

Referat fra ekstramøte i NUIT		
Møte	2/2022	
Dato	8. april 2022	
Tid	Kl. 08:00 – 10:00	
Sted	Videomøte	
Medlemmer		
Til stede	Mariann Hornnes (Direktoratet for e-helse) – til kl. 09.30 Ole Johan Kvan (Helse Sør-Øst RHF) Erik M. Hansen (Helse Vest RHF) – til kl. 09.00 Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Asbjørn Finstad (KS) Terje Wistner (KS) Harald Sundt-Ohlsen (Oslo kommune) Terje Jørgensen (Bodø kommune) Kristin Brekke (Bergen kommune)	Bente R. Herdlevær (Bærum kommune) – til kl. 09.10 Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Anne-Lise Härter (Apotekforeningen) Egil Johannesen (Fastlegerepresentant) Bente Christensen (Norsk sykepleierforbund)
Ikke til stede	Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Wenche P. Dehli (Trondheim kommune)	Morten Fronth-Andersen (Helsedirektoratet)
Øvrige	Bodil Rabben (NHN, observatør)	
Stedfortreder	Bengt Nilsfors for Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF)	Thore Thomassen for Morten Fronth-Andersen (Helsedirektoratet)
Direktoratet for e-helse	Karl Vestli Siv Ingebrigtsen	Vibeke Wang Mai Linn Kinstad Chuayanoo (Innleid)

Sak	Tema	Sakstype
13/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning
14/22	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023	Drøfting
15/22	Eventuelt	

Sak	Tema
13/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden
	Det kom ingen innspill til innkalling og dagsorden.
	Vedtak: NUIT godkjenner innkalling og dagsorden.
14/22	Ny nasjonal e-helsestrategi fra 2023
	Siv Ingebrigtsen og Karl Vestli fra Direktoratet for e-helse orienterte om arbeidet og presenterte utkast til ny nasjonal e-helsestrategi. Saksunderlaget som ble sendt ut i forkant av møtet er også blitt behandlet i både NUFA og Nasjonalt e-helsestyre. Det ble derfor både gjort en presentasjon av utkastet på strategi fra saksunderlaget og et utkast som har blitt justert etter innspillsmøtene i NUFA og Nasjonalt e-helsestyre. Videre fulgte en drøfting av utkast til prioriterte mål og tiltak i strategien.
	Følgende innspill ble tatt med fra møtet:
	<u>Drøftingspunkt 1: Innspill til mål</u>
	NUIT viste støtte til målformuleringene og grepene som var blitt gjort i etterkant av Nasjonalt e-helsestyre sine innspill 30. mars. Det kom frem at den oppsummerende foilen med visjon/overordnede mål/målgrupper/strategiske satsingsområder kommuniserte tydeligere og viste bedre til utfordringsbildet og oppgaven digitalisering står ovenfor knyttet til å skape en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste. Det ble også gitt tilbakemelding på at oppdatert versjon fikk bedre frem helheten av arbeidet som gjøres

på helse- og omsorg – både på individ- og folkehelsenivå. Det ble utfordret på å vurdere enda flere forenklinger og kommunikative grep.

Det ble gitt støtte til utvidelsen av «målgrupper» til at flere «interessenter» var dekket. Det ble utfordret til å se over disse interessentgruppene for å sørge for at tjenesteytere (både spesialist og kommunal), samt organisasjon og ledelse kom frem, samtidig som det ikke blir for ordrikt.

Det ble gitt konkrete tilbakemeldinger til enkelte av målene og fremstillingen av de (her med referanse til målnummer fra saksunderlaget):

- Det var støtte til forenklingen av målene gjort i oppdatert versjon av målformuleringene.
- Det kom innspill på at man bør vurdere om ord tilknyttet «digitalisering» skal komme frem i hvert av målene, eller om det bør fjernes fra alle.
- Det ble utfordret på at strategien og målene burde omfatte organisatoriske og prosessuelle problemstillinger relatert til digitalisering. Dette må komme frem i målbeskrivelsene.
- Det var bred støtte for sammenslåing av Mål 1 og Mål 6.
- Det kom innspill om å vurdere rekkefølgen på målene, spesielt med tanke på rekkefølgen av Mål 2 og Mål 3 der det ble argumentert for at målet som er mest relatert til innbygger bør komme først.
- Representant fra FHI ga støtte til oppdatert versjon av Mål 4, men utfordret på formulering og presenterte eget forslag til overskrift: «Helsedata til nytte for individ og samfunn».
- Det ble også utfordret på om Mål 4 var noe snevert innrettet mot helse, og at behovet for tverrsektoriell samhandling bør komme tydeligere frem.
- Til Mål 6 ble det utfordret på at regelverksutvikling var formulert for passivt.

Drøftingspunkt 2: Innspill til tiltak tilknyttet målene

I møtet ble det gjennomført en digital innspillsøvelse i Menti for å samle inn innspill på eksisterende forlag til tiltak, samt innhente nye forslag. Innspillene ble sendt til medlemmene i etterkant av møtet.

I diskusjonen ble det gitt innspill på om at det fortsatt er forskjellig nivå på tiltakene. Enkelte tiltak er kommet langt, men andre er mer umodne og det er behov for å diskutere og prioritere disse med hensyn på hva som er viktigst å gjøre først.

Det ble også poengtert at mange av tiltakene var formulert som utredninger. Flere utfordret på å jobbe mer utprøvende fremfor å legge opp til lange utredningsperioder.

Oppsummert var medlemmene tydelig på at det var behov for en prosess for videre bearbeidelse av tiltakene dersom disse er en del av høringen. Det ble også etterspurt tydelighet om hvordan tiltakene skal spille inn i en dynamisk prosess når strategien er lansert. Dette er tematikk som i noen grad vil dekket mot høring, og i noen grad arbeides med i høst.

Veien videre:

Videre skal arbeidsgruppen i Direktoratet for e-helse bearbeide og ferdigstille strategien basert på innspill fra Nasjonalt e-helsestyre, NUIT og NUFA, samt fra andre møtearenaer. Forslag til ny e-helsestrategi skal etter planen behandles i ekstra møte i Nasjonalt e-helsestyre 13. mai 2022 og deretter sendes på høring i slutten av mai 2022, med tre til fire måneders høringsfrist.

Vedtak:

	NUIT ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill til mål og tiltak fra møtet i det videre arbeidet med ny strategi. Vedtaket ble godkjent, med bemerkning om at det var behov for ytterligere prosess for tiltaksutvikling.
15/22	Eventuelt
	Det kom ingen saker til eventuelt.