

Protokoll fra styremøte i Nasjonal IKT HF

Tid: 4.12.2014 kl. 09.30 – 15.00
Møtested: Radisson Blu, Gardermoen

Deltakere fra styret

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

Forfall fra styret

Bjørn Nilsen og Torbjørg Vanvik hadde meldt forfall

Deltakere fra administrasjonen

Gisle Fauskanger, adm. dir.
Fredrik C. Birkenfeldt (Programkontoret)
Jan Eirik Olsen (Programkontoret)

Observatører

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

Sakliste

- ÅPNE SAKER
- 101/14 B Godkjenning av innkalling
- 102/14 B Godkjenning av protokoll fra styremøte 15. oktober 2014
- 103/14 O Orientering fra administrerende direktør
- 104/14 O Tilstandsrapporter for IKT i helse- og omsorgssektoren
- 105/14 O Prosjektdirektiv for Strategi Nasjonal IKT HF for perioden 2016-2019
- 106/14 O Status og milepælsplan EPJ anskaffelse Midt-Norge
-
- 107/14 B Sluttrapport Tiltak 50 Kunnskapsbasert pasientplanlegging
- 108/14 B Forprosjekt "Digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten" (DIS)
- 109/14 O Status portefølje for Nasjonal IKT HF
- 110/14 O Regnskap og prognose 2014
- 111/14 B Budsjett 2015
- 112/14 B Utvidelse av prosjekt: Automatisk tildeling av fødselsnummer ved fødsel
- 113/14 B Utvidelse av prosjekt: Mønster-gjenkjenning Tiltak 45.1
- 114/14 O Tentativ agenda styremøte 11. februar 2015
- 115/14 O Møteplan for styret i Nasjonal IKT HF 2015

LUKKEDE SAKER

116/14 D Fordeling av vedlikeholdskostnader

117/14 O Status forhandlinger Max Manus

Eventuelt
Evaluering av møtet

Sak 101/14 B Godkjenning av innkalling

Vedtak:

1. Det var ingen merknader til innkalling og dagsorden.

Sak 102/14 B Godkjenning av protokoll fra styremøte 15. oktober 2014

Styret ba om at følgende på *Sak 85/14 O Status rekrutteringsprosess* ble omformulert:

"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."

Dette er endret til:

*"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, **så sant disse selv ønsker å jobbe for foretaket.** Styrets arbeidsutvalg og adm. dir. vil diskutere målrettet rekruttering av personer i sektoren."*

Vedtak:

1. Det var ingen øvrige merknader til protokollen.

Sak 103/14 O Orientering fra administrerende direktør

Oppsummering:

Adm. dir orienterte om følgende saker; (1) Status for lokaler for Nasjonal IKT HF, (2) Status rekruttering, (3) Tiltak 47 – 'Innføring av elektronisk oppgjørsordning for H- resept'.

Vedtak:

1. Styret tok sakene til orientering.

Sak 104/14 O Tilstandsrapporter for IKT i helse- og Omsorgssektoren

Oppsummering:

Christine Bergland, Helsedirektoratet, innledet. Presentasjonen er vedlagt.

Bergland presiserte at av de tre omtalte rapportene er det *'IKT utfordringsbilde i helse- og omsorgssektoren'* som hører med i det videre løpet for 'En innbygger - én journal'.

Kommentarer fra regionene:

Helse Sør- Øst RHF v / Thomas Bagley

Gartnerrapporten har avstedkommet innspill fra regionens enheter, og det er spesielt stilt spørsmål ved timingen for offentliggjøring av rapporten.

Gartner-rapporten er tidvis tynn men adresserer noen reelle ting, og eksempelvis er DIPS en aktør man gjerne skulle sette hadde hatt større utviklingsmuskler, spesielt understøttelse av klinikernes behov. Utviklingen bør gå raskere, og Helse Sør-Øst tar dette på alvor.

Den komparative analysen gir en grei oversikten over tilstanden, men ordlyden som er brukt ("10 år bak") er noe krevende.

