

Mandat for tiltaket *pasientens måledata*

Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet den 23. januar 2025.

Styringsdokumentet (SSD) for digital samhandling beskriver helheten for satsingen på digital samhandling¹. Det er utarbeidet mandater for hvert samhandlingsområde. Dette mandatet beskriver tiltak for å realisere pasientens måledata på tvers av aktører og for satsingsperioden. Mandatet sammenstiller årets oppdrag for dette samhandlingsområdet gitt gjennom tildelingsbrev, oppdragsdokument og foretaksprotokoll.

1 Om tiltaket

Tiltaket *pasientens måledata* skal samle og tilgjengeliggjøre medisinske måledata for pasienter som er i behandling og har tett oppfølging av ulike aktører på tvers av helse- og omsorgstjenesten. Tjenesten skal sikre helsepersonell enkel tilgang til oppdatert informasjon om pasientens status og dermed skape bedre informasjonsflyt på tvers av helsepersonell og ulike helsevirksomheter som samarbeider om en pasient. Tiltaket prøves ut i helsefelleskap der spesialisthelsetjenesten, kommunehelsetjenesten og fastlege samarbeider om pasienter som har digital hjemmeoppfølging.

2 Rammer

Helse- og omsorgsdepartementet fastsetter rammer for tiltaket gjennom dette mandatet. Tiltaket skal gjennomføres i løpet av perioden 2024-2029.

Økonomiske rammer

Det er i 2025 planlagt med en økonomisk ramme på 24 mill. kroner til pasientens måledata. Det er videre holdt tilbake et forventet tillegg i 2025 til satsingen på digital samhandling som tildeles etter behov og fremdrift. Behov for tildeling av ytterligere midler og endring i fordeling av midler mellom samhandlingsområdene avklares med departementet, jf. punkt 6.

Tabell 1. Planlagt økonomisk ramme i perioden, inklusive ubrukte midler fra 2024

| Beløp i mill. 2024-kroner | 2024 | 2025* | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|-----------------------------|------|-------|------|------|------|------|
| Pasientens måledata, samlet | 9,5 | 24 | 34 | 24 | 19 | 4 |

*Det er i tillegg holdt tilbake et forventet tillegg for satsingen på digital samhandling

Tabell 2. Fordeling av midler mellom Norsk helsenett SF (NHN) og Helsedirektoratet (Hdir) for 2025, inklusive ubrukte midler fra 2024

| | NHN | Hdir | Totalt |
|----------------------------------|-----|------|--------|
| Tildelt Pasientens måledata 2025 | | 4 | 4 |
| Ubrukte midler fra 2024* | 20 | | 20 |
| Økonomisk ramme 2025 | 20 | 4 | 24 |

* Fra statusrapportering NHN per 25.11.24

Videre er det etablert en tilskuddsordning til innføringsnettverk i kommunene i regi av KS, som blant annet gir støtte til innføring av nasjonale e-helseløsninger.

¹ Oppdatert sentralt styringsdokument sendes ut første kvartal 2025.

Juridiske rammer

Utprøvingen av tiltaket *pasientens måledata* skal skje innenfor gjeldende regelverk og reguleres gjennom databehandleravtaler. I utprøvingen må det fortløpende vurderes om det er juridiske hindre for å skalere utprøvingen nasjonalt. Dette inkluderer en vurdering av om betalingen for drift og forvaltning av tiltaket omfattes av betalingsplikten i pasientjournalloven § 8 og forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger.

Løsning

Tiltaket er avgrenset til måledata fra pasienter som har digital hjemmeoppfølging, og hvor det er behov for at måledataene deles med helsepersonell i andre virksomheter som deltar i oppfølging og behandling av pasientene. For pasienter med digital hjemmeoppfølging er det i første rekke vitale målinger som er aktuelt å dele, slik som f.eks. puls, blodtrykk, respirasjonsfrekvens, oksygenmetning mv. De konkrete helsefaglige vurderingene i utprøvingen gjøres av virksomhetene som deltar, og Helsedirektoratet har et overordnet ansvar som beskrevet i punkt 4.

