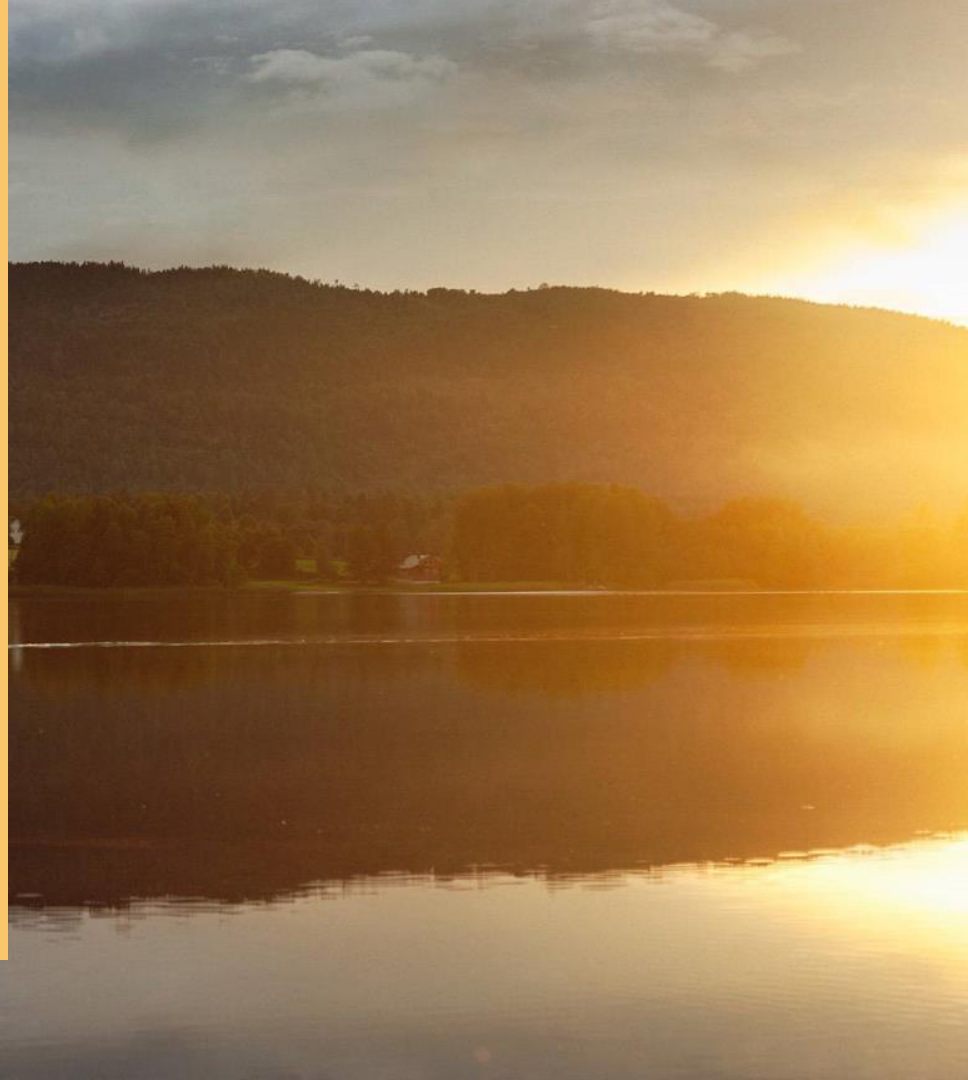




Digital produktutvikling med autonome team funker ikke!

