

A young woman with curly hair is looking at a tablet in a public space. The background is blurred, showing other people and buildings. The text «Én innbygger – en journal» is overlaid on the image.

«Én innbygger – en journal»

Hvorfor framtidens journaløsninger?

1

Vil bidra til å redusere
unødig lidelse og død

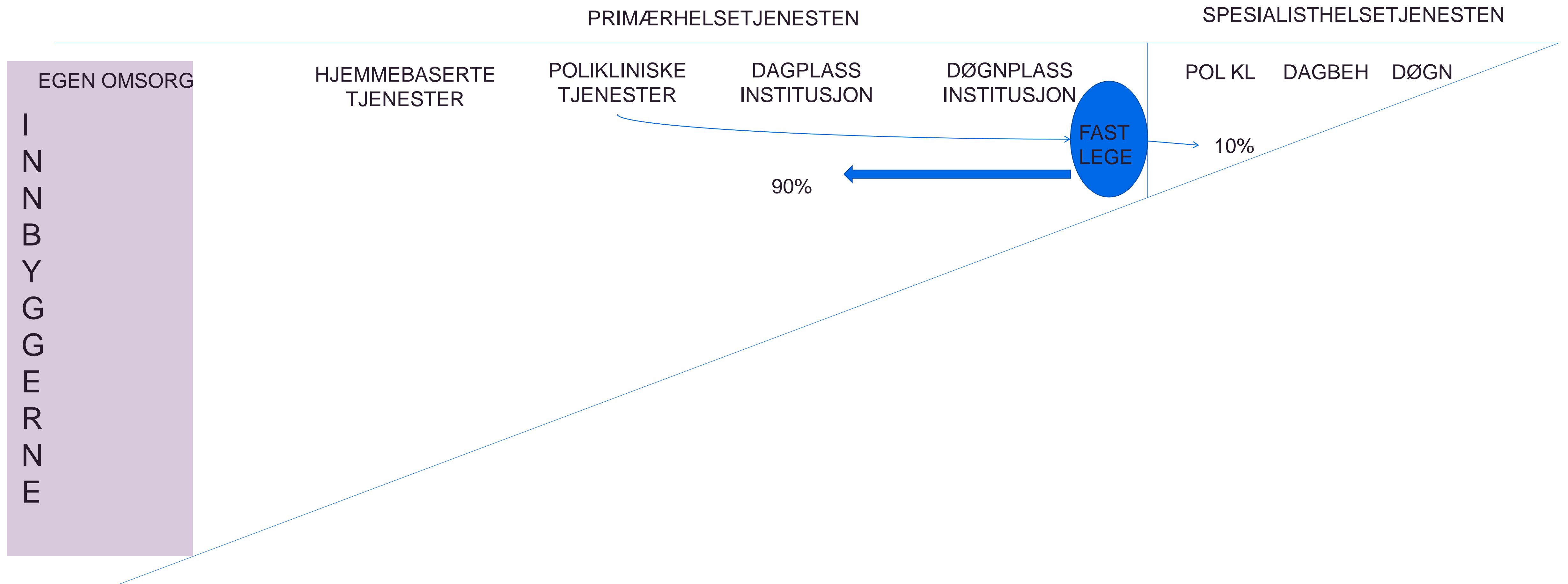
! Feilmedisinering

2

**Økt behov for helsetjenester
som følge av eldrebølgen**

**! Fra 70 000 til 120 000 demente
de neste ti årene**

Behovsøkningen vil primært bli løst i primærhelsetjenesten



Hvorfor framtidens journaløsninger?

3 En grunnleggende forutsetning for å nå sentrale helsepolitiske mål

- Realisere pasientens helsetjeneste
- Redusere uønsket klinisk variasjon
- Øke pasientsikkerheten
- Sikre forsvarlig samhandling

**Nasjonal styring og finansiering gir
stor måloppnåelse og lavere
kostnader for EIEJ**



Oppdraget

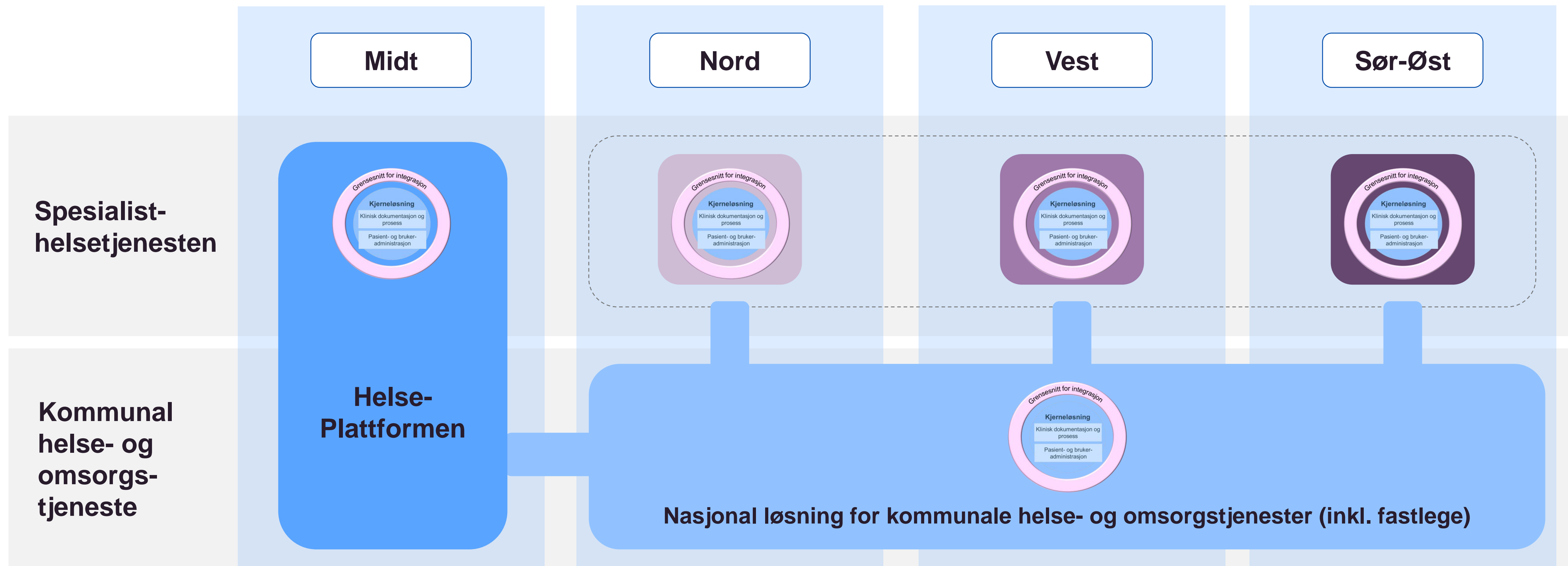
- I tildelingsbrevet for 2017 fikk Direktoratet for e-helse følgende oppdrag:
- *Utarbeide et veikart for den samlede gjennomføringen av arbeidet med én innbygger - én journal. Veikartet må også inkludere de områder som krever nasjonale beslutninger i forbindelse med Helseplattformen. Arbeidet må gjennomføres i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet og i samarbeid med de regionale helseforetakene og ha kommunal deltakelse.*

Noen viktige momenter som preger arbeidet:

- Kommunal sektor melder i stor grad kritisk status for sine EPJ/PAS løsninger
- Helseplattformen er i rute med selve anskaffelsen, men har store uavklarte spørsmål
- HSØ har utfordringer i sin IKT-håndtering, det påvirker en samlet 2. linje
- Posisjonen til fastlegene

Hovedanbefalinger i veikart:

Helseplattformen	<ul style="list-style-type: none">- Regional utprøving av nasjonalt målbilde- Nasjonal prosess knyttet til kravspesifikasjon og anskaffelse, gjenbruk- Bidra til 'nasjonale særtema' etter beste evne
Nasjonal, kommunal løsning for EPJ/PAS	<ul style="list-style-type: none">- Realisere EPJ/PAS for alle kommuner utenom Midt-Norge
RHF HSØ, HV, HN	<ul style="list-style-type: none">- Innføring av DIPS arena- Konsolidering, modernisering i HSØ- Samordning mellom HSØ, HV, HN overfor DIPS, felles plan- Utrede samhandlingsløsninger innen 2. linjen og mellom 1. og 2. linjen
Etablering av Nasjonal tjenesteleverandør	<ul style="list-style-type: none">- Utgangspunkt i NHN- Skal være avtalepart overfor sektor og marked
Grunnmur, samhandlingsløsninger	<ul style="list-style-type: none">- Direktoratet for e-helse arbeider videre med grunnmur / samhandlingsløsninger



