

## Produktstyre e-helsestandarder

---

<b>Møte</b>	1/2019
<b>Dato</b>	25.03.2019
<b>Tid</b>	12-13:30
<b>Sted</b>	Oslo
<b>Til stede</b>	Inga Nordberg (Direktoratet for e-helse) Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Trine Storhaug (Helse Sør-Øst RHF) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT HF) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Egil Rasmussen (KS) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet)
<b>Ikke til stede</b>	Kari Kapstad (Folkehelseinstituttet) Sverre Fossen (Norsk Helsenet)et) Sidsel Sunde Tveit (KS) Kristin Brekke (KS)
<b>Øvrige til stede</b>	Hans Löwe Larsen (Direktoratet for e-helse) Mona Dalsaune (Norsk Helsenet)et) Magnus Alsaker (Direktoratet for e-helse) Trond Frisvold (Direktoratet for e-helse) Kjersti Drøsdal Vikøren (Direktoratet for e-helse)

---

Sak	Referat
1/19	<p><b>Godkjenning av referat fra møte 12. desember 2019</b></p> <p>Følgende ble lagt til under sak 29/19 etter innspill fra NIKT: <i>NIKT påpeker at det må vurderes hvordan produktstyret framover skal følge opp sitt mandatområde «Standarder for strukturert føring av elektronisk pasientjournal (EPJ)», - særlig med tanke på de strukturer som spesialisthelsetjenesten i dag forvalter alene.</i></p> <p><b>Vedtak</b></p> <p>Referat fra forrige produktstyremøte ble godkjent.</p> <p><b>Orientering fra Direktoratet for e-helse</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leder for produktstyret, Inga Nordberg, ønsket velkommen.</li> <li>• Direktoratet orienterte om pågående arbeid med å evaluere de nasjonale utvalgene og vurdere behov for et ev. framtidig områdestyre. Ny sammensetning av produktstyre er følgelig utsatt til høsten 2019.</li> <li>• Som innledning til sak 2 og 3/19 orienterte direktoratet om status i følgende arbeid: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning</li> <li>○ Revisjon av forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten</li> </ul> </li> </ul>
2/19 og 3/19	<p><b>Henvisning 2.0 i Helse Vest og Henvisning 2.0 i Helse Sør-Øst</b></p> <p>Helse Vest og Helse Sør-Øst orienterte om planer ved de to regionale helseforetakene for å utvikle funksjonalitet for å sende å motta Henvisning 2.0.</p> <p>Bakgrunnen for sakene var oppfølging av sak 25/18 fra møte 4/18 om innføring av Henvisning 2.0 og avhengigheter til DIPS Arena.</p> <p>Helseforetakene viser til avhengighet til DIPS Arena, og melder om at det ikke er planlagt støtte for å sende Henvisning 2.0 i Classic.</p>

Helse vest avventer innføring av Arena, HSØ forsøker å bruke epikrise som henvisning mellom helseforetak i mellomtiden.

#### **Innspill fra produktstyret**

Direktoratet påpeker at det ligger an til at standarden blir obligatorisk i forskrift, og at helseforetakene må være klare til å ta standarder for henvisning i bruk innen 1.1.2021.

**Vedtak:** Produktstyret tar saken til orientering og ber de regionale helseforetakene ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.

4/19

#### **Status på innføring av Tjenestebasert adressering**

Norsk Helsenett orienterte om status på innføringen av tjenestebasert adressering. Mål om ferdigstillelse innen utgangen av 2019 for alle virksomhetsgrupper og meldingstyper som er inkludert i planen.

Utfordringer:

- Helse Sør-Øst har ikke planlagt dato for gjennomføring av endringer i Adresseregisteret
- Utfordringer knyttet til innføring ved E-resept, NAV og fastlegene medfører behov for parallelle løsninger i 2020.

#### **Innspill fra produktstyret**

- Helse Nord påpeker viktigheten av å få aktørene til å ta i bruk løsningen, og formidle informasjon om dette til allmennlegene.

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

Helse Sør-Øst følger opp internt for å få på plass planer for gjennomføring av endringer, og orienterer om status i kommende møte

5/19	<p><b>Status nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog</b></p> <p>Norsk Helsenett orienterte om status i arbeidet med nasjonal innføringsplan. På grunn av ønske fra sektoren om videreføring av kodeverk fra tidligere dialogmelding, er det satt en ny frist for nasjonal plan: 20. mai 2019. Nytt kodeverk er utarbeidet og endret standard blir publisert.</p> <p><b>Innspill fra produktstyret</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helseforetakene påpeker at feltet Profesjon må gjøres obligatorisk for å unngå manuell sortering på mottakersiden. Meldingene må automatisk kunne legges i riktig arbeidsflyt, ellers ønsker ikke helseforetakene å innføre Helsefaglig dialog pga. risiko for mye manuell håndtering.</li> <li>• KS påpeker at kommunene må inkluderes i dialogen.</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> 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>
6/19	<p><b>Videreføring av kommunalt kompetansenettverk for e-helse</b></p> <p>KS presenterte status i prosessen med Helse- og omsorgsdepartementet og planer for kompetansenettverket i 2019.</p> <p><b>Vedtak:</b> Produktstyret tar saken til orientering og ber KS ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.</p>
7/19	<p><b>Avvikle standard for e-resept meldingsversjon 2.4</b></p> <p>Direktoratet for e-helse orienterte om konsekvenser ved å videreføre versjon 2.4, herunder redusert pasientsikkerhet, risiko for feil i reseptkjeden og feilmedisinering, og overgang til papirbasert løsning. Enkelt leger har alt gått over til papirresept.</p> <p>Direktoratet anbefaler å avvikle av standard for e-resept meldingsversjon 2.4, for å sikre at virksomhetene benytter et system som tilfredsstillende nødvendig e-resept funksjonalitet.</p>

Virksomhetene bør få 12 måneders frist for å utvikle standard for e-resept meldingsversjon 2.4, før tilgang til Reseptformidleren på meldingsversjon 2.4 eventuelt stenges.

#### **Innspill fra produktstyret**

- Helse Nord påpeker at allmennlegene bør bruke sin kundemakt, og at utfordringen bør løses i kundelinjen.

**Vedtak:** Produktstyret gir sin tilslutning til å utvikle standard for e-resept versjon 2.4. Produktstyre ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.

---

#### **Eventuelt**

Helse Nord etterspør en presentasjon av hvordan kommunene jobber med HelselD og opplevde utfordringer rundt dette. Det bes om at KS orienterer om dette i neste møte.

---