

BILAGA 1

INDIKATORER

Konkretisering av inriktningsmål

Inriktningsmålen och tillhörande beskrivningar av prioriterade områden och insatser, som beskrivs i strategidokumentet, har varit vägledande i arbetet med att identifiera indikatorer som ska kunna ge en bild av om e-hälsoutvecklingen är på rätt väg. För att göra en tydlig koppling mellan mål och indikatorer har vi brutit ned inriktningsmålen i ett antal underliggande målområden.

Inriktningsmål 1 – Individen som medskapare

En förutsättning för personcentrerade verksamheter är att utgå ifrån patienters och brukares behov och förutsättningar och möjliggöra för alla att vara aktiva medskapare.

Målområden 1–3:

1. Valfärdsteknik och digitala stöd i hemmet

Socialtjänsten och hälso- och sjukvården erbjuder patienter, brukare och närstående ny teknik/valfärdsteknik och digitala stöd utanför de traditionella vårdmiljöerna. Detta ska bidra till ökad trygghet, självständighet och delaktighet (*till exempel stöd för att mäta vitala parametrar, stöd i hemmet för att behålla hälsa och leva självständigt, anpassad information om samhällets stöd*).

Indikatorer:

Indikatornamn: Kommunal valfärdsteknik i olika typer av boenden

ID: 1:1

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och valfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Valfärdsteknik och digitala stöd i hemmet

Indikator: Vilka kommuner som möjliggjort användandet av olika valfärdstekniker i boende, uppdelat på valfärdsteknik (som exempelvis nattillsyn, medicinpåminnelse, passiva larm/sensorer för fall) och boendetyper (ordinärt boende, särskilda boenden för äldre, boenden för personer med funktionsnedsättningar).

Indikatornamn: Kommunal vårdplanering via video

ID: 1:2

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och valfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Välfärdsteknik och digitala stöd i hemmet
Indikator: Antal kommuner som erbjuder vårdplanering via video.

Indikatornamn: Digitalt stöd för fysisk eller kognitiv träning
ID: 1:3
Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Välfärdsteknik och digitala stöd i hemmet
Indikator: Andel kommuner som erbjuder digitalt stöd för fysisk eller kognitiv träning.

Indikatornamn: Digitalt stöd för aktivitet
ID: 1:4
Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Välfärdsteknik och digitala stöd i hemmet
Indikator: Andel kommuner som erbjuder digitalt stöd för aktivitet, till exempel spel eller virtuell cykel.

2. Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Socialtjänsten och hälso- och sjukvården är tillgängliga och närvarande genom att erbjuda digitala tjänster som underlättar individens kontakter med vård och omsorg, tillgängliggör relevant information och ger möjlighet till insyn och överblick över processer och kontakter (*till exempel tjänster för att ansöka om stöd eller bistånd, boka tid, få egenvårdsråd, ta del av dokumentation, få tillgång till medicinsk information och information om vårdgivare och utbud*).

Indikatorer:

Indikatornamn: Digital ankomstregistrering
ID: 2:1
Källa: eHälsa och IT i regionerna
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning
Indikator: Regioner som erbjuder möjlighet till ankomstregistrering och/eller betalning via ankomstterminal eller app.

Indikatornamn: Webbtidsbokning
ID: 2:2
Källa: Inera
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal bokningar via webbtidsboken.

Indikatornamn: Digitala utomlänskontakter

ID: 2:3

Källa: Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), Digitala utomlänskontakter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal digitala utomlänskontakter per månad per privat aktör som framför allt är inriktad mot digital vård.

Indikatornamn: Invånare som söker digital vård hos privata aktörer

ID: 2:4

Källa: SKR, Digitala utomlänskontakter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Ålder och kön på de som söker digital vård hos de privata aktörerna som framför allt är inriktade mot digital vård.

Indikatornamn: Digitala vårdkontakter hos privata aktörer

ID: 2:5

Källa: SKR, Digitala utomlänskontakter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Gäller digitala vårdkontakter hos de privata aktörerna som framför allt är inriktade mot digital vård.

Indikatornamn: Digitala vårdkontakter per yrkeskategori

ID: 2:6

Källa: SKR, Digitala utomlänskontakter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal digitala vårdkontakter per yrkeskategori hos de privata aktörerna som framför allt är inriktade mot digital vård.

