



helsedata

bedre innsikt
bedre folkehelse

Programstyremøte for Helsedataprogrammet

04. november 2021

Agenda

ID	Tentativ tid	Sak	Sakstype
22/21	12:00-12:05	Godkjenning av dagens agenda og referat fra forrige møte	B
23/21	12:05-13:00	Økonomisk situasjon for Helseanalyseplattformen og Helsedataservice	D

Agenda

ID	Tentativ tid	Sak	Sakstype
22/21	12:00-12:05	Godkjenning av dagens agenda og referat fra forrige møte	B
23/21	12:05-13:00	Økonomisk situasjon for Helseanalyseplattformen og Helsedataservice	D

Hendelsesusikkerhet

Ekstern kvalitetssikring KS2 i 2019, grunnlag for bevilgning for 2020.

2020:

- Januar 2020: Tildelingsbrev - midler iht P50 fra KS2
 - Januar 2020: Ny e-helseorganisering
 - Januar 2020: Nye timepriser
 - Mars 2020: Samfunnet stenger ned pga. pandemi
 - Juli 2020: Schrems II-dommen faller
 - Desember 2020: Lokaliseringsbeslutning Tynset
- Uforutsette merkostnader utfordrer tidsplan og omfang/kvalitet

Statsbudsjettet

2021–2022

Prop. 1 S
Helse- og omsorgsdepartementet

101

Som del av programmet er det gjennomført en nasjonal utprøving av digital hjemmeoppfølging i kommunal helse- og omsorgstjeneste, inkludert fastlegekontor og primærhelseteam, for pasienter med kroniske sykdommer. De foreløpige resultatene viser at digital hjemmeoppfølging gir mindre bruk av helsetjenester i hjemmet, ingen forskjell i bruk av spesialisthelsetjenester, men flere kontakter med fastlegen. En foreløpig samfunnsøkonomisk vurdering viser at kostnadene ved innføring av digital hjemmeoppfølging overstiger verdien av den tallfestede samfunnsøkonomiske nytte. Samtidig er brukerne mer fornøyde og opplever større grad av mestring, og en ser et potensiale for at tjenesten kan bidra til redusert bruk av andre tjenester på sikt. Sluttrapporten fra utprøvingen vil foreligge i desember 2021. På bakgrunn av resultatene, vil Helsedirektoratet vurdere om det er behov for å videreføre utprøvingen for å innhente mer kunnskap før eventuelt innføring og utforming av nasjonale anbefalinger i 2022.

For å bygge videre på erfaringene fra arbeidet

samarbeid med sektoren. Direktoratet for e-helse vil legge fram en plan for det videre arbeidet høsten 2021.

Se nærmere omtale av prosjektene som inngår i velferdsteknologiprogrammet under kap. 761, post 21, kap. 762, post 63 og kap. 701, post 73.

Oppdaterte og tilgjengelige helsedata

Det foreslås samlet bevilget 77,9 mill. kroner til investeringer for å videreutvikle analysetjenester og dataprodukter, etablere Helsedataservice som forvaltningsorganisasjon, og til forvaltning og drift av løsningen. For øvrig finansieres forvaltning og drift av løsningen gjennom ulike former for brukerfinansiering.

Helseanalyseplattformen og Helsedataservice skal bidra til at Norges omfattende og verdifulle helsedata gjøres mer tilgjengelige for forskning og andre viktige formål for pasienter og befolkning. Målet er å bidra til bedre helseforskning, styrke grunnlaget for kunnskapsbaserte helse- og

Antatte inntekter og utgifter 2022 så langt, der vi har som mål å ferdigstille Steg C i 2022

Kostnader 2022

Kostnader investering

Kostnader investeringer	2022 - MNOK
Prosjekt Helsedata	-19,8
Finansiering av dataprodukter hos registerforvaltere	-23,0
Steg C utvikling - HAP og SøkSak	-44,6
Steg C utvikling - analyserom og kohortutforsker	-40,0
Sum estimerte kostnader til investering	-127,4

Kostnader drift og forvaltning

Kostnader drift- og forvaltning	2022 - MNOK
Forvaltning Helsedataservice	-28,4
Kompensasjon RF	-2,1
Drift og forvaltning SØKSAK og DAT	-58,0
Sum estimerte kostnader til drift og forvaltning	-88,5

Inntekter 2022

Inntekter	2022 - MNOK
Tildeling over Statsbudsjettet (til investering og drift- og forvaltning)	77,9
Overført fra HDP i 2021	24,0
Brukerfinansiering: tilgjengeliggjøring av data	12,0
Brukerfinansiering: fellestjenester	5,0
Sum estimerte inntekter til drift og forvaltning	118,9

Samlet oversikt 2022

	2022 - MNOK
Sum estimerte kostnader til investering	-127,4
Sum estimerte kostnader til drift og forvaltning	-88,5
Sum estimerte kostnader	-215,9
Sum estimerte inntekter	118,9
Sum estimert underskudd	-97,0

* Forslag basert på realisering av Helsedataservice med vedtaksmyndighet og utlevering av data fra Helseanalyseplattformen fra 1. april, med brukerinntekter basert på tjenester fra dette tidspunktet.

Tiltak for å sikre balanse i budsjettforslaget for 2022

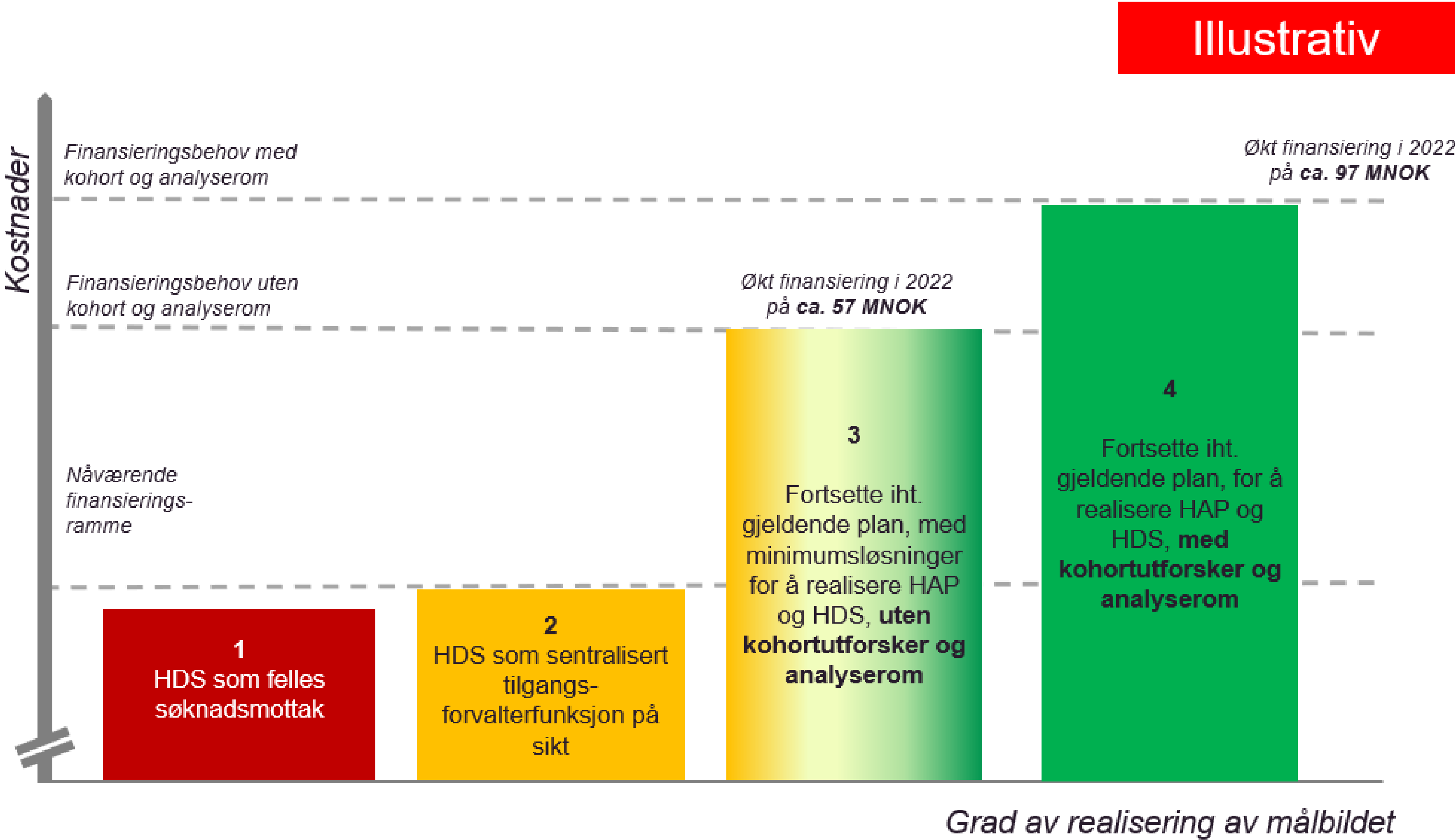
Investeringer

Redusere kostnader	Øke inntekter
<ul style="list-style-type: none">✓ Redusere kostnader for Prosjekt Helsedata i 2022✓ Redusere kostnader for NHN✓ Redusere ambisjonsnivå på tjenestene til et absolutt minimum➤ Utsette noen av tjenestene fra Steg C, kohortutforsker og analyserom, til 2023➤ Kutte videreutvikling av tjenestene etter Q2 2022	<ul style="list-style-type: none">➤ Direktoratet for E-helse bidrar med finansiering➤ NHN bidrar med finansiering➤ Revidert nasjonalbudsjett i 2022 – søke om gjenværende usikkerhetsavsetning➤ Medfinansiering til investeringskostnader fra andre kilder➤ Investeringer fra privat sektor

Drift- og forvaltning

Redusere kostnader	Øke inntekter
<ul style="list-style-type: none">✓ Utsette ansettelser i Avdeling helsedata/Seksjon helsedataservice✓ Redusere kostnader for NHN➤ Redusere Helsedataservice forvaltningsorganisasjon til et minimum	<p>Prinsipp at inntektene ikke skal økes ved høyere brukerpriser</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Direktoratet for E-helse bidrar med finansiering➤ NHN bidrar med finansiering

Grad av videre realisering vil avhenge av finansiering



Budsjettsituasjonen: Videre prosess

- Vi følger inntil videre gjeldende leveranseplan
- Vi jobber med tiltakene for reduserte kostnader og å sikre alternativ finansiering
- Saken løftes til HOD for å varsle risiko og mulige konsekvenser
- Risiko knyttet til tiltakene

Helsedataprogrammets leveranser

Søknad og saksbehandlingstjenester

- ✓ helsedata.no med kontinuerlig forbedring av funksjonalitet
- ✓ Variabelutforsker på helsedata.no
- ✓ Felles søknadsskjema med kontinuerlig økning i datakilder
- ✓ Anskaffelse av saksbehandlingsløsning
- ✓ Utvikling av saksbehandlingsløsning med kontinuerlig forbedring av funksjonalitet
- Saksbehandlingsløsning tas i bruk av Helsedataservice og relevante aktører

Arkitekturstyring

- ✓ Standardiserte tjenestegrensesnitt (API) for helseregistre (rapport)
- ✓ FAIR: nasjonal veileder, scoringsmodell og publiseringsløsning

Data- og analysetjenester

- ✓ Anskaffelse av Data- og analysetjenester
- ✓ Fase 1 Dataplattform med innebygd personvern
- Fase 2 Datatilrettelegging og tilgjengeliggjøring
- Kohortutforsker
- Det enkle analyserommet

Innbyggertjenester

- ✓ Løsning for innsyn i helse- og kvalitetsregistre på Helsenorge
- ✓ Løsning for ekstern samtykkeforespørsel på Helsenorge
- Oppkobling av helse- og kvalitetsregistre på innsynsløsning Helsenorge (løpende)

Helsedataprogrammets leveranser (forts.)

Integrasjonstjenester

- ✓ Filoverføringstjenesten
- ✓ Etablering, oppfølging og finansiell støtte av prosjekter hos registerforvaltere til å klargjøre for data inn på Helseanalyseplattformen
- ✓ Spesifikasjon for dataoverføring til HAP (dataprodukter)
- Overføring av dataprodukter fra relevante registre til HAP

Metadatatjenester

- ✓ Behovsutredning, kravspesifisering og realiseringsplan for nasjonal metadatakatalog (rapport)
- ✓ HealthTerm som kildesystem på helsedata.no

Organisasjonsutvikling

- ✓ Interimsorganisasjon for Helsedataservice – felles søknadsmottak
- ✓ Utredning og planlegging av etablering av permanent Helsedataservice (inkl. rapporter til HOD)
- ✓ Etablering av HDS-samarbeidet
- ✓ Etablering av forvaltningsorganisasjon, med Avdeling helsedata i Direktoratet for e-helse og Avdeling Helseanalyseplattformen i Norsk Helsenett
- ✓ Modell for styring og brukerinnflytelse (inkl. rapport til HOD)
- ✓ Etablering av Helsedatservice på Tynset, med ressurser også ansatt i Trondheim
- Rekruttering til Helsedataservice (noen få stillinger gjenstår)
- Helsedataservice får vedtaksmyndighet

Helsedataprogrammets leveranser (forts.)

Programoppgaver inkl. regelverksutvikling

- ✓ Konseptvalgutredning av Helseanalyseplattformen (rapport)
- ✓ Finansieringsmodeller for fellestjenester for helseregistre (rapport)
- ✓ Ekstern kvalitetssikring
- ✓ Oppdrags- og bistandsavtaler mellom E-helse og NHN ifm. ny e-helseorganisering
- ✓ Innspill til lovprop. om endringer i Helseregisterloven, inkl. høringsprosess
- ✓ Innspill til forskrift, inkl. høringsprosess
- ✓ Finansieringsmodell (inkl. rapport til HOD)
- ✓ Målindikatorer for Helsedataservice og Helseanalyseplattformen (inkl. rapport til HOD)
- Prismodell

Forslag til vedtak

Programstyret har mottatt en orientering om økonomisk situasjon for Helseanalyseplattformen og Helsedataservice.

Programstyret har gitt sine innspill til saken og ber programmet ta med disse i videre arbeid.