



Bestyrelsen for Digital Sundhed

Dampfærgevej 22
DK 2100 København Ø

Islands Brygge 67
DK 2300 København S

www.sdsd.dk

Dato: 20. februar 2009
2008

Ansvarlig: Birte Elgaard
Andersen

Tel. 2510: 7525

Email: Bea@sdsd.dk

Referat af 19. møde i bestyrelsen for Digital Sundhed

Mødet fandt sted den 29. januar 2008 kl. 13.00-16.00 hos Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø.

Mødets deltagere

Ib Valsborg, Finansministeriet

Vagn Nielsen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (deltog fra pkt. 5)

Lone Christiansen, Danske Regioner

Lisbeth Nielsen, Danske Regioner

Lars Frelle-Petersen, Finansministeriet

Jesper Fisker, Sundhedsstyrelsen

Jesper Nielsen, Velfærdsministeriet

Jan Kold, Region Hovedstaden

Lars Demant for Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland

Kirsten Hjerrild Nielsen for Niels Lau Frederiksen, Region Syddanmark

Mogens Ensig-Karup for Leif Vestergaard Pedersen, Region Midtjylland

Mogens Køllner, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Steen Hernig, Lægemedelstyrelsen (deltog frem til pkt. 6)

Martin Thor Hansen, Danske Regioner

Otto Larsen, Digital Sundhed

Pia Jespersen, Digital Sundhed (deltog frem til pkt.6)

Ivan Lund Pedersen, Digital Sundhed

Esben Dalsgaard, Digital Sundhed

Jonas Tyle Petersen, Digital Sundhed

Kristoffer Lange, Digital Sundhed

Birte Elgaard Andersen, Digital Sundhed (referent)

Afbud

Erling Friis Poulsen, KL

Jytte Lyngvig, Lægemedelstyrelsen

Mødets dagsorden

1. Godkendelse af referat
2. Meddelelser fra formanden
3. Sundhedsdatanet og national serviceplatform
4. National sikkerhedsinfrastruktur
5. Behandling af forespørgsel fra Region Midtjylland vedr. bruger-administration
6. Status for sign on projektet
7. Sundheds-it analyse
8. Digitalisering hos de enkelte aktører
9. Fælles medicinkort (FMK)
10. Orienteringspunkter
 - a. Studietur til Toronto og Chicago
 - b. Handlingsplaner
11. Kommende møder
12. Eventuelt

Ad 1. Godkendelse af referat

Danske Regioner ønskede det tydeliggjort, at de på 18. møde den 5. december 2008 påpegede, at de ikke ønskede en forceret proces vedr. monitoreringen af den lokale digitalisering begrundet i, at Digital Sundhed har varslet en afrapportering på DSMI's årsmøde den 5. og 6. marts 2009. Derudover godkendte bestyrelsen referatet af 18. møde i Digital Sundhed den 5. december 2009.

Ad 2. Meddelelser fra formanden

Møde med Lægeforeningen

Formanden orienterede om, at Digital Sundhed har afholdt et møde med Lægeforeningen. Mødet havde til formål at styrke netværket mellem organisationerne. Mødet forløb fint, og der var enighed mellem parterne om, at det var nyttigt at mødes på denne måde, med henblik på løbende at udveksle viden og synspunkter med de faglige organisationer. Lægeforeningen roste sekretariatets arbejde og fandt, at de handlingsplaner, som strategien skal udmøntes gennem, i vid udstrækning tilgodeser lægernes behov.

Ansøgninger til ABT-puljen

Formanden oplyste, at sekretariatet efter aftale med ham har indgivet ansøgninger til ABT-puljen for fælles medicinkort, nationalt patientindeks og telemedicinsk sårbehandling til prækvalifikationen på forårets ansøgningsrunde.

Danske Regioner tilkendegav utilfredshed med, at regionerne ikke har haft mulighed for atSide 3
tage stilling til projekterne under ansøgningsprocessen, da det eventuelt, kan give problemer ift. implementeringen i det tilfælde, at ansøgningerne imødekommes.

Finansministeriet orienterede om ansøgningsprocessen og pointerede i den forbindelse, at det indgår som en parameter i vurderingen af ansøgningerne, at der er opbakning til de store fælles projekter blandt parterne, herunder også på lokalt niveau.

Der var enighed om, at der er fremadrettet er brug for et tættere samspil mellem Digital Sundhed, Danske Regioner og regionerne. Det blev aftalt, at sekretariatet sikrer en proces for den videre ansøgningsproces, hvor dette indtænkes.

Godkendelse af regnskab for 2008

Digital Sundhed oplyste, at det bliver nødvendigt med en skriftlig procedure for godkendelse af Digital Sundheds regnskab for 2008, da næste bestyrelsesmøde først afholdes i slutningen af april måned.

Ad 3. Sundhedsdatanet og national serviceplatform

Esben Dalsgaard holdt et oplæg vedr. opgradering af sundhedsdatanettet samt etablering af national serviceplatform.

Bestyrelsen udtrykte en række betænkeligheder, bl.a. vedr. udgiftsniveauet for etablering og efterfølgende drift af det opgraderede sundhedsdatanet og den nationale serviceplatform.

