

KS



eKommune 2009 og S@mspill - veien videre

May-Britt Nordli, KS

Hvor står vi?

- eKommune-strategien etablert 2005
 - Digitale tjenester
 - Digital forvaltning
 - Infrastuktur og standardisering
 - IKT og lokaldemokratiet
 - Planlegging og ledelse
-
- IKT i helse- og omsorg (2006)



Hovedutfordringer framover

- Videreføre læring og utvikling i S@mspill 2007 til bred utrulling i kommunesektoren
- Bedre samarbeidet mellom kommunene, spesialisthelsetjenesten og fastlegene
- Finansiering
- Kombinere personvern og effektivitet/kvalitet

Viktige samhandlingsaktører

Pleie- og omsorg



Pleie- og omsorgstjenesten

430 kommuner

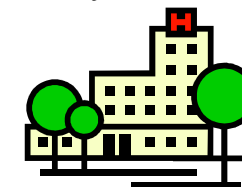
Årsverk: 106 836

Kostnader: 51 milliarder



Fastlege

Sykehus



Spesialisthelsetjenesten

31 helseforetak

Årsverk: 91 364

Kostnader: 66 milliarder

Fastleger

3700 fastleger

Off.utgifter: 4, 6 milliarder

KS



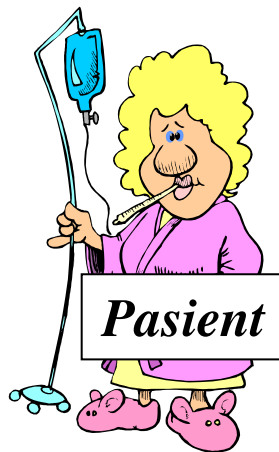
KS

Informasjonsflyt og kommunikasjonsbehov

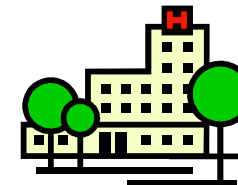
Pleie- og omsorg

*Inn- og utskrivning;
søknader, rapporter, medisinerings..*

Sykehus



Pasient



Medisineringsinformasjon

*1,9 mill. henvisninger
3,8 mill. epikriser*

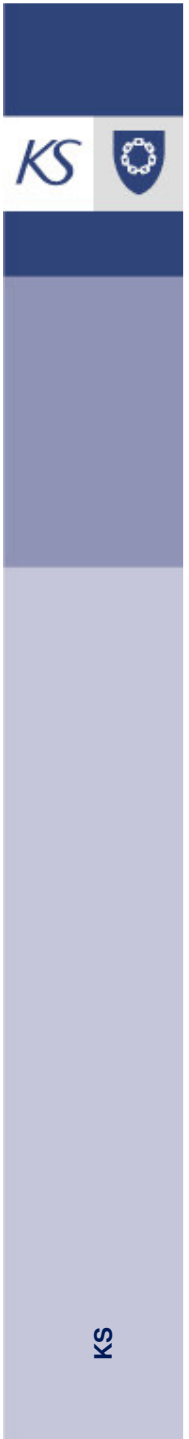
*hvorav ca. 28% epikriser
sendes elektronisk*



Fastlege

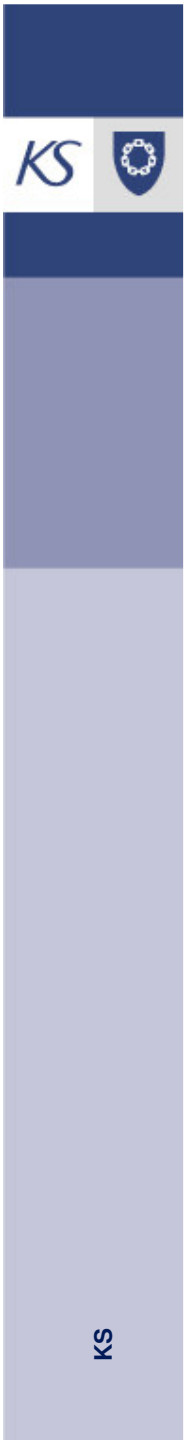
Kvalitetsavtalen mellom regjeringen og KS (av 19.9.06)

