



Direktoratet for
e-helse

SamUT 4. desember 2019

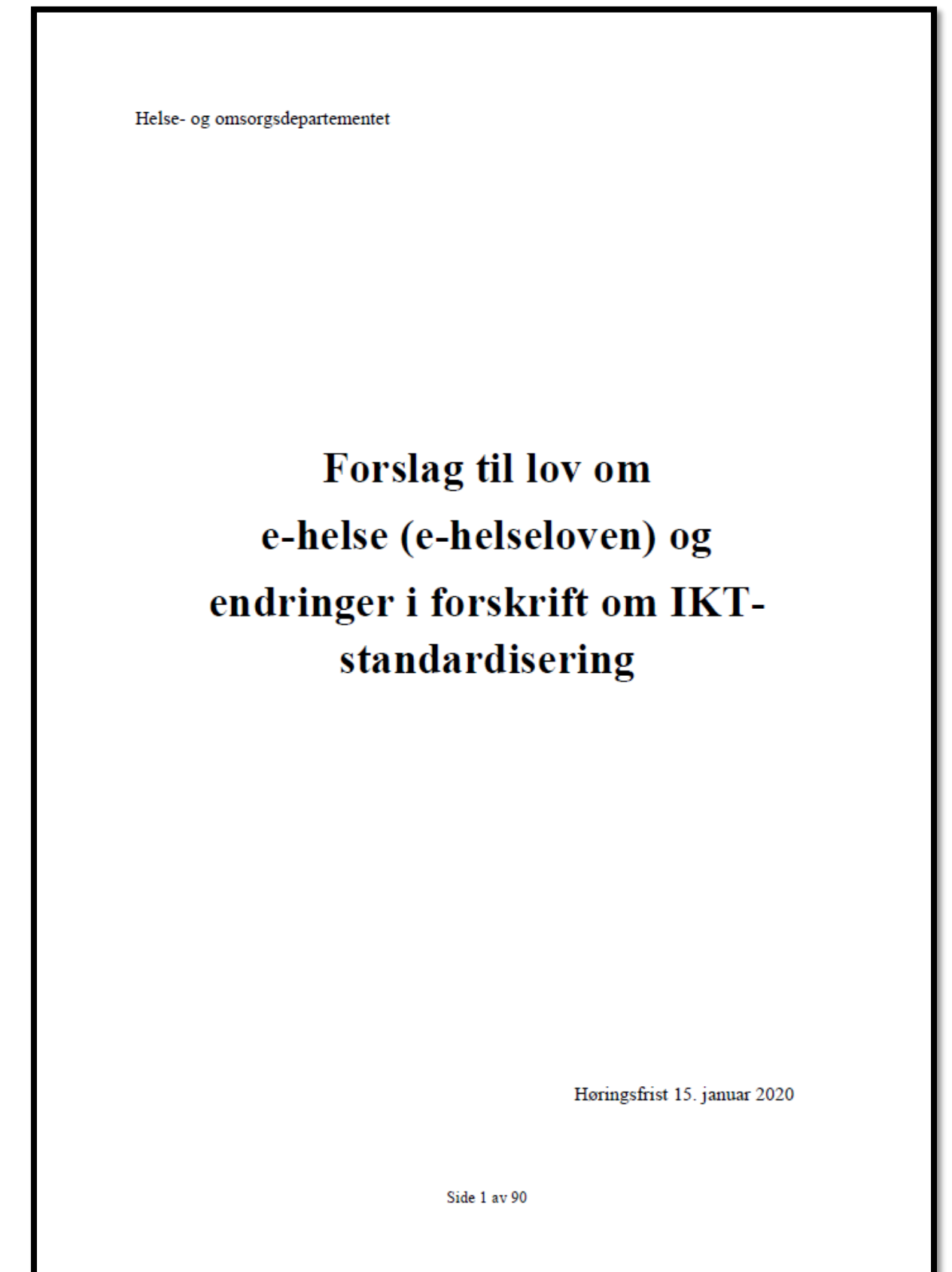


Direktoratet for
e-helse

Orientering fra Direktoratet for e-helse

Ny e-helselov og endringer i IKT-forskriften

- Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag til ny e-helselov og endringer i forskrift om IKT-standarder for helse- og omsorgstjenesten
- Det foreslås endringer som er nødvendige for å sikre raskere innføring av viktige nasjonale e-helsetiltak, tydeligere nasjonal styring og koordinering, og krav til nye standarder
- Høringsfrist er 15. januar
- Alle virksomheter oppfordres til å svare og støtte opp under foreslåtte krav for nye standarder, og ev. andre innspill



Ny e-helselov, tredelt forslag

Formålet er å styrke digitaliseringen i helse- og omsorgssektoren, for å legge til rette for gode og effektive helse- og omsorgstjenester. Loven skal også legge til rette for bedre nasjonal samordning og samhandling mellom forvaltningsnivåene.

- Regulerer Direktoratet for e-helse sin rolle og ansvar
- Samordning av e-helseutviklingen,
 - Virksomheter skal ta hensyn til nasjonal samordning og den nasjonale e-helseutviklingen
- Plikter knyttet til nasjonale e-helseløsninger
 - Tilgjengeliggjøring, bruk og betaling av drift og vedlikehold

Foreslåtte endringer i IKT-forskriften

IKT-forskriftens virkeområde forslås hjemlet i helseregisterloven for å dekke registerområdet og «sekundærbruk» av helsedata

- Dette kommer i tillegg til eksisterende virkeområde for behandlingsrettede helseregistre («primærbruk»)

Formålet med forskriften er å bidra til at virksomheter som yter helsehjelp eller som forvalter og tilgjengeliggjør helseopplysninger for helseregistre, bruker standarder, standardsystemer, godkjent programvare, kodeverk, klassifikasjonssystemer og nasjonale e-helseløsninger for å fremme sikker og effektiv samhandling og bruk av IKT.

Nye krav om standarder

- Tjenestebasert adressering
- Nye standarder for henvisning
- Helsefaglig dialog
- Overgang til én versjon for to likestilte versjoner
- E-resept v2.5

Status Referansekatalogen for e-helse (26.09.2018-04.12.2018)

- Unntakssøknader: 3
- Spørsmål om forskriften: 3
- Spørsmål om EPJ:
- Oppslag i referansekatalogen, på ehelse.no
 - September:
 - Oktober:
 - November:

Endringer i Referansekatalogen

- **Ny anbefaling**
 - **FHIR 01.12.2019**
 - [Norske basisprofiler for HL7 FHIR](#) er anbefalt for virksomheter og leverandører som skal utvikle samhandlingsløsninger for datadeling i helse- og omsorgstjenesten
- **Endret bruksområde for standarder**
 - **01.06.2019: Medisinske opplysninger**
 - [Medisinske opplysninger v1.6](#) og [Medisinske opplysninger v1.5](#) er ikke lenger anbefalt for spesialisthelsetjenesten

Endringer i standarder og tekniske spesifikasjoner

Planlagte endringer

- **ebXML rammeverk**
 - Hash-algoritmen som benyttes for signering og kryptering skal endres fra SHA-1 til SHA-256
 - Signature method RSA-SHA256: <http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#rsa-sha256>
 - Digest method SHA-256: <http://www.w3.org/2001/04/xmlenc#sha256>
 - Sertifikater som er gyldige pr. nov. 2019 har støtte for begge algoritmene.
- **01.08.2020:** Alle virksomheter må ha implementert støtte for mottak av SHA-256-verdier
- **01.02.2021:** SHA-1 skal være utfaset

Endringer i standarder og tekniske spesifikasjoner

Nye dokumenter

- **E-resept**
 - Publisert 30.10.2019
 - [E-resept standard versjon 2.5](#)
- **Dialog forsikring og Overføring av journal**
 - Publisert 15.10.2019
 - [Dialog forsikring](#)
 - [Overføring av journal](#)

Endringer i standarder og tekniske spesifikasjoner

Oppdaterte dokumenter

- Oppdatert 15.10.2019
 - [Epikrise 1.2](#)
- Oppdateres desember 2019
 - Vedlegg til meldinger
 - Dialogmelding v1.0
 - Forespørsel og Svar på forespørsel, profil av Dialogmelding v1.0
 - Bruk av pleie- og omsorgsmeldinger i pasientforløp
 - ebXML rammeverk 1.1
 - Veiledning til riktig implementasjon og bruk av ebXML
 - Validering av ebxml-meldinger

Utvalg for tjenestetyper

- Adresseringspunkt for NAV og Helfo
 - Det er nødvendig å kartlegge behovene bedre før man kan diskutere konkrete løsninger. Det er viktig å se på hele samhandlingskjeder mellom helseforetakene og NAV/Helfo.
 - NAV følger opp og inviterer representantene fra de fire regionale helseforetakene til et møte.
- Det har vært diskutert erfaringer knyttet til noen tjenestetyper.
Resultatet etter denne gjennomgangen er:
 - Tjenestetypen *Læring og mestring* fra kodeverk 8657 blir flyttet til kodeverk 8666 den 01.02.2020 og kan benyttes til adressering
 - Det er viktig at alle kommuner som tilbyr Øyeblikkelig hjelp døgnoophold (ØHD) publiserer denne, og at det er obligatorisk å publisere dekningsområdet.
 - Dette er beskrevet i dokumentet "Anbefalte tjenestetyper i Adresseregisteret for kommunal helse- og omsorgstjeneste"
 - Kommuner som ikke har et eget system for rus- og avhengighet kan bruke et annet egnet meldingsmottak, f.eks. Psykisk helsetjeneste.

Orientering om synonymordliste

- I forbindelse med innføring av NLK i 2014, ble det inngått et samarbeid mellom Legeforeningen og Helse- og omsorgsdepartementet om å tilgjengeliggjøre en synonymordliste for laboratorieundersøkelser
- Synonymordlisten var ment for å hjelpe EPJ/Legekontorene med å håndtere overgangen til NLK
- Vedlikeholdet av listen ble avsluttet sommeren 2017
- Bruk av synonymordlisten er omtalt i støttedokumentet *HISD 1101: 2015 Bruk av Norsk laboratoriekodeverk (NLK) i rekvirering og svarrapportering av medisinske tjenester*.
 - Dette dokumentet vil bli oppdatert slik at utdatert anbefaling om bruk av synonymordlisten blir tatt ut.



Direktoratet for
e-helse

Feil bruk av identifikatorer i labmeldinger

Feil bruk av identifikatorer

- Kobling av relaterte melding er viktig for å sikre god oppfølging
- Entydig kobling mellom relaterte meldinger kan bidra til å:
 - øke pasientsikkerheten ved at EPJ-systemene kan utvikle funksjonalitet for å varsle om f.eks. et manglende laboratoriesvar
 - forenkle arbeidsflyt og tilgang til meldinger i EPJ-systemene
- Når delsvær ikke kan knyttes til samme rekvisisjon vil det være risiko for at mottakersystemene presenterer delsvarene uten knytning til rekvisisjonen.
- Det blir vanskelig for rekvirenten å følge opp om alle svar er mottatt på en rekvisisjon.

Rapporterte feil #1

- Rekvirentens identifikator for rekvisisjonen settes til mottakers HER-id når rekvisisjonen mottas på papir
 - Message/ServReport/ServReq/Id settes til mottakers HER-id
- En HER-id skal ikke benyttes som identifikator for hverken melding, rekvisisjon eller svarrapport
 - Standarden sier at den skal settes til "NULL" når verdien ikke finnes, f.eks. ved papirrekvisisjon

Rapporte feil #2

- Identifikator for svarrapporten settes lik identifikator for meldingen.
 - Message/ServReport/ServProvId = Message/MsgId
- Message/ServReport/ServProvId er en identifikator for svarrapporten, og skal være lik ved endring og kansellering
- Message/MsgId skal være unik per melding og vil være forskjellig for hvert delsvar som sendes
- Når disse to identifaktorene er like, vil det ikke være mulig for mottaker å se at delsvarene hører sammen

Forslag til vedtak

- Samut oppfordrer RHF-ene til å sikre at sine leverandører har riktig bruk av identifikatorer i svarrapporter



Direktoratet for
e-helse

Orientering fra Produktstyre

Produktstyre 23. september

Sak	Tema	Sakstype
15/19	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
16/19	Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog	Tilslutning
17/19	Status innføring e-helsestandarder (HV20 og TBA)	Drøfting
18/19	Kost/nytte-vurderingen av overgang til en versjon	Drøfting
19/19	Orientering fra møte i nordisk ministerråd	Orientering
20/19	Oppsummering fra standardisings- og arkitekturdagen	Orientering
	Eventuelt	

Produktstyre 9. desember

Sak	Tema	Sakstype
21/19	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
22/19	Prosess for utarbeidelse av nasjonal plan og koordinering av sektoren i innføringsfasen	Orientering
23/19	Nasjonal plan for overgang til siste versjon av standarder	Tilslutning
24/19	Nasjonal innføring av e-helsestandarder	Drøfting
25/19	Ny e-helselov og endring i IKT-forskriften	Orientering
26/19	Innføring av ekstraktmelding til KPR	Tilslutning
27/19	Nasjonal styring og forvaltning av HL7 FHIR	Drøfting
	Eventuelt	

norsk**helsenett**

SamUt - nyheter og planlagte endringer - Meldingsvalidator

04.12.2019

2019 – 2020:

- Meldingsvalidator
- Meldingsteller
- Test- og godkjenning
- Sarepta

About us:



Svein Olav Olden



Lars Andreas Wikbo



Martin Svedal Bergquist



24 20 00 00

Alltid tilgjengelig - 24/7 hele året

✉ kundesenter@nhn.no

Har du spørsmål om gjennomført test:

testsenter@nhn.no

Har du spørsmål knyttet til e-helse
standarder:

meldingshjelp@ehelse.no

Meldingsvalidator:



2019:

- Statistikk er tilgjengeliggjort for ALLE aktører på helsenettet.
 - Alle kan se statistikk over meldinger med- eller uten avvik for hver virksomhet, virksomhetsgruppe og/eller region, på overordnet nivå, uten innlogging.
- Meldingstjener som en del av Filter
- Rapport/ meldingslister inkluderer Meldingstjener og Fagsystem
- Historikk viser avvik i prosent av antall meldinger
- Regional oversikt med 2 og 4 kvartaler, samt siste 4 uker - hurtigvisning over progresjon
- Fullvalidering med advarsel om bruk fra Meldingsvalidator i PROD.
 - Ønsker ikke testmeldinger i produksjonsdomenet
- Fullvalidering – legg til ekstern hovedmottaker for enkelt å teste seg selv som kopimottaker
- Fullvalidering – visningsfil med vedlegg
- Fullvalidering – tillate vedlegg i meldinger som ikke er en del av standarden(for bilaterale avtaler)
- Fullvalidering - Varsel for meldinger med vedlegg som ikke er PDF, JPG eller PNG
- Fjernet gammel XML validering og inkludert som del av MV Validering

2020:

- Ny rapportgenerator
 - Lage uttrekk av grafer m.m
 - Hente ut ferdiggenererte rapporter på avvik
- ebXML-generator
- XML-generator
- Støtte opp om kommunesammenslåing
- Forbedret sikkerhet
 - HelseID-pålogging
- Utvidet statistikk
 - Ukjente meldinger
 - AMQP-trafikk (2020 →)
- Hente fagsystem og versjonsnummer gjennom API for AR
- Samtaletesting i Fullvalidering
- Validering på at TEST er inkludert i XML hvis meldinger sendes til Fullvalidering Meldingsvalidator i PROD

