

Bilag 2. Digitalisering

25.09.2015

Digitalisering

Næste generation NemID

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fortsætte samarbejdet om NemID, når den nuværende aftale om NemID udløber, herunder at søge at etablere et partnerskab med en eller flere private parter om næste generation NemID. Behovet for finansiering af partnerskabet og det nye NemID vil indgå i forhandlinger om kommunernes økonomi for 2017.

Grunddata

Kommunerne og regeringen indgik i 2012 aftale om grunddataprogrammet, der giver fri adgang til en række centrale offentlige data og forbedrer kvaliteten heraf.

Der er enighed om reviderede aftalegrundlag for Ejendomsdataprogrammet, Adressedata-programmet samt Vand- og klimadataprogrammet, der indgår i grunddataprogrammet. Kommunerne vil i 2016 medfinansiere Vand- og klimadataprogrammet i Geodatastyrelsen med 0,7 mio. kr.

Kommunerne medfinansierer grunddataprogrammet og får en række gevinster herved, efterhånden som programmet realiseres. Regeringen og kommunerne er derfor enige om at følge implementeringen. De kommunale gevinster drøftes ved forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2017, såfremt forskydninger forårsaget af programmet påfører kommunerne væsentlige, økonomiske tab som følge af forsinkede, udeblevne eller formindskede gevinster.

Fælleskommunal digitaliseringsstrategi

KL har iværksat en fælleskommunal digitaliseringsstrategi. Der er enighed om at afsætte 30 mio. kr. til strategien i 2016. Finansieringen optages på bloktilskudsaktstykket i 2016. Parterne vil i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2017 drøfte finansiering fra 2017 og frem.

Forbedret kontrolindsats i kommunerne og Udbetaling Danmark

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne og Udbetaling Danmark kan realisere et betydeligt provenu som følge af et forbedret og mere effektivt samarbejde omkring snyd og fejludbetalinger i den nyetablerede dataenhed i Udbetaling Danmark. Regeringen og KL er enige om at have fokus på implementering af den samarbejdsaftale om dataenheden, som indgås mellem KL's og Udbetaling Danmarks bestyrelser.

Der er fortsat enighed om at fremme arbejdet med at understøtte mere korrekte udbetalinger og effektive sagsgange. Derfor igangsættes halvårslige effektmålinger af kontrolindsatsen i kommunerne og Udbetaling Danmark (kontroltrin 3), der kan indikere udvikling i myndighedernes arbejde med at kontrollere for fejludbetalinger og socialt snyd. Kommunerne og Udbe-

taling Danmark indrapporterer data – første gang primo 2016. Der er endvidere enighed om, at kommunerne senest primo 2016 i lighed med Udbetaling Danmark udvikler indikatorer og igangsætter effektmåling, der kan indikere udvikling i myndighedernes arbejde med at kontrollere for fejludbetalinger og socialt snyd på kontroltrin 1 og 2. Arbejdet kan tage udgangspunkt i de 9 indikatorer, der allerede er identificeret, og skal tage højde for indførelsen af nye fagsystemer i kommunerne.

Sundheds-it

Landsdækkende udbredelse af telemedicin

Med afsæt i gode regionale og kommunale erfaringer er regeringen, KL og Danske Regioner enige om en målsætning, der indebærer om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i hele landet inden udgangen af 2019.

Udbredelsen forankres i fem landsdelsprogrammer med deltagelse af region og kommuner, som med ophæng i sundhedsaftalerne har ansvaret for at sikre fremdrift og gevinstrealisering. Derudover etableres en fællesoffentlig porteføljestyregruppe, som bl.a. koordinerer de nationale forudsætningsprojekter og monitorerer udviklingen.

Der udmøntes 35,5 mio. kr. i 2016, 3,7 mio. kr. i 2017, 3,7 mio. kr. i 2018 og 4,1 mio. kr. i 2019 af de allerede reservede statslige midler til udbredelse af telemedicin. Midlerne anvendes til at tilvejebringe de nødvendige centrale forudsætninger for den lokale udbredelse og til samlet porteføljestyring og monitorering af udbredelsen. Øvrige udgifter afholdes lokalt. Primo 2016 beregnes en business case for initiativet.

Samtidig igangsættes en klargøring af telemedicinsk infrastruktur frem mod maj 2016, hvilket bl.a. omfatter en modning af den nationale database for opsamling af hjemmemonitoreringsdata. Såfremt fremdriften i tilvejebringelsen af de centrale forudsætninger giver anledning hertil, vil den aftalte målsætning blive drøftet.

Fælles Medicinkort i kommunerne

Som følge af forsinket anvendelse af Fælles Medicinkort på sygehusene og i almen praksis er regeringen og KL enige om, at fristen for fuld kommunal anvendelse af FMK udskydes til udgangen af 2015. Desuden er parterne enige om, at der frem mod forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2017 gennemføres en analyse af at udbrede FMK til kommunale bosteder og misbrugscentre.

Finansiering og governance

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at udgifter til drift og vedligehold af Fælles Medicinkort (FMK) og National Serviceplatform (NSP) udgør 48,5 mio.kr. i 2016, der finansieres med 15,4 mio. kr. fra kommunerne, 23,2 mio. kr. fra regionerne og 9,9 mio. kr. fra staten. Udgifterne vil med udgangspunkt i kendte forudsætninger kunne udgøre op til 51,1 mio. i 2017 og 53,6 mio.kr. i 2018. Endelige niveauer fastsættes i økonomiaftalerne efter indstilling fra den fællesoffentlige systemforvaltningsgruppe for drift af sundheds-it, jf. nedenfor.

Parterne er desuden enige om, at udgifter til videreudvikling af NSP i 2016 kan udgøre op til 3,0 mio.kr. Heraf forventes 2,6 mio. kr. anvendt til opfølgning på et review af NSP, jf. Aftale

om regionernes økonomi for 2015. For FMK kan udgifter til videreudvikling i 2016 udgøre op til 6,5 mio. kr.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at oprette en fællesoffentlig systemforvaltningsgruppe for drift, vedligehold og videreudvikling af fællesoffentlige sundheds-it løsninger. Regionerne varetager formandskab og sekretariatsbetjening. Gruppen har ophæng til den nationale bestyrelse for sundheds-it, som den afrapporterer til halvårligt. Samtidig nedlægges den fællesoffentlige porteføljestyregruppe, jf. Aftale om regionernes økonomi for 2014. Fra 2017 har gruppen til opgave at fastsætte videreudviklingsaktiviteter på FMK og NSP på baggrund af roadmaps. Udgifter hertil fordeles som udgangspunkt med 50, 30 og 20 pct. til henholdsvis regionerne, kommunerne og staten, som faktureres hos parterne.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der inden udgangen af 2015 skal ske en tilpasning af indikatorsættet for udbredelse, anvendelser og effekt af sundheds-it, så det samlet set giver et strategisk relevant og retvisende billede af it-understøttelsen af centrale arbejdsgange og opgaver i sundhedsvæsenet.

Bedre data på det kommunale sundhedsområde

Øget fokus på dokumentation af den kommunale sundhedsindsats er et centralt led i arbejdet med et effektivt og sammenhængende sundhedsvæsen. Kommunerne har de seneste år arbejdet med at forbedre datagrundlaget på det kommunale sundhedsområde.

Regeringen og KL er enige om, at der er behov for at fortsætte arbejdet med at styrke datagrundlaget og følge op på økonomiaftalen for 2014 om, at alle kommuner inden udgangen af 2017 skal have implementeret Fælles Sprog III. Parterne er enige om, at man på baggrund af Fælles Sprog III projektet skal kortlægge mulighederne for kobling af kommunale data, som kan understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af sektorer. Kortlægningen vil ske i sammenhæng med Sundhedsdataprogrammet og skal danne grundlag for det videre arbejde, der skal drøftes i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2017.

Fortsat styrkelse af it i folkeskolen

Erfaringerne fra den hidtidige udmøntning af indsatsen for it i folkeskolen og den igangværende etablering af brugerportalinitiativet peger på, at der er skabt gode rammer for skolernes anvendelse af it.

Parterne er i den forbindelse enige om, at der fortsat er behov for fokus på tilstrækkelige rammevilkår for effektiv anvendelse af it i folkeskolen, herunder det igangværende Brugerportalinitiativ. I den fælleskommunale digitaliseringsstrategi 2016-2020 fremgår det i forlængelse heraf, at kommunerne løbende vil tilpasse skolernes it-infrastruktur til voksende behov. KL vil som led heri primo 2016 gennemføre en undersøgelse på landets folkeskoler af evt. udfordringer ved infrastrukturen med udgangspunkt i brugernes oplevelse. Undersøgelsens metode og resultater drøftes med Styregruppen for it i folkeskolen.