

Bilag 1.1

Referat fra møde i den nationale bestyrelse for sundheds-it den 11. april 2018

Mødet blev afholdt i Sundheds- og Ældreministeriet.

Deltagere

- Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet
- Jane Kraglund, Region Syddanmark
- Tommy Kjelsgaard, Danske Regioner
- Ralf Klitgaard Jensen, KL
- Marianne Sørensen, Digitaliseringsstyrelsen
- Lisbeth Nielsen, Sundhedsdatastyrelsen

Øvrige deltagere

- Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
- Mette Lindstrøm, Danske Regioner
- Hanne Agerbak, KL
- Flemming Christiansen, Sundhedsdatastyrelsen
- Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen
- Thue Børsen Lebech, Danske Regioner
- Stine Sønderby Bonde, Sundheds- og Ældreministeriet
- Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
- Mette Daugbjerg Krog, Sundhedsdatastyrelsen (referent)

Afbud

- Anders Kjærulff, Silkeborg Kommune
- Laura Glavind, Danske Regioner
- Poul Erik Kristensen, KL

Christian Freitag og Jonathan Schloss fra PLO deltog under punkt 0-4.

Tine Ohm Laursen fra Sundhedsdatastyrelsen deltog under punkt 3.

0. Velkomst

Annemarie Lauritsen bød velkommen til mødet og orienterede om at det nye bestyrelsesmedlem Anders Kjærulff, direktør i Silkeborg Kommune, desværre var forhindret i at deltage som følge af et byrådsmøde. Desuden orienterede Hanne Agerbak om, at Anders Kjærulff gerne vil invitere bestyrelsen til Silkeborg i forbindelse med et kommende bestyrelsesmøde.

1. Godkendelse af referat af punkter med deltagelse af PLO på mødet den 4. oktober 2017 (B)

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

2. FMK-programbestyrelsesmøde (B)

A. Status på anvendelsen af FMK (O)

Anvendelsen på sygehuse og ambulatorier

Sundhedsdatastyrelsen modtog på dagen for bestyrelsesmødet de resterende tal for udbredelsen af FMK på sygehuse og ambulatorier per marts 2018. Bestyrelsen fik derfor udleveret en ny version af bilag 2.1. under indledningen til dagsordenspunktet.

Der blev uddelt ros til Region Syddanmark for den høje anvendelse på både sygehuse og ambulatorier.

Annemarie Lauritsen bemærkede, at det kunne være interessant at blive klogere på årsagen til, at der i Region Nordjylland er forholdsvis stor forskel på anvendelsen af FMK for indlagte patienter og på ambulatorier.

Flemming Christiansen bemærkede, at det kan være relevant at gå ind og se på, om der er noget ved måden FMK fungerer på, som kan forbedres i forhold til samspillet med Sundhedsplatformen i de to regioner.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at der arbejdes videre med en afklaring af, hvorfor anvendelsen af FMK ligger som den gør i de regioner, som er udfordrede.

Anvendelsen i almen praksis

Annemarie Lauritsen bemærkede, at der ikke ses meget udvikling i tallene.

Christian Freitag kommenterede, at der er tale om den samme historie angående hvad ajourføring er, og hvad det ikke er. Han uddybede med, at for de praktiserende læger er ajourføring noget, der foretages ved særlige lejligheder, hvor det giver faglig mening som eksempelvis ved årskontroller og ikke noget, man generelt gør i forbindelse med arbejdet i FMK.

Anders Brahm bemærkede, at man i Sundhedsdatastyrelsen godt er klar over, at ajourføring ikke er nok som mål for anvendelsen af FMK. Det er dog det bedste bud, der findes på nuværende tidspunkt, hvorfor der bør arbejdes videre hermed til der eventuelt findes et andet måltal.

Susanne Duus fremførte, at bestyrelsen som programbestyrelse for FMK bør tage en beslutning omkring, om måden, der måles på anvendelsen på nuværende tidspunkt, skal ændres.

Jane Kraglund bemærkede, at hun også gerne ser, at der sker en udvikling i forhold til mål. Hun supplerede med, at de i Region Syd mærker en frustration på sygehusene, når der ikke er ajourført. Ved sygehusenes tilbagemelding til almen praksis opleves forvirringen omkring hvad, ajourføring er, også.

Mette Lindstrøm fremførte et opmærksomhedspunkt omkring, at hvis der åbnes op for en anden indikator i forhold til ajourføring, må det ikke komme til at se ud som om, at der slækkes på det, vi vil opnå. Hun supplerede med, at der ikke blot er tale om tal, men også om en arbejdsgang.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at der skal udvikles mere retvisende indikator-sæt, som bestyrelsen kan følge fremover, eventuelt også i forbindelse med Rigsrevisionen, hvis dette giver mening.

Risici i FMK-programmet og korrigerende handlinger

Anders Brahm orienterede om, at der i henhold til den nyeste bruttoavanceaftale er et arbejde i gang med at sikre apotekernes ibrugtagning af FMK. Sundhedsdatastyrelsen regner med, at arbejdet er afsluttet i første kvartal 2019.

Jonathan Schloss bemærkede, at det er vigtigt for PLO, at apotekerne kommer med.

Hanne Agerbak fremhævede, at risici omkring manglende oplysninger omkring patientens håndkøbsmedicin i FMK er vigtigt for KL. Anders Brahm supplerede med, at håndkøbsmedicin skal med i det omfang, det er relevant.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at bestyrelsen tog de nævnte risici i FMK-programmet til efterretning og at der arbejdes videre med dem.

3. Status og drøftelse af risici for program for Digitalt samarbejde om komplekse patientforløb (B)

Pilotafrøvning af programmets løsninger

Annemarie Lauritsen indledte punktet med at orientere om formålet med pilotafrøvningen af de løsninger, der arbejdes med i programmet for bedre digitalt samarbejde om komplekse patientforløb. Det blev efterspurgt af bestyrelsens medlemmer, at de erfaringer, der gøres lokalt, kommer med i afrapporteringen af piloten.

Nanna Skovgaard orienterede om, at der er kommet en bekendtgørelse vedrørende aftaler mv. Juraen er dermed på plads i forhold til pilotafrøvningen. Der, hvor der stødes på barrierer, er i forhold til deling af data på tværs. SUM går i løbet af foråret i gang med at se på det lovgivningsmæssige heri.

Tine Ohm Laursen bemærkede, at der også mangler afklaring vedrørende patientens mål, men at det juridiske derudover er på plads.

Jonathan Schloss bemærkede, at de i PLO er glade for den løsning, der er blevet fundet i forhold til pilotafrøvningen og at de nu er i gang med at finde deltagere. Jonathan Schloss gjorde samtidig opmærksom på, at nogle af leverandørerne er de samme, som også skal levere ind til andre ting i overenskomsten samt ministerens app (Lægen i lommen). I den forbindelse bemærkede han, at midlerne til komplekse patientforløb helst ikke skal påvirke prioriteringen af disse indsatser.

Jane Kraglund bemærkede, at alle tre integrationsmodeller kan fungere teknisk, men at man er nødt til at gå efter dyb integration da dette vil gøre løsningen bedre trods øget kompleksitet.

Anders Brahm bemærkede hertil, at man i Sundhedsdatastyrelsen er i løbende dialog med deltagerne i pilotafrøvningen i forhold til, hvad der kan lade sig gøre hos de enkelte parter. På den måde forsøges der at findes frem til den bedste model.

Flemming Christiansen bemærkede i forlængelse heraf, at man på det kommunale område får en dyb integration, mens der på det regionale område har været et ønske om at genbruge Sundhedsjournalen. Det skal kortlægges, hvad

der fungerer funktionelt, teknisk mv. I den forbindelse overvejes det at lade evalueringen løbe videre efter pilotafprøvningen for at øge soliditeten.

Ralf Klitgaard præsenterede herefter KL's overvejelser omkring projektet. Han fremførte en anmodning om, at det undgås, at man tager nogle skridt, som gør, at løsningerne ikke passer ind i de øvrige systemer og ikke kan fungere på andre områder end sundhedsområdet.