Meldingsteller:



2019:

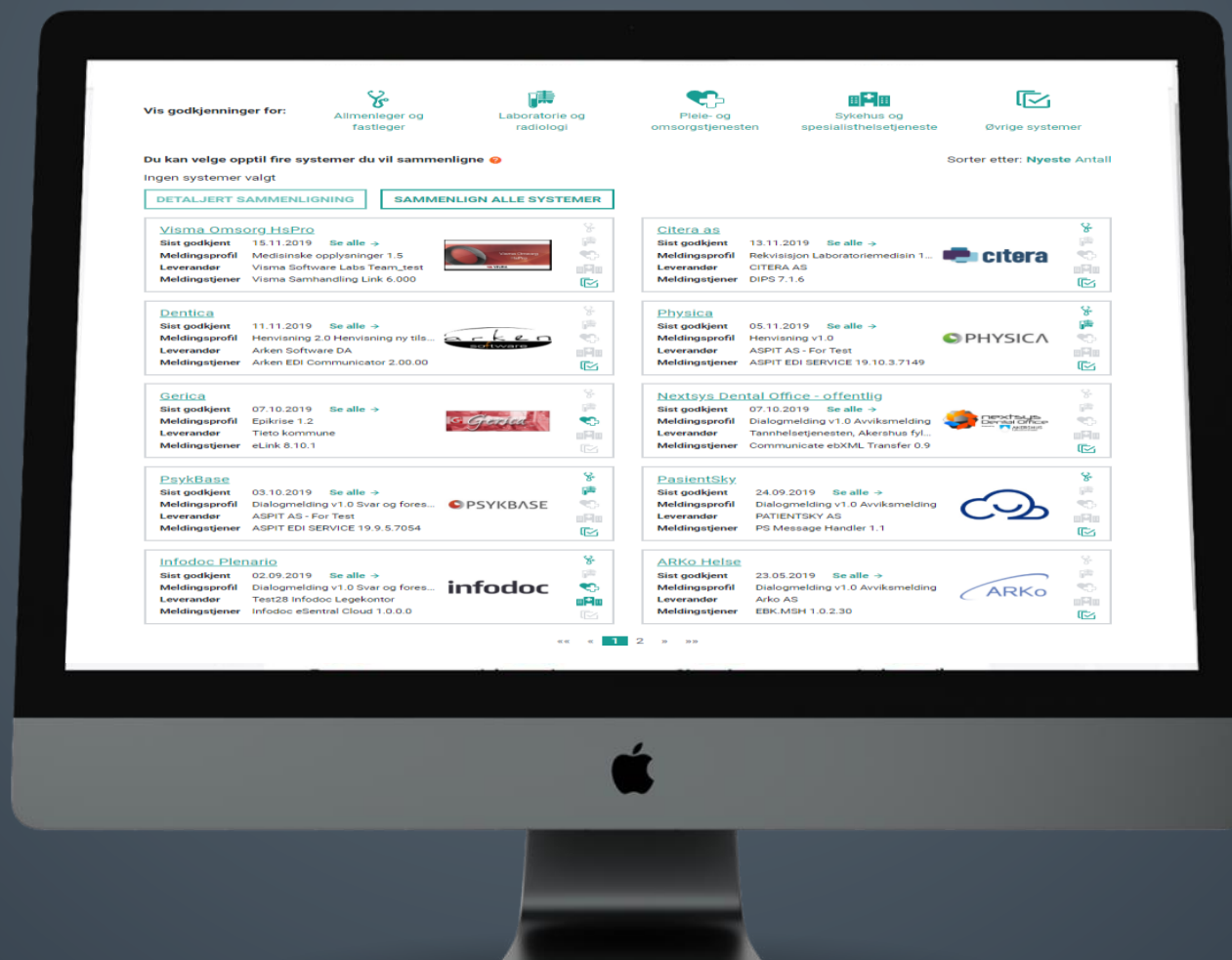
Tilgjengeliggjort i nytt design.

- Hvilke virksomheter som enda IKKE har tatt en standard i bruk
- Lagt til rette for å følge innføring av Henvisning 2.0 og innføring av én versjon.
- Forside med grafer og automatisk oppdatering pr dag/mnd – akkumulert info om antall medisinske meldinger pr dag.
- Standardrapporter – med 4 grupper og underliggende rapporter
- Lag rapport – med filter, gruppering og Forhåndsvis/Last ned rapport
- Mine rapporter
 - Helse-ID pålogging for opphenting av tidligere kjørte rapporter

2020:

- Differensiere meldinger med vedlegg
 - Anslå antall meldinger med vedlegg på meldingsstørrelse
- Signerings og krypteringsalgoritme
 - Hente ut status på hvem som benytter gammel algoritme og hvem som benytter ny
- Rapport over deaktiverte tjenester
 - Kommunesammenslåing
- Lage dashboard med egne grafer
 - Lagre egne innstillinger med eget Dashboard og egne grafer
- Rollestyring på innlogging
- Sikre god oversikt over innføring og utfasing av nye/gamle meldingsversjoner

Test- og godkjenning:



2019:

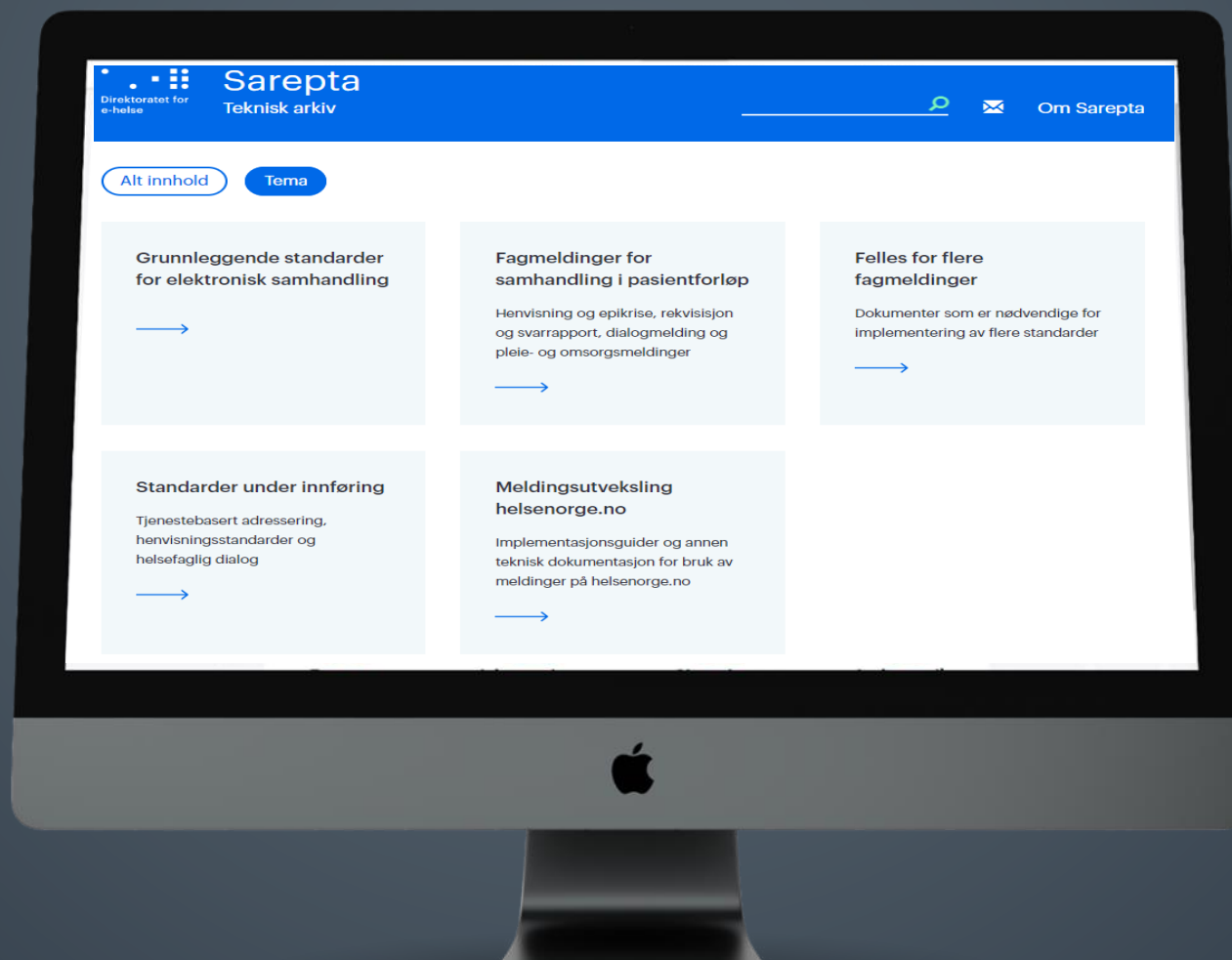
Bedre verktøy for leverandører og virksomheter for å utvikle støtte for korrekte e-helsemeldinger, på en enkel og intuitiv måte. Flere leverandører har lagt inn automatiske samsvarstester for hver deploy av ny kode, som en forsikring om at EPJ-systemet fortsatt validerer 100%.

