



Styringsgruppen Nasjonalt senter for e-helseforskning

Møte nr:	6-2022	
Dato:	16.12.2022	
Tid:	10:30 – 15:30	
Sted:	Digitalt møte	
Medlemmer til stede	Erik M. Hansen (leder) Nis Johannsen Roar Jakobsen Siv Mørkved Anja Lindman Helge Garåsen Anja Lindman (vara for Kjetil Telle)	Egil Rye-Hytten Bjørnar Alexander Andreassen Margunn Aanestad Tove Klæboe Nilsen Terje Wistner Jostein Jensen
Medlemmer forfall	Markus Rumpsfeld Kjetil Telle	
Observatører til stede	Kristian Skauli (Helse- og omsorgsdepartementet)	
Observatører forfall		
Til stede fra E-helseforskning	Stein Olav Skrøvseth Tom Atle Bakke Randi Laukli Monika Johansen	Rune Pedersen Siri Bjørvig Anne Torill Nordsletta

Sak	Tema
40/2022	Godkjenning av innkalling og agenda Vedtak 1. Innkalling og agenda ble godkjent.



41/2022	<p>Godkjenning av referat fra forrige møte</p> <p>Senterleder orienterte om at innspill fra Tove Kæboe Nilsen til sak 37/2022 og 39/2022 ved feil ikke ble tatt inn i referatet. Referatet fra forrige møte korrigeres og sirkuleres pånytt.</p> <p>Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none">1. Referatet fra styringsgruppemøtet 11.11.2022 korrigeres i sak 37/2022 og 39/2022, og referatet sendes deretter til styringsgruppen for endelig godkjenning.
42/2022	<p>Strategi</p> <p>Senterleder innledet saken og poengterte at forslag til strategi (del 1) er mer gjennomarbeidet enn utkast til fokusområder (del 2). Fokusområdene vil være i kontinuerlig utvikling, og må også ses i lys av det endelige strategidokumentet (del 1).</p> <p>Styringsgruppens leder strukturerte diskusjonen i styringsgruppen etter sakens to deler.</p> <p>Styringsgruppen hadde følgende innspill og kommentarer til del 1 - forslag til strategi 2023-2025;</p> <ul style="list-style-type: none">• Styringsgruppen gav overordnet støtte til struktur, lengde og innhold.• Det bør tydeliggjøres hva som menes med at; «...Nasjonalt senter for e-helseforskning tar en samlende rolle for aktørene innen e-helse».• Det ble diskutert om det er behov for å tydeliggjøre geografisk avgrensning for samfunnsoppdraget. Det ble konkludert med at det er rimelig å ikke avgrense samfunnsoppdraget geografisk til Norge, da samfunnsoppdraget også krever et internasjonalt samarbeid.• Innholdet under overskriftene mål og aktivitet kan beskrives enda tydeligere. Den samlede effekten av senteret må komme tydelig frem for at strategien skal bli nasjonalt samlende, og det er viktig at senteret finner rett ambisjonsnivå å strekke seg etter.• Det bør gjøres tydeligere hvordan senteret skal arbeide med innovasjon i ulike sammenhenger.• Bærekraftperspektivet kan gjøres tydeligere, f.eks. sammenhengen med folkehelse.• Strategien mangler i sin nåværende form et «ansatteperspektiv».• Det ble stilt spørsmål ved om begrepet «forskning» bør tas inn i samfunnsoppdraget?• Det ble stilt spørsmål om det bør nevnes eksplisitte sektorer eller ikke, og i hvilke sammenhenger sektorer eventuelt bør nevnes?• Det må gjøres avveininger for hva som skal avklares i strategidokumentet, og hva som skal avklares i en fremtidig handlingsplan og eventuelt andre dokumenter.



	<p>Styringsgruppen hadde følgende innspill og kommentarer til del 2 - fokusområder;</p> <ul style="list-style-type: none">• Det er beskrevet mange fokusområder, og styringsgruppen stilte et generelt spørsmål rundt bredde versus spiss. Senteret kan ikke ha spisskompetanse på alle områder.• Generelt innspill om at alle fokusområdene var gode og relevante, og det ble også nevnt andre områder som til dels er tilgrensede og overlappende. Det kan nevnes f.eks. finansierings- og forretningsmodeller, juridiske hindringer, helsesektorens manglende kapasitet for å gjennomføre digitalisering, arkitekturvalg, digitalisering i Europa og Norge, suksesskriterier fra andre sektorer, fremtidens helsevesen for barn og unge, formidling, mm.• Det ble diskutert ulike måter å bruke fokusområdene på;<ul style="list-style-type: none">○ Fokusområdene kan utvikles videre til å bli en del av senterets handlingsplan for å oppnå de riktige prioriteringene for senteret.○ Det er svært mange ønskede fokusområder som kan utvikles videre som spissede satsingsområder eller løsere fokusområder hvor det søkes komplementær kompetanse gjennom samarbeid.○ Fokusområdene kan/bør kartlegges for hvilke områder som er kunnskapssterke- og svake (gapanalyse). Områder med sterkt kunnskapsbehov bør i et slikt perspektiv prioriteres.○ Beskriver fokusområdene dagens situasjon eller fremtidens behov? Fokusområdene kan brukes aktivt til å gi retning for hva man skal gjøre mer av eller mindre av.○ Fokusområdene kan brukes i sammenheng med budsjettssituasjonen for å vurdere hvilke områder som kan dekkes via ekstern finansiering og hvilke som i større grad må dekkes av basisfinansiering.• Det ble oppsummert med at sentrale spørsmål for videre arbeid er vurderinger av hvor senteret har sin kompetanse, aktivitet og kapasitet (inkl. finansiering), og hvor andre kan være komplementære samarbeidspartnere. <p>Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none">1. Styringsgruppen ber senterleder ta med styringsgruppens innspill og ferdigstille strategien til første møte i 2023.2. Styringsgruppen ber senterleder ta med styringsgruppens innspill i det videre arbeidet med forskningstema.
	<p>Faglig presentasjon: Kommunikasjonsarbeid ved Nasjonalt senter for e-helseforskning v/kommunikasjonsleder Randi Laukli</p> <p>Styringsgruppen gav positive tilbakemelding til presentasjonen.</p>



