



Direktoratet for
e-helse

Produktstyre e-helsestandarder

18. juni 2018

Agenda

Sak	Tema	Sakstype
9/18	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
10/18	Nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering	Tilslutning
11/18	Status nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning	Orientering
12/18	Bruk av dialogmelding til helsefaglig samhandling	Tilslutning
13/18	Endringer i IKT-forskriften	Drøfting
14/18	Terminere videre arbeid med Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0.	Tilslutning
15/18	Veikart og planer for e-helsestandarder	Orientering
	Eventuelt	



Direktoratet for
e-helse

Sak 9/18 Orientering fra Direktoratet for e-helse

Hovedfunn i rapporten

2.1 Meldingsutveksling mellom helseforetak, kommuner og legekantor kjennetegnes fortsatt ved mye bruk av papir

2.2 Det er klare svakheter ved Helse- og omsorgsdepartementets planlegging, styring og oppfølging av arbeidet med elektronisk meldingsutveksling

2.3 Helse- og omsorgsdepartementets virkemiddelbruk har ikke vært tilpasset mål, status og utfordringer på området



2.1 Kommunikasjon på papir

Nasjonale standarder

- Veiledning til riktig bruk av applikasjonskvittering og ebXML utarbeidet
- Utarbeidelse av Standard for tjenestebasert adressering
- Leveranse av ny løsning for test- og godkjenning

Adresseregisteret

- Styrket funksjonelt og teknisk

Nasjonal samhandlingsarkitektur

- Innføring av Meldingsvalidatoren
- Innføring av Nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling i helse- og omsorgstjenesten

Samordnet aktivitet

- Utvikling og innføring av Meldingsvalidatoren
- Innføring av riktig bruk av applikasjonskvittering
- Innføring av standard for tjenestebasert adressering
- Innføring av Nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling i helse- og omsorgstjenesten



2.2 Planlegging, styring og oppfølging

Kunnskap om tekniske og organisatoriske forutsetninger

- Innhenting av erfaringer ved innføring av riktig bruk av applikasjonskvittering

Kartlegge bruk av de ulike meldingstypene og utførelse av meldingsutveksling

- Kartlegging av bruk av gamle meldingsversjoner og –formater
- Utvikling og innføring av Meldingsvalidatoren

Systematisk synliggjøring av gevinster og risiko

- Gevinstoversiktsrapport

Samarbeid med leverandørene

- Aksjonsgruppene med involvering av leverandørene
- Forvaltningsmodell med beskrivelse av samarbeid med leverandører



2.3 Virkemiddel vs. mål, status og utfordringer

- Etablering av FIA som samarbeidsprogram med sektoren
- Aksjonsgruppene med deltagere fra helseforetak, kommuner og fastleger, som forankring og pådriver for forbedringer
- Utarbeidelse og innføring av Nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling i helse- og omsorgstjenesten
- Oppdatering av veiledninger med innspill fra sektoren
- Koordinert aktiviteter med etablerte fora/prosjekt (KomUT, SamUT, EPJ-løftet, RHF-gruppe, NUIT, NUFA)



Oppfordring til å melde inn saker til Produktstyre

- Frist for å melde inn tema med kort ingress til oktobermøte er innen utgangen av uke 32
- Sendes til produktstyre@ehelse.no





Direktoratet for
e-helse

Sak 10/18 Nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering

norsk**helsenett**

Nasjonalt plan for innføring av
tjenestebasert adressering og kontaktopplysninger

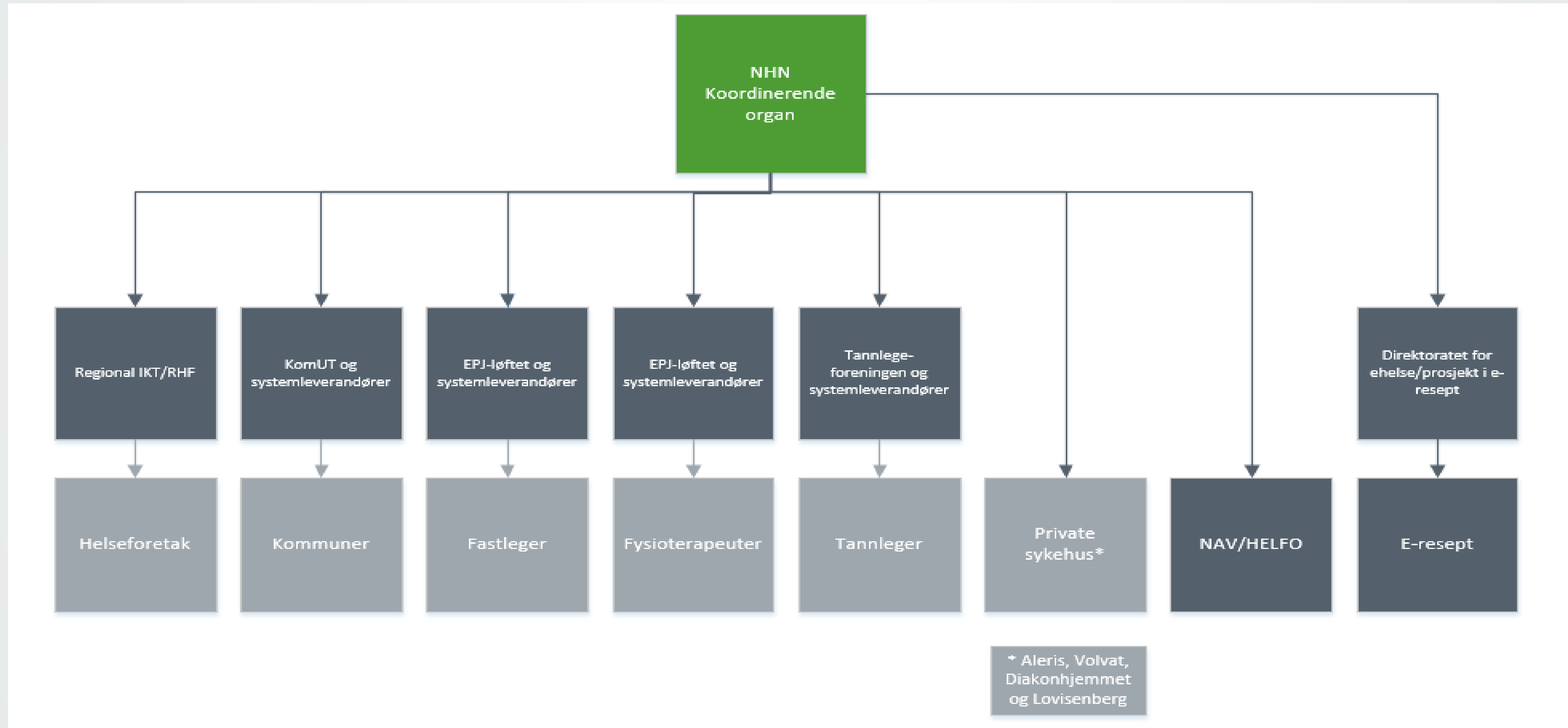
Forslag til vedtak

Produktstyre gir sin tilslutning til nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering og ber Norsk Helsenettt ta innspill kommet frem i møte med i det videre arbeidet

Utarbeidelse av nasjonal plan

	Desember	Januar	Februar	Mars	April	Mai
Helseforetak		10.	6. 8. 9. 27. 28.	1. 8. 15. 22.	4. 6. 17. 23. 26. 27.	28. 29.
Kommuner	5. 7. 14. 30	26. 30,	20,	8. 13. 20. 23.	3. 5. 18. 19. 24.	4. 8. 15. 29. 30.
Fastleger	7.	5. 22. 26.		5. 20.	11. 12. 25.	
Fysio- terapeuter		26.		12. 21.	13.	
Tannleger			7.	1. 8. 14.	3.	
Private sykehus				22.	11. 16.	
NAV/Helfo			8.		10. 24.	7.

Avgrensninger - Virksomheter



Avgrensning

- Største systemleverandører
- Brukergrensesnitt
- NHN Koordinerende ansvar
- Meldingstyper

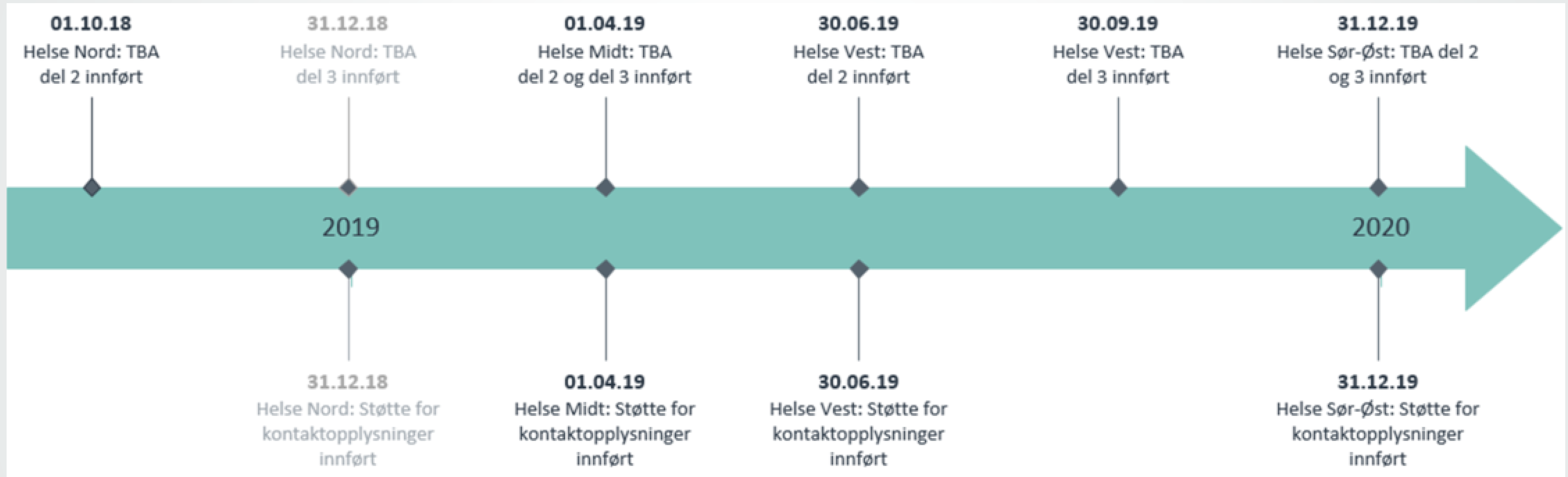
Avhengigheter

- Adresseregisteret
- Systemleverandører
- Systemoppgradering
- NAV/Helfo og e-resept

Forutsetninger

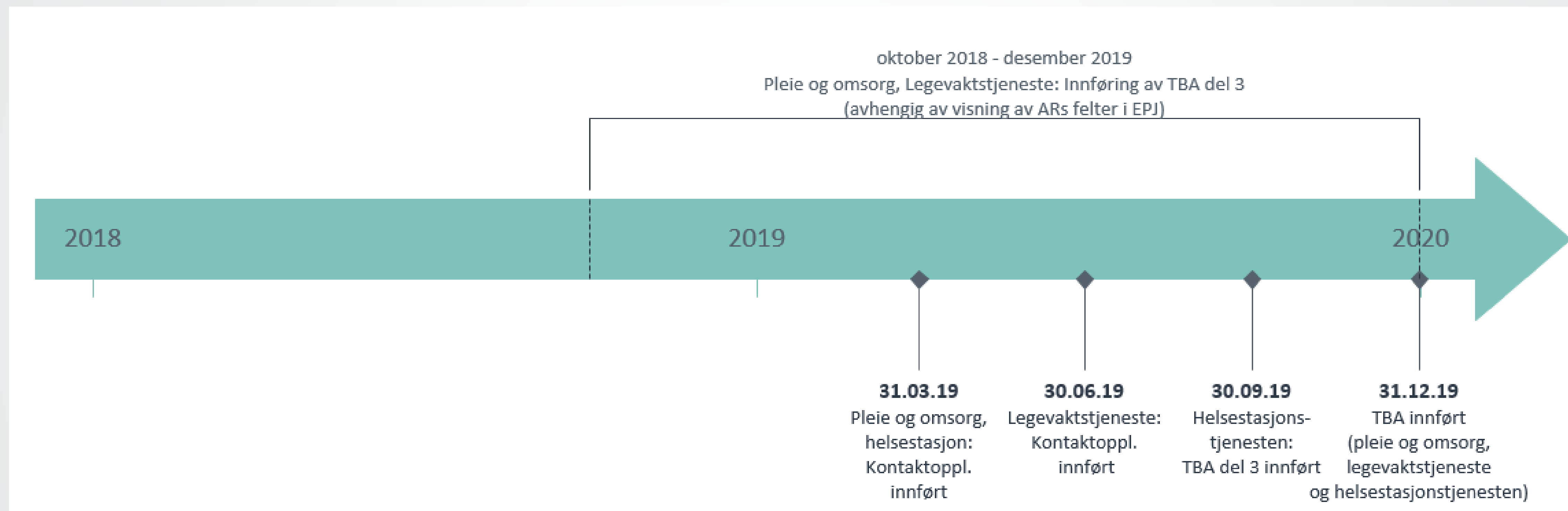
- Meldingsvalidator
- Finansiering
- Bruk av Adresseregisteret
- Rekkefølge for innføring
- Forankring i egen virksomhet

Helseforetak



- Helse Nord's datoer ble satt før det ble avklart med DIPS at hvis fellesfaglig avsenderadresse ikke benyttes vil innføringen avhenge av Arena

