

20180926 Orientering fra Avdeling standardisering.pptx

20180926 Orientering fra Produktstyre.pptx

Helsefaglig Dialog v.pptx

SamUT 260918.pptx

SamUT 26. september 2018 Henvisning 2.0 og Status på henvisning.pptx

20180926 SamUT NVT.pptx

Sak 25 - 2018 Like rutiner ved etablering av samhandling med andre helseforetak og sak 26 - 2018 Rutiner innleggelserapport og.pptx

Overføring av journal.pptx

NHN SamUT, Overvåkning.pptx



Direktoratet for
e-helse

Orientering fra Avdeling standardisering

Status Referansekatalogen for e-helse (07.06.2018-25.09.2018)

- Ny standard:
 - Standard for kritisk informasjon i Kjernejournal (HIS 1202:2018)Henvendelser
- Nye støttedokument:
 - Service, Action og Role i ebXML-konvolutten (HISD 1209:2018)
 - Overvåkning av meldingsversjoner i ebXML (HISD 1210:2018)
- Unntakssøknader: 11
- Spørsmål om forskriften: 1
- Spørsmål om EPJ: 1
- Innsynskrav: 1
- Oppslag i referansekatalogen, på ehelse.no
 - Juni: 1002
 - Juli: 239
 - August: 1071
 - September: 985 (t.o.m. 25.09)

Endringer i e-helsestandarder i juni – 25. september 2018

- Standarder i referansekatalogen som Direktoratet for e-helse forvalter er også tilgjengelige i Sarepta.
- Oppdaterte dokumenter
 - Helsefaglig dialog (HIS 1077:2017)
 - Tjenestebasert adressering del 1: Generelle krav (HIS 1153-1:2016)
 - Tjenestebasert adressering del 2: Identifikatorer ved elektronisk samhandling (HIS 1153-2:2016)
 - Tjenestebasert adressering del 3: Adressering (HIS 1153-3:2017)
 - Rekvirering av medisinske tjenester v1.6 (HIS 80821:2014)
 - Svarrapportering av medisinske tjenester v1.3 (HIS 80822:2008)
 - Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4 (HIS 80822:2014)
 - Veiledning til riktig bruk av applikasjonskvittering (HISD 1168:2016)
 - Henvisning v2.0 (HIS 80517:2017)

Arbeidsmøte med Utvalg for tjenestetyper 5. september

Tjenestetyper i kommunen

- Oppsummering
 - Utarbeidet et forslag til hvilke tjenestetyper som alle kommuner skal registrere i Adresseregisteret uavhengig av hvordan det elektroniske meldingsmottaket er ("obligatoriske"), og hvilke de skal registrere dersom de tilbyr tjenesten og har et elektronisk fagsystem for å motta meldingen ("anbefalte").
 - Standardisert sett med tjenestetyper som hver kommune skal publisere i Adresseregisteret vil gjøre det enklere for de som skal samhandle med kommunene å finne ut hvor en melding skal sendes. Avsender behøver ikke å huske hvordan en gitt tjeneste er organisert i en kommune, da alle kommunene har publisert de samme tjenestetypene.
 - Helse Midt-Norges tjenestekatalog var utgangspunkt for diskusjonen.
- Andre ting som ble diskutert og som vil bli fulgt opp videre er
 - Legevakt
 - Kreftkoordinator og Demenskoordinator
 - Kommuneoverlege og Smittevern

Obligatoriske tjenestetyper i kommunen – WS 5. september

Tjenestetyper som alle kommuner skal registrere

Kode	Tjenestetype	Kodeverk
KA02	Legevakt	8663
KP01	Legetjeneste ved sykehjem mv	8663
KP02	Sykepleietjeneste	8663
KP03	Psykisk helsetjeneste	8663
KP04	Økonomi og oppgjør	8663
KF01	Helsestasjons- og skolehelsetjeneste	8663
KF0104	Jordmortjeneste	8663
KD0501	Saksbehandling	8663
KX05	Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)	8663
A02	Ergoterapi	8666
A03	Fysioterapi	8666
R	Rus og avhengighet	8666

Tjenestetyper som skal registreres når tjenesten tilbys

Kode	Tjenestetype	Kodeverk
KA03	Kommuneoverlege	8663
KA0301	Smittevern	8663
KA04	Migrasjonshelse	8663
KP05	Psykologtjeneste	8663
KF0103	Helsestasjon for ungdom	8663
KX01	Fengselshelsetjeneste	8663
KX04	Frisklivssentral	8663
KX11	Logopedtjeneste	8666
KX14	Responssentertjeneste	8666
06	Vaksinasjon	8666



