



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-2

15. januar 2020

Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse for 2020

Helse- og omsorgsdepartementet har på bakgrunn av Prop. 1 S (2019-2020) og Innst. 11 S (2019-2020) utarbeidet tildelingsbrev for Direktoratet for e-helse for 2020.

Bevilgninger

Kap.744 Direktoratet for e-helse		<i>(i 1000 kr)</i>
Post	Betegnelse	2020
01	Driftsutgifter	177 280
21	Spesielle driftsutgifter	148 913
Sum kap. 744		326 193

Tildelingen på kap. 744 post 21 inkluderer 84 mill. kroner til bedre pasientsikkerhet og samhandling med standardisert språk.

Kap. 701 E-helse, helseregistre mv.		<i>(i 1000 kr)</i>
Post	Betegnelse	2020
21	Spesielle driftsutgifter	435 037
Sum kap. 701		435 037

Tildelingen på kap. 701 post 21 inkluderer 80 mill. kroner til modernisering av Folkeregisteret i helse- og omsorgssektoren.

Tildelingen inkluderer 193 mill. kroner til Helsedataprogrammet og arbeidet med å etablere helseanalyseplattformen. I tillegg vil inntil to mill. kroner fra kap. 701 post 71 Medisinske kvalitetsregistre bli gjort tilgjengelig for Helsedataprogrammet.

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Darlén Gjølstad
22 24 87 39

Midler knyttet til EPJ-løftet håndteres i forbindelse med de årlige forhandlingene på våren.

Kap. 3701 Direktoratet for e-helse *(i 1000 kr)*

Post	Betegnelse	2020
02	Diverse inntekter	128 618
	Sum kap. 3710	128 618

Kap.770 Tannhelsetjenester *(i 1000 kr)*

Post	Betegnelse	2020
21	Spesielle driftsutgifter	1 000
	Sum kap. 770	1 000

Tildelingen er knyttet til å videreutvikle kodeverk for tannhelse og legge til rette for at kodeverket kan implementeres i tannhelsetjenesten og tas i bruk i registre, forskningsnettverk og til å utvikle finansieringsordninger.

Hovedmål for 2020

Et bærekraftig helse- og omsorgstilbud er avhengig av at teknologi innføres og tas i bruk i tjenesten. I Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, Meld. St. 7 (2019-2020), peker regjeringen på to overordnede grep for å lykkes med digitaliseringen – tydeligere mål for digitaliseringen og tydeligere nasjonal styring og koordinering av IKT-utviklingen. Videre presiseres det at de overordnede målene om én innbygger – én journal ligger fast:

- Innbyggerne skal ha tilgang på enkle og sikre digitale tjenester
- Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger
- Data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning

Gjennomføring og prioritering av konkrete digitaliseringstiltak må knyttes til målene for utvikling av helse- og omsorgstjenesten de neste årene. Digitalisering og innføring av teknologi skal bidra til å realisere pasientens helsetjeneste. I Nasjonal helse- og sykehusplan beskrives pasientens helsetjeneste med følgende kjennetegn:

- Pasientene er aktive deltagere i helsehjelpen de mottar
- Pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner
- Sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem
- Pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien
- Pasienter møter i større grad spesialisthelsetjenesten hjemme hos seg selv
- Pasientene opplever at bruk av våre felles helsedata, ved hjelp av teknologi, gir bedre og mer presis helsehjelp.
- Helsepersonellet jobber i team rundt pasienten, utvikler tjenesten i tråd med kunnskap om hva som virker og utnytter mulighetene som teknologien gir.
- Lederne gjennomfører endringene som må til – i godt samarbeid med de ansatte.
- Vi lærer av hverandre.

Departementet viser til at endringer i oppgavefordeling mellom Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF gjennomføres fra og med 1. januar 2020. En prioritert oppgave i

Direktoratet for e-helse i 2020 er å bidra til en vellykket gjennomføring av organisasjonsendringene. Det skal inngås samarbeidsavtaler med Norsk Helsenett SF som tjenesteleverandør på e-helseområdet, jf. hovedinstruks for Direktoratet for e-helse. Det er behov for at partene har felles forståelse av prinsipper, prosesser og roller som grunnlag for samarbeidet på e-helseområdet.

HOVEDMÅL 1:

Strategisk, samordnet og kunnskapsbasert utvikling på e-helseområdet

Direktoratet for e-helse skal bidra til nasjonal samordning og prioritering gjennom å sørge for en konsensusbasert styringsmodell med bred sektordeltagelse – nasjonal styringsmodell for e-helse. Videre skal direktoratet ha nasjonal oversikt over relevante e-helsetiltak – nasjonal e-helseportefølje.

Direktoratet for e-helse skal legge til rette for en forutsigbar og helhetlig e-helseutvikling gjennom å samle sektorens behov og utarbeide forslag til nasjonale strategier og planer på e-helseområdet. Direktoratet har ansvar for å gjennomføre utredninger og samfunnsøkonomiske analyser av digitaliseringstiltak for bedre gevinstrealisering. Direktoratet skal følge med på forhold som påvirker utviklingen av e-helse i helse- og omsorgstjenesten, både nasjonalt og internasjonalt. Dette innebærer blant annet deltagelse i internasjonale arbeider, utarbeidelse av trend- og utviklingsrapporter og etablering av nøkkelindikatorer som viser status på digitalisering i helse- og omsorgssektoren. Det er etablert en samarbeidsarena for e-helse i regi av Nordisk ministerråd, og i 2021 vil Norge inneha formannskapet for denne.

Styringsparametere:

- Andel virksomheter som har tatt de nasjonale e-helseløsningene i bruk

Spesielle oppdrag:

Direktoratet for e-helse skal:

- Lede teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger og ivareta sekretariatsfunksjonen, jf. mandat for utvalget.
- Levere en vurdering av mulig innføringstidspunkt for virksomhetenes plikt til tilgjengeliggjøring av og betaling for de nasjonale e-helseløsningene e-resept, kjernejournal, helsenorge.no, helseID og grunndata innen 1. mai 2020, jf. departementets arbeid med forskriftsbestemmelsene.
- Sørge for at det utarbeides nasjonale innføringsplaner i den kommunale helse- og omsorgstjenesten for de nasjonale e-helseløsningene kjernejournal og e-resept innen 15. oktober 2020. Innføringsplanene skal baseres på erfaring fra utprøving av løsningene og beskrive kostnader og konsekvenser for aktørene som skal ta løsningene i bruk. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Norsk Helsenett SF, de regionale helseforetakene, KS/kommunesektoren, leverandørene og andre relevante aktører i sektoren.
- Utarbeide tentative planer for sektorens bruk av dokumentdeling (via kjernejournal) og pasientens legemiddelliste innen 15. oktober 2020. Arbeidet skal gjøres i samarbeid

med Norsk Helsenett SF, de regionale helseforetakene, KS/kommunesektoren, leverandørene og andre relevante aktører i sektoren.

