

ID-È om E-ID

En ingång för samhällsinvånaren med ett E-ID

2005-10-24

Ulf Hertin

IT-Utvecklingschef

Sokrates, Platons "mentor"

Ansåg att de sk **"techné"**

fritt översatt ***"hantverksskickliga och/eller experterna"***

...som inte beskriver eller härleder sin skicklighet och kunskap med hjälp av teoretiska principer utan med "tumregler"... har stor variation.

(Dreyfus, HL & Dreyfus, SE, "Gorgias 501a" , 1986)

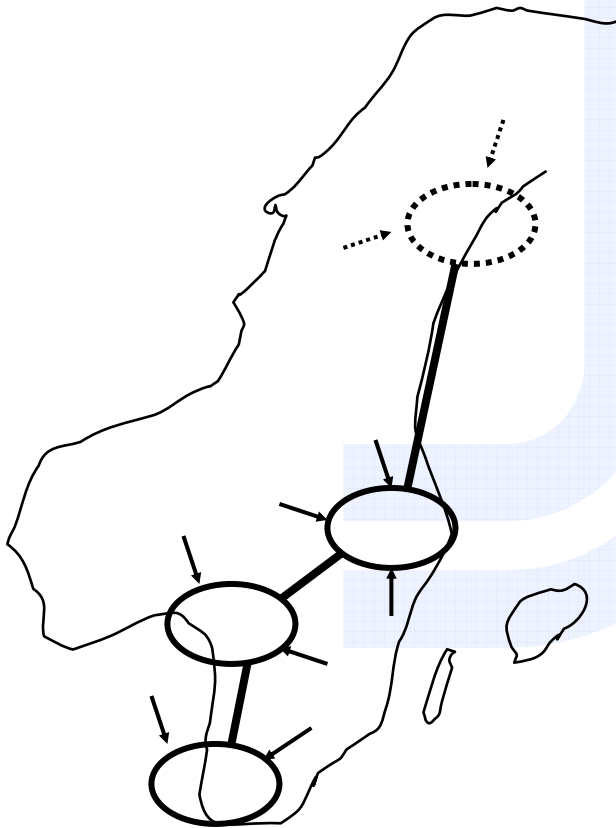
De intellektuella diciplinerna kännetecknas av att samtliga är baserade på teorier uppbyggda av fem kriterier/komponenter.

- 1. Explicitet**
 - Formulerad så att den kan förstås av av alla
- 2. Universalitet**
 - Giltig överallt och när som helst
- 3. Abstraktion**
 - Ej beroenden av specifika exempel
- 4. Separerbarhet**
 - kan uttryckas i form av egenskaper, faktorer
- 5. Systematik**
 - utgöra ett nytt "helt", bestående av fria komponenter kopplade till varandra genom regler och lagar

Expertkoncentration och samverkan färre landsting och ökat regionalt samarbete

Det pågår ett flertal statliga utredningar
som visar förslag åt detta håll.

Mats Svegfors, Ansvarsutredning är ett
bra exempel.



6 DN.DEBATT

FREDAG 4 FEBRUARI 2005 DN.

CHEF FÖR DN DEBATT: MATS BERGSTRAND, TEL: 08-738 12 23, RED, TEL: 08-738 12 09, FAX: 08-738 12 05, E-POST: DEBATT@DN.SE

"Lägg ner landstingen och skapa nya regioner"

I den svenska debatten framställs sjukvården ofta som en verksamhet i djup kris. När samma sjukvård granskas av internationella forskare rankas den däremot som en av de allra främsta.

Det är den breda tillgången till vård för alla och de goda resultaten i termer av låg spädbarnsdödlighet och hög överlevnad efter hjärtinfarkt och cancer som ger topp-laseringarna. Under de senaste veckorna har vi också kunnat notera den svenska sjukvårdens förmåga till snabba omställningar i krislägen. Den kritik som skakat många inblandade i Sydostasienkrisen har i mycket liten grad drabbat sjukvården, som i stället visat god förmåga att hantera situationen.

