



## Seznam telemedicinskih rešitev v slovenskem zdravstvu

Ime rešitve	Udeleženi pri razvoju (npr. programerske hiše, izvajalci...)	Kontaktna oseba in kontaktni podatki (Ime, priimek, institucija, tel, email)	Komu je TM storitev namenjena (ciljni uporabniki) in ocena števila uporabnikov?	Zelo kratek opis rešitve	Potencial za uporabo na nacionalnem nivoju	Trije največji izzivi	Vnesel - ime in priimek
<b>Sistem za oddaljeno spremljanje in telemedicinsko obravnavo pacientov (SOSTOP)</b>	Ipmit d.o.o., Nova Vizija d.d., Medicina Iljaž d.o.o. v sodelovanju s Fakulteto za računalništvo in informatiko, Ljubljana	Jožica Leskovšek, Dejan Zilli, Nova Vizija d.d.; info@vizija.si; 03 7121800	Referenčne ambulante; trenutno poteka klinična študija v 6 ambulantah (amb. dr. Iljaž in ZD Brežice)	Rešitev je namenjena oddaljeni obravnavi pacientov v referenčnih ambulantah in je podprta s pomočjo povezave med zdravstvenim informacijskim sistemom ProMedica in telemedicinsko platformo Vitabits. Gre za integriran telemedicinski sistem, ki zdravstvenemu osebju referenčne ambulante omogoča načrtovanje, kroničnim bolnikom pa enostavno izvajanje načrtovanih aktivnosti (izvajanje meritev, spremljanje prehrane...). Sistem bolnika opozarja na meritve, terapijo in mu daje dodatna navodila v primeru odstopanj od referenčnih vrednosti. V modulu za zdravstveno osebo pa je zdravstvenim delavcem enostavno in pregledno vidna urejenost bolezni kroničnih bolnikov, da se lahko bolj posvetijo bolnikom s slabše urejeno kronično boleznijo. Vse meritve se prenesejo v eKartoteko bolnika v osnovni zdravstveni informacijski sistem izvajalca. Trenutno se meritve prenašajo v zdravstveni informacijski sistem ProMedica, je pa rešitev načrtovana tako, da omogoča integracijo s katerikoli ponudnikom zdravstvenih informacijskih sistemov.	Vse referenčne ambulante, kasneje tudi domovi za ostarele in specialistične ambulante. Z vzpostavitvijo nacionalne vstopne točke pa bi lahko zagotovili spremljanje oz. pomoč bolnikom 24/7.	- Zagotovitev financiranja opravljenih telemedicinskih storitev izvajalcem zdravstvenega varstva - Financiranje merilnih naprav in tablice, ki jih prejme bolnik za izvajanje meritev	Jožica Leskovšek
<b>Storitve centra za zdravje na daljavo CEZAR</b>	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, ZD Ravne, MKS Elektronski sistemi d.o.o., Ljubljana	Drago Rudel, MKS d.o.o., Ljubljana, 041-685-914, drago.rudel@mks.si	kronični bolniki s srčnim popuščanjem (SP) in/ali sladkorno boleznijo tipa 2 (SB2). Ocena potencialnih uporabnikov v Sloveniji: SP 11.500, SB2 12.000. Letni porast uporabnikov: SP 500, SB 550.	Center za zdravje na daljavo CEZAR v SB Slovenj Gradec izvaja telemonitoring krvnega tlaka, srčne frekvence, telesne teže, oksigenacije in krvnega sladkorja. Od 2014 je storitve uporabljalo že okoli 570 bolnikov. Center razvija nove storitve za bolnike po kapi, infarktu, prekomerno težo ter za osebe z gestacijsko sladkorno boleznijo.	Center CEZAR ima potencial, da nudi tehnološko infrastrukturo za storitve vsem potencialnim uporabnikom v Sloveniji na sekundarnem in primarnem nivoju in ocenjenem obsegu.	1. Pomanjkanje zavedanja pomena in potenciala storitev med odločevalci in zdravstvenimi delavci ter odprtost zdravstvenih delavcev za sprejemanje novih storitev; 2. Togost zdravstvenega sistema za uvajanje novih storitev; 3. Finančna vzdržnost izvajanja storitev	Drago Rudel
<b>Teletransfuzija</b>	Zavod Republike Slovenije za transfuzijsko medicino (Marko Breskvar, Marjeta Maček in Mojca Šimc) in XLAB, d.o.o. (Mitja Vavpotič)	Marko Breskvar, Zavod Republike Slovenije za transfuzijsko medicino, tel:015438230, mail:marko.breskvar@ztm.si	TM storitev se po modelu B2B izvaja na vseh dvanajstih slovenskih transfuzijskih ustanovah, kjer zdravniki v vlogi telekonzultantov (43 izvajalcev) na daljavo nudijo (letno okoli 30.000) storitve za laboratorijske inženirje (150 izvajalcev) pri predtransfuzijskih preiskavah za celoten potencial slovenskih bolnikov, ki potrebujejo kri.	Telemedicina se že od leta 2005 let uspešno uporablja na nacionalnem nivoju v slovenski transfuzijski dejavnosti za interpretacijo predtransfuzijskih preiskav krvi na daljavo. Pri tem se uporablja računalniški sistem Teletransfuzija, ki omogoča delo na daljavo, zato ni potrebna stalna prisotnost zdravnika transfuziologa v transfuzijskih ustanovah ob regionalnih bolnišnicah. Sistem je doprinesel k racionalnejši organiziranosti dela v oddaljenih transfuzijskih ustanovah in k zmanjšanju števila potrebnih transfuziologov na vsaki lokaciji, kar se odraža v pozitivnih ekonomskih učinkih.	Teletransfuzija že v celoti pokriva sistem preskrbe vseh slovenskih bolnišnic na nacionalnem nivoju. Potencial je širitev v tujino, saj obstaja zanimanje v tujini.	Glavni izziv je že uresničen: Varna, kakovostna in strokovna 24/7 storitev v verigi preskrbe s krvjo slovenskih bolnišnic. Sekundarna izziva sta interoperabilnost in mobilnost.	Marko Breskvar
<b>TeleFarma</b>	UL Medicinska fakulteta (B. Leskošek, P. Ferik), SRC Infonet (M. Pikec), SB MS, ZD Škofja Loka	Brane Leskošek, UL MF, 01/5437770, brane.leskosek@mf.uni-lj.si	Zdravnikom specialistom (vključno z zdravniki splošne prakse) ter kliničnim farmacevtom. Pilot trenutno poteka v izbranih ambulantah splošne prakse in z izbranimi kliničnimi farmacevti.	Aplikacija TeleFarma zdravnikom omogoča sodoben, enostaven in hiter posvet s kliničnim farmacevtom, kliničnemu farmacevtu pa omogoča izvedbo farmakoterapijskega pregleda na daljavo. TeleFarma nudi vsem zdravnikom, ne glede na njihovo lokacijo, enakovreden dostop do storitev kliničnega farmacevta ter boljše sodelovanje zdravnikov in kliničnih farmacevtov. Poleg tega vpliva tudi na optimizacijo farmakoterapije za paciente ter, nenazadnje, prinaša prihranek v zdravstveni blagajni.	Z minimalno nadgradnjo delovišč in predvsem izobraževanjem zdravnikov specialistov na vseh nivojih sistema zdravstvenega varstva je možno brez povečanja sredstev omogočiti optimizacijo farmakoterapije za večino pacientov. Storitve lahko v sedanjem stanju COVID-19 deluje nemoteno.	Izziv je reorganizacija kliničnih farmacevtov na nacionalnem nivoju v eno skupino z namenom zagotovitve varne, zanesljive in kakovostne storitve 24/7. Vključitev pacientov na daljavo (zagotovitev ustrezne IKT opreme). Medopravilnost/interoperabilnost med informacijskimi sistemi vključenih ključnih deležnikov.	Brane Leskošek
<b>Telekap</b>	Interexport, UKC Ljubljana (Nevrološka klinika), MZ, NIJZ	Matjaž Žohar, NIJZ, 01/24 41 400, trtk@nijz.si Boško Simeunović, NIJZ, 01/24 41 400, trtk@nijz.si	urgentnim centrom v bolnišnicah, ki nimajo neprestano dostopnega specialista nevrologa; uporablja jo 7 bolnišnic in UKC LJ	Informacijska rešitev TeleKap je oblikovana tako, da z njeno pomočjo zdravniki specialisti Nevrološke klinike Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana nudijo 24-urno oddaljeno podporo na daljavo drugim bolnišnicam, ki nimajo svojih specialistov nevrologov ali pa jih nimajo dovolj, da bi lahko zagotovili njihovo prisotnost zunaj rednega delovnega časa. Oskrba pacientov z akutno možgansko kapjo, ki jih služba nujne medicinske pomoči pripelje s kraja dogodka v urgentne ambulante bolnišnic, se izvaja s pomočjo videokonferenčnih pregledov pacientov. Tako je omogočena postavitev pravilne diagnoze v čim krajšem mogočem času ne glede na to, v kateri pacient je, in čimprejšnje ustrezno zdravljenje pacientov z akutno možgansko kapjo.	Se že uporablja na nacionalnem nivoju.	- nekatere bolnišnice zavračajo uporabo. Vključitev preostalih bolnišnic? - strojna oprema po bolnišnicah se stara in bo potrebno načrtovati prenovo	Živa Rant



## Seznam teled medicinskih rešitev v slovenskem zdravstvu

Ime rešitve	Udeleženi pri razvoju (npr. programerske hiše, izvajalci...)	Kontaktna oseba in kontaktni podatki (Ime, priimek, institucija, tel, email)	Komu je TM storitev namenjena (ciljni uporabniki) in ocena števila uporabnikov?	Zelo kratek opis rešitve	Potencial za uporabo na nacionalnem nivoju	Trije največji izzivi	Vnesel - ime in priimek
<b>Teleradiologija</b>	Interexport, MZ, NIJZ	Matjaž Žohar, NIJZ, 01/24 41 400, trtk@nijz.si Boško Simeunović, NIJZ, 01/24 41 400, trtk@nijz.si	Izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki izmenjujejo radiološko gradivo;  trenutno v izmenjavi radiološkega gradiva sodeluje 18 izvajalcev zdravstvene dejavnosti	Informacijska rešitev Teleradiologija omogoča izmenjavo radioloških informacij tako med izvajalci zdravstvenih storitev, ki imajo lastne PACS-sisteme, kot med bolnišnicami in drugimi zdravstvenimi ustanovami, ki teh sistemov nimajo. Podpira strokovno tolmačenje radioloških gradiv na oddaljenih lokacijah. Učinkovita izmenjava dokumentacije omogoča hitrejšo obravnavo, izločanje podvojenih preiskav in visoko učinkovitost pri urgentnih zadevah.	Vsi, ki radiološke slike obdelujejo in pregledujejo.	- vključevanje novih izvajalcev zdravstvene dejavnosti - financiranje svetovalnih storitev (podajanje mnenja drugim bolnicam) - standardizacija in poenotegne gradiv - uvedba centralnega nacionalnega PACS-a	Živa Rant
<b>ePosvet</b>	IN2 d.o.o., NIJZ, Splošna bolnišnica Jesenice, Osnovno zdravstvo Gorenjske (OZG)	Simon Indihar, NIJZ, 01/24 41 400 eZdravje@nijz.si	zdravnikom družinske medicine, trenutno ponuja ePosvet okrog 40 izvajalcev zdravstvene dejavnosti	ePosvet je elektronska komunikacija med zdravstvenimi delavci, med zdravnikom družinske medicine in zdravnikom specializmom, z namenom pridobitve mnenja zdravnika specialista na zastavljeno klinično vprašanje Rešitev ePosvet, ki deluje na infrastrukturi sistema eNaročanja, omogoča osebnim zdravnikom varno elektronsko posvetovanje o zdravstvenih problemih pacientov pri specialistih. Pacient mora obiskati specialista le, če ta s pomočjo ePosveta ugotovi, da je obisk potreben in o tem tudi obvesti osebnega zdravnika. Tako se pacient ne postavi v čakalno vrsto pri specialistu, če to ni potrebno. Paleta rešitev v sklopu spletne rešitve doZdravnika.si (https://dozdravnika.si/) pacientom omogočajo reševanje vsakdanjih opravil z zdravnikom na varen način, brez da bi jim bilo potrebno oditi v ambulanto ali čakati na prosto linijo: - pacienti lahko naročajo recepte, - prosijo za odprtje ali zaključek bolniškega staleža - zaprosijo za izdajo eNapotnice - se naročijo na VideoPosvet - se naročijo na pregled - pridobijo izvid specialističnega pregleda na varen način - prejmejo sliko radiološke preiskave namesto na CD kar na platformo	Se že uporablja na nacionalnem nivoju.	- čim več izvajalcev prične izvajati storitve ePosveta - čim več izvajalcev začne uporabljati soritve ePosveta - prilagoditev rešitve za enostavnejšo uporabo	Živa Rant
<a href="https://dozdravnika.si">dozdravnika.si</a>	SRC Infonet	Marjana Pikec, SRC Infonet, marjana.pikec@infonet.si, 041 385 928	Pacientom ter zdravstvenim delavcem v javnih in privatnih ustanovah, trenutno je registrirani preko 21.000 uporabnikov in je v uporabi v več kot 40 zdravstvenih ustanovah		Uporaba je že precej široka, enostavno se lahko razširi tudi v ustanove, ki uporabljajo druge informacijske sisteme	Zavedanje zdravstvenih delavcev, da si z uporabo teh rešitev lahko bistveno poenostavijo delo in skrajšajo čas obravnave posameznega pacienta ter da je razbremenitev telefonskih linij neprecenljiva. Težko se odločijo za začetek uporabe, ko ta odpor premostijo, ne bi šli nikakor nazaj.	Marjana Pikec
<b>Hipokrat - eSodelovanje s pacienti</b>	LIST d.o.o.	Mirjam Kerpan Izak, List d.o.o. mirjam.izak@list.si, 041 733 743	Pacientom, zdravstvenim delavcem, zavarovalnicam	Različne možnosti eSodelovanja z integracijo rešitev zunanjih ponudnikov - spletno naročanje na obravnave (s strani pacientov ali Zavarovalnic - "nadstandard") - Naročanje receptov in drugih obrazcev - ePosvet preko izmenjave dokumentacije - VideoPosvet	Gre za različne rešitve, ki so integrirane v Hipokrat, kar omogoča, da izvajalci vedno uporabljajo samo eno osnovno aplikacijo in ne več različnih	- nezaupanje v nove načine komuniciranja - nejasnost kaj posamezne rešitve ponujajo - npr. termin ePosvet se uporablja vsaj za 3 različne tip komunikacije - Po uporabi prvega modula/rešitve iz celotnega sklopa, se zadeva hitro razširi po celi ustanovi ali na dodatne funkcionalnosti	Mirjam Kerpan Izak
<b>PriZdravniku</b>	Nova Vizija d.d.	info@vizija.si; jozica.leskovsek@vizija.si	Pacientom in zdravstvenim delavcem	Bolnikom omogoča naročanje na preglede in naročanje listin preko spleta, brez obiska v ambulanti. Podpira naročanje na pregled v ambulante, ki sicer niso vključene v nacionalni sistem naročanja preko spleta. Pacienti se lahko naročijo na pregled v ambulanti ali naročijo določene listine (eRecepte, eNapotnice ali bolniške liste). Do aplikacije za naročanje in izdajo listin lahko pacienti dostopajo preko spletnih strani zdravstvene ustanove in dobijo povratno informacijo preko SMS ali e-maila, ambulante pa uporabljajo modul naročanja, ki ga tudi sicer uporabljajo pri svojem delu.	S kriznim stanjem ob COVID 19 se je uporaba storitve močno povečala. Rešitev lahko uporabljajo vse stranke, ki uporabljajo IS ProMedica, z manjšimi dopolnitvami pa bi ga lahko uporabili tudi drugi ponudniki IS v zdravstvu.	Strah zdravstvenih delavcev pred tem, da se lahko pacienti sami naročijo na konkreten termin v njihovem urniku, brez posredovanja sestre.	Jožica Leskovšek
<b>Mobilni zdravnik</b>	Nova Vizija d.d.	info@vizija.si; jozica.leskovsek@vizija.si	Pacientom in zdravstvenim delavcem na terenu	Mobilni zdravnik je rešitev za podporo delu zdravnika pri zdravljenju na domu, delujoča na mobilnih napravah, ki zdravniku omogoča dostop do medicinskih podatkov bolnika, sočasno pa rešuje težave z varnostjo občutljivih medicinskih podatkov. Medicinska sestra lahko, brez da vidi medicinske podatke pacienta, podatke pošlje na mobilno napravo zdravnika tudi po tem, ko je zdravnik že na terenu. Tako je kartoteka bolnika zdravnikom na voljo v vsakem trenutku.	Imeli smo le nekaj posameznih testnih namestitvev, vendar do produkcijske uporabe ni prišlo.	- Zdravniki na terenu niso zaznali zadostnih prednosti v uporabi eKartoteke pacienta na terenu, da bi to vzpodbudilo začetek produkcijske uporabe. - Varnostni vidik zahteva uporabo osebnih certifikatov.	Jožica Leskovšek