Annemarie Lauritsen afsluttede punktet med at konkludere, at bestyrelsen godkendte indstillingen om at afsætte yderligere 4 millioner kroner til pilotafprøvningen og at status på programmet samt væsentligste risici blev taget til efterretning.

4. PLO's andel i handlingsplanen for Strategi for Digital Sundhed 2018-2022 (B)

Godkendelse af milepæle i 2018 for strategiens indsats 1.1 Lægen i min lomme

Annemarie Lauritsen indledte punktet med at bemærke, at ministeren har lagt meget energi i initiativet omkring udarbejdelsen af app'en Lægen i min lomme, som særligt kan give god værdi for travle folk. Uanset hvordan initiativet laves, er forudsætningen, at der både vil kunne vises nationale og lokale kilder i lægepraksis i app'en. Der er i forbindelse med initiativet sat en ambitiøs tidsplan i forhold til dets to milepæle.

Tommy Kjelsgaard påpegede, at initiativet er et af de punkter, Danske Regioners politikere interesserer sig mest for. I den forbindelse fremhævede Tommy Kjelsgaard, at det er muligt, at det er fornuftigt, at PLO udvikler og drifter app'en, men at Danske Regioner ikke har kvitteret for denne beslutning.

Nanna Skovgaard bemærkede i forlængelse heraf, at det også handler om, at PLO oplever, at de har en hånd på rattet i forhold til, hvor initiativet bærer hen. Nanna Skovgaard orienterede desuden om, at SUM i øjeblikket er i en drøftelse med PLO omkring, hvordan vi får de nationale kilder med sammen med de lokale kilder. Hun pointerede i forlængelse heraf, at initiativet indebærer en stor ændring for almen praksis, hvorfor PLO gerne vil være med tæt på. Samtidig skal det hænge tydeligt sammen med øvrige nationale initiativer, hvorfor der er tale om en balancegang. Sagsfremstillingen fremstiller derfor en mellemtid og er ikke et udtryk for, hvor initiativet er landet endnu.

Jonathan Schloss bemærkede, at app'en fremstår som en forlængelse af den hjemmeside, de praktiserende læger har, hvilket danner baggrund for, at PLO forestiller sig, at det skal være PLO's app og en fælles app for almen praksis. Jonathan Schloss bemærkede desuden, at de hos PLO godt er klar over, at mange andre har interesse i initiativet, eksempelvis kommunal hjemmepleje og speciallæger. Disse kan eventuelt kobles på senere med genbrug af noget af det, der allerede ligger. Han fremhævede desuden, at sidstnævnte ikke er noget, PLO vil blande sig i men at de ikke hos PLO har behov for at blokere for, at app'en kan blive bredere.

Christian Freitag fremhævede, at hvis klinikerne skal være deltagende i forhold til app'en, skal den ikke sælges som, at den bliver styret af nogen, som ikke anvender den.

Tommy Kjelsgaard bemærkede, at Danske Regioner ikke kan godkende initiativets milepæle på nuværende tidspunkt som følge af, at de ikke har været med til at sætte ambitionsniveauet for initiativet. Tommy Kjelsgaard supplerede med, at de hos Danske Regioner har et behov for at diskutere leverandører samt hvor bred/smål app'en skal være.

Nanna Skovgaard bemærkede, at app'en tager udgangspunkt i, hvad der ligger på den fælles praksishjemmeside nu, som kan bruges i en app. Desuden er der en stram tidsplan for initiativet.

Tommy Kjelsgaard fremførte, at app'en er noget af det mest visionære i den nye strategi, hvorfor Danske Regioner er nødt til at have den politiske diskussion i deres bagland før en godkendelse kan finde sted.

Annemarie Lauritsen bemærkede, at det gerne skal sikres, at Danske Regioners politiske proces ikke bremser den nuværende fremgang. Hun fremhævede desuden, at det er tanken, at der ikke findes et færdigt setup i december 2018 men derimod noget, der kan bygges videre på.

