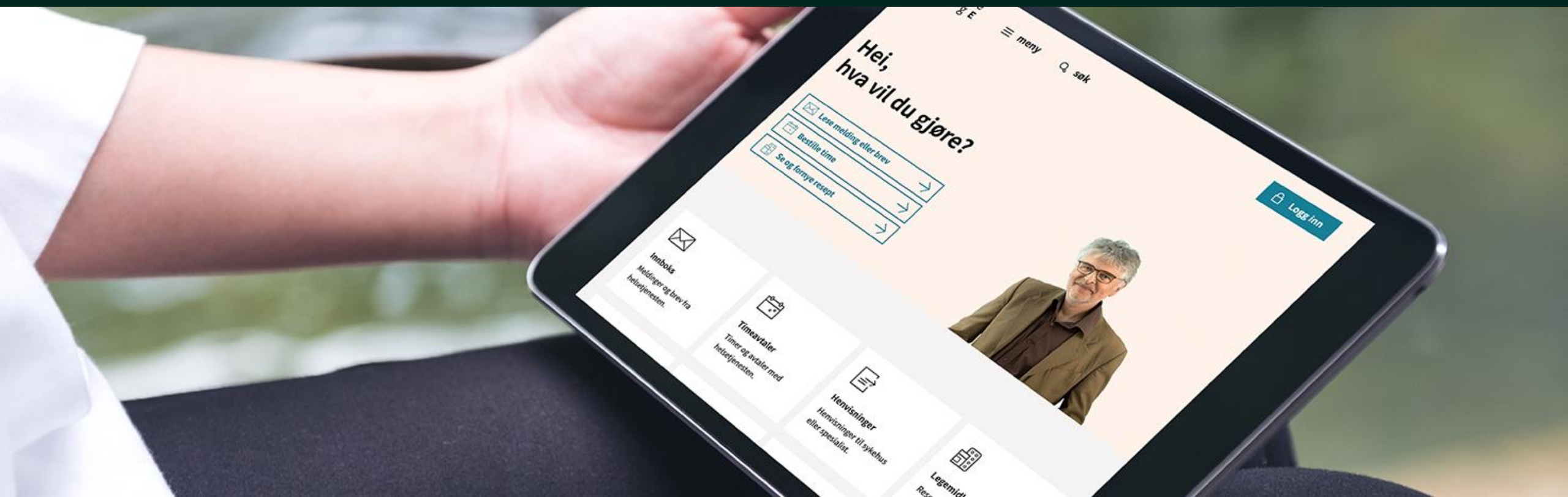


Produktstyret for Helsenorge

Møte #39

20. April 2023

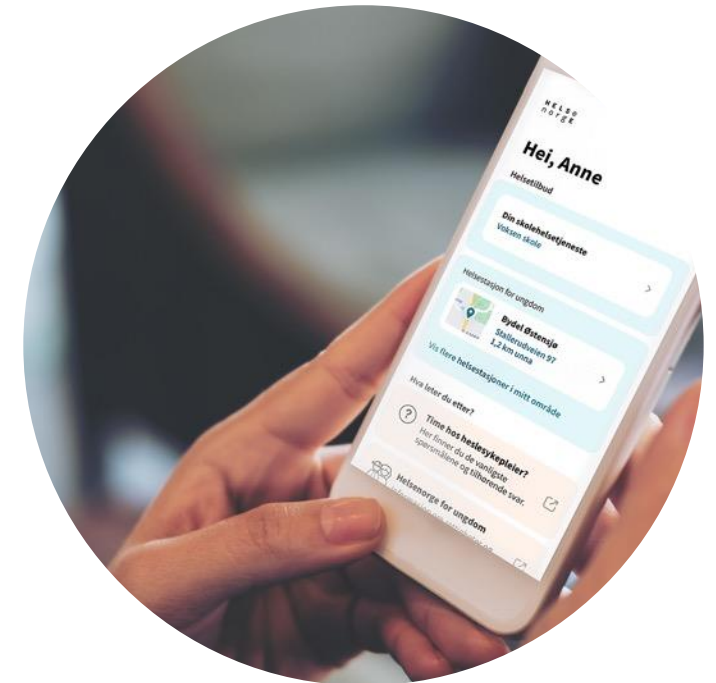


SaksID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
Faste saker			
1-39/23	Godkjenning av referat og dagsorden <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Tilslutning	12.00-12.05
2-39/23	Status oppfølgingssaker <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Orientering	12.05-12.15
3-39/23	Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Linn Ulstein, Norsk helsenett</i>	Orientering	12.15-12.45
Innmeldte saker			
4-39/23	Temasak: Spesialisthelsetjenestene og Helsenorge <i>Finn Olav Mjærum (Helse Vest), Bjørn Nilsen (Helse Nord), Johan Olav Kvan (Helse Sør Øst), Per Olav Skjesol (Helse Midt)</i>	Drøfting	12.45-13.35
	Pause		13.35-13.45
5-39/23	Innføringsstrategi for Helsenorge i kommunale helse- og omsorgstjenester <i>Tuva Føleide og Inger Anette Finrud, Direktoratet for e-helse</i>	Drøfting	13.45-14.05
6-39/23	Bruk av Helsenorge for forskning og helseundersøkelser <i>Camilla Stolp, Nina Linn Ulstein, Norsk helsenett og John Petter Skjetne, Hemit</i>	Drøfting/tilslutning	14.05-14.30
7-39/23	Evaluering av møtet <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Orientering	14.30-14.45
8-39/23	Eventuelt		14.45-14.50

Sak 2-39/23

Status oppfølgingssaker

Erik M. Hansen, Helse Vest IKT



Helsenorge

Status oppfølgingsaker

Sak 11-36/22: Nasjonale innføringsplaner for Helsenorge og kjernejournal for kommunale helse- og omsorgstjenester

1. Norsk helsenett inviterer inn E-helse til å informere om ny status i neste produktstyremøte. 2. E-helse deler innføringsplanen for Helsenorge med produktstyret, når den er klar.

Oppfølging: Sak 6-39/23 i dagens møte

4/38-23 Leveranseplan

- Helse Nord ønsker å presentere sitt arbeid med egenbehandlingsplaner i et senere produktstyremøte.
- Nasjonalt senter for e-helseforskning inviteres inn til et senere produktstyremøte.

Oppfølging: Planlegges for juni eller september-møtet i Produktstyret.

6/38-23 Veikart for Helsenorge – forventet fremdrift og realisering

- Medlemmene i produktstyret undersøker muligheten for at egen organisasjon kan bidra til å realisere prioriterte oppgaver i veikartet.

Oppfølging: Medlemmene legger fram og drøfter resultat av undersøkelsene i juni-møtet i Produktstyret

Forslag til beslutning:
Produktstyret tar sak til orientering

Målbilde - Med Helsenorge skal sektoren og innbygger få...

Bedre mulighet til å

Økt kvalitet i behandling og tjenester

Bereknert for

Tiltak som krever bestillinger fra sektor

Forklaringer til tiltak i veikartet for oppgaver fra 2023

Brukere og brukskvalitet

- Brukerundersøkelser blant behandlere
- Sikker og enkel bruk
- Sikker og all-sjans bruk
- Mål og målestørrelser
- Erfaringsdeling, opplæringsplan, etc.
- Læringsnett, etc.

Teknologi og plattform

- Utvikling for alle fra enkelte oppgaver og tjenester til integrerte, viderutviklede løsninger
- Åpne til åpent nettverk og API'er til utveksling av data

Nye kompetanser

- Utvikle kompetanser
- Skape nye kompetanser og arbeidsformer
- Skape nye kompetanser og arbeidsformer

Samvirke med sektor og myndigheter

- Tilstrebe å etablere samarbeidsforhold med sektoren, helsemyndighetene og andre relevante aktører
- Etablere samarbeidsforhold med sektoren, helsemyndighetene og andre relevante aktører
- Etablere samarbeidsforhold med sektoren, helsemyndighetene og andre relevante aktører
- Etablere samarbeidsforhold med sektoren, helsemyndighetene og andre relevante aktører

AVS/MS/MS

Brukerundersøkelser blant behandlere

Problem

Det er for få innsett i hvordan helsenorge fungerer for helsepersonell i deres hverdag.

Bakgrunn

Nasjonalt senter for e-helseforskning, Helseledningsnett og NHTS har gjennomført utfordringssamtaler på noen områder, men det er ønskelig med en helhetlig gjennomgang av tilgjengelighet og behov for ny innsett i helsepersonells bruk og behov.

Det er ønskelig at det etableres innsett i:

- Hvordan fungerer det faktisk? Hvordan brukes tjenestene?
- Hva fungerer best/dag?
- Ting som bør endres/nåmuligheter?

Nyttverdi

Økt innsett skal bidra til å øke innsett om til:

- Helsenorge må bidra til effektiv arbeidsdeling for helsepersonell
- Helsenorge må være brukervennlig for helsepersonell

AVS/MS/MS

Sak 3-39/23

Statusgjennomgang Helsenorge

Nina Ulstein, Norsk helsenett



Helsenorge

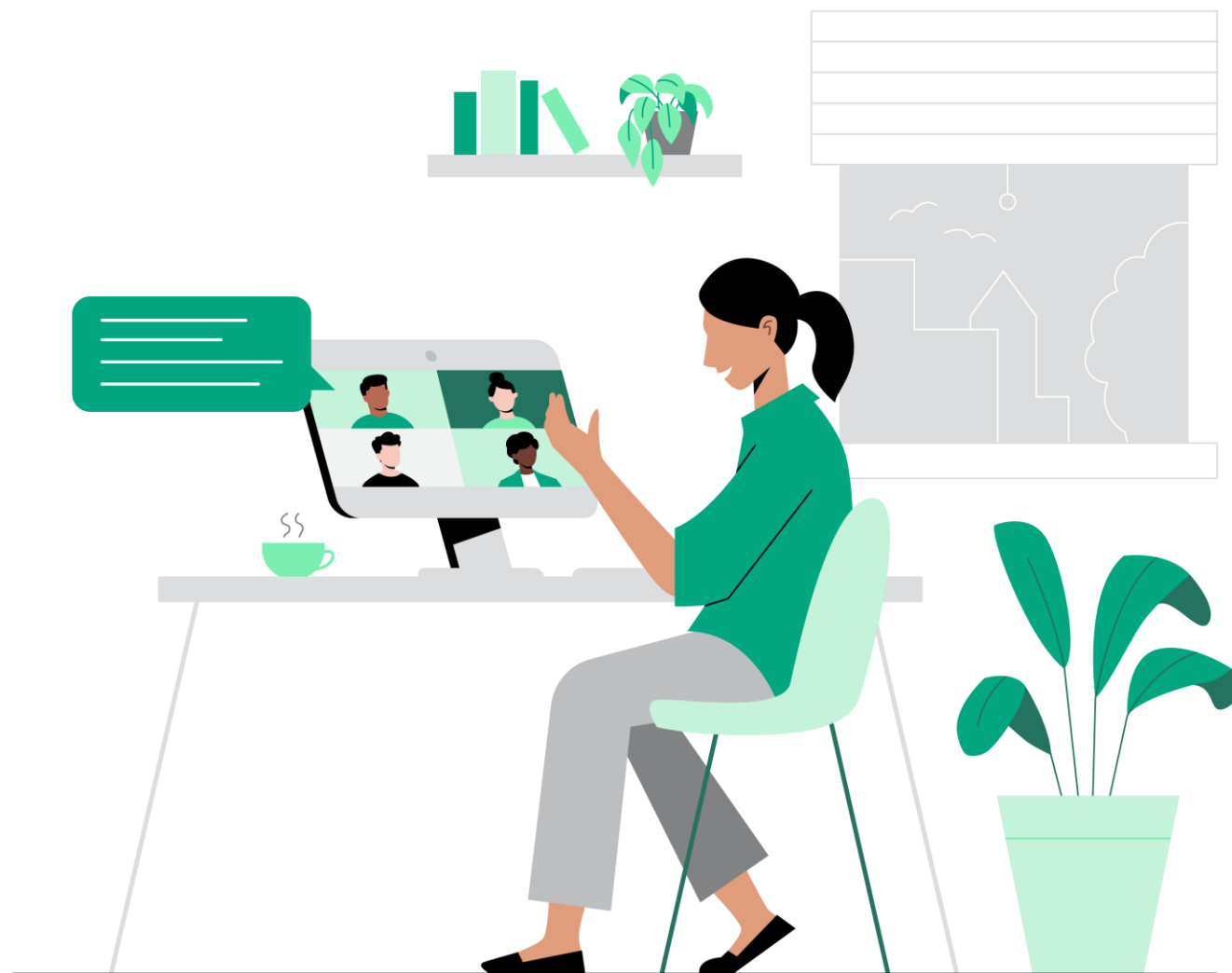
Aktuelt

Nasjonale råd og fora

Ustabilitet i produksjon tirsdag 11.april

Utvide til nye aktørgrupper og innbyggere

- Pilot ungdomsløsning
- Videre utbredelse fastleger
- Fysioterapeuter og manuellterapeuter
- Avtalespesialister



Tilbakemeldinger fra NUIT 16.02.23 og Nasjonalt e-helseråd 16.03.23

Mye ros:

- Helsenorge er sektorens store suksess – dette er noe av det beste vi har fått til sammen!
- Helsenorge er et godt eksempel på behovsdrevet og smidig arbeid, og har vært flinke til å ivareta arkitekturen.
- Veikartet er bra og har god støtte i produktstyret

Lytte til brukerstemmen - se behov og målbilder også fra behandler-perspektiv:

- Behandlerperspektivet må bli bedre innplassert i målbildet og behovsbildet
- Det er vanskelig å få en oversikt over hvilke tiltak som er viktigst, og hvilke tiltak en ikke rekker.
- Sørge for at behovene står i sentrum og oppfølging av gevinster i etterkant.

Ønske om økt tempo – og prioritering av det viktigste:

- Flere etterlyste tiltak for å økt tempoet i utviklingen
- Legeforeningen uttrykker bekymring for finansiering og mener at det å tilpasse produktet til markedets behov må være en del av drift og forvaltning
- Hvordan kan kommunene få kraft tilsvarende det RHFene har?
- At tiltakene i veikartet bestilles og finansieres av de ulike aktørene i sektoren, kan resultere i at noen er avventende til å ta initiativ
- Hvordan kan innbyggerbehov prioriteres
- Bør e-helserådet samle seg om et satsingsforslag? Her kan vi gjøre mye for lite penger.

Hendelse Helsenorge 11.4.2023



Alle tjenester OK

Uptime over the past 90 days. [View historical uptime.](#)

⊕ Helsenorge



⊕ Helsenettet



⊕ Pasientreiser



⊕ Video



HelseID



⊕ Grunndata og register



⊕ E-Resept



⊕ Andre tjenester



Hendelse tirsdag 11.4- fra status.nhn.no

Helsenorge - Ustabilitet på flere tjenester

Incident Report for Norsk helsenett

Resolved

Feilen er identifisert og tjenestene har fungert som normalt siden tirsdag 11.04.23 klokken 12:31. Utløsende årsak er ikke kjent, men vi har utviklet strakstiltak som kan iverksettes dersom lignende hendelser skulle oppstå igjen. Det vil komme oppdateringer av eksisterende kode for tjenesten som skal løse problemet permanent.

Posted 7 days ago. Apr 12, 2023 - 15:22 CEST

Update

Midlertidige tiltak har medført at tjenesten har fungert som normalt siden klokken 12:31. Vi har fortsatt høyt fokus på hendelsen og kan innføre strakstiltak dersom feilen skulle oppstå på nytt.

Posted 8 days ago. Apr 11, 2023 - 15:52 CEST

Update

Ustabilitet på tjenestene på Helsenorge undersøkes fremdeles. Det har blitt utført midlertidige tiltak som gjør at tjenestene fungerer relativt stabilt. Det jobbes nå med permanente tiltak. Neste oppdatering innen klokken 16:00.

Posted 8 days ago. Apr 11, 2023 - 14:33 CEST

Investigating

Saksnummer: 796334

Fra klokken 08:48 har vi opplevd en del ustabilitet på tjenestene på Helsenorge. NHN feilsøker problemene og vil komme med ny oppdatering så snart vi har ny informasjon.

Posted 8 days ago. Apr 11, 2023 - 09:36 CEST

This incident affected: Helsenorge (Helsenorge.no, Helsenorge-appen).

Medieoppmerksomhet og håndtering

- Hendelse oppdaget umiddelbart av alarmer, fastlegepanel, innboks og timeavtaler ustabile
- Incident opprettet 09:11, varsling i henhold til rutiner
- Flere medier plukker opp og melder om hendelsen
 - Dagbladet, VG, NRK alle før kl 10
- Symptomet utbedret ved recycle av applikasjonen, ingen feil etter 12:31
- Recycle slått av 14:08 og feilen ikke observert etter dette
- Kodefixs for deler av feilen prodsatt 14.4
- Høyt prioriterte kodeendringer i TodLegacy

Problemer med Helsenorge

11.4.2023 - 09:21 | Ivar Benjamin Østebo



Pasienttjenesten Helsenorge har problemer med flere tjenester tirsdag morgen.

Det bekrefter Helsenett som drifter tjenesten.

- Vi undersøker nå, og forsøker å rette feilene, sier Mette Valle Sannes, kommunikasjonsleder i Helsenett, til Dagbladet.

Like før klokka 11 tirsdag har de fortsatt ikke lokalisert feilen, og fortsetter feilsøkingen. Dette fører til at enkelte tjenester inne på Helsenorge er ustabile eller treige.

Ifølge Valle Sannes er pågangen til tjenesten normal.

Rotårsak

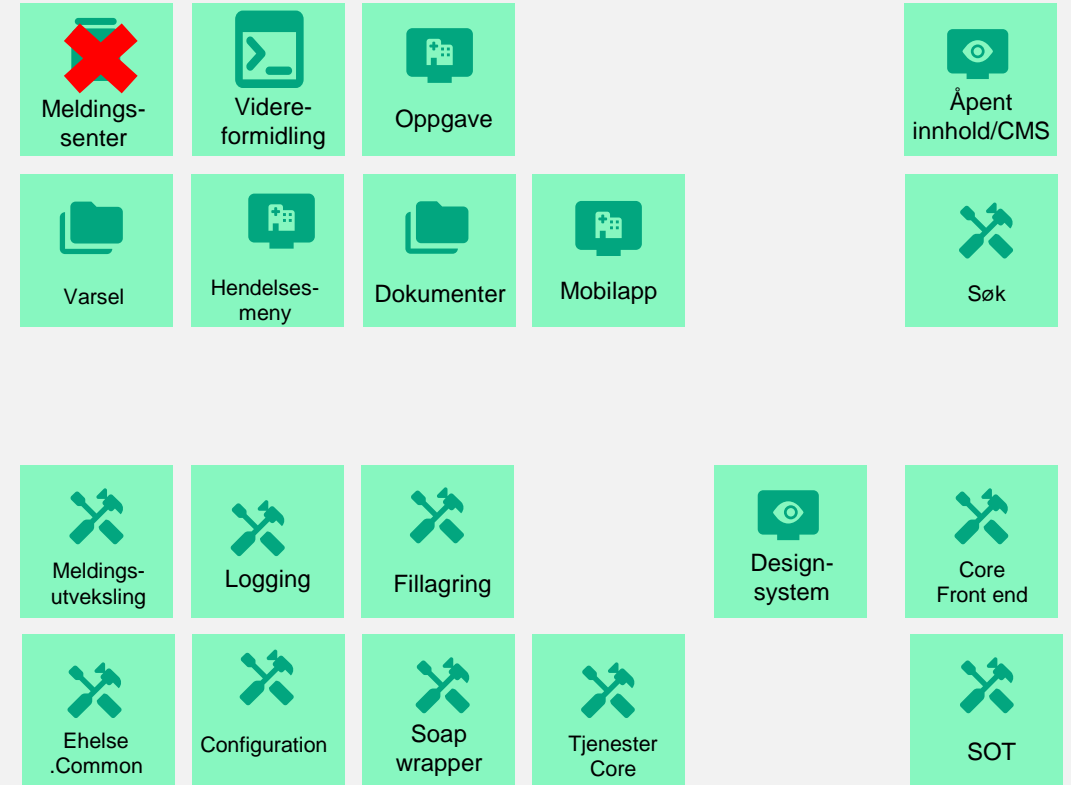
- Rotårsak er mangelfull trådhandtering i en del av løsningen
- Vi har sett lignende oppførsel i hele løsningen noen ganger tidligere de siste årene. Nå er det isolert til et enkeltområde (TodLegacy) og tar dermed ikke ned hele løsningen.

