

Kokemuksia Viron eArkistosta

Madis Tiik

Eestin E-terveyden Säätiön johtaja

27.05.2009



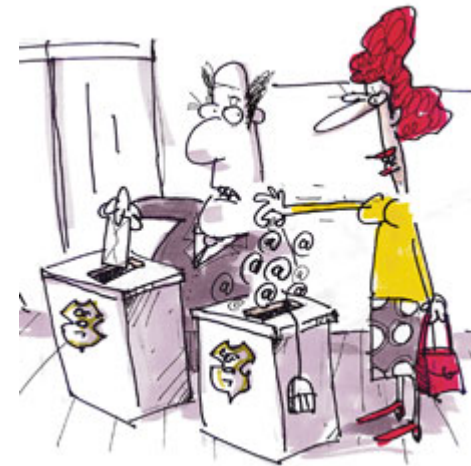
E-TERVIS
EESTI E-TERVISE SIHTASUTUS

Viron E-Terveys projekti

- Virossa jo käytössä olevien sovellusten käyttäminen terveydenhuollon tarpeisiin
 - ID-kortti
 - Sähköinen allekirjoitus
 - X-tee – turvallinen tietoliikenne väylä
- 22.11.2007 – Viron hallitus otti vastaan "Viron tietoyhteiskunnan kehityssuunnitelma 2013", yksi tavoitteista – paperiton asiointi.

e-Estonia

- e-palvelut
 - e- vaalit
 - e- verovirasto
 - e- koulu
 - e- yritysrekisteri, etc
- Internetin käyttö
 - 71% väestöstä käyttää säännöllisesti Internetiä (2008)
 - 1169 ilmaista julkista langatonta verkkoa ympäri maata



Lyhyesti

- Valmistelut vuodesta 2002
- Rahoitus EU, Viron valtio, Säätiön perustajat , terveydenhuollon yritykset (sairaalat, perhelääkärit)
- Lainsäätön uusiminen
 - Astui voimaan 01.09.2008
 - Hoitava lääkäri konsepti – potilaan tietoja saa katsoa vaan hoitosuhteessa oleva lääkäri
 - Potilaalla on oikeus sulkea omat tiedot
- Siirtyminen paperittoman tietojen siirtoon vuoteen 2013 mennessä
- E-terveys ei ole vaan tietotekninen projekti, sillä luodaan edellytykset terveydenhuollon muutoksille, sekä kustannuksien nousun hallitsemiseksi

Organisaatio

- E-terveyden Säätiön perustivat 18.10.2005
 - Sosiaali- ja Terveysministeriö (valtion edustaja)
 - 2 aluesairaala
 - Tarton Yliopistollinen Sairaala
 - Pohjois-Eestin Aluesairaala
 - 1 keskussairaala
 - Itä-Tallinnan Keskussairaala
 - 3 yhdistystä
 - Viron Perheenlääkärien Yhdistys
 - Viron Ambulanssilääkärien Yhdistys
 - Viron Sairaalaliitto

