

Fikk fersk IKT-rapport i hendene

Helseminister Bent Høie var den første politikeren som mottok rapporten om IKT-investeringer i spesialisthelsetjenesten.



Hege Gjessing overrakte den nye IKT-rapporten til Bent Høie. Foto: Thomas Barstad Eckhoff

Da helseminister Bent Høie gjestet Legeforeningens landsstyremøte, fikk han overlevert rapporten *IKT-investeringer i spesialisthelsetjenesten. Investeringer og styring*. Rapporten er utarbeidet på oppdrag fra Legeforeningen av McKinsey & Company.

– Vi forventer at regjeringen, departementet og det nye E-helsedirektoratet tar disse innspillene på alvor, uttalte president Hege Gjessing ved overrekkelsen.

Etterlyser bedre styring av IKT-ressurser

Rapporten er tydelig på at det må en sterkere nasjonal styring og tettere samspill mellom helseforetakene til. Den viser også at mange av prosjektene aldri blir målt opp mot det de skal levere av resultat. – Investeringene til IKT har vokst betydelig de siste årene, og i seg selv har det vært et etterlenget løft. Men et av spørsmålene rapporten belyser, og som bør følges opp, er hvordan midlene brukes og hva vi får igjen for det, sier Gjessing.

Mindre tid til pasientrettet arbeid

Tiden sykehuslegene har til direkte pasientrettet arbeid har de siste årene gått stadig ned. Fra 60 % for ti år siden til i overkant 40 % i dag. Noe av forklaringen til dette ligger i tungvinte og lite effektive IKT-verktøy. Rapporten har mange forslag til hvordan

helsemyndighetene kan styre bedre og legge føringer slik at IKT-verktøyene bedrer både effektiviteten og kvaliteten.

– Hvis det skal være noen realitet i en helsepolitikk som setter pasienten i sentrum, må vi sikre at IKT virkelig forbedrer pasientbehandlingen, og ikke forsinker den, fastslår Gjessing.

Hindres i jobben

McKinseys utredning har primært tatt for seg IKT-utfordringene i sykehusene. Utfordringsbildet i sykehusene påvirker imidlertid også fastlegenes hverdag og annet helsepersonell i kommunene.

Legeforeningen har i en ny spørreundersøkelse spurt både leger og befolkningen om de har opplevd at dataproblemer har ført til forsinkelser. 9 av 10 leger har svart at de opplever at de hindres i jobben sin på grunn av mangelfull IKT.

Hege Gjessing mener funnene er nedslående: – Det sier mye om hvor stort, uforløst potensial som ligger i å benytte gode, formålstjenlige IKT-verktøy.

Hele rapporten kan lastes ned på legeforeningen.no/rapporter

Anders Vollen

anders.vollen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling

Seks om landsstyremøtet



Turid Thune, overlege, Hudavdelingen, Haukeland universitetssykehus

– Å delta på landsstyremøtet er alltid spennende. Møtet i år var prega av store og viktige helsepolitiske saker, og det vart gode debattar med mange velformulerte meningsyttringar. Årsmøtegåva i form av foredrag av Edvard Moser var eit uventa og populært innslag.

Debatten om sjukehusstruktur og kva akuttfunksjonar eit sjukehus må innehalde meiner eg var den viktigaste saka. Ordsiftet viste at kollegaene er ganske samstemte uavhengig av spesialitet og arbeidsstad.



Lars Tore Nerbøvik, fastlege Ørskog legesenter

– Dette var mitt første landsstyremøte. Eg var delegat frå Møre og Romsdal legeforening. Å delta var lærerikt, engasjerande og triveleg. Sør-Trøndelag legeforening hadde laga til ei flott ramme rundt møtet, med fine møtepunkt for samtalar og gode kulturopplevingar. Eg vart imponert over breidda i legeforeningen, med mange tillitsvalde med mykje kompetanse, engasjement og vilje til å skape ei god helseteneste.

Den viktigaste saka for meg var i utgangspunktet Primærhelsemeldinga. Denne var temmeleg generell og tok i liten grad opp dei problema vi som fastlegar opplever i kvar dagen. Det var viktig å få gitt klare meldingar til ministeren om dette og det synes eg landsstyremøtet fekk gitt. Elles var eg og også engasjert i saka om akuttberedskapen på sjukehus, og i saka om endringar i grunnutdanninga. Elles var det artig at landstyremøtet ville legge møtet i 2017 til Ålesund.