



Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte Norsk helsenett SF 23. januar 2023

Krav og rammer for 2023

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I NORSK HELSENETT SF

Mandag 23. januar 2023 kl. 10.00 ble det holdt foretaksmøte i Norsk helsenett SF i Helse- og omsorgsdepartementet, Teatergata 9, Oslo.

Dagsorden

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Krav og rammer for 2023

Sak 4 Helsekort for gravide

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol
Statssekretær Ellen Moen Rønning-Arnesen
Departementsråd Cathrine M. Lofthus

Også til stede;

Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum	Spesialrådgiver Marit Lie
Ekspedisjonssjef Lars Bjørgan Schrøder	Seniorrådgiver Martin Sjuls
Ekspedisjonssjef Ole T. Andersen	Seniorrådgiver Arthur Sæmer Timraz
Avdelingsdirektør Kai R. Furberg	Førstekonsulent Marie Norum Ur
Avdelingsdirektør Kristian Skauli	Fagdirektør Vidar Kårikstad
Avdelingsdirektør Marte Rønningen	

Fra styret i Norsk helsenett SF møte

Styreleder Herlof Nilssen	Eli Stokke Rondeel
Nestleder Kristin Weidemann Wieland	Cathrine Hole
Therese Johnsen	Sindre Solem
Kjartan Olafsson	Elisabeth Aas
Roar Olsen	

Fra administrasjonen i Norsk helsenett SF møte

Adm dir Johan Ronæs
Øk dir Marit Albinson
Direktør ledelsesutvikling Synnøve Farstad
Div dir sikkerhet Jostein Jensen
Div dir medlem, innføring og nett Frode Johansen
Div dir samhandlingsplattform Odd Martin Solem
Div dir app og plattformtjenester Ola Stenseth
Div dir sluttbrukerløsninger Bodil Rabben
Div dir virksomhetsstyring Petter Walle
HR-direktør Sanna Dyrkorn Granbo
Dir kom og bærekraft Chris Guldberg

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13, og var representert ved Nils Erik Bjørge.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Helse- og omsorgsministeren spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol og styreleder Herlof Nilssen ble valgt til å godkjenne protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Herlof Nilssen.

Sak 2 Dagsorden

Møteleder spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Krav og rammer for 2023

Foretaksmøtet viste til oppdragsdokumentet for 2023. Det ble lagt til grunn at Norsk helsenett SF iverksetter nødvendige tiltak for å innfri kravene i oppdragsdokumentet og foretaksmøtet, innenfor de juridiske, økonomiske og organisatoriske rammene som gjelder for statsforetaket.

Norsk helsenett SF skal ha god kontroll på økonomien, holde den samlede ressursbruken innenfor vedtatte rammer, og legge til rette for en bærekraftig økonomisk utvikling over tid.

Norsk helsenett SF har som nasjonal tjenesteleverandør ansvar for utvikling, forvaltning og drift av de nasjonale e-helseløsningene helsenettet (inkludert grunndata og helseID), kjernejournal, e-resept og helsenorge.no. En sammenhengende helse- og omsorgstjeneste forutsetter god forståelse av og felles prioritering av behovene til helsesektoren og felles innsats om nasjonale digitaliseringstiltak slik at de samlede ressursene brukes mest mulig effektivt.

Foretaksmøtet viste til at regjeringen har som mål å etablere digitale løsninger som understøtter en helhetlig samhandling mellom helsepersonell og styrker pasienters og innbyggers mulighet til å ta aktivt del i eget behandlingsopplegg. Det skal legges opp til en trinnvis utvikling og realisering av sammenhengende e-helseløsninger.

Oppdrag og tildelinger til Norsk helsenett SF sitt arbeid med digital samhandling i 2023, inkludert pasientens legemiddelliste, er gitt i oppdragsdokument for 2023. Norsk helsenett SF sitt ansvar i den nasjonale satsingen på digital samhandling er nærmere definert i oppdragsdokumentet. Direktoratet for e-helse skal i samarbeid med Norsk helsenett SF utarbeide råd til departementet om oppdrag og tildelinger til arbeidet i Norsk helsenett SF med digital samhandling i 2024.

Foretaksmøtet viste til at digitale løsninger skal utvikles og forvaltes innenfor rammene av gjeldende rett. Norsk helsenett SF har ansvar for å vurdere og melde inn behov for regelverksfortolkning og/eller eventuelle behov for endringer i regelverket, dersom utviklingsarbeidet viser behov for dette. Da skal innmelding av behov gjøres så tidlig som mulig i utviklingsarbeidet, og Norsk helsenett SF skal utrede konsekvenser og risiko av alternative løsningsvalg med og uten endringer i juridiske rammebetingelser. Det er Direktoratet for e-helse og Helsedirektoratet som er delegert fortolkningsmyndighet for relevant regelverk innen helseområdet.

