



Direktoratet for
e-helse

Nasjonalt e-helsestyre - webinar

Møte 6/20

13. november 2020

Direktoratet for e-helse

Møte i Nasjonalt e-helsestyre 13. november						
Sak nr.	Tittel	Innretning	Start	Varighet	Slutt	Legges frem av
28/20	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning	10:00	00:03	10:03	Camilla Dunsæd
29/20	Godkjenning av referat fra møte i Nasjonalt e-helsestyre 17. september 2020	Godkjenning	10:03	00:07	10:10	Camilla Dunsæd
30/20	Akson Journal	Orientering	10:10	00:15	10:25	Harald Hjelde, Bærum kommune
31/20	Program for helhetlig samhandling	Orientering	10:25	00:15	10:40	Erik Hovde
32/20	Orientering fra Direktoratet for e-helse; - Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger (Elin) - Samfinansiering (Siv) - Omorganisering i Direktoratet for e-helse (Karl)	Orientering	10:40	00:20	11:00	Karl Vestli
33/20	Eventuelt		11:00	00:00	11:00	
	Slutt		11:00			

Endringer i representanter i Nasjonalt e-helsestyre

- Vi ønsker Lill Sverresdatter Larsen fra Norsk Sykepleierforbund velkommen i Nasjonalt e-helsestyre.



Direktoratet for
e-helse

Sak 28/20: Godkjenning av innkalling og dagsorden

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre godkjenner innkalling og dagsorden.



Direktoratet for
e-helse

Sak 29/20: Godkjenning av referat fra møtet i Nasjonalt e-helsestyre 17. september 2020

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre godkjenner referatet fra møte 17. september 2020



