

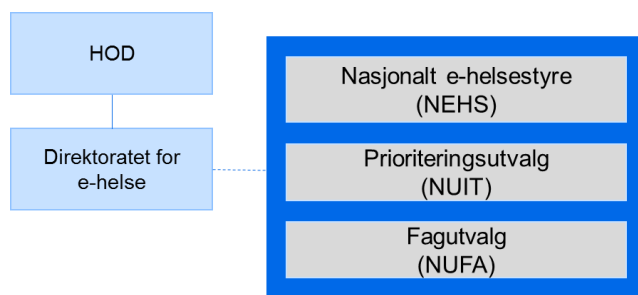
# Mandat for Prioriteringsutvalget (NUIT)

## 1. Bakgrunn

NUIT ble etablert i 2012 for å sikre prioritering av nasjonale IKT-tiltak i helse- og omsorgssektoren.

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.

Figuren under viser nasjonal styringsmodell for e-helse. Styringsmodellen endrer ikke de til enhver tid etablerte styringslinjene fra Stortinget, regjeringen og departementer til etater, virksomheter og kommuner. Forane i styringsmodellen har en rådgivende funksjon overfor Direktoratet for e-helse.



Figur: Nasjonal styringsmodell for e-helse

Nasjonalt e-helsestyre er øverste organ i nasjonal styringsmodell og aktørene er her representert ved sine toppledere. NUIT er et prioriteringsutvalg for taktiske og strategiske problemstillinger med representasjon på ledernivå. NUFA er et fagutvalg hvor sentrale fagpersoner innen helsefag og arkitektur er representert for å gi råd og vurderinger.

## 2. Formål

Formålet med NUIT er å bidra til styrket gjennomføringsevne av IKT-utviklingen i helse- og omsorgstjenesten ved å anbefale strategivalg og prioritere gjennomføring av strategien. NUIT skal også følge opp gjennomføring av nasjonal e-helseportefølje, og innstille strategiske problemstillinger til Nasjonalt e-helsestyre.

## 3. Oppgaver og ansvar

Strategiprosess:

- Være strategisk rådgiver ved utarbeidelse og revisjon av nasjonal e-helsestrategi

Porteføljestyling:

- Utarbeide årlig innstilling til prioritering av nasjonal e-helseportefølje for tilrådning i Nasjonalt e-helsestyre
- Følge opp gjennomføring av nasjonal e-helseportefølje, herunder å bidra til at aktørene etablerer planer for gevinstrealisering. Gi sin tilslutning til tiltak ved større avvik.

Forvaltningsstyring:

- Drøfte strategiske problemstillinger knyttet til forvaltning av nasjonale løsninger i helsetjenesten, for eksempel fra produktstyrene, og innstille anbefaling til Nasjonalt e-helsestyre

Andre oppgaver:

- Bidra til at riktige prosjekter gjennomføres ved å gjøre en overordnet kvalitetssikring av utvalgte nasjonale prosjekter
- Være strategisk diskusjonspartner for utvalgte nasjonale prosjekter
- Være en forankringsarena for anbefalinger fra NUFA
- Informere og forankre utvalgets innstilling i egne virksomheter

## 4. Sammensetning

NUIT ledes av Direktoratet for e-helse.

NUITs sammensetning skal i hovedsak reflektere aktørene i Nasjonalt e-helsestyre.

De respektive virksomhetene møter med medlemmer som har god innsikt i egen virksomhets portefølje og sektorens samlede behov for e-helseutvikling. Representanter bør komme fra både IKT- og helsefagsiden, og de bør ha lederansvar.

Medlemmene skal representere sin virksomhet/aktør i møtene, og har et ansvar for å forankre NUITs anbefalinger og råd i egen virksomhet (hos egen aktør).

Det forventes at representantene i foraene i styringsmodellen er koordinerte internt i sin virksomhet eller hos sin aktør.

## 5. Sekretariat og møteplan

Direktoratet for e-helse har sekretariatsfunksjonen for Nasjonalt e-helsestyre, NUIT og NUFA. Dette ivaretas av Nasjonalt porteføljekontor. NUIT skal avholde tre-fem møter hvert år, og disse skal være koordinert med møtene i Nasjonalt e-helsestyre og NUFA.

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

## 6. Funksjonstid

Funksjonstid for NUIT er i utgangspunktet to år, men kan forlenges.

Mandatet for NUIT bør evalueres jevnlig og ved endringer i styringsmodeller eller organisering av e-helsefeltet. Det er Nasjonalt e-helsestyre som beslutter endringer i mandatet for NUIT.