Indikatornamn: Kommuner som erbjuder webbtidsbokning till handläggare

ID: 2:7

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal kommuner som erbjuder webbtidbok till handläggare.

Indikatornamn: E-tjänster inom socialtjänsten

ID: 2:8

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Andel kommuner som har minst en e-tjänst inom socialtjänsten, per verksamhetsområde och typ av e-tjänst, i procent.

Indikatornamn: Chattkonversationer via 1177 Vårdguiden

ID: 2:9

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal konversationer via Ineras nationella chattfunktion i 1177 Vårdguiden.

Indikatornamn: Inloggningar 1177 Vårdguiden

ID: 2:10

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal besök och inloggningar på 1177 Vårdguiden per invånare uppdelat på kön och ålder.

Indikatornamn: Informationsmängder i 1177 Journalen

ID: 2:11

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal informationsmängder som tillgängliggörs av regioner i 1177 Journalen per region.

Indikatornamn: Användning av Stöd- och behandlingsplattformen

ID: 2:12

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Antal startade och avslutade moment samt antal behandlare per län för Stöd och behandlingsplattformen. Även uppdelat per månad.

Indikatornamn: Digitala vårdbesök

ID: 2:13

Källa: E-hälsomyndigheten, invånarundersökning

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Digitala tjänster som underlättar individens kontakter och informationsinhämtning

Indikator: Andel invånare som haft ett eller flera digitala vårdbesök.

3. Attityder till, förtroende för och upplevelser av e-hälsa

Invånare, patienter, brukare och närstående har en positiv attityd till och positiva upplevelser av e-hälsa samt känner tillit till att uppgifter om exempelvis hälsa och livssituation hanteras säkert och skyddas från obehöriga.

Indikatorer:

Indikatornamn: Förtroende för digitala vårdbesök

ID: 3:1

Källa: SKR, Hälsa- och sjukvårdsbarometern

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Attityder till, förtroende för och upplevelser av e-hälsa

Indikator: Andel av befolkningen som har mycket eller ganska stort förtroende för digitala vårdbesök.

Indikatornamn: Förtroende för 1177 Vårdguiden

ID: 3:2

Källa: SKR, Hälsa- och sjukvårdsbarometern

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Attityder till, förtroende för och upplevelser av e-hälsa

Indikator: Andel av befolkningen som har stort eller mycket stort förtroende för 1177 Vårdguiden via telefon, dess e-tjänster samt vårdguidens information och råd om hälsa på webben, 1177.se.

Inriktningsmål 2 – Rätt information och kunskap

En förutsättning för en jämlik och jämställd hälso- och sjukvård och socialtjänst av god kvalitet är att medarbetare har rätt information och kunskap i mötet med patienter och brukare.

Målområde 4–6:

4. Informationshantering och tillgänglig information

En ändamålsenlig och effektiv informationshantering i verksamheternas processer, främjas för att ge vårdens och socialtjänstens medarbetare goda förutsättningar att utföra sitt arbete (*till exempel förbättrade vårdinformationssystem, förutsättningar att*

dokumentera strukturerat, digital tillgång till nationella kataloger och register över verksamheter och dess utbud, digital tillgång till relevant information i mötet med patienter och brukare).

Indikatorer:

Indikatornamn: Producentanrop i Nationell patientöversikt, NPÖ

ID: 4:1

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal producentanrop i NPÖ.

Indikatornamn: Informationsmängder som visas i NPÖ

ID: 4:2

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Informationsmängder som visas upp i NPÖ, per region.

Indikatornamn: Informationsmängder som är tekniskt möjliga att visa upp i NPÖ

ID: 4:3

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal informationsmängder som är tekniskt möjligt att visas upp i NPÖ.

Indikatornamn: Privata vårdgivares anslutning till NPÖ, som konsumenter

ID: 4:4

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal privata vårdgivare som är anslutna till NPÖ, som konsumenter.

Indikatornamn: Inloggningar på 1177 Vårdguidens e-tjänster

ID: 4:5

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Medarbetares antal inloggningar på 1177 Vårdguidens e-tjänster, per år.

