

MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
1.12.2021	10:00– 15:00	Videokonferanse
Deltakere	Bente Øvensen, Susanne Prøsch, Gro Karstensen, Anne Marit Rennemo, Hans Christian Berstad, Torolf Slettevoll, Atle Kristoffer Betten, Egil Rasmussen, Runar Erstad Slethei, Gunn Holm Sørensen, Aslaug Skarsaune Svenning, Bente Bredholt (observatør), Jeanette Wiger, Annebeth Askevold, Inger Dybdahl Sørby (til kl 14), Mona Dalsane, Ronny Holten Olsen, Ståle L. Tunang-Nybakk, Kristin Steigedal Wendelbo, Kristian Berg (sak 29/2021), Martin Svedal Bergquist (sak 28/2021), Ragnhild Maske (observatør)	
Fravær	Heidi Slagsvold, Peter Dortch Holmes	
Referent	Ståle L. Tunang-Nybakk	

Sak		Ansvar
	<p>Velkommen</p> <p>Det var ingen nye kommentarer til utsendt referat. Møtereferatet blir publisert på https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/samut.</p> <p>Sak 18/2021 om Mandat SamUT: NHN følger opp saken i neste møte.</p> <p>Sak 07/2020 om Meldingsutveksling med barn som pårørende: KS bes følge opp sak i neste møte.</p> <p>Jeanette Wiger ønsker å ta opp "Bruk av vedlegg i pleie- og omsorgsmeldinger" under eventuelt.</p> <p>Jeanette Wiger erstatter Bjørnar Hamre.</p> <p>Forslag til møter i 2022: 16.3, 8.6, 14.9, 30.11. Møtene holdes fortrinnsvis på Gardermoen hvis forholdene tillater det. Det sendes ut møteinvitasjoner snarlig.</p>	<p>Norsk helsenett v/Mona Dalsane</p>
25/2021	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Anbefalte standarder publisert</p> <p>Direktoratet har endret status på 7 tekniske spesifikasjoner til anbefalt standard etter høring, og har publisert disse 15.12 (lenke). Dette gjelder:</p> <p>HIS 1174:2017 Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger</p> <p>HIS 1218:2019 Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer</p> <p>HIS 1209 2018 Service, Action and Role i ebXML-konvolutten</p> <p>HIS 1154:2018 Bruk av kodeverk og identifikatorer ved endring og kansellering av meldinger</p> <p>HIS 1102:2014 Bruk av standardene Rekvirering av medisinske tjenester og Svrrapportering av medisinske tjenester</p> <p>HIS 1101:2015 Bruk av Norsk laboratoriekodeverk (NLK) i rekvirering og svrrapportering av medisinske tjenester</p> <p>HIS 1210:2018 Overvåkning av meldingsversjoner i ebXML</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Inger Dybdahl Sørby og Annebeth Askevold</p>