Direktoratet for
e-helse

Sak 30/20: Akson Journal

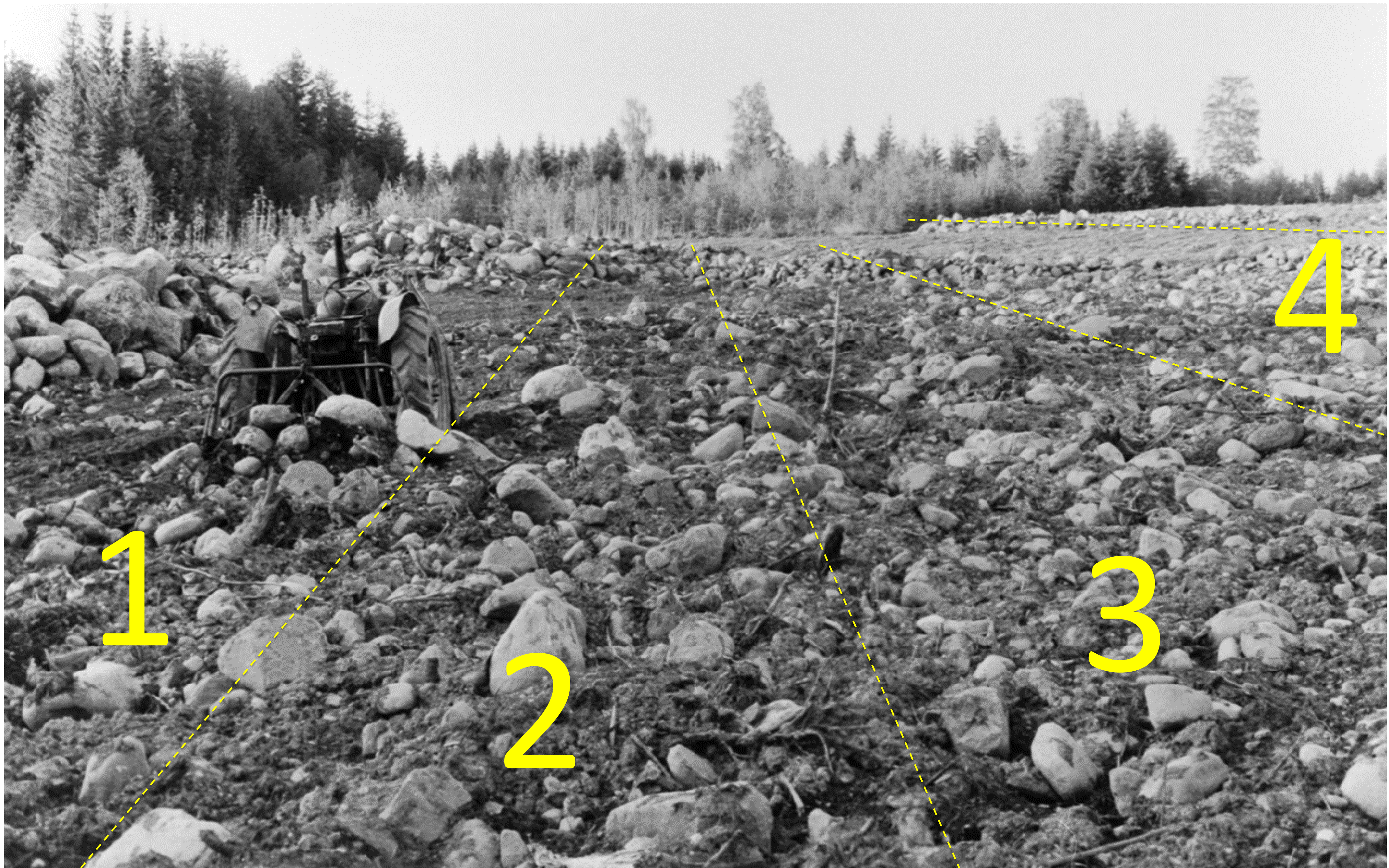
Egen presentasjon



Veien videre for Akson

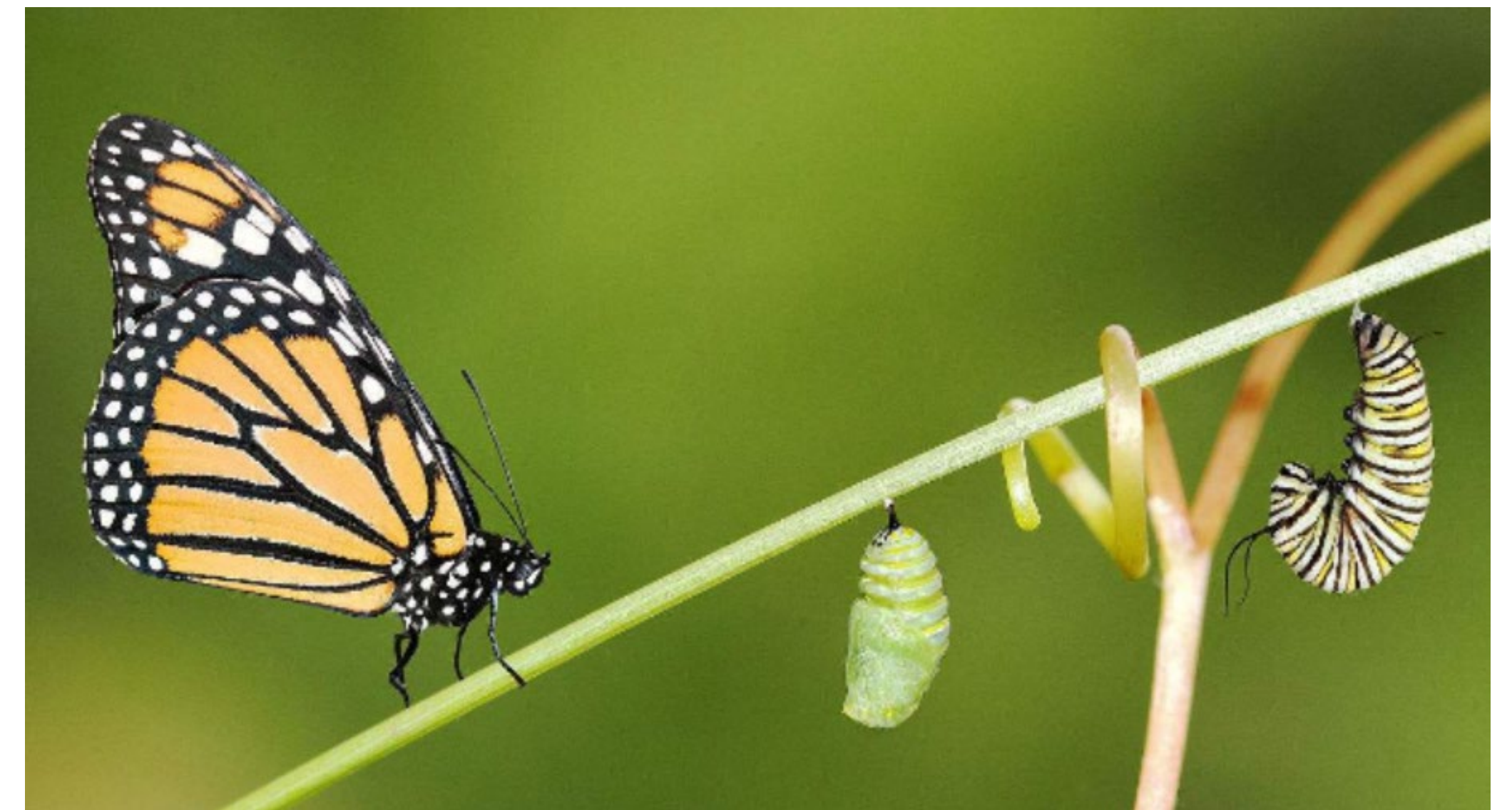
KS er vertsorganisasjon for et felles prosjekt som kommunene, HOD og KS samarbeider om, og som kommunesektoren leder.



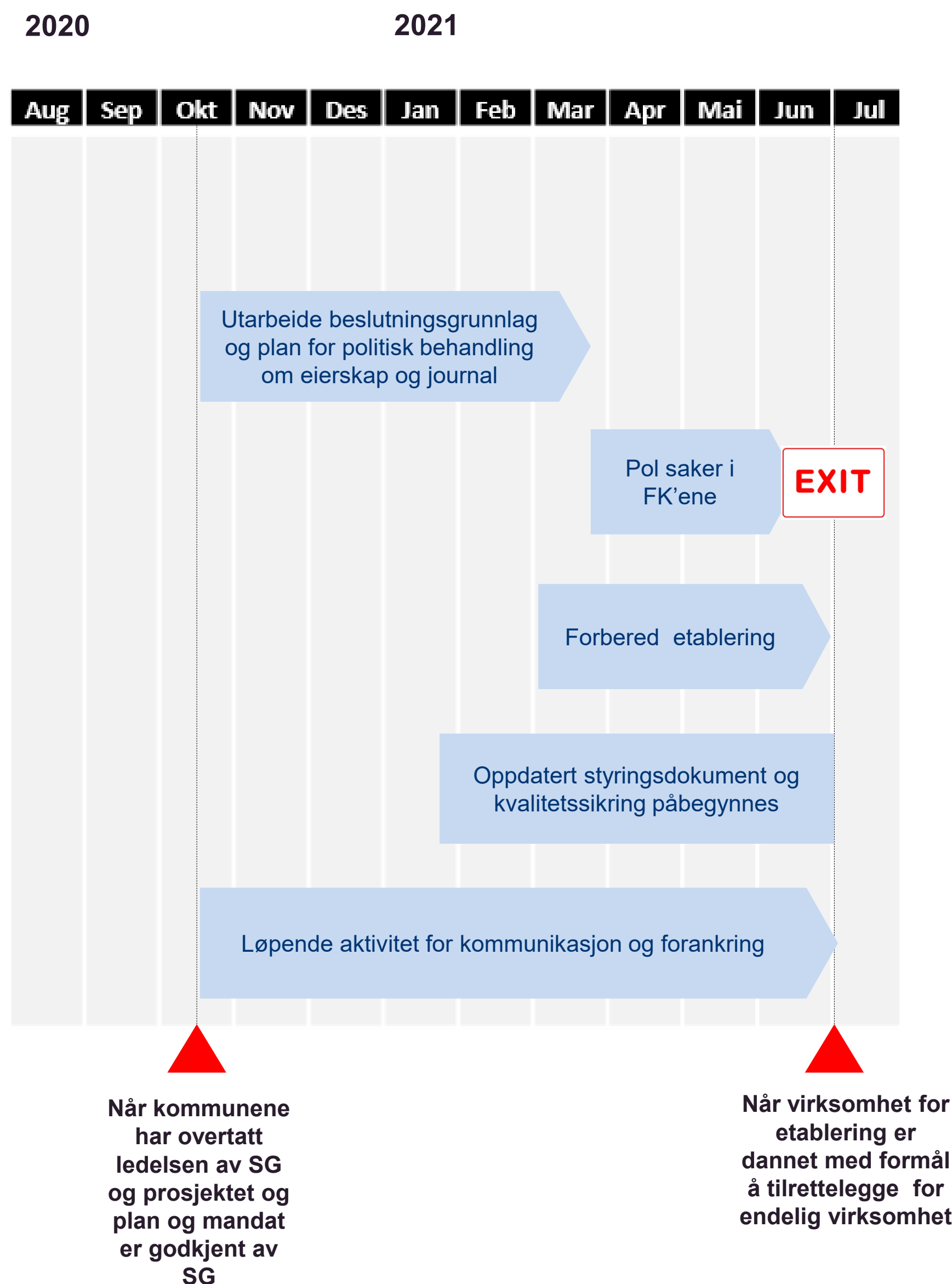


Veien videre for Akson – i fire kapitler:

- **«Forberedelsen»**
 - Samarbeidskonstellasjon mellom FK, KS og HOD
 - KS har vertskapsrollen og søker på samarbeidets vegne om tilskudd
 - Mandatet rekker til FK (evt) går inn i Virksomheten
- **«Etablereren»**
 - Administrasjon, organisasjonsnummer, vedtekter, aksjonærer, generalforsamling.
 - Mottaker av tilskuddsmidler og ansvar for fremdrift i programmet gjennom prosjekt og egen linje
- **«Anskaffereren»**
 - Mandat, gjennomføringsansvar, anskaffelseskompetanse, tjenesteintegrator.
- **«Tjenesteleverandøren»**
 - Tjenestenivåavtaler, driftsavtaler/sky, prosessutvikling, nærhet til NHN og aktørene
 - FDVU



Tiltaket Akson: Kapittel 1 – «Forberedelsen»

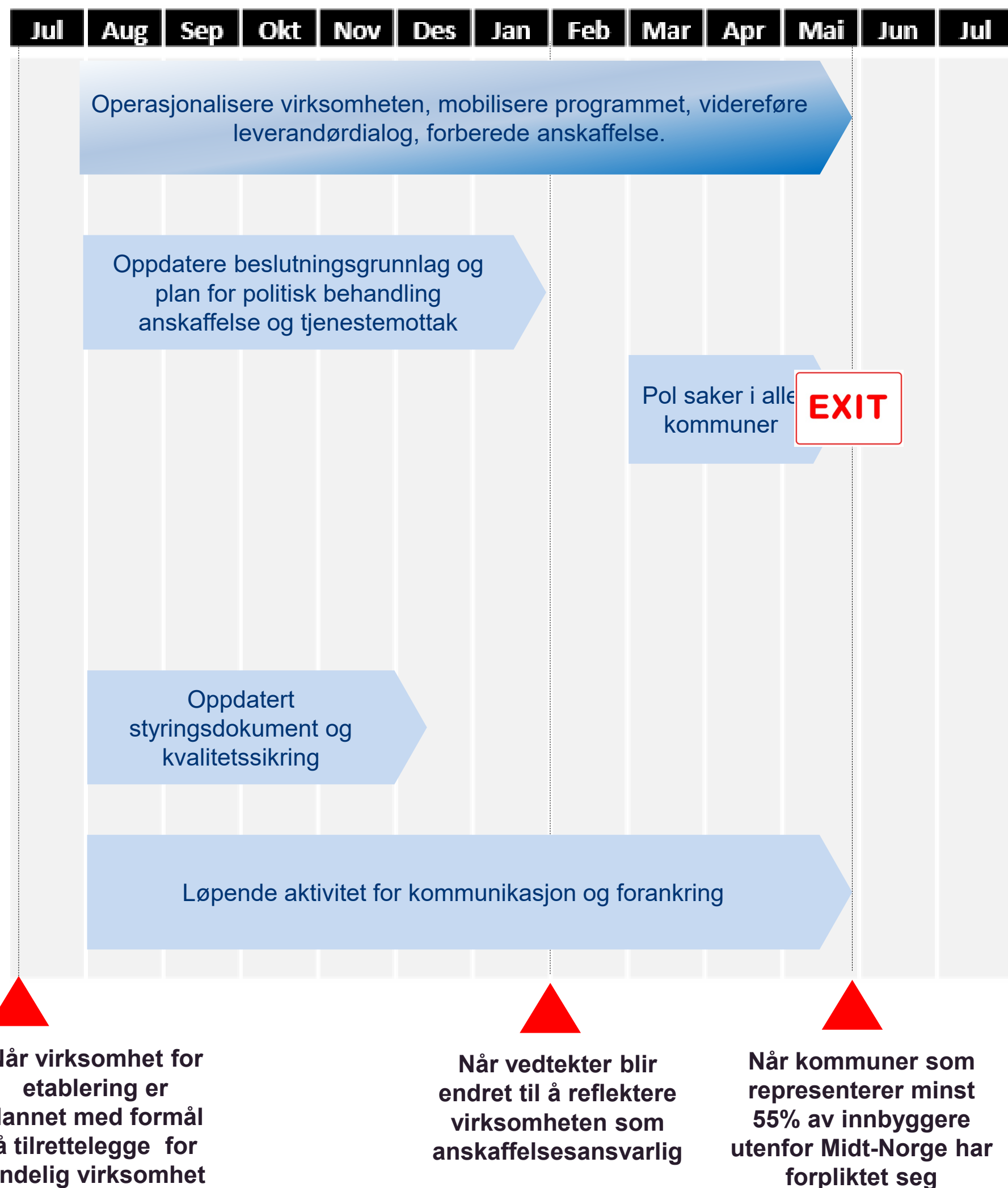


- Mandatet for prosjektet Veien videre for Akson journal: kapittel 1 «Forberedelsen» strekker seg til virksomheten er etablert og opphører deretter.
- Hovedaktivitetene fram dit er:
 - Utarbeide beslutningsgrunnlag for at foregangskommunene kan ta stilling til spørsmålet om å gå inn i det videre arbeid med realisering av Akson journal og delta i virksomheten som eiere sammen med staten. Beslutningsgrunnlaget må belyse om og hvordan en stegvis utviklet åpen journalplattform er realiserbar innen en håndterbar risiko og økonomi.
 - Støtte opp om politiske prosesser i foregangskommunene
 - Forberede for å kunne etablere virksomhet (etableringen gjennomføres dersom foregangskommune(r) gir sin tilslutning)
 - Gjennom beslutningsgrunnlaget påbegynne arbeidet med et oppdatert styringsdokument for felles kommunal journalløsning og forberede til kvalitetssikring
 - Planlegge og gjennomføre aktiviteter for kommunikasjon og forankring i samarbeid med KS
- I denne perioden gjelder tilskuddsregelverk 1 som regulerer KS sin(e) søknad(er) om midler fra tilskuddsforvalteren (Direktoratet for e-helse)

Tiltaket Akson: Kapittel 2 - «Etablereren»

