

Bilag 1

Referat fra møde i den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it

Mødet blev afholdt den 5. oktober 2015 i Sundheds- og Ældreministeriet.

Deltagere:

- Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet (formand)
- Jens Andersen, Region Sjælland
- Dorthe Stigaard, Region Nordjylland
- Erik Jylling, Danske Regioner
- Tommy Kjelsgaard, Danske Regioner
- Christian Harsløf, KL
- Jakob Cold, Sundhedsstyrelsen
- Rikke Hougaard Zeberg, Digitaliseringsstyrelsen
- Susanne Duus, Digitaliseringsstyrelsen
- Flemming Christiansen, National Sundhedsdokumentation og it
- Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
- Peter Munch Jensen, Sundheds- og Ældreministeriet
- Nicholas Christoffersen, National Sundhedsdokumentation og it (referent)

Under punkt 6 (FMK) deltog:

- Christian Freitag, PLO
- Jette Stagsted Galatius, PLO
- Lene Ærbo, National Sundhedsdokumentation og It

Under punkt 7 (temadrøftelse) deltog:

- Louise Vang Jensen, Is It A Bird
- Tine Ohm Laursen, National Sundhedsdokumentation og It
- Morten Thomsen, KL

Afbud:

- Jane Wiis, KL

Dagsorden: (B = Beslutning O = Orientering)

1. Godkendelse af dagsorden og referat (B)
2. Meddelelser (O)
3. Status for portefølje og godkendelse af korrigerende handlinger (B)
4. Bestyrelsens opgaver i forlængelse af ØA16 (B)
5. Godkendelse af analyse vedr. kommunal opkobling til Sundhedsjournalen
6. Dagsorden for FMK-programbestyrelse
7. Temadrøftelse: Sundhed, ældre og digital understøttelse
8. Næste møde (O)
9. Evt.

Ad punkt 1. Godkendelse af dagsorden og referat (B)

Annemarie Lauritsen bød velkommen og bemærkede at der som noget nyt til bestyrelsesmøderne er indsat et afsluttende punkt om temadrøftelser.

Til dagsordenspunkt 7 vedr. temadrøftelse foreslog Jakob Cold en mulighed for mere indgående opfølgning på bestyrelses studietur til Baskerlandet som bidrag til viden og refleksion i bestyrelsen om udviklingen af sundheds-it og muligheden for at skabe øget sammenhæng på tværs.

Jens Andersen tilføjede, at det særligt kan være relevant at foretage en opfølgning på erfaringer med out-patient og organisering med primær sektor og sygehuse i samme organisation, evt. fra andre lande.

Der var herudover ingen bemærkninger til referatet fra mødet den 16. april 2015.

Ad punkt 2. Meddelelser (O)

Annemarie Lauritsen orienterede om ny organisering i Ministeriet for Sundhed og Ældre, og etableringen af den kommende Sundhedsdatastyrelse.

Jens Andersen orienterede om regionernes arbejde med ambulancejournalen, som nu er implementeret i alle regioner. Dorte Stigaard foreslog, at bestyrelsen, fx som led i en kommende temadrøftelse om implementering af stor-skala-projekter, fulgte op på, hvad der er gået godt, og hvad der er gået dårligt i implementeringen af ambulancejournalen.

Erik Jylling orienterede om regionernes beslutning om 72 timers forsinkelse på prøvesvar i sundhedsjournalen. Forsinkelsen er etableret grundet en udestående afklaring af en lovbemærkning om, at patienter skal have overleveret prøvesvar på en hensynsfuld måde, hvorfor regionernes bestyrelse vil afvente en lovudredning, før man evt. vil arbejde for en straksopdatering i sundhedsjournalen.

Rikke Zeberg orienterede om arbejdet med den nye Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020. På styregruppemødet for strategien den 30. september 2015 blev styregruppens parter præsenteret for et første udkast til en strategipublikation. Strategiarbejdet vil frem mod udgangen af 2015 i særlig grad fokuseres omkring udarbejdelse af initiativbeskrivelser. Det forventes, at regeringens økonomiudvalg vil få forelagt endeligt udkast til digitaliseringsstrategi primo 2016, hvorefter den forventes forhandlet med KLs formandskab og bestyrelsen i Danske Regioner.

Vedr. ØA16-aftalen med regionerne om implementering af ISO sikkerhedsstandard i regionerne bemærkede Flemming Christiansen, at erfaringen i staten er, at Rigsrevisionen stiller en række supplerende krav, der udfylder dele af ledelsesrum og –ansvar, som ISO 27001 ellers ligger op til.

