

Møtereferat

Tildelingsutvalget for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord

Vår ref.
2025/174

Referent/dir.tlf.:
Kari Bøckmann

Sted/Dato:
Bodø, 27. mai 2025

Møtetype:	Tildelingsutvalget for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord
Møtedato:	27. mai 2025 kl. 17.00 - 20.00
Møtested:	Teams
Neste møte:	27. august 2025 kl.17.00-19.00 (Teams)

Deltakere:

Navn:

Ole Hope, leder Helsefellesskapet Finnmark
Berit Regine Laiti, nestleder Helsefellesskapet Finnmark
Heidi Eriksen Laksa, leder Helsefellesskapet Troms og Ofoten
Arne M. Myrland, leder Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten
Siri Tau Ursin, nestleder Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten
Rachel Berg, leder Helsefellesskap Helgeland
Synøve Kalstad, konstituert fagdirektør i Helse Nord RHF
Jon Tomas Finnsson, ass. fagdirektør i Helse Nord RHF
Wenche Figenschow, brukerrepresentant (observatør)

Sekretariat:

Kari Bøckmann, Helse Nord RHF
Marianne Winther Riise, Helse Nord RHF

SAK		Ansvar
04/2025	Godkjenning av innkalling og referat fra møte 29/4-2025 Innkalling og saksliste godkjent.	
05/2025	Prinsipper for tilskuddsordningen I etterkant av første møte i Tildelingsutvalget har saken vært drøftet i ledelsen i Helse Nord RHF. Det har også vært foretatt en ny gjennomgang av søknadene som omhandler innovasjon og implementering av digitale løsninger for samhandling. På bakgrunn av dette arbeidet presenteres følgende premisser fra Helse Nord RHF for denne tildelingen:	

Prinsipper for tildelingen

- Oppfølging av drøftingspunkter fra møte 29/4

- Ramme for denne tildelingen: 120 MNOK
- Forprosjekter skal ha en varighet på maks ett år
- Digitale prosjekter, fra utlysningen:

Tiltak som omhandler innovasjon og implementering av digitale løsninger for samhandling må være i tråd med Nasjonal e-helsestrategi, samt bidra til å oppfylle målbilde for digitalisering i helse- og omsorgssektoren. Digitaliseringstiltakene som støttes av ordningen skal ved implementering oppfylle kravene i Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren og være bygget på øvrige normerte nasjonale standarder. Kommunene oppfordres til å forankre tiltakene i kommunal samstyrringsstruktur for digitalisering. Målsettingen med tiltaket må være at det på sikt skal lede fram til felles regionale og nasjonale løsninger.

Helse Nord RHF vurderer at digitale søknader ikke har beskrevet dette i tilstrekkelig grad og derfor er å anse som prosjekter som er i en konseptfase (jfr. prosjektveiviseren i Digitaliseringsdirektoratet).



Alle digitale prosjekter må følge prosjektveiviseren til Digitaliseringsdirektoratet. Det innebærer at det må søkes midler til konsept -, planleggings- og gjennomføringsfasen hver for seg. Konseptfasemidler skal begrenses oppad til maksimalt 10% av prosjektets tentative totale økonomiske ramme, dog maksimalt 4 millioner kroner.

De kommunale representanter har også hatt forberedende møter sammen med sine samhandlingsledere. De har ikke med seg noen premisser inn i møtet.

Fra drøftingen:

- Det forutsettes at alle deltakerne i møtet har konsensusfullmakt.
- Det drøftes hva som er en riktig kategorisering av digitale prosjekter. De kommunale representantene i Tildelingsutvalget peker på at flere at de såkalte digitale prosjektene ikke omhandler utvikling av ny teknologi, men god implementering av etablerte og godkjente nasjonale løsninger.
- De kommunale representantene påpeker at nye kriterier som spilles inn etter søknadsfrist og etter avholdelse av første møte i Tildelingsutvalget er utfordrende.
- Tildelingsutvalget må se på fordeling mellom helsefellesskapene slik at alle helsefellesskap får sin rettmessige del av tilskuddet over tid. De kommunale representantene mener at fordelingen midlene må baseres på innbyggertall i de ulike helsefellesskapene.
- Spesialisthelsetjenestens representanter i Tildelingsutvalget forutsetter at alle prosjekter som omhandler digitalisering må vurderes av det nyopprettede Digitaliseringsstyret i Helse Nord.
- Kommunale representanter ønsker at det skal gis høyere prosentandel enn 10% av omsøkt sum til prosjektene: Inovacare som fasilitator for implementering av regionale og nasjonale e-helseløsninger, Fremtidens pasientforløp: Enhet for samhandling og digital oppfølging Helgeland, Homecare +, Digitale pasientforløp for fedme og sykkelig overvekt samt Felles innsats for implementering av digital støtte i pasientforløp og samhandling.
- Det pekes på at Tildelingsutvalget må tåle at søknadene ikke treffer intensjonen med ordningen 100%.
- Tildelingsutvalgets medlemmer støtter at Helsefellesskapenes prioriteringer skal følges i denne tildelingen.

	Brukerrepresentanten peker på at midlene har som hensikt å komme prioriterte pasientgrupper spesielt til gode. Hun beskriver det som en pedagogisk utfordring å argumentere for at digitaliseringsprosjekter kommer de prioriterte pasientgruppene direkte til gode. Det er enighet i Tildelingsutvalget om følgende prinsipper for <i>denne</i> tildelingen: - Prioriteringslisten fra helsefellesskapene ligger til grunn for tildelingen. - Forprosjekter tildeles midler for ett år. - Maks søknadssum som tildeles per prosjekt er kr. 10 mill - Prosjektene “Inovacare som fasilitator for implementering av regionale og nasjonale e-helseløsninger”, “Fremtidens pasientforløp: Enhet for samhandling og digital oppfølging Helgeland”, “Homecare +”, “Digitale pasientforløp for fedme og sykkelig overvekt” samt “Felles innsats for implementering av digital støtte i pasientforløp og samhandling” må følge prosjektveiviseren til Digitaliseringsdirektoratet og først søke om tilskudd til en konseptfase. Prosjektene tildeles 15% av omsøkt sum, begrenset oppad til 5 millioner kroner. - Det tildeles tilskudd til de 6 øverst prioriterte søknadene fra helsefellesskapene (inkludert Trygg akuttmedisin) - Søknader til FACT/ACT gis ikke tilskudd ved denne tildelingen jamfør drøftinger på møte i Tildelingsutvalget 29/4 2025 - Tildelingsutvalget prioriterer tildelingen av rekrutteringstilskuddet i tråd med kriteriene fastsatt av Styret i Helse Nord RHF. Andre momenter ved fremtidige tildeling: • Tildelingsutvalget legger til grunn at tildelte konseptfaseprosjekter og forprosjekter blir videreført forutsatt god kvalitet på søknader på videre faser og at prosjektene er i tråd med tildelingskriteriene fastsatt av Styret i Helse Nord RHF. • Prosjektene “Inovacare som fasilitator for implementering av regionale og nasjonale e-helseløsninger”, “Fremtidens pasientforløp: Enhet for samhandling og digital oppfølging Helgeland”, “Homecare +”, “Digitale pasientforløp for fedme og sykkelig overvekt” samt “Felles innsats for implementering av digital støtte i pasientforløp og samhandling» må behandles av Digitaliseringsstyret i Helse Nord før vurdering av videre fasesøknad i Tildelingsutvalget. • Tildelingsutvalget skal sørge for en balansert geografisk fordeling av tilskuddet over tid, basert på blant annet innbyggertall. • Det forutsettes at kommunene får medvirke ved behov for større endringer av kriterier for tildeling.	
06/2025	Tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet 2024/2025	
	Se vedlagt tabell. Trygg akuttmedisin finansieres av andre midler fra Helse Nord RHF i tråd med innholdet i søknaden.	

07/2025	Rapportering og oppfølging av tildelingen	
	Se vedlagt pp. Rapportskjema for bruk av tilskuddet vil følge tildelingsbrevet til prioriterte prosjekter. Systemer for erfaringsdeling og læring vil være et sentralt tema for Tildelingsutvalgets neste møte.	
08/2025	Videre møteplan 2025	
	27. August (Teams) Tema: Evaluering av tildelingsprosessen Hvordan legge til rette for erfaringsdeling og læring? 19. November (fysisk møte i Bodø) Tildeling av rekrutterings og samhandlingstilskudd for 2026.	