

E-helseråd i KS

Forankring i KS

Digitaliseringsavdelingen i KS.

Bakgrunn

KS arbeider for å sikre kommunesektoren gode rammebetingelser, og innsatsen vår skal bidra til at sektoren til enhver tid er nyskapende og selvstendig.

Det er en ambisiøs visjon og en viktig rettesnor for KS i en tid hvor hele verden endrer seg og teknologiutviklingen er altomfattende.

KS må sørge for at vi har de rette strategiene, og forfølger og prioriterer de rette områdene og tiltakene. I tillegg må vi ha tilstrekkelig kompetanse og nok ressurser, og vi må forstå behovet for utvikling og kraften i endringene.

KS skal bidra til å skape fremtidens offentlige kommunehelsetjenester sammen med våre medlemmer (kommunene og fylkeskommunene). For å ta de riktige valgene på e-helseområdet med mange, store og krevende nasjonale satsninger, er det viktig for KS å jobbe tett med kommunene. Et viktig tiltak er et eget e-helseråd.

Mål for e-helseråd i KS

- fremme kommuneperspektivet i strategisk viktige saker og prosesser knyttet til KS sine roller og oppdrag i forhold til e-helse.
- bidra til utvikling og oppfølging av KS' systematiske arbeid for kommunemedvirkning.
- Skape helsefaglig nettverk med ressurspersoner innen e-helse fra kommunene, brukerne og sentrale aktører

E-helserådets roller:

Rådet skal være et uavhengig kunnskap- og kompetanseorgan oppnevnt av og administrativt tilknyttet KS, og skal uttale seg ut fra eget perspektiv og rolle.

E-helserådets oppgaver:

Rådet skal gi faglige innspill i saker som legges frem for dem av KS eller som rådet fremmer på eget initiativ. Rådet skal:

- være et faglig supplement til KS fagkompetanse og være en viktig arena for dialog mellom fagfolk, brukere og KS
- være med å sette fokus på de viktigste utfordringene og fremtidige satsninger på e-helse
- bidra til beskrivelser av behov (behovsliste) og utviklingstrekk i kommunesektoren på e-helse
- bidra til utvikling og oppfølging av hvordan KS og kommunene bør jobbe med e-helseområdet.

E-helserådet skal ikke erstatte annen kommunemedvirkning i KS.

KS har etablert en styringsmodell for samordning av digitaliseringsarbeidet i kommunal sektor som består av de to fagrådene for hhv Arkitektur og Informasjonssikkerhet og personvern, samt Digitaliseringsutvalget og KommIT-rådet.

E-helserådet er et viktig supplement til styringsmodellen og skal som hovedregel involveres tidlig i de aktuelle sakene og prosessene.

Kriterier for nominasjon og sammensetning av e-helserådet

- Rådet skal representere kommuner spredt i Norges land, slik at regionene nord, midt, vest, sør og øst er godt involvert
- Sammensetningen må gjenspeile en bred erfaring, kompetanse og totalt inneha oversikt på e-helseområdet
- Det er viktig å sikre at noen av kommune-representantene i de nasjonale e-helse-organene er representert i rådet for å sikre god og samordnet kommunikasjon.
- Rådet vil også ha representanter fra de sentrale aktørene på e-helseområdet for å sikre samarbeid og forankring.

Oppnevningsperiode

Rådets funksjonsperiode er i oppstartsperioden fram til utgangen av 2020.

Konfidensialitet

KS ønsker å offentliggjøre rådets uttalelser. Dersom noen av medlemmene ønsker å unnta deler av diskusjonen fra offentligheten, så må det vurderes i den enkelte sak.

Kostnader

KS kan etter avtale dekke utgifter til reise- og oppholdsutgifter i forbindelse med fysiske samlinger for representantene.

E-helserådets sekretariat

Sekretariatsfunksjonen, som ligger til KS, innebærer å ta imot forslag til saker, praktisk tilrettelegging og gjennomføring av rådsmøter, saksforberedelse, referatføring og relevante informasjonstiltak.

Overordnet møtестruktur

E-helserådet avholder normalt møter fire ganger i året. Møtene gjennomføres som fysiske møter, men etter avtale kan det legges til rette for deltakelse via video.

Evalueringsav e-helserådets virksomhet

I løpet av oppnevningsperioden gjennomføres evaluering av rådets arbeidsform og resultatoppnåelse.