

## MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
07.03.18	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
Deltakere	Anne Marit Rennemo, Mona L Pedersen, Bjørn Larsen, Irene H Aune, Heidi Slagsvold, Aslaug Skarsaune Svenning, Jeanette Wiger, Gunn Sørensen, Anne Bjørlykke, Annebeth Askevold, Magnus Alsaker, Eirik Aronsen, Bente Øvensen, Peter Holmes, Henriette K Krogsbøl, Mona Dalsaune, Britt Fjærli Aune.	
Fravær	Atle Betten, Kari Støfringsdal, Nina Bjørlykke, Astrid Økland, Sverre Fossen, Susanne Prøsch, Georg Ranhoff	
Referent	Britt Fjærli Aune	

Sak		Ansvar
	<p><b>Velkommen V/NHN, Mona Dalsaune</b></p> <p>Møtereferat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ingen kommentarer til referat fra 6.des 2017</li> </ul> <p>To saker til eventuelt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kommunesammenslåing (Helse Vest IKT)</li> <li>Orientering om behov knyttet til dialogmelding og ny tjenestetypen - Edår (FHI)</li> </ul>	NHN
1/2018	<p><b>Status fra arbeid med nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering v/NHN, Henriette K. Krogsbøl</b></p> <p><i>Se presentasjon</i></p> <p>På oppdrag fra Direktoratet for e-helse har NHN påbegynt arbeidet med en nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering. NHN orienterte om status på utarbeidelse av planen og gjorde rede for utsatt frist.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>NHN har det koordinerende ansvaret for arbeidet med å sammenstille sektorens planer for innføring av tjenestebasert adressering og kontaktopplysninger</li> <li>Plan for når standarden skal være innført og eller planlegges innført i ulike virksomheter i helse – og omsorgstjenesten skal være klar 1 mai</li> <li>Nasjonal plan skal presenteres i Produktstyret i juni</li> <li>Virksomhetene er selv ansvarlig for innføringen</li> <li>Tilbakemeldinger så langt indikerer tidligst innføring i løpet av 2019</li> </ul> <p><u>Innspill:</u> Arbeidet med tjenestebasert adressering (TBA) påvirker i stor grad leverandørene. Det er viktig å holde tett kontakt med leverandørene, de skal implementere i systemene.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Viktig å tenke og risiko for alt vi gjør ift. leverandørsystem.</li> <li>Viktig å få en god oversikt på plass hva som skal støttes av leverandørene.</li> <li>Det er viktig at det ikke tas for lett på forankringsnivået.</li> <li>Det er behov for å samordne bestilling, hver enkelt kommune kan ikke bestille</li> </ul> <p>NHN sender ut en sjekklister der det er skissert hva som må prioriteres og hva som må på plass</p> <p>Tjenestebasert adressering er nasjonalt prioritert. Det er viktig å formidle at dette er viktig for samhandling og at innføring av TBA vil svare ut rapporten fra Riksrevisjonen.</p> <p><b>Vedtak:</b></p>	NHN