Jonathan Schloss bemærkede, at sagsfremstillingen til dagens møde afspejler det, der har været drøftet i styregruppen for Digital almen praksis, hvor Danske Regioner sidder med. Parterne er enige om, at der skal ske noget nu, hvorfor det er planen at trække på det, der ligger klart nu.

Nanna Skovgaard supplerede med, at der ikke bliver tale om, at PLO arbejder med app'en uden inddragelse af de øvrige parter. Blandt andet skal app'en udvikles i fællesskab og skal ses som en byggeklod i det fælles system, hvor der trækkes på fælles kilder, andre apps i praksis mv.

Ralf Klitgaard bemærkede, at for KL handler det om, at der laves en smal app nu og her. På sigt kan der ses på, hvad der kan kobles på. Ralf Klitgaard bemærkede desuden, at det også handler om de betingelser, der skrives ind i en aftale med PLO.

Christian Freitag bemærkede, at PLO's hensigt er at have styring med det, der handler om almen praksis og den del, der vedrører kontakten hertil.

Jonathan Schloss supplerede med, at det kunne være relevant med en fremtidsnak. Annemarie Lauritsen erklærede sig enig heri og foreslog, at en sådan snak kan afholdes, når der er bedre tid.

Anders Brahm bemærkede, at der kan være et behov for at diskutere vores app-strategi, eventuelt med inddragelse af App'oteks modellen.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at der henstilles til en uddybende dialog mellem SUM og Danske Regioner, uden at det forsinker processen omkring udbud mv.

Orientering om øvrige indsatser i strategien, hvor PLO har en andel

Annemarie Lauritsen indledte punktet med at efterspørge en status på epikrise-projektet. Tommy Kjelsgaard meldte hertil, at der ikke er noget nyt for de dele af projektet, der vedrører regionerne.

Nanna Skovgaard orienterede omkring, at 40.000 forløbsplaner forventes at være på plads inden udgangen af 2018. Hun supplerede med, at der er tale om overenskomststof, som det giver god mening men kræver mange kræfter.

Jonathan Schloss kommenterede herefter på initiativet omkring en digital graviditetsløsning. Fra PLO's synspunkt må løsningen gerne være så simpel som mulig. Der behøver derfor ikke startes forfra i forhold til spørgsmålet omkring, hvordan en graviditetsjournal skal se ud.

Lisbeth Nielsen bemærkede hertil, at der skal passes på i forhold til omfanget af ambitioner og foreslog, at man starter på den smalle bane og ser på, hvordan man kan tænke et udviklingsscenarie. På den måde kan det holdes relativt simpelt til at starte med.

Annemarie Lauritsen kommenterede med, at der skal være en balance imellem det nye og det, som allerede fungerer.

Christian Freitag orienterede herefter om IT-informationskampagnen i almen praksis, som skal øge it-sikkerheden på området. Samtidig orienterede han om, at indtrykket er, at de praktiserende læger har taget godt imod tiltaget, som desuden er tidsbesparende for dem. Desuden kvitterede han for kampagnens brug af visuelle eksempler og konkrete historier fra praksis.

Jonathan Schloss orienterede afsluttende om, at de hos PLO kører med medlemsmøder. I forhold til databehandleraftaler kører der en del, og der har været mange advokater indover. Der foreligger nu skabeloner, som den enkelte læge

kan anvende til indgåelse af databehandleraftaler. Jonathan Schloss takkede desuden SUM for de ressourcer, de har lagt heri.

5. Godkendelse af referat for bestyrelsesmødet 31. januar 2018 (B)

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

6. Meddelelser (O)

1. Status på processen for EPJ-udbud i Region Syd

Jane Kraglund gav en status på processen for EPJ-udbuddet i Region Syd som en opfølgning på sidste bestyrelsesmøde, hvor punktet også var på dagsordenen. Jane Kraglund orienterede om, at hvis ikke den muligt forestående overenskomstkonflikt bliver til noget, ligger der en beslutning klar ultimo april. Beslutningen vil blive meldt ud, og der er lagt kommunikationsplaner herfor.

