

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

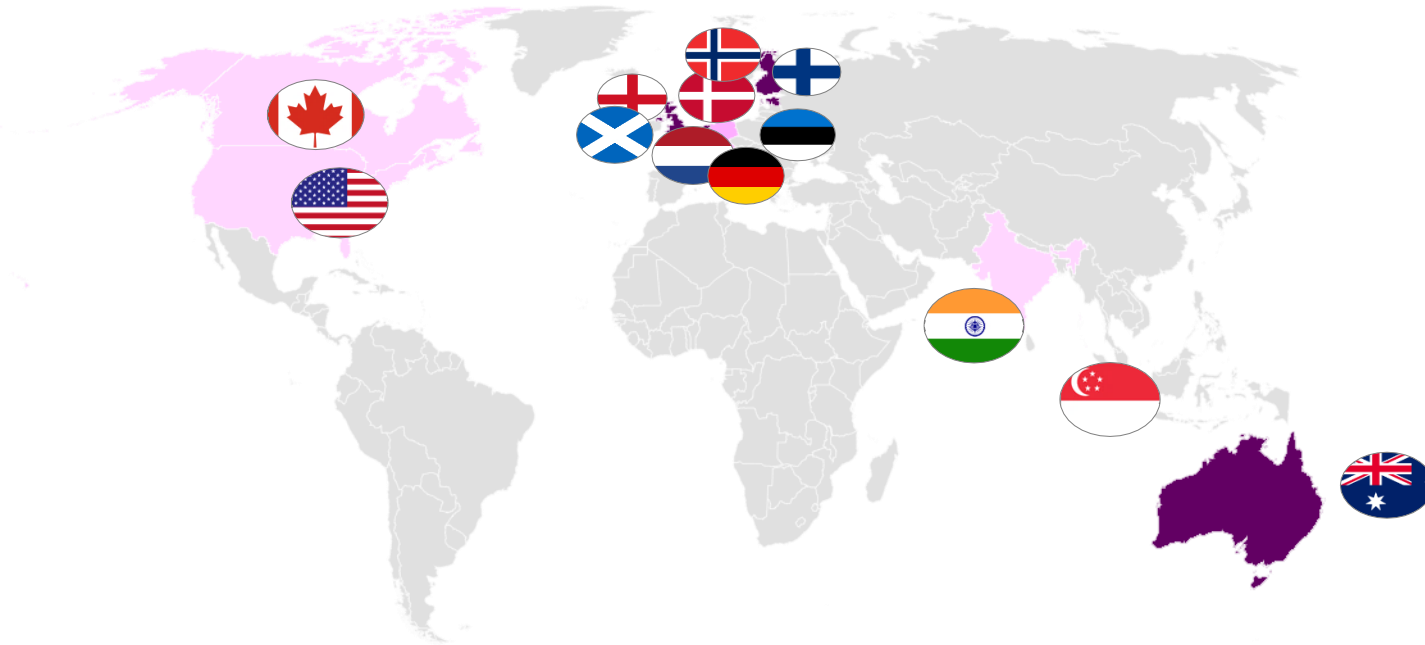
- Det finns en **ökad efterfrågan och förväntan** på att få tillgång till sin egen hälsodata och en mer personcentrerad vård
- För att nå **Vision e-hälsa 2025** behöver vi förstå vad som görs i andra länder
- E-hälsomyndigheten har därför gjort en **internationell utblick**



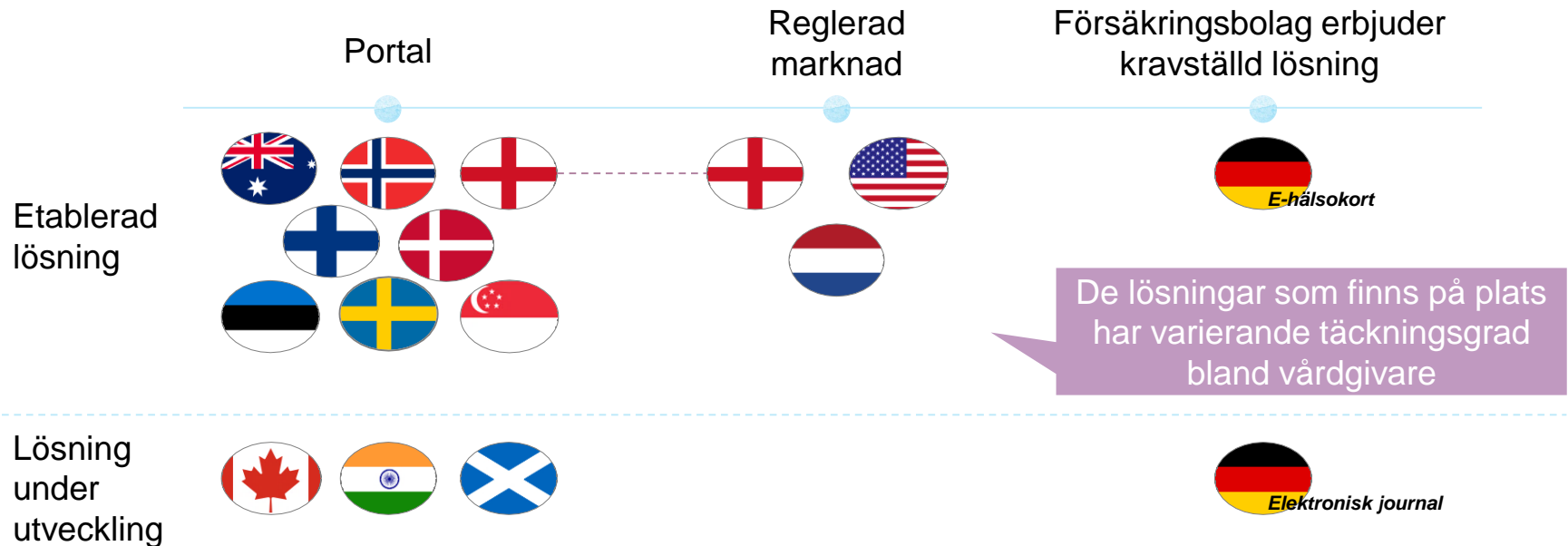
Invånartjänster i andra länder



E-hälsomyndighetens utblick



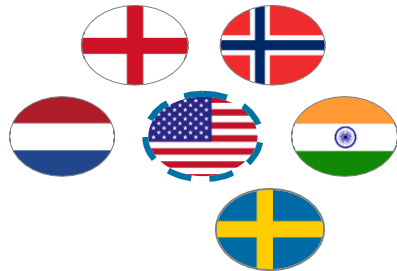
Nationell lösning för att ge patienter tillgång till hälsodata



En gemensam ingång för patient och vårdgivare till hälsoinformation?



Patient



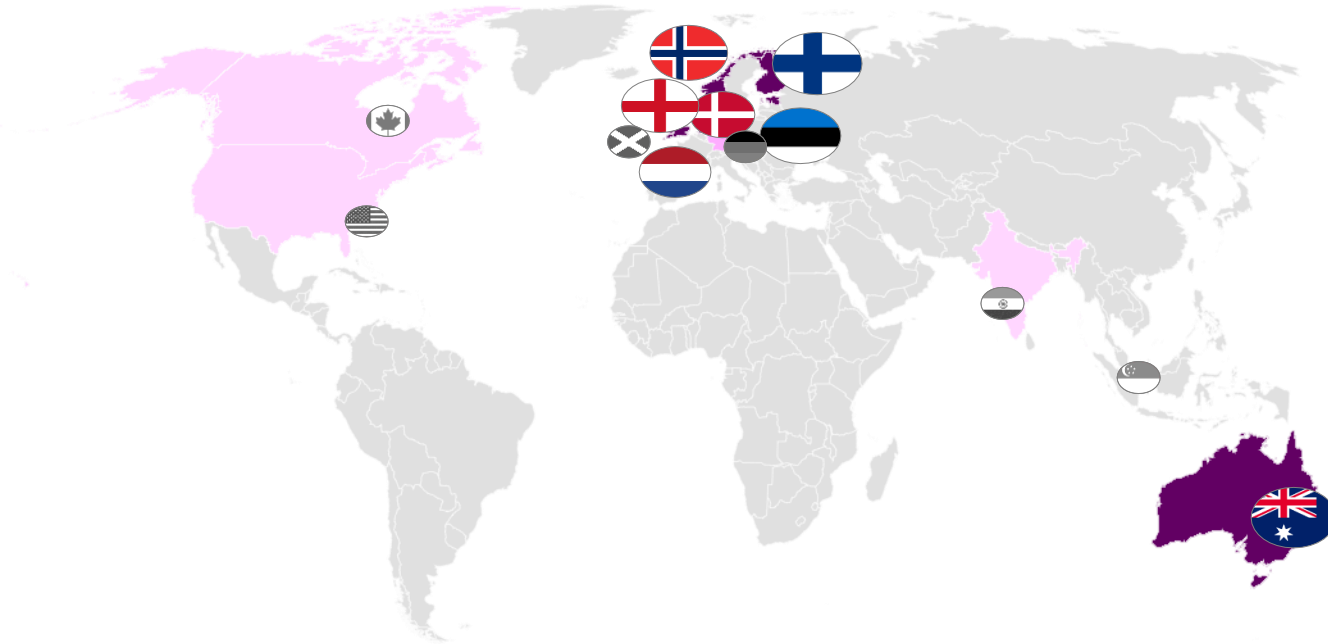
Patient och vårdgivare



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



Fördjupning kring sju länder

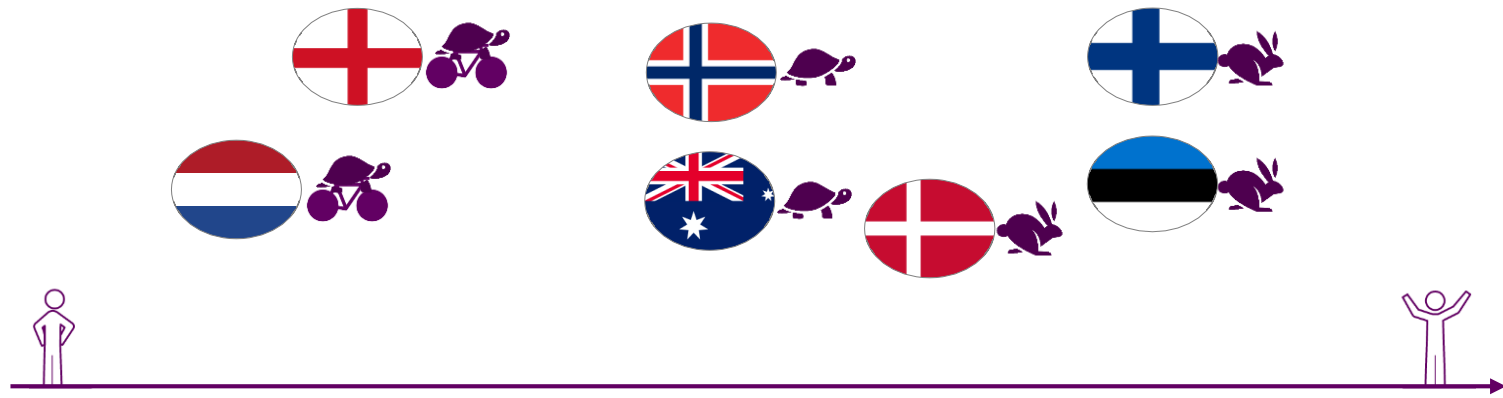


Frågeställningar:

- 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?

