

Ekstra møte i NUIT		
Møte	3/2021	
Dato	7. september 2021	
Tid	Kl. 14.30 – 15.30	
Sted	Videomøte	
Medlemmer	Mariann Hornnes (Direktoratet for e-helse) Ole Johan Kvan (Helse Sør-Øst RHF) Erik M. Hansen (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Asbjørn Finstad (KS) Terje Wistner (KS) Wenche P. Dehli (Trondheim kommune) Richard Åstrand, (Oslo kommune)	Terje Jørgensen (Bodø kommune) Kristin Brekke (Bergen kommune) Bente R. Herdlevær (Bærum kommune) Morten Fronth-Andersen (Hesledirektoratet) Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Anne-Lise Härter (Apotekforeningen) Egil Johannesen (Fastlegerepresentant) Bente Christensen (Norsk Sykepleierforbund)
Observatører	Darlén Gjølstad (Helse- og omsorgsdepartementet)	Bodil Rabben (Norsk Helsenett SF)

Sak	Agenda NUIT	Tidspunkt	Sakstype
18/21	Godkjenning av innkalling og dagsorden	14:30	Godkjenning
19/21	Ny e-helsestrategi 2023 – nåsituasjonsanalyse v 0.7	14:35	Drøfting
20/21	Eventuelt	15:25	

Sak	Tema	Sakstype
18/21	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning
	Forslag til vedtak: NUIT godkjenner innkalling og dagsorden.	
19/21	Ny e-helsestrategi 2023 – nåsituasjonsanalyse v 0.7	Drøfting
	Direktoratet for e-helse vil legge frem uttrekk fra en 0.7-versjon av nåsituasjonsanalysen, hvor direktoratet ønsker innspill fra NUIT på foreløpige funn og strategiske råd om strategiens roller fremover. Vedlegg 1A « Nasjonal e-helsestrategi 2023 nåsituasjonsanalyse v 0.7 » er lenket opp i toppnotatet og på ehelse.no sine sider.	Vedlegg 1: Toppnotat Ny e-helsestrategi 2023 nåsituasjonsanalyse v 0.7 Vedlegg 1A: Nasjonal e-helsestrategi 2023 nåsituasjonsanalyse v 0.7
	Forslag til vedtak: NUIT ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill mottatt i møtet i det videre arbeidet med ny strategi.	
20/21	Eventuelt	

Til NUIT
Dato 07.09.2021
Saksnummer 19/21
Type Drøftingssak

Fra Karl Vestli
Saksbehandler Barbro Maria Mæland og Kristin Bang

Ny e-helsestrategi fra 2023 – nåsituasjonsanalyse v 0.7

Forslag til vedtak

NUIT ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill mottatt i møtet i det videre arbeidet med ny strategi.

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse legger med dette frem uttrekk fra en 0.7- versjon av nåsituasjonsanalysen for NUIT, hvor vi ønsker innspill på foreløpige funn og strategiske råd om strategiens rolle fremover.

Uttrekket fra analysen er å finne i vedlagte «[Kunnskapsgrunnlag nåsituasjon til ny e-helsestrategi V 0.7](#)». Nåsituasjonsanalysen skal presenteres og diskuteres på et overordnet nivå i NUIT 7. september 2021. NUIT har en viktig oppgave og ansvar i strategiprosessen som strategisk rådgiver ved utarbeidelse og revisjon av nasjonal e-helsestrategi og det er følgende strategiske problemstillinger fra nåsituasjonsanalysen som vi ønsker å drøfte med NUIT:

1. Oppsummeringen av styrker, svakheter, muligheter og trusler i nåsituasjonen er samlet i en «SWOT», se vedlegg side 34. Innholdet, slik det er presentert i SWOT-en, er basert på alle de ulike analysene som ligger til grunn i materialet. Er det noe som oppleves unyansert, mindre relevant, eller annet som mangler?
2. Det er i dag mange ulike førende strategier og sentrale dokumenter som aktørene i helse- og omsorgssektoren må forholde seg til. Hvilken rolle ønsker NUIT at e-helsestrategien skal fylle?

Bakgrunn

Nasjonal e-helsestrategi er helse- og omsorgssektorens felles strategi på e-helseområdet. Strategien skal gi felles retning og mål for helse- og omsorgssektoren og være førende for veivalg og prioriteringer innen digitalisering. Eksisterende nasjonal e-helsestrategi gjelder for perioden 2017-2022, ble utformet i samarbeid med sentrale aktører i helse- og omsorgssektoren og tilsluttet i Nasjonalt e-helsestyre. Strategien har vært viktig de første årene for å samle e-helseområdet og kommunisere innholdet i e-helseområdet. Det er per i dag god aktivitet på satsingsområdene totalt i helse- og omsorgssektoren. Arbeidet med å utvikle en ny strategi, gjeldende fra 2023, har startet.

