

## MØTEREFERAT

Møtedato	Tid	Møtested
21.09.2016	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
Deltakere	Annebeth Askevold, Anne Marit Rennemo, Bjørn Larsen, Kari Støfringsdal, Ove Nordstokke, Georg F Ranhoff, Susanne Prøsch, Bente Bredholt, Jeanette Wiger, Line Nordgård, Gunn Sørensen, Atle Betten, Irene Henriksen Aune, Egil Rasmussen, Astrid B Svarlien, Anne Kristin Einarsrud, Sverre Fossen, Astrid Økland, Ståle Tunang-Nybakk, Britt Fjærli Aune, Inger Dybdahl Sørby (sak 55/16), Torbjørn Nystadnes (sak 55/16), Hege Hagevik Bogen (sak 57/16), Eirik Gjesteland (sak 57/16)	
Fravær	Hanne M Glad, Nina Bjørlykke, Morten Laudal, Anne Bjørlykke, Hilde G Olsen	
Referent	Britt Fjærli Aune	

Sak		Ansvar
51/16	<p><b>Oppfølging av eventuelt saker fra SamUT møte 7/6-16</b></p> <p><b>Fastlegeregisteret</b> Direktoratet for e-helse orienterte om status på tilgang til fastlegeregisteret fra kommunens EPJ. Behov for tilgang til fastlegeregisteret må meldes inn fra kommunene. Behov og ønsker som meldes inn til fastlegeregisteret må først prioriteres, før det utarbeides kravspesifikasjoner. Det kan være behov for at tilpasninger må gjøres i fagsystemene</p> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunene uttrykker sterkt behov for tilgang til tjenesten.</li> <li>• Viktig tjeneste for å ivareta pasientsikkerheten.</li> <li>• Ønsker kobling fastlege, pasient og HERid.</li> <li>• Hvem har ansvar for å initiere og følge slike behov og prosjekt?</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> SamUT ønsker at fastlegeregisteret gjøres tilgjengelig for hele sektoren. SamUT ber Direktoratet for e-helse utrede hvordan dette kan tilbys. Saken sendes til <a href="mailto:referansekatalogen@ehelse.no">referansekatalogen@ehelse.no</a> med forventning om at den blir videresendt til korrekt mottaker i Direktoratet for e-helse.</p> <p><b>Nasjonalt hjelpenummer</b> NHN orienterte om status for helseforetakenes bruk av nasjonalt hjelpenummer. Felles hjelpenummer (FH) er satt i produksjon hos Norsk Helsenett, men tjenesten er i liten grad innført hos helseforetakene. <a href="https://nhn.no/hjelp-og-brukerstotte/personregisteret/Sider/sporsmal-og-svar/hva-er-felles-hjelpenummer.aspx">https://nhn.no/hjelp-og-brukerstotte/personregisteret/Sider/sporsmal-og-svar/hva-er-felles-hjelpenummer.aspx</a></p> <p>Nasjonal IKT har startet kartlegging på bruk av FH, men har pr dd ikke fått svar fra alle. Det antas at FH kun i begrenset grad er tatt i bruk. Det pekes på utfordringer med format på FH og integrasjon.</p> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Noen må bestille utvikling i DIPS</li> <li>• For kommunene er det en stor utfordring at ulike sykehus har egne hjelpenumre</li> <li>• Hele Helse Sør Øst ser på bruk av felles hjelpenummer, det vil bli en lang prosess for innføring.</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> SamUT ber NIKT følge opp og orientere om status for bruk av Felles hjelpenummer i neste møte.</p>	NHN
52/16	<b>Nasjonal varslingstjeneste</b>	NHN

	<p>NHN orienterte om status på arbeidet i prosjektet, aktiviteter, teknisk løsning, mål og fremdrift.</p> <p><i>Innspill/Spørsmål:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meldingsansvarlig@....kommune- adresser bør kunne være mottaker av varsler. Meldingsansvarlig adressene er ikke på helsenett.</li> <li>• Det er viktig at varsler går ut raskt, kritiske varsler må ut i løpet av 1 time. Kan NHN Kundesenter håndtere dette?</li> <li>• Det er viktig at de som bruker løsningen setter opp sine abonnement (rigger et internt apparat). Jobben er ikke gjort når den tekniske løsningen foreligger. Viktig at dette verktøyet kan tilpasses til varslingsrutinene rundt omkring i landet.</li> </ul> <p>NHN tar innspill/spørsmål med tilbake til prosjektleder.</p> <p><b>Vedtak:</b> SamUT tar informasjonen om Nasjonal varslingstjeneste til orientering, og ber om å holdes orientert om fremdrift og status i prosjektet</p> <p>Se vedlagt presentasjon: <i>sak 52/16_Nasjonale varslingstjeneste status til SamUT september 2016</i></p>	
53/16	<p><b>Nasjonale retningslinjer for kommunal akutt døgnerhet (KAD)/Øyeblikkelig hjelp døgnoophold /ØHD)</b></p> <p><i>Oppfølging av SamUT sak 45-16 fra 070616.</i> Norsk Helsenett v/Astrid Økland orienterte om status i arbeidet.</p> <p>Kommunal akutt døgnerhet (KAD) = Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD) Status på leveranse er at det nå foreligger en todelt rapport:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Del 1 inneholder dagens utfordringsbilde og behov for avklaringer</li> <li>• Del 2 inneholder forslag til løsning på elektronisk meldingsflyt</li> </ul> <p>Rapporten ansees som ferdig fra KomUT. Det er viktig at arbeidet forankres nasjonalt og anbefales til sektoren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er et stort behov for at arbeidet med PLO 2.0 revitaliseres.</li> <li>• Det er behov for å gjøre tilsvarende avklaringer for andre tjenester (legevakt, helsestasjon, ergo/fysio, tannhelsetjenesten mm) for å få på plass nasjonale retningslinjer/veiledere også for disse tjenestene.</li> </ul> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er viktig å være tydelig på hvilke arbeidsprosesser de ulike meldingene understøtter</li> <li>• Alle meldinger bør være tilgjengelig i alle systemer. Mange meldinger kan gjenbrukes for å understøtte ulike prosesser</li> <li>• E-Helse bør gjennomgå det juridiske</li> <li>• Trenger ikke melding om utskrivningsklar pasient innad i kommunen så lenge det ikke er økonomiske forhold knyttet til overføring av pasient</li> <li>• Det ville være store samfunnsøkonomiske gevinster med en tilsvarende gjennomgang av poliklinisk behandling</li> <li>• Det er avgjørende at tjenestebasert adressering kommer på plass</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> SamUT ber Direktoratet for e-helse om at anbefalingene i rapporten etableres som nasjonale retningslinjer, og at det redegjøres for videre prosess av dette arbeidet i neste SamUT-møte. SamUT ber også om at KomUT deler rapporten i KomUT-nettverket. Saken sendes til <a href="mailto:referanse katalogen@ehelse.no">referanse katalogen@ehelse.no</a> med forventning om at den blir videresendt til korrekt mottaker i Direktoratet for e-helse.</p> <p>Se vedlagt presentasjoner: <i>Sak 53-16 ØHD presentasjon i SamUT møte 21 09 2016 o</i></p>	KomUT/NHN

	<i>Sak 53-16 Rapport informasjonsflyt og meldingsflyt ØHD fra KomUT</i>	
<b>54/16</b>	<p><b>Behov for samlet og oversiktlige krav for utfylling av for ulike labsvar</b></p> <p>Helse Vest ønsker tilslutning fra SamUT til å be Direktoratet for e-Helse om å samle all informasjon som tydeliggjør hvilke informasjonselementer det er viktig å fylle ut for de ulike typene labsvar (profiler + vedlegg med beskrivelser for meldingsstandardene svar 1.4) på ett felles sted. Slik det er i dag må man lete på flere steder for å finne all informasjonen man har behov for.</p> <p>Saken sendes til <a href="mailto:referansekatalogen@ehelse.no">referansekatalogen@ehelse.no</a> med forventning om at den blir videresendt til korrekt mottaker i Direktoratet for e-helse.</p> <p><b>Vedtak:</b> SamUT ber Direktoratet for e-helse om å samle all informasjonen for de ulike typene labsvar (profiler + vedlegg med beskrivelser for meldingsstandardene svar 1.4) på ett felles sted. Status på dette arbeidet presenteres i neste SamUT-møte.</p>	<b>Direktoratet for e-helse</b>
<b>55/16</b>	<p><b>Statusorientering fra sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse</b></p> <p>Inger D Sørby og Torbjørn Nystadnes orienterte om saker som har vært behandlet og drøftet i sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse</p> <p>Referansekatalogen for e-helse har vært løpende oppdatert på web og PDF-versjon 1.1 publisert. En oversikt over endringer vil bli publisert og fortløpende vedlikeholdt. Oversikten vil blant annet inneholde oversikt over nye dokumenter på ehelse.no, dokumenter som er utgått, endringer i målgrupper, nye errata og presiseringer, samt oversikt over kjente feil.</p> <p>Ofte stilte spørsmål er oppdatert og <a href="#">lenke til siden</a> har fått en mer fremtredende plassering.</p> <p>Henvendelser og spørsmål inn til sekretariatet vil bli behandlet fortløpende. Saker av interesse for mange vil bli generalisert og publisert på siden «Ofte stilte spørsmål».</p> <p>Det ble i møtet vist et lite utvalg av de henvendelser som har kommet inn til sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse</p> <p><b>Vedtak:</b> SamUT tar statusoppdateringen fra sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse til orientering. SamUT ber også om å holdes orientert om utvikling i kartlegging av bruk av epikrise.</p> <p>Se vedlagt presentasjon: <i>Sak 55/16 Referansekatalogen-SamUTv3-september2016</i></p>	<b>Direktoratet for e-helse</b>
<b>56/16</b>	<p><b>Utvalg for tjenestetyper</b></p> <p>Direktoratet for e-helse ved Annebeth Askevold orienterte om status og saker som har vært behandlet siden forrige SamUT møte.</p> <p>Det er opprettet en egen side for utvalget på <a href="https://ehelse.no/utvalg-for-tjenestetyper-i-adresseregisteret">https://ehelse.no/utvalg-for-tjenestetyper-i-adresseregisteret</a></p> <p>Møtedatoer for utvalget i 2016: 13.10, 10.11, 8.12</p> <p>Følgende prinsipp for navngivning anbefales når flere uavhengige virksomheter deler felles EPJ: Navn på alle virksomhetene skal være med i navnet. Alle kommunikasjonsparter til virksomhetene skal registreres under denne felles virksomheten. Virksomhetene må navngis i visningsnavn i AR.</p> <p>Ny tjenestetype opprettet: Bedriftshelsetjeneste i kodeverk 8666</p> <p>Det vil bli en gjennomgang av eksisterende tjenestetyper i regi av FIA.</p> <p><b>Vedtak:</b> SamUT tar saken til orientering. SamUT ber om å holdes orientert om videre arbeid i Utvalg for tjenestetyper.</p>	<b>Direktoratet for e-helse</b>

