

MØTEREFERAT

Møtedato	Tid	Møtested
07.06.2016	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
Deltakere	Annebeth Askevold, Anne Marit Rennemo, Bjørn Larsen, Kari Støfringsdal, Anne Bjørlykke, Georg F Ranhoff, Susanne Prøsch, Bente Bredholt, Jeanette Wiger, Egil Rasmussen, Jon Stolpnæssæter, Trude Strand Kvernvik, Anne Kristin Einarsrud, Sverre Fossen, Astrid Økland, Britt Fjærli Aune, Inger Dybdahl Sørby (sak 50/16), Torbjørn Nystadnes (sak 50/16), Mari Jonassen (sak 49/16)	
Fravær	Hanne M Glad, Nina Bjørlykke, Kristin Bang, Line Nordgård, Morten Laudal, Irene Henriksen Aune, Atle Betten, Ståle Tunang-Nybakk, Hilde G Olsen	
Referent	Britt Fjærli Aune	

Sak		Ansvar
43/16	<p>Agenda Agenda godkjent, to saker meldt inn under eventuelt</p> <p>Godkjenning av møtereferat fra 090316:</p> <p>Etter tilbakemeldinger på SamUT møtereferat fra 9.mars har sekretariatet gjort en endring i vedtak for sak 40_16 i referatet. Enighet blant møtedeltakerne om at referat kan godkjennes slik det nå foreligger.</p> <p><u>Vedtak:</u> SamUT godkjenner møtereferat fra 090316</p> <p>Status "Nasjonal varslingsjeneste":</p> <p>Fremdriften i prosjektet er forsinket og en fungerende løsning kan ikke forventes i produksjon før i 2017. Det er i mai foretatt prosjektlederbytte for å øke prioriteringen og få gjenopprettet fremdrift.</p> <p>Det etableres en tverrfaglig arbeidsgruppe med representanter fra RHF, KomUT, E-helse, NHN. Gruppens hovedoppgave er å innhente kunnskap om sektorens behov for varslings og skal levere innspill til spesifikasjon av teknisk løsning. <i>Innspill:</i> Det er viktig at det også er representant fra fastlegene som deltar i den tverrfaglige arbeidsgruppa. Sekretariatet følger opp dette mot prosjektleder i NHN</p> <p>Vedlegg sak 43/16: SamUT_ Møtereferat_ 090316</p>	NHN
44/16	<p>Utfordringer med bruk av tjenester som avsender og mottaker av meldinger og mangelfull informasjon i henvisninger</p> <p>Orienteringssak - Oppfølging av sak 36_16 fra 090316</p> <p>Jeanette Wiger fra Helse Sør Øst/Sykehuspartner orienterte om status.</p> <p>Problemnotat med vedlegg er utarbeidet av HSØ/Sykehuspartner og sendt fra Helse SørØst direkte til direktorat for e-helse (FIA samhandling). Bakgrunnen for dette er at det nylig har vært workshops i regi av FIA, der disse problemstillingene har blitt diskutert- og det har derfor blitt vurdert som viktig å få sendt over innspill raskt.</p>	HSØ Direktoratet for e-helse (FIA)

	<p>Før problemnotat med vedlegg ble sendt til FIA ble det sendt på høring pr e-post til de tre øvrige helseregionene med oppfordring om å komme med innspill. Mottatte innspill ble innarbeidet før det ble oversendt FIA.</p> <p>SamUT støtter at påbegynt prosess fortsetter mot FIA samhandling og forslag til videre oppfølging er: Problemnotat sendes med som vedlegg til referat og saken settes opp igjen på neste møte der vi behandler tilslutning til notatet fra hele SamUT.</p> <p>Vedlegg sak 44/16: Notat_ Utfordringer med bruk av tjenester som avsender og mottaker av meldinger og mangelfull informasjon i henv(rekv) _030616 med vedlegg 1-10.</p>	
45/16	<p>Nasjonale retningslinjer for kommunal akutt døgnenhet (KAD)/øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD)</p> <p>Tilslutningssak_Oppfølging av SamUT sak 41-16 fra 090316.</p> <p>Astrid Økland fra NHN presenterte saken</p> <p>Det er et behov for å lage nasjonale retningslinjer for meldings- og informasjonsflyt for kommunal akutt døgnenhet (KAD)/øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD). Eksempler på utfordringer og avklaringer som må besvares, et løsningsforslag og en fremdriftsplan for videre arbeid ble presentert. KomUT kan påta seg denne oppgaven dersom SamUT ønsker dette.</p> <p>Vedtak:</p> <p>SamUT ber KomUT utarbeide et forslag til kortsiktig veileder for meldingsflyt og informasjonsutveksling i KAD/ØHD, basert på muligheter som foreligger ved ulike EPJ-systemer. Det er viktig at representanter fra Direktoratet for e-helse, helseforetaksiden og fastlegerepresentanter deltar i arbeidet. Veilederen presenteres for SamUT 21.september 2016 og beslutning om videre nasjonal forankring tas da.</p> <p>Vedlegg sak 45/16: "Nasjonale retningslinjer for kommunal akutt døgnenhet (KAD) Øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD)"</p>	KomUT/NHN
46/16	<p>PLO 2.0</p> <p>Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold orienterte om status for PLO 2.0</p> <p>Det må etableres et nytt prosjekt, med finansiering, for at arbeidet skal videreføres. Direktoratet må ha et oppdrag/mandat for å gå videre og realisere PLO 2.0</p> <p>Vedtak:</p> <p>SamUT tar orienteringen til etterretning</p> <p>Vedlegg sak 46/16: SamUT-Sak 46-16-PLO 2.0-orientering</p>	Direktoratet for e-helse/ Avd. standardisering
47/16	<p>Utvalg for tjenestetyper</p> <p>Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold orienterte om pågående arbeid i utvalget. Det er felles aktivitet med FIA samhandling om prinsipper for hvordan nasjonale registre skal representeres og planlagt en gjennomgang av tjenestekoder der "Utvalg for tjenestetyper" vil være en sentral aktør.</p> <p>Vedtak: SamUT tar orienteringen til etterretning</p>	Direktoratet for e-helse/ Avd. standardisering

	<p>Vedlegg sak 47/16: Samut-2016-06-07 Sak 47-16 Utvalg for tjenestetyper i Adresseutvalget</p>	
48/16	<p>FIA Samhandling- SamUT som referansegruppe</p> <p>FIA Samhandling ønsker SamUT som en diskusjonspart og støtte til de aktiviteter og prosjekter som FIA jobber med. Notatet «SamUT som referansegruppe for FIA Samhandling» ønskes forankret og vedtatt i SamUT.</p> <p><i>Innspill/diskusjon:</i> SamUT sine arbeidsoppgaver bør ikke gjentas i notatet. Vi må skille mellom mandat for aksjonsgruppe og mandat for SamUT og være tydelig på hvem som har ansvar for hva. Notat må endres ihht innspill og sendes med som vedlegg til referatet</p> <p>Vedtak: SamUT påtar seg oppgaven som referansegruppe for prosjektet FIA Samhandling.</p> <p>Vedlegg sak 48/16: 20160607 SamUT sak 48-16 notat FIA Samhandling Sak 48-16 NOTAT SamUT som referansegruppe for FIA Samhandling</p>	Direktoratet for e-helse (FIA)
49/16	<p>Orientering om delprosjekter i FIA samhandling</p> <p><u>Tjenestebasert adressering/Apprec v/Mari B. Jonassen</u></p> <p>Det har blitt gjort et stykke arbeid for å samle utfordringene/problemstillingene knyttet til tjenestebasert adressering, dette for å kunne identifisere og prioritere nødvendige tiltak. Behovsbeskrivelsene og tiltakene er publisert på ehelse.no. Ferdigstilling av «Krav til tjenestebasert adressering og identifikatorer ved elektronisk samhandling (HISD 1153:2014)» har hovedprioritet nå.</p> <p>Veiledning til riktig bruk av applikasjonskviktering er utarbeidet. Formålet er å hjelpe virksomheter og leverandører til korrekt og enhetlig forståelse, implementering og bruk av applikasjonskviktering. Veilederen presenterer ikke nye krav, men skal bidra til å redusere tolkningsrommet i eksisterende standarder. Den støtter seg på begge versjonene av meldingsstandard for applikasjonskviktering (v1.0 og v1.1), standard for Tjenestebasert adressering og ebXML-rammeverket.</p> <p><u>Forvaltning v/ Jon Stolpnessæter</u></p> <p>Formålet er å beskrive en nasjonal forvaltningsmodell for elektronisk samhandling: Overordnede prosesser, ansvarsområder og roller, styrings- og beslutningsstrukturer, prinsipper og føringer for virksomheters egne forvaltningsprosesser og kommunikasjonsmodell.</p> <p><i>Innspill:</i> Det er behov for nasjonale avtaler som sikrer at alle samarbeidsparter forplikter seg til applikasjons- og meldingsoppfølging/samhandling. "Krav til elektronisk meldingsutveksling" er kun veiledende, og ikke obligatorisk. Dette er utfordrende.</p> <p>Det er viktig å ta hensyn tidligere arbeid/rapporter, pågående prosjekter eks "Nasjonal varslingstjeneste" og regionale forvaltningsmodeller inn i prosjektet.</p> <p><u>Nasjonal styringsmodell v/Anne Kristin Einarsrud</u> De tre nasjonale foraene (Nasjonal e-helsestyre (NEHS), prioriteringsutvalget (NUIT) og fagutvalget (NUFA) har alle rolle i forbindelse med nasjonal strategi,</p>	Direktoratet for e-helse (FIA)

