

Bilag 1.

Referat fra møde den 19. maj 2014 i den nationale bestyrelse for sundheds-it

Mødet blev afholdt den 19. maj 2014 fra kl. 11:30 til 14:00 i lokale S25 i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Deltagere:

- Svend Særkjær, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (formand)
- Nanna Skovgaard, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
- Jens Andersen, Danske Regioner/Region Sjælland
- Mikkel Hemmingsen, Danske Regioner/Region Syddanmark
- Tommy Kjelsgaard, Danske Regioner
- Mette Harbo, Danske Regioner
- Christian Harsløf, KL
- Vagn Nielsen, Sundhedsstyrelsen
- Susanne Duus, Digitaliseringsstyrelsen
- Flemming Christiansen, National Sundheds-it
- Martin Bagger Brandt, National Sundheds-it
- Kenneth B. Ahrensberg, National Sundheds-it (referent)
- Under punkt 3 deltog Tine Ohm Laursen, NSI, og Allan Kirk Deloitte
- Under punkt 3 og 4 deltog Lars Hulbæk, MedCom

Afbud:

- Lars Frelle-Petersen, Digitaliseringsstyrelsen
- Nina Clasen, Digitaliseringsstyrelsen
- Erik Jylling, Danske Regioner
- Jane Wiis, KL

Dagsorden:

Dagsorden (B = Beslutning O = Orientering)

1. Godkendelse af dagsorden og referat (B)
2. Meddelelser, herunder status for ØA15 (O)
3. Analyse om digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet (målbillede-analysen) (B)
4. Analyse om udbredelse af MedCom inden for psykiatrien og det sociale område (B)
5. Fremtidig anvendelse af SOR (B)
6. Sikkerhedsanalysen (B)
7. Driftsgovernance og indikatorer, herunder SLA (B)
8. Fuld anvendelse af FMK (B)
9. Indledende drøftelse af informationssikkerhed (B)
10. Justering af porteføljestyregruppens portefølje (B)
11. Status for arbejdet med at kvalificere to områder inden for digital selvbetjening (O)
12. Mødeplan 2014 (O)
13. Evt. (O)

Referat:

1. Godkendelse af dagsorden og referat (B)

Dagsorden og referat fra mødet 1. maj 2014 blev godkendt.

2. Meddelelser, herunder status for ØA15 (O)

Svend Særkjær orienterede om diverse møder i relation til økonomiforhandlingerne og oplyste, at det forventes at økonomiaftalen er indgået 4. juni.

Uddybende oplyste Nanna Skovgaard, at det særligt er indikatorer, målbilledeanalyse, herunder shared care-konceptet og beslutningsstøtte i FMK, der indtager en central plads inden for bestyrelsens aktiviteter.

Under punktet indgik et bilag fra KL om KLs arbejde i relation til indikatorer inden for området.

Christian Harsløf nævnte uddybende i forhold til bilaget, at det beskriver, hvordan man kommer videre i forhold til at fastlægge indikatorer, der giver værdi i forhold til det kommunale område, herunder foreslås det bl.a., at man i første omgang kan basere sine målinger på audits.

Svend Særkjær nævnte, at der på bestyrelsens møde 4. september 2014 vil blive fremlagt nye indikatormålinger, og det vil være fint, hvis KL i den forbindelse fremlægger nogle indikatorer, fx indikatorer i relation til FMK. Christian Harsløf gav tilsagn om at fremlægge indikatorer i den forbindelse.

Endelig oplyste Svend Særkjær, at den beskrivelse (omtalt som pixi), der bl.a. beskriver lovgivningen vedrørende deling af data på sundhedsområdet, som bestyrelsen var blevet lovet på sidste møde, ikke foreligger i en endelig version.

3. Analyse om digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet (målbillede-analysen) (B)

Til at fremlægge potentiale vurderingen i forbindelse med målbilledeanalysen var Allan Kirk fra Deloitte inviteret. Allan Kirk oplyste, at man siden sidste møde i bestyrelsen havde arbejdet videre med at kvalificere grundlaget for eventuelle fremtidige investeringer.

Slides fra Deloitte's præsentation kan rekvireres i sekretariatet.

I forlængelse af Deloitte's præsentation drøftede bestyrelsen implikationerne af shared care. Der var enighed om, at shared care rummer et potentiale i forhold til at understøtte de udpegede patientgrupper.

Jens Andersen nævnte, at bilagene til sagen rummede visse uhensigtsmæssigheder, idet der var en beskrivelse af bl.a. sygehus/kommune kommunikation, hvilket må betragtes som misvisende. Han bemærkede dertil, at der blev talt om offentlige sygehuse, som i den sammenhæng må skulle betegnes som regionale sygehuse. Der blev givet tilsagn om at tilrette bilagene i overensstemmelse med disse pointer.

Der var en drøftelse af, at der - såfremt der skal etableres en shared care infrastruktur - så skal den være generaliserbar og ikke knyttet til bestemte sygdomsområder.

Christian Harsløf tilkendegav, at KL gerne indgår i de videre drøftelser omkring udmøntningen af analysen.

Derpå gik bestyrelsen over til at drøfte indstillingerne. Det blev anført, at man ikke ønskede at tage til efterretning, at analysens konklusioner indgår i ØA 15, men bestyrelsen fandt det relevant at tage en videre drøftelse på det kommende

bestyrelsesmøde. Generelt fremhævede bestyrelsen, at den ikke fandt det hensigtsmæssigt at tage noget til efterretning, der behandles i andet regi.

4. Analyse om udbredelse af MedCom-beskeder inden for psykiatrien og det sociale område (B)

Svend Særkjær bød velkommen til Lars Hulbæk fra MedCom. MedCom har gennemført analysen om udbredelse af MedCom-beskeder inden for psykiatrien og det sociale område.

Lars Hulbæk fremlagde sagen og nævnte i den forbindelse, at der er identificeret et beskedent økonomisk potentiale – det er kvalitet og sidestilling af somatik og psykiatri, der skal bære investeringen igennem.

Christian Harsløf nævnte i forlængelse heraf, at man gerne går videre med området, men at investeringsbehovet må fastlægges senere i forløbet.

Tommy Kjelsgaard spurgte uddybende til, om der som konsekvens af at gå videre med analysen, vil være behov for nye standarder. Det vil være sådan, at når korrespondancerne tages i brug, vil der ikke være behov for tilpasninger, men de standarder, der skal bringes i anvendelse på længere sigt, vil stille krav om tilpasninger af eksisterende standarder.

Det blev aftalt, at analysen drøftes mere dybdegående i sammenhæng med målbilledeanalysen på mødet i bestyrelsen 4. september 2014.

5. Fremtidig anvendelse af SOR (B)

Flemming Christiansen fremlagde det arbejde, der har fundet sted i relation til SOR, og som nu er mundet ud i de konklusioner, der fremgår af sagen. På baggrund af det foreliggende er parterne enige om, at det vil være relevant at gå videre med SOR.

Der var en særlig diskussion i forhold til det kommunale område, og der var enighed om, at man med SOR vil komme et godt stykke ad vejen i forhold til at skabe sammenhæng til det kommunale område.

Det blev konkluderet, at man på det kommende bestyrelsesmøde skal have en mere dybdegående drøftelse af det videre arbejde med SOR.

6. Sikkerhedsanalysen (B)

Bestyrelsen nævnte indledningsvis, at det ikke fremgik klart af sagen, hvilke konklusioner analysen er nået frem til. Flemming Christiansen uddybede og oplyste, at ambitionen med analysen har været at kortlægge gevinsterne ved en enklere sikkerhedsinfrastruktur, hvor den særlige sikkerhedsinfrastruktur, der er på sundhedsområdet, gøres til en del af den øvrige fællesoffentlige sikkerhedsinfrastruktur.

Der var en længere drøftelse af, hvad man får ud af at gennemføre den pilotafprøvning, der beskrives i analysen, og det blev konkluderet, at man afhængig af udfaldet af ØA15 vender tilbage med sagen i bestyrelsen.

7. Driftsgovernance og indikatorer, herunder SLA (B)

Svend Særkjær indledte med at nævne, at bestyrelsen på seminaret, der blev afholdt i maj, ønskede at få et grundlag, der kan medvirke til at håndtere de gensidige afhængigheder, som opstår som følge af mere og mere fællesoffentlig sundheds-it, der skal fungere på tværs af sektorerne.

Flemming Christiansen uddybede og henviste til de bilag, der var vedlagt sagen.

Jens Andersen bemærkede, at der i materialet lægges op til, at den fællesoffentlige porteføljestyregruppe for sundheds-it skal modtage forskellig rapportering af mere teknisk

karakter. Han fandt ikke, at porteføljestyregruppen er et egnet forum til at modtage en sådan rapportering, og nævnte, at det ville være mere relevant med rapportering til en gruppe med samme karakteristika som fx den regionale systemforvaltergruppe.

Det gav anledning til en længere drøftelse om, at porteføljestyregruppen ikke ønsker at modtage driftsrapportering, givet at det fremgår af gruppens kommissorium, at den modtager rapportering på disse områder. Det blev aftalt, at regionerne klargør behovet for en eventuel systemforvaltergruppe, selvom det i løbet af foråret er blevet aftalt, at der ikke er behov for at ændre i den nuværende governance. Denne forståelse blev bekræftet på mødet i bestyrelsen 1. maj, hvor der blev fremlagt og godkendt en beskrivelse af den eksisterende governance.

Som led i sagen var det foreslået, at bestyrelsen skulle drøfte, om der også skulle rapporteres på interne systemer i regioner og kommuner. Jens Andersen nævnte i den forbindelse, at det måtte være hensynet til afhængigheder, der var bestemmende for, hvorvidt der skal rapporteres. Det blev aftalt, at der rapporteres på forretningskritiske, tværsektorielle systemer, uanset hvor de driftes. Som konsekvens heraf blev det bemærket, at Sundhedsjournalen - på baggrund af ovenstående kriterium - har potentialet til at være kandidat for rapportering.

