



Direktoratet for
e-helse

Områdeutvalg digital samhandling

Møte 4/20

23. oktober 2020



Direktoratet for
e-helse

Sak 19/20: Gjennomgang av agenda, godkjenning
av referat mm.

Praktisk gjennomføring

- Ha mikrofonen avslått når du ikke snakker
- Ha video påslått under møtet
- Be om ordet
 - Aktiver mikrofonen
 - Presenter deg selv (navn og organisasjon)
 - Evt. be om ordet via chat (fra nettleser eller Skype)
- Som hovedregel samles diskusjoner til etter presentasjonene
 - Kun korte avklaringer eller presiseringer underveis

Agenda og tidsplan

19/20	Gjennomgang agenda, godkjenning av referat mm.		9.00	10 min.
20/20	Veileder for International Patient Summary	Orientering	9.10	20 min.
21/20	Revisjon av produktstrategi for Kjernejournal	Orientering	9.30	30 min.
	<i>Pause</i>		10.00	10 min.
22/20	Felles grunnmur	Drøfting	10.10	50 min.
	<i>Pause</i>		11.00	30 min.
23/20	Risikoreduserende tiltak grunndata	Drøfting	11.30	30 min.
24/20	Helhetlig samhandling	Drøfting	12.00	40 min.
25/20	Avslutning/oppsummering		12.40	10 min.

Godkjenning av referat fra møtet 25. september 2020

- Sendt ut pr. e-post 12. oktober
- Bare én tilbakemelding registrert, positiv

Kort merknad fra Direktoratet for e-helse

- Kort status vedr. innføring av meldingsstandard



Direktoratet for
e-helse

Sak 20/20: Veileder for International Patient Summary

Georg F. Ranhoff
Direktoratet for e-helse



Direktoratet for
e-helse

Veileder om bruk av NS-EN 17269 **Health informatics - The International Patient Summary**

Områdeutvalg digital samhandling, 23 okt. 2020
Georg F. Ranhoff

International Patient Summary



European Commission > Strategy > Shaping Europe's digital future > News >

Shaping Europe's digital future

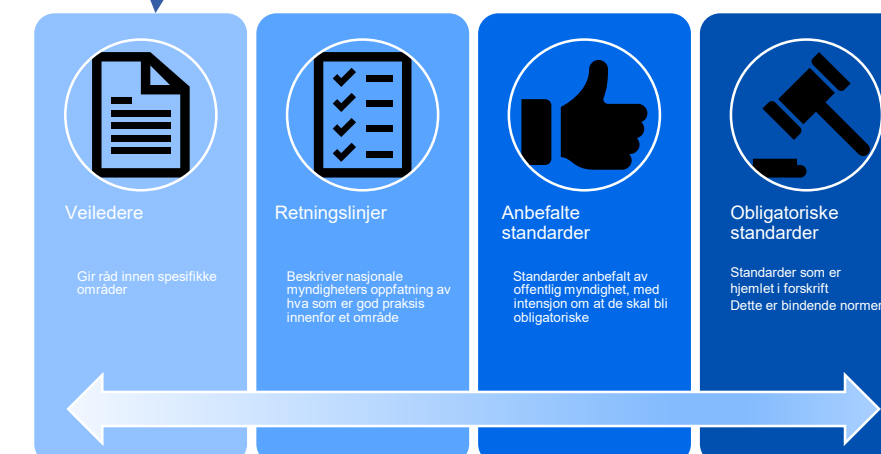
NEWS ARTICLE | 21 November 2018

European standard for digital patient summary has been approved

Members of the European Committee for Standardization (CEN) have approved the European Standard for Patient Summaries for unplanned, cross-border care. This is a milestone for both European and global collaboration and can save lives.



Veileder for bruk av International Patient Summary i Norge



Bakgrunn

- Nasjonale føringer og forventninger
 - Digitaliseringsrundskrivet
 - Digital Agenda
 - NUFA
 - Utveksling på tvers av landegrensene i Europa (EU's pasientrettighetsdirektiv)
- Erfaringer i EU og internasjonalt standardiseringsarbeid
- Vurdering av behov i sektor og hva standarden dekker
- E-helsestrategien og strategisk tilnærming for standardisering

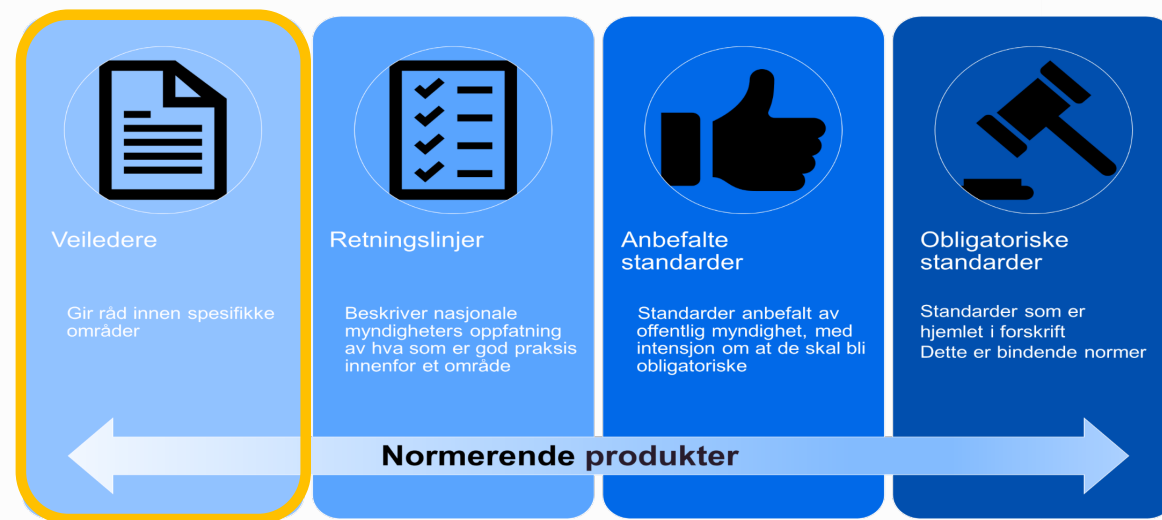
International Patient Summary



Overordnet informasjonsmodell for

- Informasjon om pasienten (navn, fødselsdato, kjønn ol.)
- Sammendrag av kliniske pasientdata (f.eks. allergier, medisinske utfordringer, implantater, kirurgiske inngrep de siste seks månedene).
- Pasientens medisinbruk.
- Informasjon om sammendraget i seg selv (når og hvordan den ble opprettet, sist oppdatert og av hvem).

Rammer / krav og retningslinjer (myndighet)

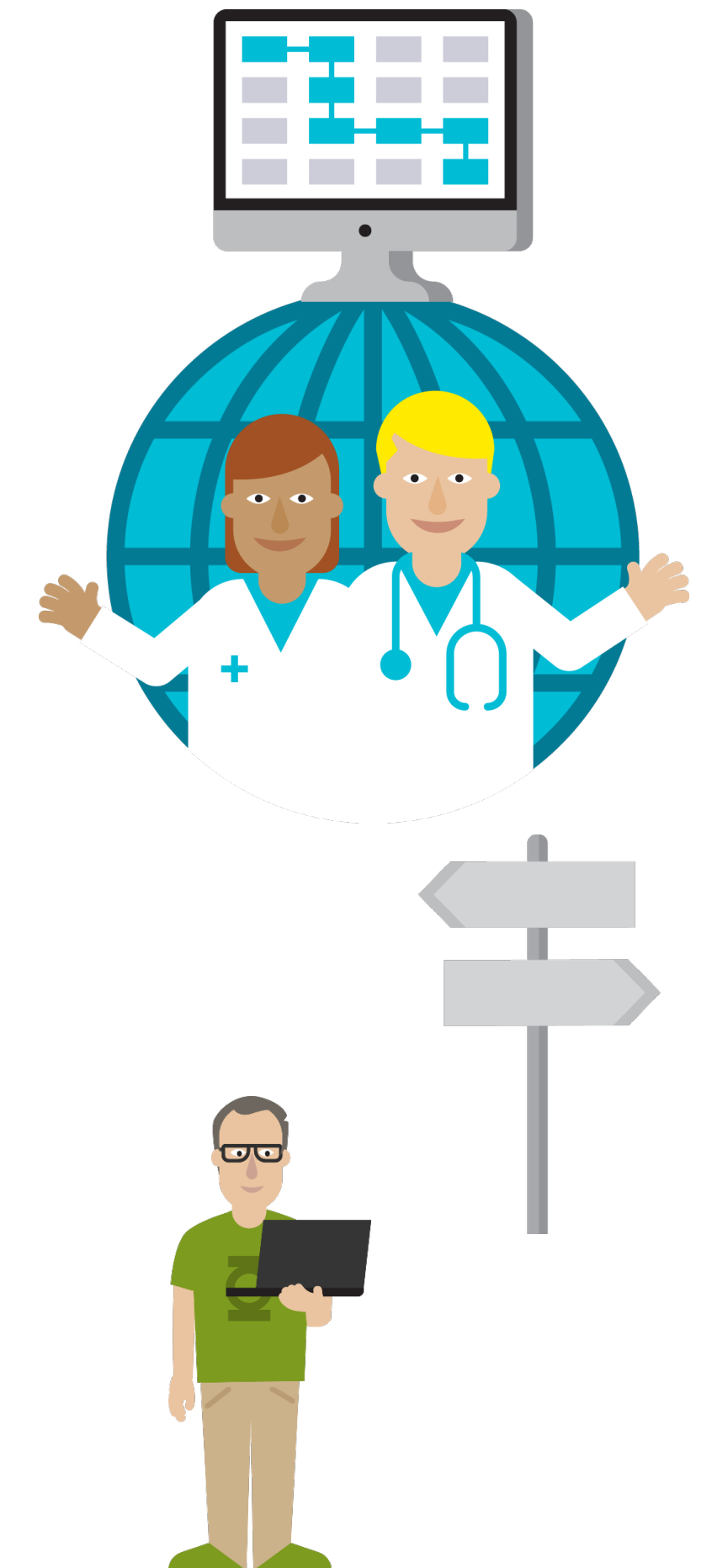


Implementasjon (sektor)



Veilederen bidrar til

- Bruk av erfaring fra klinikere i flere land
- Overordnet ramme som tilrettelegger for at lokale, regionale, nasjonale og etter hvert grensekryssende prosjekter går i samme retning
- Økt innovasjon ved at nye løsninger kan utvikle tjenester innenfor en nasjonal ramme
- Enklere for aktører i Norge å være konkurransetilpasset markeder i andre europeiske land



Direktoratet for e-helse anbefaler

***NS-EN 17269 Health informatics - International Patient Summary* som overordnet rammeverk for strukturering og utveksling av oppsummerende pasientopplysninger i Norge.**

Anbefalingen gjelder initiativer som jobber med

- strukturering av journal
- utveksling mellom virksomheter
- utveksling av helseopplysninger med innbygger
- gjenbruk av data for sekundærbruk

Implementeringsstandardene kan senere normeres på nasjonalt nivå.



Direktoratet for
e-helse

Sak 21/20: Revisjon av produktstrategi for Kjernejournal

*Glenn Håkon Melby og Aina Blix Bjelde
Norsk Helsenett*



PRODUKTSTRATEGIER 2021-2024

Mål og gevinster Nasjonale e-helseløsninger

*Glenn Håkon Melby og Aina Blix Bjelde
Norsk Helsenett, Divisjon sluttbrukerløsninger*

*Områdeutvalget for digital samhandling
23. oktober 2020*

Revisjon produktstrategier

SAKENS HENSIKT

Norsk Helsenett SF har etablert en prosess for koordinert revisjon av produktstrategiene for Kjernejournal, E-resept og Helsenorge, herunder etablering av et overordnet, felles målbilde for perioden 2021 – 2024.

Norsk Helsenett SF vil informere om prosessen og pågående arbeid med revisjon av gjeldende produktstrategi, slik at utvalget på et senere tidspunkt kan gi innspill til foreløpig valgte mål og strategier for Kjernejournal.

Konkrete problemstillinger for innspill blir presentert til sist.

OMRÅDEUTVALG FOR DIGITAL SAMHANDLING

- Utvalget skal bidra til å peke på strategisk retning for Kjernejournal og Felles grunnmur, samt sikre en god forankring av Direktoratet for e-helses arbeid for å styrke samhandlingsevnen i sektoren. Utvalget skal også bidra til en helhetlig prioritering av tiltak for Kjernejournal basert på sektorens samlede behov.
 - Anbefale strategisk retning for utvikling av Kjernejournal
 - Prioritere og følge opp nye tiltak for forvaltning og videreutvikling av Kjernejournal
 - Bidra til planer og tiltak som ivaretar behovet for enklest mulig innføring og gevinstrealisering

(Områdeutvalgene for innbyggertjenester og legemiddelområdet er ennå ikke formalisert. Det er etablert dialog med områdeansvarlige i Direktoratet for e-helse.)

NHNS ROLLE

- NHN har ansvar for drift og forvaltning av, og dataansvaret for, de nasjonale e-helseløsningene.
- Fra tildelingsbrev 2020:
 - *Norsk Helsenett overtok fra 1. januar 2020 ansvaret, inkludert dataansvaret, for flere av de nasjonale e-helseløsningene, og er styrket som leverandør av gode og trygge digitale tjenester og infrastruktur i helse- og omsorgssektoren.*
 - *Norsk Helsenett SF har ansvar for å levere helhetlige, nasjonale e-helseløsninger til helse- og omsorgssektoren. Dette innebærer sikker og forsvarlig forvaltning og drift av de nasjonale e-helseløsningene helsenorge.no, kjernejournal, e-resept, grunndata og helseID.*
 - *Norsk Helsenett SF skal som ansvarlig for nasjonale e-helseløsninger ha god dialog med aktørene i sektoren, kjenne sektorens behov og bidra til at aktørene tar løsningene i bruk.*
 - *Norsk Helsenett SF skal i tillegg til ansvaret for forvaltning og drift også bidra til utvikling av nasjonale e-helseløsninger basert på avtaler med Direktoratet for e-helse og prioriteringer i den nasjonale styringsmodellen for e-helse.*
- De nasjonale e-helseløsningene er sentrale løsninger for et effektivt og velfungerende helsetilbud i Norge og tilbys til innbyggere og helsepersonell. I rollen som nasjonal tjenesteleverandør vil Norsk Helsenett SF kontinuerlig arbeide med å utvikle og verdiøke nasjonale e-helseløsninger.

HVORFOR REVISJON AV PRODUKTSTRATEGIENE?

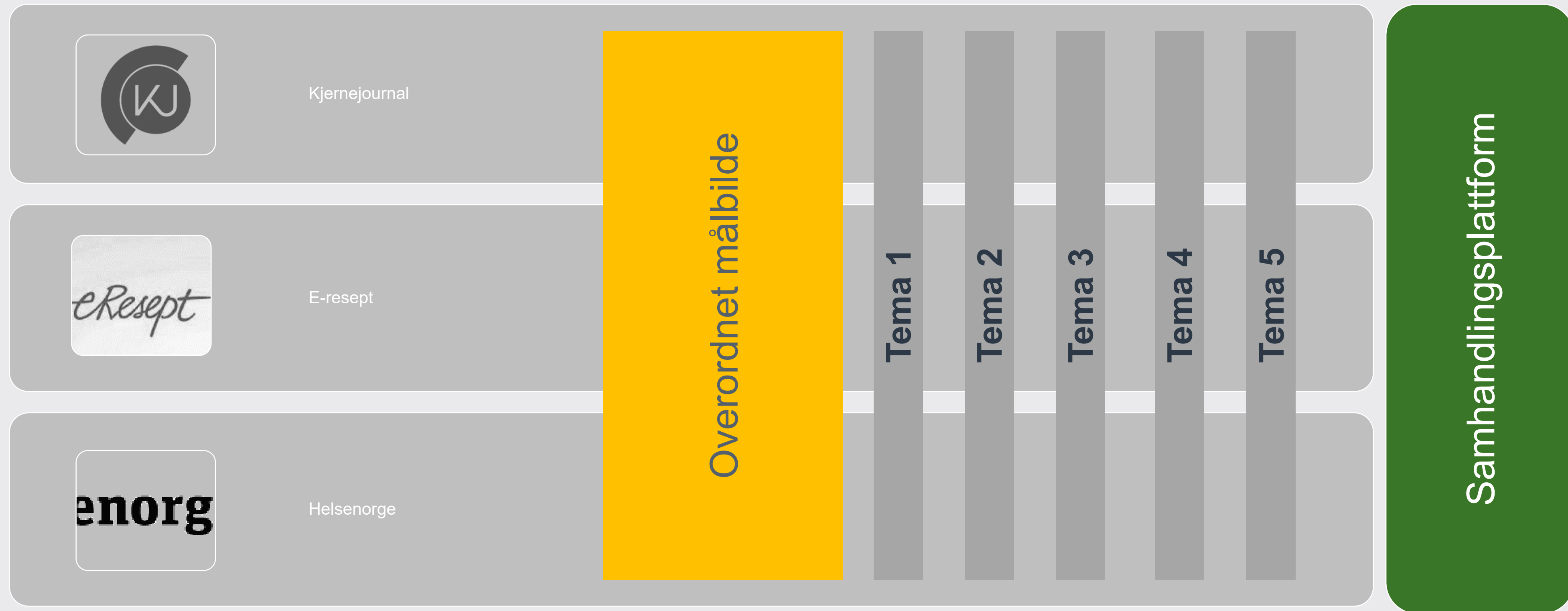
- Produktstrategiene skal peke ut en ønsket utviklingsretning mot en ønsket tilstand, som grunnlag for overordnede prioriteringer innenfor en periode.
- Strategiene skal angi overordnede retningsvalg på kort og mellomlang sikt (for løsninger i produksjon) innenfor rammene av et overordnet, felles målbilde.
- Forholdet til områdestrategiene:
 - Sammen med Nasjonal e-helsestrategi, vil Direktoratet for e-helses områdestrategier vil danne overordnede rammer for produktstrategiene. Disse er under etablering.
 - Produktstrategiene vil være viktig for prioriteringer på kort og mellomlang sikt. Når områdestrategiene er utarbeidet, vil vi vurdere om/hvordan produktstrategiene skal revideres.
 - Det er etablert tett koordinering mot områdeansvarlige i Direktoratet for e-helse for å understøtte deres myndighetsrolle på e-helseområdet.

Produktstrategiene skal være et grunnlag for å ivareta Norsk Helsenetts ansvar for sikker og forsvarlig forvaltning og drift og ivaretagelse av dataansvaret for de nasjonale e-helseløsningene.



Revisjon produktstrategier

OVERORDNET STRUKTUR



Overordnede mål og målbilder for de nasjonale e-helseløsningene

KORT OM ANALYSEPROSESSEN

Oversikt over sentrale føringer, mål og ambisjoner

Kilde	Tid	Kategori / Status	Avsender	Hva er det	Hvorfor er det
Meld. St. 7 (2019–2020/23) Nasjonal helse- og sykehusplan	2020–2023	Stortingsmelding	HOD	Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023 gir retning og rammer	Regjeringen peker på to overordnede
Meld. St. 9 (2012–2013) "En innbygger - en journal"	2012–2013	Stortingsmelding	HOD	St.meld 9 danner utgangspunkt for Akson og nasjonal e-	NHN forholder seg til St.melding 9 og
Meld. St. 9 (2019–2020) Kvalitet og pasientsikkerhet 2018	2019–2020	Stortingsmelding	HOD	Regjeringen vil skape pasientens helsetjeneste, og at hele sektoren	Gir føringer til sektoren om åpenhet,
Meld. St. 10 (2012–2013) "God kvalitet - trygge tjenester"	2012–2013	Stortingsmelding	HOD	I denne stortingsmeldingen presenteres regjeringens helhetlige	Beskriver regjeringens mål om et mer
Meld. St. 19 (2018–2019) Folkehelsemeldingen - gode liv i et trygt samfunn	2018–2019	Stortingsmelding	HOD	Regjeringen vil forsterke innsatsen på tre utvalgte områder: Tidlig	Denne er mindre relevant for produkt
Meld. St. 26 (2014–2015) Fremtidens primærhelsetjeneste - nærhet og helhet	2014–2015	Stortingsmelding	HOD	Meldingen omhandler forslag til hvordan den kommunale helse- og	Forslagene omhandler tiltak som skal
Meld. St. 28 (2014–2015) Legemiddelmeldingen - Riktig bruk - bedre helse	2014–2015	Stortingsmelding	HOD	I Legemiddelmeldingen foreslås det å oppdatere de	Legemiddelmeldingen er bygget opp
Meld. St. 29 (2012–2013) Morgendagens omsorg	2012–2013	Stortingsmelding	HOD	Meldingen handler om å fremme innovasjon i sektoren. Fremfor å	Beskriver morgendagens omsorg, om
Meld. St. 47 (2008–2009) Samhandlingsreformen	2008–2009	Stortingsmelding	HOD	Rettt behandling - på rett sted - til rett tid. Pasientforløp mellom	Beskriver tre utfordringer: 1 Pasienter
Prop. 65 L (2019–2020) - Lov om e-helse (e-helseloven)	2019–2020	Lovforslag	HOD	Formålet med loven er å styrke digitaliseringen i helse- og	Ny e-helselov pålegger NHN å tilgjeng
Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	2017–2022	Strategi	Dir. e-helse	Nasjonal e-helsestrategi og plan beskriver strategisk retning for	NHN skal levere utvikling og forvaltnir
Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor	2019–2025	Strategi	KMD	Målet er å få brukerne til å oppleve én digital offentlig	For å oppnå målene i strategien og ut
Omsorg 2020 - Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015–2020?	2015–2020	Plan	HOD	Omsorg 2020 er regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015–2020.	Sammen med Folkehelsemeldingen -
Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019–2023	2019–2023	Plan	Helsedirektoratet	Visjon: En trygg og sikker helse- og omsorgstjeneste, uten skade, for	Beskriver et utfordringsbilde som er i
NHN S2026				NHN sin nye strategi	NHN strategi påvirker produktstrategi
De nasjonale e-helse løsningenes mål og krav til hverandre				Oppdaterte produktstrategiene må henge sammen og være	NHN fremstår enhetlig utad i sektore
Målbilde for digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten (DIS-rapporten)				Arbeidet med nasjonale digitale	Beskriver et målbilde som er relevant
Felles plan 2020 - målbilde for de regionale helseforetakene				Felles plan for	RHF-ene peker på NHN som en levera
St.meld. nr. 18 (2004–2005) Rett kurs mot riktigere legemiddelbruk (Erstattes denne av Meld.St.2					Relevant som mål om den fortsatt er
Meld. St. 30 (2019–2020) En innovativ offentlig sektor					Al (hva og hvordan), T

Mål og føringer	Effektkategori (ref. Stians modell) Sektor og samfunns effekter	Tema "medvirkning"	Kilde	Avsender (eier)
KUNTSKAP, KVALITET OG PASIENTSikkerhet gjennom utvikling og innovasjon	Sluttbrukereffekter	Utvikling og innovasjon	Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorg	Dir. e-helse
Effektivt og bærekraftig helse- og omsorgssystem	Helsesektors kapab. & kval.	Effektivitet	Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorg	Dir. e-helse
Godt personvern og god informasjonssikkerhet	Samfunns effekt	Informasjonssikkerhet og personvern	Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorg	Dir. e-helse
Helsepersonell skal ha enkel og sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger	Helsesektors kapab. & kval.	Tilgang	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
1.1 Modernisere journal- og samhandlingsløsninger	E-helseløsn. kapab. & kval.	Samhandling (moderne)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
1.2 Digitalisere legemiddelkjeden innenfor hver virksomhet	E-helseløsn. kapab. & kval.	Digitalisering	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
E-helse skal bidra til helhetlige og godt koordinerte helse- og omsorgstjenester som ivaretar	E-helseløsn. kapab. & kval.	Samhandling (koordinering)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
2.1 Bidra til plan og kontinuitet i ansvarsovergang	Helsesektors kapab. & kval.	Samhandling (koordinering)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
2.2 Dele oppdaterte legemiddelopplysninger	E-helseløsn. kapab. & kval.	Samhandling (koordinering)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
3.1 Bedre behandling med bedre utnyttelse av helsedata	Helsesektors kapab. & kval.	Tilgang (data)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
3.2 Bedre bruk av helsedata til sekundærformål	Helsesektors kapab. & kval.	Utnyttelse av data (bedre behandling og resultat)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
En innovativ helsetjeneste som setter innbyggeren i sentrum	Helsesektors kapab. & kval.	Utnyttelse av data (sekundære formål)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
4.1 Tilrettelegge for innbyggeren som ressurs	Helsesektors kapab. & kval.	Utvikling og innovasjon	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
4.2 Stimulere til innovasjon	Helsesektors kapab. & kval.	Medvirkning	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
4.3 Helsehjelp på avstand	Helsesektors kapab. & kval.	Utvikling og innovasjon	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
Pasientene er aktive deltakere i helsehjelpen de mottar	Helsesektors kapab. & kval.	Fjernhjelp	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
Pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner	Helsesektors kapab. & kval.	Medvirkning	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
Sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem	Helsesektors kapab. & kval.	Samhandling (koordinering)	Nasjonal e-helsestrategi 2017–2022 (og -plan 2019–2022)	Dir. e-helse
Pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn. og	Helsesektors kapab. & kval.	Samhandling (team)	Meld. St. 7 (2019–2020/23) Nasjonal helse- og sykehusplan	
			Meld. St. 7 (2019–2020/23) Nasjonal helse- og sykehusplan	
			Meld. St. 7 (2019–2020/23) Nasjonal helse- og sykehusplan	

Avsender	Type kilder	Prioritering
IOD (Helse og omsorgsdepartementet)	Stortingsmeldinger, Forskrift/lov, Strategier, Planer	
istis- og beredskapsdepartementet (EU forordning)	Lover / forskrifter	
MD (Kommunal og moderniseringsdepartementet)	Rundskriv (pålegg og anbefalinger), Strategi	
Dir. e-helse	Strategi, målbilde, standard, program/prosjekt	
Helsedirektoratet	Strategi	
IHN	Strategi	
MA (Dir. e-helse?)	Standard	
NOMED (Dir. e-helse?)	Standard	
IIFA (Eik)	Program/prosjekt	
Akson Journal AS (Dir. e-helse?)	Program/prosjekt	
Helseplattformen AS	Program/prosjekt	
FD		
ifi/DigDir		
AD/DigDir		
3D		
S/Skate/DigDir		
IDF		
U		

Dokument kategori (status)	Kommentar	Prioritering
orskrift/lov		
ortingsmelding		
ortingsproposisjon / lovforslag		
trategi		
lan / handlingsplan		
andard		

Kategori/Status

Lo / forskrift / Pålegg

Revisjon produktstrategier

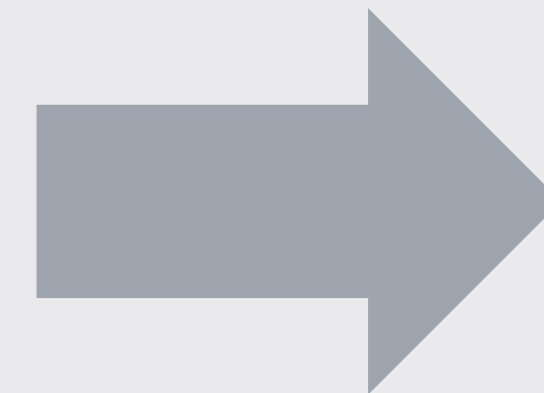
OVERSIKT OVER FØRINGER OG MÅL: 50 KILDER OG 180 MÅL

50 kilder gir føringer:

Kilde	Tid	Kategori / Status	Avsender
Meld. St. 7 (2019–2020/23) Nasjonal helse- og sykehusplan	2020–2023	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 9 (2012–2013) "En innbygger - en journal"	2012–2013	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 9 (2019–2020) Kvalitet og pasientsikkerhet 2018	2019–2020	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 10 (2012–2013) "God kvalitet - trygge tjenester"	2012–2013	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 19 (2018–2019) Folkehelsemeldingen - gode liv i et trygt samfunn	2018–2019	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 26 (2014–2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet	2014–2015	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 28 (2014–2015) Legemiddelmeldingen — Riktig bruk – bedre helse	2014–2015	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 29 (2012–2013) Morgendagens omsorg	2012–2013	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 34 (2015–2016) Prioriteringsmeldingen	2015–2016	Stortingsmelding	HOD
Meld. St. 47 (2008–2009) Samhandlingsreformen	2008–2009	Stortingsmelding	HOD
Forskrift om nasjonal kjernejournal (kjernejournalforskriften)	2013	Forskrift	HOD
Prop. 65 L (2019–2020) - Lov om e-helse (e-helseloven)	2019–2020	Lovforslag	HOD
Prioriteringsforskriften (https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-01-1208)	2001	Forskrift	HOD
Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten	2017	Forskrift	HOD
Reseptmidlerforskriften	2017	Forskrift	HOD
Lov om pasient- og brukerrettigheter (PBRL: Pasient- og Brukerrettighetsloven)	2001	Forskrift	HOD
Lov om behandling av personopplysninger (Personopplysningsloven)	2018	Lov	Stortinget
Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)	2012	Lov	Stortinget
Nasjonal e-helsestrategi 2017-2022 (og-plan 2019-2022)	2017-2022	Strategi	Dir. e-helse
Digitaliseringsrundskrevet H-5/19 (2012-2019)	2019	Pålegg og anbefaling	KMD
Handlingsplan 2020 for Digitaliseringsstrategien	2020	Handlingsplan	KS/Skate/DigDi
Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor	2019-2025	Strategi	KMD
HelseOmsorg21	2014-2021?	Strategi	HOD
Omsorg 2020 - Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020?	2015-2020	Plan	HOD
Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019-2023	2019-2023	Strategi	Helsedirektora
NHN S2026	2020-2026	Strategi	NHN
De nasjonale e-helse løsningenes mål og krav til hverandre	2020-2024	Strategi	NHN
Målbilde for digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten (DIS-rapporten)	2018	Målbilde (Prosjekt)	Dir. e-helse
Felles plan 2020 - målbilde for de regionale helseforetakene		Målbilde	
NORMEN 6.0	2020	Standard	Dir. e-helse
IDMP (Identification of Medicinal Products) - 5 ISO standarder	2020-2022	Standard	EMA? Dir. e-
SNOMED CT	?-2020	Standard	SNOMED? Dir.
Enhetlig og strukturert legemiddelinformasjon	2020?	Program/prosjekt	Dir. e-helse
Legemiddelprogrammet (4 prosjekter)	2017-2022	Program/prosjekt	Dir. e-helse
EIK (DIFA - Digital fornyelse i apotekbransjen)	2015-2021	Program/prosjekt	DIFA
Akson Samhandling?	2019-2024	Program/prosjekt	Dir. e-helse
Akson Journal?	2019-2030	Program/prosjekt	Akson Journal
Helseanalyseplattformen?	2018-2022	Program/prosjekt	Dir. e-helse
Helseplattformen Midt-Norge?	2019-2021+	Program/prosjekt	Helseplattfor
Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)	2009	Lov	JBD
Statens kommunikasjonspolitikk (under revisjon)	2009	Retningslinje	FAD/DigDir
Snakk om det! Strategi for seksuell helse (2017–2022)	2016	Strategi	HOD
#Ungdomshelse - regjeringens strategi for ungdomshelse 2016-2021	2016	Strategi	HOD
Informasjonsforvaltning i offentlig sektor	2013	Rapport	Difi/DigDir
Meld. St. 25 (2018–2019) Framtidens forbruker – grøn, smart og digital	2019	Stortingsmelding	BFD
Meld. St. 18 (2018–2019) Helsenæringen — Sammen om verdiskaping og bedre tjenester	2019	Stortingsmelding	NFD
St.meld. nr. 18 (2004–2005) Rett kurs mot riktigere legemiddelbruk (Erstattes denne av Meld.St.28?)	2004-2005	Stortingsmelding	HOD
EPJ-løftet	2016-2019	Program/prosjekt	Dir. e-helse
Nasjonal strategi for bruk av skytjenester	2016	Strategi	KMD
Nasjonal strategi for kunstig intelligens	2020	Strategi	KMD
Meld. St. 30 (2019–2020) En innovativ offentlig sektor	2020	Stortingsmelding	KMD
Retningslinjer ved tilgjengeliggjøring av offentlige data	2017	Lov/retningslinje	KMD
Nasjonal styringsmodell?	Pågår	Mandater	Div. aktører i
Avtaler?	Løpende	Avtaler	NHN
FHIR - bør det være med på listen som en standard			
Referansearkitekturer			

Noen føringer er mer krav enn mål, eks. Personopplysningsloven, SNOMED CT, arkitekturprinsipper.

