

Innmelding av sak

SamUT 13.03.2024

Tittel: Orientering fra Helsedirektoratet

Sakseier: Helsedirektoratet

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutningssak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

Oppdateringer i Referansekatalogen for e-helse mv

Helsedirektoratet orienterer om endringer i oppføringer i Referansekatalogen og relaterte oppgaver.

Innretning og tid i møtet:

Hvor mange/hvem skal presentere? Annebeth Askevold

Hvor mye tid ønskes til saken i møtet (presentasjon/drøfting)? 10 minutter

Innmelding av sak

SamUT 13.03.2024

Tittel: Gjennomgang av retningslinjen Bruk av standarden
Tilbakemelding om feil i mottatt melding (HITS 1248:2022)

Sakseier: Helsedirektoratet

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutnings sak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

Bakgrunn

Dokumentet er i hovedtrekk utarbeidet av en arbeidsgruppe i SamUT ledet av Helse Vest IKT, se referat og saksunderlag fra møte i SamUT 02.12.2020.

Både Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse utgir normerende produkter, men det er noen forskjeller knyttet til blant annet begrepsbruk, normeringskategorier/-nivå og produkt-navn hos de to direktoratene. I forbindelse med sammenslåingen av direktoratene pågår det et arbeid for harmonisering av normerende produkter i de to organisasjonene. Det er anbefalt å gå bort ifra å bruke "retningslinjer" som kategori på normerende produkt på tidligere e-helsedokumenter.

Vi ser for oss tre muligheter for dette dokumentet:

1. Beholde dokumentet som det er med normeringsnivå "veileder"
2. Inkludere kapittel 5-7 som et vedlegg i standarden Tilbakemelding om feil i mottatt melding (HIS 1151:2006). Dette alternativet må avklares med jurist.
3. Avvikle dokumentet

Vi ønsker å høre med SamUT om behovet for dokumentet er fortsatt til stede, helt eller delvis.

Innretning og tid i møtet:

Hvor mange/hvem skal presentere? : Annebeth Askevold

Hvor mye tid ønskes til saken i møtet (presentasjon/drøfting)? 10 minutter

Innmelding av sak

SamUT 13.03.2024

Tittel: Orientering fra arbeid med ny profil av PLO-standarden tilpasset pasienter med poliklinisk omsorg/dagbehandling
Oppfølging av sak 14/2022 Bruk av melding Helseopplysninger på ikke-innlagte pasienter

Sakseier: Helsedirektoratet

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutningssak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

Bakgrunn

Saken ble første gang meldt inn juni 2022 av interregional nettverksgruppe for meldingsutveksling med deltakere fra de fire RHF-ene. Meldingen Helseopplysninger er sentral, og RHF-ene ønsker at standarden endres for å forenkle samhandling om ikke innlagte pasienter.

I møtet 20. september 2023 ble det besluttet at SamUT oppretter en arbeidsgruppe som ledes av Direktoratet for e-helse. Arbeidsgruppen skal utarbeide en ny profil av PLO-standarden tilpasset pasienter med poliklinisk omsorg og/eller dagbehandling. Ny profil sendes på høring før den etableres.

Status

Arbeidsgruppen er etablert og ledes av Helsedirektoratet (tidligere E-helse).

Arbeidsgruppen består av representanter fra de 4 RHF-ene, og kommunerepresentanter i de fire helseregionene.

Arbeidsgruppen har hatt jevnlig møter i januar-mars, og det har vært avholdt møte med DIPS og Helseplattformen.

Helsedirektoratet ønsker å presentere status på arbeidet.

Innretning og tid i møtet:

Hvor mange/hvem skal presentere? Annebeth Askevold

Hvor mye tid ønskes til saken i møtet (presentasjon/drøfting)? 15 minutter

Innmelding av sak

SamUT [dd.mm.åå]

Tittel: Administrativ kommunikasjon

Sakseier: Enhet og navn på sakseier

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutningssak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

Helsevesenet har ingen digital kanal for administrativ kontakt som angår navngitt pasient. I praksis for ikke – medinskafaglig kommunikasjon som å avtale og gjennomføre møter mellom 2 eller flere parter, annen administrativ kommunikasjon og melde avvik.

I dag må vi enten skrive papirbrev, sende sladdet fax eller epost eller ringe for å håndtere dette utenfor pasientjournalen.

Dette er en stor tidstyv for alle involverte parter som finner uheldige adhoc løsninger som enten medfører bruk av dialogfunksjoner i journal eller som medfører deling av pasientsensitiv informasjon i usikre kanaler.

For å illustrere med et eksempel:

I praksis velger man ofte å sende meldinger som dialog melding «Forespørsel»

Dette blir altså en kommunikasjon som havner i pasienten sin journal.

Kommunikasjonen kan kun sendes en til en og ikke en til mange.

Hver melding krever oppslag i journal og en tungvint arbeidsflyt for å lese og svare.

Kommunikasjonen kan få mange ganger frem og tilbake i stjerneformasjon når det er flere involverte parter. Vi har ingen felles kalenderfunksjon som lar oss plukke ledige tidspunkt.

Svar på forespørsel	
Beskrivelse	SV: Svar på forespørsel - Svar på forespørsel
Notat	
Type/tema	De etterspurte opplysningene er inkludert i meldingen
Innhold	Hei Angående et samarbeidsmøte. Har hørt med både koordinator og verge om det kan passe en fredag, men det var ikke mulig å få til i 2023. Kan det passe for deg mandag 18/12 fra kl.13 og utover? Hvis ikke får vi finne en dato etter nyttår. Mvh [redacted] HBT
Kontaktopplysninger	
Forfatter	[redacted]
Telefon:	[redacted]
Dokumentinformasjon	
Melding opprettet	[redacted]
Visningsversjon	dialog1.0 - v3.1.4

Meldingsrunde nr 2 i avklaring av møtetidspunkt. Foreslått dato passer ikke hos meg og samtalen går videre til runde 3 og fort 4... I pasientjournalen.

Dette resulterer både i en svært tung og uhensiktsmessig samhandling som ikke er journalverdig / bør være i pasienten sin journal. Samtidig som det nok også medfører at man samhandler mindre enn man bør. Prosessen med å avtale et møte mellom flere parter er spesielt tung.

Gjennomføring av digitale møter har vi en slags løsning for ved å legge ved en lenke til videorom i meldinger men det er også her behov for bedre løsninger.

Legeforeningen ønsker å drøfte om det skal settes i gang et utredningsarbeid for å avklare behov og mulighet for å realisere en løsning for dette problemet.

Omfang : Alle parter. Pasient, pårørende, alle behandler og hjelpeinstanser.

Forslag til vedtak:

SamUT anbefaler at direktoratet starter en utredning av problemstillingen.

Innretning og tid i møtet:

Hvor mange/hvem skal presentere: Jan Robert Johannessen

Hvor mye tid ønskes til saken i møtet: 5 min presentasjon. 15 min drøfting?

Innmelding av sak

SamUT [13.03.24]

Tittel: Hvor mange epikriser kan sendes fra et sykehusopphold?

Sakseier: HMN/Øyvind Lorentzen

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutningssak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

En epikrise skal ifølge Helsedirektoratet være en «kort skriftlig og sammenfattende framstilling av gjennomført undersøkelse eller behandling av en pasient, basert på tilgjengelige journalopplysninger».

I sykehusene er det i dag ulik praksis når det gjelder hvor mange epikriser det sendes fra et opphold. Flere avdelinger har tradisjon for å sende epikrise til fastlege når en pasient flyttes internt mellom avdelinger under et opphold. Andre avdelinger har tradisjon for at det i tillegg til epikrisen som legen er ansvarlig for, sendes egne epikriser for faggrupper som fysioterapeut og sosionom. Fra barselavdelinger har det vært vanlig å sende en epikrise som jordmor er ansvarlig for og i tillegg en epikrise fra lege ved de kompliserte fødslene. Fastleger mottar på grunn av dette flere epikriser per pasient, noe som kan være forvirrende dersom innholdet ikke stemmer overens. Flere epikriser gir også risiko for at legemiddellistene i de ulike epikrisene ikke stemmer overens.

I arbeidet med tilpassing av arbeidsflyter i Helseplattformen er det behov for en avklaring av hva som er ønsket praksis og saken løftes derfor til SAMUT.

Innretning og tid i møtet:

Øyvind Lorentzen, 15 minutter

Innmelding av sak

SamUT [13.03.24]

Tittel: Satsningen digital samhandling og SAMUT

Sakseier: Ronny Holten Olsen - NHN

Saken fremmes for utvalget som:

Orienteringssak

Drøftingssak

Tilslutningssak

Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen:

Organiseringen av satsningen Digital samhandling ble endret ved nyttår. Helse og omsorgsdepartementet tar en aktiv rolle i forhold til satsningen. Tiden for de store programmer er over, og Helse- og omsorgsdepartementet har utarbeidet mandater og oppdrag for tiltakene. Dette gjelder tiltakene Pasientens legemiddelliste, Pasientens prøvesvar, Pasientens journaldokumenter, Pasientens måldata, Kritisk informasjon samt Digitalt Helsekort for gravide og MyHealth@eu.

Mandatene skisserer 4 hovedansvarlige for leveransene; KS, RHF, Helsedirektoratet og NHN.

Det diskuteres nå organisering for å gjenspeile endringene, i form av foraer og arenaer på tvers av Helsedirektoratet, HOD og NHN. Organiseringen må sikre tilstrekkelig involvering av sektor, slik at vi leverer både helsefaglig godt og at vi får til leveranser stegvis med tilhørende læring. Foraene som er etablert og som vurderes etablert, må henge godt sammen og sikre riktig ressursbruk.

NHNs vurdering er at det er viktig å ha et fora som SamUT med operasjonelle diskusjoner relatert til samhandlingen, som samsvarer med oppdatert mandat for SamUT.

Vi ønsker SamUT sine innspill inn i dette arbeidet. Hvilken rolle bør SamUT ha her.

Innretning og tid i møtet:

1 -2 presentører fra NHN/Helsdir:

Hvor mye tid ønskes til saken i møtet (30 min inkludert diskusjoner)