## Seznam telemedicinskih rešitev v slovenskem zdravstvu

Ime rešitve	Udeleženi pri razvoju (npr. programerske hiše, izvajalci...)	Kontaktna oseba in kontaktni podatki (Ime, priimek, institucija, tel, email)	Komu je TM storitev namenjena (ciljni uporabniki) in ocena števila uporabnikov?	Zelo kratek opis rešitve	Potencial za uporabo na nacionalnem nivoju	Trije največji izzivi	Vnesel - ime in priimek
T-MED Gluco	MKS d.o.o., Ljubljana VPD Bled d.o.o.	Drago Rudel, MKS d.o.o., Ljubljana, 041-685-914, drago.rudel@mks.si	Bolnikom s sladkorno boleznijo tipa 2 ter diabetologom in sestram edukatorkam v diabetoloških ambulantah pri vodenju bolnika pri samozdravljenju na domu			1. Zdravstveni delavci uporabo telemedicine ne vidijo kot strokovni izziv 2. Motivacija za spremembe v zdravstvu je nizka 3. storitev ni plačana s strani zdrav.zavarovalnice, zato ni mogoče nagrajevati izvajalcev	Drago Rudel
E-zdravje Telekom Slovenije	Telekom Slovenije, d.d. UKC Ljubljana Klinika Golnik NIJZ	Peter Pustatičnik, peter.pustaticnik@telekom.si, tel. 041 787 737	Rešitev je primarno namenjena zdravljenju bolnikov s kroničnimi boleznimi na daljavo. Skupno število bolnikov s kroničnimi boleznimi v Sloveniji v letu 2020 je 717.864, vsaj 1/4 njih je primerna za zdravljenje s telemedicino. Rešitev smo nadgradili tudi za zdravljenje na daljavo bolnikov okuženih s COVID 19 virusom. Rešitev je že v produkciji v telemedicinskem centru UKC Ljubljana. Rešitev je bila v okviru EU programa HOPE prepoznana kot mednarodni primer dobre prakse.	E-zdravje Telekom Slovenije je celovita rešitev za povezavo od pacienta do zdravstvenega osebja, omogoča izvajanje telekonzultacij, telemonitoringa, telediagnostike in teleintervencij. Rešitev/storitev zagotavlja povezanost do nacionalnega sistema eZdravja ter visoko stopnjo razpoložljivosti ter varnosti in zaupnosti podatkov. Je edina tovrstna rešitev v Sloveniji, ki izpolnjuje vse za produkcijo potrebne regulatorne zahteve (ZMedPri, GPDR, EU uredbi EU 2017/745 in EU 2017/746 )	- Večja samostojnost in opolnomočenje pacientov - Večja dostopnost do zdravstvenih storitev - Boljše zdravstveno stanje, boljši izidi zdravljenj, manj prežgodnjih smrti in zapletov - Razbremenitev zdravstvenega osebja - Krajše čakalne dobe - Nižji stroški zdravljenja	- Dopolnitev sistemskih podlag, sistemska podpora telemedicini in teleoskrbi (umestitev v nacionalno strategijo ZV) - Financiranje TMO (telemedicinske obravnave) ter eOskrbe iz OZZ in drugih javnih sredstev - Proces sprejemanje novih storitev v financiranje na nacionalnem nivoju je potrebno bistveno pohitriti	Bojan Jurca, Marjeta Pučko