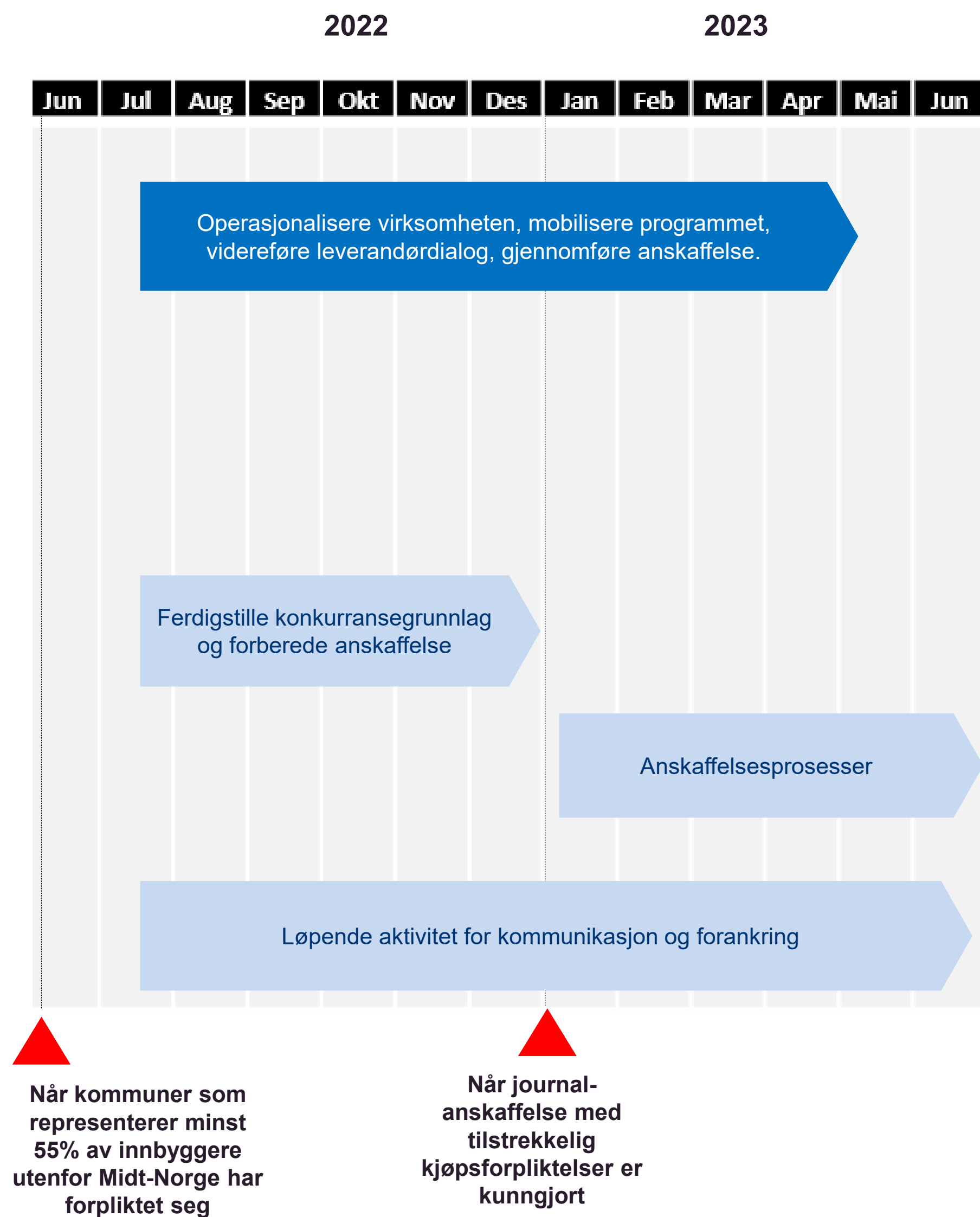
2021

2022



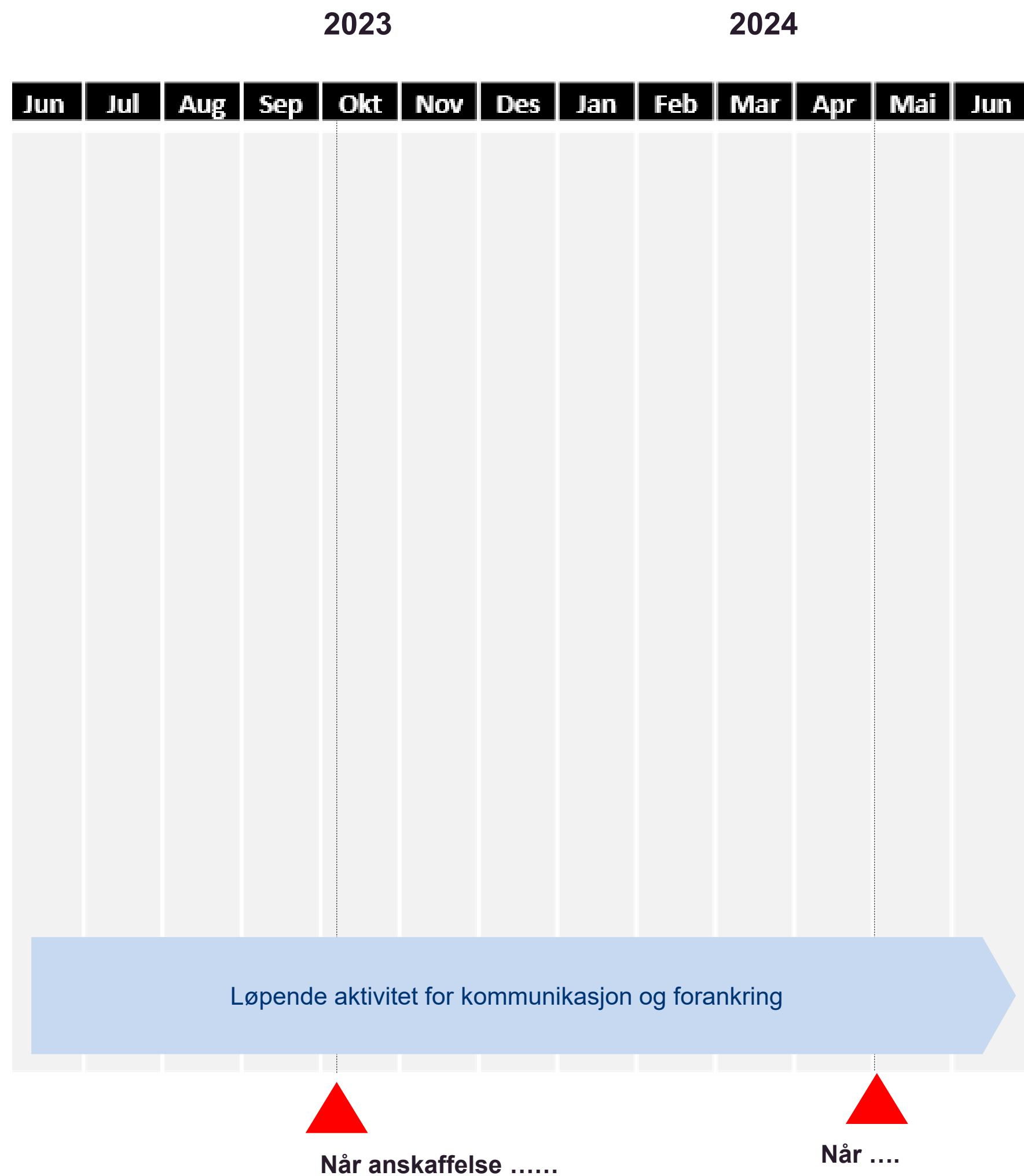
- Virksomheten, som nå er formelt etablert, får et formål og en innretning som generalforsamlingen trekker opp, hovedsakelig fokusert på å etablere neste kapittel, dvs en virksomhet som kan settes i stand til å anskaffe på vegne av minst 55% av kommunene. Styret etableres på bakgrunn av de eiere som går inn på eiersiden av virksomheten.
- Prosjektorganisasjonen foldes inn i virksomheten og rapporterer fra nå til daglig leder. Aktiviteter i prosjektet framgår av forslag til mandat fra forrige kapittel og blir implementert/overført til linjen etter hvert som virksomheten blir klar til det.
- Hovedaktivitetene fram dit er
 - Starte arbeidet med beslutningsgrunnlag for alle kommuner (også foregangskommunene) om å delta i virksomheten som tjenestemottakere (og eiere)
 - Støtte opp om politiske prosesser i alle kommuner for å forberede positiv tilslutning fra kommuner som representerer minst 55 prosent befolkningen, i samarbeid med KS
 - Ferdigstille neste versjon av styringsdokument og gjennomføre kvalitetssikring
 - Løpende gjennomføre aktiviteter for kommunikasjon og forankring
- I denne perioden gjelder tilskuddsregelverk 2 som regulerer virksomhetens søknad(er) om midler fra tilskudds-forvalteren (Direktoratet for e-h)

Tiltaket Akson: Kapittel 3 - «Anskafferen»



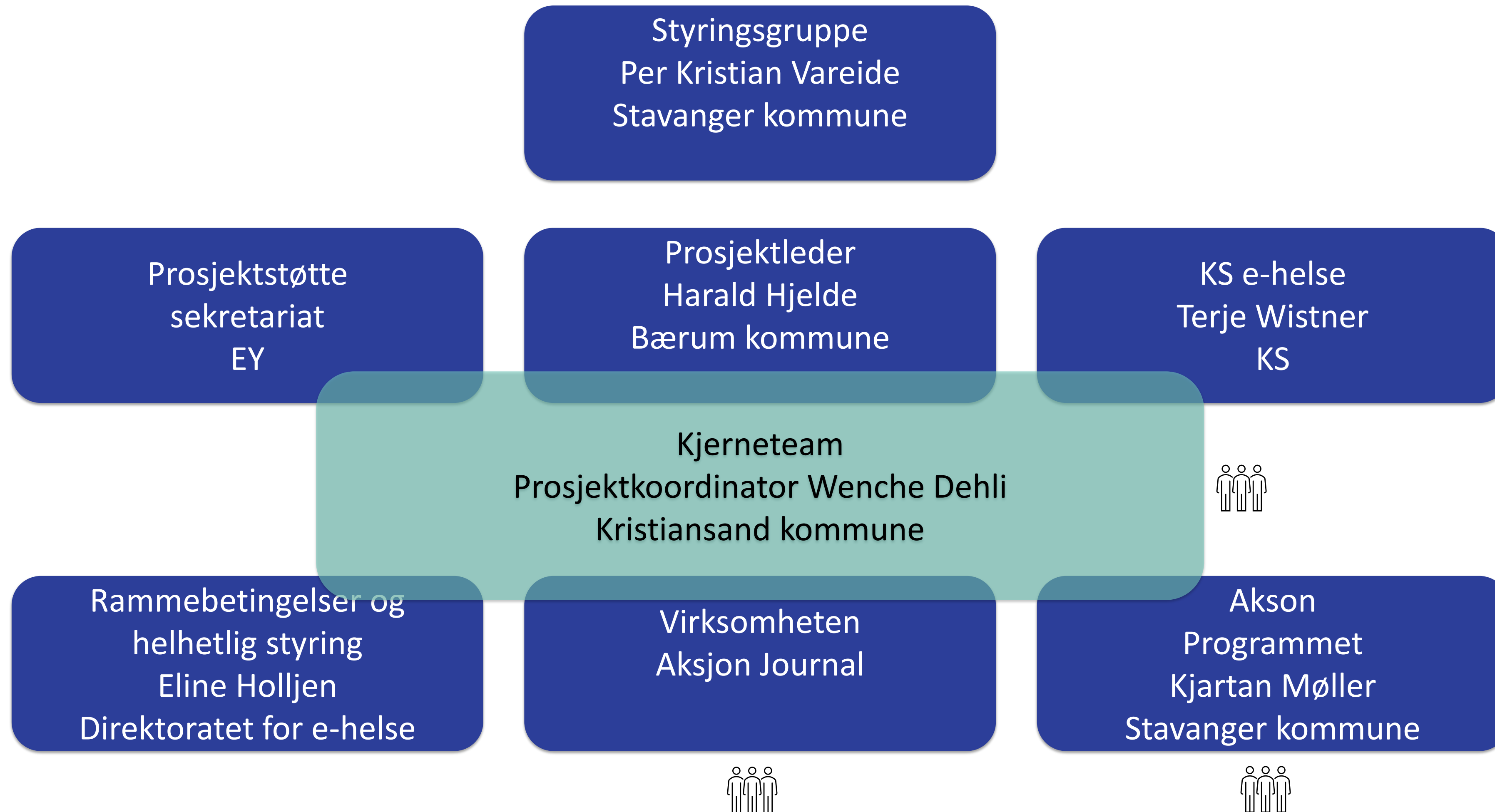
- Virksomheten, som nå har tilslutning for eierskap og tjenester hos kommuner som representerer mer enn 55% av befolkningen, har nå vedtekter og innretning for anskaffer-rollen. Styret er endret til å reflektere denne rollen.
- Prosjektorganisasjonen er fortsatt i funksjon og rapporter til daglig leder. Aktiviteter i prosjektet blir fortsatt overført til linjen etter hvert som de blir klare til det.
- Hovedaktivitetene fram dit er:
 - Utarbeide konkurransegrunnlag
 - Planlegge og gjennomføre anskaffelsesprosesser
 - Løpende gjennomføre aktiviteter for kommunikasjon og forankring
- I denne perioden gjelder fortsatt tilskuddsregelverk 2 som regulerer virksomhetens søknad(er) om midler fra tilskuddsforvalteren (Direktoratet for e-helse)

Tiltaket Akson: Kapittel 4 - «Tjenesteleverandøren»



- Virksomheten utvikler seg til å være en ansvarlig tjenesteleverandør av en felles kommunal journalløsning. Det handler om stegvis utvikling, etablering og innføring av løsning(er) og om at løsningen(ene) videreutvikles og forvaltes til å dekke kommunenes fremtidige behov. Rollen må ses i sammenheng med NHNs utvikling og oppgaver.
- Forberedelse til stegvis utrulling
- Forberedelse til mottaksapparat i deltakende kommuner (Erfaringsbasert fra HP)
- Løpende leverandørdialog
- Brukermøter

