



Direktoratet for
e-helse

Møte i Teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger 13. oktober 2020

Agenda

1. Godkjenning møtereferat fra 23.9
2. Siden sist
3. Tilbakemeldinger på utsendt notat (v 1.2)
4. Informasjon om dokumenthåndtering
5. Videre prosess
6. Eventuelt

1. Godkjenning møtereferat

- Er det kommentarer til møtereferatet fra 23. september?

2. Siden sist (1/2)

- Forslag til statsbudsjett:

Nasjonale e-helseløsninger, post 72

- **Saldert budsjett 2020, post 72: 490,900 mill. kroner**
- *Økninger:*
 - 2,5 mill. kroner til beredskapskostnader til koronapandemien herunder til veksten i kostnader til nasjonale e-helseløsninger.
- *Budsjetttiltak og generelle prisjusteringer:*
 - Kutt på 2,4 mill. kroner ABE reformen (0,5 pst.)
 - Prisomregning 15,6 mill. kroner (3,2 pst.)
- **Forslag til budsjett 2021, post 72: 505,375 mill. kroner**

2. Siden sist (2/2)

- Notat versjon 1.2 sendt ut til teknisk beregningsutvalg onsdag 7. oktober
- Frist for innspill satt til 12.oktober klokken 12:00
 - Per 12.10 mottatt innspill fra Apotekforeningen, Helse Vest, KS og kommunene

3. Tilbakemeldinger

- Generelt:
 - Språklige/tydeliggjørende innspill er godkjent og tatt inn i ny versjon av notatet

Apotekforeningen

- Innspill godkjent og tatt inn i notat
- Kommentarer?
 - Apotekforeningen ønsker at NHN fordeler drift- og forvaltningskostnadene for e-resept mellom reseptformidleren og forskrivningsmodulen. Apotekforeningen benytter ikke forskrivningsmodulen, og mener derfor de ikke skal betale for kostnaden til denne delen av e-resept. NHN vurderer e-resept som en samlet nasjonal e-helseløsning som gir høy verdi hos bruker. Ved bruk av forskrivningsmodul / sentral forskrivningsmodul blir kvalitet i e-resept høyere for brukere, inkludert apotek. Apotekforeningen **hevder-viser til** at staten har tatt kostnadene knyttet til utvikling av forskrivningsmodulen for rekvirentene, mens apotekene selv har bekostet utvikling i egne systemer for å ta e-resept i bruk. Dette har tilsvarende bidratt til kvaliteten i e-resept for brukerne, også for rekvirentene. **Disse kostnadene hensyntas ikke i foreslåtte modell.** Direktoratet for e-helse mener at e-resept bør ses samlet, og ikke splittes. E-resept er en verdikjede hvor alle komponenter nå være på plass for å realisere nytte. Historisk har bruk av forskrivningsmodulen vært en forutsetning for å redusere antall resepter på papir, noe apotekene har hatt nytte av.

AH

Anne-Lise Härter

Her må ordlyden endres. Ved bruk av ordet «hevder» kan dette leses som at dette kun er noe Apotekforeningen mener mens dette i virkeligheten er fakta.

Helse Vest

- Innspillet går på: Poenget med modne løsninger tillegges for liten vekt.
- Utdypende kommentarer?

NHN mener at majoriteten av det som omhandles i TBU er modne løsninger som har vært i bruk hos mange aktører over lengre tid, og dermed per definisjon er teknisk klare til bruk. For nyutvikling er denne diskusjonen relevant for TBU. For eksisterende løsninger bør det ikke være like relevant da dette er løsninger man vet fungerer, og som er pilotert og utprøvd over flere år.



Hansen, Erik M. (Helse Vest IKT)

Dette faktum tillegges, etter mitt syn, for liten vekt i anbefalingen fra sekretariatet.

KS og kommunene

- Sekretariatet kommenterer
- Andre kommentarer?

For å klargjøre NUITs, og da samtidig TBUs, rolle i prioritering av forvaltning og drift av nasjonale e-helseløsninger, ble følgende forslag til prosessering presentert for NUIT 9. september 2020:

For aktørene i TBU betyr dette at eventuelle forslag til investeringer som vil øke kostnader til drift og forvaltning av nasjonale e-helseløsninger skal behandles og tilsluttes i NUIT, og at ingen økninger i kostnadsnivået skal finne sted uten at dette er sporbart til beslutninger tatt i NUIT.

ML

Mydland, Linn Karin

Det står at "følgende forslag til prosessering ble presentert for NUIT 9. september 2020". Er dette besluttet?

Hvilken rolle har NUIT mot Direktoratet?
Rådgivende?

MF

Martin Fjordholm

KS er ikke kjent med at dette er endelig besluttet. Er det ikke et forslag? Skal ikke dette behandles i NEHS også? Har dette blitt drøftet med HOD og KMD?

Innspillsrunde og tilbakemeldinger

Kommuner

- Bergen
- Lørenskog

- KS

RHF-er

- Sør-Øst
- Vest
- Nord

Andre

- Apotekforeningen
- Legeforeningen

4. Informasjon om dokumenthåndtering i Teknisk beregningsutvalg

- Agenda, presentasjon og referat fra møtene lagres på ehelse.no
- Alle innspill som blir sendt sekretariatet på e-post lagres i saksbehandlingsverktøyet 360. Disse vil være synlige på e-innsyn.

5. Videre prosess

- Sekretariatet innarbeider tilbakemeldinger i endelig versjon av rapport og sender denne til HOD, med kopi til TBU, innen fristen 15. oktober.

6. Eventuelt