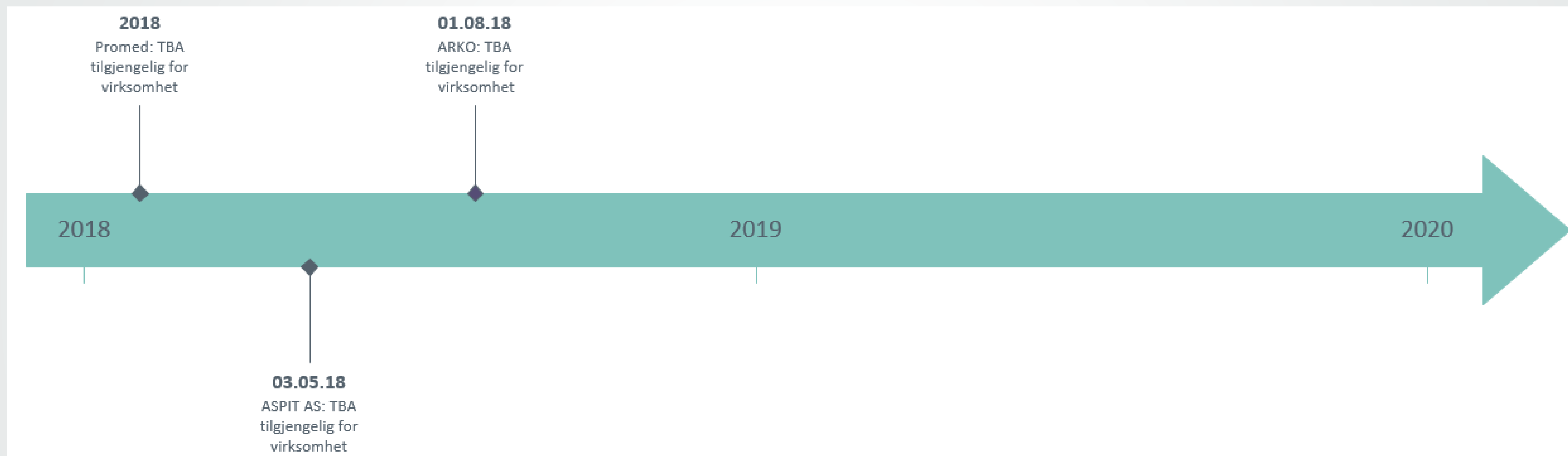
Kommuner



Fastleger

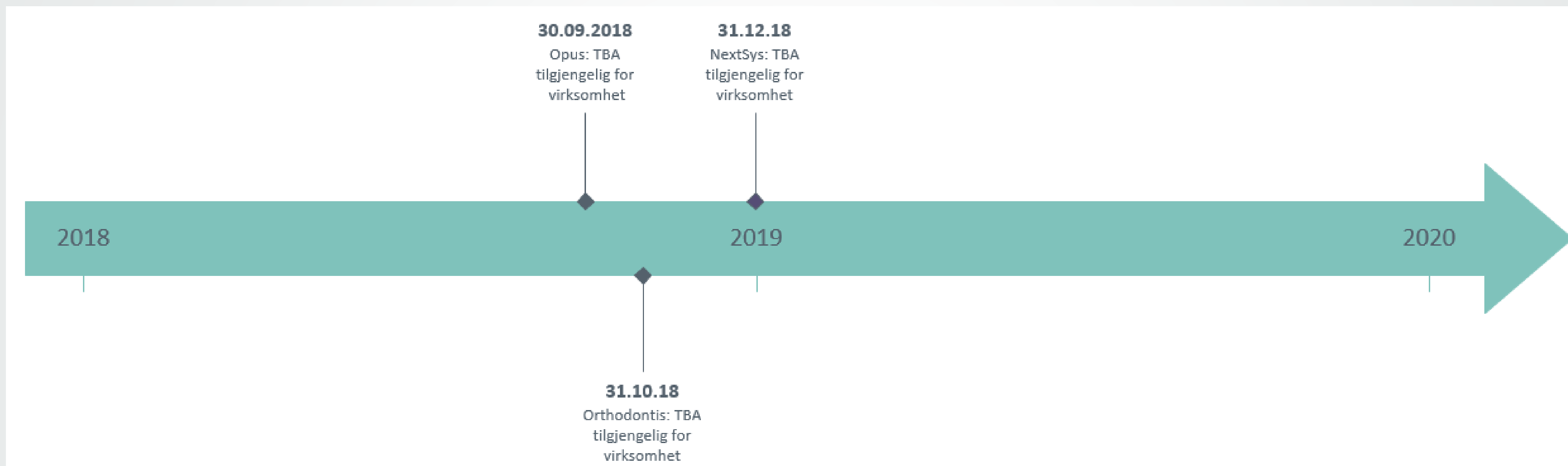
- Ikke levert plan
- Signaler om prosjekt i fastlegenes EPJ-løftet
- Forslag til prosjekt i EPJ-løftet skal fokusere på:
 - Bedre støtte i EPJ til fordeling av meldinger på legekontor
 - Korrekt oppføring av adressater i AR

Fysioterapeuter



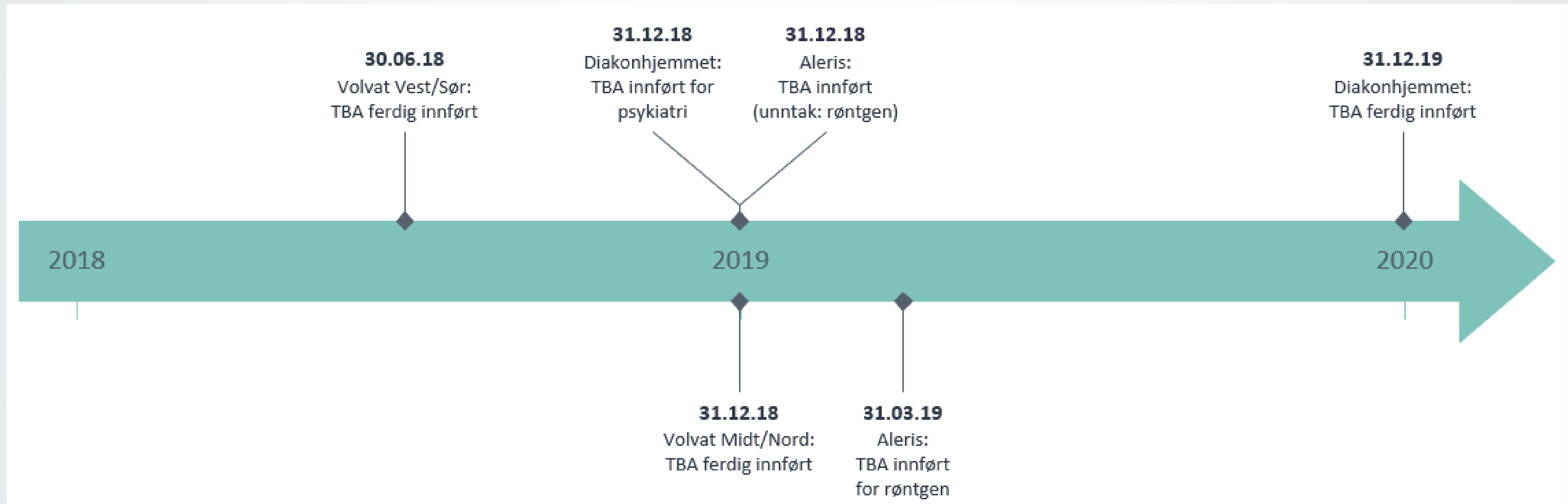
- Prosjekt i fysioterapeutenes EPJ-løftet for håndtering av konsekvenser ved innføring av TBA

Tannleger



- Videre koordinering av innføring håndteres av Tannlegeforeningens ressursgruppe for IKT

Private sykehus



- Lovisenberg har ikke levert fullstendig plan

- Plan med forutsetninger levert
- Planen starter med forankring internt og utarbeidelse av endelig plan
- Testing fra 2020

- Direktoratet for e-helse har vært kontaktpunkt mot e-resept
- TBA er prioritet i 2019
- Prosjektmandat legger opp til testing fra slutten av 2020

Risikoen i innføringen

- Planfasen har hatt risikoreduserende effekt
- Gjenstående risiko:
 - Sen innføring i NAV/Helfo og e-resept
 - Avhengighet til prosjekt i EPJ-løftet; avgjørende virksomhetsgruppe for nasjonal innføring
 - Avhengighet til DIPS Arena i Helse Nord

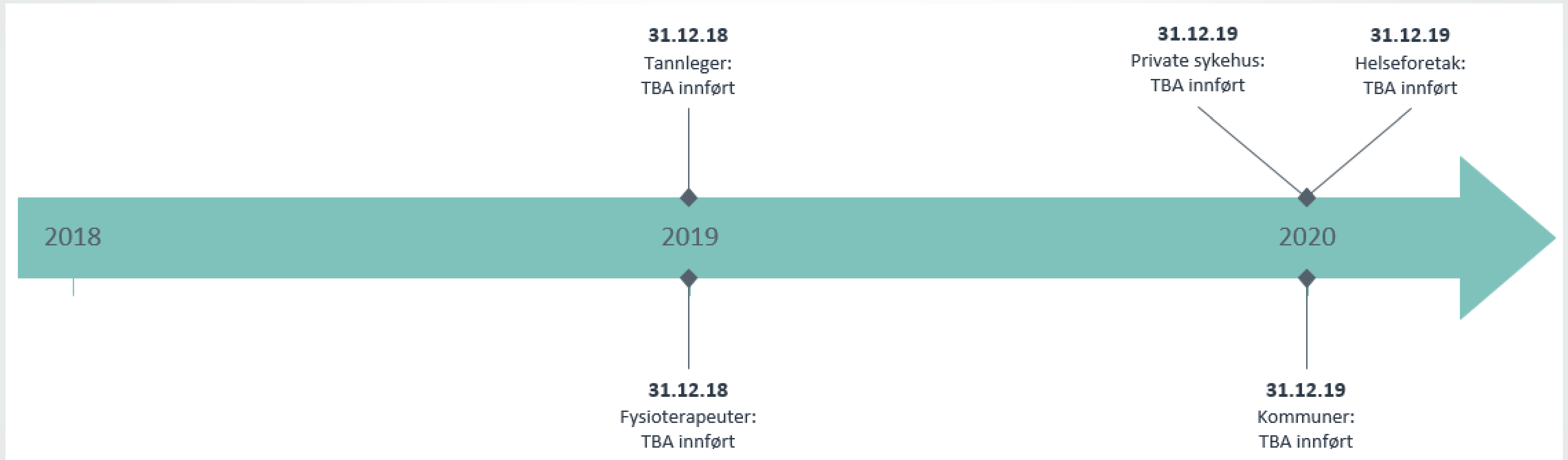
Koordinering av innføringen

- nhn.no; infoside (<https://nhn.no/tjenestebasert-adressering/>)
- SamUT
- Aksjonsgruppene
 - Oppfølging av månedlige målinger fra Meldingsvalidatoren og Datakvalitetsmodulen
- Møteserier med virksomhetsgrupper
- Møteserier med leverandører

Mål

- NHN anser at det nasjonale innføringsprosjektet er oppnådd når:
 - 75% av adresseringen er riktig i Meldingsvalidatoren, i henhold til del 2 av standarden, for meldingstyper benyttet i mange-til-mange kommunikasjon for virksomhetstypene inkludert i planen
 - 80% av virksomhetene inkludert i planen har korrekt oppføring i Adresseregisteret, i henhold til del 3 av standarden
- Foreligger forslag til obligatorisk i IKT-forskriften fra 01.01.2020

Overordnet tidsplan for innføring av TBA



- Manglende plan for fastleger, NAV/Helfo og e-resept



Direktoratet for
e-helse

Sak 11/18 Status nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning

norsk**helsenett**

Nasjonalt plan for innføring av ny henvisning –
Henvisning ny tilstand, Viderehenvisning og Status på henvisning

Produktstyre tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett ta innspill kommet frem i møte med i det videre arbeidet

Oppdragsbeskrivelse

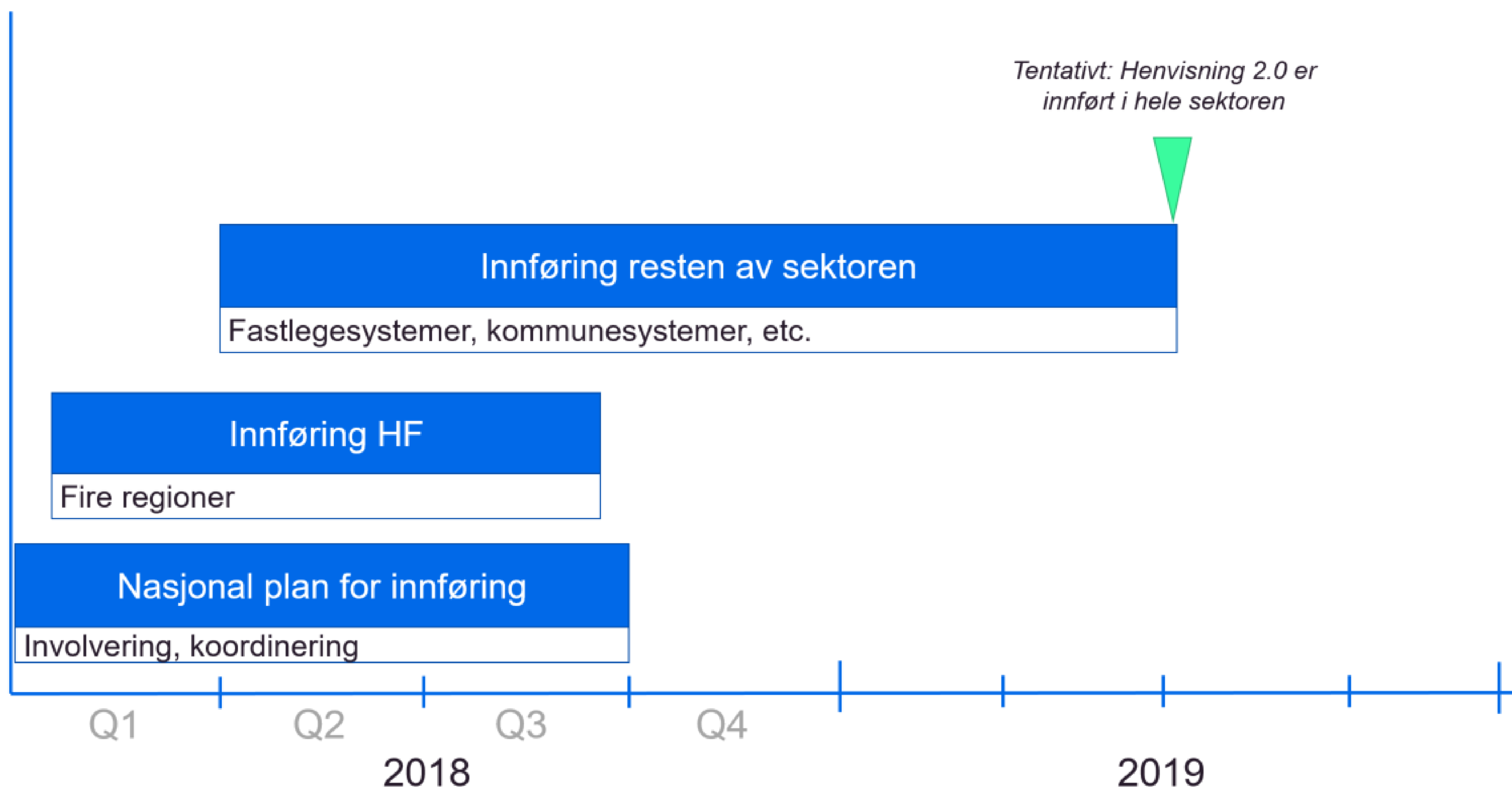
Norsk Helsenett har fått oppdrag fra Direktoratet for e-helse om å utarbeide plan for innføring av:

- Profil: [Henvisning ny tilstand](#), fastsatt 02/2018
- Profil: [Viderehenvisning](#), fastsatt 02/2018
- Profil: [Status på henvisning](#), fastsatt 03/2018 (Dialogmelding 1.1)

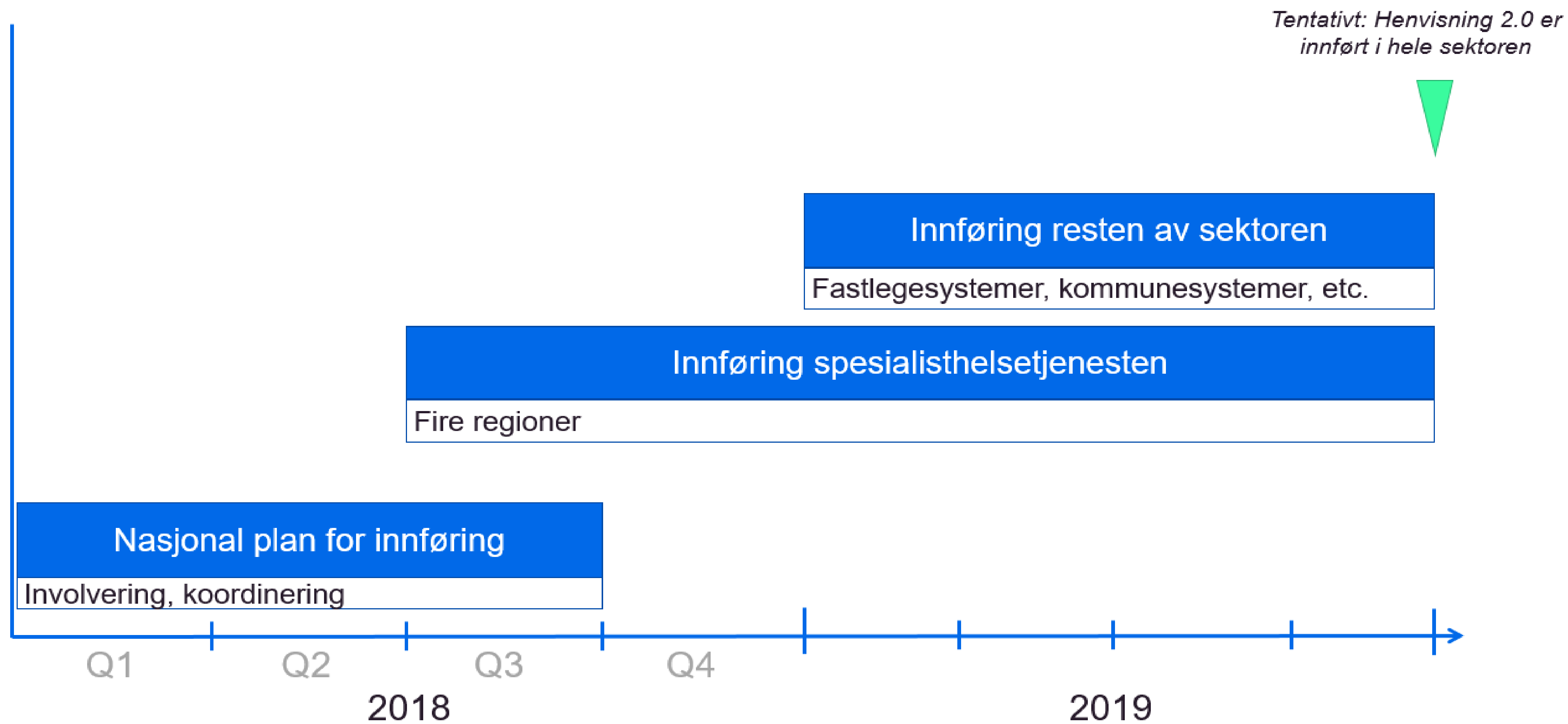
Disse erstatter Henvisningsmelding 1.0 og 1.1, og Tilbakemelding på henvisning 0.9.

Målsettingen er at alle skal ha tatt i bruk standardene innen 31.12.2019.

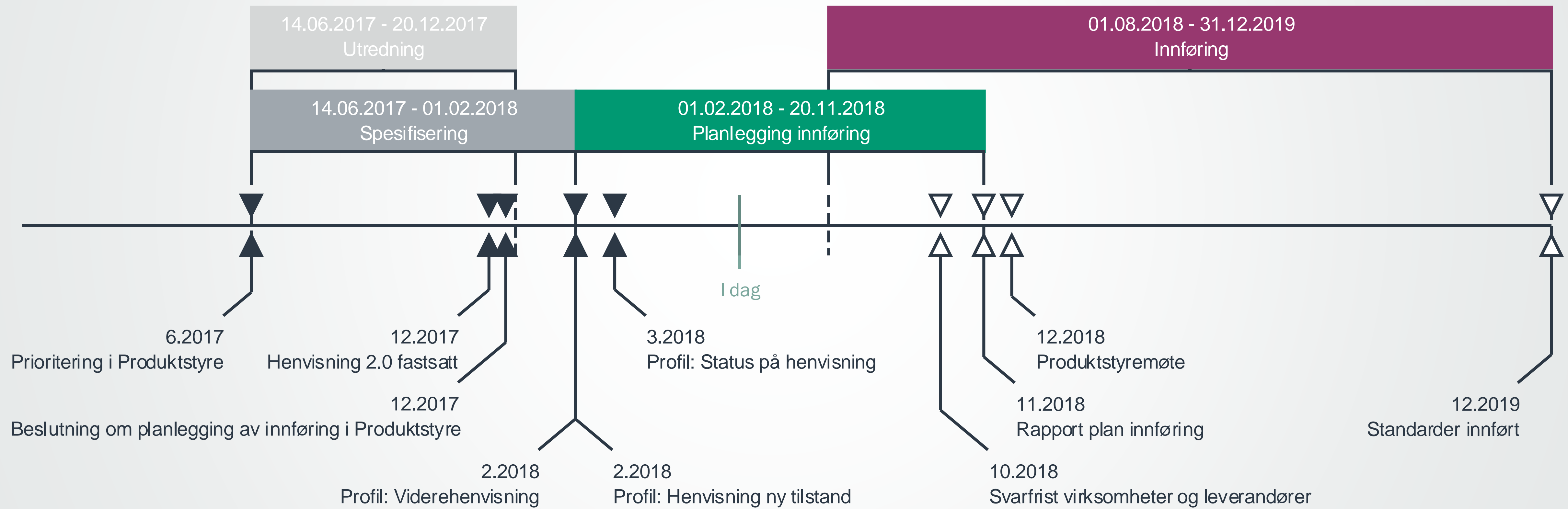
Tidslinje presentert i desember



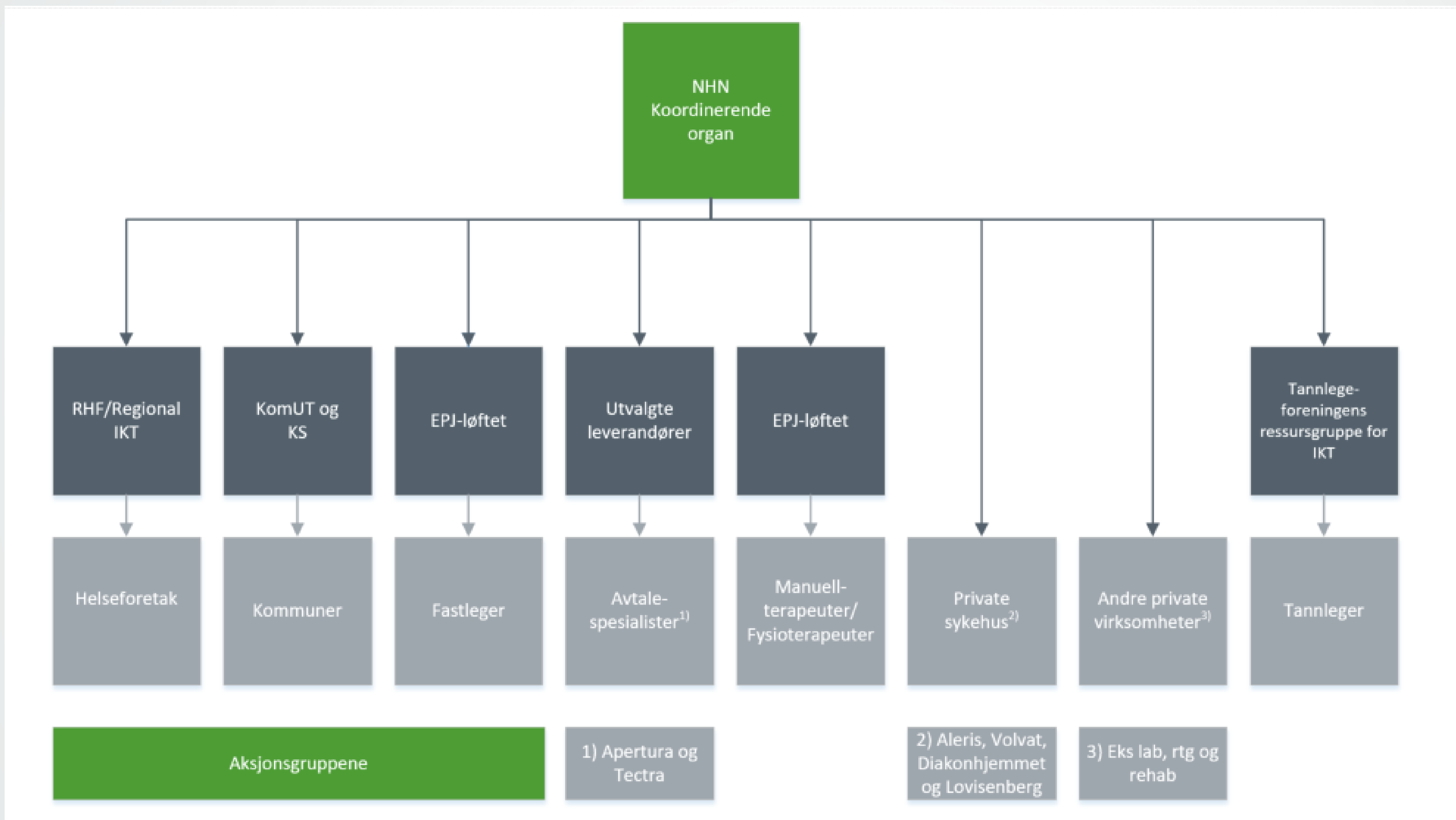
Tidligere tidsplan



Tidsplan



Kontakt med virksomhetene

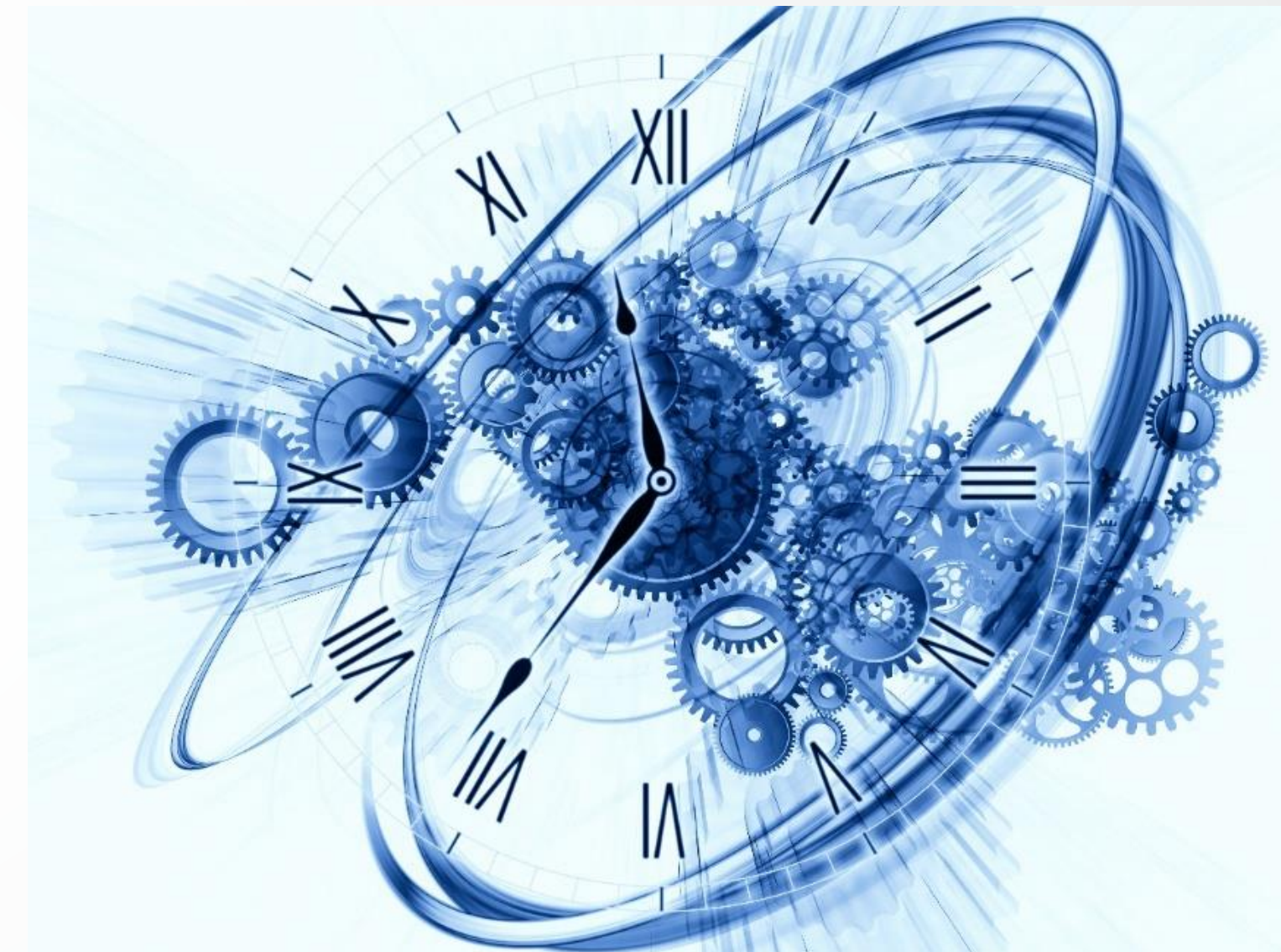


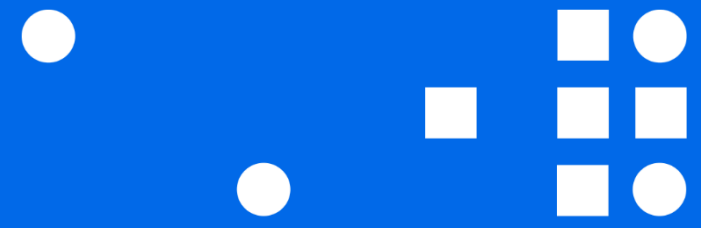
Risiko i innføringen

- Bruk av annen meldingstype i henvisningssammenheng
- Innføringen må føre til utfasing av 1.0 og 1.1
- Avhengighet til innføring av DIPS Arena

Arbeidet med planen

- Oppstartsmøter med sektoren fra juni 2018
- Utsending av informasjon før sommeren 2018
- Møteserier etter sommeren 2018
- **Frist for plan fra virksomheter og leverandører 20. oktober 2018**
- **Frist for nasjonal plan fra Norsk Helsenett 20. november 2018**
- **Behandling i Produktstyre e-helsestandarder 14. desember 2018**





Direktoratet for
e-helse

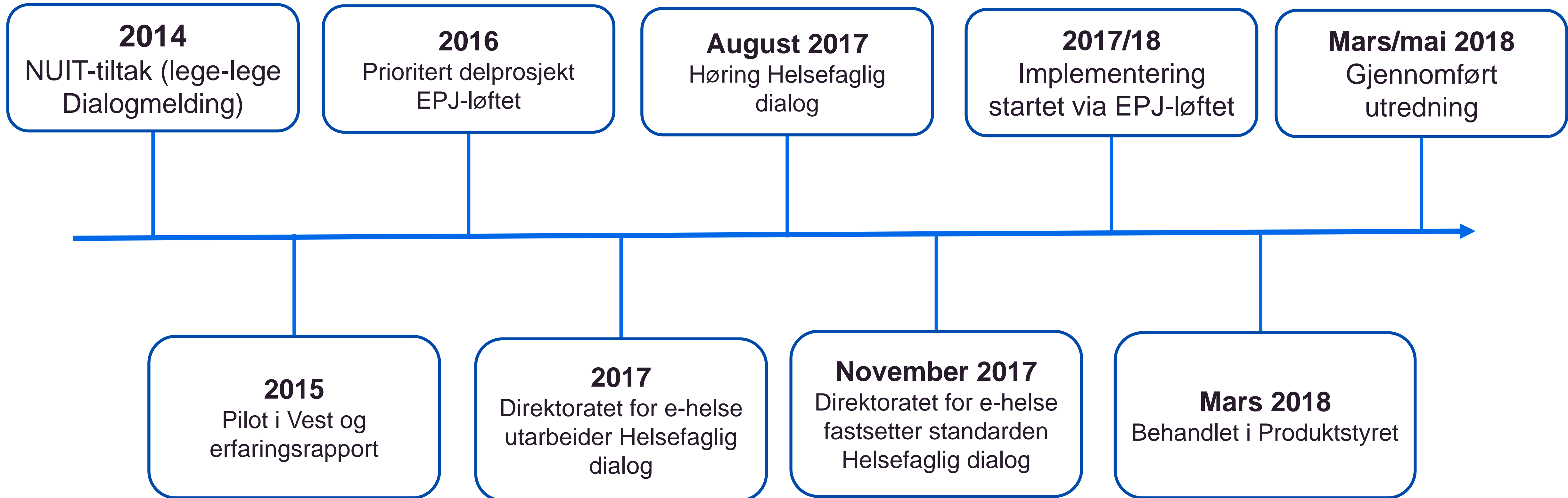
Sak 12/18 Bruk av dialogmelding til helsefaglig samhandling

Forslag til vedtak

Produktstyret gir sin tilslutning til at standard for Helsefaglig dialog innføres i både primær- og spesialisthelsetjenesten, og at den erstatter Standard for dialogmelding: Forespørsel og svar på forespørsel.

Planlegging av innføring følger samme løp som for Henvisning 2.0 og Status på henvisning.

Tidslinje for Helsefaglig dialog

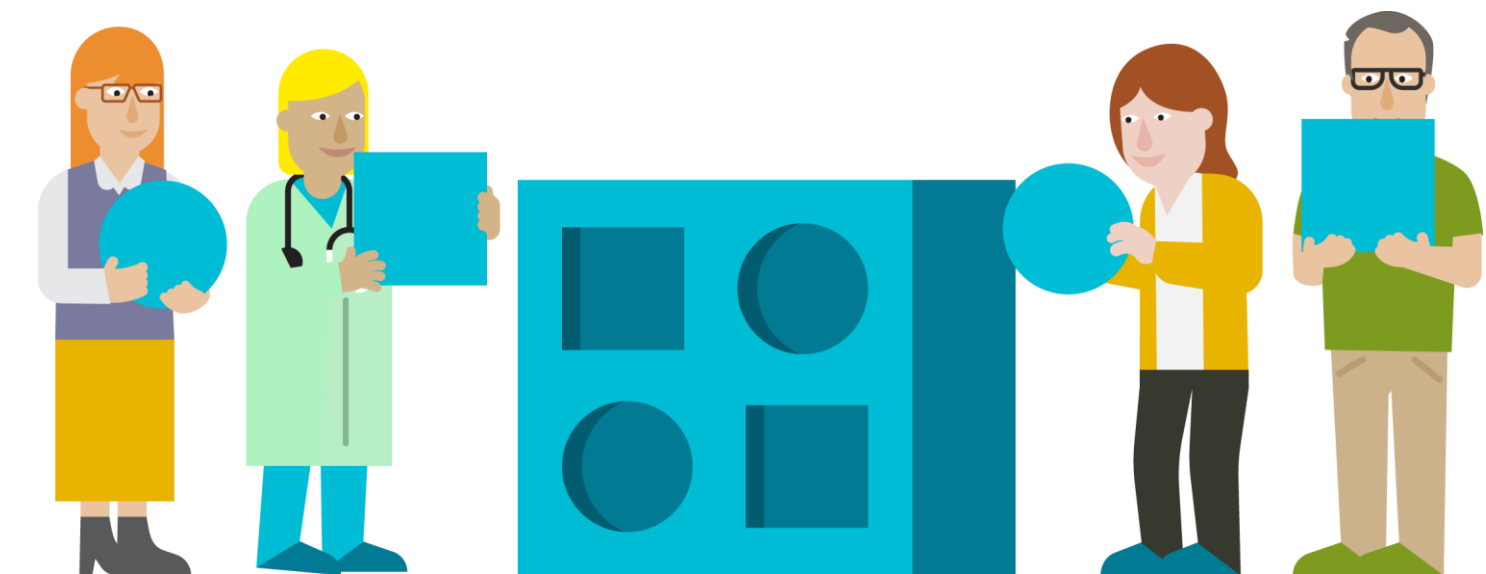


Prosess for utredning

Gjennomført i perioden mars – mai

Møter med

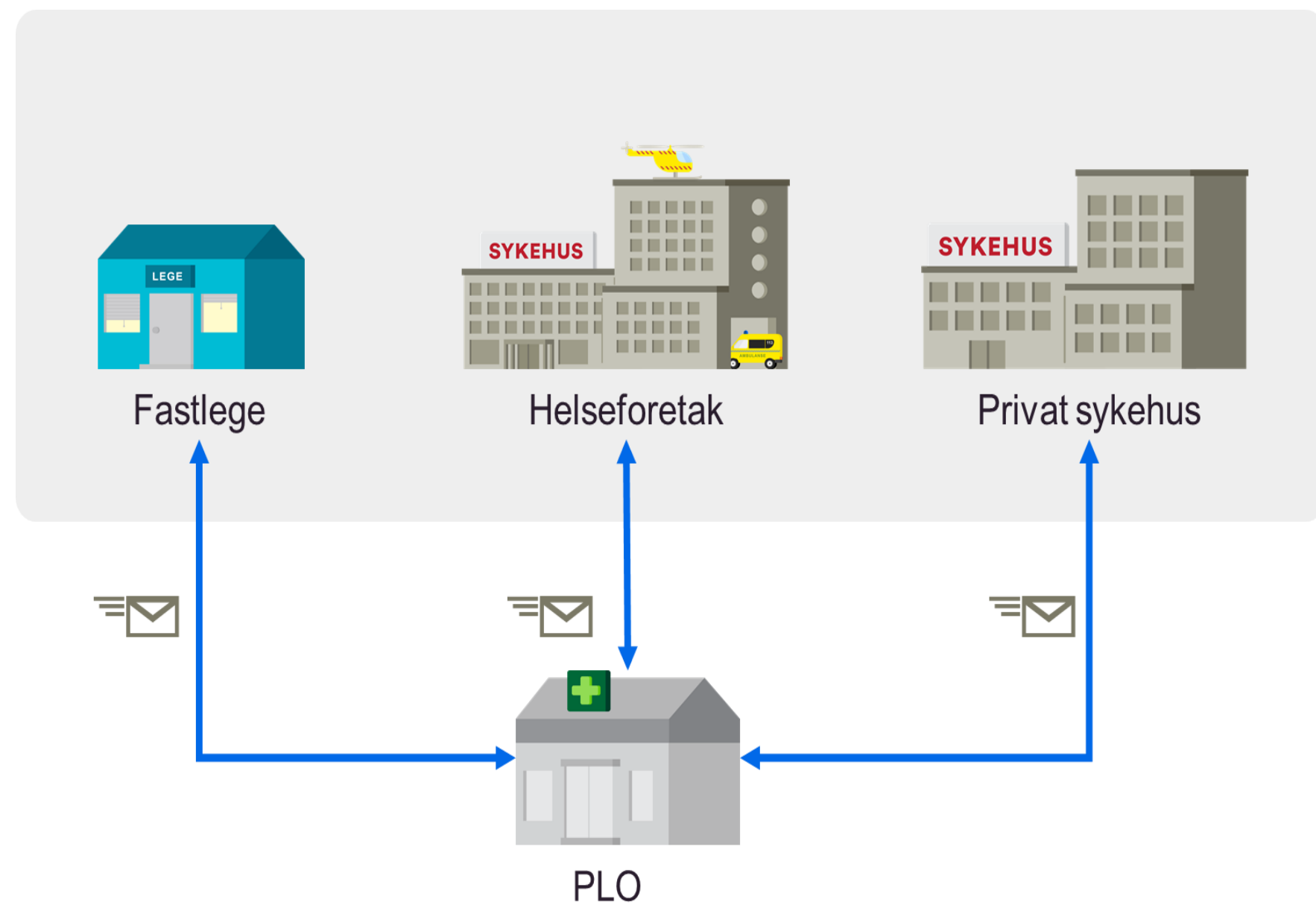
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst
- Helse Nord
- Oslo Kommune
- KomUT og SamUT
- EPJ-løftet
- DIPS



Hovedforskjeller

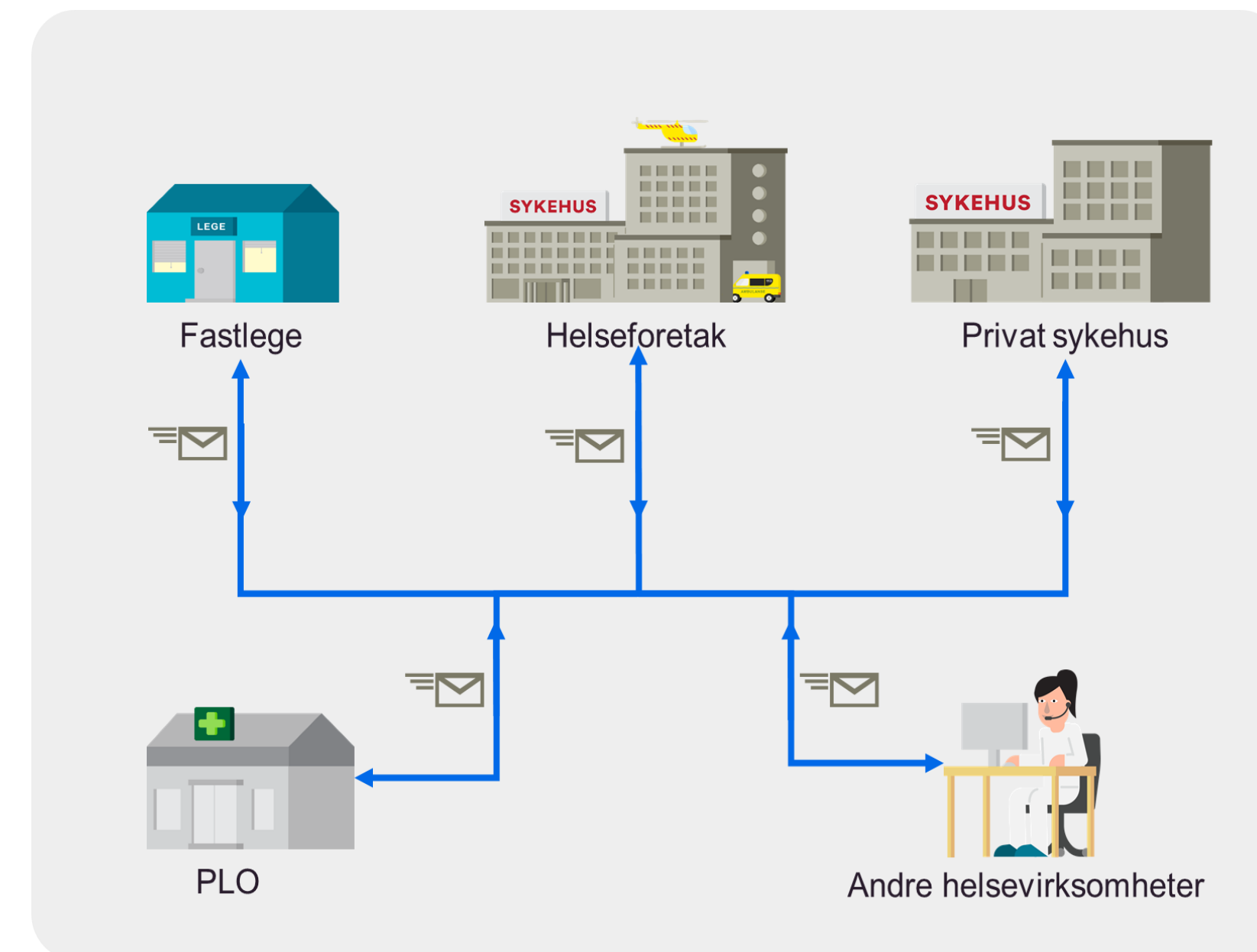
Forespørsel og svar på forespørsel

- Begrenset til dialog med PLO



Helsefaglig dialog

- Flere målgrupper og bredere bruksområde
- Har krav om støtte for vedlegg



Helsefaglig dialog - anbefaling

- Helsefaglig dialog (HIS 1077:2017) innføres både i primær- og spesialisthelsetjenesten
- Helsefaglig dialog erstatter Forespørsel og Svar på forespørsel (HIS 1152:2006)
- Planlegging av innføring følger samme løp som for Henvisning 2.0 og Status på henvisning



Direktoratet for
e-helse

Sak 13/18 Endringer i IKT-forskriften

Forslag til vedtak

Produktstyret støtter arbeidet med endringer i forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.

Foreslåtte endringer

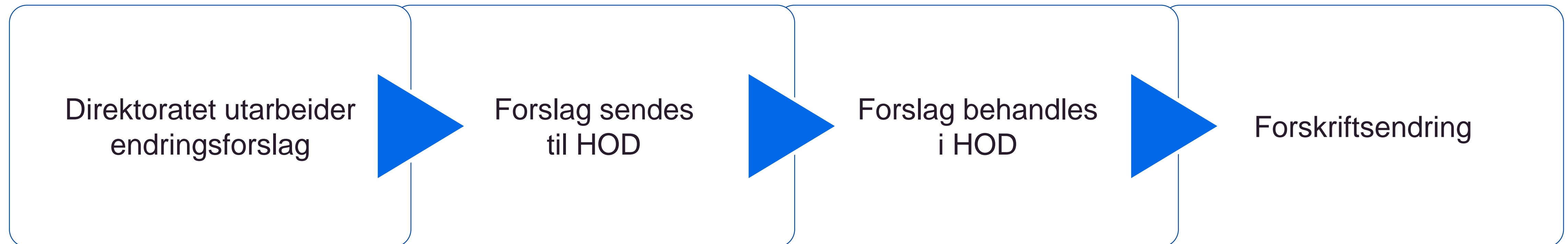
Nye standarder

Tjenestebasert adressering (del 1, 2 og 3)
Henvisning ny tilstand
Viderehenvisning
Status på henvisning
Helsefaglig dialog

Standarder med likestilte versjoner

Epikrise
Rekvisisjon
Svarrapport
PLO
Applikasjonskvittering

Prosess for forskriftsendring



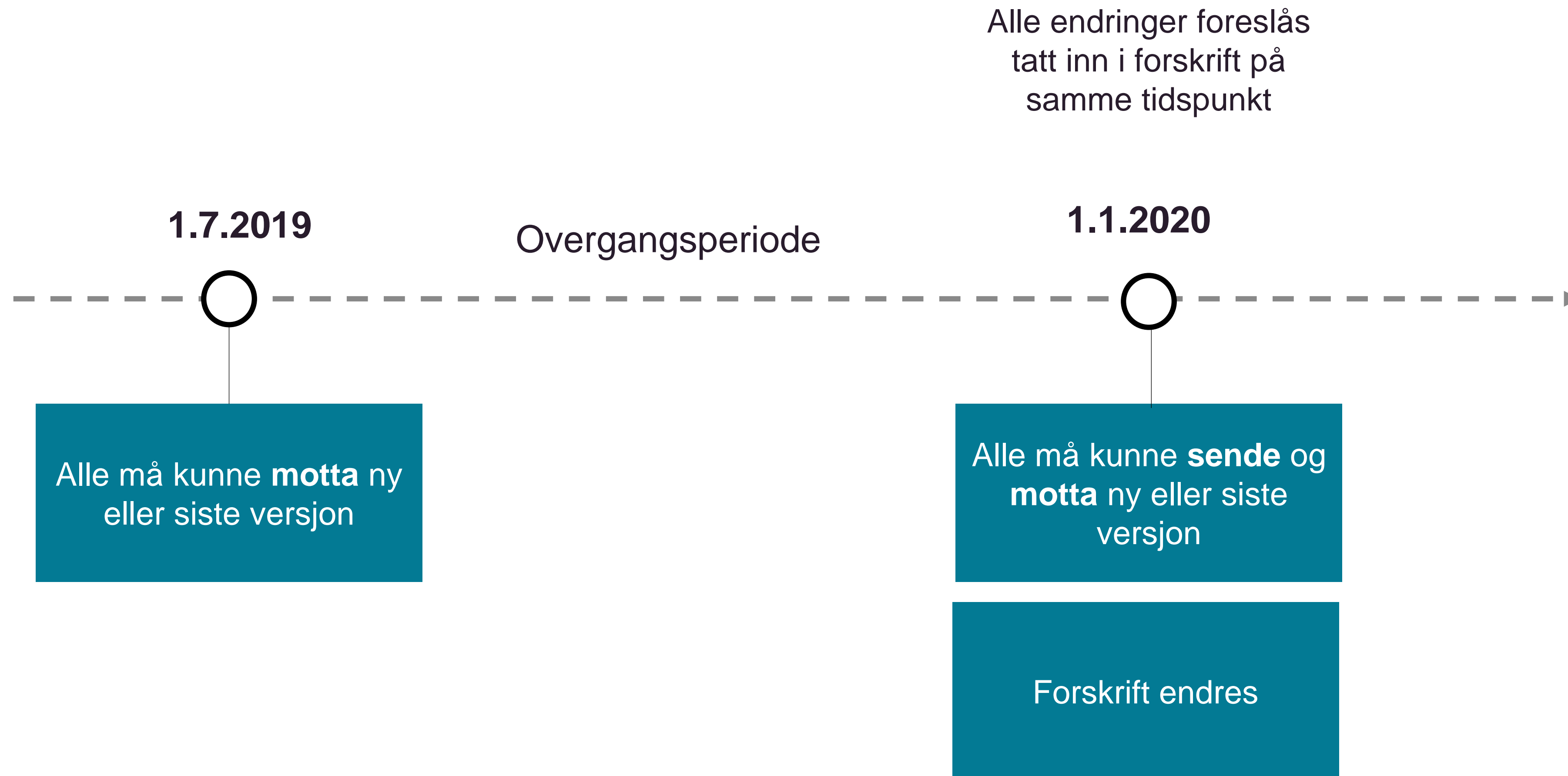
- Nye standarder
- Erfaringer (FIA)
- Leverandørkontakt
- Møter med HF-siden og KS
- KomUt og SamUt
- Produktstyre for e-helsestandarder

- Anbefaling fra Direktoratet for e-helse
- Endringer i forskriften
- Dato for endringer

- HOD gjennomfører høring

- Endringer i forskrift fastsettes

Anbefaling





Direktoratet for
e-helse

Sak 14/18 Terminere videre arbeid med
Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0

Forslag til vedtak

Produktstyret gir sin tilslutning til at arbeidet med standardene Fødselsepikrise v.1.3 og Pleie- og omsorgsmeldinger (PLO) v.2.0 ikke videreføres.

Bakgrunn

- Standardene Fødselsepikrise v 1.3 og PLO v 2.0 er spesifisert tidligere, men ikke fastsatt eller tatt i bruk for meldingsutveksling
- Det foreligger ingen prioritering eller planer for å pilotere eller innføre disse standardene.

Fødselsepikrise v. 1.3

- Vanlig epikrisestandard benyttes der det skal sendes fødselsepikrise for mor og fødselsepikrise for barn
- Funksjonskrav og informasjonsmodell kan benyttes i nye prosjekter relatert til området
- Videre arbeid med standarden for fødselsepikrise termineres



PLO 2.0

- Standarden er ikke pilotert eller fastsatt og dermed ikke tatt i bruk
- Deler av standarden dekkes av andre standarder og løsninger
- Videre arbeid med standarden PLO 2.0 termineres



Direktoratet for
e-helse

HIS 1162-3 Utkast til pilotering 2016

Standard for elektronisk kommunikasjon
med pleie- og omsorgstjenesten

Del 3: Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse





Direktoratet for
e-helse

Sak 15/18 Veikart og planer for e-helsestandarder

Forslag til vedtak

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

E-helsestandarder

- Når nye meldingsstandarder er innført i løpet av perioden 2018-2020 forventes det færre behov innenfor meldingsutvekslingen
- Det antas at flere behov vil komme innenfor samhandlingsmodeller som dokumentdeling og datadeling
- For å støtte flere samhandlingsmodeller vil det være behov for i større grad å standardisere informasjonsinnhold
- Internasjonale e-helsestandarder bidrar til å forenkle standardiseringsløpene og bli mer uavhengig av samhandlingsmodell

Formål med veikartet

- Sikre planmessig, effektiv og forutsigbar innføring av nødvendige meldingsstandarder i perioden 2018-2020
- Gjennomføre nødvendige forberedelser for å kunne ta i bruk internasjonale standarder
- Beskrive plan for bruk internasjonale standarder for andre samhandlingsmodeller enn meldingsutveksling

- Innføring av nye standarder i henhold til planer
- Innføring av kun en versjon av obligatoriske standarder

- Gjennomføre kortsiktige tiltak for internasjonale standarder

- Etablere veikart for internasjonale standarder