Indikatornamn: Sammanhållen journalföring

ID: 4:6

Källa: eHälsa och IT i regionerna
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: I vilken utsträckning tillämpar regionerna sammanhållen journalföring med andra vårdgivare.

Indikatornamn: Digitala kallelser
ID: 4:7

Källa: eHälsa och IT i regionerna
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Antal regioner som har infört digitala kallelser.

Indikatornamn: Nationell tjänst för elektronisk remiss
ID: 4:8
Källa: Inera
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Antal regioner som använder Ineras tjänst för elektronisk remiss.

Indikatornamn: Elektronisk hantering av frikort
ID: 4:9
Källa: eHälsa och IT i regionerna
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Antal regioner som har elektronisk hantering av frikort.

Indikatornamn: Digital diktering och taligenkänning
ID: 4:10
Källa: eHälsa och IT i regionerna
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Antal regioner som använder digital diktering och taligenkänning i olika verksamheter.

Indikatornamn: Medarbetares inställning till användning av digital teknik
ID: 4:11
Källa: SKR, Digitalisering i välfärden – Attityder och erfarenheter bland medarbetare och studenter
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Andel medarbetare inom hälso- och sjukvård som är positiva till att använda digital teknik som hjälp vid vård, konsultation och behandling.

Indikatornamn: Medarbetares och studenter inställning till digitalisering
ID: 4:12

Källa: SKR, Digitalisering i välfärden – Attityder och erfarenheter bland medarbetare och studenter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel medarbetare inom hälso- och sjukvård samt studenter inom vårdområdet, som är positiva till ökad digitalisering på arbetsplatsen.

Indikatornamn: Kommunala vårdenheters anslutning till NPÖ, som konsumenter

ID: 4:13

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal kommuner som anslutit någon eller några vårdenheter till NPÖ, som konsumenter.

Indikatornamn: Kommunala vårdenheters anslutning till NPÖ, som producenter

ID: 4:14

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal kommuner som anslutit någon eller några vårdenheter till NPÖ, som producenter.

Indikatornamn: Tillgång till NPÖ för legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i kommunerna

ID: 4:15

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal kommuner där all legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har tillgång till NPÖ, som konsumenter.

Indikatornamn: Riktlinjer för den legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalens användning av NPÖ

ID: 4:16

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Antal kommuner som har riktlinjer för den legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalens användning av NPÖ, som konsumenter.

Indikatornamn: Tillgängliga informationsmängder i NPÖ, för kommunens vårdenheter

ID: 4:17

Källa: Inera

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Målområde: Informationshantering och tillgänglig information
Indikator: Informationsmängder som kommuner tillgängliggör i NPÖ.

Indikatornamn: Användning av strukturerad dokumentation i kommuner
ID: 4:18

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner som använder strukturerad dokumentation.

Indikatornamn: Personalens användning av ICF (Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa) i myndighetsutövningen

ID: 4:19

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där personalen i myndighetsutövningen inom socialtjänsten använder ICF i den digitala individdokumentationen, i procent.

Indikatornamn: Personalens användning av ICF i utförlädet

ID: 4:20

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där socialtjänstpersonal i utförlädet använder ICF i den digitala individdokumentationen, i procent.

Indikatornamn: Personalens användning av KSI (Klassifikation av socialtjänstens insatser och aktiviteter) i myndighetsutövningen

ID: 4:21

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där personalen i myndighetsutövningen inom socialtjänsten använder KSI i den digitala individdokumentationen, i procent.

Indikatornamn: Personalens användning av KSI i utförlädet

ID: 4:22

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där socialtjänstpersonal i utförlädet använder KSI i den digitala individdokumentationen, i procent.

Indikatornamn: Omsorgsgivarens och den kommunala personalens användning av välfärdsteknik.

ID: 4:23

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där personal och omsorgsgivaren använder välfärdsteknik som stöd.

Indikatornamn: Medarbetares och studenter inställning till digital teknik för stöd och omsorg i hemmet

ID: 4:24

Källa: SKR, Digitalisering i välfärden – Attityder och erfarenheter bland medarbetare och studenter

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel medarbetare samt studenter inom vård och omsorg som är positiva till att använda digital teknik för stöd och omsorg i hemmet.