Det blev konkluderet, at bestyrelsen ikke godkendte de fremlagte styringsdokumenter, henset til at porteføljestyregruppen ikke ønsker at modtage driftsrapportering. Det blev derfor aftalt, at der frem mod næste møde i bestyrelsen sker en afklaring af, hvad der organisatorisk er behov for, og på det grundlag tilpasses styringsdokumenterne.

Svend Særkjær forespurgte om bestyrelsen – til trods for, at punktet ikke var dagsordenssat – var indstillet på at drøfte det NSP review, som Danske Regioner har spillet ind i økonomiforhandlingerne. Bestyrelsen var indstillet på at tage drøftelsen.

Svend Særkjær nævnte, at såfremt der er ønske om et review, vil det være naturligt at foreslå det i bestyrelsen.

Tommy Kjelsgaard oplyste, at man af regionerne er blevet bedt om at rejse reviewet af NSP i regi af økonomiforhandlingerne.

Afledt af den øvrige governance-diskussion på mødet blev det fremhævet, at Danske Regioner ikke tidligere har fremsat ønske om et review af NSP i den etablerede governance, fx i porteføljestyregruppen eller i bestyrelsen, selvom det fremgår af porteføljestyregruppens kommissorium, at den kan igangsætte reviews efter behov. Svend Særkjær understregede, at et spørgsmål relateret til review af NSP bør finde sted i bestyrelsen, og at man gerne tager en drøftelse heraf i det regi.

Tommy Kjelsgaard fastholdt et regionalt behov for at rejse reviewet i regi af økonomiforhandlingerne.

8. Fuld anvendelse af FMK (B)

Svend Særkjær redegjorde for baggrunden, som er, at det på sidste møde blev aftalt, at der – fortrinsvis på baggrund af regionalt input – skulle fremlægges et bud på aktiviteter til at fremme fuld anvendelse af FMK. På det grundlag havde Danske Regioner fremsendt et forslag med en række punkter, der foreslås gennemført.

Forslaget om at lægge procenten for fuld anvendelse på 90 pct. gav anledning til en række bemærkninger.

Bestyrelsen var enig om, at det vil være relevant at være proaktiv i forhold til at sikre fuld anvendelse af FMK. På det grundlag blev det aftalt, at bestyrelsen beder om, at der i regi af den workshop NSI afholder 26. maj og på styregruppemødet for FMK 12. juni udarbejdes en plan for, hvordan man kommer frem til fuld anvendelse af FMK.

Derudover blev det aftalt at udarbejde et papir, som bestyrelsen er afsender af, der overordnet beskriver den fælles historie om, hvordan vi kommer helt i mål med FMK

Afslutningsvis nævnte Nanna Skovgaard den problemstilling, der knytter sig til, at vagtlægerne i flere regioner benytter sig af en løsning, som kører på en tidligere udgave af certificeringskriterierne, på en dispensation. Det blev aftalt at Danske Regioner vender tilbage med en melding på, hvordan denne problemstilling håndteres.

9. Indledende drøftelse af informationssikkerhed (B)

Svend Særkjær nævnte, at temaet er centralt for bestyrelsen at drøfte, og spurgte, om det kunne være relevant for bestyrelsen at komme med fx en udtalelse eller udmelding af anden karakter. Samtidig nævnte han, at den juridiske afklaring, som pågår i regi af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, som også blev berørt under meddelelser, vil være relevant at inddrage i arbejdet.

Jens Andersen nævnte, at man i regionerne arbejder på en generel udtalelse, der søger at håndtere problemstillingen.

Der var enighed i bestyrelsen om, at der ikke skal være tvivl om, at data opbevares og deles fuldt lovligt. Samtidig lagde bestyrelsen vægt på, at det er centralt at kunne dele data, hvor der skal skabes sammenhæng i patientforløbet.

Svend Særkjær konkluderede, at der på næste møde dagsordensættes en drøftelse omkring informationssikkerhed. I drøftelsen bør den juridiske afklaring, der gennemføres af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indgå.

10. Justering af porteføljestyregruppens portefølje (B)

Bestyrelsen havde ingen bemærkninger til indstillingen, der blev godkendt.

Nanna Skovgaard nævnte, at det også kunne være relevant at inddrage videotolkning i porteføljestyregruppens portefølje. Bestyrelsen ønskede en afklaring heraf, inden der træffes beslutning.

11. Status for arbejdet med at kvalificere to områder inden for digital selvbetjening (O)

Susanne Duus gav en kort orientering og nævnte, at selvom der er tale om obligatoriske løsninger, vil det fortsat for folk, der ikke kan betjene sig selv på nettet, være muligt at modtage de berørte ydelser på anden vis.

Fra regional side blev det fremført, at det særligt er de estimerede potentialer, der ikke er enighed om.

12. Mødeplan 2014 (O)

-

13. Evt. (O)

-