Kun deler av Helsenorger som ble påvirket

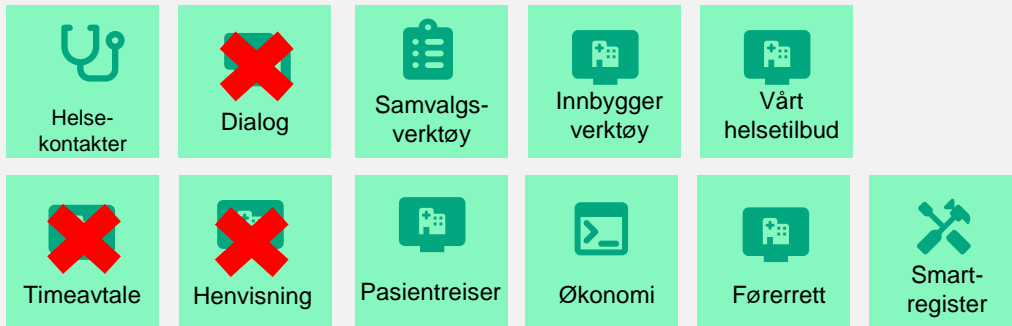
Innsikt i egen helse



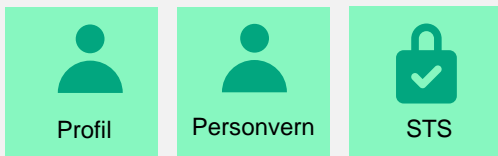
Brukerflate og fellesfunksjoner



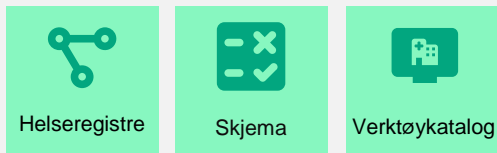
Aktiv i behandlingsforløp



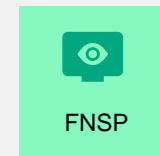
Persontilpasning



Gode valg med helsedata



FNSP (Felles nettløsning i spesialisthelsetjenesten)



Videre oppfølging

- Høyt prioritert modernisering av deler av løsningen- TodLegacy
- Ytelsestesting

Utvidelse til nye behandlergrupper

Fysioterapeuter og
manuellterapeuter
Avtalespesialister
Fastleger
Andre kommunale helsetilbud
Ungdomsløsningen



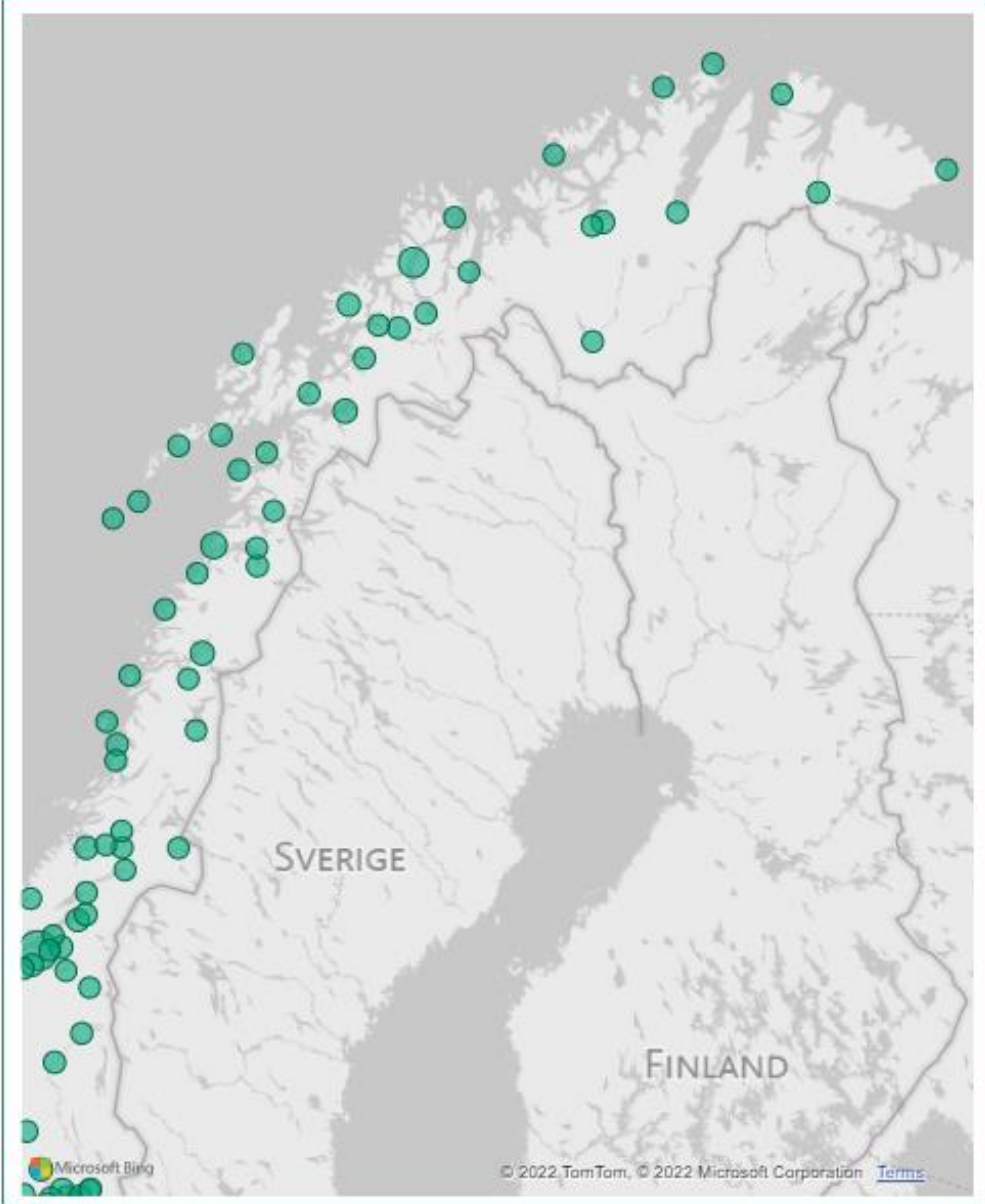
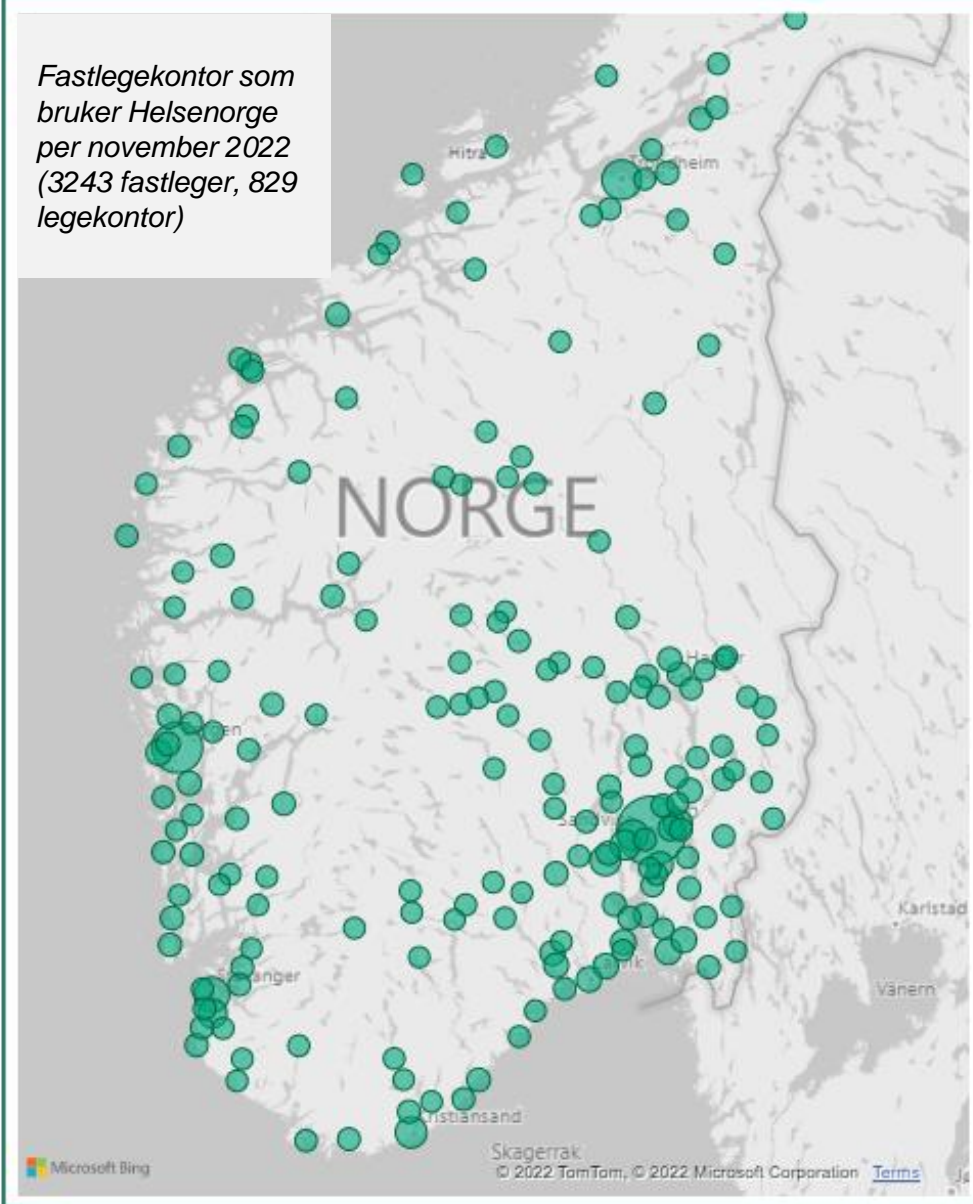
Fysioterapeuter og manuellterapeuter inn på Helsenorge

- Alt er utviklet og testet på vår side. Vi venter nå på å systemintegre EPJ'ene som skal ta løsningen i bruk.
- Fem EPJ vet vi kommer på: Arko, Aspit, Extensor, Pasientsky og Pridok.
- Sjette EPJ vil trolig signere avtale med E-helse om kort tid.
- Forventet aktivitet i Q3-Q4 2023.
- Funksjonaliteten omfatter:
 - Timeavtaler: Innbygger kan se sine timer, finne ledige timer, bestille time og avbestille tildelt time.
 - E-konsultasjon: Innbygger kan sende og motta meldinger av type e-konsultasjon.
 - E-kontakt: Aktør eller innbygger kan bruke denne tjenesten for administrative henvendelser.
 - Helsekontakt: Opprettes når innbygger mottar time eller melding fra aktør. Innbygger kan fjerne helsekontakten når man ikke trenger den lenger.
 - Journalkopi: Innbygger kan be om kopi av sin journal.