Säätión tavoitteet

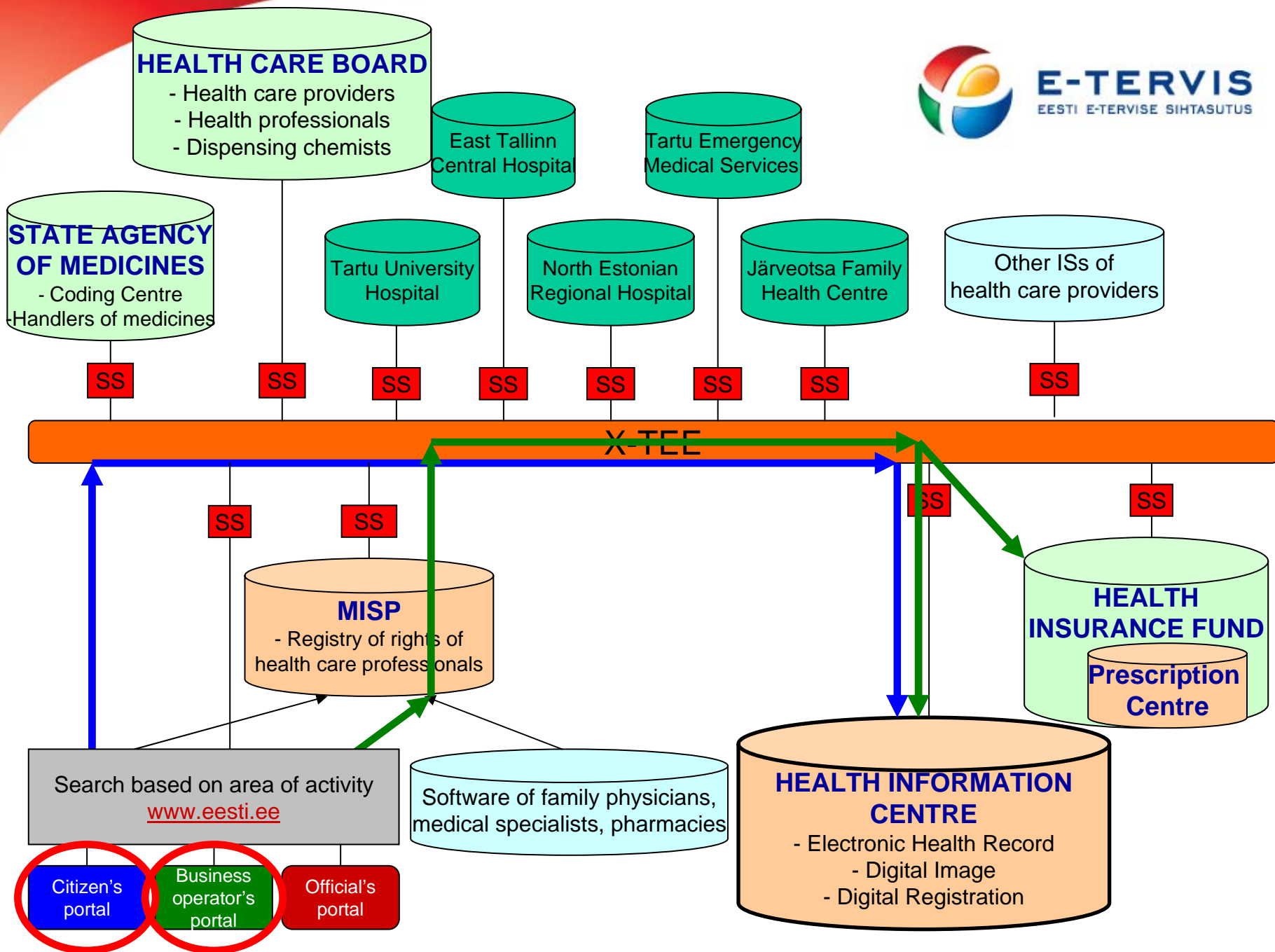
- Kehittää ja esitellä uusia teknologioita terveydenhuollossa
- Auttaa terveydenhuollon henkilökuntaa laadun parantamisessa
- Antaa valtiolle paremman kuvan terveydenhuollon toiminasta

Toiminta alat

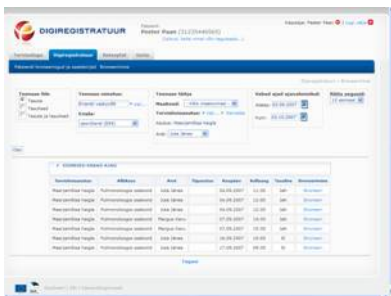
- EU projektien johtaminen
- Standardisointi
 - OID- järjestelmän hallinta
 - Luokittelujen , luetteloiden ja mallien hallinta
 - Standardien julkaiseminen säätion Web-sivuilla
- E-terveyden järjestelmän hallinta
 - ITIL periaateiten mukaisesti
- Kansainvälinen yhteistyö
 - epSOS, Galiope, EHR-Q-TN

Keskusyksikkö

- Mahdollistaa hoitotapahtumassa kerätyn tietojen siirron hoitoketjun eri osien välillä
- Arkistoi potilaan lääketieteellisen tiedon
- Mahdollistaa potilaan pääsyn häntä koskevaan tiedon luo
- Potilas näkee myös sen kuka on hänen tietoja katsonut
- Antaa ajankohtaista tietoa terveydenhuollon päättäjille