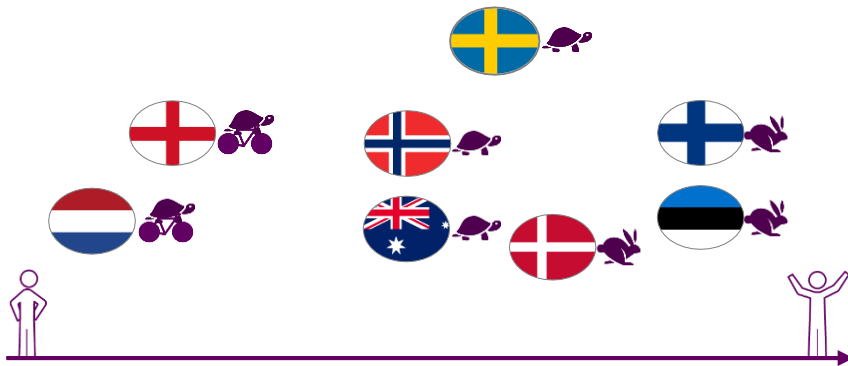


Länderna har kommit olika långt – och utvecklas i olika takt



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

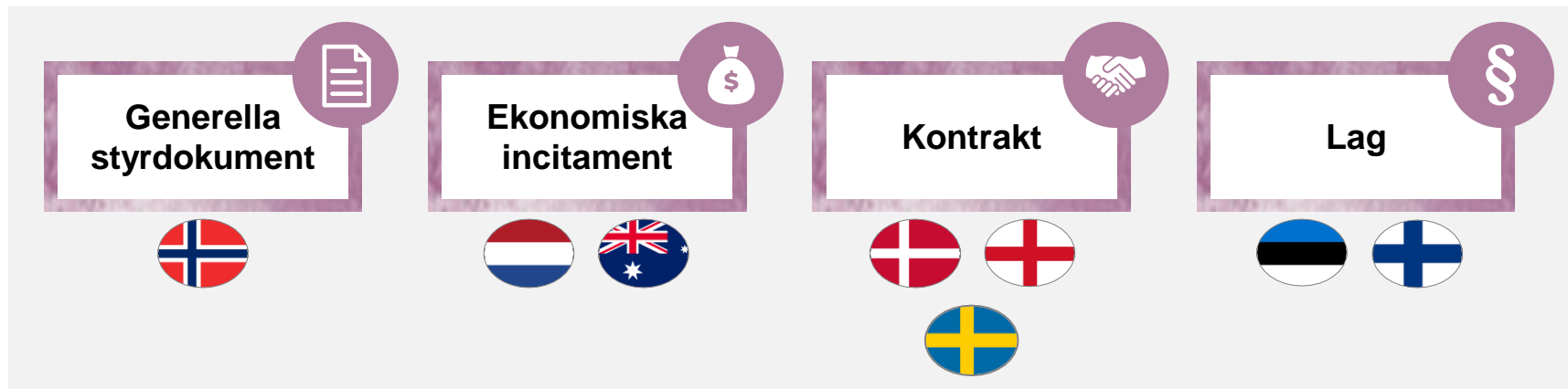
- Boka tid
- Byta vårdcentral
- Förnya recept
- Skicka meddelande till sin vårdgivare
- Få tillgång till specialiserade appar
- Lägga in invånargenererad data (hälsodata, självmonitorering)







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

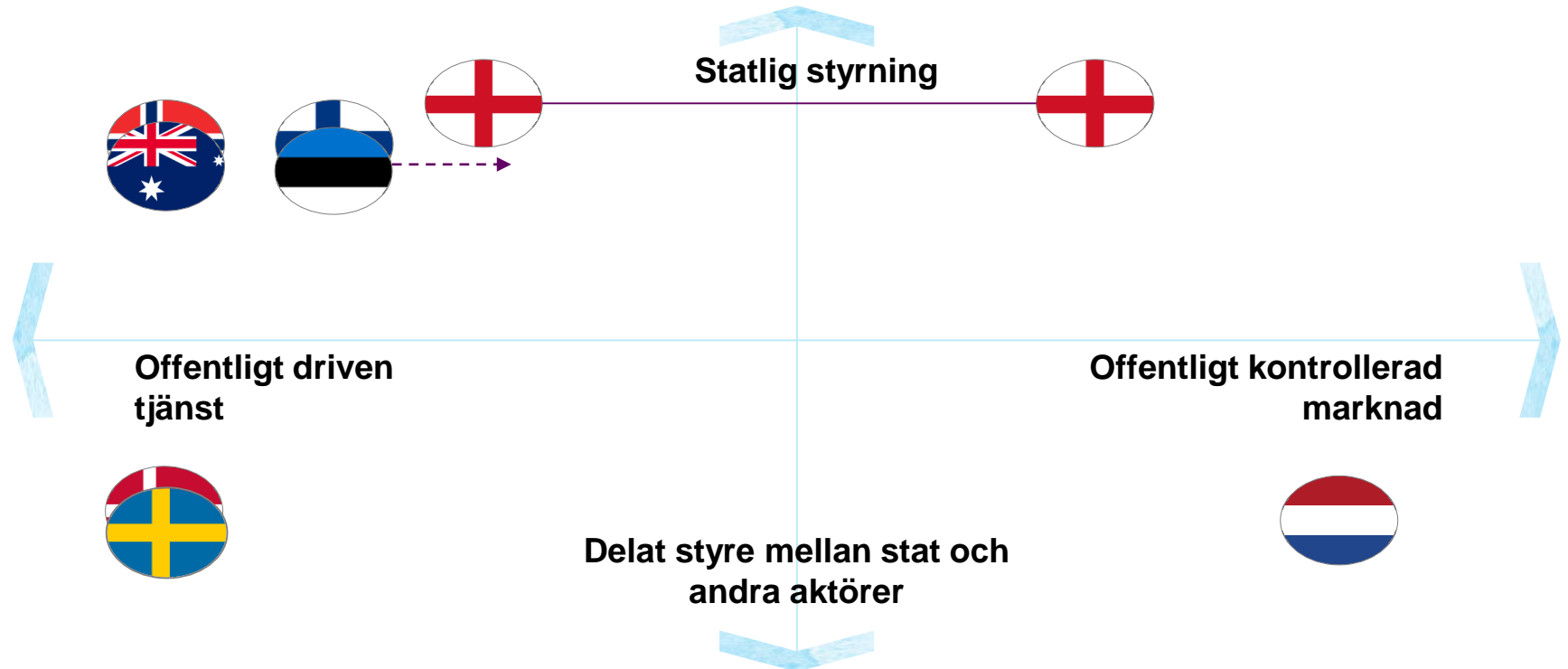
Hur styrs anslutning av vårdgivare till lösningen?