Forutsetninger for å ta løsningen i bruk

- ✓ Behandler må være godkjent på Helsenet
- ✓ Må ha gyldig HPR-nummer
- ✓ Må ha en offentlig driftsavtale gjennom Helfo eller kommune.
 - Kun offentlige timeavtaler skal oversendes til Helsenorge.no for timereservasjon
- ✓ Det kreves etterlevelse og signatur av bruksvilkårene fra den enkelte virksomhet

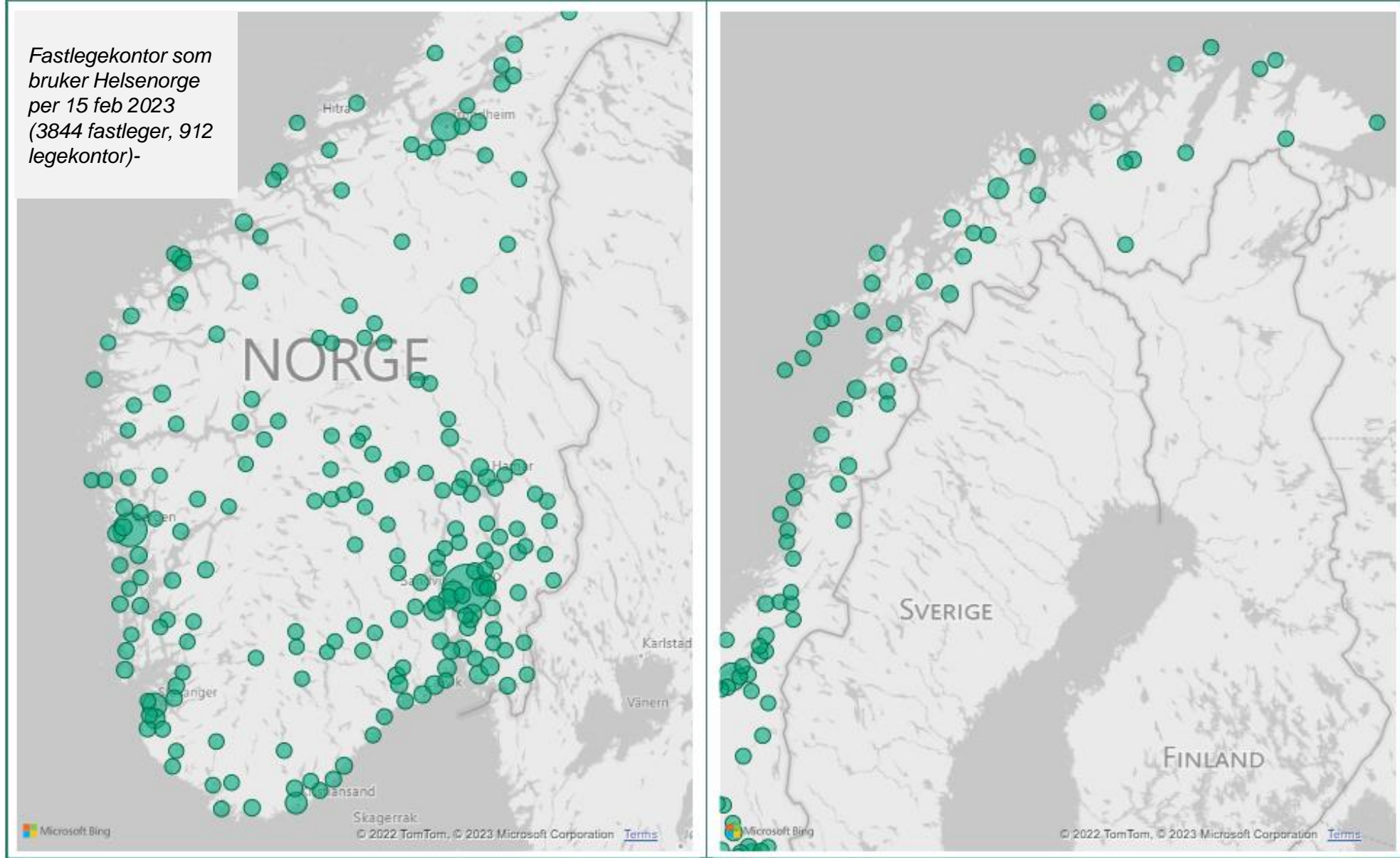
*Fastlegekantor som
bruker Helsenorge
per november 2022
(3243 fastleger, 829
legekantor)*



Februar 2023

økt med 600 fastleger og 83 legekontorer – fra november

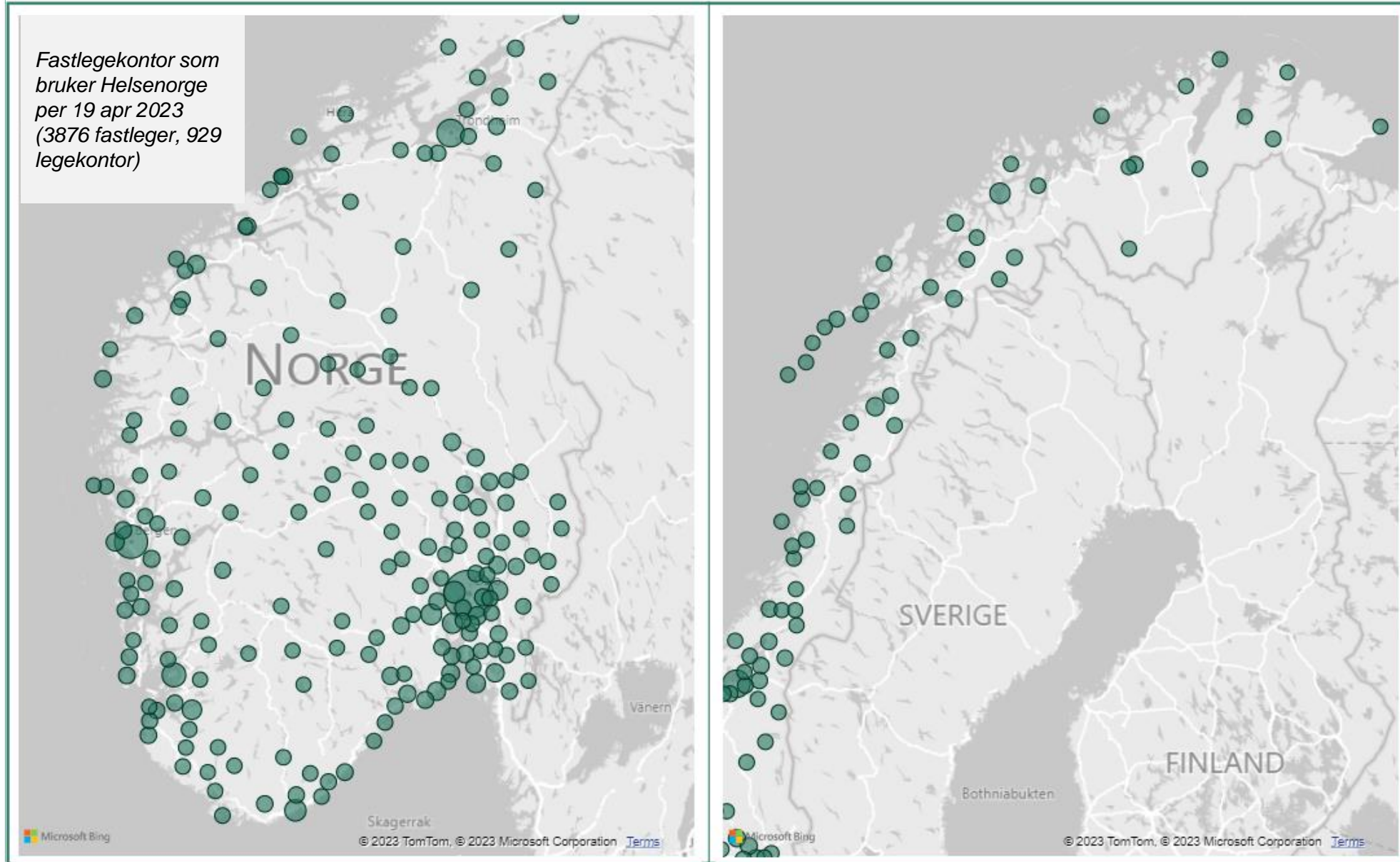
Legekontor på Helsenorge



April 2023

økt med 32 fastleger og 7 legekontorer – fra februar

Legekontor på Helsenorge



Mange helsestasjoner tok i bruk Helsenorger i 2022

107 tusen

Meldinger sendt fra innbygger på HN til helsepersonell i EPJ i løpet av 2022

10505

Jordmortjenesten
(administrativ)

1689

Helsestasjon for ungdom
(administrativ)

28020

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten
(administrativ)

14596

Jordmortjenesten
(konsultasjon)

2234

Helsestasjon for ungdom
(konsultasjon)

50023

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten
(konsultasjon)

Timeavtaler sendt fra helsepersonell i EPJ til innbygger på Helsenorger 2022

1,14 mill.

Timeavtaler sendt fra helsepersonell i EPJ

265179

Jordmortjenesten

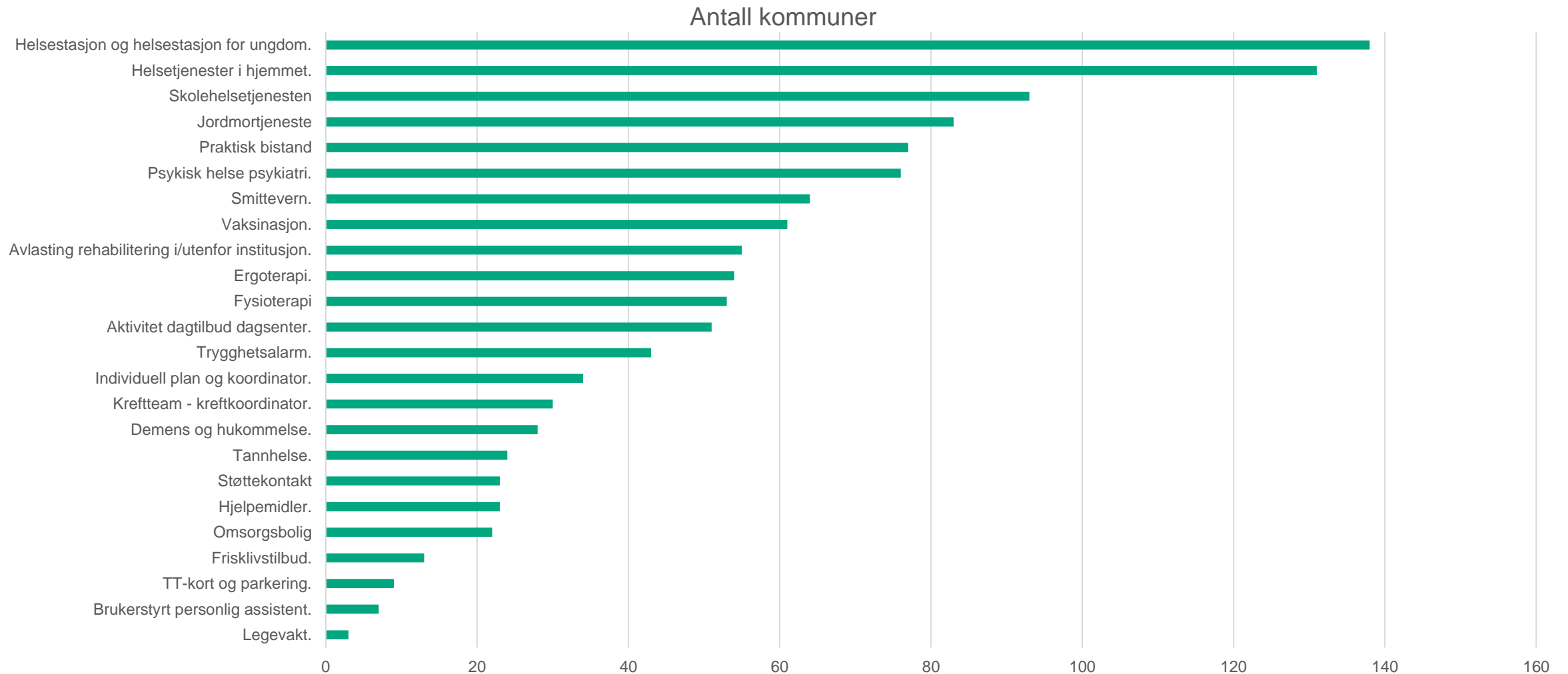
15852

Helsestasjon for ungdom

855343

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten

Kommuner tilpasser dynamisk hvilke tjenester/helsekontakter tar i bruk for dialog med brukere/pårørende



DIGI Redaksjonen ✍ · 11. apr. · 3 min lesing



Ungdom får nå tilgang til innloggede tjenester i Helsenorge-appen!