43/2022

Budsjett 2023-2025

Senterleder innledet med å presentere budsjettsituasjonen for de kommende tre årene basert på gitte forutsetninger, og orienterte om at det frem mot neste styringsgruppemøte planlegges en evaluering av den nasjonale porteføljen av prosjekter.

Styringsgruppens leder innledet videre med at det er et dilemma for saken at videreføring av basisbevilgning utover budsjettåret 2023 ikke er avklart fra HOD sin side.

Styringsgruppen hadde følgende innspill og kommentarer:

- Under forutsetning av at HOD og Helse Nord opprettholder basisfinansieringen, så gav styringsgruppen sin støtte til scenario 2, og at hovedtiltaket fremover er søknadsskriving.
- Styringsgruppen ba om en egen diskusjonssak til neste møte angående oppdragsforskning som virkemiddel.
- Strategi og budsjett må ses i sammenheng med følgende sentrale punkter;
 - Det må være en klar sammenheng mellom strategi og finansieringsmuligheter.
 - Senteret må opprettholde den kritiske kompetansen både faglig sett, og for å sikre eksterne inntekter. Det ble etterlyst et notat som beskriver hvilken kompetanse senteret har behov for.
 - Sammenhengen mellom strategi, oppdragsforskning, søknadsskriving og de samlede ressursprioriteringene til senere må vurderes videre fremover.
- Det ble stilt oppklarende spørsmål rundt Praksisnett og budsjettsituasjonen for dette prosjektet.
- Scenario 2 inneholder også usikkerhet, og styringsgruppen ba om å bli orientert om tiltak i møtene fremover, herunder bl.a. sammenhengen mellom evaluering av nasjonal portefølje, søknadsaktivitet og status for søknadsinnslag.

HOD orienterte kort om status for den pågående evalueringen, og bekreftet at det er planlagt oppfølging med eventuell virkning fra 2024. Styringsgruppens leder ble invitert for nærmere samtaler om status.

Vedtak

1. Styringsgruppen ber om at scenario 2 legges til grunn og at justeringer som kom frem i møtet innarbeides i versjon 1.0 av budsjettnotat for 2023-2025.
2. Styringsgruppen ber om at senterleder legger frem budsjettet for endelig beslutning hos adm. dir. ved UNN HF.



44/2022	<p>Praksisnett</p> <p>Senterleder presenterte saken, og styringsgruppens leder innledet videre med å gi støtte for at senteret bidrar med HOD egenfinansiering i lys av at HOD gjennom statsbudsjettet har støttet Praksisnett prosjektet. Styringsgruppen sluttet seg til støtten og anerkjente Praksisnett sitt viktige og nyttige formål. Det ble besluttet å bevilge 1,45 MNOK i egenfinansiering.</p> <p>Norsk Helsenett har besluttet å ikke gå videre som fremtidig driftsorganisasjon for Praksisnett. Det er krevende å finne gode løsninger når driftsleverandør kommer sent inn i prosjektet.</p> <p>Styringsgruppen oppfordret Praksisnett prosjektet til å utarbeide et fremtidsrettet konsept for både videre utvikling og permanent drift av IT delen av Praksisnett i løpet av 2023. Det er uheldig at NSE, som ikke er en profesjonell driftsorganisasjon, skal ta IT delen av Praksisnett over i driftsfase uten et avklart konsept for fremtiden.</p> <p>Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none">1. Styringsgruppen for NSE gav sin tilslutning til å bevilge 1,45 MNOK for å støtte Praksisnett.
45/2022	<p>Årshjul 2023</p> <p>Det ble gjort følgende endringer sammenlignet med det foreslåtte årshjulet:</p> <ul style="list-style-type: none">• 8. februar ble endret til 17. februar (fra kl. 12.00)• 21. april ble endret til 28. april• 7. desember møtet endres til digitalt møte. <p>Det arrangeres middagen dagen i forveien til 16. juni møtet i Tromsø.</p> <p>Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none">1. Styringsgruppen vedtok årshjul for 2023 som foreslått, med de endringer som kom frem i møtet.
46/2022	<p>Diverse orienteringer</p> <p>Senterleder orienterte om følgende saker;</p> <ul style="list-style-type: none">• Planlegging av nytt WHO-prosjekt i samarbeid med Robert Koch Institut i Berlin, Charité Universitetssykehus i Berlin, GIZ (Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit), samt lokale sykehus i Usbekistan



	<ul style="list-style-type: none">• Senteret har blir reoppnevnt som WHO samarbeidssenter for to nye år fra september 2022.
47/2022	Eventuelt Det var ingen saker til eventuelt