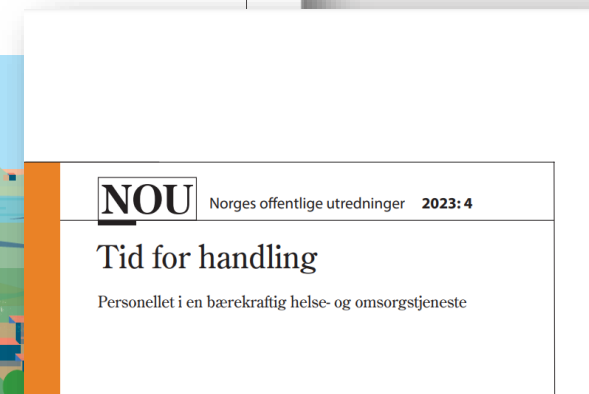
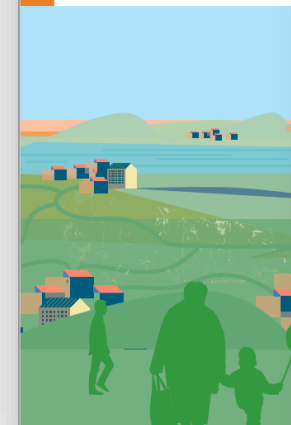


Kommunesektoren – har vi løsningene eller blir vi svar skyldig?

Kommunaldirektørforum 7.sept 2023

Robert Steen

Tidl. byråd i Oslo kommune, næringslivsleder
og strategisk rådgiver





Unge og lovende...





Fragmentering av samfunnet øker (økt individualisering)

- ALDRI > politiske partier
- ALDRI > mediekanaler
- ALDRI > arbeidstakerorganisasjoner
- ALDRI > arbeidsgiverorganisasjoner
- ALDRI > «viktigste» politiske saker/interesser
- ALDRI < «styringspartier»

=> INDIVIDUALISERING & KORTSIKTIGHET

Store, komplekse samfunnsutfordringer (krever fellesskap)



Digitalisering
«Perfekt storm»



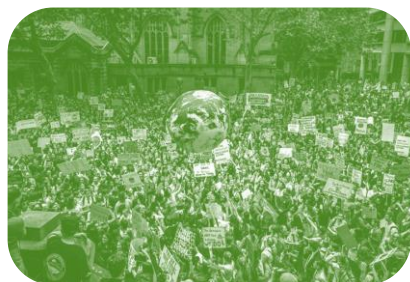
Ulikhet
«Teknologien velter
bordet»



Urbanisering
«Et nytt partnerskap»



Demografiutvikling
«Vesten blir gamle»



Klima
«Knekkpunktet»



Globalisering
«Verden i utakt»



Ny stormaktskonflikt
I Europa



Energiknapphet
«Et nytt våpen»

SAMFUNNSPARADOKSET



OKT BEHOV: Anslaget over hvor mange helsepersonell Norge kan trenge i 2040 spraker fra 706 000 til 897 000, men innebærer usikkert en kraftig økning fra dagens situasjon. Foto: Gettyimages

Kan trenge over dobbelt så mange helsepersonell

En ny rapport tegner fire ulike scenarier for behovet for helsepersonell i 2040. I ett av dem mer enn doubles behovet for helsepersonell og for leger.

Fastleger slår alarm: 6 av 10 vil slutte i yrket

Stress, arbeidspress, for mange ekstraoppgaver og en følelse av å ikke strekke til. Fortsetter det slik vil fastlegeordningen kollapse, frykter utmattede leger.



Stein Lorentzen
Journalist



Odin Norum Kvistad
Journalist

Publisert 25. nov. 2018 kl. 21:16



Artikkelen er flere år gammel.

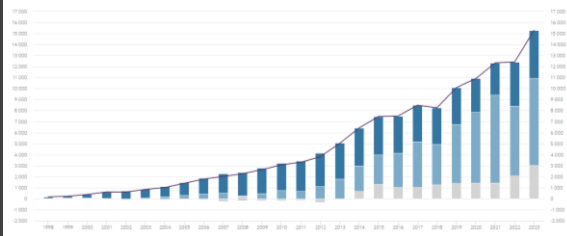
SLÅR ALARM: Harald Sundby, Inga Marthe Grønseth, Finn Helvik, Hanna Helgetun Krogh, Marthe Kjølset, Tor Magne Johnsen og Mona Størseth er noen av legene i Tvederoppsett, som ønsker bedre vilkår for fastleger.

FOTO: STEIN LORENTZEN / NRK

Markedsverdien nå
15 365 milliarder

Markedsverdens utvikling

Ved utgangen av første halvår 2023 var fondets markedsverdi 15 299 milliarder kroner. Den største delen av verdien var avkastning på fondets investeringer, som totalt utgjorde 7 871 milliarder kroner. 4 382 milliarder av fondets verdi var netto tilførsel fra staten og 3 046 milliarder kom fra svingninger i kronekursen.



Kampen om hendene

– Eit val mellom fleire vunder

Mangel på arbeidskraft fører stadig fleire kommunar inn i ein bodkrig om arbeidarane. Karoline Grønås (48) fryktar framtidens helsevesen.



VALG

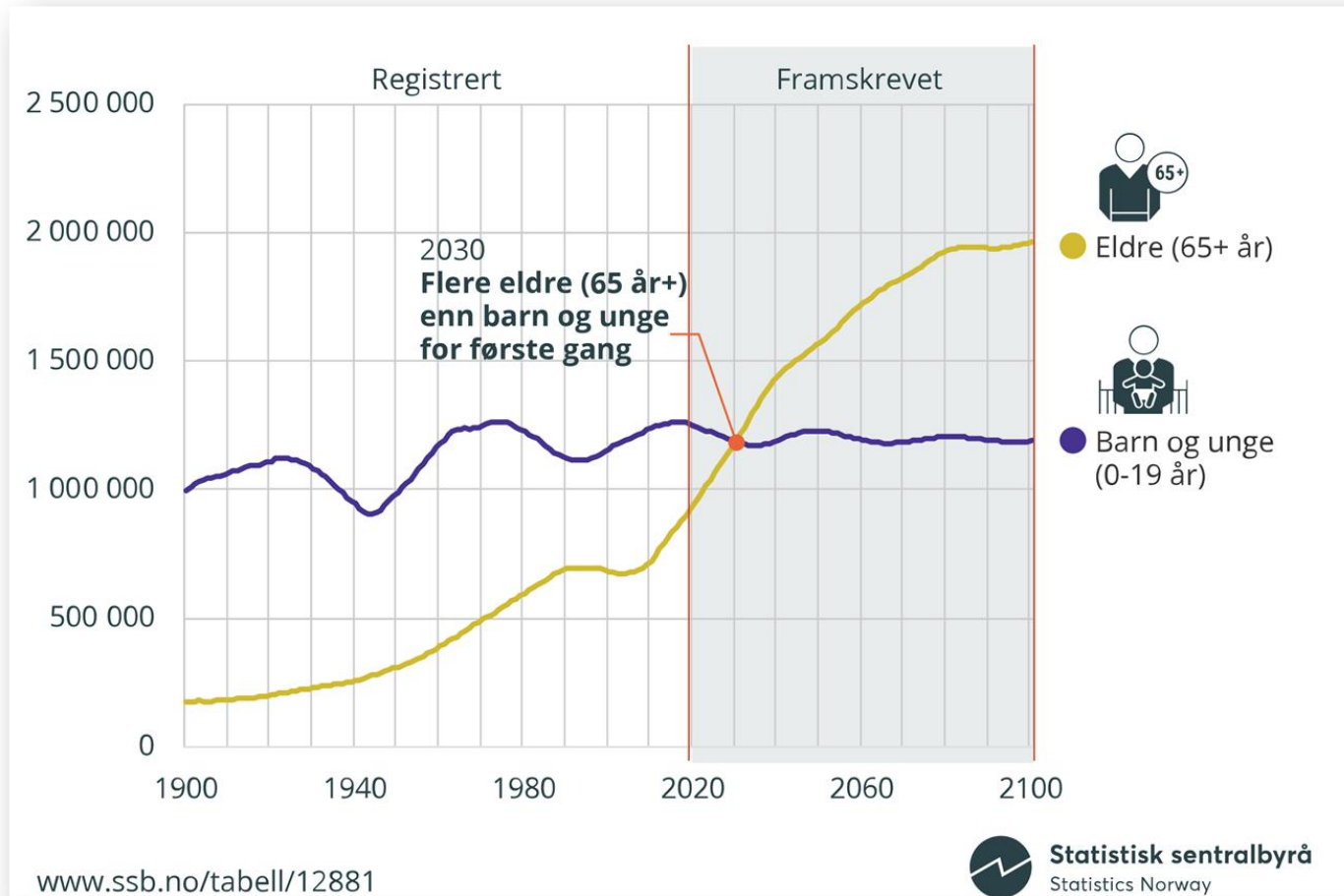
TRAVEL: Karoline Knutsen Grønås (48) trivst godt som sjukepleiar i helsestredet i Bæmo kommune, men merkar godt at dagane blir tårare. Foto: Perinette Aida Larsen / TV 2

Sju av ti sykepleieledere har vurdert å slutte

Sju av ti sykepleierledere sier i en undersøkelse at de har vurdert å slutte det siste året. Situasjonen er verst i sykehjem og hjemmesykepleie.



