

Presentation av rapport

11 april 2024

Agenda



Bakgrund

E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder

Agenda



Bakgrund

E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

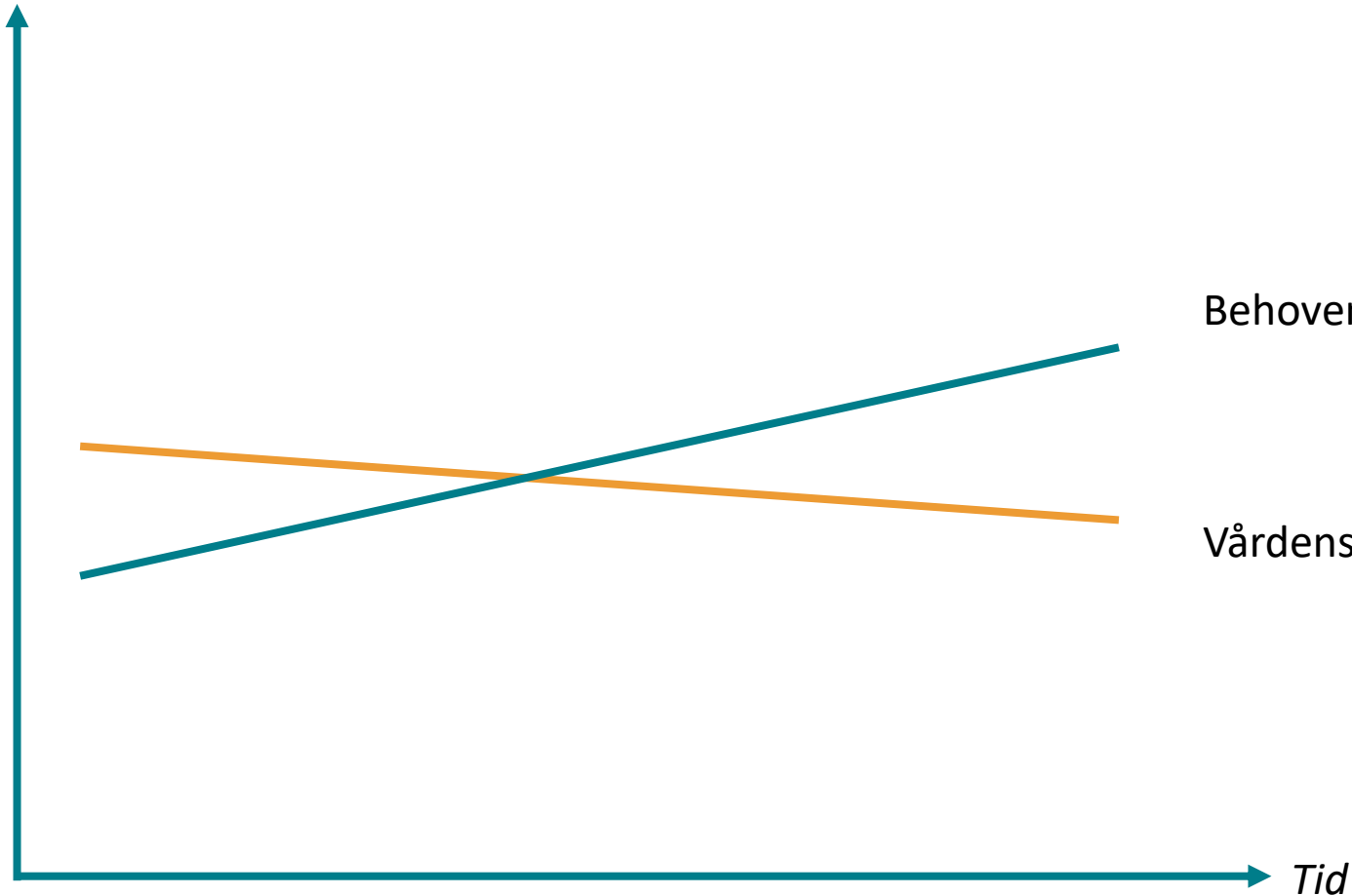
Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder

Utmaningen i norsk hälsovård

Kapacitet och behov



Behoven av vård

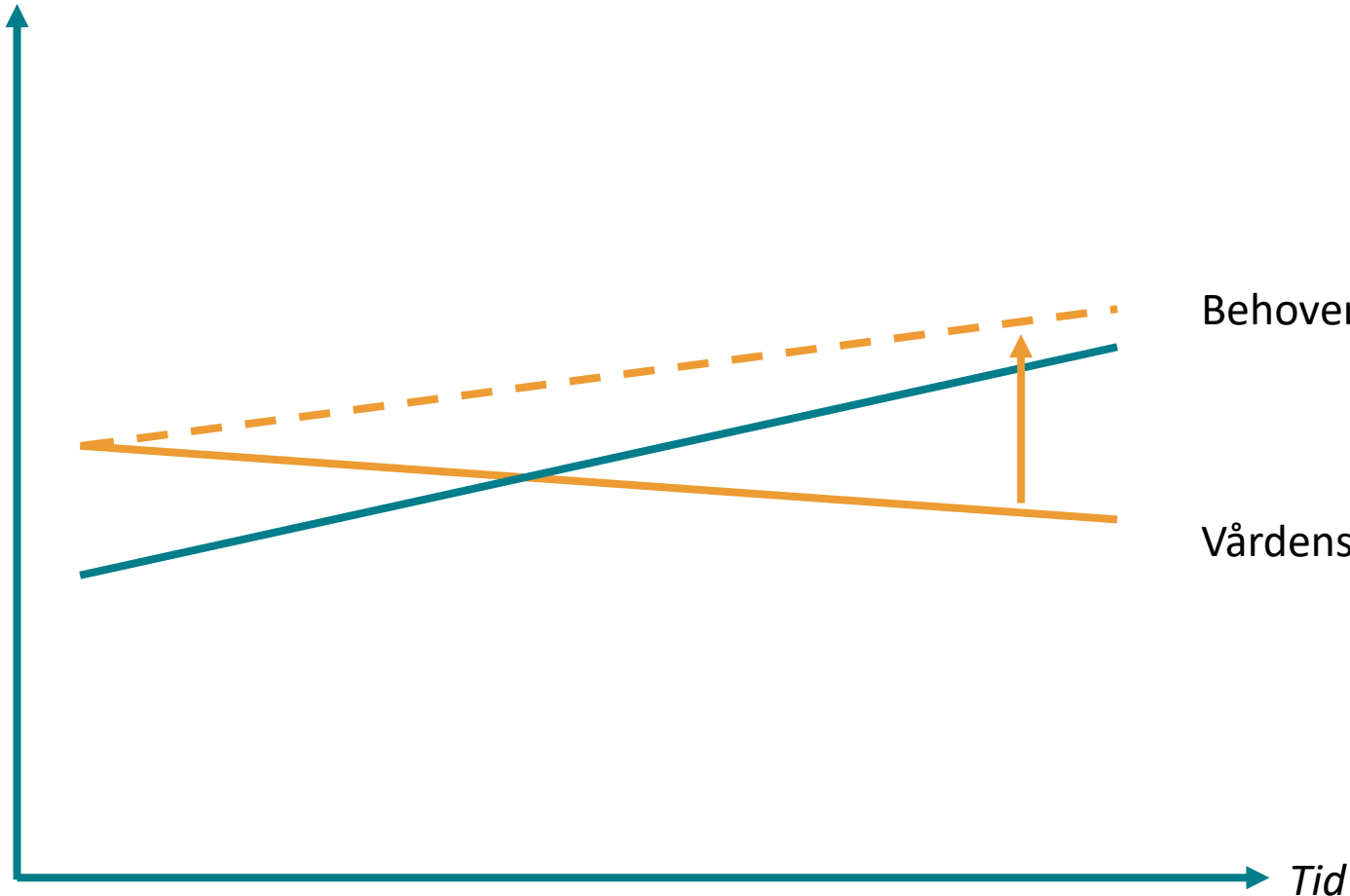
- Åldrande befolkning
- Mer komplexa sjukdomsbilder
- M.fl.