Indikatornamn: Socialtjänstpersonal kan läsa dokumentation mobilt

ID: 4:25

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där socialtjänstpersonalen kan läsa mobilt i kommunens verksamhetssystem (inom olika verksamhetsområden),

Indikatornamn: Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen kan läsa dokumentationen mobilt

ID: 4:26

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal kan läsa hälso- och sjukvårdsdokumentation mobilt i kommunens verksamhetssystem.

Indikatornamn: Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen kan läsa mobilt i nationella system

ID: 4:27

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där den mobila legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen kan läsa hälso- och sjukvårdsdokumentationen mobilt i nationella system, till exempel i NPÖ, Pascal.

Indikatornamn: Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen kan dokumentera hälso- och sjukvårdsuppgifter mobilt i kommunens verksamhetssystem

ID: 4:28

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där den mobila legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen kan dokumentera hälso- och sjukvårdsuppgifter mobilt i kommunens verksamhetssystem.

Indikatornamn: Legitimerade hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen kan tillföra hälso- och sjukvårdsuppgifter mobilt i nationella system

ID: 4:29

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där den mobila legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen kan dokumentera hälso- och sjukvårdsuppgifter mobilt i nationella system, till exempel Pascal och kvalitetsregister.

Indikatornamn: Socialtjänstpersonal kan läsa socialtjänstdokumentation mobilt i kommunens verksamhetssystem

ID: 4:30

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Informationshantering och tillgänglig information

Indikator: Andel kommuner där den mobila socialtjänstpersonalen kan läsa socialtjänstdokumentation mobilt i kommunens verksamhetssystem.

5. Beslutsstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Kunskapsstyrningen i verksamheterna stöds så att medarbetare har situationsanpassad tillgång till bästa tillgängliga kunskap vid varje tillfälle, så att varje patient och brukare får vård och stöd utifrån bästa tillgängliga kunskap (*till exempel integrerade kunskapsstöd/beslutsstöd och AI i systemen*).

Indikatorer:

Indikatornamn: Analyser med hjälp av elektroniskt expertstöd (EES)

ID: 5:1

Källa: E-hälsomyndigheten

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutsstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal analyser med hjälp av elektroniskt expertstöd (EES) per år.

Indikatornamn: IT-stöd för medicinsk service i regionerna

ID: 5:2

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal regioner med IT-stöd för medicinsk service (stöd för laboratorier och bild- och funktionsdiagnostik).

Indikatornamn: IT-stöd för dokumentation i regionerna

ID: 5:3

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal regioner med IT-stöd för dokumentation (till exempel IT-stöd för triage, ambulansjournal).

Indikatornamn: Försäkringsmedicinskt beslutstöd i regionerna

ID: 5:4

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal regioner som använder försäkringsmedicinskt beslutsstöd.

Indikatornamn: Nationell källa för ordinationsorsak i regionerna

ID: 5:5

Källa: Socialstyrelsen

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal regioner som har implementerat/implementerar Nationell källa för ordinationsorsak.

Indikatornamn: Kodverk för kontaktorsak i regionerna

ID: 5:6

Källa: Socialstyrelsen

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Antal regioner som har implementerat/implementerar kodverk för kontaktorsak.

Indikatornamn: IT-stöd för läkemedelshantering i regionerna

ID: 5:7

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Målområde: Beslutstöd och bästa tillgängliga kunskap i varje möte

Indikator: Andel med åtkomst till IT-stöd för läkemedelshantering i regionerna (läkemedelslista/läkemedelsförteckning).

6. Databearbetning som skapar ny kunskap

Data omsätts i större utsträckning till information och kunskap som kan användas för att utveckla nya arbetssätt och smarta tjänster. Förmågan att tillämpa resultaten från databearbetning förbättras i verksamheterna, så att ny kunskap skapas med potential att förändra processer, organisationer och system till det bättre.

Indikatorer:

Inriktningsmål 3 – Trygg och säker informationshantering

Förmågan att hantera och skydda information på ett ändamålsenligt sätt behöver ständigt utvecklas i takt med att omvärlden förändras.

Målområde 7–8:

7. Resurser och kompetens för informationssäkerhetsarbete

Det finns resurser och kompetens för ett systematiskt informationssäkerhetsarbete i regioner och kommuner och arbetet har stärkts.