De er viktige, men beskriver ikke mål
Mål = Resultatet som ønskes oppnådd



Det er identifisert totalt 180 målformuleringer,

Eksempel: «Elektroniske verktøy kan bidra til bedre kommunikasjon om legemiddelbruk mellom de ulike aktørene i helsetjenesten»

Målene er på ulikt nivå



SAMFUNN

HELSESEKTOR



Behov, krav og føringer



INNBYGGER

NASJONALE E-HELSELØSNINGER

SAMFUNN

HELSESEKTOR

God folkehelse og sykdomsforebygging

Gode leveår og økt levetid med økt livskvalitet

Innovasjon og bruk av ressurser på nye måter

Innbygger og brukeres behov og ønsker i sentrum

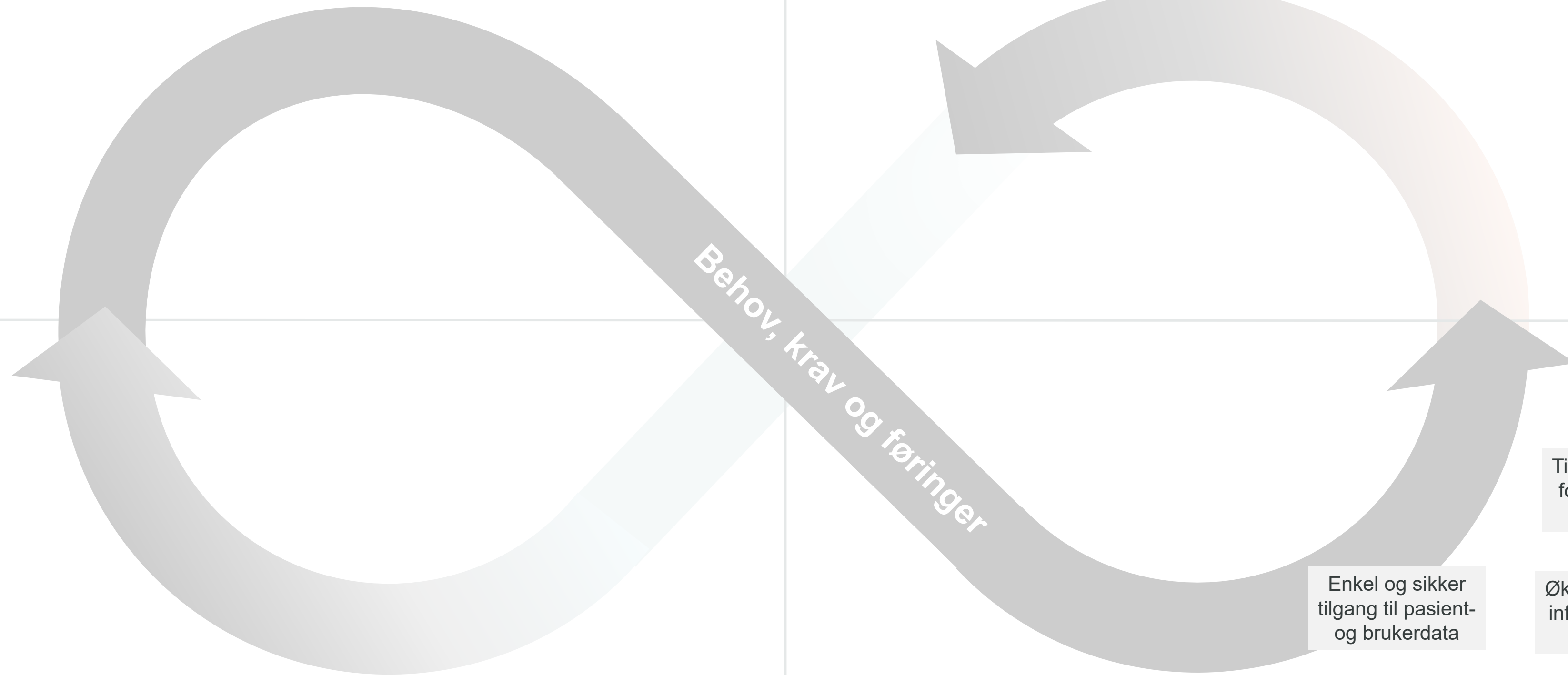
Bærekraftig og effektiv ressursbruk

Bedre behandlingskvalitet

Økt tilgjengelighet og tilpasning

Bedre ressurs-effektivitet

Mer innovasjon



Gode beslutninger om egen helse basert på innsikt

Medvirkning og aktive valg rundt egen helse

Økt tillit, tilfredshet og integritetsfølelse

Tilgang til egne helseopplysninger og selvbetjening

Økt kompetanse og trygghet på egne valg

Enkel og sikker tilgang til pasient- og brukerdata

Selvbetjeningsløsninger

Tilrettelegge data for brukere i en kontekst

Økt datadeling og informasjonsflyt i sektoren

Tilrettelegge for innovasjon internt og eksternt

Økt verdiskaping på tilrettelagt informasjon

Samle og verdiøke informasjon med høy kvalitet

Støtte til forløp, prosesser og beslutninger

INNBYGGER

NASJONALE E-HELSELØSNINGER

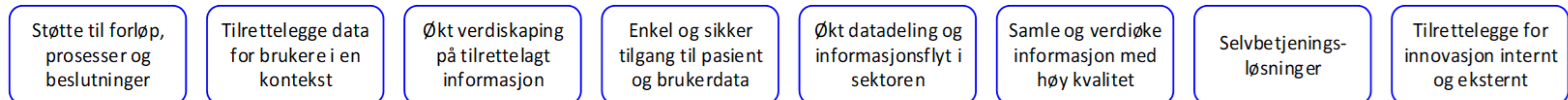
Samhandling og beslutningsstøtte

DIREKTE VERDI AV E-HELSELØSNINGENE

Helsesektormål



E-helseløsningsmål og produktspesifikke mål



Samhandling og beslutningsstøtte

INDIREKTE VERDI AV E-HELSELØSNINGENE

Samfunns mål

God folkehelse og sykdomsforebygging

Gode leveår og økt levetid med økt livskvalitet

Innovasjon og bruk av ressurser på nye måter

Innbygger og brukeres behov og ønsker i sentrum

Bærekraftig og effektiv ressursbruk

Innbyggermål

Gode beslutninger om egen helse basert på innsikt

Medvirking og aktive valg rundt egen helse

Økt tillit, tilfredshet og integritetsfølelse

Tilgang til egne helseopplysninger og selvbetjening

Økt kompetanse og trygghet på egne valg

SPØRSMÅL TIL OMRÅDEUTVALGET

Hva kan vi **lære** fra arbeidet med KJ så langt? Hvilke føringer og trender gjør at vi bør tenke nytt?



Hva ser dere som de viktigste **behovene** kjernejournal skal bidra til å løse framover ? Har behovene endret seg ?



Andre **innspill** til arbeidet?
Er det noe NHN eller andre kan gjøre for å gjøre oss bedre i stand til å nå mål?



Innspill sendes **innen fredag 30.10.20** til Aina.Blix.Bjelde@nhn.no med Anders.Ravik@nhn.no på kopi



Direktoratet for
e-helse

Sak 22/20: Felles grunnmur

Kjersti Skavik
Direktoratet for e-helse



Direktoratet for
e-helse

Felles grunnmur for digitale tjenester

Forslag til revidert plan for Felles grunnmur 2021

Områdeutvalget 23. oktober 2020

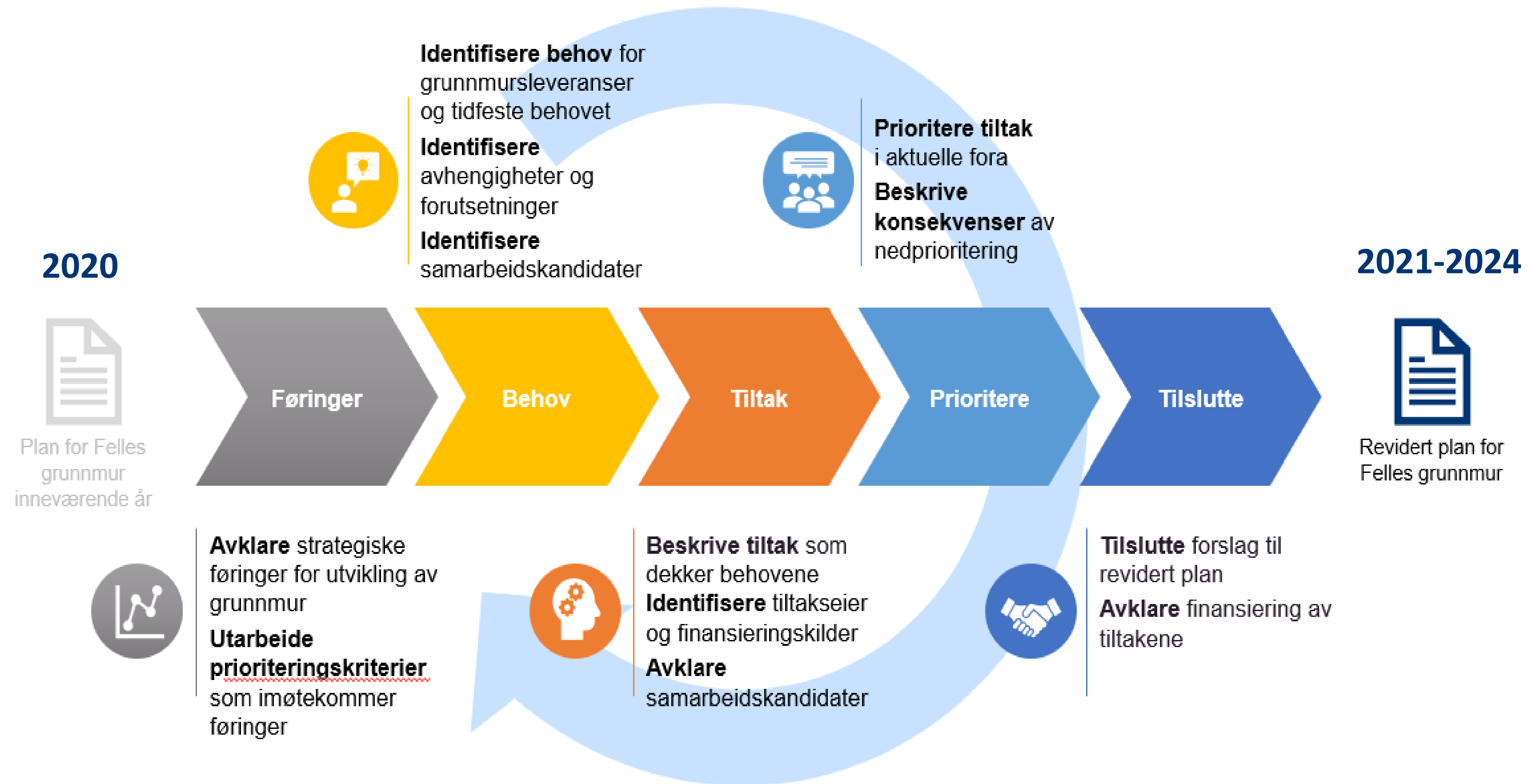


Agenda

- Bakgrunn
- Sektorens behov og sentrale føringer
- Oppsummering av innspill fra sektor
- Ambisjonsnivå
 - Basis, anbefalt og gjenstående
 - Investeringskostnader og finansiering
 - Drøfting av ambisjonsnivå
- Videre prosess



Strategisk styring og koordinering av Felles grunnmur | Proses for revidering av plan



Felles grunnmur | Sektorens behov og sentrale føringer



Pasientens helsetjeneste realiseres gjennom...

- Helseplattformen i Helse Midt-Norge
- Felles plan for PAS/EPJ i spesialisthelsetjenesten i Sør-Øst, Vest og Nord
- Digitalisering av legemiddelområdet
- Velferdsteknologi
- Helhetlig samhandling
- +++ flere...

... som har en rekke felles (grunnmurs)behov

- Meldingsutveksling
- Dokument- og datadeling
- Grunndata person, personell og virksomhet
- Felles språk
- Identitets- og tilgangsstyring

Felles grunnmur | Bruttoliste 2021 – oppsummering fra innspillsrunden

Meldingsutveksling	Dokumentdeling Inkl. videreutvikling HelseID, felles tillitsmodell	Datadeling Inkl. videreutvikling HelseID, felles tillitsmodell	Grunndata	Felles språk	Innovasjon og næringsutvikling
Prioriterte e-helsestandarder	Nasjonale krav og retningslinjer	Nasjonale krav og retningslinjer	Felles tjeneste for Person	Første versjon av Felles språk	Strategi for applikasjonsintegrasjon
	Felles tillitsmodell	Felles tillitsmodell	Felles tjeneste for Virksomhet	Forvaltning av Felles språk	Økosystem
	Bistand til innføring	Bistand til innføring	Felles tjeneste for Personell		Test- og godkjenningstiljø
	Felleskomponenter	Felleskomponenter	Felles hjelpenummer		Utrede juridiske hindringer
	Logging og logganalyse	Logging og logganalyse			
	Personvern	Personvern			
	HelseID	HelseID			
	Teknisk forvaltning	API management			

Felles grunnmur | Anbefalt ambisjonsnivå 2021

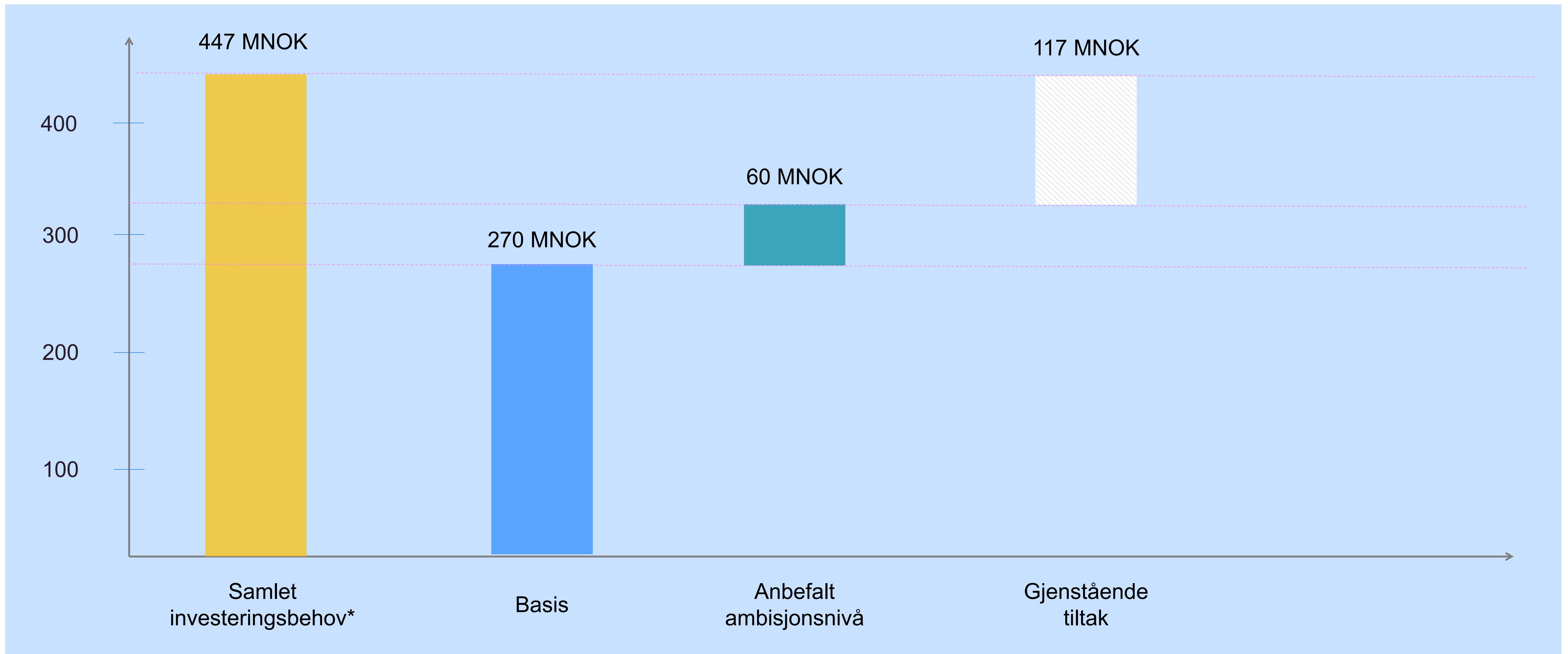
Tiltak som forskyves -> 2022-2024		
<p>Koordinert utvikling og forvaltning</p> <ul style="list-style-type: none"> Målarkitektur for felleskomponenter Krav og retningslinjer til innrapportering til nasjonale registre <p>Dokumentdeling</p> <ul style="list-style-type: none"> Felleskomponenter 	<p>Datadeling</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasjonale krav og retningslinjer for enhetlig innføring Følge med på utprøving/innføring av datadeling Felles retningslinjer for enhetlig innføring av internasjonale e-helsestandarder Pasientinformasjonslokalisator API-management for andre bruksområder** 	<p>Grunndata</p> <ul style="list-style-type: none"> Personell og virksomhet*** <p>Innovasjon og næringsutvikling</p> <ul style="list-style-type: none"> Strategi for applikasjonsintegrasjon Økosystem med forvaltningsmodell Test- og godkjenningsmiljø for bruk av felleskomponenter Utrede juridiske hindringer
Anbefalt ambisjonsnivå 2021		
<p>Dokumentdeling (og datadeling)</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasjonale krav og retningslinjer Felles tillitsmodell Bistand til innføring 	<ul style="list-style-type: none"> Standarder og tjenester for logging Innholdsstandarder Teknisk forvaltning inkl. test- og godkjenningsordning 	<p>Grunndata</p> <ul style="list-style-type: none"> Felles hjelpenummer
Basis 2021		
<ul style="list-style-type: none"> HelseID (Helhetlig samhandling)* API management for nasjonale e-helseløsninger (Helhetlig samhandling) 	<ul style="list-style-type: none"> Grunndata Personell og Virksomhet (Helhetlig samhandling) Grunndata Person (MF Helse) 	<ul style="list-style-type: none"> Felles språk (PKT) Meldingsutveksling

*Ytterligere behov for videreutvikling av HelseID utover Helhetlig samhandling

** Utover basis

*** Utover basis

Felles grunnmur | Estimerte investeringskostnader 2021



*Mangler kostnader til HelseID og API management utover Helhetlig samhandling

Innspill fra områdeutvalget til anbefalt ambisjonsnivå?

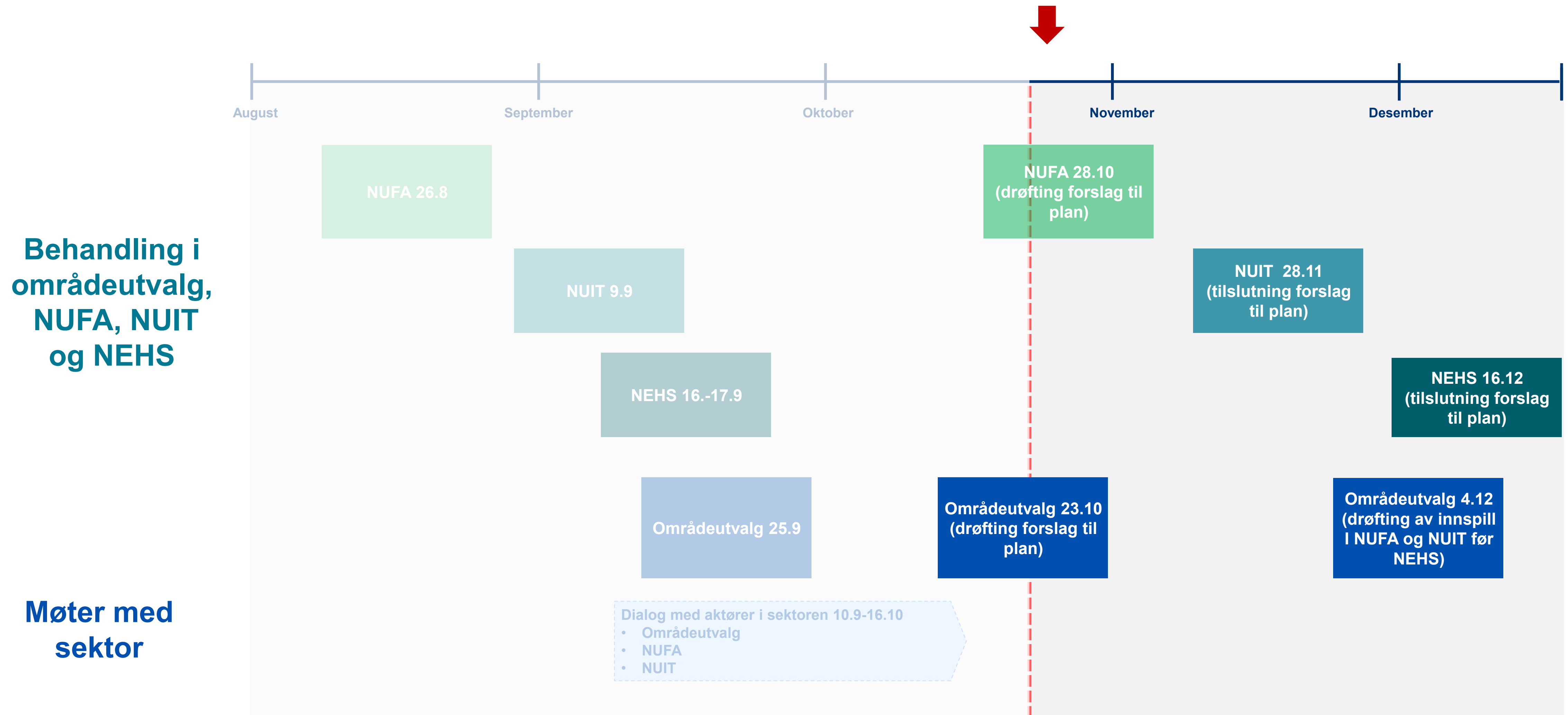
Tiltak som forskyves -> 2022-2024		
<p>Koordinert utvikling og forvaltning</p> <ul style="list-style-type: none"> Målarkitektur for felleskomponenter Krav og retningslinjer til innrapportering til nasjonale registre <p>Dokumentdeling</p> <ul style="list-style-type: none"> Felleskomponenter 	<p>Datadeling</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasjonale krav og retningslinjer for enhetlig innføring Følge med på utprøving/innføring av datadeling Felles retningslinjer for enhetlig innføring av internasjonale e-helsestandarder Pasientinformasjonslokalisator API-management for andre bruksområder** 	<p>Grunndata</p> <ul style="list-style-type: none"> Personell og virksomhet*** <p>Innovasjon og næringsutvikling</p> <ul style="list-style-type: none"> Strategi for applikasjonsintegrasjon Økosystem med forvaltningsmodell Test- og godkjenningsmiljø for bruk av felleskomponenter Utrede juridiske hindringer
Anbefalt ambisjonsnivå 2021		
<p>Dokumentdeling (og datadeling)</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasjonale krav og retningslinjer Felles tillitsmodell Bistand til innføring 	<ul style="list-style-type: none"> Standarder og tjenester for logging Innholdsstandarder Teknisk forvaltning inkl. test- og godkjenningsordning 	<p>Grunndata</p> <ul style="list-style-type: none"> Felles hjelpenummer
Basis 2021		
<ul style="list-style-type: none"> HelseID (Helhetlig samhandling)* API management for nasjonale e-hesløsninger (Helhetlig samhandling) 	<ul style="list-style-type: none"> Grunndata Personell og Virksomhet (Helhetlig samhandling) Grunndata Person (MF Helse) 	<ul style="list-style-type: none"> Felles språk (PKT) Meldingsutveksling

*Ytterligere behov for videreutvikling av HelseID utover Helhetlig samhandling

** Utover basis

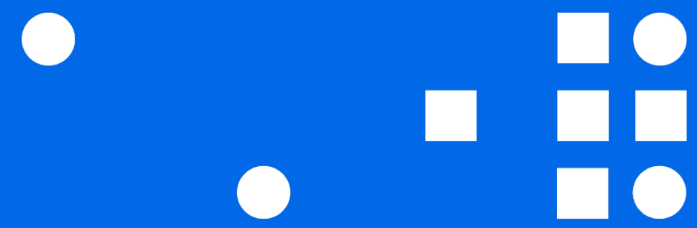
*** Utover basis

Videre prosess | Drøfting og tilslutning i nasjonale utvalg Q4



Forslag til vedtak

Direktoratet tar med seg innspillene fra områdeutvalget
i den videre behandlingen av saken



Direktoratet for
e-helse

Sak 23/20: Risikoreduserende tiltak grunndata

*Nina Stenberg og Ronny Holten Olsen
Norsk Helsenett SF*



GRUNNDATA RRT

Områdeutvalget 23.oktober 2020 – Sak 23/20

Produktansvarlig: Ronny H. Olsen

Prosjektleder: Nina Stenberg

Prosjekt Risikoreduserende Tiltak - Grunndata

OVERORDNET PROSJEKTMÅL (01.01.2020-01.04.2021)

Mål

Gjennomføre risikoreduserende tiltak som tar risikonivået på Grunndata ned fra rødt til et akseptabelt nivå.

Risiko

RP-01: Sårbare virksomhetstilganger

RP-02: Sårbare tilganger for brukeradministrasjon

RP-04: Utilgjengelighet til Grunndataplattformen



PRODUKTSTRATEGI OG FORVENTEDE GEVINSTER

Sannhetskilde

Grunndata skal være sannhetskilde. Det betyr lik informasjon på tvers av systemer og aktører.

Tilgjengelig

Grunndata skal være tilgjengelig. Det er viktig at alle har tilgang til Grunndata til enhver tid.

Sikkert

Grunndata skal være sikkert. Alle skal ha en sikker tilgang til robuste tjenester for distribusjon og oppslag i data.

Kvalitetssikret

Grunndata skal være kvalitetssikret. Det skal være enhetlig og oppdatert informasjon med høy datakvalitet og – integritet.

Prosjekt Risikoreduserende Tiltak - Grunndata

BISTAND FRA OMRÅDEUTVALGET

1. HELSEID

2. FELLESKONTOER

3. ANSVARSROLLER

Prosjekt Risikoreduserende Tiltak - Grunndata

1. HELSEID

Overføre personlige brukere til å anvende **HelseID** for pålogging innen **1. desember 2020** (gjelder alle personer som logger seg på Grunndata webportal). → Behov for bistand til å sikre gjennomføring av endring i sektoren, både innen primær- og spesialisthelsetjenesten.

1. Misforståelser rundt hva HelseID faktisk er. Trenger info.
2. Kritiske til å anvende BankID. Vil ikke betale selv. Trenger Bypass/Commfides.
3. Kritiske til å anvende BankID. Hva ER egentlig personlig pålogging? Trenger info.
4. Vanskelig å nå ut til ALLE.



2. FELLESKONTOER

Fjerne bruk av **felleskontoer** (gjelder alle brukere av Grunndata). Her har vi allerede tett dialog med enkelte leverandører og konkret planlegging for fjerning av deres felleskontoer pågår. → Behov for bistand til å legge mer press på både sluttbrukere, virksomheter og leverandører for å sikre gjennomføring av fjerning av fellesbrukere før **1.april 2021**.

1. Om leverandørene nedprioriterer opprydning i felleskontoer. Trenger press/insentiver.
2. Vanskelig å få mange aktører til å utføre endring. Trenger info og press. Eksempel:

Aktør som står for opp mot 66% av trafikken mot Grunndata.

Leverandøren har tilrettelagt for ulike kontoer per virksomhet + skapt enkel veiledning.

Virksomhet må konfigurere sin integrasjon.

Ca.2000 må utføre endring

3. ANSVARSROLLER

Etablere **ansvarsroller** knyttet til Grunndata. I dag har Grunndata kontaktpersoner i sektoren, men graden av (Grunndata-/) masterdatakompetanse og mandat er svært varierende. Behov for bistand til hvordan vi får en god prosess for å tydeliggjøre ansvaret for Grunndata per aktør.

1. Trenger personer med rett kompetanse på Grunndata og sammenhenger. Trenger opplæring.
2. Trenger personer med rett mandat og ansvar gjeldende Grunndata og masterdata. Trenger nye roller med rett mandat.

Prosjekt Risikoreduserende Tiltak - Grunndata

DISKUSJON: HVORDAN KAN DERE HJELPE?

Kategori	Utfordringer	Tiltak
Generelt	Vanskelig å nå ut til alle. Ikke alle vet om det som skal gjøres. Trenger hjelp til å spre informasjon i alle nivåer.	
1. HelseID	Sluttbrukere som er kritiske til å anvende BankID.	
2. Felleskontoer	Leverandører (og virksomheter) nedprioriterer opprydning av felleskontoer.	
3. Ansvarsroller	Behov for personer med rett kompetanse, ansvar og mandat. (på Grunndata og Masterdata)	



Direktoratet for
e-helse

Sak 24/20: Helhetlig samhandling

*Hans Løwe Larsen
Direktoratet for e-helse*

Presentasjon av helhetlig samhandling steg 1

Innhold

1 Bakgrunn

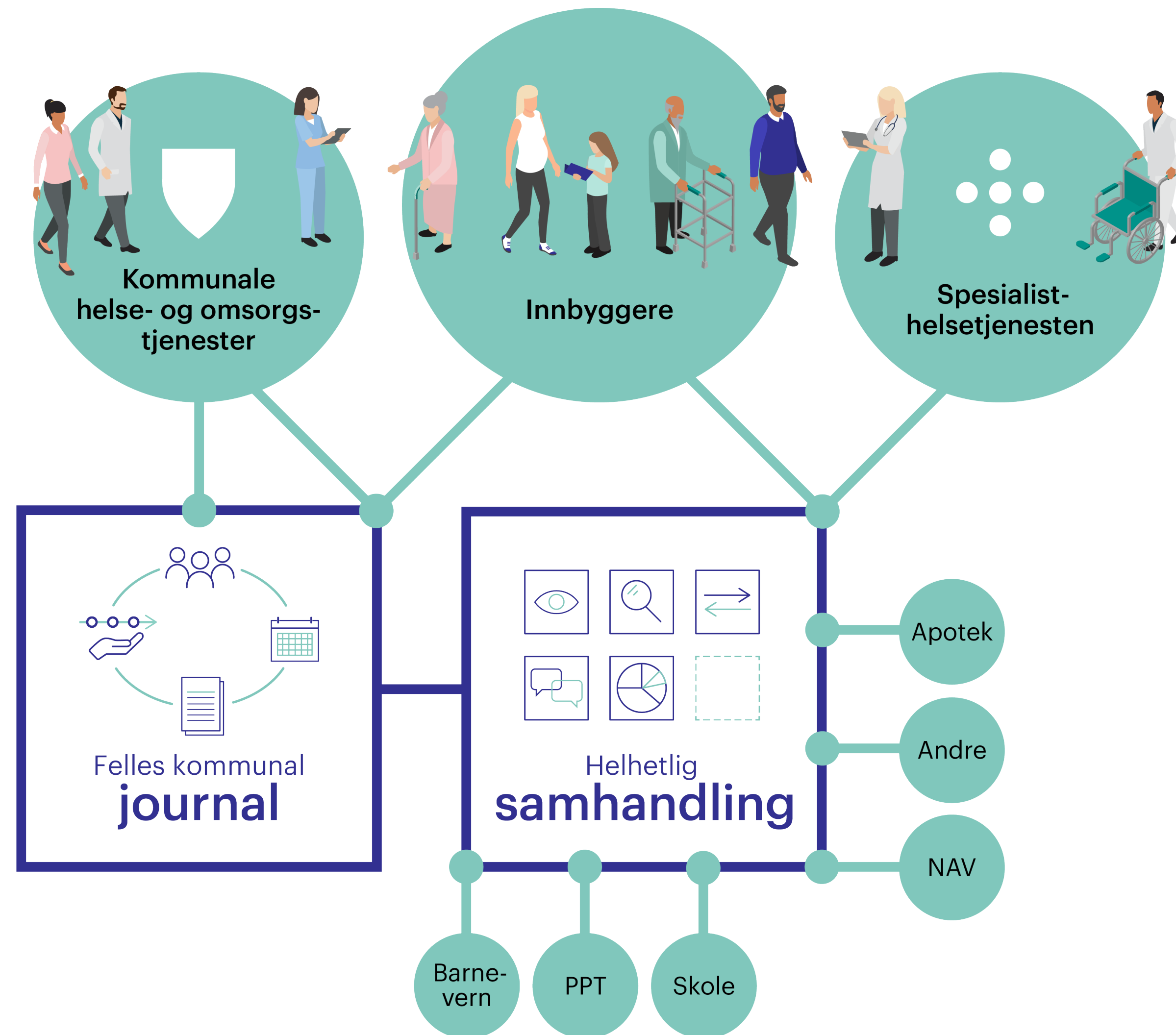
2 Organisering av Akson

3 Målbilde for helhetlig samhandling – behov hos brukerne

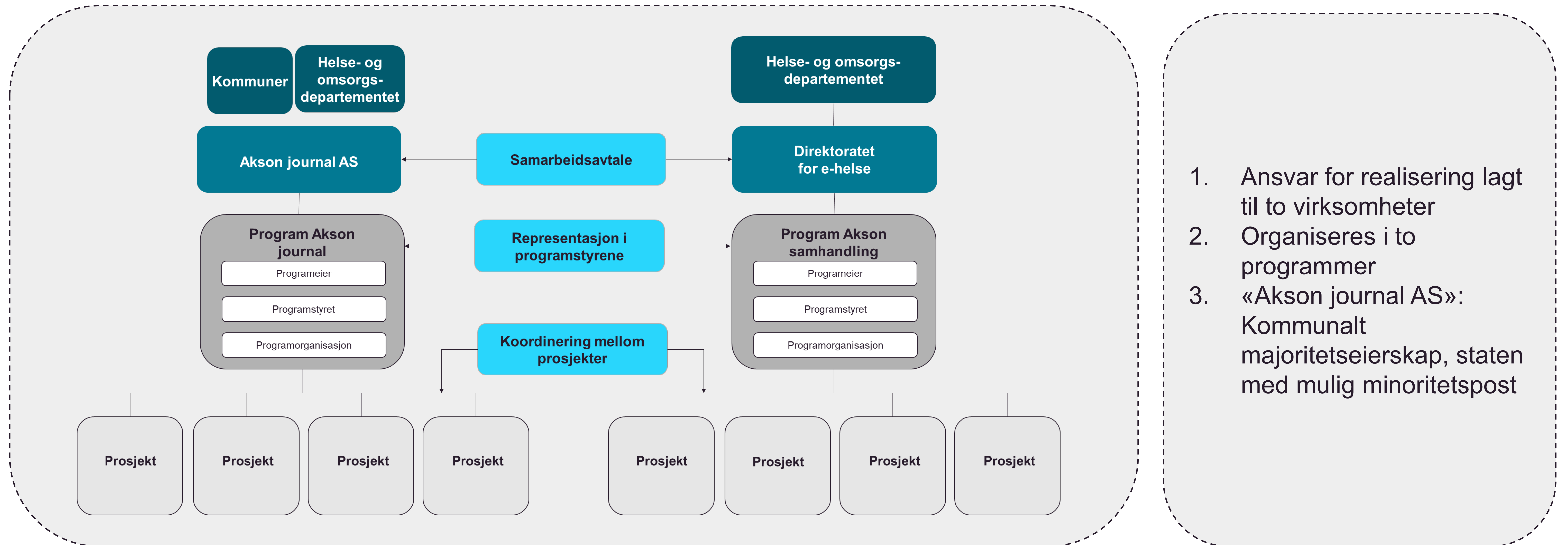
4 Gjennomføringsstrategi, arbeidsomfang og tidslinje for steg 1

5 Hva nå?

Bakgrunn i Aksonprosjektet: Helhetlig samhandling og felles kommunal journalløsning

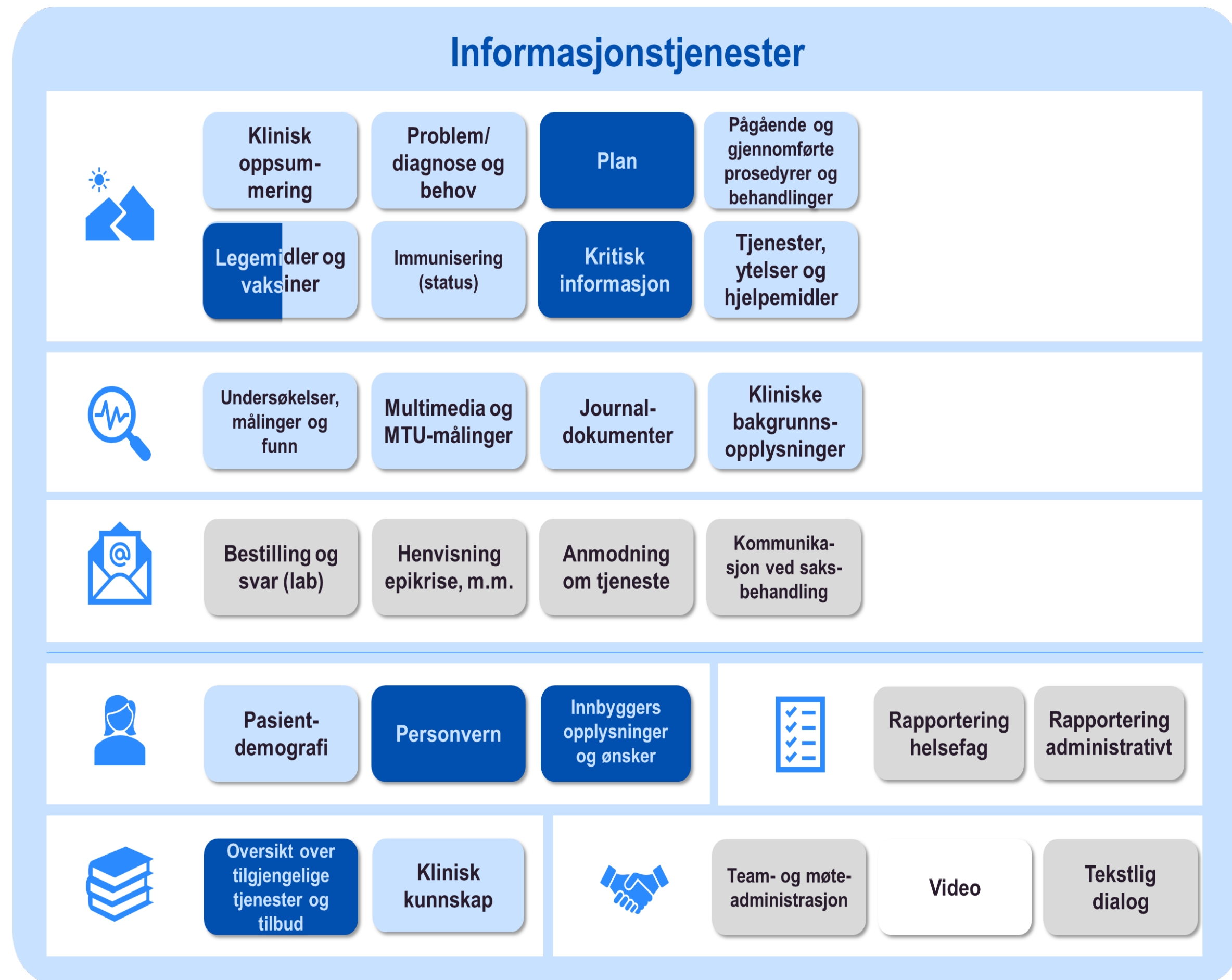


I regjeringens forslag til statsbudsjett for 2021 plasseres videreføringen av Akson i to virksomheter, organisert i to programmer



Akson journal og Akson samhandling skiller lag. Akson som navn benyttes i det videre kun i tilknytning til journal

Målbilde for helhetlig samhandling er knyttet til realisering av et sett med informasjonstjenester



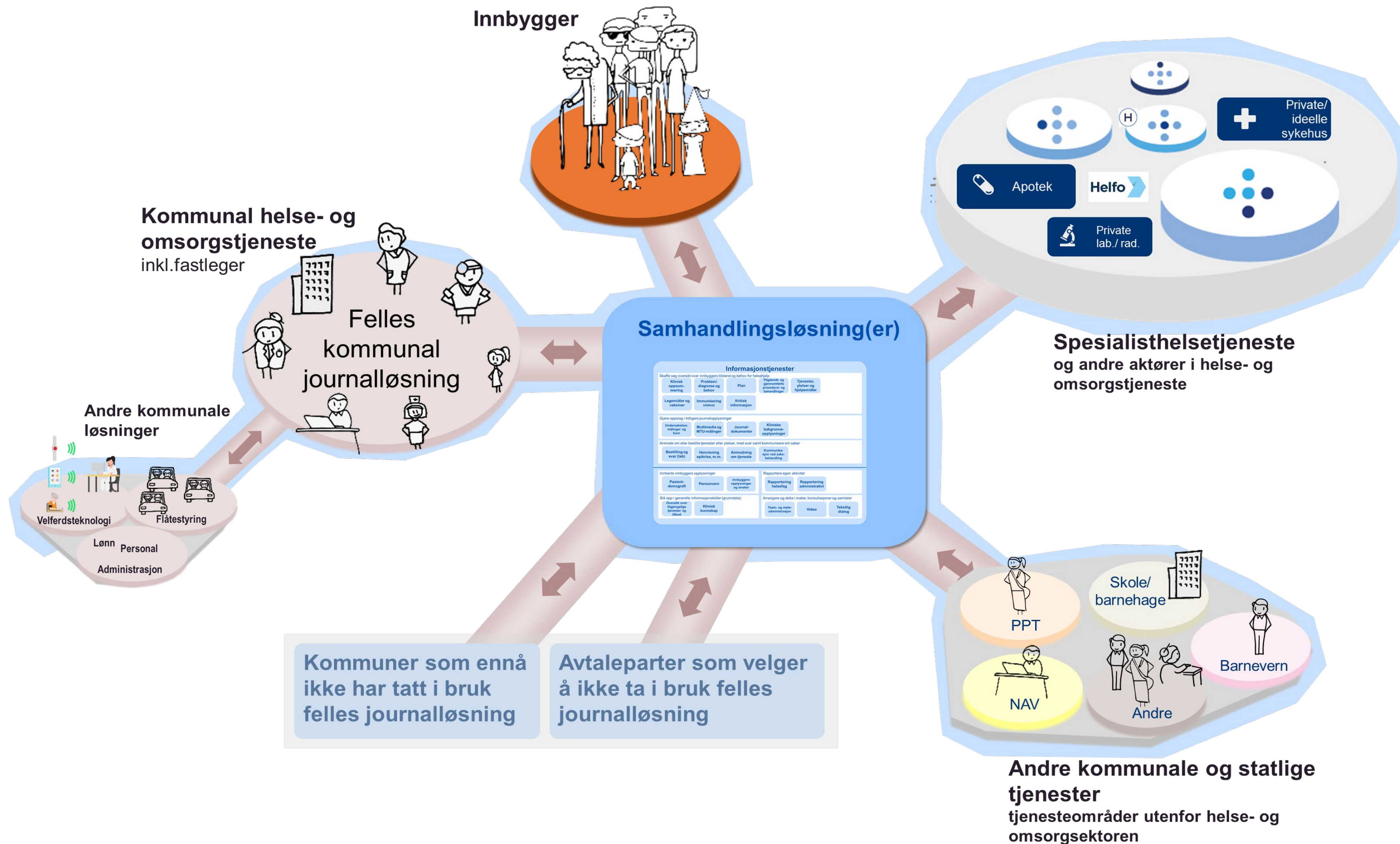
Samhandlingsformer

- Sende og motta
- Slå opp og tilgjengeliggjøre
- Endre og dele**

Syv hovedgrupper

- Skaffe seg oversikt over** innbyggers tilstand og behov for helsehjelp
- Gjøre oppslag i tidligere** journalopplysninger
- Anmode om eller bestille tjenester** eller ytelser, med svar samt kommunisere om saker
- Innhente** innbyggers opplysninger
- Slå opp i generelle** informasjonskilder (grunndata)
- Rapportere** egen aktivitet
- Arrangere og delta i møter,** konsultasjoner og samtaler

Brukernes behov er utgangspunktet for de ulike informasjonstjenestene

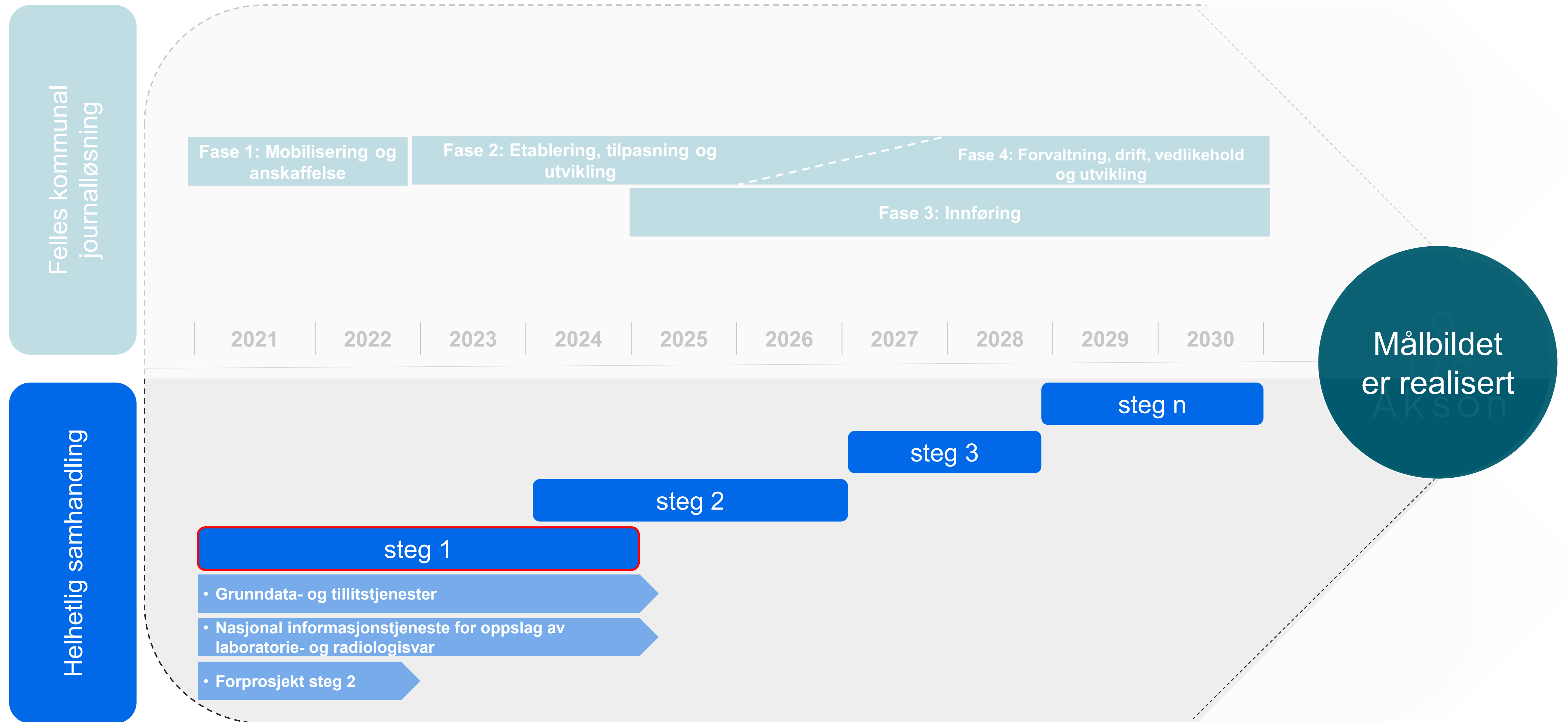


Behovene ser vi for oss beskrives som epos og brukerhistorier, og vil utgjøre produktkøen.

«Som innbygger har jeg behov for en oppdatert oversikt over hvilke legemidler jeg skal ta, slik at jeg får riktig behandling»

(Eksempel fra Informasjonstjenesten «Legemidler og vaksiner»)

Stegvis gjennomføringsstrategi for å redusere risiko



Arbeidsomfang for steg 1

Modernisering og videreutvikling av tillits- og grunndatatjenester

- Utvikling av HelseID som tillitstjeneste
- Videreutvikle nasjonal personvernkomponent
- Etablering av API management
- Etablering av grunndatatjenestene Virksomhet og Personell



Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og røntgensvar

- Utvikling og etablering av database med kopier av eksisterende meldinger, tilgjengeliggjort via Kjernejournal



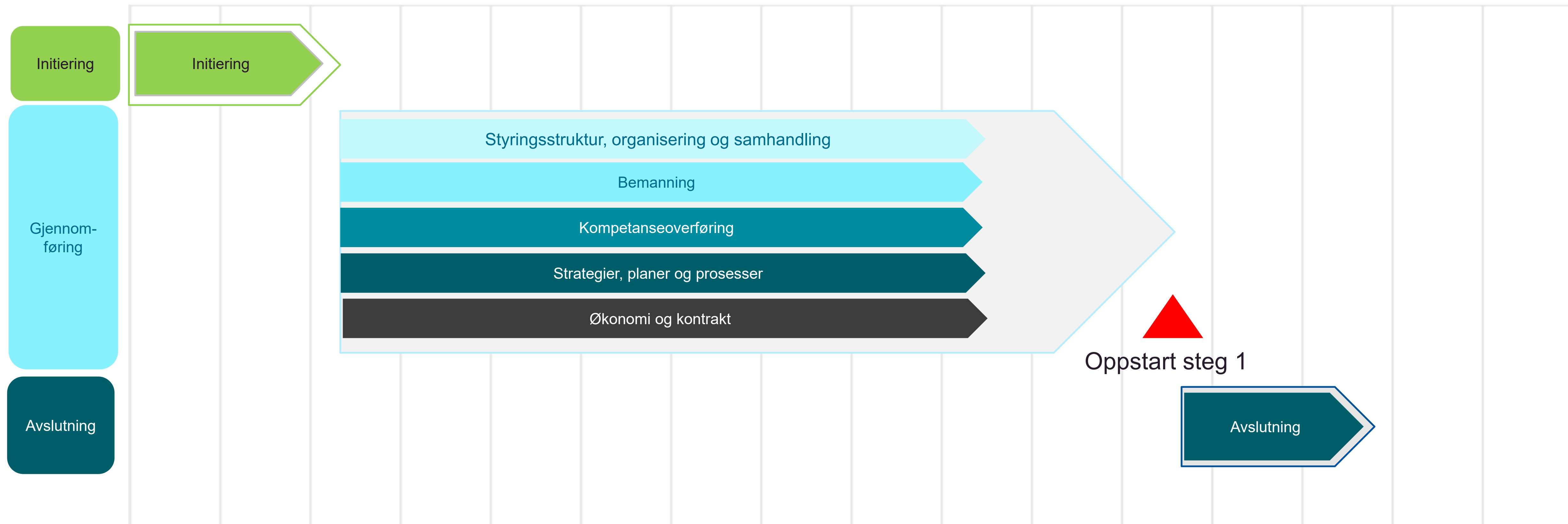
Forprosjekt for steg 2

- Vurdering av behov for plattformtilnærming for helhetlig samhandling, inkludert teknisk vurdering av de nasjonale samhandlingsløsningene
- Utarbeide løsningsstrategi for å realisere en helhetlig samhandlings-plattform



Hva nå? Etablere «riggeprosjekt» som del av planleggingsfasen (foreløpig skisse)

Prosjektet har som mål å etablere nødvendig grunnlag for å starte gjennomføringen av Helhetlig samhandling steg 1





Direktoratet for
e-helse

Sak 25/20: Oppsummering og avslutning

Refleksjoner/evaluering/kommende møter

- *Questback kommer!*
- Neste møte: 4. desember
- Årsplan: Innretning av områdeutvalgets arbeid med de lengre linjene for samhandling i (og med) sektoren
 - *Hva ønsker medlemmene for utvalget fremover?*
 - *Sekretariatet vil be om innspill*