

Hur jobbar andra länder med individens tillgång till hälsodata?

Carl Jarnling, enhetschef invånartjänster, E-hälsomyndigheten

A decorative graphic in the bottom-left corner consisting of several thick, curved purple lines that overlap and create a sense of movement and depth.

Agenda

Bakgrund

Invånartjänster i andra länder

Vägar framåt

Bakgrund



Vision e-hälsa 2025

Regeringen och SKL:

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.



Invånartjänster - en del av E-hälsomyndighetens ansvar

E-hälsomyndigheten ansvarar för att:

- samordna regeringens satsningar på e-hälsa
- utveckla, lansera och förvalta effektiva och kvalitetssäkrade e-hälsotjänster
- tillgängliggöra vital information och tjänster för såväl professioner som privatpersoner



E-hälsomyndigheten är en viktig aktör i arbetet med Vision e-hälsa 2025!

Invånarens tillgång till hälsodata - en nyckelfråga för att nå Vision e-hälsa 2025

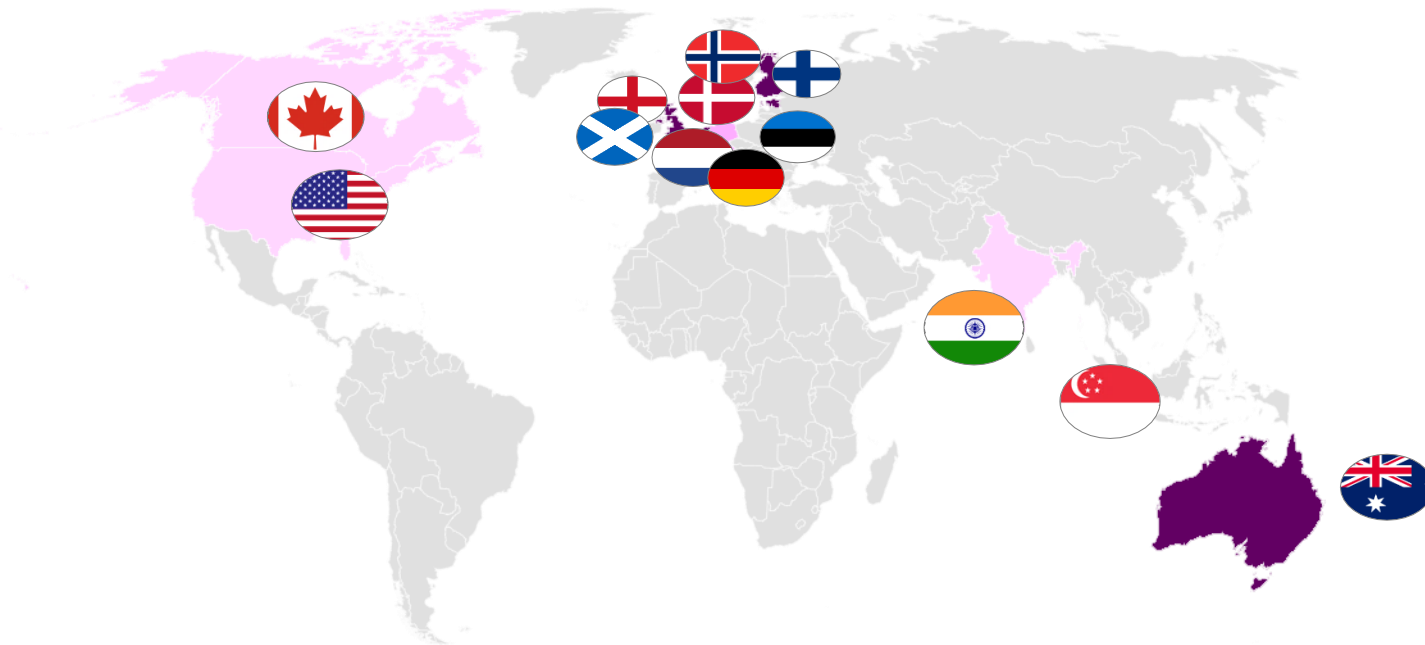
- Det finns en **ökad efterfrågan och förväntan** på att få tillgång till sin egen hälsodata och en mer personcentrerad vård
- För att nå **Vision e-hälsa 2025** behöver vi förstå vad som görs i andra länder
- E-hälsomyndigheten har därför gjort en **internationell utblick**



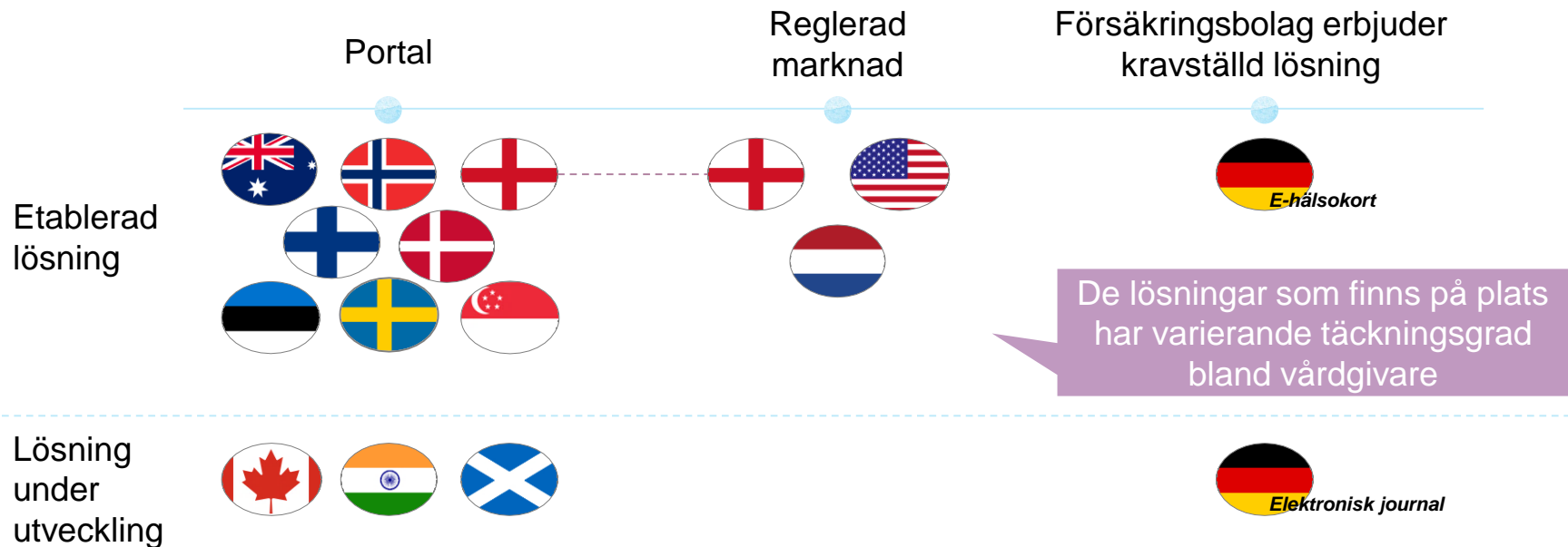
Invånartjänster i andra länder



E-hälsomyndighetens utblick



Nationell lösning för att ge patienter tillgång till hälsodata



En gemensam ingång för patient och vårdgivare till hälsoinformation?



