

MØTEREFERAT

Møtedato	Tid	Møtested
02.10.2014	10:00 – 15:00	Park Inn, Gardermoen
	John Vestengen, Line Nordgård, Kjell Arne Grøtting, Anne Solberg, Anne Marit Rennemo, Egil Rasmussen, Camilla Glasø, Inger Lyngstad, Irene Henriksen Aune, Annebeth Askevold, Anne Bjørlykke, Hilde Grimnes Olsen, Bjørn Larsen, Astrid Simonsen, Kristin Bang, Sverre Fossen, Ståle Tunang-Nybakk, Heidi Slagsvold, Heidi Dahl Andersen, Liv Karin Bjørnes, Anita Lorck, Britt Fjærli Aune.	
Fravær	Morten Laudal	
Referat sendes		
Referent	Britt Fjærli Aune	

#	Sakspunkter/oppfølgingspunkter	Tidsfrist	Ansvar
1	<p>Sak 09/14 Status fra NHN</p> <p>PLO versjon 1.6 godkjenning Anita Lorck fra NHN test og godkjenningssenter presenterte status for godkjenning av PLO meldinger v.1.6. Se presentasjon: "<i>Sak 09_14 Status PLO godkjenninger</i>"</p> <p>PLO test v.1.6 Heidi Dahl Andersen fra NHN test og godkjenningssenter presenterte foreløpig status for gjennomført test av PLO meldinger v.1.6 vs. v.1.5. Det jobbes for å ferdigstille en rapport med resultatene fra testingen. Denne vil bli sendt ut til SamUT innen 10.november. For mer informasjon om foreløpige resultat fra testingen som ble gjennomført 24.september: "<i>Sak 09_14 SamUT 02 10 2014</i>" Vedtak: Testrapporten blir distribuert til SamUT, og saken lukkes.</p> <p>CPP/CPA Ståle L Tunang-Nybakk fra Norsk Helsenett presenterte status for CPP/CPA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profil for CPP/CPA publisert • Mal CPP etablert • Kjernefunksjonalitet, satt i produksjon Dokumentasjon • Brukerveiledning ferdig • Forenklet CPP/CPA beskrivelse er ferdig (se vedlegg til møtereferrat: "Forenklet CPPA beskrivelse") • Testplan, under arbeid • Kravspesifikasjon, kommer- utarbeides ut i fra erfaringer fra pilot • Pilot CPP/CPA • Kjøres i parallell med EKHO (ny sykemeldingsordning til NAV) <p>For mer informasjon: "<i>Sak 09_2014 20141002 SamUT Gardermoen CPPA</i>" Vedtak: Saken tas til orientering</p>		NHN

2	<p>Sak 10/14 SamUT - Referansegruppe tjenestebasert adressering</p> <p>Annebeth Askevold fra HelseMidt presenterte oversikt over de tjenestekoder som er ønsket av kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Denne oversikten ble sendt ut som saksgrunnlag og SamUTs medlemmer var bedt om å komme med tilbakemeldinger ifm møte i SamUT 2.okt. Se presentasjon: "Sak 10_14 SamUT-2oktober2014-Hdir"</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u></p> <p>Ikke enighet i SamUT om de foreslåtte tjenestekodene bør opprettes. Hvis det gjøres mer komplekst enn det allerede er i dag, kan skape mer forvirring - mer feil. Konklusjonen på diskusjon ble at SamUT var en for stor gruppe, og at det var behov for å etablere noen overordnede prinsipper og kriterier for når man skal opprette nye tjenestekoder. Det var enighet om at dette bør gjøres i en mindre gruppe med deltakere fra SamUT, og ledes av HelseMidt.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Det er behov for å etablere kriterier for når man kan opprette tjenestekoder. Det er viktig å ta hensyn til både avsender og mottakers behov. SamUT ber HelseMidt om å opprette en hurtigarbeidende brukergruppe med deltakere fra SamUT.</p>		HelseMidt HelseMidt
3	<p>Sak 11/14 Kartlegging og utredning av behov for e-meldinger i polikliniske forløp.</p> <p>Anne Solberg fra Helse Midt presenterte foreløpig utkast av rapport som var sendt ut som saksgrunnlag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomført kartleggingsøvelser i mai og juni 2014 • Hvordan ser man for seg at meldinger skal kunne fungere i poliklinisk sammenheng • Inntak - henvisning + dialogmeldinger, PLO-meldinger (innleggelsesrapport), timebrev? • Poliklinisk forløp - PLO-meldinger (Helseopplysning), • Avslutning - Poliklinikk epikrise (alltid til fastlegen, og til de som følger opp pasienten i praksis) • Ønsker en nasjonal utprøving av meldingene i 2015, og opprettelse av en evt nasjonal standard i 2016 <p><u>Diskusjon/Innspill:</u></p> <p>Annebeth Askevold: Arbeidet som er gjennomført og resultatene er i tråd med arbeidet som foregår i PLO v.2.0. Line Nordgård: Utfordring ift DIPS, dialogmelding knyttet mot innleggelse.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Utredning /rapport må ses i sammenheng med PLO v.2.0 og Helse Vest sitt prosjekt for Dialog melding(mellom sykehus og legekantor). SamUT ønsker at HMN gjennomfører en utprøving av de foreslåtte meldingene for å se om disse fungerer i praksis.</p>		Helse Midt HelseMidt
4	Sak 12/14 Rehabilitering av dialog notat		HelseMidt

	<p>Anita Lorck fra Norsk Helsenett presenterte utredning som er gjennomført ang evt rehabilitering av dialog notat. Notat var vedlagt saksgrunnlag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dialog notat var opprinnelig tenkt for generelle kommunikasjonsbehov eller "sikker e-post". • Flere har støtte - Enkel melding å implementere • Ønskes til Møtereferat, Individuell plan, sårskifteprosedyre, polikliniske forløp, avklaringer før henvisning, etc <p>Se presentasjon: "Sak 12_14 Dialog notat"</p> <p>Vedtak: SamUT foreslår at dialog notat vurderes videre som en del av arbeidet med PLO 2.0 (og samtidig ses i samarbeid med Dialog melding prosjektet HF-LK i Helse Vest). Rapportering fra PLO v.2.0 revisjon er viktig for å følge opp vedtaket.</p>		
5	<p>Sak 13/14 Adresseregister forvaltning</p> <p>Sverre Fossen presenterte tiltakslista som er prioritert i "Strakstiltak Adresseregister"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forenkle prosess for registrering og oppdatering - innføres knapp i AR for kontakt med NHN • Definere avsender-id for HFene på nivå 2 - Arbeidsgruppe i uke 42/43 • Viktig å se hvem man svarer til • Både teknisk og organisatorisk utfordring (DIPS løser først TBA i DIPS Arena) • Støtte for ikke-elektroniske adresser. • Presisere bruk av standarder og utarbeide retningslinjer • Dokumentere implementering, integrasjon og bruk av AR • Abonnering av hele registeret • Forbedret støtte for oppdatering av adresseinformasjon <p>For mer informasjon: "Sak 13_14 20141002 SamUT Presentasjon Strakstiltak AR"</p>		Helsedirektoratet
6	<p>Sak 14/14 Epikrise til kommunehelsetjenesten</p> <p>Anne Bjørlykke fra Helse Vest presenterte saken. Helse Vest ønsker å diskutere nasjonalt sending av epikrise til kommunehelsetjenesten som et supplement til PLO meldingene. I dag gjøres dette veldig ulikt rundt omkring i landet. Helse Vest har krav til at systemene skal være sertifiserte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epikrise-Alternativ til utskrivningsrapporten • Flere fordeler (Klar utskrivningsdagen, slipper klipp/lim av legemiddelopplysninger, epikrise kan sendes fra poliklinikker) <p>For mer informasjon: "Sak 14_14 SamUT Epikrise til kommunene"</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u> Anne Marit Rennemo: Kun legetjenesten kan merke epikrise som behandlet. Ved åpning for sykepleierne kan det oppstå feil. Ønsker utskrivningsrapporten riktig. Hilde G Olsen: Helse Midt sender epikrise til legetjenesten i dag (ikke utskrivningsrapporten) – Behov for å avklare nasjonalt om Utskrivningsrapporten skal benyttes/bestilles Anne Solberg: Epikrise skal alltid til fastlege. I Helse Midt er det ikke noe problem å benytte epikrise til kommune - Sender til legetjenesten PLO i dag- dette fungerer utmerket! Lege med tilsyn</p>		

	<p>på sykehjem leser og kvitterer ut meldingen. Fastlege får melding med kopi til hjemmesykepleietjenesten (skal til oppfølgende helsepersonell). Ikke problem med rutine eller teknikk. Utfordringen er legene på sykehuset og å lære dem opp til å sende riktig.</p> <p>Det vil ta lang tid å innføre utskrivningsrapporten. Må allikevel ikke miste fokus på utskrivningsrapporten</p> <p>Irene: Skaper problemer i logistikken i kommunen. Har gjort forsøk tilbake i tid. I Agder setter man nå i gang med bredding utskrivningsrapporten uten legemiddelopplysninger. Dette er en Dips-utfordring. Dette vil forsinke bruk av Utskrivningsrapporten. Det er ikke alltid epikrise er dekkende</p> <p>Bjørn Larsen: Vil prioritere utskrivningsrapporten til kommunene</p> <p>Line Nordgård: Epikrise benyttes i dag, men sendes ikke til default adresse. Utskrivningsrapporten benyttes ikke.</p> <p>Inger Lyngstad: Trenger begge typer meldinger. Trend i at informasjon skal være mer og mer spisset - krever to meldingstyper.</p> <p>Anne Bjørlykke: Ønsker å forsere meldingsutsendelse fra Poliklinikk med epikrise</p> <p>Annebeth Askevold: Det vurderes i arbeidet med PLO v2.0 om at det blir obligatorisk for PLO å sende/motta epikrise/henvisning.</p> <p>Vedtak: SamUT anbefaler at bruk av epikrise/utskrivningsrapporten vurderes videre i arbeidet med PLO v2.0. Det er behov for en tydeliggjøring av hva som skal inn i epikrisen og hva som skal inn i utskrivningsrapporten. Vi må opprettholde fokus på begge meldingene parallelt.</p>		
7	<p>Sak 15/14 Bruk av avviksmelding i PLO samhandling</p> <p>Astrid Simonsen fra Bergen kommune presenterte saken- Vestlandsløftets utkast til rutine for «Avvikshåndtering – PLO-meldinger</p> <p>For mer informasjon: "Sak 15_14 Utkast til avviksrutine SamUT"</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u></p> <p>Anne Marit: I de tilfeller hvor det er feil innhold/mangler i melding etterspør man mer informasjon, sender ikke avvik.</p> <p>Irene: Avviksmelding gjelder feil adresse, sendt feil opplysninger om pasient. Ved mangelfulle opplysninger benyttes forespørsel.</p> <p>Kjell Arne: Feilbehandling-brudd på avtale skal ikke inn i pasientens journal</p> <p>SamUT anbefaler en endring av navn på meldingen. Disse meldingene håndteres ikke i et avvikssystem, og de kan komme i konflikt med gjeldene avvikssystem i helseforetakene. Det bør derfor vurderes om den evt kan hete: "Melding om feil"</p> <p>Vedtak: SamUT foreslår at rutine for bruk av avviksmeldingen tas inn i arbeidet med PLO v2.0. Anbefaler endring av navn på melding.</p>		
8	<p>Sak 16/14 Forvaltningsstrategi Digital Samhandling</p> <p>Sverre Fossen presenterte strategien og understreket at målet er at denne strategien kan være en strategi for helse sektoren, ikke bare for NHN/ Seksjon digital samhandling.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategien bygger på oppdraget gitt til NHN fra HOD 		NHN

	<ul style="list-style-type: none"> • Strategi 2018 • Digital samhandling får sine oppdrag fra SamUT; skal ikke gjøre noe som ikke er forankret i SamUT • NHN Test og godkjenning senter: <ul style="list-style-type: none"> - utvikling av valideringsmaskin og - oppbygging testrutiner (i samarbeid med HF og KS) <p>For mer informasjon: "Sak 16_14 2014-10-02 SamUT"</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u> Bjørn: snakke med leverandørene og ikke til- dette er positivt ☺ John: Hva kan man gjøre for å få på plass krav/forskriftsfesting av test/godkjenning? Det er behov for en presisering i notatet ift hva som er mål for strategien og hva som er tiltakene som skal iverksettes (ref pk1-strategi 2018: Rammeverk, adresseringsmetodikk og alle meldinger er gjennomgått og revidert. Her er det viktig å presisere at: Målet er å redusere, konsolidere og forenkle meldinger). Annebeth Askevold: Å revidere alle meldinger er utenfor NHN sitt ansvar- dette er Helsedirektoratet sitt ansvar. Kristin Bang: Hva ligger det i innstillingen som SamUT ga til NUIT? Vi må konkretisere overfor NUIT hva som ligger i vår innstilling pr.20.august. Det må igangsettes arbeid som må ledes av avdeling for standardisering med oppfølging av SamUT og NHN.</p> <p>Vedtak: SamUT støtter NHN sin forvaltningsstrategi.</p>		
9	<p>Sak 17/14 Referat fra NUIT</p> <p>Kristin Bang refererte fra NUIT møte 18.september. Neste NUIT møte 16.oktober- da foretas den endelige innstillingen til prioritering av tiltak for 2015/2016. For mer informasjon: "Sak 17_14 SamUT_021014_NUIT_180914"</p>		Helsedirektoratet
10	<p>Sak 18/14 Informasjon fra SamUT sekretariat</p> <p>Det ble i saksgrunnlag lagt fram forslag til endring i mandat, samt forslag til sakinnmeldingsmal. Det ble for liten tid til diskusjon/innspill i møtet, derfor settes revidering av mandat opp som en oppfølgingssak til neste møte 10.desember.</p>		NHN
11	<p>Sak 19/14 Evt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ønsker rapport på status PLO v.2.0 i neste møte!! • Referanse katalogen- sak til neste møte 10.desember 		