

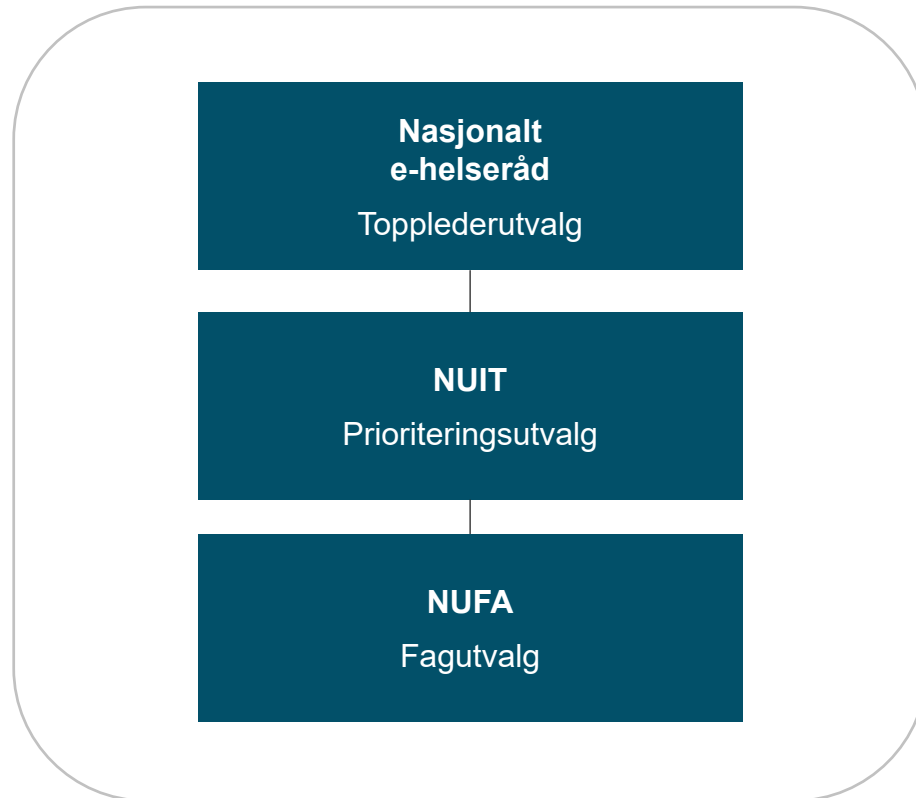
Alternative modeller

NUFA 23. april 2025



Dagens modell

Nasjonal rådsmodell for e-helse skal samle de sentrale aktørene i helse- og omsorgssektoren om behov, felles utviklingsretning, innsats og mål for e-helseutviklingen



Nasjonalt e-helseråd skal gi råd om strategiske veivalg på e-helseområdet, og anbefale prioritering og gjennomføring av tiltak for en helhetlig e-helseutvikling med effektiv utnyttelse av ressursene

NUIT skal gi råd om prioriteringer, følge opp gjennomføring av nasjonal e-helseportefølje, veikart og e-helsestrategi, og anbefale strategiske tema til Nasjonalt e-helseråd

NUFA skal gi råd og anbefalinger om helsefaglige behov, innbyggers behov og arkitekturvalg på e-helseområdet

Alternativ 1



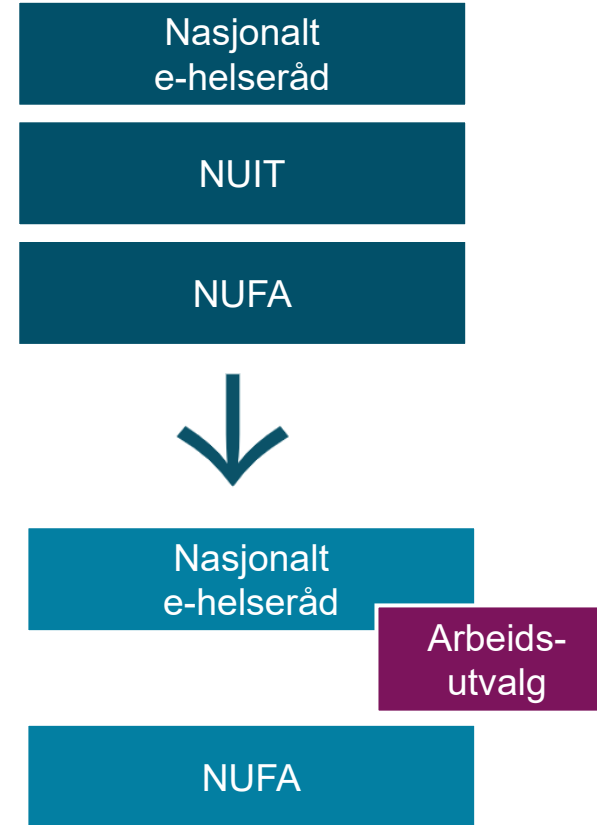
Fortsetter med dagens modell med tre nivåer

Alternativ 2



Endrer til to nivåer med justerte mandater for de to utvalgene

Alternativ 3



Endrer til to nivåer med justerte mandater for de to utvalgene, og etablerer arbeidsutvalg som forbereder saker til E-helserådet

Alternativ 4



Fortsetter med tre nivåer, men NUIT endres til kortere og hyppigere møter (evt. på teams)

Alternativ 1

(dagens modell med tre nivåer)

- Fordeler
 - Dagens modell får gode tilbakemeldinger
 - Gir lav risiko å ikke gjøre større endringer
- Ulemper
 - Får ikke redusert ressursbruken

Nasjonalt
e-helseråd

NUIT

NUFA

Fortsetter med dagens
modell med tre nivåer

Alternativ 2 (to nivåer)

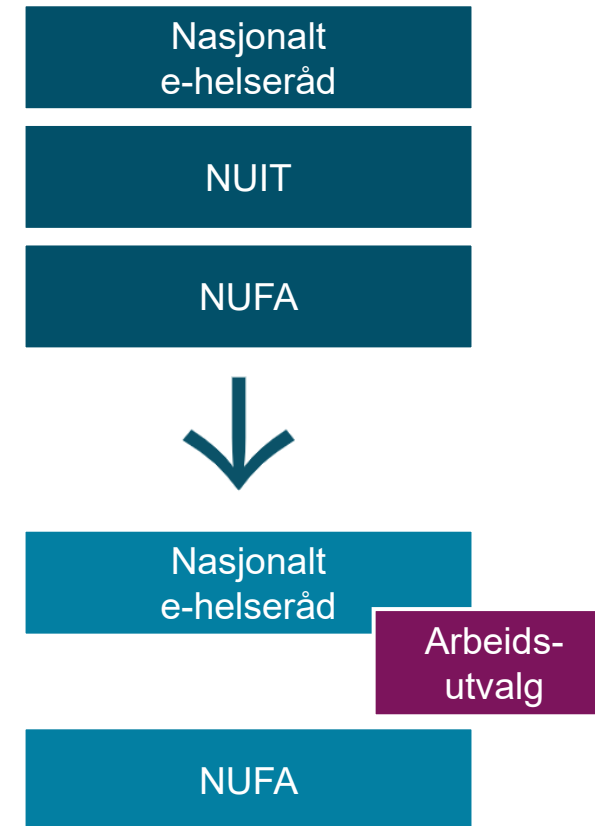
- Fordeler
 - Gir redusert ressursbruk
 - Kan gi et tydeligere skille mellom utvalgene enn vi har i dag
- Ulemper
 - Får ikke forberedt og forankret sakene i like stor grad i forkant av E-helserådet
 - Flere saker må behandles i E-helserådet
 - Kan bli behov for at E-helserådet, som er et topplederutvalg, må behandle saker som ikke er like strategiske
 - Ingen naturlig plass i rådsmodellen for flere sentrale ressurser innen digitalisering av helse- og omsorgssektoren



Alternativ 3

(to nivåer + arbeidsutvalg)

- Fordeler
 - Gir redusert ressursbruk
 - Kan få et tydeligere skille mellom utvalgene enn i dag
 - Kan få økt kvalitet på saker og underlag til E-helserådet
 - Kan få flere saker til E-helserådet fra de andre aktørene
- Ulemper
 - Flere saker må behandles i E-helserådet
 - Kan bli behov for at E-helserådet, som er et topplederutvalg, må behandle saker som ikke er like strategiske
 - Ingen naturlig plass i rådsmodellen for flere sentrale ressurser innen digitalisering av helse- og omsorgssektoren



Endrer til to nivåer med justerte mandater for de to utvalgene, og etablerer arbeidsutvalg som forbereder saker til E-helserådet

Alternativ 4

(tre nivåer, hyppigere og kortere NUIT)

- Fordeler
 - Gir større mulighet for å ta opp dagsaktuelle saker i NUIT
 - Kan redusere behovet for andre råd og utvalg
- Ulemper
 - Får ikke redusert ressursbruken
 - Blir flere møter å forberede og delta i for NUIT



Fortsetter med tre nivåer, men NUIT endres til kortere og hyppigere møter (evt. på teams)

