



Bestyrelsen for Digital Sundhed

Dampfærgevej 22
DK 2100 København Ø

Islands Brygge 67
DK 2300 København S

www.sdsd.dk

04-03-2008

Sag.nr.: - 07/2321

Dokumentnr.

Kristoffer Lange/Jonas Tyle

Petersen

Tel.

Email: krl@sdsd.dk

Referat af 14. møde i Bestyrelsen for Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark

Mødet fandt sted fredag den 29. februar 2007 kl. 13.00-16.00 hos Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø. Inden mødet var der oplæg for bestyrelsen om sundheds-it i et internationalt perspektiv ved Kevin Dean, tidligere direktør i NHS og nu hos Cisco Systems.

Mødets deltagere

Ib Valsborg, Finansministeriet
Vagn Nielsen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Lasse Larsen, Lægemiddelstyrelsen (for Jytte Lyngvig)
Lone Christiansen, Danske Regioner
Lisbeth Nielsen, Danske Regioner
Erling Friis Poulsen, KL
Jesper Fisker, Sundhedsstyrelsen
Jan Kold, Region Hovedstaden (for Jens Christian Sørensen)
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland
Niels Mortensen, Region Syddanmark
Leif Vestergaard Pedersen, Region Midtjylland
Tina Archard Heide, Region Nordjylland
Mogens Køllner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Otto Larsen, Digital Sundhed
Ivan Lund Pedersen, Digital Sundhed
Jonas Tyle Petersen, Digital Sundhed
Kristoffer Lange, Digital Sundhed (referent)

Afbud

Jytte Lyngvig, Lægemiddelstyrelsen
Jens Christian Sørensen, Region Hovedstaden

Mødets dagsorden

1. Godkendelse af referat
2. Udmøntning af strategi i handlingsplaner, programmer og projekter

- a. Principper for udmøntning af strategien
 - b. Handlingsplan 1: Et værktøj for medarbejderen til at skabe kvalitet og produktivitet
 - Program vedr. det nationale patientindeks
 - Program vedr. det fælles medicinkort
 - Projekt vedr. nationale kliniske retningslinier
 - Projekt vedr. udveksling af røntgenbilleder og billedbeskrivelser
 - Projekt vedr. sammenhængende digital EKG
 - c. Handlingsplan 2: Services til og inddragelse af borgere og patienter
 - d. Handlingsplan 3: Fælles infrastruktur
 - Program vedr. it-arkitektur og sikkerhed
 - Program vedr. standardisering
 - e. Handlingsplan 4: Digitalisering hos de enkelte aktører
 - f. Finansiering af udmøntning af strategien
3. Domænebestyrelse for sundhed
 4. Revision af budget 2008
 5. Kommunikationsstrategi for Digital Sundhed
 6. Orientering
 - a. Møde med ministeren
 - b. Sundhed.dk's udbud
 - c. Digital Sundhed og EU
 - d. Status for opbygningen af Digital Sundheds sekretariat
 - e. Trykt udgave af strategien
 - f. Centralisering af de administrative IT-funktioner i staten
 - g. Ændring af sundhedsloven
 7. Kommende møder
 8. Eventuelt

Ad. 1

Bestyrelsen godkendte referat af 13. møde i Digital Sundheds bestyrelse den 6. december 2007 uden bemærkninger.

Ad. 2

Det blev besluttet, at der hurtigst muligt udarbejdes beslutningsreferat, som angiver hvilke beslutninger, der blev taget under de enkelte punkter. Beslutningsreferatet sendes til bestyrelsen i starten af uge 10 med henblik på at sikre klarhed om beslutningerne.

a. Principper for udmøntning af strategien

Side 3

Bestyrelsen drøftede principperne for udmøntning af strategien.

Formanden konstaterede, at ordet ”projekter” bør slettes fra femte underpunkt i indstillingen, da der blot er tale om, at sekretariatet skal kunne foretage det forarbejde, som indgår i god sagsbehandling mhp. at kunne udarbejde kvalificerede beslutningsoplæg til bestyrelsen. Sekretariatet skal ikke kunne gennemføre egentlige projekter uden at forelægge disse for bestyrelsen.