	<p>Adressering av epikriser til kommuner</p> <p>Utvalg for tjenestetyper har sett på problemstillingen rundt adressering av epikriser til kommunene. E-helse har tidligere beskrevet eksempler på dette, og NHN har også publisert veiledning til bruk av PLO-meldinger på sin hjemmeside. Utvalg for tjenestetyper mener de ikke kan løses problemstillingen og ber om at saken tas opp i SamUT.</p> <p>HSØ peker på at Legetjeneste mangler i veiledning på nhn.no. Det er ikke alltid opplagt å vite hva som er aktuell tjeneste, og det kan også være flere aktuelle tjenester. HSØ etterlyser nasjonale retningslinjer, som ifølge E-helse må settes opp av Helsedir. Regionene opplever dette ulikt, og må se nærmere på problemstillingen. En annen problemstilling kan være ulikheter i hvem epikrisen vises for journalsystemene. Saken følges opp i neste SamUT.</p> <p>Anbefalte tjenestetyper i Adresseregisteret for kommunal helse- og omsorgstjeneste</p> <p>Retningslinje for anbefalte tjenestetyper er oppdatert og publisert på ehelse.no (lenke).</p> <p>Vedtak:</p> <p>SamUT ber representantene se nærmere på bruk av epikrise til kommuner og sende innspill til HSØ v/Jeanette Wiger. HSØ samler innspill og melder inn sak til neste møte i SamUT.</p>	
<p>26/2021</p>	<p>Utredninger om forskriftsendringer</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>E-helse orienterte om status for utredning av epikrise, helseopplysninger og utskrivningsrapport. Det er gjennomført spørreundersøkelse til ØHD/KAD, leverandørmøter og 2 arbeidsgruppemøter.</p> <p>Eventuelle forslag fra arbeidsgruppen til nye formuleringer i forskrift må videre vurderes juridisk og til slutt må HOD vurdere forslag. Forventet tidsperspektiv for en forskriftsendring er minst 2 år.</p> <p>Arbeidsgruppen har vurdert ulike konsept for epikrise, helseopplysninger og utskrivningsrapport og la frem sine ønsker til drøfting i SamUT. Arbeidsgruppen ønsker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at epikrise blir obligatorisk for flere enn spesialisthelsetjenesten. • ingen endring i forskrift for helseopplysninger. • at utskrivningsrapport blir obligatorisk å sende fra spesialisthelsetjenesten og å motta for kommune. <p>Innspill kan også sendes E-helse i etterkant, postmottak@ehelse.no.</p> <p>Endringer i forskrift vil medføre behov for tilpasninger i journalsystemene.</p> <p>Det er også ønske om at institusjoner bør kommunisere innleggelses og utskrivninger.</p> <p>Ved endringer er det behov for oppdatering av veiledere.</p> <p>Vedtak:</p> <p>E-helse tar med innspill i videre arbeid.</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Inger Dybdahl Sørby</p>
<p>27/2021</p>	<p>Tredje ident i Folkeregister – ID3</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>NHN orienterte om arbeid med arbeid med den 3. nasjonale identitet, med bakgrunn i oppdrag fra Finansdepartementet til Skatt. Det er gjort en innstilling på et konsept med en tredje ID i Folkeregister, samt revidering av bruk av D-</p>	<p>Norsk helsenett v/Ronny Holten Olsen</p>

	<p>nummer. Konseptet legges frem for Finansdepartement. Skatt legger videre opp til et forprosjekt i 2022. I SamUT ble det drøftet om det er noen behov som ikke er omfattet av en tredje ID i Folkeregister. En av fordelene det pekes på er at ny ID blir tverrsektoriell. NHN håper at ny ID erstatter behovet for Nasjonalt Felles Hjelpenummer i Helse. I utredningen er det også kartlagt erfaringer i andre land.</p> <p>I SamUT ble det sagt at dette er et behov som har vært etterspurt lenge. En ny identifikator i Folkeregister vil kreve tilpasning i journalsystemene.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>NHN tar med innspill i videre arbeid.</p>	
28/2021	<p>Status på innføring av e-helsestandarder</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>NHN orienterte om status for bredding av nye standarder for henvisning og Overgang til siste versjon av meldinger i forskrift (epikrise v1.2, pleie- og omsorgsmeldinger v1.6, Rekvisisjon v1.6 og Svarrapport v1.4).</p> <p>NHN har fokus på å følge opp oppgradering av journalsystemer i sektoren, med vekt på kommuner. Oversikt over hvem som støtter mottak av nye meldingsversjoner føres på nhn.no.</p> <p>NHN merker økende bruk av henvisning ny tilstand, epikrise v1.2 og PLO-meldinger v1.6. Bruk av epikrise v1.2 og PLO-meldinger v1.6 er nå større enn eldre versjoner og ytterligere økning er ventet når meldingene tas i bruk i flere virksomheter.</p> <p>Utvikling av Status på henvisning og Viderehenvisning pågår i spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Utvikling av mottak av Rekvisisjon og Svarrapport pågår. Det er ventet at de nye meldingene ikke kan mottas av alle innen frist 1.2.2022, da noen leverandører er forsinket i utvikling. Dette problemet er størst i kommunesektoren. NHN følger leverandørene tett og oppdaterer oversikt på nhn.no med hvem som er klare for mottak.</p> <p>Bredding av SHA-256 er i rute. De aller fleste har meldt at de kan motta meldinger kryptert med SHA-256. NHN merker allerede nå økning i bruk. Flere virksomheter har planer for å gå over til sending av SHA-256, men bredding vil pågå også i 2022. Det er ikke tatt stilling når sektoren skal avvikle SHA-1, og når meldinger sendt med SHA-1 kan avvises. Mer informasjon om bredding finnes på nhn.no.</p> <p>NHN orienterte også om overgang til SEID 2.0, og NHN sitt arbeid med bytte av sertifikater i Kjernejournal og eResept. anders.nordraak.aasheim@nhn.no kan kontaktes ved spørsmål.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>NHN tar med innspill i videre arbeid.</p>	<p>Norsk helsenett</p> <p>v/Kristin Steigedal Wendelbo og Martin Svedal Bergquist</p>
29/2021	<p>NILAR – informasjon og innspill</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>NILAR er en nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar. Tjenesten skal legge til rette for at alle har tilgang til samme informasjon, skal gi økt tilgjengelighet og bedre behandlingsgrunnlag. NILAR vil i første omgang være basert på kopi av innhold fra svarmeldinger på prøver som er rekvirert eksternt. På sikt er det også ønskelig å få med svar på prøver tatt lokalt hos for eksempel fastleger og i pleie- og omsorgstjenesten.</p> <p>I første omgang må sentral løsning og grensesnitt utvikles, og data høstes gjennominnsending av kopi av svarmeldinger til NILAR. Det er tenkt at</p>	<p>Norsk helsenett</p> <p>v/Kristian Berg</p>

	<p>Kjernejournal blir første konsument av data fra NILAR, men det legges også opp til at andre systemer på sikt skal kunne integreres med NILAR. Første versjon av løsningen er planlagt tilgjengelig for helsepersonell høsten 2022.</p> <p>Det er dialog med de regionale helseforetakene og med private laboratorier om innsending av data.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>NHN tar med innspill i videre arbeid.</p>	
30/2021	<p>Orientering om Persontjenesten</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>NHN har besluttet å utvikle nytt grensesnitt (OpenAPI) for tilgang til Persontjenesten. Det er videre besluttet å utsette grensesnitt på HL7 FHIR-format på ubestemt tid. Bakgrunnen for beslutningen er utfordringene som ble avdekket under begrenset utprøving av Persontjenesten knyttet til responstid, samt at hendelser ikke vil kunne realiseres via et FHIR-grensesnitt.</p> <p>Tidsplan for bredding av nytt grensesnitt er oppdatert på nhn.no. Mer informasjon om Persontjenesten finnes her.</p> <p>Tilgang til Persontjenesten er primært tenkt gjennom integrasjon maskin-til-maskin, for eksempel fra journalsystem til Persontjenesten. For tilgang til Persontjenesten kreves HelselD.</p> <p>Bydel vil bli en del av Persontjenesten på sikt.</p> <p>Det er allerede uttalt at PREG videreføres ut 2025. Det legges opp til at overgang fra PREG til Persontjenesten skal være forretningsdrevet, og at virksomhetene selv skal kunne drive prosessen for overgang.</p>	<p>Norsk helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk</p>
	<p>Eventuelt</p>	
	<p>Bruk av Vedlegg i pleie- og omsorgsmeldinger</p> <p>HSØ orienterte om at de mottar pleie- og omsorgsmeldinger med vedlegg, men at de ikke støtter mottak av vedlegg. Problemet startet allerede i mai 2020, og omfanget er i underkant av 0,01% av meldingene. Vedleggene inneholder informasjon som burde ha vært sendt strukturert i innleggelsesrapport. Denne bruken av vedlegg er ikke riktig.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>KS e-Komp tar dette opp i egne regioner. Helseforetakene som opplever dette problemet må også ta dette opp direkte med de aktuelle kommunene som sender vedlegg.</p>	<p>Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger</p>