Demografien endres dramatisk





**MANGLER 1 MILLION
ARBEIDSTAKERE**

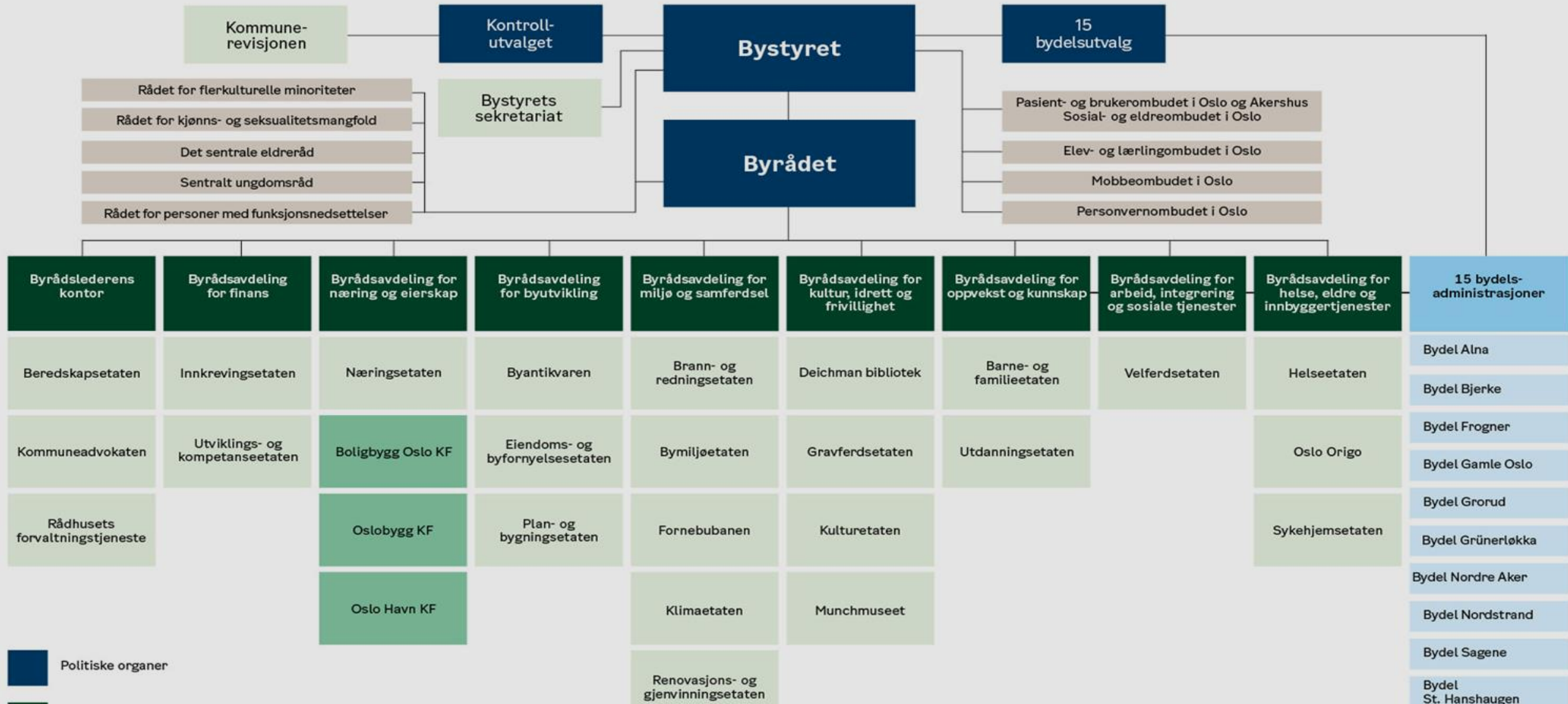
Løses ikke med penger – krever endring



Er vi rustet for (radikale) endringer?



Organisasjonskart Oslo kommune



Februar 2023



Juni 2023



Dette er en
dokumentdelingskake



Er det lov å dele helseopplysninger? Hvordan?



Hvilke opplysninger? Relevant og nødvendig

PJL: § 19.

Innenfor rammen av taushetsplikten

skal den dataansvarlige sørge for at **relevante og nødvendige helseopplysninger er tilgjengelige** for helsepersonell og annet samarbeidende personell **når dette er nødvendig** for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.

HPL § 25:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

kan taushetsbelagte opplysninger gis til samarbeidende personell **når dette er nødvendig** for å kunne gi forsvarlig helsehjelp.

HPL § 45:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

skal helsepersonell som skal yte eller yter helsehjelp til pasient etter denne lov, **gis nødvendige og relevante helseopplysninger i den grad dette er nødvendig** for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte.

Til hvem? Samarbeidende personell

PJL: § 19.

Innenfor rammen av taushetsplikten

skal den dataansvarlige sørge for at relevante og nødvendige helseopplysninger er **tilgjengelige for helsepersonell og annet samarbeidende personell** når dette er nødvendig for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte.

HPL § 25:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

kan taushetsbelagte opplysninger gis til **samarbeidende personell** når dette er nødvendig for å kunne gi forsvarlig helsehjelp.

HPL § 45:

Med mindre pasienten motsetter seg det,

skal **helsepersonell som skal yte eller yter helsehjelp til pasient** etter denne lov, gis nødvendige og relevante helseopplysninger i den grad dette er nødvendig for å kunne gi helsehjelp til pasienten på forsvarlig måte.

Regional versjon av «felles tillitsrammeverk»

1

Informasjonsmodell: Metadata som beskriver en pasient-behandler-relasjon

2

Teknisk integrasjon: Overføringen av relevante metadata

3

Etterlevelse: ROS, DPIA - og en haug med personverntiltak

4

Ansvar: Vilkår som bestemmer hvem som har ansvar for hva (aka avtale med signatur)

5

Forvaltning: Loggkontroll, support, hendelser

Et felles tillitsrammeverk er viktig i flere sammenhenger (helsesdatalogistikk)



Radiologiske bilder

- ✓ Akutt behov for legevakta for å se bilder før de er vurdert av radiolog.
- ✓ Løsningen ble satt i produksjon i februar 2023.



Informasjon fra ambulanser

- ✓ Se informasjon om pasient og gitt behandling fra hentested til akuttmottak. I dag overleveres pasient med papirjournal. Ikke satt i produksjon.



Måledata fra hjemmeoppfølging

- ✓ Automatisk overføring av informasjon fra digital hjemmeoppfølging til relevante behandlere.
- ✓ Produksjonssatt løsning for Oslo kommune i april 2023. Avventer sykehus.



Prøvesvar

- ✓ Pasientens prøvesvar skal bli en nasjonal løsning for deling og sammenligning av prøvesvar. Avventer forskriftsendring.



Legemidler

- ✓ Pasientens legemiddelliste er vårt viktigste nasjonale prosjekt på ehelseområdet. Skal gi relevant helsepersonell tilgang til oppdatert medisinliste for deres pasienter.

8 måneder stillstand i påvente av juridisk vurdering

Sektoren ønsket svar på:

- Er det lovlig å dele journaldokumenter via kjernejournal?
- Hvilket ansvar har dokumentkilde, hvilket ansvar har NHN og hvilket ansvar har konsument, i en slik verdikjede?

8 måneder stillstand i påvente av juridisk vurdering

Sektoren ønsket svar på:

- Er det lovlig å dele journaldokumenter **via kjernejournal**?
- Hvilket ansvar har dokumentkilde, hvilket ansvar har NHN og hvilket ansvar har konsument, i en slik verdikjede?



Tekst: Roar Thon - NSM
Illustrasjon: Felourthov

Snart et nasjonalt «felles tillitsrammeverk»

1 Informasjonsmodell: Metadata som beskriver en pasient-behandler-relasjon 

2 Teknisk integrasjon: Overføringen av relevante metadata 

3 Etterlevelse: ROS, DPIA - og en haug med personverntiltak

4 Ansvar: Vilkår som bestemmer hvem som har ansvar for hva (aka avtale med signatur) 

5 Forvaltning: Loggkontroll, support, hendelser 

Hvordan skaper vi bærekraft i kommune-Norge?

1. Gjennom endring – ikke så mye gjennom mere penger
2. Data og tek- er et viktig område
3. Vi må lage nasjonale løsninger for kommunal sektor i kommunal sektor (ikke finne opp hjulet flere ganger – til det er vi for små, og ikke tro at vi kan endre kommunal sektor gjennom data og digital teknologi ved å kjøpe prefabrikkerte løsninger)
4. Vi må standardisere tjenesteproduksjonen samtidig som vi styrker lokal-demokratiet
5. «Politikken» må endres fra en dysfunksjonell struktur med en pervertert insentiv-modell for innovasjon og endring, til en modell som understøtter nødvendig endring som sikrer den kommunale bærekraften
6. Kontinuitet og langsiktighet i endringsarbeidet (4 år er for kort)



Vi trenger ingen ny digitaliseringsstrategi. Vi må snakke om kultur (evne og vilje) for endring

