

## Områdeutvalg digital samhandling

---

<b>Møte</b>	3/20
<b>Dato</b>	25.09.2020
<b>Tid</b>	9.00 – 13.00
<b>Sted</b>	Virtuelt møterom
<b>Representanter til stede</b>	Rune Simensen, Helse Sør-Øst RHF (leder av utvalget og møteleder) Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF (fra 9.40) Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF (fra 9.20) Ola Jøsendal, Helse Vest RHF Terje Wistner, KS Kirsti Pedersen, Oslo kommune Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune (ikke mellom 10.00 og 11.00) Kjetil Løyning, Kristiansand kommune Thore Thomassen, Helsedirektoratet Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet Torgeir Hoff Skavøy, Legeforeningen Anders Ravik, Norsk Helsenet SF Inga Nordberg, Direktoratet for e-helse
<b>Øvrige til stede</b>	Hans Løwe Larsen, Direktoratet for e-helse Henrik Linnestad, Direktoratet for e-helse Inger Dybdahl Sørby, Direktoratet for e-helse (sekretariatet) Mona Dalsaune, NHN (sekretariatet) Berit Markestad, NHN (sekretariatet) Bent Gjøstøl (innleid), NHN (sekretariatet) Thomas Kielland, Helse Sør-Øst RHF (sekretariatet) Ole Johan Kvan, Helse Sør-Øst Erik Hovde, Direktoratet for e-helse Kjersti Skavik, Direktoratet for e-helse Jon Stolpnessæter, Direktoratet for e-helse

---

Jacob Holter Grundt, Helse Sør-Øst  
Thomas Grimeland, Direktoratet for e-helse  
Karl Vestli, Direktoratet for e-helse  
Elin H. Kindingstad, Direktoratet for e-helse  
Konstantinos Tsilkos (innleid), Direktoratet for e-helse  
Bjarte Aksnes, Direktoratet for e-helse

---

Sak	Referat
12/20	<p>Gjennomgang av agenda, godkjenning av referat m.m.</p> <p>Leder av utvalget Rune Simensen gikk gjennom agendaen for møtet. Det var ingen innspill til agendaen.</p> <p>Referat fra møtet 19. august ble sendt ut på e-post til representantene 27. august 2020.</p> <p>Hans Løwe Larsen fra Direktoratet for e-helse orienterte kort om videre prosess i sak 8/20 fra møtet 19. august.</p> <p>Notat med oppsummering av status og risiko for meldingsstandardene som er under nasjonal, koordinert innføring ble sendt ut til representantene i områdeutvalget 1. september. Det har kommet tilbakemelding fra Helse Midt-Norge RHF. Direktoratet vil endre notatet i henhold til innspillene fra Helse Midt-Norge, og anser deretter notatet klart for oversendelse til Helse- og omsorgsdepartementet.</p> <p>Områdeutvalget godkjenner referatet fra møte 2/20 19. august 2020.</p>
13/20	Felles grunnmur

Kjersti Skavik fra Direktoratet for e-helse presenterte status for arbeidet med plan for Felles grunnmur 2021. Direktoratet er i ferd med å gjennomføre 1:1-møter med aktørene hvor formålet er å avstemme behov, avhengigheter og forutsetninger samt innspill til prioriteringer for 2021.

I møtet ble status på arbeidet og foreløpig bruttoliste for 2021 under hvert av innsatsområdene meldingsutveksling, dokumentdeling, datadeling, grunndata, felles språk og innovasjon og næringsutvikling presentert. (Tiltak for 2021 i regi av MF Helse og PKT håndteres i egne prosesser i programmene og ikke som en del av arbeidet med revidering av plan for Felles grunnmur.)

Prioritering og forslag til revidert plan skal foreligge ved utgangen av året. Planen forankres i områdeutvalget og nasjonal styringsmodell i fjerde kvartal 2020. I neste møte i områdeutvalget 23.10. presenteres et forslag til revidert plan som deretter legges frem for de nasjonale utvalgene i styringsmodellen.

#### **Innspill fra områdeutvalget:**

- Grunnmur er en god tilnærming som kan bidra til å oppnå målet om 'en innbygger en journal' gjennom å støtte behov i Helseplattformen og deretter Akson
- Områdeutvalget kan være aktuelt som styringsgruppe for sektorsammensatte prosjekter/arbeidsgrupper i forbindelse med konkrete leveranser i grunnmuren, eksempel: Felles tillitsmodell
- Det er ønskelig med en sak i Områdeutvalget som belyser sammenheng mellom oppdrag som kommer fra Helse- og omsorgsdepartementet (f.eks. i forbindelse med korona) og arbeidet med Felles grunnmur
- Det er viktig å se sammenhengen mellom prioriteringer i grunnmuren og den totale nasjonale porteføljen, og å gå opp planene sammen slik at man sikrer at man går i takt. Områdeutvalget bidrar med å prioritere det som faller inn under grunnmur, dette tas med inn i den totale prioriteringen av porteføljen

- Det er relevant å se på erfaringer med datadeling fra Velferdsteknologi, forslag om å ha dette som tema på et av de neste møtene

**Vedtak:**

Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.

14/20

**Plan for internasjonale standarder 2021-2024**

Jon Stolpnessæter fra Direktoratet for e-helse presenterte arbeidet med plan for internasjonale standarder, som er tett koblet til felles grunnmur. Planen skisserer et målbilde for 2024 med fire hovedområder, og med tilhørende tiltaksområder. En liste over aktuelle tiltak for 2021 ble også presentert.

Drøftingstemaer i møtet var hvordan sektor og myndigheter kan samspille om utviklingen av internasjonale standarder, og hvilke områder som bør prioriteres for standardisering de neste fire årene.

**Innspill fra områdeutvalget:**

- Det er bra at arbeidet med internasjonale standarder sees i sammenheng med grunnmursarbeidet, dette må henge sammen og må kobles til aktuelle problemstillinger sektoren jobber med.
- Tiltakene må være koblet til prioritering av behov. Områdeutvalget har fokus på standardisering innenfor samhandling.
- Registerfeltet er et område som framover har potensiale for å ta i bruk internasjonale standarder for å i større grad kunne gjenbruke data.

**Vedtak:**

Direktoratet for e-helse tar med innspillene som har kommet underveis i presentasjonen og i drøftingen med i det videre arbeidet.

15/20

## Plan for dokumentdeling

Ole Johan Kvan fra Helse Sør-Øst RHF ga en kort innledning til saken. Han beskrev hvordan Norsk Helsenet, Direktoratet for e-helse og Helse Sør-Øst i samarbeid med en gruppe fra sektoren har arbeidet for å koordinere aktiviteter knyttet til dokumentdeling og utarbeide plan for sektorens bruk av dokumentdeling.

Jacob Holter Grundt fra Helse Sør-Øst og Thomas Grimeland fra Direktoratet for e-helse presenterte innhold og nytteverdi av dokumentdeling, samarbeid og plan for dokumentdeling i sektoren. Det er identifisert noen sentrale forhold som må hensyntas i tilknytning til dokumentdeling som samhandlingsform. Disse er blant annet relatert til personvern og informasjon til innbyggere, tilgangsstyring og tillitsmodell og loggkontroll og innsynslogg.

### **Innspill fra områdeutvalget:**

- Det er bra med en trinnvis tilnærming og utprøving av dokumentdeling som samhandlingsform, slik at man kan bruke erfaringene fra piloteringen i det videre arbeidet. Utprøvingen inkluderer kommuner som Oslo og Bodø, og vil kunne bidra til å belyse noen av de sentrale forhold som er identifisert så langt i arbeidet og som må hensyntas.
- Dokumentdeling vil ikke bare skje via Kjernejournal, det vil også kunne skje via andre løsninger, for eksempel mellom foretak der dokumentene vil hentes opp direkte i EPJ, men de sentrale hensynene må ivaretas uansett.
- Kommunenes systemer er i liten grad tilrettelagt for å være kilder i dag, men det jobbes for å få på plass dette, for eksempel i forbindelse med storbylegevakt i Oslo. Det må vurderes hvordan nasjonale felleskomponenter og infrastruktur kan tilrettelegges.
- Det er viktig at det er tydelig hva som ligger i planen og hvordan arbeidet med dokumentdeling organiseres videre

fremover. KS kan utrede konsekvenser for kommunal sektor, men det må være en felles tilnærming.

- Dokumentdeling vil være en viktig samhandlingsform fremover, vil komme tilbake til dette i områdeutvalget når vi har fått mer erfaring.
- NHN presiserer at planen for dokumentdeling slik den ble lagt fram, ikke er forpliktende fra NHNs side.

**Vedtak:**

Områdeutvalget støtter overordnet plan for arbeidet med dokumentdeling og tilslutter seg retningen som er presentert i saksunderlaget. Områdeutvalget støtter at dokumentdeling er en viktig samhandlingsform å legge til rette for på veien mot datadeling i stor skala.

Det presiseres at den enkelte aktør i områdeutvalget ikke forplikter seg til realisering i henhold i framlagte plan i dette møtet. Planen som legges fram viser en mulig framdrift for videre planlegging.

16/20

**Veikart for nasjonale e-helseløsninger**

Elin Høyvik Kindingstad og Konstantinos Tsilkos (innleid konsulent) fra Direktoratet for e-helse presenterte direktoratets arbeid med veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger.

Temaer som ble lagt frem til drøfting i møtet var blant annet hvordan aktørene sammen skal sikre at gevinstene fra de prioriterte tiltakene knyttet til dokument- og datadeling blir realisert i perioden 2020 – 2025 samt hvilke tiltak i felles grunnmur som må prioriteres i perioden for å sikre at nye samhandlingsformer kan realiseres.

**Innspill fra områdeutvalget:**

- Savner tydeliggjøring av sektorens involvering i innsiktsarbeid og behovskartlegging. Forslag om å ta med 'Involvering/forankring i sektor' i beskrivelsen av konseptfasen.
- Det hadde vært ønskelig om områdeutvalget hadde tilgang til arbeidsversjonen av veikartdokumentet. Utvalget skal være et rådgivende organ, men det er vanskelig å gi råd når man ikke har tilgang til dokumentene. Direktoratet for e-helse svarte at det er NUIT som er den primære forankringsarenaen for veikartet.
- Innbyggertjenester er sentralt i et samhandlingsperspektiv og må komme tydelig frem i veikartet.

**Vedtak:**

Områdeutvalget for digital samhandling drøftet tilnærming til veikart, oppfølging av veikart etter leveranse og utfordringer knyttet til å koordinere innføring og det å ta i bruk nasjonale e-helseløsninger, og ber Direktoratet for e-helse ta innspillene med i det videre arbeidet.

17/20	Akson: Helhetlig samhandling
	<p>Inga Nordberg fra Direktoratet fra e-helse innledet saken som omhandlet den videre veien for samhandlingsdelen av Akson. Veien videre på dette området vil avhenge sterkt av Stortingets behandling av statsbudsjett for 2021.</p> <p>Med utgangspunkt i målet om helhetlig, nasjonal samhandling og anbefalingen fra ekstern kvalitetssikrer som ble presentert i møte 2/20 19. august (sak 10/20), presenterte Hans Løwe Larsen Direktoratet for e-helses vurdering av muligheten for å forsere gjennomføringen av helhetlig samhandling.</p> <p><b>Innspill fra områdeutvalget:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Områdeutvalget støtter ønsket om å forsere arbeidet med helhetlig samhandling, for å kunne oppnå gevinster raskere enn det planen legger opp til i dag</li> </ul>

- For kommunesiden er man opptatt av at datadeling prioriteres i tilstrekkelig omfang

**Vedtak:**

Områdeutvalget for digital samhandling anbefaler at det arbeides videre med forslaget til Direktoratet for e-helse med de innspillene som ble gitt i møtet

18/20	Avslutning/oppsummering
	Avslutning og kort oppsummering ved leder. Det var enighet om at temaene på møtet var interessante og henger godt sammen, med gode innlegg og diskusjoner.