

Protokoll fra styremøte i Nasjonal IKT HF

Tid: 11.9.2015 kl. 08.30 – 12.00
Møtested: Radisson Blu, Gardermoen

Deltakere fra styret

Herlof Nilssen	Styreleder
Thomas Bagley	Nestleder
Anita Schumacher	Medlem
Torbjørn Vanvik	Medlem
Bjørn Nilsen	Medlem
Erik M. Hansen	Medlem
Lasse Sølvberg	Medlem
Lise Karin Strømme	Medlem

Forfall fra styret

Hilde Rolandsen, Helse Nord, og Mads Einar Berg, Helse Midt- Norge, hadde meldt forfall til møtet.

Deltakere fra administrasjonen

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

Observatører

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

Sakliste

	ÅPNE SAKER
54/15 B	Godkjenning av innkalling
55/15 B	Protokoll fra styremøtet i Nasjonal IKT HF 17. juni 2015
56/15 O	Orientering fra adm. dir.
57/15 O	Status portefølje for Nasjonal IKT HF
58/15 O	Utarbeidelse av strategi for Nasjonal IKT HF – «En felles IKT-strategi for spesialisthelsetjenesten»
59/15 O	Status utredning av "Én innbygger - én journal"
60/15 O	Status EPJ Helse Midt
61/15 O	Regnskap per 31.7.2015 og prognose for 2015
62/15 O	Budsjett 2016
63/15 B	Fullmaktsmatrise
64/15 B	Prosjektforslag - Felles forprosjekt for systemstøtte for legemiddelkjeden og sykehusapotekene
65/15 B	Godkjenning av revidert mandat «Henvising mellom HF»
66/15 B	Beslutningspunkt - Planleggingsfase for å realisere statistisk logganalyse
67/15 B	Prosjektstyremøte (styringsgruppemøte) DIS – statusrapportering
68/15 O	Tentativ agenda til Styremøtet 30. oktober 2015
	Eventuelt Evaluering av møtet

Sak 54/15 B Godkjenning av innkalling

Det var ikke saker til eventuelt.

Vedtak:

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

Sak 55/15 B Godkjenning av protokoll fra styremøte 17. juni 2015

Oppsummering

Styret ba om en justering på sak 42/15 O – Infrastrukturprosjektet i Helse Sør- Øst. Administrasjonen vil innarbeide denne.

Vedtak:

1. Styret godkjente protokollen fra styremøtet 17. juni 2015, med justeringen som angitt over.

Sak 56/15 O Orientering fra administrerende direktør

Oppsummering:

Adm. dir. orienterte om følgende saker; (1) Informasjon til styrene i de felleseide selskapene, (2) Status lokaler, (3) Status rekruttering og (4) Status talegjennomføring.

Styret hadde ikke kommentarer til sakene 1-3. Sak 4 er unntatt offentlighet og er følgelig ikke protokollført.

Vedtak:

1. Styret tok sakene til orientering.

Sak 57/15 O Status portefølje for Nasjonal IKT HF

Oppsummering:

Jan Eirik Olsen, administrasjonen, orienterte.

Styret ba om at prosjektstatus rapporteres på et mer overordnet nivå.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.

Sak 58/15 O Utarbeidelse av strategi for Nasjonal IKT HF – «En felles IKT-strategi for spesialisthelsetjenesten»

Oppsummering:

Gisle Fauskanger, adm. dir., orienterte.

Helsedirektoratets observatør spilte inn at det bør utarbeides en overordnet, helhetlig, innledning som kan brukes på flere dokumenter av denne typen. Denne innledningen skal søke å tydeliggjøre aktørlandskapet, avklare roller og ansvar og dermed hjelpe leserne til å få bedre oversikt over helheten og kompleksiteten i sektoren. Helsedirektoratet vil utarbeide utkast til en slik innledningstekst.

Styret diskuterte også i hvilken grad den strategien, slik den foreligger nå, vil stå seg gitt de anbefalingene som nå foreligger fra utredningen av «én innbygger – én journal». Strategien er preget av konseptet K9, samme konsept som nå foreløpig ligger som en anbefaling fra utredningsprosjektet. Det er også viktig å være oppmerksomme på at Nasjonal IKTs strategi skal gjelde i perioden 2016-2019.

I saksfremlegget var prinsippene knyttet til drift og forvaltning av felles anskaffede tjenester og løsninger fremhevet, da det i arbeidsutvalget har vært ulikt syn på disse. Styreleder poengterte at tilsvarende prinsipper har vært diskutert siden 2002, og at det har vært enighet om at drifting av fellessystemer ikke bør foregå hos 1 av regionene. Styret la til grunn at det bør være mulig å komme til enighet om prinsippene, men at arbeidsutvalget bør arbeide videre med det tekstlige i dette kapittelet.

Styret hadde i tillegg følgende konkrete tilbakemeldinger:

- Dokumentet bør ikke få preg av at sektoren snakker seg selv ned, og at forhold fremstår verre enn de er.
- Det skal ikke stå i Nasjonal IKT HF sin strategi at man skal benytte felles rammeavtaler.
- Prosjekters totale kostnader bør adresseres i kapittelet om finansieringsprinsipper.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.
2. Styret ber om at innspill blir tatt med i det videre arbeidet

Sak 59/15 O Status utredning av "Én innbygger - én journal"

Oppsummering:

Are Muri, Helsedirektoratet, orienterte.

Utredningsprosjektet anbefaler foreløpig konseptet K9 (en felles nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester og regionale løsninger for spesialisthelsetjenesten).

Helsedirektoratets observatør kommenterte at en beslutning gjør at vi kan kommunisere til politisk ledelse at det er dette sektoren ønsker, og teste ut viljen til å gjennomføre. For å få til gjennomføring må vi ha en god styringsmodell. Det vil bli foreslått et styre, ledet av en adm. dir fra et av de regionale helseforetakene. Helsedirektoratet vil styrke og tydeliggjøre NUIT og NUFA, og vri aktiviteten i Direktoratet for ehelse til å understøtte arbeidet med K9. Fastlegegruppen må også håndteres på en god måte, og det er mulig de bør tas inn i styringsmodellen.

Styret kommenterte at man må sikre et fundament for basis infrastruktur som gjennomføres uavhengig av alternativ. Muri svarte til dette at infrastruktur er en av de usikre komponentene, det er lagt inn 2,5 MRD kroner i hvert av konseptene til dette formålet. Digitale innbyggertjenester er også inkludert med basisfunksjonalitet, men da uten å øke omfanget.

Styreleder uttalte at det har vært gode, men krevende diskusjoner i prosjektets styringsgruppe. Spesialisthelsetjenesten var tydelig på at man ikke så på K8 som en realistisk løsning i dette tidsperspektivet, mens kommunal sektor gav uttrykk for at K4 ikke var aktuelt for dem. K9 var dermed den eneste farbare veien. Dette vil kreve et løft som få andre har fått til, og det blir derfor svært viktig å se på hvordan det kan etableres et regime som gjør dette mulig.

Det ble også poengtert at prosjektgruppen har gjort et svært godt arbeid med denne utredningen.

Vedtak:

1. Styret i Nasjonal IKT HF tok saken til orientering og utredningen tar med innspill i det videre arbeid.

Sak 60/15 O EPJ- anskaffelse Helse Midt

Oppsummering:

Torbjørn Vanvik, Helse Midt-Norge, orienterte om status i anskaffelsesprosessen.

RFI- prosessen hadde svarfrist 4. september, og det har vært en betydelig respons. 15-20 har levert inn besvarelser, med komplette leveranser. Programmet har bedt leverandørene om å varsle dem dersom noe av informasjonen er å anse som sensitiv.

Programmet har flyttet inn i egne lokaler i Trondheim. Trondheim ble valgt da tett involvering fra St. Olavs anses som viktig. Det er kritisk å få involvert riktige kliniske ressurser, og det jobbes nå med en modell der kravspesifikasjoner løftes inn i linjen, og at dette blir en del av klinikernes løpende drift.

Helse Midt- Norge merker nå godt at de er alene om å bruke Doculive etter at Oslo Universitetssykehus gikk over til DIPS. De jobber med leverandøren om hvordan de skal håndtere dette videre. Dette kan eksempelvis ha betydning for hvilken evne Helse Midt- Norge har til å løfte tjenester inn i digitale innbyggertjenester.

Styret ga uttrykk for et ønske om å få en indikasjon på kostnadsnivået, samt øvrig informasjon. Vanvik kommenterte at all informasjon vil bli systematisert. Informasjon som kan deles vil bli delt, men de vil naturligvis ikke gå på tvers av juridiske vurderinger knyttet til anskaffelsesregelverket og deling av informasjon.

Det vil fremover være viktig med gode møtearenaer slik at de øvrige regionene kan ta lærdom av prosessen, samt gi sine innspill.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering

Sak 61/15 O Regnskap per 31.7.2015 og prognose for 2015

Oppsummering:

Fredrik C. Birkenfeldt, administrasjonen, orienterte.

Styret kommenterte at det er ønskelig å få en løsning på Helsedirektoratets forespørsel vedrørende utsettelse av finansiering av FIA (program for felles infrastruktur).

Vedtak:

1. Styret tok regnskapet per 31.7.2015 til orientering.
2. Styret tok prognosen for 2015 til orientering.

Sak 62/15 O Budsjett 2016

Oppsummering:

Fredrik C. Birkenfeldt og Jan Eirik Olsen, begge fra administrasjonen, orienterte.

Styret gav uttrykk for støtte til den overordnede innretningen av foretakets budsjett. Styret hadde følgende innspill til prosjektbudsjettet:

- Kostnadsbildet for drift og forvaltning av digitale innbyggertjenester, som skal dekkes av RHF-ene, synes å bli krevende. Man må ha en formening om nivået på dette, og sørge for å ta ut kostnader andre steder. Til dette ble det imidlertid replisert at gevinstsiden er betydelig høyere enn kostnadssiden, og at det slik sett er viktig å realisere disse gevinstene.
- Prosjektkostnadene presentert i Nasjonal IKT HF's budsjett er bare en liten andel av de totale kostnadene for regionene. Man må finne ut hvordan man kan jobbe ut de totale ende-til-ende kostnadene og jobbe mer med helhetsbudsjetteringen. Videre bør regionene jobbe mer med må ha en felles tilnærming og prinsipper knyttet til nasjonale aktiviteter.

- Administrasjonen ble bedt om å avklare regelverk knyttet til MVA-påslag med de regionale økonomidirektørene.
- Det ble uttrykt behov for ytterligere prioritering. Det er ønskelig med noen tydelige prosjekter som kan fremstå som nasjonale flaggskip. Må tenke gjennom og synliggjøre prosjektlisten og vurdere konsekvensen av kandidatene som faller utenom. Det er ikke ønskelig at kandidater som prioriteres bort nasjonalt gjennomføres regionalt/lokalt.
- Digital patologi ble fremhevet som et prosjekt som bør prioriteres gjennomført felles. Nasjonal IKT vil etablere et møtepunkt for dette, med sentrale personer fra alle regionene.
- Prosjektene bør knyttes enda sterkere mot strategien.

Vedtak:

1. Styret tar det foreløpige foretaksbudsjettet for Nasjonal IKT HF til orientering.
2. Styret tar masterplan og innstilling til prosjektbudsjett for 2016 til orientering og ber administrerende direktør gå gjennom prioriteringene som er lagt til grunn.
3. Styret ber om at endelig budsjett legges frem for styrebehandling 30. oktober.
4. Styret ber administrerende direktør avklare problematikk knyttet til merverdiavgift med økonomidirektørene i de regionale helseforetakene.

Sak 63/15 B Fullmaktsmatrise

Oppsummering:

Gisle Fauskanger, adm. dir., orienterte.

Styret diskuterte kort administrerende direktørs fullmakter til å omdisponere midler innenfor driftsbudsjettet, men konkluderte med at det fremlagte forslaget er i tråd med god praksis i sektoren og næringsliv for øvrig.

Vedtak:

1. Styret godkjenner den fremlagte fullmaktsmatrisen.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide detaljert fullmaktsmatrise innenfor sine fullmakter.

Sak 64/15 B Prosjektforslag - Felles forprosjekt for systemstøtte for legemiddelkjeden og sykehusapotekene

Oppsummering:

Jan Eirik Olsen, administrasjonen, orienterte.

Det ble kommentert at pågående prosesser knyttet til utfasing av FarmaPro utgjør en risiko for sykehusapotekene da disse er avhengige av annen funksjonalitet enn apotekbransjen for øvrig. Det er viktig at dette adresseres.

Vedtak:

1. Styret vedtar gjennomføring av felles forprosjekt for systemstøtte for legemiddelkjeden og sykehusapotekene med en ramme på 1,5 MNOK.
2. Styret anmoder sykehusapotekene om å finansiere 1,5 MNOK og ber administrasjonen fortsette dialogen med sykehusapotekene.

Sak 65/15 O Godkjenning av revidert mandat for NUIT tiltak 1001 «Henvisning mellom HF»

Oppsummering:

Nina Bjørlykke, administrasjonen, orienterte.

Pilot vil være ferdigstilt påsken 2016, og det vil være mulig å produksjonssette etter dette. Regionenes releaseplaner avgjør imidlertid når dette skjer. Det er også et viktig moment at de man samhandler med også må ta i bruk løsningen før den gir noen verdi.

På generell basis ble det kommentert at, for å få til meldingsutveksling, er det viktig å begrense «scope creep» i prosjektene. Det er viktig å håndtere leveransene slik at det ikke blir for mange parallelle aktiviteter.

