

## Referat fra møde i Den nationale bestyrelse for sundheds-it den 27. november 2019

Mødet blev holdt i Sundheds- og Ældreministeriet.

### Deltagere fra bestyrelsen

- Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet
- Per Buchwaldt, Region Sjælland
- Jane Kraglund, Region Syddanmark (deltog på video)
- Christian Harsløf, KL
- Lisbeth Nielsen, Sundhedsdatastyrelsen

### Øvrige deltagere

- Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
- Rune Møller Thomsen, Sundheds- og Ældreministeriet
- Mette Lindstrøm, Danske Regioner
- Laura Glavind, Danske Regioner
- Rasmus Rose, Danske Regioner
- Svend Oldenburg, Danske Regioner
- Hanne Agerbak, KL
- Poul Erik Kristensen, KL
- Morten Søland, Digitaliseringsstyrelsen
- Lucia Velasco Mena, Digitaliseringsstyrelsen
- Flemming Christiansen, Sundhedsdatastyrelsen
- Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen
- Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
- Mette Daugbjerg Krog, Sundhedsdatastyrelsen (referent)

### Afbud

- Tommy Kjelsgaard, Danske Regioner
- Marianne Sørensen, Digitaliseringsstyrelsen
- Anders Kjærulff, Silkeborg Kommune

### Gæstedeltagere

- Lars Hulbæk, direktør i MedCom, deltog under dagsordenspunkt 2
- Lone Thiel, Region Nordjylland, deltog under dagsordenspunkt 6
- Tine Ohm Laursen, Sundhedsdatastyrelsen, deltog under dagsordenspunkt 8

### 0. Velkomst

Annemarie Lauritsen bød velkommen til mødet og til Per Buchwaldt, IT-direktør i Region Sjælland, som træder ind i bestyrelsen i stedet for Leif Panduro Jensen, koncerndirektør i Region Sjælland. Derudover stopper Marianne Sørensen, vicedirektør i Digitaliseringsstyrelsen, i bestyrelsen som følge af jobskifte. Digitaliseringsstyrelsen er i gang med at finde en afløser.

### 1. Meddelelser

1. *Sundhedsplatformen og nye EPJ'er i Region Nord og Region Syd.*

#### *Status på Sundhedsplatformen*

Annemarie Lauritsen indledte punktet med at fremhæve, at der siden sidste bestyrelsesmøde er gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse for Sundhedsplatformen (SP) i både Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor resultaterne blev offentliggjort den 7. november.

Per Buchwaldt orienterede herefter om status på SP i de to regioner, hvor opfattelsen er, at der er tale om en platform, som kører og understøtter LPR3 godt. I forhold til brugertilfredshedsundersøgelsen ses der et stort spænd i tilfredsheden med SP på tværs af faggrupper. Det ser ud til, at det er muligt at påvirke tilfredsheden i positiv retning, men samtidig er der usikkerhed omkring, hvor langt tilfredsheden kan komme op, da systemet i øjeblikket scorer 3,5 ud af 5 på parametre (fx opetid), hvor man ved, at det performer godt.

Desuden er arbejdet med forbedring af SP rykket tættere på de enkelte hospitalsafdelinger. Eksempelvis er arbejdet med medicinering placeret på Rigshospitalet. Der er i alt aftalt 10 projekter, som kører til februar måned. Projekterne adresserer problemstillinger fra brugertilfredshedsmålingen, og der er i regionerne tiltro til, at samtlige af disse kan adresseres.

Arbejdet med optimering køres på samme vis og specialespecifikt, hvor der på et udvalgt sygehus/hospital sættes fuldt ind på et speciale, fx urologi, med tæt koordinering til specialet på andre sygehuse/hospitaler, idet det pågældende sygehus/hospital allokere faglighed og ledelseskraft til optimeringssprintet. Ca. 2/3 af ændringerne er generelle optimeringer, der rulles ud til alle brugere, og ca. 1/3 er lokale optimeringer. For de generelle forandrings vedkommende er der tale om, at der skal ændres og bygges om i systemets kodebase, hvilket der arbejdes med frem til en større idriftsættelse den 10. december og mod en tilsvarende idriftsættelse i februar 2020. Per Buchwaldt bemærkede, at i og med opgaverne flyttes tættere ud på klinikken, forventes det, at man her samtidig sørger for at sikre den kliniske validering af ændringerne.

Lisbeth Nielsen spurgte til, om man i regionerne mærker noget til, at Epic er leverandør på mange andre ting end SP. Per Buchwaldt svarede hertil, at man hos Epic har fuld opmærksomhed på det, der leveres i relation til SP. Han supplerede med, at når der hos Epic bygges, så bygges der ind i en fælles kodebase, hvorfor der ikke som sådan er tale om lokale kundespecifikke tilretninger.

Annemarie Lauritsen spurgte ind til, om man i regionerne arbejder med kommunikation i relation til de forbedringer, der foretages, set i lyset af at der tidligere har været udfordringer med at få viden herom ud til brugerne. Per Buchwaldt svarede, at kommunikationen fortsat er en akilleshæl, men at man forventer, at det vil gøre en forskel med den nye måde at arbejde på, hvor opgaverne med forbedringer i højere grad er flyttet ud i klinikken. Derudover arbejdes der med måden, der kommunikeres på. Han fremhævede i den forbindelse, at det er en udfordring at sikre opmærksomhed hos slutbrugere, når der sker hyppige forbedringer og optimeringer. På sigt vil det derfor i dette perspektiv være en fordel, at nedsætte frekvensen af ændringer og dermed opnå en bedre forankring i de to organisationer.

*Status på nye EPJ'er i Region Nord og Region Syd*

#### Region Syd

Jane Kraglund orienterede om tidsplanen for udrulning af det nye EPJ-system i regionen, herunder at man i Region Syd er ca. halvvejs igennem implementeringsperioden, og at der fremover er planlagt flere ledelsesfaser (se bilag 1.1). Implementeringen går efter planen og det er indtrykket, at klinikkerne glæder sig til at komme i gang med at bruge systemet.

#### Region Nord

Jane Kraglund orienterede om, at man i regionen er i gang med afklaringsfasen, som er inddelt i yderligere faser. Den første fase er kontraktafklaringsfasen, som forventes afsluttet i løbet af januar. Man kommer i forbindelse hermed til at gøre brug af erfaringerne fra Region Syd.

Jane Kraglund orienterede desuden om, at man gør en indsats for at aligne systemerne i Region Syd, Region Nord og Region Midt, hvilket betyder, at man i de to regioner muligvis vil kunne komme i den situation, at man må afvise ting, der måtte komme på nationalt plan i forsøget på at få en fælles base af byggeblokke i de tre regioners systemer.

Flemming Christiansen spurgte til, hvad det er for nogle byggeblokke, man vil benytte på tværs af de vstdanske regioner. Jane Kraglund svarede, at hun gerne på næste møde i bestyrelsen vil komme med et oplæg herom. Hun supplerede med, at der fortsat vil være mulighed for lokale tilpasninger i den enkelte region, men at der vil blive tale om et fælles fundament, hvilket man er opsat på i alle tre regioner.

Annemarie Lauritsen konkluderede afslutningsvis, at Jane Kraglund på næste møde orienterer om arbejdet med fælles byggeblokke, som går på tværs af EPJ-systemerne i de vstdanske regioner.

## *2. Orientering om udmøntning af puljemidler i 2019 til Strategi digital sundhed 2018-2022*

Annemarie Lauritsen orienterede om, at puljen til Strategi for Digital Sundhed har været slået op, og at der er modtaget 5 ansøgninger. Ansøgningerne er nu ved at blive vurderet, og der forventes at blive givet tilbagemelding på ansøgningerne i starten af december måned. Der er blevet ansøgt om i alt 13,5 mio. kr., og puljen er på 7,1 mio. kr.

