

Referat fra møte teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger

| | |
|-----------------------|--|
| <i>Møte</i> | 6/2022 |
| <i>Dato</i> | 26.09.2022 |
| <i>Tid</i> | Kl. 08.00-09.00 |
| <i>Sted</i> | Teams |
| <i>Medlemmer</i> | Anne-Lise Härter, Apotekforeningen Sidsel Nordhagen, Lørenskog kommune Linn Karin Mydland, Bergen kommune Martin Fjordholm, KS Egil Johannesen, Legeforeningen Hanne Gaaserød, Helse Sør-Øst RHF Erik M. Hansen, Helse Vest IKT Johan Ronæs, Norsk helsenett SF Karl Vestli, Direktoratet for e-helse, leder av utvalget Siv Ingebrigtsen, Direktoratet for e-helse, leder av sekretariatet |
| <i>Sekretariat</i> | Marit Albinson, Norsk helsenett SF Rita Jostad Midthaug, Norsk helsenett SF Sigrid Viken Hemstad, Norsk helsenett SF Nina Bjørlykke, Direktoratet for e-helse Karen Lima, Direktoratet for e-helse |
| <i>Ikke til stede</i> | Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF Egil Johannessen, Legeforeningen Siv Ingebrigtsen, Direktoratet for e-helse Linn Karin Mydland, Bergen kommune |
| <i>Øvrige</i> | Odd Martin Solem, Norsk helsenett SF Frode Johansen, Norsk helsenett SF Terje Wistner, KS (tilhører) Hilde Rolandsen, Helse Nord RHF (tilhører) Øystein Døhl, Trondheim kommune (tilhører) |

| Sak | Tema | Sakstype |
|-------|---|-------------|
| 21/22 | Godkjenning av innkalling, dagsorden og referat fra 20.09.22 | Beslutning |
| 22/22 | Vurdere justert tallgrunnlag for de nasjonale e-helseløsningene for 2023 og prognose 2024 | Beslutning |
| 23/22 | Behandling av notatet | Drøfting |
| 24/22 | Datoer for møtene i 2023 | Orientering |
| | Eventuelt | |

| Sak | Tema | Sakstype |
|--------------|---|-------------------|
| 21/22 | Godkjenning av innkalling, dagsorden og referat fra 20.09.22 | Beslutning |

| | | |
|--------------|--|-------------------|
| | <p>Apotekforeningen ønsket et tydeligere skille i tallgrunnlaget for løsningene som er omfattet av lov og forskrift. Dette gjelder spesielt for Sentral forskrivningsmodul (SFM), som presenteres i saksunderlag som en forklaring på økt estimat i 2024, under forutsetning om at SFM blir en del av lov og forskrift og faller under betaling for e-resept. Apotekforeningen ønsket referatført at kostnadsøkningen på 7 MNOK for godkjeningsprosessen er relatert til SFM, nærmere bestemt godkjenning og test av apotek, samt aktører som skal koble seg på SFM.</p> | |
| | <p>Vedtak: Teknisk beregningsutvalg godkjente innkalling, dagsorden og referat fra 20.09.22.</p> | |
| 22/22 | Vurdere justert tallgrunnlag for de nasjonale e-helseløsningene for 2023 og prognose 2024 | Beslutning |
| | <p>Odd Martin Solem, Norsk helsenett SF, presenterte tallgrunnlaget for grunddata og HelselD.</p> <p>Innspill: Leder av utvalget stilte spørsmål om 12 MNOK (merket «Endring av finansieringskilde») tidligere var en del av medlemsavgiften, eller direktefakturert og om det burde medføre en reduksjon av kostnadene på helsenettet, eller om det var i realiteten en kostnadsøkning ettersom Helsenettet kostnaden var uendret etter overflytning. Medlemmet fra Helse Vest RHF stilte spørsmål om det kun var endret finansieringskilde, altså en forflytning. Odd Martin Solem svarte at innenfor grunddata er det kun en forflytning av kostnader fra Helsenettet til Grunddata. Helse Nord RHF, og medlemmet fra KS ønsket at forflytningen av midlene er omtalt i notatet. Leder av utvalget sa at det var ønske om å se forvaltningsestimatene detaljert på hovedaktivitet for 2023. Odd Martin Solem svarte at Norsk helsenett SF vil gjøre et arbeid med å presentere hvordan kostnadselementene fordeler seg til neste år.</p> <p>Frode Johansen, Norsk helsenett SF, presenterte Helsenettet</p> <p>Innspill: Leder av utvalget stilte spørsmål om hvem som var mottaker av direktefakturaene. Frode Johansen svarte at det var mest til RHF-ene. Leder i utvalget svarte at det bør nevnes i tallgrunnlaget slik at Helse- og omsorgsdepartementet eventuelt kan ta hensyn til det i fordelingen. Medlemmet fra KS støttet dette.</p> <p>Leder av utvalget uttalte at det var et ønske om å se hvordan sektoren involveres i prioriteringen innenfor rammen og at det i fremtidig tallgrunnlag lages en bro som viser de ulike kostnadselementenes utvikling.</p> | |
| | <p>Vedtak: Teknisk beregningsutvalg har vurdert og kvalitetssikret Norsk helsenett SFs tallgrunnlag med estimert vekst for de nasjonale e-helseløsningene for 2023 slik det er forelagt for utvalget.</p> | |
| 23/22 | Behandling av notatet | Drøfting |
| | <p>Apotekforeningen minnet om hennes kommentar om tydeligere skille for løsningene som er omfattet i lov og forskrift (se sak 21/22 referat).</p> | |