Patient



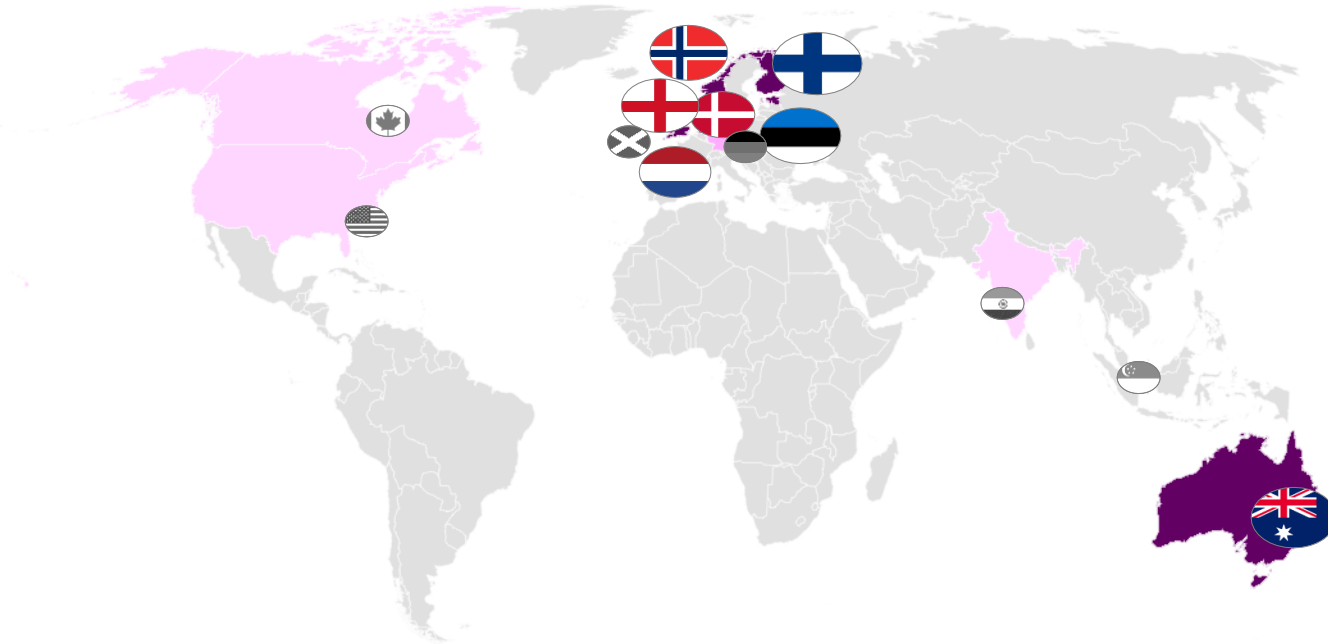
Patient och vårdgivare



I de flesta länderna kan patienten dela sin information med släkt eller vänner



Fördjupning kring sju länder

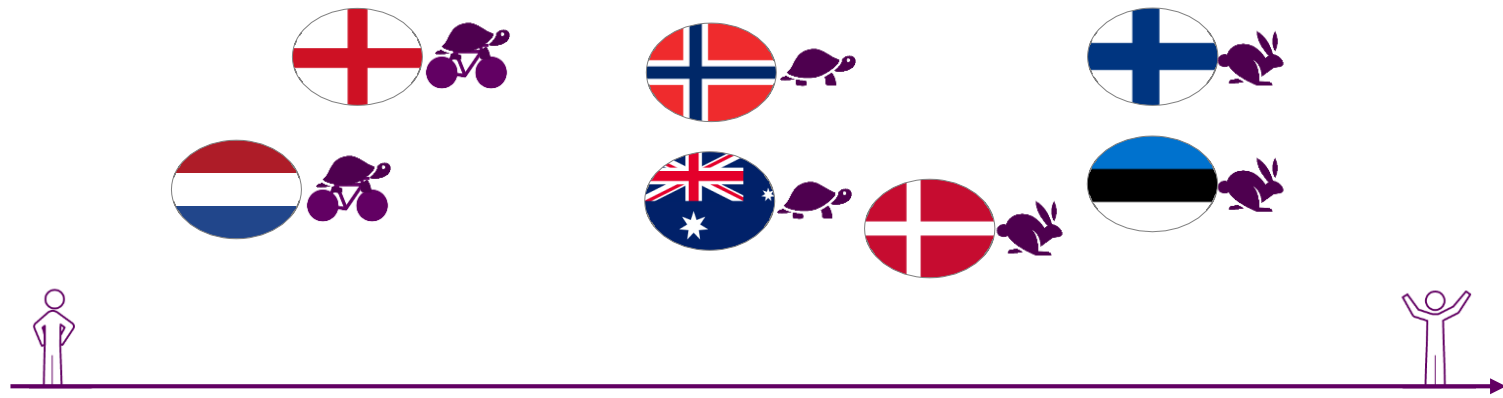


Frågeställningar:

- Vilken **tillgång** har ländernas invånare till sin **hälsodata**?
- Hur har dessa länder valt att **utforma lösningen**?
- Har det krävts **särskilda lagändringar** eller **andra regleringar** för att få lösningen på plats?

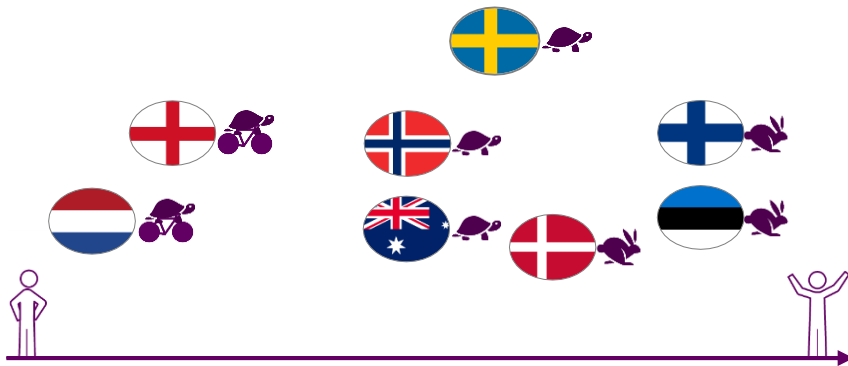


Länderna har kommit olika långt – och utvecklas i olika takt



Var placerar sig Sverige?

Hög användningsgrad bland invånare!



- Finns nationellt
- Finns till viss del/för vissa patienter
- Saknas/saknas till stor del



Se

- Recept
- Journal (ex. primärvård, sjukhus, socialtjänst, kommunal omsorg, tandvård)
- Remisser
- Labb
- Vaccinationer
- Kontaktuppgifter och anhöriga samt vårdkontakter
- Bilddiagnostik



Göra

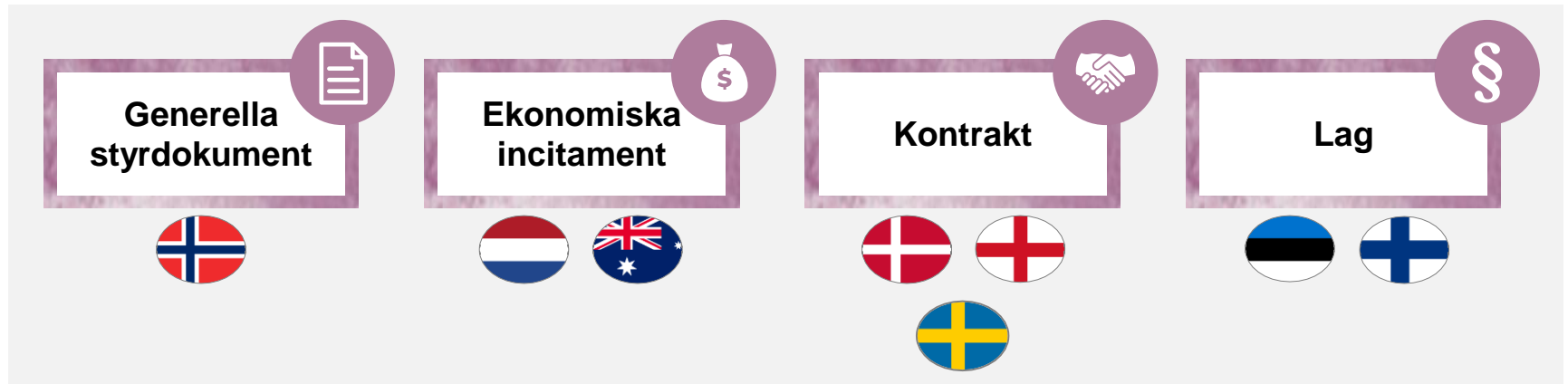
- Boka tid
- Byta vårdcentral
- Förnya recept
- Skicka meddelande till sin vårdgivare
- Få tillgång till specialiserade appar
- Lägga in invånargenererad data (hälsodata, självmonitorering)













Dela

- Uttrycka vilja kring donation, blodtransfusion, behandlingstestamente, fullmakter
- Bestämma hur hälsodata delas med/mellan vårdgivare och kommunal omsorg tvärs journalsystem och region-/länsgränser
- Dela invånargenererad data med vården
- Dela sin data med familj och vänner
- Dela/begränsa användandet av sin hälsodata i forskningssyfte