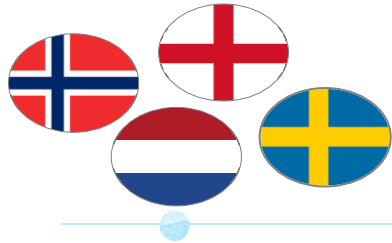
Hur ansluts patienter till lösningen?

	Eget konto genom aktiv registrering	"Automatiskt" konto	Automatiskt konto som går att radera
Centralt lagrad data			
Lokalt lagrad data			

Organisering och drift av lösningen



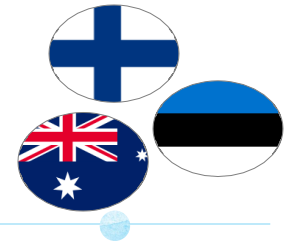
Lagstiftning för att få invånartjänsten på plats



Inget specifikt
lagarbete
kopplat till
invånartjänster



Punktarbeten i
befintlig lagstiftning

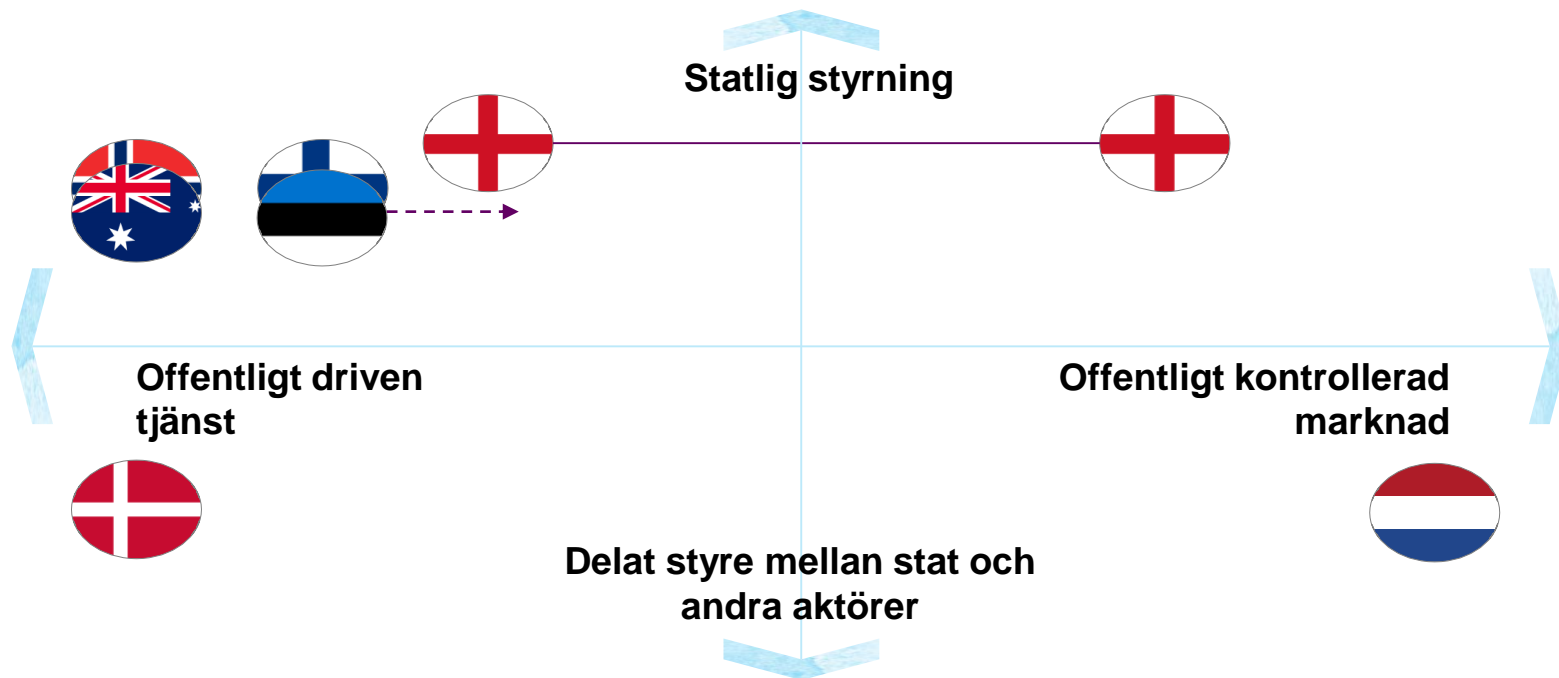


Separat
lagstiftning

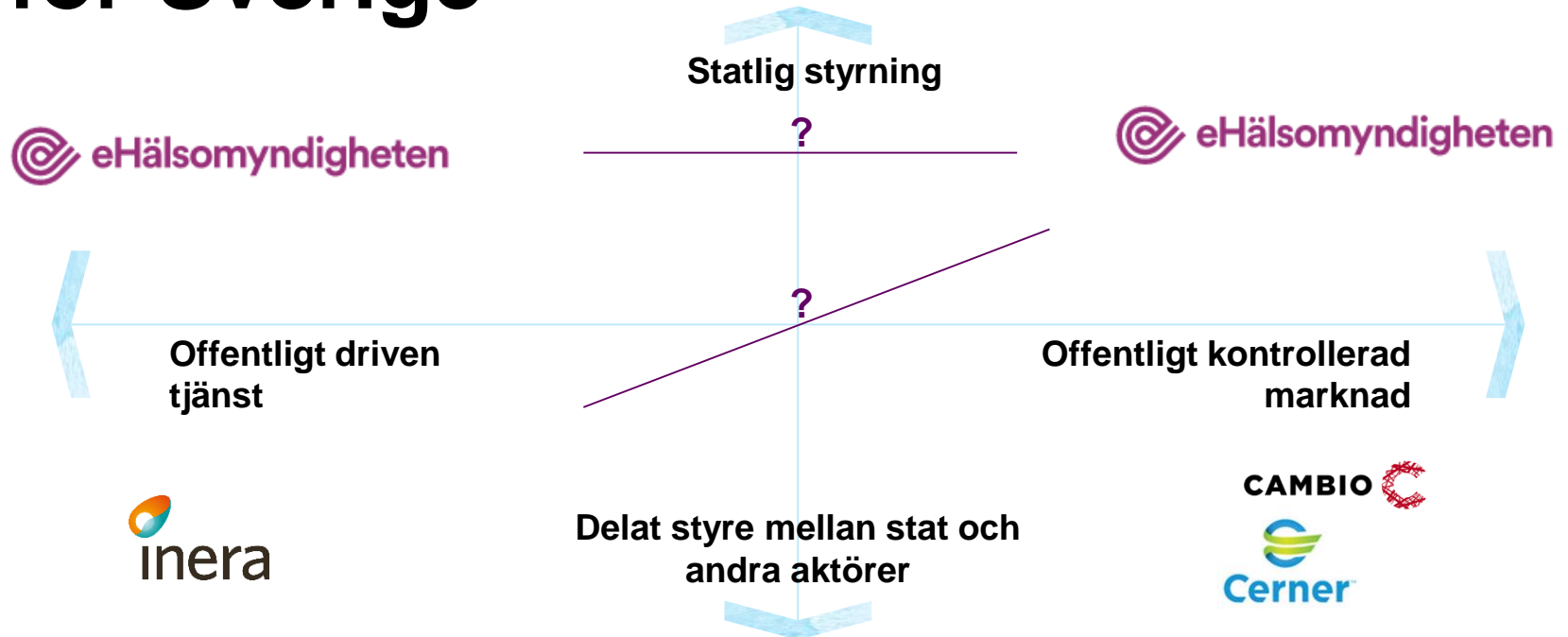
Vägar framåt



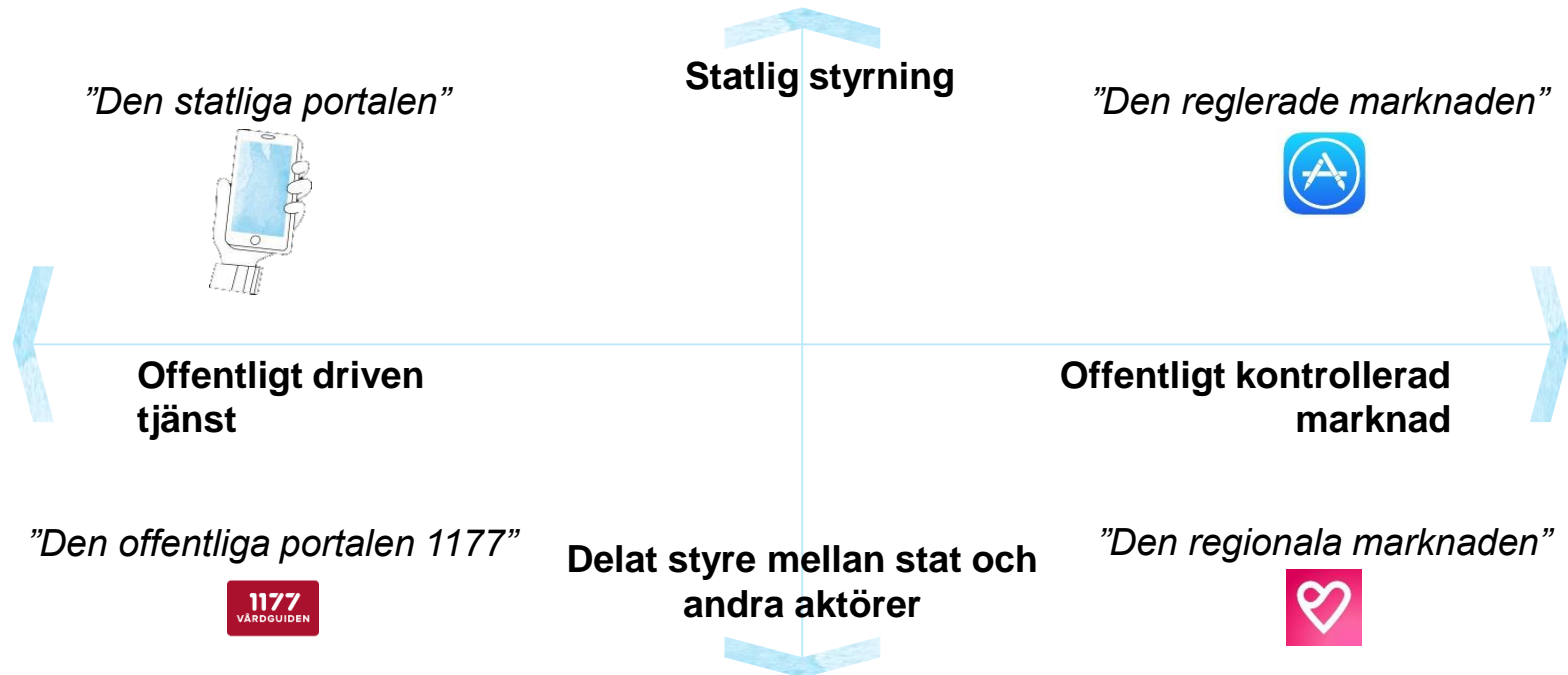
Vägar som andra länder valt



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