- Samarbeide med KS og Norsk Helsenett SF om å styrke innføring av e-helseløsninger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, herunder samarbeide med KS' kompetansenettverk og foreslå nødvendige tilpasninger i de nasjonale e-helseløsningene.
- Forberede norsk formannskap i nordisk e-helsegruppe under Nordisk ministerråd fra og med 2021.
- Bistå Helsedirektoratet i oppfølgingen av behovsbeskrivelsen som ble gjennomført i 2019 for sammenhengende tjenester for livshendelsen Alvorlig sykt barn, jf. regjeringens digitaliseringsstrategi (2019-2025). Oppdraget vil konkretiseres i eget brev i løpet av første kvartal.
- Bistå Helsedirektoratet i oppfølgingen av nasjonal strategi for persontilpasset medisin, herunder utredningene som ble som ble igangsatt i 2019.
- Utrede hvordan pasienter kan gi samtykke til utprøvende behandling via helsenorge.no. Dette bør ses i sammenheng med samtykkeløsningen som er utviklet på helsenorge.no.
- Videreføre arbeidet knyttet til kunstig intelligens sammen med Helsedirektoratet, Statens legemiddelverk og de regionale helseforetakene. Felles plan av 29. november 2019 med tilhørende underlagsmateriale utgjør et godt utgangspunkt for videre arbeid. Departementet ber samtidig om at etatene, i samråd med de regionale helseforetakene, innen 16. mars 2020 kommer tilbake til departementet med forslag til prioritering av aktiviteter og ansvarsfordeling for disse aktivitetene.
- I samarbeid med Helsedirektoratet, Statens legemiddelverk og de regionale helseforetakene følge opp utredningen levert departementet medio desember 2019 om å flytte tjenester hjem til pasientene ved hjelp av teknologi. Oppdraget vil konkretiseres i eget brev primo 2020.

HOVEDMÅL 2:

Standardisert og sikker e-helseutvikling

Direktoratet for e-helse skal utvikle, formidle og vedlikeholde nasjonale veiledere og retningslinjer om standarder, kodeverk, klassifikasjoner, terminologi, arkitektur, informasjonssikkerhet mv. Det er behov for økt innsats på standardiseringsfeltet. Informasjonssikkerhet er et viktig område for direktoratet som myndighet på e-helseområdet. Direktoratet for e-helse leverte i 2019 overordnet risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT i helse- og omsorgssektoren hvor direktoratet foreslår tiltak som vil kunne løfte sikkerhetsnivået i helse- og omsorgssektoren på kort- og mellomlang sikt. Videre ivaretar direktoratet sekretariatsfunksjonen for Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgstjenesten (Normen) som bidrar til å utvikle kompetanse om informasjonssikkerhet og personvern i hele sektoren.

Styringsparametere:

- Andel virksomheter som har tatt i bruk standardene som følger av forskrift om IKT-standarder.

Spesielle oppdrag:

Direktoratet for e-helse skal:

- Etablere og forvalte et nasjonalt, standardisert språk (SNOMED CT i kombinasjon med helsefaglige kodeverk) for strukturering av informasjon i journalsystemene i samarbeid med aktørene i sektoren. Direktoratet skal understøtte aktørenes bruk av standardisert språk, herunder bistå Helseplattformen i Midt-Norge med utprøving og innføring.
- Vurdere hvordan internasjonale standarder for utveksling av data kan tas i bruk i Norge og hvordan Norge bør delta i det internasjonale arbeidet for å kunne utveksle informasjon på tvers av landegrensler, jf. Europakommisjonens strategier for grensekryssende utveksling av pasientopplysninger.
- Følge opp anbefalingen om felles arkitektur og infrastruktur for velferdsteknologi i leveransen med frist 1. mars 2020.
- Videreføre arbeidet med modernisering av Folkeregisteret i helse- og omsorgstjenesten. Direktoratet skal etablere en felles sektorløsning for distribusjon av folkeregisteropplysninger, starte tilpasning av nasjonale e-helseløsninger og starte nasjonal innføring av ny løsning for elektronisk innrapportering av fødsler og dødsfall til Folkeregisteret.
- Utarbeide en standard databehandleravtale med veileder, som sektoren kan benytte ved inngåelse av slike avtaler.
- Foreslå innretning på mulig strategi for informasjonssikkerhet for helse- og omsorgssektoren innen 15. oktober 2020, jf. risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT i helse- og omsorgssektoren. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Norsk Helsenett SF og i dialog med departementet.

HOVEDMÅL 3:

Bedre journal- og samhandlingsløsninger

Bedre og mer moderne journalsystemer vil framover gi store gevinster for pasientbehandlingen, bedre informasjonsdeling og mer effektive arbeidsprosesser. En integrert del av dette arbeidet er utvikling av bedre løsninger for samhandling mellom sykehus, fastleger, pleie- og omsorgstjeneste og andre kommunale tjenester. På dette området pågår det både langsiktige og kortsiktige tiltak. Direktoratet for e-helse skal som nasjonal myndighet ivareta helheten på e-helseområdet.

Utvikling og utprøving av pasientens legemiddelliste, inkludert sentral forskrivningsmodul, skal prioriteres. Direktoratet for e-helse skal bidra til en helhetlig og koordinert innføring av deling av dokumenter og data mellom aktørene i sektoren, og utarbeide strategier og planer for Helsenorge.no som innbyggernes hovedinngang til offentlige helse- og omsorgstjenester på nett.

Helse Midt-Norge RHF og kommunene i regionen arbeider med å realisere Helseplattformen. De øvrige regionale helseforetakene arbeider med å videreutvikle eksisterende

journalssystemer i spesialisthelsetjenesten. Direktoratet for e-helse arbeider med sikte på å etablere helhetlig samhandling og felles kommunal journal (Akson). Direktoratet for e-helse gjennomfører et forprosjekt og skal utarbeide sentralt styringsdokument i tråd med statens prosjektmodell, jf. tillegg til tildelingsbrev nr. 3 i 2019. Sentralt styringsdokument skal gjennom ekstern kvalitetssikring (KS2) før investeringsbeslutning og fastsettelse av prosjektets kostnadsramme kan fremmes for Stortinget.

Styringsparametere:

- Antall kommuner som har signert intensjonserklæringer om tilslutning til Akson.

Spesielle oppdrag:

Direktoratet for e-helse skal:

- Fullføre forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal (Akson) innen 1. mars og følge opp arbeidet i tråd med departementets behandling av forprosjekt- og KS2-rapporten og bidra til forankring av tiltaket i sektoren.
- Forberede en eventuell notifikasjon av en felles journalløsning for kommunene utenfor Midt-Norge. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet.
- Understøtte og følge med på arbeidet med Helseplattformen i Midt-Norge og de øvrige regionale helseforetakenes arbeid med å modernisere journalssystemene, jf. de regionale helseforetakenes felles plan om grensesnitt med nasjonale løsninger og overgang til strukturert journal av 29. november 2019.
- Gjennomføre nødvendige tiltak for å prøve ut pasientens legemiddelliste i Helse Vest RHF og Bergen kommune. Videre skal tiltak som understøtter digitalisering av legemiddelområdet i Helseplattformen og arbeidet med Akson prioriteres.
- Utarbeide nasjonale veiledere og retningslinjer for deling av data og dokumenter i helse- og omsorgssektoren, både på kort og lang sikt.
- Bidra til kvalitetsheving av dagens elektroniske pasientjournaler for legekantor og fysioterapeuter, jf. EPJ-løftet som videreføres for avtaleåret 2019/2020.