Indikatorer:

Indikatornamn: Informationssäkerhetsansvar i kommunerna

ID: 7:1

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Resurser och kompetens för informationssäkerhetsarbete

Indikator: Andel med person med informationssäkerhetsansvar i kommunerna.

Indikatornamn: Uppföljning av informationssäkerhet i socialtjänsten

ID: 7:2

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Resurser och kompetens för informationssäkerhetsarbete

Indikator: Om kommunen regelbundet (minst en gång per år) följer upp risker och behov av utveckling av informationssäkerheten i socialtjänsten.

Indikatornamn: Informationssäkerhetsklassning i kommunerna

ID: 7:3

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Resurser och kompetens för informationssäkerhetsarbete

Indikator: Andel kommuner som gör informationssäkerhetsklassning, och enligt vilken modell.

8. Säkert informationsutbyte

Inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården hanteras stora mängder känsliga personuppgifter. Det finns ”god förmåga” i verksamheternas system som möjliggör ett säkert informationsutbyte inom och mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård men även med andra organisationer i offentlig sektor. Det finns gemensamma principer för identitets- och behörighetsstyrning (gemensam identitets- och behörighetsfederation).

Indikatorer:

Indikatornamn: Användning av stark autentisering i system som behandlar personuppgifter i kommunerna

ID: 8:1

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Andel kommuner som använder stark autentisering i system som behandlar personuppgifter i socialtjänst och hälso- och sjukvård.

Indikatornamn: Verksamhetssystem/andra digitala system som kräver stark autentisering för inloggning, i kommunerna

ID: 8:2

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Andel kommuner där verksamhetssystem och andra digitala system som behandlar personuppgifter kräver stark autentisering för inloggning, i procent.

Indikatornamn: Socialtjänstpersonal i myndighetsutövningen som använder stark autentisering

ID: 8:3

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Andel kommuner där socialtjänstpersonalen i myndighetsutövningen använder stark autentisering, per verksamhet, 2020, i procent.

Indikatornamn: Socialtjänstpersonal i utförarverksamheterna som använder stark autentisering för inloggning

ID: 8:4

Källa: Socialstyrelsen, E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (2020)

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Andel kommuner där socialtjänstpersonalen i utförarverksamheterna använder stark autentisering för inloggning i procent.

Indikatornamn: Juridiska förutsättningar kring informationssäkerhet

ID: 8:5

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Antal regioner som anger att de juridiska förutsättningarna kring informationssäkerhet är tydliga.

Indikatornamn: Tillämpning av patientdatalagen, PDL

ID: 8:6

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Regioners tillämpning av PDL, exempelvis spärrade respektive häva spärrar, loggranskning i regionerna.

Indikatornamn: Tillämpning av GDPR

ID: 8:7

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Antal regioner som uppger att de implementerat GDPR.

Indikatornamn: Federationen SAMBI

ID: 8:8

Källa: SAMBI

Uppföljningsområde: Område B – Strukturer som möjliggör e-hälsa

Målområde: Säkert informationsutbyte

Indikator: Antal aktörer som är medlemmar i SAMBI.

Inriktningsmål 4 – Utveckling och digital transformation i samverkan

Digitaliseringen förändrar förutsättningarna för verksamheter i alla sektorer. Det krävs ett långsiktigt arbete för att stödja förmågan till verksamhetsutveckling samt rusta individer och verksamheter med de förmågor och färdigheter som krävs.

Målområde 9–13:

9. Stärkt ledning, styrning och organisering

Förutsättningar för ledning, styrning och organisering har stärkts på alla nivåer, så att verksamheterna kan ta tillvara digitaliseringens möjligheter och hantera digitaliseringens utmaningar.

Indikatorer

Indikatornamn: Informatikansvarig i regionerna

ID: 9:1

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Stärkt ledning, styrning och organisering

Indikator Uppgift om informatikansvarig finns i respektive region.

Indikatornamn: Strategi för mobilt arbete

ID: 9:2

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Stärkt ledning, styrning och organisering

Indikator: Uppgift om strategi för mobilt arbete finns i respektive region.

Indikatornamn: Budget för IT-utveckling och innovation

ID: 9:3

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Stärkt ledning, styrning och organisering

Indikator: Andel av budget som går till utveckling, innovation och nya digitala lösningar.