## *3. Tilbagemelding på opfølgingsarrangement den 11. november for Strategi for digital sundhed 2018-2022*

Annemarie Lauritsen bemærkede, at det var et vellykket arrangement med stor opbakning fra både regioner, kommuner, it-leverandører og andre interesserede. Det var desuden indtrykket, at der var begejstring for programmet, hvor især leverandørvinklen gav et interessant perspektiv på eksempelvis udviklingen af løsninger, som også kan eksporteres.

Det er planen, at der afholdes et tilsvarende arrangement om et års tid.

## *4. Orientering om status på Praksys (ekstra meddelelsespunkt)*

Mette Lindstrøm orienterede om, at regionerne og KL/KOMBIT har truffet beslutning om at stoppe samarbejdet om udvikling af Praksys.dk.

## **2. Godkendelse af indhold og prioritering af indsatser i forlænget MedCom11-program (B)**

Annemarie Lauritsen oplyste indledningsvist om, at bestyrelsen tidligere har godkendt, at MedCom11-programmet forlænges til og med 2020 med fokus på implementering af igangsatte aktiviteter. Med sagen blev bestyrelsen forelagt indholdet af forlængelsen til godkendelse.

Lars Hulbæk, direktør i MedCom, orienterede efterfølgende om status på de projekter, der fortsætter i 2020, samt præsenterede nye aktiviteter, som MedComs styregruppe har prioriteret (se bilag 2.1).

Lars Hulbæk fremhævede, at udfordringen ved modernisering af MedCom kommunikationen er at man skal hele vejen rundt i sundhedsvæsenet for at foretage denne. Mange steder bruges den gammeldags kommunikation samtidig med, at der er en indbyrdes afhængighed parterne imellem. Dette betyder, at brugen af den klassiske MedCom kommunikation er stigende samtidig med, at der arbejdes med modernisering. Lars Hulbæk påpegede, at der er en stabil efterspørgsel efter at blive testet og certificeret i de gamle standarder samtidig med, at der snakkes overgang til HL7, hvorfor man hos MedCom oplever et krydspres samtidig med, at der kommer nye ting ind som eksempelvis ICD11 mv. Der er derfor en oplevelse af, at der skal skrues på de ting, der kører på det gamle samtidig med, at dette søges udfaset.

Lars Hulbæk fremhævede desuden, at der godt kan findes den nødvendige økonomiske støtte til implementeringen af den moderniserede kommunikation, men at det er oplevelsen, at der mangler hænder til opgaven. Han bemærkede desuden, at moderniseringen kan ske i forbindelse med, at standarder alligevel skal ændres og dermed samtidig foretage ændringen til mere moderne formater.

Lisbeth Nielsen udtrykte ros til programmet og videreførelsen af aktiviteter i 2020. Hun bemærkede, at der forventes nogle diskussioner som følge af de fremhævede hensyn og efterspørgslen på kræfter hos både MedCom og ude i landet i forbindelse med løsningen af opgaverne.

Per Buchwaldt bemærkede, at man i regionerne gerne vil implementere løsningerne i programmet, men at der samtidig er en udfordring i forhold til tilgængelige ressourcer, hvorfor der må ses på drivere i relation til de enkelte projekter.

Christian Harsløf kvitterede for det forelagte program og bemærkede, at der er god overensstemmelse med den store dagsorden på området. Han bemærkede desuden, at man også i kommunerne og hos leverandørerne kan genkende udfordringen i forhold til implementeringskapacitet. Han påpegede, at listen over ting, der skal implementeres, er meget lang og desuden ofte rammer de samme nøglepersoner, hvorfor der hurtigt opstår flaskehalse.