HOVEDMÅL 4:

Oppdaterte og tilgjengelige helsedata

Oppdaterte og tilgjengelige helsedata skal understøtte økende krav til kunnskap i helse- og omsorgssektoren og legge til rette for bruk av registerdata til forskning, styring og finansiering, kvalitetsforbedring og næringsutvikling.

Helsedataprogrammet skal bidra til bedre utnyttelse av helsedata og bedre sikkerhet og personvern. Programmet skal utvikle nasjonale tekniske fellesløsninger for helseregistrene, etablere helseanalyseplattformen og bidrar til mer harmoniserte helsedata. Helseanalyseplattformen skal utvikles til en nasjonal løsning for tilgjengeliggjøring og analyse av helsedata. Målet er mer og bedre helseforskning, mer innovasjon og næringsutvikling, og mer kunnskapsbaserte helsetjenester.

Styringsparametere:

- Antall helseregistre, kvalitetsregistre og helseundersøkelser som tilbyr digitale innbyggertjenester for innsyn, samtykke og reservasjon.
- Antall digitale skjemaer formidlet til innbyggere fra registre og forskningsprosjekter.
- Bruk av sikker filoverføringstjeneste for overføring mellom helsedataforvaltere og til forskere og andre sekundærbrukere av helsedata.
- Antall helseregistre, kvalitetsregistre og helseundersøkelser som har tatt i bruk felles søknadsskjema og saksbehandlingsløsning.

Spesielle oppdrag:

Direktoratet for e-helse skal:

- Gjennomføre anskaffelse av grunnleggende infrastruktur og realisere helseanalyseplattformen innenfor styringsrammen som ble fastsatt etter ekstern kvalitetssikring (KS2) av Helsedataprogrammet. Direktoratet skal sørge for gode prosesser og tilstrekkelige avsetninger for å håndtere risiko og sikre god gjennomføring. Direktoratet skal rapportere om status i forhold til planer for realisering av helseanalyseplattformen, vurdering av risiko og oppdaterte framskrivninger i sammenheng med ordinære frister for rapportering i styringskalenderen.
- Vurdere og følge opp anbefalingene fra den eksterne kvalitetssikringen av helseanalyseplattformen, herunder bistå registerforvalterne med å gjennomføre nødvendige endringer i registrene, jf. KS2-rapporten.
- Forberede overføring av data til helseanalyseplattformen, etablere en nasjonal prosess for metadataforvaltning for helsedata på helseanalyseplattformen og bistå registerforvalterne med harmonisering av registervariablene.
- I regi av Helsedataprogrammet bidra til at informasjonen om personvern og informasjonssikkerhet på de aktuelle nettsidene til helseregistrene er oppdatert.
- Gjøre en nærmere vurdering og konkretisering av oppgavene til Helsedataservice som grunnlag for beslutningen om organisatorisk forankring. Vurderingen skal ta utgangspunkt i høringsnotatet og innspill fra høringen av forslag om tilgjengeliggjøring av helsedata (endringer i helseregisterloven mm.). I tillegg skal vurderingen inneholde en beskrivelse av grenseflatene til andre sentrale aktører og/eller funksjoner, og et forslag til gjennomføringsplan med oppdaterte vurderinger av økonomiske og administrative konsekvenser, gitt at denne funksjonen legges til Direktorat for e-helse. Arbeidet skal gjennomføres i samarbeid med aktørene som inngår i interimorganisasjonen for Helsedataservice. Frist for leveransen er 1. mai 2020.

Fellesføringer

Inkluderingsdugnaden og 5 prosent-målet

Direktoratet for e-helse skal arbeide for å utvikle rutiner og arbeidsformer for å nå målene for regjeringens inkluderingsdugnad. Direktoratet for e-helse skal i årsrapporten gjøre rede for hvordan rekrutteringsarbeidet har vært innrettet for å nå målet om fem prosent, vurdere eget arbeidet opp mot målene og omtale utfordringer og vellykkede tiltak. Har Direktoratet for e-helse hatt nytilsetninger i faste eller midlertidige stillinger i 2020, skal det meldes i årsrapporten tallet på de med nedsatt funksjonsevne eller hull i CV'en, sammen med

nytilsetninger i faste og midlertidige stillinger totalt. Direktoratet for e-helse skal rapportere i tråd med rettledningen som var publisert høsten 2019. Jf. rundskriv nr. H-6/19.

Andre oppdrag

Involvering av næringslivet

I tråd med Meld. St. 18 (2018-2019) Helsenæringsmeldingen skal markedet i størst mulig grad benyttes til utvikling av nye tjenester og løsninger. For å stimulere til næringsutvikling skal næringslivet involveres i planlegging og utforming av planer og veivalg for å sikre best mulig utnyttelse av næringslivets kompetanse og ressurser. Virksomhetene må sørge for at rutiner for samarbeid med næringslivet er på plass. Det må sikres forutsigbarhet, transparens, lovlighet og etikk. Det skal benyttes innovative offentlige anskaffelser der dette er relevant.

Beredskap og sikkerhet

Departementet viser til evalueringen av cyberhendelsen i Helse Sør-Øst RHF i 2018, rapport fra Helsedirektoratet (Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger for nasjonal beredskap i helse- og omsorgssektoren og Nasjonal legemiddelberedskap) og rapport fra Direktoratet for e-helse (Overordnet risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT i helse- og omsorgssektoren). Departementet viser også til ny lov om nasjonal sikkerhet som trådte i kraft 1. januar 2019, instruks for samarbeid om samfunnssikkerhet i sentral helseforvaltning, Nasjonal helseberedskapsplan og arbeidet med gradert planverk og gradert kommunikasjonssystemer.

Direktoratet skal i samarbeid med berørte virksomheter:

- Følge opp nasjonal risiko- og sårbarhetsanalyse og evaluering av cyberhendelsen i Helse Sør-Øst RHF, herunder ha gode rutiner for varsling og rapportering til Helsedirektoratet ved hendelser.
- Implementere ny sikkerhetslov og gjennomføre nødvendige sikringstiltak i henhold til lov- og regelverk innen utgangen av 2020.
- Delta i planlegging og gjennomføring av Helseøvelsen 2020 (IKT-scenario).

Øke antall lærlinger i offentlige virksomheter

Regjeringen har satt ambisiøse mål i regjeringsplattformen for inntak av lærlinger i offentlige virksomheter. Det er et krav til alle statlige virksomheter å knytte til seg minst én lærling, og det skal vurderes hvert år om virksomheten kan øke antall lærlinger og tilby opplæring i nye lærefag. For å styrke en felles innsats skal statlige virksomheter knytte seg til opplæringskontoret OK stat eller et annet opplæringskontor som vil bistå virksomhetene med oppfølging av lærlingene. Direktoratet for e-helse skal vurdere muligheter for å ta inn/øke antall lærling(er) i virksomheten, og tallet på lærlinger skal rapporteres i virksomhetens årsrapport.

Realisering av målbildet i Nasjonal helse- og sykehusplan

Direktoratet for e-helse skal i planperioden for Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, Meld. St. 7 (2019-2020), hvert år innen 15. oktober gi departementet en samlet vurdering av tjenestenes og egen måloppnåelse knyttet til gjennomføring av nødvendige digitaliserings-tiltak for å realisere målbildet i Nasjonal helse- og sykehusplan. Vurderingen skal legge vekt på å belyse risiko for gjennomføring av tiltak og oppnåelse av mål, og identifisere avhengigheter mellom tiltak. Vurderingen skal sammenfattes uten nye krav til rapportering fra

tjenestene. Leveransen skal ses i sammenheng med direktoratets innspill til styringssignaler for 2021, se styringskalender under.

Styrking av aktivitets- og redegjørelsesplikten på likestillingsområdet

Stortinget vedtok 17. juni 2019 endringer i likestillings- og diskrimineringsloven. Lovvedtaket innebærer at aktivitets- og redegjørelsesplikten for arbeidsgivere og offentlige myndigheter styrkes. Gjennom lovvedtaket får departementene og deres underliggende virksomheter nye forpliktelser - både som arbeidsgiver, og som myndighetsutøver og tjenesteyter. De nye reglene er nedfelt i likestillings- og diskrimineringsloven §§ 24, 26, 26 a, 26 b og 26 c. Reglene trer i kraft 1. januar 2020. Lønnskartlegging skal etter den nye likestillings- og diskrimineringsloven § 26 annet ledd gjennomføres "annethvert år". Dette innebærer at Direktoratet for e-helse innen utgangen av 2021 skal kartlegge lønnsforhold fordelt etter kjønn, i henhold til de nye reglene.

Styringskalender

Nedenunder er det oppstilt frister for rapporteringer og ev. innspill til Helse- og omsorgsdepartementet sitt forslag til statsbudsjett:

Frist	Beskrivelse
18. februar	Orientering om disponering av midlene på de ulike oppgavene
18. februar	Innspill til revidert budsjett for 2020
1. mars	Årsrapport med kopi til Riksrevisjonen
29. april	Status- og avviksrapportering per 1. april
Medio mai	Etatsstyringsmøte
1. mai	Forslag til budsjettekster for Prop. 1 S (2020–2021) og foreløpig innspill til satsingsforslag for 2022
4. juni	Budsjett- og regnskapsrapportering med prognoser for 2020
30. september	Status- og avviksrapportering per 1. september
30. september	Innspill til Omgrupperingsproposisjonen 2020
Medio oktober	Etatsstyringsmøte
15. oktober	Innspill til styringssignaler for 2021 til departementets underliggende etater
17. november	Forslag til nye store satsinger for budsjett 2022

Den formelle rapporteringen fra Direktoratet for e-helse til Helse- og omsorgsdepartementet gis i etatsstyringsmøtene og gjennom ordinære resultatrapporter.

Regnskap og rapportering 2020

Rapporteringen skal inkludere budsjett- og regnskapsrapportering, med prognose for resten av året over alle tildelinger gitt i tildelingsbrevet og eventuelle tillegg til tildelingsbrev.

Rapportene skal inneholde:

- Omtale av oppgaver i dette tildelingsbrevet og eventuelle tillegg til tildelingsbrev der det foreligger risiko for og hvor det kan forventes vesentlige avvik. Det skal legges vekt på beskrivelse av avvikene og hvilke tiltak som kreves for å nå målene.
- En overordnet risikovurdering av etatens samlede måloppnåelse.

Årsrapport 2019

Direktoratet for e-helses samlede virksomhet skal rapporteres i årsrapporten iht. krav i Reglement for økonomistyring innen 1. mars 2020, med kopi til Riksrevisjonen. Rapporteringen for 2019 skal inkludere de oppgaver som er flyttet til ny nasjonal tjenesteleverandør 31. desember 2019.

Nye oppdrag gjennom året

Eventuelle nye oppdrag som vil komme i 2020 varsles i tillegg til tildelingsbrev. Alle tillegg til tildelingsbrev skal drøftes med direktoratet på forhånd, nummereres og inneholde en oversikt over den totale bevilgningen gitt gjennom året.

Budsjettmessige og administrative fullmakter

Direktoratet for e-helse kan overskride bevilgning over kap. 701 post 21 mot tilsvarende merinntekter over kap. 3701, post 02, jf. Merinntektsfullmakter Prop. 1 S (2019-2020).

Departementet viser til vedlagt personalfullmakter for departementets underliggende virksomheter for 2020.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Kristian Skauli
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-10

24. mars 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 1 – Forberedelse til selskapsetablering

Vi viser til tildelingsbrev for 2020 hvor Direktoratet for e-helse ble bedt om fullføre forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal (Akson) innen 1. mars, følge opp arbeidet i tråd med departementets behandling av forprosjekt- og KS2-rapporten og bidra til forankring av tiltaket i sektoren. Sentralt styringsdokument gjennomgår nå ekstern kvalitetssikring (KS2) før en ev. investeringsbeslutning og fastsettelse av prosjektets kostnadsramme kan fremmes for Stortinget.

Samtidig med at ekstern kvalitetssikring pågår er det flere viktige aktiviteter og avklaringer som må gjennomføres i parallell, herunder avklaringer og forberedelser til etableringen av selskapet "Akson journal AS". Kommunene spiller en sentral rolle i det videre arbeidet, og må settes i posisjon til å ta beslutninger vedr. rammebetingelser for etablering av selskapet.

Fremdriften forutsetter at et tilstrekkelig antall kommuner inngår intensjonserklæringer om deltakelse slik at investeringen kan anslås å bli samfunnsøkonomisk lønnsom. Som følge av utbredelsen av covid19-viruset er det økt usikkerhet knyttet til den estimerte tidsplanen som er presentert i sentralt styringsdokument, men det er ønskelig at forberedelsesarbeidet og forankringsarbeidet med kommunene i størst mulig grad fortsetter som planlagt i tiden fremover.

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Marte Rønningen
22 24 82 97

Organisering av arbeidet

Helse- og omsorgsdepartementet vil etablere en styringsgruppe med utvalgte kommuner. Styringsgruppen vil bestå av representanter fra departementet og de kommunene som velger å gå foran i arbeidet. KS og Kommunal- og moderniseringsdepartementet deltar som observatører. Styringsgruppen har besluttende myndighet innenfor sitt mandat. Styringsgruppen vil ha ansvar for å følge opp og ta stilling til sekretariatets arbeid. Det er viktig at medlemmene i styringsgruppa har de fullmakter som er nødvendig for å kunne gjennomføre forberedelsesarbeidet.

Direktoratet for e-helse får ansvar for å etablere et sekretariat med deltakelse fra KS, utvalgte kommuner og Helse- og omsorgsdepartementet. Målet er at sekretariatet skal utrede sentrale problemstillinger knyttet til rammebetingelsene for etablering av selskapet.

Følgende rammer legges til grunn i forberedelsesarbeidet

En sentral rammebetingelse fra departementet er at statsforvaltningen ikke skal stå for anskaffelsen(e) av felles kommunal journalløsning. Videre har departementet satt som rammebetingelse at ansvaret for journalløsningen legges til et selskap med kommunalt majoritetselskap. Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet kan, dersom kommunene ønsker det, gå inn på eiersiden i aksjeselskapet med en minoritetspost som ikke gir negativ kontroll.

