

Strategi oppfølging Q1 2025

Nasjonal e-helsestrategi





OVERORDNET STATUS

- Vi ser økning i bruk og tilgjengelighet til digitale tjenester. Målet er å øke helsekompetansen i befolkningen, slik at innbygger kan ta gode helsevalg og delta aktivt i egen og næres helse forebygging behandling og mestring. Tjenestene skal bidra med å tilrettelegge for at innbygger kan gjøre mere selv og få et redusert behov for bistand fra helsetjenesten. Flere digitale tjenester videreutvikles, piloteres og rulles ut i 2025.
- Digitale tjenester for selvhjelp, veiledet selvhjelp, digital hjemmeoppfølging og e-behandling er i fremmarsj, men det gjenstår arbeid for å få opp bruken av tjenestene. E-behandling kan effektivisere en rekke helsetjenester spesielt innen psykisk helse, men dette krever felles innsats, kommunikasjonstiltak og en felles strategi for måloppnåelse



STRATEGISK TEMA

- Hvordan kan helseforvaltningen og helse- og omsorgstjenesten sammen sørge for videreutvikling og bredding av selvhjelp, veiledet selvhjelp, digital hjemmeoppfølging og eBehandling. Disse tjenestene kan brukes til både «tidlig innsats» for å øke tilgjengeligheten til helsetjenesten, og effektivisere tjenesten ved å behandle flere med færre resurser.
- Innbyggers tilgang til og kontroll på egne digitale helseopplysninger varierer. I dag har innbyggere i Norge bedre tilgang til helseopplysninger fra sykehus enn fra den kommunale helse og omsorgstjenesten. Innbygger etterspør tilgang til journal fra fastlegen og oversikt over egen informasjon. Dette er i tråd med kravene i EHDS forordningen.
- *Vi må legge til rette for at innbygger enkelt skal kunne se og registrere pårørendeinformasjon, fullmakter og personverninnstillinger ett sted for hele helse og omsorgstjenesten, slik at nære og pårørende kan handle på deres vegne.* Helsedirektoratet har fått i oppdrag å utrede representasjon, fullmakter **og for** pårørende i helsetjenesten



INDIKATORER FOR STRATEGIEN

FREMDRIFT
(utgang 2025)

KOMMENTARER

Bruk av tjenester på Helsenorge som inne-bærer medvirkning (innbygger og pårørende)		Bruken av tjenester på Helsenorge for medvirkning øker, og flere tjenester tilgjengeliggjøres, utvikles og forbedres. Løsningene er tilpasset for nye aktører.
Utbredelse av tjenester på Helsenorge: DigiHelsestasjon, Ungdomsløsløshelsestasjon		DigiHelsestasjon rulles ut og utfordringer med sikker innlogging for helsestasjon for ungdom er løst ved å bruke MinID
Opplevd tilgang på enkle digitale helsetjenester		Øker fra 2023 til 2024 med 4 prosentpoeng. Det er i 2024 76% av innbyggerne som er helt eller delvis enig i påstanden.
Tilfredshet med mulighet for digital kontakt med helsepersonell		Fra 2023 til 2024 er innbyggernes oppfatninger av digitale helsetjenester relativt stabile, men med en positiv tendens.
Spredning av digital hjemmeoppfølging (DHO)		22 samarbeidsprosjekt (med kommuner, fastleger og helseforetak). Omfatter alle 19 helsefelleskap og ca. 200 kommuner (i ulik grad). 1204 aktive pasienter fordelt på 72 kommuner. I tillegg til dette satses også spesialisthelsetjenesten på diverse former for digital hjemmeoppfølging.



STRATEGISKE DELMÅL

FREMDRIFT
(utgang 2025)

KOMMENTARER

Innbygger skal ha mulighet for å administrere behandlingsforløp, digital dialog og innsynstjenester gjennom Helsenorge.		HSØ tar i bruk timetjenesten i løpet av 2025, digital dialog med behandleren er etablert i alle regioner med unntak av Helse Midt-Norge. Ingen planer i kommune eller fastlegjetjenesten. Det utvikles flere tjenester for medvirkning. Det er fremdrift i utvikling, men det er fortsatt mangler på funksjonalitet og geografisk spredning
Innbygger skal ha tilgang på digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi.		Brukere som har velferdsteknologi som en del av sitt helse- og omsorgstjenestetilbud er i økning. I 2023 hadde 133 731 brukere velferdsteknologi som del av sitt tjenestetilbud. Tilsvarende tall for 2022 var 125 286, tallet for 2021 var 115 678 mens tallet for 2020 var 109 765. Konklusjon er at implementeringen av velferdsteknologi i norsk helse- og omsorgstjeneste går framover.
Ungdom skal ha tilgang til digitale tjenester		Ungdom(13- 16 år)har tilgang utvalgte tjenester på Helsenorge med samtykke fra sine foreldre. Venter på veileder for å jobbe videre med utvikling av tjenester 13-16 i spesialisthelsetjenesten
Redusere digitale barrierer		Jobber blant annet med forbedringer av representasjonsforhold, fullmakter og pårørende. Kvalitetssikret informasjon og tjenester på flere språk på Helsenorge



