
Til NUIT og programstyret til PDS og PLL
Fra Direktoratet for e-helse

Digital Samhandling - Estimat 2024 Helsedirektoratet

I 2024 vil Direktoratet for e-helse slås sammen med Helsedirektoratet. I videre notat omtales dette som «det nye Helsedirektoratet».

Kostnadene til det nye Helsedirektoratet vil i stor grad være styrt av ansvarsdelingen og ambisjonsnivået Helse- og Omsorgsdepartementet beslutter. Det er særlig oppfølging av satsningen og graden helsetjenesten skal involveres som krever ressurser. F.eks. vil innsatsen for å avgjøre gevinstuttak fra helsetjenesten variere med hvor involvert helsetjenesten skal være. Generelt vil det nye Helsedirektoratet ønske en bred og god involvering med helsetjenesten før vi gir råd til departementet. Direktoratet for e-helse er i dialog med departementet om endringer i ansvar og ambisjonsnivå for 2024.

Direktoratet for e-helse estimerer med en timepris på 1.450 kr/time og 1500 timer i et årsverk. Timeprisen baserer seg på en fullkostmodell der ett årsverk koster 2,2 millioner kroner.

Nedenfor er foreløpige estimater pr. tjenesteområde. Nye Helsedirektoratet vil forvalte en del midler som skal videreformidles til helsetjeneste, eksempelvis kompensasjon til fastlegene.

Pasientens legemiddelliste

Ambisjon for 2024

- Ferdigstille teknisk tilrettelegging for pasientens legemiddelliste
- Starte nasjonal utbredelse av pasientens legemiddelliste i Vest og Nord

Leveranser og aktiviteter i 2024

- Ferdigstille utprøving i Bergen
- Kompensere fastleger for opprettelse av PLL'er
- Ivareta helsefaglig koordinering gjennom PLL i praksis
- Gi innføringsstøtte på tvers av helsefelleskapene
- Videreutvikle og følge opp rammer og virkemidler for tjenesteområdet¹. Eks. vurdere M25 som resept.
- Støtte departementet i oppfølgingen av satsningen på dette tjenesteområdet

Budsjett 35,3 millioner kroner

Pasientens journaldokumenter

Ambisjon

- Starte nasjonal utbredelse av pasientens journaldokumenter fra Helse Sør-Øst og Helse Nord
- Starte utprøving av pasientens journaldokumenter fra Helse Vest og Helse Midt

¹ Konsept, plan, kost/nytte, finansiering/gevinst, regelverk, målarkitektur, kodeverk og terminologi, standarder, retningslinjer m.fl.

- Avklare konsept for deling av dokumenter fra kommune og avtalespesialister

Leveranser og aktiviteter 2024

- Evaluere utprøvingen av pasientens journaldokumenter
- Videreutvikle og følge opp rammer og virkemidler for tjenesteområdet¹ eks. harmonisere dokumenttyper, juridiske avklaringer rundt løsning der kommune er kilde m.fl.
- Støtte departementet i oppfølgingen av satsningen på dette tjenesteområdet

Budsjett 11,8 millioner kroner

Pasientens prøvesvar

Ambisjon

- Tilby prøvesvar fra samtlige helseforetak
- Nasjonal innføring av pasientens prøvesvar

Leveranser og aktiviteter 2024

- Ivareta helsefaglig koordinering
- Evaluere pasientens prøvesvar i klinisk bruk og evt. vurdere nasjonal innføring
- Videreutvikle og følge opp rammer og virkemidler for tjenesteområdet¹ eks. oppdatere eksisterende standarder og kodeverk
- Støtte departementet i oppfølgingen av satsningen på dette tjenesteområdet

Budsjett 9,0 millioner kroner

Pasientens kritiske informasjon

Ambisjon

- Alle innbyggere med kritisk informasjon får dette registrert i kjernejournal

Leveranser og aktiviteter 2024

- Evaluere kritisk informasjon i Helse Vest for nasjonal innføring
- Støtte fastlegene i å etablere kritisk informasjon i EPJ
- Avklare og følge opp rammeber¹ og virkemidler for kritisk informasjon eks. avklaring rundt to nasjonale kilder og fremtidig informasjonsmodell (IPS). Evt. regelverksutvikling forutsetter et underlag fra NHN.
- Støtte departementet i oppfølgingen av satsningen på dette tjenesteområdet

Budsjett 13,3 millioner kroner

Pasientens måledata

Pasientens måledata har kun finansiering til tilrettelegging av tillitsrammeverket for datadeling. Direktoratet har derfor ikke planlagt aktiviteter for pasientens måledata utover det som håndteres av Helseteknologiordningen.

Hvis det er behov for myndighetsoppgaver på dette området så vil risikoavsetning fra HOD kunne benyttes så lenge det er innenfor satsningens formål.