Vårdens kapacitet

- Krympande budgetar
- Svårigheter att rekrytera vårdpersonal

Möjlighet att öka produktivitet genom e-hälsa

Kapacitet och behov



Behoven av vård

- Åldrande befolkning
- Mer komplexa sjukdomsbilder
- M.fl.

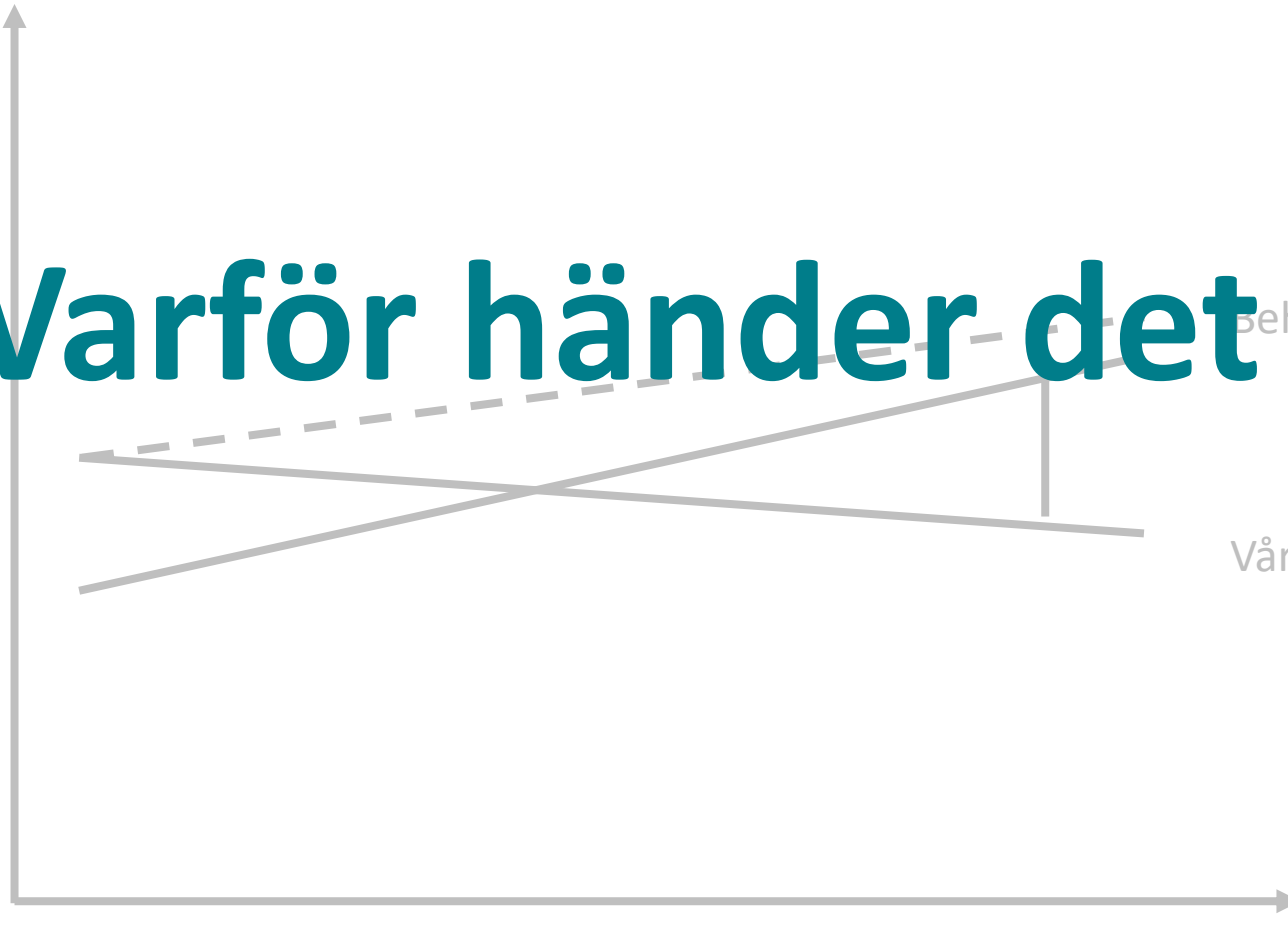
Vårdens kapacitet

- Krympande budgetar
- Svårigheter att rekrytera vårdpersonal

Möjlighet att öka produktivitet genom e-hälsa

Kapacitet och behov

Varför händer det inte?



- Åldrande befolkning
- Mer komplexa sjukdomsbilder
- M.fl.

- Krympande budgetar
- Svårigheter att rekrytera vårdpersonal

Nio slutsatser från e-helsodirektoratets rapport

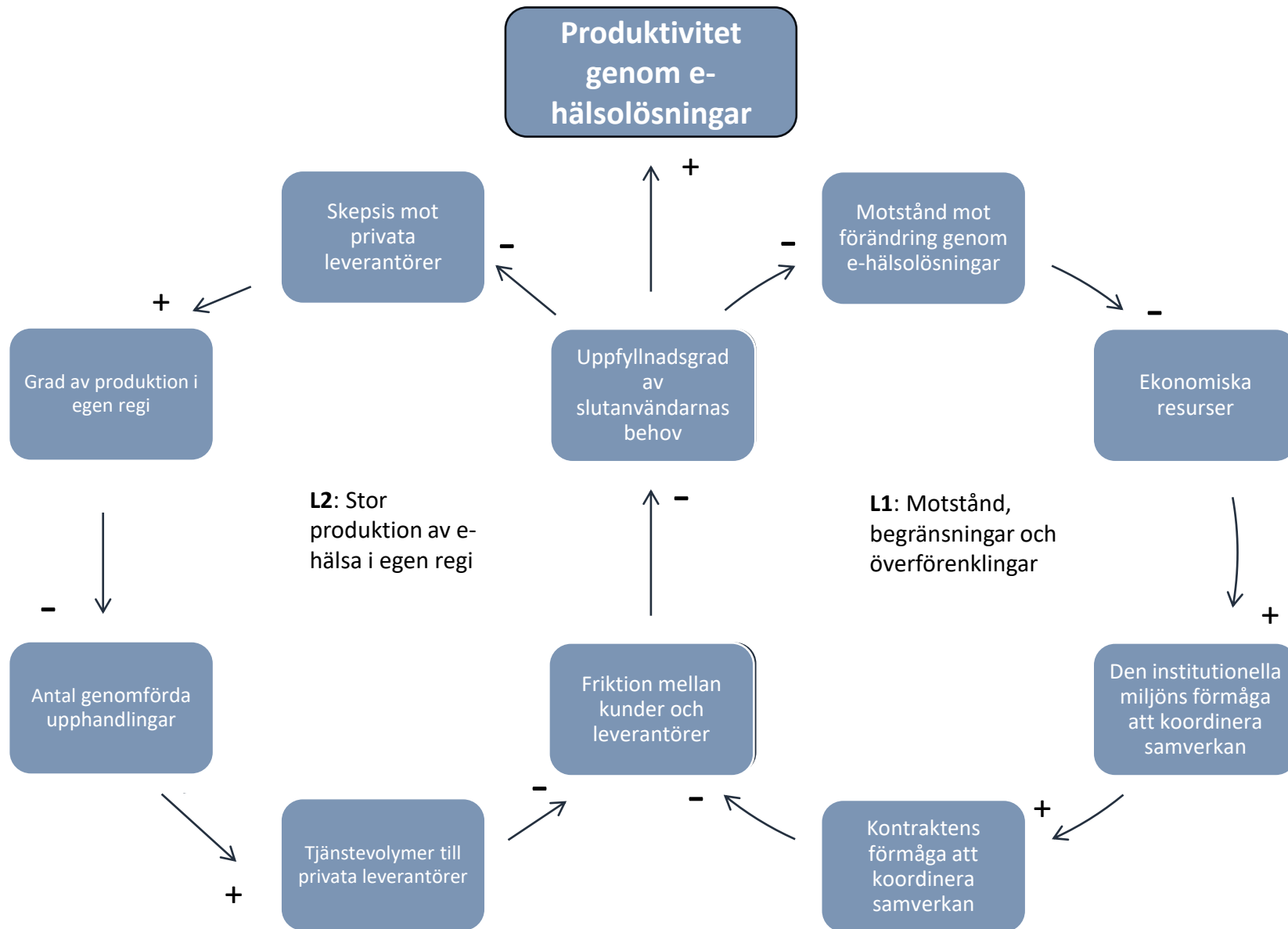
1. Aktörerna **har begränsad tillgång till resurser**, kapabiliteter och kapacitet att implementera och driftsätta ehälsolösningar
2. Förmåga att **kombinera lokal kunskap och industriell skala** är särskilt viktigt
3. **Hälso- och omsorgstjänsternas IKT-utgifter är lägre än inom andra sektorer**
4. **Hälften av budgeten** inom e-hälsoområdet är knuten till **aktiviteter som sker i egen regi** i hälso- och omsorgssektorn
5. Andelen av budgeten som används på **relationsbaserade kontrakt är lägre än vad verksamheterna har behov av**
6. Där **normerna för samverkan** mellan aktörerna är **god är också genomförandekraften hög**
7. Där normerna för samverkan mellan aktörerna är svaga, är investeringsgraden och genomförandekraften låg
8. Entreprenörsskap är en viktig drivkraft för nyskapande inom e-hälsoområdet, men **rambetingelserna för kommersialisering är inte tillräckligt bra**
9. **Rädsla för att göra fel** reduceringar nyttjandet av möjlighetsjutrymmet i samarbetet mellan offentliga och privata aktörer

Vårt uppdrag: en rapport

- Analys av existerande normer för samverkan på norsk e-hälsomarknad
- Kunskapsbaserade råd till myndigheter om vilka åtgärder som bör vidtas för att skapa bättre strukturella ramförutsättningar för inköp av e-hälsolösningar
- En beskrivning av teori och metod som används i analysen

Bakgrundsmaterial

- 20+ intervjuer med företrädare för offentlig och privat sektor.
- Norska statens standardavtal
- Information från tidigare publicerade branschrappporter



Agenda



Bakgrund

E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

Analys utifrån tre perspektiv

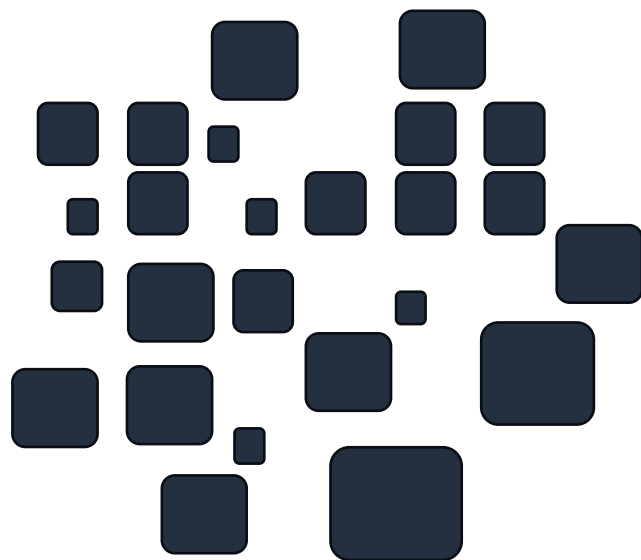
Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder

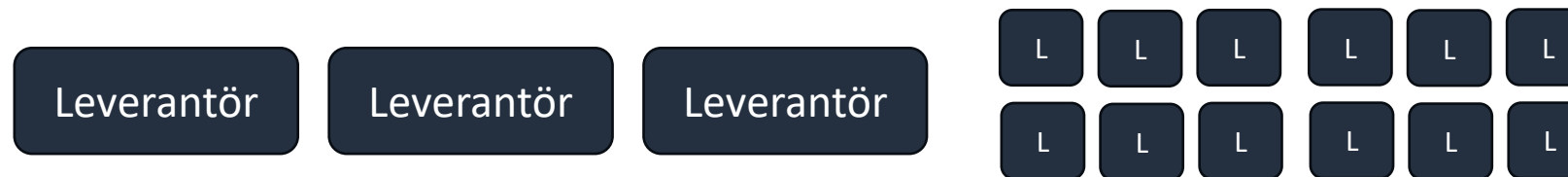
Primärvård

Specialistvård

Offentlig sektor



Privat sektor



Agenda



Bakgrund

E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder

Teoretiska ramar

Kontraktsteori

- Är de kontrakt som ingås utformade så att de maximerar värdet av de utbyten som görs?
- Skapar kontrakten tillräckligt samstämmiga intressen?

Ny institutionell ekonomi

- Finns tillräckligt effektiv samverkan mellan de olika statliga hälsoföretagen eller kommunens aktörer?
- Finns det informella normer och mentala modeller som förhindrar upphandling och implementering av e-hälsolösningar

Relationsbaserade kontrakt

- Finns det friktion på marknaden kopplat till att parterna upplever att dom inte får vad dom har rätt till?

Agenda



Bakgrund

E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

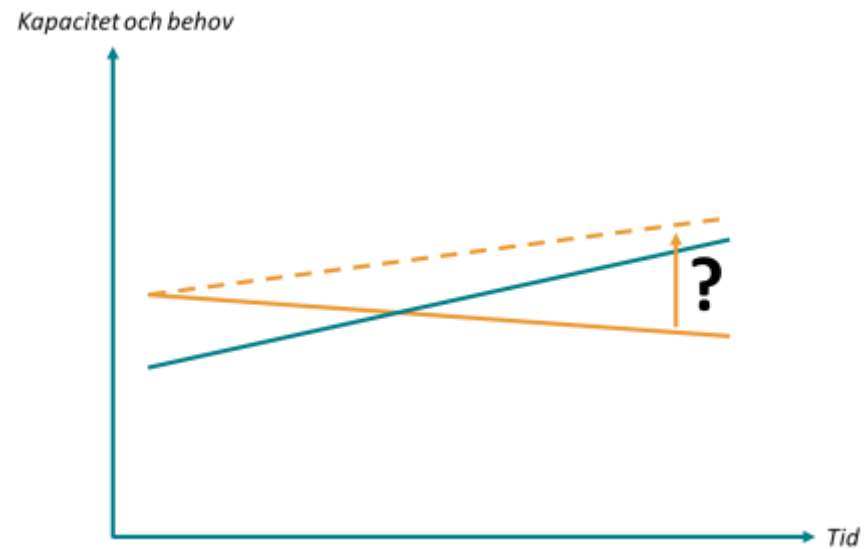
Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder

Organisatoriskt perspektiv

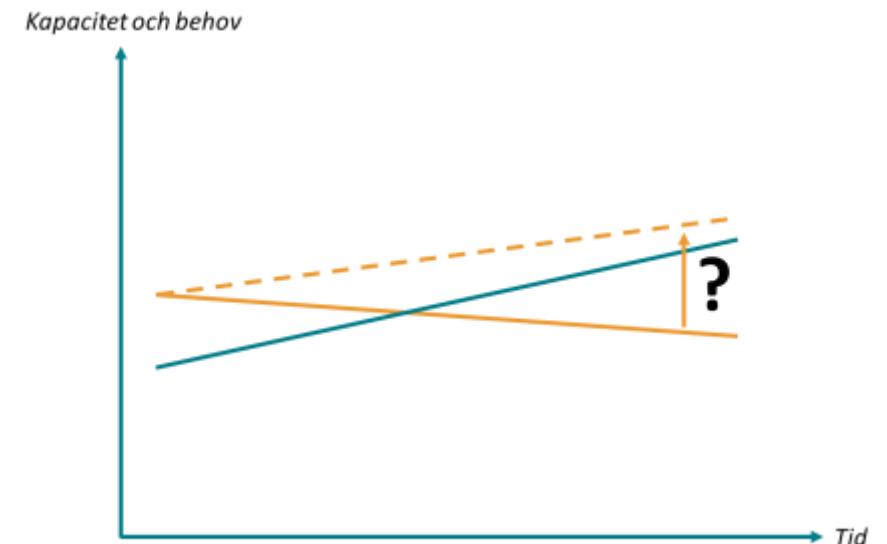
Finansiellt perspektiv



Kontraktuellt perspektiv

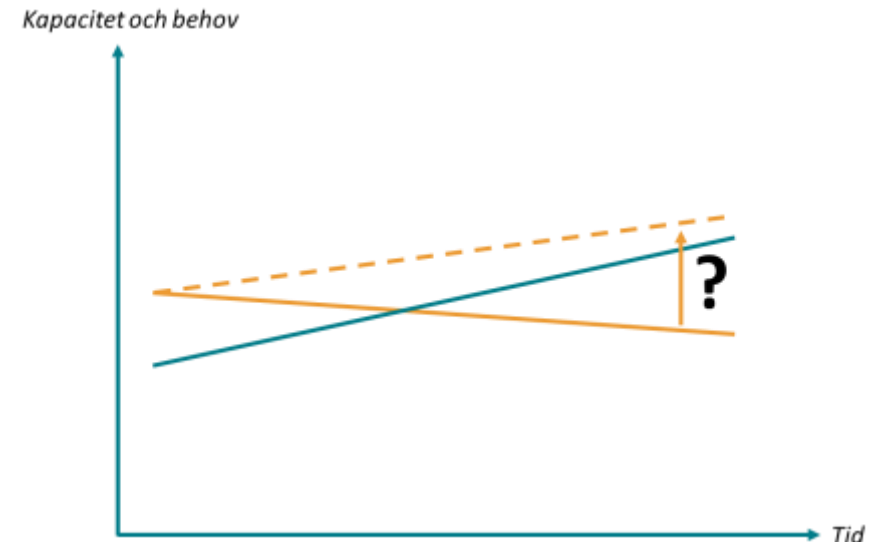
Finansiellt perspektiv

- **Det verkar saknas tillräckligt med ekonomiska resurser i systemet**
- **Direktoratet för e-hälsa:**
 - Hälsa- och omsorgstjänsternas andel i IKT-utgifter är lägre än i andra sektorer
 - Hälften av budgetarna är knutna till aktiviteter i egen regi
- **Menon Economics:**
 - Sjunkande kapitalintensitet i sjukvården
- **Intervjuer**
 - Fokus på kvalitet kompenserar inte för låga budgetar
 - Förväntan att krympande budgetar ska betala sig genom e-hälsolösningar
 - Incitament skapas till anbud på låga licensavgifter, men kompensation i konsulttimmar



Organisatoriskt perspektiv

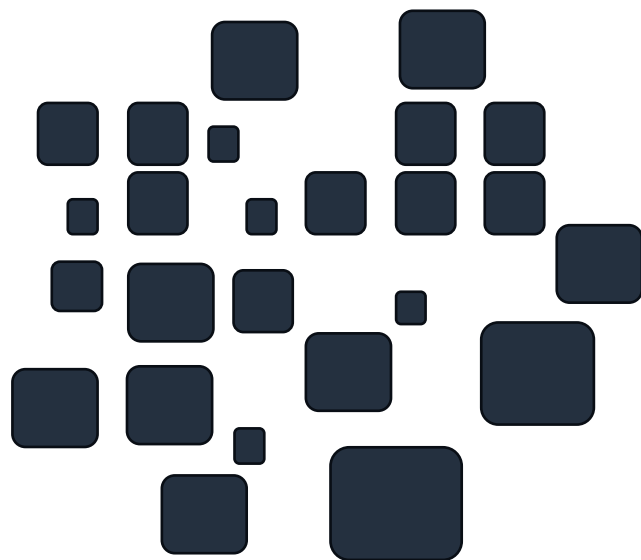
- **Den institutionella förutsättningarna framstår som otillräckliga**
- Det finns motstånd mot e-hälsolösningar inom norsk hälsovård
- Den institutionella miljön är inte tillräcklig för att koordinera samverkan inom offentlig sektor
 - Otillräcklig process för att tillgodose de varierande behoven hos slutanvändarna
 - Komplexiteten verkar vara för hög för de processer som används
- Oklart om upphandlingslagstiftningen egentligen skapar några utmaningar
 - Kan utgöra delförklaring till att inte graden av användning av (informella) relationsbaserade kontrakt är större.



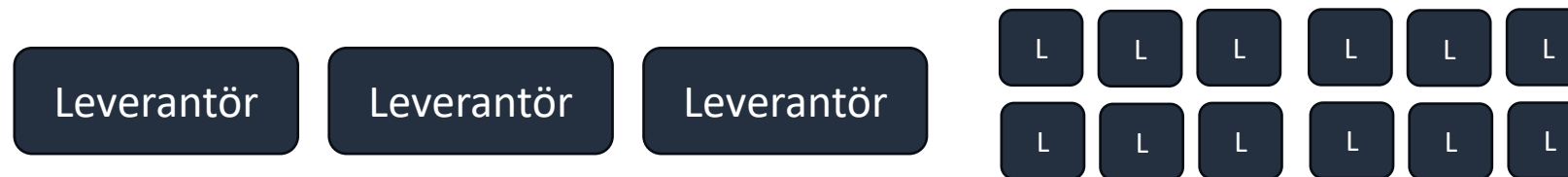
Primärvård

Specialistvård

Offentlig sektor

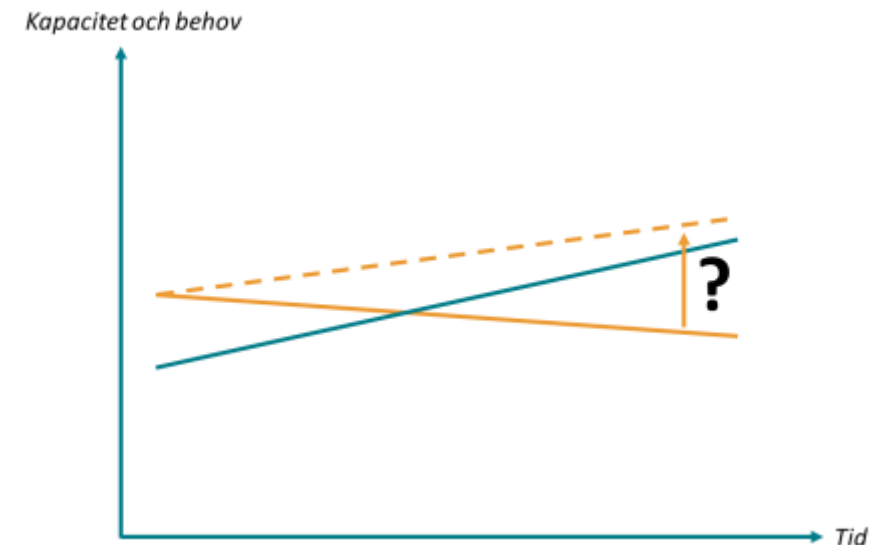


Privat sektor



Kontraktuellt perspektiv

- **Kontrakten sätter förväntningar som inte infrias, vilket leder till friktion**
- Norska statens standardavtal
 - Används i de flesta fall
 - Enligt vår analys är det bra avtal
 - Avtalen är dock inte skrivna för att hantera komplexiteten i den miljö där de används
- Ramavtal som ingås
 - Skapar förväntan från leverantörer om affärer
 - Frustration och friktion uppstår när låga volymer köps



