

MANDAT FOR SAMUT
«OPERATIVT SAMORDNINGSUTVALG FOR DIGITAL SAMHANDLING»

Bakgrunn

SamUT ble opprettet gjennom Program Meldingsutbredelse, og har i perioden 2013-2021 hatt som mandat å være koordinerende bindeledd mellom forvaltningen på nasjonalt nivå og virksomheter i helse- og omsorgssektoren, knyttet til *e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling*. I 2022 utvides SamUT sitt mandat ut over meldingsutveksling, til å omfatte samordning av operativt arbeid med behov og problemstillinger knyttet til *digital samhandling innen e-helseområdet*. Med digital samhandling menes all bruk av digitale løsninger til å dele informasjon knyttet til pasientbehandling på tvers av virksomheter og organisasjonsnivå i helse- og omsorgssektoren. Dette kan for eksempel være nasjonale e-hesløløsninger, komponenter i felles grunnmur, nasjonale komponenter i grunndataplattformen eller nasjonale løsninger for eller praktiske forhold knyttet til utveksling og deling av pasientinformasjon. SamUT eies og forvaltes av Norsk helsenett.

Formål

SamUT skal være et koordinerende bindeledd for identifisering og vurdering av behov eller problemstillinger knyttet til digital samhandling innen e-helseområdet, på tvers av virksomhetsnivå og mellom virksomheter innen samme nivå.

SamUT skal gi innspill på operativt og taktisk nivå innen løsninger som benyttes til samhandlingsformål, og være pådriver for nasjonal innføring av funksjonalitet og løsninger innen digital samhandling.

SamUT skal bidra til at helse- og omsorgssektoren når sine mål og oppnår gevinster gjennom

- dialog med helsesektoren ved behov for tilpasning av løsninger
- forankring av endringer i helsesektoren
- involvering og koordinering av helsesektoren
- deling av erfaring og kompetanse
- samhandling med Norsk helsenett om aktuelle saker i behovskøer

Oppgaver og ansvar

Oppgaver og ansvarsområder for SamUT er å:

- drøfte behov eller problemstillinger i helse- og omsorgssektoren angående digital samhandling innen e-helseområdet
- behandle og eventuelt samlet vedta anbefaling til videre håndtering
- gi innspill til
 - prioriteringer
 - kost/nytte- og konsekvensanalyser
 - plan for begrenset bredding
 - evaluering av begrenset bredding
 - risikovurderinger
 - planer for nasjonal bredding
 - gjennomføring av nasjonal bredding

Medlemmene har ansvar for å

- melde inn saker til sekretariatet. Saker kan meldes inn til SamUT fra medlemmene, basert på egne behov eller problemstillinger. Saker kan også meldes inn fra medlemmene basert på innspill fra tilknyttede utvalg og møtearenaer.
- drøfte saker som skal behandles i SamUT med sin organisasjon og/eller brukergruppe i forkant av møtene.
- informere virksomhet, organisasjon og/eller brukergruppe man representerer om utfall i saker som tas opp i SamUT, samt følge opp saker der virksomheten og/eller organisasjonen har et ansvar.
- følge opp saker i sitt kundeforhold til leverandører.

Sekretariatet i SamUT har ansvar for å vurdere videre håndtering av saker basert på utfall og innspill fra medlemmene:

- Nye behov meldes inn til aktuelle behovskøer i Norsk helsenett.
- Behov for operativ oppfølging kan følges opp videre i aksjonsgrupper drevet av Norsk helsenett.
- Behov for leverandør oppfølging kan følges opp av Norsk helsenett i deres oppfølgingsmøter med leverandørene, og/eller av et av de øvrige medlemmene i SamUT som har et kundeforhold til leverandøren.
- Behov knyttet til forvaltningsoppgaver vil bli meldt videre fra sekretariatet til produkt- eller tjenesteeiere i Norsk helsenett, eller i andre virksomheter.
- Behov av en mer strategisk art kan meldes inn til nasjonal styringsmodell for e-helse.

Organisering

SamUT eies av Norsk helsenett og mandatet vedtas av Norsk helsenett. Norsk helsenett vil støtte seg på SamUTs anbefalinger og vurderinger. Som eier av SamUT er Norsk helsenett ansvarlig for å informere relevante parter om innspill fra SamUT.

SamUT kan og bør benyttes i programmer som skal løse behov knyttet til digital samhandling og SamUT kan gi innspill på kapasitet, koordinering og prioritering i ulike innføringsløp.

Nasjonal styringsmodell for e-helse er etablert av Direktoratet for e-helse for å styrke gjennomføringsevnen av IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren og for å bidra til sterkere nasjonal styring. Styringsmodellen har tre nasjonale utvalg; Nasjonalt e-helsestyre (NEHS), Prioriteringsutvalget (NUI) og Fagutvalget (NUFA). Det ingen direkte styringslinjer fra SamUT til Nasjonal styringsmodell for e-helse, men det vil være behov for samarbeid om enkeltsaker.

Sammensetning

De respektive virksomhetene møter med medlemmer som har god kjennskap til egen virksomhets utfordringer, problemstillinger og behov knyttet til digital samhandling, på et operativt nivå. Representanter bør komme fra både IKT-faglig og helsefaglig side, og det forventes at de representerer sin virksomhet, organisasjon og/eller brukergruppe.

Følgende er representert i SamUT:

- Norsk helsenett
- Direktoratet for e-helse
- De regionale helseforetakene
- KS
- Kommunene, oppnevnt av KS
- Den norske legeforening
- Folkehelseinstituttet

Øvrige aktører kan inviteres til SamUT ved behov. Utvalgets medlemmer kan fra sak til sak invitere øvrige deltagere fra egen virksomhet.

Sekretariat og møteplan

Norsk helsenett leder og har sekretariatsfunksjonen for SamUT.

Det skal avholdes minimum fire møter per år, og ellers ved behov.

Sekretariatet forbereder og følger opp saker mellom hvert møte og holder løpende kontakt med berørte aktører. Sekretariatet vurderer hvem som bør involveres, i samarbeid med medlemmene i utvalget. Rett adressat vurderes fra sak til sak.

Innspill til saker sendes samut@nhn.no på avtalt mal, minimum 4 uker før møtetidspunkt. Agenda og saksunderlag sendes medlemmene senest 3 uker før møtetidspunkt. Referat sendes ut senest 3 uker etter møtetidspunkt.

Agenda, saksunderlag, referat og presentasjoner publiseres på <https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/samut>.