Web põhjainen
lääkäriin portaali



Potilaas
portaali



E-TERVIS
EESTI E-TERVISE SIHTASUTUS

Tietojen analysointi



Perhelääkärit



Keskusyksikö-Arkisto

Sairalaat

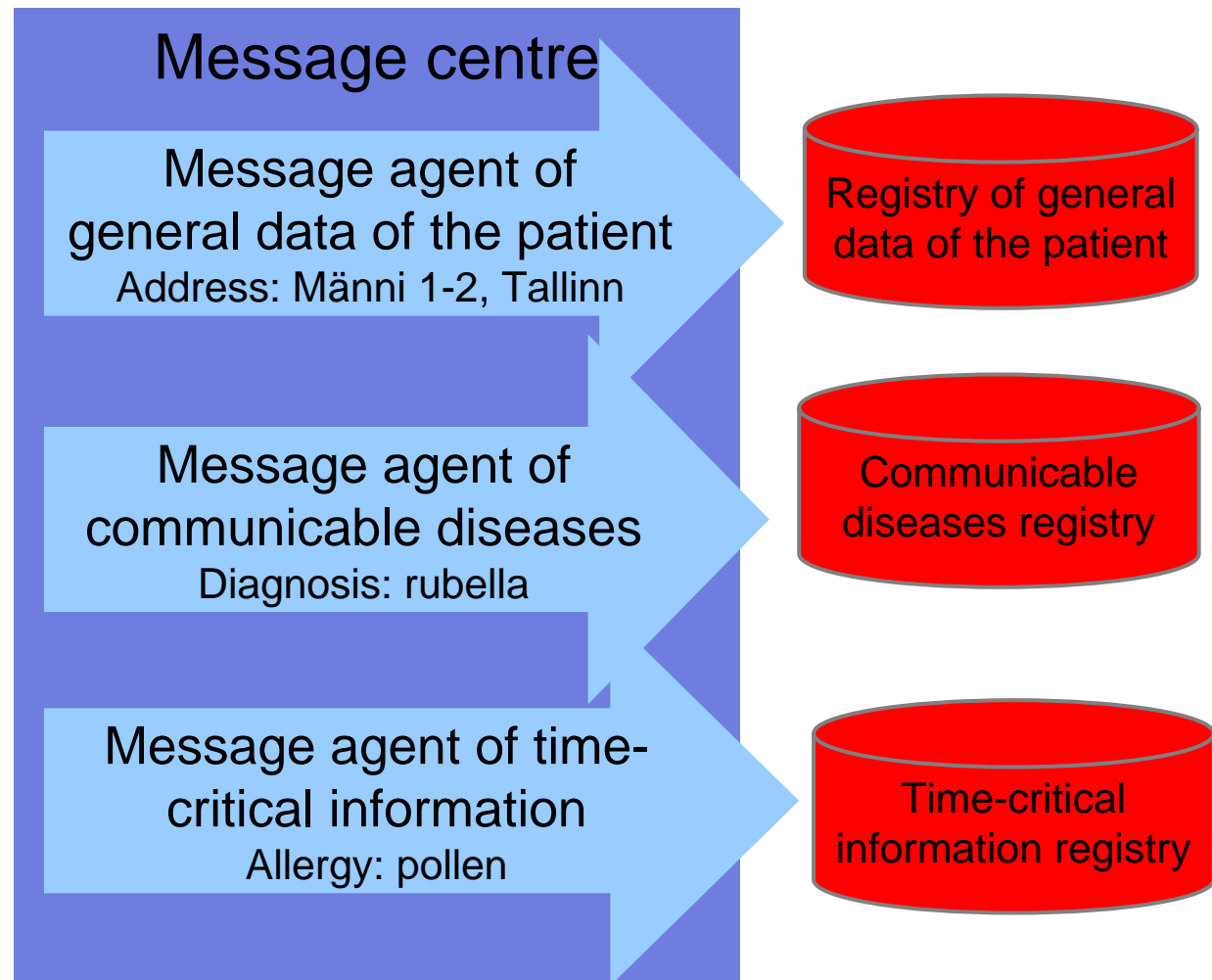
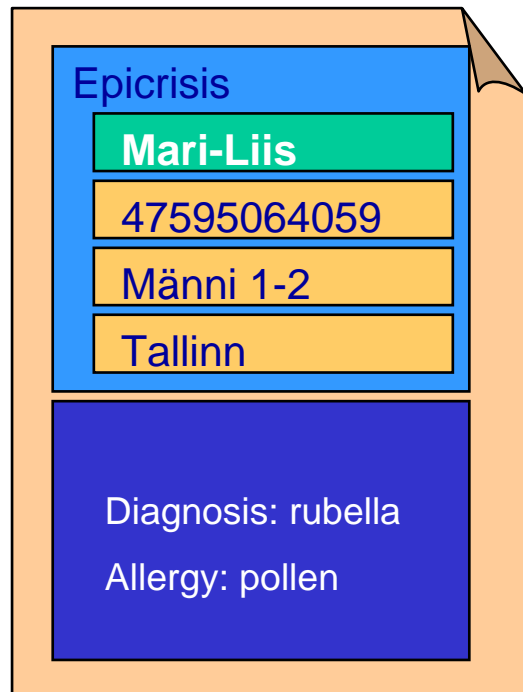


