

Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen

I Nordjylland er der bred enighed og opbakning blandt politikere og på det øverste administrative niveau om sammen at udvikle et nordjysk eSundhedsvæsen, som en nødvendig forudsætning for at håndtere sundhedsvæsnets udfordringer. Både dem vi står over for nu og på længere sigt.

eSundhedsvæsen refererer til brugen af digitale teknologier til at levere sundhedsydelser på tværs af sundhedsvæsnets sektorer og med inddragelse af borgere og pårørende.

Med det nordjyske eSundhedsvæsen vil vi udbrede, udvikle og implementere koncepter, som via borgernær teknologi løser den fælles udfordring med at levere mere sundhed for færre eller de samme ressourcer. Koncepter dækker over både teknologi og nye måder at organisere arbejdet på.

I dette dokument sætter vi retningen for det nordjyske eSundhedsvæsen med sigte på at løse den fælles udfordring i en virkelighed, hvor der er knaphed på personaleressourcer.

Vi arbejder under rammerne af Sundhedsaftalen 2024-27:

"Vi vil styrke det digitale samarbejde på tværs af sektorer ved udbredelsen af nye teknologier og øget brug af digitale sundhedsydelser, hvor det giver fagligt mening og værdi for borgeren. Gennem digitale løsninger vil vi skabe et tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen, der både er med til at understøtte bedre borgerforløb og til at lette og optimere arbejdsgange. Samtidig skal vi via deling af data sikre, at viden ikke går tabt på tværs".

Arbejdet vil bero på nedenstående forudsætninger, som skal være til stede i arbejdet. Dertil har parterne defineret seks principper, som skal være bærende for de konkrete initiativer, der sættes i gang.

Forudsætninger

Udviklingen af et nordjysk eSundhedsvæsen forudsætter følgende:

- at vi udfordrer vante tankegange og fokuserer på den opgave, det er at levere sundhedsydelser til hele Nordjylland
- at vi gentænker patientforløb og den måde, vi leverer sundhedsydelser på. Det gør det nødvendigt at udfordre eksisterende rammer og lovgivning



- at vi gør brug af de fælles løsninger, som udvikles nationalt, fx Sundhed.dk, Sundhedsjournalen, TELMA og udveksling af data via MedCom-standarderne
- at vi afklarer økonomien i at udbrede initiativer, der viser sig effektive, og tilvejebringer de nødvendige midler hertil
- at de teknologiske løsninger ikke må ekskludere de borgere, som ikke er i stand til at anvende digitale løsninger. Det er derfor afgørende, at borgerne i mødet med eSundhedsvæsenet føler sig fortrolige med at anvende digitale løsninger og teknologier
- at vi styrker medarbejdernes færdigheder i at indgå i digitale arbejdsgange

Vi er også nødt til at erkende, at udgifter og gevinster fordeles meget forskelligt. Derfor skal vi kunne håndtere dette på en måde, som ikke står i vejen for fremdrift, udbredelse og skalering af de virksomme løsninger. En kommende sundhedsreform forventes at tage livtag med de ulige værdistrømme.

De konkrete initiativer skal vurderes ud fra deres potentiale til at løse den fælles udfordring, og fordeling af udgifter og gevinster vil blive fremlagt for de initiativer, der skal udbredes.

Vision

I forlængelse af Sundhedsaftalen vil vi arbejde efter denne vision for det nordjyske eSundhedsvæsen:

I Nordjylland vil vi gøre den digitale kontakt mellem sundhedsvæsenet og borgerne til det naturlige førstevalg for både borgere og sundhedspersonale ved at anvende eSundhed klogt og sikkert. Vi forpligter os til på tværs af sundhedsvæsenets tre sektorer at transformere den måde, borgere i Nordjylland i dag møder sundhedsvæsenets tilbud på – fra en høj grad af fysisk tilstedeværelse til større grad af virtuel tilstedeværelse. eSundhed er en ny model for levering af sundhedstilbud tæt på borgeren, hvor borgeren bor, lever og arbejder.

Principper



1. Vi giver borgerne øget tilgængelighed

Vi fremmer lighed i sundhed ved at tilbyde borgerne digitale sundhedsydelse, der giver dem mulighed for selv at vælge, hvor de ønsker at modtage tilbuddet – for eksempel derhjemme eller på arbejdspladsen.

