

MØTEREFERAT

Møtedato	Tid	Møtested
09.12.2015	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
Deltakere	Annebeth Askevold, Georg F Ranhoff, Inger Dybdahl Sørby, Torbjørn Nystadnes, Kristin Bang, Morten Laudal, Susanne Prøsch, Line Nordgård, Hilde Grimnes Olsen, Jeanette Wiger, Egil Rasmussen, Irene Henriksen Aune, Astrid Simonsen, Atle Betten, Sverre Fossen, Heidi Slagsvold, Bjørn Unneland, Ståle Tunang-Nybak, Britt Fjærli Aune	
Fravær	Anne Marit Rennemo, Bjørn Larsen, Anne Bjørlykke, Nina Bjørlykke, Hanne M Glad	
Referent	Britt Fjærli Aune	

Sak		Ansvar
	<p><u>Forslag til datoer for SamUT møter i 2016:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 9.mars • 8.juni • 21.september • 6.desember <p><u>Diskusjon omkring agenda/saksunderlag:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det må stilles høyere krav til saksfremlegg. Målet med saksunderlaget er at SamUTs representanter skal kunne ta beslutninger og evt få en forankring i egen organisasjon • Det er viktig at sekretariatets frister for innmelding av saker med saksunderlag overholdes. Sekretariatet bør bli strengere ift frister. Hvis det ikke foreligger saksunderlag når fristen for utsending foreligger (14 dager før møtet) vil innmeldt sak avvises. • Det er viktig å ikke ta som en selvfølge at alle kjenner alle begrep og forkortelser. Vi representerer ulike organisasjoner i helse og omsorgsektoren, og for at en forankring blant medlemmer skal være mulig er det viktig med en forståelig dokumentasjon. • Skjema for saksinnmelding bør forenkles. Deltagerne trenger et kortfattet, men tydelig og forståelig notat, selve saksinnmeldingen er ikke interessant for andre enn sekretariatet. <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Sekretariatet v/NHN vil se på rammene for innmelding av saker. Vi vil forenkle mal for innsending, samt bli strengere på å opprettholde frister for innmelding av saker og saksunderlag</p>	NHN
25/15	<p>Samhandlingsprosjektet_ FiA Samhandling</p> <p>Georg F Ranhoff fra Helsedirektoratet orienterte om bakgrunn, prosjektorganisering, gevinster, tiltak/gjennomføring og felles meldingsforvaltning for prosjekt FiA Samhandling i regi av Helsedirektoratet.</p> <p><u>Innspill/diskusjon:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • CPP/CPA må testes i kommunesektoren før bredding. CPP/CPA er allerede i gang i regi av ulike prosjekter (eks NAV, eResept, Medilink, Info Doc). FiA Samhandling ønsker å ta kontroll på utviklingen. 	Helsedirektoratet

	<ul style="list-style-type: none"> • Det er usikkerhet rundt registrering av elektroniske adresser/postadresser spesielt i overgangsfase, inntil man har full elektronisk meldingsutveksling og bruk av doble rutiner. <p><i>Presentasjon er vedlagt</i></p> <p>Vedtak: SamUT tar statusoppdateringen fra Prosjekt Samhandling til orientering. Sekretariatet ser på hvilken rolle SamUT skal ha i FiA Samhandling fremover.</p>	
26/15	<p>PLO 2.0_status etter høring</p> <p>Annebeth Askevold fra Helsedirektoratet orienterte om status for PLO v 2.0 standarden etter gjennomført høringsrunde i sektoren.</p> <p>Det er kommet inn 45 høringssvar til ny standard (frist var 28.11). Svarene er publisert på ehelse.no: https://ehelse.no/horinger/horing-standard-for-pleie-og-omsorgsmeldinger-versjon-20</p> <p>Generelle tilbakemeldinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positive til revisjonen – godt faglig arbeid • Viktig med grundig testing • Viktig med god plan for innføring og krav til å håndtere parallelle versjoner • Positive til bruk av M25 (<i>eResept meldingen inneholder en oversikt over alle legemidler, næringsmidler og naturmedisiner som er registrert på pasienten. Den skal også inneholde resept-ID til alle elektroniske resepter som inngår i multidoserbehandlingen</i>). • Positive til utvidet bruk – viktig å ikke lage begrensninger • Viktig å synliggjøre muligheter med ny pasientjournalforskrift • Ønsker krav om at alle EPJ skal kunne sende og motta henvisning og epikrise. <p>Veldig ulike høringssvar hvorvidt Helseopplysninger søknad og Sammenfatning skal være en eller to meldinger. KS og KomUT er delt i oppfatningen.</p> <p>Det er usikkerhet rundt prioritering i NUIT</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ PLO 2.0 har prioritet 2 i NUIT, som innebærer at dette bør gjennomføres. Prioritet 1 forbeholdes myndighetspålagte oppgaver. Kost/nytte-vurdering er nødvendig for videre framdrift-pilotering. <p><i>Presentasjon er vedlagt.</i></p> <p>Vedtak: SamUT tar saken til orientering</p>	Helsedirektoratet

