



Direktoratet for
e-helse

Produktstyre e-helsestandarder

9. desember

Agenda

Sak	Tema	Sakstype
21/19	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
22/19	Prosess for utarbeidelse av nasjonal plan og koordinering av sektoren i innføringsfasen	Orientering
23/19	Nasjonal plan for overgang til siste versjon av standarder	Tilslutning
24/19	Status innføring e-helsestandarder	Drøfting
25/19	Ny e-helselov og endring i IKT-forskriften	Orientering
26/19	Innføring av ekstraktmeldinger til KPR	Tilslutning
27/19	Nasjonal styring og forvaltning av HL7 FHIR	Drøfting
	Eventuelt	



Direktoratet for
e-helse

Sak 21/19 Orientering fra Direktoratet for e-helse

Status meldingsstandarder april 2017

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Utprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO			PLO 2.0			PLO 1.6	PLO 1.5 PLO 1.6
Henvisning				Henvisning 2.0			Henvisning 1.1 Henvisning 1.0
Fødselsepikrise			Fødselsepikrise 1.3				
Dialogmelding			Helsefaglig dialog 1.1 Status på henvisning 1.1				Forespørsel og svar på forespørsel 1.0 Tilbakemelding om feil i mottatt melding 1.0
Epikrise						Epikrise 1.2	Epikrise 1.1 Epikrise 1.2
Rekvisisjon						Rekvirering av medisinske tjenester 1.6	Rekvirering av medisinske tjenester 1.6 Rekvirering av medisinske tjenester 1.5
Svarrapport						Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4	Svarrapportering av medisinske tjenester 1.3 Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. 1.0 Applikasjonskvitt. 1.1
Tjenestebasert adressering			Del 3			Del 1 og 2	

Status meldingsstandarder desember 2019

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Utprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO						PLO 1.6	PLO 1.5 PLO 1.6
Henvisning						Henvisning 2.0	Henvisning 1.1 Henvisning 1.0
Fødselsepikrise							
Dialogmelding						Helsefaglig dialog 1.1 Status på henvisning 1.1	Forespørsel og svar på forespørsel 1.0 Tilbakemelding om feil i mottatt melding 1.0
Epikrise						Epikrise 1.2	Epikrise 1.1 Epikrise 1.2
Rekvisisjon						Rekvirering av medisinske tjenester 1.6	Rekvirering av medisinske tjenester 1.6 Rekvirering av medisinske tjenester 1.5
Svarrapport						Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4	Svarrapportering av medisinske tjenester 1.3 Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. 1.0 Applikasjonskvitt. 1.1
Tjenestebasert adressering						Del 1 og 2 og 3	

Meldingsstandarder 2020/21

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Utprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO							PLO 1.6
Henvisning							Henvisning ny tilstand 2.0 Viderehenvisning 2.0
Fødselsepikrise							
Dialogmelding							Helsefaglig dialog 1.1 Status på henvisning 1.1 Tilbakemelding om feil i mottatt melding 1.0
Epikrise							Epikrise 1.2
Rekvisisjon							Rekvirering av medisinske tjenester 1.6
Svarrapport							Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. v1.1
Tjenestebasert adressering							Del 1, 2 og 3



Nye behov innenfor meldingsutveksling løses gjennom eksisterende standarder



Direktoratet for
e-helse

Sak 22/19 Prosess for utarbeidelse av nasjonal plan og koordinering av sektoren i innføringsfasen

Forvaltningsmodellen

ANSVARSFORDELING

Fase	Aktivitet	Helse- og omsorgs- departementet	Direktoratet for e-helse	Norsk Helsenett	Produktstyre	Koordinerings- organ (SamUT)	Virksomheter i helse- og omsorgs- tjenesten	Nettverk innen virksomhets- området (KomUT)	System- leverandører
Planlegge innføring	Utarbeide nasjonal plan for innføring		H	U		K	K	K	K
	BP5 – Beslutte nasjonal plan for innføring		H		K				
	Koordinering innføring		H	U			K	K	K
Innføre	Bestille fra systemleverandør		K	K			HU		
	Utvikle løsning hos systemleverandør		K	K			K		HU
	Gjennomføre test av samsvar med standard		K	U			H		U
	Ta anbefalt standard eller fellestjeneste i bruk		K	K			HU		K

Hvem
Kontaktflater



KONTAKTPUNKT	MØTESERIE
Aksjonsgrupper	Hver 5. uke
Møteserier med systemleverandører	5 gang i året
Møteserier med virksomhetsgrupper	Hvert kvartal / Ved behov
Statusmøter med E-helse	Hver 4. uke
SamUT	Hvert kvartal
Produktstyre for e-helsestandarder	Hvert kvartal
KS E-Komp	Ved behov

Leverandørmøter

Møteserie fem ganger i året

Visma	Metodika
Tieto	Avans AS
DIPS Front	Aspit
CGM	ARKo
Infodoc	Extensor
PasientSky	OPUS
Pridok	Akershus Fylkeskommune
Webmed EPJ	Orthodontis
Unilabs	Arken software
Fürst	Apertura
Soma Solutions	

Leverandørmøter

Oppfølging sammen med virksomhet	Ikke respondert
DIPS AS	Tectra
Epic / Helseplattformen	Unident
Medilink	AMS Advanced Medical Support

Aksjonsgruppene

- Samles per region på tvers av virksomhetstyper
- Operativ oppfølging og rapportering

Aksjonsgrupper – Region Nord

Helse Nord IKT

Gunn Holm Sørensen	Seksjon for EPJ, samhandling og integrasjon
-----------------------	---

Geir Ole Klaussen	
-------------------	--

Lisbeth Irene Nilsen	
----------------------	--

Steinar Horsdal	
-----------------	--

Mona Leirvik	Seksjon for EPJ, samhandling og integrasjon
--------------	---

Kommune

Mona Pedersen	Lenvik kommune
---------------	----------------

Torolf Slettevoll	Vefsn kommune
-------------------	---------------

Jan Dag Ottemo	Vågan kommune
----------------	---------------

Hege E. Stenbakk	Alta kommune
------------------	--------------

Jorunn Holdø	Vågan kommune
--------------	---------------

Karin Mikkelsen	Alta kommune
-----------------	--------------

Helseforetak

Gro Wangenstein	Forvaltningssenter EPJ med ansvarsområde for forvaltning av meldingsutveksling
-----------------	--

Fastlege

Jan H. Juul	Vågan kommune
-------------	---------------

Aksjonsgrupper – Region Midt

Helse Midt-Norge IT

Bente M. Bredholt	Seksjon journalsystemer
John V. Grønbech	Prosjekt og digitalisering
Aslaug M. Svenning	Seksjon journalsystemer
Åse Berg	Seksjon forvaltning
Carl Petter Fiskaaen	Seksjon tjenestedrift
Ingunn Lauritsen	Seksjon forvaltning

Kommune

Atle Betten	IKT ORKidé
Trine Hansen	Trondheim kommune
Bjørn Roar Lien	Værnesregionen

Helseforetak

Rut Naversen	Seksjon for kliniske IKT funksjoner – St. Olavs
Asbjørn Kjelsvik	Samhandlingsseksjonen - Helse Møre og Romsdal
Øyvind Lorentzen	Fagråd digital samhandling - Helse Nord-Trøndelag

Aksjonsgrupper – Region Vest

Helse Vest IKT

Runar E. Slethei	Seksjon samhandling
Gunn V. Myklatun	Seksjon samhandling
Espen S. Søreng	Seksjon samhandling
Mette H. Monsen	Seksjon samhandling

Kommune

Tine Losnedal	Bergen kommune
Egil Rasmussen	Stavanger kommune
Vidar Leirdal	Sogndal kommune
Nils I. Halle	Nordhordland
Paula Nordbø	Karmøy kommune

Fastlege

Regin Hjertholm	
-----------------	--

Aksjonsgrupper – Region Sør-Øst

Sykehuspartner

Jeanette Wiger	Seksjon integrasjonstjenester
Robin S. Øverland	Seksjon integrasjonstjenester
Bjørnar Hamre	Seksjon integrasjonstjenester

Kommune

Tine Lundebye	Hamar kommune
Tore Sivertsen	Arendal kommune
Mona Carlsen	Halden kommune
Anne Marit Rennemoe	Oslo kommune
Gro Karstensen	Sandefjord kommune
Bjørn Are Hansen	Hedmark IKT

Helseforetak

Bente Thorsen	Samhandlingsoverlege OUS
---------------	--------------------------

Regionale helseforetak og regionalt IKT-selskap

Helse Nord

Gunn Holm Sørensen	Helse Nord IKT – Seksjon for EPJ, samhandling og integrasjon
Mona Leirvik	Helse Nord IKT – Seksjon for EPJ, samhandling og integrasjon
Steinar Horsdal	Helse Nord IKT -
Gro Wangensteen	Forvaltningssenter EPJ, forvaltning av meldingsutveksling
Anne Pauline Anderssen	DIPS Arena i Nord, Helse Nord FRESK

Helse Midt

Aslaug Skarsaune Svenning	Hemit - Regional koordinator for e-meldinger, Helse Midt-Norge
Trond Kvaal	Hemit - IKT-spesialkonsulent, Tjenestedrift
Ingunn Lauritsen	Hemit – Tjenesteutvikler, Forvaltning
Hans Kristian Knudsen	
Bente Monika Bredholt	Tidligere Hemit - Forvaltning, gått over til Helseplattformen
Lars Einar Steinsli	Hemit - Prosjekt og digitalisering

Regionale helseforetak og regionalt IKT-selskap

Helse Vest

Runar Erstad Slethei	Helse Vest IKT – Samhandling
Gunn Vigdis Myklatun	Helse Vest IKT – Samhandling
Steinar Sandvik	Helse Vest IKT -
Bjørnar Hamre	Tidligere Helse Vest IKT, gått over til Sykehuspartner

Helse Sør-Øst

Jeanette Wiger	Sykehuspartner – Integrasjonstjenester
Bjørnar Hamre	Sykehuspartner – Integrasjonstjenester
Trine Storhaug	Helse Sør-Øst RHF – eHelse, Teknologi og e-helse
Jacob Holter Grundt	Helse Sør-Øst RHF – Prosjekt regional EPJ

SamUT

Kommune	
Anne Marit Rennemo	Oslo kommune
Bjørn Larsen	Sandefjord kommune
Mona Pedersen	Lenvik kommune
Trine Hansen	Trondheim kommune
Heidi Slagsvold	KS
Direktoratet for e-helse	
Magnus A. Alsaker	Seksjonsleder
Annebeth Askevold	
Legeforeningen	
Bente Øvensen	Avtalespesialist
Susanne Prøsch	Fastlege

