

Produktstyre e-helsestandarder

Møte	2/2019
Dato	17. juni 2019
Tid	Kl. 1200-1400
Sted	Direktoratet for e-helse
Medlemmer	Trine Storhaug (Helse Sør-Øst RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt RHF) Sverre Fossen (Norsk Helsenet) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT) Kari Kapstad (Folkehelseinstituttet) Sidsel Sunde-Tveit (KS) Egil Rasmussen (KS) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet)

Sak	Tema	Sakstype
8/19	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
9/19	Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog	Drøfting
10/19	Status innføring av e-helsestandarder	Orientering
11/19	Overgang til en versjon av standarder	Orientering
12/19	Internasjonalt standardiseringsarbeid	Drøfting
13/19	Felles Grunnmur	Orientering
14/19	Overføring av journal	Orientering

Sak	Tema	Sakstype
8/19	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p>Direktoratet for e-helse har fast punkt på agenda med orientering.</p>	Orientering
9/19	<p>Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog</p> <p>Norsk Helsenett fikk oppdrag om å levere nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog til Direktoratet for e-helse innen 20.05.2019. Virksomheter og leverandører har gitt sine innspill til planen. Basert på disse innspillene kan NHN ikke anbefale innføring av Helsefaglig dialog med dagens forutsetninger.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Produktstyret tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett og Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.</p>	<p>Drøfting</p> <p>Vedlegg 1: Saksnotat</p>
10/19	<p>Status innføring av e-helsestandarder</p> <p>Norsk Helsenett vil orientere Produktstyre e-helsestandarder om status på de to pågående innføringene av e-helsestandarder; Tjenestebasert adressering og nye standarder for henvisning.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Produktstyre tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.</p>	<p>Orientering</p> <p>Vedlegg 2: Saksnotat</p>
11/19	<p>Overgang til en versjon av standarder</p> <p>Direktoratet for e-helse orienterer om arbeidet med nasjonal plan for overgang til bruk av kun siste versjon av standarder som er oppført med to likestilte versjoner i IKT-forskriften.</p> <p>Forslag til vedtak:</p>	<p>Orientering</p> <p>Vedlegg 3: Saksnotat</p>

	<p>Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.</p>	
12/19	<p>Internasjonalt standardiseringsarbeid</p> <p>Drøfte forslag om å etablere en referansekomite for e-helsestandardisering med Produktstyre, og få innspill og tilslutning til at Direktoratet for e-helses arbeider videre med forarbeid og opprettelse av en slik komité.</p> <p>Forslag til vedtak: Produktstyre e-helsestandarder gir sin tilslutning til at det opprettes en referansekomité, der Direktoratet for e-helse jobber med utforming av mandat og samarbeid med etablerte standardiseringsorganisasjoner.</p>	<p>Drøfting</p> <p>Vedlegg 4: Saksnotat</p>
13/19	<p>Felles Grunnmur</p> <p>Direktoratet for e-helse orienterer om pågående arbeid med etablering av felles grunnmur for digitale tjenester og status på arbeidet med data- og dokumentdeling.</p> <p>Forslag til vedtak: Produktstyre tar saken til orientering, og Direktoratet for e-helse tar med seg eventuelle innspill i det videre arbeid.</p>	<p>Orientering</p> <p>Vedlegg 5: Saksnotat</p>
14/19	<p>Overføring av journal</p> <p>Direktoratet for e-helse vil orientere om utredning av behovet for standard/løsning for overføring av journal.</p> <p>Forslag til vedtak: Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møte.</p>	<p>Orientering</p> <p>Vedlegg 6: Saksnotat</p>

Produktstyre e-helsestandarder

Status nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog

Møte	2/19
Dato	17. juni 2019
Saksnummer	9/19
Sakstype	Drøfting
Fra	Sverre Fossen / Hans Løwe Larsen
Saksbehandler	Mona Dalsaune / Magnus Alsaker

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.

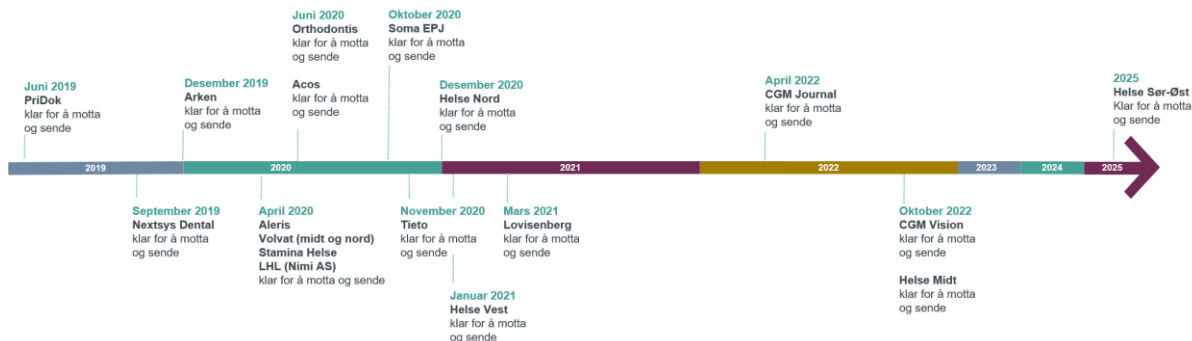
Hensikt med saken

Norsk Helsenett fikk oppdrag om å levere nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog til Direktoratet for e-helse innen 20.05.2019. Virksomheter og leverandører har gitt sine innspill til planen. Basert på disse innspillene kan NHN ikke anbefale innføring av Helsefaglig dialog med dagens forutsetninger.

Bakgrunn

Norsk Helsenett fikk 01. oktober 2018 oppdrag fra Direktoratet for e-helse om å utarbeide en nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog. Den nasjonale planen blir utarbeidet på bakgrunn av planer levert til Norsk Helsenett fra berørte virksomheter og leverandører.

Tilbakemeldingene fra sektoren på implementering og innføring av standarden varierer fra at standarden implementeres i EPJ-system i 2019 til ferdig innføring i 2025.



Basert på disse innspillene vil innføringsperioden bli svært lang og utfordrende å koordinere. Med dagens forutsetninger anbefaler ikke NHN en innføring av Helsefaglig dialog. Det foreligger derfor ikke en helhetlig nasjonal plan for innføring, men kun en tidslinje med planene fra sektoren.

Tidslinjen og vurderingene gjort knyttet til denne vil bli presentert i produktstyret. Dokumentet utarbeidet av NHN i arbeidet med nasjonal innføring vil bli ettersendt i forkant av møtet.

Bakgrunn og behov for Helsefaglig dialog

Dialogmelding er tidligere tatt i bruk gjennom "Forespørsel og Svar på forespørsel" ved samhandling med pleie- og omsorgstjenesten. Det har i lang tid vært belyst at helsepersonell har behov for dialogmelding også i andre sammenhenger, f.eks. for polikliniske pasienter, for å avklare helsefaglige spørsmål om pasienter og med mulighet for kunne sende vedlegg. Behovet for slik dialog er både behandlet i SamUT flere ganger og er et mål i Nasjonal e-helsestrategi. Riksrevisjonen (2018¹) har også påpekt at både fastlegene og sykehuslegene savner verktøy for enkel elektronisk dialog.

Innføring av slik dialog for helsepersonell er forventet å kunne gi stor nytteverdi, både kostnadmessig, tidsmessig og kvalitativt:

- erstatte bruk av telefon
- redusere bruk av papir ved at vedlegg kan sendes
- redusere antall unødvendige henvisninger
- etterspørre tilleggsinformasjon for annen mottatt melding, f.eks. henvisning eller epikrise

¹ Riksrevisjonen Dokument 3:4 (2017–2018) - Undersøkelse av myndighetenes arbeid med å sikre god henvisningspraksis fra fastlegene til spesialisthelsetjenesten

- elektronisk dialog mellom helsepersonell i ulike virksomheter om helsehjelp til pasienter

Direktoratet for e-helse gjennomførte en utredning i 2018 for å vurdere hvilken bruk av dialogmeldinger som best ville ivareta behovene i sektoren. Utredningen anbefalte nasjonal innføring av standarden Helsefaglig dialog. Blant annet fordi denne Helsefaglig dialog ivaretar viktige krav og gir best samfunnsøkonomisk nytte. Utredningen viste også at virksomhetene ønsker bare én variant av dialogmeldinger.

Anbefalingen fikk tilslutning i SamUT og Produktstyre e-helsestandarder våren 2018, og Produktstyre gav tilslutning til å planlegge nasjonal innføring gjennom sak 2/18. Direktoratet for e-helse gav deretter Norsk Helsenett oppdrag om å utarbeide en nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog.

Helsefaglig dialog dekker etterspurte krav som tidligere dialogmelding "Forespørsel og Svar på forespørsel" ikke dekker:

- Støtte for å håndtere vedlegg
- Dialogreferanser (f.eks. til tidligere meldinger i samme dialog eller til en henvisning)
- Profesjon (for å kunne legge meldingen i riktig arbeidsflyt)
- Kontaktopplysninger

Drøfting om Helsefaglig dialog

Ønskede behov, påpekte mangler og krav tilsier at innføring av Helsefaglig dialog er nødvendig.

I møtet ønskes det derfor å drøfte nødvendige tiltak slik at Helsefaglig dialog kan innføres innenfor en realistisk tidsplan, f.eks. innen 1.2.2022.

Regional innføring av varianter av "Forespørsel og Svar på forespørsel" samt SIO-prosjektet om vedlegg til meldinger ivaretar ikke samlet sett etterspurte krav. Det er også innføring av vedlegg noen steder, men ikke hos alle virksomheter eller leverandører.

Flere ulike varianter av Dialogmelding med til dels ulike og mangelfulle krav kan føre til både feil bruk, feilsendinger og at mottaker ikke kan motta all oversendt informasjon (vedlegg). Dette kan føre til merarbeid med bilaterale avtaler, økt ressursbruk for virksomheter og leverandører som må støtte flere typer dialogmeldinger for å dekke samme bruksområde.

Et alternativ med mange ulike varianter av Dialogmelding bidrar også til usikkert eierskap og forvaltning av løsningene, og de ulike virksomhetene må forvente å ta et større ansvar. Ved et slikt scenario må det også vurderes å trekke tilbake standarden Helsefaglig dialog for å unngå for mange varianter av dialogmelding med overlappende bruksområde.

Produktstyre e-helsestandarder

Innføring e-helsestandarder

Møte	2/19
Dato	17.juni 2019
Saksnummer	10/19
Sakstype	Orientering
Fra	Sverre Fossen
Saksbehandler	Mona Dalsaune

Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

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

Bakgrunn

Nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering legger opp til at innføringen av standarden er ferdigstilt innen 31.12.2019. Innføring av tjenestebasert adressering er i en fase med høy aktivitet og flere utfordringer må avklares så snart som mulig om det skal være mulig å nå målsetningene for 2019.

Innføringen av nye standarder for henvisning skal være ferdig innført innen utgangen av 2020. Aktiviteter for å innføre nye standarder for henvisning foregår nå hos leverandørene.

Tjenestebasert adressering

Innføringen av tjenestebasert adressering har avhengig av at flere store aktører gjør avklaringer og fullfører aktiviteter innen kort tid om det skal være mulig å oppnå målsettingen om innføring i løpet av 2019. Aktører som er involvert i disse avhengighetene er Helse Sør-Øst, E-resept, NAV og EPJ-løftet/Legeforeningen.

Per 19.05 har 13 leverandører gjennomført og fått godkjent tester av ulike meldingsstandarder i Meldingsvalidator – Test og godkjenning. For å få godkjent disse testene må del 2 av standard for Tjenestebasert adressering være implementert.

Oppdatert statistikk på adressering i meldingsutvekslingen fra Meldingsvalidatoren vil bli presentert i produktstyre.

Endringer i Adresseregisteret

Helse Vest gjennomførte de første store endringene i Adresseregisteret i henhold til del 3 av standarden. Det er ikke rapportert noen avvik i meldingsutvekslingen som følge av endringene.

Helse Nord, Helse Midt og alle kommuner skal gjennomføre endringer i løpet av mai og juni. Helse Sør-Øst har fortsatt ikke meldt om hvilken dato de ønsker å gjennomføre endringene i høst, men jobber nå med å forberede seg på endringene kommunene gjennomfører.

I høst vil det gjennomføres ytterligere endringer i Adresseregisteret av alle involverte aktører forutsatt at avhengigheter avklares, da særlig i E-resept og NAV.

Utfordringer

Kravspesifikasjonen for utvikling av støtte til Tjenestebasert adressering for aktørene i EPJ-løftet er fortsatt ikke ferdigstilt. For å kunne gjennomføre de endringene som er nødvendige for å komme i mål med innføringen til utgangen av 2019 må denne kravspesifikasjonen ferdigstilles før sommeren.

NAV og Helfo har fortsatt ikke avklart hvilke behov de har for tjenestetyper til å kunne ta i bruk standard for tjenestebasert adressering. Det gjennomføres fortsatt arbeidsmøter med NAV, Direktoratet for e-helse og NHN. Innføringen av TBA i NAV vil med sannsynlighet være ut i 2020.

E-resept planlegger også for implementering i løpet av 2020. Prosjektet har ikke fastlagt en plan for innføring og flere avklaringer gjenstår fortsatt.

Nye standarder for henvisning

Fire leverandører er nå godkjent for standarden Henvisning ny tilstand i Meldingsvalidatoren. Flere leverandører planlegger å implementere standardene og gjennomføre testing i etterkant av sommeren.

NHN har ikke mottatt noen varsel om avvik fra den nasjonale planen.

Produktstyre e-helsestandarder

Overgang til en versjon av obligatoriske standarder

Møte	2/19
Dato	17. juni 2019
Saksnummer	11/19
Sakstype	Orientering
Fra	Hans Løwe Larsen
Saksbehandler	Magnus Alsaker

Forslag til vedtak

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

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse orienterer om arbeidet med nasjonal plan for overgang til bruk av kun siste versjon av standarder som er oppført med to likestilte versjoner i IKT-forskriften.

Overgang til siste versjon

Direktoratet for e-helse har 27.mai 2019 gitt Norsk Helsenett to oppdrag i forbindelse med overgang til siste versjon av obligatoriske standarder.

1. Kost nytte vurdering

Norsk Helsenett skal gjøre en kost nytte vurdering ved bruk av kun én versjon av obligatoriske standarder. I leveransen skal det vurderes kostnader ved å ha to versjoner i bruk. Det skal vurderes økonomisk og kvalitativ effekt av at kun siste versjon skal benyttes i forhold til at nest siste versjon av standarder med to likestilte versjoner

benyttes. I tillegg skal leveransen inneholde beskrivelse av risiko knyttet til at kun siste versjon skal benyttes. Frist for leveranse av kost nytte er 30. september 2019.

II. Nasjonal plan for overgang til bruk av kun siste versjon

Norsk Helsenett skal utarbeide en nasjonal plan for overgang til bruk av kun siste versjon av standarder som er oppført med to likestilte versjoner i IKT-forskriften. Oppdraget skal sees i sammenheng med kost nytte vurderingen som prioriteres først.

Bruk av koblinger mellom relaterte meldinger spesifisert i HITS 2018:2019 inngår i oppdraget. Målsetningen er at alle virksomheter som er angitt i IKT-forskriften § 6 innen 31.12.2020 kun benytter siste versjon av en obligatorisk standard. Leveransen fra Norsk Helsenett skal blant annet inneholde beskrivelse av når leverandørene har implementert eller skal implementere funksjonalitet for de enkelte standarder, hvilke planer virksomhetene/virksomhetsområdene har for håndtering av overgangsperioder (tidspunkter for mottak og sending), Norsk Helsenett sitt koordinerte ansvar og styring i overgangsperiodene, samt beskrivelse av risiko. Frist for leveransen er 22.11.2019.

Bakgrunn

Direktoratet for e-helse har ansvar for forvaltning av forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten (IKT-forskriften). Flere standarder ble i 2015 oppført med to likestilte obligatoriske versjoner pga. at de nyeste versjon av standardene ikke var tilstrekkelig utbredt, men det var en klar ambisjon at virksomhetene skulle gå over til den nyeste versjonen. IKT-forskriften er nå under revisjon.

To likestilte versjoner av obligatorisk standard gir utfordringer for samhandling i helse- og omsorgstjenesten. Hvis to virksomheter benytter ulike versjoner av samme forskriftsfestede standard, kan de ikke samhandle elektronisk. Bruk av ulike versjoner bidrar til manglende tillit til om informasjon kommer korrekt frem til mottaker, noe som medfører opprettholdelse av papirutiner. Sektoren inkl. systemleverandører har gitt tilbakemeldinger om at det kun bør være én versjon i forskriften.

Overgang til siste versjon av aktuelle standarder er tidligere behandlet Produktstyre e-helsestandarder (sak 13/18) som støtte forslag om overgang til siste versjon. I møte i SamUT 5.12.2018 ble det meldt behov for en nasjonal plan og koordinering for overgang til én versjon.

Obligatoriske standarder med to likestilte versjoner

Tabell 1 viser en oversikt over obligatoriske standarder med to likestilte versjoner.

Siste versjon av basismeldingene (Henvisning, Epikrise, Rekvisisjon og Svarrapport) og Applikasjonskvittering inneholder endringer for å sikre felles regler og samordne bruk av identifikatorer fra fagmeldingene som skal returneres i applikasjonskvitteringen. I tillegg inneholder de endringer i bruk av kodeverk for å sikre kompatibilitet med øvrige standarder. Siste versjon av pleie- og omsorgsmeldingene (PLO) ble endret med utgangspunkt i endringer i lov og forskrift. Blant annet for å ivareta behov for informasjonsutveksling i tilknytning til endring av helsepersonelloven § 10a (mindreårige barn som pårørende) og til ny forskrift om kommunal medfinansiering.

Hvilken versjon av applikasjonskviktering som skal benyttes er angitt i den enkelte meldingsstandard. Siste versjon av standardene i forskriften stiller krav om bruk av siste versjon av applikasjonskviktering.

Obligatoriske versjoner av standard for henvisning er foreslått erstattet av Henvisning ny tilstand (HIS 1207:2018) som er fastsatt og under innføring.

Tabell 1

Standard	§ i IKT-forskriften	Nest siste versjon	Siste versjon
Applikasjonskviktering	§ 5 annet ledd nr. b	HIS 80415:2004	HIS 80415:2012
Henvisning	§ 6 første ledd nr. 2	HIS 80517:2005	HIS 80517:2014
Epikrise	§ 6 første ledd nr. 3	HIS 80226:2006	HIS 80226:2014
Svarrapport – medisinsk biokjemi	§ 6 første ledd nr. 4	HIS 1138:2008	HIS 1138:2014
Svarrapport – mikrobiologi	§ 6 første ledd nr. 5	HIS 1139:2008	HIS 1139:2014
Svarrapport – immunologi	§ 6 første ledd nr. 6	HIS 1140:2008	HIS 1140:2014
Svarrapport – patologi	§ 6 første ledd nr. 7	HIS 1141:2008	HIS 1141:2014
Svarrapport – radiologi	§ 6 første ledd nr. 8	HIS 1142:2008	HIS 1142:2014
Rekvisisjon/henvisning radiologi	§ 6 første ledd nr. 9	HIS 80821:2008	HIS 80821:2014
PLO – innleggelsesrapport	§ 6 første ledd nr. 10	HIS 1143:2009	HIS 1143:2014
PLO – helseopplysninger	§ 6 første ledd nr. 11	HIS 1144:2009	HIS 1144:2014
PLO – helseopplysninger til lege	§ 6 første ledd nr. 12	HIS 1145:2009	HIS 1145:2014
PLO – orientering om tjenestetilbud	§ 6 første ledd nr. 13	HIS 1146:2009	HIS 1146:2014
PLO – medisinske opplysninger	§ 6 første ledd nr. 14	HIS 1147:2009	HIS 1147:2014
PLO – pasientlogistikkmeldinger	§ 6 første ledd nr. 15	HIS 1149:2009	HIS 1149:2014

Produktstyre e-helsestandarder

Sak: Internasjonalt standardiseringsarbeid

Møte	2/19
Dato	17.6.2019
Saksnummer	12/19
Sakstype	Drøftning
Fra	Hans Løwe Larsen
Saksbehandler	Georg F. Ranhoff

Forslag til vedtak

Produktstyre e-helsestandarder gir sin tilslutning til at det opprettes en referansekomité, der Direktoratet for e-helse jobber med utforming av mandat og samarbeid med etablerte standardiseringsorganisasjoner.

Hensikt med saken

Drøfte forslag om å etablere en referansekomite for e-helsestandardisering med Produktstyret, og få innspill og tilslutning til at Direktoratet for e-helses arbeider videre med forarbeid og opprettelse av en slik komité.

Bakgrunn

Som en videre oppfølging av sak 22/18 er det gitt innspill fra virksomheter i helse- og omsorgssektoren om at det er behov for å ha en felles komité der virksomheter, leverandører og myndighet jobber sammen om å styrke Norge sin rolle i internasjonalt standardiseringsarbeid. Direktoratet og andre aktører i sektoren er i dag involvert i ulikt internasjonalt arbeid som pågår i ISO (internasjonalt) og CEN (europeisk), samt i

organisasjoner som utvikler bransje-standarder (bl.a. IHE, HL7, SNOMED Int. GS1 og OpenEHR). Det er et behov for å koordinere denne deltakelsen i større grad, da det er flere bruksområder som det kan være fornuftig å løse med en kombinasjon av ulike standarder. Samtidig er det hensiktsmessig å samle kunnskap og samordne budskap slik at aktører i Norge skal kunne påvirke og bruke standardene i større grad. For økt bruk er det avgjørende at det er en større bevissthet om relevante internasjonale standarder hos større deler av sektoren og på ulike nivå, som bl.a. ledere, bestillere og IT-beslutningstakere, i tillegg til de med teknisk innsikt i standarder.

Referansekomiteen skal bidra til å styrke den strategiske og taktiske tilnærmingen. Målet er bl.a. at virksomheter og leverandører i større grad skal kunne planlegge for bruk av standarder når de utarbeider produkt-roadmap, samt bestiller og utvikler produkter mm. En slik referansegruppe vil bidra i utvikling og tilgjengeliggjøring av internasjonale standarder, og gi sektoren et helhetsbilde av relevante saker som går på tvers av de ulike internasjonale standardiseringsorganisasjonene. Det er viktig at deltakere i en slik referansekomite har god forankring i sin organisasjon, slik at innspill og bruk av internasjonale standarder får fokus på ulike nivåer i organisasjonene.

Målet for de første to årene vil være å forme komiteen. I denne perioden skal komiteen etablere prosesser for å involvere seg i internasjonalt standardiseringsarbeid, og tydeliggjøre oppgaver for virksomheter, leverandører og myndighet.

Direktoratet for e-helse er i dialog med Standard Norge og HL7 Norge for å diskutere roller, ansvar og samarbeidsmodeller. For å lykkes med etableringen av en referansekomité, må særlig disse tre aktørene ta et aktivt ansvar for å etablere og drive komiteen. Direktoratet for e-helse vil koordinere arbeidet og utforme et mandat i samarbeid med Standard Norge og HL7 Norge.

Forslaget om opprettelse av en komité støttes av NUFA, NUIT og Nasjonalt e-helsestyre. Nasjonalt e-helsestyre mener en felles komite for standardiseringsarbeidet kan bidra positivt i prioriteringsarbeidet og at innføring av nye standarder gjøres på en fornuftig måte. Medlemmene vil bidra med å få utpekt ressurser fra sine virksomheter til referansekomiteen.

Produktstyre e-helsestandarder

Orientering om felles grunnmur og data- og dokumentdeling

Møte	2/19
Dato	17.06.19
Saksnummer	13/19
Sakstype	Orientering
Fra	Helge Bjertnæs
Saksbehandler	Helge Bjertnæs

Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering, og Direktoratet for e-helse tar med seg eventuelle innspill i det videre arbeid.

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse orienterer om pågående arbeid med etablering av felles grunnmur for digitale tjenester og status på arbeidet med data- og dokumentdeling.

Bakgrunn

I 2018 leverte Direktoratet for e-helse [Plan for utvikling av felles grunnmur for digitale tjenester i helse- og omsorgstjenesten](#). Det er etablert et prosjekt i linjen i direktoratet for e-helse for å gjennomføre prioriterte tiltak på felles grunnmur. Dette inkluderer følgende arbeid:

- Felles krav og retningslinjer for dokumentdeling
- Målarkitektur for datadeling

Dokumentdeling

For dokumentdeling ble det etablert en målarkitektur i 2018. Arbeidet videreføres med etablering av retningslinjer og veiledere for å sikre at det tas i bruk på en enhetlig måte.

Datadeling

Datadeling er en samhandlingsform som foreløpig ikke er standardisert. Det er behov for å etablere felles krav og retningslinjer slik at datadeling blir tatt i bruk på en enhetlig og sikker måte. Målarkitektur for datadeling er ett av de første tiltakene som er nødvendig å gjennomføre.

Produktstyre e-helsestandarder

Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog

Møte	2/19
Dato	17. juni 2019
Saksnummer	14/19
Sakstype	Orientering
Fra	Hans Løwe Larsen
Saksbehandler	Magnus Alsaker

Forslag til vedtak

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

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse vil orientere om utredning av behovet for standard/løsning for overføring av journal.

Bakgrunn

KS meldte i sak 27/18 i SamUT at kommunene og andre aktører har behov for overføring av komplett journal på lik linje med løsning for fastleger som tidligere er innført gjennom EPJ-løftet.

Det ble anbefalt at krav og teknisk dokumentasjon for overføring av journal, gjøres gjeldende for alle aktører som skal kunne sende og/eller motta hele eller deler av

pasientjournal. Dette ble begrunnet med at kommunene har behov for overføring av journal på lik linje med fastlegene.

Elektronisk overføring av fastlegejournal ble utviklet i tilknytning til et prosjekt i EPJ-løftet i 2014/15, og omfatter følgende:

- Kravdokument for prosjektet med beskrivelse av funksjonelle og tekniske krav
- Teknisk dokumentasjon som beskriver bruk av Dialogmelding v1.0 ved overføring av fastlegejournal

Den tekniske dokumentasjonen foreligger som en spesifisering.

Løsningen ble utviklet for å dekke behovet hos fastleger for å kunne overføre fullstendig pasientjournal til ny fastlege i forbindelse med fastlegebytte.

Vurdering av alternativer

Direktoratet for e-helse vurderte tre alternative tiltak for knyttet til overføring av journal:

- A0 – Elektronisk overføring av fastlegejournal benyttes fortsatt som teknisk spesifisering, i et større virksomhetsområde
- A1 – Benytte Helsefaglig dialog som standard for overføring av journal
- A2 – Fastsette Elektronisk overføring av fastlegejournal som standard

Alternativ A0 representerer dagens situasjon. Løsningen vil fortsatt være tilgjengelig, selv om den ikke fastsettes som standard.

Alternativ A1 innebærer én standard for overføring av journaler (Helsefaglig dialog). På sikt vil det være aktuelt å ta standarden inn i Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten.

Alternativ A2 innebærer én standard for overføring av journaler (Elektronisk overføring av fastlegejournal). En ny standard skal innføres i tillegg til Helsefaglig dialog, som alt planlegges innført. Det må i så fall settes begrensninger for Helsefaglig dialog.

Det mest hensiktsmessige alternativet gitt dagens situasjon, vil være å bruke den eksisterende tekniske dokumentasjonen fra EPJ-løftet (A0). Det fordrer tilleggskrav om bruk av tjenestebasert adressering, kontaktopplysninger og begrensning på størrelse på vedlegg. Dokumentasjonen med tilleggskrav blir publisert som en anbefalt spesifisering.

Anbefaling

Direktoratet for e-helse anbefaler de som har behov for å overføre hele eller deler av journal å benytte HITS 1227:2019 *Teknisk dokumentasjon for overføring av journal*.

Direktoratet anbefaler at det ikke igangsettes en prosess for å utvikle dokumentet til å bli en standard. Direktoratet anbefaler at det heller ikke settes i gang et nasjonalt koordinert innføringsløp for at aktørene skal ta i bruk HITS 1227:2019.