Norsk helsenett SF som nasjonal tjenesteleverandør innen e-helseområdet

Norsk helsenett SF er nasjonal tjenesteleverandør innen e-helseområdet og skal sørge for sikker, stabil og effektiv drift av IKT-infrastruktur og de nasjonale e-helseløsningene. Norsk helsenett SF skal levere grunnlagsmaterialet til det tekniske beregningsutvalget for nasjonale e-helseløsninger, som ledes av Direktoratet for e-helse.

Norsk helsenett SF har ansvaret for helsenettet, som er helse- og omsorgstjenestens felles kommunikasjonsarena, og som inkluderer nasjonal IKT-infrastruktur, felles tjenester og felleskomponenter for elektronisk samhandling. Stamnettene ivaretar høy grad av sikkerhet og tilgjengelighet. Dette inkluderer stamnettene som er i bruk i Helse Nord, Helse Midt-Norge og Helse Vest. Stamnettene er under innføring i Helse Sør-Øst.

Foretaksmøtet pekte på at sentrale oppgaver er knyttet til nasjonal satsing på digital samhandling inklusiv pasientens legemiddelliste. Videre pekte foretaksmøtet på at statsforetaket skal understøtte sektorens arbeid med deling av dokumenter via kjernejournal og digital hjemmeoppfølging.

Foretaksmøtet pekte på viktigheten av at statsforetaket prioriterer tiltak for å understøtte Helseplattformens behov knyttet til de nasjonale e-helseløsningene som statsforetaket har ansvar for. Videre viste foretaksmøtet til at det er et mål at standardisert språk skal tas i bruk i de nasjonale e-helseløsningene som Norsk helsenett SF har ansvaret for.

Foretaksmøtet viste videre til endringer i pasientjournalloven, jf. Prop. 3 L (2021-2022) og Innst. 47 L (2021-2022), og endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-

helseløsninger som trådte i kraft fra 1. januar 2022 (tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger mm.). Norsk helsenett SF skal jobbe systematisk med kostnadseffektiv forvaltning og drift av nasjonale e-helseløsninger og synliggjøre effektiviseringsgevinster i materialet til det tekniske beregningsutvalget for nasjonale e-helseløsninger. Norsk helsenett SF skal bistå Direktoratet for e-helse med å legge til rette for at endringer i kostnader til forvaltning og drift, som er en konsekvens av tiltak i nasjonal e-helseportefølje, synliggjøres og behandles i den nasjonale rådsmodellen for e-helse som grunnlag for investeringsbeslutninger. Direktoratet for e-helse skal i forbindelse med forslag til nye investeringer gjøre en konkret vurdering av om kostnadene faller innenfor plikten til betaling, krever lov- eller forskriftsendring eller må finansieres på annen måte. Foretaksmøtet viste videre til Stortingets vedtak om å gjennomføre en evaluering og justering av prismodellene for de nasjonale e-helseløsningene innen 2024.

Foretaksmøtet ba Norsk helsenett SF om å:

- foreslå hvordan etablerte nettverk og samhandlingsfora for innføring av nasjonale e-helseløsninger kan ses i sammenheng og bidra til en mer effektiv innføring i helse- og omsorgssektoren. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med KS. Forslaget skal legges fram innen 1. april 2023.
- gjennomføre evaluering og legge fram forslag til justering av prismodellene for de nasjonale e-helseløsningene, jf. Stortingets vedtak om at prismodellene for de nasjonale e-helseløsningene skal evalueres og justeres innen 2024. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Direktoratet for e-helse, kommunesektoren, regionale helseforetak og øvrige aktører i sektoren, og behandles i teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger og i den nasjonale rådsmodellen for e-helse. Forslaget skal legges fram innen 15. mai 2023.
- videreutvikle tallgrunnlaget som hvert år legges fram for teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger, jf. forslag i utvalgsrapporten fra 1. oktober 2022
- gjøre rede for og drøfte samlet vekst i kostnader til forvaltning og drift av nasjonale e-helseløsninger i 2024 i den nasjonale rådsmodellen for e-helse, herunder legge fram ulike ambisjonsnivå
- bidra i arbeidet med tilpasning av nasjonale og internasjonale standarder gjennom «Samarbeidsmodell for internasjonale standarder».
- beskrive økonomiske og administrative konsekvenser av å benytte SNOMED CT som kodeverk for Kjernejournal API for kritisk informasjon. Arbeidet skal gjøres med bistand fra Direktoratet for e-helse og i samarbeid med RHFene og andre som blir påvirket av endringen. Fristen for arbeidet er 1. april 2023.

Foretaksmøtet ba statsforetaket om å rapportere på kravene ovenfor i oppfølgingsmøtene.

Digital sikkerhet og beredskap i helse- og omsorgssektoren

Foretaksmøtet viste til tidligere krav om informasjonssikkerhet, forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, sikkerhetsarbeid i lov om nasjonal

sikkerhet, samt krav om å arbeide systematisk med innføring av Nasjonal sikkerhetsmyndighet (NSM) sine grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Foretaksmøtet viste videre til Nasjonal helseberedskapsplan, Instruks for samarbeid om samfunnssikkerhet i sentral helseforvaltning datert 1. januar 2019, Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer, samt arbeidet med gradert planverk og graderte kommunikasjonssystemer.

Norsk helsenett SF skal som ledd i sitt ledelse- og kvalitetsforbedringsarbeid ha styringssystem for løpende å opprettholde forsvarlig sikkerhetsnivå. Videre skal statsforetaket videreutvikle en helhetlig sikkerhetskultur for å kunne forebygge og håndtere sikkerhetstruende hendelser, krise-, katastrofe- og krigssituasjoner. Dette forutsetter at Norsk helsenett SF har forsvarlige rutiner, klar rollebevissthet og aktive planer for krisekommunikasjon for de situasjoner som kan oppstå.

Foretaksmøtet viste videre til de utfordringene som krigen i Ukraina og den samlede sikkerhetspolitiske situasjonen skaper knyttet til dataangrep og informasjonssikkerheten generelt, inkludert i spesialisthelsetjenesten. Krigen har ført til behov for å øke bevisstheten rundt kritisk infrastruktur og digital sikkerhet. Foretaksmøtet viser til rapport fra NSM om «*Nasjonalt digitalt risikobilde 2022*» og «*Trusselvurdering 2022*» og ber om at rapportene legges til grunn i det videre arbeidet med informasjonssikkerhet.

Videre viste foretaksmøtet til felles arbeid med de regionale helseforetakene knyttet til sikkerhetsloven. Det er behov for å vurdere og iverksette forebyggende tiltak for å styrke beskyttelsen av skjermingsverdige verdier.

Foretaksmøtet ba Norsk helsenett SF om å:

- gjennomgå eget beredskaps- og sikkerhetsplanverk og vurdere behovet for å iverksette ytterligere forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og andre viktige verdier.
- gjennomføre risikovurdering av IKT-systemene i tråd med NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Vurderingen skal inngå i arbeidet med forebyggende sikkerhetstiltak, jf. sikkerhetsloven.
- følge opp med tiltak knyttet til utpekte skjermingsverdige verdier. Dette vil bli formidlet på egnet måte.
- bidra i de regionale helseforetakenes og helseforetakenes arbeid med å etablere nasjonalt begrenset nett (NBN) (tekst og bilde) i underliggende helseforetak og i utpekte virksomheter i spesialisthelsetjenesten
- øve i løpet av året på håndteringen av uønskede kritiske IKT-hendelser i samarbeid med de regionale helseforetakene, jf NSMs grunnprinsipper for IKT- sikkerhet.

Felles tjenestesenter for alle etater i helseforvaltningen

Norge og Europa er i en tid som vil kreve høyt fokus på digital sikkerhet. Sikre digitale tjenester for alle etater, herunder helseetater med beredskapsansvar, er viktig for norsk

helseberedskap. Med virksomhetsoverdragelsen av arkivfunksjonen fra Helseklage fra 2023 er Norsk helsenett SF totalleverandør av dokumentasjonsforvaltning, anskaffelses- og digitale tjenester til den sentrale helseforvaltningen. Alle etater er siden 2017 pålagt bruk av tjenestesenteret, noe som over tid skal gi stordriftsfordeler og fallende enhetspriser. Gevinstrealisering er en løpende oppgave for Norsk helsenett SF og etatene. I tråd med tidligere vedtak og anbefalinger bør tjenestemodellen evalueres med sikte på ytterligere gevinster og justeringsbehov i tjenestemodellen. Departementet vil ta ansvaret for en slik evaluering.

Foretaksmøtet ba Norsk helsenett SF om å:

- videreføre tertialvis rapportering på gevinstrealisering
- gi informasjon om prismodell og etatsvise kostnader innen 1. mai 2023

Eierskapsmeldingen

Foretaksmøtet viste til Meld. St. 6 Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap — Statens direkte eierskap i selskaper (eierskapsmeldingen) hvor regjeringens forventninger til statlig eide selskaper framgår. Hensynet til bærekraft i statens mål som eier er tydeliggjort og forsterket.

Staten er opptatt av at selskapene identifiserer risiko, muligheter og behov for omstilling av sin virksomhet som følge av Parisavtalens mål og integrere dette i sine strategier. Det forventes at selskapene rapporterer på direkte og indirekte klimagassutslipp og klimarisiko, og benytter anerkjente standarder for rapportering på dette.