Grunnleggende (forvaltningsmessige) forutsetninger for «Én innbygger – én journal»

1. Besluttet ordning for styring, organisering, forvaltning av løsningen
2. Finansieringsordning
3. Lovendringer for nasjonal løsning
4. Etablering og utvikling av nasjonal tjenesteleverandør

Digital grunnmur

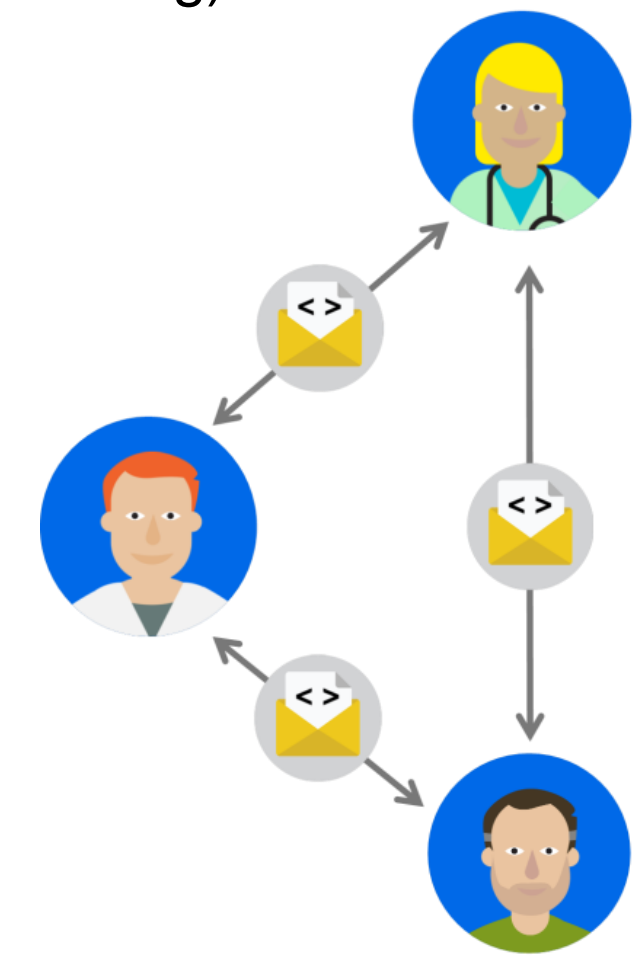
– en forutsetning for samhandlingsløsninger

- **Teknologi** Servere, grunnleggende programvare, Helsenettet
- **Arkitektur** Overordnet arkitektur, veikart, samhandlingsløsninger
- **Sikkerhet og personvern** Informasjonssikkerhet, autentisering, tilgangsstyring, personvern
- **Datahåndtering** Grunndata, tilgang og bruk (folkeregister, Resh, andre), data konvertering
- **Fag** Terminologi, kodeverk, normering, standardisering, sentral forskrivningsmodul, velferdsteknologisk knutepunkt

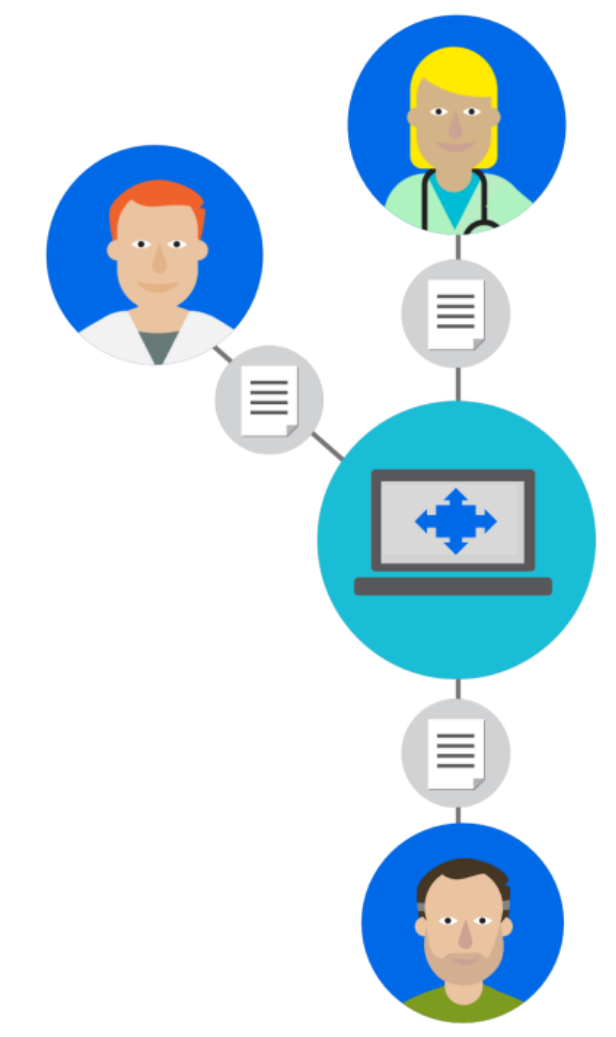
Samhandlingsmetoder i helse- og omsorgssektoren



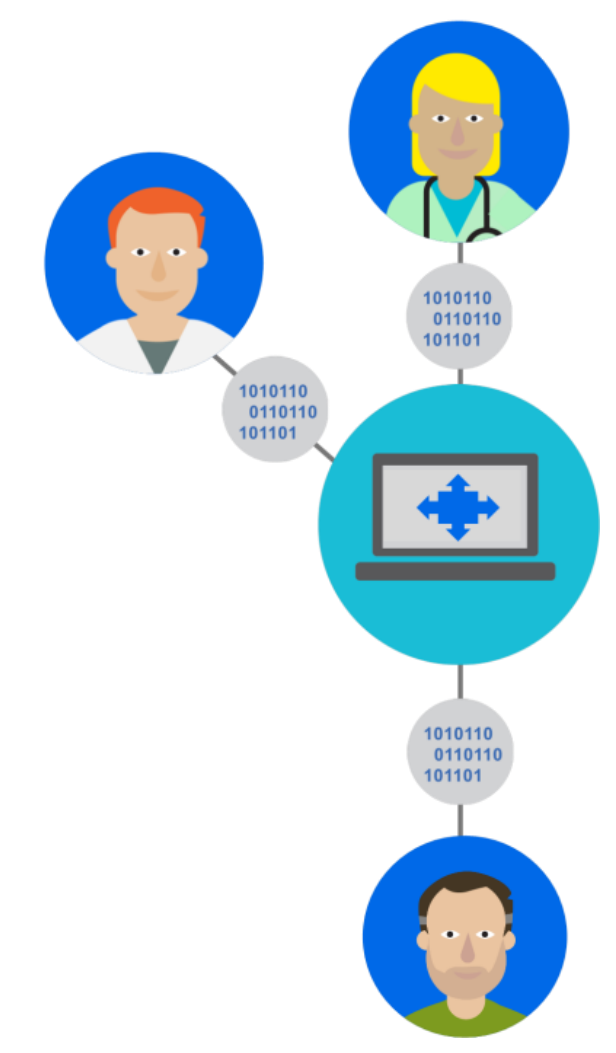
Meldingsutveksling
overføring av strukturerte data til kjent mottaker (som en del av en automatisk prosessering)



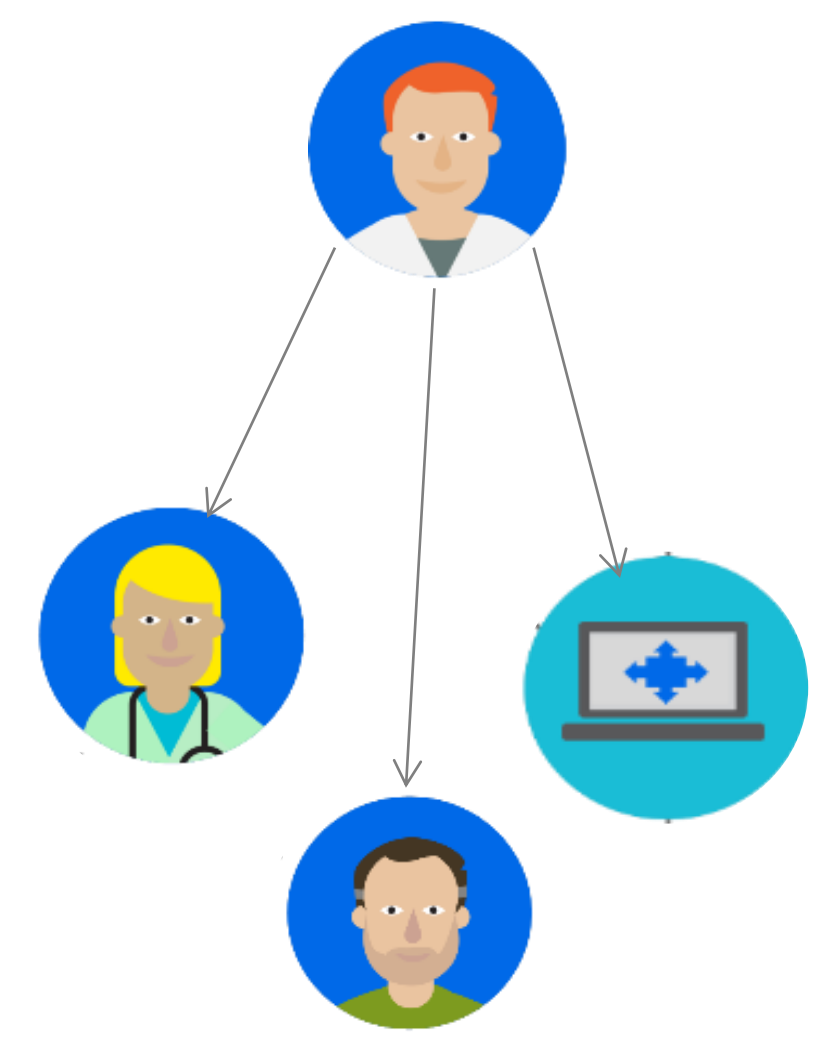
Dokumentutveksling
overføring av godkjent, lesbart dokument, med varierende grad av struktur



Dokumentdeling
deling av godkjent, lesbart dokument gjennom felles infrastruktur/tjenester