Vedtak:

1. Styret vedtar revidert mandat.
2. Styret innstiller at videre at finansiering skjer i tråd med tidligere vedtak, av Helse Sør-Øst HF.

Sak 66/15 B Prosjektforslag - Planlegg og realiser statistisk logganalyse -Etabler og rull ut løsning for statistisk analyse av logger fra oppslag i behandlingsrettede helseregistre

Oppsummering:

Jan Eirik Olsen, administrasjonen, orienterte.

Det ble kommentert at prosjektet har gjort et veldig godt arbeid, og administrasjonen ble bedt om å distribuere dokumentpakken fra prosjektet til styret.

Prosjektet bør allerede nå begynne å se på flytting av tjeneste til Norsk Helsenett, og samtidig ha en god dialog med regionene om en mest mulig hensiktsmessig organisering. Det er også viktig at tempoet i prosjektet holdes oppe, slik at avvik på dette området kan lukkes.

Vedtak:

1. Styret vedtar gjennomføring av planleggingsfase for å realisere statistisk logganalyse med et budsjett på 0,8 MNOK og parallell oppstart av gjennomføringsfasen med fokus på midlertidig løsning og ferdigstille krav til den nasjonale løsningen innenfor en ramme på 0,5 MNOK.
2. Styret ber prosjektet om å fremlegge oppdatert beslutningsunderlag når planleggingsfasen er gjennomført.

Sak 67/15 O Statusrapportering DIS-2015

Oppsummering:

Øyvind Nottveit, administrasjonen, og Nina Ulstein, Helsedirektoratet, orienterte.

Styret kommenterte at det er bra at tematikken knyttet til arkitektur kommer opp. Målbildet er vedtatt, men det kan være vanskelig å overskue konsekvensene. Det vil fremover være viktig å gjøre taktiske vurderinger som understøtter det strategiske målbildet.

Det ble også kommentert at det kan være vanskelig å forstå myndighetsrollen, spesielt knyttet til arkitektur, og hvilke arkitekturfora som beslutter hva. Til dette repliserte Helsedirektoratets observatør at arkitektur er prosess,

og at det er ønskelig for Helsedirektoratet å benytte seg av arkitekturkompetanse i Nasjonal IKT. Helsedirektoratet skal imidlertid ta den ledende rollen, men da som prosessdriver.

Styret uttalte også at det er viktig at valgene som blir gjort er en del av helhetsbildet, i samarbeid med Helsedirektoratet. Det er behov for å vurdere på hvilket tidspunkt de felles grepene skal tas; det som er gjort hittil i de respektive regionene kan ikke levere det komplette målbildet. Det er behov for en god prosess og forbedret dialog på dette feltet fremover.

Vedtak:

1. Styringsgruppen tar statusrapporteringen til orientering

Sak 68/15 O Tentativ agenda, styremøte 30. oktober 2015

Oppsummering:

Det var ikke innspill til den tentative agendaen til styremøtet 30. oktober 2015.

Vedtak:

1. Styret tok saken til orientering.

Eventuelt

Det var ikke saker til eventuelt.

Evaluerings av møtet

Følgende kommentarer ble gitt om styremøtet:

- I de tilfeller der styrets representanter er styringsgruppe for et prosjekt, eksempelvis DIS, bør dette tydeliggjøres. Det bør også avsettes mer tid til styringsgruppemøtene.
- Saker der gjester skal presentere bør fortrinnsvis komme tidlig på agendaen.

Følgende kommentarer ble gitt om styreseminaret:

- Det var gode innlegg av gode foredragsholdere over inspirerende temaer. Interessant og relevant, og det er ønskelig å få tilsendt presentasjonene.
- Det var positivt at det var godt med pauser mellom foredragene.
- Det kan med fordel strammes inn på foredragsholderes tid slik at innlegget blir så direkte på sak som mulig. Følgelig blir det godt med tid til spørsmål og diskusjon i etterkant av innlegget.
- Det kan være interessant å få innspill fra ytterligere andre sektorer.
- Møtet bør foregå på samme hotell begge dagene, og administrasjonen bes om å bestille overnatting for samtlige deltakere.
- Hele styret bør i størst mulig grad delta på styreseminaret.

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

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

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

Anita Schumacher	Medlem
------------------	--------

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

Mads Einar Berg (sett)	Medlem
---------------------------	--------

Hilde Rolandsen (sett)	Medlem
---------------------------	--------

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

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

Lasse B. Sjølvberg	Medlem
--------------------	--------