- XML validering som en del av Validering
- Fullvalidering – Visningsfiler
- Fullvalidering – legg på info om MSH og Namespace i ebXML fra Meldingsvalidering
- Oppdatert samsvarstester fra standardmal til å være mere tilpasset hver standard – fortsatt mye å gå på.

2020:

- Videreutvikle dagens tester
 - Tar imot innspill
- Mottakstest for ø-hjelpshenvisninger og rekvisisjoner
- Helseregionene godkjennes
 - Helseplattformen begynner prosessen nå
- Test-EDI for samsvarstester
- Samtaletesting - HITS 1218:2019 «Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer»
- Sette krav til at leverandør er godkjent 3. partsleverandør
 - Godkjent for EDI
- Utvide tester for mottak av SVAR meldinger
 - sikre at tidligere svar ikke overskrives hvis flere labsvar sendes fortløpende

Sarepta:



2019:

Nytt design basert på tema gir brukerne en forbedret opplevelse, med tydeligere budskap og bedre søkbarhet.

- Bedre søkbarhet
- Bedre abonneringsfunksjon
- Bedre skille på krav, tillegg, skjema og filleskomponenter.

2020:

- Visningsfiler
 - En nasjonal visningsfil pr. meldingstype
 - Versjonsuavhengig
 - Enklere i bruk

Forslag til endring?

- [Testsenter.nhn.no](https://testsenter.nhn.no)

[KOLLAPSE FILTER](#)[NULLSTILL FILTER](#)[LAGRE FILTER](#)

GEOGRAFISK REGION

☒ Alle ☐ Sør-Øst ☐ Vest ☐ Midt ☐ Nord

VIRKSOMHETSTYPE

Søk 🔍

- | | |
|--|---|
| ☐ Helseforetak/private sykehus (9040 - 101) | ☐ Apotek (9040 - 108) |
| ☐ Kommune (9040 - 102) | ☐ Bandasjist (9040 - 109) |
| ☐ Fastlege og annen privat virksomhet som yter helset... (9040 - 103) ✓ | ☐ Tannlege / tannlegesenter (9040 - 110) ✓ |
| ☐ Privat røntgeninstitutt (9040 - 104) | ☐ Statlig forvaltning (9040 - 113) ✓ |
| ☐ Privat laboratorium (9040 - 105) | ☐ Interkommunal virksomhet (9040 - 114) |
| | ☐ Øvrig virksomhet som ikke yter helsehjelp (9040 - 115) |

MELDINGSTJENER

Søk 🔍

- | | |
|---|--|
| ☐ Communicate ebXML Transfer ✓ | ☐ EBK.MSH ✓ |
| ☐ ASPIT EDI SERVICE ✓ | ☐ Ortholink ✓ |
| ☐ ProMed Communicator ✓ | ☐ Validator-MSH ✓ |
| ☒ DIPS Communicator ✓ | ☐ Communicate.ebXML ✓ |
| ☒ 7.3.0.43600 | ☐ PriME - Pridok Message Exchange ✓ |
| ☒ 7.2.5.43523 | ☐ BizTalk ✓ |
| ☒ 7.2.4.43507 | ☐ MediLink EDI ✓ |
| ☒ 7.2.3.43476 | |
| ☒ 7.2.3.100 | |
| ☐ Vis flere ✓ | |
| ☐ Infodoc eSentral Cloud ✓ | |
| ☐ Liaison ✓ | |
| ☐ CommunicateEbXml ✓ | |

MELDINGSKATEGORI

Søk 🔍

- | | |
|--|--|
| ☐ Medisinske meldinger | ☐ Helsedirektoratet ✓ |
| ☒ Basismeldinger ✓ | ☐ Skatteetaten ✓ |
| ☒ Dialogmeldinger ✓ | ☐ Kreftmeldinger ✓ |
| ☒ Pleie- og omsorgsmeldinger ✓ | ☐ Ikke kategorisert ✓ |
| ☐ eResept-meldinger ✓ | ☐ Ukjent kategori ✓ |
| ☐ NAV- og HELFO-meldinger ✓ | ☐ Kvitteringer ✓ |
| ☐ FHI-meldinger ✓ | ☐ Systemmeldinger ✓ |

[KOLLAPSE FILTER](#)[NULLSTILL FILTER](#)[LAGRE FILTER](#)

Vis statistikk for: ⚠ [NULLSTILL FILTER](#) [LEGG TIL FILTER](#)

Viser statistikk for: Sør-Øst ×

Meldingskategori: Basismeldinger × Dialogmeldinger × Pleie- og omsorgsmeldinger ×

RAPPORT OVER MELDINGER MED AVVIK Viser meldinger fra 26.11.2019, 08:00 til 27.11.2019, 08:00