Til nå har innloggede tjenester på Helsenorge kun vært tilgjengelig for personer over 16 år. Nå åpnes utvalgte tjenester også for ungdommer mellom 13 og 16 år. Løsningen pilotes på enkelte skoler i noen kommuner for å høste erfaringer, og for å kunne gjøre tilpasninger.

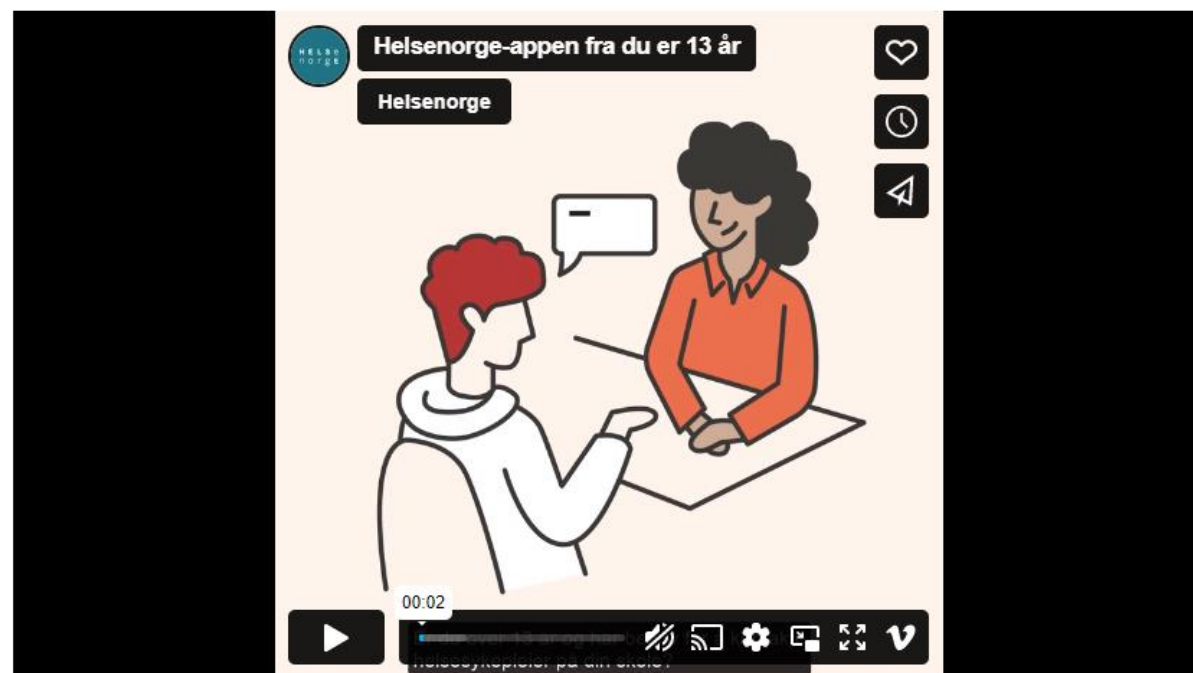
Det er kun mobil-appen for Helsenorge som nå har lagt til rette for at ungdom får tilgang til utvalgte tjenester ved å logge inn med MinID. Ungdom kan ta i bruk appen uten at det krever foreldresamtykke.

Hvem kan bruke Helsenorge-appen?

Du må være fylt 13 år og ha MinID for å logge inn i appen.

For å kunne bestille time hos helsesykepleier på skolen, må du finne skolen din og legge den til i appen.

Du kan også bruke appen for å finne nærmeste helsestasjon for ungdom i utvalgte kommuner, og se kontaktinformasjon til fastlegen din.



Pilotering av DigiHelsestasjon- Ungdomsløsningen

Av: Sveinung Bjørkøy, Dato: 17.04.2023 kl. 14:00

Til: Elever ved Engebråten skole (F), Gjesteelever ved Engebråten skole (F)

Kjære foresatte på Engebråten skole

Engebråten skole er valgt ut som prøveskole for en ny løsning for ungdom i Helsenorge-appen. Nå kan alle som er over 13 år bruke Helsenorge-appen til å ta kontakt med helsesykepleier hos oss. Dette er en pilot for elever på enkelte skoler i Oslo, fra mai - juni 2023.

Med den nye tjenesten kan ungdommene:

- be om time med helsesykepleier – fysisk eller på telefon
- få påminnelse om time med helsesykepleier
- avlyse time med helsesykepleier – helt inntil timen starter og få viktige meldinger fra skolehelsetjenesten rett på mobilen
- finne nærmeste helsestasjon for ungdom (HFU) på tvers av Oslo
- lese om hva de kan snakke med skolehelsetjenesten og HFU om Se film om tilbudet i Helsenorge-appen her:

Les mer om prosjektet tjenesten er en del av her: <https://www.digiung.no/digi-helsestasjon>

Les mer om Helsenorge-appen her: <https://www.helsenorge.no/helsenorge-appen/>

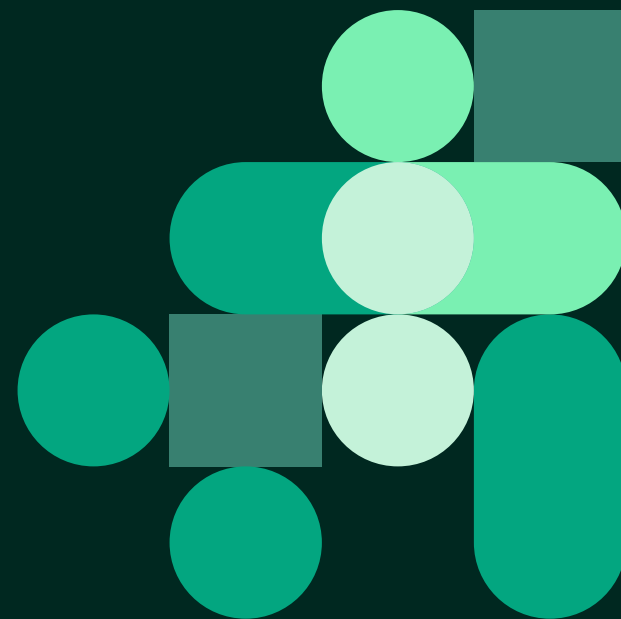
Hvordan får ungdommene tilgang til appen?

- Bestill MinID-bruker, hvis de ikke har det fra før: <https://minid.no/kom-i-gang/registrer-deg/>
- Last ned appen «Helsenorge» fra App Store eller Google Play på elevens egne mobil
- Logg på appen med MinID-bruker Første gang barnet ditt logger seg på appen, må hen selv samtykke til å bruke den. Hvis barnet trenger hjelp til å bestille MinID-bruker, er det flott om dere som foresatte ønsker å bistå. I tillegg er lærer/rådgiver på skolen tilgjengelig for veiledning.

Mvh

Engebråten skole

«Det gikk helt plettfritt, fin app»



Sak 4-39/23

Temasak: Spesialisthelsetjenestene og Helsenorge

Finn Olav Mjærum, Helse Vest
Bjørn Nilsen, Helse Nord
Johan Olav Kvan, Helse Sør Øst
Per Olav Skjesol, Helse Midt



Helsenorge

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge

Samarbeidsforum Digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten

Finn Olav Mjærum, Helse Vest RHF

20.04.2023 Produktstyremøte

Samarbeidsforum Digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten

Formål

Formålet med Samarbeidsforum for digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten (DIST) er å samarbeide om og fordele ansvar for utvikling og videreutvikling av digitale tjenester for pasienter og pårørende i spesialisthelsetjenesten som skal tilbys på eller via Helsenorge.no. Målet er å tilby likeverdige tjenester for hele Norge.

Representantene møter i forumet på vegne av helseforetakene og det regionale helseforetakene i sin region.

Representant fra brukerutvalg i Helse Sør-Øst er fast medlem av gruppen.

Samarbeidsforum skal:

- **Etablere felles plan (målbilde og veikart) for digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten**
- Fordele ansvar for utvikling og videreutvikling av tjenester i henhold til planen
- Anbefale leveranser som bør inn i felles/nasjonal forvaltning
- Forankre felles kravstilling til felles leverandører
- Dele erfaringer med tjenester som er tatt i bruk

Ansvar

- Innhente og forankre innspill til felles plan (målbilde og veikart) for spesialisthelsetjenestens tjenester på Helsenorge i egen region.
- Forankre ønsker og behov for å ta ansvar for utvikling eller videreutvikling av tjenester, hovedansvar for utvikling/videreutvikling av tjenester.
- Forankre felles kravstilling til felles leverandører
- Innhente og dele erfaringer fra tjenester som er tatt i bruk.
- Spille inn avhengigheter og utfordringer som bør håndteres i fellesskap.





Felles veikart – hvordan ble det til...

- Helse Vest leder gruppen og har sekretariatet.
- Gruppen har hatt 3 teams møter.
- 1 heldagsmøte – fysisk møte – sammen med NHN.
- Helse Vest har hatt enkeltmøter med hver region for å gjøre nødvendige avklaringer til veikart.

- Det er planlagt kvartalsvise digitale møter i samarbeidsforumet.
- Ved behov kalles det inn til ekstra møter.

- Veikartet vil være i forandring, og være «et levende» dokument.
- Det viser en ambisjon.