Christian Harsløf bemærkede, at der fra KL's side er et ønske om, at en kommende strategi kigger på, hvilke tekniske og it-sikkerhedsmæssige forudsætninger, der skal være på plads for at kunne skabe sammenhæng og dele data på tværs af velfærdsområderne.

Bestyrelsen gik herefter direkte til drøftelse af pkt. 6 vedr. FMK.

Ad punkt 6. FMK-programbestyrelse

Referat for FMK med bemærkninger fremgår af separat bilag 3.1 henset til PLO's deltagelse.

Ad. 3. Porteføljestatus (B)

Nanna Skovgaard orienterede om status for porteføljen, hvor to initiativer i rød, herunder initiativ 2.1 Fuld udbredelse af klinisk it-arbejdsplads og initiativ 3.1 Fuld anvendelsen af FMK.

Håndteringen af initiativ 3.1 om FMK blev behandlet under dagsordenspunkt 6 med deltagelse af PLO.

Det blev godkendt på mødet, at bestyrelsen afventer beslutning om iværksættelse af korrigerende handling for initiativ 2.1 om klinisk it-arbejdsplads til efter afrapportering fra ØA16 arbejdet om revision af indikatorerne jf. dagsordenspunkt 4 og bilag 4.3.

Jakob Cold bemærkede vedr. projektet om udvikling af beslutningsstøtte i FMK, at der fra Sundhedsstyrelsens side er lagt meget arbejde i projektet, fx med interaktionsdatabasen, som med regionernes beslutning om at indkøbe en kommerciel løsning ikke ser ud til at komme projektet til gavn.

Ad. 4. Bestyrelsens opgaver i forlængelse af ØA16

Nanna Skovgaard forklarede, at dagsordenspunktet var en orientering og konstatering af bestyrelsens rolle i de forskellige nye initiativer fra økonomiaftalerne for 2016.

Vedrørende arbejdet med sundheds-it indikatorer aftalt i ØA16 bemærkede Jens Andersen, at det er vigtigt at parterne i arbejdet sikrer, at der er sammenhæng mellem relevante lokale indikatorer, som giver værdi lokalt, og indikatorer som anvendes i en national og politisk sammenhæng.

Kommissoriet for arbejdet med sundheds-it indikatorer blev med den bemærkning godkendt.

Ad. 5. Godkendelse af analyse vedr. kommunal opkobling til Sundhedsjournalen

Christian Harsløf orienterede om indholdet af analysen og påpegede, at arbejdet lægger op til en større drøftelse og beslutning om, hvilke EOJ data, som i fremtiden skal udstilles til borgerne. I denne sammenhæng har KL ikke truffet beslutning om næste skridt i arbejdet, hvilket må være op til parterne at drøfte i fællesskab. Det blev endvidere bemærket, at arbejdet med Fælles Sprog III et vigtigt element i kommunernes ambition om at udstille EOJ data.

Jens Andersen spurgte til, hvorvidt der forelå en beslutning fra KL om at data vises på sundhedsjournalen.

Christian Harsløf bemærkede, at der ikke var indgået en konkret aftale fra kommunerne herom, men at der ingen principiel modstand er fra KL.

Rikke Zeberg bemærkede, at der i aftalen om initiativ 1.5 vedr. sundhedsjournalen også er en effektiviseringsdagsorden, hvilket ikke indgår tilstrækkeligt i den nuværende analyse, som er finansieret af fællesoffentlige midler i regi af Strategi for digital velfærd. Det er centralt, at parterne er enige om ambitioner

for effektivisering, samt at parterne fremadrettet bestræber sig på at foretage økonomiske vurderinger baseret på analyse af både besparelser og omkostninger.

Tommy Kjelsgaard foreslog, at den foreliggende analyse blev holdt op imod den aftalte initiativbeskrivelse.

Analysen blev med de bemærkninger godkendt. Det blev samtidig aftalt, at det generelle spørgsmål omkring adgang til patientdata drøftes igen på bestyrelsesmødet den 26. november.

Ad. 7. Temadrøftelse

Bestyrelsen blev præsenteret for det fælles afklaringsprojekt om Digital Understøttelse af Komplekse Tværgående Patientforløb.

Der blev ikke taget referat for punkt 7.

Ad 8. Næste møde

Næste bestyrelsesmøde afholdes den 26. november

Ad 9. Evt.

Ingen bemærkninger.