	Til orientering	
2/2018	<p><b>Håndtering av loggedata fra meldingstjenere v/HSØ, Jeanette Wiger</b></p> <p><i>Se presentasjon</i></p> <p>Meldingstjenere inneholder mye loggedata som det er knyttet usikkerhet til når det gjelder bevaring, lagring og sletting av data</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personsensitive/pasientsensitive data (F.eks. XML 'er med innhold)</li> <li>• «Rene loggedata» som f.eks. dato, meldingstype, avsender og mottaker.</li> </ul> <p>HSØ la fram følgende spørsmål til diskusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Hvordan håndterer deres virksomhet(er) og evt «nærliggende» virksomheter loggedata fra meldingstjenere?</i></li> <li>• <i>Har man et bevisst forhold til og kontroll på disse loggedataene?</i></li> <li>• <i>Bør det/kan det være nasjonale retningslinjer/krav til dette?</i></li> <li>• <i>Bør Norm for informasjonssikkerhet regulere noe i forhold til dette?</i></li> </ul> <p><u>Innspill/Kommentarer:</u></p> <p>eLink: logging av kun meldingsforsendelse (sending/mottak), ligger i en egen tabell i 7 dager før den slettes. XML 'er slettes ikke (inneholder pasientsensitive data). Data og XLM ligger et sted og kan få tilgang både via konsoll i eLink og via Gerica. Kun meldingsansvarlig har tilgang via konsoll. Tett integrasjon mellom eLink/Gerica.</p> <p>CGM som benytter Dips Communicator- ligger i 90 dager før det slettes.</p> <p>Helse Vest: Data via BizTalk logges i MTM, MTM inneholder data i 90 dager, går videre til arkiv og lever evig. Styres via tilgangsstyring.</p> <p>Helse Nord: Data ligger i 90 dager.</p> <p>Helse Midt: legges i arkiv etter 1 år. Tilgangsstyrt hvem som kan se</p> <p>SamUT mener at det ikke er behov for ulik håndtering av loggedata fra type meldingstjenere i sektoren, og at det derved bør kunne være like retningslinjer for dette. SamUT ønsker at det rettes en henvendelse til Norm for informasjonssikkerhet med spørsmål om det er mulig å regulere noe i Normen i forhold til dette. Er det mulig å legge inn en veiledende vurdering om loggedata i Normen (anbefalinger og evt krav).</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT ønsker at det skal rettes en henvendelse til Norm for informasjonssikkerhet med anbefaling om at det bør vurderes om det er mulig å se på om krav og anbefalinger til loggedata kan reguleres i Normen. HSØ/Sykehuspartner retter henvendelsen til Sekretariatet i Normen på vegne av virksomhetene som er representert i SamUT.</p>	HSØ/Sykehuspartner
3/2018	<p><b>Helsefaglig dialog v/E-helse, Annebeth Askevold</b></p> <p><i>Se presentasjon</i></p> <p>Standarden Helsefaglig Dialog (<a href="https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referansekatalog/standarder-og-referansekatalog/helsefaglig-dialog-v11-his-10772017">https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referansekatalog/standarder-og-referansekatalog/helsefaglig-dialog-v11-his-10772017</a>) ble utarbeidet i 2017 og er fastsatt som standard. Standarden ble utarbeidet etter initiativ fra EPJ-løftet og er en profil av Dialogmelding v1.1. Standarden er nå til implementering hos flere leverandører gjennom aktiviteter i EPJ-løftet.</p> <p>Med bakgrunn i blant annet aktivitetene i EPJ-løftet og Riksrevisjonens rapport foreslår Direktoratet for e-helse at standarden for Helsefaglig dialog blir innført i</p>	Direktoratet for e-helse

	<p>sektoren, og at dette følger samme innføringsløp som standardene for henvisning 2.0 og tilbakemelding på henvisning (status på henvisning). Helsefaglig dialog er sak i produktstyre 19.mars. Ehelse ønsker en beslutning om å ta med helsefaglig dialog inn i planarbeidet for henvisning 2.0. Planer lages i samarbeid med virksomhetene, slik det gjøres ifm TBA i dag.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Standard helsefaglig dialog v1.1 er fastsatt i 2017</li> <li>• Samhandling om kjent pasient mellom helsepersonell.</li> <li>• Notat og emnefelt er tatt i bruk i helsefaglig dialog meldingen</li> <li>• Det stilles krav til støtte om vedlegg i helsefaglig dialog</li> </ul> <p><u>Innspill/kommentarer:</u></p> <p>Helse vest og Helse Nord er i gang med digitale innbyggertjenester, og det innføres også dialogmeldinger der. Helse Nord ønsker å se på dialogmeldinger i sammenheng med digitale innbyggertjenester heller enn sammen med Henvisning 2.0. Pasienten kan selv ta kontakt med HF via dialog.</p> <p>Kommunene vil ikke stille bakerst i køen, må være med i prosessen. Polikliniske forløp er viktige og bør løftes fram i argumentasjonen.</p> <p>HSØ etterspurte gevinstene ved å ta i bruk denne meldingen hvis den også skal tas i bruk i PLO sammenheng. Dette vil kreve et meldingsmottak som skal flytte meldinger dit de skal.</p> <p>I Midt breddes dialogmeldinger uavhengig av helsefaglig dialog.</p> <p>Det ble presisert fra Direktoratet for e-helse at innføringen ikke nødvendigvis skal være en del av henvisning 2.0 løpet, men at det er mest hensiktsmessig at planarbeidet gjøres samlet. Mulig svar kan være at planen sier at det ikke er hensiktsmessig å innføre samtidig.</p> <p>Helse Vest er usikker på hvordan en skal klare å skille fagmeldinger mellom fastleger og fysio/ergo. Burde vært et felt for å kunne rute meldingen ved innkøst i sykehuset.</p> <p><u>Vedtak:</u> SamUT tar saken til orientering. Direktoratet for e-helse tar med seg innspill i det videre arbeidet.</p>	
4/2018	<p><b>Orientering fra Produktstyremøte i desember v/E-helse, Magnus Alsaker</b></p> <p><i>Se presentasjon</i> Produktstyre ble avholdt 13. desember 2017, hvor hovedfokus var tilslutning til å starte arbeidet med en nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0. Saksunderlag, presentasjoner og referater kan leses her. <a href="https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referanse katalog/produktstyre-e-helsestandarder">https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referanse katalog/produktstyre-e-helsestandarder</a></p> <p>Direktoratet ga en kort oppsummering fra møte.</p> <p>Neste møte i Produktstyre er 19.mars.</p>	Direktoratet for e-helse
5/2018	<p><b>Orientering fra avdeling standardisering v/E-helse, Annebeth Askevold</b></p> <p><i>Se presentasjon</i></p> <p><u>Det ble orientert om følgende tema:</u></p> <p><i>Endringer i Referanse katalogen</i></p>	Direktoratet for e-helse

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nytt navn på standard: Avviksmelding har fått nytt navn: Tilbakemelding om feil i mottatt melding (HIS 1151:2006)</li> </ul> <p><i>Status fra Utvalg for tjenestetyper</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nye tjenestetyper og endret kodeverk</li> </ul> <p><i>Henvvisning ny tilstand (HIS 1207: 2018)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ny anbefalt standard</li> </ul> <p><i>Viderehenvvisning (HIS 1208: 2018)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ny anbefalt standard</li> </ul> <p><i>Høring: Tilbakemelding på henvvisning</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hørings svar ligger tilgjengelig ute på ehelse.no</li> <li>Nytt navn på standarden: <i>Status på vurdering av henvvisning</i></li> </ul> <p><i>Overvåkning av meldingsversjoner</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Delprosjekt i FIA Samhandling</li> </ul> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	
<b>Evt</b>	<p><b>Kommunesammenslåing v/Helse Vest IKT, Anne Bjørlykke</b></p> <p>Helse Vest etterlyser retningslinjer for kommunesammenslåing. Kommuner som skal nå slå seg sammen har vært i kontakt. Flere ønsker å beholde hver sin EPJ etter sammenslåing. Enkelte argumenterer for at dette er i påvente av nasjonal løsninger. Dette er ikke gjennomførbart.</p> <p>Ved kommunesammenslåing får man oppført nytt navn og nytt org nr, endringen har derfor store konsekvenser for adressering av meldinger. NHN har laget en "veileder for kommunesammenslåing". SamUT ønsker at en veileder publiseres så raskt som mulig, slik at en kan henvise til denne hvis kommuner som skal slå seg sammen tar kontakt.</p> <p><b>Orientering om behov knyttet til dialogmelding og ny tjenestetype v/FHI, Peter Holmes.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prosjekt i FHI- Edår</li> <li>Papirbasert i dag, ønsker elektronisk rapportering</li> </ul> <p>FHI ønsker å sende en melding tilbake til de legene som ønsker en tilbakemelding på oppføringen. Kopi av oppføring er ikke journalpliktig, men et ønske fra legene. FHI har fått anbefalt å lage en profil av dialogmelding med basis i helsefaglig dialog.</p> <p>Direktoratet for e-helse fortsetter dialogen med FHI.</p>	