Formuleringen bliver dermed, at *”sekretariatet kan efter aftale med bestyrelsesformanden gennemføre relevante analyser og andre aktiviteter inden for rammerne af de handlingsplaner og programmer, som bestyrelsen har godkendt. Det forudsættes, at sådanne initiativer finansieres af budgettet for Digital Sundhed.*

Bestyrelsen godkendte principperne for udmøntning af strategien efter denne korrektion.

Derefter blev beskrivelserne af de enkelte handlingsplaner og programmer behandlet. Det blev påpeget, at de nævnte projekter ikke nødvendigvis er udtømmende for den enkelte handlingsplan/det enkelte program, men omfatter de projekter som sekretariatet i første omgang arbejder videre med at kvalificere.

b. Handlingsplan 1: Et værktøj for medarbejderen til at skabe kvalitet og produktivitet

• Program vedr. det nationale patientindeks

Der var en drøftelse af programmet. Sekretariatet oplyste, at der endnu ikke er taget stilling til indeksets indhold og opbygning, herunder i hvilken udstrækning der skal gøres brug af hhv. ”pegepinde” og centrale ”repositories”. Disse forhold skal afklares som led i de indledende aktiviteter under programmet.

Bestyrelsen godkendte programmet, således at sekretariatet kan arbejde videre med en egentlig programbeskrivelse til et kommende møde. Ved dette møde skal det også fremgå tydeligere, hvordan det afklares/er blevet afklaret, hvilke behov indekset skal dække.

• Program vedr. det fælles medicinkort

Der var en drøftelse af organiseringen af programmet. Bestyrelsen godkendte programmet og besluttede at igangsætte programmets næste fase parallelt med Lægemiddelstyrelsens pilotprojekt. Sekretariatet og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse blev bedt om, i

samarbejde med parterne, at udarbejde udspil til en organisering af det samlede projekt.

Side 4

- **Projekt vedr. nationale kliniske retningslinier**

Bestyrelsen drøftede projektet. Det blev understreget, at parterne ikke på det nuværende grundlag kan forpligte sig til selve anskaffelsen af Map of Medicine.

Bestyrelsen godkendte indstillingen om at afsætte 2 mio. kr. fra Digital Sundheds budget til medfinansiering af proof-of-concept-projektet. Resultaterne herfra skal kunne bidrage til udarbejdelsen af beslutningsgrundlag for selve anskaffelsen. Det blev aftalt, at sekretariatet fremsender projektinitieringsdokumentet for projektet, hvoraf de mere detaljerede projektplaner fremgår.

Det blev pointeret, at den eventuelle finansiering af et videre forløb ikke ligger fast, og at en sådan sag må drøftes mellem de relevante parter.

- **Projekt vedr. udveksling af røntgenbilleder og billedbeskrivelser**

Sekretariatet orienterede om projektet. Bestyrelsen godkendte indstillingen, og bad samtidig sekretariatet drage nytte af relevante erfaringer fra lignende projekter i MedComs regi.

- **Projekt vedr. sammenhængende digital EKG**

Sekretariatet orienterede om projektet. Bestyrelsen godkendte indstillingen.

c. Handlingsplan 2: Services til og inddragelse af borgere og patienter

Bestyrelsen godkendte indstillingen og foreslog en række emner som kan adresseres under handlingsplanen, fx kronikerforløb og borgerens adgang til egne data.

d. Handlingsplan 3: Fælles infrastruktur

- **Program vedr. it-arkitektur og sikkerhed**

Bestyrelsen drøftede en række problemstillinger, bl.a. juridiske spørgsmål. Bestyrelsen påpegede, at det er vanskeligt at overskue de indbyrdes sammenhænge i programmet. Endvidere opfordrede bestyrelsen til, at parterne inddrages i den videre proces.

Bestyrelsen godkendte de to første indstillinger, dvs. selve programbeskrivelsen samt etableringen af en struktur for faglig rådgivning, uden dog at drøfte finansieringen af programmet. Bestyrelsen udskød drøftelsen af finansieringen, herunder den tredje indstilling vedr. opgradering af sundhedsdatanettet, til et senere møde.

- **Program vedr. standardisering**

Sekretariatet orienterede om programmet. Bestyrelsen drøftede og godkendte programmet. Der blev samtidig efterspurgt en tydeliggørelse af, at der er tale om behovsdrevet standardisering, som angivet i strategien.

Bestyrelsen godkendte endvidere indstillingen om igangsættelsen af projektet vedr. afprøvning af arketyper.

e. Handlingsplan 4: Digitalisering hos de enkelte aktører

Sekretariatet orienterede om programmet. Bestyrelsen godkendte indstillingen, og betonedede vigtigheden af, at der på landsplan etableres en dialog om, hvordan udbredelse af EPJ fremmes, og at det fremadrettede arbejde med handlingsplanen er operationelt.

f. Finansiering af udmøntning af strategien

Bestyrelsen fandt, at der er behov for et ekstraordinært bestyrelsesmøde i april vedr. finansiering af strategien. Sekretariatet indkalder hurtigst muligt til mødet og udarbejder et oplæg til finansiering efter drøftelser med parterne.

Ad. 3

KL fandt, at udnævnelsen af Digital Sundheds bestyrelse til domænebestyrelse giver anledning til at genoverveje bestyrelsens sammensætning. KL fremsatte ønske om, for at opfylde det tværgående samordningshensyn, der er en del af meningen med en domænebestyrelse, at to repræsentanter fra kommunerne, som det er tilfældet med de fem regionale, samt en repræsentant fra velfærdsministeriet får mulighed for at deltage i bestyrelsens møder.

Bestyrelsesformanden fandt, at en sådan beslutning ikke ligger indenfor bestyrelsens bemyndigelse, men derimod må drøftes af parterne bag organisationen. Han understregede, at der i konkrete projekter vil ske inddragelse af relevante parter fra det sociale område.

Bestyrelsen tiltrådte herpå indstillingen vedr. domænebestyrelser.

Ad. 4

Bestyrelsen drøftede konsekvenserne af det reviderede budget. Repræsentanterne fra Danske Regioner og KL stillede spørgsmål ved, om det via finansloven er muligt at infryse hhv. Danske Regioner og KL's andele af budgettet. Bestyrelsen bad sekretariatet samarbejde med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om at afklare spørgsmålet.

Ad. 5

Side 6

Bestyrelsen godkendte indstillingen, og opfordrede til at kommunikationsstrategien suppleres med overvejelser om, på hvilke områder, ved hvilke begivenheder og i hvilke netværk mv., Digital Sundhed bør indgå.

Ad. 6

a. Møde med ministeren

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

b. Sundhed.dk's udbud

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

c. Digital Sundhed og EU

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning og opfordrede Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til internt at følge op på status på området.

d. Status for opbygningen af Digital Sundheds sekretariat

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

e. Trykt udgave af strategien

Bestyrelsen fik udleveret en trykt udgave af strategien og tog orienteringen til efterretning.

f. Centralisering af de administrative IT-funktioner i staten

Sekretariatet gav en mundtlig orientering. Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

g. Ændring af sundhedsloven

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Ad. 7

Bestyrelsen besluttede som anført i pkt. 2f at afholde et ekstraordinært bestyrelsesmøde medio april. Desuden flyttes mødet, som er planlagt til d. 30. maj til en ny dato i juni efter økonomiforhandlingerne.

Ad. 8

Danske Regioner orienterede om, at en række danske aktører påtænker at etablere en stand på næstkommende World of Health IT, og opfordrede Digital Sundhed til at medfinansiere dette. Bestyrelsen bakkede op om forslaget.