Direktoratet for
e-helse

Vurdering av anbefaling for EPJ standarder

Om prosjektet

- Direktoratet for e-helse er i ferd med å foreta en systematisk gjennomgang av alle EPJ-standardene med sikte på å få avklart hvilke av standardene som er relevante for virksomhetene i helse- og omsorgstjenesten og hvordan disse skal forvaltes.
- Prosjektet skal videreføre og iverksette anbefalingene fra rapporten: «Systematisk gjennomgang: Vurdering av EPJ-standardene».
- Standarder som blir vurdert
 - Grunnleggende EPJ standard (del 1-6)
 - EPJ innholdstandarder som er anbefalt i Referansekatalogen:
 - Vedtak etter psykisk helsevernloven
 - Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmisbruk
 - Helsestasjons- og skolehelsetjenesten
 - Pleie- og omsorgstjenesten
 - Identifikatorer for personer
 - Andre EPJ standarder som ikke er anbefalte i Referansekatalogen

Bakgrunn for EPJ standarden

- Det opprinnelige formålet med den grunnleggende EPJ standarden var å gjøre det mulig for Riksarkivaren å frafalle kravet om utskrift av EPJ for arkivering på papir. Dette målet ble nådd i 2001. I rundskriv IS 1-2002 skriver Sosial- og helsedirektoratet at standarden viser hva leverandørene bør gjøre med sine EPJ-systemer for å støtte opp om en riktig praktisering av bestemmelser i lov eller i medhold av lov, samtidig som helsevesenets behov ivaretas.
- Etter denne første standarden ble det utviklet standarder for kommunehelsetjenesten (PLO, helsestasjon og skolehelsetjenesten) som muliggjorde overgang fra papirbasert til elektronisk pasientjournal. Det er også utarbeidet høyt spesialiserte standarder for tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbruk og psykisk helsevern, den sistnevnte ble revidert i 2017.

Aktuelle internasjonale standarder

Betydelige deler av kravene i den grunnleggende EPJ standarden er nå dekket av krav i internasjonale standarder:

- NS-EN ISO 13606 dekker store deler av del 3 Journalarkitektur og generelt om journalinnhold
 - Dette er den standarden som beskriver kravene til arketyper
- NS-EN ISO/HL7 100781 EHR functional model dekker en rekke av de funksjonelle kravene i den grunnleggende EPJ standarden
 - Denne standarden utgjør en stor del av kravene til Helseplattformen

Mål for prosjektet

Det overordnede målet med prosjektet er å sørge for at de EPJ standardene som fortsatt er relevante for sektoren forvaltes hensiktsmessig gjennom riktig eierskap.

- Plassering av eierskap
- Oppdatert oppføringer på ehelse.no
- Oppdatert oppføringer i referansekatalogen (ny eller endring)
- Avklaring av hvilke krav som skal videreføres
- Avklaring av hvilke av informasjonsmodellene i standardene som kan være aktuelle når det skal utarbeides felles nasjonale informasjonsmodeller
- Kommunikasjon: Interessentene er kommunisert om aktuelle resultater og leveranser

Interessenter

- BarnsBeste
- Datatilsynet
- DIPS
- E-helse, avdeling kodeverk
- E-helse, avdeling juridisk
- Helsedirektoratet
- HOD
- KS
- Leverandører av EPJ for allmenleger
- Leverandører av EPJ for helsestasjon
- Leverandører av EPJ til rusinstitusjoner
- Leverandører av PLO til kommuner
- Nasjonal IKT
- Norsk helsearkiv
- Produktstyret
- SamUT
- Riksarkivet
- RHF'eenes

Plan fremover

- Avklare eierskap til standarder i samarbeid med aktuelle interessenter
- Starte dialog med aktuelle interessenter om vedlikehold og videreføring av standarder
- Avklare interne arkiveringsrutiner for krav og informasjonsmodeller



Direktoratet for
e-helse



Direktoratet for
e-helse

Orientering fra Produktstyre e-helsestandards

Orientering fra Produktstyre e-helsestandarder



- Orientering fra Direktoratet for e-helse
 - Svar til Riksrevisjonen
- Nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering
 - Fikk tilslutning i Produktstyret
- Status plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning
- Helsefaglig dialog
 - Fikk tilslutning i etterkant av møtet pr. e-post, ønske om en gradvis og styrt innføring
- Endringer i IKT-forskriften
- Terminere videre arbeid med PLO 2.0 og fødselsepikrise
- Veikart og planer for e-helsestandarder

Ikke tid til disse sakene

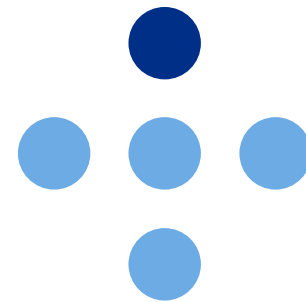


Direktoratet for
e-helse



Helsefaglig Dialog v.1.1

Gunn Holm Sørensen



Dialogmelding 1.0

- Brukes i dag mellom kommune og sykehus i alle regioner.
- Brukes i tillegg i Helse Vest mellom sykehus og fastlege.
- Skal piloteres i Heles Sør-Øst mellom sykehus og fastlege
- Helse Nord starter med Digital dialog mellom pasient og behandlende enhet ved sykehus



Helsefaglig Dialog v.1.1

- Ferdig utviklet av flere fastlegesystemer; CGM, Extensor, Aspit, Arko og Promed (Pasientsky). Infodoc planlegger å ha denne klar sommeren 2019. Det vil bli migrering av System X og Promed brukere over til Pasientsky i løpet av 2019.



Vi går i forskjellig retning

Dialogmelding v. 1.0

- De regionale helseforetakene tar ytterligere i bruk denne meldingen til digital dialog og fastlege dialog
- Kommunesystemene er på denne versjonen og har trolig ikke startet utvikling av v.1.1

Helsefaglig Dialog v. 1.1

- Utviklet av de fleste fastlege systemer og tas i bruk i løpet av 2019



Må ha et nasjonalt løft!

- Dersom Helsefaglig Dialog v.1.1 skal breddes til hele sektoren er det nødvendig med nasjonal innføring, beskrivelse av rutiner og anbefalinger for meldingsflyt.

norsk**helsenett**

Status innføring av tjenestebasert adressering

-
- NHN gjennomfører møteserier med
 - Virksomheter
 - Leverandører

Ingen store meldte avvik i forhold til innmeldte planer

-
- Startet detaljplanlegging med KomUT

- Endret navn på 11 tjenestetyper 19. september

Oversikt over tjenestetyper i kodeverk 8663 som endrer betegnelse

Kode	Gammel betegnelse	Ny betegnelse
KA02	Legevaktjeneste	Legevakt
KA03	Kommunelegetjeneste	Kommuneoverlege
KA0301	Smitteverntjeneste	Smittevern
KA04	Flyktningehelsetjeneste	Migrasjonshelse
KP02	Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg	Sykepleietjeneste
KP03	Psykisk kommunehelsetjeneste	Psykisk helsetjeneste
KP04	Økonomi/oppgjørstjeneste, pleie- og omsorg	Økonomi og oppgjør
KD01	Sosialkontortjeneste	Sosialtjeneste
KD0501	Saksbehandler pleie, omsorg, rehab.	Saksbehandling
KX05	Kommunal akutt døgnerhet (KAD)	Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)
KX11	Logopedi	Logopedtjeneste

-
- NHN er i fortløpende dialog med NAV

-
- Direktoratet for e-helse følger opp e-resept for å sikre innføring

Fremover

- Kommunikasjonsplan
- Oppdatering av nhn.no
- Nødvendige oppdateringer av funksjonalitet i Adresseregisteret
- Videre dialog/samarbeid med aktørene

norsk**helsenett**

Nasjonal plan for innføring av ny henvisning –
Henvisning ny tilstand, Viderehenvisning og Status på henvisning

Oppdragsbeskrivelse

Norsk Helsenett er gitt oppdrag fra Direktoratet for e-helse om å utarbeide plan for innføring av

- [Henvisningsmelding 2.0](#), fastsatt 12/2017
- Profil: [Henvisning ny tilstand](#), fastsatt 02/2018
- Profil: [Viderehenvisning](#), fastsatt 02/2018
- Profil: [Status på henvisning](#), fastsatt 03/2018 (Dialogmelding 1.1)

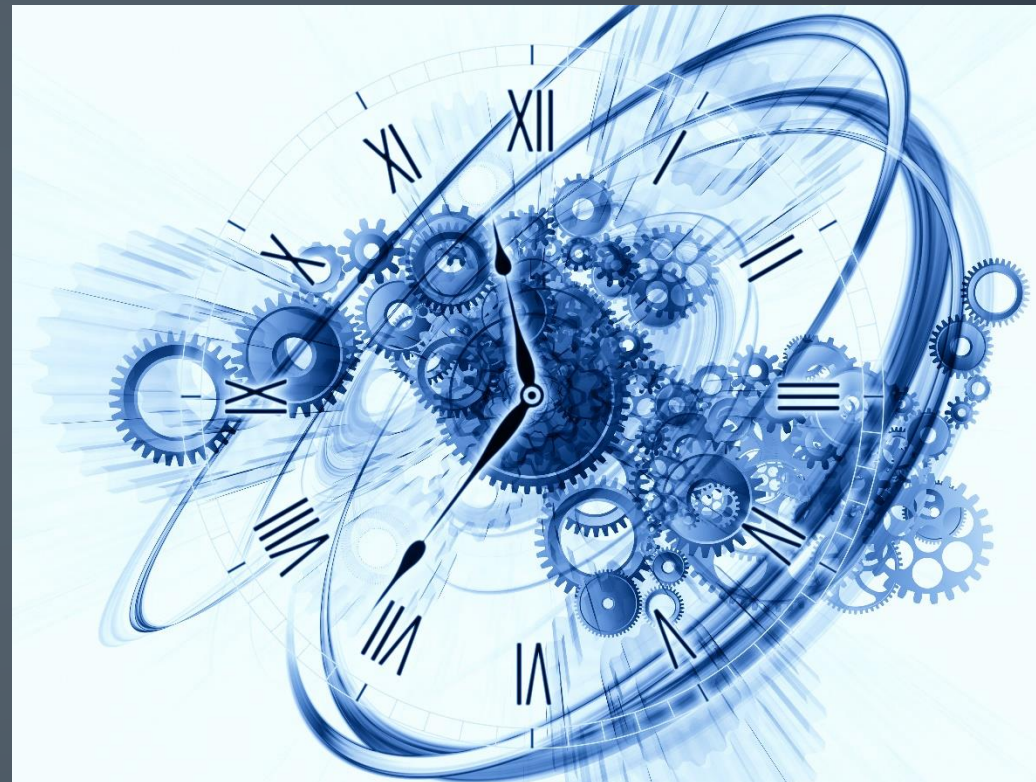
Disse erstatter Henvisningsmelding 1.0 og 1.1, og Tilbakemelding på henvisning 0.9.

Målsettingen er at alle skal ha tatt i bruk standardene innen 31.12.2019.

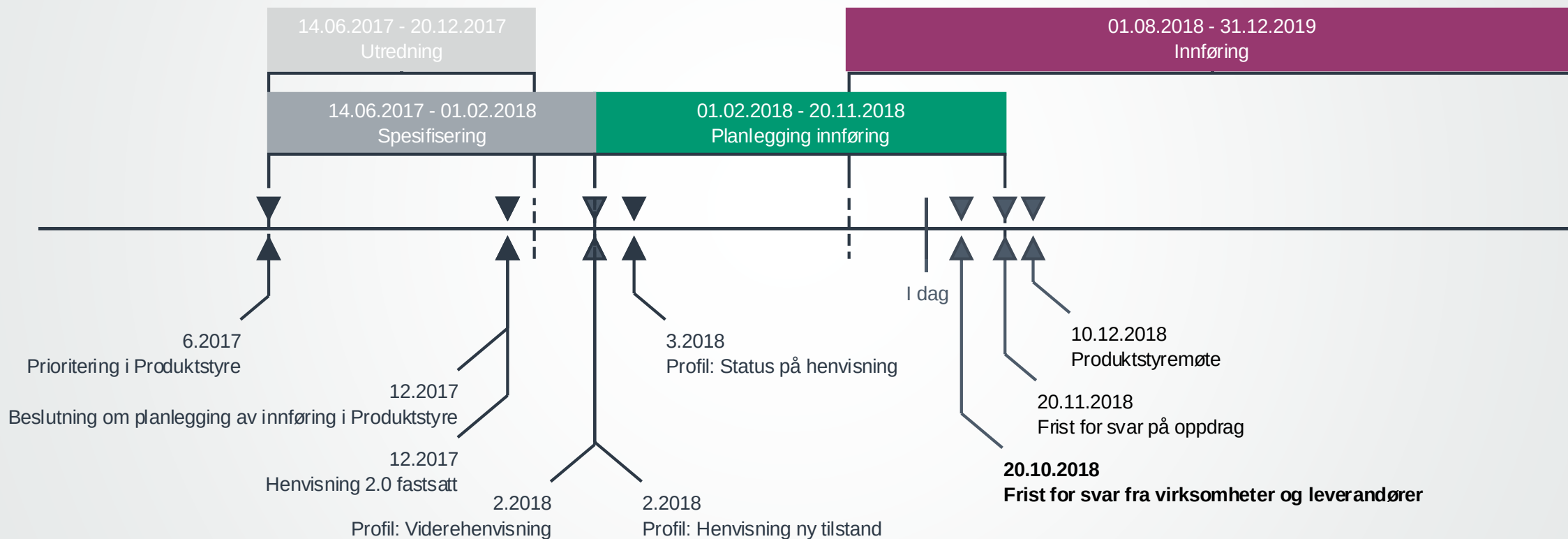


Arbeidet med planen

- Frist for svar fra virksomheter og leverandører **20. oktober 2018**
- Frist for ferdigstilling av plan fra Norsk Helsenett **20. november 2018**
- Behandling av nasjonal plan i Produktstyre e-helsestandarder **10. desember 2018**



Tidsplan



Forventede gevinster hentet fra utredningen

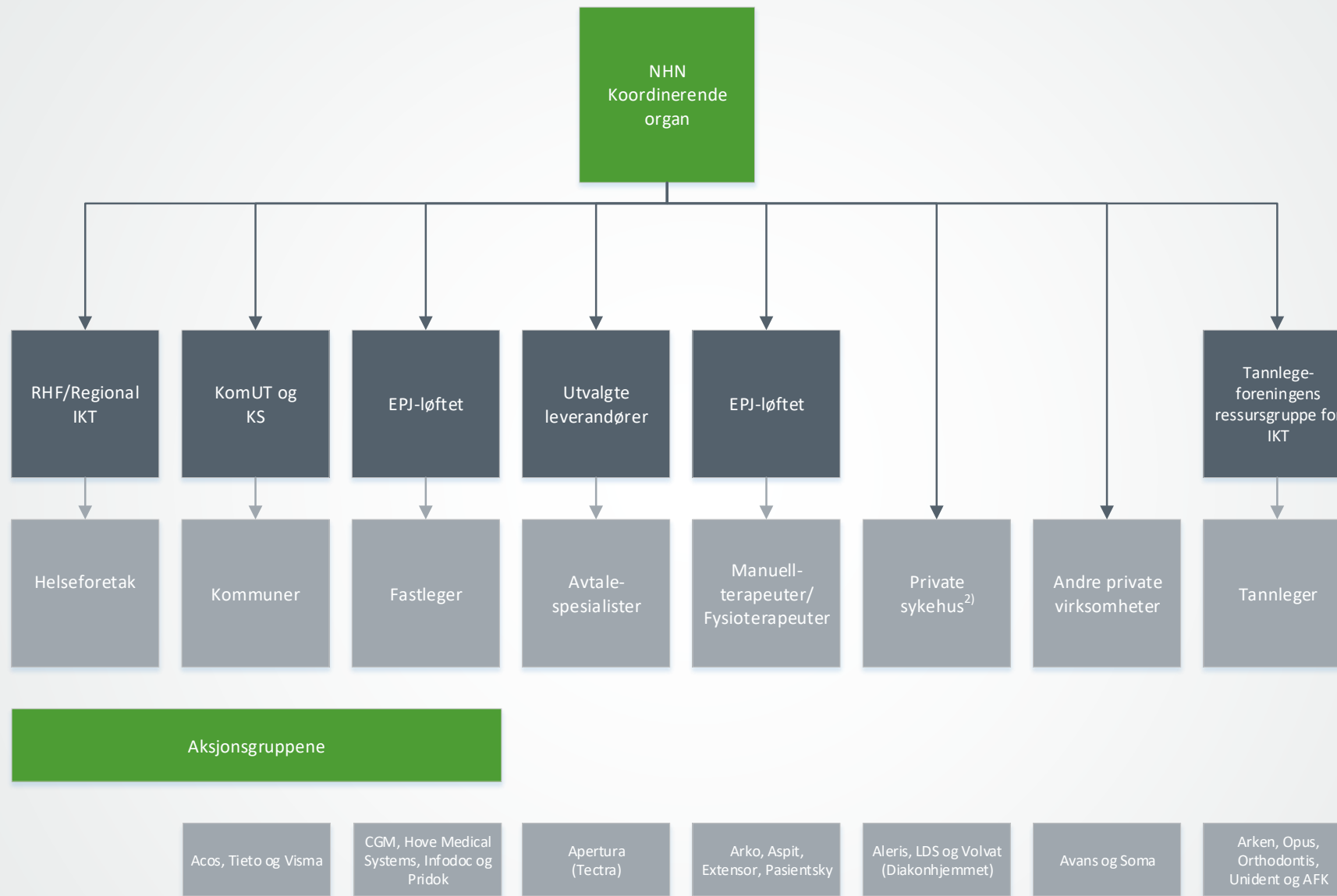
- Overgang fra papir til elektronisk samhandling
- Økt standardisering
- Bedre funksjonalitet i meldingsversjonene



Risiko hentet fra utredningen

- En eller flere virksomheter mislykkes med innføringen og hindrer utvikling av gamle versjoner
- Innføring av Dips Arena påvirker innføringsplan
- Bruk av midlertidige løsninger påvirker måloppnåelse





Test og godkjenning

- <https://meldingsvalidator.nhn.no>
- <https://samsvar.nhn.no>

LOGG INN

Test og godkjenninger av meldingsutvekslingen i helsesektoren

GODKJENNINGER

TEKNISK ARKIV

Vis godkjenninger for:

Allmenleger og fastleger

Laboratorie og radiologi

Pleie- og omsorgstjenesten

Sykehus og spesialisthelsetjeneste

Øvrige systemer

Vis godkjente meldingsprofiler:

Viser system med godkjenning for:

Henvising 2.0 Henvising ny tilstand ×

Henvising 2.0 Viderehenvising ×

Dialogmelding 1.1 Status på henvising ×

[NULLSTILL FILTER](#)

OVERSIKT OVER GODKJENNINGER

Sorter: **Nyeste** Antall

Du kan velge opptil fire systemer du vil sammenligne

Ingen systemer valgt

[NULLSTILL FILTER](#)

[DETALJERT SAMMENLIGNING](#)

[SAMMENLIGN ALLE SYSTEMER](#)

Avhengigheter

- Innføring av Dips Arena/Helseplattformen
- Tjenestebasert adressering
- Forskrift om IKT-standarder
- Overgangsfase mellom versjoner
- Datoer for krav til mottak av meldinger og sending av meldinger avgjørende
- Avvisning av meldinger på gammel versjon



norsk**helsenett**

Nasjonal Varslingstjeneste

Nasjonal Varslingstjeneste

- Utviklet etter oppdrag fra SamUT
- Satt i drift i mar. 2017
- Testet i Midt-Norge i 2017
- Endringer i mai. 2018



Endringer

Ny funksjonalitet - Innlogging med engangskode på SMS

Endring – Fjernet inndeling per region og lagt til ny tjeneste «Digitale innbyggertjenester»

<https://varsling.nhn.no>

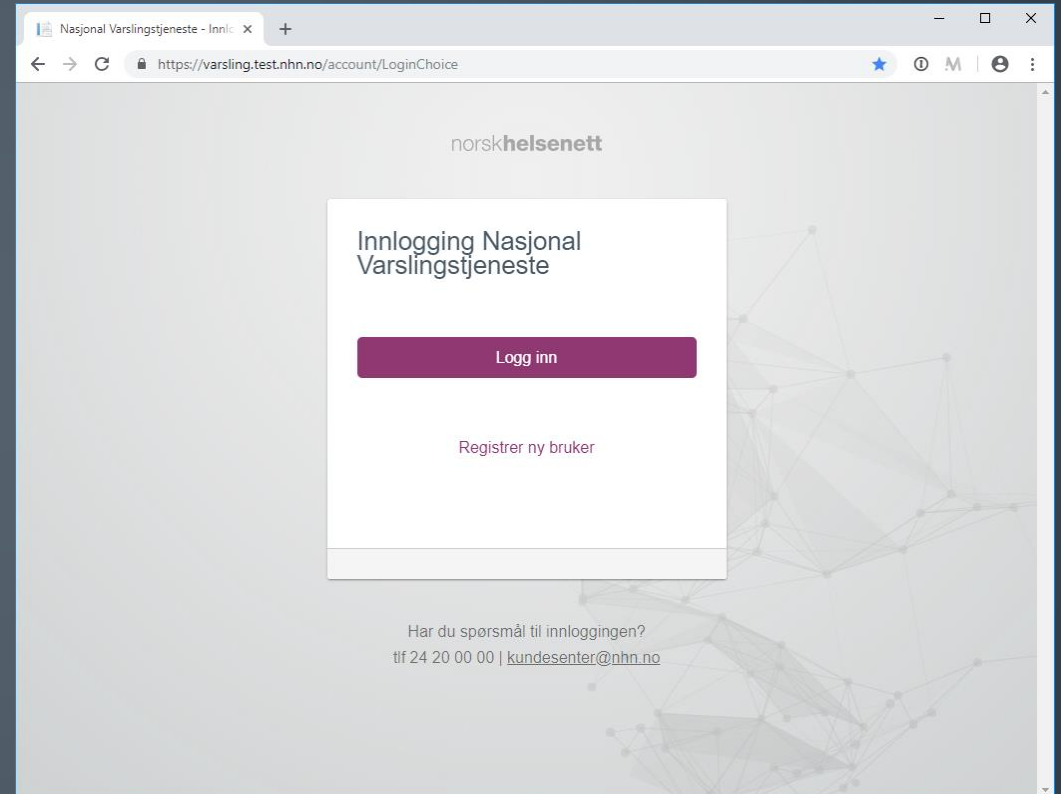
<https://varsling.test.nhn.no>



<https://varsling.test.nhn.no>

Demonstrasjon

- Registrering av ny bruker
- Innlogging med engangskode på SMS
- Eksempel på varsel med visning



KomUT Midt-Norge og HEMIT

«Varsling må skilles på regionsnivå.»

«Tjenesten må være tilgjengelig på internett.»

«Registrering av meldingsansvarlig i kommunen må beskrives.»

«Varsling bør kunne sendes med rik tekst»

«Varsling bør skje mest mulig automatisk fra varselet sendes»

«Tjenesten må være minst like enkel som dagens rutiner.»



Rammer/Forventninger

Hvordan bør Norsk Helsenett gå videre?

Hvilke andre krav ha dere til tjenesten?

Hva forventer dere av Norsk Helsenett?

Hva skal piloteres – tjenesten eller rutiner?

Hvem skal delta i pilot?

Hvilken skriftlig informasjon har dere behov for?





SamUt

26.09.2018

**Sak 25-2018: Behov for like rutiner ved etablering av elektronisk
samhandling med nye helseforetak**

og

Sak 26-2018 Rutine for sending av innleggelserapport

Like rutiner ved etablering av elektronisk samhandling med nye helseføretak

- Ulike helseføretak har varierende krav til formaliteter og avtaler som må vere på plass.
- Kommunar i randsoner som grensar til andre helseregionar har behov for å samhandle med fleire sjukehus om pasientar.
- Nokre helseføretak koplar opp utan anna enn å teste.
- Andre helseføretak krev skriftleg avtale
- Avtalane som kommunane har inngått med sine HF handlar om meir enn berre meldingsutveksling
- Krav om skriftleg avtale gjer det komplisert å kome i gang mot nye partar.

Like rutiner ved etablering av elektronisk samhandling med nye helseføretak

Av omsyn til :

- Pasientane og behovet for å få kommunisert rett informasjon i tide for å gje rett helsehjelp
- Personvernet, effektivitet og økonomi

Forslag til vedtak:

Alle kommunikasjonsparter som er knytt til Norsk Helsenett har gjennom tilknytningsavtalen forplikta seg til å følge Normen. Derfor anbefaler SamUT at meldingsutveksling med nye kommunikasjonsparter innafor helsenettet kan etablerast utan at det krevest egen skriftlig avtale mellom partane.

Rutiner for sending av innleggelserappport

Utfordring:

- Spesialisthelsetenesta har etablert ulik praksis på om kommunane kan sende innleggelserappport før melding om innlagt pasient
- Også variasjon mellom HF i same helseregion

Rutiner for sending av innleggelserapport

Kommunane opplever i mange tilfelle at dei har behov for å sende innleggelserappen før dei har fått melding om innlagt:

- Tilsette i kommunale institusjonar er alltid involvert ved innlegging. Behov for å sende elektronisk innleggelserapport for å sleppe å skrive ut informasjonen og sende med pasienten.
- Ofte legevakt utan grundig kjennskap til pasienten som skriv henvisning.
- Kommunen ansvarleg for at pasienten får koordinert helsetilbod.
- Får ikkje formidla viktig informasjon som er vesentleg for at pasienten skal få rett vurdering og helsehjelp ved innlegging.
- Utfordrande for kommunar som kommuniserer med fleire HF når ein må ta omsyn til ulike rutiner

Rutiner for sending av innleggelserappport

HF sine vurderingar:

- Omsyn til personvernet. Dersom vedkommande ikkje vert innlagt, har HF fått informasjon dei ikkje skal ha.
- Utfordring med å fange opp meldingane. «undefinert arbeidsgruppe»

Rutiner for sending av innleggelserapport

- Med bakgrunn i pasienten sin tryggleik
- Og til bruk i dei tilfella der tilsette i kommunen har viktig informasjon som **må** formidlast ved innlegging

Forslag til vedtak:

Alle helseføretak legg til rette for å kunne motta innleggelsesrapport før melding om innlagt pasient er sendt, for å sikre god pasientbehandling



Overføring av journal

SamUt 26.09.18

Historikk

- Prosjekt i EPJ løftet
 - Dialogmelding med vedlegg
 - PDF generes fra et journaluttrekk og overføres som vedlegg til dialogmelding.
- Kommunale tjenester samme behov
- Kommuner ønsker overføring av fullstendig journal
- Direktoratet for e-helse, Avdeling standardisering
- SamUt 26.09.18

Alternative løsninger

- 1. Rendyrke profilen "overføring av journal" når man skal overføre en komplett journal, og bruke Helsefaglig dialog til journalnotater (uttrekk)*
- 2. Avvikle "overføring av journal" og si at Helsefaglig dialog tar over.*

norsk**helsenett**

Overvåking av meldingsversjoner

Meldingsvalidator

Et verktøy for myndigheter og aktører i helsesektoren som skal kartlegge nåsituasjonen, dokumentere utvikling og avdekke behovet for målrettede tiltak for enhetlig meldingsutveksling.



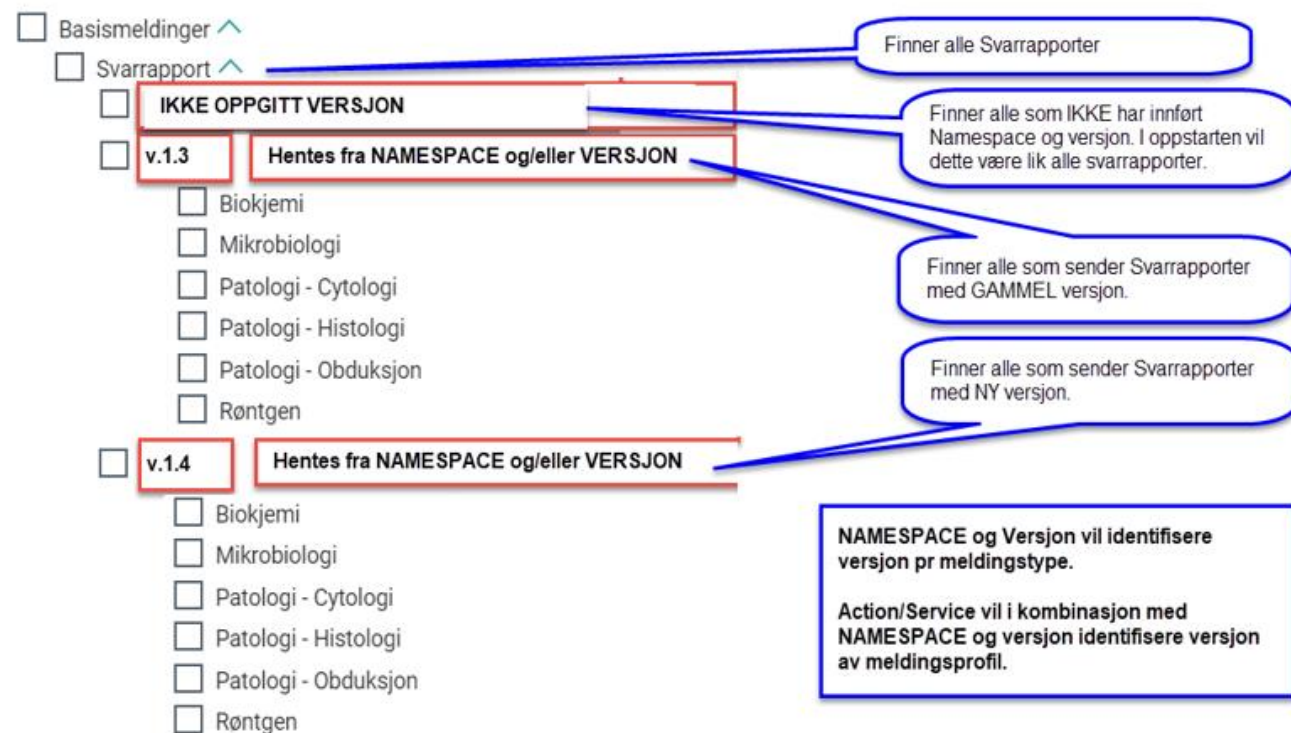
Omfang

- Utbedring av eksisterende ebXML-rammeverk
- Krav til hvor og hvordan informasjon skal oppgis i ebXML-meldinger
- Meldingsvalidator videreutvikles til å presentere informasjonselementene spesifisert i ebXML-meldingene

- Fagmeldingstype
- Meldingsversjon
- Meldingstjener
- Meldingstjenerversjon
- Fagsystem

Filter i Meldingsvalidator

Dagens filter med bruk av Service/Action må utvides til å inkludere versjon av meldingsstandard.



Gevinster

- Redusere behovet for manuell rapportering
- Styrke koordinering ved innføring av nye standarder
- Bedre faktagrunnlag for prioriteringer ved avvikling av meldingsversjoner
- Hver virksomhet får oversikt over sine meldingstyper/versjoner i bruk
- Bedre meldingsforvaltningen mellom virksomheter og for NHN
- Bedre beslutningsgrunnlag

Innføring

- Leverandør/virksomhet kan utføre endringen når de selv ønsker innenfor definert tidsrom
 - Ingen avhengigheter som krever koordinert innføring
 - Teknisk beskrivelse ([HISD 1210:2018](#))
- Endringen anbefales utført når det utføres andre endringer på meldingsutvekslingen
- Innføres innen 30.06.2019