Lars Hulbæk bemærkede, at MedCom fortsat får henvendelser fra leverandører, som viser interesse ift. de nye standarder. Han bemærkede desuden, at det er væsentligt at få udført arbejdet med modernisering for at sikre sig nytten af de nye standarder, som kan sikre en øget sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at de forventede aktiviteter i 2020 blev godkendt med ovenstående bemærkninger.

### **3. Status på udmøntning af Strategi for Digital Sundhed 2018-2022 (B)**

Annemarie Lauritsen orienterede indledningsvist om status på indsatsernes overordnede tidsplan, herunder at 4 indsatser er lettere forsinket. Det drejer sig bl.a. om arbejdet med at formulere et målbillede for den fælles it-infrastruktur samt arbejdet med give borgere adgang til logoplysninger fra sygehuse. I forhold til sidstnævnte udarbejder SUM en bekendtgørelse, som dog først kan laves, når løsningen foreligger.

Nanna Skovgaard orienterede om, at der pågår en dialog om bekendtgørelsen, men at denne nødtigt skal have opsættende virkning på arbejdet.

Rasmus Rose bemærkede, at man fra regional side har behov for sparring i forhold til muligheden for at gøre undtagelser for borgeres adgang til logoplysninger.

Annemarie orienterede om, at det samlet set er vurderingen, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for, at bestyrelsen træffer beslutning om nye korrigerende handlinger i relation til indsatsernes overordnede tidsplan.

Hun orienterede yderligere om, at der i forhold til sidste afrapportering er to indsatser, som er gået fra rød til grøn i forhold til opfyldelse af den overordnede tidsplan. Det drejer sig om kommunernes arbejde med Fælles Sprog III og MedComs arbejde med at modernisere beskedinfrastrukturen.

Annemarie Lauritsen orienterede yderligere om, at sagen indeholder en indstilling om, at bestyrelsen ikke længere følger indsats 1.6 vedrørende støtteværktøjer til kræftpatienter. Efter dialog mellem SUM

og Danske Regioner er der enighed om, at arbejdet med værktøjerne lukkes ned, og at de resterende midler i stedet bruges på andre allerede igangværende projekter i regionerne om beslutningsstøtteværktøjer til kræftpatienter.

Annemarie Lauritsen orienterede efterfølgende om status på de i alt 76 milepæle, som er meldt ind for indsatserne for 2. halvår 2019, hvor én enkelt milepæl fra arbejdet med et samlet patientoverblik er i rød. Heller ikke her lægges der op til, at bestyrelsen træffer beslutning om korrigerende handlinger.

Mette Lindstrøm bemærkede efterfølgende, at det er vigtigt også at have opmærksomhed på der, hvor det går godt. Hun uddelte i den forbindelse ros til arbejdet med en digital løsning til graviditetsforløb.

Mette Lindstrøm bemærkede i forhold til indsatsen vedrørende patientoverblikket, at PLO i regi af arbejdet med Sundhedsjournalen har meldt ud, at PLO ikke kommer til at levere data ud over det, der skal arbejdes på i forbindelse med patientoverblikket og det, som PLO forpligtes på lovgivningsmæssigt. Hun fremhævede i den forbindelse, at der ikke tegner til at komme noget i forhold til e-journal, som man ellers fra regionale side havde opfattet som værende intentionen.

Anders Brahm bemærkede, at der muligvis kan være forskellige fortolkninger heraf, som blandt andet kan udspringe af den diskussion af samtykke og ikke-samtykke, som pågår. Han supplerede med, at der på det seneste styregruppemøde for Sundhedsjournalen var et oplæg fra PLO omkring, at man kan se på flere områder, efter man har set på aftaler. Anders Brahm bemærkede desuden, at PLO har givet udtryk for, at det er svært at få dialog i et samarbejdsforum højere oppe end Sundhedsjournalens styregruppe, hvorfor han tilføjede, at han ser muligheden for at få yderligere oplysninger fra almen praksis som åben.

