



**HELSEPLATTFORMEN**

for pasientens helsetjeneste

# **Bilag 3 - Felles faglig beslutningsstruktur**

Dato: 18.02.2022

Ferdig Forhandlet

## Innhold

1	Innledning	4
2	Felles faglig beslutningsstruktur i Driftsfasen	5
2.1	Eiermøtet	5
2.2	Aktørenes beslutningsorgan	6
2.3	Felles faglig beslutningsgruppe	6
2.4	Fagteam Helse	6
2.5	Fagteam Data	6
2.6	Fagteam IKT	7
2.7	Aktørenes ansvar	7
2.8	Sekretariat	7

## Endringshistorikk

Versjon	Endring	Dato	Ansvarlig

## Kvalitetskontroll

Dato	Kontrollert av	Rolle / Funksjon	Status

## 1 Innledning

Dette Bilag 3 beskriver hvordan partene skal organisere og samarbeide i en Felles faglig beslutningsstruktur for prioritering og beslutning av forhold knyttet til videreutvikling av Løsningen.

Innholdet i dette Bilag 3 er basert på beslutning i eiermøtet 07.02.2022:

Eiermøtet viser til samarbeidsavtale datert 18. november 2019 («Samarbeidsavtalen»), punkt 6, for de grunnleggende bestemmelsene for organisering og beslutninger i samarbeidet.

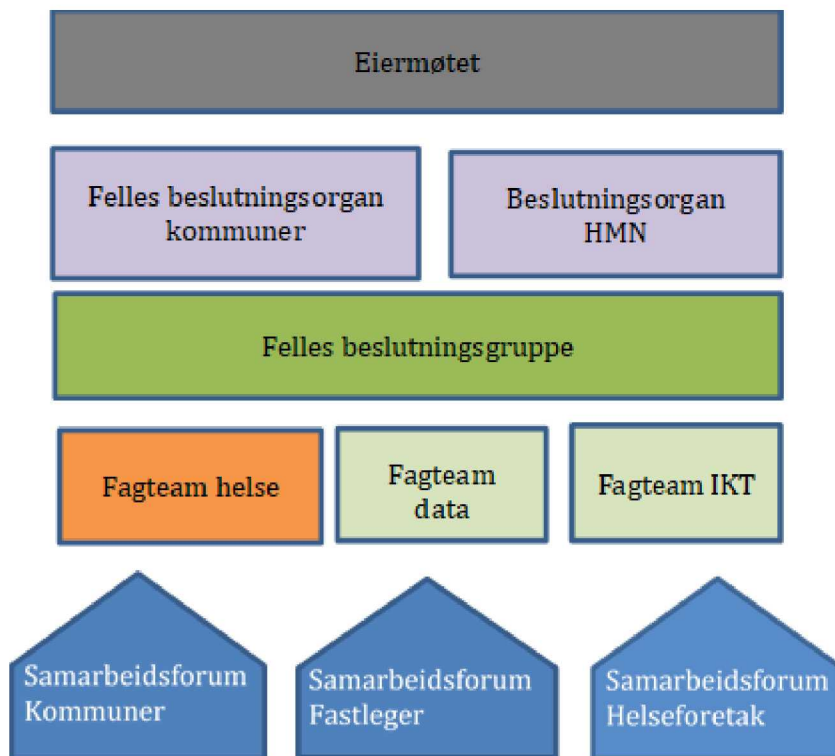
Samarbeidsavtalens Bilag 2 gjelder Felles faglig beslutningsstruktur i innføringsfasen av Helseplattformen mellom Samarbeidsavtalens opprinnelige parter. Ved overgang til driftsfasen 1. mai 2022 er det behov for tilpasninger/justeringer av Felles faglig beslutningsstruktur, for å ivareta og utvikle samarbeidet når flere aktører tiltrer Samarbeidsavtalen. Felles faglig beslutningsstruktur må også ivareta at beslutningsprosesser som nå organiseres som en del av Helseplattformen hovedprosjekt (HPMP) også må organiseres etter overgangen til drift og forvaltning. Beslutningsstrukturen vil også på senere tidspunkt måtte tilpasses fordi både kundene til og tjenestene fra Helseplattformen vil utvikle seg.

Felles faglig beslutningsstruktur i drift- og forvaltningsfasen bygger på de bærende prinsipper for samarbeidet, jf. Samarbeidsavtalen. Beslutningsstrukturen skal gi alle parter i Samarbeidsavtalen rett til reell medvirkning og innflytelse i alle beslutninger som berører det offentlig-offentlig samarbeidet i Helseplattformen. Beslutningsprosessen skal sikre at samtlige aktørers interesser er ivaretatt i alle relevante organ i Felles faglig beslutningsstruktur. Faglig beslutningsstruktur skal legge til rette for interne prosesser hos hver enkelt aktør, slik at man får forankring av standpunkter og forslag og kan bringe innspill til Felles faglig beslutningsprosess.

Felles faglig beslutningsstruktur for drifts- og forvaltningsfasen skal i størst mulig grad ta utgangspunkt i den som er etablert i innføringsfasen, men justeres basert på erfaringene i innføringsfasen og for å ivareta representasjonen/interessene til nye parter/aktører som kommer til i samarbeidet. Hver aktørgruppe (helseforetak, kommuner, fastleger) oppnevner sine egne representanter og samarbeidet internt i hver aktørgruppe bør reguleres i separate avtaler.

Prinsipper for valg av representasjon i eiermøtet bestemmes i egne interne prosesser.

Felles faglig beslutningsstruktur har følgende oppbygging:



## 2 Felles faglig beslutningsstruktur i Driftsfasen

Driftsfasen starter Oppstartsdag av Løsningen for PD1 og erstatter dagens beslutningsstruktur for prosjektfasen.

Felles faglig Beslutningsstruktur skal ha løpende innsikt i drift, forvaltning og utviklingsoppgaver og kunne prioritere slik at det hele tiden gir størst mulig verdi/nytte for kundene.

Faglig Beslutningsstruktur er den til enhver tid gjeldende organisering og prosess for å fatte alle faglige beslutninger som berører helse, data og teknologiske problemstillinger i Løsningen. I tillegg må Felles faglig beslutningsstruktur fatte beslutninger knyttet til prioriteringer, økonomi og andre forhold innenfor Helseplattformens og/eller kundenes ressursmessige rammer som er viktig for eller berører kundene direkte eller indirekte.

Løsningen skal forvaltes, driftes, vedlikeholdes og utvikles basert på beslutninger som fattes i Felles faglig beslutningsstruktur. Alle beslutninger skal fattes av riktig nivå i denne strukturen. Beslutninger skal fattes gjennom konsensus. Dersom konsensus ikke oppnås, skal saken eskaleres til det neste nivået i strukturen. Som et prinsipp skal alle beslutninger om faglig innhold og arbeidsflyt i Løsningen i størst mulig grad tas på laveste mulige nivå, så sant man har de nødvendige fullmakter og myndigheter på aktuelle nivå.

### 2.1 Eiermøtet

Beskrivelse av eiermøtets funksjon og mandat fremgår av punkt 6.2 i Samarbeidsavtalen. Dette Bilag 3 forholder seg til eiermøtet sine rolle i Felles faglig beslutningsstruktur.

Eiermøtet kan ved behov justere den underliggende strukturen i tråd med samarbeidsavtalen.



## 2.2 Aktørenes beslutningsorgan

Kommunene, Helse Midt-Norge og fastlegene har egne interne beslutningsorgan. Aktørene beslutter selv sammensetning, mandat, sekretariat med mere for disse organene.

Saker som skal til behandling i disse gruppene skal ha prinsipielle, ressursmessig eller økonomisk betydning. Hvis sakene har vesentlig betydning for andre aktører så må sakene sluttbehandles i eiermøtet.

## 2.3 Felles faglig beslutningsgruppe

Gruppen tar faglige beslutninger på et overordnet nivå. I tillegg fatter gruppen beslutninger knyttet til prioritering, igangsetting av nye aktiviteter og andre forhold som har betydning for aktørene. Gruppen skal godkjenne leveranseplaner, tester og ferdig leveranser som legges fram av Helseplattformen for beslutning. Saker av prinsipiell og strategisk karakter skal som hovedregel behandles i Felles faglig beslutningsgruppe, uavhengig av hvilket saksområde det gjelder. Alle saker som har betydning for kunden skal besluttes i denne gruppen. Saker som skal behandles på høyere nivå skal behandles her før de sendes videre.

Felles faglig beslutningsgruppe er eskaleringsorgan ved uenighet i fagteam eller for saker som er utenfor fagteamenes mandat.

Felles faglig beslutningsgruppe kan oppnevne rådgivende grupper etter behov i driftsfasen.

Felles faglig beslutningsgruppe skal også kunne behandle saker knyttet til innføring av ny funksjonalitet, opplæring gevinstrealisering etc. som ikke er direkte knyttet til leveranser fra Helseplattformen men som er viktig og rasjonelt for aktørene å samarbeide om.

Styresaker skal til orientering i Felles faglig beslutningsgruppe.

Gruppen består av 5 representanter fra primærhelsetjenesten og 5 representanter fra spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Ledelse rulleres.

## 2.4 Fagteam Helse

Fagteam Helse består av fageksperter/produkteiere fra alle aktører. De er utpekt for å representere sitt fagområde inn i arbeidet med Løsningen og skal jobbe regionalt. Fagekspertene/produkteierne støtter seg på ulike eksisterende faglige grupperinger, samt fagmiljøer i egne organisasjoner.

Antall fageksperter/produkteiere avklares samlet for kommunene og helseforetakene og vil variere over tid.

## 2.5 Fagteam Data

Fagteamets formål er å sikre best mulig kvalitet, utnyttning og sikring av data/informasjonen i Løsningen. Fagteamet skal følge opp at data i størst mulig grad registreres en gang i løsningen og at dette blir enklest mulig for brukerne av Helseplattformen. I tillegg skal det sikres best mulig utnyttelse av dataene i Løsningen til både primær og sekundærformål både i Løsningen og som utlevering av data til løsninger på utsiden av Løsningen.

Gruppen består av 5 representanter fra primærhelsetjenesten og 5 representanter fra spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Ledelse rulleres.

## 2.6 Fagteam IKT

Fagteamets formål er å sikre en helhetlig teknisk løsning, påse god informasjonssikkerhet og personvern og bidra til standardisering av utstyr for sluttbrukere, både innenfor IKT og medisinsk teknisk utstyr (MTU).

Fagteamet skal påse standardisert teknisk oppsett for Løsningen på tvers av aktørene i Helseplattformen. Dette innebærer å sette standarder og angi retning, både i saker som aktørene må hensynta i sin tekniske infrastruktur, og som Helseplattformen må tilrettelegge for. Det er viktig at Fagteam IKT har hele aktørbildet som bakgrunn for de råd som gis, og den variasjon som det må tilrettelegges for.

Fagteam IKT kan også behandle krav til omgivelsene til Løsningen og vurdere behov for standardisering av tekniske områder som grenser opp mot Løsningen.

Gruppen består av 5 representanter fra primærhelsetjenesten og 5 representanter fra spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Ledelse rulleres.

## 2.7 Aktørenes ansvar

For alle nivå i beslutningsstrukturen er deltagerne ansvarlige for å forankre standpunkter i den gruppen som deltageren representerer. Det betyr bl.a. at faglige spørsmål må være forankret i aktuelle fagmiljø og at prioriteringer knyttet til utvikling skal være gjennomført i forkant av møter i Felles faglig beslutningsstruktur.

Det etableres aktørspesifikke samarbeidsforum for henholdsvis kommunene, fastlegene og helseforetakene. De enkelte samarbeidsforumene skal blant annet ha ansvar for å samordne innspill knyttet til videreutvikling av Løsningen og koordinere disse før innsendelse til de respektive fagteamene i Faglig beslutningsstruktur.

Behov for egne fora hos den enkelte aktør reguleres ved behov i egne separate avtaler.

## 2.8 Sekretariat

Helseplattformen har ansvaret for sekretariatet for Felles faglig beslutningsgruppe og fagteamene. Aktørene har sekretariatsansvar for aktørspesifikke beslutningsorgan og Eiermøtet oppnevner et eget sekretariat bestående av representanter fra aktørene.

Aktørene skal være representert i sekretariat for Felles faglig beslutningsgruppe og fagteamene med en representant fra hver av spesialist- og primærhelsetjenesten for å sikre at saksbehandlingene ivaretar aktørene sine behov og interesser. På samme måte skal Helseplattformen kunne delta i aktørene og eiermøtet sine sekretariat.

Sekretariatene er i saksbehandlingen ansvarlig for å sjekke ut forhold som berører løsningen, Helseplattformen og aktørene. Helseplattformen har et spesielt ansvar for å vurdere løsninger i forhold til nasjonale løsninger som Helseplattformen må samhandle med.

Sekretariatene er ansvarlig for å utarbeide møteplaner og har gode verktøy for å holde oversikt og innsikt i saksbehandling og beslutninger.