Agenda



Bakgrund

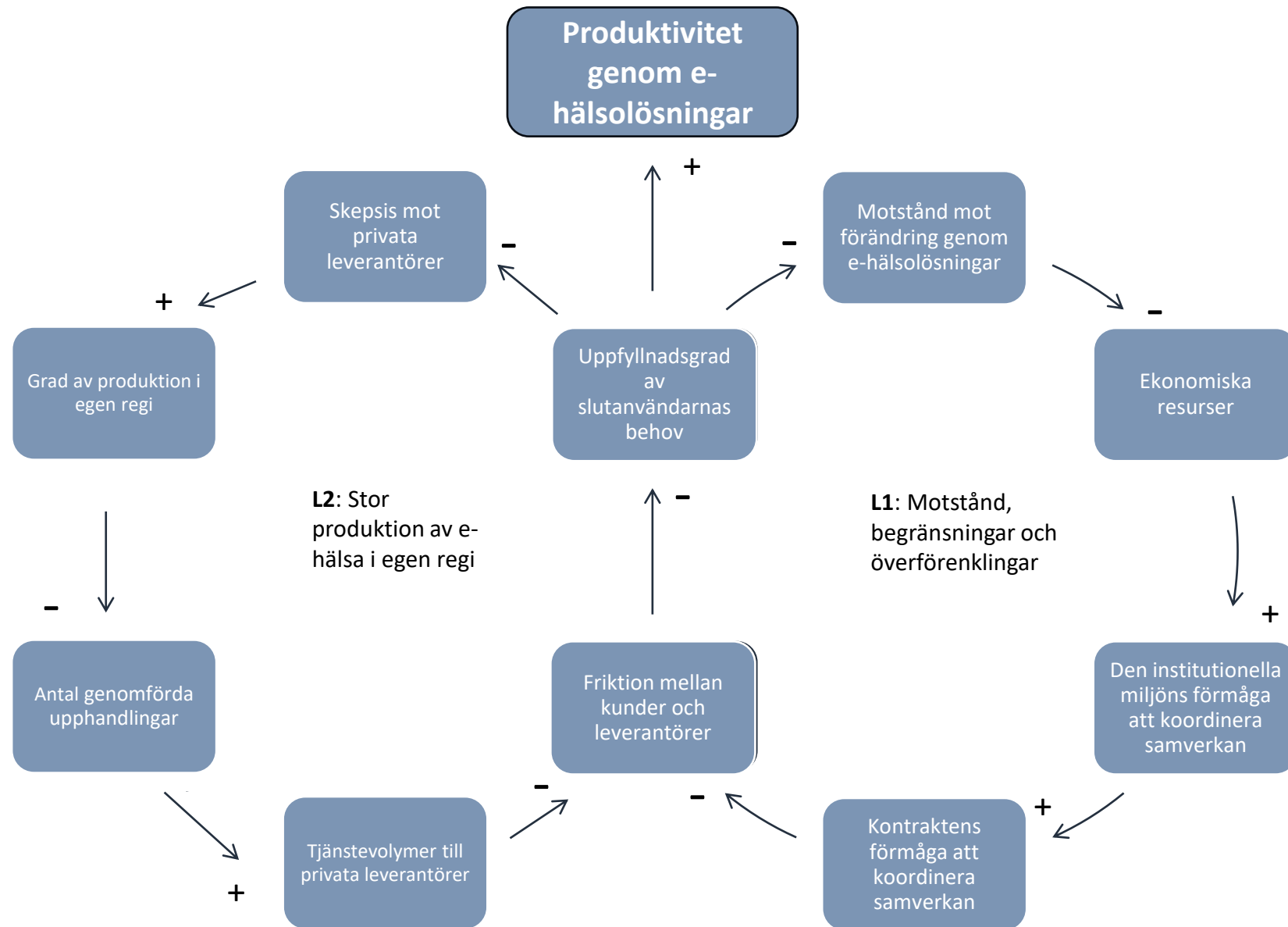
E-hälsolandskapet i Norge

Teoretiska tankemodeller i analysen

Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

Rekommenderade åtgärder