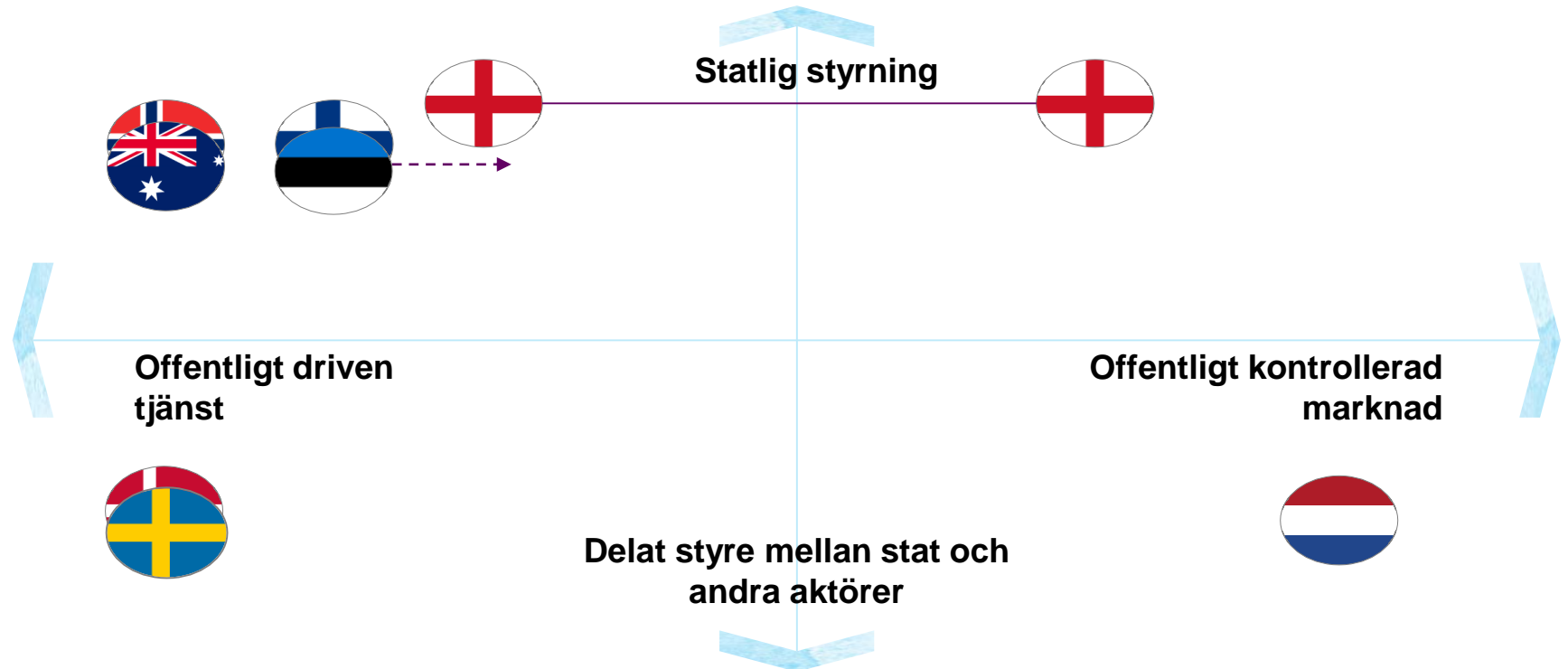
Hur styrs anslutning av vårdgivare till lösningen?



Hur ansluts patienter till lösningen?

	Eget konto genom aktiv registrering	"Automatiskt" konto	Automatiskt konto som går att radera
 <p>Centralt lagrad data</p>		 	
 <p>Lokalt lagrad data</p>	 	  	

Organisering och drift av lösningen



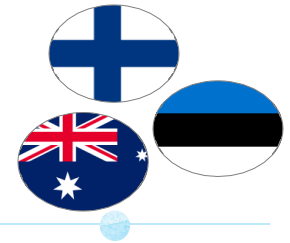
Lagstiftning för att få invånartjänsten på plats



Inget specifikt
lagarbete
kopplat till
invånartjänster



Punktarbeten i
befintlig lagstiftning

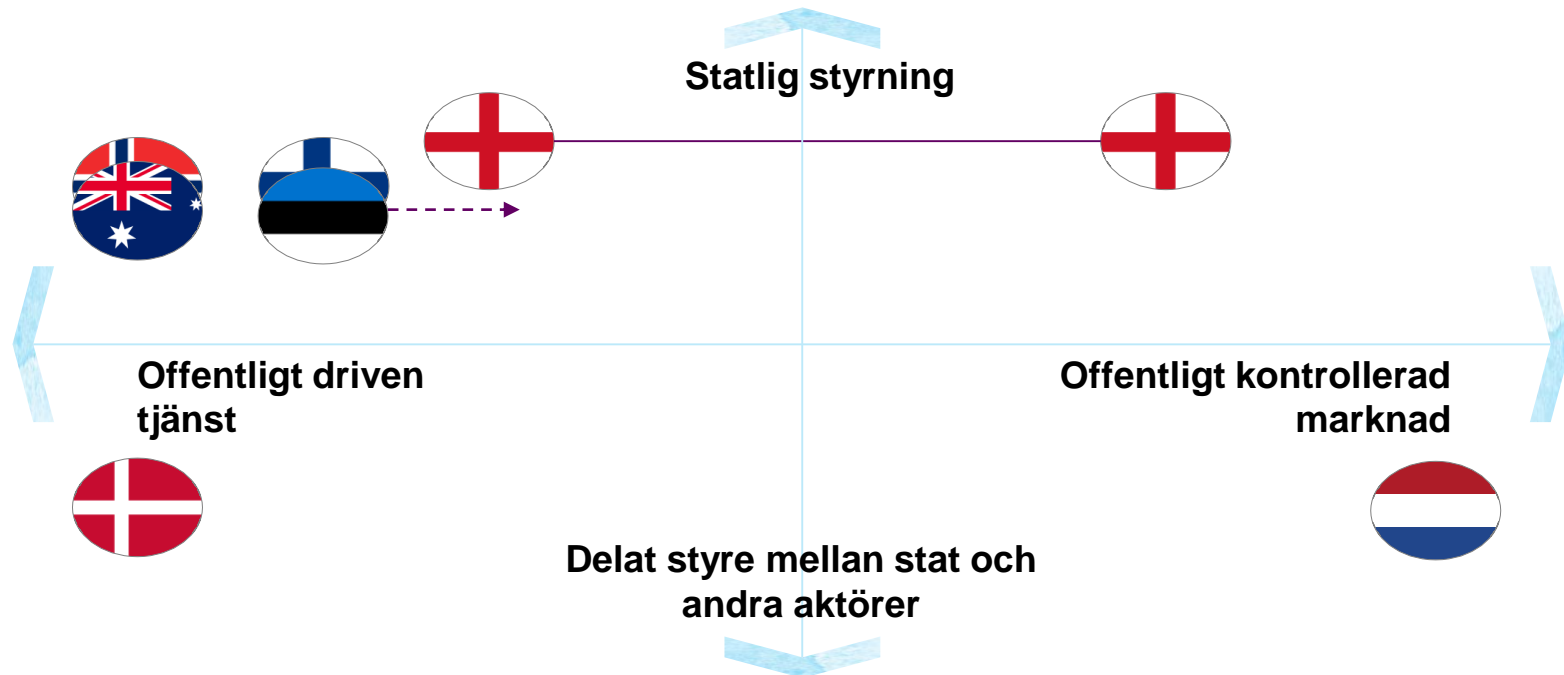


Separat
lagstiftning

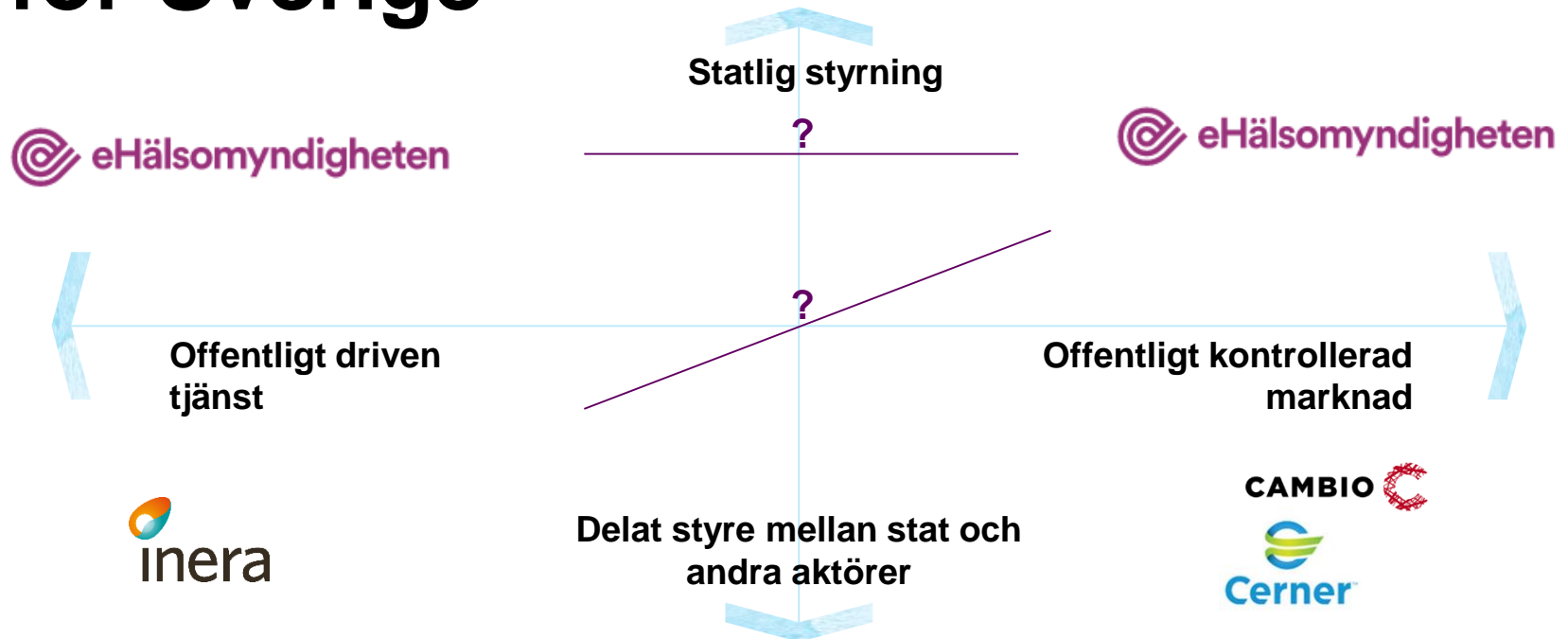
Vägar framåt



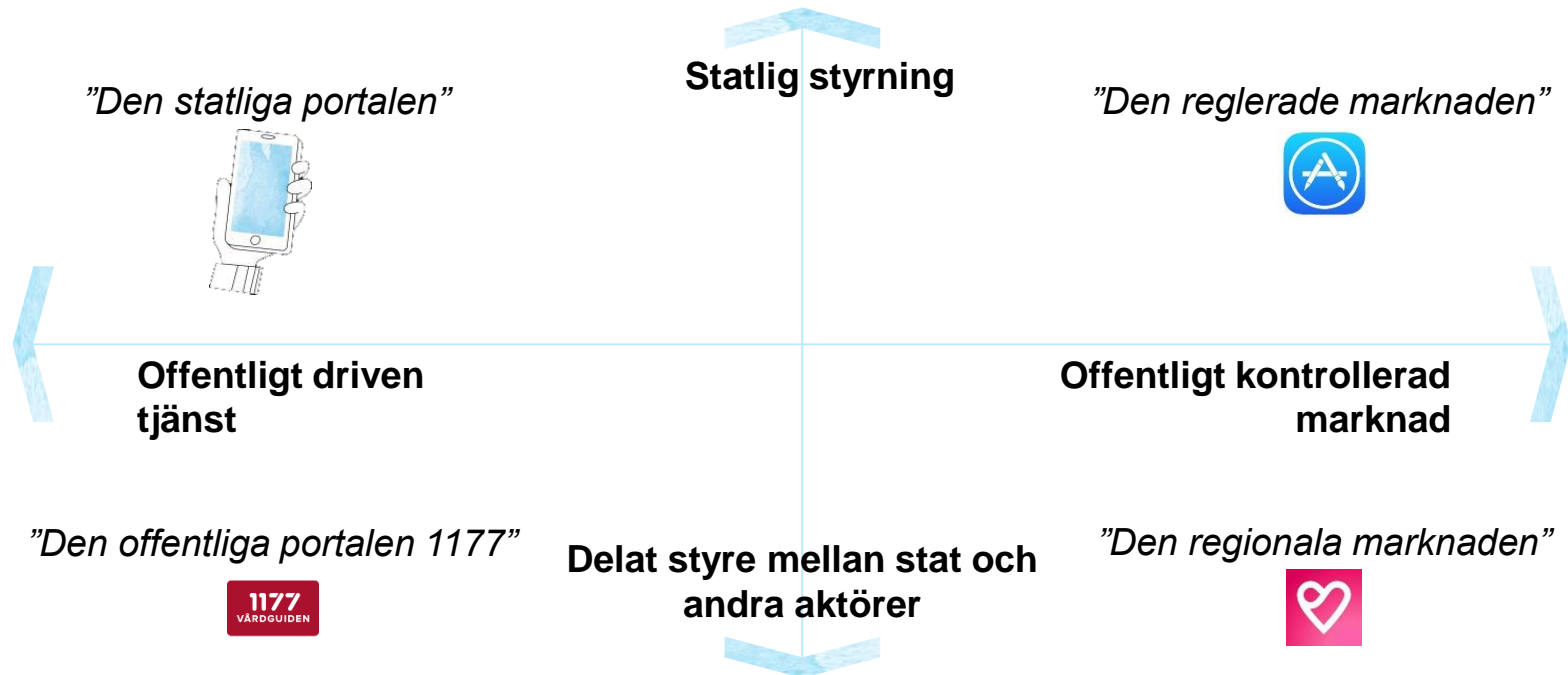
Vägar som andra länder valt



Det finns flera möjliga vägar för Sverige



Fyra scenarier för Sverige (1/2)



Fyra scenarier för Sverige (2/2)

	Den offentliga portalen 1177	Den reglerade marknaden	Den regionala marknaden	Den statliga portalen
Utgångspunkt	 <ul style="list-style-type: none"> Utgår från befintliga strukturer 	<ul style="list-style-type: none"> Ny lösning 	<ul style="list-style-type: none"> Nya/existerande lösningar 	<ul style="list-style-type: none"> Ny lösning
Ansvar	 <ul style="list-style-type: none"> Inera ansvarar för och driver utvecklingen och portalen 	<ul style="list-style-type: none"> eHM/Inera ansvarar för certifiering av applikationer 	<ul style="list-style-type: none"> Regionerna kravställer invånartjänster från leverantörer 	<ul style="list-style-type: none"> eHM ansvarar för och driver utvecklingen och portalen