27/15	Orientering om internasjonale standarder- IHE XDS metadata profil	Helsedirektoratet
-------	-------------------------------------------------------------------	-------------------

	<p>Annebeth Askevold orienterte om Helsedirektoratets arbeid omkring IHE XDS.</p> <p>IHE er en interesseorganisasjon, hvor både helsepersonell, industrien og andre deltar. IHE tar eksisterende standarder (f.eks. HL7 eller DICOM) og lager retningslinjer, spesifikasjoner eller profiler innenfor ulike områder</p> <p>XDS - Cross Enterprise Document Sharing</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retningslinjer og spesifikasjon for deling av dokumenter på tvers av virksomheter • XDS er «dokumentuavhengig», dvs. det er et generelt konsept for å dele en hvilken som helst type dokument – F.eks. er HL7-standarder og Dicom (bilder) mye brukt • Standarden er mye brukt internasjonalt <p>Hvorfor standardisere XDS?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mange er i ferd med, eller har planer om, å ta i bruk XDS • Det trengs en nasjonal profil for å sikre at XDS-løsningene håndterer metadata på samme måte (for det som kan gjøres likt) <p>XDS profil sendes snart ut på høring (Q1 2016) Magnus Alsaker er kontaktperson hos Helsedirektoratet, avd standardisering</p> <p><i>Presentasjon er vedlagt.</i></p> <p>Vedtak: SamUT tar saken til orientering</p>	
28/15	<p>Henvisning 2.0 (henvisning mellom foretak)</p> <p>Annebeth Askevold orienterte om status for Henvisning v 2.0</p> <p>Utkast til standard var ferdig i april 2014. DIPS er nå i full gang med å implementere, og foreslått pilot Q1 2016. Mona Syversen, Sykehuspartner er prosjektleder</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Det er ikke vurdert om denne også skal tas i bruk i primærhelsetjenesten og andre deler av sektoren ○ Leverandørene har vært involvert i arbeidet med standard ○ Henvisning mellom foretak var utgangspunktet, og dette fokuset er viktig å få gjennomført <p>Vedtak: SamUT tar saken til orientering</p>	Helsedirektoratet
29/15	<p>Hurtigarbeidende gruppe-kodeverk status</p> <p>Annebeth Askevold orienterte om status samt forslag om at Hurtigarbeidende gruppe bør opprettes som et permanent utvalg (mandat vedlagt som saksunderlag til møtet)</p> <p>Hurtigarbeidende gruppe ble opprettet høsten 2014 i regi av SamUT for å håndtere innkomne ønsker om nye tjenestekoder. Gruppen har tatt stilling til innkomne henvendelser, og flere nye tjenestekoder er opprettet. Tjenestebasert adressering er fremdeles i en innkjøringsfase. Det er et løpende behov for å vurdere bruk av tjenesteadresser og opprettelse av nye koder i relevante kodeverk.</p> <p>Innspill/diskusjon:</p> <p>Navnevalget "Adresseringsutvalg" bør endres (adresseringsbegrepet er for bredt) - Forslag til navn: "Adressekodeutvalg"</p>	Helsedirektoratet

	<p>Endringer i mandat:</p> <p>Oppgaver og ansvar: Endre kulepunkt 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bidra til at tjenestekodeutfordringer løses til det beste for sektoren (adresseutfordringer er et for vidt begrep) <p>Ny oppgave:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bidra til forenkling <p>En ny tjenestekode skal <u>alltid</u> ha en forklaring for hvorfor den er opprettet</p> <p>Sammensetning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Her bør det under utvalgets deltagere endres fra navn til organisasjoner i mandatet • Utvide utvalget med en representant fra Helse Vest <p><i>Presentasjon er vedlagt.</i></p> <p>Vedtak: SamUT støtter opprettelse av et permanent rådgivende utvalg. Mandat må endres ift de innspill som er fremkommet i møtet. SamUT ønsker en gjennomgang av mandat i neste møte 9.mars.</p>	
30/15	<p>Referansekatalogen for eHelse</p> <p>Inger Dybdal Sørby og Torbjørn Nystadnes fra Helsedirektoratet presenterte en statusoppdatering fra sekretariatet for Referansekatalogen for e-helse.</p> <p>Versjon 1.0 Referansekatalogen ble publisert 30.11.15. https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referansekatalog/referansekatalogen</p> <p>Ved evt spørsmål/henvendelser ang referansekatalogen er kontaktinfo: referansekatalogen@helsedir.no Etter 1/1-16: referansekatalogen@ehelse.no</p> <p><i>Presentasjon er vedlagt.</i></p> <p>Vedtak: Saken tas til orientering</p>	Helsedirektoratet
31/15	<p>Nasjonal varslingstjeneste</p> <p>Med bakgrunn i bestilling/vedtak (sak 7/15) fra SamUT møte 11.03.15 presenterte Heidi Slagsvold og Bjørn Unneland fra NHN et forslag til løsning for en nasjonal varslingstjeneste.</p> <p>NHN har etablert en arbeidsgruppe bestående av kommuner, leger og HF som sammen har utarbeidet løsningsforslaget.</p> <p>Prosjektskisse og teknisk løsningsforslag vedlagt saksunderlag</p> <p>Arbeidsgruppen har:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartlagt utfordringer og behov • Definerer rammen for prosjektet • Andre prosjekt/tjenester av interesse • Avklart tjenester i fase 1 • Kartlagt samhandlingskjeden • Kriterier for bruk • Gjennomgang løsning 	

