

**Dialogkonferanse 13. juni i Arendal.**

**Tema "IKT - som verktøy i samhandlingen mellom tjenestenivåene"**

Arnt Ole Ree

*Medisinsk fagsjef IT og analyse*

# Helsedialog - nå også i HELSE SØR-ØST

**KS Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold har sammen med Helse Sør utviklet Helsedialog.**

**Programmet har som overordnet mål å gi pasientene en mer helhetlig og en bedre samordnet helsetjeneste gjennom dialog og likeverdighet.**

**Styreleder har uttalt ønske om at Helsedialog videreføres i Helse Sør-Øst!**

# ”IKT som samhandlingsverktøy”

## Aktuelt bakteppe

- Nasjonal helseplan 2007-2010
  - St.prp.nr.1 (2006-2007 kapittel 6)
- Oppdragsdokument 2007
  - (fra HoD til RHF)



# Bærebjelkene i Nasjonal helseplan

## Helhet og samhandling

Behovet for å se helheten bedre øker, etter hvert som ulike helsetjenester blir stadig mer spesialisert.

## Demokrati og legitimitet

Retten til et likeverdig tilbud for alle er viktig for helsetjenestens legitimitet.

## Nærhet og trygghet

Nærhet og lokalkunnskap gir de beste mulighetene for å få til et best mulig tjenestetilbud med reell brukerinnflytelse.

## Sterkere brukerrolle

De fleste av dagens pasienter er aktive brukere som ønsker best mulig informasjon fra helsetjenestene. Dermed kan de selv ta bedre beslutninger for å fremme sin egen helse.

## Faglighet og kvalitet

Norske helsetjenester holder et høyt faglig nivå. Tilfanget av ny kunnskap er akselererende, og fagmiljøene har et viktig ansvar for å ta i bruk denne kunnskapen.

## Arbeid og helse

Personer som opplever arbeidsledighet eller en usikker arbeidssituasjon står overfor en betydelig helserisiko. Forebygging av sykefravær og rehabilitering er viktige temaer i Nasjonal helseplan.

En viktig utfordring er å få til et best mulig samarbeid mellom helsetjenesten, arbeids- og velferdsetaten, arbeidsmiljømyndighetene og partene i arbeidslivet.

Plassering av IKT forslagene i satsningsområdene gir økt handlingskraft!

# Nasjonale helseplan 6.4.4 IKT

## IKT i kommunesektoren

Kommunens pleie- og omsorgstjeneste har ansvar for de største gruppene med behov for sammensatte og koordinerte tjenester.

**Pleie- og omsorgssektoren står for hoveddelen av kommunikasjonen med foretakene i forbindelse med inn- og utskrivning fra sykehus.**

Elektronisk meldingsutveksling er i liten grad tatt i bruk.

**Manglende tilgang til helsenettet er én årsak** til at de ikke har kommet i gang.

For å kunne samhandle elektronisk på tvers av forvaltningsnivåer, regioner og internt er det nødvendig med pålitelig og godt utbygget infrastruktur som er dimensjonert for store datamengder.

Erfaringer viser at den teknologiske utvikling varierer fra kommune til kommune. Mange kommuner vil stå overfor store utfordringer mht både infrastruktur og den sikkerhet som **helsenettet** krever.

# Oppdragsdokument 2007

## 4. Forskning

- Helse Sør skal bidra i arbeidet med en ytterligere konkretisering og implementering av felles femårig nasjonal satsing mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Nærings- og handelsdepartementet på **behovsdrevet innovasjon** og næringsutvikling i helsesektoren med særskilt **fokus på IKT** og medisinsk-teknisk utstyr i samarbeid med InnoMed, Norges forskningsråd og Innovasjon Norge.

# Forventer forslag til gode løsninger for

- Sømløst pasientforløp
- Samhandling:
  - Behandlingsplaner
  - Ambulante team
- Brukermedvirkning
  - styrker kvalitet på informasjon, dokumentasjon, beslutningsgrunnlag, gir økt pasientfokus

