

MØTEREFERAT

Møtedato	Tid	Møtested
05.03.2014	10:00 – 15:00	Park Inn Airport Hotel, Gardermoen
Deltakere	Bjørn Larsen, Kristin Bang, Kjell Arne Grøtting, Morten Laudal, Inger Lyngstad, Irene Henriksen Aune, Sidsel Sunde-Tveit, Annebeth Askevold, Anne Bjørlykke, Hilde G Olsen, Kirsti Pedersen, Anders Stubban, Heidi Slagsvold, Ståle L Tunang-Nybakk, Britt Fjærli Aune	
Fravær	Sverre Fossen, Lars A Wikbo, Kirsti Kierulf, Egil Rasmussen	
Referat sendes		
Referent	Britt Fjærli Aune	

Tema	
1	Meldingsutbredelse status og planer 2014
2	Helsedirektoratet, informasjon/status: <ul style="list-style-type: none"> a. Status og videre planer for videreutvikling av PLO meldingene v.1.7 b. Tjenestebasert adressering c. Meldingshjelp
3	Status "Arbeidsgruppe for kartlegging og utredning av behov for e-meldinger til bruk i polikliniske pasientforløp og til bruk i pasientforløp for barn og unge»
4	PLO meldinger versjon 1.6 status for godkjenning, test og forberedelse til utbredelse
5	Pilotering CPPA
6	Referat fra NUIT møte 27.feb
7	Samhandling med leverandører
8	Sertifikathåndtering
9	OSEAN status
10	Evt

#	Sakspunkter/oppfølgingspunkter	Tidsfrist	Ansvar
1	<p>Status meldingsutbredelse programmet</p> <p>v/Britt Fjærli Aune</p> <p>NHNs oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Norsk Helsenett SF skal ferdigstille prosjekt for utbredelse av elektroniske meldinger i sektoren. Elektronisk meldingsutveksling skal være etablert mellom kommuner, sykehus og fastleger i 2014. • Norsk Helsenett SF skal etablere rutiner for forvaltning, vedlikehold og videreutvikling av elektronisk meldingsutveksling etter at prosjektet er avsluttet. <p>Se presentasjon</p> <p>VEDTAK:</p> <p>Tas til orientering</p>		NHN

2	<p>Helsedirektoratet, informasjon/status</p> <p>v/Annebeth Askevold</p> <p>A. PLO utover v1.6</p> <p>Se presentasjon</p> <p>Innspill/diskusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ny versjon bør hete PLO v. 2.0 • Full enighet i SamUT at vi trenger v.2.0 • Det er viktig å gjøre et grundig arbeid. • Det er viktig at alle innspill, endringsønsker fra tidligere versjoner ivaretas <p>VEDTAK:</p> <p>SamUT støtter arbeidet med revidering av pleie- og omsorgsmeldinger til v2.0. Meldingsrevisjon er en kontinuerlig prosess og det er viktig at dette arbeidet fortsetter parallelt med innføring av v1.6. SamUT ser ingen konflikt mellom arbeid med v1.6 og v2.0. SamUT ber Helsedirektoratet se arbeidet med revidert versjon av pleie- og omsorgsmeldinger i sammenheng med andre nasjonale prosjekter som for eksempel kjernejournal og eResept.</p> <p>B. Tjenestebasert adressering</p> <p>Se presentasjon</p> <p>Målsetting</p> <ul style="list-style-type: none"> • Robust og enhetlig metode • Felles adresseringsmetodikk uavhengig av geografi <p>Status:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er nå etablert en intern RHF gruppe, har hatt noen møter der det er tildelt arbeidsoppgaver, • Hvordan skal nivå 2 adressen være? • Håper på en beslutning fra HFene på dette, en mappingløsning • Ser på en workaround. Dette vil kreve ny plattform i fremtiden <p>VEDTAK:</p> <p>SamUT ber Helsedirektoratet ferdigstille standard for tjenestebasert adressering i de regionale helseforetakene og bruk av koder i kommunene. Målsetting for ferdigstillelse er innen 11. april (påske). Det er viktig at veilederen kan gjenbrukes på tvers av sektoren og er forankret i sektoren. Helsedirektoratet legger frem resultatet av arbeidet i neste SamUT-møte 4. juni.</p> <p>C. Meldingshjelp</p> <p>Hva skal meldingshjelp brukes til?</p> <p>Meldingshjelp skal brukes for spørsmål og svar angående implementering og bruk av elektronisk meldinger. Spørsmål i forbindelse med bruk av en melding, feil i en melding, kodeverdier, nye behov, test og godkjenningsordningen eller andre spørsmål kan sendes inn til adressen.</p>	30.09.14	Helsedirektoratet
		11.04.14	Helsedirektoratet

	<p>Dårlig responstid på meldingshjelp den siste tiden, skyldes både komplekse forespørsler og mangel på ressurser i Helsedirektoratet.</p> <p>VEDTAK:</p> <p>Tas til orientering</p>		Helsedirektoratet
3	<p>Status for arbeidet med polikliniske forløp</p> <p>v/ Helse Midt</p> <p>Se presentasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det skal ikke lages noen saksdokumentasjon til NUIT men til SamUT (endring i mandat) • Anne Solberg (prosjektleder) er i gang med arbeidet. • Arbeidsgruppe er etablert og det er planlagt å gjennomføre 3 kartleggingsøvelser. <p>Innspill/diskusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er viktig at arbeidet ses i sammenheng med arbeidet PLO v2.0, men også ses i sammenheng med dialogmelding prosjektet (Helse Vest). Anne Solberg (Helse Midt)bør involveres i dette arbeidet. • Eksisterende meldingstyper bør gjenbrukes der det er mulig. Dette bør spesifiseres nærmere i mandatet. • Det bør etableres en styringsgruppe • Viktig å følge prosjektveiviseren til DIFI • Arbeidet bør meldes inn som et tiltak hos NIKT <p>VEDTAK:</p> <p>SamUT ber arbeidsgruppen se arbeidet i sammenheng med revisjon av pleie- og omsorgsmeldinger og arbeidet med dialogmeldinger. Eksisterende meldingstyper skal gjenbrukes der det er mulig. SamUT benyttes som referansegruppe. Representanter fra andre regioner inviteres inn i arbeid med kartlegging. SamUT ber prosjektet etablere styringsgruppe og se til prosjektveiviser fra DIFI.</p>	04.06.14	Helse Midt Norge
4	<p>PLO melding v1.6</p> <p>Se presentasjon</p> <p>Risiko og sårbarhetsanalysen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denne er pr dags dato for alvorlig til at man kan fortsette arbeidet med utbredelse av v.1.6. • Ansvar for tiltakene må defineres <p>VEDTAK:</p> <p>SamUT vil ikke anbefale bredding av PLO v.1.6 før det er definert eiere av tiltak i ROS analysen</p> <p>SamUT ber om et forslag fra NHN hvor det knyttes ansvar for tiltakene foreslått i ROS (tiltakseiere). Dette vil være et viktig saksgrunnlag for neste møte i NUIT (28.mai). Forslag til tiltak med ansvarseier må være ferdig til 28.mars.</p>	28.03.14	NHN

5	<p>CPPA</p> <p>Se presentasjon</p> <p>Status</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kjernefunksjonalitet ferdig utviklet • Ulike behov for støttefunksjonalitet • Avhengig av nødvendig malverk og veileder • Avhengig av forankring • Pilot foreslått i 2 faser • Lagt fram for NUIT • Legge fram for fag og arkitekturutvalg. • Pilot ligger innenfor prosjektet • Flere enn NHN bør bidra med finansiering <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen sluttbrukere skjønner hva CPP/CPA er. Det må gjøres en god jobb for å kommunisere dette ut og dette må gjøres i god tid før utbredelse. • Kommuneleverandørene må også involveres i CPP/CPA arbeidet (Tieto) Det bør vurderes å kontakte de allerede nå. <p>VEDTAK</p> <p>Det er støtte fra SamUT for at NHN fortsetter med pilot. NHN tar en dialog med kommuneleverandør Tieto (utvidet pilot)</p> <p>SamUT foreslår at man lager enkel informasjon om CPPA som kan kommuniseres ut i sektoren. Helse Vest v/Anne tar ansvar for dette arbeidet. Oppfølgingssak til neste SamUT møte.</p>	04.06.14	<p>NHN</p> <p>Helse Vest</p>
6	<p>Referat fra NUIT</p> <p>Se presentasjon</p>		
7	<p>Samhandling med leverandører</p> <p>Saken måtte dessverre utgå pga tidsmangel.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NHN oppfordrer SamUTs deltagere å komme med innspill til notatet og spørsmålene som er stilt i saksfremlegget • Oppfølgingssak til neste møte i SamUT4.juni. 	04.06.14	<p>NHN</p>
8	<p>Sertifikathåndtering</p> <p>v/ Bjørn Larsen, KS</p> <p>Mye plunder og vanskeligheter med sertifikatene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skifter for ofte (hvert 3.år) • Kompetansen på dette er lav • Det finne mange ulike varslinger for utløp av sertifikater, men det bør ryddes opp! • Alle samarbeidspartnere må varsles • Kommunene trenger ofte flere sertifikat • Dårlig identifikasjon på sertifikatene 		

	<p>Ønsker forbedringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Varsling • NHN må ta ansvar når de gjør endringer i Idapsteng • Publisering i AR. Hvilket sertifikat gjelder? • Ønsker en felles vei videre! <p>Se presentasjon v/ Kjell Arne Grøtting, RHF</p> <p>Utfordringsbilde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adm.dir eller delegert person må aktivt signere sertifikatbestilling, og mottar dermed også aktiveringskoden. • Info om aktiveringskode kommer på avveie • Aktiviteten er svært perifer for HFene, dermed drøyer ofte gjennomføring av bestilling • To bestillingsprosesser <p>Fremtidsbilde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ett gyldig sertifikat pr HF, bestilling ivaretatt av tjenesteleverandør (sykehuspartner eller tilsvarende) • Det bør etableres mindre sårbare forvaltningsmodeller for sertifikater ved legekontorer og i kommuner <p>Se presentasjon</p> <p>VEDTAK:</p> <p>SamUT ber NHN ta stilling til hvilken rolle de kan ta i forhold til sertifikathåndtering. SamUT ønsker en vurdering av 1. forvaltningsmodell for sertifikathåndtering (på kort sikt), og 2. en vurdering av valg av sikkerhetsløsning (på lang sikt)</p>	04.06.14	NHN
9	<p>OSEAN v/Anders Stubban, NHN</p> <p>Se presentasjon</p> <p>SamUT mener det er viktig at koordinering av OSEAN fortsetter også etter at programmet avsluttes</p> <p>VEDTAK</p> <p>Tas til orientering</p>		NHN