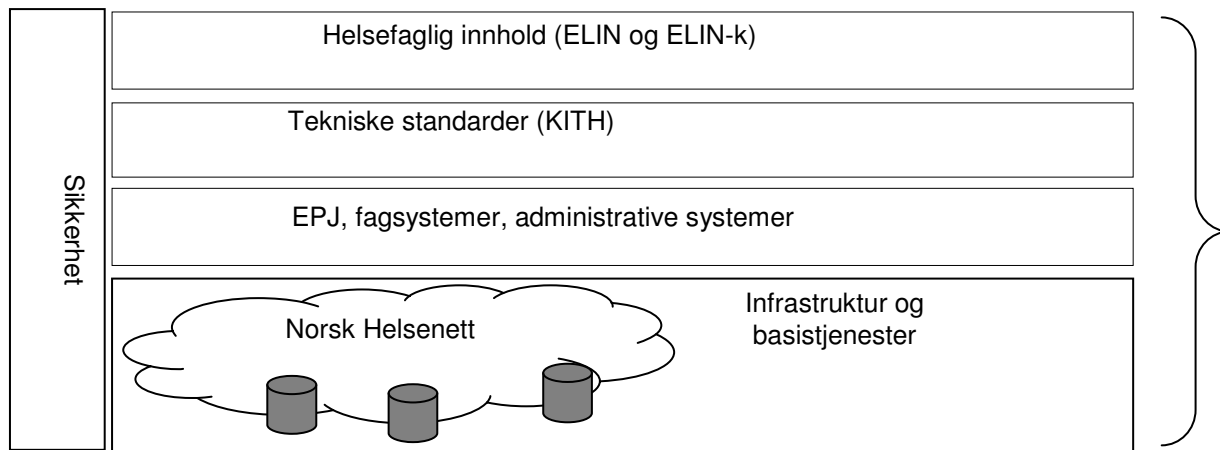
- Partene vil i fellesskap bidra til økt bruk av IKT og å styrke den elektroniske samhandlingen i tjenesten
- KS vil legge til rette for effektivisering og kvalitetsheving gjennom elektronisk samhandling og økt bruk av IKT



Nasjonal rammeavtale for samhandling på helse- og omsorgsområdet (21.6.07)

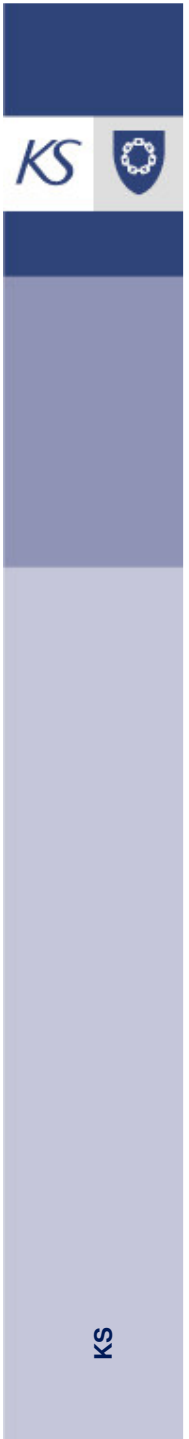
- Planlegging av helhetlige behandlings- og omsorgskjeder
- Partene vil forplikte seg til å være pådrivere for bedre samhandling





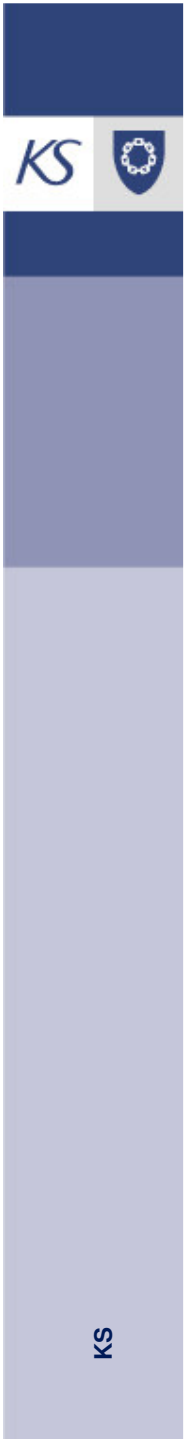
Hvorfor TTT???

