

Produktstyre e-helsestandarder

Møte	3/2018
Dato	17.06.2019
Tid	1200-1400
Sted	Oslo
Til stede	Inga Nordberg (Direktoratet for e-helse) Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Egil Rasmussen (KS) Sverre Fossen (Norsk Helsenett) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet) Trine Storhaug (Helse Sør-Øst RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF)
Ikke til stede	Kari Kapstad (Folkehelseinstituttet) Sidsel Sunde Tveit (KS) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT HF)
Øvrige til stede	Hans Löwe Larsen (Direktoratet for e-helse) Mona Dalsaune (Norsk Helsenett) Magnus Alsaker (Direktoratet for e-helse) Georg F. Ranhoff (Direktoratet for e-helse) Helge Bjertnæs (Direktoratet for e-helse)

Sak	Referat
8/19	<p>Godkjenning av referat fra møte 25. mars 2019</p> <p>Ingen kommentarer til referat fra møtet 25. mars 2019</p> <p>Vedtak</p> <p>Referat fra forrige produktstyremøte ble godkjent.</p> <p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leder for produktstyret, Inga Nordberg, ønsket velkommen. • Direktoratet orienterte om relevante aktiviteter i Direktoratet for e-helse. <ul style="list-style-type: none"> ○ Kort om HODs pågående arbeid med lovforslag, oppdatering av IKT-forskriften og finansieringsmodeller. ○ Direktoratet for e-helse har nå publisert "Anbefaling om bruk av Smart on FHIR" og "Anbefaling om bruk av HL7 FHIR for datadeling" ○ Informasjon om Arkitektur og standardiseringsdagen 11.sept. i Oslo. • Innspill fra produktstyret <ul style="list-style-type: none"> ○ Rekvisisjon til lab bør vurderes inn til forskriften. ○ Det er ønskelig at Direktoratet for e-helse vurderer standarden HL7 Context Management Specification (CCOW), Version 1.6 ○ Det er ønske om å motta informasjon i forkant av møtet om hva Direktoratet for e-helse skal informere om.

Status nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog

Direktoratet for e-helse innleder saken med å si litt om bakgrunn, behov og ønsket fra sektoren for hvorfor dette er prioritert og hva den skal dekke av ny funksjonalitet.

Norsk Helsenett presenterte innspill til en nasjonal innføringsplan som gir en innføring fra juni 2019 og går frem til 2025. Det er tre aktører som gjør at dette drar et stykke ut i tid. Det er uheldig at noen aktører planlegger sen innføring, da de representerer stor del av antall meldinger som sendes.

Direktoratet anbefaler å innføre Helsefaglig dialog på en koordinert måte og ha en nasjonal plan for dette, slik at denne typen bruk av Dialogmelding foregår på samme meldingstype, versjon og med felles nasjonale krav. Behovene som er meldt inn er av høy prioritet.

Innspill fra produktstyret

- Helse Midt har gjort ny vurdering, de nærmer seg en konklusjon om å innføre Helsefaglig dialog i eksisterende journalsystem, slik at helsefaglig dialog kan benyttes i transisjonsperioden til Helseplattformen er innført.
- KS: Det er kritisk å få det innført der kommunene trenger å kommunisere med sykehusene om polikliniske pasienter.
- HSØ: DIPS Arena vil besluttes for kun tre HF i første omgang. HSØ bekrefter at de må ha Arena for å kunne ta i bruk Helsefaglig dialog, og at det er verifisert med DIPS at dette ikke er mulig å realisere i Classic.
- Det var et samlet budskap fra Helse Vest, Helse Midt, Helse Nord og KS om at hele sektoren ikke kan vente med innføring fordi én region må vente på DIPS Arena. Det bør i tillegg gjennomføres dialog med CGM for å diskutere raskere plan. Gevinstene for innføring er tydelige. Alle stiller seg bak viktigheten rundt denne standarden
- KS støtter Helsefaglig dialog, men ønsker at nødvendige kodeverk fra nåværende dialogmelding er ivaretatt i Helsefaglig dialog.
 - Direktoratet: Det er ivaretatt gjennom prosess med SamUT-nettverket vinteren 2019.