Organisering og roller



Styringsgruppen

- Leder Per Kristian Vareide Stavanger kommune
- Deltakere
 - Svein Lyngroth Oslo kommune
 - Geir B Aga Bærum kommune
 - Camilla Dunsæd Kristiansand kommune
 - Kjell Wolf Bergen kommune
 - Kristin W Wieland KS
 - Lars Bjørgan Schrøder HOD
 - Rolf Kåre Jensen Bodø kommune
 - Jan Myrekrok Vinje kommune
- Observatører
 - Christine Bergland Direktoratet for e-helse
 - Jan Hjelle KMD
 - Helge Garaasen Trondheim kommune
 - Johan Ronæs NHN

Ressurssituasjonen – muligheter og utfordringer

- 20 fagfolk oppnevnt fra kommunesiden
- 11 fagfolk oppnevnt fra direktoratet
- Nesten alle med «Akson-bakgrunn»
- De fleste har også nettverket, viktig når det blir tett opp til 100% digitalt arbeid
- Dedikerte deltakere oppnevnt av NHN og KS
- Halvparten av kommunenes deltakere er mindre enn 50% tilgjengelige
- Nøkkelpersoner er disponert på lang sikt i egen kommune så horisonten for deltakelse i vårt prosjekt er kort
- Pandemien er krevende også her – operasjonelle utfordringer kan i praksis få høyere prioritet



Takk for oppmerksomheten.

Nasjonalt e-helsestyre tar saken til orientering.



Direktoratet for
e-helse

Sak 31/20: Program for helhetlig samhandling

Statsbudsjettet (Prop. 1 S 2020-2021) er en viktig milepæl for arbeidet med Akson journal og Program helhetlig samhandling

Akson journal

Felles prosjekt mellom stat og kommune, ledet av kommunene

- Det foreslås 93 mill. kroner til programaktiviteter i felles kommunal journalløsning (Akson) for kommunale helse- og omsorgstjenester utenfor helseregion Midt-Norge.
- Programaktiviteter er aktiviteter hvor staten kan sies å ha en rolle som pådriver og tilrettelegger med ansvar for å fasilitere prosesser som bidrar til at sektorens øvrige aktører opptrer samordnet og i henhold til besluttet strategi, og å legge til rette for samarbeid rundt felles beslutninger og aktiviteter.

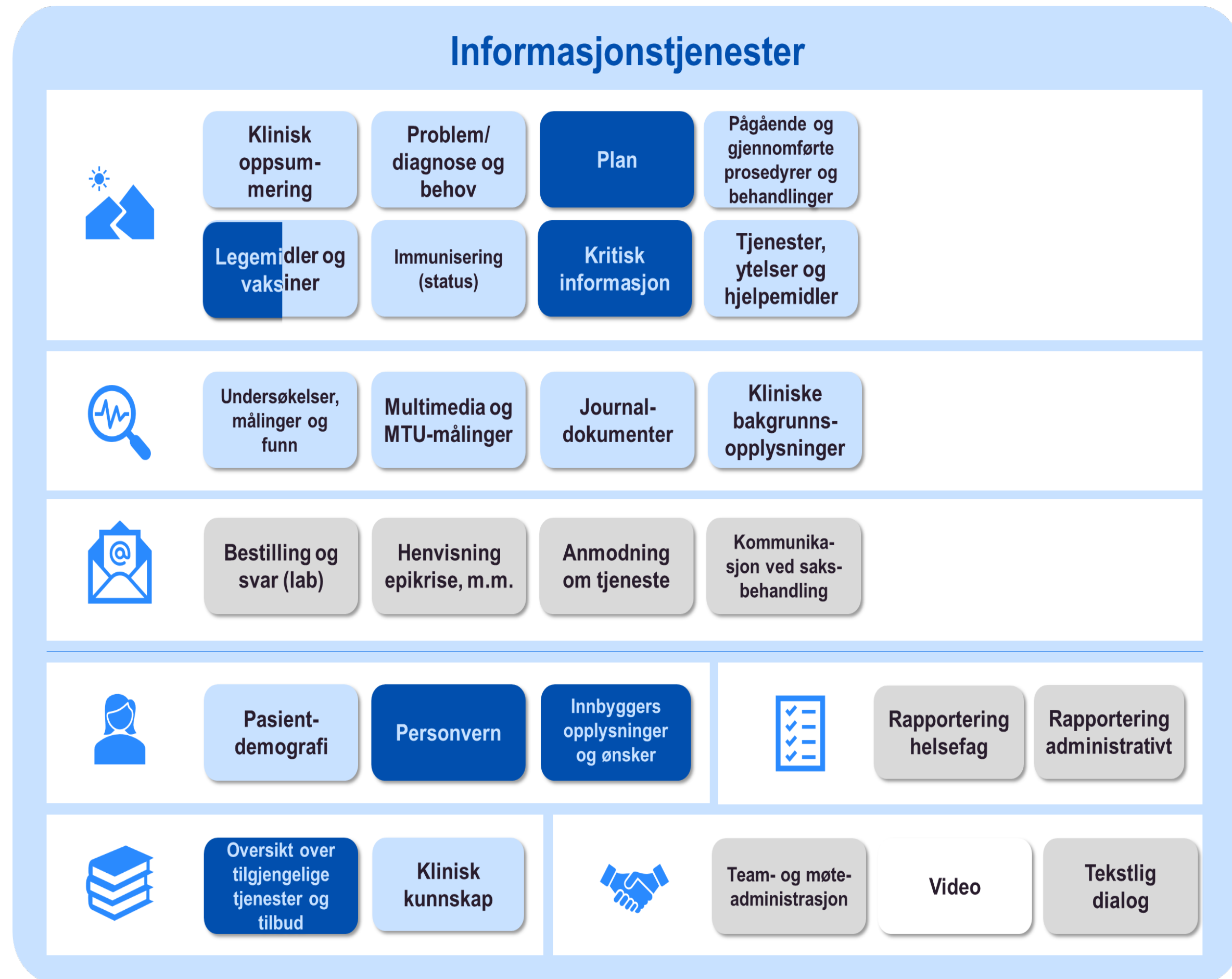
Helhetlig samhandling

Arbeidet ledes av Direktoratet for e-helse

- 189 mill. kroner til steg 1 samhandlingsløsning.
- Steg 1 omfatter
 1. Grunndata og tillitstjenester
 2. Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og røntgensvar
 3. Forprosjekt og ekstern kvalitetssikring av neste steg i utviklingsretningen (Steg 2 - n)