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

- EHDS forordningen- skal gi innbyggere bedre tilgang til og kontroll på egne helseopplysninger. I Norge vil forordningen bety at det blant annet skal tilrettelegges for at innbyggerne skal ha digital tilgang til sine helseopplysninger, på et felles europeisk format enten de har fått behandling i Norge eller i andre EU/EØS-land.
- Veileder for foreldres digitale tilgang til barns helseopplysninger publiseres i løpet av 2025, denne er helt nødvendig for å tilgjengeliggjøre tjenester for ungdom 13-16
- Helsekort for gravide-Innbygger og helsepersonell har tilgang til elektronisk helsekort for gravide-prosjektet var forsinket i 2024, men har nå god fremdrift etter utlysning avtaler EPJ



OVERORDNET STATUS

- Store endringer av pasientjournalssystemer innen pleie og omsorg er underveis, og de første implementeringene ventes å komme i 2025. Dette er sannsynligvis en forutsetning for å få bedre tilfredshet med disse systemene. I spesialisthelsetjenesten er DIPS Arena og Helseplattformen i all hovedsak innført og det arbeides med tilpasninger.
- Av de prioriterte samhandlingsløsningene er det god fremdrift for dokumentdeling, pasientens prøvesvar og tildels PLL, men mye arbeid gjenstår for å ta dem i bruk.



INDIKATORER FOR STRATEGIEN

FREMDRIFT
(utgang 2025)

KOMMENTARER

Holdninger til digital kommunikasjon (spørreundersøkelse)		Det er god fremdrift i å kommunisere med annet helsepersonell elektronisk og opplevd tilgang til helseopplysninger fra andre virksomheter, men svak fremdrift i å komme lettere i kontakt med pasienter.
Tilfredshet med og holdninger til EPJ-system (spørreundersøkelse)		Generelt lave nivåer av tilfredshet. Det er god fremdrift i generell fornøydhet med EPJ, men svak fremdrift i oppfatning av EPJ bidrar til effektivt pasientarbeid og høy kvalitet
Digitale ferdigheter		Høy score, men det er behov for andre indikatorer i tillegg.



STRATEGISKE DELMÅL

FREMDRIFT
(utgang 2025)

KOMMENTARER

Helsepersonell skal ha tilgang til moderniserte helhetlige digitale arbeidsverktøy		Fullføring av overgang til Helseplattformen og DIPS Arena i spesialisthelsetjenesten. Nye utgaver av pasientjournalssystemer i pleie og omsorg er under utvikling, og mange kommuner planlegger å oppgradere eller bytte.
Helsepersonell skal ha tilgang til en felles oppdatert legemiddelliste		Utprøving er godt i gang i helse vest og evalueringen gir grunnlag for å hente ut effekter av PLL. SFM er godkjent for fastlegemarkedet. Helse nord starter utprøving i starten av 2025, basert på "fastleger-først-strategi" for å håndtere utfordringer med samtidighet.
Helsepersonell skal ha tilgang til relevant, oppdatert og korrekt informasjon om pasienten gjennom nye digitale verktøy for samhandling		Klare planer for pasientens prøvesvar og pasientens journaldokumenter i spesialisthelsetjenesten. God utprøving av kritisk info i Helse Vest. Fin fremdrift i teknisk tilkobling av kjernejournal i kommuner, men faktisk bruk henger etter. Rask økning i bruk av dokumentdeling.