Rapporten knyttet til IKT- utfordringsbildet er den mest interessante og relevante. Mange av utfordringene som pekes på er høyst reelle. Tre refleksjoner:

- Mange av utfordringene er knyttet til at rammene for videreutvikling aldri har vært til stede, er blant annet en konsekvens av gjeldende lovverk. Dette poenget har vært litt borte i debatten.
- Sektoren sliter med en aldrende og underinvestert infrastruktur.
- Komponentene i grunnmuren må tydeliggjøres. Terminologibruk, kodeverk og lignende må på plass; dette er avgjørende for å kunne bevege seg videre.

Det er også påpekt at rapportene må ses i en faglig kontekst med tidvis umodne virksomheter.

Helse Vest RHF v / Erik M. Hansen

Arbeidet som er gjort gjennom utarbeidingen av de tre rapportene er veldig verdifullt. Det er imidlertid et krevende bilde som blir presentert; distansen mellom ideell tilstand og utfordringsbildet er stor.

Sektoren er i dag stort sett kommet dit at man har "satt strøm på papir". Løfter man imidlertid blikket noe fra det som omhandler samhandling er det mye som er bra i dag; det er mye avansert teknologibruk i enkeltvirksomhetene. Mye av ansvaret for utfordringer knyttet til samhandling ligger på politisk nivå.

Utfordringene nå er blant annet knyttet til teknologi, leverandørindustrien, organisering og synliggjøring av gevinstsiden. Disse elementene forsterker hverandre. Man må sannsynligvis påregne å bruke de neste 10-15 årene på å få frem gode løsninger på de ti hovedutfordringene som er nevnt i utfordringsbildet. Det vil være viktig å få analysert problemstillingene skikkelig før man konkluderer.

I sum stiller de tre rapportene svært store og krevende spørsmål.

Helse Midt-Norge RHF v / Jan Eirik Thoresen

Helse Midt-Norge deler Helse Vest og Helse Sør-Øst sine vurderinger. Rapportene gir et godt grunnlag for videre arbeid hver for seg, og sammen. Gartner- rapporten gir verdifulle innspill, gitt den situasjonen Helse Midt-Norge befinner seg i.

Trine Magnus

(Bjørn Nilsen fra Helse Nord RHF hadde meldt forfall til møtet, og Magnus understreket at hun ikke kunne uttale seg på vegne av Helse Nord)

Rapporten knyttet til IKT- utfordringsbildet oppsummerer godt frustrasjon og utfordringer man har møtt på i lang tid. Det er sjelden man leser et dokument som samlet sett oppsummerer utfordringene så godt. Det er stor diskrepans mellom dagens tilstand og den offentlige forventningen om ganske snart å kunne tilby ulike tjenester, for eksempel knyttet til helhetlige pasientforløp.

Oppsummering av diskusjon

Styret kommenterte at Gartner- rapporten er veldig overordnet og mangler presisjon. Den peker imidlertid på at det globalt eksisterer systemer med beslutningsstøtte og strukturerte data. Dette har ikke Norge i dag. Generelt sett må det gjøres noe med lovverket, og nasjonale, regulatoriske krav dersom sektoren skal kunne settes i stand til å forenkle og effektivisere. Man må kommunisere til politisk ledelse at lovgrunnlaget og regulatoriske krav er en av de største utfordringene. Det er også viktig å kommunisere at man ikke kan organisere seg rundt dette eller løse dette ved raske organisatoriske endringer, uten å ta tak i de fundamentale problemstillingene.

Rapportene gir, samlet sett, et godt grunnlag for videre arbeid. I den situasjonen sektoren er i nå handler mye om at ny strategi for Nasjonal IKT og målbildet i "Én innbygger - én journal" må svare opp mange av problemstillingene som reises. Det kan stilles spørsmål ved om andre aktører er komfortable med å ha en tidshorisont på 10-15 år.

Det blir fremover viktig at sektoren har en offensiv tilnærming. Det fremstår nå som, litt tydeligere enn tidligere, at det er forventning om at man angriper problemstillinger nasjonalt. Gitt denne forventningen, om i større grad å løse utfordringer i fellesskap, er behovet for denne typen dialoger i styret i Nasjonal IKT HF kraftig forsterket. Det ble også poengtert at man sannsynligvis ikke får fullgode løsninger i denne sektoren før organiseringen mot fastleger og kommunehelsetjenesten er ryddet i.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.

