

Deres ref:
21/761

Vår ref:
-/

Saksbehandler
R. Brendberg

Dato:
Bodø, 08.04.2022

Høringsvar – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell for e-helse

Helse Nord RHF viser til mottatt høringsbrev av 2. februar 2022 «Høring – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell», med høringsfrist 11. april 2022.

Helse Nord RHF takker for muligheten til å gi tilbakemelding på forslagene til endring og stiller seg i stort bak de foreslåtte endringene.

1. Er dere enige i de foreslåtte endringene i styringsmodellen eller er det andre endringer og tiltak som Direktoratet for e-helse bør vurdere?

Høringsnotatet oppsummerer presist utfordringsbildet ved dagens modell.

Nasjonal styringsmodell for e-helse favner vidt vedrørende saksområder, roller og interessenter og skal ivareta behov for informasjonsdeling, forankring, rådgivning, prioritering og beslutning innenfor den enkelte aktørs rolle, ansvar og beslutningsmyndighet.

Konsensusbaserte styringsmodeller og komplekse saksområder krever stor tydelighet i mandat og i formål med saker som legges frem.

Helse Nord RHF er således tilfreds med ny formålsformulering: *Nasjonal styringsmodell for e-helse skal samle de sentrale aktørene i helse- og omsorgssektoren om behov, felles utviklingsretning, innsats og mål for e-helseutviklingen.*

Likeledes er det positivt at mandatene gjøres tydeligere og at beslutningsprosessene beskrives.

Helse Nord RHF er enig i endringen i navngivning fra Nasjonalt e-helsestyre til Nasjonalt e-helseråd.

Rapporten (pkt 3.3) fastslår at videreutvikling av den nasjonale styringsmodellen skal sikre økt gjennomføringsevne. Det fremkommer allikevel ikke tydelig hvordan modellen skal sikre dette. NUITs rolle vil være av stor betydning for å se til at lokale, regionale og nasjonale tiltak koordineres slik at man oppnår en samlet utvikling uten unødvendige tidsforsinkelser. Dette bør fremkomme enda tydeligere i mandatet.

2. Har dere forslag til konkrete endringer i de revidert mandatene?

Nasjonalt e-helseråd skal ha en overordnet strategisk rolle og dette fremkommer i revidert mandat. Det bør også tydeliggjøres hvilke prioriteringssaker som skal løftes fra NUIT til Nasjonalt e-helseråd.

NUIT er tillagt en viktig rolle i prioritering og gjennomføring av nasjonal e-helseportefølje. Mandatet bør tydeliggjøre ytterligere grenseoppgangen mot Nasjonalt e-helsestyre.

Fagutvalget (NUFA) har, også i revidert utgave, et relativt generelt og vidt utformet mandat. Dette reflekteres også i utvalgets sammensetning. Utvalgets formål kan kanskje konkretiseres ytterligere i mandatet.

Helse Nord RHF er enig i at mandat og sammensetning for NUFA bør evalueres jevnlig. En slik evaluering bør også omfatte arbeidsform og utvalg av saker.

3. Har dere tilbakemeldinger på hvilke saker som skal/bør behandles i styringsmodellen?

Helse Nord RHF har ikke forslag til endring i foreslåtte saker til behandling i styringsmodellen. Det ser ut til at det er god sammenheng mellom de enkelte organenes mandater og sakstyper. Dette er positivt.

Det er viktig at det i sakene konkret er beskrevet hvilke avhengigheter som er knyttet til ulike tiltak og hvilke forventinger og krav det stilles til aktørene. Dette vil kunne være ytterligere et bidrag til å øke gjennomføringsevnen i sektoren.

Vennlig hilsen

Cecilie Daae
Adm. direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur