

Innspill fra NUIT i møte 15. september til saken om evaluering av nasjonal styringsmodell for e-helse

Direktoratet for e-helse har i tildelingsbrev for 2021 fått i oppdrag å levere forslag til hvordan den nasjonale styringsmodellen for e-helse kan videreutvikles for å ivareta helhetlig og i størst mulig grad forpliktende e-helseutvikling. Oppdraget har frist 15. oktober 2021. Arbeidet skal baseres på evaluering av dagens styringsmodell og skal skje i tett samarbeid med, og forankres hos, aktørene i helse- og omsorgssektoren.

Siv Ingebrigtsen, Direktoratet for e-helse, ønsket å drøfte forslag til formål og hovedinnretning for nasjonal styringsmodell med NUIT. Følgende innspill ble gitt fra enkelte medlemmer i NUIT:

- Forslagene som foreligger, er fornuftige presiseringer og et skritt i riktig retning. Samtidig er det et for snevert fokus å se bare på de tre organene. Man bør i større grad se på helheten og inkludere programstyrene og produktstyrer i analysen. Gjennomføringsfokuset er det viktigste fremover, og det kommer ikke frem i dette forslaget.
- Det bør i modellen tydeliggjøres hvem som tar beslutningene i de ulike sakene som behandles i styringsmodellen. Det etterspørres også hva det betyr å gi sin tilslutning i en rådgivende modell når beslutningene fattes et annet sted.
- Det tverrsektorielle må komme tydeligere frem i videreutviklingen av styringsmodellen.
- I forslaget til videreutvikling er det blitt ryddet i den «øvre» /strategiske delen i strukturen. Det bør være en rådgivende struktur. Når det kommer til gjennomføring av program eller prosjekt som sektor finansierer må Direktoratet for e-helse vurdere hvilken rolle de skal ha.
- Når det gjelder gjennomføring som medfører forpliktelser i sektor bør disse forpliktelsene synliggjøres i styringssignalene fra departementet.
- Implementeringsansvar drøftes for lite. Det er et ønske at modellen også omhandler gjennomføringskraft og at man er tydelig på implementeringsansvar for medlemmene i utvalgene. Samtidig må det tas høyde for at medlemmene besitter forskjellige mandater og har ulike styringslinjer. Kommunenes representanter har ikke fullmakter til å tilslutte seg på kommunenes vegne.
- På spørsmål om de foreslåtte endringene i styringsmodellen vil være tilstrekkelig for å styrke gjennomføringsevnen og sikre en helhetlig og i størst mulig grad forpliktende e-helseutvikling må svaret bli nei. For å øke gjennomføringskraften må det gjøres andre grep.

Direktoratet for e-helse oppsummerte drøftingen med at omfanget for oppgaven har primært vært å videreutvikle dagens styringsmodell. Avklaring av ansvar mot produktstyre og programstyrene er behandlet, men selve styringen av programmene er ikke blitt vurdert endret. Å drøfte status på veikartet foreslås som en sentral oppgave for det fremtidige NUIT. Hvis medlemmene har et sterkere mandat til å løse utfordringer og flaskehals, så mener vi at dette er et skritt i riktig retning også med hensyn til økt gjennomføringsevne. Vi foreslår også et grep om å koordinere årshjul, som kan gjøre at medlemmene i NUIT kan ha sterkere mandat bak seg i møtene. Direktoratet for e-helse skal tydeliggjøre beslutningsprosesser etter at saken er behandlet i styringsmodellen.