Sak 105/14 O Prosjektdirektiv for prosjekt 'Strategi Nasjonal IKT for perioden 2016-2019'

Oppsummering:

Prosjektleder Willy Eidissen presenterte. Presentasjonen er vedlagt protokollen.

Styret mener at arbeidet med ny IKT- strategi (heretter kalt "strategi") må ses i tett sammenheng med arbeidet som utføres med målbildet i "Én innbygger - én journal". Det er viktig at dette blir parallelle prosesser, med minst mulig dobbeltarbeid. Sammenhengen mellom disse to prosessene vil medføre noe tidsforskyvning for strategiarbeidet i regi av Nasjonal IKT i forhold til opprinnelig planlagt.

Det må også være egne regionale IKT-strategier, men med full samordning mellom de regionale IKT-strategiene, denne strategien og målbildet i "Én innbygger - én journal". Dette målbildet vil påvirke blant systemvalg, arkitektur, infrastruktur, styringsstruktur, finansieringsmodeller etc. Det vil følgelig påvirke aktørenes IKT-strategier og legge føringer for dem for øvrig.

Strategien som arbeides frem i regi av Nasjonal IKT vil avgrenses til de fire regionale helseforetakene. Den må imidlertid omtale aktuelle grenseflater mot andre aktører, som for eksempel kommunesektoren.

Hesledirektoratet sin observatør uttrykte at strategiprojektet er for ambisiøst; tilsynelatende er kompleksiteten undervurdert. Spørsmålet er hvordan man best kan benytte Nasjonal IKT HF som selskap fremover. Helseledirektoratet vil i sitt arbeid med "Én innbygger - én journal" vil se behov for å få utredet noen spesielle områder som kan fungere som delområder av det som skal presenteres i slutten av 2015, herunder styringsmodeller, kodeverk og terminologi og lignende.

Det var enighet om at kompleksiteten er høy, og at man derfor må jobbe langs 2 akser: 1) Man må på et tidlig tidspunkt kunne si noe om budsjettet for 2016 (til sommeren 2015), og arbeidet med finansieringsmodeller må derfor prioriteres. 2) Hvordan best mulig støtte opp under målbildet for "Én innbygger - én journal". Denne todelingen må inn i prosjektdirektivet. Som en del av sistnevnte bør arbeidsutvalget utarbeide et kort notat som adresserer hvordan man skal jobbe inn mot "Én innbygger - én journal", og hva som skje i regi av prosjektet. Viktige stikkord videre vil være:

- Målbilde
- Styringsstruktur
- Finansieringsmodeller
- Arketyper, kodeverk og terminologi
- Budsjett 2016

Strategien må også adressere virkemidler som finnes i sektoren, herunder infrastruktur. I så måte er Norsk Helsenett viktig, og styret ønsker derfor at administrerende direktør i Norsk Helsenett sitter i arbeidsutvalget for strategiprosessen.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF tar presentasjonen av prosjektdirektivet til orientering og ber administrerende direktør ta styrets synspunkt og innspill med i det videre arbeidet.
2. Styret i Nasjonal IKT HF ber om at det videre arbeidet gjøres langs to akser:
 - a. På kort sikt for å legge til rette for budsjettprosessen for 2016.
 - b. På lengre sikt for å støtte opp under målbildet for "Én innbygger - én journal".
3. Styret i Nasjonal IKT HF gir sin tilslutning til at det opprettes et arbeidsutvalg som skissert i direktivet. I tillegg inviteres administrerende direktør i Norsk Helsenett SF til å delta i arbeidsutvalget.

Sak 106/14 O Status og milepælsplan EPJ anskaffelse Midt-Norge

Oppsummering:

Jan Erik Thoresen, Helse Midt orienterte.

Helse Midt hadde ikke noe nytt å formidle siden saken ble presentert på styremøtet 15. oktober 2014. Tidsplanen er i utgangspunktet uendret. Hovedplanen for prosjektet vil i utgangspunktet fremlegges for styret i Helse Midt RHF i mars 2015.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.

Sak 107/14 B Sluttrapport tiltak 50 – 'Kunnskapsbasert pasientplanlegging'

Oppsummering:

Prosjektleder Ida Iren Eriksen, Accenture, presenterte. Presentasjonen er vedlagt protokollen.

Styret uttrykte enighet om målet å få kunnskapsbasert praksis realisert, men stilte spørsmål om hvilke tiltak som bør igangsettes på kort sikt for å komme videre. Dette må også ses i lys av den kommende innføringen av DIPS Arena.

Tiltaket påpeker at dagens systemer er kilde til problematikk; manuelle ryddejobber gjøres på mange sykehus i dag. I det lange løp må man ha en mer gjennomgående strukturendring, og det må bygges opp en forvaltning slik at man vet hvordan ting skal vedlikeholdes

Styret mente at et utfall av arbeid på dette feltet bør være en vurdering av hva som kan tas nå, og hva som må tas nå. Det må ryddes på flere nivåer, og det bør vurderes om man skal ha ambisjoner om å rydde nasjonalt, i tillegg til regionalt og lokalt. Det er behov for å se dette i handlingsplaner lokalt, regionalt og nasjonalt.

Styret oppsummerte at det er for tidlig for styret å operasjonalisere dette nå, og ba administrasjonen ta ansvar for å ta dette videre. Resultatene fra tiltaket må også formidles til RHFene.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF godkjenner sluttrapporten fra tiltak 50 og ber administrerende direktør komme tilbake med forslag til oppfølging av rapporten.

Sak 108/14 B Forprosjekt – 'Digitale innbyggertjenester i spesialisthelsethenesten' (DIS)

Oppsummering:

Prosjektleder Nina Ulstein, HelseDirektoratet, presenterte. Presentasjonen er vedlagt protokollen.

Forprosjektet ønsket styrets tilslutning til overordnet målbilde for digitale innbyggertjenester for utvikling i perioden 2015-2020.

Styret uttrykte støtte til det fremlagte målbildet. Målbildet må revideres og evalueres årlig; dette må være et levende dokument.

Forprosjektet har hatt tett dialog med prosjekter som arbeider med tilstøtende oppgaver i de respektive regionene.

Arbeidet som er påbegynt nå kommer til å åpne en ny verden for samhandling med pasientene. Løftet er så stort at det her er viktig å jobbe sammen, og å være tålmodige.

Forprosjektet ønsker styrets tilslutning til oppstart av prosjekt for realisering av målbilde for Digitale Innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten.

Styret sa at det er viktig med tydelighet på hvordan aktørene jobber med tanke på utveksling av funksjonalitet og gjenbruk av løsninger. Det vil være viktig at Nasjonal IKT HF tar en rolle i dette.

Styret presiserte at rammen for 2015 fra Nasjonal IKT HF til videre arbeid (15 MNOK), også inkluderer arbeid som løper frem til neste styremøte i februar.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF bifaller målbilde som anbefalt i forprosjekt DIS.
2. Styret i Nasjonal IKT HF bifaller prosjektets anbefaling til oppstart Prosjekt DIS-2015, med forutsetning om at prosjektmandat og endelig ramme for prosjektet behandles og besluttet i første styringsgruppemøte for prosjektet i 2015.

Sak 109/14 B Status portefølje Nasjonal IKT HF

Oppsummering:

Leder for Programkontoret, Dagfinn Hallseth, orienterte.

Følgende ble kommentert spesielt:

- ~~Flere av de omtalte tiltakene behandles som egne saker i styremøtet.~~
- Som tidligere er ressursituasjonen krevende i flere av tiltakene. Administrasjonen ønsker, delvis som en følge av dette, å diskutere porteføljestyling på neste styremøte.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF tok saken til orientering.

Sak 110/14 O Regnskap per 31.10.2014 og prognose for 2014

Oppsummering:

Fredrik C. Birkenfeldt, Programkontoret, orienterte.

Styret stilte spørsmål ved hvor trygge man er på de fremlagte prognosene, siden det forventede positive resultatet er relativt knapt. Administrasjonens vurdering er at det er størst sannsynlighet for et bedre resultat enn prognostisert, basert på den kunnskapen man besitter i dag.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF tar regnskapet per 31.10.2014 til etterretning.
2. Styret i Nasjonal IKT HF tar prognosen for 2014 til orientering.

Sak 111/14 B Budsjett 2015

Oppsummering:

Fredrik C. Birkenfeldt, Programkontoret, orienterte.

