

Mandat for Nasjonalt porteføljeråd

Bakgrunn

Formålet med nasjonal rådsmodell for digitalisering i helse- og omsorgssektoren er å samle de sentrale aktørene i sektoren om felles behov, utviklingsretning, innsats og mål. Teknologi og digitalisering er et viktig virkemiddel og en sentral driver for utviklingen av helse- og omsorgstjenestene.

Den tredelte rådgivende modellen endrer ikke de til enhver tid etablerte styringslinjene fra Stortinget, regjeringen og departementer til etater, virksomheter og kommuner. Utvalgene i rådsmodellen har en rådgivende funksjon, og oppgavene som er beskrevet under må utføres innenfor rammene til de enkelte aktørenes fullmakter.

Nasjonalt råd for digitalisering i helse- og omsorgssektoren er øverste organ i rådsmodellen og aktørene er representert ved sine toppledere eller representanter for toppledelsen.

Nasjonalt porteføljeråd er et utvalg for taktiske og strategiske problemstillinger med representasjon på ledernivå.

Fagutvalget (NUFA) er et utvalg hvor sentrale fagpersoner innen helsefag og arkitektur er representert for å gi råd og vurderinger.

Formål

Nasjonalt porteføljeråd skal gi råd om digitaliseringstiltak av nasjonal interesse som understøtter utviklingen av helse- og omsorgstjenestene, og følge opp gjennomføringen av nasjonal e-helsestrategi.

Oppgaver og ansvar

Nasjonalt porteføljeråd skal:

- drøfte prinsipielle spørsmål knyttet til gjennomføring av strategiske tiltak og hvordan gevinster kan realiseres
- følge opp nasjonal e-helseportefølje og tilrettelegge for at felles, prioriterte tiltak gjennomføres
- være pådriver for måloppnåelse av nasjonal e-helsestrategi gjennom plan for realisering (veikart for nasjonal e-helsestrategi og strategiske indikatorer), identifisere hindringer og anbefale risikoreducerende tiltak
- gi faglige råd ved justering av mål i nasjonal e-helsestrategi
- gi råd om investeringer og tiltak i nasjonal e-helseportefølje som medfører endring i kostnader til forvaltning og drift av de nasjonale e-hesløsningene
- samordne behov og gi råd om tiltak knyttet til digital helseberedskap, for å være bedre forberedt ved neste helsekrise
- anbefale saker fra sektor til rådsmodellen, som er viktige for å knytte digitalisering og tjenesteutvikling tettere sammen

Alle medlemmer kan fremme relevante saker i rådsmodellen. Utvalgene gir råd og anbefalinger til sakseier, andre medlemmer i utvalget, og Helsedirektoratet.

Saksunderlagene skal tydeliggjøre videre prosess.

Medlemmene skal representere sin virksomhet i møtene. Medlemmene fra kommunene representerer kommunal sektor. Alle medlemmer har et ansvar for å informere og forankre Nasjonalt porteføljerådets råd og anbefalinger i egen virksomhet eller kommunal sektor.

Det forventes at virksomhetenes/aktørenes representanter er koordinert på tvers av Nasjonalt råd for digitalisering i helse- og omsorgssektoren, Nasjonalt porteføljerådet og NUFA.

Nasjonalt råd for digitalisering i helse- og omsorgssektoren vedtar mandat for Nasjonalt porteføljeråd og NUFA. Helsedirektoratet vedtar mandat for Nasjonalt råd for digitalisering i helse- og omsorgssektoren.

Sammensetning

De respektive virksomhetene møter med medlemmer som har god innsikt i egen virksomhets portefølje og sektorens samlede behov for digitalisering av helse- og omsorgssektoren. Medlemmene bør komme fra både IKT- og helsefagsiden, og de bør ha lederansvar.

Medlemmenes kan ha fast stedfortreder, som stiller i møtene ved behov og etter avtale. For å sikre kontinuitet, skal bruken av stedfortreder begrenses.

KS oppnevner kommunal sektors representanter. Kommunerepresentantene oppnevnes med bakgrunn i kapasitet og kompetanse og sitter der på vegne av en samlet kommunesektor, ikke egen kommune. Kommunal sektors representanter kan ikke forplikte, men gi råd og bidra til faglig forankring på vegne av kommuner og fylkeskommuner.

Representanten utpekt av Legeforeningen skal være fastlege.

Nasjonalt porteføljerådet ledes av Helsedirektoratet.

Følgende er representert i Nasjonalt porteføljeråd:

- Kommuner (fire medlemmer)
- Fylkeskommuner (ett medlem)
- KS (to medlemmer)
- De regionale helseforetakene (fire medlemmer)
- Helsedirektoratet (to medlemmer + leder)
- Folkehelseinstituttet (ett medlem)
- Direktoratet for medisinske produkter (ett medlem)
- Legeforeningen (en fastlege)
- Norsk Sykepleierforbund (ett medlem)
- Apotekforeningen (ett medlem)
- Norsk helsenett SF (ett medlem)

Helsedirektoratet har ansvar for en hensiktsmessig sammensetning av utvalgene, og sikrer i dialog med medlemmer i utvalgene en løpende vurdering av dette.

Sekretariat og møteplan

Helsedirektoratet har sekretariatsfunksjonen for Nasjonalt råd for digitalisering i helse- og omsorgssektoren, Nasjonalt porteføljeråd og NUFA.

Nasjonalt porteføljeråd skal normalt avholde fire møter hvert år.

Sekretariatsfunksjonen har ansvar for å utvikle et felles årshjul for de nasjonale utvalgene i god tid før inngangen til et nytt år.

Funksjonstid

Funksjonstid for medlemmene er i utgangspunktet fire år, men kan forlenges.

Mandat og sammensetning for Nasjonalt porteføljeråd skal evalueres jevnlig, samt ved vesentlige endringer i styring eller organisering av helse- og omsorgssektoren.