



HelseOmsorg 21-rådet

Dato Onsdag 7. september 2022, 9.30 – 10.30

Sted Zoom

Til stede: Per Morten Sandset, UiO (leder)
Baard Christian Schem, Helse Vest
Esperanza Diaz, UiB og Folkehelseinstituttet
Kristin Weidemann Wieland, KS
Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon
Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning
Tarje Bjørgum, NHO, Abelia
Øivind Enger, Sarsia Seed

Forfall: Erlend Smeland, Oslo Universitetssykehus
Gro Jamtvedt, OsloMet
Ingrid Stenstadvold Ross, Kreftforeningen
Knut Inge Klepp, Folkehelseinstituttet
Marte Kvittum Tangen, Norsk Forening for Allmenmedisin (NFA)
Siri Forsmo, NTNU
Veronika Barrabes, Novartis
Wenche Dehli, Trondheim kommune

Til stede fra Forskningsrådet/HelseOmsorg21-sekretariatet:
Hege Strand Mikkelsen, seniorrådgiver
Henrietta Blankson, spesialrådgiver
Ina Dahlsveen, seniorrådgiver
Ole Johan Borge, avdelingsdirektør

Til stede fra Innovasjon Norge: Cathrine Capdeville

Sak 34/5/22 Godkjenning av innkalling og sakliste

Vedtak: *Innkallingen og sakslisten godkjennes.*

Sak 35/4/21 Spørsmål om habilitet

Inhabilitet ble vurdert for sakene på dagens møte.

Vedtak: *Det er ikke knyttet inhabilitet til noen av sakene på rådsmøtet.*

Sak 36/5/22 Innspill til Helsepersonellkommisjonen

Utkast til innspill fra rådet til helsepersonellkommisjonen ble diskutert. Utkastet var utarbeidet på bakgrunn av innspill fra en arbeidsgruppe og hadde i forkant av rådsmøtet blitt sendt på sirkulasjon til hele rådet for skriftlige tilbakemeldinger.

Rådet mente at utkastet var et godt utgangspunkt for rådets endelige innspill, men rådet hadde også flere forslag til forbedringer. Noen sentrale innspill er fremhevet under.

Nødvendigheten av å tenke radikalt annerledes bør tydeliggjøres i innledningen.

Kapittelet om individuelle rettigheter og overbehandling under hovedområdet *Bærekraft i helsetjenesten* er ikke godt slik det står og må omarbeides slik at rettigheter og overbehandling ikke knyttes sammen. Også andre deler av dette hovedområdet bør nyanseres. Rådet bør løfte behovet for en prioriteringsdebatt, men ikke konkludere på hva som bør prioriteres. Det er en politisk oppgave.

Begrepsbruken i hele dokumentet bør gjennomgås. Under hovedområdet *Organisering, oppgavefordeling og samhandling* gjelder dette spesielt bruken av *oppgavedeling, oppgavefordeling og oppgaveglidning*, men også når det gjelder omtale av helsevirksomheter, pasienter og innbyggere og andre begrep jevnt over i dokumentet.

Rådet anbefalte også at innspillet, i delen om *Organisering, oppgavefordeling og samhandling*, var tydeligere på koblingen mellom økende grad av spesialisering, kompetansekrav og redusert mulighet for fleksibel bruk av personell.

Hovedområdet *Rekruttering, utdanning og kompetanse* er langt og bør forkortes samtidig som meningsinnholdet og forslag til tiltak beholdes.

Rådet ønsket videre at behovet for mer følgeforskning skulle presiseres og knyttes til KSF under hovedområdet *Forskning og innovasjon*.

Satsing på samhandling og deling av informasjon bør komme bedre frem under hovedområdet *Teknologi og digitalisering*. Her bør det juridiske aspektet belyses. Det ble foreslått å inkludere et tiltak om tilrettelegging for god samhandling.

Sekretariatet vil oppdatere innspillet i tråd med tilbakemeldingene som kom på møtet. I tillegg har sekretariatet og rådet mottatt innspill per e-post forut før møtet som vil bli ivaretatt. Rådsmedlemmer vil bli trukket inn i oppdateringen av innspillet der det er nødvendig.

Et oppdatert dokument sendes til hele rådet for eventuelle kommentarer med kort svarfrist. Rådsleder godkjenner det endelige innspillet.

Vedtak: *Rådet sluttet seg til prosessen for ferdigstilling av innspillet.*