Agenda



Bakgrund

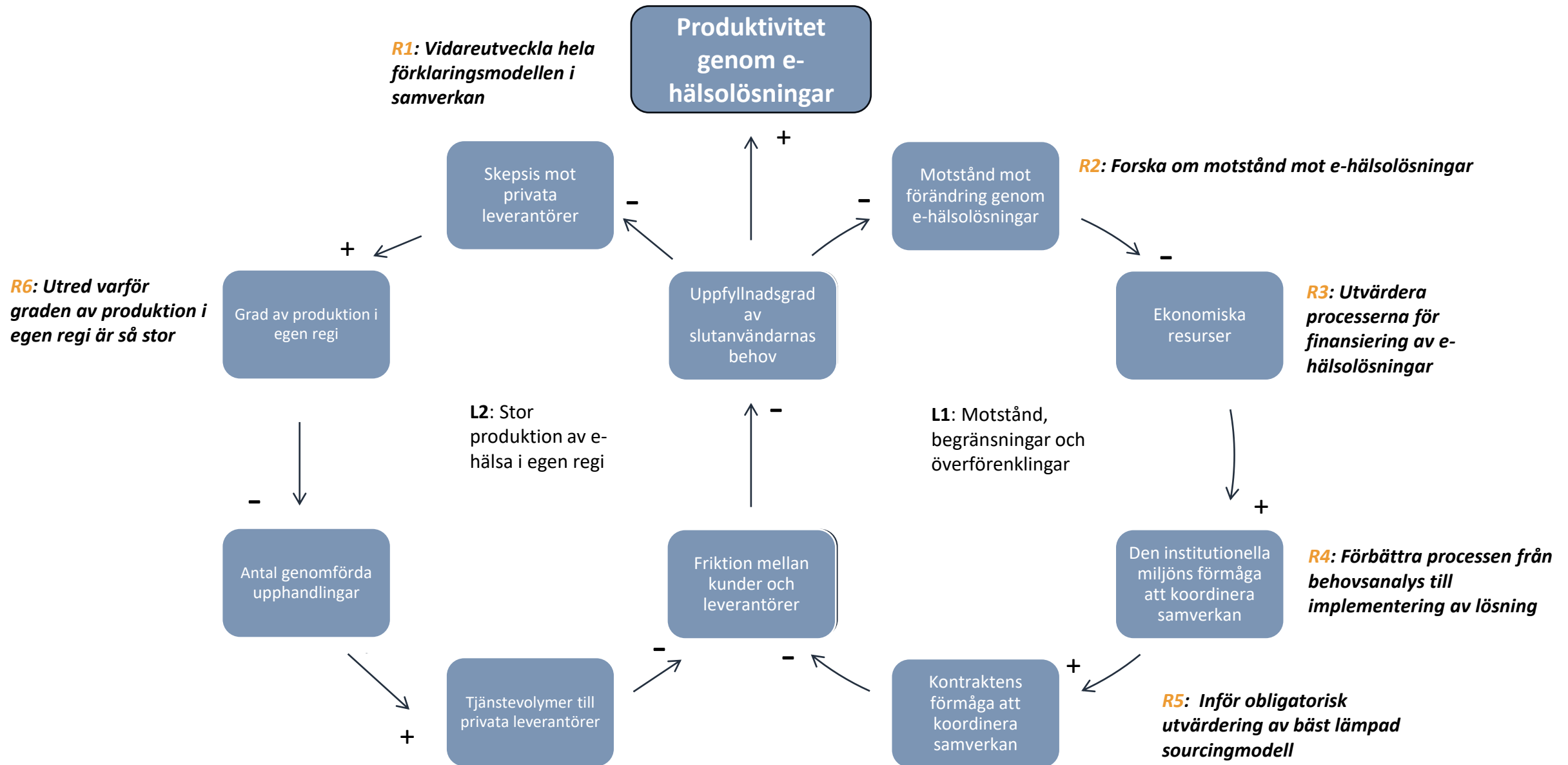
E-hälsolandskapet i Norge

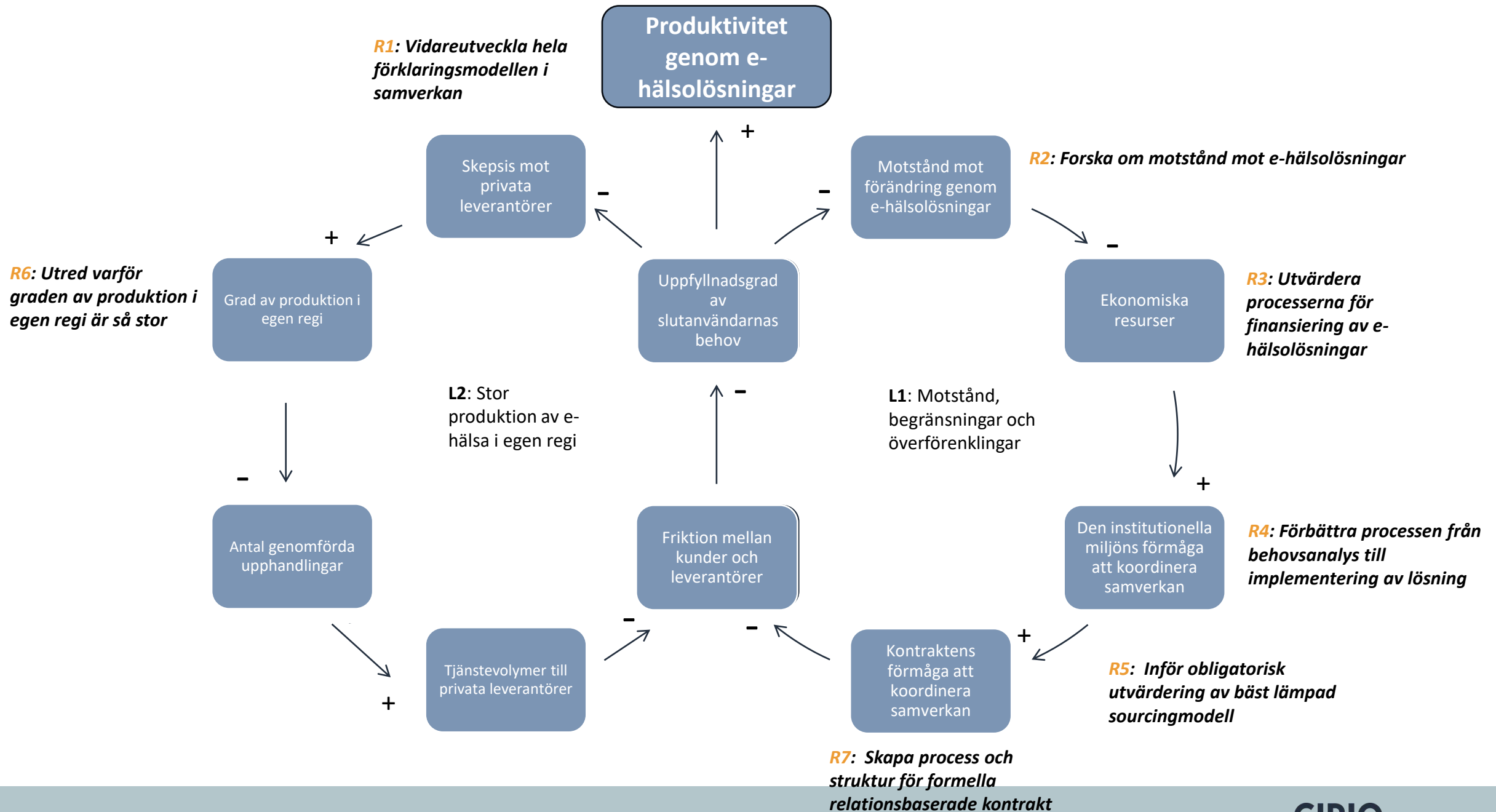
Teoretiska tankemodeller i analysen

Analys utifrån tre perspektiv

