

30. mars 2023



## **Høringsinnspill til Helse og Samhandlingsplanen ved Helse og Omsorgsdepartementet fra Norway Health Tech**

Departementet inviterer særlig til innspill som svar på følgende spørsmål.

*1. Er det behov i tjenesten, utover de prioriterte digitale samhandlingsområdene (pasientens legemiddelliste, dokumentdeling, pasientens prøvesvar, kritisk informasjon og datadeling for digital hjemmeoppfølging), som bør prioriteres de neste fire årene og på lenger sikt? Behovene bør ta utgangspunkt i regjeringens overordnede rammer for e-helsepolitikken, som beskrevet over.*

Svar: Samhandlingsområdene representerer et godt utvalg, som man bør fokusere på å få på plass før man utvider scope ytterligere. Men det er samtidig viktig at disse etableres med åpne grensesnitt (med god, offentlig tilgjengelige dokumentasjon) slik at opplysningene kan deles og gjenbrukes på tvers av systemer.

Vi tror det er fornuftig å legge opp til at ikke all samhandling skal skje i løsningen for Kjernejournal fordi helsepersonellet da stadig må bytte mellom systemet de jobber i og en ekstern løsning, men at Kjernejournal heller fungerer som et bindeledd for informasjon som flyter på tvers av systemer. Å "låse" funksjonaliteten inn i Kjernejournal alene vil også være innovasjonsbegrensende fordi det da ikke vil være mulig for andre enn Norsk Helsenett å utforske digitale løsninger for å organisere helsetjenesten på nye og mer effektive måter.

Vi må unngå å hemme innovasjon og å lage løsninger i det offentlige som allerede eksisterer hos leverandørene, som vi dessverre har flere eksempler på. Derfor har vi i samarbeid med Oslo Universitetssykehus etablert innovasjonsarenaen Health2B der vi kan diskutere nettopp behov og løsninger sammen med næringen.

I tillegg har både helsetjenesten og næringslivet et felles akutt behov

- Helsetjenesten trenger en godkjenningsordning for nye e-helseløsninger, en «1. linje sikker» markeds plass, med informasjon om leverandørnavn - og med teknisk kravspekk, ROS og DPIA. Da kan man kan starte med en godkjent løsning, for så å definere de mer kliniske og funksjonelle spesifikasjoner.
- Og næringen/ leverandørene trenger tilsvarende forutsigbarhet på kravspesifikasjon på tvers av helseforetak og kommuner, for å kunne skalere sine løsninger. Derfor har Norway Health Tech, sammen med Oslo Cancer Cluster og Norwegian Smart Care Cluster, etablert Health Catalyst. Ambisjonen er at Norge skal bli testnasjon for

helseløsninger, og en godkjenningsordning er en av tingene vi ønsker å få plass, i samarbeid med offentlig sektor. Dette vil hjelpe tjenesten med å finne de gode løsningene som dekker deres behov, både raskere og mer sikkert.

### 3. Hvordan sikre utvikling, innføring og etterlevelse av nasjonale standarder?

Det rettslige handlingsrommet er godt, men ofte problematisk i praksis fordi man mangler nødvendig tilleggsinformasjon til helseopplysningene som gjør det mulig å ivareta lovverket. Dette er noe som kan løses gjennom teknisk og organisatoriske løsninger fremfor å svekke eksisterende pasientrettigheter.

Skal man få delt og tilgjengeliggjort opplysningene på utvalgte samhandlingsområder sømløst på tvers av systemer - slik at helsepersonell slipper å gjennomføre tidkrevende innlogginger og bytter mellom ulike IKT-system for å få et helhetlig informasjonsbilde om pasienten - er det viktig å etablere nasjonale tillitsmodeller som gjør at eksterne system ikke bare får delt selve helseopplysningene, men også får med informasjon om hvem denne kan (og ikke kan) vises til av helsepersonell.

Det må kravstilles etterlevelse av relevante nasjonale standarder som en del av IT-anskaffelser i offentlig sektor. Og man må synkronisere med internasjonale standarder som for eksempel- European Health Data Space, for internasjonal skalering.

### 4. Har aktørene innspill til forslaget til innretning av en helseteknologiordning som beskrevet i utredningen fra Direktoratet for e-helse?

Helseteknologiordningen bør etableres som en incentivbasert ordning. Det bør gis midler når en løsning er implementert i skala i tjenesten, og ikke bare for å rigge tilbud og kjøpe.

Med vennlig hilsen  
Lena Nymo Helli



CEO  
Norway Health Tech