2. Status på sundhedsplatformen

Mette Lindstrøm orienterede under punktet om, at der er udarbejdet en brugertilfredshedsundersøgelse, som, ikke overraskende, var overvejende negativ. Desuden har de to regioner afsat penge til forbedring i forhold til medicinering/FMK-delen i Sundhedsplatformen.

Lisbeth Nielsen nævnte i den forbindelse, at Region Sjælland har fået yderligere en måned til at afslutte LPR-indberetninger fra 2017.

3. Status på arbejdet med målbilledet for den fælles it-infrastruktur

Anders Brahm orienterede om, at arbejdet med kommissoriet for arbejdet med et målbillede for den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet er sat i bero, og at der i stedet planlægges et opstartsseminar for arbejdet med målbilledet den 24.-25. maj. Seminaret skal blandt andet afklare det fælles verdensbillede på, hvordan parterne ser infrastrukturen nu, og hvordan de ser, at det skal se ud i fremtiden. Der skal på seminaret gerne nås frem til fælles principper og vision for, hvor det fælles fremtidige verdensbillede skal ligge.

4. Status på omorganisering af RSI

Tommy Kjelsgaard meddelte, at bestyrelsen på næste møde den 27. juni vil blive orienteret om den nye organisering samt det nye regionale bestyrelsesmedlem.

5. Orientering om aftale om Digital Vækstplan

Annemarie Lauritsen orienterede om, at der med den politiske aftale om en digital vækstplan er afsat 7,5 kr. til såkaldte sandkasseforsøg i 2018-2019. Dette skal understøtte samarbejde om nyttiggørelse af sundhedsdata i nye forretningsmodeller inden for rammerne af vækstplanens initiativ Digital Hub Denmark.

Annemarie Lauritsen orienterede om formålet med initiativet, som er at fremme, at flere virksomheder skal kunne bruge data fra sundhedsvæsenet på sikker vis i nye forretningsmodeller. SUM er nu i proces med at få konkretiseret initiativet, hvor der skal opstilles en model for samarbejde med private virksomheder også med tæt involvering af lokale kræfter i regionerne og kommuner.

Annemarie Lauritsen afsluttede punktet med en bemærkning om, at bestyrelsen vil høre mere om initiativet på et kommende møde.

6. Status på arbejdet med bekendtgørelse om patientrapporterede oplysninger (PRO)

Annemarie Lauritsen gav en status på arbejdet med en bekendtgørelse i forhold til deling af selvmålte data og patientrapporterede oplysninger. Bekendtgørelsen har været i høring og træder i kraft den 1. maj 2018.

7. Kick off-arrangement om Strategi for Digital Sundhed 2018-2022

Annemarie Lauritsen orienterede om, at man i Sundhedsdatastyrelsen er ved at arrangere et kick-off arrangement for Strategi for Digital Sundhed 2018-2022

Peter Munch Jensen supplerede med at orientere om, at datoen for arrangementet er den 2. maj, og at et færdigt program for dagen snart foreligger. Bestyrelsens medlemmer blev opfordret til at sprede budskabet i egne netværk.

8. Opsamling på hovedpunkter fra HIMSS 2018

Mette Lindstrøm orienterede om hovedpunkter på årets HIMSS-konference i Las Vegas (se desuden Danske Regioners bilag til punktet). Sikkerhed, cyber, brug af standarder samt forebyggelse blev fremhævet som hovedindtryk fra konferencen. Af tendenser fremhævede Mette Lindstrøm transparens for borgeren, brug af skyen samt AI som noget, der flytter rigtigt meget for tiden i forhold til afprøvninger, cases mv. I forlængelse heraf blev blockchain fremhævet som noget, der ikke er helt modent endnu.

Lisbeth Nielsen supplerede med, at personlig medicin, genetik samt diskussionen af, hvem der ejer data også fyldte en del på konferencen. På den måde var meget genkendeligt i forhold til det, der pågår i dansk kontekst.

