

# Protokoll fra styremøte i Nasjonal IKT HF

Tid: 15.10.2014 kl. 09.30 – 15.30  
Møtested: Radisson Blu, Gardermoen

## Deltakere fra styret

Herlof Nilssen	Styreleder
Thomas Bagley	Nestleder
Erik M. Hansen	Medlem
Jan Eirik Thoresen	Medlem
Trine Magnus	Medlem
Bjørn Nilsen	Medlem
Lise K. Strømme	Medlem
Lasse B. Sølvberg	Medlem

## Forfall fra styret

Meetali Kakad hadde meldt forfall.

## Deltakere fra administrasjonen

Gisle Fauskanger, adm. dir.  
Dagfinn Hallseth (Programkontoret)  
Fredrik C. Birkenfeldt (Programkontoret)

## Observatører

Christine Bergland, Helsedirektoratets observatør  
Håkon Grimstad, Norsk Helsenett SF sin observatør  
Øistein Winje, representant for brukerutvalgene

## Sakliste

---

- ÅPNE SAKER
- 81/14 B Godkjenning av innkalling
- 82/14 B Godkjenning av protokoll fra styremøte 1. september 2014
- 83/14 O Orientering fra administrerende direktør
- 84/14 O Merverdiavgift på regnskapstjenester og vurdering av mulig fritak for denne
- 85/14 O Status rekrutteringsprosess
- 86/14 O Revisjon strategi - status anskaffelse
- 87/14 B Prosjektdirektiv til godkjenning: "Dialogmelding"
- 88/14 B Prosjektdirektiv til godkjenning: "Vedlegg til melding"
- 89/14 O Status portefølje for Nasjonal IKT HF
- 90/14 B Åpningsbalanse, transport av gjeld og inntektsføring av overførte midler fra 2013
- 91/14 O Revidert utkast til budsjett for 2015
- 92/14 B Prosjektdirektiv til godkjenning: "Felles anskaffelse av teknologi til AMK- sentraler"
- 93/14 O IKT- drift i den medisinske nødmeldetjenesten
- 94/14 B Styringsgruppemøte 'Digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten'
- 95/14 O EPJ-anskaffelse Helse Midt-Norge – mulige felles perspektiver og konsekvenser
- 96/14 B Utredning av en utvidet nasjonal innkjøpsfunksjon
- 97/14 B Forslag til møteplan for 2015

98/14 O Tentativ agenda til styremøtet 4. desember 2014

LUKKEDE SAKER

99/14 D Fordeling av kostnader for vedlikeholdsavtaler

100/14 O Status for mulig ny nasjonal rammeavtale med Max  
Manus om talegjenkjenning

Eventuelt  
Evaluering av møtet

## **Sak 81/14 B Godkjenning av innkalling**

### **Oppsummering:**

Styreformann benyttet anledningen til å ønske den nytilsatte administrerende direktøren velkommen.

Følgende saker ble meldt til eventuelt:

1. Mail fra Helse- og omsorgsdepartement (HOD) vedrørende HOD sin observatørposisjon.
2. Statsbudsjettet (behandles under sak 91/14 O Revidert utkast til budsjett 2015)
3. Tertialmøtet mellom RHFene og HOD. Statusrapport avgitt om Nasjonal IKT HF i dette møtet.

### **Vedtak:**

1. Det var ingen øvrige merknader til innkalling og dagsorden.

## **Sak 82/14 B Godkjenning av protokoll fra styremøte 1. september 2014**

### **Vedtak:**

1. Det var ingen merknader til protokollen.

## **Sak 83/14 O Orientering fra administrerende direktør**

### **Oppsummering:**

Adm. dir orienterte om følgende saker; (1) Status for lokaler for Nasjonal IKT HF, (2) Sluttrapport tiltak 50 – 'Kunnskapsbasert pasientplanlegging', (3) Prognose 2014.

### **Vedtak:**

1. Styret tok sakene til orientering.

## **Sak 84/14 O Merverdiavgift på regnskapstjenester og vurdering av mulig fritak for denne**

### **Oppsummering:**

Leder for Programkontoret, Dagfinn Hallseth, orienterte.

Styret uttrykte at man må ha oppmerksomhet rundt problemstillingen knyttet til merverdiavgift mellom ulike enheter i spesialisthelsetjenesten herunder felleseide selskaper, spesielt sett opp mot grenseoppgangen for hva som utgjør en ytelse. Det ble imidlertid pekt på mulige endringer i merverdiavgiftsregimet og potensiell momsnytralitet fra 2016, noe som vil kunne endre bildet.

### **Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

## **Sak 85/14 O Status rekrutteringsprosess**

### **Oppsummering:**

Adm. dir. orienterte kort om videre prosess for rekruttering av medarbeidere.

Det har vært en god søknadsmasse til de respektive posisjonene som har vært utlyst. Adm. dir. har forhåpninger om å ha ansatt 10 personer før utløpet av 2014.

Det har imidlertid vært få søkere med helsebakgrunn. Styret var samstemte i at de respektive regionene må være villige til å avgi flinke folk til Nasjonal IKT HF. Styrets arbeidsutvalg og adm. dir. vil diskutere målrettet rekruttering av personer i sektoren.

### **Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

## **Sak 86/14 O Revisjon strategi - status anskaffelse**

### **Oppsummering:**

Adm. dir. orienterte med bakgrunn i saksunderlaget.

Styret diskuterte kort i hvilken grad det er hensiktsmessig at Nasjonal IKT HF forvalter egne rammeavtaler, eller om det er mer nyttig for selskapet å bruke regionene sine avtaleverk. Dersom Nasjonal IKT HF bare sitter med et utvalg av leverandørene som også er inne på regionene sine rammeavtaler har det begrenset verdi å ha egne avtaler. Det kan imidlertid være nødvendig å ha egne rammeavtaler på IT- spesifikke områder og dekke NIKTs spesielle behov.

Styret ba administrasjonen utarbeide et brev til RHF AD- møtet der det bes om at dette legges til rette for at de felleseide selskapene kan ta del i fremtidige regionale rammeavtaler.

### **Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

## **Sak 87/14 B Prosjektdirektiv til godkjenning: Dialogmeldinger**

### **Oppsummering:**

Prosjektleder Anne Bjørlykke, Helse Vest IKT, presenterte.

Det ble stilt spørsmål ved hva som er prosjektets leveranser. Bjørlykke svarte til dette at prosjektets leveranse er et felles løsningsforslag. Prosjektet skal også planlegge for henvisning og epikriser. Løsningsforslaget vil være med og uten teknisk kobling, og vil være relativt raskt å implementere.

Styret ba deretter om en tydeliggjøring av prosjektets leveranser, og en kort oppsummering av målsettinger og rammebetingelsene for implementering regionalt.

Styret diskuterte at dette prosjektet adresserer noe som skulle vært på plass for lenge siden. Fremtidige løsninger vil trolig løse disse problemstillingene på en annen måte, men selv om dette er et kompensatorisk tiltak er det ikke bortkastet; det bidrar til modning, løser en konkret problemstilling, og er avgrenset og håndterbart.

Det ble også pekt på at man i den kommende strategiprosessen må se på problemstillinger som dette prosjektet adresserer, i en større sammenheng. Når veksler man fra dagens tilnærming og meldingsbasert kommunikasjon, til mer robust tilnærming? Det må også ses på leveransekraft og –kapasitet slik at man kan levere innen rimelig tid.

### **Vedtak:**

1. Styret i Nasjonal IKT HF beslutter igangsettelse av prosjektet og bevilger inntil kr 720.000 til dette arbeidet.
2. Styret i Nasjonal IKT HF ba administrasjonen om å, i samarbeid med prosjektleder, lage en kort presisering av prosjektet som sier noe om målsettingene.

## **Sak 88/14 B Prosjekt: Vedlegg til melding**

### **Oppsummering:**

Prosjektleder Anne Bjørlykke, Helse Vest IKT, presenterte.

Dette tiltaket er et oppdrag fra Helsedirektoratet, som er prioritert gjennom NUIT og gitt til Nasjonal IKT HF. Oppdraget løses i IHR<sup>1</sup>- prosjektet i Helse Vest. Leveransene er felles løsningsforslag og tydeliggjøring av standarder. Disse går tilbake samme vei som oppdraget er gitt.

På spørsmål om hvordan dette tas med videre mot leverandørsiden ble det svart at hver enkelt region må ta dette med sine respektive leverandører.

Løsningene utviklet av dette prosjektet vil ikke komme spesialisthelsetjenesten til nytte før tilsvarende utvikling og implementering er gjort for primærhelsetjenesten (legekontorene). Det er uklart når dette bestilles og hvordan det finansieres. Styreleder ba Helsedirektoratet om å utarbeide et kort saksfremlegg til neste møte i ehelsegruppen for å dra opp noen prinsipper for hvordan man jobber; ansvarspunktene som ligger utenfor spesialisthelsetjenesten må avklares.

### **Vedtak:**

1. Styret i Nasjonal IKT HF godkjenner den foreslåtte gjennomføringsmodellen for dette tiltaket.

---

<sup>1</sup> Interaktiv henvisning og rekvisisjon

## Sak 89/14 O Status portefølje Nasjonal IKT HF

### Oppsummering:

Leder for Programkontoret, Dagfinn Hallseth, orienterte.

Følgende ble kommentert spesielt:

- Tiltak 37.1 (Implementering av nasjonalt FDV- system for MTU og BHM til spesialisthelsetjenesten i Norge): Nå treffer man prosesser og systemer på tvers og man er i gang med viktig standardiseringsarbeid. Prosjektet pågår inn i neste år, ref. budsjett 2015.
- Tiltak 47 (Innføring av elektronisk oppgjørsordning for H- resept): Prosjektets styringsgruppe vil replanlegge prosjektet. Dette skyldes følgende forhold:
  - Løsning som nå er valgt er forskjellig fra foreslått løsning i forprosjektet.
  - Forhold knyttet til implementering i Farmapro (Apotekforeningen ønsker et bredere scope).
  - Behov for lovendring for å kunne implementere ny løsning og nye prosesser
  - Nytt estimat for 2015 er 3,5 MNOK.
- Tiltak 1001 (Henvvisning mellom HF): Henvisningstidspunktene mellom helseforetak er noe som skal rapporteres (i blant annet pakkeforløp for kreft). Det at vi ikke ser løsning før 2016 kan skape problemer for denne rapporteringen

På generell basis er det tilsynelatende ressursituasjonen som er den største utfordringen i prosjektene. Det bør tas inn i strategigjennomgangen hvordan dette skal adresseres, og hvordan man skal sikre regional forankring og eierskap til nasjonale prosjekter i regi av Nasjonal IKT HF.

Det ble bedt om at form og innhold på statusrapporten tas opp til vurdering av selskapets administrasjon. Generelt bør utvikling av metodikk gjøres sammen med andre aktører som for eksempel Helsedirektoratet.

### Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.

## Sak 90/14 B Åpningsbalanse, transport av gjeld og inntektsføring av overførte midler fra 2013

### Oppsummering:

Leder for Programkontoret, Dagfinn Hallseth, orienterte.

### Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF tar den oppdaterte åpningsbalansen til etterretning.
2. Styret i Nasjonal IKT HF godkjenner den foreslåtte gjeldstransporten fra Helse Vest IKT as til Nasjonal IKT HF
3. Styret i Nasjonal IKT HF godkjenner at midlene overført fra 2013, totalt kr. 11 479 193,02 inntektsføres i 2014.

## Sak 91/14 O Revidert utkast til budsjett 2015

### Oppsummering:

Adm. dir. orienterte kort med henvisning til saksunderlaget

Behandlingen av denne saken omhandler nivået på budsjettet for 2015, som RHF AD- møtet skal behandle 20. oktober 2014. Detaljene og prioriteringene i budsjettet vil bli behandlet på styremøtet 4. desember 2014, etter at RHF AD-møtet har besluttet nivå. Det vises og til pågående arbeid hos RHF Økonomidirektørene for å avklare kostnadsfordeling mellom RHFene for de felleseide foretakene.

Styret diskuterte ulike tilstøtende problemstillinger, men sluttet seg til at totalrammen foreslått i saksfremlegget på 112,75 MNOK er nødvendig for å gi selskapet ønsket slagkraft, og samtidig kunne bidra til finansieringen av nasjonale tiltak i regi av Helsedirektoratet.

Styret oppfordret videre administrasjonen om å begynne planlegging av langtidsbudsjettering for å kunne gi bedre forutsigbarhet for RHFene med tanke på finansiering.

Det ble også kommentert at budsjetteringsprosessen er krevende på grunn av mange aktører og til dels uklare forhold når det gjelder ansvar og roller. Det ble spesielt pekt på at behandling i NUIT og Nasjonal IKT HF må ses i sammenheng.

### **Vedtak:**

1. Styret i Nasjonal IKT HF anbefaler RHF AD-møtet å gi en budsjettramme på 112,75 MNOK for Nasjonal IKT HF for 2015."

## **Sak 92/14 B Ny teknologi AMK**

### **Oppsummering:**

Prosjektleder Oddmund Aase, Helse Vest IKT, presenterte.

Styret diskuterte først i hvilken grad dette tiltaket må sees i sammenheng med ny modell for *"IKT- drift i den medisinske nødmeldetjenesten"* (se sak 93/14 B). Det var enighet om at det er viktig å finne koblingene mellom de to sakene. Det er imidlertid mye arbeid som må gjøres på dette feltet, og det er svært viktig at anskaffelsen av nye teknologi til AMK- sentraler ikke blir forsinket.

Styret ba om at direktivet ble tydeligere på at dette prosjektet er et rent anskaffelsesprosjekt, som ikke skal vurdere etterfølgende organisering. De respektive regionene må selv håndtere dette aspektet.

Sammensetning av tiltakets styringsgruppe ble diskutert, og det ble konkludert at i tillegg til to representanter fra hvert RHF, samt Nasjonal IKT HFs administrerende direktør, skal følgende representeres i styringsgruppen:

- Tillitsvalgtsapparatet med 1 representant, samt 1 møtende vararepresentant.
- Brukerutvalget med 1 representant.
- Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) med 1 representant.

De respektive enhetene, inkludert regionene, bes om å melde inn sine styringsgruppemedlemmer til administrasjonen i Nasjonal IKT HF. Adm. dir. får fullmakt til å utpeke styringsgruppens leder.

### **Vedtak:**

1. Styret i Nasjonal IKT HF beslutter startet et nasjonalt anskaffelsesprosjekt for teknologi i AMK-sentralene med styret som prosjekteier
2. Styret i Nasjonal IKT HF godkjenner rammer for prosjektdirektivet iht. saksforelegget
3. Styringsgruppen skal bestå av to representanter fra hvert RHF, adm. dir. i Nasjonal IKT HF, en tillitsvalgt (i tillegg kommer en møtende vararepresentant), en representant for brukerutvalgene og en representant for Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO). Adm dir i Nasjonal IKT HF gis fullmakt til å utpeke styringsgruppens leder.

## **Sak 93/14 B IKT- drift i den medisinske nødmeldetjenesten**

Adm dir Lars Erik Tandsæther, Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO), presenterte.

Styret uttrykte at saken er bra, men at konklusjonen har kommet før alternative løsninger er tilstrekkelig utredet. Alternative løsninger må utredes, både med tanke på kost og praktiske konsekvenser. Utredningen må vurdere hvilke aktører som kan forestå IKT- drift av løsningen. I tillegg må andre interessenter belyses. Regionene, HDO og Norsk Helsenett (NHN) må involveres i vurdering av de ulike modellene.

**Vedtak:**

1. Styret ber om en ekstra utredning som kommer opp til ny styrebehandling på et senere tidspunkt. Utredningen utføres av en arbeidsgruppe bestående av representanter fra hver region.

**Sak 94/14 B Forprosjekt Digitale Innbyggertjenester –  
Spesialisthelsetjenesten (DIS)****Funksjonalitet for utvikling på kort sikt**

Prosjektet presenterte forslag til prioritering av funksjonalitet. Det ble antydnet at "prioritering" muligens er noe misvisende da det mer indikerer en faseinndeling, og noen av fasene må utføres før andre kan utføres. Det er også tatt en avveining mellom kompleksitet og forventet nytteverdi.

Styret sluttet seg til prosjektets forslag til prioritert tjenestefunksjonalitet og var positive til arbeidet som er utført hittil, og de videre planene. Det ble understreket at det er viktig å synliggjøre der løsningene har organisatoriske- og prosessmessige implikasjoner.

Prosjektet vil fastsette løsninger på nasjonalt nivå. De respektive regionene bestemmer selv når de vil implementere, men de må da følge de valgte løsningene.

Styret forutsetter at prosjektet benytter funksjonalitet som allerede er utviklet, der denne eksisterer.

**Styrings- og finansieringsmodeller**

Styret uttrykte at den foreslåtte modellen er god da den vil innebære forenklinger og felles prioriteringer; når det skal dras opp nasjonale løsninger må det samtidig finne sted helhetlige nasjonale diskusjoner og prioriteringer. Prosjektet ble imidlertid bedt om å se litt på noen av formuleringene i styringsmodellen.

Styret ba om at nasjonal IKT HF får gjennomgå det som utvikles, slik at man kan forvise seg om at løsningene er i tråd med vedtatte arkitekturprinsipper. Prosjektet ble også bedt om å si noe om hvilke implikasjoner de valgte løsningene får for regionene; det er viktig å synliggjøre at dette tar tid og er krevende prosesser.

**Vedtak:**

1. Styret i Nasjonal IKT HF bifaller prosjektets anbefaling til prioritert tjenestefunksjonalitet for løsningsdesign i perioden okt 2014-des 2014 som beskrevet i vedlegg 2, Tabell 1.

**Sak 95/14 O Orientering om status for anskaffelse av EPJ i Helse  
Midt-Norge**

Prosjektleder Per Olav Skjesol, Hemit, presenterte.

Styret uttrykte tilfredshet over beskrivelser av standardiserte pasientforløp som en del av helhetsbildet.

Helsedirektoratets observatør, Christine Bergland, orienterte om Helsedirektoratets dialog med Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) på denne saken: Helsedirektoratet har ikke tidligere involvert seg i denne saken i stor grad, men har gitt HOD sine synspunkter. Helsedirektoratets oppfatning er at selv om en region er liten må den henge sammen med de øvrige regionene i en strategisk tilnærming. Helsedirektoratet ønsker, sammen med RHFene, å være et fagmiljø som kan vurdere om risikovurderingene er gode nok. Videre er det viktig med forventningsavklaringer, og at styret i Helse Midt ikke gjør beslutninger som de må gå tilbake på. Det er også antydnet en bekymring for hvor godt det er tenkt konseptuelt rundt involvering av kommunene, spesielt knyttet til finansiering. Avslutningsvis ble det pekt på at man må være bevisst eventuell "organisatorisk låsing" denne anskaffelsen kan medføre.



Styret ber om at Helse Midt- Norge diskuterer konsekvensbildet med de øvrige aktørene og regionene. Skal man gå i retning av større samordning må det belyses hvordan man ser Helse Midt- Norge sin anskaffelse i en større, nasjonal kontekst.

**Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

## **Sak 96/14 O Utredning av en utvidet nasjonal innkjøpsfunksjon**

Styret sluttet seg til administrasjonens forslag til tilbakemelding til utredningsprosjektet.

**Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

## **Sak 97/14 O Møteplan 2015**

**Vedtak:**

1. Styret ba administrasjonen sende en Doodle- forespørsel på møtedatoer.
2. Styret i Nasjonal IKT HF ber om at det tas høyde for en årlig middag for styret.

## **Sak 98/14 O Tentativ agenda til styremøte 4. desember**

Styret ba om at Helsedirektoratets utredningsrapporter knyttet til "Èn innbygger - Èn journal" behandles i neste styremøte.

**Vedtak:**

1. Styret tok saken til orientering.

---

## **LUKKEDE SAKER**

### **Sak 99/14 D Fordeling av kostnader for vedlikeholdsavtaler**

**Vedtak:**

1. Saken utsettes til styremøtet 4. desember 2014.

### **Sak 100/14 O Status – ny nasjonal avtale med Max Manus om talegjenkjenning**

Denne saken er unntatt offentlighet, jf OL §23

## Eventuelt

### Oppsummering:

1. Mail fra Helse- og omsorgsdepartement (HOD) vedrørende HOD sin observatørposisjon.
  - HOD har gitt melding om at de ikke lenger ønsker å motta saksunderlag, eller delta som observatører på styremøtene i Nasjonal IKT HF. Nasjonal IKT HF undersøker om hvilke eventuelle formalia som er knyttet til at HODs observatør ikke lenger skal delta.
2. Statsbudsjettet (behandlet under sak *91/14 O Revidert utkast til budsjett 2015*)
3. Tertialmøtet mellom RHFene og HOD. Statusrapport avgitt om Nasjonal IKT HF i dette møtet.
  - Styreleder orienterte kort om tertialmøtet og hans presentasjon av Nasjonal IKT HF på dette møtet; Nasjonal IKT HFs strategi må ha et løft, spesielt sett i sammenheng med "1 innbygger, 1 journal" og arbeid som utføres i regi av Helsedirektoratet. Det må tegnes et felles målbilde som ligger lenger frem.

### Evaluering av møtet

Følgende punkter ble notert:

- God møteledelse.
- Noe lange innlegg. Disse bør være på maks 10 minutter, og ikke gjenta det som allerede er beskrevet i saksunderlaget.
- Saksbehandlingen må ha som forutsetning at saksunderlaget er gjennomlest før styremøtet.

---

Herlof Nilssen	Styreleder
----------------	------------

---

Thomas Bagley	Nestleder
---------------	-----------

---

Erik M. Hansen	Medlem
----------------	--------

---

Meetali Kakad (sett)	Medlem
-------------------------	--------

---

Torbjørn Vanvik	Medlem
-----------------	--------

---

Jan Eirik Thoresen	Medlem
--------------------	--------

---

Trine Magnus	Medlem
--------------	--------

---

Bjørn Nilsen	Medlem
--------------	--------

---

Lise K. Strømme	Medlem
-----------------	--------

---

Lasse B. Sølvberg	Medlem
-------------------	--------