

Produktstyre e-helsestandarder

Møte	1/2018
Dato	19.03.2018
Tid	1230-1400
Sted	Oslo
Til stede	Inga Nordberg (Direktoratet for e-helse) Ulf E W Sigurdson (Helse Sør-Øst RHF) Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT HF) Egil Rasmussen (KS) Sidsel Sunde Tveit (KS) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Sverre Fossen (Norsk Helsenet) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet)
Ikke til stede	Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Kari Kapstad (Folkehelseinstituttet)
Øvrige til stede	Hans Løwe Larsen (Direktoratet for e-helse) Magnus Alsaker (Direktoratet for e-helse) Jon Stolpnæssæter (Direktoratet for e-helse) Mona Dalsaune (Norsk Helsenet) Eirik Aronsen (Direktoratet for e-helse)

Sak	Referat
1/18	<p>Orientering fra Direktoratet</p> <p>Leder for Produktstyre, Inga Nordberg, ønsket velkommen.</p> <p>Referat fra forrige produktstyremøte ble godkjent.</p> <p>Direktoratet orienterte om at profilene av Henvisning 2.0 er fastsatt og publisert.</p> <p>Direktoratet oppfordret medlemmene i Produktstyre e-helsestandarder om å melde inn saker til neste møte. Særlig ble RHFene oppfordret til å si noe om hvordan de skal bidra i direktoratets arbeid med å ferdigstille og ta i bruk nødvendige standarder, ref. protokoll fra foretaksmøtene.</p>
2/18	<p>Helsefaglig dialog</p> <p>Direktoratet orienterte status for standard Helsefaglig dialog som er en profil av Standard for Dialogmelding v1.1.</p> <p>Standarden er ble fastsatt i november 2017. Direktoratet for e-helse ønsker å gi Norsk Helsenett oppdrag om å utarbeide nasjonal plan for innføring. Det foreslår også at det utredes om Helsefaglig dialog skal erstatte Dialogmelding v1.0 («Forespørsel og svar»)</p> <p>Innspill fra Produktstyre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ble vist til at RHFene i SamUT uttalte på forrige SamUT-møte at det kunne ta for lang tid å innføre Helsefaglig dialog samtidig som Henvisning 2.0 og status på henvisning. • Som tilsvaret til dette presiserte direktoratet at det er planleggingen som ønskes gjennomført samtidig som Henvisning 2.0, men at utfallet kan bli ulike innføringsløp. • Vedlegg til henvisninger er en viktig faktor, og produktstyret anmodet om fokus på dette. • Til informasjon - Helse Vest har innført dialogmelding 1.0 for alle helseforetak og alle fastleger i regionen.

- EPJ-løftet har jobbet med dialogmelding 1.0 med vedlegg, som er innført hos tre av syv leverandører. Etter å ha blitt gjort oppmerksomme på dialogmelding 1.1 har EPJ-løftet bedt de øvrige leverandørene om å ikke utvikle støtte for dialogmelding 1.0 med vedlegg fordi de heller skal implementere dialogmelding 1.1. Fem leverandører bør ha støtte for dialogmelding 1.1 i løpet av juli 2018.
- Det ble fremhevet at Helsefaglig dialog er en god løsning, fordi den kan gå mellom alt helsepersonell. Man bør ha minst mulig aktive standarder som utfører nesten de samme handlingene.
- Planverk må være tydelige på transisjonstiden og skriftliggjøre konsekvensene.
- Kommunene har ingen prosesser med overgang til dialogmelding 1.1.
- Produktstyret er positive til Helsefaglig dialog, og at man starter planlegge innføring. Helse Sør-Øst kan ikke forskuttere endelig beslutning om når den kan innføres.
- Det ble gjort oppmerksom på driftsavtale med DIPS som sier at DIPS har krav om å levere det som er myndighetskrav. Dette bør planleggingen ta hensyn til.

Vedtak

Produktstyret gir sin tilslutning til å utrede bruk av Helsefaglig dialog og evt. inkludere Helsefaglig dialog i samme planleggingsløp som Henvisning 2.0. Direktoratet for e-helse bes ta med seg innspill framkommet i møtet.

3/18

Tjenestebasert adressering

Norsk Helsenett orienterte om hvordan arbeidet med nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering er organisert, status på planen, samt begrunnelse for utsatt frist.

Det signaliseres at det er utfordringer å få prioritert innføring av tjenestebasert adressering i større virksomheter og helseregioner.

Norsk Helsenett skal presentere den nasjonale planen for Produktstyre e-helsestandarder i juni 2018.

Innspill fra Produktstyre

- Tjenestebasert adressering er en fastsatt standard som må innføres, men man vet i dag litt for lite om konsekvensene for arbeidsflyt og prosesser hos fastlegekontorene.

Vedtak:

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

4/18

Status på vurdering av henvisning

Direktoratet for e-helse redegjorde for valget av standard for å gi tilbakemelding til henviser på status på henvisningen. Standarden ble fastsatt 14. mars 2018, og inngår i planlegging av den nasjonale planen for Henvisning 2.0.

Standarden har etter høringen endret navn til *Standard Status på henvisning*.

Innspill fra Produktstyre

- Det etterlyses mer involvering av produktstyret ved fastsetting av standarder, og at det er for mange orienteringssaker. KS er ikke enige i at det nye navnet på standarden er bedre enn det opprinnelige (tilbakemelding på henvisning).
- Helseforetakene har ikke bare har ansvar for å bidra til ferdigstilling av standarder, men også sørge for at standarder tas i bruk. Ut i fra et pasientperspektiv burde standarden Status på henvisning støttet retningslinjer for ansvarsoverføring mellom samhandlingspartnere.

Vedtak:

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

5/18	<p>Meldingsvalidator – Målbilde og veikart</p> <p>Norsk Helsenettt orienterte om målbilde og veikart for Meldingsvalidatoren som ble sendt produktstyrets medlemmer i forkant av møte.</p> <p>Innspill fra Produktstyre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Man er usikre på om man har sterke nok argumenter for å bryte ende til ende kommunikasjonen i henhold til Norm for Informasjonssikkerhet, ref. kulepunkt 7 i veikartet (Vurdere å bruke Meldingsvalidator som bypass i validering) • Man må ikke må gå inn i meldingene. Feil må oppdages uten å dekryptere. Viktig å tydelige på hva Meldingsvalidatoren skal brukes til. • Norsk Helsenettt presiserte at man ikke vil dekryptere. • Har man vurdert forventet ressursbruk hos virksomhetene? • Direktoratet presiserte at noe ressursbruk for å oppfylle myndighetskrav må forventes, men at dette ikke er kvantisert. • Det bør gjennomføres en RoS-analyse i forbindelse med effektmålet nr.2. Bakgrunnen er å vurdere om effektmålet er forenelig med dagens pasientsikkerhetsregler. <p>Vedtak</p> <p>Produktstyret tar saken til orientering og ber Norsk Helsenettt ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.</p>
6/18	<p>Veikart og planer for e-helsestandarder</p> <p>Direktoratet for e-helse orienterte om prosjektet "Veikart og planer for e-helsestandarder.</p> <p>Prosjektet er delt inn i tre leveranser, hvor første leveranse ser på kortsiktige behov, andre leveranser skal sette opp planer for eksisterende standarder og den tredje leveransen er veikart for internasjonale standarder</p>

	<p>Prosjektet vil komme tilbake til produktstyret i juni med mer konkrete planer.</p> <p>Innspill fra Produktstyre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er bra at direktoratet jobber med overgang til internasjonale standarder. • Veikart og planer for e-helsestandarder henger sammen med nasjonal arkitekturstyring. • Savner at prosjektet sier noe om de produktspesifikke standardene for de nasjonale løsningene som direktoratet selv eier. Fra utsiden oppleves det som vanskelig å vite hva som er produktspesifikke standarder og hva som er nasjonale e-helsestandarder. • Det er viktig å få opp veikartet, for å få opp den totale ressursbelastningen. • Helse Midt har på grunn av Helseplattformen utfordringer med å henge med på utviklingen fremover. <p>Vedtak</p> <p>Produktstyret tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.</p>
7/18	<p>Oversikt over meldinger/løsninger som skal innføres</p> <p>Direktoratet for e-helse orienterte om meldinger og løsninger som skal innføres i regi av direktoratet i perioden 2018-2019. Orienteringen er oppfølging av ønske om en slik oversikt som ble fremmet i produktstyremøte 13. desember 2017</p> <p>Vedtak:</p> <p>Produktstyret tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møtet i det videre arbeidet.</p>

8/18

IKT-forskriften

Direktoratet for e-helse orienterte om oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet der direktoratet skal foreslå hvordan forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren kan benyttes som et strategisk verktøy for IKT-utviklingen i sektoren.

Direktoratet skal levere sin rapport 9. april.

Innspill fra Produktstyre

- Det ble ytret ønske mer informasjon om hva som er de mest relevante forslagene fra direktoratet.

Vedtak:

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