

Ekstra møte i Nasjonalt e-helsestyre	
Møte	1/2022
Dato	4. februar
Tid	Kl. 10.30 – 13.00
Sted	Videomøte
Medlemmer	Inger Cathrine Bryne (Helse Vest RHF) Bjørn-Atle Hansen (Alta kommune) Stig Slørdahl (Helse Midt-Norge RHF) Kjell Wolff (Bergen kommune) Cecilie Daae (Helse Nord RHF) Lilly Ann Elvestad (FFO) Terje Rootwelt (Helse Sør-Øst RHF) Mina Gerhardsen (Nasjonalforeningen for folkehelsen) Mariann Hornnes (Direktoratet for e-helse) Ivar Halvorsen (Legeforeningen) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Steffen Sutorius Gun Peggy Knudsen (Folkehelseinstituttet) (Digitaliseringsdirektoratet) Kristin W. Wieland (KS) Lill Sverresdatter Larsen (Norsk Sykepleierforbund) Svein Lyngroth (Oslo kommune) Camilla Dunsæd (Kristiansand kommune)
Observatører	Johan Ronæs (Norsk Helsenett SF)

Sak	Agenda Nasjonalt e-helsestyre	Tidspunkt	Sakstype
1/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden	10:30	Godkjenning
2/22	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen	10:35	Drøfting
	Lunsj	11:30	
2/22 forts.	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen forts.	11:50	
3/22	Eventuelt	12:55	

Sak	Tema	Sakstype
1/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning
	Forslag til vedtak: Nasjonalt e-helsestyre godkjenner innkalling og dagsorden.	
2/22	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen	Drøfting
	Direktoratet for e-helse ønsker med denne saken å drøfte følgende med Nasjonalt e-helsestyre i møtet: <ol style="list-style-type: none"> 1. Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen. 2. Hvilke endringer og mål som er de viktigste å inkludere i ny e-helsestrategi. Direktoratet for e-helse vil innledningsvis minne om visjonen, som oppsummerer hva vi i fellesskap ønsker å oppnå med digitalisering i helse- og omsorgssektoren. Vedlegg 1A er lenket opp til Nasjonalt e-helsestyre sine sider på ehelse.no i toppnotatet, og i høyre kolonne her i agendaen.	Vedlegg 1: Topppnotat Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen Vedlegg 1A: Nasjonal e-helsestrategi – endringsområder og utkast til mål.
	Forslag til vedtak: Direktoratet for e-helse tar med seg Nasjonalt e-helsestyres innspill til endringsområder og hvilke mål som er de viktigste å inkludere i ny e-helsestrategi.	
3/22	Eventuelt	

Til Møte 1/22
Dato 04.02.2022
Saksnummer 2/22
Type Drøfting

Fra Mariann Hornnes
Saksbehandler Karl S Vestli

Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen

Forslag til vedtak

Direktoratet for e-helse tar med seg Nasjonalt e-helsestyres innspill til endringsområder og hvilke mål som er de viktigste å inkludere i ny e-helsestrategi.

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse ønsker med denne saken å drøfte

1. Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen
2. Hvilke endringer og mål som er de viktigste å inkludere i ny e-helsestrategi

Strategiarbeidet er kommet til *strategiske valg*. Vi vil innledningsvis minne om visjonen, som oppsummerer hva vi i fellesskap ønsker å oppnå med digitalisering i helse- og omsorgssektoren.

Bakgrunn

Nasjonal e-helsestrategi (2017-2022) er helse- og omsorgssektorens felles strategi for digitalisering. Arbeidet med ny nasjonal e-helsestrategi, gjeldende fra 2023, gjennomføres i 2021 og 2022.

I 2021 har arbeidet handlet om å få på plass et solid kunnskapsgrunnlag. Arbeidet har vært basert på bred involvering fra sektoren. En oppsummering av kunnskapsgrunnlaget er å finne på ehelse.no.

Mål- og strategiutviklingen baserer seg på kunnskapsgrunnlaget og er delt i tre; 1) *ambisjon og visjon*, 2) *strategiske valg* og 3) *styring og oppfølging*. Status for mål- og strategiutviklingen er at

- 1) *Ambisjon og visjon* ble besluttet i 2021
- 2) Arbeidet med *strategiske valg* pågår, og er tema for møtet i Nasjonalt e-helsestyre 4. februar 2022.

- 3) Forarbeidet til *styring og oppfølging* er nylig startet opp, og handler blant annet om at ny e-helsestrategi skal styres og følges opp gjennom en kontinuerlig prosess.



I [vedlegg til dette dokumentet](#) på Nasjonalt e-helsestyre sine sider på ehelse.no gis en oversikt over plan og status for strategiarbeidet, samt ferdigstilte leveranser i 2021: Kunnskapsgrunnlaget, ambisjon og visjon, samt evalueringsprinsippene.

Visjon for digitalisering i helse- og omsorgssektoren

Visjonen, «*Sammen om helhetlige, trygge og nyskapende tjenester som fremmer helse og mestring*», ble behandlet og anbefalt av Nasjonalt e-helsestyre i møte 9. desember 2021, og besluttet rett før jul.

Visjonen skal bidra til å sette det langsiktige perspektivet, ha en samlende effekt for å sikre at alle har samme oppfattelse av hvilken retning vi skal i, samt å kunne gi retning for løpende beslutninger.

Visjonen tydeliggjør hva vi som sektor sammen skal strekke oss mot, og strategien skal være tydelig på hva vi må få til for å få til bærekraftige og likeverdige tjenester med digitalisering som virkemiddel.

Endringsområder og mål for å oppnå visjonen

I arbeidsstrømmen *strategiske valg* står endringsområder og utkast til mål og prioritering av disse i fokus.

For å få innspill til hva en oppdatert og aktualisert strategi skal inneholde, ble det i november 2021 gjennomført 10 arbeidsmøter hvor et bredt utvalg av representanter fra sektor, næringsliv og forskning deltok. Blant de inviterte var NUIT- og NUFA-medlemmer. Formålet var å aktivt bruke kunnskapsgrunnlaget for å identifisere de områdene der det er størst behov for endring for å nå visjonen.

Resultatet fra arbeidsmøtene var 400 innspill til endringsområder. Disse er nå bearbeidet, hvor blant annet relativt like innspill er slått sammen, og antall endringsområder er med dette justert ned til ca 30. For hvert av endringsområdene er det i tillegg utledet utkast til mål for endringen.

I [vedlagte dokument](#) på Nasjonalt e-helsestyre sine sider på ehelse.no finner dere de ca. 30 endringsområdene med tilhørende utkast til mål (side 14-18). Målene er ikke prioritert, men representerer en oppsummert liste av innspillene som er kommet inn. Listen med utkast til mål er i tillegg presentert samlet på én side (side 13 i vedlegg).

Som presentert i vedlegget foreslår vi to typer mål; de som gir «direkte nytte» til innbygger og helsepersonell (de tre øverste søylene), og de endringene som må til for at vi skal klare å levere nytten ved å styrke gjennomføringskraften for digitalisering (det lysegrå området).

I møtet 4. februar vil vi jobbe med en videre bearbeiding og foreløpig prioritering av utkast til mål. Vi ønsker at drøftingen i utgangspunktet bør ha hovedfokus på nyttekategoriene.

I Nasjonalt e-helsestyre 9. desember ble *evalueringsprinsippene* behandlet. Evalueringsprinsippene er ment som et verktøy for å evaluere helheten og sammensetningen av strategien. I arbeidet med utkast til målene har det vært gjort avsjekk mot disse prinsippene, og funnet at utkast til målene dekker det meste relativt godt. Evalueringsprinsippene vil benyttes som «avsjekk» også i det videre arbeidet.

Som bakgrunn for drøftingen minner vi også om anbefalt ambisjon for strategien (Nasjonalt e-helsestyre høsten 2021):

- Strategien skal tydeligere prioritere enkelte satsningsområder
- Strategien skal fokusere på områder med gjensidig avhengigheter på tvers av aktørene i sektor.

Drøfting i Nasjonalt e-helsestyre 4/2-22;

Med utgangspunkt i dette, og i vedlegg (se side 13-18), ønsker vi at Nasjonalt e-helsestyre gir innspill til endringsområder og hvilke mål som er viktigst å prioritere opp mot visjon.

Veien videre frem mot mai 2022

Når det foreligger en første prioritering, skal ytterligere beskrivelser av målene med tilhørende måleparametre (KPIer) utarbeides og språklige formuleringer forbedres. Det vil deretter beskrives hvilke tiltak som skal til for å nå målene. Prosessen med å identifisere og følge opp tiltak vil også gjennom arbeidsstrømmen «Styring og oppfølging» operasjonaliseres i veikart m.m.

Forslag til ny e-helsestrategi skal etter planen behandles i ekstraordinært møte i Nasjonalt e-helsestyre 13. mai 2022 og deretter sendes på høring i slutten av mai 2022.

En 07.-versjon av ny e-helsestrategi skal etter plan behandles i ekstraordinære møter i NUFA 22. mars og i NUIT 28. mars 2022.

Etter møte i Nasjonalt e-helsestyre 4. februar 2022, kan det bli behov for å gjennomføre noen møter med medlemmer i Nasjonalt e-helsestyre for underveis å avstemme mål med beskrivelse av overordnede tiltak og prioritering frem til 13. mai 2022. Dette kommer vi tilbake til.

Vedtak på anbefalingssaker

Sak	Tema	Vedtaksformulering
40/21 (09.12.21)	Visjon og evalueringsprinsipper	Nasjonalt e-helsestyre gir sin anbefaling til visjon og ber i tillegg Direktoratet for e-helse ta med seg innspill til evalueringsprinsipper i det videre strategiarbeidet.
27/21 (22.09.21)	Kunnskapsgrunnlaget v. 0.7 Innspill til ambisjon og visjon	Nasjonalt e-helsestyre ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill mottatt i møtet i det

Sak	Tema	Vedtaksformulering
		videre arbeidet med nasjonal e-helsestrategi. <ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="1066 443 1412 658">- Nasjonalt e-helsestyre var samstemte om at det er behov for å ha en nasjonal e-helsestrategi, og som kan hjelpe sektoren med å sette retning og prioritere.
20/21 (10.06.21)	Innspill til plan for arbeidet og hva er det viktigste en felles nasjonal e-helsestrategi skal bidra til i årene fremover?	Nasjonalt e-helsestyre ba Direktoratet for e-helse ta med seg innspill mottatt i møtet i det videre arbeidet.