

## Mandat for Fagutvalget (NUFA)

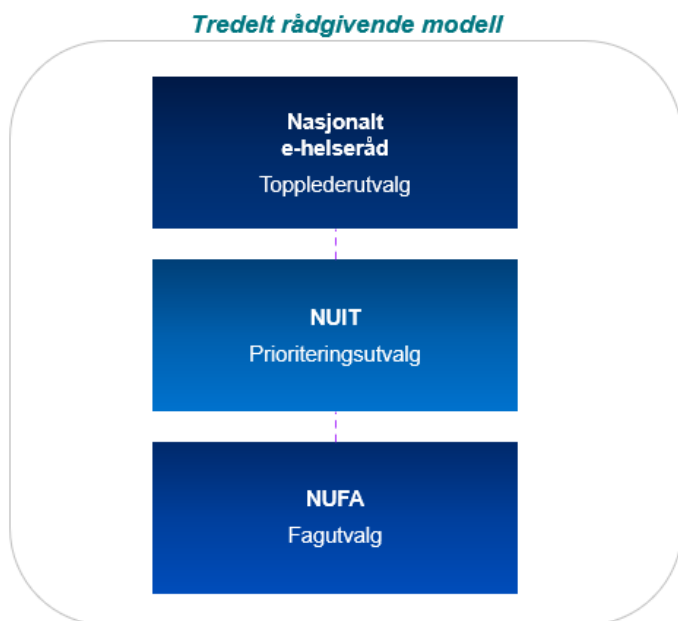
### Bakgrunn

Fagutvalget og arkitekturutvalget ble i 2010 etablert som to separate utvalg, men har i praksis fungert som ett utvalg (NUFA) den senere tiden.

Sterkere nasjonal styring og koordinering av IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren er et av fire strategiske grep som trekkes frem i Meld. St. 9 Én innbygger – én journal (2012-2013). Mange selvstendige aktører i sektoren gjør det nødvendig å styrke samordningen av IKT-utviklingen.

Formålet med nasjonal rådsmodell for e-helse er å samle de sentrale aktørene i helse- og omsorgssektoren om behov, felles utviklingsretning, innsats og mål for e-helseutviklingen.

Figuren under viser nasjonal rådsmodell for e-helse. Den tredelte rådgivende modellen endrer ikke de til enhver tid etablerte styringslinjene fra Stortinget, regjeringen og departementer til etater, virksomheter og kommuner. Foråene i rådsmodellen har en rådgivende funksjon, og oppgavene som er beskrevet under må utføres innen rammene til de enkelte aktørenes fullmakter.



Figur 1: Nasjonal rådsmodell for e-helse

Nasjonalt e-helseråd er øverste organ i nasjonal rådsmodell og aktørene er representert ved sine topledere eller representanter for topledelsen. NUIT er et prioriteringsutvalg for taktiske og strategiske problemstillinger med representasjon på ledernivå. NUFA er et fagutvalg hvor sentrale fagpersoner innen helsefag og arkitektur og innbyggerbehov er representert for å gi råd og vurderinger.

### Formål

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

## Oppgaver og ansvar

NUFA skal:

- Gi råd vedrørende sentrale faglige problemstillinger innen helsefag, innbyggers behov og arkitektur
- Gi råd om nasjonal arkitekturstyring og rammer
- Gi innspill og råd om faglige behov som kan påvirke fremtidige initiativer og justering av mål i nasjonal e-helsestrategi
- Synliggjøre behov og anbefale nye normerende produkter om standarder, kodeverk, terminologi, arkitektur, informasjonssikkerhet mv., samt gi råd i relevante problemstillinger knyttet til disse
- Drøfte problemstillinger innen helsefag, arkitektur eller innbyggerperspektivet på forespørsel fra NUIT

Alle aktører med relevante strategiske e-helses spørsmål kan fremme sine e-helsesaker i Nasjonal rådsmodell for e-helse.

Medlemmene skal representere sin kompetanse og sin virksomhet, og har et ansvar for å informere og forankre NUFAs anbefalinger og råd i egen virksomhet. Medlemmene fra kommunene representerer sin kompetanse og kommunal sektor.

Det forventes at virksomhetenes/aktørenes representanter er koordinert på tvers av Nasjonalt e-helseråd, NUIT og NUFA.

## Sammensetning

NUFA skal ha representasjon fra både helsefag- og arkitektursiden.

Medlemmene fra helsefagsiden må ha kunnskap om utfordringer, problemstillinger og muligheter knyttet til digitalisering i egen virksomhet eller kommunal sektor, og nødvendig samhandling med andre aktører.

Medlemmene fra arkitektursiden må ha god kunnskap om IKT-arkitektur (prinsipper og løsninger) på nasjonalt nivå og for helse- og omsorgssektoren.

Medlemmene 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 som består av ett medlem fra KS og seks medlemmer fra kommuner. Kommunerepresentantene oppnevnes med bakgrunn i kapasitet og kompetanse og sitter der på vegne av en samlet kommunesektor, ikke egen virksomhet. Kommunal sektors representanter kan ikke forplikte, men gi råd og bidra til faglig forankring på vegne av kommuner og fylkeskommuner.

NUFA ledes av Direktoratet for e-helse.

Følgende er representert i NUFA:

- Kommuner (seks medlemmer)
- KS (ett medlem)
- De regionale helseforetakene (åtte medlemmer)
- Helsedirektoratet (to medlemmer)

- Folkehelseinstituttet (to medlemmer)
- Direktoratet for e-helse (to medlemmer)
- Digitaliseringsdirektoratet (ett medlem)
- Pasient- og brukerforeninger (to medlemmer)
- Legeforeningen (en fastlege)
- Norsk Sykepleierforbund (ett medlem)
- Apotekforeningen (ett medlem)
- Norsk helsenett SF (ett medlem)
- Forskningsmiljø (to medlemmer)

Direktoratet for e-helse har ansvar for en hensiktsmessig sammensetning av utvalgene, og sikrer i dialog med medlemmer i utvalgene en løpende vurdering av dette.

### **Sekretariat og møteplan**

Direktoratet for e-helse har sekretariatsfunksjonen for Nasjonalt e-helseråd, NUIT og NUFA.

NUFA 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 to år, men kan forlenges.

Mandat og sammensetning for NUFA skal evalueres jevnlig, samt ved vesentlige endringer i styring eller organisering av e-helsefeltet.