

Produktstyre e-helsestandarder

Møte	3/2019
Dato	23.09.2019
Tid	12.00 – 14.00
Sted	Oslo
Til stede	Inga Nordberg (Direktoratet for e-helse) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Trine Storhaug (Helse Sør-Øst RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Ingeborg Berge (KS) Sverre Fossen (Norsk Helsenett) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet) Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT HF)
Ikke til stede	Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Egil Rasmussen (KS) Kristin Brekke (KS)
Øvrige til stede	Hans Löwe Larsen (Direktoratet for e-helse) Mona Dalsaune (Norsk Helsenett) Magnus Alsaker (Direktoratet for e-helse) Eirik Aronsen (Direktoratet for e-helse)

Sak	Referat
15/19	<p>Godkjenning av referat fra møte 17. juni 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 produktstyre, Inga Nordberg, ønsket velkommen • Direktoratet orienterte om utkast til ny e-helselov og endringer i Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten. Endringene i forskrift innebærer blant annet forslag om å gjøre standarder som er under innføring obligatoriske. • Direktoratet orienterte om status på områdestyrer. Dette produktstyret vil kunne utvides til et områdestyre for samhandling og få et større ansvar. • Direktoratet orienterte om fokuset fremover som ligger innenfor dokumentdeling og datadeling, internasjonale standarder, International Patient Summary og ePrescriptions
16/19	<p>Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog</p> <p>Direktoratet for e-helse innledet saken med å si litt om bakgrunn, behov, hvorfor dette er prioritert og hva den skal dekke av ny funksjonalitet.</p> <p>Norsk Helsenett presenterte oppdatert plan for innføring av Helsefaglig dialog. I foreslått plan legges det opp til en overgangsperiode i siste halvdel av 2021. I planen var Helse Midt-Norge RHF og Helse Sør-Øst RHF utelatt da disse hadde avhengigheter som måtte avklares. Det er en forutsetning at alle virksomhetene tilslutter seg planen dersom det skal gjennomføres en nasjonal innføring i regi av Norsk Helsenett.</p> <p>Det er pågående prosesser med Helse Midt-Norge RHF og Helse Sør-Øst RHF for å finne løsninger som gjør det mulig å innføre innen foreslått overgangsperiode.</p>

Innspill fra produktstyre

- Helsefaglig dialog har avhengigheter til innføring av Tjenestebasert adressering. For å lykkes med denne innføringen må Tjenestebasert adressering følge sin innføringsplan. Dette bør tydeliggjøres i kommunikasjonen.
- Helse Midt-Norge RHF støtter planen med forbehold om at det mulig å innføre Helsefaglig dialog i eksisterende plattform.
- Dersom man ikke evner å innføre helsefaglig dialog innenfor foreslåtte rammer krever det en godt dokumentert begrunnelse. Helsefaglig dialog er høyt politisk prioritert på grunn av høy nytte.
- RHF-ene presiserer at det er behov for å sikre at Helsefaglig dialog fungerer godt i arbeidsflyten i sykehusene. Dersom slik arbeidsflyt ikke er på plass vil man kunne få mer manuelle rutiner og svekket pasientsikkerhet. Helse Nord har vurdert at det kreves funksjonalitet som først er tilgjengelig i DIPS Arena.
- Arbeidsflyten i kommunene kan også være kompleks. Det er en forutsetning at funksjonalitet fra dagens *Forespørsel* og *Svar på forespørsel* er ivaretatt, og at man har funksjonalitet for å motta og svare i den grad det er nødvendig.
- Direktoratet for e-helse utfordres på om det kan være mulig å bruke Adresseregisteret til å kun tillate å sende meldinger i de områdene hvor Helsefaglig dialog er utbredt i en overgangsfase.

Vedtak:

Produktstyret gir tilslutning til nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog der 2022 er dato for ferdig breddet melding. Innspillene over bes hensyntatt i den videre planleggingen. Aktører som ikke legger opp til innføring innenfor perioden bes utarbeide en godt dokumentert begrunnelse for dette.

17/19

Status innføring e-helsestandarder

Norsk Helsenett orienterte om status på de to pågående innføringene av e-helsestandarder; Tjenestebasert adressering og nye standarder for henvisning.

Målinger viser lav etterlevelseshetsgrad hos Helse Sør-Øst RHF. Dette skyldes at kommunene som bruker Visma Link må oppdatere til siste versjon før man lykkes.

Innspill fra produktstyre

- Bruk av sted/funksjon i adresseregisteret er fritekst og gjøres ulikt hos sykehusene i dag. Noe som betyr at standarden implementeres ulikt. Dersom det implementeres ulikt i regionene vil det kunne føre at fremdriften stopper.
- Direktoratet og Norsk Helsenett vil håndtere bruk av sted/funksjon som en risiko i videre innføringsarbeid.
- Standard for viderehenvisning er avhengig av innføringen av Tjenestebasert adressering.
- I høringssvarene som ble gitt før standarden ble vedtatt ble det vist til områder der standarden kunne gi en risiko. Direktoratet bes orientere om disse risikoområdene og vurdere hvordan disse bør følges opp.
- Direktoratet ønsker minst mulig endringer i standarden i løpet av innføringsperioden for å sikre et stabilt innføringsløp og bidra til forutsigbarhet for leverandørene.

Vedtak:

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

18/19

Nasjonal plan for overgang til en versjon av standarder

Norsk Helsenett presenterte funn og analyse fra en undersøkelse om overgang til en versjon av standarder som i dag står med to likestilte versjoner i Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten. På bakgrunn av undersøkelse gjennomført av Norsk Helsenett anbefales overgang til siste versjon av standardene.

Innspill fra Produktstyre

- Er analysene basert på tilbakemeldinger fra et representativt utvalg?

	<ul style="list-style-type: none"> • Det vil gjennomføres en nasjonal planlegging for overgang til siste versjon og det er sendt ut maler til aktørene i sektoren for å gi innspill til egne planer. Tilbakemeldinger fra leverandørene tilsier at mottak av to versjoner er håndterbart, utfordringen er å kunne sende to versjoner. Plan for overgang vil presenteres i møte 9. desember. • Det etterlyses en oversikt over hvem man sender spørreundersøkelse til, slik at Produktstyret e-helsestandarder kan bidra til å sikre at man har riktig forståelse og at man gjør forsvarlige valg <p>Vedtak</p> <p>Produktstyre tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.</p>
19/19	<p>Oppsummering fra Arkitektur- og standardiseringsdagen</p> <p>Direktoratet ga en kort oppsummering av Arkitektur- og standardiseringsdagen som ble arrangert 11. september.</p> <p>Hovedfokuset med konferansen var hvordan vi skal arbeide med standardisering fremover for å løse de utfordringen vi står overfor.</p> <p>Vedtak</p> <p>Produktstyre tar saken til orientering.</p>
20/19	<p>Nordisk samarbeid om standardisering</p> <p>Direktoratet orienterte om etableringen av en fast samarbeidsarena på standardiseringsområdet underlagt Nordisk ministerråd.</p> <p>Innspill fra Produktstyre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er ønskelig med mer informasjon om de juridiske problemstillingene, ref. EIF-modellen. • Det bør lages nordiske FHIR-profiler <p>Vedtak</p> <p>Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.</p>