Att debattbilden ändå är negativ har två huvudförklaringar.

En är de snabba och genomgripande förändringarna av sjukvårdens struktur. Efter som sjukvården är en av samhällets mest kunskapsintensiva verksamheter leder ny kunskap hela tiden till rationaliseringar och strukturförändringar.

Detta har skapat dramatiska förändringar. Både i måttet och i arten. Starroperationerna har ökat från 30 000 per år 1990 till 82 000 år 2003. Sverige är det land i EU som gör flest operationer av grå starr per 100 000 invånare. Spädbarnsdödligheten i Sverige halverades under 90-talet och har fortsatt nedåt. Den förväntade återstående livslängden för personer med cancer har ökat kraftigt och Sverige är ett av de länder som har lägst dödlighet efter hjärtinfarkt.

Resultaten beror på nya diagnostiska tekniker, behandlingsmetoder och läkemedel samt på en övergång från sluten vård vid sjukhus till öppen vård. Det har i sin tur inneburit att den högt specialiserade akutsjukvården koncentrerats till färre sjukhus och att antalet vårdplatser vid sjukhus minskat drastiskt.

Landstingsförbundets ordförande Lars Isaksson (s) vill ha en ny organisation för samhällsservice.

Landstingen är för små för att effektivt hantera stora samhällsuppgifter. Därför måste den nuvarande modellen med landsting ersättas av en organisation med betydligt färre och större regioner för

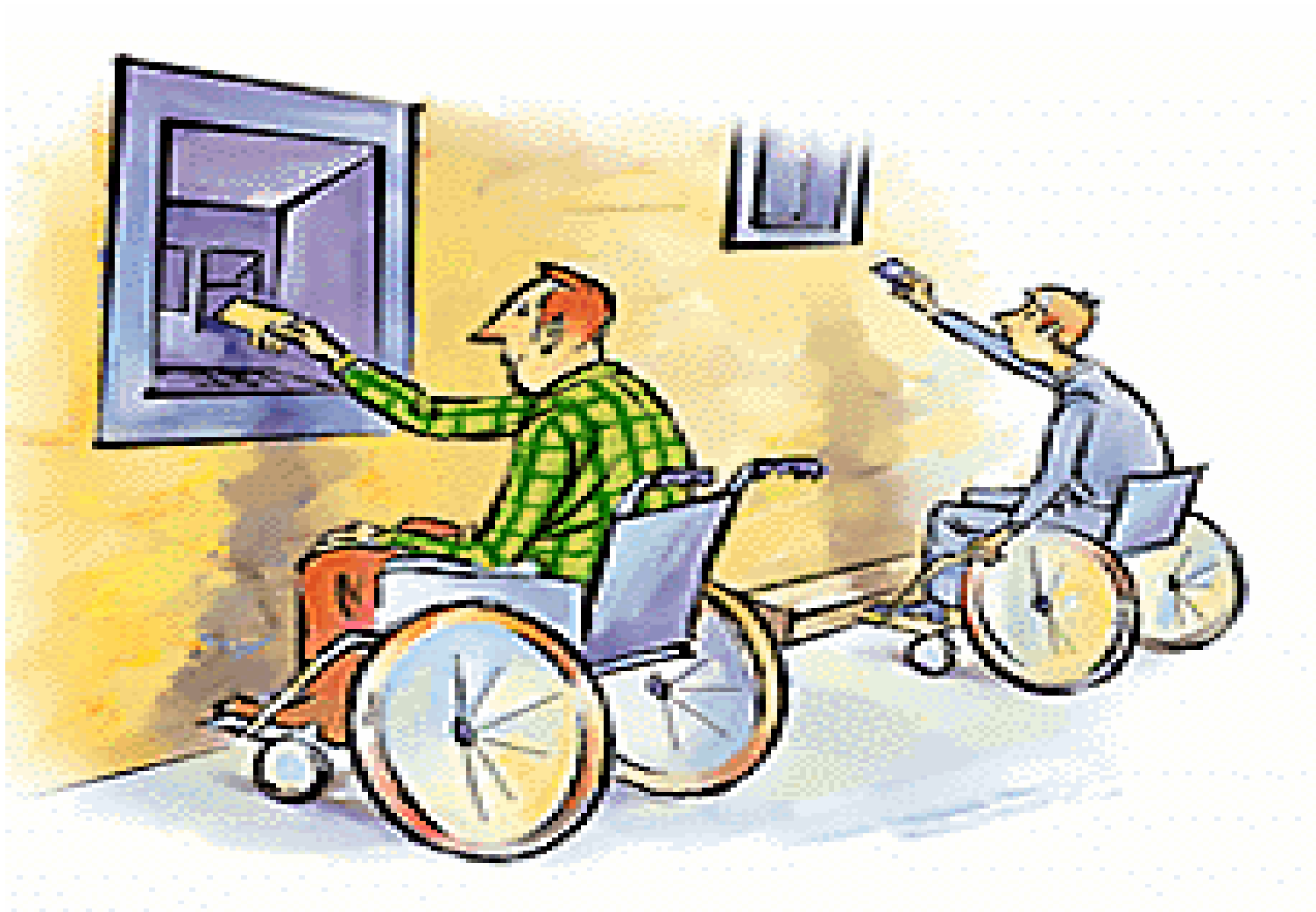
breda samhällsuppgifter som omfattar fler frågor än sjukvården. De nyskapade regionerna ska fortfarande vara direktvalda och ha egen beskattningsrätt. En sådan radikalt ny struktur vill jag se från Ansvarskommitténs arbete, skriver Lars Isaksson, socialdemokrat och ordförande i Landstingsförbundet.



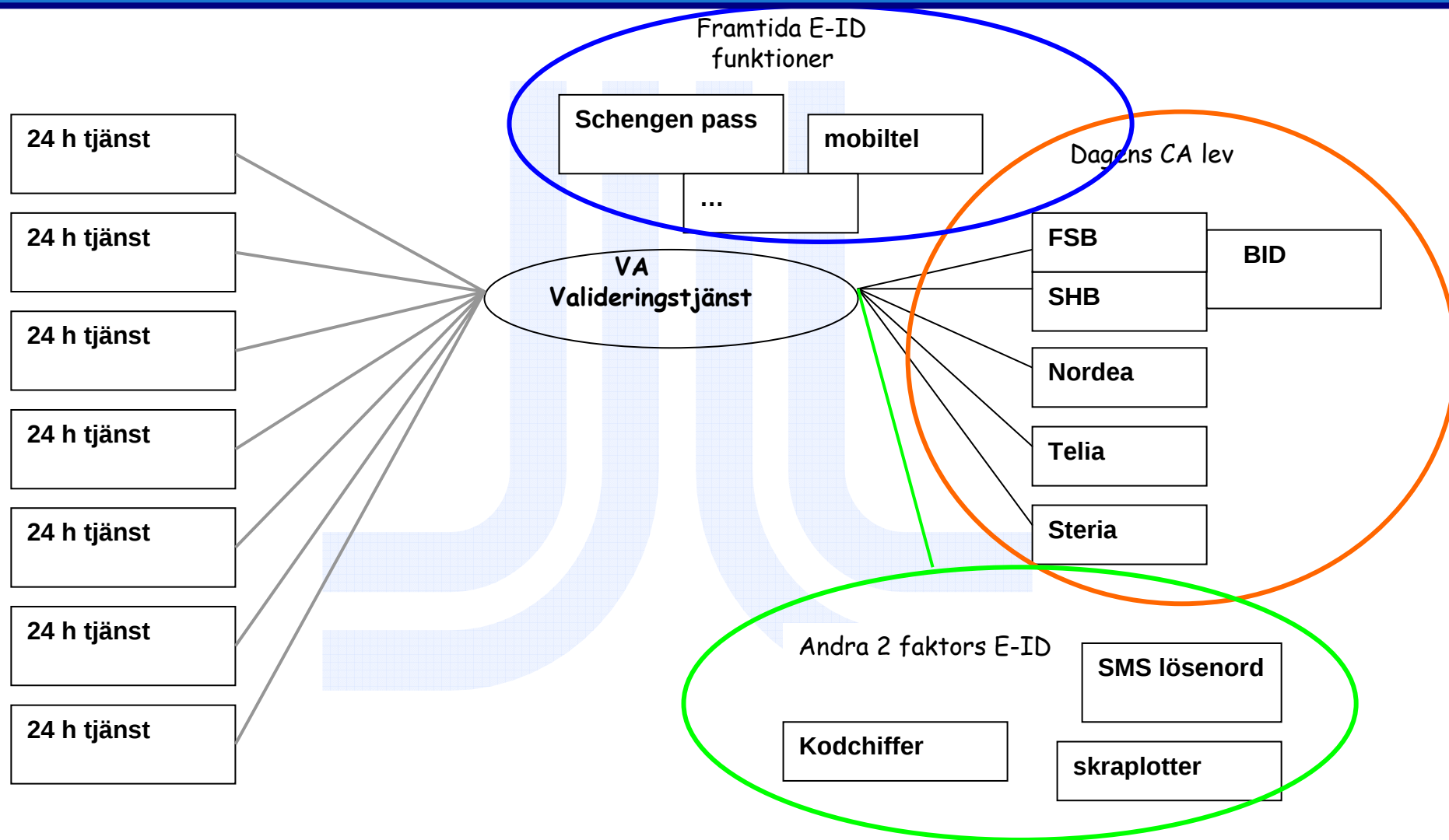
Jag är övertygad om att flera viktiga samhällsfrågor hanteras bäst på regional nivå därför måste de nuvarande landstingen bort, skriver Landstingsförbundets ordförande Lars Isaksson (s).

FOTO: JAN COLLISIO

”kontoreformen”



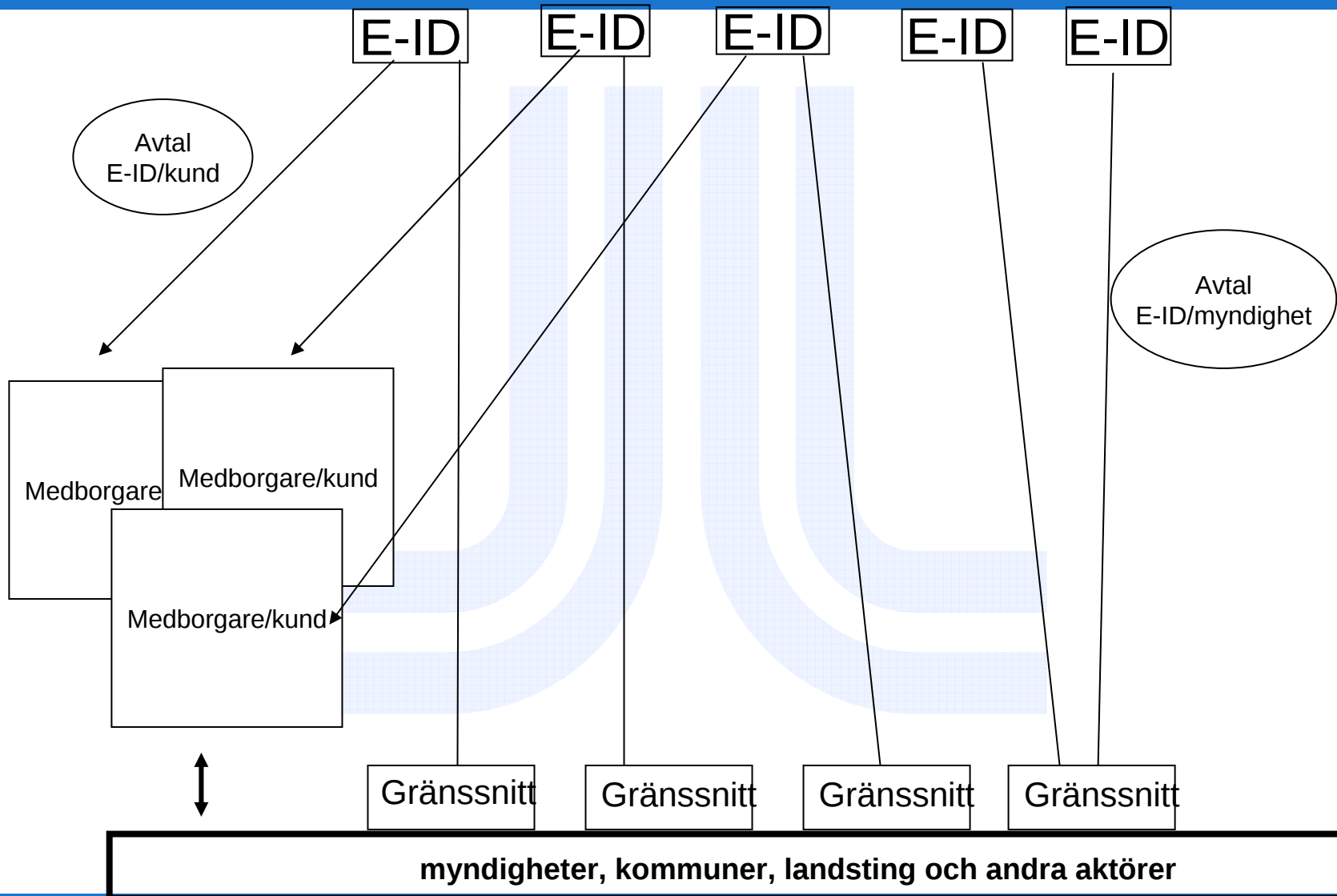
E-ID samverkan



**Samordnad affärsmodell och teknik för E-ID kan
minimera åtskilliga kostnader**

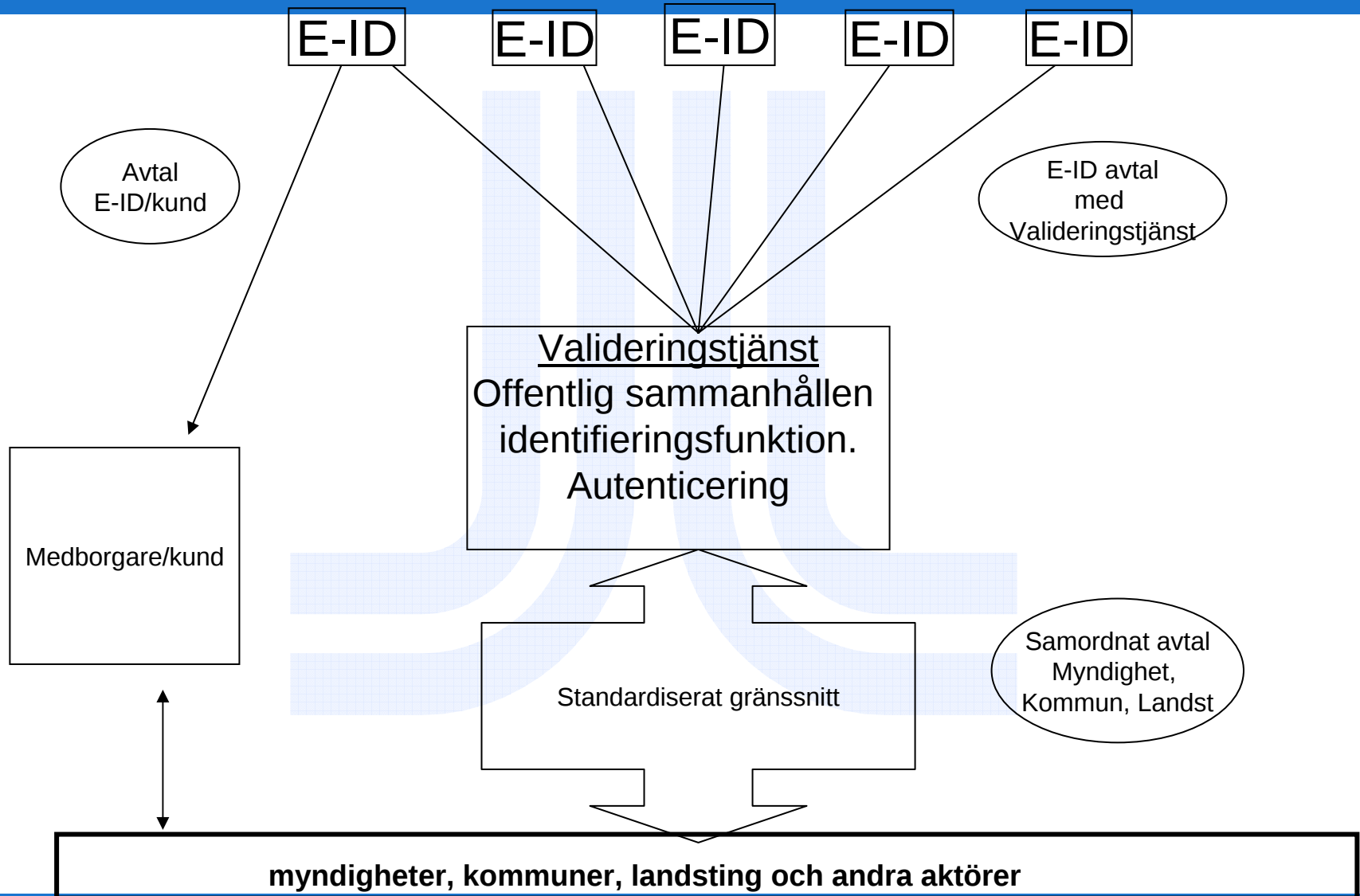
**ELEKTRONISK-
IDENTIFIKATION
OCH
SIGNERING**

Läget idag



Önskad samverkan kring E-ID

infrastruktur/arkitektur



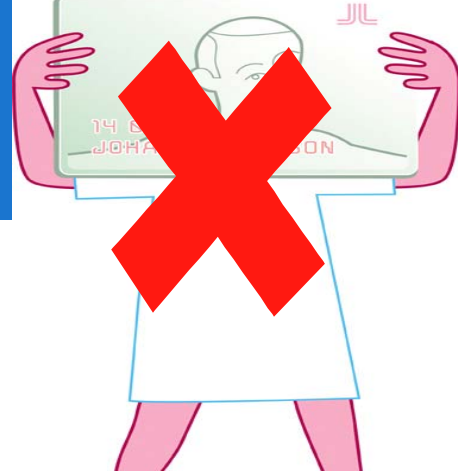
Patientbrickans funktion 2005



- Leg och internidentitet
- Recept
- Journal & logistik dokument
 - Remisser
 - Lab
 - Rtg
 - Konsult
 - Att göra listor
 - Översiktslistor
- Kassa&Ersättnings listor
- Generella blanketter
- FOU blanketter



Leg och ID



Ett scenarie som SLL arbetar med är att besluta i april att avskaffa patientbrickan

Vad skulle det få för konsekvenser om;

- SLL som en konsekvens av ovanstående ger ut riktlinjen att

patientbrickan **INTE** får användas som intern id-handling from 1 Juni 2007 pga av kvalitet och säkerhetsskäl gentemot patienten





Ulf.Hertin@sll.se