



Nasjonale prosjekter 2020

Saksnummer	32-2019
Avsender	Senterleder
Møtedato	10.10.2019

Bakgrunn for saken

De nasjonale prosjektene er prosjekter som NSE starter opp på eget initiativ med bakgrunn i sektorens kunnskapsbehov, senterets strategi og kompetanse, og i samarbeid med nasjonale partnere. Det vises til pågående nasjonale prosjekter i sak 31-2019.

For 2020 er senterets handlingsrom til å igangsette nye nasjonale prosjekter begrenset. Det er likevel nødvendig å gjøre en strategisk vurdering av hvilken innretning den nasjonale porteføljen bør ha.

Senteret har gjort en overordnet vurdering av porteføljen som styringsgruppen bes ta stilling til. Vurderingen er ikke gjort med bakgrunn i tilgjengelig personell eller økonomi, men av hensyn til hvilke som er de viktigste problemstillingene senteret bør jobbe med i lys av senterets strategi og kunnskapsbehovet for sektoren.

Styringsgruppen bes gi sine innspill til prioriteringer som senteret bør legge til grunn i sin planlegging av nasjonale prosjekter i 2020.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen ber senteret å prioritere nasjonale prosjekter for 2020 i henhold til de føringer som er gitt i møtet.

Vedlegg

Prioriteringer av nasjonale prosjekter 2020



Nasjonale prosjekter 2020

Nasjonale prosjekter er de prosjekter som NSE igangsetter på eget initiativ, basert på senterets mandat, strategi og sektorens kunnskapsbehov. Prosjektene finansieres fortrinnsvis av senterets rammebevilgning og i samarbeid med nasjonale aktører. Prosjektene er en sentral del av senterets oppgave for å oppfylle en nasjonal rolle.

I 2020 har senteret gjort en strategisk vurdering av hvilke satsinger som er viktige innenfor de ulike satsingsområdene som en ramme for hvilke nasjonale prosjekter senteret skal gjennomføre.

Personlig e-helse

1. *Brukermedvirkning og samvalg* er nasjonale satsingsområder i helsetjenesten. Avdeling Personlig e-helse har flere eksternt finansierte forskningsprosjekter som har stor relevans for dette området; for eksempel forskningen tilknyttet spredning av riktig helseinformasjon (health promotion) gjennom bruk av sosiale media. Formidling gjennom workshops og møter vil være en viktig del av kunnskapsspredningen.
2. Utbredelsen av *medisinsk avstandsoppfølging* eller *helsetjenester på nye måter* blir et stort og viktig område nasjonalt i 2020. Området vil prioritere å få etablert forskning rundt utprøvinger og implementeringer i regi av Nasjonalt velferdsteknologiprogram og Helseplattformen samt følgeforskning på tiltak som for eksempel *Barn og unge med funksjonsnedsettelse*.

Helhetlige pasientforløp

1. Alle regionene gjennomfører modernisering av sine EPJ-systemer, i henhold til nasjonal e-helsestrategi. Dette inkluderer Helseplattformen i Helse Midt, modernisering i spesialisthelsetjenesten i de tre øvrige regionene og konsept for helhetlig samhandling og felles kommunal journal (Akson). Det vil være nødvendig med følgeforskning på *implementering av EPJ og støttesystemer* i alle regioner. Aktivitetene i Helseplattformen inkluderer samhandling og evalueringsnettverk, velferdsteknologi og psykiatri. I Sør-Øst og Vest er det igangsatt prosesser for finansiering for evalueringsnettverk av implementering av DIPS Arena. I tillegg vil det være viktig å forske på åpne løsninger som Open EHR opp mot proprietære løsninger med henblikk på brukerperspektiv og implementering som kunnskapsgrunnlag for framtidige beslutninger.
2. Innen området *metodevurdering (HTA)* må det gjøres en strategisk vurdering av videre satsing.

Digitale helsetjenester

1. *Digitalisering av legemiddelområdet*: Stortingsmelding 28 (2014–2015) «Legemiddelmeldingen — Riktig bruk – bedre helse», konkluderte med at helsepersonell mangler oversikt over pasientens faktiske legemiddelbruk. Nasjonal e-helsestrategi og handlingsplan 2017-2022, som understøtter det overordnede målbildet for Stortingsmelding 9 "En innbygger-én journal", har derfor definert styrking av legemiddelfeltet som ett av sine



prioriterte områder. Målet er at uansett hvor i helsetjenesten pasienten blir behandlet, skal helsepersonell ha dekkende og oppdatert informasjon om legemiddelbehandlingen. Dette er et langsiktig mål som innebærer store organisatoriske og tekniske endringer for helsetjenesten, og det er derfor av nasjonal viktighet å forske på innføring av de ulike løsningene (PLL, e-multidose, KJ og e-resept), og effektene av disse for alle aktørene i helsetjenesten, samt hvordan det påvirker pasientsikkerheten.

2. *Digital kontakt* mellom pasient og helsetjenesten (e-konsultasjon og innsyn i egen journal): Med grunnlag i helsepolitiske føringer arbeides det aktivt med å utvikle og å rulle ut innbyggertjenester for nasjonal bruk. Strategien for nye digitale tjenester spenner fra bestilling av timeavtaler, til bruk av digitale verktøy i behandlingsforløp og sikker e-konsultasjon som alternativ til fysisk oppmøte på fastlegekontor eller poliklinikk. Tjenestene skal skape verdier for både innbyggere, helsetjenestene og samfunnet, ved blant annet økt effektivitet, tilgjengelighet og kvalitet. De nye tjenestene skal også tilrettelegge for økt involvering i egen helse for pasientene og bedre pasientsikkerhet.

Helsedata og analyse

1. Sekundærbruk av helsedata er et stort utviklingsområde både nasjonalt og internasjonalt. Med bakgrunn i store forventninger og rask teknologisk utvikling er det stort behov for uavhengig forskning og formidling på området. *Phenotyping* basert på EPJ-data muliggjør direkte kohortidentifisering basert på populasjonsegenskaper, risikofaktorer og komplikasjoner som har blitt påvist i lignende populasjoner. Dette kan brukes til å gjennomføre kliniske studier og sammenlignende forskning på behandlingseffektivitet. Målet for aktiviteten er å øke teoretisk og praktisk kunnskap om elektronisk phenotyping, samt teknologier og metoder for dens utvikling, identifisere dens kliniske relevans i norske innstillinger, og utarbeide algoritmer for phenotyping for utvalgte caser. Denne kunnskapen vil være verdifull for Helseplattformen og Direktoratet for e-helse ved å gi forutsetninger og krav for utvikling av nasjonale EPJ-systemet.
2. Ett av satsingsområdene i nasjonal e-helsestrategi er «styring og ledelse». E-helsestrategien skal gjennomføres gjennom samstyring. Intensjonen om å styre gjennom samstyring reiser spørsmål om hvordan denne samstyringsprosessen kan gjennomføres og styres slik at politiske mål omformes til praktiske løsninger. NSE har ett PhD-prosjekt på styringsmodeller og erfaringer fra implementering av nasjonale programmer.