[< TILBAKE TIL UTVALGSKRITERIER](#) [📄 LAST NED](#) [SØK](#) ⚠

Viser: 20 50 100 500

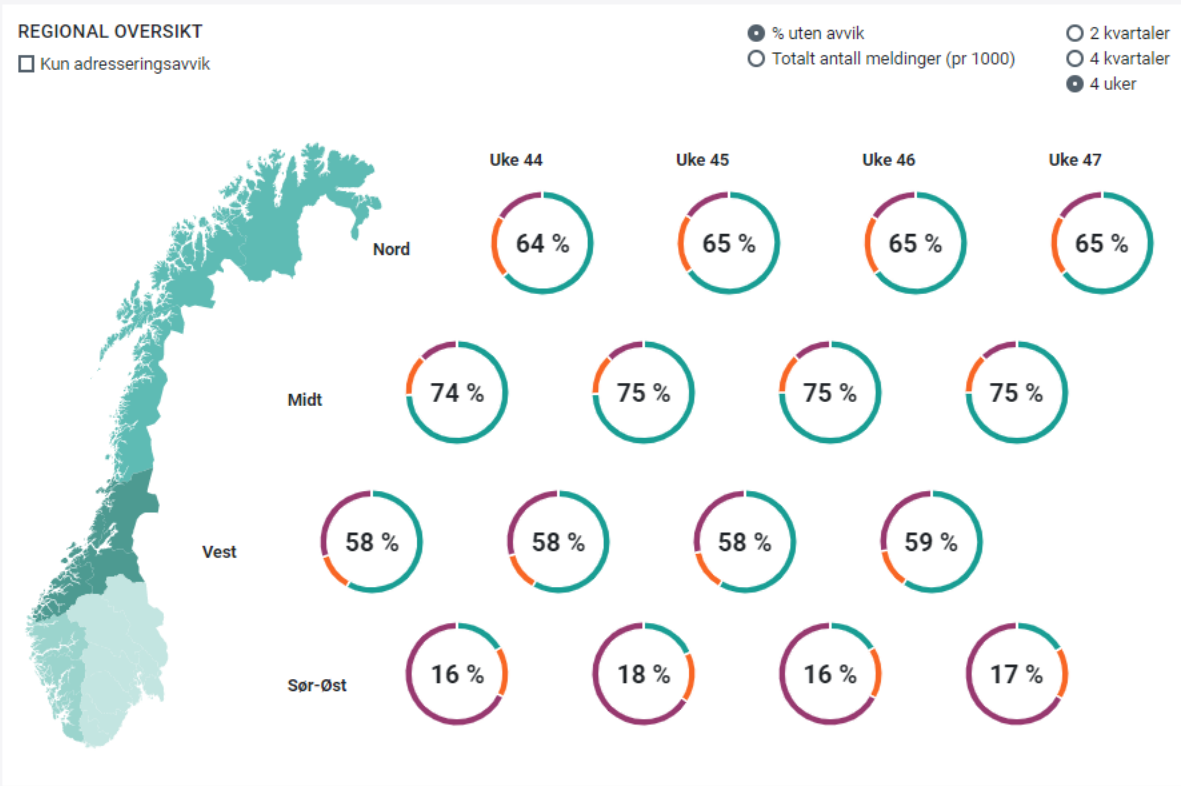
☒ Inkluder EPJ og Meldingstjener

Dato ↑	Avsender	EPJ system	Meldingstjener	Avvik ↓	Type ↓	
27.11.2019 07:59:59	Laboratoriefag (133214) DR FURST MEDISINSK LABORATORIUM AS (84526)		Liaison v2.2.5	1 avvik	SVAR_MBIO	Vis melding
27.11.2019 07:59:57	ARNE BREDVEI (3343) PYRAMIDEN LEGESENTROR AS (1624)			3 avvik	HENVISNING	Vis melding
27.11.2019 07:59:55	Sykehuset Innlandet HF (32) 983971709		CommunicateEbXml v3.7.0.0	1 avvik	LOG_INNLAGT	Vis melding
27.11.2019 07:59:50	Sykepleietjeneste (93612) KONGSVINGER KOMMUNE (86106)			1 avvik	DIALOG_SVAR	Vis melding
27.11.2019 07:59:49	Colosseum Øyelegesenter AS (2416) 985248789			2 avvik	EPIKRISE	Vis melding
27.11.2019 07:59:49	Majorstuen Medisinske (2796) 994319817			5 avvik	DIALOG_SVAR	Vis melding
27.11.2019 07:59:43	Sykehuset Innlandet HF (32) 983971709		CommunicateEbXml v3.7.0.0	2 avvik	EPIKRISE	Vis melding
27.11.2019 07:59:43	Sykehuset Innlandet HF (32) 983971709		CommunicateEbXml v3.7.0.0	2 avvik	EPIKRISE	Vis melding
27.11.2019 07:59:41	DIN LEGE AS (85292) 983102878			1 avvik	HENVISNING	Vis melding
27.11.2019 07:59:37	ØYVIND TORP (97757) BØYVERBRU LEGEDRIFT DA (97752)	WINMED3	DIPS Communicator v7.2.3.43476	1 avvik	DIALOG_SVAR	Vis melding
27.11.2019 07:59:36	RUNE BURKELAND-MATRE (137649) TORGET MEDISINSKE SENTER AS (86767)			3 avvik	HENVISNING	Vis melding
27.11.2019 07:59:35	OLE RIKARD HAAVET (78020) LILLESTRØM LEGESENTR (1474)	WINMED3	DIPS Communicator v7.2.5.43523	1 avvik	HENVISNING	Vis melding
27.11.2019 07:59:32	Vestre Viken HF (84467) 894166762		CommunicateEbXml v3.7.0.0	1 avvik	LOG_INNLAGT	Vis melding
27.11.2019 07:59:31	LARS KRISTIAN GLÆSEL GULLESTAD (103539) COLOSSEUMKLINIKKEN ALLMENNESKJONEN AS (2203)			2 avvik	HENVISNING	Vis melding
27.11.2019 07:59:27	Vestre Viken HF (84467) 894166762		CommunicateEbXml v3.7.0.0	2 avvik	SVAR_MBIO	Vis melding
27.11.2019 07:59:21	Psyisk helsetjeneste (103280) SIRDAL KOMMUNE (71692)			1 avvik	DIALOG_FORESPORSEL	Vis melding
27.11.2019 07:59:20	MAI LAN CATHRINE TRAN NGUYEN (142637) AKLINIKKEN NORGE AS (97380)	Pridok EPJ v1.0	PrIME - Pridok Message Exchange v1.0	1 avvik	DIALOG_AVVIK	Vis melding

Vis statistikk for: [NULLSTILL FILTER](#) [LEGG TIL FILTER](#)

Viser statistikk for:

Meldingskategori:



Vis statistikk for:

Søk på virksomhetsnavn/kommunikasjonspart

NULLSTILL FILTER

LEGG TIL FILTER

Viser statistikk for:

Hele landet

☒ Vis virksomheter i filter

Utelat statistikk for:

Søk på virksomhetsnavn/kommunikasjonspart

NULLSTILL ALLE UTELATTE

Utelater statistikk for:

Ingen

☐ Utelat NHN

OVERSIKT OVER VALIDERING FOR FORVALTNING

På denne siden kan du kontrollere at meldinger du sender er i henhold til standarden for adressering i helsesektoren.

For å validere meldinger du selv sender, velger du valideringsmodulen som mottaker, og sender meldingen som du ville ha sendt den til en reell mottaker, men uten reell pasientinformasjon. For å teste eget mottak sender du en melding fra denne siden, til en av dine egne kommunikasjonsparter. Svarene på testene lagres på denne siden og du kan åpne meldingene for å se detaljert hvor avviket ligger.

☐ Ok, ikke vis meg dette igjen

SEND EN NY TESTMELDING MED KONTROLLERT MOTTAK

Hvis testing ikke er mulig å gjennomføre fra <https://samsvar.nhn.no>, kan denne testmuligheten benyttes under kontrollerte former. Etter gjennomført testing er det **viktig** at alle testmeldinger relatert til testpasienten avsluttes i deres EPJ system, se viktig informasjon relatert til valgt testpasient.