Forberedelsesarbeidet skal baseres på anbefalingene i Sentralt styringsdokument. Videre skal overordnede rammer og føringer fra staten om organisering av "Akson journal AS" legges til grunn. Det kan åpnes for å justere innretningen på arbeidet på bakgrunn av anbefalinger fra Digitaliseringsrådet og ev. signaler fra ekstern kvalitetsikrer som fremkommer før hovedresultatene presenteres. Det forutsettes at arbeidet er koordinert med øvrig parallelle prosesser i regi av KS, Direktoratet for e-helse og Helse- og omsorgsdepartementet i tilknytning til arbeidet med Akson.

Arbeidet skal begrenses til å gjelde rammebetingelser for etablering av selskapet som skal anskaffe journalløsningen for kommunene utenom Midt-Norge.

Direktoratet for e-helse skal:

- Etablere og lede et sekretariat med deltakelse fra utvalgte kommuner, KS og helse- og omsorgsdepartementet. KS vil avklare hvilke kommuner som skal delta og hvordan ev involvering og forankring mot flere kommuner skal gjennomføres.
- Utarbeide mandat. Mandatet skal ta utgangspunkt i overordnede rammer og føringer som følger av oppdraget.
- Utarbeide forslag til konkrete problemstillinger. Problemstillingene skal begrenses til rammebetingelser for etablering av selskapet.
- Utarbeide en framdriftsplan frem til august 2020 med sentrale milepæler for kommunale og statlige beslutninger.

Oppdragene over har frist 30. mars. Forslag til mandat, problemstillinger og framdriftsplan skal behandles av styringsgruppen i uke 14.

Videre skal direktoratet:

- Utarbeide en tidsplan som illustrerer de ulike aktivitetene som må gjennomføres i de ulike fasene i arbeidet, herunder aktiviteter som må gjennomføres før selskapet er stiftet og aktiviteter som må gjennomføres etter at selskapet er stiftet. Tidsplanen bør videre synliggjøre hvilke beslutninger som skal tas undervegs og av hvem.

Oppdraget over har frist 20. mai 2020.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Marte Rønningen
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-11

2. april 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 - Overføringer fra 2019

Vi viser til tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse for 2020 og statsregnskapet for 2019. Statsregnskapet for 2019 viser et mindreforbruk på kap. 744, post 21, og kap. 701, post 21.

Helse- og omsorgsdepartementet gir med dette Direktoratet for e-helse fullmakt til å disponere overførte midler fra 2019 til 2020 i henhold til tabeller nedenfor.

Midlene som overføres på kap. 744, post 21 skal blant annet benyttes til å dekke utgifter knyttet til drift av reseptformidleren i 2019. Øvrige overførte midler på kap. 744, post 21 skal benyttes i tråd med oppdrag gitt i tildelingsbrevet for 2020. Av overførte midler på kap. 701, post 21 er 39,5 mill. kroner knyttet til EPJ-løftet og 5,9 mill kroner knyttet til Modernisert folkeregister.

Kap 744.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	326 193
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	8 879
Tildeling totalt i 2020	335 072

Kap 701.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	435 037
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	45 400
Tildeling totalt i 2020	480 437

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Arthur Sæmer
Timraz
22 24 84 52

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Arthur Sæmer Timraz
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref
19/5304-13

Dato
4. april 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 3 - digitaliseringstiltak i forbindelse med koronapandemien

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Prop. 67 S (2019-2020) og Innst. 216 S (2019-2020) og tildeler 80 mill. kroner over kapittel 701, post 21 til digitaliseringstiltak som skal bidra til å begrense smitte og behandle og følge opp syke under koronapandemien.

Tildelingen skal dekke arbeidet med følgende tiltak:

- 30 mill. kroner for å legge til rette for rask utbredelse av videokonsultasjon og digital hjemmeoppfølging slik at helsepersonell kan følge opp pasienter under koronapandemien. Tildelingen skal dekke kostnader til utvikling av helsenorge.no, slik at innbyggere kan få enkel tilgang til videokonsultasjon. Videre skal det utarbeides verktøy for dialog med innbyggere om symptomer og viktige beskjeder før videokonsultasjon, for å bidra til riktig oppfølging av pasienten. Det skal også gjennomføres tiltak for å bedre informasjonssikkerhet og brukerstøtte, og gjøre helsenettet mer robust for økt bruk.
- 45 mill. kroner for å etablere et automatisert smittesporingssystem basert på sporing av smarttelefon og nedlastet applikasjon (app). Tiltaket innebærer en automatisert digital oppsporing av personer som smittede har vært i nær kontakt med (nærkontakter). Flere land er i gang med lignende løsninger. Sporingssystemet vil kunne supplere og erstatte mye av det manuelle arbeidet som både tar lang tid og mye personellkapasitet. Tiltaket kan også bidra til at det blir mulig å lempe på allmenne og brede samfunnsmessige restriksjoner på et tidligere tidspunkt, fordi det er mer målrettet. Det vil være frivillig for den enkelte å delta i sporingssystemet. Sporingssystemet er nærmere omtalt i kgl.res og forskrift om digital smittesporing og epidemikontroll i anledning utbrudd av Covid-19.
- 5 mill. kroner til etablering av en løsning for selvrapporing av luftveissymptomer fra innbyggere til Folkehelseinstituttet. Løsningen gjør at innbyggere kan registrere symptomer for seg og sine barn. Anonyme data skal løpende gjøres tilgjengelig for bruk

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Kristian Skauli
22 24 87 63

av aktørene i sektoren og for innbyggere på Folkehelseinstituttets nettsider. Hensikten er å gi helsemyndighetene en bedre oversikt over spredningen og dermed også kunne bidra til å effektivisere smittevernshåndteringen. Løsningen er allerede etablert og tilgjengelig for innbyggere på helsenorge.no. Tildelingen skal benyttes til å dekke påløpte kostnader til prosjektledelse, utvikling på helsenorge.no og utvikling av mottak i logistikkssystem hos Folkehelseinstituttet.

Tildelingen skal benyttes til å dekke kostnader til arbeidet som gjennomføres i Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse, Folkehelseinstituttet og Norsk Helsenett SF. Direktoratet for e-helse har ansvar for å koordinere arbeidet. Det bes om at direktoratet legger fram for departementet et omforent forslag til prioriterte tiltak og disponering av midlene innen 16. april. Tiltakene skal understøtte prioriterte behov og politiske føringer under koronapandemien.

Direktoratet for e-helse må senest innen 1. september spille inn forslag til omgrupperingsproposisjonen dersom det blir endringer i fordelingen av midler mellom tiltakene som er nevnt over, jf. også styringskalender i tildelingsbrevet for 2020.

Videre viser departementet til at Direktoratet for e-helse har fått hovedansvaret for å koordinere arbeidet med digitaliseringstiltak, inkludert oppfølging av forslag til tiltak som meldes inn fra leverandører, virksomheter i helse- og omsorgstjenesten, helsepersonell, innbyggere og pasienter til nasjonalt.portefoljekontor@ehelse.no. I vurderingen av tiltak må det sikres en nær kobling til helsefaglige og smittevern faglige behov og politiske føringer og prioriteringer. Gjennomføring av omforente tiltak som gir rask effekt bør prioriteres. Arbeidet gjøres i samarbeid med Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet, Norsk Helsenett SF, de regionale helseforetakene og KS/kommunesektoren.

