
Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Møte	01/2023
Dato	16.03.2023
Sted	Direktoratet for e-helse, Verkstedveien 1 Skøyen / Digitalt
Deltakere	

Til stede fysisk:

Direktoratet for e-helse – Georg F. Ranhoff (leder)

Folkehelseinstituttet – Astrid Krahn

Legeforeningen – Petter Hurlen

Siemens Healthineers – Ingvar Sørlien

Standard Norge – Gina Lind

Statens legemiddelverk – Helga Festøy

Sykehuspartner – Øyvind Aassve

Til stede digitalt:

DIPS – John Harald Sevaldsen

Egde - Ann-Elisabeth Ludvigsen

GS1 Norge – Stephen Bølstad

Helse Vest – Jan Helge Norekval

HL7 Norge – Line Andreassen Sæle

Kristiansand kommune – Van Kim Thi Ngyen

Nasjonalt senter for e-helseforskning – Ove Lintvedt

Norsk Elektroteknisk Komite – Eirik Sollie

Norsk Helsenett – Armann Helgason, Kari Jørgensen

Sectra – Endre Haugen

Stavanger kommune og Felles kommunal journal – Inger Bjørkum Leigvold

Helse Nord – Kristian Andreassen

Trondheim kommune/Helseplattformen – Thor Johannes Bragstad

Ikke tilstede:

Aspit – Kristian Moum

CSam – Lilly Marit Angermo

Helsedirektoratet – Thore Thomassen

Helse Sør-Øst – Yvonne Garshol, Mads Kringstad

Sykepleierforbundet – Bente Christensen

Andre:

Direktoratet for e-helse – Kjersti Drøsdal Vikøren (digitalt)

Direktoratet for e-helse – Morten Bakken (fysisk)

	Tema	Type
10:00-10:30	Velkommen / Orientering fra Direktoratet for e- helse	Orientering
10:30-11:00	Faggruppe for kunstig intelligens	Drøfting
11:00-12:00	Overordnede informasjonsmodeller	Drøfting
12:00-12:30	Pause (lunsj)	
12:30-12:50	Standard Norge – Felles innspill til EHDS via CEN	Orientering
13:00-14:00	Samhandling på tvers av landegrenser styrker bruk av internasjonale standarder nasjonalt	Drøfting

Sak	Tema	Sakstype
01/23	<p>Orientering fra Direktoratet for e- helse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Godkjenning av forrige referat • Orientering om tildelingsbrevet 2023 Tildelingen er knyttet til operasjonalisering av deler av samarbeidsmodellen. • Utkast til møteplan for 2023 Det planlegges 3 hybride møter, og et fysisk møte i september. Det er støtte i utvalget for å organisere det på denne måten. • EU prosjekter og kommunikasjon – Det er planlagt og delvis gjennomført en webinarserie om primær og sekundærbruk av helsedata. Webinarene gjøres tilgjengelig for alle på ehelse.no i etterkant. Dette blir et aktuelt tema for diskusjon i utvalget fremover. Innspill fra utvalget: Internasjonal diskusjon fokuserer på at første prioritet er å gi innbygger større kontroll over egne helsedata, mens andre prioritet er å bedre tilgangen for sekundærbruk. Man kan oppleve at i Norge er diskusjonen mer sentrert rundt sekundærbruk av data. Viktig at Norge er på ballen og bidrar til løsninger som gir god kontroll på helsedata for den enkelte bruker. <p>Forslag til vedtak: Referat godkjennes uten innspill. Det organiseres tre hybride og ett fysisk møte for 2023 som planlagt.</p>	Orientering
02/23	<p>Faggruppe for kunstig intelligens</p> <p>Direktoratet for e-helse ønsket å drøfte behovet for å opprette en faggruppe for kunstig intelligens (KI) tilknyttet Standardiseringsutvalget, ev. alternativer for hvordan KI-behov i helse- og omsorgssektoren skal ivaretas og prioriteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er utvalget enige i beskrivelsen av problem og behov? • Har dere innspill til mandat? • Har dere synspunkter på organisering og medlemmer? <p>Bakgrunn er rapporten «Tilgang til data til kunstig</p>	Drøfting

	<p>intelligens i helse- og omsorgstjenesten». Den anbefaler å opprette en faggruppe for kunstig intelligens i Standardiseringsutvalget. Målsetting er å styrke standardiseringsarbeidet og gi mulighet for å prioritere standardiseringsarbeid som møter sektorens behov knyttet til kunstig intelligens. Det er ønskelig å komme tettere på helsetjenestens behov med en tverrfaglig sammensatt arbeidsgruppe, der sektoren har mulighet til å gi innspill. Det nasjonale koordineringsprosjektet har hatt fokus på regulatoriske forhold innenfor KI, men ønsker nå også å rette fokus til praktisk anvendelse av data. For å kunne bruke kunstig intelligens i praksis trengs store, men også representative og standardiserte datamengder, men det eksisterer lite av dette for øyeblikket. Det er ingen konsensus om hvilke data som skal prioriteres først.</p> <p>Innspill fra utvalget: Mange av aktørene i utvalget er involvert i prosjekter som involverer KI i en eller annen form, og er enig i at det er behov for mulighet for prioritering og å kunne gi en tydeligere retning på standardiseringsarbeidet på KI-området. Det poengteres også at riktig registrering av data inn er en viktig faktor for datakvalitet.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Medlemmene i utvalget oppfordres til å delta i en arbeidsgruppe som skal konkretisere organisering og mandat for felles arbeid på standardisering knyttet til KI i helsesektoren. Arbeidsgruppen kan ta stilling til om arbeidet med KI skal legges til en gruppe underlagt standardiseringsutvalget eller knyttes til andre etablerte faggrupper, og eventuelt bruke standardiseringsutvalget for å ta opp enkeltsaker. Følgende meldte seg til å delta i en arbeidsgruppe:</p> <p>HL7, v/ Line Andreassen Sæhle/Øyvind Aassve FHI, v/ Astrid Krahn Helse Vest, v/ Jan Helge Norekval Helseplattformen v/ Thor Johannes Bragstad</p>	
03/23	<p>Overordnede informasjonsmodeller</p> <p>Direktoratet for e-helse har et pågående arbeid som ser på metodikk, format og samarbeidsform for <i>Overordnede Informasjonsmodeller</i> for å møte et økende behov i sektor for raskere utvikling av standarder og normerende produkter. Arbeidet ble presentert på NUFA i oktober 2022.</p> <p>Våren 2023 vil arbeidet testes ut på to områder for harmonisering av registervariabler;</p>	Drøfting

	<p>Overfølsomhetsreaksjoner for legemidler og Røykestatus.</p> <p>Direktoratet ønsker å presentere tanker, planer og resultat fra arbeidet så lang, samt drøfte innholdet og retningen videre utprøving.</p> <p>Innspill fra utvalget: Arbeidet med små informasjonsmodeller støttes, erfaring tilsier at det er krevende å arbeide med større modeller. Krever imidlertid oversikt over sammenhengen mellom modellene. Arbeidet med informasjonsmodeller bør skje i tett samarbeid med ulike aktører i sektoren og koordinert med annet relevant standardiseringsarbeid.</p> <p>SLV gir innspill om at det jobbes med næringsmidler i SAFEST-prosjektet og mener dette er et viktig område å prioritere.</p> <p>Sykehuspartner spiller inn at arbeidet med små informasjonsmodeller bør sees i sammenheng med annet relevant arbeid, som for eksempel arbeidet som gjøres med å definere arketyper for openEHR i Nasjonalt redaksjonsutvalg for arketyper (NRUA) og arbeidet med å etablere nasjonale profiler for FHIR i HL7 Norge.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Direktoratet tar med innspillene og vil involvere relevante aktører i pågående utprøving. Det vurderes også tiltak for å utarbeide overordnede informasjonsmodeller i felles grupper med sektoren og standardiseringsorganisasjonene.</p>	
<p>04/23</p>	<p>Standard Norge – Felles innspill til EHDS via CEN</p> <p>Gina Lind fra Standard Norge informerer om arbeidet med European Health Data Space (EHDS) i Standard Norge og CEN, inkludert EU Harmonized Standards og innspillsmulighet til EUs forordningsforslag.</p> <p>CEN har tatt initiativ til en koordinert dialog i medlemslandene om innspill knyttet til standardisering til EHDS-forordningsforslaget. Rapport overleveres mars 2023.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Standardiseringsutvalget tar saken til orientering. Utvalget stiller seg positive til at Standard Norge involverer seg i EHDS og bidrar til å involvere det norske standardiseringsmiljøet gjennom utvalget.</p>	<p>Orientering</p>

05/23	Samhandling på tvers av landegrenser styrker bruk av internasjonale standarder nasjonalt	Drøfting
	<p>Helse Sør-Øst v/ Jon Gupta presenterte forslag om at Norge bør bli medlem av IHE International (Integrating the Healthcare Enterprise). Det er høy aktivitet i Europa med bruk av IHE-profiler, og økt samarbeid gjennom europeiske arbeidsgrupper. Medlemskap kan styrke arbeidet med semantisk samhandling regionalt og nasjonalt, og utvikling av dokument-, og bildedeling.</p> <p>Innspill fra utvalget: Utvalget støtter å utrede norsk medlemskap i IHE. Det pekes på fordeler med å komme tettere på beslutningsprosesser og kunne delta i internasjonalt påvirkningsarbeid.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Standardiseringsutvalget fremmer forslag om norsk medlemskap i IHE gjennom Nasjonal rådsmodell for e-helse.</p> <p>Direktoratet tar initiativ til å utarbeide et utkast til saksunderlag i samarbeid med Helse Sør-Øst. Utkastet forankres i standardiseringsutvalget.</p> <p>Det tas også opp i Nordisk ministerråds standardiseringsgruppe for å informere de andre nordiske landene, og kartlegge behov for et eventuelt nordisk samarbeid.</p>	