Meldingen sendes til mine kommunikasjonsparter definert i Adresseregisteret

Melding:

Epikrise v1.2 Ny

Overstyr fagmeldingsinnhold: Velg fil

Pasient:

Line Danser (Default) (Kvinne) (Pasientnr.: 4)

Vedlegg i fagmelding: Velg fil

Hoved-mottaker:

Testtjeneste (138198)

☒ Bruk ekstern hovedmottaker

Kopi-mottaker

Barnesykdommer (92636)

☐ Legg på felter for overvåkning av meldingsversjoner i ebXML

Kopi-mottaker:

Søk på virksomhetsnavn/kommunikasjonspart

SEND

MELDINGER SENDT FRA MELDINGSVALIDERING - FULLVALIDERING - HELSENETT - TESTMELDINGER MÅ SLETTES ETTER BRUK (113784)

Søk etter kommunikasjonspart

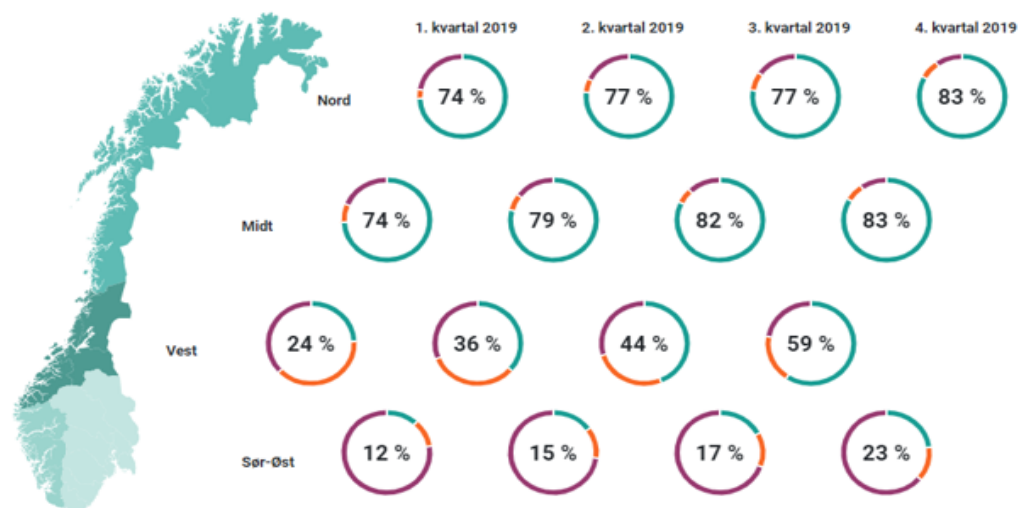
HENT DATA

Viser: 20 50 100 500

Dato	Mottaker	FagmeldingsId	Meldingsstandard	Status	Del
20.11.2019 14:17:03	Psykisk helsevern for voksne - Voss DPS NKS Bjørkeli (117853) VOSS DPS NKS BJØRKELI AS (89911)	afd115a6	Epikrise v1.1		< 🗑️ ✓
20.11.2019 13:45:15	Psykisk helsevern for barn og unge - BUP Betanien (90126) STIFTELSEN BETANIEEN BERGEN (84516)	40306c00	Epikrise v1.1		< 🗑️ ✓

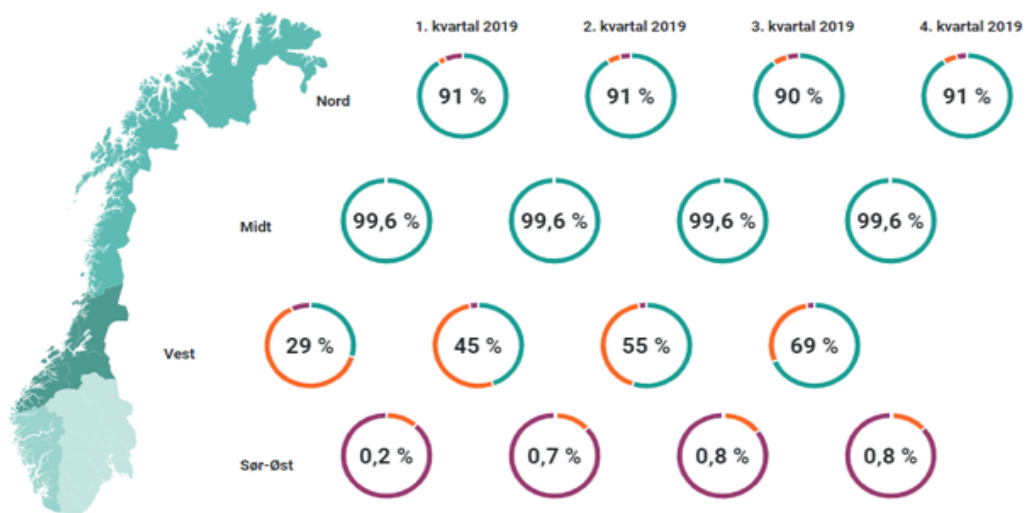
Tall fra meldingsvalidator – Kun adresseringsavvik

Kvartalsvise tall for hele landet, regionsvis, alle virksomheter

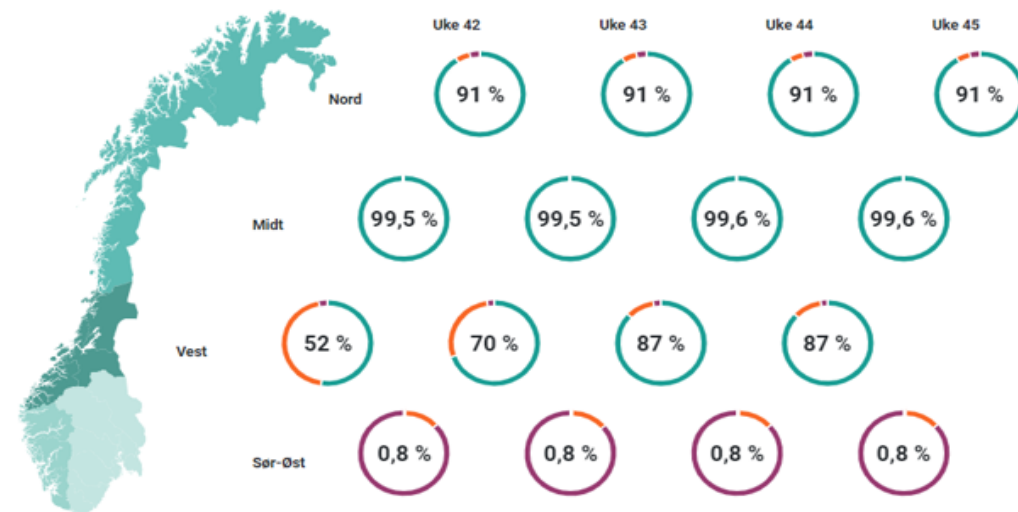


Helseforetak/private sykehus

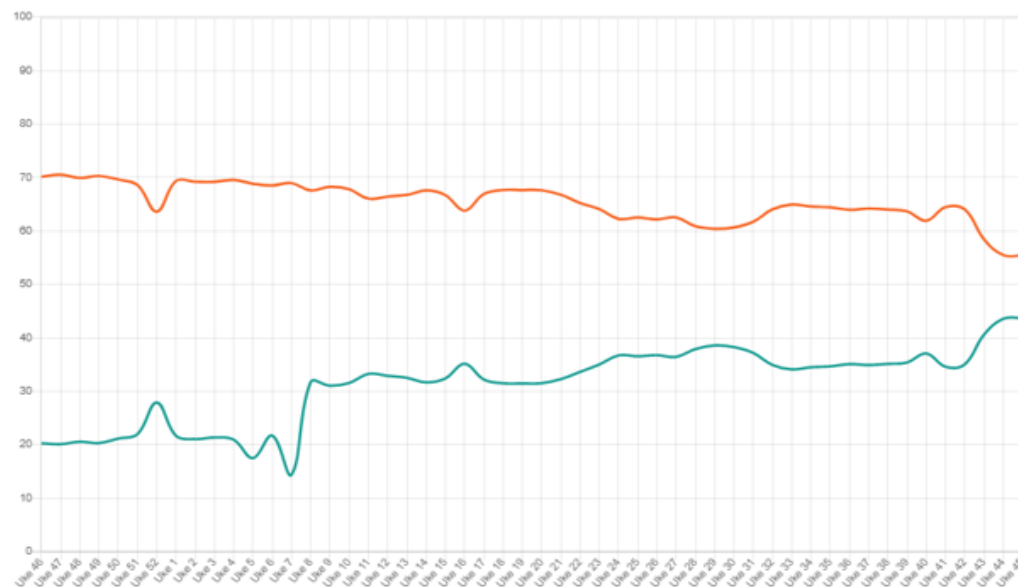
Kvartalsvise tall for hele landet, regionsvis, Helseforetak/private sykehus



Tall for fire siste uker for hele landet, regionsvis, Helseforetak/private sykehus
(denne viser endringene gjort for i Vest)



Utvikling siste år, prosentvis visning 8av totalt antall meldinger) av adresseringsavvik og korrekte meldinger



Meldingsteller

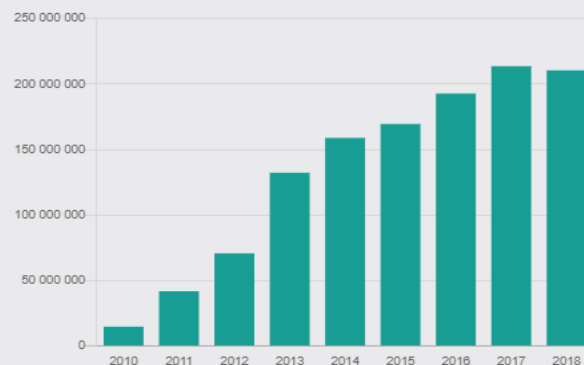
Meldingsteller er et verktøy utviklet av Norsk Helsenett for å kunne hente ut tallgrunnlag for antall elektroniske meldinger som utveksles mellom ulike aktører over helsenettet.

Med ferdigdefinerte rapporter samt muligheter for eget søk og filtrering, er dette verktøyet et tilbud til de som trenger oversikt over volum av meldingsutveksling, for trendanalyser og styringsinformasjon.

Hittil i år er det sendt **195 275 430** medisinske meldinger på EDI-format over helsenettet.

Totalt antall medisinske meldinger per år

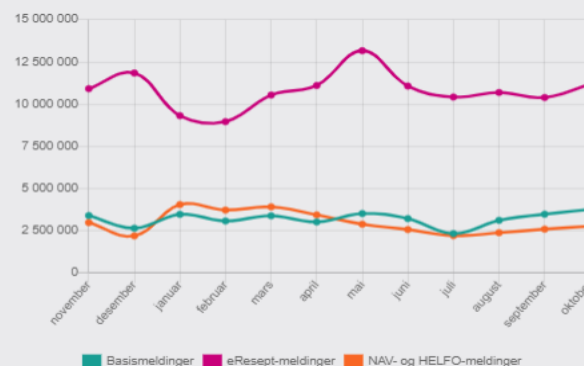
Kvitteringer, systemmeldinger og ukjente kategorier er utelatt



Totalt antall meldinger siste måned

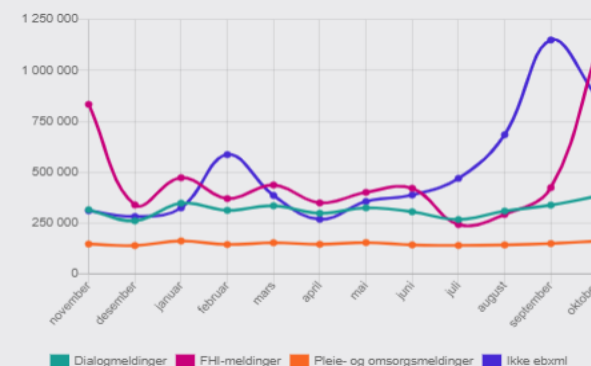


Meldingskategorier med over 1 million meldinger per måned sendt fra alle virksomhetstyper



Meldingskategorier med under 1 million meldinger per måned sendt fra alle virksomhetstyper

Meldingskategorier med relativt få meldinger er utelatt



Nøkkeltall

Viser en oppsummert status på antall meldinger som er sendt per meldingskategori.

Samhandling

Viser samhandling mellom ulike virksomhetstyper innenfor medisinske meldingskategorier.

Kommunerapporter

Viser samhandling med kommunene innenfor PLO- og Basismeldinger.

SamSTAT

Viser samhandling mellom kommuner, helseforetak og fastleger innenfor meldingskategoriene PLO- og Dialogmeldinger.

Ved hjelp av nøkkeltall skal nasjonal e-helsemonitor sikre et godt kunnskapsgrunnlag om bruk og effekter av IKT i helse- og omsorgssektoren:

- > [Nasjonal e-helsemonitor](#)
- > [Adresseregisteret](#)

Periode

Uke

Måned

6 Mnd

Hittil i år

Hittil totalt

01.10.2019

31.10.2019

Tidsinndeling

☐ Dag

☒ Måned

☐ År

☐ Total

Meldingskategori

>

Alle meldingskategorier

Meldingsformat

☒ EbXml

☐ Ikke EbXml

Avsender

>

Velg avsender

Virksomhetstype: Alle virksomhetstyper

Tjenestetype: Alle tjenestetyper

Geografisk region: Alle geografiske regioner

Mottaker

>

Velg mottaker

Virksomhetstype: Alle virksomhetstyper

Tjenestetype: Alle tjenestetyper

Geografisk region: Alle geografiske regioner

Gruppering

1. gruppering:

Velg gruppering

☐ Inverter spørringen

Nullstill skjema

X

Forhåndsvis rapport

>

Last ned rapport

Periode

Uke

Måned

6 Mnd

Hittil i år

Hittil totalt

01.10.2019

31.10.2019

Tidsinndeling

☐ Dag

☒ Måned

☐ År

☐ Total

Meldingskategori

>

Alle meldingskategorier

Meldingsformat

☒ EbXml

☐ Ikke EbXml

☒ Bare store filer

Avsender

>

Velg avsender

?

Virksomhetstype:

Alle virksomhetstyper

Tjenestetype:

Alle tjenestetyper

Geografisk region:

Alle geografiske regioner

Mottaker

>

Velg mottaker

?

Virksomhetstype:

Alle virksomhetstyper

Tjenestetype:

Alle tjenestetyper

Geografisk region:

Alle geografiske regioner

Gruppering

1. gruppering:

Velg gruppering

Nullstill skjema

X

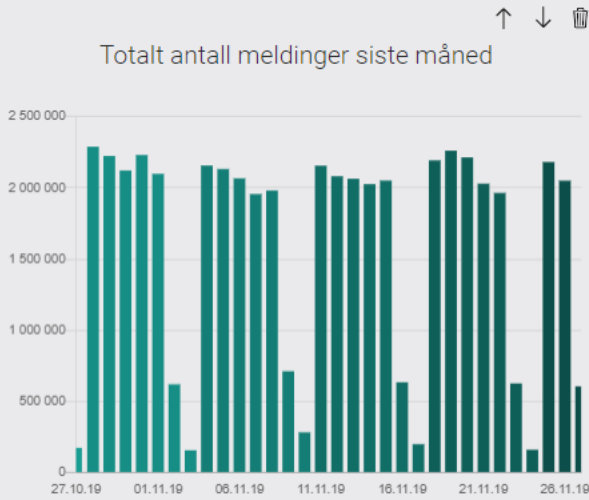
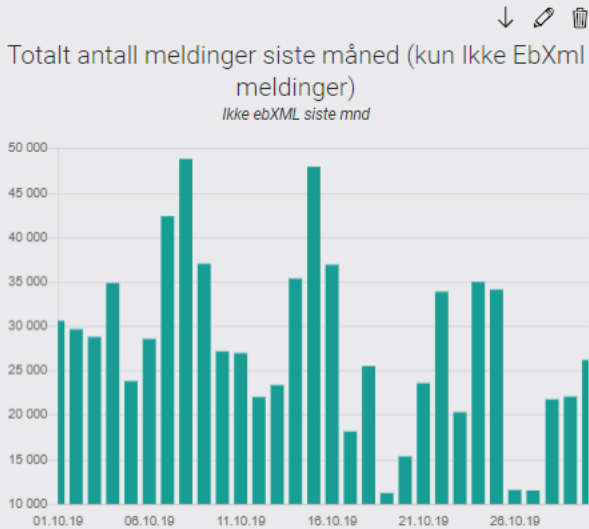
Forhåndsvis rapport