Annemarie Lauritsen spurgte til, om beslutningen på styregruppemødet gik på, at man fra PLO's side er med på at dele aftaler uden samtykke på nuværende tidspunkt, hvilket Anders Brahm bekræftede. Mette Lindstrøm bemærkede, at der er en fair pointe i at sige, at styregruppen for Sundhedsjournalen ikke kan løse problematikken, og at afklaring af samtykke vil kunne ændre problemstillingen.

Nanna Skovgaard bemærkede, at det kan diskuteres, om ambitionsniveauet på de indmeldte milepæle er tilstrækkeligt højt, hvis hovedparten meldes i grøn. Samtidig bør det sikres, at milepælene, som projekterne selv er ansvarlige for at melde ind, er konkrete nok.

Annemarie Lauritsen konkluderede, indstillingerne tiltrædes med tilføjelse af, at indsatsen vedr. 1.6 ikke afsluttes men blot ikke længere følges af bestyrelsen.

#### **4. Projektoplæg vedr. pilotafprøvning af guide til sundhedsapps (B)**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at oplægget til pilotprojektet tager udgangspunkt i anbefalingerne fra den analyse af guide til sundhedsapps, som bestyrelsen modtog på mødet i januar samt de erfaringer Psykiatrien i Region Syddanmark har gjort sig i arbejdet med MindApps. Derfor lægges der også op til, at Telepsykiatrisk Center i Region Syddanmark bliver projektleder på piloten. Det er estimeret, at der er behov for knap 1,2 mio. kr. for at gennemføre pilotafprøvningen, hvilket vil indgå i processen for udmøntning af midler til Strategi for Digital Sundhed i 2020.

Christian Harsløf bemærkede, at det ikke er forventningen hos ham, at overskriften bliver en guide til sundhedsapps, og at piloten kan være med til at afklare, hvad der i så fald bliver tale om. Han påpegede, at parterne er nødt til at forholde sig til, hvordan der skabes en metodik, så borgerne får taget nogle apps i brug frem for nogle andre. Han påpegede desuden, at det er urealistisk at certificere de enkelte apps, men at man måske i stedet kan sætte nogle krav, som man skal opfylde, hvis man vil udvikle apps

til det offentlige. Han opfordrede i den forbindelse til, at man går nysgerrigt til værks og ser til andre steder i samfundet, hvor man arbejder med egne former for certificeringer som eksempelvis ISO-standarder.

Jane Kraglund bemærkede, at apps er et godt værktøj ift. kontakt med borgerne, hvorfor der bør ses på, om der kan sætte nogle kriterier op for udvælgelsen af apps, herunder i forhold til sikkerhed, da det er usandsynligt at kunne certificere alle apps. Hun udtrykte samtidig tvivl om, hvor meget ansvar der kan tages ift. kommercielle apps fra eksempelvis Google, hvorfor opstilling af kriterier vil være væsentligt. Hun påpegede desuden, at der ikke må blive tale om et Region Syddanmark-projekt, men at projektet skal løftes højere op til et fælles projekt.

Annemarie Lauritsen erkærede sig enig i ovenstående bemærkninger og tilføjede, at det eventuelt kan overvejes, om fx Dansk Industri kan stå for den omtalte certificeringsproces som en måde at snævre arbejdet ind af hensyn til at kunne bære det videre.

Jane Kraglund bemærkede, at der kan være en bekymring ift. at overlade certificering af offentlige apps til industrien.

Christian Harsløf bemærkede, at der bør laves en liste over de ting, som projektgruppen skal beskæftige sig med, herunder erfaringer fra andre brancher ift. standarder, certificeringer mv.

Mette Lindstrøm bemærkede, at der for nylig har været afholdt en konference i Region Syddanmark, hvor der blev holdt oplæg om, hvordan man hos NHS samt i Estland og Holland arbejder med apps. Hun fremhævede, at der muligvis kan være behov for at lave en yderligere kortlægning end den, der allerede er lavet ift. eksisterende løsninger.

Mette Lindstrøm spurgte til, hvorvidt der er enighed om, at der afsættes de i sagen omtalte midler på ca. 1,2 mio. kr. til arbejdet med guiden. Nanna Skovgaard svarede, at bestyrelsen først kan prioritere pengene i 2020 og spurgte i den forbindelse ind til, om man i Region Syddanmark kan stå for de nødvendige udlæg indtil da. Jane Kraglund bekræftede.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at projektoplægget vedr. pilotprojektet for afprøvning af app-guide samt nedsættelsen af en projektstyregruppe blev godkendt med ovenstående bemærkninger.

##### **5. Godkendelse af arbejdet vedr. forberedende aktiviteter for telemedicin til borgere med hjertesvigt**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at parterne med ØA20 besluttede at fortsætte arbejdet med telemedicinske tilbud til borgere med hjertesvigt i regi af bestyrelsen. Med sagen lægges der op til en godkendelse af igangsættelse af et antal forberedende aktiviteter, som skal lede frem til et beslutningsgrundlag for national udbredelse.

Arbejdet søges forankret i Sundhedsdatastyrelsen set i lyset af, at sundhedsområdets digitale modenhedsniveau er steget de seneste år, og at Sundhedsdatastyrelsen i dag løfter en række centrale dagsordener. Med aftalen om at flytte telemedicinsekretariat fra Digitaliseringsstyrelsen over til Sundhedsdatastyrelsen fra 1. januar 2020, påpegede Annemarie Lauritsen, at det giver god mening at arbejdet søges forankret i Sundhedsdatastyrelsen.

Annemarie Lauritsen orienterede desuden om, at hvis bestyrelsen godkender sagen, så vil parterne udarbejde et kommissorium i regi af styregruppen for initiativ 3.3 i den fællesoffentlige

digitaliseringsstrategi for 2016-2020 inden udgangen af 2019, med henblik på igangsættelse i januar 2020.

Morten Sjøland bemærkede hertil, at der er pres på ift. tidsplanen, hvorfor der er behov for midlerne fra initiativ 3.3. i 2020 for at komme i gang med projektet.

Per Buchwaldt bemærkede, at det er væsentligt at se til landsdelsprogrammerne for udbredelse af telemedicin fremfor at begynde forfra. Nanna Skovgaard og Morten Sjøland svarede hertil, at det er første trin i den kommende proces. Nanna Skovgaard supplerede med, at der har været en dialog med SST om, at de anbefalinger, der laves, skal være praksisorienterede samt mere fokuserede på implementering end dem, der er lavet på KOL-området.

Christian Harsløf udtrykte utilfredshed med, at bestyrelsen ikke har fået yderligere afrapportering på pilotprojektet vedr. telemedicin til patienter med hjertesvigt i TeleCare Nord, førend der lægges op til, at der træffes beslutning om implementering i forbindelse med ØA21. Han bemærkede yderligere, at storskalaprojektet i Nord bør afgive en afrapportering til bestyrelsen på et kommende møde. Det kan ikke forventes, at bestyrelsen kan træffe beslutning om udbredelse førend beslutningsgrundlaget foreligger.

Nanna Skovgaard bemærkede, at storskalaprojektet blev igangsat for ca. to år siden med det i sigte, at telemedicin på hjerteområdet skulle komme efter KOL. Sagen er også et udtryk til projektfolk lokalt om, at dette er noget, man sigter mod på nationalt niveau. Hun bemærkede desuden, at der er en fair pointe i at sige, at det ikke nødvendigvis betyder en aftale ifm. ØA21, da dette også må afvente, hvad de forberedende aktiviteter viser. Annemarie Lauritsen fremhævede dog igen, at der også er en pointe i at udtrykke, at dette er noget, man vil.

