

Produktstyre e-helsestandarder

Møte	3/2018
Dato	08.10.2018
Tid	1230-1400
Sted	Oslo
Til stede	Inga Nordberg (Direktoratet for e-helse) Anne Bjørlykke (Helse Vest RHF) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Gunnar Jårvik (Nasjonal IKT HF) Jan Arild Lyngstad (Helsedirektoratet) Egil Rasmussen (KS) Sidsel Sunde Tveit (KS) Sverre Fossen (Norsk Helsenett) Espen Hetty Carlsen (EPJ-løftet)
Ikke til stede	Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Kari Kapstad (Folkehelseinstituttet) Ulf E W Sigurdsen (Helse Sør-Øst RHF)
Øvrige til stede	Trine Storhaug (Helse Sør-Øst RHF) Hans Löwe Larsen (Direktoratet for e-helse) Mona Dalsaune (Norsk Helsenett) Magnus Alsaker (Direktoratet for e-helse) Jon Stolpnessæter (Direktoratet for e-helse) Georg F. Ranhoff (Direktoratet for e-helse) Vigdis Heimly (EPJ-løftet) Kjersti Drøsdal Vikøren (Direktoratet for e-helse) Eirik Aronsen (Direktoratet for e-helse)

Sak	Referat
16/18	<p>Godkjenning av referat fra møte 18. juni 2018</p> <p>Ingen kommentarer til referat fra møtet 18. juni 2018</p> <p>Vedtak</p> <p>Referat fra forrige produktstyremøte ble godkjent.</p> <p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leder for produktstyret, Inga Nordberg, ønsket velkommen. • Direktoratet orienterte om arbeid med Grunnmur og at 0.8 versjon av dokumentet vil sendes til Produktstyre e-helsestandarder i løpet av noen uker. • Direktoratet har fått tilslutning til å planlegge nasjonal innføring av Helsefaglig dialog per epost. Ref. møte 2/18. Norsk Helsenett har fått oppdrag fra Direktoratet for e-helse med å utarbeide nasjonal plan. • Direktoratet har deltatt på Nordisk ministerrådsmøte i eHealth committe med fokus på standardisering. Det jobbes med en felles sluttrapport som vil sendes til produktstyret i løpet av høsten. • I neste produktstyremøte legges det opp til en evaluering av produktstyret så langt. • Produktstyrets medlemmer oppfordres til å melde inn saker til neste møte. Frist for innspill er innen utgangen av uke 44.
17/18	<p>Status på innføring av Tjenestebasert adressering</p> <p>Norsk Helsenett orienterer om status for innføring av Tjenestebasert adressering. Det er ikke meldt avvik fra innleverte planer.</p> <p>Det er fortsatt risiko knyttet til sen innføring hos e-resept, og uavklart innføring i NAV.</p>

Innspill fra produktstyret

- Direktoratet er i dialog med e-resept for å se hva som er mulig å få til neste år.
- Det presiseres at det er viktig at alle aktørene er klare og at man har kontroll på overgangen.
- Det påpekes også at det er viktig å holde trykket oppe, fordi det er flere innføringsløp som igangsettes og man ønsker ikke å ha for mye gående i parallell.
- KS stilte spørsmål ved om det er realistisk å få tjenestebasert adressering innført innen utgangen av 2019.
- Norsk Helsenett har satt tidsfrister på bakgrunn av innspill som er kommet fra både virksomhetene og leverandørene.
- Direktoratet påpeker at det er realistisk å innføre tjenestebasert adressering dersom det prioriteres. Det er ikke meldt om hindringer som forklarer hvorfor man ikke skal klare fristen. Tjenestebasert adressering er viktig for pasientsikkerheten og har bakgrunn i politiske føringer.

Vedtak:

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

18/18

Innføring av henvisningsveileder

EPJ-løftet informerte om arbeidet med ny henvisningsveileder og oppdraget EPJ-løftet har fått fra Helsedirektoratet om å legge til rette for innføring av henvisningsveilederen i EPJ-løsningene.

Innspill fra produktstyret

- Produktstyret ber om at spesialisthelsetjenesten involveres i arbeidet.
- Det påpekes at det er viktig at arbeidet kan brukes generisk.

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber EPJ-løftet om å involvere spesialisthelsetjenesten mer i arbeidet. Produktstyre ber EPJ-løftet ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

Status nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning

Norsk Helsenett orienterte om hvordan arbeidet med nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 (Henvisning ny tilstand og Viderehenvisning) og Status på henvisning er organisert, og status på planen.

Alle virksomheter som omfattes av planen, skal levere sine planer til Norsk Helsenett innen 20.10.2018. Nasjonal plan leveres til Direktoratet for e-helse 20.11. Planen forventes levert innen fristen.

Henvisning 2.0 og status på henvisning har avhengigheter til DIPS Arena, som mangler planer for innføring. DIPS Classic har støtte for mottak av Henvisning ny tilstand.

Nasjonal plan legges frem i Produktstyret e-helsestandarder i desember for tilslutning.