Det framgår av eierskapsmeldingen at det er vesentlig at de statlig eide selskapene kan tilby konkurransedyktig godtgjørelse, slik at de får rekruttert og beholdt gode ledere. Lønnsvilkår er et sentralt virkemiddel for å rekruttere og beholde slik kompetanse. Staten forventer at godtgjørelsen til ledende ansatte er konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper, samt at styret ivaretar hensynet til moderasjon ved fastsettelse og justering av godtgjørelsen. Dersom ledende ansatte får høyere årlig justering i fastlønn enn gjennomsnittet for øvrige ansatte, er staten opptatt av at selskapet begrunner dette i selskapets lønnsrapport.

Foretaksmøtet la til grunn at:

- Norsk helsenett SF følger statens forventninger slik de framkommer i eierskapsmeldingen.

Effektivisere og redusere konsulentbruken

Foretaksmøtet viste til tidligere krav i foretaksmøte og til fellesføringer om konsulentbruk for statlige virksomheter. Utover informasjons- og holdningskampanjer skal tjenester fra kommunikasjonsbransjen som hovedregel ikke benyttes.

Foretaksmøtet ba Norsk helsenet SF om å:

- sørge for å redusere konsulentbruken innen områder der det ligger til rette for å benytte interne ressurser og kompetanse. Utover informasjons- og holdningskampanjer skal tjenester fra kommunikasjonsbransjen som hovedregel ikke benyttes.
- rapportere om konsulentbruken i årsrapportene hvert år. Dersom det er fagområde og/eller kompetanseområde der Norsk helsenet SF benytter konsulenter i særlig grad, skal bakgrunnen for dette omtales nærmere. Eventuelle kjøp av konsulenttjenester fra kommunikasjonsbransjen (alle typer kommunikasjonstjenester) i 2023 skal det gis en overordnet omtale av dette og opplysning om totalbeløp for kjøp av slike tjenester.

Digital samtykkeløsning for deltakelse i forskningsprosjekter på helsenorge.no

Foretaksmøtet viste til behovet for en løsning for digitalt samtykke til å delta i forskningsprosjekter. En løsning innbefatter både videreutvikling av samtykkeløsning på helsenorge.no og en/flere administrasjonsløsning(er) for forskere. Administrasjonsløsningen skal også kunne håndtere ikke-digitale deltakere. Regionale helseforetak har i vurderingen av krav til administrasjonsløsningen fra 31. oktober 2022 vist til at det eksisterer ulike registerverktøy og administrasjonsløsninger for forskere i de fire helseregionene og at det derfor vil måtte gjennomføres en ytterligere kartlegging av eksisterende funksjonalitet.

De regionale helseforetakene vil, under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, videreføre arbeidet i 2023 med vekt på å:

1. Gjennomføre en kartlegging av eksisterende registerverktøy og administrasjonsløsninger for forskere i helseregionene og deres funksjonalitet
2. Utarbeide et overordnet løsningsforslag for digital samtykkeløsning for forskningsprosjekter
3. Utarbeide en plan for stegvis implementering, inkludert pilotering.
4. Utrede de økonomiske og administrative konsekvensene av utvikling og drift av løsningen

Foretaksmøtet ba Norsk helsenet SF om å:

- bistå de regionale helseforetakene, og når finansiering og plan for videre arbeid er avklart, gjennomføre arbeidet med en trinnvis utvikling og implementering av en løsning for digitalt samtykke for forskningsprosjekter, knyttet til den pasientrettede delen av løsningen (helsenorge.no og personvernkomponenten).

Foretaksmøtet vedtok:

Krav og rammer for 2023 legges til grunn for styrets arbeid.

Sak 4 Helsekort for gravide

Foretaksmøtet viste til at departementet i tillegg til tildelingsbrev av 14. september 2022 har bedt Direktoratet for e-helse i samarbeid med Helsedirektoratet om å foreta en ny vurdering av alternativer for realisering av helsekort for gravide. Vurderingen av alternative løsninger skal ta utgangspunkt i at det bygges videre på de nasjonale e-helseløsningene og hensynta utviklingen på e-helseområdet de siste årene, herunder arbeidet med standardisering, utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger og sektorens arbeid med bedre journalløsninger.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøte ba Norsk helsenett SF om å

- *bidra i arbeidet med å identifisere og overordnet beskrive ulike alternativer for å dekke behovet for helsekort for gravide.*
- *bistå Direktoratet for e-helse med å estimere kostnadene i de ulike alternativene.*

Møtet ble hevet kl. 10.20

Oslo, 23. januar 2023

Ingvild Kjerkol

Herlof Nilssen

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer