Starfsáætlun rafrænnar sjúkraskrár á Íslandi 2015–2016

Embætti landlæknis
Directorate of Health

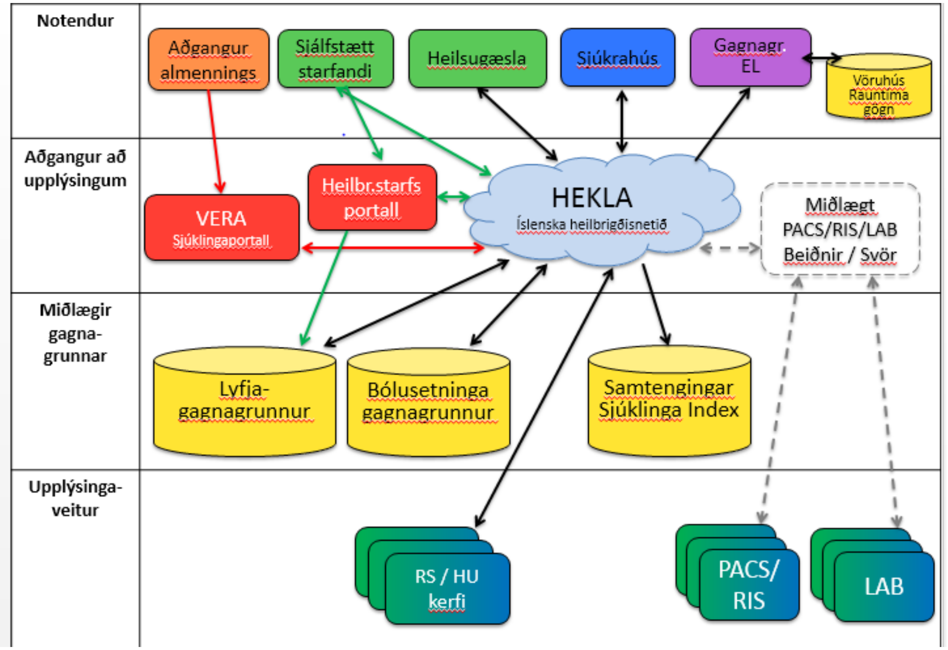
Starfsáætlun rafrænnar sjúkraskrár hjá Embættis landlæknis 2015–2016

Framtíðarsýn

Gæði heilbrigðisþjónustu og öryggi sjúklinga verði eflt með öruggum aðgangi að sjúkraskrárupplýsingum hvar og hvenær sem þörf er á.

Hlutverk okkar

Yfirumsjón með rafrænni sjúkraskrá á landsvísu, leiða þróun, innleiðingu og eftirlit með öryggi hennar. Einnig uppbygging og rekstur íslenska heilbrigðisnetsins Heklu.



Heimild: NeRN, 2015

Hvað hefur áunnist síðustu 3 árin

- Samtengingum lokið á opinberum heilbrigðisstofnunum
- Rafræn lyfjaávísun á vefsíðu embættisins
- Nýr lyfjagagnagrunnur og aðgangur lækna að honum
- Aðgangur almennings að eigin heilbrigðisupplýsingum í Veru
- Fyrirmæli landlæknis um gæði og öryggi sjúkraskrár
- Reglugerð um sjúkraskrár
- Heilbrigðisnetið Hekla í eigu embættisins
- Heimasíða um rafræna sjúkraskrá
- Leiðbeiningar um skráningu í rafræna sjúkraskrá
- Gæðastjórar skráningar hjá opinberum stofnunum

Verkefni framundan

- Rafræn mæðra- og fæðingaskrá í þróun
- Rafvæðing undanþágulyfseðla
- Samtenging sjálfstætt starfandi sérfræðinga og hjúkrunarheimila
- Áframhaldandi þróun samtenginga, meðferðarskráning hjúkrunar og vaxtakúrfur barna
- Áframhaldandi þróun í sjúkraskrárkerfinu Sögu
- Aðgangur að öllum myndgreiningum á einum stað
- Miðlægt beiðna og svarakerfi fyrir allar rannsóknir
- Innleiðing á notkun lyfjagagnagrunns meðal lækna
- Rafrænar sendingar á biðtíma í heilbrigðisþjónustu til EL

Aðaláherslur 2015-2016

Innleiða samtengda rafræna sjúkraskrá	Aðgangur almennings að eigin heilbrigðisupplýsingum	Miðlægur aðgangur að myndgreiningum og rannsóknum	Öryggi og gæði heilbrigðisupplýsinga
Áætlun	**Áætlun**	**Áætlun**	**Áætlun**
• Innleiða samtengda rafræna sjúkraskrá á landsvísu • Innleiða notkun á lyfjagagnagrunni meðal lækna • Innleiða miðlægt lyfjakort og skráningu á ofnæmi	• Tryggja aðgang almennings að eigin heilbrigðisupplýsingum og rafrænni heilbrigðisþjónustu	• Niðurstöður allra rannsókna verði aðgengilegar á einum stað • Hægt verði að panta allar rannsóknir á einum stað, óháð tegund rannsóknar og rannsóknarstofu.	• Efla og auka eftirlit með notkun samtengdrar rafrænnar sjúkraskrár og lyfjagagnagrunns. • Styðja nýtt eftirlitssvið í úttektum á heilbrigðisþjónustu • Stuðla að bættum öryggisbrag um meðferð heilbrigðisupplýsinga
Aðgerðir	**Aðgerðir**	**Aðgerðir**	**Aðgerðir**
• Markviss innleiðing á samtengdri rafrænni sjúkraskrá og Veru • Kynna fyrir læknum samþættan aðgang að lyfjagagnagrunni við rafræna sjúkraskrá • Kostnaðargreining á samþættingu fjarlæknabúnaðs við Sögukerfið • Skilgreina og innleiða samnorrænar mælingar yfir notkun og ánægju með rafræn heilbrigðis-upplýsingakerfi • Koma á miðlægu lyfjakorti og skráningu á ofnæmi með gagnvirkum viðvörunum	• Innleiða Veru hjá öllum opinberum heilbrigðisstofnunum • Kynna möguleika Veru fyrir sjálfstætt starfandi heilbrigðisstarfsmönnum • Kynning á Veru fyrir almenningi • Áframhaldandi þróun á Veru m.a. aðgangur að rafrænni mæðraskrá, heimsóknir á heilsugæslustöð og legur ásamt skráningu á eigin mælingum	• Innleiða miðlægt beiðna- og svarakerfi á landsvísu • Stefnumótun varðandi flokkunarkerfi til að samræma kóðun allra rannsókna • Samstilla vikmörk allra rannóknarstofukerfa • Svara- og beiðnakerfi verði samþættuð rafrænni sjúkraskrá	• Verklagsreglur og eftirlit með notkun á rafrænni sjúkraskrá og lyfjagagnagrunni • Kynningar á fyrirmælum landlæknis um gæði og öryggi sjúkraskráa og öryggiskerfis • Kynning á nýrri reglugerð um sjúkraskrár • Úttekt á rafrænum sjúkraskrárkerfum m.t.t. krafa stjórnvalda • Uppflettingar í samtengdri sjúkraskrá aðgengilegar í Veru • Tryggja uppitíma Heklu heilbrigðisnets skv. stöðlum

Árangursmat 2015-2016

Markmið	Mælikvarði	Tíðni mælinga	2014	2015	Markmið 2016
Innleiða samtengda rafræna sjúkraskrá					
Heilbrigðisstofnanir með Sögu-kerfið verði samtengdar	Hlutfall stofnana	2 x ári	Prófunarfasi	90%	100%
Einkareknir aðilar með Sögu-kerfið verði samtengdir	Hlutfall aðila	2 x ári	Prófunarfasi	10%	50%
Almenn notkun á rauntímalyfjagagnagrunni við ávísun ávanabindandi lyfja	Hlutfall lækna	2 x ári	Prófunarfasi	40%	90%
Miðlægt lyfjakort og ofnæmisupplýsingar	Aðgengilegt á landsvísu		Á ekki við	Á ekki við	Undirbúningsvinna
Aðgangur almennings að eigin heilbrigðisupplýsingum	**Mælikvarði**	**Tíðni mælinga**	**2014**	**2015**	**Markmið 2016**
Heilsugæsla þekki Veru og kosti hennar	Hlutfall heilsugæslustöðva sem nota Veru	2x ári	Innleiðing hafin	50%	100%
Almenningur þekki Veru og kosti hennar	Fjöldi heimsókna	4 x ári	Á ekki við	Í þróunarfasa	20% landsm. >18 ára
Miðlægur aðgangur að myndgreiningum og rannsóknum	**Mælikvarði**	**Tíðni mælinga**	**2014**	**2015**	**Markmið 2016**
Samþætting fósturgreininga við nýja rafræna mæðraskrá	Hlutfall fósturgreininga aðgengilegar í mæðraskrá	Árlega	Á ekki við	Undirbúningur	100%
Miðlægur aðgangur að rannsóknaniðurstöðum í blóðmeina- og klínískri lífefnafræði	Hlutfall rannsóknastofa sem niðurstöður eru aðgengilegar frá á landsvísu	Árlega	50%	50%	80%
Miðlægur aðgangur að myndrannsóknum	Hlutfall rannsóknastofa sem niðurstöður eru aðgengilegar frá á landsvísu	Árlega	20%	20%	60%
Öryggi og gæði heilbrigðisupplýsinga	**Mælikvarði**	**Tíðni mælinga**	**2014**	**2015**	**Markmið 2016**
Innleiða upplýsingaöryggiskerfi í heilbrigðisþjónustu	Hlutfall stofnana með virkt öryggiskerfi	Árlega	Á ekki við	Innleiðing hafin	100% stofnana með virkt öryggiskerfi
Innköllun skýrslu um eftirlit frá veitendum heilbrigðisþjónustu	Hlutfall skýrsluskila	Árlega	Á ekki við	Á ekki við	100% skil
Hekla heilbrigðisnet sé ávallt aðgengilegt	Uppitími		99%	99%	99%