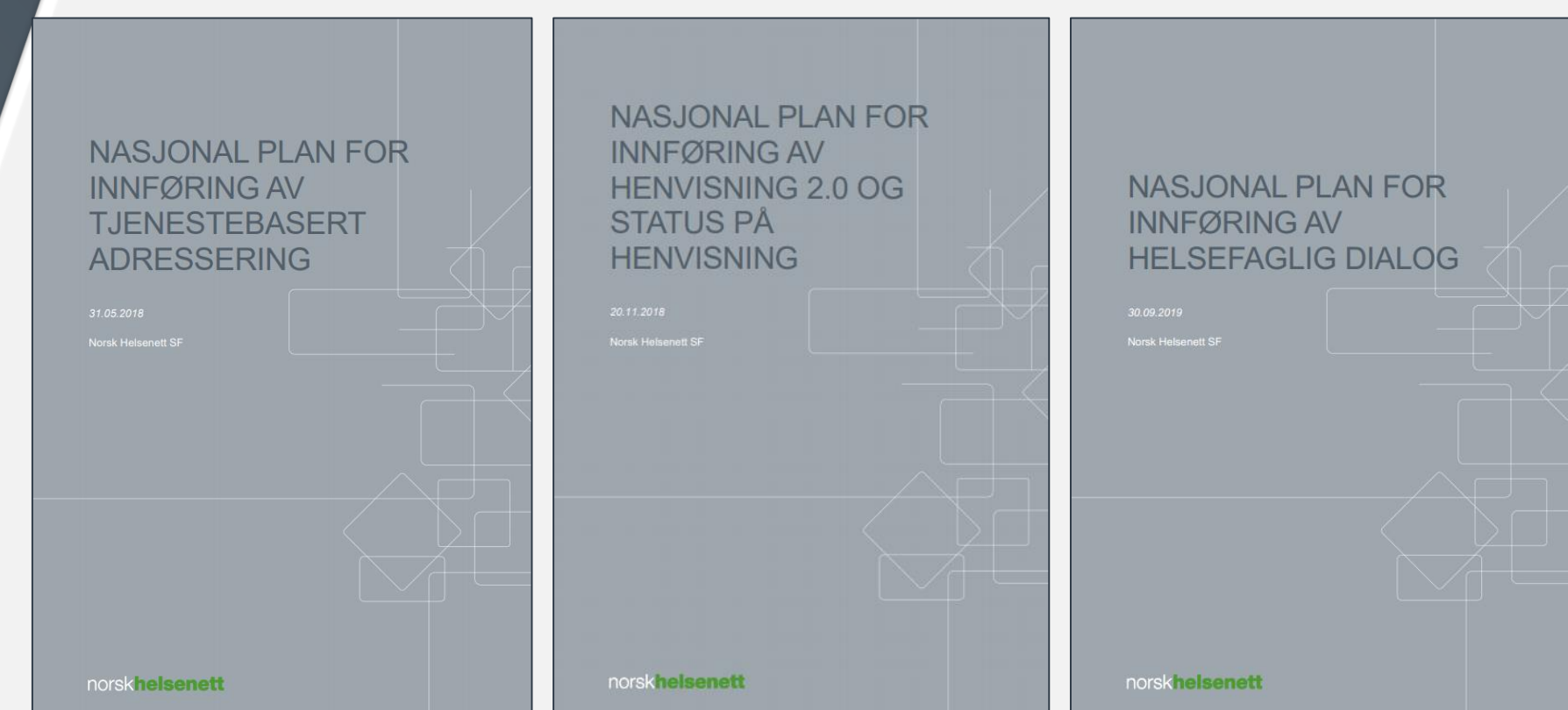
RHF	
Runar E. Slethei	Helse Vest IKT
Aslaug S. Skarsaune	HEMIT
Gunn Sørensen	Helse Nord IKT
Jeanette Wiger	Sykehuspartner
Norsk Helsenet	
Astrid Økland	
FHI	
Peter Holmes	

Utarbeidelse av nasjonal plan

Startdato	Planlagt sluttdato	Faktisk sluttdato	Milepæl	Aktiviteteter	% Ferdig	System(er)	Ansvarlig team	Avhengigheter	Merknader	Fremdrift
				EPIKRISE						
			M1 - epikrise	Motta Epikrise v1.2						
				Eksempler på aktiviteter per milepæl:						
				Utvikling i system						
				Validering i Meldingvalidator						
				Samsvarstesting mot Meldingsvalidator						
				Oppdatert versjon tilgjengelig for virksomhet						
				Versjon av system tatt i bruk av virksomhet						
				Tatt i bruk meldingstype						
			M2 - epikrise	Sende Epikrise v1.2						
				Eksempler på aktiviteter per milepæl:						
				Utvikling i system						
				Validering i Meldingvalidator						
				Samsvarstesting mot Meldingsvalidator						
				Oppdatert versjon tilgjengelig for virksomhet						
				Versjon av system tatt i bruk av virksomhet						
				Tatt i bruk meldingstype						
			M3 - epikrise	Andre krav koblet til epikrise						
				Oppfyller krav til kobling av meldinger i samtale (referanse til første melding i en samtale)						
			M4 - epikrise	Avslutte bruk av eldre versjoner av epikrise						
				SVARRAPPORT medisinsk biokjemi						
				SVARRAPPORT mikrobiologi						
				SVARRAPPORT immunologi						
				SVARRAPPORT patologi						
				SVARRAPPORT radiologi						
				REKVISISJON/HENVISNING radiologi						
				PLEIE- OG OMSORGSMELDINGER						

Innføring av e-helsestandarder

- Virksomhetene eier egen innføring
- Virksomhetene må forankre innføring i egen organisasjon
- Virksomhetene må selv bestille og finansiere
- Sektor skal ha fått mulighet til å gi innspill til standarden gjennom høring



Ansvar under innføringen

Sektor
Varsle samhandlingsparter
Varsle NHN ved forsinkelse

Norsk Helsenett
Følger opp leverandører
Følger opp virksomheter
Rapporterer på progresjon

E-helse
Eskaleringspunkt
Oppdragsgiver
Eier av standard
Eier av Produktstyre E-helsestandarder

NHNs aktiviteter i innføringen

- Rapporterer på status på
 - Innføringsprosjektenes fremgang
 - Meldingsvalidator
 - Endringer i Adresseregisteret
- Håndtering av avvik fra nasjonale innføringsplaner
- Håndtering av avvik fra standard i meldingsutvekslingen
- Informasjonsformidling



Direktoratet for
e-helse

Sak 23/19 Nasjonal plan for overgang
til siste versjon av standarder

Forslag til vedtak

Produktstyre gir tilslutning til nasjonal plan for overgang til siste versjon av standarder og ber Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

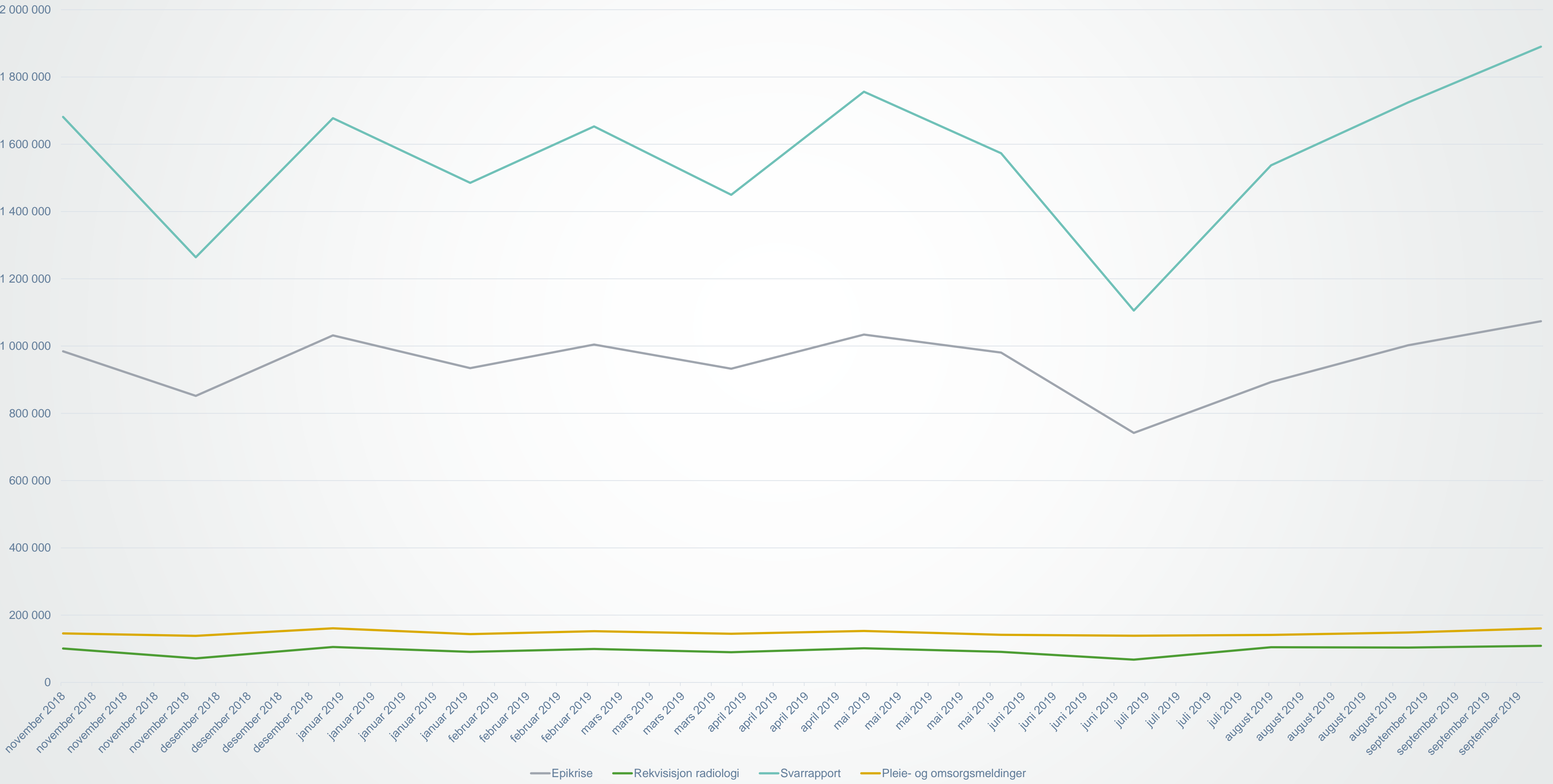
OVERGANG TIL SISTE VERSJON



Oversikt over standarder med to likestilte versjoner i IKT-forskriften

STANDARD
Applikasjonskvittering
Epikrise
Svarrapport – medisinsk biokjemi
Svarrapport – mikrobiologi
Svarrapport – immunologi
Svarrapport – patologi
Svarrapport – radiologi
Rekvisisjon/henvisning radiologi
PLO – innleggelsesrapport
PLO – helseopplysninger
PLO – helseopplysninger til lege
PLO – orientering om tjenestetilbud
PLO – medisinske opplysninger
PLO - pasientlogistikkmeldinger

Dagens bruk



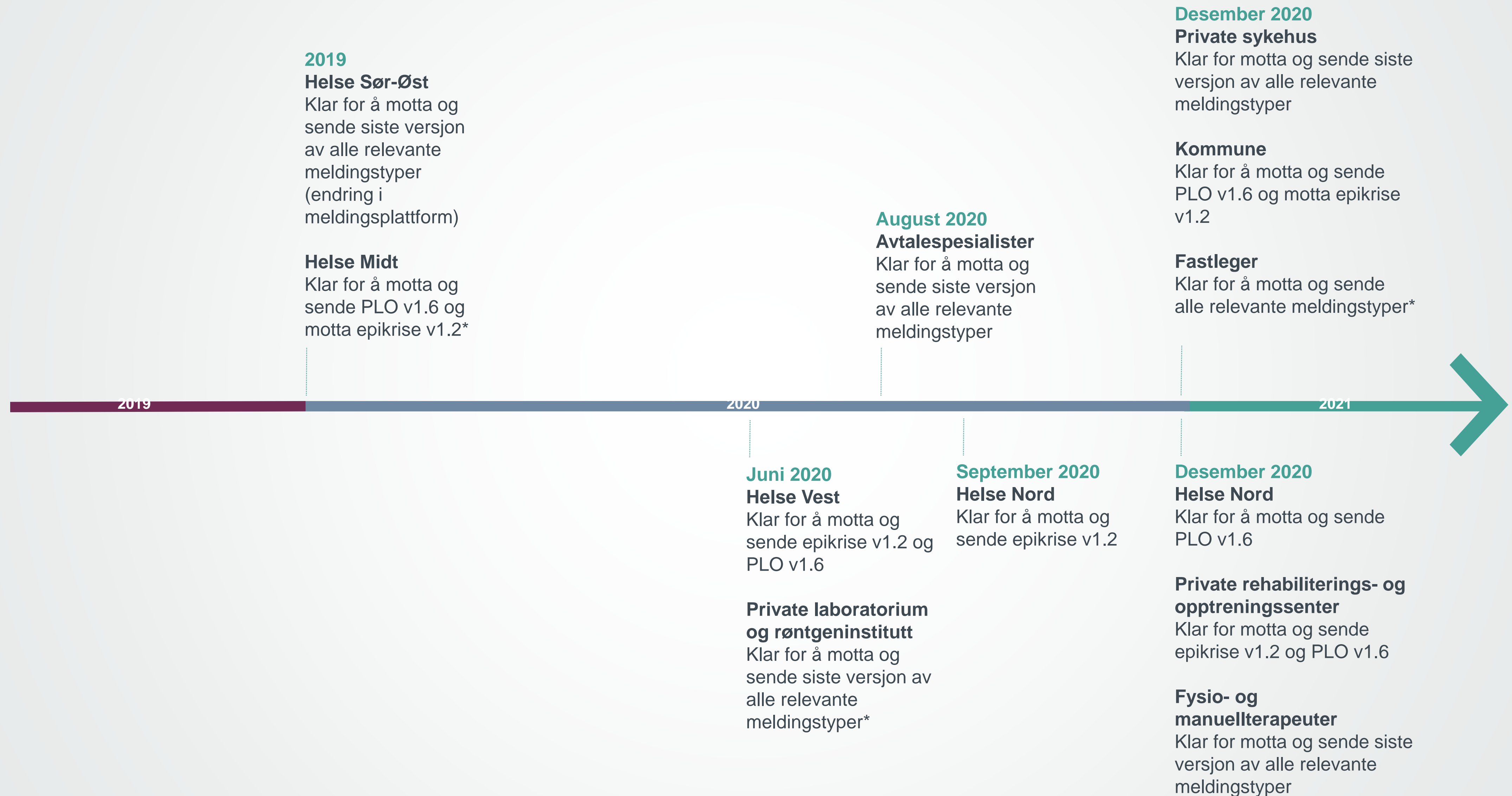
Forutsetninger og avhengigheter

- NHN er avhengig av tilbakemeldinger og dialog med sektoren for å utarbeide en nasjonal innføringsplan
- NHN er ansvarlig for å koordinere innføring i sektoren
- Virksomhetene er ansvarlig for innføring i egen organisasjon
- Virksomhetene er ansvarlig for å bestille utvikling hos leverandør
- Virksomhetene er ansvarlige for å etterleve frister i innføringsplan og rapportere avvik fra planen
- Virksomhetene er ansvarlige for å avslutte bruk av tidligere versjoner av standard
- Leverandørene er ansvarlige for å svare ut utviklingsbehov
- KS E-komp er ansvarlig for koordinering i kommunene
- Meldingsvalidator - test og godkjenning skal benyttes

Nasjonal plan basert på innspill fra

- Alle RHF / Regionale IKT-selskap
- Kommune: Tieto og DIPS Front
- Fastlege: CGM, Infodoc, PasientSky, Pridok og Webmed EPJ
- Private laboratorium og røntgeninstitutt: Unilabs og Fürst
- Avtalespesialister: Aspit
- Fysio- og manuellterapeut: Extensor, PasientSky, Aspit og ARKo
- Private sykehus og leverandører: Lovisenberg, Metodika og DIPS
- Privat rehabilitering: Avans og Soma





01.07.2020

31.12.2020

01.07.2021

31.12.2021

Kobling av
epikrise og
henvisning

Overgangsperiode epikrise v1.2

Overgangsperiode PLO v1.6

Kobling av
svarrapport/r
ekvisisjon

Overgangsperiode svarrapport
v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

Mål for innføringsprosjektet

- Bruk av epikrise v1.1 er redusert med 80% innen 01.01.2021.
- Bruk av PLO v1.5 er redusert med 80% innen 01.07.2021.
- Bruk av svarrapport v1.3 er redusert med 80% innen 01.01.2022.
- Bruk av rekvisisjon radiologi v1.5 er redusert med 80% innen 01.01.2022.



Usikkerhet i innføringen

- Flere samtidige innføringsprosjekt
- Manglende avklaringer fra enkelte leverandører av lab- og radiologisystem
- Krever flere samtidige endringer på meldingstyper
- Håndtering av utfasing av eldre versjoner
- Kun utvikling i Helseplattformen i Helse Midt



Forslag til vedtak

Produktstyre gir tilslutning til nasjonal plan for overgang til siste versjon av standarder og ber Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenet ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

Sak 24/19 Status innføring e-helsestandarder

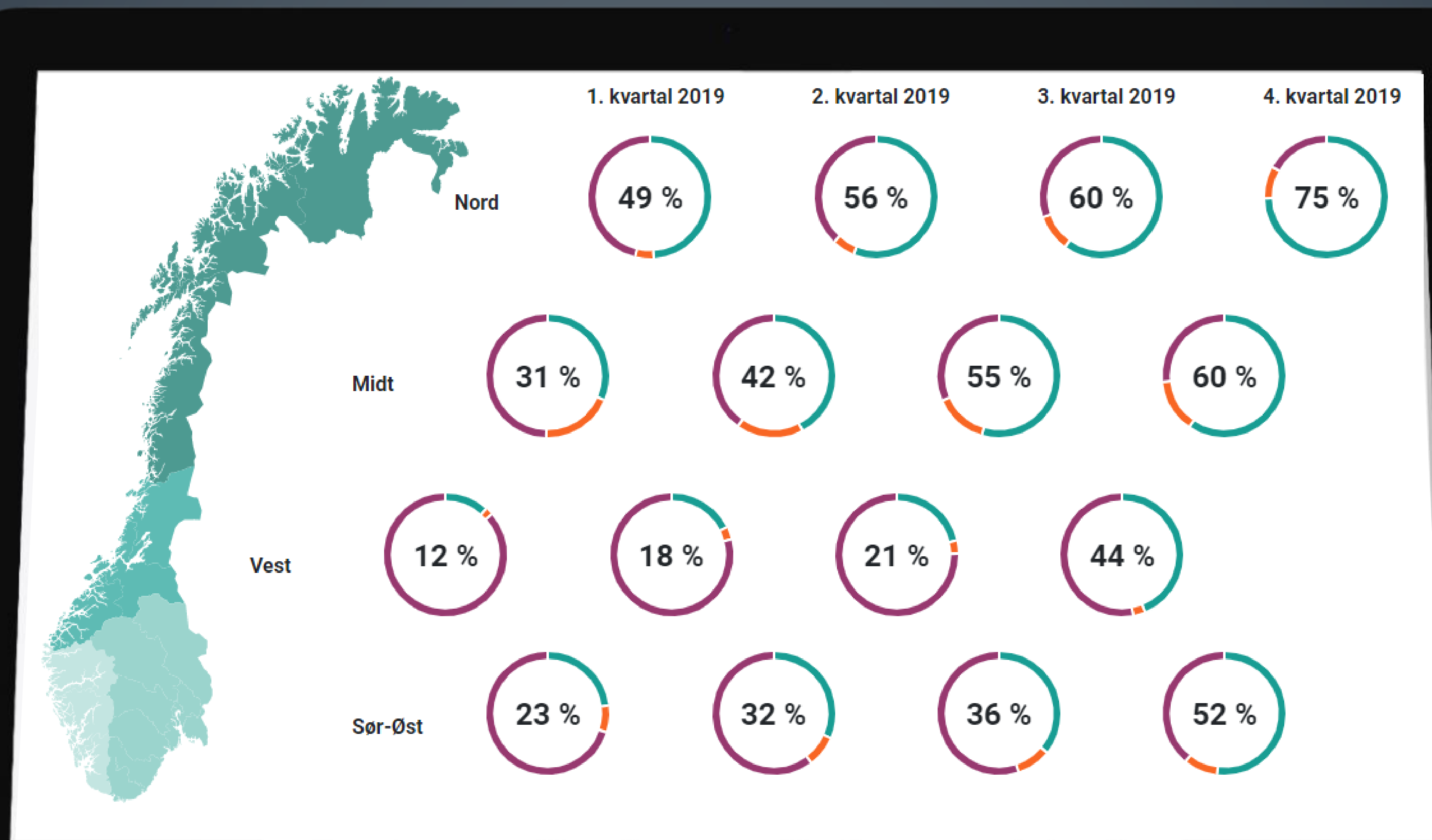
Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett og Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

Tjenestebasert adressering

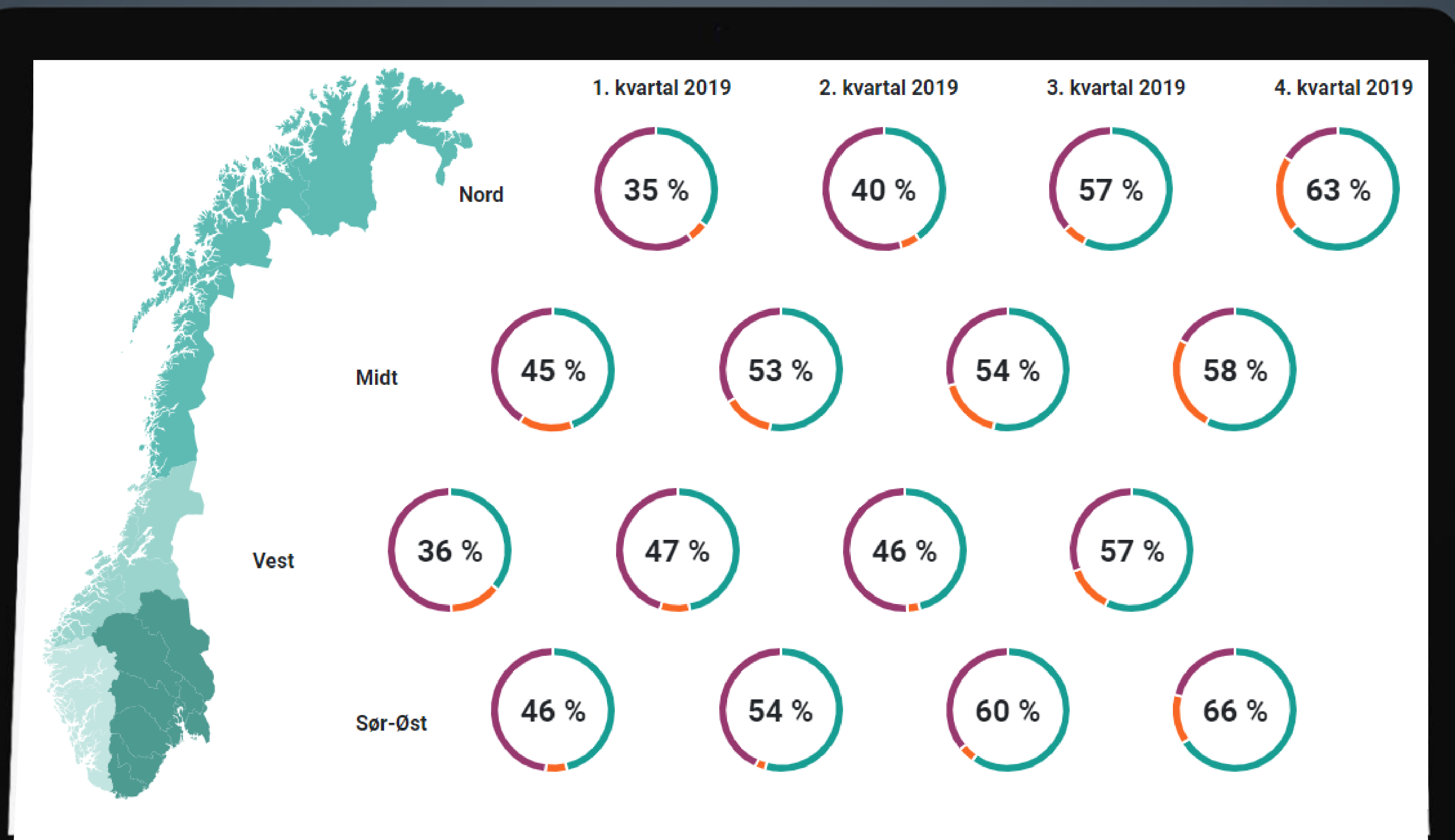
Utvikling privatpraktiserende aut. helsepersonell

- Basis, Dialog og PLO-meldinger



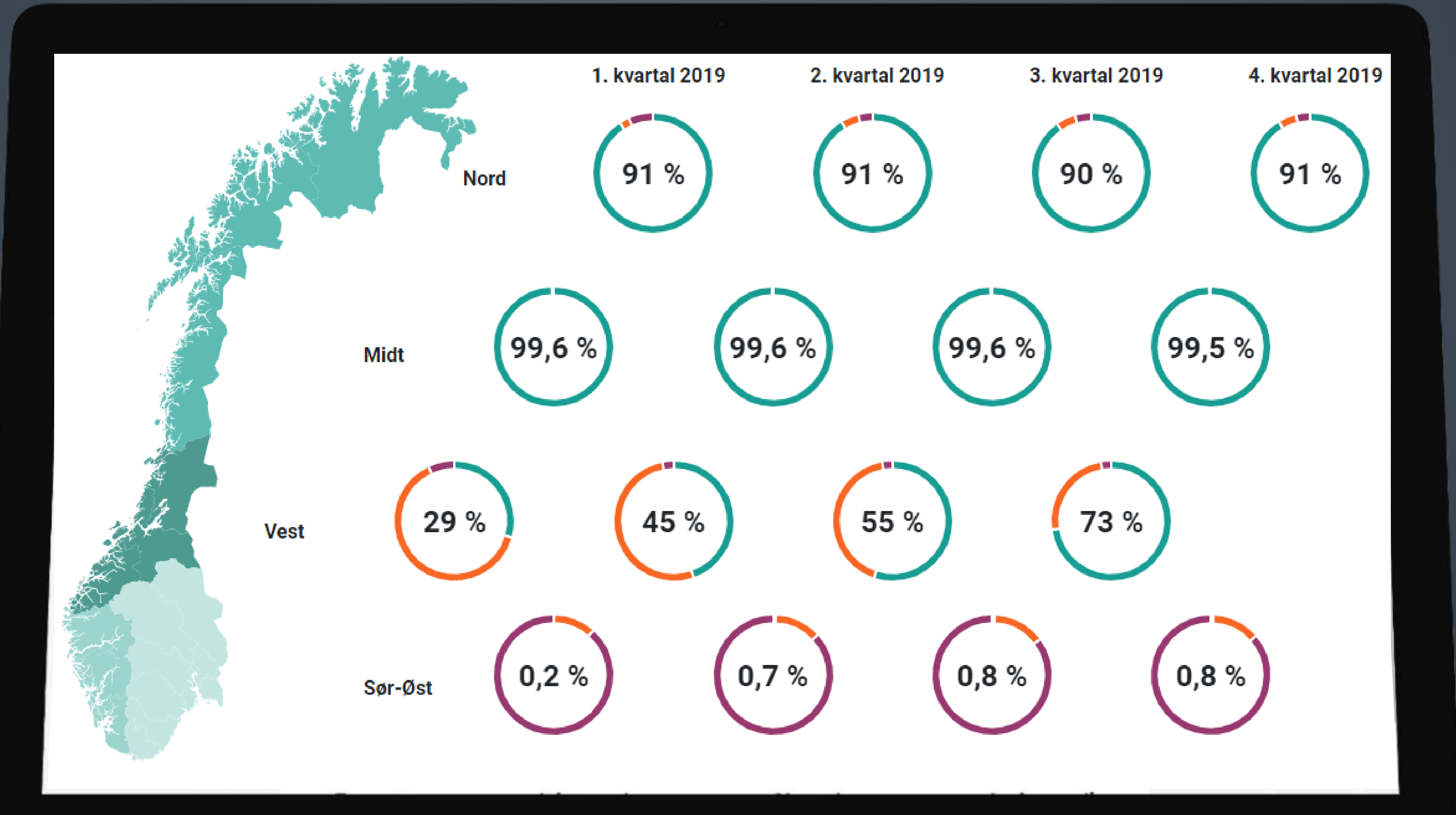
Utvikling kommuner

- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling helseforetak og private sykehus

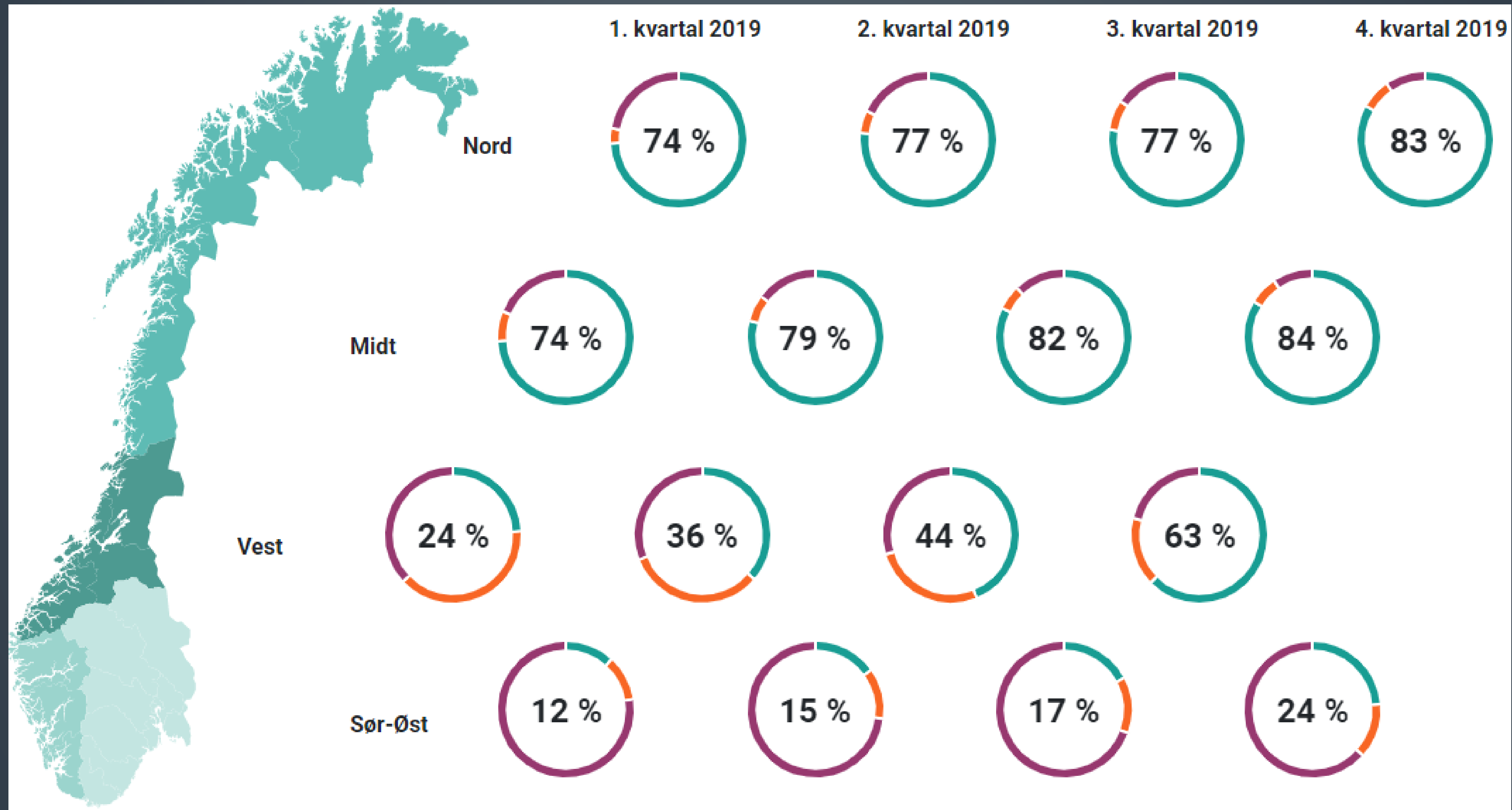
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling alle virksomheter

KUN ADRESSERINGSAVVIK

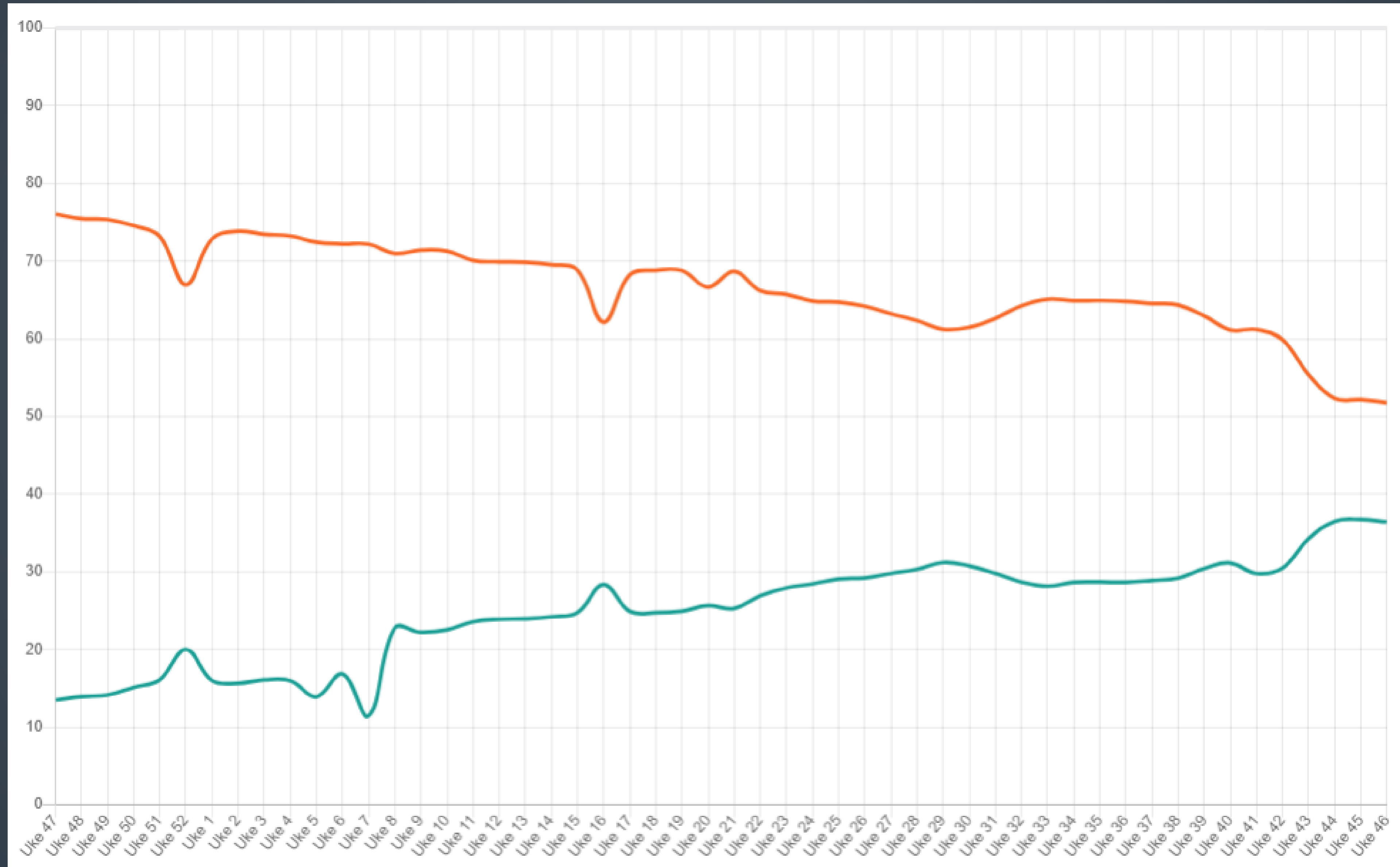
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling alle virksomheter

KUN ADRESSERINGSAVVIK

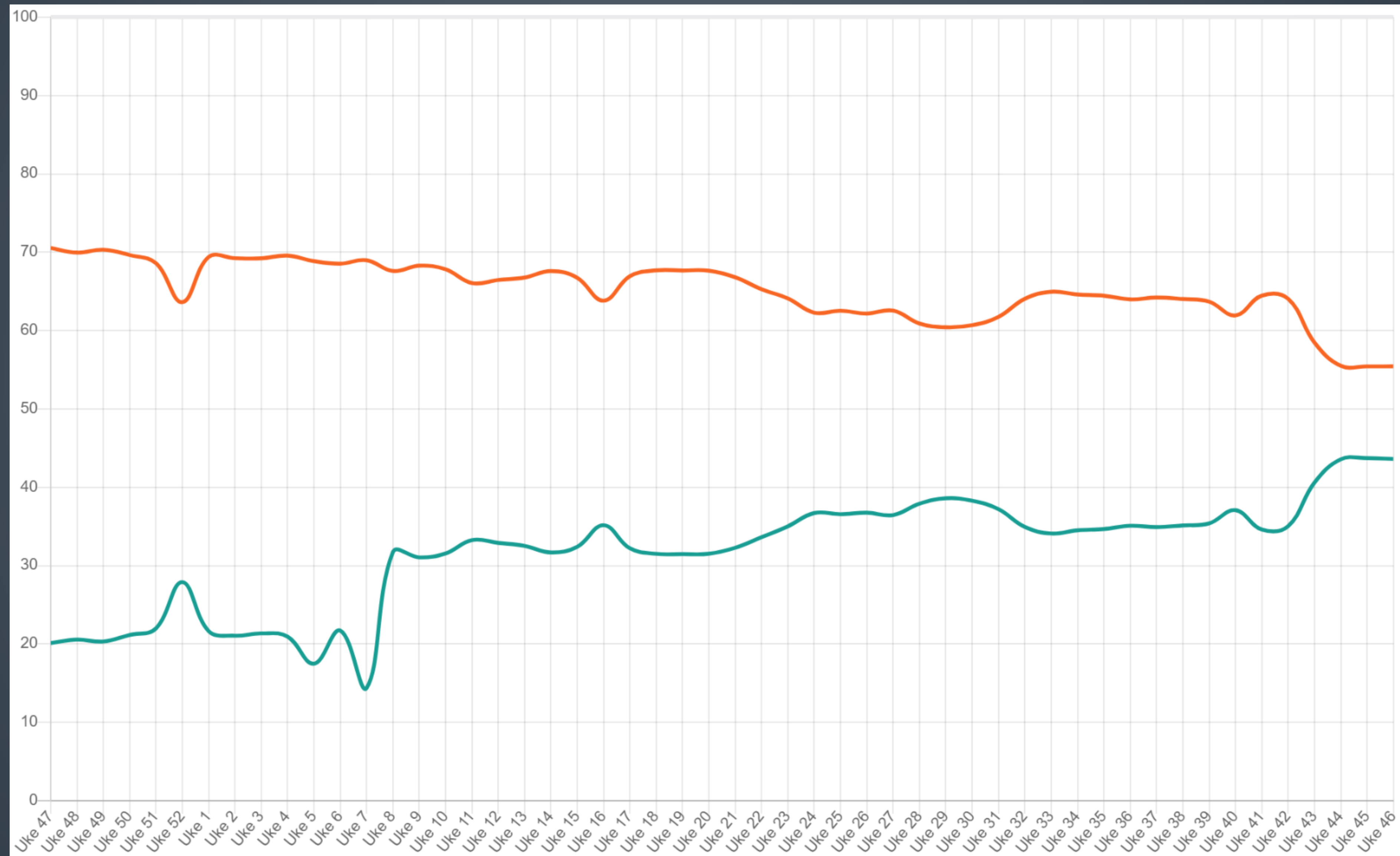
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling helseforetak og private sykehus

KUN ADRESSERINGSAVVIK

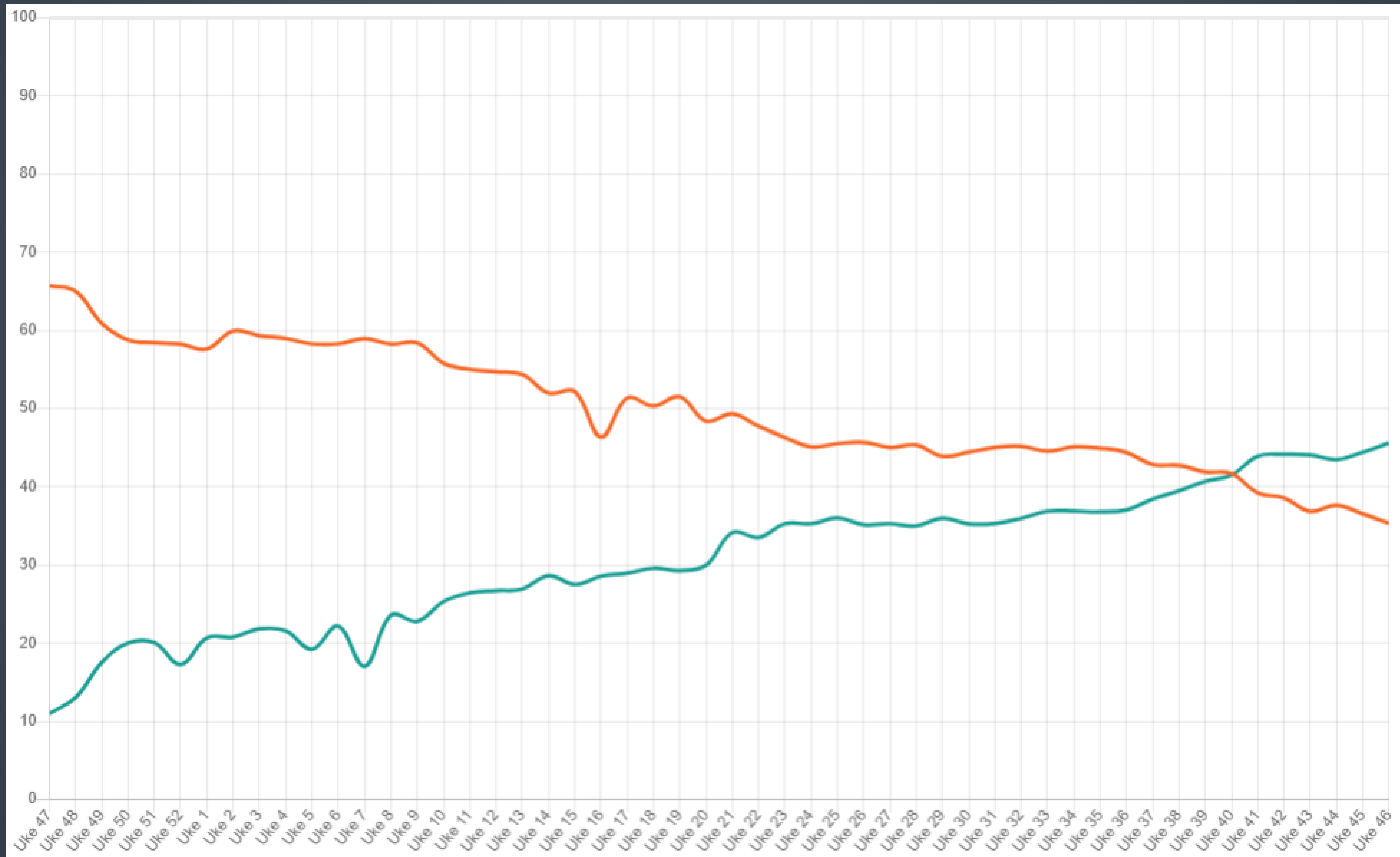
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling kommune

- Basis, Dialog og PLO-meldinger

KUN ADRESSERINGSAVVIK



[Visma Omsorg HsPro](#)

Sist godkjent 15.11.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Orientering om tjenestetilbud 1.6
Leverandør Visma Software Labs Team_test
Meldingstjener Visma Samhandling Link 6.000



[Citera as](#)

Sist godkjent 13.11.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Rekvisisjon Laboratoriemedisin 1...
Leverandør CITERA AS
Meldingstjener DIPS 7.1.6



[Dentica](#)

Sist godkjent 11.11.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Henvisning 2.0 Henvisning ny tils...
Leverandør Arken Software DA
Meldingstjener Arken EDI Communicator 2.00.00



[Physica](#)

Sist godkjent 05.11.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Henvisning v1.0
Leverandør ASPIT AS - For Test
Meldingstjener ASPIT EDI SERVICE 19.10.3.7149



[Gerica](#)

Sist godkjent 07.10.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Epikrise 1.2
Leverandør Tieto kommune
Meldingstjener eLink 8.10.1



[Nextsys Dental Office - offentlig](#)

Sist godkjent 07.10.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør Tannhelsetjenesten, Akershus fyl...
Meldingstjener Communicate ebXML Transfer 0.9



[PsykBase](#)

Sist godkjent 03.10.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Svar og fores...
Leverandør ASPIT AS - For Test
Meldingstjener ASPIT EDI SERVICE 19.9.5.7054



[PasientSky](#)

Sist godkjent 24.09.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør PATIENTSKY AS
Meldingstjener PS Message Handler 1.1



[Infodoc Plenario](#)

Sist godkjent 02.09.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Svar og fores...
Leverandør Test28 Infodoc Legekantor
Meldingstjener Infodoc eSentral Cloud 1.0.0.0



[ARKo Helse](#)

Sist godkjent 23.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør Arko AS
Meldingstjener EBK.MSH 1.0.2.30



[CGM Journal](#)

Sist godkjent 23.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør CGM
Meldingstjener DIPS 7.2.5.43523



[ProMed](#)

Sist godkjent 16.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig di...
Leverandør HELSE IT AS
Meldingstjener DIPS Communicator 7.2.3



[PRIDOK](#)

Sist godkjent 13.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig dia...
Leverandør PRIDOK AS
Meldingstjener PriME - Pridok Message Exchang...



[Orthodontis](#)

Sist godkjent 10.04.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Status på hen...
Leverandør ORTHODONTIS AS
Meldingstjener Ortholink 1.4



[CosDoc](#)

Sist godkjent 19.03.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Svar og fores...
Leverandør Acos AS
Meldingstjener Dips Communicator 7.2.3.43476



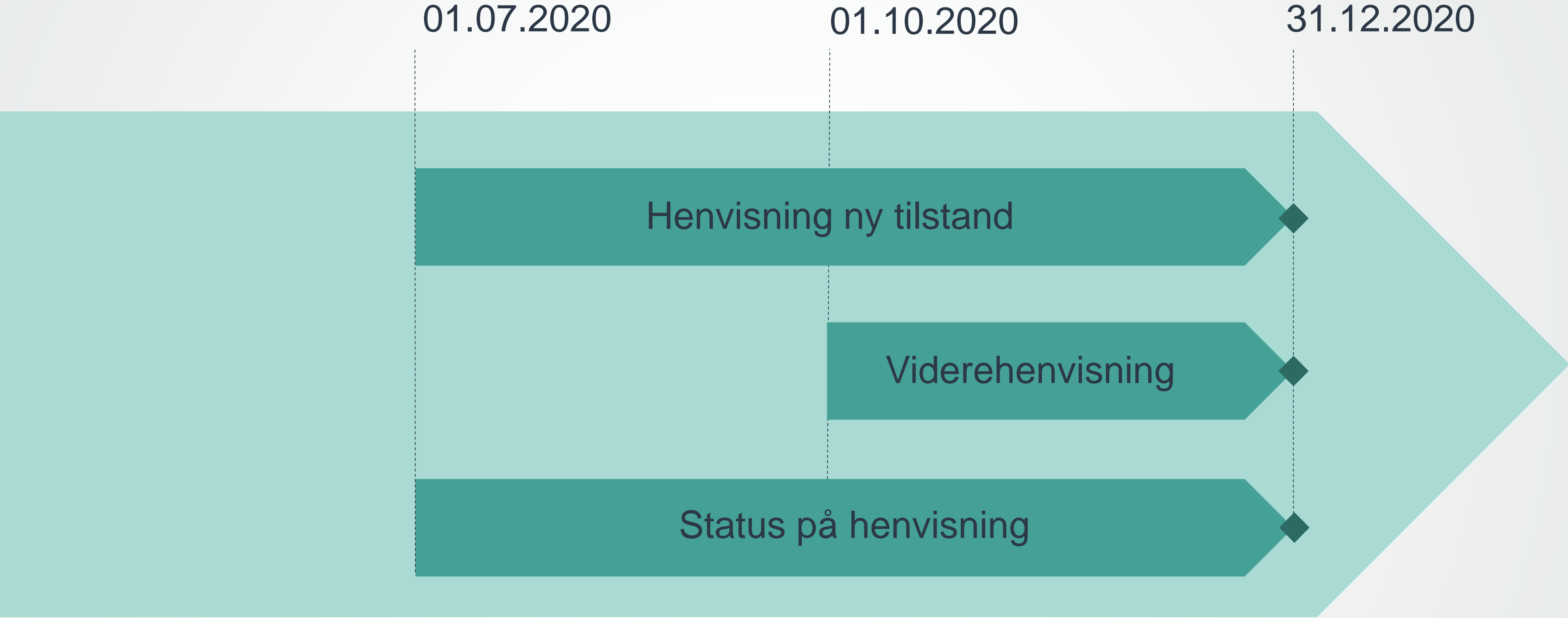
- NAV
- E-resept



Varsel om forsinkelse

NHN har sendt varsel om forsinkelse til Direktoratet for e-helse og bedt om at prosjektperioden for innføringen utvides til 01.06.2020

Nye standarder for henvisning



ARKo Helse

Sist godkjent 23.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør Arko testlegekontor
Meldingstjener EBK.MSH 1.0.2.30



Dentica

Sist godkjent 10.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Henvisning 2.0 Henvisning ny tils...
Leverandør Arken Software DA
Meldingstjener Arken EDI Communicator 2.00.00



Orthodontis

Sist godkjent 10.04.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Status på hen...
Leverandør ORTHODONTIS AS
Meldingstjener Ortholink 1.4



ProMed

Sist godkjent 16.05.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig di...
Leverandør HELSE IT AS
Meldingstjener DIPS Communicator 7.2.3



Citera as

Sist godkjent 13.11.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Rekvisisjon Laboratoriemedisin 1...
Leverandør CITERA AS
Meldingstjener DIPS 7.1.6



PasientSky

Sist godkjent 24.09.2019 [Se alle →](#)
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør PATIENTSKY AS
Meldingstjener PS Message Handler 1.1



- Manglende utvikling hos leverandører
- Forsinkelse i innføringen av DIPS Arena
- Hvis overgangsperioden ikke overholdes må innføringen utvides eller utsettes



Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett og Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

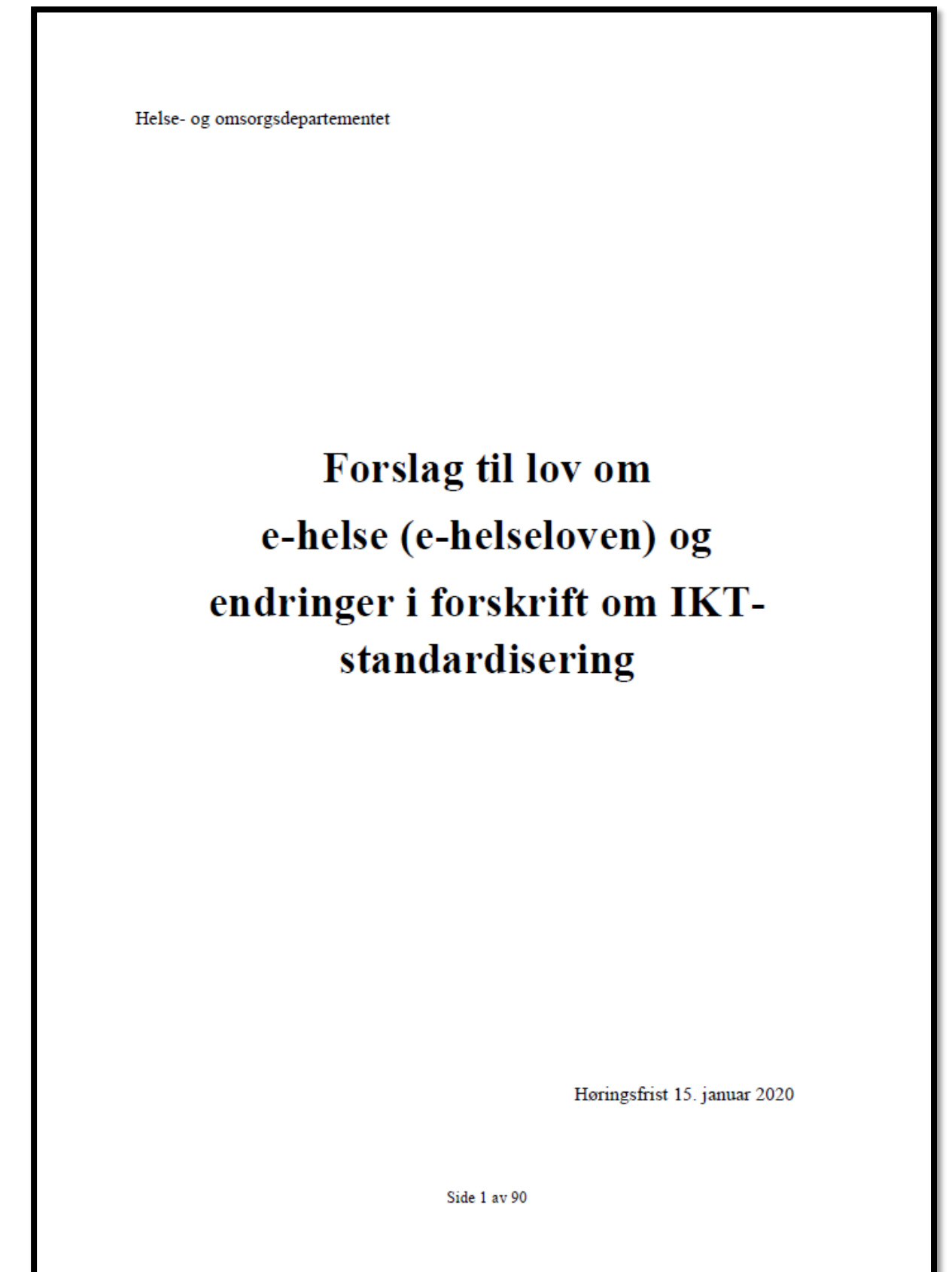
Sak 25/19 Ny e-helselov og endringer i IKT-forskriften

Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

Ny e-helselov og endringer i IKT-forskriften

- Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag til ny e-helselov og endringer i forskrift om IKT-standarder for helse- og omsorgstjenesten
- Det foreslås endringer som er nødvendige for å sikre raskere innføring av viktige nasjonale e-helsetiltak, tydeligere nasjonal styring og koordinering, og krav til nye standarder
- Høringsfrist er 15. januar
- Alle virksomheter oppfordres til å svare og støtte opp under foreslåtte krav for nye standarder, og ev. andre innspill



Ny e-helselov

Formålet er å styrke digitaliseringen i helse- og omsorgssektoren, for å legge til rette for gode og effektive helse- og omsorgstjenester. Loven skal også legge til rette for bedre nasjonal samordning og samhandling mellom forvaltningsnivåene.

Tredelt forslag

- Regulerer Direktoratet for e-helse sin rolle og ansvar
- Samordning av e-helseutviklingen
 - Virksomheter skal ta hensyn til nasjonal samordning og den nasjonale e-helseutviklingen
- Plikter knyttet til nasjonale e-helseløsninger
 - Tilgjengeliggjøring, bruk og betaling av drift og vedlikehold

Foreslåtte endringer i IKT-forskriften

Det foreslås å endre navn til *Forskrift om IKT-standarder og nasjonale e-helseløsninger*

Formålet med forskriften skal bidra til at virksomheter i helse- og omsorgstjenesten som yter helsehjelp *eller virksomheter som forvalter og tilgjengeliggjør helseopplysninger for helseregistre, bruker standarder, standardsystemer, godkjent programvare, kodeverk, klassifikasjonssystemer og nasjonale e-helseløsninger* for å fremme sikker og effektiv samhandling og bruk av IKT.

Virkeområde gjelder private og offentlige virksomheter innen helse- og omsorgstjenesten som bruker behandlingsrettede helseregistre, jf. pasientjournalloven § 2 bokstav d, *regionale helseforetak, helseforvaltning og virksomheter som forvalter og tilgjengeliggjør helseopplysninger for helseregistre med hjemmel i helseregisterloven § 9 til 11.*

Foreslåtte endringer i IKT-forskriften

Forskriften inneholder nye krav til bruk av standarder som er prioritert og behandlet i Produktstyre

- Tjenestebasert adressering
- Nye standarder for henvisning
- Helsefaglig dialog
- Overgang til én versjon for to likestilte versjoner
- E-resept v2.5

Krav i forskriften knyttet til nasjonale e-helseløsningene

- Norsk Helsenett SF skal gjøre e-resept, kjernejournal, helsenettet og helsenorge.no tilgjengelige for virksomheter i helse- og omsorgstjenesten
- Et teknisk beregningsutvalg opprettet av departementet skal vurdere tallgrunnlaget for beregnede kostnader til forvaltning og drift av eksisterende nasjonale e-helseløsninger og helsenettet.



Direktoratet for
e-helse

Sak 26/19 Innføring av ekstraktmeldinger til KPR

Forslag til vedtak

Produktstyre gir sin tilslutning til at innføring av ekstraktmeldinger til KPR kan gjennomføres i samme innføringsløp som henholdsvis Henvisning 2.0 og overgang til siste versjon av PLO-meldingene og Epikrise. Helsedirektoratet ønsker bistand fra Norsk Helsenett i å koordinere innføringen.



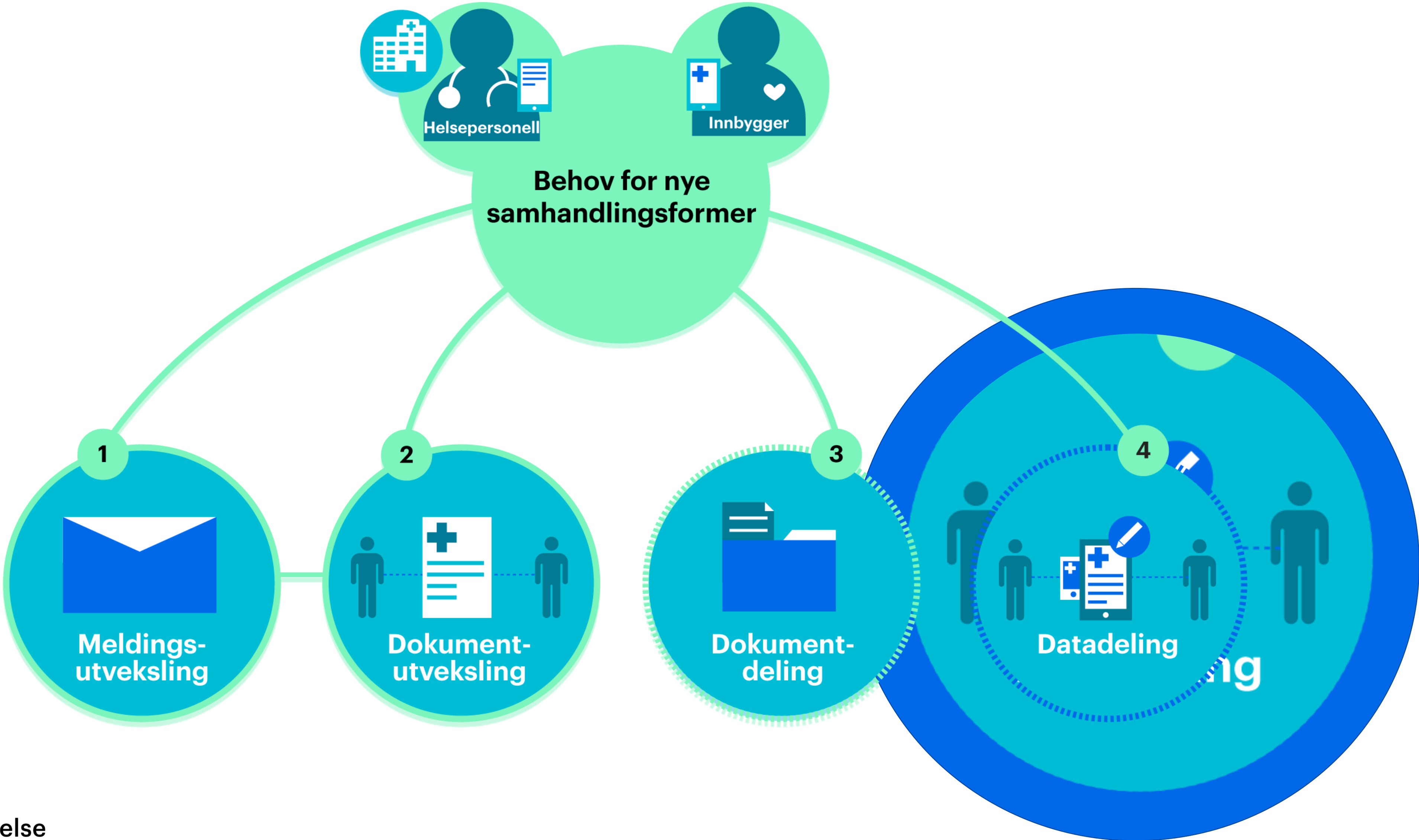
Direktoratet for
e-helse

Sak 27/19 Nasjonal styring og forvaltning av HL7 FHIR

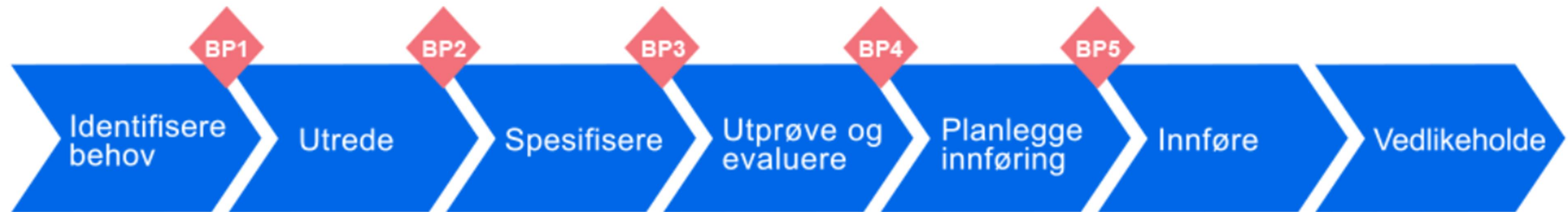
Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

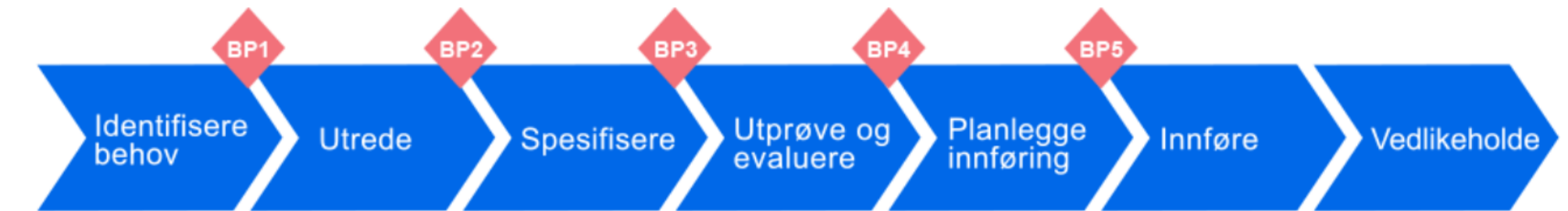
Samhandlingsformer



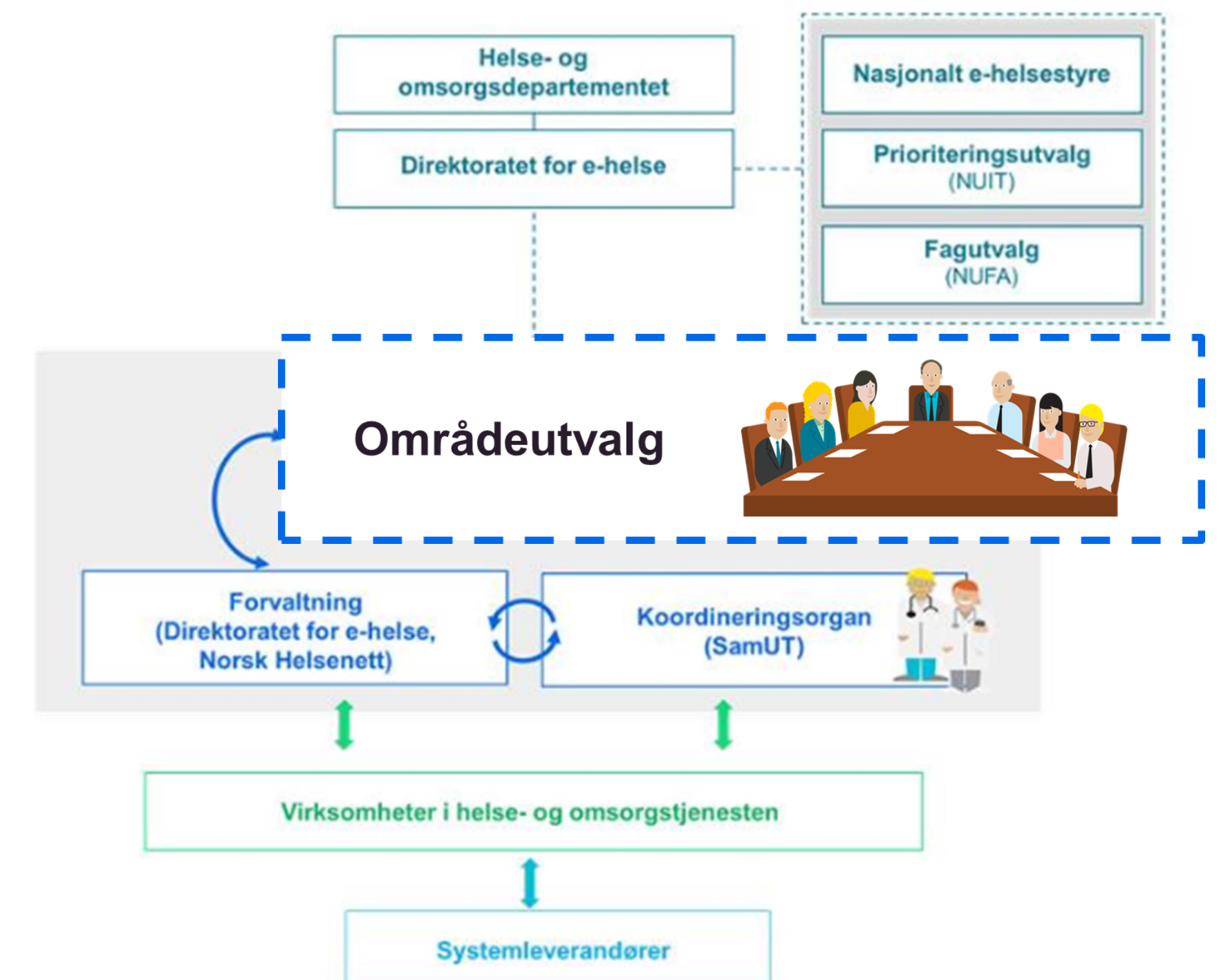
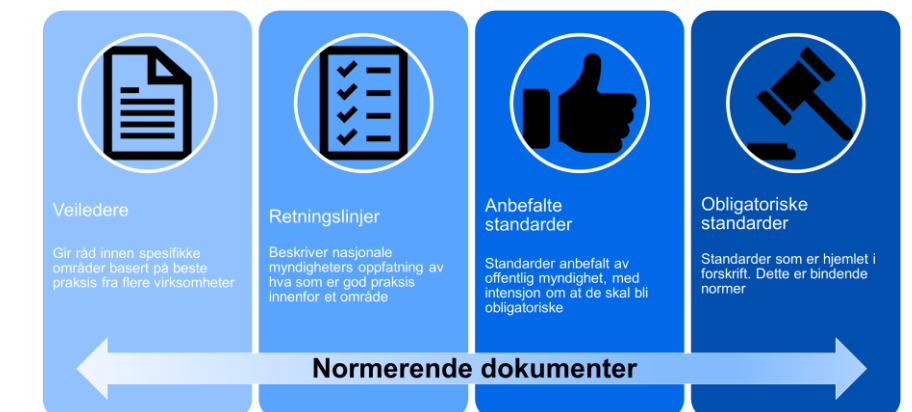
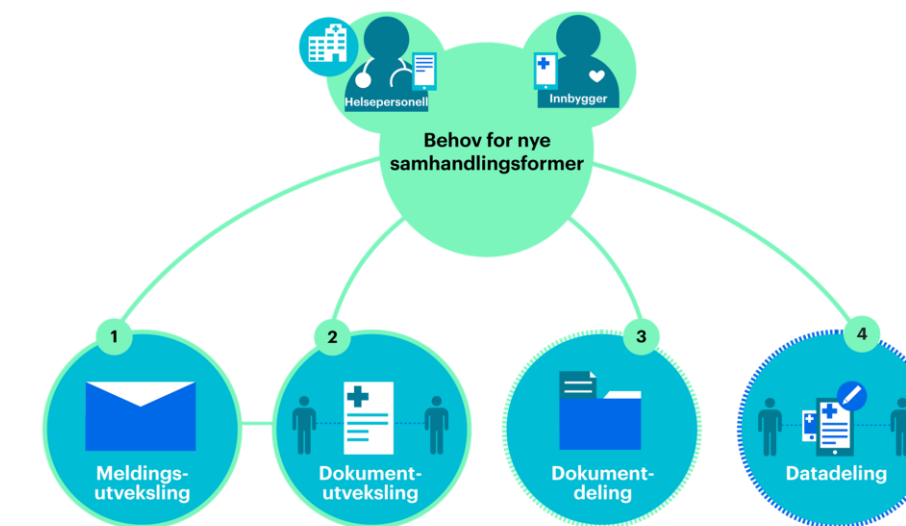
Nasjonal forvaltningsmodell



Revidering av forvaltningsmodellen



- Prosesser relatert til internasjonale standarder og nye samhandlingsformer (dokumentdeling og datadeling)
- Normerende dokumenter innen arkitektur
- Ny organisering
- Produktstyret -> Områdeutvalg for digital samhandling
- Overordnet forvaltning av grunnmur



HL7 FHIR

- Bruk av datadeling som samhandlingsform forventes å øke i årene som kommer
- Direktoratet anbefaler bruk av HL7 FHIR for samhandlingsformen datadeling
 - [Retningslinje](#) publisert i mars 2019
- Behov for tilpasninger til norsk anvendelse



Grunnleggende krav for HL7 FHIR i Norge

- Definerer tilpasninger av HL7 FHIR-ressurser for bruk i Norge
- 13 profiler godkjent og publisert i Referanse-katalogen for e-helse
- HL7 Norge eier basisprofilene, og er ansvarlig for videre vedlikehold og forvaltning

Individuals:

- *Person*
- *Patient*
- *Practitioner*
- *PractitionerRole*
- *RelatedPerson*

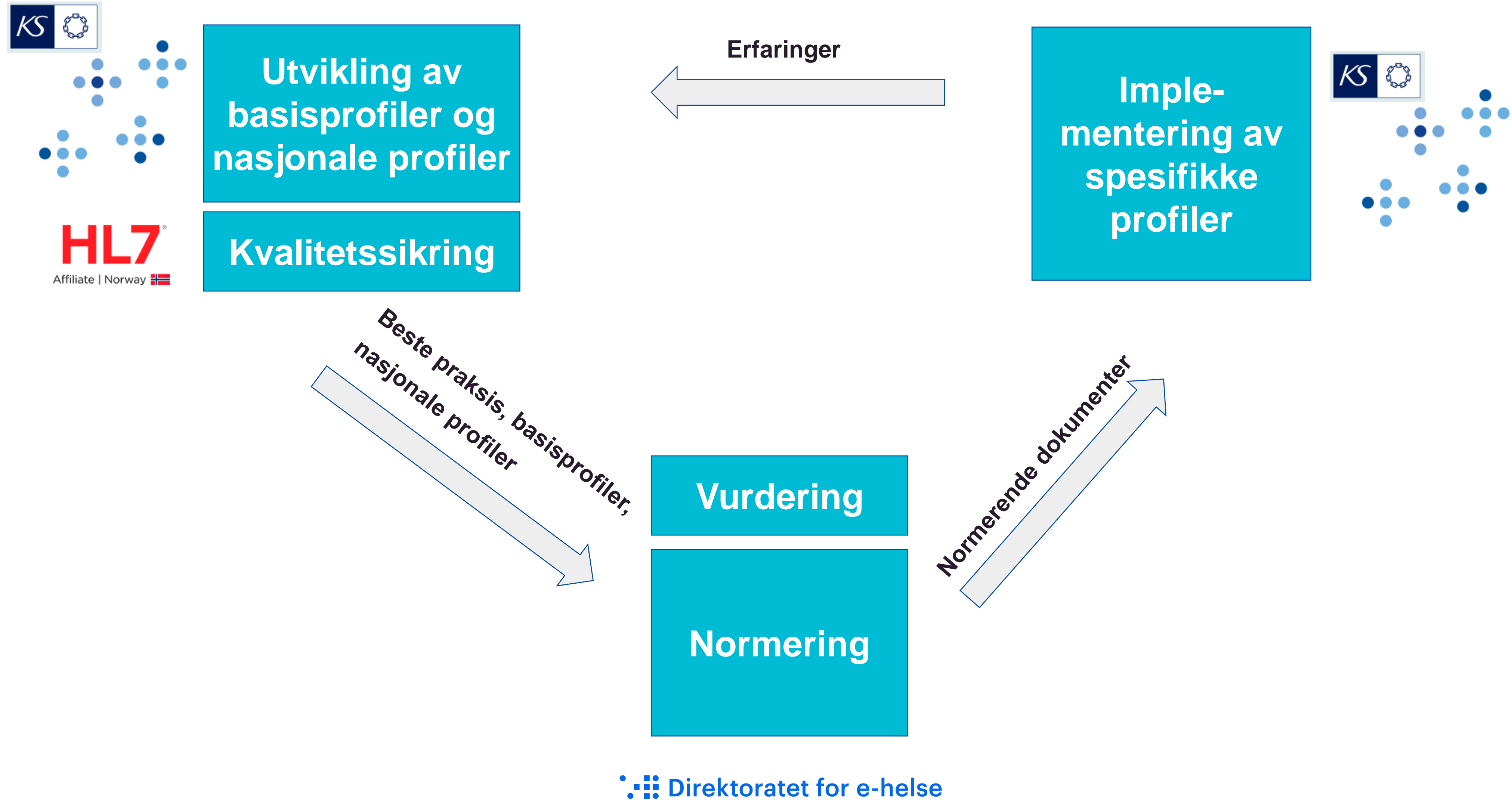
Entities:

- *Endpoint*
- *HealthcareService*
- *Organization*
- *Location*

Medication:

- *AllergyIntolerance*
- *Medication*
- *MedicationStatement*
- *Substance*

Nasjonal styring og forvaltning av FHIR



Forslag til nasjonal forvaltning og styring av HL7 FHIR

Viktigste aktører	Ansvar
Sektoren	Ta et aktivt ansvar og del i utviklingen av grunnleggende FHIR-produkter
Direktoratet for e-helse	Vurdere, anbefale og normere aktuelle FHIR-produkter
Områdeutvalg for digital samhandling	Bidra til en helhetlig prioritering av tiltak innen området
HL7 Norge	Ansvar for å tilpasse standardene til norske forhold ved hjelp av profiler og implementasjonsguider
Standardiseringsutvalget	Bindeledd mot internasjonalt arbeid og initiativ, som f.eks. IPS