

# Digitalisering

---

21. august 2015

## Næste generation NemID

Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte samarbejdet om NemID, når den nuværende aftale om NemID udløber, herunder at søge at etablere et partnerskab med en eller flere private parter om næste generation NemID. Behovet for finansiering af partnerskabet og det nye NemID vil indgå i forhandlingerne om regionernes økonomi for 2017.

## Landsdækkende udbredelse af telemedicin

Med afsæt i gode regionale og kommunale erfaringer er regeringen og Danske Regioner enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i hele landet inden udgangen af 2019. Udbredelsen forankres i fem landsdelsprogrammer med deltagelse af region og kommuner, som med ophæng i sundhedsaftalerne har ansvaret for at sikre fremdrift og gevinstrealisering. Derudover etableres en fællesoffentlig porteføljestyrelse, som bl.a. koordinerer de nationale forudsætningsprojekter og monitorerer udviklingen.

Til formålet udmøntes der 35,5 mio. kr. i 2016, 3,7 mio. kr. i 2017, 3,7 mio. kr. i 2018 og 4,1 mio. kr. i 2019 af de allerede reservede statslige midler til udbredelse af telemedicin. Midlerne anvendes til at tilvejebringe de nødvendige centrale forudsætninger for den lokale udbredelse og til samlet porteføljestyrelse og monitorering af udbredelsen. Øvrige udgifter fordeles og afholdes lokalt. Primo 2016 beregnes en business case for initiativet.

Samtidig igangsættes en klargøring af telemedicinsk infrastruktur frem mod maj 2016, hvilket bl.a. omfatter en modning af den nationale database for opsamling af hjemmemonitoreringsdata. I forlængelse af regionernes principbeslutning om at anvende OpenTele som standardkomponent for opsamling og udveksling af telemedicinske data styrkes endvidere governance for OpenTele. Samtidig sikres den nødvendige modning heraf med henblik på at gøre det nemt og billigt for leverandører, der ønsker det, at genanvende OpenTele-komponenterne.

## Indikatorer for udbredelse, anvendelse og effekt af sundheds-it

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der inden udgangen af 2015 skal ske en tilpasning af indikatorsættet for udbredelse, anvendelse og effekt af sundheds-it, så det samlede set giver et strategisk relevant og retvisende billede af it-understøttelsen af centrale arbejdsgange og opgaver i sundhedsvæsenet.

## Governance for fællesoffentlig sundheds-it

Regeringen og Danske Regioner er enige om at oprette en fællesoffentlig systemforvaltningsgruppe for drift, vedligehold og videreudvikling af fællesoffentlige sundheds-it løsninger. Gruppen skal bl.a. bidrage til at sikre prioritering af de ressourcer, som parterne skal afsætte til drift, vedligehold, videreudvikling og lokal implementering af fællesoffentlige løsninger, jf. bl.a. roadmap for udvikling, ibrugtagning og versionslukning i Fælles Medicinkort (FMK). Regionerne varetager formandskab og sekretariatsbetjening. Gruppen har ophæng til den nationale bestyrelse for sundheds-it, som den afrapporterer til halvårligt. Samtidig nedlægges den fællesoffentlige porteføljestyregruppe, jf. aftale om regionernes økonomi for 2014.

Fra 2017 har gruppen til opgave at fastsætte videreudviklingsaktiviteter på FMK og National Serviceplatform (NSP) på baggrund af roadmaps. Udgifter hertil fordeles som udgangspunkt med 50, 30 og 20 pct. til hhv. regionerne, kommunerne og staten og faktureres hos parterne.

### *Drøftelser med KL*

Aftaler med Danske Regioner om NemID, landsdækkende udbredelse af telemedicin, indikatorer for sundheds-it og governance for fællesoffentlig sundheds-it indgås med henblik på efterfølgende drøftelse med KL i efteråret 2015.

## Patientrapporterede oplysninger

Regeringen og Danske Regioner er enige om at igangsætte landsdækkende udbredelse af anvendelsen af patientrapporterede oplysninger (PRO) for epilepsi, kemoterapi og prostatakræft i alle regioner fra 2016 frem mod udgangen af 2019. Parterne er enige om, at regionerne har ansvaret for at sikre fremdrift i udbredelsen og gevinstrealisering.

Samtidig oprettes der i 2016 en pulje til arbejdet med at udbrede anvendelsen af PRO-data i sundhedsvæsenet i den direkte patientbehandling og til kvalitetsopfølgning og -udvikling.

## Implantatregister

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der primo 2016 etableres et nationalt implantatregister, og at regionerne inden udgangen af 2016 pilotafprøver registeret i en region samt sætter mål for fuld national udbredelse.

## Finansiering af fællesoffentlige it-systemer på sundhedsområdet

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at udgifter til drift og vedligehold af FMK og NSP udgør 48,5 mio.kr. i 2016, der finansieres med 15,4 mio. kr. fra kommunerne, 23,2 mio. kr. fra regionerne og 9,9 mio. kr. fra staten. Udgifterne vil med udgangspunkt i kendte forudsætninger kunne udgøre op til 51,1 mio. i 2017 og 53,6 mio.kr. i 2018. Endelige niveauer fastsættes i økonomiaftalerne efter indstilling fra den fællesoffentlige systemforvaltningsgruppe for drift af sundheds-it, jf. ovenstående.

Parterne er desuden enige om, at udgifter til videreudvikling af NSP i 2016 kan udgøre op til 3,0 mio.kr. Heraf forventes 2,6 mio. kr. anvendt til opfølgning på et review af NSP, jf. Aftale om regionernes økonomi for 2015. For FMK kan udgifter til videreudvikling i 2016 udgøre op til 6,5 mio. kr.

### Øget informationssikkerhed i regionerne

Regeringen og Danske Regioner er enige om at øge indsatsen for at styrke sikkerheden i de offentlige digitale løsninger blandt andet under hensyntagen til, at data om behandlingsindsatsen fortsat kan udveksles og anvendes forsvarligt i den sundhedsfaglige og forskningsmæssige indsats. Der er enighed om at sikre en tværgående erfaringsopsamling og koordinering af parternes indsats i forhold til informationssikkerhed, samt at informationssikkerhedsstandard ISO27001 skal være obligatorisk for parterne.