

Referat fra ekstra møte i Nasjonalt e-helsestyre		
Møte	1/2022	
Dato	4. februar 2022	
Tid	Kl. 10.30 – 13.00	
Sted	Videomøte	
Medlemmer		
Til stede	Cecilie Daae (Helse Nord RHF) - video Mariann Hornnes (Direktoratet for e-helse) Jan Arild Lyngstad (Hesledirektoratet) Kristin W. Wieland (KS) Svein Lyngroth (Oslo kommune) Camilla Dunsæd (Kristiansand kommune) Kjell Wolff (Bergen kommune) - video Lilly Ann Elvestad (FFO)	Mina Gerhardsen (Nasjonalforeningen for folkehelsen) Ivar Halvorsen (Legeforeningen) Steffen Sutorius (Digitaliseringsdirektoratet) Lill Sverresdatter Larsen (Norsk Sykepleierforbund)
Ikke til stede	Inger Catrine Bryne (Helse Vest RHF) Stig Slørdahl (Helse Midt-Norge RHF) Terje Rootwelt (Helse Sør-Øst RHF)	Camilla Stoltenberg (Folkehelseinstituttet) Bjørn-Atle Hansen (Alta kommune)
Stedfortreder	Erik Hansen for Inger Catrine Bryne (Helse Vest RHF) Rune Simensen for Terje Rootwelt (Helse Sør-Øst RHF)	Per Olav Skjesol for Stig Slørdahl (Helse Midt-Norge RHF)
Observatører	Johan Ronæs (Norsk Helsenet SF)	
Direktoratet for e-helse	Karl Vestli Siv Ingebrigtsen	Karen Lima Vibeke Jonassen Wang

Sak	Agenda Nasjonalt e-helsestyre	Sakstype
1/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning
2/22	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023: Endringsområder og utkast til mål for å oppnå visjonen	Drøfting
3/22	Eventuelt	

Sak	Tema
1/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden
	Det kom ingen innspill til innkalling og dagsorden.
	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
	Karl Vestli og Siv Ingebrigtsen, Direktoratet for e-helse, innledet om arbeidet med strategien og presenterte utkast til mål til diskusjon og prioritering. Utkast til mål skal bidra til å nå visjonen « <i>Sammen om helhetlige, trygge og nyskapende tjenester som fremmer helse og mestring</i> » som ble anbefalt av Nasjonalt e-helsestyre 9. desember 2021. Hensikt med saken var å få Nasjonalt e-helsestyres innspill til hvilke mål som er viktigst å prioritere for å oppnå visjonen.
	Som del av bakgrunn for drøftingen om målene, ble Nasjonalt e-helsestyre bedt om å gjøre en foreløpig prioritering av mål ved å stemme på de målene de anså som viktigst å jobbe med for å oppnå visjonen. Avstemningen ble gjennomført ved hjelp av verktøyet Menti.
	Resultatene ble satt opp mot evalueringsprinsippene for målene. Oppstillingen viste at prinsippene som underbygger at målene bidrar til «HELHETLIGE» tjenester dekkes i stor grad, men prinsippene som underbygger at målene bidrar til «TRYGGE» og «NYSKAPENDE»

tjenester er dekket i noe mindre grad. Evalueringsprinsippene som har flest prioriterte mål er «Bidrar det til en enklere hverdag for helsepersonell» og «Legger det til rette for sammenhengende tjenester», mens prinsippene som har færrest prioriterte mål er «Bidrar det til digital sikkerhet» og «Tilrettelegger det for innføring og realisering av gevinster».

Overordnede innspill til utkast til prioritering av mål og målformuleringer i ny nasjonal e-helsestrategi

- Strategiarbeidet må sørge for å løfte frem det aller viktigste for å lykkes med visjonen, og at det bør legges vekt på hva sektoren må gjøre sammen for å lykkes. Det må samtidig tas utgangspunkt i hva som trengs fra et digitaliseringsperspektiv.
- Det kom innspill om at inndelingen i strategiske tema fungerte godt, men at overskriften «Bedre helsehjelp» bør konkretiseres og «Teknologistøttet tjenesteinnovasjon» bør gjøres mindre teknokratisk.
- Strategiarbeidet bør bruke et mer aktivt språk i beskrivelsen av målene, særlig i kategoriene aktiv medvirkning, bedre helsehjelp og teknologistøttet tjenesteinnovasjon. Det ble tydelig sagt at målene må formuleres som målbare mål og ikke fremstå som tiltak.
- Det ble kommentert at noe av tematikken i målene arbeides det med på tvers av offentlig sektor, og det ikke nødvendigvis er denne strategiens oppgave å løfte disse frem. Eksempler er utvikling av digital kompetanse og digital sikkerhet. Strategien bør likevel svare ut hvilken rolle og bidrag digitalisering av helse- og omsorgstjenesten har inn mot arbeidet.
- Det ble trukket frem noen temaer som ikke var tydelig nok beskrevet i målene, herunder helsepersonells trygghet og involvering i å utvikle brukersentriske løsninger.
- Det ble kommentert at det var flere sammenhenger og til dels overlapp mellom målene.

Innspill til strategiske tema: Aktiv medvirkning

- I avstemningen innledningsvis var stemmene prioritert jevnt utover målene i denne kategorien, med unntak av «Mål 1.2 Bidra til å løfte digital kompetanse blant innbyggere» som fikk få stemmer.
- Det ble trukket frem at flere av målene har overlapp og kan vurderes å slås sammen.
- Det kom innspill om å se over formuleringer og sørge for at det kommer tydelig frem at målene skal føre til en lettelse for helsepersonell, fremfor merarbeid. Det ble også poengtert at behovet for økt samarbeidet mellom innbygger og helsepersonell kan komme tydeligere frem.
- Det ble kommentert at formuleringen av «pårørende og frivillige» bør justeres, og ordet «nære relasjoner» ble foreslått. Det bør ikke antydes at frivillige skal ha tilgang til samme informasjon om innbyggere, av personvern hensyn. Dette er ulike grupper og bør ikke være en del av samme mål. Det var støtte for å inkludere pårørende i et mål i strategien.

Innspill til strategisk tema: Bedre helsehjelp

- I avstemningen innledningsvis fikk «Mål 2.1 Sørge for at helseinformasjon følger pasienten på tvers av aktører» flest stemmer, men de andre målene fikk også et betydelig antall stemmer, med unntak av «Mål 2.4 Bidra til økt digital kompetanse hos helsepersonell».
- Det ble trukket frem at enkelte av målene var for generelle og brede, slik at det vil bli vanskelig å måle måloppnåelse.

Innspill til strategisk tema: Teknologistøttet tjenesteinnovasjon

- I avstemningen innledningsvis fikk «Mål 3.1 Utnytte innsikt fra data til kvalitetsforbedring, styring og tjenesteutvikling» flest stemmer. De øvrige målene fikk

	<p>et betydelig antall stemmer, men det kom færrest på «Mål 3.4 Styrke forebygging gjennom innsikt i data og digitale verktøy».</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble trukket frem at ordet «arenafleksible tjenester» ikke kommuniserer tydelig. Dersom digital hjemmeoppfølging eller velferdsteknologi er en del av dette målet bør det komme frem gjennom målformuleringen. • Det kom innspill om å tydeliggjøre hvordan forskning og data bidrar til dette strategiske området. <p>Innspill til strategisk tema: Styrket gjennomføringskraft</p> <ul style="list-style-type: none"> • I avstemningen innledningsvis ble følgende mål indikert som viktigst: «Mål 4.12 Etablere finansieringsmodeller som gir insentiver til utvikling, ibruktakelse og gevinstrealisering», «Mål 4.13 Bidra til et digitaliseringsvennlig regelverk og felles forståelse og praktisering», «Mål 4.7 Styrke utvikling og ibruktakelse av nasjonale e-helseløsninger og felleskomponenter» og «Mål 4.7 Styrke tverrsektorielt samarbeid». • Følgende mål fikk færrest stemmer «Mål 4.4 Styrke samarbeid og bruk av beste praksis og erfaringer fra internasjonale miljøer», «Mål 4.1 Etablere og videreutvikle økosystemer for innovasjon» og «Mål 4.9 Sikre nødvendige digitale strukturer for håndtering av krise- og beredskapssituasjoner». • Selv om internasjonal kompetansedeling ble lavt prioritert, ble det etterspurt å få frem deling av beste praksis og erfaringer nasjonalt i målene. • Det ble kommentert flere overlapp i målene innenfor dette strategiske tema, og at det trolig kan lages mer overordnede mål. • Det kom frem et ønske om å løfte frem teknisk arkitektur mål bilde for nasjonal digital samhandling. Dette anses å være viktig og tas med i det videre arbeid med målbeskrivelser og tilhørende tiltak. • En generell kommentar var at alle målene for å styrke gjennomføringskraft er viktige å jobbe med, samtidig som det er forståelse for at det er enkelte mål som skal løftes frem. Det bør fremkomme hvordan de målene som ikke løftes frem i strategien skal jobbes med videre. <p>Oppsummert var Nasjonale e-helststyre positive til innholdet i målene som ble presentert. Direktoratet for e-helse tar med seg innspill til formuleringer og justeringer samt indikasjoner på relativ viktighet av målene presentert.</p> <p>Direktoratet for e-helse skal i det videre jobbe med å justere målene samt utarbeide måleparametre (KPIer) og utlede hvordan strategien skal operasjonaliseres gjennom tiltak og oppfølgingsmekanismer.</p> <p>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.</p>
	<p>Vedtak: Direktoratet for e-helse tar med seg Nasjonalt e-helsestyres innspill til hvilke mål som er de viktigste å inkludere i ny e-helsestrategi, samt innspill til sammenslåinger av mål, spesifisering og formuleringer av mål.</p>
3/22	Eventuelt
	Det kom ingen saker til eventuelt.