Pasientens måledata skal gjøres tilgjengelig for helsepersonell i egen journalløsning (via API), slik at helsepersonell kan gjøre oppslag og visning i egen journalløsning etter behov.

Innbyggere skal få se sine måledata på helsenorge og i applikasjoner (via API) som pasienter benytter (for eksempel utstyr som pasienter benytter i digital hjemmeoppfølging). Innbyggere skal også se logg over bruk og kunne sperre tilgang for spesifikt helsepersonell via helsenorge.

Tiltaket skal gjenbruke og ved behov videreutvikle nasjonale felleskomponenter og ses i sammenheng med tilgrensende initiativ i helseteknologiordningen.

3 Effektmål og ambisjoner

Effektmål

- Pasientens måledata skal sikre helsepersonell, i første omgang innenfor spesialist- og kommunehelsetjenesten, enkel tilgang til oppdatert informasjon om pasienten og dermed bidra til økt pasientsikkerhet, bedre informasjonsflyt og en mer effektiv ressursbruk.
- Pasientens måledata skal stimulere til et bedre fungerende marked for digital hjemmeoppfølging.

Ambisjoner

Departementet beskriver i mandatene felles ambisjoner for relevante aktører i helse- og omsorgstjenestene. Ambisjonene er ikke forpliktende for aktørene, men er basert på erfaringer og tilgjengelige planer. Ambisjonene vil oppdateres årlig basert på planer og rapportering fra aktørene.

Tabell 3. Oversikt over ambisjoner for tjenesten

| Felles ambisjoner | Kommune | | | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|---|---------|-----|------|-----|------|------|------|------|------|------|
| | RHF | NHN | HDIR | | | | | | | |
| Innbygger | | | | | | | | | | |
| Innbygger har tilgang til måledata | | x | (x) | | 5 % | | | | | |
| Kilder | | | | | | | | | | |
| Kommunale helse- og omsorgstjenester leverer måledata | x | (x) | | | 5 % | | | | | |
| Spesialisthelsetjenesten leverer måledata | | x | (x) | | 5 % | | | | | |
| Konsumenter | | | | | | | | | | |
| Kommunale helse- og omsorgstjenester konsumerer måledata | x | | | | 5 % | | | | | |
| Spesialisthelsetjenesten konsumerer måledata | | x | | | 5 % | | | | | |
| Fastlege konsumerer måledata | x | | | | | | | | | |
| Nasjonal tjeneste | | | | | | | | | | |
| Etablere tjenesten pasientens måledata, inklusive utprøving | (x) | (x) | x | (x) | MVP | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <div style="background-color: red; width: 15px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: yellow; width: 15px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: green; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Det foreligger <u>ikke</u> skriftlige ambisjoner eller planer fra aktørene (markert med x)</p> <p>Det foreligger skriftlige ambisjoner og planer fra noen aktører (prosjekt etablert)</p> <p>Det foreligger skriftlige ambisjoner og planer fra alle aktører</p> </div> </div> | | | | | | | | | | |

Ambisjoner utover 2025 settes på basis av utprøving.

Felles ambisjoner for 2025:

- en første versjon av tjenesten for måledata har vært gjennom begrenset utprøving til sommeren 2025. Utprøvingen skal vurdere om tjenesten er så moden at man kan gå videre med bredding
- medisinske måledata er utvekslet mellom helsevirksomheter som samarbeider om pasienten dvs både kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenesten kan sende og motta måledata
- foreslå justering av konsept og videre mål for tjenesten basert på læring fra utprøvingen og nytte innen august 2025
- sette ambisjoner og legge planer for videre utrulling

4 Ansvar og leveranser i 2025

Helsedirektoratet

Helsedirektoratet skal som myndighet legge til rette for at aktørene lykkes med tiltaket pasientens måledata. Dette gjøres gjennom deres pådriver-rolle for innføring og ihht. til hovedinstruksen. Helsedirektoratet er ansvarlig for konsept og rammebetingelser for tiltaket og skal oppdatere kost/nytte-vurderinger og gjennomføre måling og evaluering.

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2025:

- måle og evaluere utprøvingen av pasientens måledata, inklusive klinisk nytte, og oppdatere kost/nytte-vurderinger. Som del av dette, skal helsefaglig nytte fra tilsvarende prosjekter i helseteknologiordningen oppsummeres og legges ved evalueringen. Frist: 1. juli
- vurdere organisatoriske og helsefaglige konsekvenser av tjenesten måledata for arbeidsdelingen mellom den kommunale helse- og omsorgstjeneste og spesialisthelsetjenesten, herunder foreslå tiltak for tilpasning av nye arbeidsformer i helse- og omsorgstjenesten. Frist 1. november
- vurdere og anbefale videre planer for pasientens måledata basert på utprøving av tiltaket og markedsmessige vurderinger, herunder leverandørmarkedet. Frist avtales med departementet.

Norsk helsenett SF

Norsk helsenett SF er nasjonal tjenesteleverandør og ansvarlig for infrastruktur for samhandling i helse- og omsorgssektoren. Norsk helsenett SF skal etablere tjenesten og er ansvarlig for videre drift og forvaltning av tjenesten.

Følgende oppgaver skal gjennomføres i 2025:

- gjennomføre utprøving av tjenesten i helseregion Sør-Øst med utveksling av data mellom helsevirksomheter som samarbeider om pasienten innen andre kvartal 2025. Tjenesten skal kunne ta imot data og konsumere måledata fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten
- innbygger skal få tilgang til måledata og logg gjennom helsenorge
- bidra med bruksstatistikk, erfaringer og målinger fra utprøvingen, herunder anbefalinger for videre arbeid med leverandører og markedsmessige vurderinger, som innspill til Helsedirektoratets vurderinger og anbefaling om videre innføring av tjenesten.

Regionale helseforetak

De regionale helseforetakene skal gjennomføre følgende oppgaver² i 2025:

- Helse Sør-Øst RHF skal på vegne av helseregionene ha en lederrolle i utprøving av deling av måledata (digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi) i samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. Øvrige regioner deltar i henhold til sine planer på digital hjemmeoppfølging.

Kommunesektoren

KS bidrag til arbeidet med digitalisering og helseteknologi er beskrevet i samarbeidsavtalen³ mellom HOD og KS. KS skal være en pådriver for digital kompetanse, utvikling og utbredelse av sammenhengende tjenester, som tiltaket *pasientens måledata*, herunder koordinerer deltakelse fra kommunal sektor og felles leverandørdialog med formål å utarbeide planer for kommunal sektor.

For å sikre samordning og økt gjennomføringskraft i digitaliseringsarbeidet i kommunal sektor skal KS ivareta og videreutvikle samordnings- og samstyringsstrukturen for digitalisering og smart bruk av teknologi i kommunal sektor i samarbeid med regionale digitaliseringsnettverk. Dette inkluderer utvikling og forvaltning av kommunal sektors ambisjoner og portefølje på e-helseområdet, i samarbeid med kommuner og fylkeskommuner. I tillegg skal KS representere sektoren og dens interesser overfor staten og andre nasjonale aktører samt peke ut kommuner som deltar i utvikling og utprøving av nasjonale e-helseløsninger og på vegne av kommunal sektor.

KS og kommunene har etablert en samstyringsstruktur for digitaliseringsområdet⁴. Denne strukturen vil fremover avklare ambisjonsnivå og ansvar de ulike kommunene vil ta for digital samhandling.

Følgende er forventninger for 2025:

- Asker kommune deltar i utprøving av pasientens måledata (forutsetter at samarbeidet blir formalisert)
- KS legger til rette for at ytterligere kommuner deltar i utprøving av pasientens måledata (forutsetter at dette sammenfaller med spesialisthelsetjenesten planer og at samarbeidet er formalisert)

² I protokoll til hvert RHF fremgår kun kravene for aktuell region

³ [Samarbeidsavtale om innføring av nasjonale e-helseløsninger \(regjeringen.no\)](#)

⁴ <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektoren-e-helse/ny-modell-for-innforing-av-helseteknologi/>

Dette vil skje i tråd med modell for innføring av helseteknologi⁵, og i samarbeid med dignettnettverkene, RHF og helsefelleskap, der det er hensiktsmessig.

5 Organisering

Helse- og omsorgsdepartementet har ansvar for å koordinere og følge opp helheten i satsingen på digital samhandling gjennom oppdrag, krav til leveranseplaner og rapportering. Departementet oppdaterer sentralt styringsdokument for helheten og mandatet for samhandlingsområdet årlig eller etter behov. Departementet mottar årlige planer for samhandlingsområdene fra aktørene og samordner disse. Videre gir departementet årlige oppdrag til de regionale helseforetakene, Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF.

Departementet har opprettet en styringsgruppe for digital samhandling. Styringsgruppen er sammensatt av representanter fra sektoren og er rådgivende til departementet.

6 Rapportering

Helse- og omsorgsdepartementet følger opp fremdrift i tiltaket gjennom krav til skriftlig rapportering, møter i den ordinære styringsdialogen og egne oppfølgingsmøter. Aktørene rapporterer skriftlig på tiltaket til Helse- og omsorgsdepartementet via nasjonal portefølje, som forvaltes av Helsedirektoratet.

Helsedirektoratet skal innen 1. februar legge fram en samlet plan for leveranser og disponering av midlene til arbeidet med tiltaket *pasientens måledata* og de andre samhandlingsområdene. Helsedirektoratet skal innen 15. september legge fram en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, inkludert innspill til oppdatering av mandatet og forslag til fordeling av midler mellom samhandlingsområdene.

Norsk helsenett SF skal innen 1. februar legge fram en samlet plan for leveranser og disponering av midlene til tiltaket *pasientens måledata* og de andre samhandlingsområdene. Norsk helsenett SF skal innen 15. september legge fram en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år, inkludert innspill til oppdatering av mandatet og forslag til fordeling av midler mellom samhandlings-områdene.

Departementet gjennomfører felles oppfølgingsmøter med Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF hver tredje måned, evt. hyppigere ved behov. Virksomhetene skal rapportere skriftlig på leveranseplanen to uker i forkant av hvert oppfølgingsmøte. Rapportene skal inneholde status, fremdrift, kvalitet, risiko, risikoreducerende tiltak og økonomi, herunder eventuelle behov for tildeling fra avsatt forventet tillegg. Det skal legges vekt på avvik og vurdering av forholdet mellom ressursbruk og status for måloppnåelse. Endring i fordeling av midler mellom samhandlingsområdene skal fremgå av rapporteringen og godkjennes av departementet.

De regionale helseforetakene skal innen 15. september legge fram et første utkast til felles plan. Endelig plan leveres 15. oktober. Felles plan skal inneholde en overordnet plan for hvordan hvert samhandlingsområde skal realiseres i hele satsingsperioden og en oversikt over planlagte oppgaver påfølgende år. Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF bes om å beskrive felles strategi og tiltak der det er relevant.

Årshjul, planer og leveranser må sees opp mot kommunal sektors arbeid innen digitalisering, inklusive prioriteringer, ambisjoner og innføringsplaner. Arbeidet vil også ses i sammenheng med samarbeidsavtalen med KS, og ambisjonene som partene har i fellesskap.

⁵ <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/felleslosninger/digitalisering-i-helse-og-omsorgsektorene-helse/ny-modell-for-innforing-av-helseteknologi/>