



Direktoratet for
e-helse

Produktstyre e-helsestandarder

8. oktober 2018

Agenda

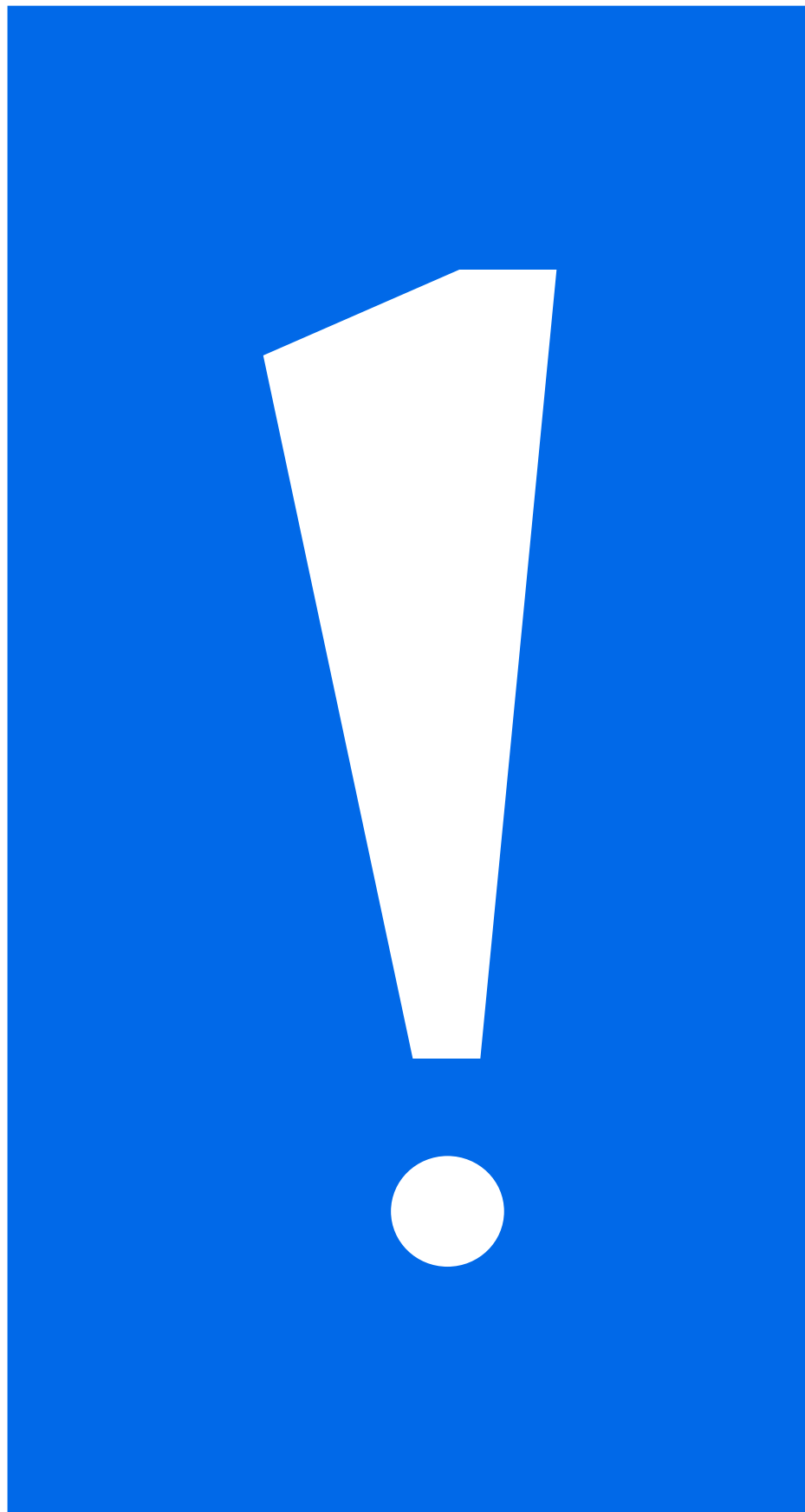
Sak	Tema	Sakstype
16/18	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
17/18	Status på innføring av tjenestebasert adressering	Orientering
18/18	Innføring av henvisningsveileder	Orientering
19/18	Status nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0	Drøfting
20/18	Terminere videre arbeid med Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0.	Tilslutning
21/18	Veikart og planer for e-helsestandarder	Orientering
22/18	Internasjonalt standardiseringsarbeid	Orientering
23/18	Overvåking av meldingsversjoner	Orientering
	Eventuelt	



Direktoratet for
e-helse

Sak 16/18 Orientering fra Direktoratet for e-helse

Orientering fra Direktoratet for e-helse



- Produktstyre har gitt tilslutning til nasjonal planlegging av innføring av standard for Helsefaglig dialog
- Direktoratet har deltatt på Nordisk ministerrådsmøte i eHealth committe med fokus på standardisering
- Det vil gjennomføres en evaluering av Produktstyre e-helsestandarder i neste møte

Oppfordring til å melde inn saker til Produktstyre

- Frist for å melde inn tema med kort ingress til oktobermøte er innen utgangen av uke 44
- Sendes til produktstyre@ehelse.no





Direktoratet for
e-helse

Sak 17/18 Status på innføring av tjenestebasert adressering

norsk**helsenett**

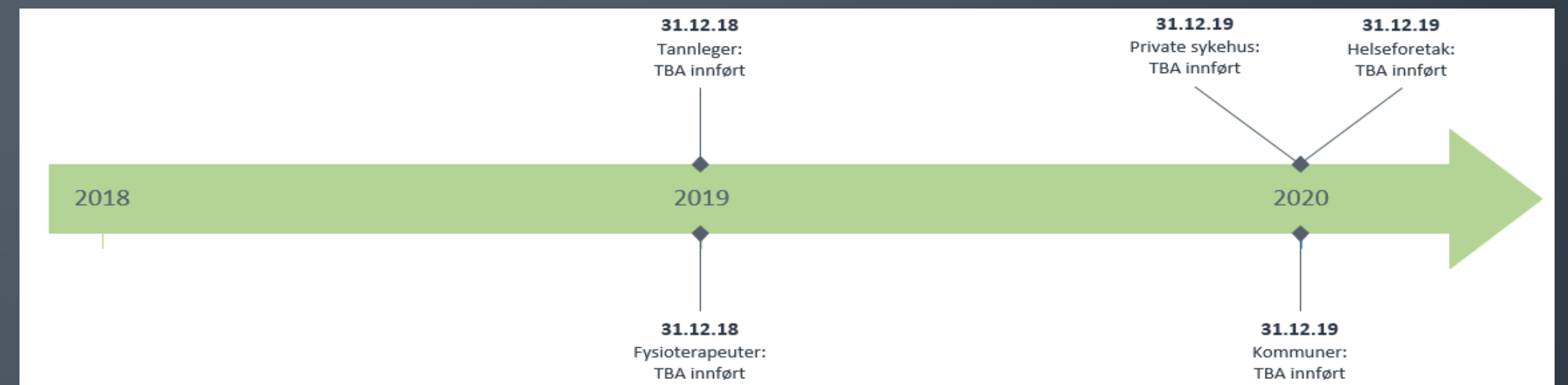
Innføring av
tjenestebasert adressering

Forslag til vedtak

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

Status fra innføringen

- Ingen meldte avvik fra innleverte planer
- Startet detaljplanlegging om endringer i Adresseregisteret med KomUT og regionale IKT-selskap
- Dialog med FHI
- Oppdatert NHN.no
- Kommunikasjonsplan med E-helse



Endringer i Adresseregisteret

- Første endring i Adresseregisteret gjennomført 19.09
 - Navneendring på kommunale tjenester

Oversikt over tjenestetyper i kodeverk 8663 som endrer betegnelse

Kode	Gammel betegnelse	Ny betegnelse
KA02	Legevaktjeneste	Legevakt
KA03	Kommunelegetjeneste	Kommuneoverlege
KA0301	Smitteverntjeneste	Smittevern
KA04	Flyktningehelsetjeneste	Migrasjonshelse
KP02	Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg	Sykepleietjeneste
KP03	Psykisk kommunehelsetjeneste	Psykisk helsetjeneste
KP04	Økonomi/oppgjørstjeneste, pleie- og omsorg	Økonomi og oppgjør
KD01	Sosialkontortjeneste	Sosialtjeneste
KD0501	Saksbehandler pleie, omsorg, rehab.	Saksbehandling
KX05	Kommunal akutt døgnenhet (KAD)	Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)
KX11	Logopedi	Logopedtjeneste

Gjenværende risiko

- **Sen innføring i e-resept**
 - Følges opp internt i Direktoratet for e-helse

- **Uavklart innføring i NAV**
 - Plan levert med forutsetninger
 - NHN holder i prosessen for å få NAV raskere over til tjenestebasert adressering



Direktoratet for
e-helse

Sak 18/18 Innføring av henvisningsveileder

Forslag til vedtak

Produktstyret tar saken til orientering og ber EPJ-løftet ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.

Henvisningsveileder, bakgrunn

- Prosjektet er knyttet til innføringen av ny pasient- og brukerrettighetslov
- Hovedformålet er å bedre kvaliteten på henvisningene
- Henvisningsveileder som erstatter «Den gode henvisning» ble utarbeidet i regi av Helsedirektoratet i 2015
- Samtidig utarbeidet Helsedirektoratet også 31 diagnoseveiledere for Pakkeforløp for kreft
- EPJ-løftet fikk i oppdrag fra Hdir å legge til rette for innføring av henvisningsveilederen i EPJ-løsningene



Riksrevisjonens undersøkelse av myndighetenes arbeid med å sikre god henvisningspraksis fra fastlegene til spesialisthelsetjenesten

Dokument 3:4 (2017–2018)
Overlevert Stortinget 16.01.2018

Nåsituasjonen

De fleste fastleger sender henvisning elektronisk, men ikke alle aktører kan motta. Det er ulike versjoner av henvisningsmeldingen i bruk. Det er varierende grad av mulighet for beslutningsstøtte i henvisningsprosessen. Henvisningsveilederen, som er utarbeidet av Helsedirektoratet for å bedre kvaliteten på henvisningene, er ikke implementert i journalsystemene. Det er en begrenset mengde av informasjonen som kan hentes strukturert fra journalsystemet.

Endringen

Det avklares hvilken strukturert informasjon som kan hentes, evt må tilleggsregistreres. Vurderes å anskaffe et generelt API som kan benyttes for uttrekk. Henvisningsveilederen implementeres i EPJ. Det mappes fra elementer i ny veileder til henvisningsstandard, henvisning 2.0.

Ønsket situasjon

Henvisningsveilederen er lagt inn i journalsystemene med tilhørende veiledning for utfylling. Mest mulig av informasjonen i henvisningen hentes strukturert fra journalsystemet på grunnlag av strukturert informasjon som er registrert inn. Henvisningsmeldingen sendes elektronisk til alle mottakere, og alle benytter samme versjon av henvisningsstandard. Evt. APIet som benyttes for generell henvisning skal også kunne benyttes for henvisning til ulike spesialiteter. Nye nasjonale krav til uttrekk fra EPJ-systemet skal kunne implementeres enkelt.

Understøttelse av Riksrevisjonens rapport

- Prosjektet bidrar til å få innført henvisningsstøtte i EPJ-løsningene
- I tillegg til generell veileder skal det gis tilgang til samtlige veiledere for pakkeforløp for kreft
- Løsningen legger også grunnlag for å legge inn veilederne for pakkeforløpene for rus og psykiatri så snart disse er ferdige
- Forutsetter innføring av profilene av henvisning 2.0 og tilbakemelding på henvisning
- Prosjektet bidrar til at prøvesvar skal kunne hentes ut automatisk basert på Hdirs krav til den enkelte veileder
- Det stilles krav til økt bruk av struktur i journalen
- Totalt sett bør dette bidra til økt kvalitet på henvisningene

Erfaringer fra arbeidet med henvisningsveilederen

- Tverrfaglig samarbeid mellom ulike miljø har vært svært nyttig
- God forståelse av hverandres utfordringer
- Ser brukerbehov, krav til e-helsestandarder, myndighetspålagte krav og leverandørenes utfordringer og muligheter i en sammenheng
- Konstruktive innspill til hvordan man kan få på plass løsninger som kan understøtte arbeidsprosessene best mulig
- Fokus på tiltak som er realiserbare



Direktoratet for
e-helse

Sak 19/18 Status nasjonal plan
for innføring av Henvisning 2.0

norsk**helsenett**

Plan for innføring av henvisning 2.0 og status på
henvisning

Forslag til vedtak

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

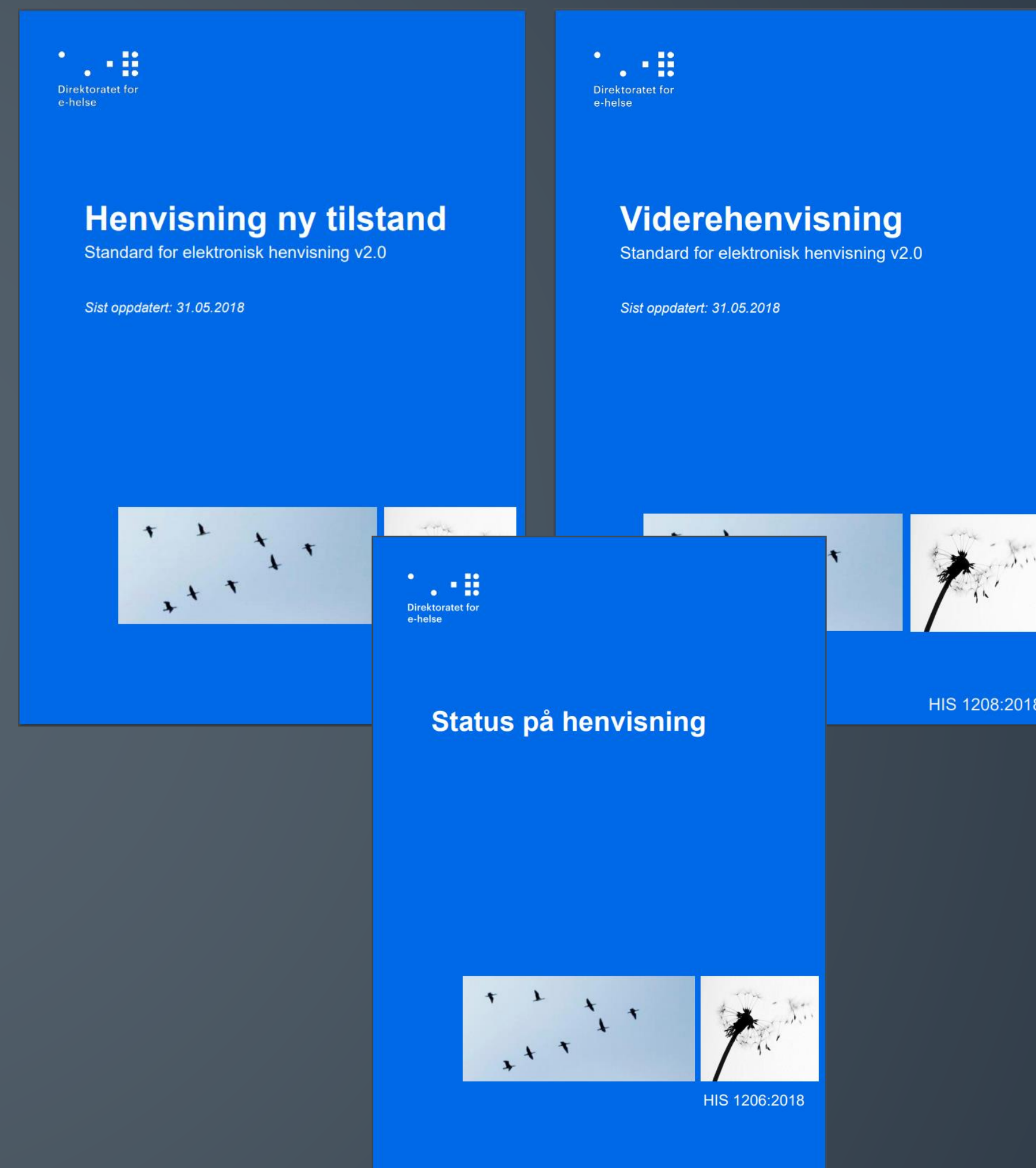
Standarden

Norsk Helsenett er gitt oppdrag fra Direktoratet for e-helse om å utarbeide plan for innføring av

- [Henvisningsmelding 2.0](#), fastsatt 12/2017
 - Profil: [Henvisning ny tilstand](#), fastsatt 02/2018
 - Profil: [Viderehenvisning](#), fastsatt 02/2018
- [Status på henvisning](#), fastsatt 03/2018 (Dialogmelding 1.1)