10. Stärkt digital kompetens på alla nivåer

Kompetensutvecklingen kring socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens förnyelse genom digitalisering prioriteras. Verksamheter kan omsätta ny kunskap, och yrkesrollers förmågor och färdigheter att ta till sig nya arbetssätt har utvecklats.

Indikatorer:

Indikatornamn: PDL-utbildad personal i regionerna

ID: 10:1

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa. Medarbetaren.

B – Struktur som möjliggör e-hälsa.

Målområde: Stärkt digital kompetens på alla nivåer

Indikator: Andel av personalen som erhållit utbildning i Patientdatalagen.

Indikatornamn: Informatikkompetens i regionerna

ID: 10:2

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Stärkt digital kompetens på alla nivåer

Indikator: Andel regioner som bedömer att tillräcklig informatikkompetens finns i regionen.

Indikatornamn: Mätning av upplevd it-nytta i regionerna

ID: 10:3

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Stärkt digital kompetens på alla nivåer

Indikator: Regioner som uppger att de regelbundet mäter upplevd nytta av IT.

11. Samordnat nationellt stöd för införande av nya teknologier

Ett samordnat och nationellt gemensamt stöd erbjuds för att skapa förutsättningar för att introducera och integrera nya arbetssätt och nya teknologier i verksamheterna (*till exempel stöd i frågor om juridik, etik, säkerhet, stöd i automatisering samt i test av artificiell intelligens, blockkedjeteknik och precisionsmedicin*).

Indikatorer:

12. Regelverk samt tekniska och semantiska standarder

Rätt förutsättningar har skapats, avseende juridik/regelverk, informationssäkerhet och standarder (semantiska och tekniska), så att verksamheterna vet vad de ska förhålla sig till. Genom implementering av regelverk och standarder skapas förutsättningar regionalt och lokalt.

Indikatorer:

Indikatornamn: Informationssäkerhetspolicy i regionerna

ID: 12:1

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Regelverk samt tekniska och semantiska standarder

Indikator: Vilka regioner som har beslutat informationssäkerhetspolicy, informationssäkerhetsplan, samt fullt ut infört och implementerat GDPR.

Indikatornamn: Hinder för införande av e-tjänster

ID: 12:2

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa
Målområde: Regelverk samt tekniska och semantiska standarder
Indikator: Hinder som regioner upplever vid införandet av nya e-tjänster.

13. Nya former av samverkan och samordning

Nya former av samarbete och samordning har etablerats mellan statliga myndigheter, regioner, kommuner, privata utförare och näringsliv, i syfte att öka utvecklingstakten i implementeringen av nya tjänster.

Indikatorer:

Indikatornamn: Elektroniska remisser över organisationsgränser

ID: 13:1

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Nya former av samverkan och samordning

Indikator: Vilka regioner och andra organisationer som har implementerat möjligheten att skicka elektroniska remisser över organisationsgränserna, samt vilken typ av remisser det rör sig om.

Indikatornamn: Regional vårdplanering via video

ID: 13:2

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Nya former av samverkan och samordning

Indikator: Antal regioner med möjlighet att genomföra vårdplanering med kommun via videokonferens.

Indikatornamn: IT-samverkan kommuner och regioner

ID: 13:3

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Nya former av samverkan och samordning

Indikator: Antal regioner som bedriver IT-samverkan med en eller flera kommuner inom ett visst område.

Indikatornamn: Digital agenda på länsnivå

ID: 13:4

Källa: eHälsa och IT i regionerna

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa

Målområde: Nya former av samverkan och samordning

Indikator: Antal län (region + kommuner) med gemensam digital agenda.

Internationella indikatorer

Indikatornamn: Digitaliseringsindex

ID: INT:1

Källa: FN-rapport, E-Government Survey (Full Report) 2020
DESI, The Digital Economy and Society Index

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa
C – Samhällsförutsättningar för e-hälsa

Inriktningsmål: Ej relevant

Indikator: FN:s respektive DESI:s digitaliseringsindex.

Indikatornamn: Sjukvårdsdata över landsgränserna

ID: INT:2

Källa: EU-kommissionen

Uppföljningsområde: B – Struktur som möjliggör e-hälsa
C – Samhällsförutsättningar för e-hälsa

Inriktningsmål: Rätt information och kunskap; Utveckling och digital transformation i samverkan

Indikator: Vilka länder som kan skicka och ta emot patientdata från andra länder.