Christian Harsløf bemærkede til ovenstående, at næste milepæl bør være en afrapportering til bestyrelsen på gevinsterne i projektet i TeleCare Nord. Morten Sjøland svarede hertil, at det var ambitionen, at der kunne fremlægges en endelig afrapportering, der inkluderer den ventede genberegning, men at denne desværre ikke er modtaget. Der er behov for at sætte nogle forberedende aktiviteter i gang nu, hvis der skal sikres et grundigt udgangspunkt for drøftelserne forud for ØA21.

Annemarie konkluderede, at det med ovenstående bemærkninger blev godkendt, at der arbejdes videre med de 6 spor beskrevet i sagen med forbehold for, at bestyrelsen på mødet i januar vil blive forelagt en status samt en afrapportering på projektet i Nord. Beslutningsgrundlag forventes forelagt bestyrelsen på mødet i april.

## **6. Godkendelse af implementeringsprojekt for Sårjournalen (B)**

Annemarie Lauritsen orienterede om sagens indhold, herunder indstillingen om at arbejdet med den nye sårløsning bliver føjet til bestyrelsens portefølje af projekter.

Lone Thiel, kontorchef i Region Nordjylland, uddybede herefter sagen og orienterede i den forbindelse om, at udbuddet skal ses i lyset af, at det nuværende SKI-udbud udløber i løbet af de næste par år samtidig med, at den nuværende løsning er driftsmæssig dyr. Der er desuden en tæt dialog med FUT i forbindelse med udbuddet.

Lone Thiel orienterede om, at der er en forretningsstyregruppe for løsningen, som er fokuseret på drift, hvorfor det anbefales, at der nedsættes en styregruppe, som har fokus på implementeringsprojektet, og som desuden får repræsentanter fra Danske Regioner og KL.

Christian Harsløf bemærkede, at man fra kommunernes side godt kan nikke til den beslutning, der med sagen lægges op til, men at det også handler om, at opgaver flyttes ud.

Lisbeth Nielsen opfordrede til at genbesøge business casen og formålet med den telemedicinske sårløsning, så dette ikke glemmes men holdes skarpt for øje ved implementering af den nye løsning.

Jane Kraglund erklærede sig enig i pointen om, at formålet og de ønskede gevinster med løsningen bør genbesøges, samt at udfordringen ligger i klinikken.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at indstillingerne med de bemærkninger blev tiltrådt.

#### **7. Godkendelse af Årshjul for 2020 (B)**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at årshjulet for 2020 følger stort set samme skabelon, som har været gældende for bestyrelsens møder i 2019. Den eneste undtagelse er, at det foreslås, at arbejdet med Et samlet patientoverblik kommer på dagsordenen på alle fem møder i 2020.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at årshjulet blev godkendt.

#### **8. Orientering om status på forberedelser til implementering af Samlet Patientoverblik (O)**

Annemarie Lauritsen orienterede om sagen, som var på dagsordenen for at bestyrelsen følge med i de implementeringsforberedende leverancer, som bliver udarbejdet i slutningen i 2019, og som er forudsætningen for, at regioner og kommuner kan påbegynde implementeringen af et samlet patientoverblik i starten af 2020.

Tine Ohm Laursen, programleder for Et samlet patientoverblik i Sundhedsdatastyrelsen, orienterede herefter om status (se bilag 8.1).

Tine Ohm Laursen fremhævede, at det er svært at blive enige om, hvad god dokumentation er. Udfordringen er bl.a., at dokumentationen har været under udvikling løbende (se tidslinje i bilag 8.1.). Det er forhåbningen, at der snart foreligger en endelig samling af dokumentation, som lægges ind på nspop.dk.

I forhold til business casen udestår der en del, særligt vedrørende omkostninger og tidsperspektiver. Der pågår et samarbejde med parterne om færdiggørelsen. Arbejdet med bekendtgørelsen forventes færdiggjort ultimo 2020.

Tine Ohm Laursen bemærkede, at man i programmet er glade for at se, at leverandørerne er i gang rundt omkring og at parterne bestiller opgaver. Hun påpegede, at dette udtrykker en vilje til at komme i gang samtidig med, at man er klar over, at der kan være udfordringer med travlhed.

Per Buchwaldt udtrykte bekymring for kvaliteten og niveauet af dokumentationen vedr. fx forretningsgangsbeskrivelser, begrebsmodellering mv. Han gav udtryk for, at man fra regional side er klar over, at man skal stille op med flere ressourcer for at få den kvalitet, som der er behov for, hvilket man også er klar til. Han supplerede med, at usikkerheden ikke ligger i, hvorvidt man kommer i mål med leverancerne frem mod 1. januar 2020, men mere ift., at der kan være behov for mere tid for at sikre kvaliteten af leverancerne, som er nødvendig for, at man fra regional side kan afgive tilstrækkeligt velbeskrevne bestillinger hos sine systemleverandører.

Flemming Christiansen bemærkede i forlængelse heraf, at hvis man ikke fra start har orienteret sig mod fuld integration, kan man godt forestille sig, at man får svært ved at følge med på nuværende tidspunkt.



Han fremhævede, at der derfor kan være behov for en læsevejledning vedrørende, hvad man skal gøre for at nå dertil.

Morten Søland spurgte ind til, om der er udfordringer i forhold til udmøntning/ anvendelse af de midler fra "Digitaliseringsfonden", som er afsat til implementeringsforberedelse i 2019. Tine Ohm Laursen svarede hertil, at det er indtrykket, at udmøntningen er i gang, men at dette kræver aftaler med leverandører mv.

Nanna Skovgaard bemærkede, at PLO har meldt ud, at de vil aflevere data om aftaler og koble på stamkort medio 2020.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at orienteringen om status på de forberedende leverancer blev taget til efterretning.

### **9. Status på indikatorer for udbredelse og anvendelse af sundheds-it (O)**

Annemarie Lauritsen indledte punktet med at fremhæve, at orienteringen er på to gange årligt for at sikre, at bestyrelsen kan følge med i, hvordan det går med brugen og udbredelsen af sundheds it-løsninger.

I forhold til sidste afrapportering ses blandt andet fremgang for de indikatorer, der vedrører patienten som aktiv partner – det omfatter bl.a. brugen af SMS påmindelser og selvbooking. Omvendt ses der en mindre tilbagegang på blandt andet indikatorerne vedr. brugen af FMK. Der udestår tal for en række indikatorer, som angivet med blå felter i bilaget til sagsfremstillingen. Det drejer sig primært om manglende tal fra Region Sjælland.

Per Buchwaldt bemærkede, at nogle af indikatorernes overskrifter repræsenterer en svunden tid, herunder eksempelvis notatmodul, som ikke længere findes hos Region Sjælland og Region Hovedstaden. Han kvitterede samtidig for undersøgelserne af, om udvalgte data fremover kan trækkes hos Sundhedsdatastyrelsen.

Annemarie Lauritsen svarede hertil, at det kan overvejes, om der igen skal foretages en gennemgang af indikatorernes overskrifter samt antal. Peter Munch Jensen fremhævede, at indikatorerne fortsat følges af Rigsrevisionen, hvorfor opgørelserne fortsat er relevante.

Annemarie Lauritsen konkluderede, at status på indikatorerne blev taget til efterretning.

### **10. Næste bestyrelsesmøde (O)**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at næste møde afholdes tirsdag den 28. januar i Sundheds- og Ældreministeriet.

Mette Lindstrøm spurgte til, om der på det kommende møde forelægges en sag om målbilledet for den fælles it-infrastruktur, hvor formål og vision genopfriskes. Nanna Skovgaard foreslog, at et sådant punkt kan tages i sammenhæng med en eventuel orientering om fælles EPJ-byggeblokke i de vestdanske regioner v. Jane Kraglund, jf. dagsordenspunkt 1.

### **11. Eventuelt**

-