	Se vedlagt presentasjon: <i>Sak 56/16 SamUT-UtvalgTjenestetyper-2016-09-21</i>	
57/16	<p><b>FIA Samhandling</b></p> <p><b>Status FIA Samhandling v/Georg F Ranhoff</b></p> <p>FIA Samhandling har nå et større fokus på implementering, og FIA sin rolle er å koordinere dette arbeidet. Leveranser for høsten 2016 ble presentert i møtet. Sektoren involveres mye i dette prosjektet, både via aksjonsgrupper, SamUT, KomUT og ulike arbeidsgrupper. Innspill til FIA bør spilles inn via aksjonsgruppene.</p> <p><b>Enhetlig meldingsutveksling: applikasjonskwittering v/Hege H Bogen</b></p> <p>Implementering av riktig bruk av applikasjonskwittering har høy prioritet. Veileder for riktig bruk av applikasjonskwittering er utarbeidet i samarbeid med aktører og leverandører, og er publisert på <a href="http://ehelse.no">ehelse.no</a>. Det er gjennomført en workshop (29/8) med leverandører, helseforetak, kommuner og fastleger der riktig bruk av applikasjonskwittering var tema. Via aksjonsgruppene er det rekruttert en arbeidsgruppe som skal teste og pilotere riktig bruk av applikasjonskwittering. I planen for videre arbeid inngår én-til én møter med leverandører og aktører der det diskuteres konkrete oppgaver knyttet til bruk av applikasjonskwitteringer. Oppgavene skal defineres med utgangspunkt i de problemene som er størst i omfang. Det skal lages en plan for innføring av riktig bruk av apprec. Målet er at alle har tatt i bruk apprec innen juni 2017</p> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viktig å være tydelig på hva som skal løses innen juni 2017. Dersom målsettingen kan avgrenses til å løse problemer knyttet til de fire hovedreglene kan juni 2017 være et realistisk tidsperspektiv.</li> <li>• Har det vært diskutert om det finnes løsninger for å få tilbakemelding på om mottaker har lest posten?</li> </ul> <p><b>Modernisering: kommunikasjonsparametere v/Eirik Gjesteland</b></p> <p>Det er utviklet en implementasjonsguide som diskuteres med sektoren og leverandører av fagsystemer og kommunikasjonsprogramvare. Denne viser hvordan kommunikasjonsparametere er ment brukt som et sentralt element i meldingsutvekslingen. Prosjektet er i dialog med leverandører og representanter fra sektoren om detaljer i samhandlingsmønstrene, tjenestene og implementasjonsguiden, samt om videre utrullingsstrategi. Bruk av CPA (automatisk) er ikke obligatorisk, men man ønsker å gjøre det obligatorisk å oppdatere egne profiler i Adresseregisteret. Det er ønskelig med oppstart av pilot i 2017. Implementasjonsguiden er sendt ut til om lag 40 leverandører.</p> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helse Nord etterspurte om implementasjonsguiden er sendt til <i>alle</i> systemleverandører</li> </ul> <p><b>Forvaltning: Ny nasjonal forvaltningsmodell v/Anne Kristin Einarsrud</b></p> <p>Det skal utarbeides en nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling. En nasjonal forvaltningsmodell skal inkludere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styringsstruktur og forhold til nasjonal styringsmodell for e-helse</li> <li>• Overordnede prosesser for forvaltning (prosesser som berører flere aktører)</li> <li>• Kommunikasjonskanaler</li> <li>• Retningslinjer og prinsipper</li> </ul>	

	<p>Se vedlagt presentasjon: <i>Sak 57_16 20160921 SamUT FIA Samhandling</i></p> <p><b>Vedtak:</b> SamUT tar informasjon om status i FIA Samhandling til orientering</p>	
58/16	<p><b>Nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling- Drøfting av SamUTs oppgaver</b></p> <p>I beskrivelsen av forvaltningsmodellen er et "koordineringsorgan" en sentral premiss. Forlag til arbeidsoppgaver for koordineringsorganet er skissert i overordnet skisse for styring og ansvarsfordeling innen forvaltning av e-helsestandarder og fellestjenester for elektronisk samhandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motta innspill, behandle, anbefale og evt. vedta å melde inn behov til forvaltningen</li> <li>• Vurdere og behandle behov og problemstillinger som er meldt inn via forvaltningen, før videre behandling i forvaltningen</li> <li>• Gi innspill til kost-nytte og konsekvensanalyser</li> <li>• Gi innspill til plan for utprøving og pilotering</li> <li>• Gi innspill til risikovurdering ved utbredelse/utfasing</li> <li>• Gi innspill til plan for utbredelse/utfasing Medlemmene i utvalget skal ha et koordinerende ansvar innenfor eget virksomhetsområde</li> </ul> <p>Kan SamUT, også i ny forvaltningsmodell ivareta funksjonen som nasjonalt koordineringsorgan?</p> <p><i>Innspill/diskusjon</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SamUT støtter rollebeskrivelsen for koordineringsorganet, og mener organet kan ivareta arbeidsoppgavene som er definert for koordineringsorganet</li> <li>• Representanter fra kommunene er i SamUT utnevnt og representerer KS, men trenger kontakt med kommunene gjennom KomUT nettverket. Som KS representant alene har man ingen legitimitet for å beslutte noe på vegne av kommunene, men det ligger i KomUT-representantenes rolle</li> <li>• Det er behov for en mer permanent organisering av KomUT.</li> <li>• KomUT bør ha representanter fra alle regioner inn i SamUT (Nord mangler)</li> <li>• Viktig å skille ut oppgaver som tydelig er forvaltning fra SamUT</li> <li>• Mandatet bør omfatte mer enn elektroniske meldinger</li> <li>• To leger i SamUT er tilstrekkelig</li> <li>• Tannhelse/fysio/osv er aktuelle - Bør kanskje inkluderes ved behov</li> <li>• NAV/Helfo, bør de delta? NAV har stående invitasjon om å delta</li> </ul> <p>Se vedlagt presentasjon: <i>Sak 58/16 - Drøfting av SamUTs oppgaver</i></p>	Direktoratet for e-helse
Evt 59/16	<p><b>PLO meldinger v 2.0</b></p> <p>Helse Nord v/Line Nordgård fremmet saken i møtet. De ønsker en prioritet på realisering av PLO 2.0, da dette vil styrke den elektroniske samhandlingen.</p> <p><i>Innspill:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viktig med mulighet for å differensiere versjon per mottaker</li> <li>• E- helse ønsker innspill til hvorfor dette arbeidet bør prioriteres. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvordan PLO 2.0 kan styrke den elektroniske samhandlingen?</li> <li>○ Forslag til pilotområder</li> <li>○ Mulig finansiering av hele eller deler av piloten</li> </ul> </li> <li>• Sluttrapport er utarbeidet (internt) i E-helse. Denne rapporten er viktig i forhold til det videre arbeidet.</li> <li>• Implementering av ny meldingsstandard er det som er mest omfattende, men det må foreligge en plan for innføring/utfasing før oppstart</li> </ul>	Helse Nord

	<p>Saken sendes til <a href="mailto:referanse katalogen@ehelse.no">referanse katalogen@ehelse.no</a> med forventning om at den blir videresendt til korrekt mottaker i Direktoratet for e-helse.</p> <p><b><u>Vedtak:</u></b> SamUT støtter realisering og prioritering av PLO 2.0 og ber Direktoratet for e-helse følge saken videre for å finne mulig realiseringsmåte. SamUT ber NHN ta opp saken med Direktoratet for e-helse, og drøfte videre behandling. Status på dette arbeidet presenteres i neste SamUT-møte</p>	
--	---	--