Vår hypotes om den samlade bilden

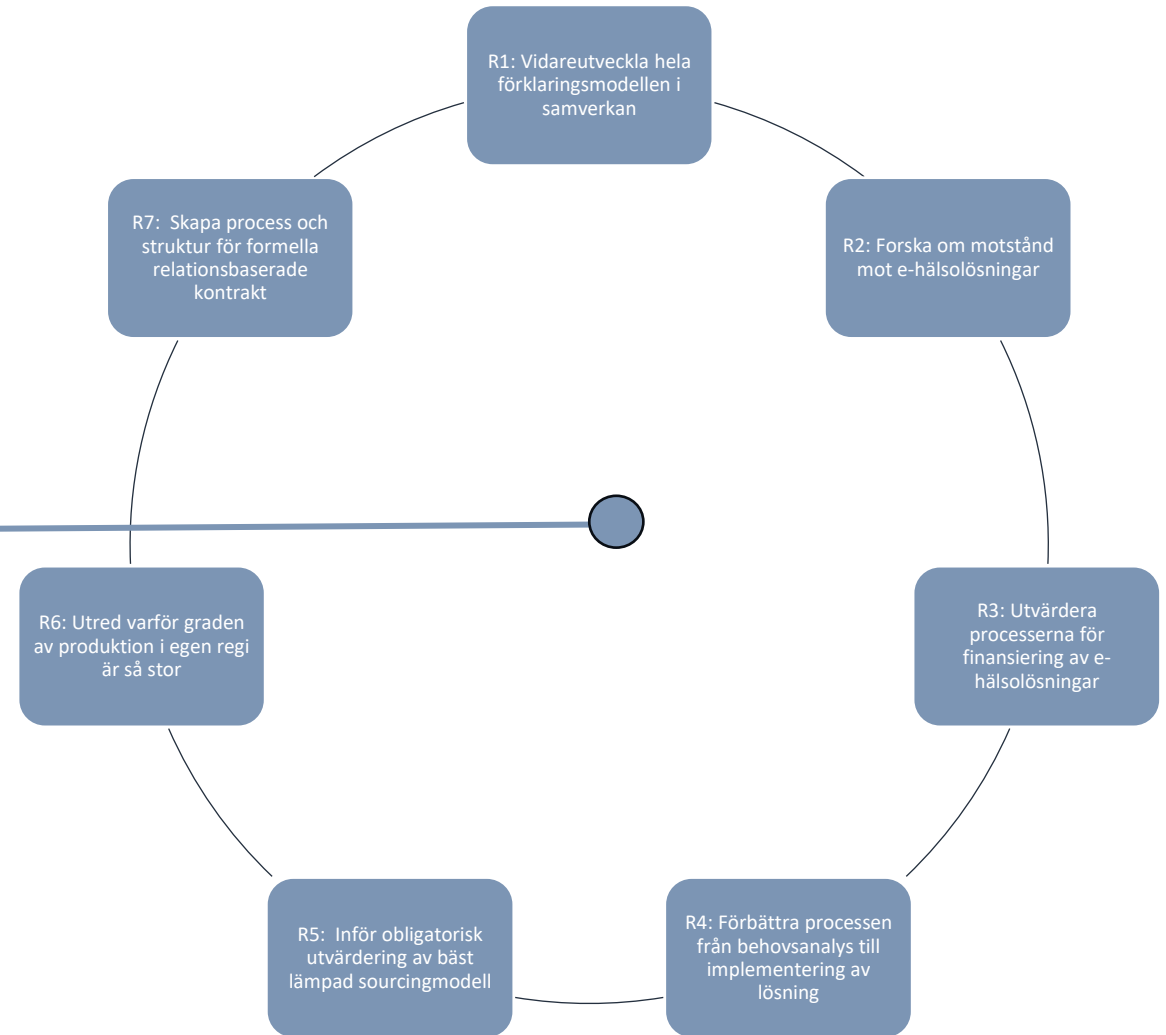
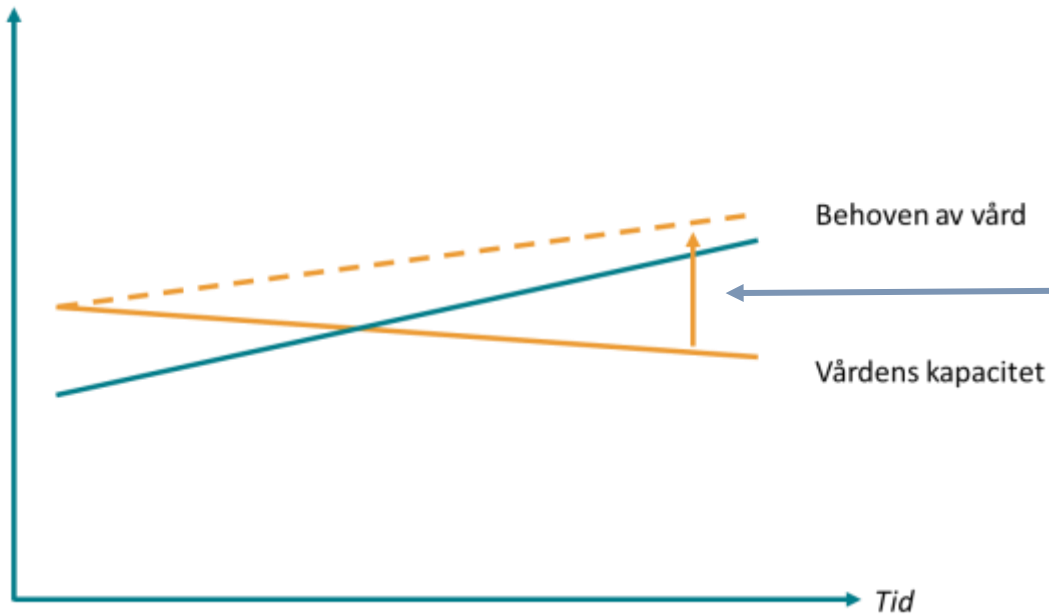
Rekommenderade åtgärder





Åtgärderna hänger ihop

Kapacitet och behov



Tack!

CIRIO