

MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
8.6.2022	10:00 – 15:00	Radisson RED Gardermoen
Deltakere	Bente Øvensen, Susanne Prøsch, Anne Marit Rennemo, Atle Kristoffer Betten, Tonje Walaker Ouff, Torolf Slettevoll, Egil Rasmussen, Gunn Holm Sørensen, Jeanette Wiger, Runar Erstad Slethei, Peter Dortch Holmes, Annebeth Askevold, Kristin Steigedal Wendelbo, Marianne Sætehaug, Mona Dalsaune, Ragnhild Maske, Ståle L. Tunang-Nybakk, Linn Eidem (observatør)	
Fravær	Hans Christian Berstad, Heidi Slagsvold, Aslaug Skarsaune Svenning, Nina Tranø, Ronny Holten Olsen,	
Referent	Ståle L. Tunang-Nybakk	

Sak		Ansvar
	<p>Velkommen</p> <p>Tonje Walaker Ouff erstatter Gro Karstensen.</p> <p>Marianne Sætehaug tar over for Mona Dalsaune som leder av SamUT fra neste møte.</p> <p>nhn.no er oppdatert med ny informasjon. Nytt mandat er vedtatt og publisert på nhn.no.</p> <p>Det var ingen kommentarer til møtereferatet fra blir publisert på https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/samut.</p> <p>Møtetidspunkt i 2022: 14.9, 30.11. Møtene holdes fortrinnsvis på Gardermoen.</p>	<p>Norsk helsenett v/Mona Dalsaune</p>
07/2020	<p>Samhandling med barn som pårørende</p> <p>Egil Rasmussen tok opp beslutningen i sak 07/2020 til diskusjon. KS ble i møte 16.9.2020 bedt om å legge frem plan for videre arbeid for samhandling med barn som pårørende.</p> <p>KS peker på at det ikke finnes noen standard kontaktpunkt for kommuner, hvor informasjon om barn som pårørende kan sendes, og at dette må vurderes fra sak til sak. KS kan ikke se en løsning på dette.</p> <p>NHN peker på at målet for arbeidet var å etablere arbeidsgruppe som skulle se mulighetsrom og om mulig lage retningslinje for samhandling med barn som pårørende. Det er viktig at oppgaven følges opp. Direktoratet for e-helse sier at behov, omfang og alternativer for retningslinjer må vurderes. Forenklet utredning kan benyttes.</p> <p>Det foreslås et formøte for å se på videre organisering. Foreslåtte deltagere: Anne Marit Rennemo, Bente Øvensen og Jane Vik. HSØ foreslår deltager fra seg. Norsk helsenett ser til tidligere innmeldte deltagere og kontakter BarnsBeste (Nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende).</p> <p><u>Vedtak:</u></p>	<p>KS v/Egil Rasmussen</p>

	Norsk helsenett vil fasilitere et møte med et utvalg av deltagere, for å se på hvordan videre arbeid kan organiseres.	
09/2022	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Direktoratet for e-helse informerte om oppdateringer i Referanse katalogen for e-helse, dialogmøte med leverandør og utvalg for tjenestetyper.</p> <p>Det kom igjen kommentar til utfordringen å få prioritert standarder som er anbefalt.</p> <p>Det ble tatt opp hvilke tiltak som kan gjøres for å avvikle gamle meldingsversjoner. Leverandørene ber i møter med Norsk helsenett om råd til hvordan man nå skal gå frem videre. Direktoratet for e-helse fjerner dokumentasjon av gamle meldingsversjoner. Det pekes også på at gamle versjoner kan avvises i mottak dersom man har støtte for siste versjon. Norsk helsenett ønsker å informere sektoren om at gamle versjoner kan avvises fra 1.1.2023.</p> <p>SamUT virker enige om at gamle versjoner først må avvikles i sending. Et naturlig steg på veien kan være at siste versjon er satt som standard valg ved sending. Oppfølging av enkeltaktører som sender eldre versjoner blir viktig i videre forvaltning. Oppfølging må skje både nasjonalt med større aktører og leverandører og lokalt med enkeltaktører.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT støtter at det er ok å avvikle sending av gamle versjoner under utfasing. SamUT støtter også at det er i orden å avvise melding på gamle versjoner i mottak, der dette er hensiktsmessig.</p>	Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold
10/2022	<p>Innføring e-helsestandarder</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett informerte om status for nasjonale innføringsløp for e-helsestandarder.</p> <p>I mai er 92% av sendte henvisninger er sendt på versjon henvisning ny tilstand, 94% av sendte epikriser sendt på versjon 1.2 og 98% av sendte pleie- og omsorgsmeldinger er sendt på versjon 1.6.</p> <p>Nasjonal innføringsløp for nye standarder for henvisning er avsluttet. Det foreslås tiltak til videre oppfølging i forvaltning.</p> <p>223/356 kommuner er per 8.6.2022 klare for mottak av Rekvisisjon 1.6 og Svarrapport 1.4. Flere leverandører jobber med å ta over sine kunder til nye versjoner.</p> <p>RHFene er avhengige av at kommunene har oppgradert sine journalsystemer for mottak av svarrapport før de kan legge om sending til siste versjon.</p> <p>60% av sendte meldinger signeres nå med SHA-256.</p> <p>Nasjonal innføringsløp for SHA-256 er avsluttet.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	Norsk helsenett v/Kristin Steigedal Wendelbo
11/2022	<p>Mottak av flyktninger og tildeling av nasjonal ID</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett informerte om status for felles nasjonalt hjelpenummer.</p>	Norsk helsenett v/Øyvind Kvennås

	<p>I pandemien har det vært nødvendig å gjøre tiltak for å tilby felles hjelpenummer på HL7 i personregisteret (PREG). Dette grensesnittet vil ikke tilbys i Persontjenesten. Norsk helsenett forlenger dette tilbudet i PREG inntil ny tredje nasjonal identifikator tilbys gjennom Folkeregisteret.</p> <p>Det ble orientert om arbeidet med ny tredje nasjonal identifikator i forrige SamUT. Helse Nord sier at Skatt kan foreslå en løsning hvor det vil ta nesten et døgn å opprette nytt hjelpenummer, og dette kan medføre at det fortsatt vil være behov for lokale løsninger for hjelpenummer. Oslo kommune uttrykker at det er viktig at alle tar i bruk ny løsning for hjelpenummer, og at det ikke vil hjelpe om kun enkeltaktører tar dette i bruk.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	
12/2022	<p>Oppsummering etter Arbeidsgruppe nye standarder for henvisning</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett orienterte om første møte i arbeidsgruppen 24. april, og innspill til videre arbeid i kartleggingen. Det vil innkalles til nytt møte for å følge opp innspill.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	<p>Norsk helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk</p>
13/2022	<p>Forberedelse til innføring av Pasientens Legemiddelliste (PLL)</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett orienterte om status i program pasientens legemiddelliste (PLL) inkludert innføring av Kjernejournal i kommunene, e-multidose, sentral forskrivningsmodul og innføring av pasientens legemiddelliste.</p> <p>Per mai har 33% av kommunene gjort oppslag i Kjernejournal. 21 kommuner, 59 legekontor, 213 leger og 2439 multidosepasienter benytter e-multidose. Helseplattformen har tatt i bruk SFM basis API, og Dips har planer for dette. Første leverandør er i gang med pilot av SFM GUI. Utvikling er i gang hos leverandører til sykehjem og hjemmetjenester. PLL er i utprøving i Bergen. Forberedelser til videre bredding starter nå.</p> <p>I diskusjon om videre bredding av PLL (Informere – mobilisere – forberede) kom det frem noen innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er viktig med tilpasset informasjon til interessentene. - Det er stort potensiale i bedre tilgang til legemiddelinformasjon og reduksjon i antall innleggelse på grunn av feilmedisinering. Vær realistisk på hva gevinstene er – er det bedre tilgang til informasjon, spart tid, eller lignende. - Hele kjeden må delta i utprøving, det vil si at både spesialisthelsetjeneste, kommune og fastlege må være klare for utprøving i aktuelle områder - Vær realistisk på behov for innsats fra brukeren - Det er viktig med fasilitering av god organisering og gode møteplasser. <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Norsk helsenett tar med innspill i det videre arbeid.</p>	<p>Norsk helsenett v/Marianne Sætehaug</p>
14/2022	<p>Bruk av melding Helseopplysninger på ikke-innlagte pasienter</p> <p>Meldingen Helseopplysninger er sentral, og RHFene ønsker at standarden endres for å forenkle samhandling om ikke innlagte pasienter. Det foreslås at</p>	<p>Helse Midt-Norge Helse Nord Helse Sør-Øst</p>

	<p>binding mot innleggelser fjernes, slik at meldingen kan benyttes også på ikke innlagte pasienter. Kodeverk må justeres slik at dette reflekteres.</p> <p>Det er ønske om at meldingene går til samme mottaker i kommunene. Det er også viktig at dialogmeldinger kan benyttes der det er naturlig.</p> <p>SamUT støtter at Helseopplysninger benyttes på ikke innlagte pasienter.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT slutter seg til forslaget og ber Direktoratet for e-helse starte nødvendig arbeid for å justere standarden for Helseopplysninger og tilhørende kodeverk, slik at meldingstypen også kan brukes på ikke innlagte pasienter.</p>	Helse Vest v/Runar Slethei
15/2022	<p>Papirmottaker vs elektroniske mottakere i NHN Adresseregister</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Adresseregisteret er felles kilde for adresser brukt til utveksling av helseopplysninger, og kan inneholde både elektroniske adresser og postadresser.</p> <p>På grunn av manglende registrering eller ajourhold i Adresseregisteret, bruker helseforetakene mye tid på å holde lokale registre oppdatert.</p> <p>Kommunene sier at det ikke alltid er mulig å holde Adresseregisteret oppdatert, eller å publisere alle adresser. I dag vises det som regel til virksomhetenes egne websider for ajourholdt adresseinformasjon, der Adresseregisteret ikke er kilde. Ikke alle aktuelle tjenester er underlagt helse, som for eksempel PPT.</p> <p>Fastlegene må også legge inn adresser manuelt, fordi de også har veldig stort kontaktnettverk.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT støtter at obligatoriske tjenester og anbefalte tjenester som er elektroniske, må registreres i Adresseregisteret. Det oppfordres også til at ikke-elektroniske adresser registreres i Adresseregisteret der det praktisk gjennomførbart.</p>	Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger
16/2022	<p>Litt om utfordringsbildet knyttet til meldinger vi ikke skal støtte mottak av til helseforetak/sykehus</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Helse Sør-Øst informerer om at de mottar en rekke meldinger, basert på standarder som ikke er obligatoriske for spesialisthelsetjeneste og som de ikke støtter.</p> <p>Det blir brukt mye tid på å følge opp denne typen meldinger i RHFene. Kommunene følger også opp dette jevnlig, og de ser ingen snarlig løsning på dette.</p> <p>Ønsket er smartere løsninger hos avsender for å velge riktig meldingstype og at brukerne får et mer bevisst forhold til riktig bruk av meldinger.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Det oppfordres til at virksomhetene fortsetter arbeidet med riktig bruk, og at tas opp med egen leverandør hva som er riktig bruk.</p> <p>Det oppfordres til at deltagerne i SamUT løfter behov for kommunikasjonsparametre (CPP/CPA) internt i egen organisasjon.</p>	Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger
17/2022	<p>Retningslinjer for pasientrelatert elektronisk samhandling mellom kommuner og helseforetak som ikke har egne samarbeidsavtaler</p>	Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger

	<p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>I forbindelse med samhandling på tvers av helseregioner ser Helse Sør-Øst et behov for å ha mer formaliserte retningslinjer mellom helseforetak og kommune for å sikre god oppfølging av meldingsutveksling og samhandling - og bidra til pasientsikkerhet.</p> <p>SamUT støtter behov et for felles nasjonal retningslinje. Det foreslås å først arbeide med et forslag, og deretter jobbe videre med forankring og mobilisering.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT støtter at det er behov for å etablere en arbeidsgruppe for å utarbeide nasjonal retningslinje. RHF og KS må komme med forslag til deltagere i arbeidsgruppe. SamUT ber HSØ fasilitere arbeidsgruppen. Arbeidsgruppen holder SamUT orientert om arbeidet.</p>	
<p>18/2022</p>	<p>Persontjenesten</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett orienterte om status for arbeidet med Persontjenesten.</p> <p>Persontjenesten er nå i utprøving hos Bjørnafjorden kommune (CSAM AMIS, 28. mars) og Kjernejournal (4. mai). Videre utprøving utvides til nye virksomheter med systemer fra Webmed, Imatis, Dips Front og Visma (Profil). Norsk helsenett fortsetter arbeidet med å innhente planer for integrasjon med Persontjenesten, og vil inkludere flere aktører i utprøving ved behov. Norsk helsenett ønsker tilbakemelding dersom det er leverandører som har planer om integrasjon i 2022.</p> <p>Norsk Helsenett leverer fortløpende ny funksjonalitet i henhold til tidsplan for Persontjenesten. Se mer informasjon på https://www.nhn.no/tjenester/persontjenesten.</p> <p>Norsk helsenett oppfordrer virksomheter til å ta kontakt med egen leverandør for å signalisere behovet for integrasjon, eller gjøre nødvendige bestillinger. PREG skal avvikles på sikt.</p> <p>Er du interessert i å være utprøvingskandidat eller har du spørsmål, ta kontakt på persontjenesten@nhn.no.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	<p>Norsk helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk</p>