Departementet ber i tillegg Direktoratet for e-helse gjennomføre følgende oppdrag i forbindelse med koronapandemien:

1. I samarbeid med Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet sørge for at det utarbeides informasjon til innbyggere på helsenorge.no. Videre bes det om en avklaring på videre arbeid med løsning for selvrappoterering med råd som skal være tilgjengelig for innbyggere på helsenorge.no. Departementet viser til at det finnes tilsvarende løsninger i markedet og at det bør vurderes mulig samarbeid. Løsningen som er etablert for selvrappoterering av luftveissymptomer til Folkehelseinstituttet bør sees i sammenheng, slik at innbyggere kan registrere opplysninger ett sted, en gang på helsenorge.no.
2. I samarbeid med Helsedirektoratet sørge for at det utarbeides råd og veiledning til aktører og innbyggere som skal benytte videokonsultasjon og digital hjemmeoppfølging, jf. også rapport fra direktoratet av 27. mars. Departementet ber om en vurdering av mulighetene for regelmessig rapportering om bruk av digitale konsultasjoner og hjemmeoppfølging i sektoren, og hvordan en slik ev. rapportering kan innrettes med minst mulig byrde for tjenesten.
3. Forberede etablering av et system for varsling på SMS til innbyggere nasjonalt, i en kommune eller et område, jf. rapport fra direktoratet av 3. april. Arbeidet må ses i samarbeid med pågående arbeid i Helsedirektoratet.

4. I samarbeid med Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og Norsk Helsenett SF vurdere behov for utvikling av kjernejournal og helsenorge.no med funksjonalitet som er nødvendig for god håndtering av koronapandemien, herunder vurdere om testresultat fra MSIS og annen informasjon om sykdomsforløp og tilfriskning fra andre registre bør tilgjengeliggjøres for helsepersonell via kjernejournal, og for innbyggere via helsenorge.no med ev. kobling til selvrappotering av symptomer. Som en del av arbeidet må direktoratet vurdere behov for endringer i regelverket.
5. I samarbeid med Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet vurdere digitale løsninger som understøtter smittevernsarbeidet i kommunale helse- og omsorgstjenester, herunder overvåkningssystem for å kunne følge sykdomsutvikling i kommunene.
6. Bidra til dialog med næringen og relevante organisasjoner i vurdering og gjennomføring av relevante digitaliseringstiltak under koronapandemien, jf. innspillsmøte som ble gjennomført med organisasjonene 30. mars.

Departementet ber om at direktoratet løpende holder departementet orientert om hvordan oppdragene følges opp. Det vil være behov for at direktoratet bistår med raske avklaringer, innspill og vurderinger knyttet til den løpende håndteringen av koronapandemien, og da særlig knyttet til digitaliseringstiltak.

Oversikt over tildeling til Direktoratet for e-helse i 2020:

Kap 744.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	148 913
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 - Overføringer fra 2019	8 879
Tildeling totalt i 2020	157 792

Kap 701.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	435 037
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 - Overføringer fra 2019	45 400
Tillegg til tildelingsbrev nr. 3 - Digitaliseringstiltak i forbindelse med koronapandemien	80 000
Tildeling totalt i 2020	560 437

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Kristian Skauli
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Folkehelseinstituttet

Helsedirektoratet

Norsk Helsenett SF

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-15

21. april 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 4

Bruk av teknologi for å flytte tjenester hjem

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag i tildelingsbrevet for 2020 om bruk av teknologi for å flytte tjenester hjem.

Å flytte tjenester hjem til pasienten ved hjelp av teknologi er et av målene i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, Meld. St. 7 (2019-2020). Bruk av teknologi kan gjøre det enklere for pasient og pårørende å mestre hverdagen, gi mer individuelt tilpasset oppfølging og bedre ressursbruk. Bruk av teknologi understøtter også målet om å skape det utadvendte sykehus.

Covid-19-situasjonen tydeliggjør verdien av å flytte flere tjenester hjem, både med hensyn til smittevern og for å sikre et tilbud til pasienter som får behandling/oppfølging avlyst. Utbredelsen av videokonsultasjon har skalert raskt ved at tjenestene har tatt i bruk eksisterende løsninger med nødvendig tilrettelegging fra direktoratene og Norsk Helsenett SF. Departementet har i foretaksrådet av 17. april bedt de regionale helseforetakene om å ta i bruk digital hjemmeoppfølging og nettbasert behandling der det er mulig, og melde inn behov for justeringer i nasjonale virkemidler til direktoratene. Økt bruk av digital hjemmeoppfølging og nettbasert behandling vil ivareta smittevern, bidra til mer effektiv ressursbruk og øke sannsynligheten for at hensiktsmessige endringer i arbeidsprosesser som nå finner sted, blir videreført.

Departementet viser til *Sluttanbefalinger fra utredningsoppdrag om nasjonal tilrettelegging for medisinsk avstandsoppfølging*, oversendt departementet 13. desember 2019 og påfølgende dialog og presiseringer oversendt 14. februar 2020. Etatene har gjennomført et grundig og

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Darlén Gjølstad
22 24 87 39

helhetlig arbeid som peker på viktige tiltak for å sikre at bruk av teknologi for å flytte tjenester hjem blir en integrert del av pasientbehandlingen. Samtidig anerkjenner departementet at behov og erfaringer i forbindelse med Covid-19-pandemien kan påvirke innretning og prioritering av tiltakene som fremkommer i rapporten.

Departementet ber derfor Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse og Statens legemiddelverk, i samråd med Norsk Helsenett SF, om

- å bistå helse- og omsorgstjenesten med nødvendig veiledning og tilrettelegging for å hurtig øke bruken av digital hjemmeoppfølging (f. eks. oppfølging av personer med kroniske lidelser basert på pasientrapporterte opplysninger) og nettbasert behandling (f.eks. videokonsultasjon og e-meistring). Dette arbeidet skal ta utgangspunkt i tjenestenes planer og behov. Arbeidet skal videre ses i sammenheng med oppfølging av tillegg til tildelingsbrev nr. 3 av 4. april til Direktoratet for e-helse.
- å komme tilbake med en ny vurdering av hvordan arbeidet med å legge til rette for å flytte tjenester hjem bør innrettes. Det legges til grunn at vurderingen gjennomføres i tett dialog med tjenesten. Denne vurderingen bør tentativt være departementet i hende primo september 2020. Tidspunkt og format avklares nærmere med departementet.

Helsedirektoratet skal fortsatt ha ansvar for å lede og koordinere etatenes arbeid. Tiltakene skal gjennomføres innenfor vedtatte budsjetttrammer. I den grad arbeidet medfører prioriteringsutfordringer for etatene må dette tas opp med departementet i styringsmøter.

Ansvarlig kontaktperson for oppdraget i departementet er Juliane Mekki. Ansvarlig leder er avdelingsdirektør Are Forbord.

Kunstig intelligens

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag om kunstig intelligens i tildelingsbrevet for 2020, og leveransen *Felles plan 2020. Utredningsoppdrag (forprosjekt) knyttet til bedre bruk av kunstig intelligens i forbindelse med ny nasjonal helse- og sykehusplan* oversendt 30. november 2019 og brev med nærmere prioritering av tiltak oversendt departementet 16. mars 2020.

Departementet ber Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse og Statens legemiddelverk om å følge opp de prioriterte tiltakene i Felles plan 2020 i tråd med forslagene i brev av 16. mars d.å.

Departementet understreker at dersom dette arbeidet kommer i konflikt med beredskapsarbeidet i etatene i forbindelse med korona, skal beredskapsarbeidet prioriteres.

Alle aktørene har selvstendig resultatansvar for sine leveranser. Helsedirektoratet skal fortsatt ha ansvar for å koordinere arbeidet.

Departementet ber etatene komme med en statusrapport for arbeidet innen medio november 2020. Departementet ber om at rapporteringen inkluderer en vurdering av hvordan kommunal helse- og omsorgstjeneste kan involveres i arbeidet. Omfang og format på rapporteringen avklares nærmere med departementet.

Departementet legger til grunn at arbeidet sees i sammenheng med pågående nasjonale og internasjonale prosesser, herunder oppfølgingen av Nasjonal strategi for kunstig intelligens, Helsedataprogrammet, regelverksutvikling i EU og Horisont Europa.

Ansvarlig kontaktperson for oppdraget i departementet er Juliane Mekki. Ansvarlig leder er avdelingsdirektør Are Forbord.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Kristian Skauli
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-43

22. juni 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 5 - Oppfølging av revidert budsjett

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Prop. 117 S (2019–2020) med følgende endringer av bevilgning og oppgaver til Direktoratet for e-helse i 2020:

Bevilgningen på kap. 701, post 21 økes med 5 mill. kroner til myndighetsoppgaver i arbeidet med informasjonssikkerhet og helseadministrative registre. Midlene er flyttet fra kap 701, post 70 Norsk Helsenet SF.

Tabellene under viser en oversikt over tildelte midler på kap. 744 postene 01 og 21 og kap 701 post 21 hittil i 2020.

Kap 744.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	326 193
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	8 879
Tildeling totalt i 2020	335 072

Kap 701.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	435 037
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	45 400
Tillegg til tildelingsbrev nr 3- Digitaliseringstiltak i forbindelse med koronaepidemien	80 000

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Arthur Sæmer
Timraz
22 24 84 52

Tillegg til tildelingsbrev nr 5 - Oppfølging av revidert budsjet	5 000
Tildeling totalt i 2020	565 437

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
avdelingsdirektør

Arthur Sæmer Timraz
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-42

23. juni 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr 6: Bidrag til forskriftsarbeid om tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger

Helse- og omsorgsdepartementet viser til tildelingsbrev av 15. januar 2020 og flere oppdrag knyttet innføring av nasjonale e-helseløsninger, herunder vurdering av innføringstidspunkt for virksomhetenes plikt til tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger som grunnlag for departementets arbeid med forskriftsbestemmelsene. Med utgangspunkt i dette ber departementet om bistand til å ferdigstille høringsnotat og forskriftsbestemmelser om tilgjengeliggjøring av og betaling for nasjonale e-helseløsninger.

Bakgrunn

Bakgrunnen for forskriftsarbeidet er forslagene i Prop. L 65 (2019-2020) som er til behandling i Stortinget. I proposisjonen foreslår departementet blant annet en lovfestet plikt for Norsk Helsenett SF til å levere nasjonale e-helseløsninger, og en lovhjemmel for å forskriftsfeste sektorens plikt til å betale for og gi ansatte tilgang til løsningene. Forslaget gjelder e-resept, kjernejournal, helsenorge.no og helsenettet, inkludert grunndata og helseID. Departementet tar foreløpig sikte på at forslag til forskriftsbestemmelser sendes på høring høsten 2020, med forbehold om Stortingets behandling av lovforslaget.

Om oppdraget

Departementet har med utgangspunkt i forslaget til nye e-helselov og høringsnotatet om lovforslaget utarbeidet skisse til høringsnotat og forskriftsbestemmelser. Departementet ber om bistand til å oppdatere, supplere og bearbeide forskriftsbestemmelsene og innholdet i høringsnotatet. Det gjelder blant annet:

- Oppdatering av omtalen av status for innføring av de nasjonale e-helseløsningene, den nasjonale styringsmodellen for e-helse og teknisk beregningsutvalg,
- Konkretisering av innholdet i plikten til Norsk Helsenett SF om å gjøre tilgjengelig nasjonale e-helseløsninger for virksomhetene i helse- og omsorgstjenesten

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Marit Lie
22 24 86 47

- Konkretisering av innholdet i plikten for virksomhetene om å gjøre tilgjengelig løsningene og vurdering av tidspunkt for innføring for hver enkelt løsning. Tidspunkt for innføring i kommunene må drøftes med utgangspunkt i forutsetningene for innføring av plikten som beskrevet i lovforslaget
- Vurdering av om det er behov for justering og/eller konkretisering av hva som inngår i beregning av i kostnaden til forvaltning og drift, blant annet med utgangspunkt i erfaringene fra teknisk beregningsutvalg
- Bearbeiding og konkretisering av prinsippene for fordeling av kostnader mellom aktørene, og konkret vurdering for hver enkelt løsning med utgangspunkt i erfaringene fra teknisk beregningsutvalg
- Konkretisering av betalings-/prismodellene med konkrete beløp for hva de ulike aktørene skal betale for helsenettet og de andre nasjonale løsningene

Departementet understreker at alle forslag i høringsnotatet må være innenfor rammene av forslagene i Prop. L 65 (2019-2020) og eventuelle endringer som følge av Stortingets behandling av lovforslaget.

Departementet tar sikte på å delegere forvaltningsansvaret for forskriften til Direktoratet for e-helse når den er vedtatt. Dette innebærer at direktoratet skal tolke forskriften, fatte eventuelle vedtak, yte veiledning, rådgivning og informasjon, og vurdere behovet for å foreslå endringer i forskriften basert på erfaring med praktiseringen av denne.

Departementet gir oppdraget til Direktoratet for e-helse som myndighetsorgan på e-helseområdet, men forutsetter at direktoratet samarbeider med og henter inn nødvendig grunnlagsmateriale fra Norsk Helsenett SF.

Frist for å levere oppdatert utkast til høringsnotat og forskriftsbestemmelser er 15. oktober 2020. Departementet ber i tillegg om at direktoratet oversender et utkast innen 15. september.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Marit Lie
spesialrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi: Riksrevisjonen, Norsk Helsenett SF



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-66

16. september 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 7 - nasjonal plan for vaksinasjon mot covid-19

Helse- og omsorgsdepartementet gir Direktoratet for e-helse i oppdrag å bistå Folkehelseinstituttet i arbeidet med å utarbeide en nasjonal plan for vaksinasjon som inkluderer å forberede, gjennomføre og følge opp vaksinasjon mot covid-19. Arbeidet skal skje i samarbeid med Helsedirektoratet, Statens legemiddelverk og Direktoratet for e-helse. Representanter fra kommuner, helseforetak og fylkesmannsembeter skal involveres der det er relevant. I tillegg skal Folkehelseinstituttet vurdere eventuell medvirkning fra brukergrupper og pasientforeninger.

Nasjonal plan for vaksinasjon mot covid-19 skal bygge på eksisterende planverk og omfatte forslag til forberedelser, gjennomføring og oppfølging ved vaksinasjon mot covid-19, og skal blant annet inkludere følgende elementer:

- Organisering på nasjonalt nivå
- Anbefalinger om praktisk gjennomføring av vaksinasjon i kommunene og spesialisthelsetjenesten, med kostnadsberegninger
- Oppdatering, utvikling og implementering av nødvendige veiledere
- Anskaffelse av vaksiner og utstyr til vaksinasjon
- Distribusjon og håndtering av vaksiner og utstyr til vaksinasjon
- Anbefalinger om mål for vaksinasjonen og kriterier for bruk av ulike vaksiner
- Anbefalinger om prioritering av grupper for vaksinasjon
- Kommunikasjon til befolkningen om vaksinasjonen
- Kommunikasjon, råd og retningslinjer til aktører som har ansvar for vaksinasjon, eller er involvert i vaksinasjon
- Analyser og forskning, herunder overvåking av effekter og bivirkninger
- Behov for regelverksendringer

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Darlén Gjølstad
22 24 87 39

- Behov for og forslag til utbedring av registre og elektroniske løsninger
- Vurderinger om behov for samfunnsøkonomiske analyser
- Internasjonalt samarbeid
- Evaluering

Folkehelseinstituttet skal, i samarbeid med aktørene beskrevet over, legge til rette for at gjennomføring av vaksinasjon mot covid-19 kan starte opp innen 1. desember 2020. Planen for vaksinasjon mot covid-19 skal oppdateres løpende. Departementet holdes informert på egnet vis, fortrinnsvis gjennomføres ukentlige statusmøter.

Deloppdrag

Folkehelseinstituttet skal, i samarbeid med aktørene beskrevet over, gjøre en overordnet vurdering av organiseringen av vaksinasjon mot covid-19, herunder hvorvidt vaksinasjonen bør organiseres som et nasjonalt vaksinasjonsprogram. Instituttet skal også vurdere spørsmål om egenbetaling ved vaksinasjon. Instituttet skal levere en oversikt over sentrale oppgaver i planen for vaksinasjon, som inkluderer milepæler og en beskrivelse av de involverte aktørenes roller og ansvar, med en vurdering av risiko for progresjon av de ulike elementene som anses nødvendig for gjennomføringen. Deloppdraget har frist 18. september.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Darlén Gjølstad
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen
Folkehelseinstituttet



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-68

24. september 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 8 – styringsdokument for Legemiddelprogrammet

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Direktoratet for e-helses orientering om arbeidet med pasientens legemiddelliste av 15. august.

Direktoratet for e-helse har orientert departementet om at det er forsinkelser i arbeidet på grunn av stor kompleksitet med mange involverte aktører som både må innføre ny teknologi og endre arbeidsprosesser. Direktoratet har på bakgrunn av dette gjennomført en ekstern vurdering av Legemiddelprogrammet og iverksatt tiltak for å styrke gjennomføringen, herunder reorganisert med sterkere representasjon fra sektoren, samt arkitekturgjennomgang.

Departementet ber Direktoratet for e-helse om å utarbeide et oppdatert styringsdokument for arbeidet med Legemiddelprogrammet, inkludert pasientens legemiddelliste, og foreslå et opplegg for løpende rapportering til HOD på fremdrift og risiko i programmet med utgangspunkt i styringsdokumentet. Rapporteringen må være på egnet nivå for HOD. Frist: 15. desember 2020.

Kontaktperson i Helse- og omsorgsdepartementet er Ane Engelstad, ane.engelstad@hod.dep.no, i e-helseavdelingen.

Med hilsen

Lars Bjørgan Schrøder (e.f.)
ekspedisjonssjef

Ane Engelstad
seniorrådgiver

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Darlén Gjølstad
22 22 22 48 73 9

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

19/5304-132

18. desember 2020

Tillegg til tildelingsbrev nr. 9 - Oppfølging av omgrupperingsproposisjon 2020 mv.

Vi viser til Prop. 42 S (2020-2021) Endringer i statsbudsjettet 2020 under Helse- og omsorgsdepartementet og inst. 165 S (2020-2021).

Direktoratet for e-helse tildeles 10 mill. kroner til merkostnader i arbeidet med digitaliseringstiltak for å understøtte håndteringen av pandemien under kap 744, post 01.

Det vises videre til lønnsoppgjøret for 2020 for Direktoratet for e-helse. Direktoratet for e-helse får fullmakt til å overskride tildelt bevilgning for 2020 på kap. 744, post 01 for konsekvensene av lønnsoppgjøret 2020 med inntil 0,361 mill. kroner.

Videre vises det til tildelingsbrev nr. 11 i 2018 og dialog med Direktoratet for e-helse angående betaling for advokatkostnader i forbindelse med statsstøtterettslige vurderinger som grunnlag for notifikasjon til ESA. Direktoratet for e-helse tildeles 0,3 mill. kroner på kap. 701, post 21 til advokatkostnader i forbindelse med statsstøtterettslige vurderinger som grunnlag for notifikasjon til ESA.

Vi viser til takstforhandlingene med Legeforeningen av 25. september 2020 og takstforhandlingene med privatpraktiserende fysioterapeuter av 4. november 2020 og avsetning til utvikling av elektroniske pasientjournalssystem (EPJ). For avtaleåret 2020-2021 ble det med Legeforeningen avtalt å avsette 17 mill. kroner, mens det for Norsk fysioterapeutforbund, Norsk Manuellterapeutforening og Privatpraktiserende Fysioterapeuters Forbund ble avsatt 3 mill. kroner.

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
E-helseavdelingen

Saksbehandler
Arthur Sæmer
Timraz
22 24 84 52

Direktoratet for e-helse har sekretariatsansvaret for de partssammensatte styringsgruppene og bidrar med prosjektledelse.

Det stilles 10 mill. kroner til disposisjon på kap. 701, post 21 for 2020 til arbeidet med EPJ-løftet, jf. omtale i Prop. 1 S (2019-2020). Direktoratet vil få resterende bevilgning til disposisjon på 10 mill. kroner i forbindelse med revidert nasjonalbudsjett for 2021.

Tabellene under viser en oversikt over tildelte midler på kap. 701 og 744 hittil i 2020.

Kap 744.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	177 280
Tillegg til tildelingsbrev nr. 9 – Oppfølging av omgrupperingsproposisjonen 2020 mv.	10 361
Tildeling totalt i 2020	187 641

Kap 744.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	326 193
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	8 879
Tildeling totalt i 2020	335 072

Kap 701.21

Tildelingsbrev	Beløp (i 1000 kroner)
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse	435 037
Tillegg til tildelingsbrev nr. 2 – Overføringer fra 2019	45 400
Tillegg til tildelingsbrev nr 3- Digitaliseringstiltak i forbindelse med koronaepidemien	80 000
Tillegg til tildelingsbrev nr 5 - Oppfølging av revidert budsjett	5 000
Tillegg til tildelingsbrev nr. 9 – Oppfølging av omgrupperingsproposisjonen 2020 mv.	10 300
Tildeling totalt i 2020	575 737

Med hilsen

Kristian Skauli (e.f.)
avdelingsdirektør

Arthur Sæmer Timraz
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen