



Bestyrelsen for Digital Sundhed

Islands Brygge 39
DK 2300 København S

Rugårdsvej 15, 2.sal
DK 5000 Odense C

www.sdsd.dk

Referat af det 24. bestyrelsesmøde for Digital Sundhed

Mødet fandt sted den 12. marts 2010 kl.13.00-16.00 hos Digital Sundhed på Islands Brygge 39-43, 2300 København S.

Dato: 22. april 2010
Ansvalig: Anne Mette Brondbjerg
Telefon: 25107582
Email: amb@sdsd.dk

Mødets deltagere

Bestyrelsesmedlemmer:

Ib Valsborg, Finansministeriet
Vagn Nielsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Jytte Lyngvig, Lægemiddelstyrelsen
Lone Christiansen, Danske Regioner
Lisbeth Nielsen, Danske Regioner
Erling Friis Poulsen, KL
Lars Frelle-Petersen, Finansministeriet

Observatører:

Jesper Fisker, Sundhedsstyrelsen
Jan Kold, Region Hovedstaden
Lars Onsberg Henriksen, Region Sjælland
Nils Lau Frederiksen, Region Syddanmark
Tina Archard Heide, Region Nordjylland
Henning Thorkild Seiding, Odense Kommune

Øvrige deltagere:

Jakob Studsgård, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Martin Thor Hansen, Danske Regioner
Otto Larsen, Digital Sundhed
Ivan Lund Pedersen, Digital Sundhed
Jonas Tyle Petersen, Digital Sundhed
Simon Bro-Jørgensen, Digital Sundhed
Anne Mette Brondbjerg, Digital Sundhed (referent)

Afbud

Observatører:

Jesper Nielsen, Socialministeriet

Leif Vestergaard Pedersen, Region Midtjylland

Dagsorden

1. Meddelelser
2. Godkendelse af referat
3. Projektstatus
4. Udarbejdelse af business case
5. Regnskab for 2009
6. Budget 2010
7. Frigivelse af midler til infrastruktur
8. Frigivelse af midler til NPI
9. Afprøvning af model for måling af digitaliseringsgrad
10. Orienteringspunkter
 - a. Vedr. råd og standarder
 - b. Orientering om det europæiske e-health governance initiativ
 - c. Udredning på telemedicinområdet
11. Planlagte møder
12. Eventuelt

Ad 1) Meddelelser

Formanden bød Henning Thorkild Seiding fra Odense Kommune velkommen som ny observatør i Digital Sundheds bestyrelse. Henning Thorkild Seiding overtager Henning Nilausens plads som observatør udpeget af KL.

Sekretariatet beklagede overfor bestyrelsen, at Devoteams rapport vedr. principskitse til national sundheds-IT ikke blev sendt til andre parter i forbindelse med fremsendelsen til Sundhedsministeriet.

Danske Regioner orienterede kort om baggrunden for etableringen af RSI.

Ad 2) Godkendelse af referat

Formanden konstaterede, at det reviderede referat af 24. møde i Digital Sundheds bestyrelse er godkendt. Der var ingen kommentarer.

Ad 3) Projektstatus

Bestyrelsen udtrykte tilfredshed med, at MedComs projekter er indarbejdet i projektstatus, og det blev bemærket, at Sundhed.dk for nærværende ikke havde ønsket, at deres projekter indgik.

NPI1 havde statusfarven gul. Sekretariatet orienterede om, at NPI1 er lanceret for borgere. En aftale vedr. hvornår praksislægerne kan få adgang vil afhænge af en aftale med Sundhed.dk.

FMK havde statusfarven gul. Sekretariatet oplyste, at der ikke er den ønskede fremdrift i projektet. Dette skyldes primært manglende fremdrift på praksisområdet. SDSD leder efter metoder at løse problemet på.

Bestyrelsen drøftede mulighederne for at sikre fremdrift i FMK-projektet, herunder indstillingen vedr. omplacering af op til 3 mio. kr. indenfor den samlede FMK-ramme til modning af lægepraksissystemer.

Bestyrelsen udtrykte enighed i, at man arbejder med at skabe et incitament for praksislægerne, og bakkede op om at sekretariatet går i dialog med Sundhedsministeriet om dette.

Bestyrelsen fandt, at tidsplanen for projektet er væsentligere, end hensyn til de oprindelige poster indenfor det eksisterende budget. I forlængelse heraf var der opbakning til, at man kan gå i dialog med ABT-fonden om at omplacere midler inden for FMK-budgettet, hvis det kan være med til at sikre overholdelse af tidsplanen.

En eventuel omprioritering af midlerne i FMK-projektet skal dog ikke udløse midler til lægepraksissystemleverandørerne. Bestyrelsen diskuterede om regionerne kan afprøve FMK i forhold til de praktiserende læger. Hvordan dette kan ske, kan sekretariatet drøfte med Danske Regioner og/eller enkelte regioner.

Det blev endvidere aftalt, at sekretariatet og Danske Regioner samarbejder om at beskrive og evt. kvantificere gevinsterne for de praktiserende læger ved implementering af FMK i lægepraksis. Finansministeriet understregede, at det er væsentligt at gevinsterne kvantificeres.

Der blev gjort opmærksom på, at forligsparterne bag ABT-fonden mødes om ca. to måneder, og at det i den forbindelse vil være hensigtsmæssigt at gå i dialog med ABT-fonden omkring projektstatus og evt. udmøntning af yderligere reserverede midler.

Bestyrelsen tog projektstatus til efterretning. Vedr. mulighederne for at fremme arbejdet med FMK hos praksislægerne, opfordrede bestyrelsen til, at man drøftede dette med Sundhedsministeriet jf. bestyrelsens bemærkninger ovenfor.

Ad 4) Udarbejdelse af business case

Sekretariatet orienterede om, at business case for National Billedadgang er fremsendt i en ansøgning til ABT-fonden. Ansøgningen er fremsendt af SDSD og Danske Regioner i fællesskab.

Sekretariatet orienterede om, at den kliniske kvalificering af business cases for hjemmemonitorering er tilendebragt og gjorde opmærksom på, at der er blevet stillet spørgsmålstegn ved, om datagrundlaget er tilstrækkeligt til nationale implementeringsprojekter. Der var enighed om, at sekretariatet arbejder videre mod en ABT-ansøgning og i den forbindelse afklarer parternes opbakning, herunder om der skal søges om implementerings- eller demonstrationsprojekter.

Sekretariatet orienterede mundtligt om status for business case for infrastruktur. Business casen er drøftet med programstyregruppen. Regionerne ønsker på det foreliggende grundlag ikke at bakke op om den. Sekretariatet redegjorde for sine vurderinger af baggrunden for den manglende opbakning. Det blev aftalt, at sekretariatet udformer et cover til business casen for infrastruktur, som indeholder konklusioner og parternes holdninger til indholdet.

Bestyrelsen tog orienteringerne om business cases til efterretning.

Ad 5) Regnskab for 2009

Bestyrelsen havde enkelte kommentarer til årsrapporten vedr. synliggørelse af SDSD's forventede udeståender, som sekretariatet indarbejder i samarbejde med Sundhedsministeriet.

Bestyrelsen godkendte regnskab for 2009 og tog årsrapport 2009 til efterretning.

Ad 6) Budget 2010

Sekretariatet understregede, at der ikke var tale om et nyt budget for 2010, men en ombrydning af det godkendte budget 2010, så det nu bygger på omkostningsbaserede principper. Ved en fejl var noterne til det tilpassede budget ikke fremsendt med dagsordnen. De fremsendes med referatet.

Bestyrelsen godkendte budget for 2010 efter de omkostningsbaserede principper.

Bestyrelsen godkendte, at sekretariatet retter henvendelse til de bevilgende myndigheder med henblik på forhøjelse af lånerammen. Finansministeriet be-

mærkede at Finansministeriet ikke på det foreliggende grundlag kan tage stilling til spørgsmålet vedr. forhøjelse af lånerammen.

Ad 7) Frigivelse af midler til infrastruktur

Bestyrelsen bemærkede, at det er ærgerligt, at der skal bruges forholdsvis mange midler til projektledelse i forhold til investeringer i infrastruktur.

Formanden konkluderede, at de foreslåede temaer alle synes at være relevante, men en nærmere afklaring og prioritering må forelægges bestyrelsen inden puljen kan frigives.

Ad 8) Frigivelse af midler til NPI

Bestyrelsen godkendte, at uforbrugte midler på kr. 830.000 fra 1. kvartal overføres til aktiviteter i 2. kvartal og at der frigøres yderligere kr. 703.000 til NPI for 2. kvartal, så budget for 2. kvartal i alt udgør kr. 1.533.000

Ad 9) Afprøvning af model for måling af digitaliseringsgrad

Bestyrelsen godkendte, at der afsættes op til kr. 200.000 fra budgetposten for eksternt konsulentbistand til afprøvning af model for måling af digitaliseringsgrad på sygehuse. Det blev bemærket, at man med fordel kunne inkludere it-understøttelsen på tværs af sundhedsvæsnets sektorer i afprøvningen.

Ad 10) Orienteringspunkter

a) Vedr. råd og standarder

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning

b) Orientering om det europæiske e-health governance initiativ

Sekretariatet orienterede om e-health governance initiativet og gjorde endvidere opmærksom på en evt. videreførelse og udvidelse af epSOS projektet. Danmarks rolle i dette arbejde afklares med Sundhedsministeriet. Forhåndstilkendegivelse om deltagelse i epSOS II skal fremsendes inden udgangen af marts 2010. Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning

c) Udredning på telemedicinområdet

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning

Ad 11) Planlagte møder

Kommende bestyrelsesmøder:

- 25. bestyrelsesmøde i Digital Sundhed: 15. juni 2010 kl. 13-16
- 26. bestyrelsesmøde i Digital Sundhed: 22. september 2010 kl. 13-16
- 27. bestyrelsesmøde i Digital Sundhed: 7. december 2010 kl. 13-16

Ad 12) Eventuelt

Intet at bemærke.