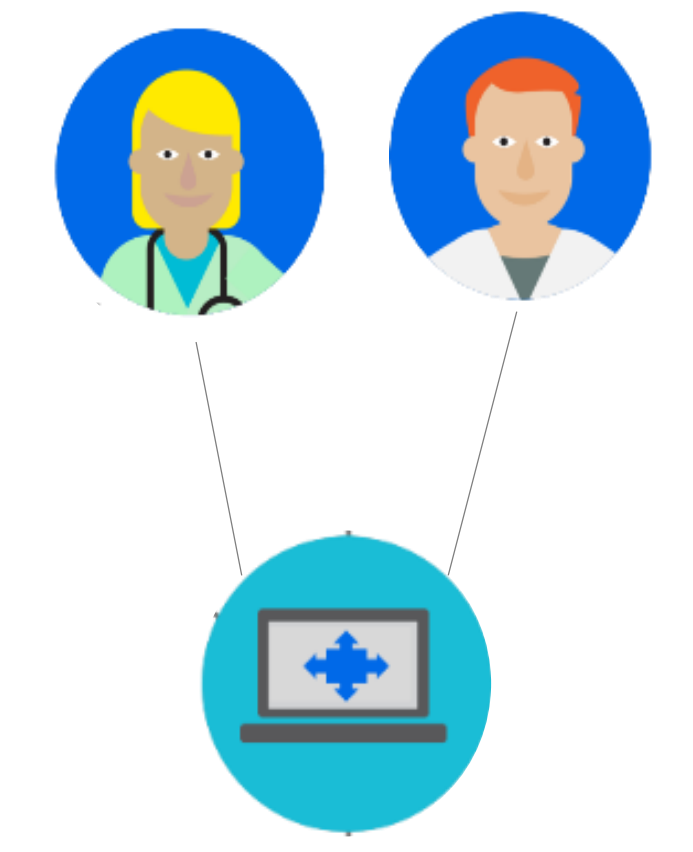


Datadeling
deling av strukturerte data gjennom felles ressurser/tjenester

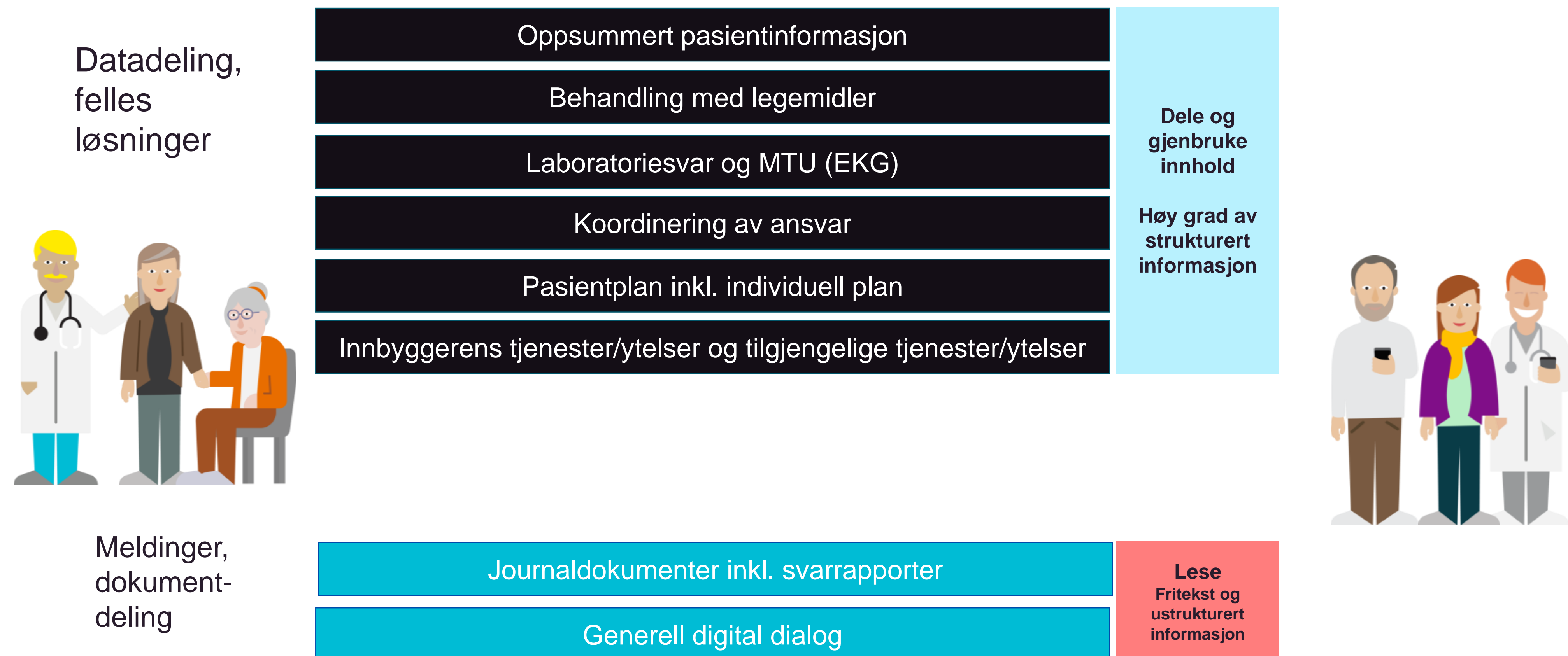


Direkte tilgang
(innsyn) til fellesløsning eller løsning i en annen virksomhet

Samhandling i felles kjernesystem



Foreløpig oppsummering av samhandlingsbehov mellom brukere av kommunal løsning og andre aktører



Prioriterte helsefaglige oppgaver

Legemiddelhåndtering

Velferdsteknologi,
personlig helseteknologi

Saksbehandling/
vedtakshåndtering

Helseanalyse,
helseovervåkning,
beredskap

Strukturert journal,
prosesstøtte,
beslutningsstøtte

Kjernejournal /
kritisk informasjon

Innbyggertjenester
(helsenorge.no)