Flemming Christiansen kom med den bemærkning, at man måske skal gå ind og revidere teknologi-mål oftere, end man gør i dag, eksempelvis i forhold til aktualiteten af apps mv.

Lisbeth Nielsen afsluttede meddelelsespunktet med at rose Danske Regioner for den efterfølgende studietur.

Ekstra punkt: Status på fælles skabelon for databehandleraftale

Annemarie Lauritsen orienterede om, at der efter bestyrelsesmaterialets udsendelse var kommet et ekstra meddelelsespunkt omhandlende en status på arbejdet med en fælles skabelon for databehandleraftaler.

Flemming Christiansen orienterede i den forbindelse om, at skabelonen forventes udsendt til bestyrelsen snarest med henblik på skriftlig godkendelse, så den kan nå at foreligge inden GDPR træder i kraft.

Jane Kraglund fremsatte en bekymring omkring, hvorvidt den fælles skabelon kommer til at adskille sig fra den skabelon, de arbejder med i Region Syd. Flemming Christiansen bemærkede hertil, at det ikke er det, der kommer til at ske. Lisbeth Nielsen supplerede med, at skabelonen skal ses som en hjælp til, når parterne indgår aftaler med hinanden. Annemarie Lauritsen kvitterede for den skriftlige godkendelse af skabelonen.

7. Godkendelse af analyse af digital løsning til graviditetsforløb (B)

Annemarie Lauritsen orienterede om, at indsatsen omkring at digitalisere graviditetsforløb indgår i Strategi for Digital Sundhed 2018-2022. Derudover blev der med Sundheds- og Ældreministeriets fødselspakke tidligere på året afsat 20 mio. kr. til en digitalisering af vandrejournalen. Med punktet indstilles det dermed, at der ved ØA19 søges aftale om en udmøntning af fødselspakkens initiativ om at implementere en ny digital løsning.

I forlængelse heraf orienterede Annemarie Lauritsen om, at der med kommissoriet igangsættes en analyse i foråret 2018, der som et første skridt skal afklare mulighederne for en digital løsning til graviditetsforløb.

Annemarie Lauritsen orienterede desuden om, at KL indgår i arbejdet, da det er relevant at se på, hvordan en ny digital løsning kan understøtte en tidlig og forebyggende indsats og sammenhæng til den kommunale sundhedspleje. Syddansk Sundhedsinnovation er valgt som projektleder. Derudover nedsættes en styregruppe med alle parter, som skal følge arbejdet og godkende valg af eksterne konsulenter og dellerleverancer.

Jane Kraglund bemærkede, at den foreliggende tidsplan for analysen er optimistisk. I forhold til brug af konsulenter til analysen bemærkede Jane Kraglund, at Region Syd gerne vil byde ind med egne dygtige folk

Nanna Skovgaard kommenterede hertil, at afrapporteringen kan rykkes fra efteråret til inden udgangen af året. I forhold til valg af konsulenter bemærkede Nanna Skovgaard, at processen herfor følger udbudsreglerne.

Annemarie Lauritsen bemærkede, at Syddansk Sundhedsinnovation har fået projektlederrollen, da der er gode kompetencer her.

Hanne Agerbak uddelte ros til det fremlagte kommissorium, som også generelt modtog ros af bestyrelsens medlemmer.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at kommissoriet blev godkendt med de ovenstående bemærkninger.

8. Godkendelse af kommissorium for en analyse af visning af kommunale sundhedsdata for borgere og pårørende (B)

Annemarie Lauritsen orienterede om, at der med kommissoriet igangsættes en analyse af, hvilke kommunale sundhedsdata, det kan være relevant at udstille til visning for borgere og deres pårørende på blandt andet Sundhed.dk.

Annemarie Lauritsen orienterede i forlængelse heraf om, at det er planen, at der om muligt skal være tale om en generisk løsning, som det også står i Strategi for Digital Sundhed 2018-2022.

Annemarie Lauritsen orienterede desuden om, at det i regi af Sundhedsdataprogrammets styregruppe er besluttet at afsætte nogle af midlerne til Sundhedsdataprogrammet på udmøntningen af dette initiativ.

Hanne Agerbak bemærkede, at de hos KL forestiller sig, at Sundhed.dk inddrages ad-hoc, når der er brug for det. Hun orienterede desuden om, at visning af kommunale sundhedsdata er noget, der er blevet efterspurgt længe hos kommunerne. Der er derfor god vilje omkring initiativet, med forbehold for at nærværende analyse foretages først.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at kommissoriet blev tiltrådt.

9. Godkendelse af handlingsplan for Strategi for Digital Sundhed 2018-2022 inkl. finansiering og koncept for opfølgning (B)

Godkendelse af handlingsplanen

Annemarie Lauritsen orienterede om, at der af handlingsplanen fremgår otte nye initiativer, som i Strategi for Digital Sundhed betegnes som ideer.

Tommy Kjelsgaard spurgte til, hvad der lægges op til med handlingsplanen, da det under udarbejdelsen af strategien blev aftalt, at økonomien aftales i ØA sammenhæng.

Annemarie Lauritsen bemærkede hertil, at handlingsplanen bringes ind i ØA, så den er færdigbehandlet forud for forhandlingerne.

Nanna Skovgaard kommenterede, at handlingsplanen er indstillingen til, hvordan midlerne til strategien udmøntes i 2018. Dette skridt skal tages i bestyrelsen for at man kan komme videre, da bestyrelsen har det mandat, at den kan udmønte allerede afsatte midler til aftalte initiativer.

Ralf Klitgaard kvitterede for denne fremgangsmåde og bemærkede, at der sandsynligvis kommer en overgang, hvor det bliver sværere.

Jane Kraglund bemærkede, at der i forhold til initiativ 3.4 *Fortsat udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL* er lagt op til at evaluere langtidseffekterne. Jane Kraglund påpegede, at de i Region Syd vil få svært ved dette, da de, ligesom tre af de øvrige regioner, ikke er gået i gang med projektet i regionen endnu.

Susanne Duus bemærkede hertil, at det kun er i Region Nordjylland, at man vil evaluere på initiativet. I forbindelse med TeleCare Nord projektet stod Region Nordjylland for udgifterne, hvorfor finansieringen af evalueringen ikke pålægges regionen. Susanne Duus orienterede desuden om, at det er folk fra Ålborg Universitet, der skal forestå evalueringen.

Godkendelse af udmøntning af midler i 2018 til strategiens indsatser

Nanna Skovgaard orienterede om, at det samlede udmøntningsforslag indeholder 10 mio. kr., som endnu ikke er udmøntet. På næste bestyrelsesmøde forelægges et forslag til, hvor midlerne kan sættes ind.

Tommy Kjelsgaard fremsatte ønske om, at Danske Regioner er med inde over afsættelsen af midler til Sundhedsjournalen. Heraf fulgte en diskussion af de afsatte midler til Sundhedsjournalen, både i regi af strategien og øvrige steder.

Lisbeth Nielsen bemærkede, at vi gør det den rigtige vej, hvor der først ses på, hvad indholdet af initiativerne skal være for derefter at se på finansiering.

Jane Kraglund bemærkede, at det kunne være fordelagtigt at kvalitetssikre de afsatte midler til analyserne.

Stine Sønderby Bonde kvitterede for denne pointe men fremhævede samtidig, at mange af analyserne i første omgang er afdækkende, hvorfor aspekter omkring teknik mv. først kommer senere.

Jane Kraglund efterspurgte en nærmere beskrivelse af, hvad analyserne dækker over.

Nanna Skovgaard bemærkede, at der med analyserne henvises til, at der først ses på mulighederne. Desuden vil bestyrelsen modtage kommissorier på alle initiativer.

Mette Lindstrøm kvitterede for arbejdet med at skaffe midlerne til strategiens indsatser.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at spørgsmålet omkring udmøntning af de resterende 10 millioner vendes på næste bestyrelsesmøde. Bestyrelsens medlemmer må gerne byde ind i forhold hertil, men der anmodes om, at man i forbindelse hermed læser teksten i finansloven.

Skabelon for afrapportering på fremdriften i strategiens indsatser

Annemarie Lauritsen orienterede om skabelonen, som skal anvendes i opfølgningen på fremdriften i strategiens indsatser. Udgangspunktet er de milepæle og delleverancer, der er indmeldt for hvert enkelt initiativ.

Annemarie Lauritsen orienterede desuden om, at første status forelægges på det kommende bestyrelsesmøde den 27. juni.

Forslaget blev godkendt uden bemærkninger.

Offentliggørelse af status for handlingsplanen

Annemarie Lauritsen orienterede om et forslag til, hvordan der to gange om året kan offentliggøre en status for, hvordan det går med realiseringen af strategiens indsatser, som det er aftalt i strategien. Annemarie Lauritsen orienterede desuden om, at bestyrelsen vil forelægges et forslag til et format for offentliggørelsen

Det vil være en status for de opnåede resultater i første halvår 2018 samt en status på, hvordan det går med at nå milepælene for andet halvår

Peter Munch Jensen orienterede om, at offentliggørelsen vil blive i samme layout som strategien

Forslaget blev godkendt uden bemærkninger.

10. Orientering om status på arbejdet med at styrke cybersikkerheden i sundhedssektoren (O)

Den nye nationale cyberstrategi

Marianne Sørensen orienterede om, at den nationale cyberstrategi foreligger i sin færdige form, men at udgivelsen udskydes til der er klarhed i forhold til de igangværende overenskomstforhandlinger.

Marianne Sørensen orienterede om, at der i strategien vil være tale om tre spor. Spor 1 omhandler den tekniske del, mens spor 2 går på kompetencer og viden i form af blandt andet en informationsportal om cybersikkerhed til borgere. Spor 3 handler om samarbejde og koordination på området. I forhold til spor 3 fremhævede Marianne Sørensen, at der er brugt meget tid på at diskutere de 13 ministerier imellem, hvem der har hvilke roller i forhold til cybersikkerhed.

Marianne Sørensen orienterede desuden om, at de seks samfundskritiske sektorer vil få udstedt punkter og minimumskrav, de skal forholde sig til (bl.a. etablering af en koordinerende enhed, beredskabsplan, risikovurdering, kompetencer mv.). Punkterne vil fremgå af en liste i den nationale strategi. Desuden vil meget af det, der står i strategien være ting, man allerede ved (fx ISO-principper), som man er nødt til at handle på nu.

Sektorspecifik cyberstrategi og politisk cyberforum for sundhedssektoren

Annemarie Lauritsen orienterede om, at det af kommissoriet for arbejdet med en sektorspecifik sektorspecifik cyberstrategi for sundhedsvæsenet fremgår, at departementet har formandskabet for styregruppen. Efter nærmere overvejelser er det dog blevet besluttet, at Flemming Christiansen fra Sundhedsdatastyrelsen i stedet får den opgave.

Hanne Agerbak bemærkede, at der i kommissoriet for det politiske cyberforum står, at det er formanden for KL, der deltager. Dette skal rettes til formanden for KL's sundheds- og socialudvalg. Hanne Agerbak orienterede desuden om, at Pia Færch og Poul Erik Kristensen deltager fra KL i styregruppen for sektorstrategien.

Med ovenstående bemærkninger konkluderede Annemarie Lauritsen at begge kommissorier blev godkendt.

11. Næste bestyrelsesmøde (O)

Annemarie Lauritsen orienterede om, at næste møde i den nationale bestyrelse for sundheds-it er den 27. juni fra kl. 13-16 i Sundheds- og Ældreministeriet.

12. Evt.

Peter Munch Jensen orienterede om, at bestyrelsesmødet den 3. oktober rykkes som følge af, at mødet falder sammen med tidspunktet for konferencen e-Sundhedsobs.

Nanna Skovgaard orienterede om, at bestyrelsesmødet den 5. december planlægges afholdt i en kommune (muligvis Silkeborg). Bestyrelsen modtager forslag hertil på et kommende møde.