Utformning	 <ul style="list-style-type: none"> Nationell portal dit tjänster kan anslutas Patientportal 	<ul style="list-style-type: none"> Reglerad marknad Applikationer riktade mot patient och ev. vårdgivare 	<ul style="list-style-type: none"> Regional marknad Regionala patientportaler/applikationer 	<ul style="list-style-type: none"> Nationell portal Patientportal och ev. vårdgivarportal
Frågeexempel	 <ul style="list-style-type: none"> Lagring och inkorporering av invånargenererad data? Behov av lagstiftningsarbete för vidareutveckling? Reglering av anslutning? Nya applikationer/tjänster? 	<ul style="list-style-type: none"> Tekniska standarder och regleringsarbete? Säkerhetsrisker? Samordning och spridning av bra lösningar till patienter? Öppna APIer, sandlådemjöl? 	<ul style="list-style-type: none"> Kravställningar för jämlikt utbud över landet? System för spridning av bra lösningar till andra regioner? 	<ul style="list-style-type: none"> Hur ska lösningen förhålla sig till existerande strukturer och särskilja sig från 1177? Behov av lagstiftningsarbete?

Omvärlden står inte still



- **Marknad för tredjepartslösningar** är redan på väg:
 - Specialanpassade lösningar för olika patientgrupper
 - Specialanpassade och nya innovativa tjänster
 - Skapar bredd där de bästa lösningarna kan växa
- Lösningar för **invånargenererade data** är en del av utvecklingsagendan

I alla länderna är personcentrering en central utgångspunkt för utvecklingsarbetet



- Ambition om **en portal** för alla patientens ärenden:
 - Kunskap, administrativa ärenden, vårdbeslut etc. inkorporeras
- Ökande täckningsgrad och antal tjänster inom **kommunal vård och omsorg**
- Lagring av **invånargenererade data** är löst eller under utveckling

Estland och Finland kompletterar med att öppna upp för **tredjepartslösningar**

Även med en hög ambitionsnivå riskerar vi att inte vara i täten 2025