- "Samtidig modenhet"
- Standardisering
- Felleskomponenter
- Arkitektur
- Sikkerhet
- Forankring – gevinstrealisering
- Finansiering



Satsingsområde 1: *Samordning av IKT-utviklingen i kommunenes helse- og omsorgstjeneste*

- I løpet av 2008 skal alle kommuner ha etablert samarbeidsavtale med det lokale helseforetaket og andre viktige aktører
- KS Fagråd for IKT i helse- og omsorg opprettet 2007



KS Fagråd for IKT i helse- og omsorg og telemedisin

- Fagrådet skal:
 - Bidra til samordning av kommunenes interesser og behov innenfor IKT i helse/omsorg
 - Drøfte felles utfordringer mht. elektronisk samhandling med Nasjonal IKT og andre sentrale aktører
 - Initiere prosjekter og tiltak som kan bidra til økt bruk av elektronisk samhandling i kommunene og mellom kommunene og andre aktører, herunder standardiseringstiltak og kompetanseutvikling

Satsingsområde 2: *Elektronisk pasientjournal (EPJ)*

- I løpet av 2008 skal all dokumentasjon i kommunal helse- og omsorgstjeneste skje i EPJ-system basert på nasjonale standarder
- I løpet av 2007 skal alle kommuner ha gjennomgått egen praksis for dokumentasjon av helse og omsorg, og sørge for at denne oppfyller juridiske krav
- KS vil i samarbeid med leverandørene arbeide for å forbedre EPJ-systemene og gjøre dem mer brukervennlige
- KS vil ta initiativ til å etablere en veiledningstjeneste for anskaffelse og implementering av EPJ

Satsingsområde 3: *Infrastruktur og sikkerhet*

- Alle kommuner skal være knyttet til helsenettet i løpet av 2008 (endret fra eKommune 2009)
- I løpet av 2008 skal all lagring og utveksling av informasjon tilfredsstillende nasjonale krav til sikkerhet
- KS vil ta initiativ til endring av eierstrukturen/styringen for Norsk Helsenett AS slik at kommuner og helseforetak likestilles
- KS vil forhandle fram en normalavtale + veileder for tilknytning til helsenettet prisstruktur for kommunenes tilkobling til helsenettet

Satsingsområde 4: *Standardisering*

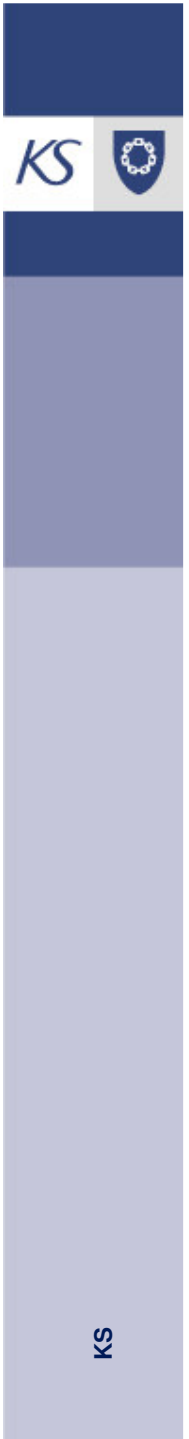
- KS Standardiseringsråd etablert 2007
- I løpet av 2008 skal all dokumentasjon og kommunikasjon være tilpasset nasjonale standarder for struktur, funksjonalitet og innhold
- Standardene som utvikles gjennom ELIN-k prosjektet raskest mulig implementeres i aktuelle fagsystemer.
- Det etableres standard for adresseringsmetodikk og kodeverk for elektroniske meldinger innen helse- og sosialsektoren.



Satsingsområde 5: *Elektronisk samhandling og telemedisin*

Status og utfordringer:

- Kommunesektoren ikke med i eResept-prosjektet
- Behov for elektronisk samhandling mellom kommunene og hjelpemiddelsentralene
- Behov for økt bruk av videokonsultasjoner og -konferanser
- Behov for økt bruk av PDA og PC for mobil kommunikasjon i hjemmetjenesten



Satsingsområde 6: *Kompetanseheving*

- Alle kommuner skal sørge for at ansatte har den kunnskap som er nødvendig
- Alle kommuner skal sørge for at ansatte har elektronisk tilgang til faglig oppdaterte rutineverk og kunnskapskilder
- KS vil ta initiativ til at det utarbeides retningslinjer for systematisk kursing med sikte på å "sertifisere" ansatte, for eksempel etter modell av det såkalte "datakortet"
- KS vil arbeide for at opplæring i bruk av elektroniske verktøy blir en naturlig del av utdanningen av helse- og omsorgspersonell

Veien videre

Etablere fast samarbeid etter S@mspill 2007

- Konkretisere satsingene – bred utrulling
- Standardisering – felleskomponenter
Nasjonal kjernejournal EPJ
- Sikker pasientinformasjon – effektivitet
- Systemutvikling - leverandører
- FOU og Kompetanseheving
- **Finansieringsprogram - gjennomføring**