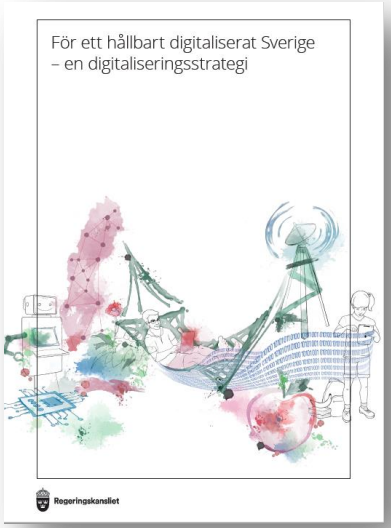
Vision e-hälsa och samordning av regeringens satsningar!

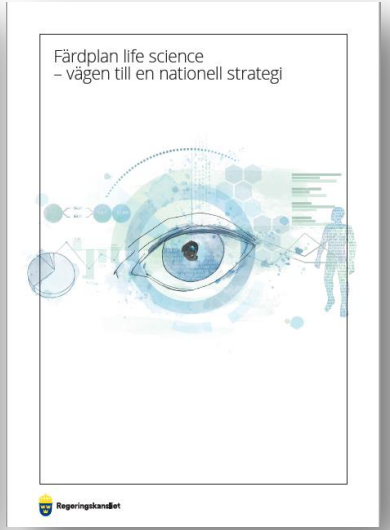
Niklas Eklöf, tf chef för enheten Strategi och samordning

De fyra strategierna

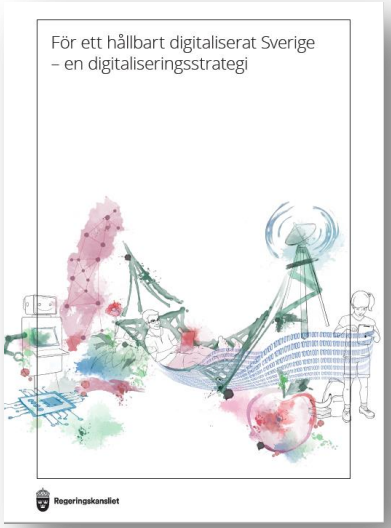






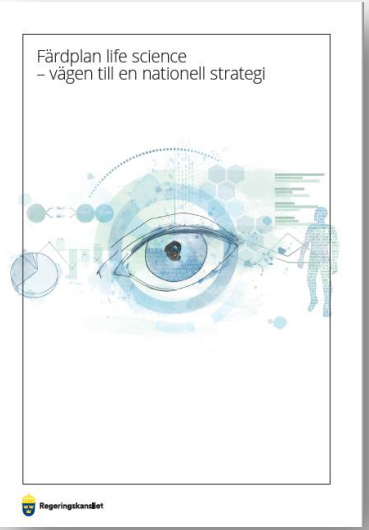


De fyra strategierna





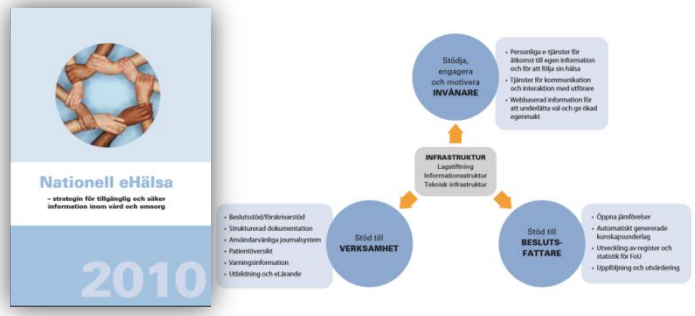




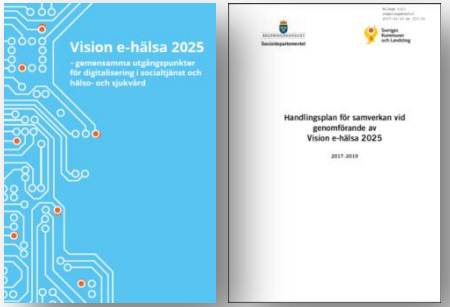
E-hälsa är ett långsiktigt åtagande


Regeringens skrivelse
2005/06:139

Nationell IT-strategi för vård och omsorg



Nationell eHälsostrategi



Gemensam vision och gemensam handlingsplan mellan Regeringen och SKL

2005 — 2010 — 2016 — 2017

Vision e-hälsa 2025

”År 2025 ska Sverige vara bäst i världen
på att använda digitaliseringens och e-hälsans
möjligheter i syfte att underlätta för människor
att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd
samt utveckla och stärka egna resurser
för ökad självständighet och delaktighet i
samhällslivet.”