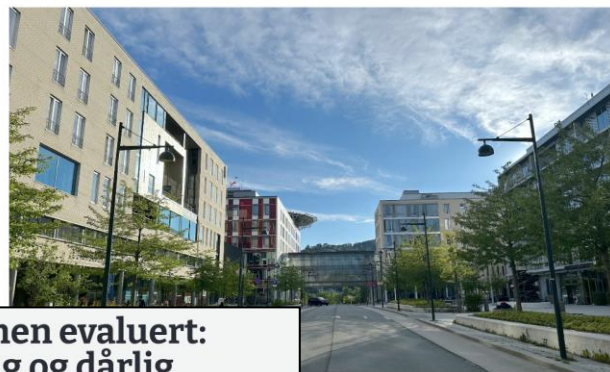
Liv Oftedal Rossow

Oslo kommune



Helse Midt-Norge utsetter den omstridte Helseplattformen

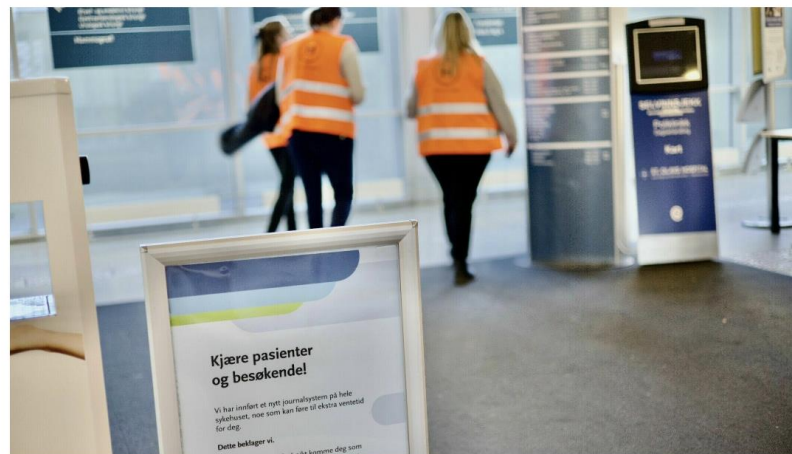
Innføringen av journalsystemet Helseplattformen i Møre og Romsdal og Nord-Trøndelag er utsatt til henholdsvis v



Helseplattformen evaluert: Utydelig styring og dårlig opplæring

Rapporten som skulle evaluere innføringen av det omstridte journalsystemet Helseplattformen i Helse Midt-Norge peker på omfattende problemer.

gjør endringer etter t av Helseplattformen



BESTILLINGEN: RHF-styret ber om en ny fremdriftsplan og en konsekvensvurdering fra administrasjonen. De tillitsvalgte ber om at man revurderer den videre innføringsplanen. Illustrasjonsbilde fra St. Olavs hospital: Julie Kalveland

Helse Mi fremdrif

Pasienter fikk medisiner de ikke skulle ha. Nå tester Helse Midt-Norge systemet

Den nye Helseplattformen, som har en kostnadsramme på 2,8 milliarder, har fått mye kritikk i Danmark.



LEDER

Helseplattformen – en IT-skandale i Midt-Norge

LEGER ARBEIDSLIV / TEKNOLOGI

Monica Engstrøm Om forfatteren

Når er en sak så alvorlig at leger sender e-post til statsråder og stortingsrepresentanter? Jo, når pasientsikkerheten i en hel helseregion er truet, helsetjenestens kapasitet nedskaleres med viten og vilje og penger og prestisje veier tyngst.



“I Midt-Norge går helsevesenet på helsa løs”

«Det er viktig at helseforetak, kommuner og ikke minst våre innbyggere og pasienter er klar over dette.»

Det sa fastlegene i Verdal og Levanger til Trønder-Avisa i forrige uke. De ville ikke under noen omstendigheter ta Helseplattformen i bruk. Og det er jo dumt, når hele poenget er at helsestasjonen, fastlegen, hjemmetjenesten, sykehjemmet og sykehuset skulle bruke **samme system**. Alle skal få **rask, enkel og sikker tilgang til pasientopplysninger**.



Det er blitt farligere å være trønder



Dette er en
dokumentdelingskake

7


J

7


U

7

Kolleger ber om å få “låne magien”


KJE KJERNERJOURNAL

Innlogget som: **Elen Fra Reddick** / Logg - OL25HALJEN LEIESENTER DA



Gry Telokk
 120579 00499
 Kvinne (40 år)
 Kjernejournal opprettet 20.09.2014

Lag utskriftsversjon

OVERSIKT OM PASIENTEN LEGEMIDLER KRITISK INFO BESØKSHISTORIK **JOURNALKOMMENTARER** INNSTILLINGER

Det finnes sperrede journalldokumenter som ikke kan vises via kjernejournal. Trykk på knappen Sperrede dokumenter for detaljer.

Det finnes journalldokumenter der innsyn er nektet for pasienten. Gjeldende dokumenter er merket med blå varsels trekant, hold musepekeren over denne for detaljer.

Tilgang til journalldokumenter via kjernejournal er foreløpig begrenset. Det vises kun epikriser fra Helse Sør-Øst, men vil senere utvides med flere dokumenttyper fra ulike kilder.

DokumentSide

12.05.1979 27.01.2020 Utvid rader... Kopier **Sperrede dokumenter**

Dokumentnavn ▼ Type ▼ Undertype ▼ Enhet/Avdeling ▼ Institusjon ▼ Søk

Dato	Dokumentnavn	Nekting	Type	Undertype	Enhet/Avdeling	Institusjon
23.01.2020	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Kliniske systemer	Ostø universitetssykehus HF
22.01.2020	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Kliniske systemer	Ostø universitetssykehus HF
22.01.2020	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Kliniske systemer	Ostø universitetssykehus HF
Forfatter: Kjell Gunnar Guttormsen Ikke angitt						Kildekrets for opprettelse: kl.15:45 Dokument-id: urn:uuid:123b54e1-0000-0000-0000-000000000000 Åpne Kopier referanse
20.12.2019	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Rheumatologisk avd RS	Rheumatismesykehuset Lillehammer
Forfatter: Liz Marina Paurer Løll Auslendingoverlege						Kildekrets for opprettelse: kl.10:43 Dokument-id: urn:uuid:072e54e4-0000-0000-0000-000000000000 Åpne Kopier referanse
20.12.2019	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Rheumatologisk avd RS	Rheumatismesykehuset Lillehammer
20.12.2019	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Rheumatologisk avd RS	Rheumatismesykehuset Lillehammer
20.12.2019	Epikrise somatisk (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Neurologi Lillehammer	Sykehuset Innlandet HF
17.12.2019	Epikrise - svangerskapsobservasjon		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Fødselv.	Ostø universitetssykehus HF
15.11.2019	Brev klegg til utsendt epikrise (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Kirurgisk avd. AK	Ostø universitetssykehus HF
15.11.2019	Brev klegg til utsendt epikrise (ed)		Epikriser og sammenfatninger	Epikrise	Kirurgisk avd. AK	Ostø universitetssykehus HF

Forrige Side 1 av 17 10 rader per side Neste

Er det lov å dele helseopplysninger? Hvordan?

PJL: § 19.

Innenfor rammen av taushetsplikten skal

den dataansvarlige sørge for at relevante og nødvendige helseopplysninger er tilgjengelige for helsepersonell og annet samarbeidende personell når dette er nødvendig

for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.

HPL § 25:

Med mindre pasienten motsetter seg det, kan

taushetsbelagte opplysninger gis til samarbeidende personell når dette er nødvendig

for å kunne gi forsvarlig helsehjelp.

HPL § 45:

Med mindre pasienten motsetter seg det, skal

helsepersonell som skal yte eller yter helsehjelp til pasient etter denne lov,

gis nødvendige og relevante helseopplysninger i den grad dette er nødvendig

for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte.



Hvilke opplysninger? **Relevant og nødvendig**

PJL: § 19.

Innenfor rammen av taushetsplikten

skal den dataansvarlige sørge for at **relevante og nødvendige helseopplysninger er tilgjengelige** for helsepersonell og annet samarbeidende personell **når dette er nødvendig**

for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.

HPL § 25:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

kan taushetsbelagte opplysninger gis til samarbeidende personell **når dette er nødvendig**

for å kunne gi forsvarlig helsehjelp.

HPL § 45:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

skal helsepersonell som skal yte eller yter helsehjelp til pasient etter denne lov,

gis **nødvendige og relevante** helseopplysninger i **den grad dette er nødvendig**

for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte.



Til hvem? Samarbeidende personell

PJL: § 19.

Innenfor rammen av taushetsplikten

skal den dataansvarlige sørge for at relevante og nødvendige helseopplysninger er **tilgjengelige for helsepersonell og annet samarbeidende personell** når dette er nødvendig for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.

HPL § 25:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

kan taushetsbelagte opplysninger gis til **samarbeidende personell** når dette er nødvendig for å kunne gi forsvarlig helsehjelp.

HPL § 45:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

skal **helsepersonell som skal yte eller yter helsehjelp til pasient** etter denne lov, gis nødvendige og relevante helseopplysninger i den grad dette er nødvendig for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte.



Nasjonalt «felles tillitsrammeverk»

1

Informasjonsmodell: Metadata som beskriver en pasient-behandler-relasjon

2

Teknisk integrasjon: Overføringen av relevante metadata

3

Etterlevelse: ROS, DPIA - og en haug med personverntiltak

4

Ansvar: Vilkår som bestemmer hvem som har ansvar for hva (aka avtale med signatur)

5

Forvaltning: Loggkontroll, support, hendelser



Et felles tillitsrammeverk er viktig i flere sammenhenger



Radiologiske bilder

- ✓ Akutt behov for legevakta for å se bilder før de er vurdert av radiolog.
- ✓ Løsningen ble satt i produksjon i februar 2023.



Informasjon fra ambulanser

- ✓ Se informasjon om pasient og gitt behandling fra hentested til akuttmottak. I dag overleveres pasient med papirjournal. Ikke satt i produksjon.



Måledata fra hjemmeoppfølging

- ✓ Automatisk overføring av informasjon fra digital hjemmeoppfølging til relevante behandlere.
- ✓ Produksjonssatt løsning for Oslo kommune i april 2023. Avventer sykehus.



Prøvesvar

- ✓ Pasientens prøvesvar skal bli en nasjonal løsning for deling og sammenligning av prøvesvar. Avventer forskriftsendring.



Legemidler

- ✓ Pasientens legemiddelliste er vårt viktigste nasjonale prosjekt på ehelseområdet. Skal gi relevant helsepersonell tilgang til oppdatert medisinliste for deres pasienter.

Felles tillitsrammeverk:

Et **paradigmeskifte** for helsesektoren



Autonome team? Hvilken autonomi?