Det ble stilt spørsmål ved om all inntektsproblemtikk er avklart. Styret forutsetter at dette, etter et halvt års prosess, er i rute i regionene.

Midler til prosjekt knyttet til Pasientreiser ANS ligger ikke i Nasjonal IKT HFs budsjett. Helsedirektoratets observatør uttrykte at Helsedirektoratet er innstilte på å fremskaffe finansiering til dette. Styret ba om å bli orientert om hvordan denne finansieringen håndteres i styremøtet i februar 2015.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF vedtar det foreslåtte budsjettet for 2015.

Sak 112/14 B Utvidelse av prosjekt: Automatisk tildeling av fødselsnummer ved fødsel

Oppsummering:

Dagfinn Hallseth, Programkontoret, orienterte.

Styret diskuterte først hvorfor de opprinnelige estimatene og planene slo feil. Tildeling av fødselsnummer er et komplekst problemfelt med mange aktører som spesialisthelsetjenesten har forsøkt å finne løsninger på i 10 år. Dette henger blant annet sammen med gammel teknologi i folkeregisteret. Det er foreløpig ikke bevilget nødvendige midler til modernisering av folkeregisteret. I helseforetakene er det et komplekst systemlandskap, selv om det er færre løsninger i dag enn tidligere. Alle helseforetak er interesserte i å få løst det grunnleggende problemet. I forhold til opprinnelige estimater er prosjektet utvidet for å sikre at den løsning som breddes har tilstrekkelig kvalitet.

Styret kommenterte også at kostnadene presentert i saksfremlegget ikke gir oversikt over total kostnadene ved en nasjonal utrulling. Styret ba som en følge av dette om at saken blir sendt til hver region, slik at de kan synliggjøre sin kostnadsside og, på bakgrunn av dette, evne til å sette i

produksjon. Som et resultat av dette må administrasjonen, sammen med prosjektet, vurdere hva som er felleskomponenten kostnadmessig.

Styret ba også om at det tydeliggjøres at vedtatte prinsipper for blant annet arkitektur og finansiering følges.

Vedtak:

1. Saken utsettes til styremøtet 11. februar 2015.
2. Styret i Nasjonal IKT HF ber administrasjonen utarbeide en oversikt over de totale kostnadene ved å implementere løsningen nasjonalt.

Sak 113/14 B Utvidelse av prosjekt "Etablering av nasjonal metode og rammeverk for statistisk analyse av logger fra oppslag i behandlings-rettete helseregistre" med analyse av oppslagslogger fra DIPS

Dagfinn Hallseth, leder Programkontoret, orienterte.

Utvidelsen av prosjektet er relatert til å utvide den etablerte løsningen til også å omfatte DIPS. Styret hadde ikke kommentarer til saksfremlegget.

Vedtak:

1. Styret for Nasjonal IKT HF støtter forslaget til utvidelse og stiller til rådighet ressurser som fremlagt behov for (NOK 1.450.000 inkludert moms, hvorav 750.000 dekker lisens som benyttes).

Sak 114/14 O Tentativ agenda til styremøtet 11. februar 2015

Styret ba om at følgende saker blir lagt til agendaen til styremøtet 11. februar 2015:

- Status anskaffelse ny EPJ i Helse Midt
- Orientering om neste generasjon kjernenett v / Norsk helsenett
- Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om utredning av IKT i helsesektoren v / Helsedirektoratet
- Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om utredning av styrings- og finansieringsmodeller v / Helsedirektoratet

Vedtak:

1. Styret tok saken forøvrig til orientering.

Sak 115/14 B Møteplan for styret i Nasjonal IKT HF for 2015

Vedtak:

1. Styret vedtok den foreslåtte møteplanen
-

LUKKEDE SAKER

Unntatt offentlighet

Eventuelt

Oppsummering:

Det var ingen saker til eventuelt

Evaluering av møtet

Det var ingen kommentarer til gjennomføringen av møtet

Herlof Nilssen Styreleder

Thomas Bagley Nestleder

Erik M. Hansen Medlem

Meetali Kakad Medlem

Torbjørn Vanvik
(sett) Medlem

Jan Eirik Thoresen Medlem

Trine Magnus Medlem

Bjørn Nilsen
(sett) Medlem

Lise K. Strømme Medlem

Lasse B. Sølvberg Medlem