

Referat fra møte teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger

<i>Møte</i>	3/2023
<i>Dato</i>	24.04.2023
<i>Tid</i>	Kl. 08.00-09.30
<i>Sted</i>	Teams
<i>Medlemmer</i>	Anne-Lise Härter, Apotekforeningen Linn Karin Mydland, Bergen kommune Eirik Sletten, Fredrikstad kommune Øystein Døhl, Trondheim kommune Terje Wistner, KS Hilde Rolandsen, Helse Nord RHF Erik M. Hansen, Helse Vest RHF Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF Elisabeth Stura, Legeforeningen Siv Ingebrigtsen, Direktoratet for e-helse, leder av utvalget Nina Bjørlykke, Direktoratet for e-helse, leder av sekretariatet
<i>Sekretariat</i>	Marit Albinson, Norsk helsenett SF Rita Jostad Midthaug, Norsk helsenett SF Sigrid Viken Hemstad, Norsk helsenett SF Nina Bjørlykke, Direktoratet for e-helse Anette Hansen, Direktoratet for e-helse Karen Lima, Direktoratet for e-helse
<i>Ikke til stede</i>	
<i>Øvrige</i>	Pål Alm-Kruse, Legeforeningen (tilhører) Frode Johansen, Norsk helsenett SF Bodil Rabben, Norsk helsenett SF, Odd Martin Solem, Norsk helsenett SF Johan Ronæs, Norsk helsenett SF

Sak	Tema	Sakstype
7/23	Godkjenning av innkalling, dagsorden og referat fra 31.03.23	Beslutning
8/23	Behandling av notatet	Beslutning
	Eventuelt	

Sak	Tema	Sakstype
7/23	Godkjenning av innkalling, dagsorden og referat fra 31.03.23	Beslutning
	Leder av utvalget gjennomgikk innkalling, dagsorden og referat.	
	Vedtak: Teknisk beregningsutvalg godkjente innkalling, dagsorden og referat fra 31.03.23	
8/23	Behandling av notatet	Beslutning

<p>Innspill til notatet fra kommunal sektor:</p> <p>Representanter fra kommunal sektor hadde skrevet inn kommentarer direkte inn i utkast til notat. Disse kommentarene ble delt og drøftet løpende i møtet og blir ikke gjengitt i dette referatet. Det vises til vedlagt utkast til notat der kommentarene er vist og svart ut.</p> <p>Til kapittel 3. Behandling i rådsmodellen før utvalgets møter</p> <p>Kommunal sektor ønsket å presisere at i tillegg til at estimatene forutsetter at sentral forskrivningsmodul inkluderes som en del av pasientjournalloven § 8 og inngår i e-resept, så mener de at sentral forskrivningsmodul må være ferdig utviklet etter utprøving før Norsk helsenett kan begynne å fakturere. Kommunal sektor sa at de ønsker å drøfte når sentral forskrivningsmodul er klar til bruk for kommunal sektor. Det er ikke hensiktsmessig å betale for en løsning som ikke kan brukes.</p> <p>Til kapittel 5 Drøfting av forslag til prismodeller for drift- og forvaltningskostnader</p> <p>Kommunal sektor ønsket at det ble presisert at ikke alle innspillene deres er med i notatet ettersom de gir innspill til Norsk helsenett i en parallell prosess. Kommunal sektor ønsket også at det fremkom i notatet at Teknisk beregningsutvalg ikke var sammenfattet i sine innspill.</p> <p>Generelle innspill til notatet:</p> <p>Helse Midt-Norge RHF sa at noen av innspillene fra medlemmene i Teknisk beregningsutvalg kommer fordi vi ikke ser hele grunnlaget. Vi skal ikke være beslutningsorgan, men kvalitetssikrer av tallene. Han stilte spørsmål om hva som er besluttet om velferdsteknologisk knutepunkt i rådsmodellen.</p> <p>Norsk helsenett sa at de mener medlemmene i Teknisk beregningsutvalg skal vurdere kostnadsnivået som Norsk helsenett har estimert. Teknisk beregningsutvalg er det eneste kvalitetssikringsorganet i tillegg til Helse- og omsorgsdepartementet. Det medlemmene i Teknisk beregningsutvalg mener i notatet vil få konsekvenser for hvilke tjenester som tilbys neste år. Beslutningene om at løsningene er bygget er tatt i andre fora.</p> <p>Kommunal sektor påpekte at for å kvalitetssikre tallgrunnlaget er det behov for enten detaljert innsikt i tallgrunnlaget eller en benchmark av drift- og forvaltningskostnadene, noe som ikke er gjennomført. Kostnadene øker som en konsekvens av beslutningene som tas i rådsmodellen. Aktørene gir uttrykk for at det er dyrt, og det handler om i fellesskap sørger for at kostnadsveksten blir på et fornuftig nivå.</p> <p>Helse Vest RHF sa at dette er en ønsket utvikling av funksjonalitet og utbredelse for å skape nytte for helsepersonell og innbyggere. Norsk helsenett har sørget for at det er kvalitet i det som legges frem av tallgrunnlag. Dette er en nødvendig kostnadsutvikling for å få et sett av nasjonale løsninger som sektoren har manglet. Teknisk beregningsutvalg må vise at de har tillit til tallene.</p> <p>Kommunal sektor ønsket å få tydeligere frem i tallgrunnlaget skillet mellom kostnadsdrivere for fastlegetjenesten og resten av kommunal sektor.</p>	
---	--

	<p>Leder av utvalget sa at dette kommenteres i notatet. Norsk helsenett må vurdere om de har tallgrunnlag for å belyse dette i møtene i Teknisk beregningsutvalg til høsten.</p> <p>Kommunal sektor foreslo å se nærmere på hvilket grunnlag vi har for å vurdere tallgrunnlaget og benchmarking som et agendapunkt for høstens møter i Teknisk beregningsutvalg, herunder drøfte spørsmål som hva Teknisk beregningsutvalg skal utvikle seg til å bli. Det er ønskelig med en gjennomgang av Teknisk beregningsutvalg sin rolle når det gjelder kostnadsøkninger og kostnadsnivå.</p> <p>Sekretariatet tar med innspillene og sender justert notat til medlemmene. Notatet sendes til Helse- og omsorgsdepartementet 28. april.</p>	
	<p>Vedtak: Teknisk beregningsutvalg tok med seg innspillene til notatet og ny versjon sendes til godkjenning på e-post.</p>	
	<p>Eventuelt</p>	
	<p>Datoer for høstens møter ble fastsatt til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25. august • 8. september • 25. september 	