Indikatornamn: Besök på nordiska hälsoportaler

ID: INT:3

Källa: Norge, Utviklingstrekk 2020 - Drivere og trende for e-helseutvikling

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individens som medskapare

Indikator: Antal besök respektive inloggningar på helsenor.no.

Indikatornamn: Webbtidsbokningar 1

ID: INT:4

Källa: Eurostat

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individens som medskapare

Indikator: Andel individer som använt internet för att boka en tid med läkare via internetsida.

Indikatornamn: Webbtidsbokningar 2

ID: INT:5

Källa: Finland, E-health and_e-welfare of Finland, Check Point 2018

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individens som medskapare

Indikator: Antal verksamheter som infört möjlighet till webbtidsbokning.

Indikatornamn: Webbtidsbokningar 3

ID: INT:6

Källa: Nordic eHealth benchmarking, 2015

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individen som medskapare

Indikator: Andel av alla primärvårdsbesök som bokats via webbtidsbokning.

Indikatornamn: Asynkron kommunikation i primärvården

ID: INT:7

Källa: Nordic eHealth benchmarking, 2015

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individen som medskapare

Indikator: Andel av offentligt drivna sjukvårdsorganisationer med möjlighet till asynkron kommunikation mellan patienter och anställda. Antal meddelanden från patienter till läkare på vårdcentral per år utifrån totala antalet läkarbesök på vårdcentral per år.

Indikatornamn: Videobesök i primärvården

ID: INT:8

Källa: Canada Health Infoway, Annual Report 2019-2020

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individen som medskapare

Indikator: Andel primärvårdsbesök via video.

Indikatornamn: Användandet av elektronisk journal

ID: INT:9

Källa: Canada Health Infoway, Annual Report 2019-2020

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Rätt information och kunskap

Indikator: Andel allmänläkare som använder elektronisk patientjournal.

Indikatornamn: Andel e-recept

ID: INT:10

Källa: Finland, E-health and e-welfare of Finland, Check Point 2018
Norge, Utviklingstrekk 2020 – Drivere og trende for e-helseutvikling
Nordic eHealth benchmarking, 2015

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individen som medskapare, Rätt information och kunskap

Indikator: Andel e-recept, av alla recept.

Indikatornamn: Elektronisk receptförnyelse

ID: INT:11

Källa: Nordic eHealth benchmarking, 2015

Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa

Inriktningsmål: Individen som medskapare

Indikator: Andel av offentliga sjukvårdsorganisationer som möjliggör elektronisk förfrågan om receptförnyelse samt andel av alla förfrågningar om receptförnyelse som görs digitalt.

Indikatornamn: Inloggningar i läkemedelslista

ID: INT:12

Källa: Nordic eHealth benchmarking, 2015
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Inriktningsmål: Individens som medskapare
Indikator: Antal inloggningar av patienter i läkemedelslista/antal recept per år. Antal inloggningar av patienter i läkemedelslista/antal e-recept per år.

Indikatornamn: Möjlighet till e-recept
ID: INT:13

Källa: Nordic eHealth benchmarking, 2015
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Inriktningsmål: Individens som medskapare
Indikator: Andel av offentliga sjukvårdsorganisationer som kan skicka e-recept.

Indikatornamn: Taligenkänning
ID: INT:14

Källa: Finland, E-health and e-welfare of Finland, Check Point 2018
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa, B – Struktur som möjliggör e-hälsa
Inriktningsmål: Rätt information och kunskap
Indikator: Andel sjukvårdsorganisationer som infört taligenkänning inom minst en verksamhet.

Indikatornamn: Patienttillgång till journaluppgifter
ID: INT:15

Källa: Canada Health Infoway, Annual Report 2019-2020
Nordic eHealth benchmarking, 2015
Uppföljningsområde: A – Behov och användning av e-hälsa
Inriktningsmål: Individens som medskapare
Indikator: Andel av befolkningen med digital tillgång till patientportal eller annan virtuell sjukvårdslösning samt antal visningar av journaldata, laboratorieresultat och vaccinationsinformation utifrån landets befolkning.