Turva-
Monitorointivälineet





Dokumentien käsitlely



Aikataulu

- Pilotti 09.2007-12.2008
 - Keskusyksikkön testaukset
- Potilastietojen välityksen alku 01.01.2009
 - Tietoturva viraston lupa 18.09.2008
- Liittymissopimukset 09.2008-12.2009
- 01.01.2009 kaikille terveydenhuollon harjoitajille pakolliset seuraavat dokumentit
 - Epikriisi
 - Lähete
 - Radioloogisten(DICOM) kuvien linki + raportti

Pääsyoikeudet I



E-TERVIS
EESTI E-TERVISE SIHTASUTUS

Opt out

- Lailla säädety oikeus läheta ja kyseillä potilaan tietoja
- Potilalla oikeus kerätyjen tietojen sulkemiseen
- Potilaan tietoja saa katsoa vain hoitosuhteessa oleva lääkäri tai vastavaa
- Viro

Opt in

- Potilaan tietojen kysely vain potilaan kirjallisen luvan perusteella
- Suomi

Pääsyoikeudet II

- Opt out hyödyt
 - Kaikkien kansallaisten terveystietojen keräminen antaa kattavan tietämyksen terveystieteen ratkaisujen tekemisen
 - Potilaan autonomia korkea, tietojen sulkemisella potilaas otta vastuun jos tapahtuu hoitovirhe jonka olisi voitu estää tietämällä koko terveystiedo
 - Jos potilas on päättänyt avata terveystietoston, siellä on tarvittava tieto olemassa, vaikka välillä tietosto olisi ollut suljetuna lääkäreille



E-TERVIS
EESTI E-TERVISE SIHTASUTUS

Tilanne 14.05.2009

- Liitymissopimuksia 705 (noin 90%)
- Liityneitä (lähetää tietoja) 100
- Saanyt tietoturvakirjeiden luvan 205
- Potilaas portaalini avaminen kesällä

Mitä ollan opitu?

- Standardisointi, eri osapuolten yhteispäätös – edelytys muutosten hyväksyntään
- Muutoksen lainsäätännössä ennen kilpailutamist
- Kaikkien osapuolten osalistuminen
- Olemassa olevan hyödyntäminen

Hinta

- Kansallisen E-Terveys järjestelman kustannukset 2006-2008
 - EU rahoitus (3.2 MIL €)
 - Valtion budjetti (Säätion yllapito 2.0 MIL €)
 - Terveyskeskukset, sairallaat (1.5 MIL €)

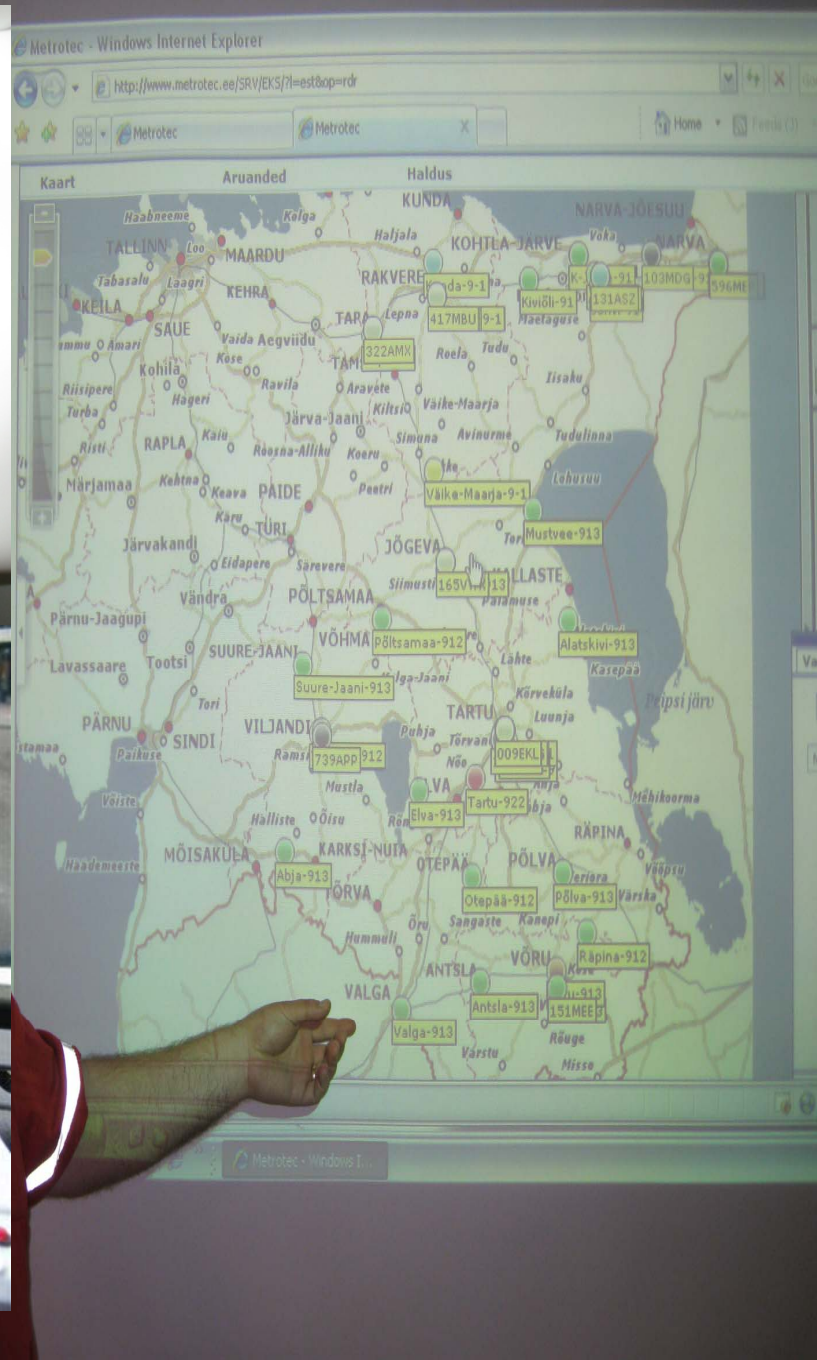
e- kouluterveys, esimerki tulevista sovelutuksista

- eTervise Säätion tehtävä
 - Tarvitavien dokumenttien standardisointi (2008)
 - Keskusyksikön lisatyöt – (2009)
 - Potilaas portaalin laajennukset -(2009)
- Koulujen terveyshoitajien tietojärjestelmä
 - Tallinnan kaupunki kilpailuti (2008), ohjelman testaykset 2009 syksyllä Tallinnassa
 - Kansallisen käyttöön 2010

e-ambulanssi

- Katkematon nettiyhteys – “KÕU” (CDMA 450 MHz –aaltopituudella toimiva)
- Paikantamislaitteet (GPS)
- Erikoisrakenteiset kannetavat tietokoneet
- Langaton tietojen välitys ambulanssin sisällä
- Ambulanssin tietokoneohjelman uusiminen (2009)
- Tietojen kysely keskusyksiköstä (2008)
- Tietojen välitys sairallaan vastaanotto osastolle (2010)









Kiitos!

www.e-tervis.ee

madis@e-tervis.ee