

Referat fra ekstramøte i NUIT		
Møte	4/2023	
Dato	31. oktober 2023	
Tid	08:00 -09:00	
Sted	Videomøte	
Medlemmer		
Til stede	Mariann Hornnes (Direktoratet for e-helse) Ole Johan Kvan (Helse Sør-Øst RHF) Ole Jørgen Kirkeluten (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Terje Wistner (KS) Harald Sundt-Ohlsen (Oslo kommune) Terje Jørgensen (Bodø kommune) Kristin Brekke (Bergen kommune) Odd Ruud (Moss kommune / DigiViken)	Morten Fronth-Andersen (Hesledirektoratet) Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Anne-Lise Härter (Apotekforeningen) Egil Johannesen (Fastlegerepresentant) Bente Christensen (Norsk Sykepleierforbund) Jon Kirknes (Kreftforeningen) Eva Buschmann (FFO) Bodil Rabben (Norsk helsenett SF)
Ikke til stede	Asbjørn Finstad (KS)	
Stedfortreder		
Direktoratet for e-helse	Lucie Aunan Siv Ingebrigtsen Norunn Saure	Karen Lima Vibeke Jonassen Wang

Sak	Tema	Sakstype
42/23	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning
43/23	Digital samhandling – Budsjett og prioriteringer 2024	Drøfting
44/23	Eventuelt	

Sak	Tema
42/23	Godkjenning av innkalling og dagsorden
	Det kom ingen innspill til innkalling og dagsorden.
	Vedtak: NUIT godkjenner innkalling og dagsorden.
43/23	Digital samhandling – Budsjett og prioriteringer 2024
	Direktoratet for e-helse skal 15. november gi råd til Helse- og omsorgsdepartementet om fordeling av satsningsmidler for 2024. Direktoratet for e-helse ønsket å drøfte med NUIT fordelingen med helsetjenesten for å gi et mest mulig samstemt råd til departementet og synliggjøre eventuelle uenigheter.
	Lucie Aunan og Rune Røren fra Direktoratet for e-helse la frem saken i møtet.
	Innspill:
	<ul style="list-style-type: none"> KS ga uttrykk for at deres innspill fra møtet i programstyrene til pasientens legemiddelliste og digital samhandling i forrige uke ikke er korrekt gjengitt. KS gir ikke sin støtte til de fremlagte alternativene da disse i hovedsak går på bekostning av kommunesektorens behov. Det kom forslag om å tegne opp flere alternativer. Gitt erfaringen og fremdriften så er det ikke behov for å prioritere så hardt på nåværende tidspunkt, men i stedet følge med på utviklingen og fremdriften underveis. Signaleffekten det fremlagte forslaget gir er at vi reduserer ambisjonsnivået. Helse Nord RHF mener at et kutt på 17 MNOK ikke er avskrekkende i seg selv, men kommunikasjonen rundt dette for å skape trygghet ute i sektoren blir avgjørende. Vi

	<p>må få til et budskap som tydelig forklarer ambisjonsnivået. Videre må sektor evne å jakte på konkrete effekter for tjenesten, vi trenger noen suksesshistorier å vise til.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legeforeningen støtter alternativ 1. • Kreftforeningen mener digitaliseringen går for sakte. De støtter alternativ 2 da det er en videre satsning på alt. Samtidig mener de at tallene bygger på noe usikre estimater som gjør at det skaper usikkerhet til om sektor klarer å gjøre alt. • Helse Sør-Øst RHF mener sektor sin største utfordring er fremdrift. Et kutt på 17 MNOK er ikke hovedproblemet. Helse Sør-Øst RHF mener vi ikke er tjent med å ha flere alternativer, men at NUIT blir enige om et vedtak som sier at det besluttes noen rammer på hvert område, og at vi skal ha løpende vurderinger underveis. • Norsk helsenett SF mener vi må sette noen rammer innledningsvis, men at dette kan justeres underveis. Det kom forslag om å fjerne bruken av ordet alternativer, og i stedet skrive at nåværende ambisjonsnivå legges til grunn og at vi vurderer underveis. <p>Direktoratet for e-helse viser til at årets budsjett øker takten og ambisjonene for digital samhandling vesentlig. Helse- og omsorgsdepartementet forventer at vi foreslår en ramme per område innledningsvis. Vi foreslår at vi starter med et høyt ambisjonsnivå på alle samhandlingsområder innenfor foreslått ramme og at vi kan gjøre omprioriteringer når vi har kommet lengre med planlegging og har fått mer erfaringer fra hvordan det går i praksis.</p>
	<p>Vedtak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NUIT støtter at pasientens legemiddelliste prioriteres høyest og ikke får redusert finansiering i 2024. • NUIT vil fremheve viktigheten av at digital samhandling med kommunehelsetjenesten bør prioriteres. • NUIT ber Direktoratet for e-helse avklare om en større del av departementet sin midler kan benyttes. • Nåværende prioritering legges til grunn, men ambisjonsnivået vurderes og justeres mot konkrete leveranser gjennom året og innenfor gitte rammer.
44/23	Eventuelt
	Det kom ingen saker til eventuelt.