten . Det skal tydelig fremgå hvilken aktør som til enhver tid har ansvaret for gjennomføring av aktuelle oppgaver.
3	Tiltaket skal sikre at tjenester er enhetlig definert på tvers av virksomheter og at helsepersonell og innbyggere får en samlet oversikt over kvalitet og ledig kapasitet for gjennomføring av aktuelle tjenester.
4	Tiltaket skal legge til rette for at helsepersonell får tilgang til kunnskaps- og beslutningsstøtte i tråd med gitte prioriteringer og definert beste praksis.
5	Tiltaket skal legge til rette for tilgjengeliggjøring av data til kvalitetsforbedring, ledelse og analyse, helseanalyse, forskning og beredskap .
6	Tiltaket skal ta høyde for strukturelle endringer . Som et minimum må tiltaket ta høyde for ivaretagelse av brukervalg, samt endringer i virksomhetsstrukturer og oppgavefordeling.

Direktoratets to roller



Myndighet

Sørge for nasjonal styring og koordinering



Nasjonale løsninger

Få på plass og forvalte digitale løsninger som forbedrer og forenkler

Hvordan vi skal jobbe

For innbyggerne og
med helsepersonell

Styre sammen med
aktørene

Koordinere
innsatsen

Utvikle, innføre og
forvalte tjenester

Anskaffe nasjonale
tjenester



Styringsmodell



Prosesser



helsenorge.no

- Kvalitetssikret informasjon om helse, sykdom og behandling, rettigheter og veiledning til helsetjenesten
- Selvbetjeningsløsninger på området «Min helse», eks e-resepter, egenandeler, fastlegebytte, vaksiner og bestilling av europeisk helsetrygdkort
- Målet er å gi en enklere hverdag for pasienter og brukere i møte med helse- og omsorgssektoren



E-resept

E-resept gir enklere og tryggere håndtering av legemidler, og er en nasjonal løsning som gir viktige bidrag til økt pasientsikkerhet gjennom tryggere legemiddelbruk.



Kjernejournal

Elektronisk tjeneste som viser de viktigste helseopplysningene slik at helsepersonell kan få rask og sikker tilgang. Hver innbygger skal få sin egen kjernejournal og kan aktivere den på helsenorge.no.

Pr. januar 2016 har 2,5 millioner innbyggere kjernejournal

Fullstendig pasientjournal finnes fortsatt hos lege eller på sykehuset.





Direktoratet for
e-helse

Følg oss:



www.ehelse.no