

## MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
4.12.19	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
<b>Deltakere</b>	Bente Øvensen, Susanne Prøsch, Mona L. Pedersen, Trine Hansen, Camilla Holm (for Heidi Slagsvold), Runar Erstad Slethei, Jeanette Wiger, Gunn Holm Sørensen, Aslaug Skarsaune Svenning, Magnus Alsaker, Annebeth Askevold, Eirik Aronsen, Mona Dalsaune, Astrid Økland, Lars Andreas Wikbo, Anna Marit Tokle, Martin Svedal Bergquist og Ståle L. Tunang-Nybakk.	
<b>Fravær</b>	Bjørn Larsen, Anne Marit Rennemo, Heidi Slagsvold og Peter Dortch Holmes	
<b>Referent</b>	Ståle Tunang-Nybakk	

Sak		Ansvar
	<p><b>Velkommen v/NHN, Mona Dalsaune</b></p> <p>Det var ingen kommentarer til møtereferat fra 18. september 2019.</p> <p>Neste møte er 11. mars 2020. Møter for 2020 blir for øvrig 10.6, 16.9 og 2.12, med forbehold om endringer.</p>	<b>NHN</b>
<b>27/2019</b>	<p><b>Orientering fra avdeling for standardisering v/Direktoratet for e-helse, Annebeth Askevold og Magnus Alsaker</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Ny e-hesllov og forslag til endringer i IKT-forskriften.</p> <p>Det oppfordres til å gi tilbakemeldinger på høringen. For eksempel på forhold som ikke er omtalt i forskrift, som bruk av epikrise fra ØHD. Virksomhetene må selv avgjøre hvordan svar samordnes. Frist for svar på høring er 15. januar 2020.</p> <p>Når det gjelder søknader om unntak, så forventes det at virksomhetene etterlever krav i forskrift. Det er viktig å gi tilbakemeldinger til høringen dersom man allerede nå vet om forhold som gjør kravene uoppnåelig.</p> <p>Status referansekatalogen</p> <p>HSØ mottar medisinske opplysninger, men de støtter ikke meldingstypen. De har derfor begynt å sende negativ applikasjonskwittering på slike meldinger.. Direktoratet for e-helse svarer at det er viktig at alle meldinger man ikke støtter avvises med negativ applikasjonskwittering.</p> <p>Utvalg for tjenestetyper</p> <p>Det er lite aktivitet på grunn av frysperiode for endring av tjenestetyper.</p> <p>Orientering om synonymordliste</p> <p>Synonymordlisten er i bruk i dag, og det gis uttrykk for at dersom denne ikke skal benyttes så må det være et alternativ. I følge Direktoratet for e-helse er det Norsk Laboratoriekodeverk som nå skal benyttes, som ble innført i 2014. Synonymordlisten var en hjelp i overgangsperioden.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>Til orientering</p>	<b>Direktoratet for e-helse</b>
<b>28/2019</b>	<p><b>Feil bruk av identifikatorer i labmeldinger v/Direktoratet for e-helse, Annebeth Askevold</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p>	<b>Direktoratet for e-helse</b>

	<p>Helse Nord gir tilbakemelding om at standarden er for utydelig, og at det er behov for tydeliggjøring. Helse Nord sender sine innspill til Direktoratet for e-helse.</p> <p>Helse Sør-Øst jobber hele tiden med kartlegging av avvik i egen organisasjon, og planlegger tiltak for å rydde i disse.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>De regionale helseforetakene og Direktoratet for e-helse tar med innspill fremkommet i SamUT i det videre arbeid.</p>	
29/2019	<p><b>Orientering fra Produktstyret v/Direktoratet for e-helse, Magnus Alsaker</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog</p> <p>De regionale helseforetakene ga uttrykk for at dersom noe skal utvikles i Dips Classic vil det måtte skje på bekostning av utvikling av ønsket funksjonalitet i Dips Arena Helse Sør-Øst har ikke tatt stilling til utvikling i Dips Classic for å følge nasjonal plan. Helse Midt-Norge prioriterer ikke å ta i bruk Helsefaglig dialog i Doculive, men vil legge til rette for dette i Helseplattformen. Dermed vil ikke Helse Midt-Norge kunne følge nasjonal plan. Helsefaglig dialog vil bli innført som en del av Helseplattformen.</p> <p>Status innføring e-helsestandarder</p> <p>Kost/nytte-vurdering av overgang til en versjon</p> <p>Orientering fra møte i nordisk ministerråd</p> <p>Hovedmål med samarbeid er samordning i Norden.</p> <p>Oppsummering fra standardiserings- og arkitekturdagen</p> <p>Agenda neste møte 9.12</p> <p>Innføring av ekstraktmelding til KPR. SamUT ønsker mer informasjon om dette når det er klart. SamUT ønsker at Helsedirektoratet presenterer sine planer i neste møte. SamUT legger vekt på at det er viktig å invitere berørte virksomheter og deres leverandører tidlig i prosessen, for unngå for korte frister.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>SamUT ber om at Helsedirektoratet (KPR) inviteres til SamUT for å informere om sitt arbeid.</p>	Direktoratet for e-helse
30/2019	<p><b>Meldingsvalidator, Meldingsteller og Test- og godkjenning- nyheter og planlagte endringer v/NHN, Lars Andreas Wikbo</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk Helsenett ber om innspill til ønsker for videre utvikling av tjenesten.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>Til orientering</p>	NHN
31/2019	<p><b>Status på innføring av e-helsestandarder v/NHN, Ståle Tunang-Nybakk</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p><u>Tjenestebasert adressering</u></p> <p>Innføring av tjenestebasert adressering går som planlagt for flere virksomhetsgrupper og det er fremgang på mange området. Det er forventet en forbedring av statistikken for helseforetak i Helse Sør-Øst som følge av en planlagt overgang til tjenestebasert adressering der.</p> <p>NHN har varslet oppdragsgiver om utvidelse av prosjektperioden til 01.06.2020. Dette for å få fullført oppgaver som har betydning for måloppnåelse – dette gjelder blant annet kommunesammenslåing, planlagte endringer i Helse Sør-Øst, oppfølging av Først Medisinske Laboratorium og NAV.</p> <p>E-resept vil fortsette å adressere i henhold til egen spesifikasjon for adressering. E-resept skal etter planen ta i bruk sentral forskrivningsmodul mot slutten av 2020, og denne vil erstatte dagens meldingsbaserte kommunikasjon for de som tar den i bruk.</p>	NHN

	<p><u>Nye standarder for Henvisning</u></p> <p>Det er liten fremgang i innføringsprosjektet og NHN har varslet oppdragsgiver. NHN er spesielt bekymret for fremgangen hos kommuneleverandører og DIPS-regionene Helse Nord og Helse Vest. Det er avgjørende at aktivitet rundt henvisning tar til snarlig etter nyttår. <u>Frist for når alle må kunne motta Henvisning ny tilstand og Status på henvisning er 1.7.2020.</u> NHN følger nøye fremdriften for henvisning, og vil varsle Direktoratet for e-helse ved avvik i tidsplan.</p> <p>Det er per nå ikke meldt om avvik fra nasjonal plan og flere leverandører melder om planlagt aktivitet etter nyttår. NHN vil følge opp leverandører i løpet av januar/februar 2020.</p> <p>Helse Nord har bedt Dips om tilbud på tilpasninger i Dips Arena, og kan ikke bestille før de mottar tilbud. Dips har gitt tilbakemelding om at de ikke kan gi tilbud på nåværende tidspunkt.</p> <p>Helse Sør-Øst skal ta imot Henvisning ny tilstand i Dips Classic, og Helse Vest vurderer det samme. Ulempen med å ta i bruk ny henvisning i Dips Classic, er at systemet ikke nødvendigvis er tilpasset nytt innhold i meldingene. Henvisning ny tilstand inneholder mer informasjon som først blir tilgjengelig i Dips Arena. Brukerne må dermed lære seg å bruke ny funksjonalitet ved overgang til Dips Arena.</p> <p>Det gis uttrykk for viktigheten av koordinert test mellom alle virksomheter.</p> <p><b><u>Vedtak:</u></b></p> <p>Norsk Helsenett og Direktoratet for e-helse tar med innspill i det videre arbeidet.</p>	
32/2019	<p><b>Plan for overgang til siste versjon v/NHN, Ståle Tunang-Nybakk</b></p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk Helsenett har sendt sitt forslag til plan for overgang til siste versjon til Direktoratet for e-helse. Dette er sak i Produktstyret 9.12.</p> <p>HSØ gir uttrykk for viktigheten av å test meldingsutveksling før man går over til siste versjon. NHN bes om å kommunisere ut til sektoren at det er viktig at virksomheter varsler alle samhandlingsparter før de går over til siste versjon. Det bør også varsles når alle er klar til å motta siste versjon. Det gis også uttrykk for at det er knyttet usikkerhet til at alle er klare for mottak når overgangsperiodene starter slik det er forutsatt. Før overgangsperioden starter følger Norsk Helsenett status for mottak av siste versjon av meldinger hos de ulike aktørene, og eventuelle avvik vil varsles. Deretter er det virksomhetene som er ansvarlig for å ta siste versjon i bruk.</p> <p>Det pekes på at det er en utfordring at enkelte leverandører kun støtter sending av én versjon av meldinger, selv om de kan motta flere.</p> <p>SamUT ser plan for overgang til siste versjon som overkommelig.</p> <p><b><u>Vedtak:</u></b></p> <p>SamUT gir sin tilslutning til plan for overgang til siste versjon.</p> <p>NHN tar med innspill fremkommet i møtet med i det videre arbeid.</p>	NHN
33/2019	<p><b>Bruk av visningsfiler v/Helse Vest IKT, Runar Erstad Slethei</b></p> <p>Det er laboratorienes ansvar at meldingene kan leses på en forsvarlig måte hos mottaker. Leverandørene har implementert sine "labark" på ulikt vis, med varierende grad av funksjonell visning. Bruk av nasjonale visningsfiler varierer også, og det visningsfilene som er i bruk kan i noe grad være utdatert. Helse Vest kan derfor ikke være sikker på at svrappporter vises riktig hos mottaker.</p> <p>Det er enighet om at dette er et problem i hele landet som gjelder flere meldingstyper. I stor grad stoler man kun på vedlegg for visning av svrappport, men ikke alle støtte vedlegg. Flere velger også å ikke bruke visningsfiler. Det er ønske om felles forståelse av hvordan data skal vises hos mottaker. En konsekvens av dette er at papir ikke kan avvikles.</p> <p>Direktoratet kan lage retningslinje med krav til visning, og dette kan gjenspeiles i Meldingsvalidator.</p>	Helse Vest IKT

	<p><b>Vedtak:</b> Direktoratet for e-helse vil vurdere å lage retningslinje for bruk av visningsfiler.</p>	
34/2019	<p><b>Fare for pasientsikkerhet ved bruk av lokale varianter av meldingsstandarder v/Direktoratet for e-helse, Annebeth Askevold</b> <i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Det ble lagt frem brukerhistorie fra sak meldt inn til Helsetilsynet.</p> <p>Direktoratet for e-helse vil presentere saken i EPJ-løftet.</p> <p>Det skal alltid sendes negativ applikasjonskwittering dersom man mottar meldinger med vedlegg som man ikke kan ta imot.</p> <p>Bruk av melding med vedlegg må være avtalt, dersom det ikke er krav til mottak av vedlegg i standard.</p> <p><b>Vedtak:</b> Til orientering</p>	Direktoratet for e-helse
35/2019	<p><b>Forvaltningsmodell og områdestyrer fra 2020 v/Direktoratet for e-helse, Magnus Alsaker</b> <i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Forvaltningsmodellen ble etablert i 2016 og er avgrenset til meldingsutveksling. Revidering av forvaltningsmodellen pågår, og dette vil få betydning for Produktstyre for e-helsestandarder og for SamUT i 2020. Det vil etableres Områdeutvalg Samhandling i 2020, som skal dekke nye former for samhandling og andre områder innen Felles Grunnmur.</p> <p>Direktoratet for e-helse vil be SamUT om innspill i løpet av arbeidsprosessen.</p> <p><b>Vedtak:</b> Til orientering</p>	Direktoratet for e-helse
Eventuelt	<p><b>Mottak av kopi av rekvisisjon</b></p> <p>Enkelte aktører har startet med å sende kopi av laboratorierekvisisjoner. Dette mener SamUT er feil, fordi dette er å regne som en bestilling.</p> <p>Direktoratet for e-helse har som eksempel fjernet mulighet for kopi på henvisning i standard for å unngå lignende tilfeller. Spørsmålet er om det samme bør gjøres for rekvisisjon.</p> <p>Det er enighet i SamUT om at dialogmelding egner seg bedre når det er behov for å orientere andre om at det er sendt en rekvisisjon.</p> <p><b>Vedtak:</b> Direktoratet for e-helse tar med innspill til videre arbeid med tydeliggjøring av standard for rekvisisjon.</p>	