



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

20/5623-76

5. juli 2021

Tillegg til tildelingsbrev nr. 5 – oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser av én innbygger – én journal; styring og anskaffelser

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Riksrevisjonens undersøkelse av departementets styring av arbeidet med én innbygger – én journal og direktoratets anskaffelser av konsulenttjenester, jf. Dokument 3:14 (2020-2021). Oppfølgingen av Riksrevisjonens anbefalinger skal ha høy prioritet i direktoratets videre arbeid.

Når det gjelder oppfølging av forvaltningsrevisjonen, viser departementet til Riksrevisjonens anbefalinger om at departementet og direktoratet:

- sørger for koordinering av IT-utviklingen, slik at helheten og sammenhengen mellom journalløsninger blir ivaretatt i det videre arbeidet
- sikrer bedre involvering og medinnflytelse fra aktørene i sektoren, blant annet ved å videreutvikle nasjonal styringsmodell og bruke høringsinstituttet mer aktivt.
- i større grad involverer forsknings- og fagmiljøer i videre utredningsprosesser, slik at man får et best mulig beslutningsgrunnlag.
- videreutvikler og avklarer rollefordelingen mellom nasjonale myndigheter og resten av helsesektoren, inkludert privat sektor
- viderefører arbeidet med nye mekanismer for prioritering og samfinansiering, og sikrer aktørene medinnflytelse i den prosessen
- sørger for at felles grunnmur og nasjonale e-helseløsninger videreutvikles i tråd med sektorens behov

Departementet viser under til pågående oppdrag og tiltak som er særlig relevant i oppfølgingen av Riksrevisjonens rapport:

- a. Direktoratet er bedt om å forvalte og videreutvikle veikartet for nasjonale e-helseløsninger som del av nasjonal porteføljestyling jf. tildelingsbrev for 2021.

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Darlén Gjølstad
22 24 87 39

Veikartet ble etablert i 2020 og gir sektoren en samlet oversikt og bidrar til økt forutsigbarhet.

- b. I det forserte forprosjektet for digital samhandling steg 2, skal direktoratet koble eksisterende veikart for innføring og utvikling av nasjonale e-helseløsninger med en gjennomføringsplan for målbildet for digital samhandling jf. brev av 16. juni 2021. Dette vil være et viktig bidrag for å få på plass nye mekanismer for prioritering.
- c. Direktoratet skal gjøre en samlet vurdering av sektorens utvikling av journal- og kurveløsninger for å nå målene i én innbygger – én journal jf. tildelingsbrev for 2021. Vurderingen skal gjøres på bakgrunn av felles planverk for modernisering av journal- og kurveløsninger i de regionale helseforetakene, Helseplattformen og felles kommunal journal. Vurderingen skal inngå i den årlige gjennomgangen av måloppnåelse knyttet til Nasjonal helse- og sykehusplan. På bakgrunn av denne vurderingen, vil departementet vurdere behov for oppfølgingstiltak.
- d. Direktoratet er i tildelingsbrev for 2021 bedt om å evaluere og videreutvikle den nasjonale styringsmodellen for e-helse i samarbeid med sektoren. Direktoratet for e-helse har, etter dialog med departementet, besluttet at forslag til endringer skal sendes på høring høsten 2021. Departementet ber utover dette om at Riksrevisjonens anbefaling om hvordan styringsmodellen bør innrettes for å sikre økt gjennomføringsevne, tas med i det pågående arbeidet.
- e. Det pågående arbeidet med å videreutvikle den nasjonale styringsmodellen for e-helse må ses i sammenheng med forslag til lov- og forskriftsbestemmelser om plikt til tilgjengeliggjøring av og betaling for, de nasjonale e-helseløsningene. Departementet viser her til at direktoratet er i gang med å etablere en mer helhetlig og forutsigbar oversikt over kostnader som følger av tiltak i nasjonal e-helseportefølje.
- f. Direktoratet fikk i desember 2020 et oppdrag om å levere en anbefaling om bruk av forskning, innovasjon og næringsutvikling for å styrke gjennomføringskraften innen e-helseområdet, herunder forslag til prinsipper for bruk av markedet jf. tildelingsbrev for 2021. Leveransen vil følges opp i dialog med direktoratet i midten av oktober 2021. Dette er et ledd i arbeidet med å tydeliggjøre ansvaret mellom privat og offentlig sektor. I den sammenheng viser departementet også til den pågående evalueringen av virkemidlene og virkemiddelapparatet på e-helseforskningsområdet som skal legge grunnlaget for å justere virkemiddelbruken for å styrke kunnskapsutvikling og implementering av ny kunnskap innenfor tilgjengelige ressurser.
- g. Reorganisering og styrking av Legemiddelprogrammet og arbeidet med å realisere pasientens legemiddelliste. Riksrevisjonen peker på at det er alvorlig at legemiddellisten er blitt forsinket. Departementet har fra høsten 2020 intensivert oppfølgingen i etatsstyringsdialogen hvor direktoratet rapporterer på fremdrift og risiko hvert kvartal. I etatsstyringsmøtet 18. mai 2021 ble det enighet om å endre

innretningen på rapporteringen for å få bedre oversikt over risiko og kompleksitet i arbeidet med å nå målene på e-helseområdet. Det er fremdeles høy risiko på området og jevnlig rapportering vil danne grunnlag for å vurdere behov for justeringer i gjennomføringsstrategien. Helse Vest RHF har gjennom foretaksmøte av 14. januar 2021 tatt en lederrolle for helseregionene i arbeidet med å innføre pasientens legemiddelliste, hvor det er planlagt utprøving i 2021. Erfaringene derfra vil danne et viktig grunnlag for å vurdere videre innretning i arbeidet med å realisere pasientens legemiddelliste.

Departementet ber om at det redegjøres særskilt for oppfølgingen av disse tiltakene og direktoratets vurdering av hvordan de bidrar til å realisere Riksrevisjonens anbefalinger, i rapporteringen per 1. september med frist 30. september og i årsrapporten for 2021. Framdrift og status vil bli fulgt opp som fast sak på etatsstyringsmøtene. Utover dette, ber departementet om at direktoratet innen samme frist gjør en første vurdering av om det er behov for å ytterligere tiltak for å styrke gjennomføringsevnen på e-helsefeltet, sett i lys av Riksrevisjonens funn og anbefalinger.

I oppfølging av etterlevelsesrevisjonen, viser departementet til direktoratets redegjørelse om bruk av konsulenttjenester av 17. august 2020 med utfyllende opplysninger av 28. september 2020, og føringer om direktoratets oppfølging som er gitt i etatsstyringsmøter og i tildelingsbrevet for 2021. Departementet ber direktoratet om å rapportere på gjennomføring og oppfølging av tiltakene som er iverksatt for å bedre anskaffelsespraksis og rutiner for bruk av konsulenter, herunder hvordan direktoratet følger opp at rutiner og retningslinjer etterleves og kontinuerlig forbedres. Oppfølgingen skal omfatte områdene hvor Riksrevisjonen konkluderer med brudd på prinsippene om konkurranse og likebehandling i anskaffelsesregelverket og der det er behov for å forbedre rutinene for sporbarhet og etterprøvnbarhet. Videre skal oppfølgingen omfatte rutiner for kostnadskontroll og håndtering av avhengighet til enkeltkonsulenter og enkeltleverandører. Direktoratet skal også foreta en vurdering av om det er behov for ytterligere tiltak for å følge opp funn og anbefalinger i etterlevelsesrevisjonen. Status for direktoratets oppfølging av revisjonen skal innarbeides i de faste rapporteringene. Neste rapportering er 30. september i forbindelse med status- og avviksrapporteringen per 1. september.

Med hilsen
Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Darlén Gjølstad
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi