

Teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger

Teknisk beregningsutvalg for nasjonale e-helseløsninger skal bidra til transparens og best mulig tallgrunnlag for å beregne betalingen for forvaltning og drift av de nasjonale e-helseløsningene kjernejournal, e-resept, helsenorge.no og helsenettet. Utvalget skal ha representasjon fra aktører som betaler for nasjonale e-helseløsninger. Utvalget skal gjennom arbeidet med å vurdere og kvalitetssikre tallmaterialet, bidra til at aktørene i helse- og omsorgssektoren får innflytelse over kostnadsutviklingen og til størst mulig grad av konsensus om nivå på og fordeling av kostnadene.

Mandat og arbeidsform

Utvalgets oppgave er å:

- legge fram best mulig vurdering av tallgrunnlaget for beregnede kostnader til forvaltning og drift av eksisterende nasjonale e-helseløsninger og helsenettet
- presentere tallmaterialet på en slike måte at det bidrar til transparens både når det gjelder kostnadsanslag og fordeling mellom aktørene
- legge fram vurderingen av tallmaterialet for Helse- og omsorgsdepartementet på et tidspunkt som er tilpasset statsbudsjettprosessen
- gjøre vurderinger av tallgrunnlaget etter initiativ fra kommunesektoren/KS, regionale helseforetak og andre aktører som betaler for nasjonale e-helseløsninger

I tillegg kan utvalget ta initiativ til å vurdere estimerte framtidige kostnader til forvaltning og drift av nye planlagte e-helseløsninger.

Utvalgets vurderinger vil inngå som en sentral del av beslutningsgrunnlaget når betalingens størrelse skal fastsettes. Det gjelder både nivå på kostnadene og fordelingen mellom aktørene. Direktoratet for e-helse legger fram resultatet av utvalgets arbeid for Helse- og omsorgsdepartementet. Norsk Helsenett SF skal levere grunnlagsmaterialet til utvalget. Beregning av kostnadene skal baseres på en bærekraftig forvaltning og drift som tar høyde for verdibevarende oppdatering og vedlikehold av løsningene. Utvalget og sekretariatet skal få tilgang til det materialet som er nødvendig for å vurdere tallgrunnlaget. Utvalgets arbeid skal legges opp på en slik måte at representantene for aktører som betaler for løsningene, får tilstrekkelig tid til forankring i egne virksomhet og/eller sektor.

Utvalgets første oppgave er å beskrive en operasjonell modell for utvalgets arbeid og legge fram vurderinger av tallmaterialet til arbeidet med budsjettet for 2021, herunder vurdere tallmaterialet som ligger til grunn for samfinansiering av nasjonale e-helseløsninger i 2020-budsjettet. Det innebærer at utvalgets arbeid må tilpasses statsbudsjettprosessen. Videre skal utvalget gjøre en vurdering av kostnadsfordelingen mellom aktørene som grunnlag for departementets arbeid med forskriftsbestemmelser om virksomhetenes plikt til å betale for, og gjøre de nasjonale løsningene tilgjengelige for bruk, jf. høringsnotat om ny e-helselov. Utvalget skal hvert år gjennomføre en overordnet gjennomgang av tallmaterialet i løpet av våren basert på prognoser og forventet kostnadsutvikling fra Norsk Helsenett SF. På høsten skal utvalget behandle Norsk Helsenett SFs beregninger av priser og avgiftsatser på et mer detaljert nivå.

Sammensetning, ledelse og sekretariat

Utvalget settes ned av Helse- og omsorgsdepartementet etter innspill fra aktørene som skal være representert i utvalget. Utvalget skal ha representasjon fra kommunesektoren og KS, de regionale helseforetakene, private aktører som betaler for løsningene, Norsk Helsenett SF og Direktoratet for e-helse. Direktoratet for e-helse får i oppgave å lede utvalget og ivareta sekretariatsfunksjonen. Norsk Helsenett SF deltar i sekretariatet.

Utvalget settes sammen av:

- 3 representanter fra regionale helseforetak
- 4 representanter fra kommunesektoren og KS
- 1 representant fra Apotekforeningen
- 1 representant fra Legeforeningen
- 1 representanter fra Norsk Helsenett SF (i tillegg til deltakelse i sekretariatet)
- 2 representanter fra Direktoratet for e-helse (i tillegg til sekretariatsfunksjonen)

Medlemmene oppnevnes for en periode på 2 år. HOD vurderer sammensetning av utvalget dersom erfaringer fra arbeidet eller endringer i finansieringsmodellene tilsier at det er behov for justeringer.

Forholdet til den nasjonale styringsmodellen for e-helse

Teknisk beregningsutvalg kommer i tillegg til og vil supplere den nasjonale styringsmodellen for e-helse. Sektorens forslag til prioriteringer vil foregå gjennom den nasjonale styringsmodellen, mens beregningsutvalget vil vurdere og kvalitetssikre kostnader knyttet til forvaltning og drift av disse prioriteringene.

Det tekniske beregningsutvalgets mandat er avgrenset til å vurdere kostandene til forvaltning og drift. Vurdering og kvalitetssikring av investeringskostnader til planlagte nye e-helseløsninger håndteres gjennom den nasjonale styringsmodellen. Det vil være avhengigheter mellom beregningsutvalget og den nasjonale styringsmodellen når det gjelder forvaltning og drift av nasjonale løsninger, og prioriteringer av utvikling som utløser drifts- og forvaltningskostnader hos aktørene.