Mandat for arbeidet med utvikling av ny e-helsestrategi, gjeldende fra 2023

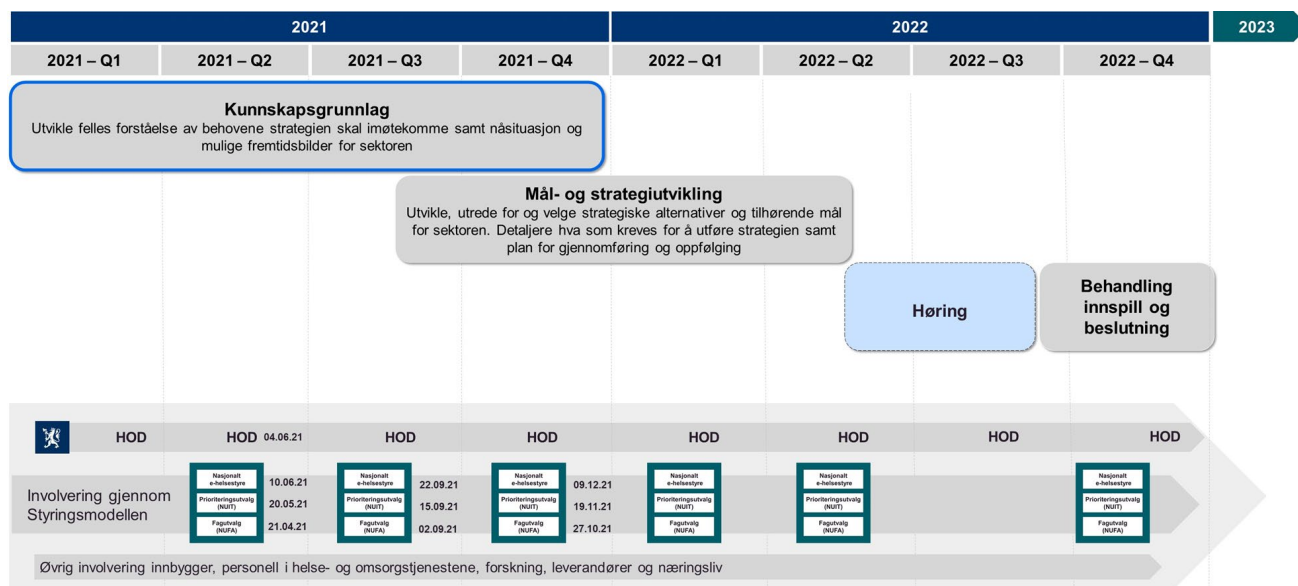
Strategien

- skal støtte opp om overordnede helsepolitiske målsettinger.
- skal ta sikte på å ivareta en helhetlig og i størst mulig grad forpliktende e-helseutvikling.
- skal gi et mulighetsrom til å både tenke helhetlig og fremover på lengre sikt, og samtidig peke på gevinster på veien dit.
- bør være mer spisset enn eksisterende strategi, gi bedre utgangspunkt for prioritering og tydelig kommunisere hvilke valg som skal tas for felles retning for digitaliseringsarbeidet i helse- og omsorgssektoren.
- må vris mer i retning av betydning for innbyggeren, vektlegge innbyggerens behov og innbyggeren som ressurs.
- skal gi retning for helse- og omsorgssektorens omgivelser og for næringslivet som partner ved at vi skaper forutsigbarhet gjennom hva vi prioriterer i neste periode.
- skal være kunnskapsbasert, og kunnskap fra næringsliv og forskning bør inkluderes i kunnskapsgrunnlaget, i tillegg til at det i større grad skal ta hensyn til pågående internasjonalt arbeid og strategisk tenkning.
- må støtte ønsket utviklingsretning og fremme en mer bærekraftig utvikling av helse- og omsorgssektoren

Overordnet plan for arbeidet med ny e-helsestrategi

Arbeidet med utvikling av ny e-helsestrategi skjer i 2021 og 2022. I 2021 vil det jobbes med å få på plass et oppdatert kunnskapsgrunnlag med nåsituasjonsbeskrivelse, strategisk analyse og fremtidsmålbilder (scenarier). Kunnskapsgrunnlaget skal ferdigstilles i desember 2021. Nåsituasjonen skal i løpet av høsten verifiseres og videreutvikles til 0.8- og 0.9-versjoner i dialog med representanter for innbyggere, helsepersonell, forskningsmiljø, næringsliv, forvaltningen, kommuner, RHF, stat, i tillegg til behandling i de nasjonale utvalgene.

Parallelt i høst starter arbeidet med å utvikle mål og strategiske retningsvalg, med utgangspunkt i kunnskapsgrunnlaget. Mål- og strategiutviklingen deles inn tre; 1) visjon og ambisjonsnivå, 2) strategiske valg, og 3) styring og oppfølging av strategien.



Oppdatert kunnskap som grunnlag for mål- og strategiutvikling

Digital transformasjon må til for å skape bærekraftige helse- og omsorgstjenester med utgangspunkt i innbyggernes og tjenestenes behov, roller og ansvar. Tjenestene må være innovative, verdien av ny teknologi må realiseres, helse- og omsorgssektor må tenke på tvers av tjenestenivå, og må endre måten det samarbeides og løses oppgavene på. Koronapandemien har vist at en krise kan føre til økt nyskaping og innovasjon. Sektoren har tilegnet seg en kompetanse som er viktig å ta med seg i digitaliseringsarbeidet videre. Digitaliseringen har skutt fart og ført til vekst i både bruk og tilbud av digitale helsetjenester og selvbetjeningsløsninger.

Om innholdet i Kunnskapsgrunnlag nåsituasjon V.0.7

Kunnskapsgrunnlaget består av to hoveddeler; en scenarioanalyse (arbeidet gjennomføres høst 2021), og en nåsituasjonsanalyse. Nåsituasjonsanalysen er den dette dokumentet omhandler.

Nåsituasjonsanalysen v 0.7 utgjør foreløpig funn og baserer seg på nåsituasjonsanalyser på e-helseområdet i Norge, fra ulike perspektiver. Nåsituasjonen baserer seg på en kombinasjon av skrivebordsanalyser, intervjuer, spørreundersøkelser og workshops med representanter fra NUFA, NUIT, interesse- og fagorganisasjoner, representanter fra helsetjenesten, næringsliv, forskning m.fl.

Formålet er å redegjøre for hvordan e-helseområdet ser ut i dag, og hva det gir som utgangspunkt for ny strategiperiode og de strategiske valgene som skal fattes. Det dekker følgende:

- Føringer for e-helseområdet
- Læring fra og vurdering av eksisterende strategi
- Internanalyse
- Omverdensanalyse
- Brukerbehov
- Bærekraft på e-helseområdet
- Effekter av koronapandemien

Problemstillinger vi ønsker å drøfte i NUIT

1. Oppsummering av nåsituasjonsanalysen (SWOT)

De viktigste funn fra de ulike nåsituasjonsanalysene i kapittel 3 er kategorisert og oppsummert i styrker, svakheter, muligheter og trusler (SWOT-diagram). Dette er en oppsummering av nåsituasjonen i sin helhet, inklusive føringer, læringer, internanalyse, omverdensanalyse, brukerbehov, bærekraft på e-helseområdet og effekter av koronapandemien. For å komme frem til utkast til oppsummeringen som er fremstilt i SWOT-diagrammet, har vi tatt utgangspunkt i oppsummeringene av de ulike analysene. Oppsummeringen er et av flere sentrale verktøy i den videre utviklingen av ny strategi, da ny strategi bør forsøke å utnytte styrkene, minimere eller eliminere svakhetene, dra nytte av mulighetene og ruste oss for å tåle eventuelle trusler. Det er viktig at SWOT-oppsummeringen er et resultat av flere analyser, og ikke av enkeltvurderinger. Vi ønsker derfor å bruke en del av tiden i NUIT til å diskutere innholdet i SWOT-en sammen, slik at vi alle har en omforent forståelse for oppsummeringen av nåsituasjonen.

Direktoratet for e-helse ønsker diskusjon i NUIT på oppsummeringen av styrker, svakheter, muligheter og trusler (SWOT). *Er det noe som oppleves unyansert, mindre relevant, eller annet som mangler?*

2. Visjon og ambisjon

Arbeidet med mål og strategiutvikling starter nå i september. Det foreligger i dag svært mange føringer og styringslinjer som aktørene i sektoren må forholde seg til, og spørsmålet blir blant annet hvordan e-helsestrategien skal knytte disse sammen og samtidig bringe merverdi.

En del fundamentale dilemmaer og spørsmål skal avklares utover høsten, hvor vi starter med å avklare visjon og ambisjonsnivå for strategien. Spørsmålet *Hvilken rolle e-helsestrategien skal fylle?* skal blant annet behandles i Nasjonalt e-helsestyre 22. september 2021.

Sammen med kunnskapsgrunnlaget vil visjon og ambisjonsnivå være utgangspunkt for å starte opp arbeidet med strategiske valg rundt hvilke områder som skal være prioritert på nasjonalt nivå, og hvordan sektoren skal sørge for en omforent og effektiv operasjonalisering mv. Arbeidet vil starte i oktober.

Vi ønsker i denne omgang å ta en kort runde med innspill fra NUIT knyttet til visjon og ambisjonsnivå, som tas med inn i det videre arbeidet.

Direktoratet for e-helse ønsker innspill i NUIT på spørsmålet om *Hvilken rolle skal e-helsestrategien fylle?*

Vi gjør oppmerksom på at vedlagte saksunderlag inneholder 38 PowerPoint-sider, hvorav 24 er faglig grunnlag og 14 kun er kapittelinnledning for å lette leseropplevelsen.

NUFA skal 2. september 2021 behandle nåsituasjonsanalysen, versjon 07. Saksunderlag er sendt NUFA og til NUFA-saken vil det også bli lagt ut mer utfyllende versjon av nåsituasjonsanalysen på NUFA sine sider på ehelse.no, innen 27. august 2021, som også NUIT kan slå opp i ved behov.

På grunn av tidsfrister for saksunderlag rekker vi dessverre ikke å oppdatere grunnlaget eller legge ved en oppsummering i dette toppnotatet til NUIT. Vi ønsker derfor i stedet å gi en oppsummering av innspill fra NUFA direkte i møtet i NUIT 7. september