Innspill fra produktstyret

- KS stiller spørsmål ved om innføringsløpet bør strekkes ut i tid. Grunnet kommunesammenslåinger oppleves innføringen som krevende for kommunene.
- Dersom de nye standardene forskriftsfestes, må det gjøres en sjekk mot DIPS for å se om det er mulig å få til løsninger i DIPS Classic.
- Dersom fastlegene kommer over på 2.0 uten at spesialisthelsetjenesten er klare vil det skape mye manuelt ekstraarbeid.
- Derfor viktig at det startes med mottak først, og at leverandørene utvikler støtte for dette.
- Direktoratet presiserer at Henvisningsstandardene haster og er flagget som svært viktig. Det er avgjørende at Produktstyre e-helsestandarder stiller seg bak beslutningen de har bidratt til. Produktstyre må være løsningsorientert og se på hva kreves for å få det på plass, og samles rundt hvordan vi skal klare å levere i henhold til planen.

Vedtak:

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

Terminere videre arbeid med Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0.

Direktoratet for e-helse presenterte forslag om å terminere videre arbeid med henholdsvis Fødselsepikrise 1.3 og PLO 2.0. Begge foreligger som utkast til standarder, men er ikke pilotert eller fastsatt.

Utkastene til standarder er ikke tidligere prioritert av Produktstyre e-helsestandarder.

Forslaget er tidligere behandlet i SamUT. SamUT stilte seg bak forslaget om å terminere PLO 2.0, SamUT stilte seg bak forslaget om å terminere Fødselsepikrise 1.3 dersom den ordinære epikrisestandarden blir oppgradert og det lages en profil for fødselsepikrise. Dette er foreløpig ikke prioritert i Direktoratet for e-helse.

Innspill fra produktstyret

- Produktstyre stiller seg bak forslaget om å terminere videre arbeid med PLO 2.0.
- KS og Helse Vest stiller seg ikke bak forslaget om å terminere videre arbeid med Fødselsepikrise 1.3. Helse Vest har støtte for uttrekk av strukturert informasjon fra fødesystemet Natus. Informasjonen kan ikke overføres strukturert til helsestasjonene før Helse Vest har implementert DIPS Arena. Det er ønskelig at Fødselsepikrise 1.3 får stå i påvente av planer for innføring av DIPS Arena i Helse Vest.
- Direktoratet for e-helse presiserer at det ikke er gjort noe arbeid med Fødselsepikrise 1.3 siden 2012. Pilotering og innføring er ikke prioritert i sektoren.

Vedtak:

Produktstyre stiller seg bak forslaget om å terminere videre arbeid med PLO 2.0. Fødselsepikrise 1.3 blir tatt ut av forvaltningsprosessen inntil videre. Produktstyret vil løfte behovet på nytt når DIPS Arena er innført.

21/18

Veikart og planer

Direktoratet for e-helse orienterte om arbeidet med veikart og planer for e-helsestandarder 2018-2022.

Det forventes at bruken av meldingsutveksling øker ved at flere tar i bruk eksisterende og nye fastsatte standarder, men det er PT ikke identifisert store nye behov innen meldingsutveksling.

Nye samhandlingsformer som datadeling og dokumentdeling vil ikke erstatte meldingsutveksling de nærmeste årene, men det er forventet at utviklingen vil skje her.

Innspill fra produktstyret

- Det etterlyses er mer helhetlig bilde og sammenhengene mellom kodeverk, standarder og arkitektur. Det er viktig å se stort på informasjonsutveksling. Opplevs at det foreligger planer på ulike områder, noe som gjør det vanskelig å ha oversikt.
- Direktoratet er opptatt av å se helheten og har jevnlig dialog med andre fagmiljøer internt og eksternt.
- Helse Sørøst ønsker å bidra og vil gjerne vil gjerne inviteres til et diskusjonsmøte om veikart og planer

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.

22/18

Internasjonalt standardiseringsarbeid i regi av CEN/TC 251 og EU

Direktoratet orienterte om behov og muligheter for å styrke sin posisjon i internasjonalt standardiseringsarbeid.

I møte redegjorde Direktoratet for e-helse om pågående aktiviteter og drøfte behovet for nasjonal koordinering av virksomheter og leverandører for å styrke den nasjonale rollen i CEN/ISO og andre internasjonale standardiseringsfora.

Direktoratet ønsker en tilbakemelding fra Produktstyret e-helsestandarder om det ønskelig å revitalisere CEN/TC 251-komiteen, og om produktstyret ønsker å være delaktige.

Innspill fra produktstyret

- Dette krever ressurser med god oversikt.
- Det er viktig å ha en "følge med" rolle.
- Produktstyre ønsker invitasjon til å delta.

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse sende formell invitasjon til virksomhetene som er representert i Produktstyre e-helsestandarder.

23/18

Overvåking av meldingsversjoner

Direktoratet orienterte om status på arbeid med verktøy for overvåking. Målet er å gjøre tilgangen på informasjon om meldingsutvekslingen enklere for både myndigheter og virksomheter. Arbeidet skal slutføres i desember 2018.

Vedtak:

Produktstyre tar saken til orientering og ber Direktoratet ta med innspill fremkommet i møte i det videre arbeidet.