

Referat fra møde i Den nationale bestyrelse for sundheds-it den 23. juni 2021

Mødet blev holdt som videomøde.

Deltagere fra bestyrelsen

Søren Gaard (Sundheds- og Ældreministeriet), Tommy Kjelsgaard (Danske Regioner), Per Buchwaldt (Region Sjælland), Jane Kraglund (Region Syddanmark), Christian Harsløf (KL), Signe Caspersen (Digitaliseringsstyrelsen), Lisbeth Nielsen (Sundhedsdatastyrelsen), Jan Nielsen (Aalborg Kommune)

Øvrige deltagere

Stine Sønderby Bonde (Sundhedsministeriet), Rune Møller Thomsen (Sundhedsministeriet), Anne Dahlgard Thuesen, (Sundhedsministeriet), Mette Lindstrøm (Danske Regioner), Rasmus Rose (Danske Regioner), Marianne Nielsen (Danske Regioner), Trine Viig Houe (KL), Poul Erik Kristensen (KL), Mick Bundgaard Dige (Digitaliseringsstyrelsen), Julius Lyk-Jensen (Digitaliseringsstyrelsen), Vibeke van der Sprong (Sundhedsdatastyrelsen), Peter Munch Jensen (Sundhedsdatastyrelsen), Mette Daugbjerg Krog (Sundhedsdatastyrelsen) (referent).

Oplægsholdere

Freddy Lykke, Direktør i Serenia og formand for IT-branchens sundheds-it udvalg (deltog under pkt. 2), Lone Theil, Region Nordjylland (deltog under pkt. 10)

Som følge af at bestyrelsesformand Søren Gaard måtte forlade mødet undervejs, er dagsordenspunkternes rækkefølge ændret i forhold til rækkefølgen i det udsendte materiale. Lisbeth Nielsen overtog mødeledelsen under de resterende punkter.

0. Velkomst

Søren Gaard bød velkommen til mødet. En særlig velkomst blev givet til bestyrelsens nyligt indtrådte kommunale medlem, Jan Nielsen, direktør i Ældre- og Handicapforvaltningen i Aalborg Kommune.

1. Meddelelser (O)

1. Status på etablering af overvågnings- og analysefunktion for cybersikkerhed i sundhedssektoren

Vibeke van der Sprong orienterede om, at mandat og økonomi i forhold til etableringen af funktionen er afklaret. Herunder er der afsat 10 mio. i 2021 til implementering. Den endelige model for etableringen af overvågnings- og analysefunktion skal afklares inden for den økonomiske ramme, der er afsat. Der er etableret en gruppe, som mødes 1. juli 2021 for at komme videre i arbejdet. Her kommer man nærmere en afklaring i forhold til valget af hvilken model, som konkret giver mening og kan holdes inden for rammen.

2. Status på arbejdet med MinLog og justeringer i "Bekendtgørelse om information og samtykke i forbindelse med behandling og ved videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger, samt logning m.v."

Søren Gaard orienterede om, at arbejdet fortsat er sat på hold som følge udfordringer i SUM angående den juridiske afklaring. Som følge af mangel på ledige ressourcer hos juristerne i SUM, som fortsat er optaget af COVID-19-relaterede opgaver, har der ikke været mulighed for at prioritere arbejdet med bekendtgørelsen. Næste skridt er et dialogmøde med parterne om deres høringssvar, hvor muligheden for i bestemte situationer at undtage sundhedspersonale fra at fremgå i loggen med deres fulde navn kan drøftes.

Per Buchwaldt bemærkede, at man fra regional side er klar med den løsning, som afspejler det, man tidligere har skullet styre efter i regionerne. Derudover påpegede han, at ombudsmanden følger sagen.

Stine Bonde bekræftede dette og supplerede, at man fra SUM's side er med på, at der er tale om et stort arbejde ude i regionerne og at det er uheldigt, at dette arbejde nu må afvente en bekendtgørelse. Hun fremsatte håb om, at der er frigivet flere ressourcer i SUM på den anden side af sommerferien.

Mette Lindstrøm supplerede, at man i regionerne har haft intense dialoger om, hvorvidt man skulle bygge undtagelsesløsningen ind, hvor det blev besluttet, at det skulle man ikke. Hvis det alligevel bliver tilfældet, så vil det give et behov for mere tid og flere penge.

Peter Munch Jensen supplerede, at der ligger en model for, hvordan den pågældende undtagelsesløsning kan etableres centralt, men bekræftede at der i så fald skal skaffes penge og tid til det.

3. Status på implementering af nyt EPJ-system i Region Syddanmark [og Region Nordjylland]

Jane Kraglund orienterede om, at det på nuværende tidspunkt ser ud til, at man er færdig med implementeringen i Region Nordjylland før Region Syddanmark (se desuden præsentation vedlagt som bilag 1.1.)

Hun supplerede, at det tager et par år, inden man i Region Syddanmark og Region Nordjylland er på samme version af EPJ-systemet, som findes i Region Midtjylland. Det er dog muligt at igangsætte udviklingsprojekter oven på systemet før alle tre regioner er alignet.

Per Buchwaldt gav i forlængelse en kort status på Sundhedsplatformen. Herunder orienterede han om, at den bruger-tilfredshedsundersøgelse, der er gennemført, peger i den rigtige retning. Man har flyttet sig meget, da alle specialer viser voksende tilfredshed.

4. Orientering om ØA-forhandlinger på digitaliseringsområdet

Signe Caspersen bemærkede, at der med økonomiaftalerne er enighed om at afsætte 4 gange 80 mio. kr. til udmøntning til fællesoffentlige digitaliseringsindsatser over de næste år. Derudover fremhævede hun, at der er givet penge til cyber-indsatsen til regionerne samt til hele sundhedsområdet, som det også fremgår senere på mødets dagsorden. Signe Caspersen takkede desuden parterne for et godt forløb i forbindelse med forhandlingerne. Søren Gaard tilsluttede sig dette.

Per Buchwaldt bemærkede, at en stor del af regionernes økonomiske midler går til de ting, der aftales fælles. Han supplerede, at der også er meget brug for en opdatering af de eksisterende systemer i baglandet. Han understregede, at det fælles aftalte dermed indebærer en prioritering som blandt andet går ud over den omtalte opdatering.

Christian Harsløf bemærkede, at man under omstændighederne har forhandlet sig frem til et fint resultat. Han supplerede, at man i kommunerne oplever en tiltagende frustration over forhandlingerne på digitaliseringsområdet. Han uddybede, at man er nødt til at genopfinde modellen for forhandlingerne, og at man bør bruge noget tid i efteråret på at finde ud af, hvordan man går til forhandlingerne for 2023 og får sikret bedre politisk forankring.

Jane Kraglund erklærede sig enig med Per Buchwaldt og Christian Harsløf. Hun supplerede, at der igangsættes mange fornuftige nationale projekter med økonomiaftalerne, men som følge af at tingene skal implementeres og integreres i det regionale systemlandskab med dertilhørende tilpasninger, så er der ikke flere penge tilbage til andre indsatser i regionerne. Hun nævnte her de regionale systemer, som skal i udbud igen med henblik på en modernisering.

5. Orientering om overenskomst for de praktiserende læger (ekstra meddelelsespunkt)

Mette Lindstrøm orienterede om, at der i den nye overenskomst indeholder flere ting på kvalitetssiden i forhold data men også i forhold til digitalisering. Hun fremhævede, at det er aftalt med PLO, at der sættes penge af til drift af nogle af de ting, der implementeres nationalt, herunder løsninger i Et samlet patientoverblik. Derudover orienterede hun om, at der er kommet en sætning med om cybersikkerhed.

Søren Gaard bemærkede, at overenskomstens resultater er vigtige ind i dagsordenen omkring det nære samt det aftalte omkring sundhedsklynger mv.

2. Temadrøftelse: Lokal udvikling af digitale løsninger vs. genanvendelse og videreudvikling af fælles byggeblokke/infrastruktur i et fælles økosystem (O)

Som indledning på temadrøftelsen holdt Freddy Lykke, direktør i Serenia og formand for IT-branchens sundheds-it udvalg, oplæg omkring perspektiver på temaet set fra en leverandør-vinkel (oplæg vedlagt som bilag 2.1).

I oplægget blev det bl.a. påpeget, at hvis man udvikler med henblik på funktionalitet, kan man risikere, at man får den omvendte virkning af et økosystem, fordi man gør det mere komplekst at videreudvikle herpå. Dette fordi der i højere grad skal tilpasses til mere og mere funktionalitet samtidig med, at eksport til udlandet gøres sværere.

Sverige blev fremhævet som eksempel på et land, hvor tankegangen om et økosystem går igen, da man her indkøber basisinfrastruktur, som it-løsninger kan kobles på. Han påpegede, at det er vigtigt, at man forfølger en app-store tankegang, hvor man udvikler en base, som man derefter kan koble løsninger på.

Han supplerede, at økosystemet er et idealbillede, som ikke holder helt i praksis, da der ikke findes ét system, der løser det hele. Han opfordrede til, at man derfor ikke går for langt i sin ambition om et økosystem, men forsøger at finde den rette balance. Desuden er det vigtigt at mindre leverandører kan få støtte og support, og at der er nogle, der vil købe ens løsninger.

Per Buchwaldt bemærkede efterfølgende, at der i Fælles Udvikling af Telemedicin (FUT) er fokus på at genanvende byggeblokke, fx den Nationale Serviceplatform (NSP). Samtidig er det tanken, at andre leverandører kan koble sig på. Man kan godt komme højt op i anvendelighed, når man bygger fælles, men at dette er sværere, når man anskaffer lokalt, hvor man ofte kommer mere ud i produktkøb. Han uddybede videre, at det ikke giver mening at bruge tid og penge på at videreudvikle bredere, herunder fordi tingene skal ud at virke hurtigt, hvorfor han tilsluttede sig Freddy Lykkes pointe om en app-store tankegang.

Christian Harsløf bemærkede, at det er nødvendigt med et økosystem inden for digitaliseringsområdet, både på sundhed og øvrigt. Han supplerede med, at man i kommunerne også ofte går efter skræddersyede løsninger, som kan passe på det specifikke felt, man anskaffer løsningen til. Han nævnte her kontanthjælpsområdet som eksempel.

Han påpegede desuden, at man også i kommunerne ofte møder spørgsmål om, hvorfor man ikke indkøber noget mere standardiseret, men det viser sig ofte, at det ikke er så enkelt, herunder også på områder, hvor der ikke findes noget eksisterende. Han påpegede, at der her ligger nogle udfordringer, som ikke er løst.

Freddy Lykke bemærkede til Christian Harsløfs kommentar, at der er åbenhed over for en dialog, hvis der er generelle ting, der giver udfordringer ift. projekter og leverandører, herunder om hvad man kan gøre indefra som leverandør.