STRATEGISK TEMA

- Hvordan kan helseforvaltningen og helse- og omsorgstjenesten sammen sørge for gode innføringer av ny funksjonalitet i pasientjournalssystemer, med hensiktsmessig tjenesteutvikling for et stort antall helsepersonell?
 - Er dagens støtteordninger, kompetansenettverk og innkjøpssamarbeid tilstrekkelig, eller må det noe mer til?
- Er pågående virkemidler som veiledning og godkjenningsordning tilstrekkelig for å bidra til at EPJ-markedet fungerer som ønsket, eller kreves nye tiltak?
- Bør vi anskaffe tekniske løsninger eller støtte for samhandling? Bruker vi riktige samarbeidsformer med leverandørene, f.eks. relasjonskontrakter?
- Er de prioriterte samhandlingsløsningene tilstrekkelig for å sikre samhandling på tvers av virksomheter i helse- og omsorgstjenesten, også innen psykisk helse og skrøpelige eldre?
- EHDS setter omfattende krav til eksisterende IT-løsninger fra 2029, men kan gi nyttig samhandlingsfunksjonalitet på nye områder, f.eks. pasientoppsummeringer og bilder fra bildediagnostiske undersøkelser. Utsveksling av helseopplysninger over landegrensene i EU forbedrer helsetilbudet for reisende og gir bedre mulighet for å utnytte behandlingstilbud i utlandet.



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

- Det er et udekket behov for trygg ende-til-ende-testing i produksjonsløsninger ved etablering og endring av samhandlingsløsninger. Dette kan for eksempel løses ved å få tilgang til syntetiske pasienter.



OVERORDNET STATUS

- Det er mye aktivitet på kunstig intelligens i sektoren men kun 10% svarer at de i arbeidshverdagen har tilgang til og bruker beslutningsstøtteverktøy (inkluderer kunstig intelligens).
- Det er en økt bevissthet på å utnytte helsedata til fornying og forbedring, for eksempel styrker HSØ arbeidet med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet vha klinisk dashboard.

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT (utgang 2025)	KOMMENTARER
Tilgang til og bruk av beslutningsstøtteverktøy	*	I Helsepersonellundersøkelsen 2024 svarer 10% at de i arbeidshverdagen har tilgang til og bruker beslutningsstøtteverktøy (inkluderer kunstig intelligens)
Enklere arbeidshverdag ved bruk av beslutningsstøtte	*	59% av de som har tilgang og bruker beslutningsstøtteverktøy (inkluderer kunstig intelligens) svarer at det bidrar til å gjøre arbeidshverdagen enklere
Bruk av helseregistre		
1. Antall søknader om personidentifiserbare data	●	
2. Tidsforløp (vi har ikke data på dette tilgjengelig)	-	



STRATEGISKE DELMÅL

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT (utgang 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		De regionale helseforetakene, under ledelse av HSØ, skal ta i bruk løsninger med KI. En nasjonal rammeavtale for KI til bildediagnostikk er inngått. HSØ innfører KI for å detektere frakturer på flere sykehus, og andre regioner følger etter. Nye områder for KI vurderes og innføres i både spesialist og primærhelsetjenesten, for eksempel til strålebehandling, bruk av språkmodeller og operasjonsplanlegging. Hdir leder arbeidet med Felles KI-plan. 10% i Helsepersonellundersøkelsen svarer at de bruker beslutningsstøtteverktøy.
Bedre styring, kvalitetsforbedring, forskning, helseovervåking, beredskap og krisehåndtering gjennom helseregistrene		Videreutvikling samlet hos nye FHI. Ny helseregisterstrategi er på plass og det arbeides med en gjennomføringsplan. Helsedataservice (HDS) er i drift og forvaltning.



STRATEGISK TEMA

Hva bør ambisjonsnivået for innføring av kunstig intelligens være?



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

- I den neste statusen på strategien er det ønskelig å gjenbruke indikatorene innen KI-feltet som allerede benyttes av virksomhetene i sektoren
- [Rapport om kvalitetssikring: Bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten](#) er publisert av Helsedirektoratet
- [Bedre helsetjenester med ny, nasjonal KI-avtale - Sykehuspartner HF](#)

Mål 4 Q1 2025

TILGJENGELIG INFORMASJON OG STYRKET SAMHANDLING



OVERORDNET STATUS

- En revidert versjon av tillitsmodellen er utarbeidet og blir publisert i Q1-2025. Tillitsmodellen er tatt i bruk i deler av Pasientens journaldokumenter og det er planlagt ytterligere bruk i 2025. Pasientens prøvesvar og Pasientens kritiske informasjon skal også benytte tillitsmodellen.
- Det pågår viktige avklaringer rundt innføringen av ICD-11 i Norge.
- Etablering av infrastrukturen myHealth@EU pågår og ses i sammenheng med EHDS.



INDIKATORER FOR STRATEGIEN

FREMDRIFT
(utgang 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 2023. Økningen fra 28 til 34 % er statistisk signifikant. Indikatoren tenderer mot grønt i forhold til ambisjoner for 2024 og 2025.

Tillit – innbygger og helsepersonell



(mulig ny indikator) Svært høy tillit både hos innbyggere og helsepersonell i dag



STRATEGISKE DELMÅL

FREMDRIFT
(utgang 2025)

KOMMENTARER

Trygg og effektiv informasjonsdeling mellom aktører



Viktige avklaringer for tillitsmodell for dokumentdeling er landet, og ble levert i en første versjon våren 2024. HSØ, HN, HV støtter tillitsrammeverket som kilde for Pasientens journaldokumenter f.o.m. høsten 2024. Oppstart utprøving av Pasientens prøvesvar er planlagt til Q2-2025.

Styrket informasjonsforvaltning og god og sikker tilgang til data



I 2025 skal myndighetsrollen for informasjonsforvaltning utvikles videre, samt at funksjonen for informasjonsforvaltning skal implementeres hos de sentrale aktører. I 2025 videreføres vurderingene rundt hvordan ICD-11 skal innføres i Norge, inkludert avklaringer om forholdet til SNOMED CT. To nye EPJ-leverandører har inngått kontrakt om å utvikle støtte for SMART on FHIR.

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). Må ses i sammenheng med konsekvensanalysen på EHDS.



STRATEGISK TEMA

- 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 og beredskap bør styrkes og ses i sammenheng, også med tanke på den geopolitiske situasjonen. Øke fokus på den digitale delen av helseberedskapen? Ytterligere styrke innsatsen på cybersikkerhet?
- Datakvalitet, i hele verdikjeden fra registrering til viderebruk og gjenbruk, er viktig for å kunne ha nytte av helsedata. Vil det være behov for økt innsats på disse områdene?



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

- EU sitt arbeid med EHDS vil gi sterke føringer for arbeidet med informasjonsforvaltning og samhandling også i Norge.

OVERORDNET STATUS

- Det mangler tilstrekkelig samsvar mellom indikatorene og de strategiske initiativene. Selv om fremdriften på strategiske delmålene er i henhold til plan for arbeidet med Helseteknologiordningen, EHDS gap-analysen og regulatorisk veiledning, reflekterer ikke indikatorene det samme positive utviklingen.
- Indikatorene som måler betydelige forsinkelser i veikartet indikerer at det mangler framdrift i digitaliseringsarbeidet.

STRATEGISK TEMA

- Det finnes mange møtearenaer innen e-helse og det stilles av flere spørsmål om hvor saker skal behandles og beslutninger tas. Spørsmålet er hvor de strategiske sakene skal behandles og sektoren kan få gi sine anbefalinger.
- Det europeiske helsedataområdet (EHDS) representerer en strategisk mulighet for å fremme grenseoverskridende samarbeid, innovasjon og effektiv utnyttelse av helsedata i EU. Hvordan kan vi styrke samarbeid og harmonisere regelverk for å sikre trygg og effektiv implementering av EHDS nasjonalt?
- Hvordan skal helse- og omsorgssektoren bli mer endringsdyktig for å møte den digitale transformasjon?
- Hvordan skal utvikling av virkemidler understøtte nyttemål i strategien (Mål 1,2 og 3)?

INDIKATORER FOR STRATEGIEN	FREMDRIFT (utgang 2025)	KOMMENTARER
Effekt av prosesser i nasjonal rådmodell (måltall endret fra skala verdi til prosent)		Oppdateres uke 5
Betydelige forsinkelser i utvikling av e-helseløsninger (i veikartet)	!	31% forsinkelser (5 av 16) forsinkelser totalt fordelt etter årsak: 3 leverandørutfordringer, 2 andre årsak)
Betydelige forsinkelser i innføring av e-helseløsninger (i veikartet)	●	13% forsinkelser (1 av 16) forsinkelser totalt fordelt etter årsak: leverandørutfordringer)
Andel tiltak i nasjonal portefølje med midler avsatt eller med planer for strukturert oppfølging av nytte	!	44% JA - har avsatt midler/har planer, 38 % NEI, 18% Ikke svart (N=48)

STRATEGISKE DELMÅL	FREMDRIFT (utgang 2025)	KOMMENTARER
Forordningsforslaget Europeiske helsedataområdet (EHDS), fremme sikker tilgang og utveksling av helsedata på tvers av landegrenser		Arbeidet i EU utvikles i henhold til plan.
Regulatorisk veiledning for økt gjennomføringskraft.		Arbeidet går framover.
Bedre journal- og samhandlingsløsninger i kommunene gjennom Helseteknologiordningen		Helseteknologi ordningen innføres.

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

- Supplere indikatorsett for mål 5 med indikatorer for å følge opp Helseteknologiordningen