



Styringsgruppen Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE)	
Referat	
Møte Dato Tid Sted	3/2016 13. oktober 2016 10.30 – 15.00 Direktoratet for e-helse, Verkstedveien 1, Skøyen
Medlemmer til stede	Finn Henry Hansen Bjørn Engum Marit Lind Wenche P. Dehli Kristin Mehre Kathrine Myhre Henrik D. Finsrud Anders Grimsmo Norunn E. Saure Torbjørg Vanvik Gun Peggy Knudsen
Medlemmer forfall	Arnfinn Aarnes Anne Kristin Kleiven Per Meinich
Observatører til stede Observatører forfall	Kristian Skauli
Fra Nasjonalt senter for e-helseforskning	Stein Olav Skrøvseth Tom Atle Bakke
Fra Direktoratet for e-helse	Margunn Aanestad

Sak	Tema
	<p>Styringsgruppemøtet ble gjennomført i lokalene til Direktoratet for e-helse. Direktør Christine Bergland var invitert og deltok innledningsvis på møtet.</p> <p>Hun orienterte om de nasjonale utfordringene innenfor e-helseområdet, med spesiell vekt på behov for kompetanse, bistand samt forventninger relatert til NSE sin rolle og virksomhet. Hennes deltagelse i møtet ble avsluttet med en dialog/diskusjon med styringsgruppens medlemmer</p>
22/2016	Godkjenning av innkalling og agenda Innkalling og agenda ble godkjent.

23/2016	<p>Godkjenning av referat fra forrige møte</p> <p>Styringsgruppens leder innledet med å ønske Kristin Mehre fra Helsedirektoratet og Kristian Skauli fra Helse- og omsorgsdepartementet velkommen til styringsgruppen som henholdsvis medlem og observatør.</p> <p>Referatet ble godkjent.</p>
24/2016	<p>Strategi for NSE</p> <p>Senterleder innledet med å gå gjennom hovedlinjene i arbeidsdokumentet som var vedlegg til saken, og inviterte styringsgruppen til å gi sine innspill.</p> <p>Innspillene kan deles inn i tre kategorier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Overordnede innspill knyttet til spissing av profilen i strategien. 2. Overordnede innspill knyttet til prioriteringer på kort og lengre sikt. 3. Konkrete innspill til arbeidsdokumentet. <p>1. Overordnede innspill knyttet til spissing av profilen i strategien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senterets hovedformål må komme tydeligere frem. • Senterets rolle som nettverksbygger må komme tydeligere frem. • Det fremkom ønske om fremheve begrepet «kunnskapsbasert» i strategien. «Kunnskapsbasert» treffer godt i forhold til senterets oppdrag og kunnskapsbasert praksis er et overordnet mål for sektoren. • Begrepet «utredning» bør komme tydeligere frem i strategien. Det er stort behov og etterspørsel for utredningsarbeid i sektoren. • Rollen som kunnskapsforvalter og formidler i sektoren må komme tydeligere frem. • Det ble etterlyst fokus på brukerperspektivet. • Det ble etterlyst tydeligere fokus på organisasjonsutviklingsperspektivet som et sammenhengende tema til IKT-utvikling. • Det ble etterlyst tydeligere målbare indikatorer. • Senterets ansvar for å bedrive uavhengig og etterprøvbart forskning må komme tydeligere frem.

- Det bør komme tydeligere frem hvilke av målene i «Én innbygger – én journal» som skal understøttes av senteret.
- Kommunesektoren er viktig for det fremtidige målbildet og dette må komme tydeligere frem.
- Velferdsteknologiprogrammet er en del av det store bildet og kan i strategien sidestilles med de tre målsettingene i en «Én innbygger – én journal»
- Det ble etterlyst bruk av definisjoner av begreper i strategien (f.eks. direktoratet sin definisjon av e-helse)

2. Overordnede innspill knyttet til prioriteringer på kort og lengre sikt

- Strategien er ambisiøs og det er behov for å gjøre både prioriteringer og ansvarsdeling for å lykkes
- Rekkefølgen man løser oppgavene i har stor betydning for om senteret på sikt oppnår strategiens overordnede målsettinger
- Det ble foreslått å la det fremkomme i strategien at senterets virksomhet de neste årene kan deles i en etableringsfase og en gjennomføringsfase, hvor etableringsfasen kan være perioden frem mot evalueringen av senteret og gjennomføringsfasen i perioden etter evalueringen. Med en slik inndeling så kan senteret beskrive både kortsiktige og langsiktige mål.
- Senteret må ha kunnskap om hva man skal evalueres på både på kort og lengre sikt. Det er vesentlig å ha klarhet i dette før strategien vedtas, og det vil ha betydning for i hvilken rekkefølge oppgavene bør løses. Videre må det være mulig å måle om senteret oppnår målsettingene eller ikke.
- Prioritering av rekruttering av kompetanse må samstemmes med strategi og målsettinger.

3. Konkrete innspill til arbeidsdokumentet

- Bruk av begrepene oppdragsportefølje og egeninitiert portefølje ble diskutert. Det er viktig at begrepsapparatet som brukes er i samsvar med begrepsapparatet i forskningsinstitutt sektoren. Dette gjelder særlig bruk av begrepet oppdrag og oppdragsforskning.

	<ul style="list-style-type: none"> • Det kom konkrete innspill knyttet til innovasjonsdelen av strategien blant annet i forhold til hvilken rolle senteret skal ha og hvor grenseoppgangene mot andre aktører kan være. Kathrine Myhre tilbudte seg å være med å utforme tekst til ny versjon innenfor dette området i strategien. • Det pågående arbeidet med modernisering av registrene ble fremhevet som et viktig område for senteret. Dette ble sett i sammenheng med satsingen på «Health analytics» som er et område med mange initiativer fra mange aktører for tiden. Det må vurderes nærmere hvilket område senteret skal gå inn i. Prosess og beslutningsstøtte innenfor EPJ ble nevnt som et aktuelt område på kort sikt. • Det kom konkrete innspill til tekstlige forbedringer som ble notert. <p>Vedtak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styringsgruppen anbefaler at arbeidet med strategien videreføres med de føringer som fremkom i møtet • Styringsgruppen ber om at arbeidet med strategiplandokumentet ferdigstilles, og legges fram for beslutning på neste styringsgruppemøte
25/2016	<p>Tiltaksplan 2016</p> <p>Styringsgruppens leder innledet saken med en oppsummering fra strategidiskusjonen (sak 24) i forhold til hvilke kriterier senteret på kort sikt bør måles på. Følgende punkter ble pekt på som viktige på kort sikt for å sikre et fundament som er avgjørende for å lykkes også på lengre sikt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leveransene i oppdragene fra sektoren (Direktoratet for e-helse) • Forankring i sektoren (nettverk og samarbeid) med hovedfokus på <ul style="list-style-type: none"> ○ NSE sitt bidrag i Helseplattformen ○ NSE sitt bidrag for kommunesektoren • Kompetansebygging innenfor bestilte og prioriterte områder <p>Styringsgruppen oppfordret ledelsen ved NSE til å be om et møte med Helse- og omsorgsdepartementet rundt avklaring av hva senteret skal måles på i den kommende evalueringen.</p>

	<p>Senterleder redegjorde for status i forhold til tiltaksplan 2016.</p> <p>Styringsgruppen var fornøyd med grundigheten det er lagt opp til knyttet til rapportering på de bestilte oppdragene, og ber senteret om å fortsette å videreutvikle dette arbeidet. Styringsgruppen ønsker å bidra dersom det oppstår utfordringer, og ser det som viktig å bli involvert på et tidlig stadium.</p> <p>Rekruttering av ny kompetanse ble diskutert. Dette er et arbeid som har kommet noe kortere enn planlagt. Dette må ses i sammenheng med avklaringene rundt NSE sin fremtidige rolle i Helseplattformen.</p> <p>NSE og Direktoratet for e-helse har gjennom etableringen av samarbeidsforholdet i praksis sett viktigheten av felles forståelse for de bestilte oppdragene. God kommunikasjon og dialog underveis i prosessen er avgjørende for oppnåelse av felles forståelse om det enkelte oppdrag. Profesjonalisering av bestiller- og oppdragsrollen ble diskutert i forhold til lærende prosesser.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styringsgruppen tar saken til orientering.
26/2016	<p>Virksomhetsrapport august 2016</p> <p>Senterleder gjorde rede for virksomhetsrapporten for august 2016.</p> <p>Styringsgruppen ønsker at det kommer tydeligere frem hvordan balansen mellom oppdrag og egeninitierte aktiviteter utvikler seg over tid.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styringsgruppen tar virksomhetsrapporten til orientering
27/2016	<p>Innspill til prosjekter for NSE 2017</p> <p>Det ble poengtert at målene for de kommende prosjektene må tydeliggjøres på en grundig og tydelig måte, og det ble oppfordret til å beskrive målbare indikatorer i bestillingsprosessen.</p> <p>Konkret ble måling av effekter av IKT tiltak diskutert. Det er krevende å måle effekter av IKT utvikling.</p> <p>Effektstudier rundt innsyn i egen journal ble spilt inn som aktuelt prosjekt for senteret.</p>

	<p>Det kom konkrete innspill til Helseplattformprogrammet, og det ble orientert om innledende samtaler rundt aktuelle temaer. Følgende overordnede innspill ble gitt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nullpunktsanalyser • Beslutningsstøtte • Samle kunnskap som skjer underveis i prosessen for fremtidig læring (krever at arbeidet i Helseplattformprogrammet følges tett) <p>Det kom innspill om at man bør bygge videre på arbeid som allerede er gjennomført.</p> <p>Det kom innspill om at problemstillingene kan åpnes opp i større grad (de må ikke bli for snevre).</p> <p>Det ble påpekt at det er forskjell på klassifikasjoner og terminologier.</p> <p>Det ble etterlyst hvordan innovasjonsområdet kan komme inn i bestillingene.</p> <p>Det kom innspill på at hovedområdet «journalen som samhandlingsverktøy» ikke bør beskrives for begrenset.</p> <p>Det kom innspill på at et fjerde aktuelt hovedområde er «nasjonale tjenester».</p> <p>Det kom innspill på at man må være nøye med å vurdere hvor sektoren har kunnskapshull og hvor sektoren har behov for oppdrag.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styringsgruppen ber om at senterets ledelse tar de innspill som kom i møtet med i videre arbeid med utarbeidelse av prosjektporteføljen for 2017.
28/2016	<p>Føringer for budsjett 2017</p> <p>Senterleder presenterte saken, og inviterte styringsgruppen til å komme med innspill til budsjett 2017.</p> <p>Styringsgruppen har tidligere vedtatt at en økende del av finansieringen skal gå til oppdrag fra myndighetene. Endringen må komme tydelig frem og være målbar over tid.</p> <p>Bruk av begrepene oppdragsportefølje og egeninitiert portefølje, som ble tatt opp i sak 24, ble gjentatt i forbindelse med budsjett 2017.</p> <p>Det kom innspill på at grunnfinansiering ikke må brukes til å kryssubsidiere konkurranseutsatte prosjekter, og at statsstøttereguleringen følges.</p>

	<p>Det kom innspill på at senteret ikke konkurrerer i markedsvirksomhet som f.eks. offentlige anskaffelser. Senteret driver akkvisisjonsarbeid innenfor søknader til NFR, EU og andre konkurranseutsatte forskningsprogrammer.</p> <p>Det ble spilt inn at det må være dokumentert understøtting på tvers av oppdragsporteføljen og egeninitiert portefølje. Senteret må samtidig ha frihetsgrader til å vurdere ulike grader av understøtting sett opp mot innholdet i de aktuelle utlysningene.</p> <p>Det kom innspill på at styringsgruppens mandat må tas hensyn til når styringsgruppen inviteres til å gi innspill til budsjett.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styringsgruppen ber om at senterets budsjett for 2017 utarbeides med de innspill som ble gitt i møtet, og legges fram for beslutning på neste møtet i styringsgruppen.
29/2016	<p>Orientering fra prosjekt</p> <p>Prosjektet «E-helse monitor» ble presentert for styringsgruppen av Hege Andreassen, seniorforsker Nasjonalt senter for e-helseforskning og Ole Andreas Bryøen, seniorrådgiver Direktoratet for e-helse.</p>
30/2016	<p>Diverse orienteringer</p> <p>Senterleder ga muntlig orientering om følgende saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Statsbesøk i Finland. • Statsbudsjettet er lagt frem med ny bevilgning til NSE. • Avdelingslederstillinger er lyst ut og styringsgruppen oppfordres til å spre denne. • Senterleder er tatt opp til nasjonalt topplederprogram våren 2017, og det vil bli konstituering av senterleder i denne perioden. • Nasjonalt senter for e-helseforskning ble offisielt åpnet i Tromsø den 13. september av Bent Høie.
31/2016	<p>Neste møte og årshjul 2017</p> <p>Årshjulet ses i sammenheng med årshjulet til Nasjonalt e-helsestyre (NEHS), og det kom ønske om å ligge i forkant av NEHS sitt årshjul.</p> <p>Det legges opp til 4 møter i 2017, og det fremkom ønske om å avklare det første møtet så raskt som mulig. Tirsdager må unngås.</p>

	<p>Det ble diskutert å avholde et møte i Trondheim (Helseplattformen) og et i Oslo (hos KS) i 2017.</p> <p>Vedtak</p> <p>1. Styringsgruppen ber om at årshjul for 2017 legges fram på neste møte.</p>
32/2016	<p>Eventuelt</p> <p>Det var ingen saker til eventuelt</p>