Lisbeth Nielsen spurgte Freddy Lykke, hvorvidt der er nogle særlige områder, hvor han med sit kendskab tænker, at parterne skal være særligt opmærksomme, herunder hvor det kunne give særlig god mening at tage en dialog med IT-branchen.

Freddy Lykke svarede, at en dialog er meget velkommen og supplerede, at man herunder ofte undrer sig over, at der nogle steder udvikles meget lokalt i regionerne, hvorfor dette kunne være noget, man tog en dialog om.

Per Buchwaldt bemærkede hertil, at man ikke nødvendigvis fra regional side deler det synspunkt. Han påpegede, at man har set meget på, hvordan man kan bruge FUT og mikroservices, herunder set på hvordan man kan bruge markedet bedre og mere.

Jane Kraglund bemærkede, at man er nødt til at erkende, at den nationale infrastruktur skal gå hånd i hånd med, at man har mulighed for at lokal udvikling og innovation. Hun supplerede, at man undervurderer den kompleksitet, der er i de enkelte regioner, som hver især er store organisationer med mange medarbejdere og systemer mv.

Lisbeth Nielsen bemærkede, at ambitionen må være at få det bedst mulige marked for de bedst mulige løsninger for parterne som kunder. Man skal finde det rette niveau i forhold til at bruge fælles infrastruktur samtidig med, at der udvikles lokalt. Hun påpegede desuden, at det kunne være interessant at få den vinkel med i dialogen med IT-branchen.

Per Buchwaldt erklærede sig enig med ovenstående pointe. Han supplerede, at man skal se bredere end NSP, når der ses på byggeblokke, herunder skal man også huske borgerperspektivet. Han uddybede, at en genanvendelse af mange byggeblokke i nogle tilfælde kan give et broget billede ud mod borgerne.

Søren Gaard opsummerede, at der er behov for en mere konkret dialog omkring temaet, hvis man skal komme nærmere en løsning, men at der med dagens drøftelse er taget et godt første skridt. Herunder påpegede han det aftalte omkring en bredere dialog med IT-branchen omkring, hvad man har behov for fra begge sider.

3. Beslutning om opfølgning på ØA forhandlinger på sundheds-it området

Søren Gaard gennemgik sagens indhold. For de initiativer, som allerede er i gang, og som økonomiaftalen genbekræfter, foreslog han, at bestyrelsen løbende overvåger milepæle og ved samme lejlighed beslutter, hvordan man kommer videre med initiativerne.

For initiativer som er nye, foreslår han, at der i løbet af efteråret eller vinteren afsættes tid til at diskutere, hvordan de skal tilrettelægges, og hvad perspektiverne skal være. Det gælder blandt andet løsningen til fravalg af genoplivning, men også hensigtserklæringerne om en sundhedsaftale og at videreføre de gode erfaringer fra COVID-19. Han supplerede, at der i økonomiforhandlingerne var et ønske om at bruge bestyrelsen mere aktivt som besluttende organ for de fælles projekter, hvilket kræver en dialog om bestyrelsen mandat.

Han supplerede yderligere, at der desuden var drøftelser om, hvordan den fælles digital infrastruktur og fælles løsninger finansieres. Han påpegede, at dette kalder på en grundlæggende diskussion i bestyrelsen, som eventuelt kan gå længere end den konsulentrapport, som er udarbejdet i forbindelse med revideringen af styrings- og finansieringsmodellen. Han foreslog, at der på mødet den 29. september 2021 sættes noget tid af til at diskutere, hvordan man bør ændre finansierings- og styringsmodellen, men samtidig også træffe beslutning om den videre færd for nogle af de initiativer, som ikke kom med i årets økonomiaftaler.

Jane Kraglund kvitterede for de indsatser, der er kommet med i økonomiaftalen, som samtidig er en bekræftelse af, at man vil i mål med igangværende indsatser. Hun supplerede, at man med fordel kan lave en refleksion over de indsatser, der ikke er gået efter planen, før man går videre.

Hun bemærkede desuden, at projektet angående fravalg af genoplivning er et rigtigt godt initiativ, men før man kan komme videre med det, skal man sørge for, at det kan komme ud til klinikere hurtigt, hvilket vil kræve dybe integrationer mv. Hun supplerede, at hendes formodning er, at noget af det, der går galt, er, at man ikke får tænkt de nødvendige forudsætningerne med ind på et tidligt nok tidspunkt. Hun opfordrede til, at man haver dette perspektiv med, når der følges op på det aftalte.

Tommy Kjelsgaard kvitterede ligeledes for forhandlingsforløbet omstændighederne taget i betragtning. Han supplerede med, at det er positivt, at man lykkedes med at få politikerne til at diskutere digitalisering, men at det samtidig er tydeligt, at de mangler et perspektiv på, hvad digitalisering kan. Forløbet viste, at parterne hver gang tumler med nogle af de samme ting. Han foreslog, at bestyrelsen får en bredere diskussion af hvordan forhandlingsforløbet køres. Hvis store politiske problemstillinger skal tages op i økonomiforhandlingerne vil det kræve noget andet i forhold til bestyrelsen, som med fordel kan tage nogle af de diskussionerne, før de kommer op til politikerne og spilles ind i økonomiforhandlingerne. Det kan også give bestyrelsen den flyvehøjde, den er berettiget til.

Christian Harsløf fremsatte forslag om, at bestyrelsen på det kommende møde den 29. september får en sag på dagsordenen, hvor der tages hul på diskussionen af finansieringsmodel og proces for økonomiforhandlingerne, herunder bestyrelsens rolle. Han foreslog yderligere, at parterne inden da skal have haft snakke parterne imellem med henblik på at sagen kan udformes. Han supplerede, at der ikke nødvendigvis skal træffes nogle beslutninger på mødet den 29. september, men at man i hvert fald får taget hul på diskussionen. Han foreslog, at der udarbejdes et fælles oplæg inden mødet, hvor parterne kommer med deres bud på, hvordan man ser, at man kan gå til det fra henholdsvis statens, regionernes og kommunernes vedkommende.

Søren Gaard svarede, at dette forslag også afspejler det, han forestiller sig. Han supplerede, at man gerne holder møder på tværs op til bestyrelsesmødet den 29. september, hvor man kan vende parternes perspektiver.

Christian Harsløf bemærkede, at som følge af, at parterne hvert år skal drøfte den samlede ramme, er man også nødt til at spørge, hvad man får for pengene. Han påpegede, at man med fordel kan se på muligheden for at afsætte en fast ramme, som kan lave en prioritering ud fra, og at der er brug for forudsigelighed i forhold til udgifterne.

Lisbeth Nielsen supplerede, at forudsigelighed ville være godt, men at det i praksis er svært. Hun supplerede, at selvom man aftaler og bliver enige om initiativer i fx strategier, så bliver initiativerne ofte udfordrede og svære hen ad vejen. Hun påpegede, at det er bestyrelsens ansvar at fastholde og gå ind i, hvordan man fastholder målene i de konkrete indsatser, også når det bliver svært. Projektet angående fravalg af genoplivning er et godt eksempel, da dette kan blive højrisiko, og der er mange parametre, som kan udfordre, at man kan lave noget fælles. Hun påpegede, at det er bestyrelsens fælles ansvar, at have øje de mulige udfordringer i projekterne samt at fastholde de aftalte mål.

Søren Gaard bemærkede, at hvis man fx skal høste gevinsterne i forhold til sundhedsklyngerne, så kræver det også digitalisering. Man skal derfor have skubbet digitalisering ind som den fælles løsning og det, der bærer tingene igennem. På den måde bliver det også mere politisk.

Søren Gaard konkluderede, at bestyrelsen godkendte bestyrelsens rolle i udmøntning af ØA21 aftaler på sundheds-it området. På mødet den 29. september drøftes styrings- og finansieringsmodellen samt perspektiver på, hvordan man kan få nogle gode processer op at køre op mod ØA. Derudover tages der på mødet en generel snak om bestyrelsens rolle med et bredere sigte end ØA. Han opsummerede desuden, at den fælles strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet snart løber ud, og at det hele hænger sammen og har ben ind i hinanden.

4. Godkendelse af udmøntning af midler i 2021 til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (B)

Søren Gaard orienterede om, at punktet er en ny behandling af en sag, som har været udsendt til skriftlig godkendelse i bestyrelsen, men på baggrund af tilbagemeldingerne herfra er sagen lagt på til drøftelse og endelig godkendelse på dagens møde.

Han orienterede om, at der i den skriftlige høring er kommet nogle bemærkninger til forslaget om at tildele strategimidler til forberedelse af et udbud af drift og vedligehold af Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR) fra bl.a. Danske Regioner. Som det står beskrevet og begrundet i sagsfremstillingen, er indstillingen om tildeling af midler til SOR fastholdt til dagens drøftelse. Dette skyldes overordnet set, at SOR er blevet mere og mere kritisk for flere af de digitale løsninger, der arbejdes med på sundhedsområdet. SOR er samtidig en forudsætning for flere af de løsninger, som kommer i fremtiden, hvorfor en modernisering af løsningen er påtrængende.

Lisbeth Nielsen uddybede, at spørgsmålet om udbud af SOR (som dagens indstilling omhandler) nok er druknet i det fokus, der har været på den parallelle snak om fremadrettet driftsfinansiering af SOR i ØA-regi. Hun uddybede yderligere, at den oprindelige del af SOR (kernen) stammer fra 2006-2007 og blev udviklet af SST i samarbejde med regioner og MedCom, hvor formålet var primært indberetningsformål. SOR er i dag en kritisk komponent i infrastrukturen og ligger i bunden af bl.a. Fælles Medicinkort, Landpatientregistret, COVID-19 test- og vaccinationsløsninger, Aftaleoversigt i regi af Et samlet patientoverblik mv. Stabil drift og opdaterede oplysninger i SOR er dermed en forudsætning for at de fælles løsninger er velfungerende på tværs af alle parter. Hun supplerede yderligere, at SOR også er en del af FSI, fordi den er tænkt ind i som en del af det fælles systemlandskab. SOR må derfor betragtes som en del af den fælles it-infrastruktur på lige fod med de andre dele af infrastrukturen, hvor der i dag er fælles finansiering.

Tommy Kjelsgaard bemærkede, at ovenstående ikke kan bruges som argument for, at SOR skal have tildelt midler. Han supplerede, at hvis man ønsker at ændre på tankegangen i forhold til, hvad der skal være fælles finansiering på, så vil man gerne diskutere det, herunder holdt op imod de fælles finansieringsprincipper, som blev aftalt i 2011. Han supplerede, at man fra regional side derfor ikke kan godkende, at strategimidlerne udmøntes til udbuddet af SOR.

Søren Gaard og Lisbeth Nielsen pointerede som svar, at strategimidlerne er finanslovsmidler, hvorfor de øvrige parter ikke er med til at finansiere dem. Søren Gaard supplerede, at man naturligvis alligevel sigter mod, at man bliver enige på tværs om, hvad der giver mening bedst at give midler til i strategiens portefølje. Lisbeth Nielsen supplerede, at SOR netop er en del af strategien.

Christian Harsløf bemærkede, at diskussionen for ham ikke handler så meget om SOR, som den handler om, hvordan man finansierer infrastruktur på sundhedsområdet. Han supplerede, at man fra kommunerne ikke sender regningen videre til staten, når man går i udbud med kommunale systemer, hvorfor spørgsmålet om SOR er svært. Han supplerede, at SOR er vigtigt, men at det er nødvendigt at få sat grænser og principper op for de fælles finansiering af infrastrukturen.

Lisbeth Nielsen supplerede, at SOR meget eksplicit er en del af den fælles digitaliseringsstrategi, og desuden er taget med i FSI, hvorigennem parterne har god mulighed for at få indflydelse på SOR. Hun satte derfor spørgsmål ved, om parterne også mener, at SOR skal ud af FSI's portefølje.

Tommy Kjelsgaard bemærkede, at alle parter synes, at SOR er en vigtig komponent. Han supplerede, hele den regionale infrastruktur også ligger jo i strategien, men at man ikke af den grund kræver finansiering til de systemer fra strategiens midler.

Stine Bonde svarede, at der er forskel, da SOR er et konkret initiativ i strategien, og at der på Finansloven er sat penge af til konkrete initiativer, hvorfor man foreslår at udmønte det hertil. Hun pointerede desuden, at pengene til SOR-udbuddet samtidig er noget, man rent faktisk kan nå at udmønte i år, modsat nogle af de øvrige forslag, som er kommet ind i høringen af udmøntningsforslaget.

Søren Gaard udtrykte forståelse for parternes synspunkt, men supplerede, at det er vigtigt, at de indsatser, som specifikt indgår i strategien, kan bringes ind i forhold til udmøntning af strategimidlerne, som netop er afsat til konkrete indsatser i strategien. I forhold til pointen omkring afledte omkostninger lokalt supplerede han, at man også forsøger at lægge midler af til implementeringsaktiviteter i forhold til nationale løsninger.

Søren Gaard konkluderede, at sagen vil blive drøftet med Finansministeriet, og at der derefter vil blive taget stilling til en eventuel tildeling af strategimidler til SOR. Han konkluderede desuden, at de øvrige forslag til udmøntning af strategimidler i 2021, blev godkendt uden bemærkninger.

5. Status på handlingsplan for 2021 for Strategi for Digital Sundhed 2018 -2022 (B)

Som følge af at Søren Gaard måtte forlade mødet, overtog Lisbeth Nielsen rollen som mødeleder under de resterende dagsordenspunkter.

Lisbeth Nielsen gennemgik kort status på handlingsplanen og forslag til korrigerende handlinger for forsinkede indsatser.

Jan Nielsen bemærkede til status på Et samlet patientoverblik, at de lovgivningsmæssige udfordringer vedr. deling af aftaler på servicelovsområdet er væsentlige her. Han supplerede, at det efter hans viden kun er et smalt spekter af paragraffer i Serviceloven, der er tænkt ind i et kommende lovforslag, og at pilotafprøvningen i de tre pilotkommuner har givet input til bredere områder, der bør komme med. Han supplerede, at det vil være fremmende, hvis alle parter kan presse på for at få et bredere sigte med i lovforslaget.

Rune Møller svarede, at lovforslaget er i proces og at grunden til, at det er landet, hvor det er, beror på en vurdering af, hvad der politisk kan komme opbakning til. Han supplerede, at man med tid kan modne det, så man fremover kan tænke bredere.

Lisbeth Nielsen supplerede, at man har forsøgt at presse på for at få det bredere, hvorfor det vil være fint, hvis parterne kan hjælpe med yderligere pres. Hun fremsatte desuden forståelse for, at modellen, hvor man går frem trin for trin, nok ikke er optimal for parterne.

Christian Harsløf bemærkede i forhold til kommentaren om politisk opbakning, at man er nødt til at finde ud af, om der er genuin politisk opbakning til ambitionen i Et samlet patientoverblik. Han supplerede, at hvis man politisk prøver at begrænse løsningerne, så er det bedre at erkende det, selvom man har kastet tid og ressourcer i projektet.

Stine Bonde svarede hertil, at der er en stor bekymring, især i nogle dele af Folketinget ift. privacy. Her ligger der en stor opgave i at oversætte for politikerne, fx ift. hvad de her løsninger kan med spærring mv. Der er tale om en tilbagevendende udfordring i form af, at politikerne står lidt todelt i og med, at de vil gerne have mere deling og sammenhæng i sundhedsvæsenet samtidig med, at de som nævnt har en bekymring ift. datasikkerhed og privacy mv. Hun supplerede, at det er vigtigt, at parterne spiller ind deres bemærkninger og ønsker til ændringer i de høringsprocesser, der kører. Christian Harsløf svarede, at man fra kommunal side nok skal bidrage med et høringsvar.

Lisbeth Nielsen gennemgik herefter kort status på milepæle for strategiens indsatser for 1. halvår 2021. Hun fremhævede, at mange indsatser været presset af, at leverandører og projektressourcer har været omprioriteret pga. COVID-19. Samtidig påpegede hun, at parterne har grund til at være stolte af alt det, man har nået på trods af den store indsats og de mange ressourcer, som COVID-19 har krævet.

Peter Munch Jensen orienterede herefter kort om proces for det kommende arbejde med en ny strategi. Han fremhævede, at nu hvor man om ikke så længe ser ind i en ny strategiperiode, når den nuværende slutter i 2022, så er det oplagt at diskutere, hvad der skal med over i en ny strategi. Det forventes derfor, at der vil indgå nogle overvejelser om proces og eventuelt mulige overskrifter til en kommende strategi på årets sidste møde den 10. december, hvor bestyrelsen skal have en status på indsatsernes milepæle for 2. halvår 2021. Dette med henblik på at man kan nå at få tilrettelagt strategiprocesen på en god måde.

Lisbeth Nielsen supplerede, at det oven på dagens drøftelser synes vigtigt med en forventningsafstemning, herunder muligvis også omkring de politiske forventninger til bestyrelsen.

Christian Harsløf advokerede for, at man prøver at få den politiske proces i gang så tidligt som muligt, herunder får tænkt det hele sammen, her fx den fremadrettede finansiering, Digitaliseringspartnerskab mv, så man ikke får for mange forskellige dokumenter i spil og dermed er i risiko for at miste overblikket. Han supplerede, at Digitaliseringspartnerskabet er landet godt, at der er gode takter her og et godt politisk ophæng.

Mette Lindstrøm spurgte til muligheden for at sammentænke nogle af de andre ting, som kører, herunder også procesmæssigt, da det vil hjælpe, når tingene skal landes lokalt. Hun nævnte som eksempel arbejdet med en ny cyberstrategi.

Signe Caspersen bekræftede dette og supplerede med, at der også vil være et oplæg til FODS og forhandlinger der, og derudover kommer Digitaliseringsstyrelsen med en cyberstrategi, som også skal køre forsøges samordnet med det øvrige.

Lisbeth Nielsen konkluderede herefter, at orienteringen om status for indsatser i porteføljen samt milepæle for 1. halvår 2021 blev taget til efterretning og beskrivelserne af allerede igangsatte korrigerende handlinger godkendt.

6. Formål med udmøntning af puljemidler afsat til Strategi for digital sundhed i 2021 (B)

Lisbeth Nielsen gennemgik sagen omkring de to formål, som det foreslås, at projekter skal opfylde, for at kunne søge om puljemidler fra strategien i 2021. Herunder påpegede hun, at det ene formål går igen fra 2020 og indebærer et krav om, at projekter skal udbygge den fælles infrastruktur med nye løsninger, som sikrer datadeling i sundhedsvæsenet. Det andet formål er nyt og angår et vigtigt område vedrørende brug af digitale løsninger i psykiatrien. Hun fremhævede, at psykiatrien er et område, hvor der er et stort potentiale for at forbedre og supplere den nuværende behandling og forløb.

Tommy Kjelsgaard kvitterede for de to formål. Han pointerede samtidig, at det er forhåbningen, at man med den 10-årige psykiatrihandlingsplanen kan opfylde det store potentiale og behov, der er på området, og som ikke løftes alene med puljemidlerne.

Christian Harsløf tilsluttede sig ligeledes formålene og supplerede, at han også ser behovet for at modne indsatser i psykiatrien.

Mette Lindstrøm spurgte ind til definitionen af, hvad den fælles infrastruktur dækker over i forhold det første formål, herunder om det også indeholder noget af det, der ligger i forlængelse af FUT-infrastrukturen.

Lisbeth Nielsen svarede, at umiddelbart er NSP skrevet ind, men at man godt kan skrive FUT-infrastrukturen ind, da det ligger i forlængelse af hinanden.

Lisbeth Nielsen konkluderede efterfølgende, at det blev godkendt, at puljemidlerne i 2021 målrettes til de to beskrevne formål.

7. Udkast til program for bestyrelsestur til Region Nordjylland i forbindelse med bestyrelsesmødet den 10. december 2021 (B)

Lisbeth Nielsen gennemgik punktet og gav bestyrelsens medlemmer mulighed for at byde ind med ønsker til de 4-6 emner, som skal indgå i programmet til bestyrelsesturen ud fra den bruttoliste, som er fremsendt af Region Nordjylland.

Jan Nielsen fremsatte ønske om emnet omkring telemedicin/TeleCare Nord med det argument at der her er tale om et tværsektorielt emne.

Christian Harsløf bemærkede, at det kunne være interessant at høre om perspektiver på sundheds-it fra Aalborg Kommunes side i lyset af, at Jan Nielsen netop er indtrådt i bestyrelsen. Jan Nielsen tilsluttede sig dette forslag.

Signe Caspersen ønskede, at cyber- og informationssikkerhed tages med i programmet, da bestyrelsen før har snakket om at tage ud og se og høre om indsatser inden for dette emne.

Lisbeth Nielsen bemærkede, at det kunne være interessant at behandle emnet omkring digitalisering og det nære sundhedsvæsen, som i så fald kan hænge sammen med besøget i Aalborg Kommune hos Jan Nielsen. Christian Harsløf tilsluttede sig dette forslag.

Lisbeth Nielsen fremsatte desuden ønske om emnet vedrørende digital værdiskabelse, men pointerede samtidig, at dette er gennemgående for tiltagene i Region Nord, hvorfor det må forventes, at dette emne vil indgå uanset.