	<p>nasjonal porteføljestyling og nasjonal forvaltningsstyring. Det pågår et arbeid i Direktoratet for e-helse for å utvikle prosessene for forvaltningsstyring av nasjonale løsninger.</p> <p><u>Modernisering v/Trude S Kvernvik</u> Det ble orientert om et nytt FIA prosjekt som har som målsetting å kartlegge hvilke versjoner av meldingsstandarder, meldingsformater/versjoner som er i bruk i helse- og omsorgstjenesten. Kartleggingen vil gi et grunnlag for å vurdere videre prosess/arbeid vedrørende innfasing og utfasing av versjoner av meldingsstandarder.</p> <p><u>Vedtak:</u> Saken tas til orientering</p> <p>Vedlegg sak 49/16: 20160607 SamUT sak 49-16 FIA Samhandling</p>	
50/16	<p>Statusorientering fra sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse</p> <p>Inger D Sørby og Torbjørn Nystadnes orienterte om saker som har vært behandlet og drøftet i sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse etter forrige presentasjon for SamUT.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forslag til nye oppføringer i Referansekatalogen for e-helse • Behov for endringer av forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten • Prosess for revidering av forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten <p>Ofte stilte spørsmål (utfordringer som er problematisert) vil publiseres på ehelse.no.</p> <p>Krav om arkivering av EPJ på papir falt bort for mange år siden. Når det gjelder krav til arkivering i pleie- og omsorgstjenesten, se "<i>Veileder for håndtering av dokumentasjon i pleie- og omsorgstjenesten</i>" [KS FOU 144017, Mars 2015]. Denne er tilgjengelig fra http://www.ks.no/fagomrader/utvikling/fou/fou-rapporter/arkivering-av-dokumentasjon-i-pleie-og-omsorgstjenesten/</p> <p>Det er gjennomført dialogmøter med regionene. Sekretariatet er positiv til tilsvarende møter med kommuner/kommunesamarbeid.</p> <p><u>Vedtak:</u> SamUT tar statusoppdateringen fra sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse til orientering.</p> <p>Vedlegg sak 50/16: Sak 50-16_Referansekatalogen-SamUT-juni2016</p>	Direktoratet for e-helse
Evt	<p><u>Fastlegeregisteret</u> Det er viktig for kommunen å finne rett fastlege til pasientene. KS ønsker en orientering fra NHN om status ift tilgang fra kommunens EPJ</p> <p><u>Nasjonalt hjelpenummer</u> KS etterspør helseforetakenes bruk av nasjonalt hjelpenummer. Det er utviklet, men ikke tatt i bruk på helseforetaksiden Eks Stavanger fikk negativ apprec på innleggelsesrapport sendt på navn, kjønn og fødselsdato.</p> <p>Sakene settes opp på neste møte i SamUT 21.september – NHN følger opp.</p>	KS NHN