E-oskrba	Telekom Slovenije, d.d., ZDUS	Peter Pustatičnik, Telekom Slovenije, peter.pustaticnik@telekom.si, tel. 01 234 1707	E-oskrba je namenjena starejšim, osebam s kroničnimi in težjimi obolenji, invalidom. Ocena števila uporabnikov je 10 - 15% starejših od 65 let oz. cca. 40.000 oseb. Rešitev je že v produkciji. Rešitev je bila v okviru EU programa HoCare (Home Care) prepoznana kot mednarodni primer dobre prakse. Rešitev je bila na podlagi javnih naročil vključena tudi v pilote testiranja osnutka zakona o dolgotrajni negi (Krško, Celje, Dravograd).	E-oskrba je storitev, ki je enostavna za uporabo in zagotavlja stalno (24/7) povezavo z asistenčnim centrom ter pomoč pri organizaciji pomoči. Klic na pomoč lahko uporabnik sproži, tako da pritisne gumb na posebnem varovalnem telefonu ali na daljincu, ki ga ima vedno pri sebi kot obesek okoli vratu ali zapestja. V domu se lahko tudi namesti oprema, ki opozarja na nekatere nevarne situacije kot sta na primer požar ali izliv vode, in brez pritiska na gumb obvesti o nevarnosti asistenčni center. V asistenčnem centru je zaposleno zdravstveno osebje, ki oceni nevarnost situacije in na dom pošlje pomoč ter o tem obvesti svoje. Ključnega pomena je, da s pomočjo E-oskrbe uporabnik ni prepuščen samemu sebi, ko so svoji v službi ali po obveznostih, svoji pa niso stalno v skrbeh, da ne bi mogli pravočasno priskočiti na pomoč.	- omogoča daljše, bolj samostojno in bolj varno bivanje na domu - omogoča kasnejši odhod v institucionalno varstvo in s tem boljše obvladovanje čakanja na sprejem v institucionalno oskrbo - izenačenje pravic oseb, ki so vključene v institucionalno varstvo in oseb, ki ostajajo v oskrbi na domu - prihranek virov oskrbe na domu - nižji stroški oskrbe	- zagotoviti sistemsko ureditev z vzpostavitvijo zakonodaje za dolgotrajno oskrbo, katere del je tudi E-oskrba, - vzpostaviti standarde za izvajanje storitev - zagotoviti enako dostopnost vsem, ki potrebujejo storitev - zagotoviti stabilen vir financiranja (v tujini je E-oskrba financirana iz javnih sredstev in jo uporablja približno 10% prebivalstva starejšega od 65 let)	Elena Nikolavčič
Beleženje zdravstvenega stanja zaposlenih	Telekom Slovenije, d.d. UKC Ljubljana	Peter Pustatičnik, Telekom Slovenije, peter.pustaticnik@telekom.si, tel. 01 234 1707	Rešitev je primarno namenjena vsem zdravstvenim delavcem za spremljanje zdravstvenega stanja zaposlenih (obvladovanje okužb s COVID-19). Rešitev je že v produkciji v zdravstveni ustanovi.	Rešitev zagotavlja vodstvom zdravstvenih ustanov spremljanje zdravstvenim delavcem za spremljanje zdravstvenega stanja delavcev v zdravstvenih sutanovah (obvladovanje okužb s COVID-19).	"- boljše obvladovanje epidemije, manj okužb, manj odsotnosti zaposlenih	Rešitev trenutno uporablja le UKC Ljubljana. V primeru drugega vala pandemije COVID-19 je rešitev uporabna za vse zdravstvene in druge organizacije.	Peter Pustatičnik
Gospodar zdravja	Gospodar zdravja d.o.o.	Davorin Gec, info@gospodar-zdravja.si, 069 930 410, www.gospodar-zdravja.si	Vsem ambulantam primarne in tudi sekundarne ravni.	Sistem že vrsto let deluje v veliko zdravstvenih domovih in zasebnih zdravstvenih izvajalcih. Sistem preverjeno deluje samostojno. Integriran je tudi s programom Hipokrat. Rešitev vključuje naslednje module: 1. Napredno e-naročanje pacientov na obisk 2. Usmerjano e-naročanje receptov, napotnic in bolniških listov 3. Modul video klicev 4. Napredno obveščanje pacientov 5. Ambulantam omogočamo ukinitvev klasične elektronske pošte in vpeljavo modula varnih zdravstvenih ePosvetov z vrsto prednosti (varna e-komunikacija pacient-zdravnik in zdravnik-zdravnik).	DA, na več področjih.  Sistem vključuje tudi orodje za opolnomočenje pacienta, ki se lahko takoj uporabi in vpelje tudi na nacionalnem nivoju.	1. povezanost sistema z nacionalnimi rešitvami eZdravja 2. sodelovanje med deležniki v Sloveniji 3. prepoznavnost sistema	Davorin Gec