Lisbeth Nielsen gennemgik herefter forslag til diverse relevante tidspunkter i forbindelse, som skal indgå i planlægningen af turen, herunder bestilling af transport, overnatning og middag.

Jane Kraglund tilsluttede sig forslagene og anmodede om, at der udsendes en mail med henblik på at bestyrelsesmedlemmernes sekretærer kan hjælpe med planlægningen. Lisbeth Nielsen bekræftede dette.

Lisbeth Nielsen konkluderede efterfølgende, at der var tilslutning til de foreslåede tidspunkter samt overnatning og middag i Aalborg dagen inden selve besøget.

8. Status på digitale COVID-19 aktiviteter (O)

Lisbeth Nielsen orienterede om, at arbejdet med vaccineindsatsen fortsat er højaktuel og siden sidste bestyrelsesmøde er infrastrukturen bag vaccineindsatsen blevet modnet og driftsstabiliseret. Desuden har der været arbejdet på højtryk på den digitale coronapas-app, som blev lanceret d. 28 maj. Hun supplerede, at det umiddelbare indtryk er, at det er blevet taget godt i mod af danskerne.

I forhold til fokus i den kommende tid orienterede hun om, at der lige nu foregår et stort arbejde med at klargøre appen, så den lever op til den EU-forordning, der træder i kraft 1. juli 2021, og som gør det muligt for danskerne, at bruge coronapasset, når de skal på sommerferie.

I forhold til arbejdet med EU-forordningen og coronapasset uddybede Lisbeth Nielsen, at der er tale om et stort arbejde. Herunder er der arbejdet med selve passet men også alt det udenom, som vedrører borgere, fx QR-koder til dem, der får taget test i Danmark. Så det handler også om at få det ud at virke samt at få styr på undtagelser mv.

Christian Harsløf spurgte til, om der også er en harmonisering af, hvad det kræver at få grønt pas, herunder hvilken type test, det kræver, hvor mange vaccinationer man skal have modtaget mv.

Peter Munch Jensen svarede, at dette ikke er tilfældet endnu, og at der fortsat er forskellige regler i EU. På sigt vil man muligvis kunne lave det sådan, at man kan se, om passet er gyldigt i det pågældende land, man skal til, men at man ikke er der endnu.

Lisbeth Nielsen supplerede, at der foregår en del i EU, men at der også er mange udfordringer. Hun supplerede yderligere, at coronapasset er det her er noget af det eneste og første, hvor man på tværs af EU er enige om de felter, som skal være der, hvorfor der er tale om lidt af et gennembrud.

Lisbeth Nielsen konkluderede efterfølgende, at orienteringen om COVID-19 aktiviteter blev taget til efterretning.

9. Status på forberedelser til implementering af Aftaleoversigt og Fælles Stamkort i Et Samlet Patientoverblik (O)

Lisbeth Nielsen gennemgik punktet og fremhævede de forsinkelser, der desværre er opstået som følge af travlhed med håndtering af COVID-19. Dels er Sundhedsdatastyrelsen blevet forsinket med nogle af de forudsætningskabende aktiviteter på Fælles Stamkort, dels er sundhed.dk blevet forsinkede med deres brugergrænseflader. Dette har betydet, at alle har måtte justere deres implementeringsplaner. Eksempelvis regner Region Hovedstaden og Region Sjælland fortsat med at tage Aftaleoversigten i brug i oktober 2021, men Fælles Stamkort er udskudt til marts 2022.

Hun fremhævede, at Sundhedsdatastyrelsen forventer at kunne melde en tidsplan ud i slutningen af juni, som man herefter kan planlægge efter. Hun supplerede, at man afventer endelig melding fra sundhed.dk, men det tyder også på at de vil kunne færdiggøre deres arbejde efter sommerferien.

Endeligt orienterede hun om, at lovændringen fra Social- og Ældreministeriet, der skal gøre det muligt at aftaler under serviceloven kan blive vist i Aftaleoversigten, skrider frem efter planen, og forventes at træde i kraft 1. januar 2022, hvis der er opbakning i Folketinget.

Lisbeth Nielsen konkluderede efterfølgende, at orienteringen blev taget til efterretning.

10. Udbredelse og anvendelse af sundheds-it (Indikatorer) (O)

Lisbeth Nielsen gennemgik punktet, som dels var en orientering om status, og dels en indstilling om, at indikatoren for anvendelse af FMK på bosteder og misbrugscentre udgår af datasættet.

Hun foreslog samtidig, at det frem mod et af de kommende bestyrelsesmøder undersøges, om indikatorerne kan ændres til noget, der giver mere mening i forhold til den nuværende situation, hvor sundhedsvæsenet i meget højere grad er digitalt, end det var tilfældet, da indikatorerne blev udformet.

Hun uddybede, at man fx kan se på, om der kan introduceres indikatorer målrettet ambitionerne om at skabe mere sammenhæng, herunder at man fx i højere grad måler på de fælles løsninger eller oplevelsen af sammenhæng mellem sektorer.

Tommy Kjelsgaard svarede, at man fra regional side støtter op om forslaget om at revidere indikatorsættet. Han spurgte til, hvor Rigsrevisionen placerer sig i forhold til at følge op på indikatorerne.

Lisbeth Nielsen svarede, at det primært er i forhold til FMK, at Rigsrevisionen har været optaget af at følge udbredelsen og anvendelse. Hun supplerede, at man har prøvet at få afsluttet beretningen flere gange uden held. Hun supplerede, at man fortsat mangler noget i forhold til almen praksis og at der formodentlig udestår en generel forståelse af, om FMK er implementeret eller ej. Hun supplerede yderligere, at man ikke har en klar melding på, hvordan man kommer videre med indikatoren for FMK, men at de øvrige indikatorer er nogle, man selv er kommet op med. Hun supplerede desuden, at man også kan overveje at se på, om nogle af indikatorerne løftes i forbindelse med de nationale mål.

Christian Harsløf bemærkede, at man også fra kommunal side støtter op om en revidering af indikatorerne.

Lisbeth Nielsen konkluderede herefter, at bestyrelsen tilsluttede sig, at der arbejdes videre med en revidering af indikatorerne, og at man bibeholder de nuværende, indtil man er blevet enige om nogle andre indikatorer. Hun inviterede i den forbindelse til, at parterne tager en dialog omkring revideringen, hvor man desuden gerne skal have fokus på, at der findes indikatorer, som man relativt let kan trække ud og måle på.

Hun konkluderede desuden, at indikatoren om anvendelse af FMK på bosteder og misbrugscentre udgår af indikatorsættet efter dagens møde.

11. Status på Sundhedsjournal 3.0 (O)

Lone Thiel, styregruppeformand for Sundhedsjournal 3.0-projektet, præsenterede punktet (se desuden præsentation vedlagt som bilag 11.1).

I løbet af efteråret vil projektet i samarbejde med parterne lave en analyse af, hvad visionen for Sundhedsjournalen skal være. Herunder hvad man gør, når Sundhedsjournal 3.0-projektet slutter i år. Man vil i den forbindelse forsøge at udarbejde et oplæg til, hvad det er for nogle problemstillinger, der findes, så man kan nå frem til et grundlag, som man kan beslutte den videre gang for Sundhedsjournalen ud fra.

Lisbeth Nielsen bemærkede, at man også i andre projekter diskuterer, hvad det er for nogle oplysninger, der skal deles, afklaringer af hjemmel i forhold til aftaler mv, hvorfor det kunne være en god ide at lave en samstemning og tænke Sundhedsjournalen op i den generelle drøftelse. Herunder supplerede hun, at man også kan drøfte, hvornår man bruger en portalløsning som fx Sundhedsjournalen, og hvornår man bruger andet.

Lone Thiel svarede, at man i oplægget til analysen har taget aspektet ind om, hvad der ellers foregår rundt omkring, så man forsøger at belyse tingene i et bredere perspektiv end kun med Sundhedsjournalen som centrum.

Lisbeth Nielsen supplerede, at det er væsentligt, man får set tingene i den sammenhæng. Resten af bestyrelsen tilsluttede sig denne pointe.

Lone Thiel orienterede desuden om, at der er knap 3 mio. kr. i budgettet for Sundhedsjournalen, som ikke forventes forbrugt i år.

Mette Lindstrøm supplerede, at man i forhold til de ubrugte midler, kan overveje, om man skal afsætte noget til en markedsføring af Sundhedsjournalen, hvor man kommer ud og forklarer for anvenderne, hvad det er, løsningen kan. Lone Thiel tilsluttede sig dette forslag og supplerede, at man tager det med videre.

Lisbeth Nielsen supplerede, at der formentlig vil være et behov for at sprede viden ude i almen praksis.

Lisbeth Nielsen konkluderede, at bestyrelsen tog orienteringen om status på Sundhedsjournal 3.0-projektet til efterretning.

12. Næste bestyrelsesmøde (O)

Lisbeth Nielsen orienterede om, at næste møde er den 29. september 2021, hvor det er forhåbningen, at mødet kan afholdes fysisk i Sundhedsministeriet.

13. Evt.

Jane Kraglund bemærkede, at forsinkelserne på MitID og afklaring af sikkerhedsniveau (NSIS-niveau) giver anledning til stor bekymring ude lokalt, hvor man som følge af forsinkelsen får meget kort tid til at implementere løsningerne. Hun supplerede, at dette ikke kan lade sig gøre, da man blandt andet også skal afklare med leverandører. Hun fortsatte, at planen for implementering ikke er rettet til i lyset af forsinkelserne endnu.

Signe Caspersen svarede, at problematikken nok skal tages op i et andet forum end bestyrelsen, men at man tager det med tilbage til Digitaliseringsstyrelsen og orienterer om, at det presser implementeringsperioden for regionerne.

Vibeke van der Sprong supplerede, at den overordnede tidsplan er rykket, og at man i Sundhedsdatastyrelsen sidder og omlægger de systemer, man her har ansvar for. Her har man lavet planer med forskudt deadline, så parterne har mere implementeringstid. Hun supplerede, at det kunne lyde som om, at Jane Kraglund omtaler planen for tilretning i de lokale systemer.

Per Buchwaldt bemærkede, at det handler om den lokale omlægning, hvor man er kortet ned til 6-7 uger til migreringstid, hvilket er en meget kort tidsfrist, som umuliggør, at det kan lade sig gøre.

Lisbeth Nielsen foreslog, at man tager problematikken med i den fællesoffentlige styregruppe. Christian Harsløf bemærkede i forlængelse, at Digitaliseringsstyrelsen bør tage en opfølgning på problematikken med KL og Danske Regioner ret hurtigt. Signe Caspersen bekræftede dette.

Jane Kraglund opfordrede desuden til, at man afsøger muligheden for at anvende et digitalt dagsordenssystem til udsendelse af materiale til bestyrelsesmøderne for at undgå forvirring og drypvis udsendelse.