Bestyrelsen bad sekretariatet om at igangsætte en proces, hvor programstyregruppen for arkitektur og det faglige råd for arkitektur involveres i beskrivelsen af de mulige løsnings-scenarier, herunder valget af en central vs. distribueret løsning.

Formanden bad sekretariatet om at udarbejde en projektbeskrivelse indeholdende tids- og milepælsplaner for projekterne.

Ad 4. National sikkerhedsinfrastruktur

Esben Dalsgaard holdt et oplæg, hvor han gav en generel orientering om informationssikkerhedsrådets anbefalinger vedr. det nationale sikkerhedsniveau og sikkerhedsmodel.

Bestyrelsen diskuterede anbefalingerne, herunder især anbefalingen om valg af sikkerhedsniveau fire som det generelle sikkerhedsniveau.

Der er enighed om, at man i sundhedsvæsenet håndterer meget personlige oplysninger og, at der derfor bør være et højt sikkerhedsniveau. Det blev imidlertid også påpeget, at det er nødvendigt at afveje vurderingen af det nødvendige sikkerhedsniveau i forhold til fx

de praktiske muligheder for at følge anbefalingerne og omkostningerne med at gøre det. Side 4

Bestyrelsen ønskede derfor ikke at tage stilling til det nationale sikkerhedsniveau alene på baggrund af de foreliggende anbefalinger. Bestyrelsen bad sekretariatet om at udarbejde et oplæg, som også anlægger bl.a. et økonomisk og organisatorisk perspektiv på rådets anbefalinger.

Dette oplæg behandles af bestyrelsen på et kommende møde.

Sekretariatet afklarer, hvordan det videre forløb håndteres ift. sikkerhedsrådet.

Ad 5. Behandling af forespørgsel fra Region Midtjylland vedr. bruger-administration

Bestyrelsen godkendte indstillingen.

Det blev desuden påpeget, at nationale løsninger, der stiller krav om brug af digital signatur, gør det på en ensartet måde.

Sekretariatet foreslog, at der udarbejdes en model for dette, som kan vendes i de relevante råd nedsat i regi af Digital Sundhed.

Regionerne påpegede, at der fortsat var problemer med den elektroniske indberetning af dødsattester via SEI. Bestyrelsen efterspurgte en tidsfrist for løsning af problemet.

Ad 6. Status for sign on projektet

Sekretariatet orienterede om status for sign on projektet.

Sekretariatet oplyste, at projektet skal være en hjælp til regionerne ift deres arbejde med at give klinikerne nem adgang til data. Det blev præciseret, at projektet skal sætte nationale standarder på området, og at der vil være behov for tilretninger i lokale løsninger.

Bestyrelsen tog orienteringen om status til efterretning.

Ad 7. Sundheds-it analyse

Sekretariatet orienterede om status for arbejdet med sundheds-it analysen.

Finansministeriet pointerede, at analysen gennemføres i et fællesskab mellem Finansministeriet, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Danske Regioner og Digital Sundhed og oplyste, at man anser det for vigtigt, at analyserne støtter sig op af Digital Sundheds sekretariat.

Finansministeriet oplyste desuden, at man forventer at inddrage KL i de forhold i sundheds-it analysen, som måtte vedrøre kommunerne.

Ad 8. Digitalisering hos de enkelte aktører

Sekretariatet orienterede om planerne om at tage kontakt til de statslige myndigheder, regioner og kommuner mhp. at indhente oplysninger om kommende større udbud på sundheds-it området.

Bestyrelsen gav opbakning til sekretariatets planer, men bad dog sekretariatet om at finde Side 5 et realistisk ambitionsniveau for aktiviteterne.

Region Syddanmark opfordrede Digital Sundhed til at overveje, hvad der fremadrettet skal defineres som patientadministrativt system, bl.a. set i lyset af det kommende udbud på nyt Landpatientregister.

Ad 9. Fælles medicinkort (FMK)

Det fremgår af høringsvaret fra Danske Regioner, at regionerne er tilfredse med den reviderede udgave af business casen.

Bestyrelsen anførte, at det er vigtigt, at man på bestyrelsesmøderne får en orientering om status, herunder på tidsplanerne for programmet. Sekretariatet anerkendte at have en opgave i forhold til den overordnede afrapportering.

Ad 10. Orienteringspunkter

a. Studietur til Toronto og Chicago

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

b. Handlingsplaner

Der blev givet mulighed for at afgive generelle kommentarer til handlingsplansdokumentet på selve mødet. Det blev desuden aftalt, at der vil være mulighed for at afgive skriftlige kommentarer, som fremsendes til sekretariatet de følgende 14 dage. Herefter betragtes handlingsplanerne som godkendt.

Ad 11. Kommende møder

De kommende møder afholdes på følgende tidspunkter:

- 21. april 2009 kl. 13.00 – 16.00
- 22. juni 2009 kl. 13.00 – 16.00
- 20. august 2009 kl. 13.00 – 16.00
- 29. oktober 2009 kl. 13.00 – 16.00
- 17. december 2009 kl. 13.00 – 16.00

Ad 12. Eventuelt

Med henvisning til konkrete oplevelser anmodede Region Hovedstaden Digital Sundhed om fremover at anvende de formelle kommandoveje ved henvendelse til regionerne om deltagelse i konkrete projekter mv.