	<p>Vedtak:</p> <p>Produktstyre stiller seg bak innføring av Helsefaglig dialog, og at en arbeider videre med innføring basert på presentert plan, uavhengig av enkelte aktørers forsinkelser. Direktoratet for e-helse vil følge opp nærmere med HSØ og CGM.</p>
10/19	<p>Status innføring e-helsestandarder</p> <p>NHN informerer om arbeidet med nye standarder for henvisning og presenterer tidslinje for når dette skal være innført.</p> <p>Overgangsperiodene ble presentert. Det skjer endringer hos leverandører, og NHN er i dialog med flere som har pågående arbeid.</p> <p>Tjenestebasert adressering (TBA) treffer flere aktører enn en fagmelding, som gjør innføringen mer kompleks. Det ligger an til at mye kommer på plass i år iht. plan.</p> <p>Innføring av del 3 er det stor aktivitet på nå.</p> <p>Det er forslag om at vikarer og LIS-1 leger blir værende registrert i Adresseregisteret ut 2020. Det utarbeides kravspesifikasjon i EPJ løftet som skal bidra til funksjonalitet i EPJ-systemene som understøtter tjenestebasert adressering og intern arbeidsflyt.</p> <p>Det er pågående arbeide med NAV for å avklare felles tjenestetype for TBA.</p> <p>Innspill fra produktstyret</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen innspill eller spørsmål <p>Vedtak:</p> <p>Produktstyre tar saken til orientering.</p>
11/19	<p>Overgang til en versjon</p> <p>E-helse orienterte om overgang til én versjon av standarder oppført i forskriften. I dag er det to versjoner, det må være én gjeldene versjon for å oppnå enhetlig meldingsutveksling.</p> <p>Det er kommet ønske om en nasjonal plan for overgang til én versjon. Det er ikke nok at det kun står oppført én versjon i</p>

forskriften. På bakgrunn av det har direktoratet gitt NHN oppdrag om å utarbeide plan for overgang til én versjon.

Bakgrunn og dagens utfordringer ble presentert. Leverandørene gir tilbakemelding om at det er ønskelig med å støtte for kun én versjon.

Oppdraget til NHN er todelt. Kost / nytte vurdering og utarbeide nasjonal plan. Ambisjonen er at det er siste versjon som skal være gjeldende, men oppdraget skal også belyse kost/nytte vurdering, da de fleste meldingstypene har størst volum på nest siste versjon.

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber direktoratet og NHN ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

12/19

Internasjonalt standardiseringsarbeid

Direktoratet for e-helse presenterer pågående arbeidet med å tilrettelegge for at virksomheter og leverandører skal kunne bidra og engasjere seg i internasjonalt standardiseringsarbeid. Det ble presentert mål om å etablere referansekomité der det kan etableres underliggende arbeidsgrupper hvor sektoren bidrar med fagkompetanse.

Innspill fra produktstyret

- Vest: påpekte at det avtalemessige og det juridiske er spesielt utfordrende for å kunne utveksle på tvers av land. Og det ble spurt om direktoratet arbeidet med dette?
Direktoratet: ser også på det juridiske aspektet, og ikke bare teknologien
- Direktoratet: Målet er at informasjonen er lik, også for nasjonal bruk

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering, og ser viktigheten av å bidra inn i arbeidet med referansekomite og internasjonalt standardiseringsarbeid. Direktoratet for e-helse skal sende formell invitasjon til virksomhetene som er representert i Produktstyre e-helsestandarder.

13/19

Felles Grunnmur

Direktoratet for e-helse orienterte om arbeidet med plan for felles grunnmur. Informerer hovedsakelig på arbeidet med data- og dokumentdeling.

Innspill fra produktstyret

- HN ønsker oppfølgingsmøte etter sommeren for å sørge for at deres planer er i sync med nasjonale planer og krav.
- HN: Finnes det initiativer for å se på bruk av HL7 FHIR care plan. Direktoratet svarer: Det er ikke pågående arbeid, da modenhetsnivået er forholdsvis lavt på denne ressursen i FHIR-standarden. Ethvert engasjement for å løfte denne profilen er velkommen.
- Direktoratet informerer om at utarbeidelse av profiler er i sin spede begynnelse, og det blir viktig å få engasjert miljøer, f.eks. fra den kliniske siden, som også deltar i slikt arbeid.

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

14/19

Overføring av journal

Ikke tid til å gjennomgå saken, overføres til neste møte.