

MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
14.9.2022	10:00 – 14:00	Radisson Hotel & Conference Centre Oslo Airport
Deltakere	Bente Øvensen, Susanne Prøsch, Anne Marit Rennemo, Atle Kristoffer Betten, Tonje Walaker Ouff, Torolf Slettevoll, Egil Rasmussen, Gunn Holm Sørensen, Jeanette Wiger, Aslaug Skarsaune Svenning, Nina Tranø, Annebeth Askevold, Aina Blix Bjelde, Kristin Steigedal Wendelbo, Marianne Sætehaug, Ragnhild Maske, Ståle L. Tunang-Nybakk, Linn Eidem (observatør), Liv Braathen (observatør), Inger Dybdahl Sørby (på sak 23/2022) og Per Ludvig Schjerven (på sak 23/2022)	
Fravær	Runar Erstad Slethei, Hans Christian Berstad, Heidi Slagsvold, Peter Dortch Holmes, Ronny Holten Olsen,	
Referent	Ståle L. Tunang-Nybakk	

Sak	Ansvar
<p>Velkommen</p> <p>Aina Blix Bjelde er ny deltager fra Direktoratet for e-helse.</p> <p>Hans Kristian Berstad har trukket seg fra SamUT. Det kommer ny deltager fra kommunene.</p> <p>KS undersøker om Heidi Slagsvold fortsatt deltar i SamUT.</p> <p>Det var ingen kommentarer til møtereferatet fra juni, og det er publisert på https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/samut.</p> <p>Møtetidspunkt i 2022: 30.11. Møtene holdes fortrinnsvis på Gardermoen.</p> <p>Foreløpige møtetidspunkt i 2023: 22.3, 14.6, 20.9, 6.12</p> <p>Det er en sak til eventuelt: Sak 23/2022 - Utredning av en helseteknologiordning.</p> <p>Informasjon</p> <p>Arbeidsgruppe for Retningslinjer for pasientrelatert elektronisk samhandling mellom kommuner og helseforetak som ikke har egne samarbeidsavtaler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltagere er klare • Kommer oppstartsmøte • Sak i neste SamUT <p>Arbeidsgruppe for kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Møte 17. oktober for oppfølging <p>Formøte for arbeidsgruppe for samhandling med barn som pårørende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Venter på svar angående deltagere • Invitasjon kommer 	<p>Norsk helsenett</p> <p>v/Marianne Sætehaug</p>

<p>19/2022</p>	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Direktoratet for e-helse orienterte om resultater fra utredningen om bruk av tjenestebasert adressering og oppdateringer i Referanse katalogen.</p> <p>Foreslåtte tiltak fra utredningen om tjenestebasert adressering vil diskuteres med Norsk helsenett. Det er ingen planlagte endringer i normeringsnivå eller andre endringer i standarden.</p> <p>Viktige oppdateringer i Referanse katalogen inkluderer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny veileder for internasjonale standarder og legemiddelinformasjon - Ny retningslinje for bruk av Tilbakemelding om feil i mottatt melding - Oppdaterte standarder for Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger, Rekvirering av medisinske tjenester, Svarrapportering av medisinske tjenester og Vedlegg til meldinger. - Tilbaketrukkne standarder etter overgang til siste versjon av svarrapport og rekvisisjon <p>Det ble kommentert at Rekvirering av laboratoriemedisin ikke har vært del av nasjonal koordinert innføringsløp, og heller ikke er forskriftsfestet. Direktoratet for e-helse tar med dette tilbake.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering.</p>	<p>Direktoratet for e-helse</p> <p>v/Nina Tranø og Annebeth Askevold</p>
<p>20/2022</p>	<p>Innføring e-helsestandarder</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Norsk helsenett informerte om status for nasjonale innføringsløp for rekvisisjon og svarrapport. Norsk helsenett kartlegger om virksomhetene som skal motta rekvisisjon 1.6 og svarrapport 1.4 har oppgradert sine journalsystem for å støtte mottak v meldinger. Helse Sør-øst vil først starte sending når alle er klare for mottak. Helse Vest, Helse Nord er klare for sending, mens Helse Midt-Norge starter sending først i Q1 2023, forutsatt at alle kan motta meldingene. Per 14.9 støttet 255/356 kommuner mottak av meldinger i sine systemer.</p> <p>Informasjon om meldingsversjoner i meldingskonvolutt er svært nyttig for å følge overgang til siste versjon. Det er fortsatt noen få som ikke har støtte for dette. Norsk helsenett vil gi status på dette til Direktoratet for e-helse.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Norsk helsenett gir status for bruk av meldingsversjoner i meldingskonvolutt til Direktoratet for e-helse, og foreslår mulige tiltak for å følge opp de som mangler støtte for dette.</p>	<p>Norsk helsenett</p> <p>v/Kristin Steigedal Wendelbo</p>
<p>21/2022</p>	<p>Melding om dødsfall på feil pasient eller et feilaktig registrert dødsfall</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Bakgrunnen for denne saken er at det har forekommet feil innmelding av død i ny løsning for elektronisk døds melding. Den nye løsningen medfører raske endringer i alle systemer som henter informasjon fra Folkeregister, og det får store konsekvenser for den dette gjelder. Helse Midt-Norge har derfor innført egen rutine med dobbeltkontroll ved melding om død. I saken ønsker Helse Midt-Norge å drøfte om denne rutinen bør gjøres nasjonal.</p> <p>I diskusjonen kom det frem flere ønsker i løsningen</p>	<p>Hemit</p> <p>v/Aslaug Skarsaune Svenning</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Det er ønske om grensesnitt for melding om død. Dette kan redusere risikoen for feil, ved at melding om død gjøres direkte fra journalsystemet, og ikke via egen portal. - Det stilles spørsmål om rutine for tilbakestilling. Hvor kan man henvende seg når det er feil? Sjekklisten Helse Midt-Norge har laget kan være nyttig. <p>Kommunerepresentantene gir tilbakemelding om at dobbeltkontroll ikke like enkelt lar seg gjennomføre i kommunene, på grunn av store variasjoner med sykehjem, hjemmesykepleie, etc.</p> <p>Det foreslås også å sette sammen en gruppe raskt for å samle erfaringer med bruk av løsningen.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Norsk helsenett tar saken videre med produkteier og ser på muligheten for systemintegrasjon ved registrering og støtte for tilbakestilling.</p>	
<p>22/2022</p>	<p>Roller og risiko ved manglende utfasing av gamle versjoner av standarder</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Direktoratet for e-helse ønsket en diskusjon om roller og risiko ved avslutning av gamle versjoner av meldinger. Forvaltning og koordinert arbeid med innføring er tidligere pekt på som viktig ved innføring av standarder. Leverandørene er gjerne ambivalente til innføring dersom ikke alle går i takt.</p> <p>Det gis tydelig uttrykk for at normering av standardene er en utfordring. Standarder som er anbefalt får mindre eller ingen prioritet hos leverandørene. Direktoratet for e-helse peker på at anbefalte standarder også skal benyttes, og at det skal gode grunner til for å ikke benytte disse. Verktøy ved brudd er ulikt for anbefalt og obligatorisk. Det kreves erfaring for å endre normering på dokumenter fra veileder, retningslinje, anbefalt standard til obligatorisk standard. I spesialisthelsetjenesten kreves uansett en bestilling av utvikling, selv om en standard er obligatorisk.</p> <p>Ettersom det er strenge krav til samtidighet i meldingsutveksling for å kunne ta i bruk en standard, må disse være obligatoriske. Helsefaglig dialog er et eksempel på anbefalt standard som er etterspurt, men som nå ikke blir breddet så lenge den er anbefalt. Det er ønske om å gjenoppta nasjonal innføring, fordi det tar tid å utvikle støtte for standarden. Innføring av nye standarder må også være prioritert i sektoren, for å unngå at andre tiltak kan komme fra siden og forstyrre innføringsløpet.</p> <p>Direktoratet for e-helse ønsker å ta opp normering av standarder i møter med leverandørene. Det er viktig med dialog med leverandørene om roller og ansvar. Det kan også være forhold hos leverandørene som påvirker utvikling og innføring.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Direktoratet for e-helse tar med innspill til ønske om strengere normering. Norsk helsenett inviterer Direktoratet for e-helse til neste møteserie med leverandørene.</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Nina Tranø</p>
<p>23/2022</p>	<p>Utredning av en helseteknologiordning</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Direktoratet for e-helse har fått i oppdrag å utrede en Helseteknologiordning. Helseteknologiordningen skal helt overordnet bidra til bedre journalløsninger og velferdsteknologi i kommunene.</p> <p>Innspill fra SamUT er at Felles kommunal journal beskriver noe av det samme. Mange venter på felles kommunal journal. Det kan være nyttig med</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Per Ludvig Schjerven og Inger Dybdahl Sørby</p>

	<p>nye finansieringsordninger som kan bringe kommunene videre, men det må sees opp mot felles kommunal journal.</p> <p>Det skal legges frem et grunnlag/utkast i oktober.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	
--	---	--