

Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Møte	03/2022
Møteleder	Georg F. Ranhoff
Dato	29.09.2022
Tid	Kl 10:00 – 14:00
Sted	Skøyen og video
Referent	Mari G Jensen
Til stede	DIPS – John Harald Sevaldsen Direktoratet for e-helse – Georg F. Ranhoff (leder) Helse Sør-Øst – Bjørn Ravnstad Helse Sør-Øst & HL7 Norge – Øyvind Aassve Helse Vest – Sissel-Marie Børthus Norsk Helsenet – Armann Helgasson Legeforeningen – Petter Hurlen Statens legemiddelverk – Helga Festøy
Til stede digitalt	Egde – Ann-Elisabeth Ludvigsen GS1 Norge – Stephen Bølstad Helse Sør-Øst – Mads Kringstad, Oddgeir Sølvfæstensen Kristiansand kommune – Van Kim Thi Nguyen Norsk Helsenet – Kari Jørgensen Stavanger kommune & Felles kommunal journal – Inger Bjørkum Leigvold
Ikke til stede	Aspit – Kristian Moum Folkehelseinstituttet – Astrid Krahn, Esther Landèn Hesledirektoratet – Thore Thomassen Helse Nord – Kristian Andreassen Helse Sør-Øst – Yvonne Garshol

Helse Vest – Øivind Skeidsvoll Solvang, Jan Helge Norekval
HL7 Norge – Line Andreassen Sæle
Nasjonalt senter for e-helseforskning – Rune Pedersen
Norsk Elektroteknisk Komite – Eirik Sollie
Sectra – Endre Haugen
Siemens Healthineers – Ingvar Sørlien
Standard Norge – Truls Petersen
Sykehuspartner –?
Sykepleierforbundet – Bente Christensen
Trondheim kommune/Helseplattformen – Thor Johannes Bragstad

Øvrige til stede

Direktoratet for e-helse – Marianne Lodvir Hemsing, Kjersti Drøsdal Vikøren, Per Ludvig Skjerven, Mari Gunleiksrud Jensen, Kerstin Engelhardt (digitalt), Olav Astad Kristiansen (digitalt) og Anne Heidi Skogholt (digitalt).

Agenda

- Sak 9: Orientering fra Direktoratet for e-helse v/Georg F. Ranhoff
- Sak 10: Samarbeidsmodell for internasjonale e-helsestandarder, drøfting
- Sak 11: Utredning Helseteknologiordningen, drøfting
- Sak 12: Mandat Standardiseringsutvalget, v/Marianne L. Hemsing, drøfting

Sak	Referat
09/22	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p>På vegne av Direktoratet for e-helse, orienterte leder for Standardiseringsutvalget, Georg F. Ranhoff, om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pågående forhandlinger ved EU om forslag til forordning om European Health Data Space• MyHealth@EU; infrastruktur for deling av helseopplysninger på tvers av land innen EU. Norsk tilkobling til infrastrukturen er vedtatt og skal implementeres, med mål om oppstart i januar 2023. <p>På spørsmål angående pasienters rettigheter ifht tilgang og kontroll på helsedata vises det til allerede implementerte og kommende retningslinjer og lover, som for eksempel GDPR.</p> <p>Vedtak:</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Standardiseringsutvalget tar sakene til orientering.</i>• <i>Det er ikke kommet innspill til endringer i referatet fra forrige møte, 2.6.2022; referatet er godkjent.</i>
10/22	<p>Samarbeidsmodell for internasjonale e-helsestandarder</p> <p>Direktoratet for e-helse orienterte om Samarbeidsmodellen for internasjonale standarder. Modellen, og skisserte, tiltak har fått tilslutning i nasjonal rådsmodell ved NUFA og NUIT. Rapporten om samarbeidsmodellen leveres til Helse- og omsorgsdepartementet 30. september 2022.</p> <p>Utkast til rapport ble publisert sammen med saksunderlaget til møtet.</p> <p>Samarbeidsmodellen er utarbeidet i samarbeid med en referansegruppe utgått fra Standardiseringsutvalget.</p> <p>Rapporten foreslår rollefordeling og prosesser i standardiseringsarbeidet i sektoren. I tillegg foreslås et sett med tiltak for å ivareta kartlagte behov, og tilrettelegge for et effektivt samspill om bruk av internasjonale standarder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Prosessdriver for å fasilitere arbeid med tilpasning av standarder

- Drive faggrupper for prioriterte områder
- Styrke standardiseringsarbeidet ved Standard Norge
- Etablere et forvaltningsorgan for arbeid med HL7 FHIR-profiler
- Drive og forvalte modellen, og sikre koordinering av prosesser og tiltak

Modellen og tiltakene skal realiseres stegvis i samarbeid med aktørene i sektoren.

Innspill fra Standardiseringsutvalget:

- Det må tydeliggjøres at hovedansvaret for tilpasning er plassert hos virksomhetene, ikke leverandørene. Modellen bør samtidig tilrettelegge for økt samarbeid med leverandørene. Det er noe uklarhet rundt ordbruk og fargekode knyttet til dette i utkastet. Det gjelder spesielt figur 3. Forslag om å endre fargekode for «Tilpasning» og bruke «rolle» framfor «ansvar».
- Ansvar for forvaltning av HL7 FHIR standarder bør avklares og ivaretas snarest. Ansvarer kan ikke ligge ved HL7 Norge.
- Pasientperspektivet må tydeliggjøres i modellen.

Vedtak:

Direktoratet for e-helse tar med innspillene fra Standardiseringsutvalget i det videre arbeidet med rapporten til HOD og operasjonalisering av samarbeidsmodellen. Standardiseringsutvalget gir tilslutning til operasjonalisering av modellen med en tydeliggjøring av rollefordeling virksomheter/leverandører.

11/22

Utredning Helseteknologiordningen

Direktoratet for e-helse orienterte om oppdrag fra HOD om å [utrede en helseteknologiordning](#). Oppdraget gjennomføres i samarbeid med Helsedirektoratet og KS, og med forankring i sektoren bl.a. gjennom nasjonal rådsmodell og dialogmøter med sentrale interessenter. Frist for leveransen er 15. november 2022. Helseteknologiordningen skal kunne bygges ut over tid, men startpunktet er kommunal helse- og omsorgstjeneste og arbeidet med journalløsninger og velferdsteknologi. Oppdraget omfatter rammebetingelser om standardiseringer, og direktoratet ønsker innspill til prioriteringer og virkemidler knyttet til arbeid med standarder.

Innspill fra Standardiseringsutvalget:

- Viktig at ordningen ivaretar behov på tvers av kommuner, ikke bare de ressurssterke.
- Testordning ved f.eks test-/innovasjonsmiljøer kan bidra til å styrke standardiseringsarbeidet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Økt standardisering kan bidra til å redusere risikoen for de aktører som går foran. <p>Vedtak:</p> <p><i>Standardiseringsutvalget tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fremkommet i møtet, i det videre arbeidet med utredningen.</i></p>
12/22	<p>Mandat Standardiseringsutvalget 2023 – 2026</p>
	<p>Direktoratet for e-helse orienterte om arbeidet med revidert mandat for Standardiseringsutvalget 2023-2026.</p> <p>Utgangspunkt for revidert mandat er mandatet for 2021-2022 (1), Plan for internasjonale standarder for perioden 2021-2024 (2) og tiltakene som er definert i Samarbeidsmodell for internasjonale e-helsestandarder (3).</p> <p>Forslag til nytt mandat vil presenteres på møtet 1. desember 2022.</p> <p>Standardiseringsutvalget drøftet hvordan aktørene kan bidra til at Standardiseringsutvalget blir en tydelig strategisk koordinerende arena for arbeidet med standardisering i helse og omsorgstjenesten, og hvordan dette kan gjenspeiles gjennom mandatets formål, oppgaver og ansvar, sammensetning og arbeidsområder</p> <p>Innspill fra Standardiseringsutvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bredere deltakelse i utvalget fra bla. kommuner, KS, RHF'ene, næringslivet, brukerrepresentanter • Standardiseringsutvalget kan brukes til å gi tidlige tilbakemeldinger, innspill og råd til e-helse på saker og høringer • Standardiseringsutvalget kan følge opp plan for internasjonale standarder mer aktivt. • Det er ønskelig med erfaringsutveksling, både suksesser og fiaskoer. • Riktig nivå på informasjonen er viktig. • Nasjonal styring er viktig, og det kan gjerne være mer informasjon og fokus på Normering. • Noen saker kan være gjennomgående, for eksempel informasjon om EHDS da det er spesielt relevant fremover. • Det er ønske om rapport om pågående aktivitet. Også fra SDO'ene. <p>Vedtak:</p> <p><i>Innspill fra representantene tas med i den videre utarbeidelsen av mandatet.</i></p>