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge

	2023-2024	• 2025-2026	Lenger sikt	
	<ul style="list-style-type: none"> Digitale pasienttjenester for barn og unge Digitale skjema via Helsenorge Pasientbrev DIPS Helsenorge Innføring dokumentdeling steg 1 Utprøving digitalbehandlings-og egenbehandlingsplan 	<ul style="list-style-type: none"> Digital dialog behandler-pasient Radiologibrev Helsenorge Skjemabasert triagering Konsept digital poliklinikk Etablering Datadeling DHO(DEIS) Innføring dokumentdeling steg 2 	<ul style="list-style-type: none"> Timebooking (Nasjonal timetjeneste) Dokumentdeling flere kilder Pasientens prøvesvar 	
	<ul style="list-style-type: none"> Pasienten booker time selv Innføring av brevløsning radiologi Innføre versjon 1 av løsning for innhenting av strukturerte data – Pasientskjema i DIPS Utvikle støtte for digitalt skademeldingsskjema Utvikle samsending av skjema og brev 	<ul style="list-style-type: none"> «Ny» innføring av Digital dialog med helsefaglig kontakt – Digital dialog med behandelende enhet Min pasientjournal 2.0 (Migrering til nasjonal plattform for dokumentdeling) Pasientens prøvesvar 	<ul style="list-style-type: none"> Innsyn 12-16 Dialog med inneliggende pasient Forbedret CheckWare-løsning – Checkware via Helsenorge Timer til screening BDS Timer 2.0 	<ul style="list-style-type: none"> Behandlings-hjelpemidler Smarte brev Digital dialog med behandelende enhet Rekvisisjonshotell
	<ul style="list-style-type: none"> Ny API løsning for skjema Nye skjemaer på Helsenorge Skjema –strukturerte data – Pasientskjema i DIPS <i>Vise dokumentbaserte prøve svar på Helsenorge (under revurdering)</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Tjenester på Helsenorge for ungdom (12-15 år) Mine henvisninger for barn (0-11 år) Dialog via Helsekontakt - Digital dialog med behandelende enhet Pasientens prøvesvar FNSP tekster i innkallingsbrev4 	<ul style="list-style-type: none"> Skjema via prosessplattform Mine timeavtaler -Oppgave og informasjon til pasienter Digitale kurs og opplæring Mine henvisninger fase 2 Et sted for helsepersonell for å sette sperring/andre innstillinger Pasientens legemiddelliste Digital utsending av brev til pårørende <i>Samvalg (Under revurdering)</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsplan Visning av pasient timer for samarbeid i helsefelleskap Hele planlagt forløp og mottatt varsel når frister ikke overholdes
	<ul style="list-style-type: none"> Timevisning via Helsenorge (i drift) Single Sign-On for HelsaMi/Helsenorge Brev til pasient tilhørende 'Helseplattformen-sykehus' deles via Helsenorge (i drift) 			

Det er flere felles tjenester

Felles	Regionale initiativ/prosjekt
<p>Innhente pasientinformasjon (skjema)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • DIPS-skjema (arketype) (HN) • Checware skjema integrert med Helsenorge (HN) • Skjema blodbank og behandlingshjelpemidler (HN) • Tilbakemeldingsskjema (HN) • Innføre versjon 1 av løsning for innhenting av strukturerte data (HV) • Skjema – strukturerte data (HSØ) • Pasientskjema I DIPS (HSØ) • Utvikle støtte for digitalt skademeldingsskjema (HV) • Utvikle samsending av skjema og brev (HV) • Forbedret CheckWare-løsning (HV)
<p>Digitale tjenester 12-16</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Barn og unge – nektingperiode (HN) • Barn og unge – tilgang Helsenorge (HN) • Innsyn 12-16 (HV) • Tjenester på Helsenorge for ungdom (12-15 år) (HSØ)
<p>Pasienten booker time selv (Nasjonalt)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Timebooking (HN) • Pasienten booker timer selv (HV)
<p>Mine timeavtaler (Timer 2.0)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nasjonal timetjeneste (HN) • Timer 2.0 (HV) • Mine timeavtaler -Oppgave og informasjon til pasienter (HSØ)
<p>Innføring av brevløsning radiologi</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Radiologibrev Helsenorge (HN) • Innføring av brevløsning radiologi (HV)
<p>Digital dialog med behandlende enhet</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Digital dialog med behandlende enhet (HV) • Dialog via Helsekontakt (HSØ) • Digital dialog behandler-pasient
<p>Pasientens prøvesvar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pasientens prøvesvar (HSØ, HN, HV)

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge

Forklaring til veikartet:
Veikartet viser foretakenes planlagte utviklingsaktiviteter knyttet til Helsenorge og gjenspeiler helseforetakenes egne veikart.

Hovedaktivitet/felles uttrykk
Først ute med løsning Planlagt innføring i andre foretak

HELSE VEST 2023-24
HELSE SØR-ØST 2023-24
HELSE NORD 2024

2023 - 2024

2025 - 2026

2027 →

Sammenhengende digital helsetjeneste

Min pasientjournal 2.0
(Migrering til nasjonal plattform for dokumentdeling)

Pasienten booker time selv

Forbedret brev og skjema løsning

Smarte brev

Behandlings-
hjelpemidler

Pasientoppgave - registrere informasjon (skjema)

Innføring av brevløsning radiologi

Screening - BDS

Rekvisisjonshotel

Visning av pasient timer for samarbeid i helsefelleskap

«Ny» innføring av Digital dialog med helsefaglig kontakt

Vise dokumentbaserte prøve svar på Helsenorge

Pasientens prøvesvar

Nasjonalt prosjekt

Mine timeavtaler (Timer 2.0)

Et sted for helsepersonell for å sette sperring/andre innstillinger

Behandlingsplan

Mine henvisninger fase 2

Timebooking (Nasjonal timetjeneste)

Dokumentdeling flere kilder

Nye skjemaer på Helsenorge

FNSP tekster i innkallsbrev

Mine henvisninger for barn (0-11 år)

Digitale kurs og opplæring

Digital dialogbehandler-pasient

Pasientens prøvesvar

Digital dialog med behandlende enhet

Single Sign-On for HelsaMi/Helsenorge

Digital utsending av brev til pårørende

Pasientens legemiddelliste

Ny API løsning for skjema

Samvalg

Etablering Datadeling DHO(DEIS)

Digitale tjenester 12-16

Innføring dokumentdeling steg 2

Brev til pasient tilhørende 'Helseplattformen-sykehus' deles via Helsenorge (i drift)

Innføring dokumentdeling steg 1

Konsept digital poliklinikk

Utprøving digitalbehandlings- og egenbehandlingsplan

Timevisning via Helsenorge (I drift)

Veikartet er dynamisk og vil oppdateres fortløpende. Sist oppdatert 14.04.2023

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge

Forklaring til veikartet:
Veikartet viser foretakenes planlagte utviklingsaktiviteter knyttet til Helsenorge og gjenspeiler helseforetakenes egne veikart.

Hovedaktivitet/felles uttrykk
Først ute med løsning
Planlagt innføring i andre foretak

2023 - 2024

2025 - 2026

2027 →

HELSE VEST

Pasientoppgave - registrere informasjon (skjema)

HELSE VEST 2023-24 HELSE SØR-ØST 2024 HELSE NORD

Pasienten booker time selv

HELSE VEST HELSE NORD 2025

Innføring av brevløsning radiologi

HELSE VEST HELSE NORD 2024

Mine timeavtaler (Timer 2.0)

HELSE SØR-ØST HELSE NORD 2025-26 HELSE VEST 2026→

Pasientens prøvesvar

Nasjonalt prosjekt

Digital dialog med behandlende enhet

HELSE NORD HELSE SØR-ØST 2026→ HELSE VEST 2026→

Digitale tjenester 12-16

HELSE NORD HELSE SØR-ØST 2023-24 HELSE VEST 2024-25

Sammenhengende digital helsetjeneste

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge

2023 - 2024

2025 - 2026

2027 →

Pasientoppgave -
registrere informasjon
(skjema)

Pasienten booker
time selv

Forbedret brev og
skjema løsning

Innføring av brevløsning
radiologi

«Ny» innføring av
Digital dialog med
helsefaglig kontakt

Behandlings-
hjelpemidler

Dialog med
inneliggende pasient

Pasientens prøvesvar

Digitale tjenester 12-16

Smarte brev

Rekvisisjonshotell

Mine timeavtaler (Timer 2.0)

Timer til screening - BDS

Sammenhengende
digital helsetjeneste

Digital dialog med
behandlende enhet

Utvikling og etablering av tjenester på Helsenorge – Helse Vest

2023 - 2024

2025 – 2026

2027 →

Pasientoppgave -
registrere informasjon
(skjema)

Pasienten booker
time selv

Forbedret brev og
skjema løsning

Innføring av brevløsning
radiologi

Pasientens prøvesvar

«Ny» innføring av
Digital dialog med
helsefaglig kontakt

Behandlings-
hjelpemidler

Dialog med
inneliggende pasient

Digitale tjenester 12-16

Smarte brev

Rekvisisjonshotell

Mine timeavtaler (Timer 2.0)

Timer til screening - BDS

Sammenhengende
digital helsetjeneste

Digital dialog med
behandlende enhet

Grønn tekst – Aktivitet startet i Helse Vest

Blå tekst – Helse Vest planlegger i ta i bruk tjenesten når den er utviklet

Svart tekst – Aktivitet ikke påbegynt

Tilbakemeldinger fra brukerutvalgene Helse Vest

(Ikke fullt innarbeidet i veikartet til Helse Vest)

Konkrete ønske om tjeneste funksjonalitet

- Rekvisisjonshotell
- Støtte for signerte dokumenter og attester/bevis

Tilbakemeldinger for øvrig gikk på:

- Grensesnitt
- Tilgang
- Forbedret koordinering og samhandling mellom aktører
- Gjøre tjenester bedre kjent
- Brukerinvolvering



Sak 5-39/23

Innføringsstrategi for Helsenorge i kommunale helse- og omsorgstjenester

Tuva Føleide og Inger Anette Finrud,
Direktoratet for e-helse



Helsenorge

Direktoratet for e-helse har fått følgende oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet

TB2022-02 Nasjonale innføringsplaner





- Direktoratet skal oppdatere nasjonal innføringsplan for kjernejournal og utarbeide nasjonal innføringsplan for tjenester på helsenorge.no for kommunale helse- og omsorgstjenester. Arbeidet skal gjøres i tett samarbeid med KS.
- Frist 1. mai 2023
- Avklart med HOD at det utarbeides en innføringsstrategi, og ikke konkrete innføringsplaner

Prosess

- Det er gjennomført arbeidsmøter med KS, Norsk helsenett SF og Bergen og Oslo kommune
- Underveis i arbeidet har vi samarbeidet og fått innspill fra Norsk helsenett SF på innføringsstrategien
- Oppdraget ble presentert i tidlig fase i KS e-komp møte og i Fag og prioriteringsutvalget
- Det er gjennomført møter med brukerorganisasjoner, Legeforeningen, Fagforbundet og Norsk sykepleierforbund. De har kommet med nyttige innspill og tilbakemeldinger som vi har tatt med oss i det videre arbeidet.

Status for Helsenorge til kommunene

Kommunale helse- og omsorgstjenester	Innsyn	Dialog	Administrasjon	Befolkningsand el prosent	Kommentar til status i dag
Fastlege					72 prosent av fastlegene tilbyr dialog og administrasjon via Helsenorge. Videre innføring vil skje ved at fastlegene inngår avtaler om DDFL-tjenester med sin journalleverandør. Innsyn i journaldokumenter tilbys via kopi.
Hjemmebaserte helsetjenester				60%	133 kommuner har signert avtale med KS om ta i bruk Digihelse av disse har 119 signert avtalene med Norsk helsenett. Videre innføring vil skje ved at de hjemmebaserte tjenestene inngår avtaler med sin journalleverandør.
Institusjonsbaserte helse og omsorgstjenester					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.
Helsestasjon- og skolehelsetjeneste				49%	137 kommuner har tatt i bruk Digihelsestasjon. Videre innføring vil skje ved at kommunen inngår avtaler med sin journalleverandør.
Helsestasjon for ungdom				49%	137 kommuner har tatt i bruk Digihelsestasjon. Videre innføring vil skje ved at kommunen inngår avtaler med sin journalleverandør. Løsningen utvides og gjøres tilgjengelig for aldersgruppen 13-16 år i 2023.
Fysio- og manuellterapeut					Løsningen skal piloteres med journalleverandører i løpet av 2023 og forventes klar til bruk fra 2024.
Legevakt					Noen kommuner har timebestilling for koronatesting.
Ergoterapeut					Delvis gjennom Digihelse, men løsningen må tilpasses
Kommunal akutt døgnettenhet (KAD)					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.
Den offentlige tannhelsetjenesten					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.
Smittevernkontor					Vaksinering og smittesporing. 30 kommuner bruker timebestilling for koronatest, og 40 kommuner bruker timebestilling til koronavaksine.
Bestillerkontor					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.
Kommuneoverlege					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.
Frisklivssentral					Ikke digitale tjenester på Helsenorge i dag.

-  Løsningen er tatt i bruk, innførings- og opplæringsmateriell er tilgjengelig. Tjenestene har høy grad av utbredelse.
-  Løsningen er tatt i bruk, innførings- og opplæringsmateriell er tilgjengelig, men utbredelsen er enda lav.
-  Nasjonale tilrettelegging –tjenesten testes og utprøves med et mindre antall aktører
-  Det eksisterer ingen digitale tjenester på Helsenorge per i dag for kommunene.

prosent Andel av kommunene eller fastlegene som har tatt tjenesten i bruk

Anbefalt innføringsstrategi

- Basert på vurderinger av behov, nytte og teknologisk og organisatorisk modenhet anbefaler Direktoratet for e-helse følgende strategi for innføring av tjenester på Helsenorge for kommunehelsetjenesten og fastlegene:

Prioritet	Tjenesteområder
1	Breeding av eksisterende tjenester (dialog og administrasjon) til alle kommuner og fastleger
2	Ta i bruk eksisterende tjenester på nye områder
3	Innsyn i journal fra kommunehelsetjenesten inkl fastlegejournal
4	Etablere nye tjenester på Helsenorge

Mulige barrierer –som påvirker kommunenes muligheter for å ta i bruk dialog, administrasjon og innsyn

Manglende teknisk støtte i pasientjournalssystem

- Det er ikke etablert støtte for tjenester som gir direkte innsyn i journal fra journalssystemene som brukes i kommunene.

Begrenset kapasitet til innføring av nye løsninger og endring i arbeidsprosesser

- Innføring av nasjonale e-helseløsninger krever at man setter av tid til opplæring og endring av arbeidspraksis. Det er en risiko for at en presset helsetjeneste ikke ønsker å prioritere innføringen og at man opplever at nyttevirkningen ikke overstiger kostnadene i en travelt hverdag med stramme budsjetter. Utdringer med bemanningen gjør det vanskelig for kommuner å prioritere innføring av digitale tjenester og opplæringsaktiviteter.

Uferdig nasjonal infrastruktur for innsynstjenester

- Det kreves tilpasninger i den nasjonale infrastrukturen som brukes for innsyn i pasientjournal for helseforetakene og dokumentdeling i kjernejournal, for å også tilrettelegge for innsyn i journal for kommunale helsetjenester.

Overforbruk av digitale tjenester kan gi økt belastning på helsetjenesten

- Legeforeningen har gitt innspill på at en økt digitalisering av fastlegetjenesten kan ha en negativ forskyving av tidsbruk, både med hensyn til pasientgruppe og mellom helsesekretær og lege.
- Forskning fra Nasjonalt senter for e-helseforskning konkluderer med at leger som bruker tjenestene, mener de samlet sett gir en effektivisering fordi de gjør håndtering av flere oppgaver mer effektivt, spesielt oppgaver som reseptfornyning og timebooking

Innspill

- Er produktsyret enige i prioriteringene på anbefalt innføringsstrategi?
- Har produktstyret innspill til mulige tiltak for å redusere barrierer?
- Ser dere andre barrierer enn de vi har nevnt?

Sak 6-39/23

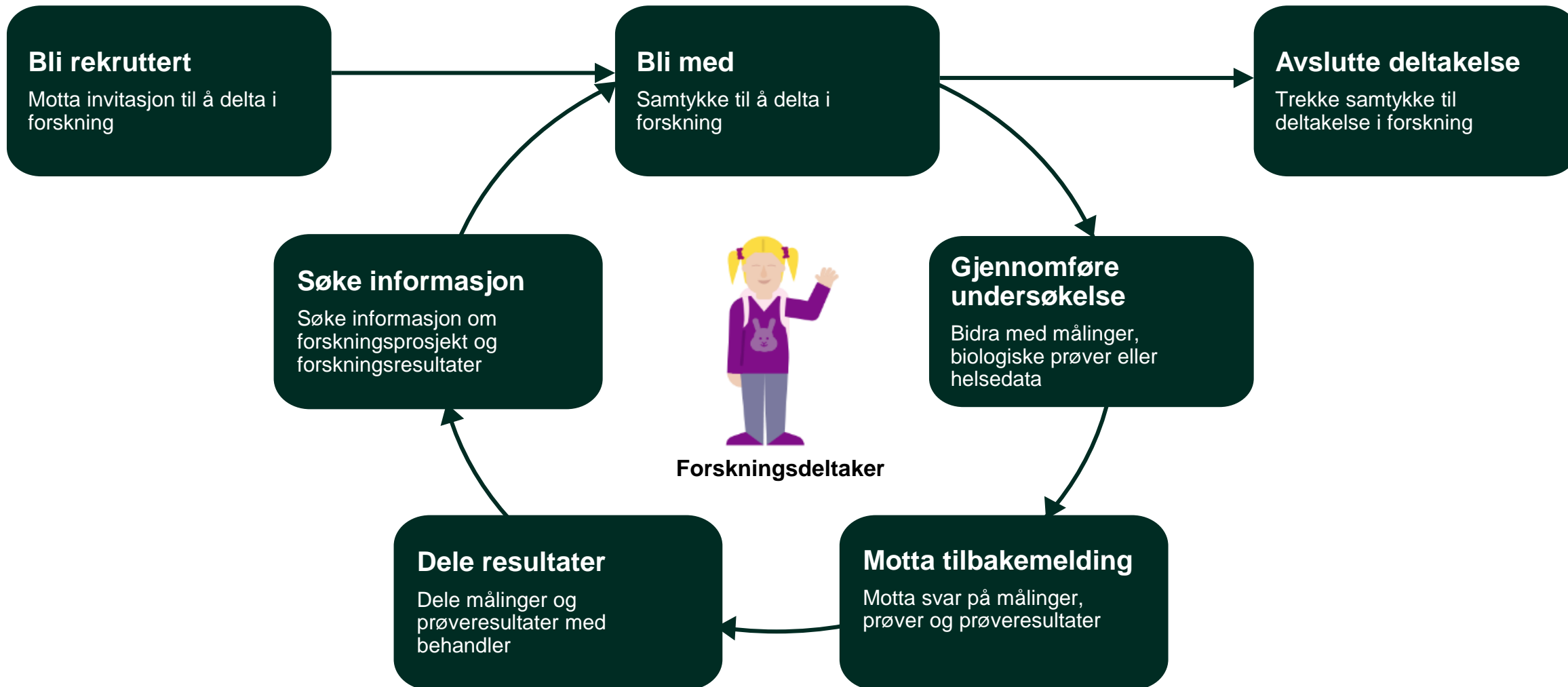
Bruk av Helsenorge for forskning og helseundersøkelser

Camilla Stolp og Nina Linn Ulstein, Norsk helsenett

John Petter Skjetne, Hemit

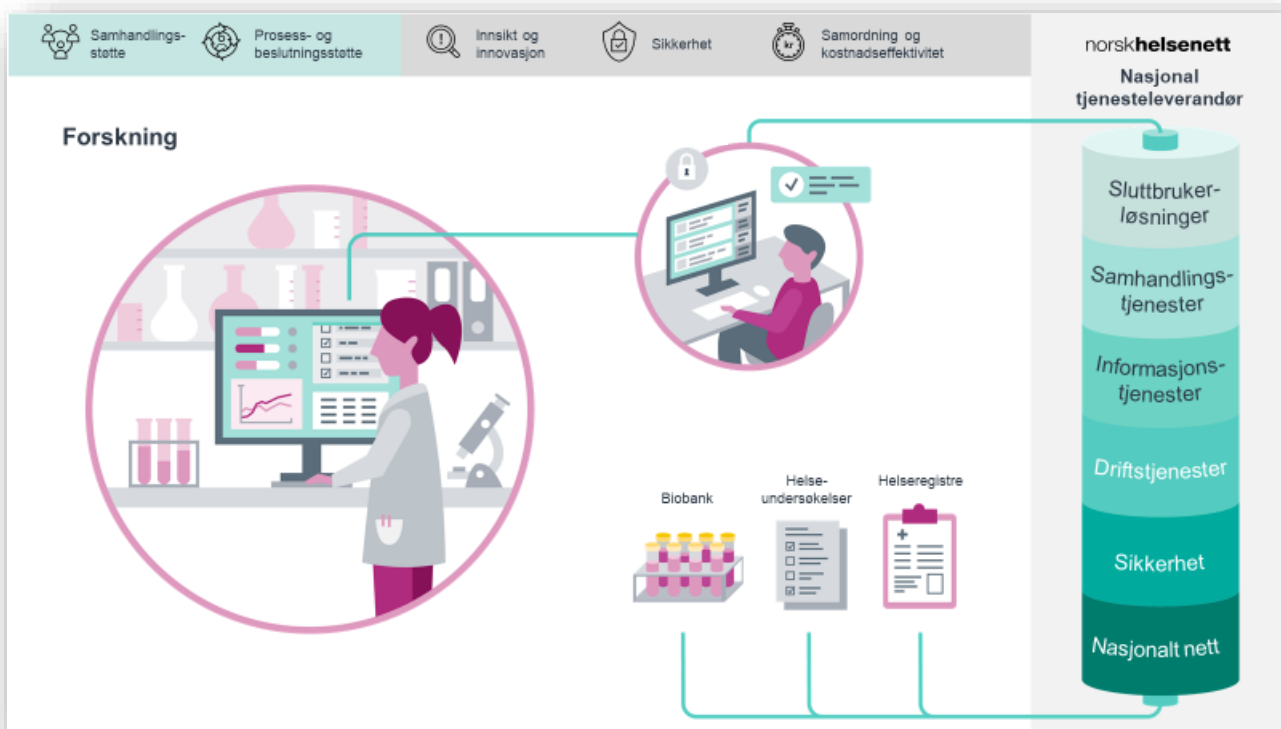


Helsenorge



Forskning

... en forsker samler inn og benytter data..



Helsenorge og NHN bidrar ved å...

- gi forskningsaktører mulighet til å **innhente nødvendige samtykker** fra deltakerne, til registrering og behandling av personopplysningene deres
- tilby **fellestjenester som ivaretar innbyggernes personvernrettigheter** - hhv. innsyn i egne opplysninger og administrasjon av samtykker og reservasjoner - slik at den enkelte aktør kan koble seg mot disse i stedet for å etablere egne løsninger
- gi **mulighet for å gjennomføre helseundersøkelser** som omfatter å innhente strukturerte opplysninger fra deltakerne digitalt
- tilby **en kanal der forskningsaktører kan henvende seg til innbyggere** med innkalling til undersøkelse, informasjon om resultater, status for prosjektet etc.

Hva brukes av undersøkelser/registre/forskning på Helsenorge i dag?



Brev

- Informasjon om studie
- Lenke til ekstern skjemautfyller
- Dele resultater fra undersøkelser



Skjemaoppgave

- Informasjon om studie
- Sende ut skjemaoppgave (HN eller ekstern skjemautfyller m/sømløst uthopp)



Register

- Mellomlagring
- Beriking fra registre



Personverntjenester

- Samtykker
- Reservasjoner
- Innsyn i registre
- Informasjon om registre du er oppført i

Hvorfor løftes saken til produktstyret?

- Gir høy verdi og det forventes videre økning i bruk framover
- Noen problemstillinger må håndteres for videre god bruk av Helsenorge for forskning og undersøkelser.
- Gjennomgang av et praktisk eksempel med læringspunkter som innledning til felles drøfting

HEMIT er en av de tidligste brukerne av Helsenorge for registre og undersøkelser -mye god erfaring og positive tilbakemeldinger

Registre henter inn svar fra innbyggere – single sign on til register-skjema

Registre tilbyr personverntjenester for samtykker og innsyn via Helsenorge

HUNT undersøkelsen deler resultater fra undersøkelser som innbygger kan videreformidle til lege ved behov.

- Mye god erfaring fra bruk – og har aktivt bidratt til å utvikle fellesfunksjoner for alle
- Nå gjøres flere muligheter tilgjengelig - men ser at det krever tiltak for å sikre kvalitet
- Ønsker å dele læringspunkter fra dette.

Omfang – ePROM – eFORSK (Hemit)

- Tall fra 2022
- Totalt 133 Bestillersystem i ePROM
 - eFORSK: 77 prosjekter
 - MRS: 33 , qReg: 9, DIPS: 5, eReg: 3, Hemit: 4 (HMR, PREM, Posi)
 - Krefregisteret
 - HUNT
- Antall bestilte skjema: 437043
 - fra eFORSK: 51547
- Antall utsendte brev: 64544
 - fra eFORSK: 62946

Praktisk eksempel og læringspunkter

Aksjoner, tiltak og videre prosess

Hva har skjedd

- Et forskningsprosjekt som skal sende ut brev – for datainnsamling i TSD har sendt ut brev i flere vendinger
 - Mange brev i hver runde (30 000?)
 - Brev har hatt mangler – så de har blitt sendt flere ganger. (3? Noen 4?)
 - Brev har hatt lenke som ikke virker
 - Tekster ikke iht. standard?
- Pasienter som har reservert seg mot å bli kontaktet for forskning har blitt kontaktet
- Helsenorge har fått klager/henvendelser knyttet til dette
- Mange respondenter er misfornøyde

Hva er problematisk

- Reservasjon mot forskning ikke tatt hensyn til
- Mange utsendinger grunnet manglende kvalitet teksten som sendes ut
- Manglende kvalitet teknisk (lenke)
- Tyder på manglende kvalitetssikring/testing
- Tyder på at brukere har for stort handlingsrom.

Hva ble gjort?

- Behandlet dette som en hendelse
- Hadde raskt en dialog med Helsenorge for å finne en enighet i hva vi skulle gjøre på kort og litt lengre sikt.
- Tiltak iverksatt umiddelbart.

Tiltak ePROM - eFORSK



- All brevutsending fra eFORSK ble stoppet etter møtet.
 - Aktiveres kun for enkeltprosjekter etter kvalitetskontroll utført av superbruker
- Endringer i ePROM, planlagt i løpet av mai
 - Ved utsending av brev og skjema sjekker vi om mottaker er reservert mot forskning
 - Alle prosjekter fra eFORSK defineres i utgangspunktet som forskning (pr. i dag)
- Dialog med Helsenorge om veien videre

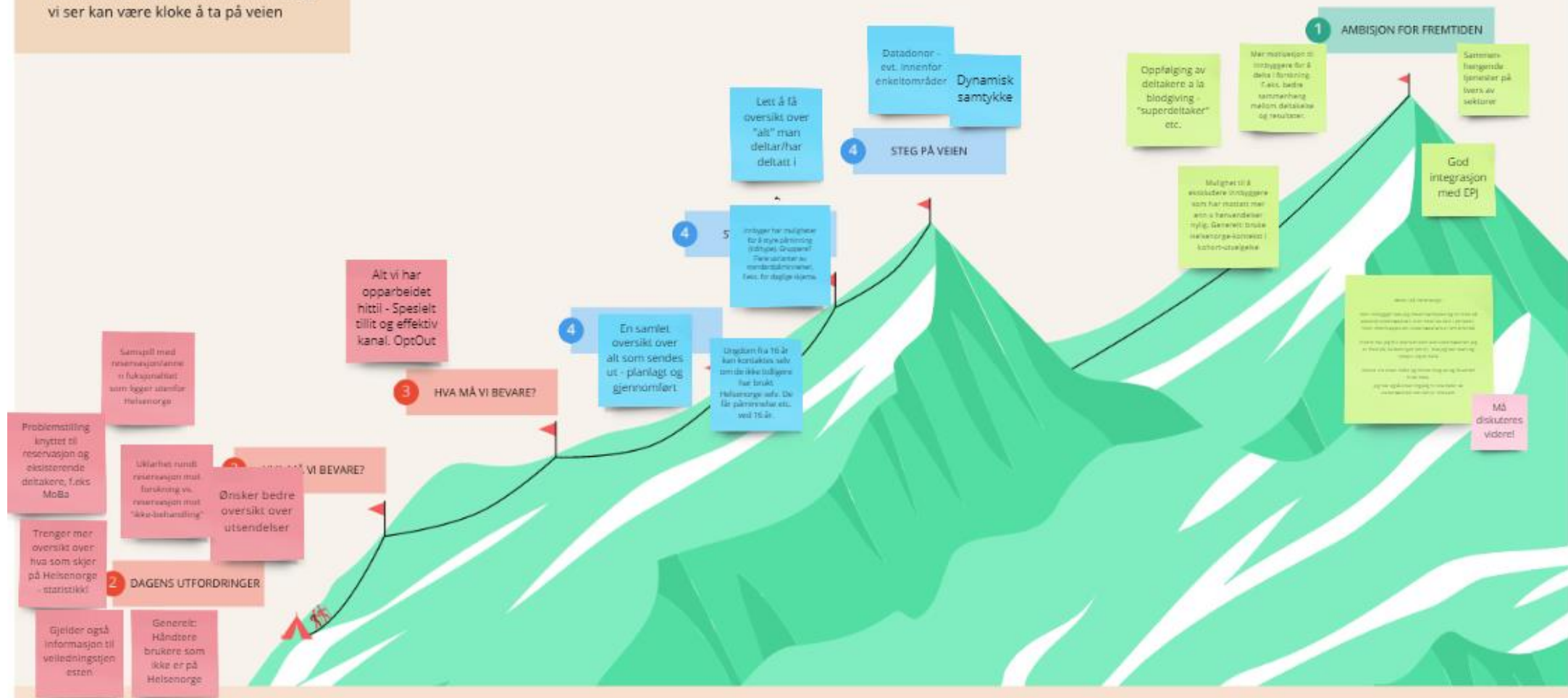


” Vi må finne hva som fungerer godt i dag, forbedringer, ambisjon for fremtiden og undersøke hvilke steg vi ser kan være kloke å ta på veien



3 HORISONTER

Målet med øvelsen er å finne ambisjon for fremtiden og undersøke hvilke steg vi ser kan være kloke å ta på veien



1 Ambisjoner for fremtiden

Hva ønsker vi å oppnå? Hvem skal få gevinster og hvordan vil de merke en forskjell?

2 Dagens utfordringer

Hvilke utfordringer møter innbyggere, forskere og samfunnet?

Camilla Stolp

3 Hva må vi bevare?

Hva kapabiliteter bør vi bevare for innbyggere, forskere og samfunnet?

4 Steg på veien

Hvilke steg på veien er viktig at vi tar for bedre dagens løsning og nå våre ambisjoner i fremtiden?

Oppsummering og drøfting

- Økt bruk av Helsenorge for forskning og undersøkelser bidrar til å innfri mål i strategien om at Helsenorge gjør det enklere både for innbyggere å være deltagere, og for sektoren å utvikle ny kunnskap.
- Vi må ta noen grep for å sikre god kvalitet.
- Vi må også se nærmere på behov for prioritering av bruken av Helsenorge som kanal.

Oppsummering og drøfting

Anbefaling

- *Aktører som bruker Helsenorge for forskning og undersøkelser, må ha sentrale funksjoner som har ansvar – og kan ivareta kvalitet og opplæring av de som formidler undersøkelser. Det utarbeides tydelige kvalitetskrav for å sikre god og riktig bruk.*
- *Produktstyret ønsker å involveres i videre drøfting om bruk av Helsenorge for forskning og undersøkelser.*

Sak 7-39/23

Evaluering av møtet

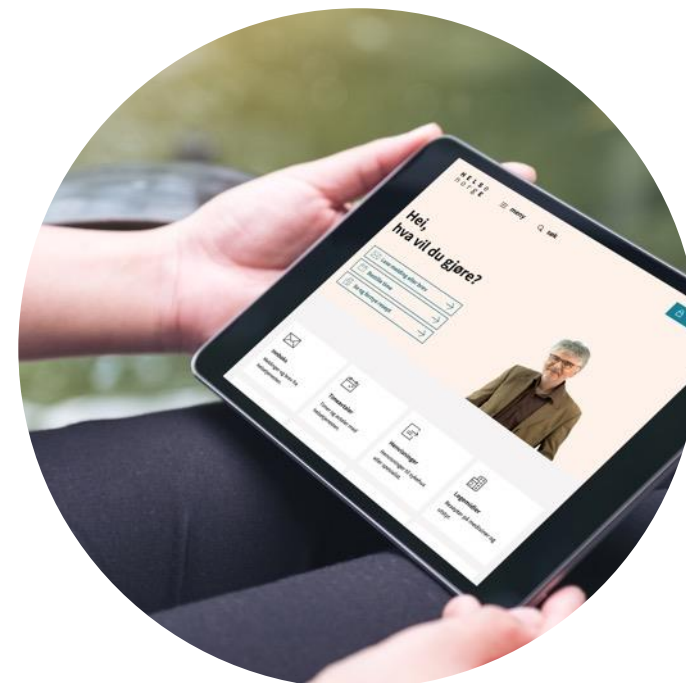
Erik M. Hansen, Helse Vest IKT



Helsenorge

Sak 8-39/23

Eventuelt



Helsenorge

 Norsk helsenett

Vi knytter Helse-Norge sammen