	<p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nasjonal varslingstjeneste- dette er ikke selvforklarende. Det er behov for en undertekst som forklarer hva dette prosjektet handler om. Det er viktig at det gjennomføres en jobb for å kartlegge den enkelte tjenestens hastegrad i det videre arbeidet Kost/nytte- analyse, finansiering, risikovurdering må på plass som grunnlag for at man evt skal kunne gå videre for å søke om midler over statsbudsjettet eller be om finansiering via NUIT. Nasjonal varslingstjeneste gjelder ikke bare varsel om meldingsutveksling, men bør ha et bredere formål Viktig å se på intern varsling innad i hvert HF, kommune og organisasjon. Rutiner må på plass. Man må se på både verktøy og rutiner slik at sluttbruker får nødvendig informasjon tidsnok. <p><i>Presentasjon er vedlagt</i></p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>SamUT støtter løsningsforslaget og ber arbeidsgruppen beskrive en forretningsmodell til neste møte i SamUT (kost/nytte, finansiering, risikovurdering). Dette som grunnlag for at man evt skal kunne gå videre for å søke om midler over statsbudsjettet eller be om finansiering via NUIT</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

32/15	<p>Tjenestebasert adressering</p> <p>Astrid Simonsen, Bergen kommune og Egil Rasmussen, KS inviterte til diskusjon omkring utfordringene ved bruk av tjenestebasert adressering og teknisk avsenderadresse</p> <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bergen kommune sier at flere kommuner opplever det som problematisk å motta meldinger med avsenderadresse som heter "teknisk avsenderadresse". Helsedirektoratet har ikke myndighet til å pålegge bruk, men kan koordinere arbeid for å finne frem til enhetlig bruk. De har derfor tatt initiativ til en workshop 20.1.16 om tjenestebasert adressering. Fokus vil bli være å definere begrepsbruk rundt tjenesteadressering. <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT anbefaler at problemstillinger rundt begreper og bruk av tjenestebasert adressering, drøftes i workshop om tjenestebasert adressering i regi av Helsedirektoratet 20. januar 2016.</p>	Helsedirektoratet
33/15	<p>Behov for revisjon av veileder – "Bruk av pleie- og omsorgsmeldinger i pasientforløp_ Veiviser for helsepersonell og saksbehandlere"</p> <p>Astrid Simonsen fra Bergen kommune la frem saken for SamUT</p> <ul style="list-style-type: none"> Veileder er utarbeidet i 2008 og revidert i 2011. Veilederen har en uheldig begrensning knyttet til hvem som skal kunne sende og motta PLO-meldinger. 	Helsedirektoratet

	<ul style="list-style-type: none"> • Ulike fora har gitt innspill til at revisjon/endring er viktig å gjennomføre. Helsedirektoratet støtter dette, og vil se på dette arbeidet i sammenheng med/etter workshop Tjenestebasert adressering 20.januar 2016. <p><u>Vedtak:</u> SamUT støtter en revisjon av veilederen.</p>	
34/15	<p>Testsenters og godkjenningsordningen</p> <p>Sverre Fossen fra NHN orienterte kort om status i arbeidet med Testsentert og forbedringer av dagens test og godkjenningsordning</p> <p><i>Presentasjon er vedlagt.</i></p> <p>Vedtak: Til orientering</p>	NHN
Evt	<p>Standard for basismelding - Behov for kontaktinformasjon i fagmeldingen</p> <p>Astrid Simonsen presenterte problemstillingen.</p> <p>Det er behov for et felt (kontaktinformasjon) i fagmeldingen for basismeldinger.</p> <p>Svar fra Helsedirektoratet: Meldingen har støtte for dette. Det har kommet inn flere henvendelser i meldingshjelp om denne problemstillingen. Helsedirektoratet arbeider med en beskrivelse av hvordan denne informasjonen skal ligge i basismeldingene.</p>	Helsedirektoratet