Statsbudsjettet ([Prop. 1S 2020-2021](#)) – budsjettomtalen knyttet til «Én innbygger – én journal» (fra søketreff fire)

Målbilde for helhetlig samhandling ligger fast – og er knyttet til realisering av et sett med informasjonstjenester



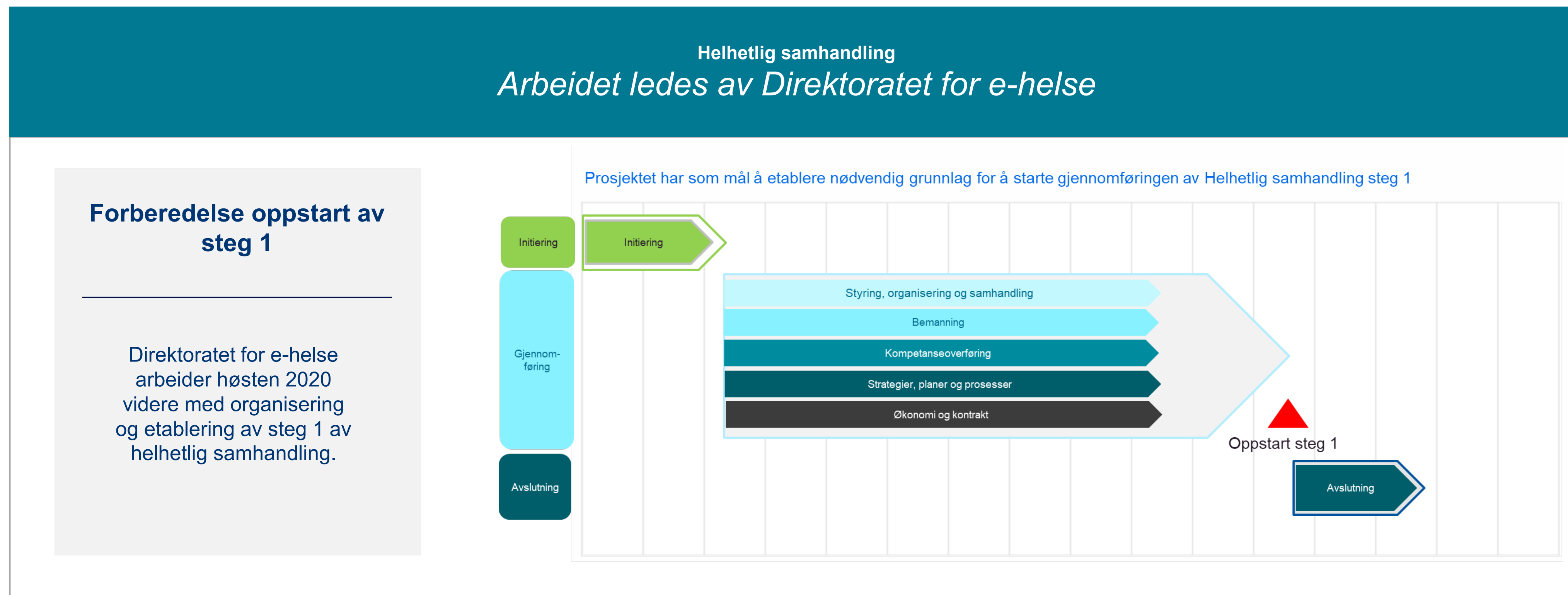
Samhandlingsformer

- Sende og motta
- Slå opp og tilgjengeliggjøre
- Endre og dele**

Syv hovedgrupper

- Skaffe seg oversikt over** innbyggers tilstand og behov for helsehjelp
- Gjøre oppslag i tidligere** journalopplysninger
- Anmode om eller bestille tjenester** eller ytelser, med svar samt kommunisere om saker
- Innhente** innbyggers opplysninger
- Slå opp i generelle** informasjonskilder (grunndata)
- Rapportere** egen aktivitet
- Arrangere og delta i møter,** konsultasjoner og samtaler

Arbeidet med å forberede oppstart av helhetlig samhandling er i gang – vi har initiert et såkalt «Riggeprosjekt»



Nasjonalt e-helsestyre tar saken til orientering.



Direktoratet for
e-helse

Sak 32/20: Orientering fra Direktoratet for e-helse

Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger

2 Samfinansiering

3 Omorganisering i Direktoratet for e-helse

OMFANG VEIKART



Endringer det jobbes for i veikartsperioden (2021 – 2025)



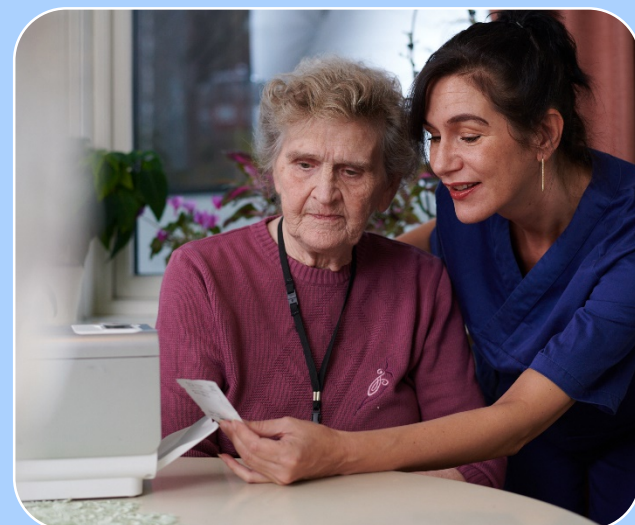
INNBYGGER

- ✓ skal ha tilgang til å administrere sitt behandlingsforløp, digital dialog, innsynstjenester, samt selvhjelp og mestringsverktøy gjennom Helsenorge
- ✓ skal ha muligheter for digital hjemmeoppfølging



HELSEPERSONELL

- ✓ skal ha tilgang til pasientens legemiddelliste
- ✓ skal ha tilgang til en oppdatert og autoritativ beskrivelse av kritisk informasjon
- ✓ skal ha tilgang til journaldokumenter uavhengig av hvor pasienten har mottatt helsehjelp
- ✓ skal ha tilgang til laboratorie- og radiologisvar uavhengig av hvor undersøkelsen er foretatt

