

Table of Contents

SamUT 2020-09-23 Direktoratet for e-helse TilUtsending	3
1 Orienteringer og saker fra Direktoratet for e-helse	3
2 Orientering fra E-helse	4
3 SHA256	5
4 Norm-dokument «Krav til elektronisk meldingsutveksling»	6
5 Status referanse katalogen	7
6 Endringer i standarder og tekniske spesifikasjoner Oppdaterte dokumenter etter juni 2020	8
7 Utvalget Bruk av tjenestetypen Kommuneoverlege vs Smittevern	9
8 Tjenestetypen Fastlege, liste uten fast lege	10
9 Normerende dokument på innspillsrunde	11
10 Orientering fra møte i Områdeutvalg digital samhandling 19.8.2020	12
11 Saker på møtet 19. august	13
12 8/20 Gjennomgang av innføringsplaner for meldingsstandarder i lys av regionenes EPJ-prosesser	14
13 9/20 Arkitekturprinsipper og plattform for samhandling	15
14 10/20 Akson samhandling	16
15 Møter høsten 2020	17
16 Utredning TBA for fastlegeområdet og andre private virksomheter	18
17 Utredning TBA høsten 2020	19
18 Bruk av dialogmelding i Livmorhalsprogrammet	20
19 Livmorhalsprogrammet og samhandlingsbehov	21
20 Slide 20	22
Innføring ehelsestandarder_samUT 230920	23
Status TBA september 2020 SamUT	33
1 Tjenestebasert adressering	33
2 Fokusområder i 2020 & 2021	34
3 Statistikk Meldingsvalidator august 2020	35
4 Slide 4	36
5 Helseforetak og private sykehus	37
6 Kommuner	38
7 Fastleger og andre private virksomheter som yter helsetjenester	39
8 Privat lab/rtg	40
9 Eksempler på feilretting	41
Presentasjon Samut 230920	42
1 Oppdatering av fastlegeregisteret	42
2 Forslag til løsning	43
3 Publisering av «Fastlege – liste uten fast lege»	44
4 Publisering av «Fastlege – liste uten fast lege»	45
5 Forslag til tiltak fra HMN	46
2020 09 23 SAMUT oppdrag 129	47
1 Oppdrag 129 Varsling om covid-19-prøvesvar til kommuneoverlegene	47
2 Oppdrag 129	48
3 Slide 3	49

4	Slide 4	50
5	Slide 5	51
6	Slide 6	52
7	Slide 7	53
16.09.20	Revisjon veileder for elektroniske meldinger - smittevern (til SamUT)	54



Direktoratet for
e-helse

Orienteringer og saker fra Direktoratet for e-helse

SamUT 23. september 2020



Direktoratet for
e-helse

Orientering fra E-helse

SHA256

Status

- Planlagt overgang til SHA256 1. aug måtte utsettes pga. NAV
- Dialog med NAV om når de kan være klar

Videre fremdrift

- Nye datoer for innføring må planlegges når NAV er avklart
- Vurdere behov for ytterligere testing og koordinering før innføring kan foregå

Norm-dokument «Krav til elektronisk meldingsutveksling»

Status

- Eierskap er avklart etter styringsgruppemøte i Normen 17. sept
- Direktoratet for e-helse blir eier av dokumentet, med mulig knytning mot Normen (avklares gjennom ny forvaltningsmodell for Normen)

Videre arbeid

- Den faglige jobben med å oppdatere dokumentet startet nå, vi regner med å bli ferdig i løpet av høsten



Direktoratet for
e-helse

Status referansekatalogen

Endringer i standarder og tekniske spesifikasjoner

Oppdaterte dokumenter etter juni 2020

- Publisert 15.09.2020
 - Helsefaglig dialog
 - SYSVAK meldingsbeskrivelse v1.1 med tilhørende xsd-filer
- Publisert 15.08.2020
 - Applikasjonskvittering 1.0
 - Applikasjonskvittering 1.1

Utvalget

Bruk av tjenestetypen Kommuneoverlege vs Smittevern

- Vanskelig å nå kommuneoverlegene på en enhetlig måte, men er oppføring av Kommuneoverlege i Adresseregisteret svaret?
 - Adresseregisteret er primært et register for elektronisk meldingsutveksling i helse- og omsorgstjenesten
 - Krevende å sikre kvaliteten på opplysningene i Adresseregisteret når man ikke bruker det aktivt selv
 - Kommuneoverlege har en samfunnsmedisinsk funksjon med ansvar for flere tjenester som smittevern og psykiske helsevern
 - Kommuneoverlege har ikke et journalsystem som dekker alle de ulike oppgavene, men de må få tilgang til informasjon i ulike systemer
- Tjenestetypen Smittevern brukes i kommuner for rekvirering og mottak av prøvesvar.
- Tjenestetypen Kommuneoverlege brukes på ulike måter i dag.
- Utvalget påpeker at Kommuneoverlege ikke skal brukes på samme måte som tjenestetypen Smittevern.
- Utvalget er usikre på om det er hensiktsmessig å ha tjenestetypen Kommuneoverlege siden kommuneoverlegefunksjonen dekker flere ansvarsområder, og ikke kan knyttes opp mot ett EPJ-system.
- Se saksunderlag og oppsummering [her](#)

Tjenestetypen Fastlege, liste uten fast lege

Spørsmål: Skal et legekantor publisere flere forekomster av tjenestetypen *Fastlege, liste uten fast lege* hvis det har flere ubesatte fastlegehjemler?

Det skal kun være én registrering av *Fastlege, liste uten fast lege* ved et legekantor, uavhengig av om det er en eller flere ubesatte fastlegehjemler

- En melding omhandler alltid en pasient
- EPJ-systemet må ha funksjonalitet som knytter mottatt melding til riktig «arbeidsgruppe» som skal følge opp pasienter knyttet til en ubesatt fastlegehjemmel

Normerende dokument på innspillsrunde

- Retningslinje vedrørende SNOMED CT i Norge
 - Dokumentet har vært på innspillsrunde med frist 31. august
 - Innspillene blir vurdert og innarbeidet i endelig versjon av dokumentet som vil bli publisert på ehelse.no. En oppsummering av de viktigste innspillene vil også bli publisert.
 - [dokument og følgebrev](#)
- Veileder for bruk av FAIR-prinsippene for helsedatakilder
 - Direktoratet ønsker innspill på arkitekturprinsipper for helseregistre
 - Last ned dokumentet og les mer om ønsket innspill [her](#)
 - Frist for innspill er 1. oktober 2020





Direktoratet for
e-helse

Orientering fra møte i Områdeutvalg digital samhandling 19.8.2020

Saker på møtet 19. august

8/20 Gjennomgang av innføringsplaner for meldings-
standarder i lys av regionenes EPJ-prosesser

Drøfting

9/20 Arkitekturprinsipper og plattform for samhandling

Orientering

10/20 Akson samhandling

Drøfting

Agenda, saksunderlag m.m.: se <https://ehelse.no/styrer-og-utvalg/omradeutvalg-digital-samhandling>

8/20 Gjennomgang av innføringsplaner for meldingsstandarder i lys av regionenes EPJ-prosesser

- RHF-ene orienterte om status for innføring av standarder i nasjonale innføringsplaner
- Informasjonen som ble presentert fra RHF-ene viser at det er risiko for at fristene for å innføre enkelte av meldingene i henhold til nasjonale innføringsplaner ikke overholdes
- Statusrapport planlagt oversendt Helse- og omsorgsdepartementet

9/20 Arkitekturprinsipper og plattform for samhandling

- Presentasjon av Direktoratet for e-helses sentrale normerende produkter på samhandlingsområdet
 - Veiledere
 - Retningslinjer
 - Anbefalte standarder
 - Obligatoriske standarder
- Plattform og plattformbegreper



10/20 Akson samhandling

- Gjennomgang av anbefaling av innhold i Steg 1 i utviklingsretningen mot helhetlig samhandling
 - Modernisering og videreutvikling av tillits- og grunndatatjenester
 - Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og røntgensvar (NILAR)
 - Forprosjekt for steg 2

Møter høsten 2020

- 25. september
- 23. oktober
- 4. desember
- På agendaen 25. september bl.a.:
 - Plan for internasjonale standarder
 - Plan for dokumentdeling
 - Veikart for nasjonale e-helseløsninger



Direktoratet for
e-helse

Utredning TBA for fastlegeområdet og andre private virksomheter

Utredning TBA høsten 2020

- Utredningen skal finne en hensiktsmessig vei videre for adressering og private virksomheter
- Involvering av sektoren
 - Representanter for fastleger og avtalespesialister
 - Andre representanter for private virksomheter m.fl.
 - Legeforeningen, andre fagforeninger, systemleverandører privat side m.fl





Direktoratet for
e-helse

Bruk av dialogmelding i Livmorhalsprogrammet

Livmorhalsprogrammet og samhandlingsbehov

- Målgruppen for Livmorhalsprogrammet er 1 507 000 kvinner mellom 25 og 69 år.
 - Screening aktivitet årlig: 3,5 års dekningsgrad 70,6 % (2015–2018)
 - 522 000 brev sendt ut årlig (2016-2018)
-
- Livmorhalsprogrammet vil tilby hjemmetest etter hvert
- Behovet for god kommunikasjonskanal med helsepersonell vil øke
- Det har vært gjennomført et pilotprosjekt der Livmorhalsprogrammet kommuniserte muntlig med fastleger
-
- Livmorhalsprogrammet trenger en mer effektiv måte å kommunisere med fastleger og helseforetak på.
- Livmorhalsprogrammet ønsker å sende meldinger direkte til fastleger om:
 - At de må innkalle kvinnen for oppfølging etter positive prøve med tid og sted
 - At det er tid for ny prøve
-
- Livmorhalsprogrammet ønsker også en effektiv kommunikasjonskanal for å kunne kommunisere med helsepersonell når alvorlige forandringer ikke er fulgt opp.
 - Fastleger, private gynekologer og helseforetak



Direktoratet for
e-helse



STATUS INNØRING

September 2020

SamUT 23.09.20

NASJONAL PLAN FOR INNFØRING AV HENVISNING 2.0 OG STATUS PÅ HENVISNING

20.11.2018

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

NASJONAL PLAN FOR OVERGANG TIL SISTE VERSJON

22.11.2019

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

NASJONAL PLAN FOR INNFØRING AV HELSEFAGLIG DIALOG

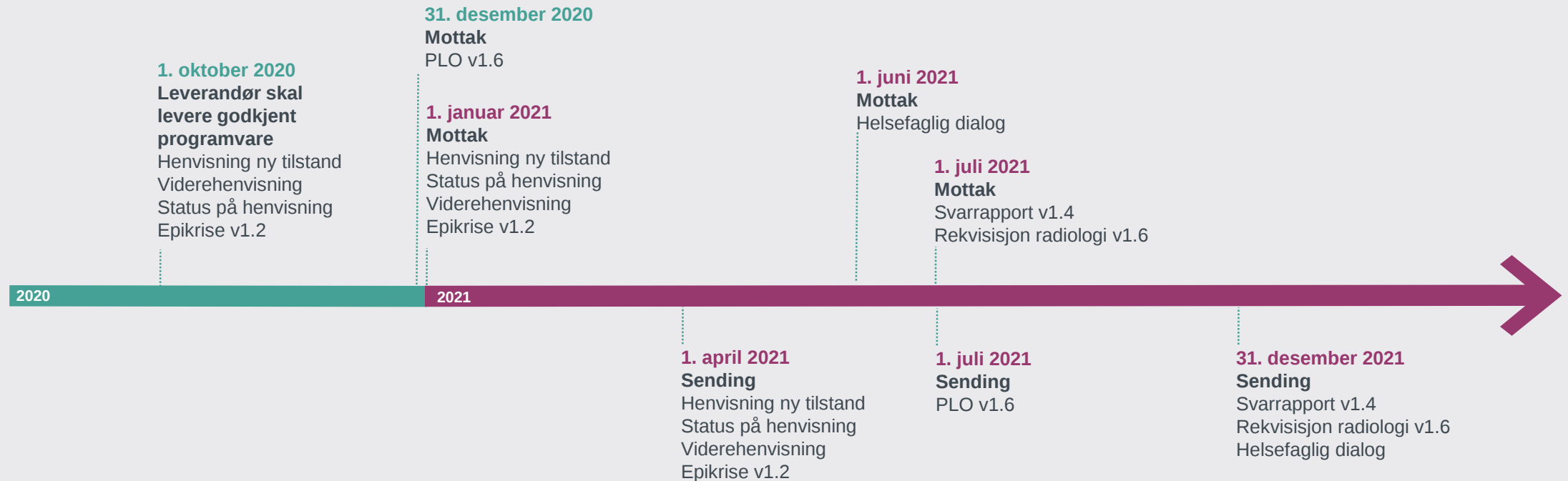
30.09.2019

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

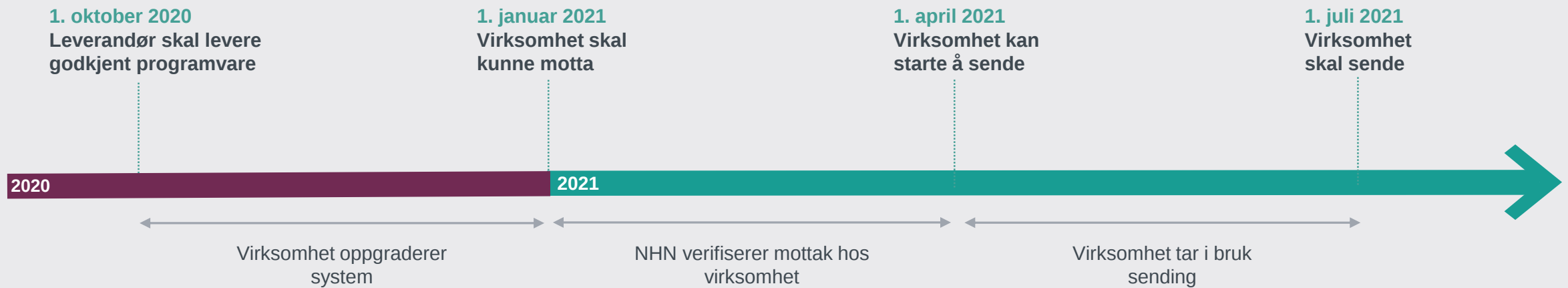
Nye standarder for henvisning, Overgang til siste versjon og Helsefaglig dialog

TIDSLINJE FOR INNFØRING 2020-2021



Nye standarder for henvisning og epikrise v1.2

OVERGANGSPERIODE



Nye standarder for henvisning

STATUS SIDEN SIST

Status fra leverandørene

- De fleste fastlegeleverandører og kommuneleverandører melder at de er i rute
- Helse Nord, Helse Vest og Helse Sør-Øst vil motta Henvisning ny tilstand i DIPS Classic
- Helse Midt er i rute og planlegger å ha støtte for mottak og sending på plass 1.januar 2021

Status utfordringer

- Utvikling hos DIPS
- Oppgradering til ny versjon
- Visma vil ikke være klar til 1.oktober
- Helse Nord, Helse Vest og Helse Sør-Øst ser på mulighet for mottak av viderehenvisning i DIPS Classic

Epikrise v1.2

STATUS SIDEN SIST

Status fra leverandørene

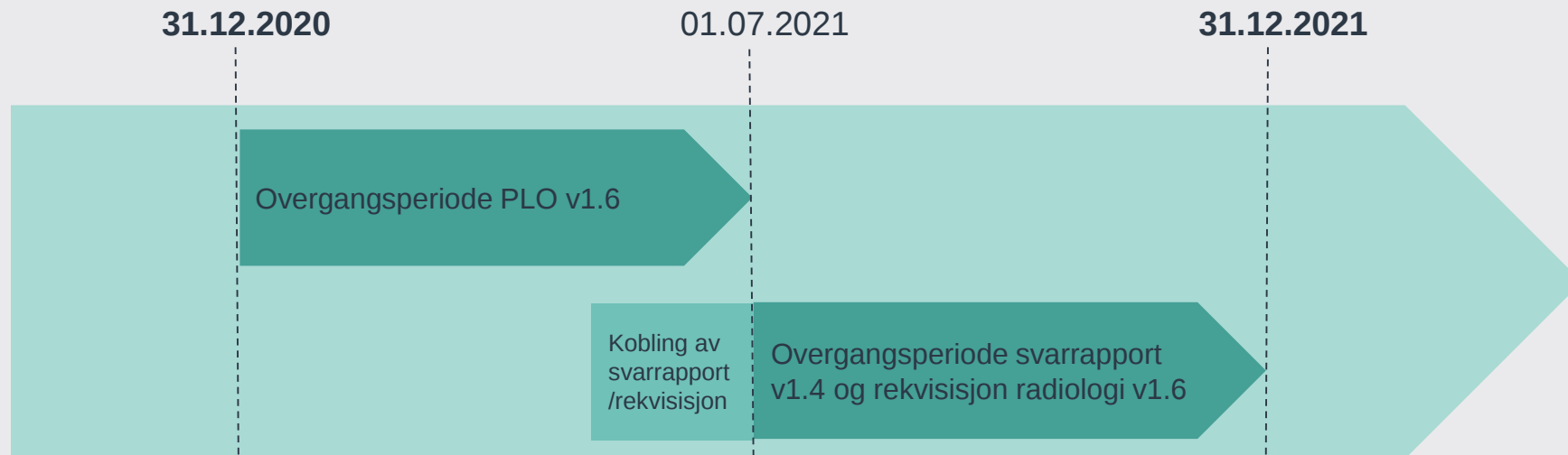
- Leverandørene støtter mottak av Epikrise v1.2
- Helse Nord, Helse Midt-Norge, Helse Vest og Helse Sør-Øst klar for mottak av Epikrise v1.2
- Helse Nord, Helse Vest og Helse Sør-Øst klar for sending av Epikrise v1.2

Status utfordringer

- Helse Midt-Norge har startet konsekvensutredning for å se på sending av Epikrise v1.2

Overgang til siste versjon – PLO v1.6, svarrapport v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

OVERGANGSPERIODER



Overgang til siste versjon - PLO v1.6, svarrapport v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

STATUS SIDEN SIST

Status fra leverandørene

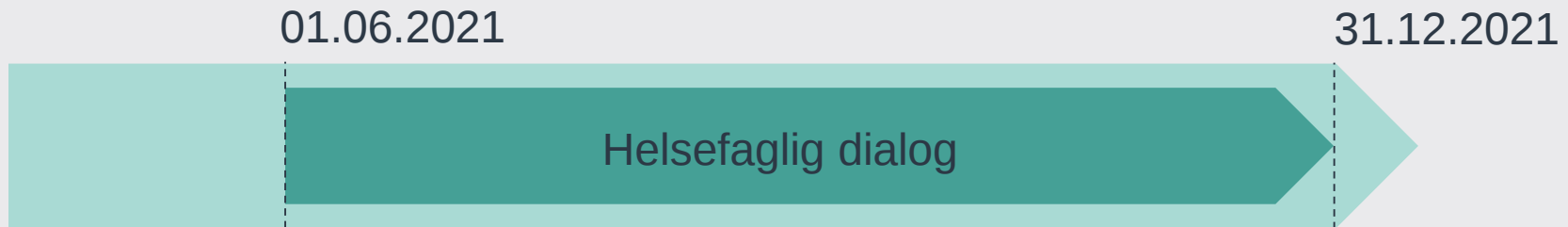
- Alle kommune- og fastlegeleverandørene er i rute med PLO v1.6
- Helse Nord, Helse Midt, Helse Vest og Helse Sør-Øst støtter mottak og sending av PLO v1.6
- Kommune- og fastlegeleverandørene følger nasjonal plan for svarrapport v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

Status utfordringer

- Oppfølging av problemstilling relatert til lab/røntgen-leverandører
- PLO v1.6 - enkelte leverandører håndterer kun sending av en versjon

Helsefaglig dialog

OVERGANGSPERIODE



SPØRSMÅL?





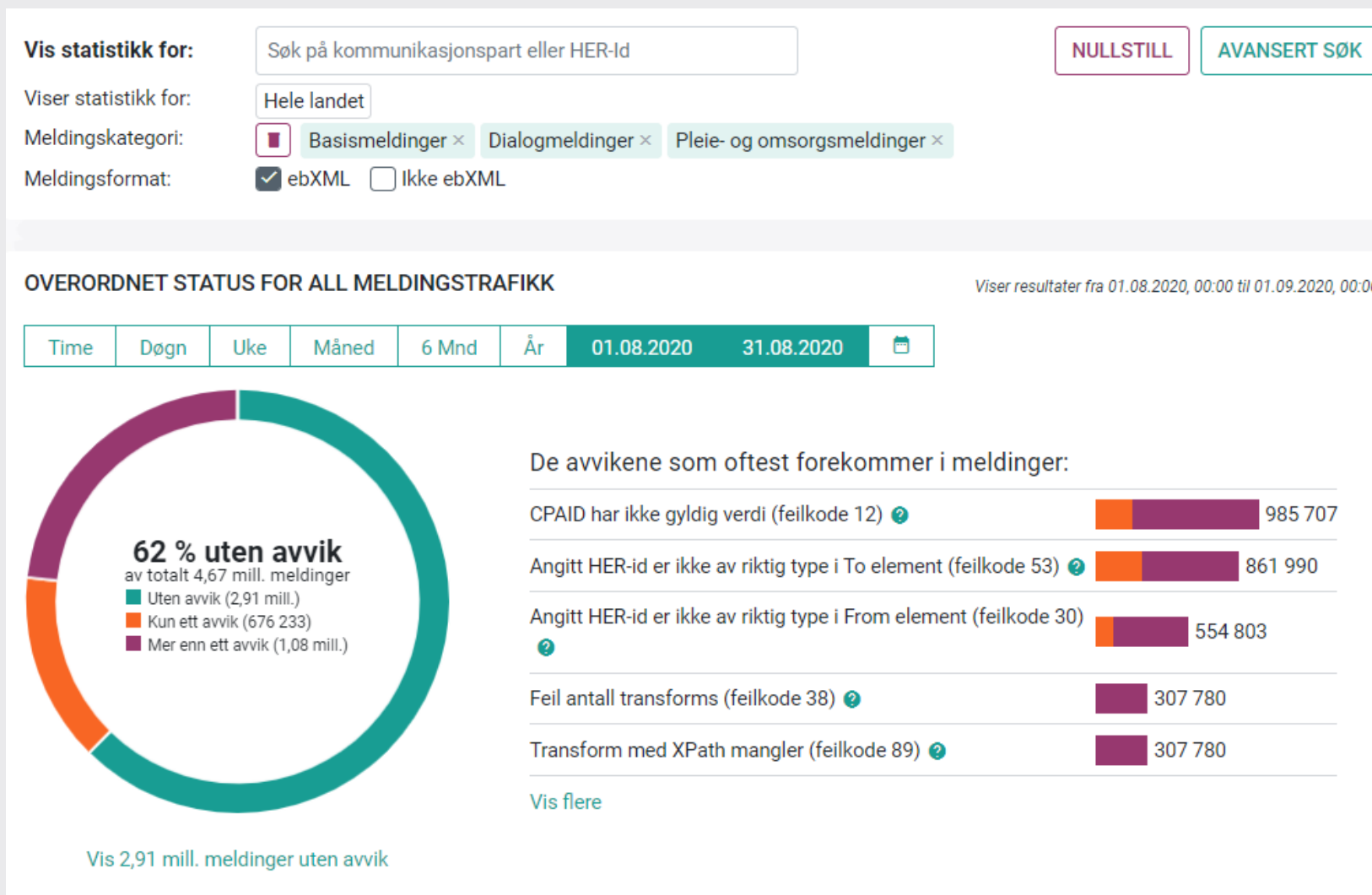
TJENESTEBASERT ADRESSERING

Oppfølgingspunkter i forvaltning

FOKUSOMRÅDER I 2020 & 2021

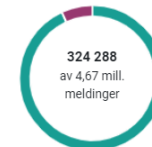
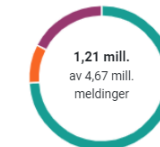
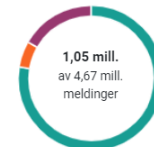
- Oppfølging av leverandører – opprettholder faste møtearenaer
 - Oppfølging av private laboratorium og røntgeninstitutt
 - Oppfølging av nasjonale statlige aktører
 - Samarbeid med KS e-Komp for å redusere adresseringsavvik hos kommunene
 - Oppfølging av sending til eller fra deaktiverte parter
 - Oppfølging av utgåtte og utgående koder i Adresseregisteret
 - Oppfølging av feilregistreringer og kvalitet på registreringer i Adresseregisteret
 - Avklare innføring for *Fastleger og annen privat virksomhet som yter helsehjelp*
- (Tiltakene er ikke rangert etter prioritet)*

STATISTIKK MELDINGSVALIDATOR AUGUST 2020



Feil antall transforms (feilkode 38) ?	307 780	Vis meldingene
Transform med XPath mangler (feilkode 89) ?	307 780	Vis meldingene
Message-Id mangler i MIME (feilkode 250) ?	16 337	Vis meldingene
Xml følger ikke Oasis EBMS Schema (feilkode 17) ?	129	Vis meldingene
PartyId element mangler i To element, det må legges til ett element av type HER-id (feilkode 59) ?	68	Vis meldingene
MessageHeader må ha elementet CPAId (feilkode 11) ?	34	Vis meldingene
Manifest må ha minst en referanse til payload (feilkode 6) ?	22	Vis meldingene
Det krypterte vedlegget skal være et CMS-objekt. (feilkode 263) ?	20	Vis meldingene
Angitt HER-id er ikke av riktig type i To element (feilkode 53) ?	861 990	Vis meldingene
Angitt HER-id er ikke av riktig type i From element (feilkode 30) ?	554 803	Vis meldingene
PartyId element mangler element av type HER-id i From element (feilkode 60) ?	174 626	Vis meldingene
PartyId element mangler element av type HER-id i To element (feilkode 61) ?	115 451	Vis meldingene
Mottakers HER-id (To/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 281) ?	4 226	Vis meldingene
MessageHeader kan kun ha én forekomst av PartyId-type i To elementet (feilkode 284) ?	4 007	Vis meldingene
Avsenders HER-id (From/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 280) ?	1 643	Vis meldingene
MessageHeader kan kun ha én forekomst av PartyId-type i From elementet (feilkode 285) ?	982	Vis meldingene
Finner ikke angitt HER-id i Adresseregisteret for To element (feilkode 54) ?	892	Vis meldingene
MessageHeader kan kun ha én PartyId av typen HER From elementet (feilkode 14) ?	274	Vis meldingene
MessageHeader kan kun ha én PartyId av typen HER To elementet (feilkode 13) ?	215	Vis meldingene
Finner ikke avsenders HER-id i Adresseregisteret for From element (feilkode 29) ?	160	Vis meldingene

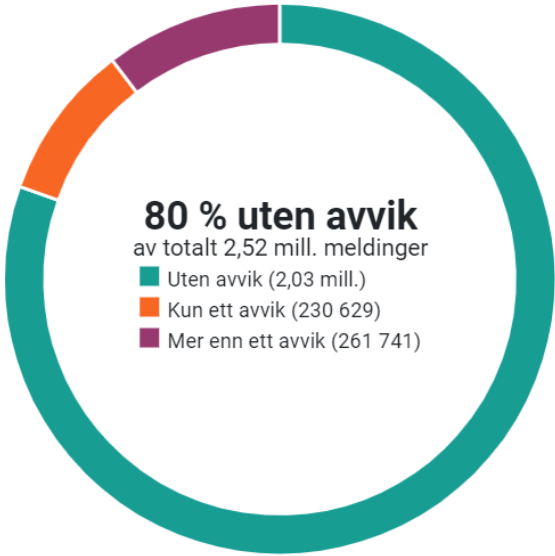
EBXML-MELDINGER MED AVVIK PER KATEGORI

Format [?](#)Adressering [?](#)Signering [?](#)Andre avvik [?](#)

Feil signeringssertifikat (feilkode 44) ?	3 288	Vis meldingene
Feil på signatur (feilkode 50) ?	478	Vis meldingene
Fant ikke avsender sitt signeringssertifikat (feilkode 79) ?	461	Vis meldingene
CPAID har ikke gyldig verdi (feilkode 12) ?	985 707	Vis meldingene
Signed attributt i AckRequested elementet må være tilstede og må være true (feilkode 94) ?	80 771	Vis meldingene
Mottakers EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 262) ?	67 131	Vis meldingene
Avsenders EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 261) ?	5 797	Vis meldingene
Meldingen er generert før signeringssertifikatets gyldighetsperiode (feilkode 104) ?	396	Vis meldingene
Meldingen er generert etter signeringssertifikatets gyldighetsperiode (feilkode 105) ?	233	Vis meldingene
Feil ContentType på vedlegg (feilkode 260) ?	149	Vis meldingene

 Kun dette avviket
 Dette og andre avvik

HELSEFORETAK OG PRIVATE SYKEHUS

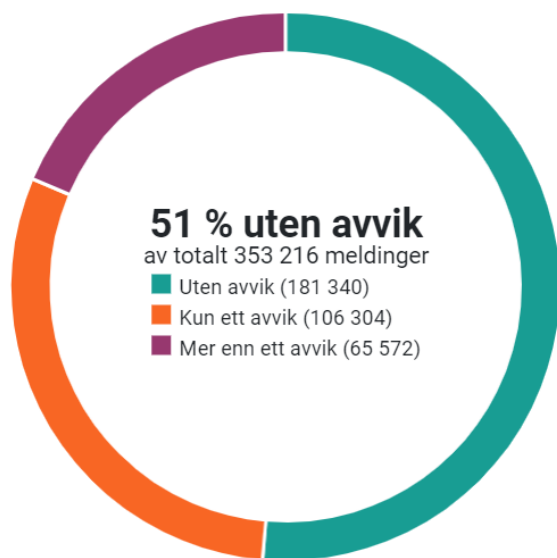


Vis 2,03 mill. meldinger uten avvik

De avvikene som oftest forekommer i meldinger:

Angitt HER-id er ikke av riktig type i To element (feilkode 53) ?	319 176
CPAID har ikke gyldig verdi (feilkode 12) ?	210 439
PartyId element mangler element av type HER-id i From element (feilkode 60) ?	164 734
Angitt HER-id er ikke av riktig type i From element (feilkode 30) ?	153 148
PartyId element mangler element av type HER-id i To element (feilkode 61) ?	5 666
Mottakers EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 262) ?	4 606
Signed attributt i AckRequested elementet må være tilstede og må være true (feilkode 94) ?	4 169
Mottakers HER-id (To/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 281) ?	2 353
Avsenders EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 261) ?	1 137
Feil signeringssertifikat (feilkode 44) ?	761

KOMMUNER

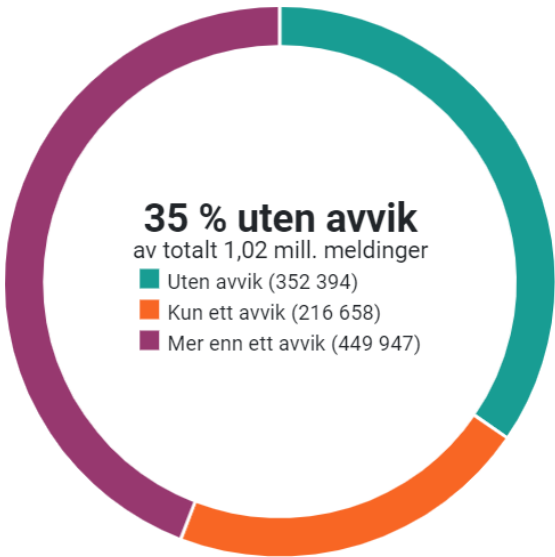


Vis 181 340 meldinger uten avvik

De avvikene som oftest forekommer i meldinger:

Angitt HER-id er ikke av riktig type i To element (feilkode 53) ?	83 052
CPAID har ikke gyldig verdi (feilkode 12) ?	79 164
Feil antall transforms (feilkode 38) ?	25 779
Transform med XPath mangler (feilkode 89) ?	25 779
Signed attributt i AckRequested elementet må være tilstede og må være true (feilkode 94) ?	18 208
PartyId element mangler element av type HER-id i To element (feilkode 61) ?	13 299
Message-Id mangler i MIME (feilkode 250) ?	11 600
MessageHeader kan kun ha én forekomst av PartyId-type i To elementet (feilkode 284) ?	4 005
Angitt HER-id er ikke av riktig type i From element (feilkode 30) ?	1 605
Feil signeringssertifikat (feilkode 44) ?	1 172

FASTLEGER OG ANDRE PRIVATE VIRKSOMHETER SOM YTER HELSETJENESTER

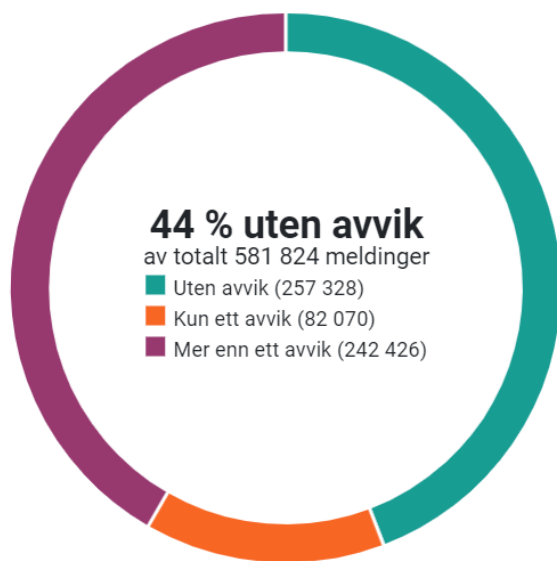


Vis 352 394 meldinger uten avvik

De avvikene som oftest forekommer i meldinger:

CPAID har ikke gyldig verdi (feilkode 12) ?	379 663
Feil antall transforms (feilkode 38) ?	269 076
Transform med XPath mangler (feilkode 89) ?	269 076
Angitt HER-id er ikke av riktig type i To element (feilkode 53) ?	131 559
Angitt HER-id er ikke av riktig type i From element (feilkode 30) ?	127 000
PartyId element mangler element av type HER-id i To element (feilkode 61) ?	91 909
Mottakers EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 262) ?	61 287
Signed attributt i AckRequested elementet må være tilstede og må være true (feilkode 94) ?	46 694
PartyId element mangler element av type HER-id i From element (feilkode 60) ?	8 777
Message-Id mangler i MIME (feilkode 250) ?	4 217

PRIVAT LAB/RTG



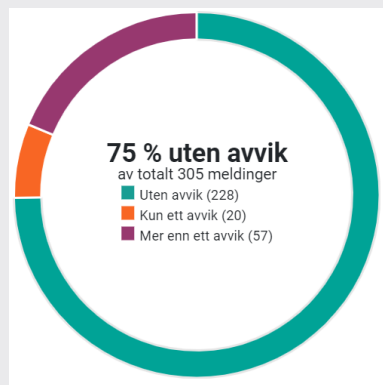
Vis 257 328 meldinger uten avvik

De avvikene som oftest forekommer i meldinger:

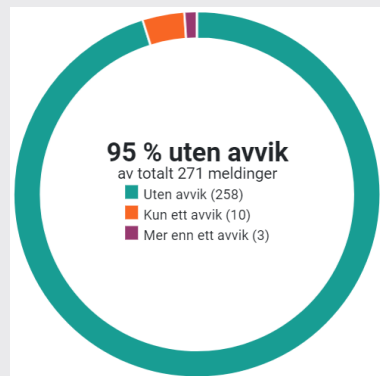
Angitt HER-id er ikke av riktig type i To element (feilkode 53) ?	284 979
Angitt HER-id er ikke av riktig type i From element (feilkode 30) ?	261 288
CPAID har ikke gyldig verdi (feilkode 12) ?	235 587
Avsenders EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 261) ?	3 495
PartyId element mangler element av type HER-id i To element (feilkode 61) ?	1 304
Mottakers EDI-adresse stemmer ikke overens med Adresseregisteret (feilkode 262) ?	1 156
Mottakers HER-id (To/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 281) ?	577
Meldingen er generert før signeringssertifikatets gyldighetsperiode (feilkode 104) ?	369
Finner ikke angitt HER-id i Adresseregisteret for To element (feilkode 54) ?	243
Avsenders HER-id (From/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 280) ?	22

EKSEMPLER PÅ FEILRETTING

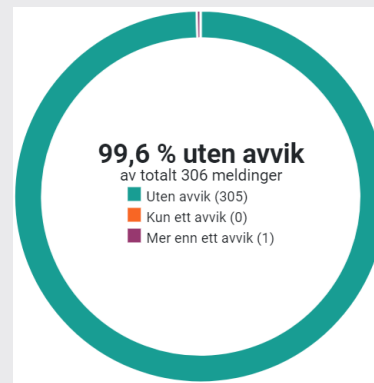
Oslo
kommune
legevakt



9.9

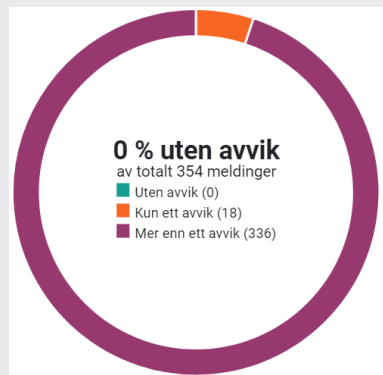


11.9

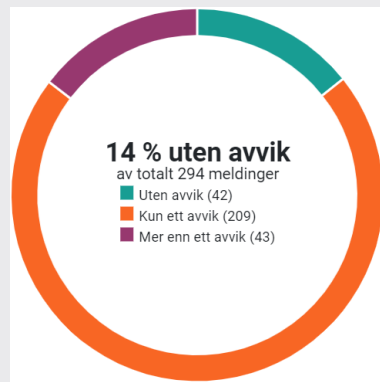


15.9

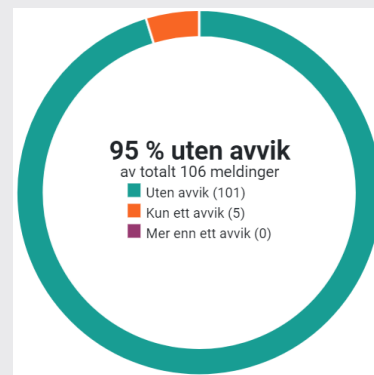
Kristiansand
kommune
legevakt



17.9



18.9



21.9

Oppdatering av fastlegeregisteret

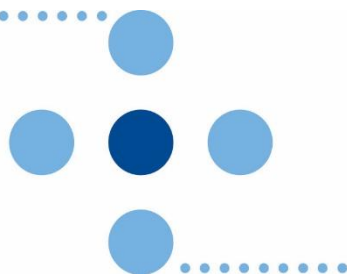
- Nyfødte barn får fødselsnummer umiddelbart
- Vi sender fødselsepikrise på barn til mor sin fastlege, som barnet automatisk vil få som sin fastlege
- Disse fødselsepikrisene havner i karanteneliste på legekantoret, da barnet ikke er registrert som pasient ennå
 - noen legekantor mangler gode rutiner for å sjekke karanteneliste
 - noen legekantor vil ikke opprette journal før oppdateringen fra Helfo kommer, i frykt for at det skal bli to journaler
 - vi får feil status på sendte meldinger som må følges opp, da legekantorene ikke kvitterer meldingene.



Forslag til løsning

Det er behov for at Fastlegeregisteret oppdateres hyppigere enn en gang i måneden, f.eks. automatisk eller hver 3 dag, slik at man unngår manuell opprettelse av journaler i påvente av at Fastlegeregisteret er oppdatert.





Publisering av «Fastlege – liste uten fast lege»

- Utfordringene oppstår når leger slutter eller går ut i permisjon og det ikke er erstatter på plass
- Ulike løsninger, noen sletter de i AR, men de står fortsatt i fastlegeregisteret
- To legekantor har publisert *Fastlegeliste – liste uten fast lege* i AR
- Ikke alle fagsystem kan publisere både person og tjenestenivå
- Helfo må samarbeide godt med legekantor
- Viktig at riktig informasjon kommer frem til riktig lege til rett tid

Publisering av «Fastlege – liste uten fast lege»

Logg ut

Pasientens fastlege

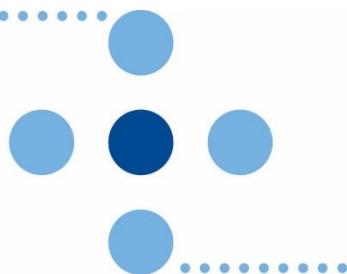


Skriv inn et fødselsnummer og finn ut hvilken fastlege vedkommende har.

Søk etter pasient

Resultat for fødselsnummer

Fastlege	Praksisnavn	Postadresse	Postnr.	Poststed	Tlf.nr.
Liste uten fast lege	Høylandet legekontor	Postboks Vargeia 9	7877	Høylandet	74324900
Vikar		Vikarperiode	Stillingsprosent		
MARTIN HEGGE KROGSTAD		9/14/2020 - 12/31/2020	100 %		



Forslag til tiltak fra HMN

- Tydeligere merking hos Helfo, slik at det kommer tydelig frem hvem som er vikar på de ulike listene.
- Leverandører for journalsystem på legekantor må sørge for at legekantor kan merke sine registreringer.
- Legekantor må oppfordres til å registrere alle sine «Fastlege- liste uten fast lege» i Adresseregisteret og varsle samarbeidspartnere om at ny kommunikasjonspartner er opprettet.

Oppdrag 129

Varsling om covid-19-prøvesvar til kommuneoverlegene

Oppdrag 129

«Helsedirektoratet gis i oppdrag å utrede løsninger for tilfredsstillende varsling til kommunelegen om nye smittetilfeller.

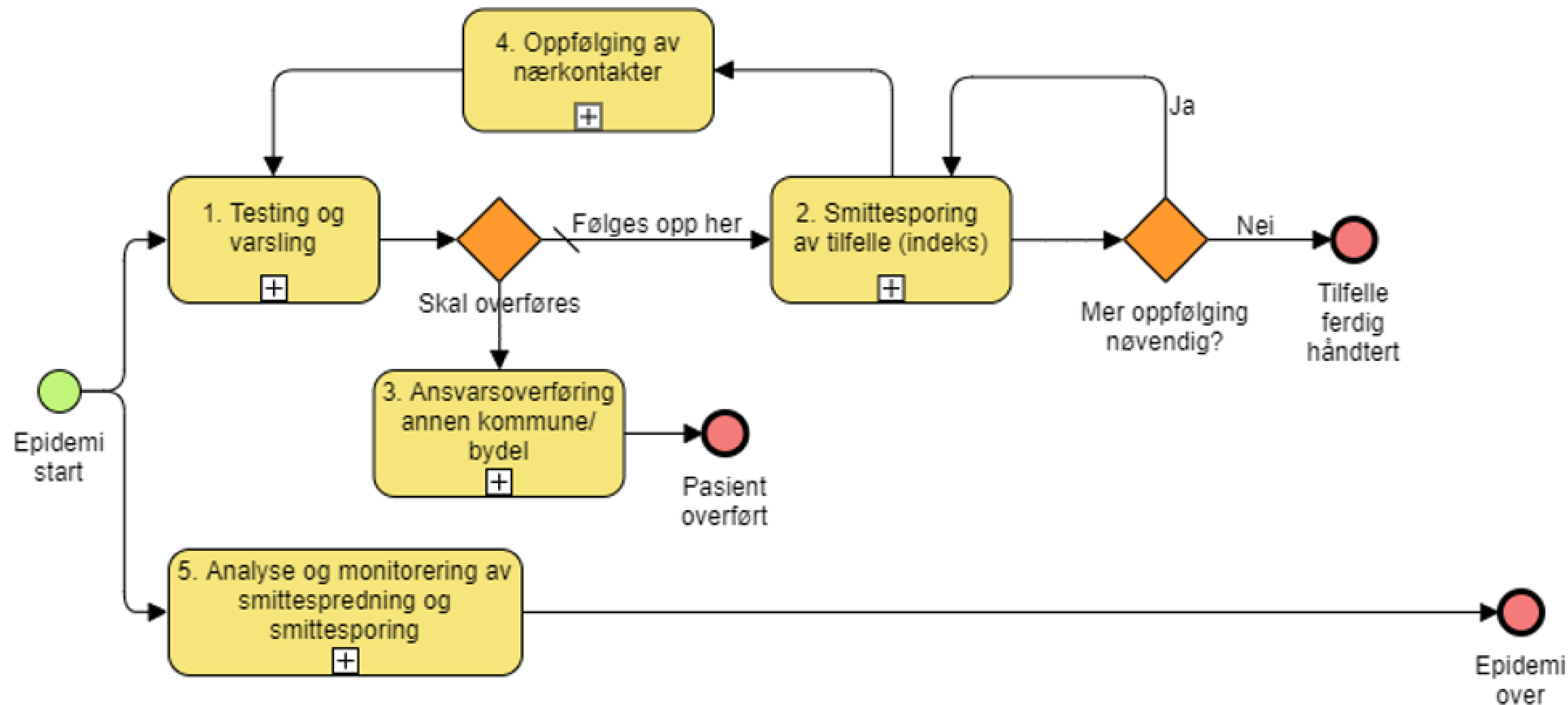
Det bør legges vekt på å bruke eksisterende eller planlagte nasjonale løsninger.

Ved vurdering av mer automatiserte løsninger bør hele prosessen fra laboratoriene oppdager positive smitteprøver, via utsending av prøvesvar fra laboratoriene, til mottak hos Folkehelseinstituttet og andre vurderes.

Oppdraget bes utført i samarbeid med Folkehelseinstituttet og Direktoratet for e-helse.

Frist: 15. september 2020.»

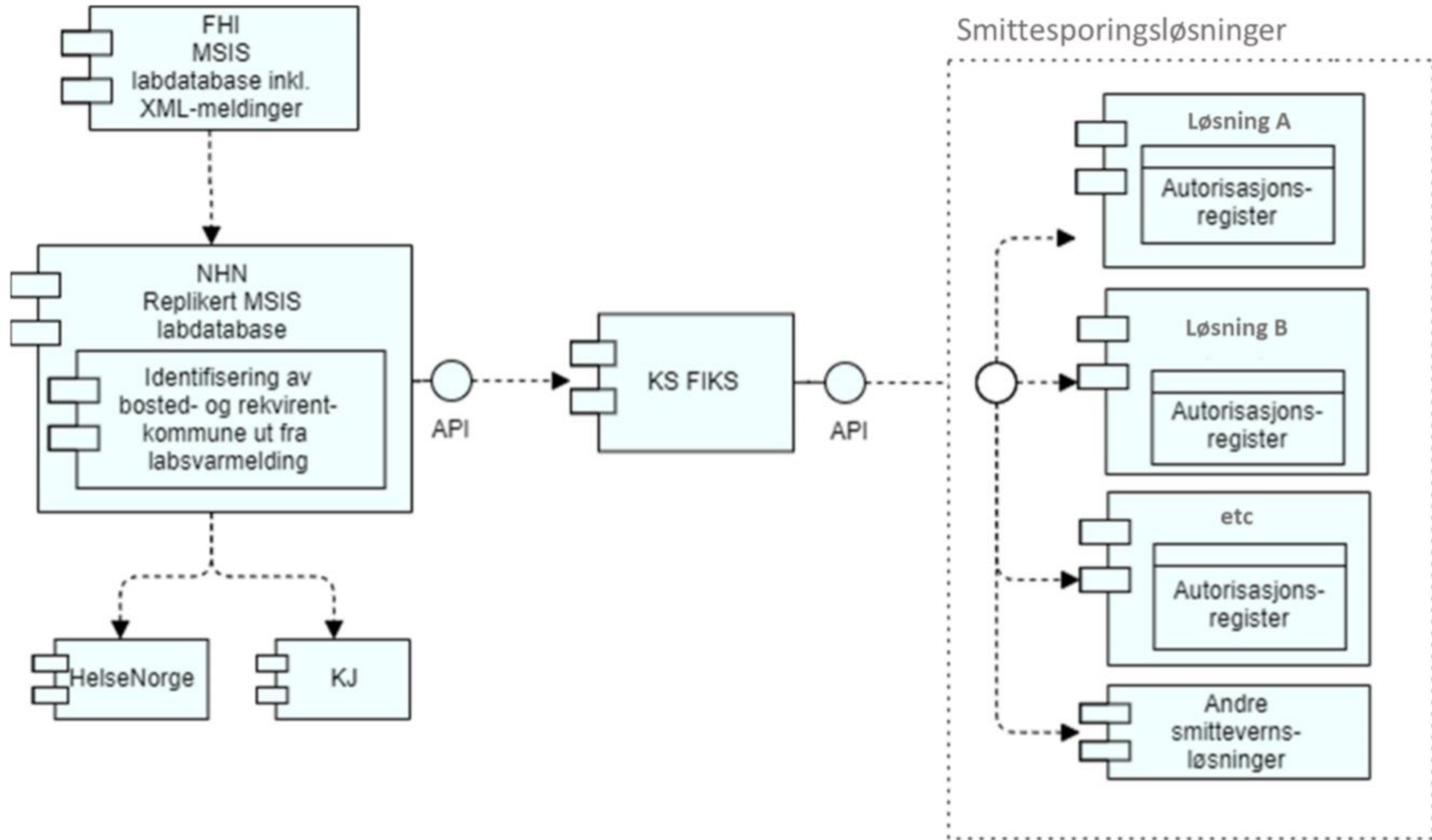
Dagens situasjon: Tidkrevende. Manuelt.



Varierende praksis:

- Telefon
- Daglig epost med krypterte lister
- SMS med lenke
- Brev
- Elektronisk melding til eget EPJ

Løsningsskisse

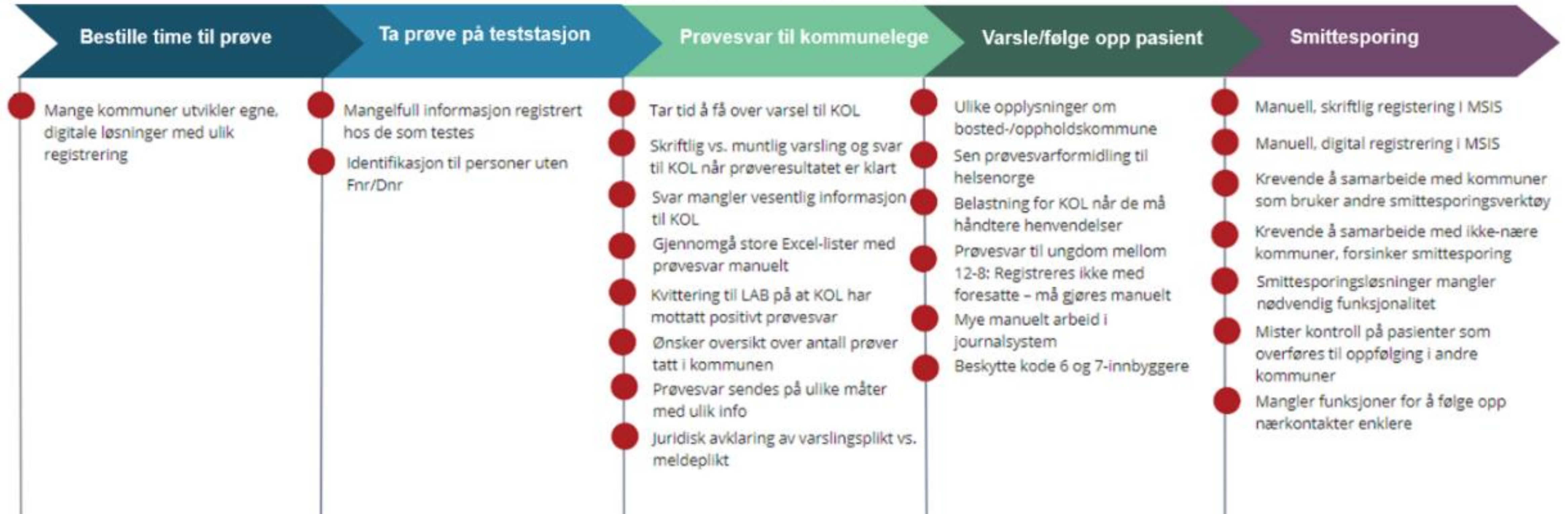


Realisering av løsning

- Løsningen krever utvikling hos flere parter:
 - API-utvikling MSIS-labdatabasen
 - API-utvikling hos KS FIKS for formidling til kommunene
 - Tilpasninger hos smittesporingsløsninger (DHIS2, ReMin, DIPS FastTrak, Pasinfo, ...)
- Likebehandling av markedsaktører
- Databehandleravtaler
- Hva med kommuner uten digital løsning for smittesporing?

FORBEDRINGSDIAGRAM

MED FOKUS PÅ PRØVESVAR TIL KOMMUNELEGEN



Foreslåtte tiltak i oppdrag 129

- 1. Digital tilgjengeliggjøring av prøvesvar for covid-19 helt fra laboratorium til kommunelegenes smitteoppfølgingsverktøy**
2. API for å kunne sende MSIS klinikermelding direkte fra smittesporingsverktøyet kommunelegen eller EPJ som legen bruker
3. Nasjonal anbefaling vedrørende registrering av informasjon ved timebestilling
4. Kontaktregister over kommuneleger
5. Nasjonal anbefaling for laboratorier vedrørende oversending av prøvesvar
6. Innspill til forbedring av smittesporingsverktøy (til leverandørene)



VEILEDER FOR ELEKTRONISK MELDINGSUTVEKSLING

Revisjon av del 3: Smittevern

SamUT 23.sept 2020

Veileder for elektronisk meldingsutveksling – revisjon del 3: Smittevern

BAKGRUNN

Veileder for elektronisk meldingsutveksling – del 3 – Smittevern ble utarbeidet i 2017
<https://nhn.no/veileder-for-elektronisk-meldingsutveksling/del-3-tjenesteomraader/smittevern/>

Kapittelet ble utarbeidet for å dekke datidens behov for *elektronisk meldingsutveksling* med smittevernstjenesten

I lys av Covid-19 pandemien, er det behov for å justere veilederen til dagens behov

Det er viktig å skille mellom:

- Elektronisk meldingsutveksling
- Varslingsplikt
- Visning av prøvesvar (f.eks HelseNorge, KJ, etc)

Veileder for elektronisk meldingsutveksling – revisjon del 3: Smittevern

TIDSLINJE

September

Arbeidsgruppe utarbeider forslag

Oktober

Forankring i referansegruppe og
revisjon av veileder

Veileder for elektronisk meldingsutveksling – revisjon smittevern

ARBEIDSGRUPPE

- Astrid Økland, NHN
- Marianne Sætehaug, KS e-Komp
- Anne Marit Rennemo, KS e-Komp - Øst
- Mona Carlsen, KS e-Komp - Øst
- Marit Øverengen, KS e-Komp - Midt

Veileder for elektronisk meldingsutveksling – revisjon smittevern

REFERANSEGRUPPE

- Annebeth Askevold, Dir. for e-helse
- Tor Erik Tellefsen, FHI
- Egil Rasmussen, KS
- Mona Dalsaune, NHN
- Jan Håkon Juul, Kommuneoverlege Vågan kommune
- Ingebjørn Bleidvin, Hadsel kommune
- XXX, Oslo kommune
- XXX, Helsedirektoratet
- XXX, HF/RHF
- Astrid Økland, NHN
- Marianne Sætehaug, KS