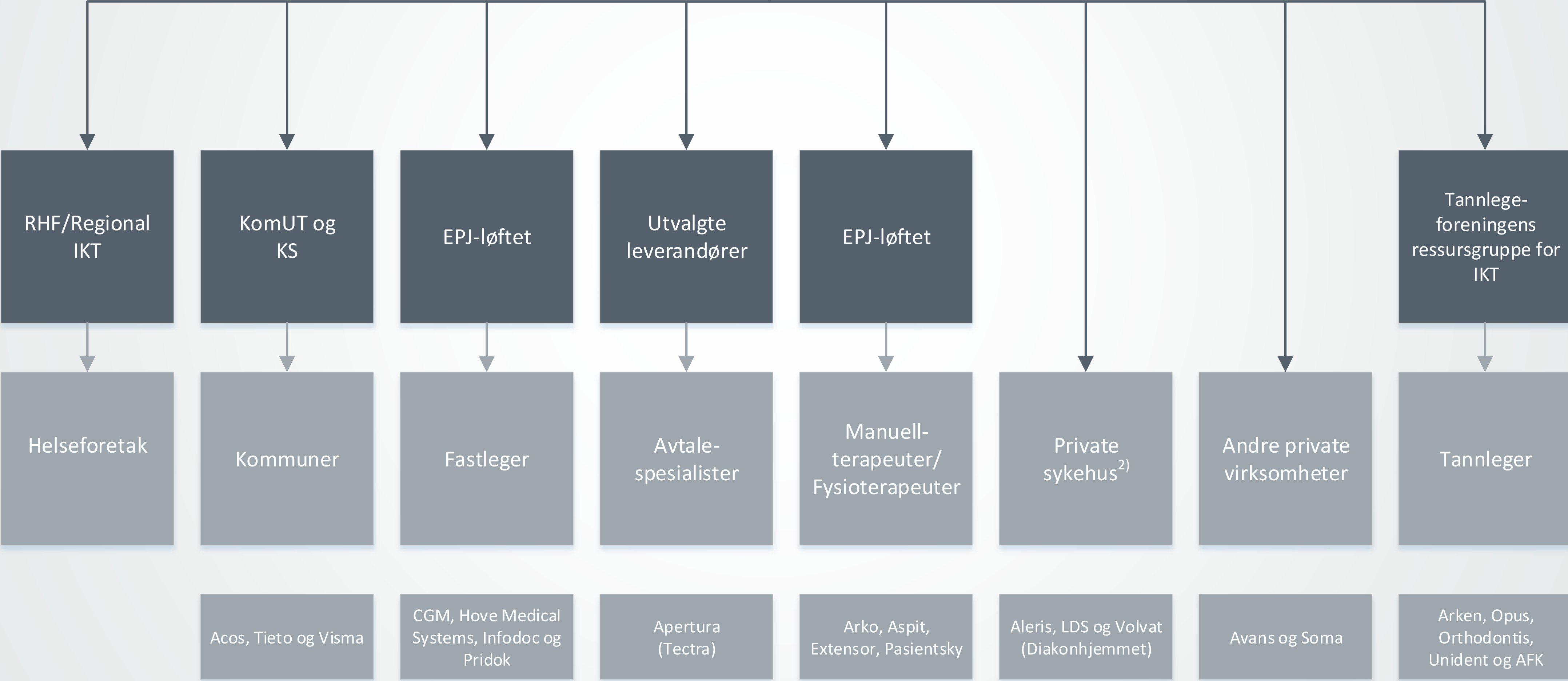
Disse erstatter Henvisningsmelding 1.0 og 1.1, og Tilbakemelding på henvisning 0.9.

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



Nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning

- Virksomheter leverer plan innen 20.10
- Nasjonal plan leveres til Direktoratet for e-helse innen 20.11
- Plan legges frem i produktstyre i desember



Status på plan

- Planer forventes levert innen fristen
- EPJ-løftet har utarbeidet kravspesifikasjon for fastleger, avtalespesialister og fysioterapeuter (alle profiler)
- Flere ønsker Helsefaglig dialog før Henvisning 2.0
- Uavklart status for helseforetakene

Utfordringer

- **Stor avhengighet til DIPS Arena**
 - Manglende planer for innføring
 - Kun mottak av Henvisning ny tilstand i DIPS Classic
- **Helseplattformen i Helse Midt**
- **Høy aktivitet i sektoren**
 - Kommunesammenslåing
 - Tjenestebasert adressering



Direktoratet for
e-helse

Sak 20/18 Terminere videre arbeid med
Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0

Forslag til vedtak

Produktstyret gir sin tilslutning til at videre arbeid med standardene Fødselsepikrise v.1.3 og Pleie- og omsorgsmeldinger (PLO) v.2.0 termineres.

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Uprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO			PLO 2.0			PLO 1.6	PLO 1.5 PLO 1.6
Henvisning					Henvisning ny tilstand 2.0 Viderehenvisning 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						Rekvisivering av medisinske tjenester 1.6	Rekvisivering av medisinske tjenester 1.6 Rekvisivering av medisinske tjenester 1.5
Svarrapportering						Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4	Svarrapportering av medisinske tjenester 1.3 Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. v1.0 Applikasjonskvitt. v1.1
Tjenestebasert adressering					Del 3	Del 1 og 2	

Standardene Fødselsepikrise v 1.3 og PLO v 2.0 er spesifisert tidligere, men ikke faktisk 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

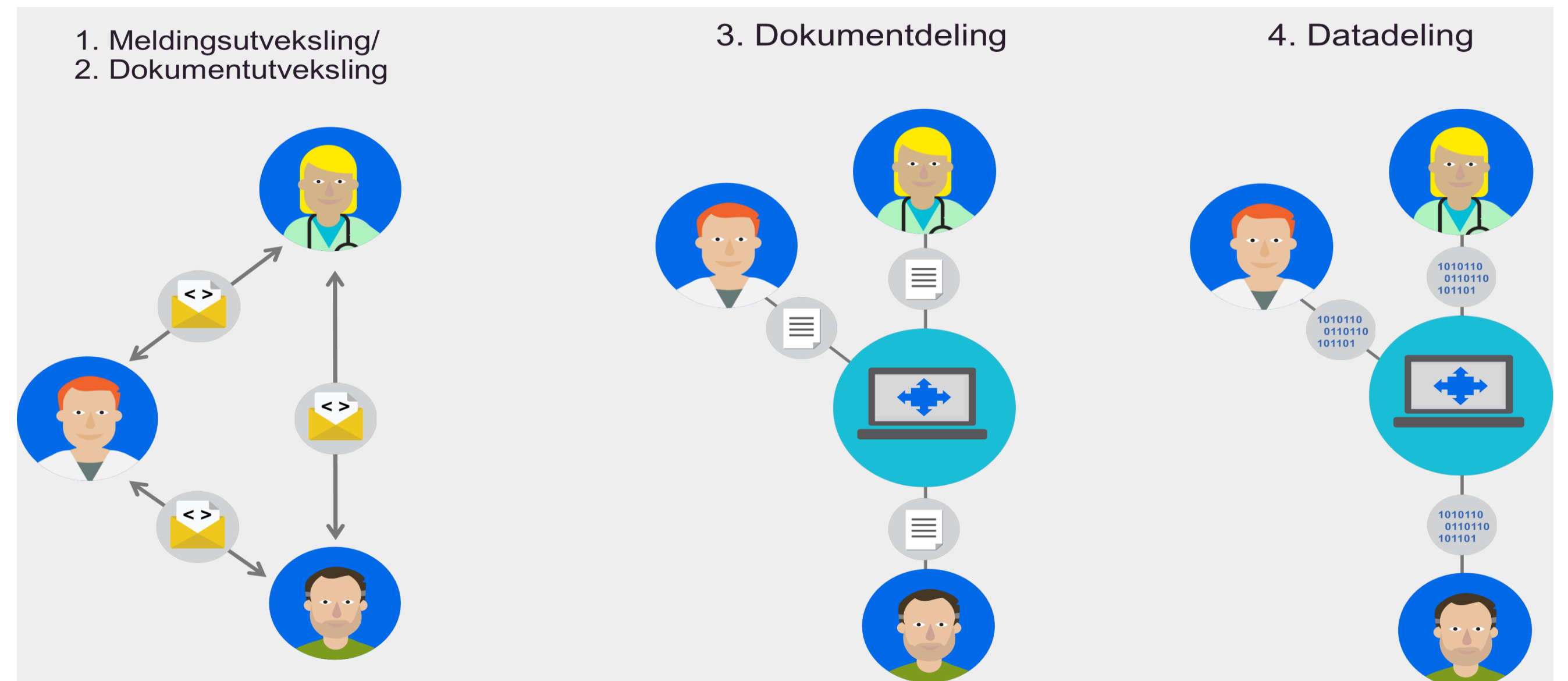
Sak 21/18 Veikart og planer for e-helsestandarder

Forslag til vedtak

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

Elektronisk samhandling

- Meldingsutvekslingen er den dominerende samhandlingsformen for elektronisk utveksling av helseopplysninger, og vil eksistere i mange år fremover.
- Andre samhandlingsmodeller forventes å vokse i omfang for nye bruksområder:
 - **Datadeling** for samarbeid og deling av strukturerte data gjennom felles tjenester
 - **Dokumentdeling** for deling av og tilgang til dokumenter på tvers av virksomheter

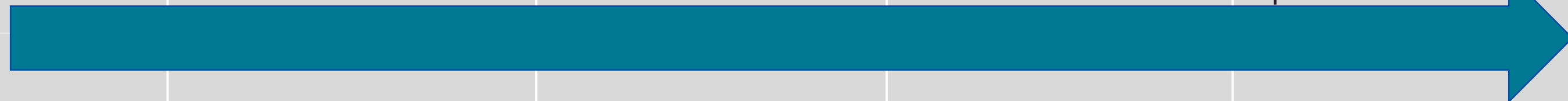


E-helsestandarder i perioden 2018-2022

- Videreutvikle dagens meldingsstandarder
- Utvikle og innføre e-helsestandarder for nye samhandlingsmodeller

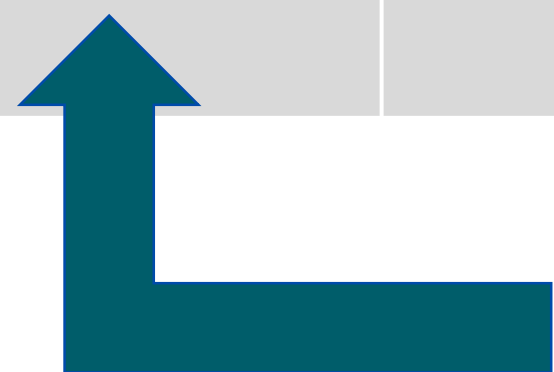
Meldingsstandarder 2018

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 ny tilstand 2.0 Viderehenvisning 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						Rekvisivering av medisinske tjenester 1.6	Rekvisivering av medisinske tjenester 1.6 Rekvisivering 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. v1.0, Applikasjonskvitt. v1.1
Tjenestebasert adressering					Del 3	Del 1 og 2	



Meldingsstandarder 2020

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

E-helsestandarder for nye samhandlingsmodeller

Tilrettelegge for
enhetlig innføring

Utrede og velge
standarder

Etablere nye e-
helsestandarder

- Utarbeide retningslinjer for bruk av nye e-helsestandarder
- Etablere prosesser og verktøy som del av forvaltningen

- Utrede og anbefale standarder for bruk for alle samhandlingsmodeller
- Utrede og anbefale standarder for funksjonelle bruksområder

- Utvikle og innføre e-helsestandarder for alle samhandlingsmodeller
- Forvalte nasjonale e-helsestandarder



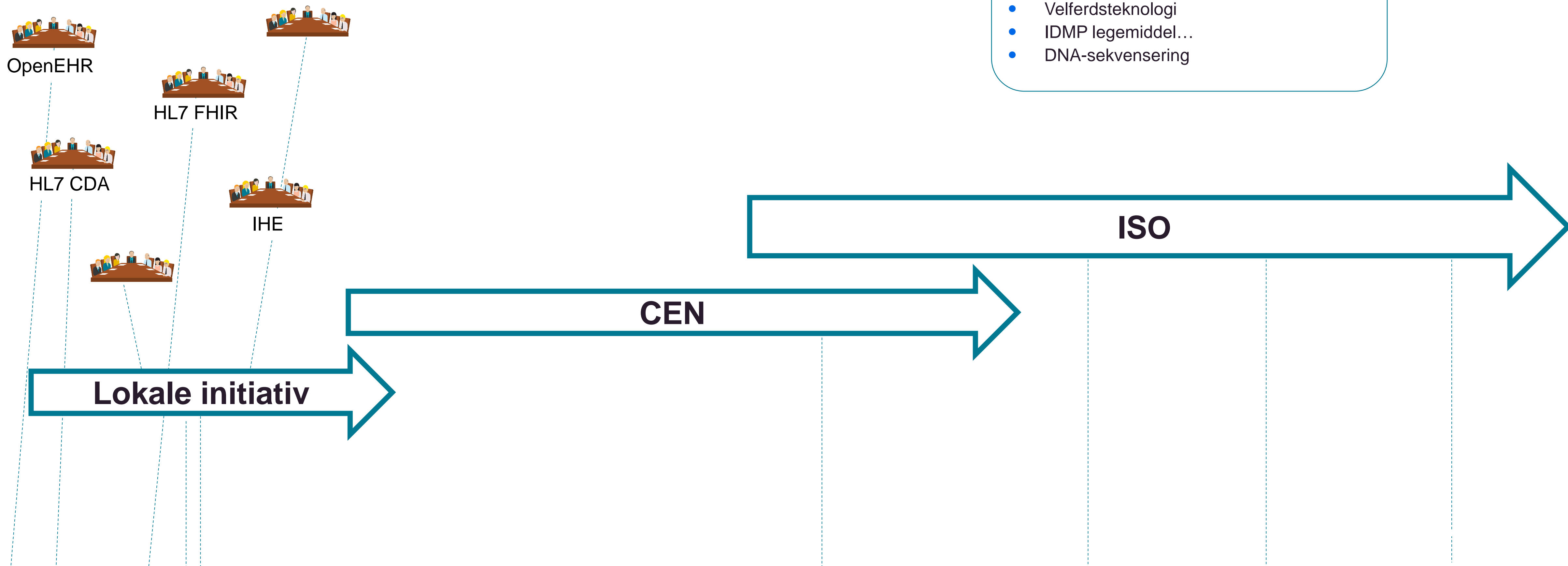
Direktoratet for
e-helse

Sak 22/18 Internasjonalt standardiseringsarbeid

Forslag til vedtak

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

Nåsituasjonen



Virksomheter/leverandører



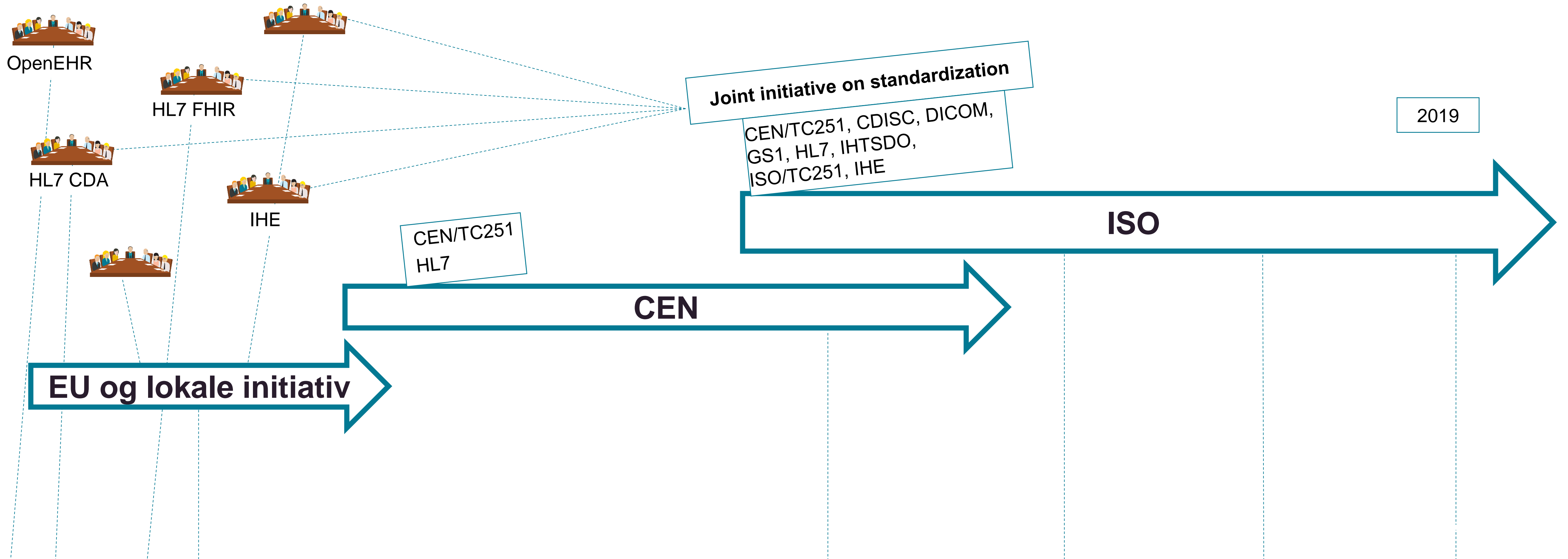
SN/K 120



Økende samarbeid

Eksempel:

- Patient Summary (Kjernejournal)



Virksomheter/leverandører



SN/K 120



Styrke samarbeidet



EU EHR Exchange format

- Potensielle kandidater:
- Legemidler
 - Epikrise
 - Labrapport
 - Medisinske bilder/bilderapport

SN/K 120

Direktoratet for e-helse

standard norge

Virksomheter/leverandører



Direktoratet for
e-helse

Sak 23/18 Overvåking av meldingsversjoner

Forslag til vedtak

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

Overvåking av meldingsversjoner i ebXML for Meldingsvalidator

Omfang



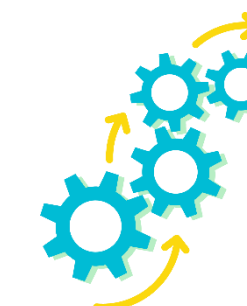
- Krav til hvor og hvordan informasjon skal oppgis i ebXML-meldinger
 - Krever endringer i meldingstjener ved pakking av konvolutt
- Meldingsvalidatoren videreutvikles til å presentere informasjonselementene spesifisert i ebXML-meldingene

Effekter



- Redusere behovet for manuell rapportering hos virksomhetene
- Styrke koordinering ved innføring av nye standarder
- Bedre faktagrunnlag for prioriteringer ved avvikling av meldingsversjoner
- Hver virksomhet får oversikt over sine meldingstyper/versjoner i bruk
- Bedre meldingsforvaltningen mellom virksomheter og for NHN.
- Bedre beslutningsgrunnlag

Innføring



- Virksomheter/leverandører må:
 - Utvikle endringer i konvoluttene for meldingene (ukryptert del)
 - Legge inn informasjon om meldingstype, versjon, meldingstjener og eventuelt fagsystem, mellomvare i standardiserte felter.
- Innen 30.06.2019.
 - Begrunnelse: innføring i god tid før ønsket endring i IKT-forskrift 01.01.2020.
- Endringen anbefales utført når det utføres andre endringer på meldingsutvekslingen i tilknytning til feilrettinger/prosjekter
- Utarbeidet veiledning og [Teknisk beskrivelse](#)

Hva sier leverandørene?

- Leverandørene opplever endringen som en mindre oppgave for meldingstjener, da det er kjent informasjon som skal sendes ut. DIPS Communicator mente at endringen kunne innføres allerede i 2018, og har allerede satt dette på sin plan, sammen med flere leverandører.
- Leverandørene gir tilbakemelding om at utviklingsarbeidet vil spare virksomhetene for manuell rapportering og frigjøre ressurser.