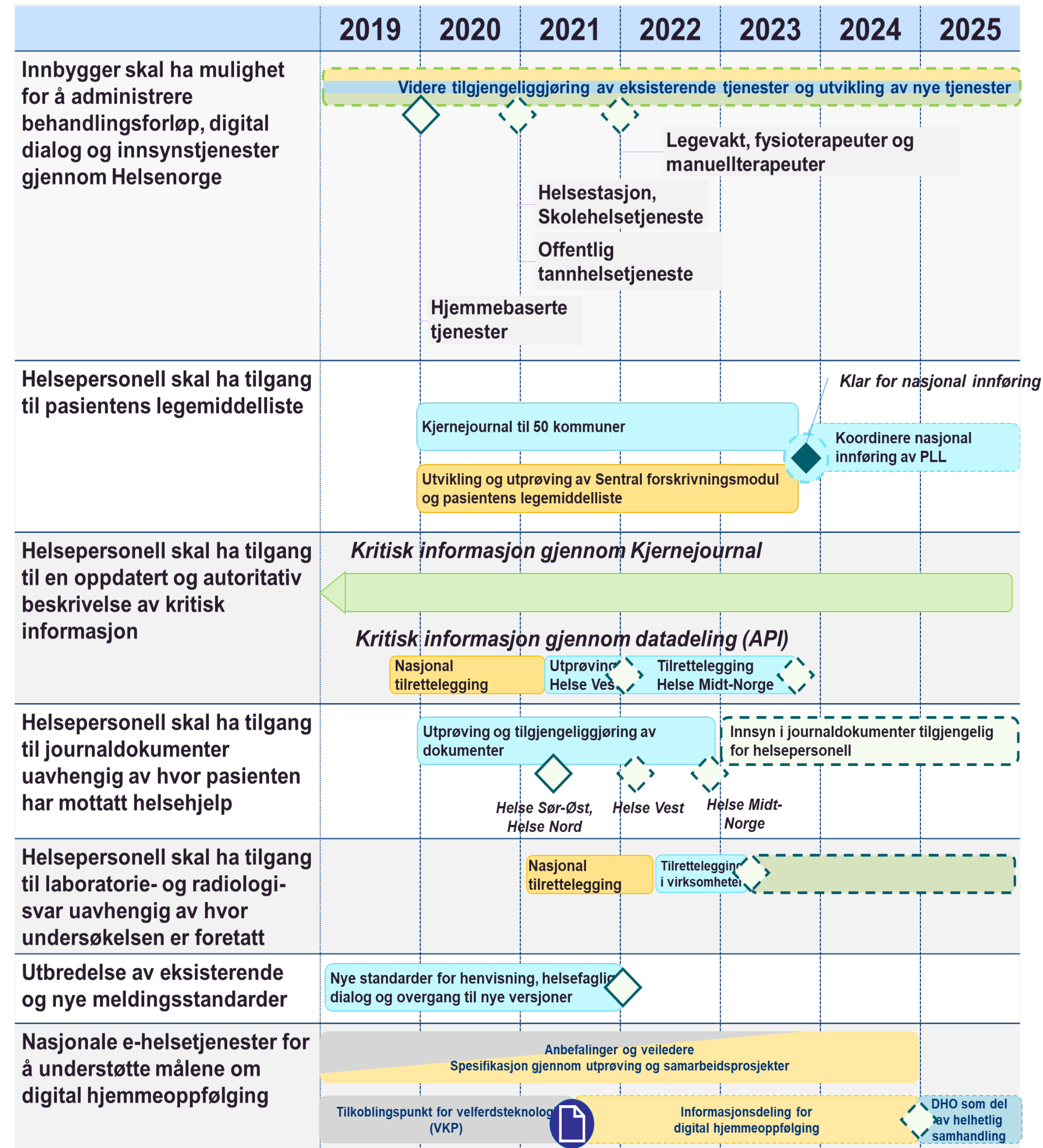


SAMHANDLING

- ✓ Eksisterende og nye meldingsstandarder er fullt utbredt

Veikart for nasjonale e-helseløsninger

- Administrasjon av behandlingsforløp, digital dialog og innsynstjenester vil gradvis bli tilgjengelig for innbyggere på Helsenorge
- I perioden frem til 2023/2024 gjennomføres utvikling og utprøving av sentral forskrivingsmodul og pasientens legemiddelliste.
- Innsyn i journaldokumenter fra spesialisthelsetjenesten kommer gradvis frem mot 2022/2023.
- Nye meldingsstandarder og nye versjon rulles ut mot 2022
- Planen for Digital hjemmeoppfølging er å fortsette og utvide utprøvingen med velferdsteknologisk knutepunkt (VKP). Gradvis realisering av fellesrammeverk for informasjonsdeling og del av Helhetlig samhandling
- Moderniserte tillitstjenester, grunndata og innføring av kjernejournal og e-resept er på kritisk linje



SEKTOREN STÅR SAMLET



- ✓ *Vi heier på veikartet*
- ✓ *Det har vært en god prosess med god involvering*
- ✓ *Vår første felles plan som samler alles bidrag*
- ✓ *Nå har vi et bra grunnlag for prioritering fremover og mer forutsigbare planer*
- ✓ *Vi ønsker å bidra i det videre arbeidet*

- ✓ *Å ta i bruk nasjonale løsninger krever en oppryddingsjobb ute i sektoren*
- ✓ *Fortsatt store uløste spørsmål*
- ✓ *Hvordan håndtere utfordringene fremover?*
- ✓ *Hva med det vi gjør som ikke er med i første versjon?*
- ✓ *Hvordan får vi flere til å ta i bruk de nasjonale e-helseløsningene?*

Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger

2 Samfinansiering

3 Omorganisering i Direktoratet for e-helse

Prosess samfinansiering 2021

- Oversendt brev om behov for samfinansiering 24. september
- Overordnet drøfting i interregionalt IKT-direktørmøte 26. oktober
- Konkrete drøftinger av prioriteringer i IKT-direktørmøte 23. november
- Ønske om avklaring av samfinansiering innen NUIT-møtet 25. november

	2020		2021	
	Total finansiering (MNOK)	Bidrag fra RHF-ene (MNOK)	Totalt finansieringsbehov (MNOK)	Behov for bidrag fra RHF-ene (MNOK)
Felles grunnmur	209,9	17,0	220	60
Program Digitalisering av legemiddelområdet	80,8	36,6	140	60
Totalt	290,7	53,6	360	120

Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger

2 Samfinansiering

3 Omorganisering i Direktoratet for e-helse

- Direktør
- Divisjon
- Avdeling
- Seksjon

Direktør
Christine Bergland

Kommunikasjon

HR og organisasjon

Direktørens stab

Økonomi og virksomhetsstyring

Strategi

Samhandling

Porteføljestyling

Legemiddelfeltet

Helsedataservice

Nasjonalt styringsmodell

Utredning og samarbeid

Innsikt og innovasjon

Innbyggerområdet

Journal og helsepersoneltjenester

Helsefaglige kodeverk og terminologi

Juss og informasjonssikkerhet

Arkitekturstyring og standarder

Portefølje

Normering kodeverk

Normering terminologi

Normering standarder

Forvaltning standarder

Arkitekturstyring

Økonomisk analyse

Program- og prosjektledere

Nasjonalt e-helsestyre tar sakene til orientering.



Direktoratet for
e-helse

Sak 33/20: Eventuelt