| | | |
|-------|---|--------------------|
| | <p>Innspill: Medlemmet fra Helse Vest RHF mente notatet var bra med en oppsummering som synliggjorde de endrede forutsetningene. Videre ønsket han at konsekvensene for 2022, i form av effektiviseringer som ikke tas ut, synliggjøres i notatet. Dette støttet medlemmet fra KS. Medlemmet fra Helse Vest RHF stilte spørsmål om det var en risiko for at estimatet for inneværende år ble endret. Norsk helsenett SF svarte at estimatet skal holde for 2022.</p> <p>Leder i utvalget presenterte følgende forslag til tekst til notatet under kap. 1.2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teknisk beregningsutvalg har over tre møter behandlet tallmaterialet. Underlaget er nå bedre detaljert enn tidligere, men det er fortsatt uklart på hvilket grunnlag Norsk helsenett SF fastsetter kostnader/tjenestepreis for drift- og forvaltning på enkelte av de nasjonale e-helseløsningene (kjernejournal, e-resept, grunndata/helse-id), f.eks. omforente servicegrader. 2. Teknisk beregningsutvalg er delt i synet på om det skal legges til grunn tidligere estimat for 2023 (fra våren 2022, som er lagt til grunn for forskriftshøringen), eller om nytt estimat (høst 2022) skal benyttes. Det er enighet om at enkelte forutsetninger Norsk helsenett SF la til grunn for prognosen våren 2022 ikke kan videreføres, og at dette gir en økt prognose, men det er samtidig uklart for Teknisk beregningsutvalg hvilke øvrige konsekvenser en reduksjon i rammen (sammenlignet med NHNs oppdaterte prognose) vil ha. 3. I begge tilfeller ber Teknisk beregningsutvalg Norsk helsenett SF om å legge til rette for prosesser sammen med sektor der både størrelsen på rammen for drift/forvaltning i 2023 kan drøftes, i tillegg til prioriteringer innenfor rammen. <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medlemmet fra Helse Vest RHF sa at det var viktig at endrede forutsetninger kommer tydelig frem. Sektoren må ta stilling til at potensielle besparelser ikke kan tas ut inneværende år og endrede kostnadsestimater for to påfølgende år som følge av endrede forutsetninger. • Medlemmet fra Helse Sør-Øst RHF sa at det var noen endrede forutsetninger som Teknisk beregningsutvalg ikke kan se bort ifra. Endrede forutsetninger samt endringer og kostnader dette medfører må påpekes overfor Helse- og omsorgsdepartementet. • Leder av utvalget oppsummerte at punkt nr. 1 modifiseres, punkt 2 tydeliggjør endrede forutsetninger med en økt prognose og så jobber vi med å diskutere konsekvenser av ytterligere rammekutt i punkt 3. <p>Nytt notat vil sendes ut samme dag, medlemmene kan gi innspill i løpet av 27. september. Nytt notat sendes til endelig godkjenning hos medlemmene i Teknisk beregningsutvalg 28. eller senest 29. september.</p> | |
| | <p>Vedtak: Sekretariatet tok med seg innspillene i det videre arbeidet.</p> | |
| 24/22 | Datoer for møtene i 2023 | Orientering |
| | <p>Leder for utvalget presenterte forslag til dato for våren 2023. Det første møtet på våren og høsten foreslås å være fysisk, slik at Teknisk beregningsutvalg kan dykke dypere ned i organiseringen av løsningene. Leder</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| | i utvalget slo fast at vi må ta lærdom av denne prosessen der det har blitt en differanse mellom kostnadene som er sendt på høring i forskrift og det som nå foreligger av estimat. Kan vi innrette oss på en bedre måte. | |
| | Vedtak: Teknisk beregningsutvalg tok saken til orientering | |