

## Referat fra møde i den nationale bestyrelse for sundheds-it

Mødet blev afholdt i kl. 13.00 – 16.00 den 1. februar 2017 i Danske Regioner.

### Deltagere

- Annemarie Lauritsen, Sundheds- og Ældreministeriet (formand)
- Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
- Erik Jylling, Danske Regioner
- Dorte Stigaard, Region Nordjylland
- Jane Kraglund, Region Syddanmark
- Tommy Kjeldgaard, Danske Regioner
- Mette Lindstrøm, Danske Regioner
- Ralf Klitgaard Jensen, KL
- Hanne Agerbak, KL
- Marianne Sørensen, Digitaliseringsstyrelsen
- Susanne Duus, Digitaliseringsstyrelsen
- Lisbeth Nielsen, Sundhedsdatastyrelsen
- Flemming Christiansen, Sundhedsdatastyrelsen
- Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen

Under dagsordenspunkt 3, 4 og 5 deltog:

- Lars Hulbæk, MedCom

Under dagsordenspunkt 13 om Fælles Sprog III deltog:

- Ulla Lund Eskildsen, KL

Fra sekretariatet:

- Nicholas Christoffersen, Sundhedsdatastyrelsen (referent)
- Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
- Stine Sønderby Bonde, Sundheds- og Ældreministeriet

## Referat

### Velkomst

Annemarie Lauritsen bød velkommen til Ralf Klitgaard Jensen, der går ind i bestyrelsen fra KL, og takkede for gode drøftelser tidligere på dagen om en kommende digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet, der skal afløse den nuværende strategi Digitalisering med Effekt, der udløber i 2017.

Der var enighed i bestyrelsen om at nedsætte en arbejdsgruppe for strategien med reference til bestyrelsen.

### 1. Godkendelse af dagsorden og referat (B)

Referat fra det ordinære bestyrelsesmøde den 30. november 2016 blev godkendt uden bemærkninger.

Annemarie Lauritsen orienterede om, at referatet fra FMK programbestyrelsesmødet den 30. november 2016 først er til godkendelse på mødet den 4. april 2017, hvor PLO også deltager.

## **2. Meddelelser (O)**

### *2.1. Status på implementering af telemedicinsk sår vurdering i Region Sjælland v. Danske Regioner*

Som opfølgning på drøftelserne fra bestyrelsesmødet den 30. november 2016 om implementeringen af telemedicinsk sår vurdering orienterede Mette Lindstrøm om, at Region Sjælland, der ikke har nået de aftalte måltal for anvendelse af Sårjournalen, har igangsat en række forskellige tiltag for at øge anvendelsen af Sårjournalen.

Der er i denne forbindelse udfordringer med at få kommunerne med i arbejdet, men der afholdes møde i februar 2017 i Region Sjælland om udfordringerne.

Poul Erik Kristensen bemærkede, at KL gerne bidrager til arbejdet og formidling til kommunerne i regionen.

### *2.2 Regionernes handlingsplan for FMK v. Danske Regioner*

Annemarie Lauritsen kvitterede for fremsendelse af handlingsplanen til bestyrelsen. Det blev aftalt, at bestyrelsen drøfter handlingsplanen på næste bestyrelsesmøde den 4. april 2017, hvor PLO også deltager.

### *2.3. Implementering af Sundhedsplatformen herunder folketingsspørgsmål om sikkerhed i Sundhedsplatformen v. SUM*

Annemarie Lauritsen orienterede om, at Sundheds- og Ældreministeriet har afgivet svar til Sundhedsudvalget om sikkerhed i Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden. Sagen kommer af, at ministeren er blevet bedt kommentere på Ekstra Bladets artikel "Region Hovedstaden hyrer Hizb ut-Tahrir topfolk" fra december 2016.

Ministeriets svar bygger på en grundig redegørelse fra Region Hovedstaden, hvor det konkluderes korte træk, at der på baggrund af en gennemgang af loggen for de pågældende medarbejdere ikke er sket sikkerhedsbrud.

Det blev endvidere understreget i svaret til Sundhedsudvalget, at it-sikkerhed er en central prioritet for regeringen, bl.a. med den ny strategi for cyber- og informationssikkerhed.

### *2.4. Orientering om udbud af EPJ i Region Syddanmark v. Region Syddanmark*

Jane Kragelund bemærkede, at Region Syddanmark i december 2016 traf politisk beslutning om at gå i udbud med et nyt EPJ og PAS system i regionen.

Da regionen i perioden frem til anskaffelse af et nyt system vil være låst mellem systemer, er det besluttet at lave et hurtigt udbud, der indebærer beslutning om valg af leverandør og løsning i november 2017.

Det blev bemærket, at udbuddet vil have betydning for regionens indsats på nationale aftaler, herunder fx implementeringen af LPR3, hvor Region Syddanmark og Sundhedsdatastyrelsen er i dialog om arbejdet.

Jane Kragelund bemærkede, at man anser FMK opdateringen for et mindre problem. Det er forventningen at regionen vil være på niveau med de øvrige regioner på FMK opdateringen ved udgangen af 2019.

### *2.5. Status på overenskomstforhandlingerne med PLO særligt ift. sundheds-it v. Danske Regioner*

Mette Lindstrøm orienterede om status på overenskomstforhandlingerne med PLO, og bemærkede, at sundheds-it området og data er et stort emne for forhandlingerne. Der er generelt stort ønske om datadrevet kvalitetsarbejde hos begge parter og der arbejdes på en milepælsplan for, hvordan man kan få data fra Sundhedsjournalen til den enkelte praktiserende læge og til patienten.

Derudover er der enighed om at arbejde på at forbedre epikriser fra sygehuse til almen praksis.

## *2.6. Indstationering af medarbejder fra sundhedsområdet til Center for Cybersikkerhed v. Sundhedsdatastyrelsen*

Flemming Christiansen orienterede om, at der er indgået en aftale mellem Sundhedsdatastyrelsen og Danske Regioner, der går på, at der indstationeres en medarbejder på deltid fra regionerne, og at finansieringen deles mellem Sundhedsdatastyrelsen og regionerne. Indstationeringen er begrænset til 2 år.

Der er udarbejdet et fælles stillingsopslag, som er sendt ud i regionerne. Fristen for ansøgninger er sat til den 20. februar. 2017.

## *2.7 Orientering om arbejdet med den statslige digitaliseringsstrategi (Ekstra punkt)*

Susanne Duus orienterede om, at regeringen har igangsat et arbejde med at udarbejde en statslig it-strategi, som skal indeholde en række konkrete tiltag, der skal forbedre styringen af området. Det vil også medføre en skarpere prioritering mellem vigtige og samfundskritiske systemer.

Anledning til strategien er et kasseeftersyn af det statslige it-område, som bl.a. viser, at der årligt bruges ca. 7 mia. kr. på it i staten, og at flere kritiske it-systemer ikke er tilstrækkeligt vedligeholdt.

Der nedsættes udvalg til at skrive strategien.

Det fremgår specifikt af kommissoriet for strategien, at den ikke er rettet mod kommuner og regioner.

## **3. Orientering om status på MedCom 10 arbejdsprogram og budget v. Lars Hulbæk (O)**

Som opfølgning på bestyrelsens godkendelse af MedCom 10 arbejdsprogram og budget i februar 2016 præsenterede Lars Hulbæk en midtvejsstatus på MedCom 10 arbejdsprogrammet.

Der fulgte en drøftelse af problemstillingen omkring ændring af standarder og implementering af fælles løsninger, der skal passe ind i både lokal systemforvaltning, leverandørers prioriteringer, fællesoffentlig systemforvaltning og national governance på sundheds-it området. Dette medfører, at implementeringsperioden ofte bliver langsommere end udviklingen af ny teknologi og nye standarder på området.

Dorte Stigaard bemærkede, at det er vigtigt med en stærk fælles forståelse af, hvad de fælles it-initiativer løser for forretningen, da det er dette, som skal bære implementeringen igennem lokalt.

Bestyrelsen tog status på MedCom 10 arbejdsprogram og budget til efterretning.

## **4. Godkendelse af aktiviteter i MedCom til stimuleret udbredelse af FMK på det specialiserede social-område og misbrugsområdet (B)**

Bestyrelsen blev forelagt en indstilling om at MedCom bruger 0,9 mio.kr. til en række aktiviteter, som skal understøtte en stimuleret udbredelse af FMK på social- og misbrugsområdet.

Annemarie Lauritsen bemærkede vigtigheden af, at MedCom og KL finder en model for at monitorere udbredelsen og anvendelsen FMK på områderne.

Jane Kragelund bemærkede, at der også vil være behov for at understøtte implementeringen på de misbrugscentre, som administreres af regionerne.

Lars Hulbæk bemærkede, at MedCom også gerne vil bidrage for de regionalt administreret misbrugscentre, men at MedCom mangler en formel indgang til regionerne.

Tomme Kjelsgaard bemærkede, at Danske Regioner gerne vil bistå med kontakten til regionerne.

Bestyrelsen godkendte indstillingen, hvormed MedCom varetager arbejdet med at understøtte implementering af FMK på social og mis-brugsområdet.

## **5. Godkendelse af forslag om udarbejdelse af en fællesoffentlig skabelon for data-behandleraftale i sundhedsvæsenet (B)**

Annemarie Lauritsen præsenterede forslaget om at nedsætte en arbejdsgruppe, der har til formål at udarbejde en fælles skabelon for databehandleraftaler i sundhedsvæsenet, da der i dag findes mange forskellige skabeloner, som ofte giver ofte udfordringer, når der skal indgås data-behandleraftaler på tværs af sektorer.

Det blev bemærket, at arbejdsgruppen bør koordinere med øvrige nationale tiltag.

Susanne Duus bemærkede, at Digitaliseringsstyrelsen gerne vil indgå i arbejdet, så det sikres, at der er sammenhæng til det nationale.

Bestyrelsen godkendte indstillingen med bemærkning om, at det er bestyrelsens forventning, at der foreligger en skabelon til godkendelse på mødet i september 2017.

## **6. Status for aktiviteter under Sundhedsjournal 2.0 og godkendelse af et arbejde med en opdateret tidsplan for visning af kommunale sundhedsdata i Sundhedsjournalen (B)**

Bestyrelsen blev forelagt en status på aktiviteterne i Sundhedsjournal 2.0, som viser en generel god fremdrift i projekterne.

Tommy Kjelsgaard orienterede om arbejdet med forældres adgang til børns data på sundhedsjournalen, hvor man arbejder med en alternativ løsning på adgangen sådan, at forældre ikke først skal igennem en godkendelse fra en klinikker før adgangen til deres børns data kan etableres. Af denne årsag er der også lavet en ny tidsplan for løsning, som forventes idriftsat sammen med funktionaliteten, der giver visning af egne sundhedsdata 72 timer efter registrering.

Anders Brahm orienterede om aftalepiloten, som er i drift for Region Nordjylland. Sundhedsdatastyrelsen arbejder for at sætte den endelige løsning i drift på den nationale serviceplatform til i sommeren 2017, hvor der derefter skal kobles flere kilder på infrastrukturen.

Dorte Stigaard bemærkede, at løsningen vil kunne give rigtig god mening for forretningen, men at det er nødvendigt at fokusere på forandringsledelse og anvendelse af løsningen.

Jane Kragelund bemærkede, at det er vigtigt, at løsningen på sigt kommer ind i egne fagsystemer og stillede forslag om, at sundhedsprofessionelle og patienter i første omgang får det præsenteret i en app.

Anders Brahm orienterede bestyrelsen om, at aftaleløsningen genanvender nuværende løsninger på den Nationale Serviceplatform (NSP), fx samtykke, til aftalevisningen.

Nanna Skovgaard foreslog, at parterne får vurderet, hvilke omkostninger der pålægges lokalt til leverandører, som skal etableres løsningen i fagsystemerne.

Vedr. projektet om visning af kommunale sundhedsdata på Sundhedsjournalen bemærkede Poul Erik Kristensen, at KL gerne vil levere på en fase 1 i projektet, hvor enkelte kommuner indgår i en løsning med en

viderestillingsfunktion på Sundhedsjournalen. KL forventer dog, at det vil være få kommuner, som vil indgå i projektet.

KL vil gerne arbejde for at kommunale sundhedsdata vises på Sundhedsjournalen, men dette vil først ske, når data er ensartet fra kommunernes i forbindelse med implementeringen af Fælles sprog III i kommunerne.

KL ser derfor gerne, at der i ØA18 indgås aftale herom, hvorfor det vil være nødvendigt at afdække omkostningerne for visning af kommunale sundhedsdata via Fælles Sprog III på Sundhedsjournalen.

Mette Lindstrøm bemærkede, at det er centralt at overholde tidsplanen for arbejdet, da Sundhedsjournal 2.0 projektet lukkes medio 2017.

Indstillingen blev godkendt med forbehold for, at det kun vil være enkelte kommuner, som vil implementere viderestillingsløsningen i deres EOJ system.

Det blev aftalt, at bestyrelsen modtager en opfølgning på mødet den 4. april 2017.

### **7. Afklaring af fællesoffentlige indsatser på sundhedsområdet vedr. cybersikkerhed (B)**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at Regeringen har besluttet, at der skal udarbejdes en ny national cyber- og informationssikkerhedsstrategi, som skal afløse den nuværende strategi. Arbejdet med den nye strategi finder sted i første halvår af 2017 og Sundheds- og Ældreministeriet er blevet bedt om at spille ind med indsatser for sundhedssektoren.

Flemming Christiansen bemærkede, at fokus forventes at være på de sikkerhedsinitiativer, som der i dag arbejdes på at blive implementeret i sundhedsvæsenet.

Dorte Stigaard bemærkede, at man fra regionernes side også finder sikkerhedsdagsordenen vigtigt, og at regionerne gerne vil indgå i arbejdet.

Annemarie Lauritsen bemærkede, at de sikkerhedsinitiativer, sektoren ligger sig fast på i denne strategi, også kan få en rolle i den kommende digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet.

Bestyrelsen godkendte indstillingen og ønskede en opfølgning på arbejdet på næste møde den 4. april 2017.

### **8. Orientering om forsinkelse af ØA16 deadline for regionernes udrulningsplaner vedr. registrering og opkobling til det nationale implantatregister (O)**

Nanna Skovgaard orienterede om, at det på sidste bestyrelsesmøde den 30. november 2016 blev varslet, at bestyrelsen på dette møde ville modtage de regionale udrulningsplaner vedr. implantatregistret og dermed afslutte ØA16 aftalen. I mellemtiden har styregruppen for projektet behandlet det foreløbige arbejde og har fundet, at de regionale udrulningsplaner ikke er på et tilstrækkeligt detaljeringsniveau til, at styregruppen har kunnet godkende planerne.

Det er i stedet aftalt i styregruppen, at arbejdet forlænges til medio 2017, så udrulningsplanerne leveres til bestyrelsen senest på mødet den 28. juni 2017.

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Jane Kragelund bemærkede, at Region Syddanmark arbejder på en løsning, der kobler sig på regionens indkøbssystem, hvorfor det forventes, at regionen vil komme i mål med den aftalte udrulningsplan.

Dorte Stigaard bemærkede til Region Midtjyllands manglende leverance, at man vil rykke Region Midt for at aflevere den aftalte udrulningsplan.

### **9. Orientering om status for bestyrelsens portefølje (O)**

Annemarie Lauritsen orienterede om, at porteføljen er ændret siden sidste møde, da initiativ 1.5 om Sundhedsjournalen er gået fra grøn til gul bl.a. pga. forsinket tidsplan for den kommunale opkobling til Sundhedsjournalen, som tidligere har drøftet.

Mette Lindstrøm bemærkede, at der drøftes budget og tidsplan på næste styregruppemøde for Sundhedsjournal 2.0 projektet.

Ralf Klitgaard Jensen bemærkede, at initiativ 2.4 om udbredelse af Fælles Sprog III i kommunerne er gået i rød. Projektet blev behandlet på KL's bestyrelse med beslutning om at justere tidsplanen til medio 2018 for implementeringen. Årsagen er kommunernes udbud af EOJ løsninger, samt at leverandørerne er bagud med implementering af FSIII. KL har endvidere måtte skifte leverandører på serveren for FSIII.

Afslutningsvis orienterede Annemarie Lauritsen om, regionerne i forbindelse med statusrapporteringen til initiativ 1.6 *Kommunikationen mellem borger og sundhedsvæsen skal gøres digital* (Digital Post) har meddelt, at regionerne forventer at være på de aftalte 80 procent medio 2017.

### **10. Orientering om status for arbejdet med beslutningsstøtte- og CAVE-projektet, jf. ØA15 (O)**

Danske Regioner orienterede om, at der er gode drøftelser med PLO om anskaffelse af et beslutningsstøttesystem. Drøftelserne har resulteret i et fælles forståelsespapir, og det er forventningen, at Danske Regioner snarest vil kunne melde en ny tidsplan ud for arbejdet.

Anders Brahm orienterede om, at Sundhedsdatastyrelsen er klar til at starte CAVE projektet, som også har sammenhæng til beslutningsstøtteprojektet i forbindelse med ibrugtagning af CAVE-registeret.

Det blev aftalt, at beslutningsstøtte og CAVE sættes på dagsorden igen på det kommende møde den 4. april 2017.

Bestyrelsen godkendte i forlængelse heraf, at PLO inviteres til at drøfte sagen på kommende møder i bestyrelsen.

### **11. Orientering fra det Rådgivende Udvalg for Standarder og Arkitektur (RUSA) om arbejdet med standarder og it-arkitektur i sundhedsvæsenet (O)**

Annemarie Lauritsen bemærkede, at bestyrelsen modtager sin første status på arbejdet i Det Rådgivende Udvalg for Standarder og Arkitektur (RUSA), da fokus på standarder og arkitektur er afgørende for skabe sammenhæng mellem vores systemlandskaber og bedre kan understøtte sundhedsvæsenet med fælles løsninger som telemedicin, patientrapporterede oplysninger og forbedre sikkerheden i vores infrastruktur.

Anders Brahm orienterede om, at der er et ønske fra RUSA om at komme tættere på fælles projekter, der følges under bestyrelsen. I denne forbindelse etablerer RUSA et reviewboard, hvor projekter kan få sparring på it-arkitektur og standarder på det fællesoffentlige område og sundhedsområdet.

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### **12. Orientering om Dansk event på HIMSS17**

Bestyrelsen blev orienteret om programmet for det danske event på HIMSS konferencen, der afholdes i Orlando fra den 19-23 februar 2017.

Dorte Stigaard stillede forslag om at fremhæve de fælles arrangementer i programmet, hvor både regioner og staten er sammen. Det blev endvidere aftalt, at der afholdes en fælles middag for de regionale og statslige deltagere på turen.

### **13. Præsentation af Fælles Sprog III v. Ulla Lund Eskildsen, FSIII projektleder (O)**

Ulla Lund Eskildsen fra KL præsenterede arbejdet med Fælles Sprog III og planerne for implementering i kommunerne.

Annemarie Lauritsen kvitterede for oplægget. Der fulgte en drøftelse i bestyrelsen om, hvordan der måles på anvendelsen af FSIII og hvorvidt man på sigt bør kigge på sammenhænge i relevant lovgivning, herunder sundhedsloven og serviceloven.

### **14. Næste bestyrelsesmøde (O)**

Annemarie Lauritsen takkede for et godt møde i bestyrelsen og orienterede om, at næste bestyrelsesmøde afholdes den 4. april 2017.

Der er på nuværende tidspunkt 4 punkter til dagsorden:

- FMK programbestyrelsesmøde
- Komplekse patientforløb programbestyrelsesmøde
- Status for beslutningsstøtte og CAVE-register
- Orientering om implementering af Fælles Sprog III i Århus kommune (implementeres 13. marts)

Annemarie Lauritsen foreslog, at bestyrelsen også kan høre mere om it i almen praksis og den netop afsluttede designanalyse af fremtidens digitale lægepraksisklinik

### **15. Evt.**

Jane Kragelund stillede spørgsmål om brug af e-dagsorden til kommende møder i bestyrelsen.

Det blev aftalt, at sekretariatet følger op på muligheden.