

Nationell e-hälsa - hur ser det ut idag?

Jean-Luc af Geijerstam

2016-01-15

- Vad är eHälsa?
- Vad gör eHälsomyndigheten?
- Vad är på gång inom området?

Vad är e-hälsa?

E-hälsa handlar om verksamhetsutveckling av vård, hälsa och omsorg med hjälp av digitala verktyg.

Syftet är att nå en ökad effektivitet, nytta och kvalitet för invånare, patienter, brukare och professioner

Digitalisering



eHälsomyndigheten

Avregleringen av apoteksmarknaden 2009

eHälsomyndigheten bildades 1 januari 2014.
Myndigheten tog över uppgifter från Apotekens
Service AB som avvecklats.

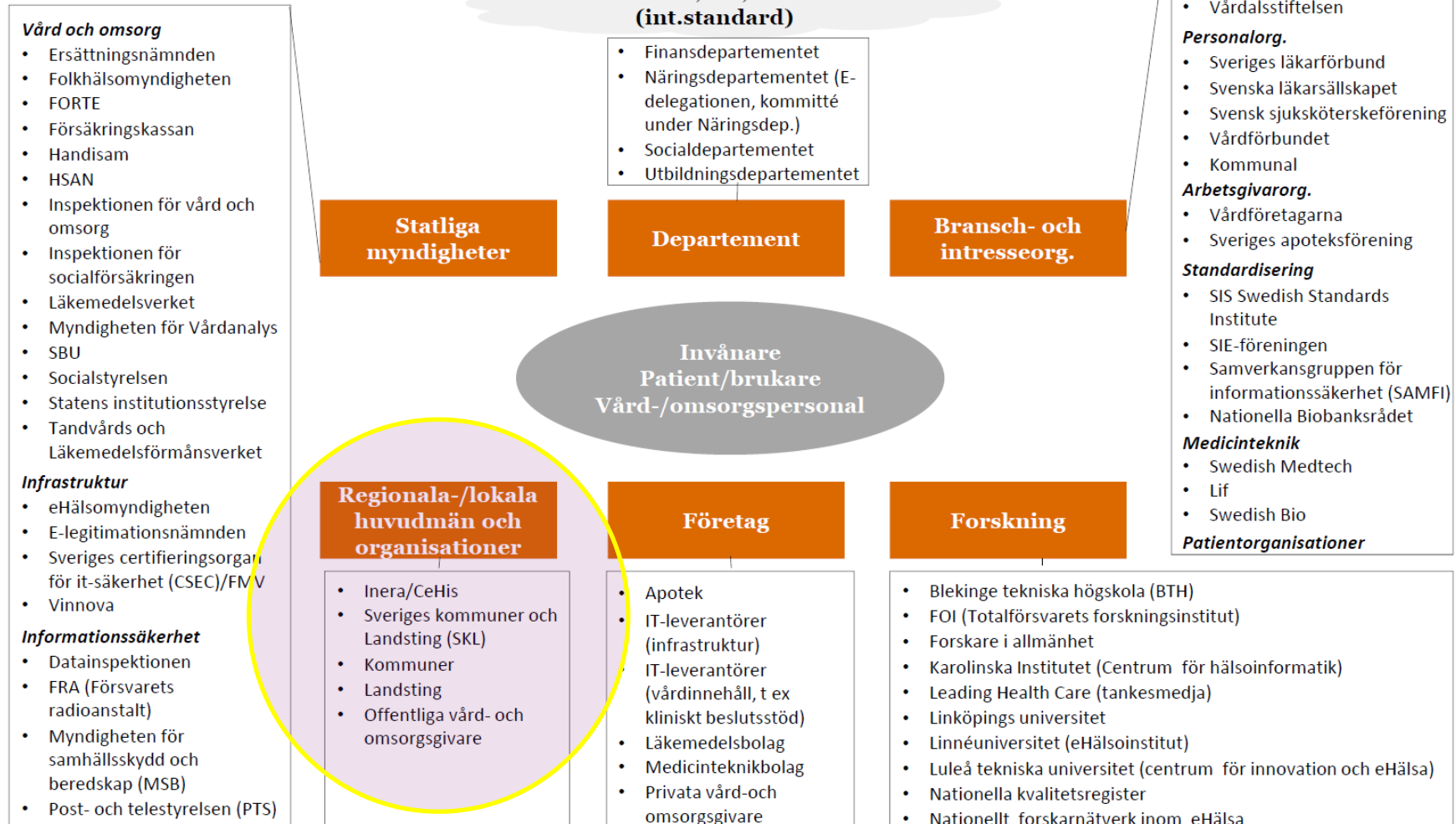
eHälsomyndighetens uppdrag

eHälsomyndigheten skapar ett bättre informationsutbyte inom hälsa, vård och omsorg.

Det gör vi genom att:

- leda regeringens initiativ inom e-hälsoområdet
- erbjuda effektiva, kvalitetssäkrade tjänster till professioner och privatpersoner

Intressentkarta eHälsa



Vårt nuvarande uppdrag

- Vi samordnar regeringens satsningar på e-hälsa
- Vi lagrar och förmedlar de elektroniska recepten i Sverige. Idag är ca 98 procent av alla recept e-recept.
- Vi samlar in, bearbetar och förmedlar statistik om läkemedelsförsäljningen i Sverige.



Vårt nuvarande uppdrag forts.

- Vi ansvarar för att utveckla och erbjuda tjänsten HälsaFörMig, ett personligt hälsokonto där privatpersoner ska kunna överblicka, lagra och administrera sin hälsoinformation. Lansering 2016.
- Vi ansvarar för internationella e-hälsofrågor och för att förmedla e-receptuppgifter över nationsgränserna.

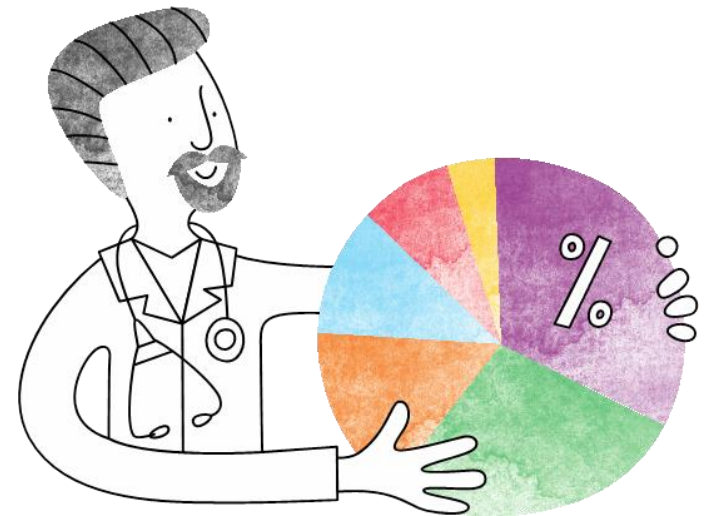
HälsaFörMig 



Våra nuvarande uppdrag forts.

Min Förskrivning

- Enskild förskrivare eller verksamhetschef har tillgång till data för att följa upp förskrivningsmönster.
- Stödja medicinsk uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring i hälso- och sjukvården



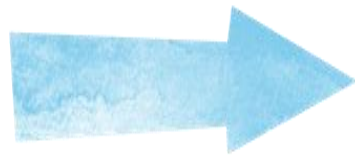
Hur ser det ut i vardagen?

”Här i Västerås har vi 15 olika familjeläkarenheter med flera olika journalsystem, tre olika leverantörer av hemsjukvård och 15 olika hemtjänstleverantörer. En patient kan ha Q-RA:s hemsjukvård och Attendos hemtjänst, nattetid kommer den kommunala hemsjukvården och vid larmutryckningar kommer en fjärde aktör – och ingen av dessa parter har möjlighet att ta del av varandras journalanteckningar. Jag får ont i huvudet bara av att förklara hur det ser ut, säger Håkan Falknäs, medicinskt ansvarig sjuksköterska.”

