

Bilag 1.1

Referat fra bestyrelsesmøde den 6. september 2013, klokken 13:00-16:00.

Mødet blev afholdt i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Holbergsgade 6, 1057 København K

Deltagere:

- Svend Særkjær, Ministeriet for sundhed og forebyggelse (formand)
- Vagn Nielsen, Sundhedsstyrelsen
- Tommy Kjelsgaard, Danske Regioner
- Mette Harbo, Danske Regioner
- Jens Andersen, Danske Regioner
- Mikkel Hemmingsen, Danske Regioner
- Lars Frelle-Petersen, Finansministeriet
- Nina Husfelt Clasen, Finansministeriet
- Christian Harsløf, KL
- Flemming Christiansen, NSI
- Peter Munch Jensen, Ministeriet for sundhed og forebyggelse
- Kenneth B. Ahrensberg, NSI (referent)

Under punkt 4 deltog Tine Ohm Laursen, NSI

Under punkt 5 deltog Lene Ærbo, NSI

Under punkt 9 deltog Henrik Bjerregaard og Lars Hulbæk, MedCom

Under punkt 10 deltog Katrin Thorsvig Hansen, Justitsministeriet

Dagsordenen for bestyrelsesmødet var:

1. **Godkendelse af dagsorden**
2. **Fællesoffentlig porteføljestyregruppe**
3. **Overblik over porteføljen**
4. **Kommissorier for initiativer i strategien**
5. **Fælles Medicinkort**
6. **Afslutning af NPI-projektet og videre forløb**
7. **Udmøntning af pulje til videreudvikling af NSP**
8. **Fremtidig anvendelse af Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR)**
9. **Præsentation af MedCom 9**
10. **Europæiske og internationale initiativer af relevans for sundheds-it området, herunder præsentation af kommende EU forordning om beskyttelse af personlige oplysninger**
11. **Møder i 2013**
12. **Evt.**

1. Godkendelse af dagsorden

Svend Særkjær bød velkommen til mødet og nævnte, at der var afbud fra Lone Christiansen og Jane Wiis. Bestyrelsen kvitterede for forårets forløb i forbindelse med fastlæggelsen af den nye strategi – der var generelt tilfredshed i bestyrelsen med strategien og processen frem mod dens tilblivelse.

Svend Særkjær nævnte, at Økonomi- og Indenrigsministeriet havde fremsat ønske om at indtræde i bestyrelsen og nævnte samtidig, at bestyrelsens sammensætning er fastlagt i en økonomiaftale, hvorfor det ligger uden for bestyrelsens mandat at ændre på sammensætningen.

Endelig nævnte Svend Særkjær, at der arbejdes med et oplæg på e-sundhedsobservatoriet omkring strategien, hvor det kan blive nødvendigt at trække på medlemmer af bestyrelsen.

Derefter blev dagsordenen godkendt med den ændring, at der blev indledt med punkt 9 om MedCom 9, hvor Henrik Bjerregaard og Lars Hulbæk var inviteret. I referatet er rækkefølgen i dagsordenen bibeholdt, således at punktet er refereret som punkt 9.

2. Fællesoffentlig porteføljestyregruppe

Bestyrelsen drøftede kommissoriet for porteføljestyregruppen og havde en række kommentarer. Christian Harsløf nævnte, at porteføljestyregruppen ikke kan sikre driftsstabilitet, ligesom han nævnte, at projekterne i porteføljen ikke bør indgå i kommissoriet. Kommissoriet skal have en mere generisk karakter. Derudover nævnte Jens Andersen, at det skal fremgå tydeligt, at bestyrelsen godkender, når projekter skal indgå i gruppens portefølje.

Svend Særkjær konkluderede, at det i kommissoriet tydeligt skal fremgå, at projekter, der indgår i porteføljestyregruppens aktiviteter, indgår på baggrund af et konkret opdrag fra bestyrelsen, og at de projekter, der er i porteføljen, skal fremgå af et bilag til kommissoriet.

3. Overblik over porteføljen

Svend Særkjær fremlagde overblikket. Der var en række kommentarer hertil. Særligt gav det anledning til kommentarer, at der er mange aktiviteter i starten af strategiperioden.

Flemming Christiansen uddybede og nævnte, at overblikket ikke er udvidet i forhold til, hvad der fremgår af strategien. Samtidig lagde han op til, at materialet til at skabe overblik skal gennemskrives frem mod næste bestyrelsesmøde, så tidsfrister, ansvarsforhold, aftaleophæng mv. fremgår.

4. Kommissorier for initiativer i strategien

På bestyrelsesmødet var der fremlagt en række kommissorier, og Svend Særkjær efterspurgte bemærkninger. Det blev drøftet, om det organisatoriske setup omkring initiativerne kunne forenkles – kunne man fx slå styregrupper sammen? Der var enighed om, at det ikke ville være realistisk, idet kommissorierne stiller krav om en bred vifte af forskelligartede kompetencer. Derefter gik bestyrelsen over til de enkelte kommissorier.

Kommissorium for programstyregruppe for telemedicin

I forhold til kommissoriet for programstyregruppen for telemedicin nævnte Nina Clasen, at man havde besluttet at ændre navnet for gruppen til koordinationsgruppen for telemedicin.

Derudover blev det foreslået, at kommissoriet også skulle omfatte opsamling af danske og udenlandske erfaringer med telemedicinske løsninger.

Endelig anførte Vagn Nielsen, at man gerne fra Sundhedsstyrelsen medvirker i arbejdet, også i forhold til de andre initiativer.

Med de kommentarer blev kommissoriet godkendt.

Kommissorium vedr. digital understøttelse af arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet

Bestyrelsen havde en række kommentarer til kommissoriet vedr. digital understøttelse af arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet. Kommentarerne knyttede sig bl.a. til afgrænsningen af initiativet, ligesom bestyrelsen efterspurgte en mere trinvis fremgangsmåde, hvor man først tilvejebringer et grundlag (analyse) og på det grundlag iværksætter relevante initiativer.

Det blev aftalt, at der lægges et revideret kommissorium op på bestyrelsesmødet den 22. oktober, der afspejler drøftelserne i bestyrelsen.

Svend Særkjær nævnte, at Økonomi- og Indenrigsministeriet har anmodet om at medvirke i arbejdet under initiativet vedr. digital understøttelse af arbejdsgange, og forespurgte derfor, om bestyrelsen var indforstået med ministeriets medvirken. Bestyrelsen havde ingen indvendinger, hvorfor Økonomi- og Indenrigsministeriet inviteres til at være med i arbejdet.

Kommissorium vedr. sikkerhedsstandarder og -løsninger

Bestyrelsen fandt kommissoriet vedr. sikkerhedsstandarder og -løsninger for teknisk og efterspurgte et mere generisk kommissorium med en tydeliggørelse af formålet med initiativet. Konkret blev det foreslået, at man lavede et to-delt kommissorium; et generisk kommissorium, der tydeliggør formål, organisering, tidsplan mv., og et bilag med en mere teknisk beskrivelse til brug for den tekniske gennemførelse.

Bestyrelsen godkendte kommissoriet, men på næste møde skal der lægges et mere overordnet kommissorium frem for bestyrelsen.

Kommissorium vedr. juridiske rammer

Bestyrelsen drøftede kommissoriet vedr. juridiske rammer. Bestyrelsen var enig i, at initiativet er vigtigt, men at det ligger på kanten af bestyrelsens kompetencer.

Svend Særkjær konkluderede, at en nærmere juridisk afklaring af initiativets rækkevidde ville være nødvendig, inden bestyrelsen kunne godkende kommissoriet.

5. Fælles Medicinkort

Svend Særkjær indledte med at konstatere, at det var overraskende, at FMK-planen på relativt kort tid er skredet så meget, som den er. Han konstaterede derudover, at der i bilagsmaterialet var lagt op til, at der på næste bestyrelsesmøde skulle fremlægges en redegørelse for den opståede forsinkelse, men nævnte, at det ville være for sent. Der bør foreligge en redegørelse tidligere.

Jens Andersen oplyste, at man på et møde i RSI styregruppen torsdag den 12. september har dagsordenssat FMK-forsinkelserne. På baggrund af RSI's drøftelse vil man rapportere detaljeret tilbage til bestyrelsen omkring de opståede forsinkelser. Jens Andersen oplyste, at forsinkelsen forventeligt ikke er så alvorlig, som det fremgår af bilagsmaterialet – det forventes dog, at Region Hovedstaden ikke vil komme i mål med fuld FMK-implemtering med udgangen af 2013.

Derefter gik bestyrelsen over til at drøfte den generelle FMK rapportering, herunder risikoanalysen. Lars Frelle-Petersen nævnte, at det var bekymrende, at det af risikoanalysen fremgik, at kun en risiko var grøn. Ved en nærlæsning af risikoanalysen kan det dog konstateres, at vægtningen af de forskellige risici er forskelligartet. Det blev på det grundlag aftalt, at der til næste bestyrelsesmøde skulle gennemføres en oprydning i analysen.

Endelig drøftede bestyrelsen bilaget omkring uberettigede opslag i FMK. Bestyrelsen udtrykte tilfredshed med bilaget og bemærkede, at bilaget giver sikkerhed for, at der følges op på, at ingen foretager uberettigede opslag.

Afslutningsvis orienterede Christian Harsløf om den kommunale FMK-implemtering. Der pågår flere aktiviteter, herunder har KL's bestyrelse etableret et projekt, og der er indgået en aftale med MedCom på 4 mio. kr. til deres aktiviteter i forbindelse med implementering af FMK i kommunerne.

6. Afslutning af NPI-projektet og videre forløb

Svend Særkjær indledte med at konstatere, at NPI som led i økonomiaftalen blev afsluttet. Jens Andersen fremhævede den fælles forståelse, herunder at man med afslutningen af NPI-projektet havde fået anskaffet en række komponenter, som på relevant vis kan bringes i anvendelse fremadrettet.

Flemming Christiansen redegjorde derpå for de økonomiske konsekvenser som er, at NPI indgår i realiseringen af strategiens initiativ 1.4 om modning af telemedicinsk infrastruktur. Afprøvningen kører inden for den eksisterende bevillingsramme. Til de tre komponenter samtykke, dokumentdeling og min log skal der fra 2015 findes driftsfinansiering på 0,5 mio. årligt. Derfor skal der som led i økonomiaftalerne for 2015 søges driftsfinansiering til disse komponenter.

7. Udmøntning af pulje til videreudvikling af NSP

Svend Særkjær fremlagde forslaget til disponering af midler til videreudvikling af NSP. Bestyrelsen godkendte det foreslåede budget.

8. Fremtidig anvendelse af Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR)

Bestyrelsen drøftede den fremtidige anvendelse af SOR og godkendte indstillingen om igangsættelse af en analyse af den fremtidige anvendelse af SOR.

9. Præsentation af MedCom 9

Henrik Bjerregaard og Lars Hulbæk var inviteret til at holde oplæg om MedCom 9 og processen i forbindelse hermed.

Oplægget fokuserede fortrinsvis på, hvordan MedCom medvirker til at realisere den nye strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet. En central pointe er, at MedCom 9-projektprogrammet tager udgangspunkt i opgaver, der fremgår af den nye fællesoffentlige digitaliseringsstrategi og regionernes og kommunernes sundheds IT-strategier.

Bestyrelsen udtrykte tilfredshed med oplægget og den retning, det var udtryk for, som flugter med strategiens intentioner.

Derefter var der en fælles drøftelse. Bestyrelsen kom bl.a. ind på den mere og mere centrale rolle kommunerne har på sundhedsområdet. Christian Harsløf nævnte, at kommunerne har et højt aktivitetsniveau i forhold til området, herunder at KL presser på for at sikre et højt aktivitetsniveau på området i de enkelte kommuner.

Afslutningsvis blev det aftalt, at bestyrelsen følger med i det videre arbejde med MedCom 9.

10. Europæiske og internationale initiativer af relevans for sundheds-it området, herunder præsentation af kommende EU forordning om beskyttelse af personlige oplysninger

Indledningsvis drøftede bestyrelsen bilaget om håndtering af internationale aktiviteter på sundheds-it området, og der var enighed om, at de nævnte områder bør være prioriteret.

Derefter var Justitsministeriet ved Katrin Thorsvig Hansen inviteret til at fortælle om den kommende forordning om beskyttelse af personlige oplysninger.

Det blev bl.a. oplyst, at skiftende formandskaber har haft som prioritet at få en forordning på området igennem, men at det har været vanskeligt at komme til enighed på europæisk plan. Den danske holdning har grundlæggende været, at et direktiv frem for en forordning ville være bedre.

Afslutningsvis drøftede bestyrelsen tidsperspektivet for forordningen, og forventningen er, at der ikke på kort sigt vil kunne opnås enighed herom. Det blev aftalt, at bestyrelsen løbende skulle holdes orienteret om arbejdet

11. Møder i 2013

22. oktober 13-16

11. december 14-17

Derudover blev det aftalt, at der snarest vil blive indkaldt til møder i 2014, og at der tidligt i 2014 skal holdes et seminar.

12. Evt.

Svend Særkjær spurgte, om der var emner til eventuelt, hvilket ikke var tilfældet. Derefter blev mødet lukket, og formanden takkede bestyrelsen for godt og konstruktivt input.