Dette sikrer, at geografisk afstand ikke er en hindring for, at borgeren kan drage fordel af sundhedstilbuddet. Den nære tilgang er så lidt indgribende som mulig i borgerens dagligdag, hvilket fremmer egenomsorg og sikrer kvalitet i behandlingen og plejen. Desuden giver den digitale understøttelse af sundhedsydelse fleksibilitet i de forløb og situationer, der ikke er afhængige af samtidighed.



2. Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser

Vores eSundhedstilbud skal bidrage til at frigøre arbejdstid og skabe mere tid til kerneopgaven og understøtte attraktive arbejdspladser. Dette indebærer, at sundhedspersonalet skal være trygge i at bruge digitale løsninger og teknologier i udredning, behandling og pleje af patienterne. Vores eSundhedstilbud skal træde i stedet for en nuværende opgave eller indsats og sikre, at borgeren får det rette sundhedstilbud på rette tid og sted, så sundhedsopgaven ikke løses mere specialiseret og omkostningskrævende end nødvendigt (LEON-princippet). Som en konsekvens af dette vil vi sigte efter, at specialistviden fra hospitalerne stilles til rådighed for almen praksis og kommuner digitalt, for eksempel i form af videovejledninger.



3. Vi prioriterer et digitalt førstevalg

At sætte strøm til det eksisterende er ikke nok til at skabe et bæredygtigt sundhedsvæsen. Vi skal gøre noget radikalt andet. Vi efterlever anbefaling 6 i Robusthedskommissionen – Der skal indføres et fælles princip om digitalt og teknologisk først:

”Digitale løsninger og ny teknologi, herunder velfærdsteknologi, som har en dokumenteret effekt i forhold til at kunne frigive tid og ressourcer, skal være førstevalget til at løse opgaver i sundhedsvæsenet. Udbredelsen af princippet skal særligt ske i forhold til opgaver, der er arbejdskraftskrævende, kan standardiseres, og hvor der ikke er behov for fysisk patientkontakt. Således understøtter ”digitalt og teknologisk først” LEON-princippet.”

Robusthedskommissionens rapport og anbefalinger, side 126, pixi-rapporten side 23.

Princippet læner sig op ad forståelsen om, at de fleste borgere gerne vil klare sig selv - eventuelt med hjælp fra teknologi eller eget netværk.



4. Vi skalerer løsninger, der giver værdi

Vi forpligter os til at udvikle løsninger, så de både organisatorisk og teknologisk kan skaleres til hele Nordjylland. Det vil sige, at vi allerede i udviklingsfasen tager hensyn til, at løsningen skal kunne anvendes bredt. For at kunne vise at en løsning er virksom (eller det modsatte) er det vigtigt, at evaluering og monitorering tænkes ind fra start. Det betyder også, at vi forpligter os til at lukke ned for koncepter, som ikke skaber tilstrækkelig værdi for borgeren og sundhedsvæsenet - også eksisterende projekter og løsninger.

Når en løsning viser sig virksom og økonomisk bæredygtig, forpligter vi os til, at løsningen skaleres til hele Nordjylland. Dette sikrer, at de gode løsninger får den størst mulige effekt for sundhedsvæsenet og for flest mulige borgere. Vi skal således udnytte potentialet i både eksisterende og kommende løsninger i størst muligt omfang.



5. Vi udviser organisatorisk generøsitet

Vi skaber og opbygger i fællesskab en kultur båret af ligeværdigt samarbejde, hvor sektorerne i udviklingsfasen stiller ydelser, kapacitet og kompetencer til rådighed for hinanden i forbindelse med forebyggelse, behandling og rehabilitering, uden at det afstedkommer et økonomisk mellemværende. Det skal gøre det lettere at afhjælpe kapacitetsudfordringer eller pege på indsatser, som med hjælp eller udførsel af andre kan være til stor gavn for et område eller en borgergruppe.

Generøsiteten betyder også, at vi skal acceptere at anvende løsninger, som ikke nødvendigvis er gevinstskabende i egen organisation/sector, men som samlet skaber værdi for borgeren og sundhedsvæsenet. Vi vil dertil søge, at de anvendte teknologier spiller sammen og anvendes på tværs af sektorer, så borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen. Generøsitet er væsentligt i udviklingsfasen, mens der i implementeringsfasen skal være fokus på en balanceret fordeling af udgifter og gevinster.



6. Vi anvender de data, der er til rådighed

Vi anvender de data, som er til rådighed via den fællesoffentlige it-infrastruktur (MedCom, FMK, Sundhed.dk m.v.). Vi har tillid til data, som kolleger fra andre sektorer, borgere og pårørende har angivet. Vi indsamler ikke data unødigt, som allerede er indsamlet af anden part.