

Områdeutvalg digital samhandling

Møte	4/20
Dato	23.10.2020
Tid	9.00 – 13.00
Sted	Virtuelt møterom
Representanter til stede	Rune Simensen, Helse Sør-Øst RHF (leder av utvalget og møteleder) Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF Ola Jøsendal, Helse Vest RHF Terje Wistner, KS Kirsti Pedersen, Oslo kommune Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune Kjetil Løyning, Kristiansand kommune Thore Thomassen, Helsedirektoratet Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet Torgeir Hoff Skavøy, Legeforeningen Anders Ravik, Norsk Helsenett SF Inga Nordberg, Direktoratet for e-helse
Øvrige til stede	Hans Løwe Larsen, Direktoratet for e-helse Henrik Linnestad, Direktoratet for e-helse Inger Dybdahl Sørby, Direktoratet for e-helse (sekretariatet) Mona Dalsane, NHN (sekretariatet) Berit Markestad, NHN (sekretariatet) Bent Gjøstøl (innleid), NHN (sekretariatet) Thomas Kielland, Helse Sør-Øst RHF (sekretariatet) Erik Hovde, Direktoratet for e-helse Georg F. Ranhoff, Direktoratet for e-helse Glenn Håkon Melby, NHN Aina Blix Bjelde, NHN

Kjersti Skavik, Direktoratet for e-helse

Nina Stenberg (innleid), NHN

Ronny Holten Olsen, NHN

Sak	Referat
19/20	<p data-bbox="427 707 1206 745">Gjennomgang av agenda, godkjenning av referat m.m.</p> <p data-bbox="427 775 1310 853">Leder av utvalget Rune Simensen gikk gjennom agendaen for møtet. Det var ingen innspill til agendaen.</p> <p data-bbox="427 875 1302 954">Referat fra møte 4/20 25. september ble sendt ut på e-post til representantene 12. oktober 2020 og godkjent i dette møtet.</p> <p data-bbox="427 1032 978 1070">Innspill til saker i kommende møter:</p> <ul data-bbox="475 1093 1382 1339" style="list-style-type: none">• Datadeling er viktig for kommunene, sak om datadeling knyttet til velferdsteknologi settes opp på et av de kommende møtene. I tilknytning til denne saken bør sammenhengen mellom datadeling og dokumentdeling tydeliggjøres slik at utvalget får en felles oppfatning av disse to samhandlingsformene. <p data-bbox="427 1420 847 1458">Kort orientering fra E-helse</p> <p data-bbox="427 1480 1390 1850">Hans Løwe Larsen fra Direktoratet for e-helse orienterte kort om en EPJ-systemleverandør som ikke har levert planer for utvikling av nyeste versjoner av meldingsstandarder som inngår i nasjonale koordinerte innføringsløp. Det er derfor ønskelig med kontakt med kunder eller kundenettverk for denne leverandøren, for å få hjelp til å understreke viktigheten. Ta kontakt med hans.lowe.larsen@ehelse.no med informasjon. Det kom innspill fra Kjetil Løyning fra Kristiansand kommune i møtet, som har blitt benyttet videre.</p>

20/20	<p>Veileder for International Patient Summary</p> <p>Georg F. Ranhoff i Direktoratet for e-helse orienterte om ny norsk veileder for den europeiske standarden <i>NS-EN 17269 Health informatics - International Patient Summary (IPS)</i>.</p> <p>Den norske veilederen er i ferd med å ferdigstilles, og vil publiseres i løpet av kort tid.</p> <p>Innspill fra områdeutvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble påpekt at det er viktig å se sammenhengen mellom Kjernejournal og IPS. NHN kommenterte at Kjernejournal allerede i stor grad støtter IPS-standard. • Det er viktig å avklare ansvaret for å holde informasjonen oppdatert. • Det er behov for planer for hvordan dette kan implementeres og utvikles. Det kom også innspill om sterkere normering for IPS. • Det ble påpekt at graden og omfanget av en utredning i forkant av normering ikke kom fram i saksunderlaget. Det ble orientert om dette fra Direktoratet i møtet, og ønsket om denne type informasjon i saksunderlaget ble tatt til etterretning. <p>Vedtak:</p> <p>Områdeutvalget støtter arbeidet med veilederen og et videre arbeid med International Patient Summary, og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>
21/20	<p>Produktstrategi Kjernejournal</p> <p>Norsk Helsenett v/Glenn Håkon Melby og Aina Blix Bjelde presenterte prosessen som NHN har igangsatt for å revidere produktstrategien for Kjernejournal, E-resept og Helsenorge. De ba områdeutvalgets medlemmer om innspill til strategien for Kjernejournal. NHN ønsker å legge opp til ny behandling av denne saken i områdeutvalget på nyåret.</p>

Innspill fra områdeutvalget:

- Direktoratet for e-helse støtter arbeidet med produktstrategi, men påpekte at direktoratet ikke har vært formelt involvert i NHNs produktstrategiarbeid til nå.
- Flere medlemmer understreket viktigheten av at NHN og Direktoratet for e-helse er godt koordinert. Det er ikke ønskelig at innspill om strategisk retning skal sendes til begge disse instansene i svakt koordinerte prosesser, og at det blir uklarheter om hvor målbilder etableres og prioriteringer gjøres.
- Det ble påpekt at bruken av begrepet "Nasjonale e-hesløløsninger" virker begrensende, da det også finnes en god del andre løsninger av nasjonal betydning. Derfor bør begrepet benyttes for mer enn de tre løsningene som ble omtalt i denne saken. FHI og Hdir har også løsninger i operativ drift som er av nasjonal betydning og benyttes i kritisk drift i helsesektoren.

Vedtak:

Områdeutvalget for digital samhandling ber Norsk Helsenettt om å ta hensyn til innspillene som fremkom i møtet. Spesielt ber utvalget om at Norsk Helsenettt og Direktoratet for e-helse er godt koordinert i arbeidet. Innspill fra områdeutvalgets medlemmer sendes til sekretariatet (omradeutvalg.samhandling@ehelse.no), som består av medlemmer fra NHN og e-helse. Sekretariatet sikrer at innspillene håndteres koordinert.

22/20

Felles grunnmur

Direktoratet for e-helse v/Kjersti Skavik la frem status for arbeidet med revidering av plan for Felles grunnmur for 2021, etter 1:1-møter med sektoraktørene der særlig fokus har vært aktørenes behov, forslag til tiltak og prioritering.

Innspill fra områdeutvalget:

- Det kom spørsmål om forholdet mellom Felles grunnmur og Veikart for nasjonale e-helseløsninger. Direktoratet svarte at planene for Felles grunnmur er i overensstemmelse med veikartet.
- Områdeutvalget ønsker seg en tydeliggjøring av hvordan prioriteringene i Felles grunnmur påvirker pågående initiativer og prioriteringer i sektoren, hvor delt behandlings- og egenbehandlingsplan og pasientens legemiddelliste er to av de viktigste.
- Utvalget etterspurte en tydeligere kobling mellom hvilke tiltak som støtter opp under behov drevet av pandemien.
- Det kom innspill om at det er vanskelig å forstå det klare skillet mellom datadeling og dokumentdeling. Direktoratet svarte at dette kan være tema på et møte i områdeutvalget for at utvalget har et felles utgangspunkt, ref innspill i møtets første sak.

Vedtak:

Områdeutvalget støtter anbefalt ambisjonsnivå og foreslått prioritering for Felles grunnmur i 2021, og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.

23/20	Risikoreduserende tiltak grunndata
	<p>Norsk Helsenett v/Nina Stenberg og Ronny Holten Olsen orientere om status og veien videre for prosjektet Grunndata: Risikoreduserende Tiltak. Prosjektet var prioritert i Felles grunnmur for 2020.</p> <p>Prosjektet har tre hovedproblemstillinger; overføre personlige brukere til å anvende HelseID for pålogging innen 1. desember, fjerne bruk av felleskontoer, og etablering av ansvarsroller knyttet til Grunndata.</p> <p>Det er risiko for at prosjektet ikke er i mål i henhold til plan, og det er viktig at sektoren selv gjør tiltak for å oppnå ønsket effekt og gevinster. Prosjektet ønsket innspill og forslag til hvordan sektoren kan bistå i realiseringen av nødvendige endringer og tiltak.</p> <p>Innspill fra områdeutvalget:</p>

- I forbindelse med punktet om bruk av privat bankID som eID informerte Direktoratet om at det skal lages en veileder for bruk av eID neste år for å hjelpe kommunene og andre med retningslinjene for dette. Den vil imidlertid ikke møte behovet som er skissert for web-portalbrukerne, som er 1. desember.
- Viktig å sikre at kommunesektorens perspektiv er dekket. Det er behov for en større prosess for å sikre forankring, involvering og implementering regionalt. Dette må henge sammen med KS e-Komp og Helhetlig samhandling. I Agder er RKG e-helse (Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder) forankret på rådmann-nivå, dette er et eksempel på en god arena for å behandle problemstillingene fra Grunndata-prosjektet.
- Det er behov for mer kompetanse og innsikt i hva som ligger i begrepet Grunndata, og hvordan dette henger sammen med de ulike løsningene i sektoren. Viktig å bruke begreper som forstås i sektoren når dette kommuniseres.

Vedtak:

Områdeutvalget tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett SF ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.

24/20	Helhetlig samhandling
	<p>Direktoratet for e-helse v/Hans Løwe Larsen orienterte om det videre arbeidet med Helhetlig samhandling og la frem foreløpige skisser til hvordan innsatsen på arbeidet på området kan rigges.</p> <p>Direktoratet understreket at dette er arbeid under utvikling, der rammebetingelsene kan endres.</p> <p>Direktoratet er avhengig av tett samarbeid med sektoren og det er viktig at aktørene i sektoren føler stort eierskap til dette arbeidet. Områdeutvalget vil bli en viktig arena for drøfting og forankring av arbeidet med program Helhetlig samhandling fremover. Det kan være aktuelt at dette områdeutvalgets representanter utgjør styringsgruppen for programmet.</p>

Innspill fra områdeutvalget:

- Utvalget kommenterte at det er positivt at direktoratet deler informasjon og involverer utvalget på et tidlig tidspunkt
- Det kom innspill om at det er viktig å ta med læring fra tidligere arbeid, og for enkelte av regionene behov for tett dialog med direktoratet for avstemming av arbeidet med arkitektur og tiltak for 2021
- Det er viktig å ivareta innbyggerperspektivet (varsling, prøvesvar) i det videre arbeidet fremover med helhetlig samhandling
- Det er et sterkt ønske om forsering av samhandlingsfunksjonaliteten

Vedtak:

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

25/20	Avslutning/oppsummering
	<ul style="list-style-type: none">• Avslutning og kort oppsummering ved leder. Det ble kommentert at det har vært en god start på Områdeutvalget med gode, strategiske diskusjoner <p>Neste møte i utvalget er 4. desember.</p>