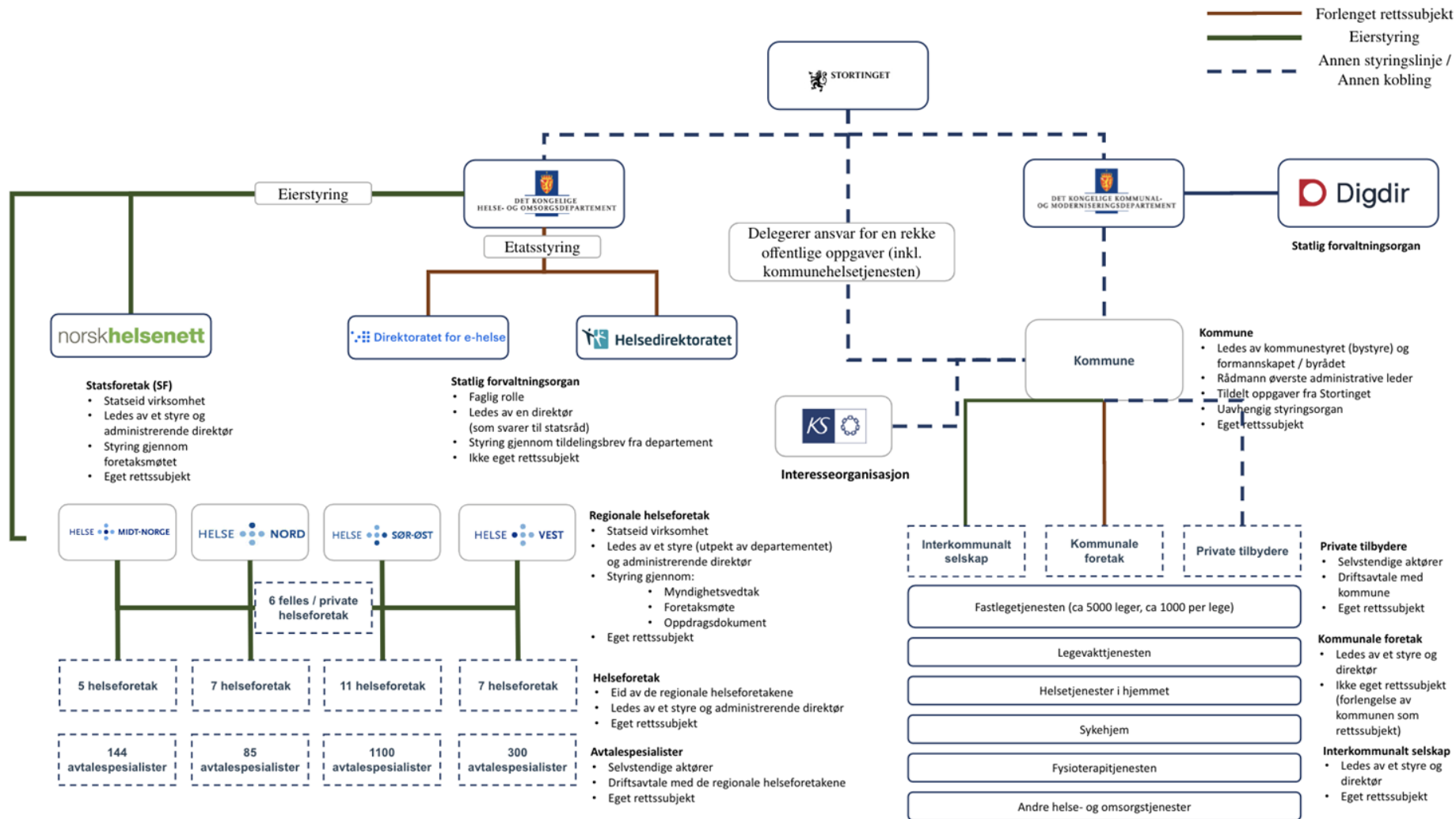
“

Det verdimeslige grunnlaget for prinsipper for prioritering i helsetjenesten bygger på følgende grunnleggende perspektiv:

Hvert enkelt menneske har en ukrenkelig egenverdi uavhengig av kjønn, religion, sosioøkonomisk status, funksjonsnivå, sivilstand, bosted og etnisk tilhørighet.

Befolkningen skal ha likeverdig tilgang til helsetjenester. Like tilfeller skal behandles likt.





Featureteam - et skjellsord?

	Delivery Team	Feature Team	Product Team
Team Mission	Tell us what to do and how to do it.	Tell us the features you want delivered.	What are the customer problems we need to solve?
Empowered	No	No	Yes
Cross-Functional	No	Somewhat	Yes
Focus	Output	Output	Outcome
Product Manager Responsibility	Backlog Administrator	Shipping Features	Optimize for Value and Viability

What are the customer problems we need to solve?

~~...hele poenget er at helsestasjonen, fastlegen, hjemmetjenesten, sykehjemmet og sykehuset skulle bruke samme system.~~

Alle skal få **rask, enkel og sikker tilgang til pasientopplysninger**



**Those are my
principles, and
if you don't like
them ... well, I
have others.**

~ Groucho Marx





Takk for meg!

Liv Oftedal Rossow

Oslo kommune