Vision och handlingsplan

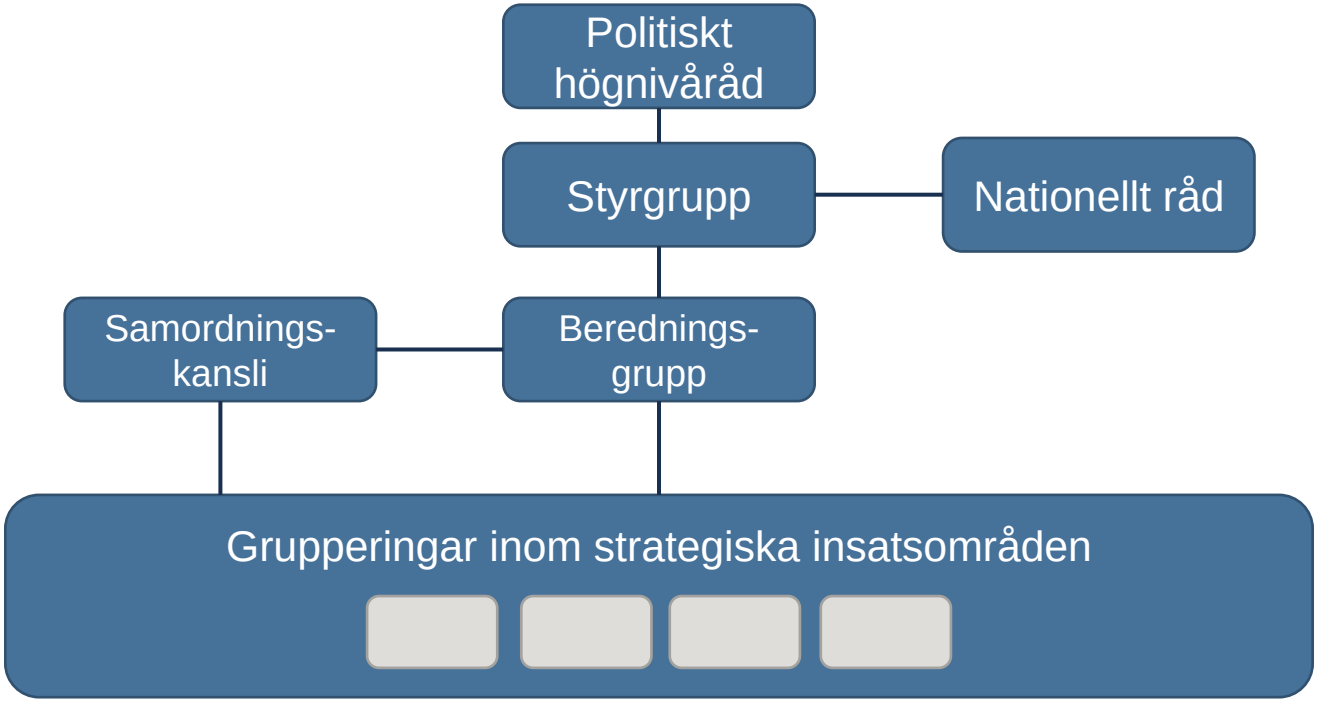


Gemensamma styrande principer

Arbetet med handlingsplanen ska vägledas av följande principer som är gemensamma för samtliga aktörer. Syftet med principerna är att bidra till att öka takten i arbetet med att realisera visionen.

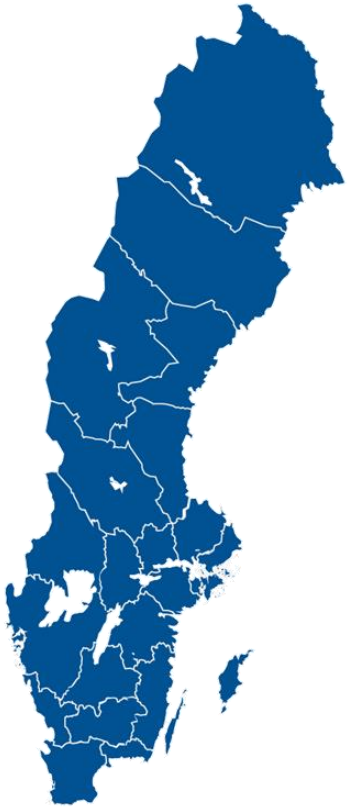
- Likvärdigt deltagande – den övergripande samverkansorganisationen ska bestå av ett lika antal företrädare för parterna, det vill säga staten respektive SKL, kommuner och landsting.
- Jämställt deltagande – den övergripande samverkansorganisationen ska tillsättas utifrån ett jämställdhetsperspektiv för att säkerställa lika möjlighet till inflytande för kvinnor och män.
- Tydliga roller och spelregler mellan aktörer – så att aktörerna tillsammans liksom var och en för sig kan bidra på bästa effektiva sätt till visionens genomförande.
- Långsiktighet och stadga – för att stärka legitimitet i arbetet och skapa tydlighet för olika aktörer.
- Transparens och delaktighet – alla ska veta hur och varför prioriteringar görs samt hur aktörer kan ges möjligheter att vara delaktig och vilket arbete som drivs. Detta ökar följsamheten till gemensamma prioriteringar.
- Samverkan och respekt för varandras roller – för att bygga förtroende och ett resurseffektivt gemensamt arbete.

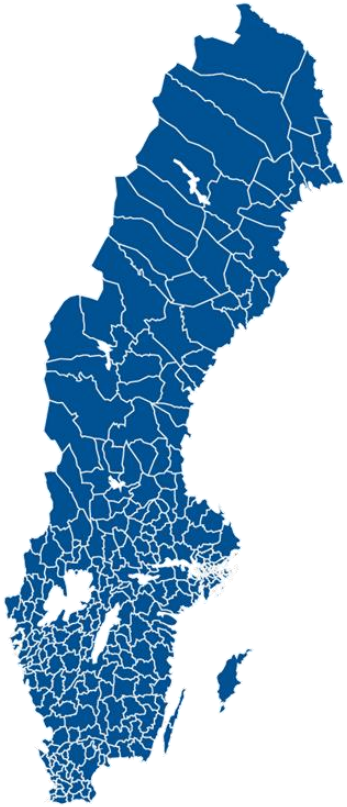
Gemensam styr- och samverkansorganisation



= Delat ansvar!





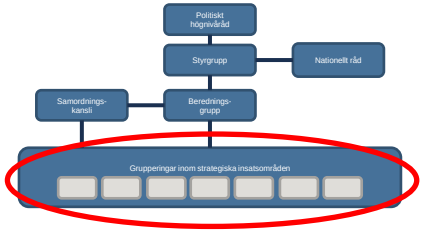


1. 

2. 

3. 

Insatsområden

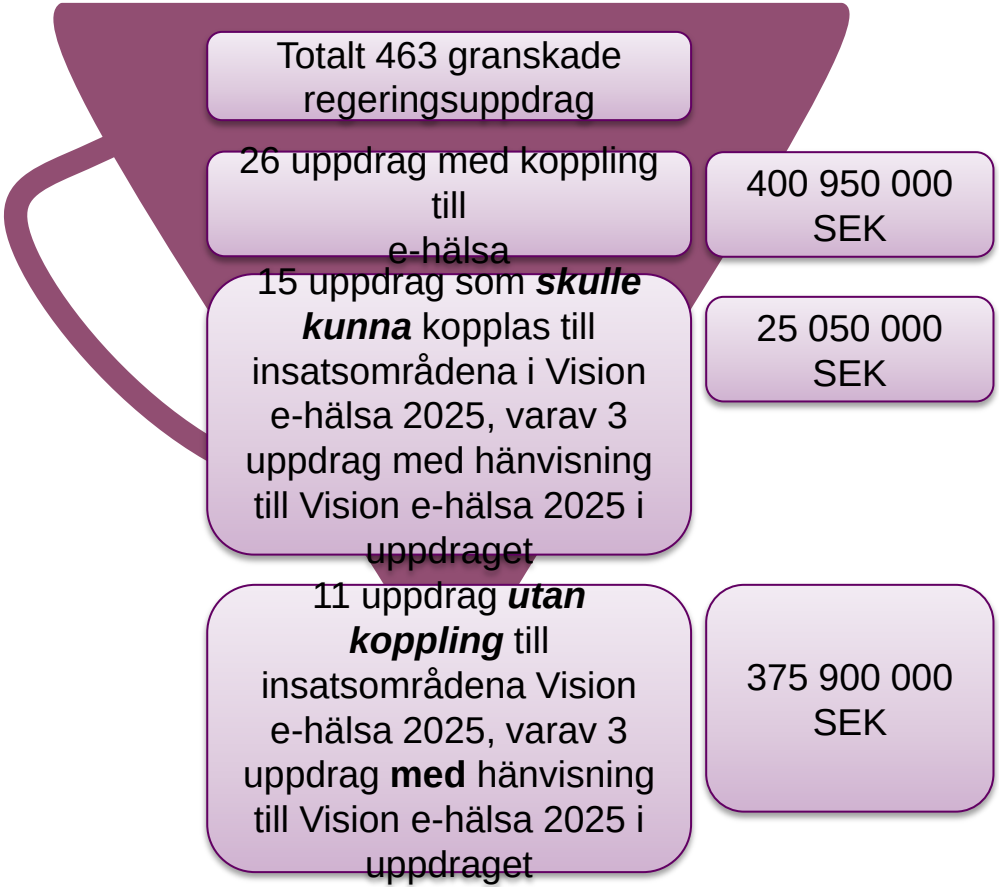


- Regelverk
  Skapa ändamålsenliga regelverk som såväl värnar individens integritet och säkerhet som främjar den digitala utvecklingen, samt underlätta tillämpning och införande av regelverk i berörda verksamheter.

- Enhetligare begreppsanvändning
  Begrepp, termer och klassifikationer som är nödvändiga för verksamheterna ska enhetligt kunna hanteras och tolkas likartat vid utbyte mellan system eller verksamheter, samt öka takten i införande av gemensamma begrepp, termer och klassifikationer i verksamheternas it-stöd.

- Standarder
  Verksamheternas informations- och kommunikationssystem ska kunna skicka och ta emot relevanta informationsmängder på ett ändamålsenligt sätt och utan behov av extra åtgärder.

- Uppföljning
  Hur och vad ska vi mäta?


Totalt 463 granskade regeringsuppdrag
26 uppdrag med koppling till e-hälsa
400 950 000 SEK
15 uppdrag som ***skulle kunna*** kopplas till insatsområdena i Vision e-hälsa 2025, varav 3 uppdrag med hänvisning till Vision e-hälsa 2025 i uppdraget
25 050 000 SEK
11 uppdrag ***utan koppling*** till insatsområdena Vision e-hälsa 2025, varav 3 uppdrag **med** hänvisning till Vision e-hälsa 2025 i uppdraget
375 900 000 SEK



”Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.”

- Myndigheter
- SKL/Inera
- Kommuner och Landsting
- Andra aktörer

6 uppdrag med hänvisning till Vision e-hälsa 2025

5 250 000 SEK

Standarder

Enhetligare begrepps-användning

Uppföljning

Omvärlds-bevakning

Regelverk



”Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.”

Myndigheter

SKL/Inera

Kommuner och Landsting

Andra aktörer

= Grundförutsättningar!



eHälsomyndigheten

eHälsa är ett *medel*, inte ett *mål*!



eHälsomyndighetens uppdrag att samordna regeringens satsningar på e-hälsa



Svensk författningssamling

SFS 2013:1031
Utkom från trycket
den 13 december 2013

Förordning med instruktion för E-hälsomyndigheten;

utfärdad den 5 december 2013.

Regeringen föreskriver följande.

Uppgifter

1 § E-hälsomyndigheten ska ansvara för register och it-funktioner som [illegible] och kostnadseffektiv läkemedelshantering. Myndigheten ska vidare samordna regeringens satsningar på e-hälsa samt övergripande följa utvecklingen på e-hälsoområdet.

2 § Myndigheten ska särskilt

1. ansvara för de register som anges i lagen (1996:1156) om receptregister och lagen (2005:258) om läkemedelsförteckning,
2. utfärda intyg som visar att den som ansöker om tillstånd att bedriva detaljhandel med läkemedel till konsument uppfyller de förutsättningar för tillståndet som föreskrivs i 2 kap. 6 § 5–7 lagen (2009:366) om handel med läkemedel,
3. vid behov genomföra kontroller av det elektroniska system för direktåtkomst till uppgifter hos myndigheten som en tillståndshavare ska ha enligt 2 kap. 6 § 6 lagen om handel med läkemedel.

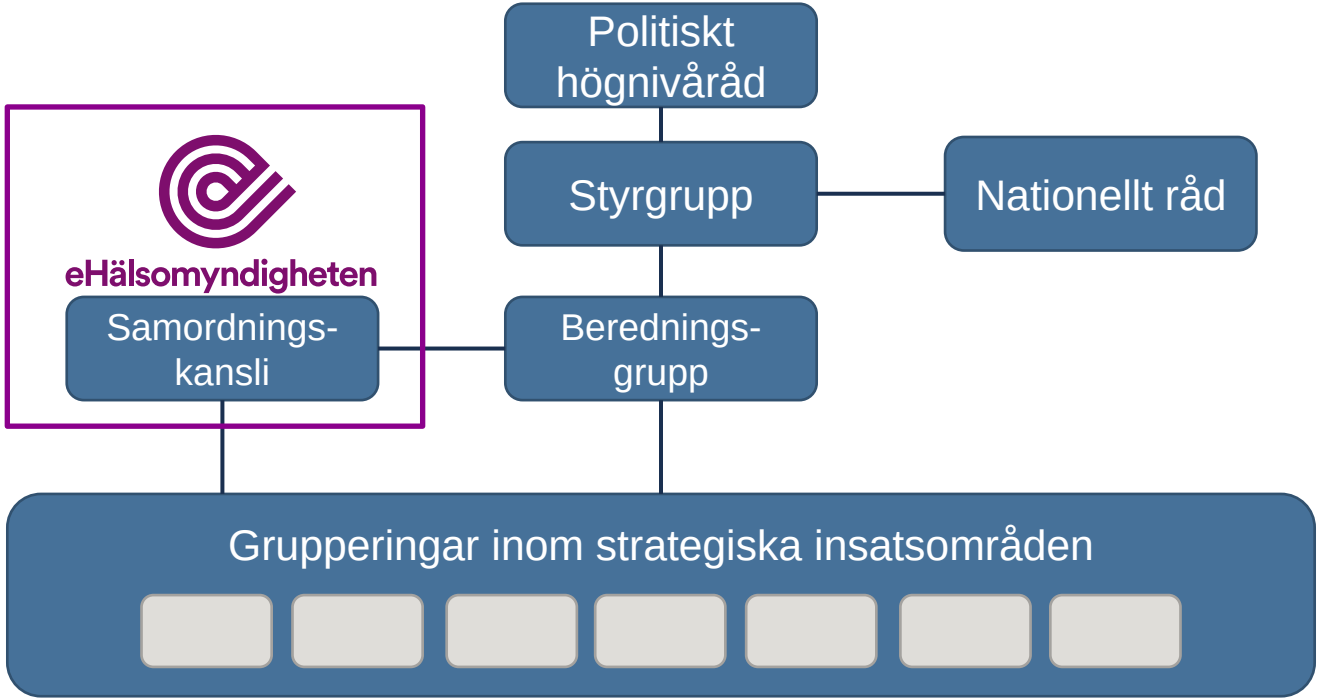
Myndighetens instruktion

1 § E-hälsomyndigheten ska ansvara för register och it-funktioner som öppenvårdsapotek och vårdgivare behöver ha tillgång till för en patientsäker och kostnadseffektiv läkemedelshantering.
Myndigheten ska vidare samordna regeringens satsningar på e-hälsa samt övergripande följa utvecklingen på e-hälsoområdet.
(SFS 2013:1031)

Myndighetens regleringsbrev

4. Samordningskansli för e-hälsofrågor

E-hälsomyndigheten ska koordinera det Samordningskansli som beskrivs i Handlingsplan för samverkan för genomförandet av Vision e-hälsa 2025 som staten och Sveriges Kommuner och Landsting har kommit överens om (S2017/00379/FS). Som framgår av handlingsplanen ska kansliet vara ett stöd för drift och utveckling av den nationella styr- och samverkansorganisationen. Arbetet ska göras i nära samverkan med Sveriges Kommuner och Landsting. Kansliet ska ha ett inkluderande och öppet arbetssätt och skapa arenor för dialog såsom möten, konferenser och delegationsresor samt publicera samt sprida information om vision och handlingsplan.


Politiskt högnivåråd
Styrgrupp
Nationellt råd
eHälsomyndigheten
Samordnings-kansli
Beredningsgrupp
Grupperingar inom strategiska insatsområden

Myndighetens regleringsbrev

3. Samordnings- och utredningsarbete på e-hälsoområdet

E-hälsomyndigheten ska utifrån myndighetens instruktionsenliga ansvar att samordna regeringens satsningar på e-hälsoområdet under 2018 fokusera verksamheten på genomförande av den vision för e-hälsoarbetet som regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting enats om (dnr S2016/01874/FS). Myndigheten ska vidare inom ramen för uppdraget ta fram en rapport om övergripande förhållanden rörande digitaliseringen inom hälso- och sjukvård och socialtjänsten.



”Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.”

- Myndigheter
- SKL/Inera
- Kommuner och Landsting
- Andra aktörer

Samordning på internationell nivå



Globalt

- Mottagande och deltagande i utländska delegationsresor inom e-hälsa
- Omvärldsbevakning

EU – nivå

- Genom patientrörlighetsdirektivet har EU kommissionen inrättat ett ”eHealth Network” där Sverige deltar.
- eHälsomyndigheten arbetar inom EU med att driva på utvecklingen av framtagandet och införande av gränsöverskridande e-hälsotjänster

Nordisk nivå

- E-hälsa är ett prioriterat område inom Nordiska ministerrådet och vi arbetar med kunskapsförmedling och att stödja införande av e-tjänster i Norden.

…och samordning på nationell nivå



Nationell nivå
- Riksdagen har lagstiftande befogenhet
- Statliga myndigheter har föreskriftsrätt i vissa fall



Regional nivå
- Sveriges 21 regioner och landsting har beskattningsrätt och ansvarar för hälso- och sjukvården inom sina områden

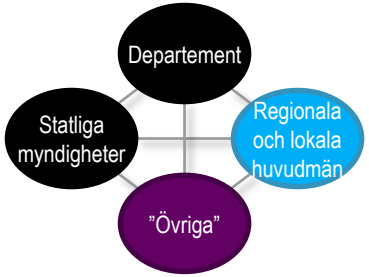


Lokal nivå
- Sveriges 290 kommuner har beskattningsrätt och ansvarar för omsorgen av äldre och funktionshindrade

Dagens forum för samverkan inom e-hälsa

Departement

- Internationell referensgrupp
- Gemensamma styr- och samverkansorganisationen



- Nationell e-Hälsa
- NLS - Nationell läkemedels-strategi

Statliga myndigheter

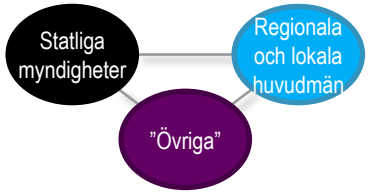
- Rådet för styrning med kunskap
- Arbetsgruppen för e-hälsa
- MFD:s samrådsgrupp
- SoS e-hälsoråd
- EHM:s samrådsgrupp



- NSK - Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning
- NSK-S - Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning inom socialtjänsten
- eSam - E-samverkans-programmet

Regionala och lokala huvudmän

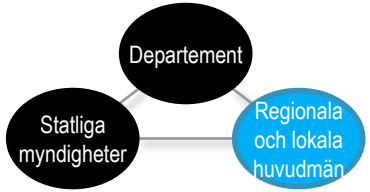
- Huvudmannagruppen
- SKL:s programråd för kunskapsstyrning
- Ineras programråd
- Ineras medicinska råd



- Sambi - Samverkan för säkrare e-hälsa
- SiS tekniska kommittéer
- Medtech 4 Health

”Övriga”

- Swedish Medtech
- IT och telekomföretagen



- Rådet för digitaliseringen av det offentliga Sverige

eHälsomyndigheten

5G i Norden

Digitaliserings-rådet

Rådet för digitalisering av det offentliga Sverige

Informations-säkerhetsstrategi

Samverkans-programmet Life Science

Nationell läkemedels-strategi

Digitaliserings-strategi

God och nära vård

...

...

Standarder

Enhetligare begrepps-användning

Uppföljning

Omvärlds-bevakning

Regelverk



Nordiska ministerrådet

eHealth Network

Svensk- Tysk samverkan

”Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.”

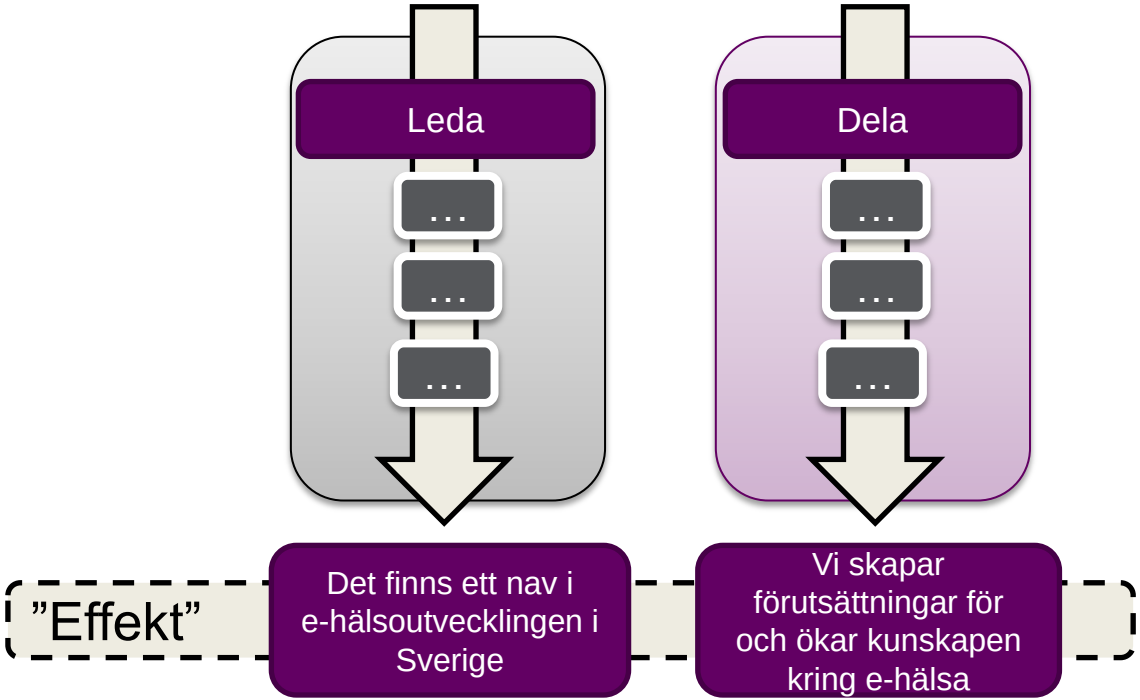
Myndigheter

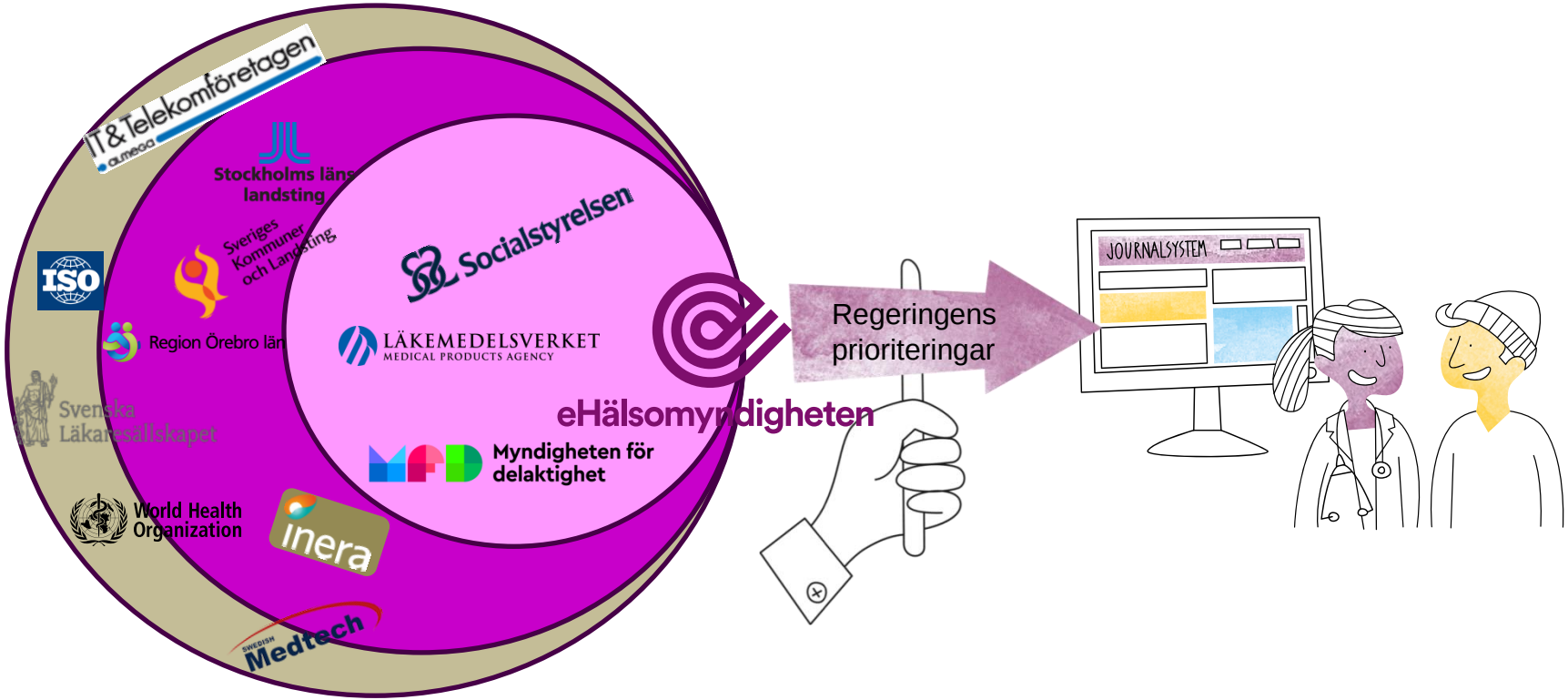
SKL/Inera

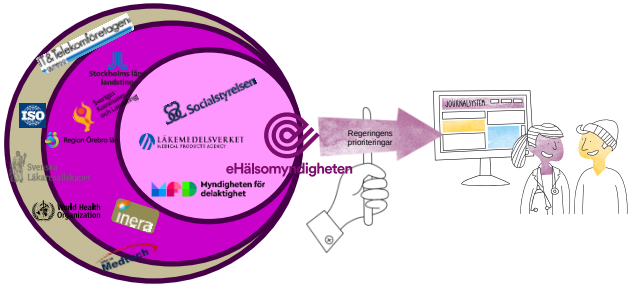
Kommuner och Landsting

Andra aktörer

Samordning av regeringens satsningar på e-hälsa




IT & Telekomföretagen
Stockholms läns landsting
Sveriges Kommuner och Landsting
ISO
Region Örebro län
Socialstyrelsen
LÄKEMEDELSVERKET
MEDICAL PRODUCTS AGENCY
eHälsomyndigheten
Svenska Läkaresällskapet
Myndigheten för delaktighet
World Health Organization
inera
Medtech
Regeringens prioriteringar
JOURNALSYSTEM


Socialstyrelsen
LÄKEMEDELSVERKET
eHälsomyndigheten
Myndigheten för delaktighet
inera
Regeringens prioriteringar



KOM IHÅG!

= Grundförutsättningar!



Tack!

niklas.eklof@ehalsomyndigheten.se