Dagens Medicin, 12 november 2015

Vad händer när det fungerar dåligt?

- Försämrade patientsäkerhet
- Ineffektivt
- Ojämnt



- Mest tydligt för patienter med komplexa behov (t ex med fler vård-/omsorgsgivare)
- Hur blir valfriheten något positivt för dessa patienter/medborgare?

Vilka är utmaningarna?

- Det saknas en gemensam informationsstruktur
- Det saknas grundläggande tekniska förutsättningar att använda, utbyta och återanvända information
- Otydlig statlig styrning och myndighetsroller
- Lagstiftning som inte stöder (nya lagar; en socialtjänstdatalag och en hälso- och sjukvårdsdatalag)
- Ingen gemensam finansiering landsting/kommuner och stat



Betänkande från E-hälsokommittén 2015

E-hälsokommitténs förslag

- Inrätta en samverkansorganisation
- Inrätta en beslutande nämnd
- Förtydliga myndighetsuppdrag
- Inför en gemensam läkemedelslista
- Gör huvudmännens ansvar tydligare
- Ge eHälsomyndigheten en central roll



Stalltips (Gabriel Wikström): gemensam läkemedelslista

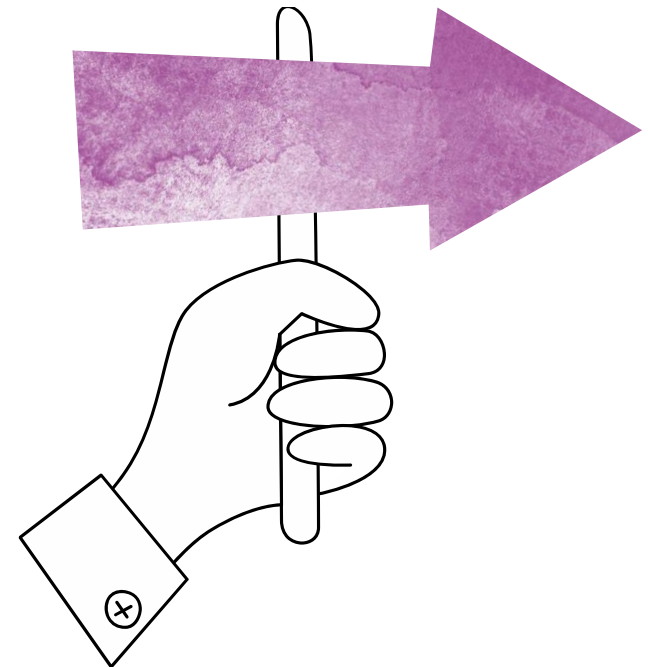
Är eHälsa lösningen på allt?

Risker

- Säkerhet
- Integritet
- Byråkratisering, krångel, administration
- Förstärkt ojämlikhet

Vad behövs?

- Samordning, långsiktighet, investering
- Samverkan med användare och professioner
- Kunskap! Forskning om vad som är effektivt och gör nytta
- Utveckla metoder för att beforska området
- Sprida det goda till alla



Vad är på gång?

Massor!

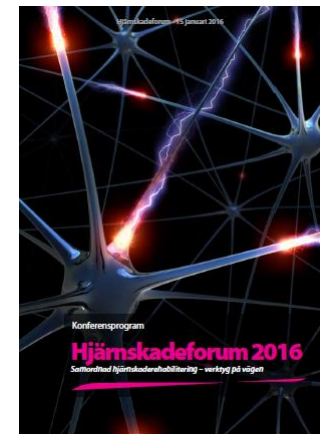
3R – största satsningen någonsin

 Framtidens
vårdinformativmiljö

Ökad förståelse och politisk vilja



Massor av initiativ och utvecklingsarbete –
dagens program exempel på detta!



Tack!

jean-luc.af.geijerstam@ehalsomyndigheten.se