>

Last ned rapport

Lag ny graf

Tilbake til original forside



norsk**helsenett**

NASJONAL PLAN FOR INNFØRING AV TJENESTEBASERT ADRESSERING

31.05.2018

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

NASJONAL PLAN FOR INNFØRING AV HENVISNING 2.0 OG STATUS PÅ HENVISNING

20.11.2018

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

NASJONAL PLAN FOR INNFØRING AV HELSEFAGLIG DIALOG

30.09.2019

Norsk Helsenett SF

norsk **helsenett**

Innføring av e-helsestandarder

I henhold til nasjonal forvaltningsmodell for e-helsestandarder har Norsk Helsenett ansvaret for å koordinere innføringen av elektronisk meldingsutveksling på oppdrag fra Direktoratet for e-helse. Innføringene krever samarbeid mellom helse- og omsorgssektoren, og på disse sidene vil du finne viktig informasjon om pågående aktiviteter.

For informasjon om standardene se ehelse.no.

Viktige datoer

2019

01.01.2019

Ingen endringer i tjenestetyper for spesialist- og kommunehelsetjenesten frem til 31.12.2019.

30.05.2019

Plan for ferdigstilling av nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog

17.06.2019

Nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog behandles i Produktstyre e-helsestandarder

2019

Plan for innføring av tjenestebasert adressering

2020

Innføring

Tjenestebasert

Henvisning

Helsefaglig

Overgang til

Melding

Test og

Kontakt

Spørsmål om innføring av e-helsestandarder
digitalisamhandlingen@helsenett.no

Hvis du har spørsmål om innføring av e-helsestandarder, kontakt
Direktoratet for e-helse
meldingshjelp@ehelse.no



Direktoratet for
e-helse

*Kost nytte vurdering ved bruk
av kun én versjon av
obligatoriske standarder*
Oppdrag til Norsk Helsenett



Direktoratet for
e-helse

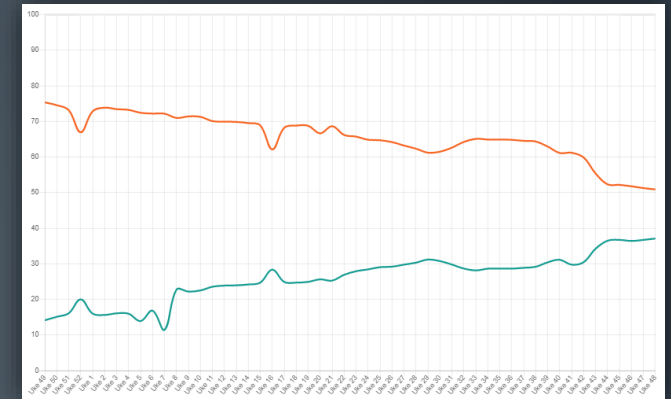
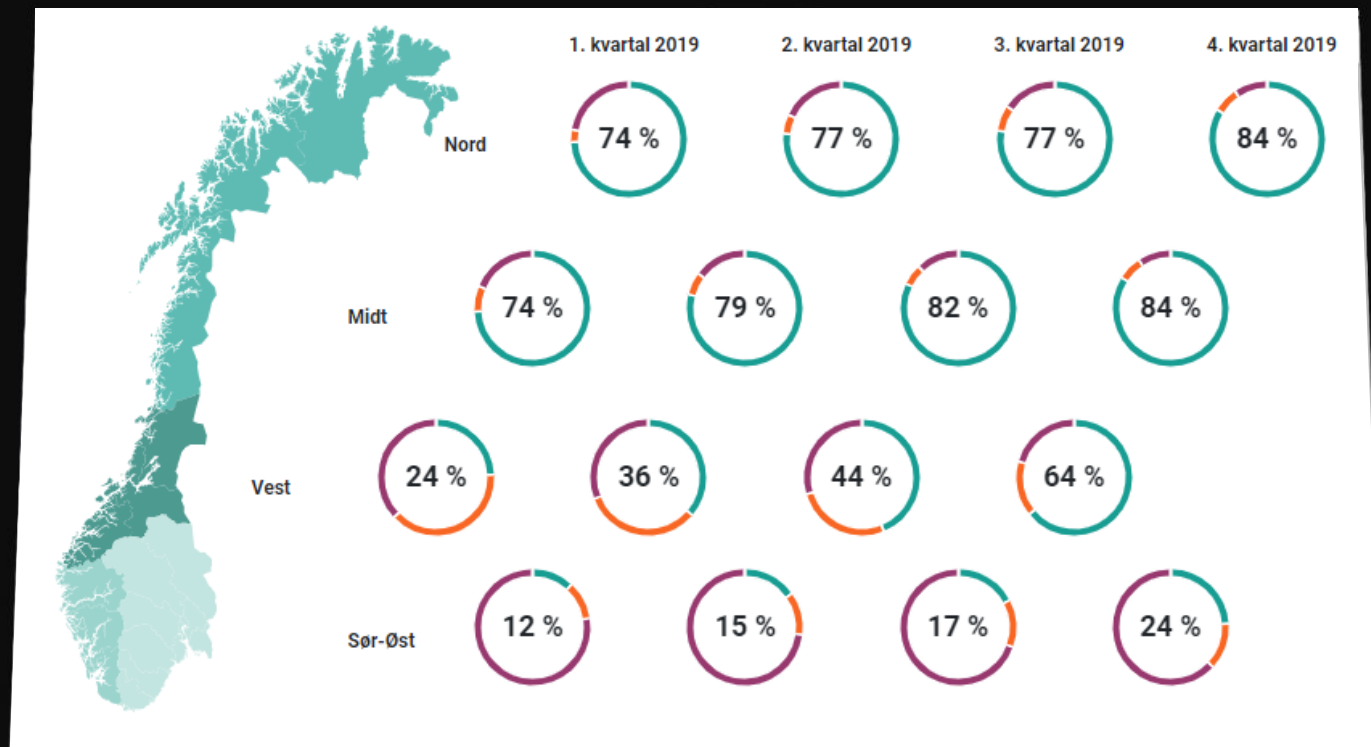
*Utarbeide plan for koordinert
overgang til siste versjon av
obligatoriske standarder med
to likestilte versjoner*
Oppdrag til Norsk Helsenett



Tjenestebasert adressering

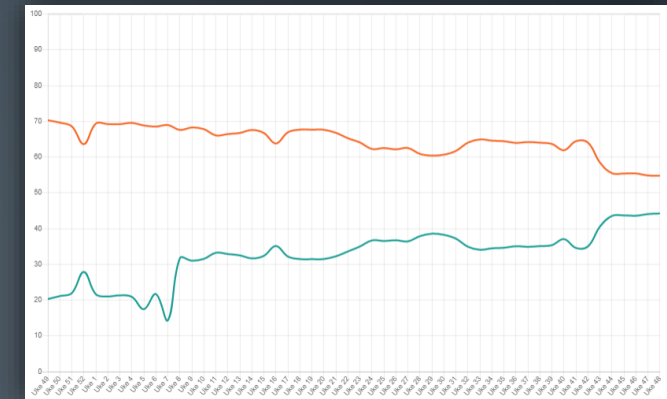
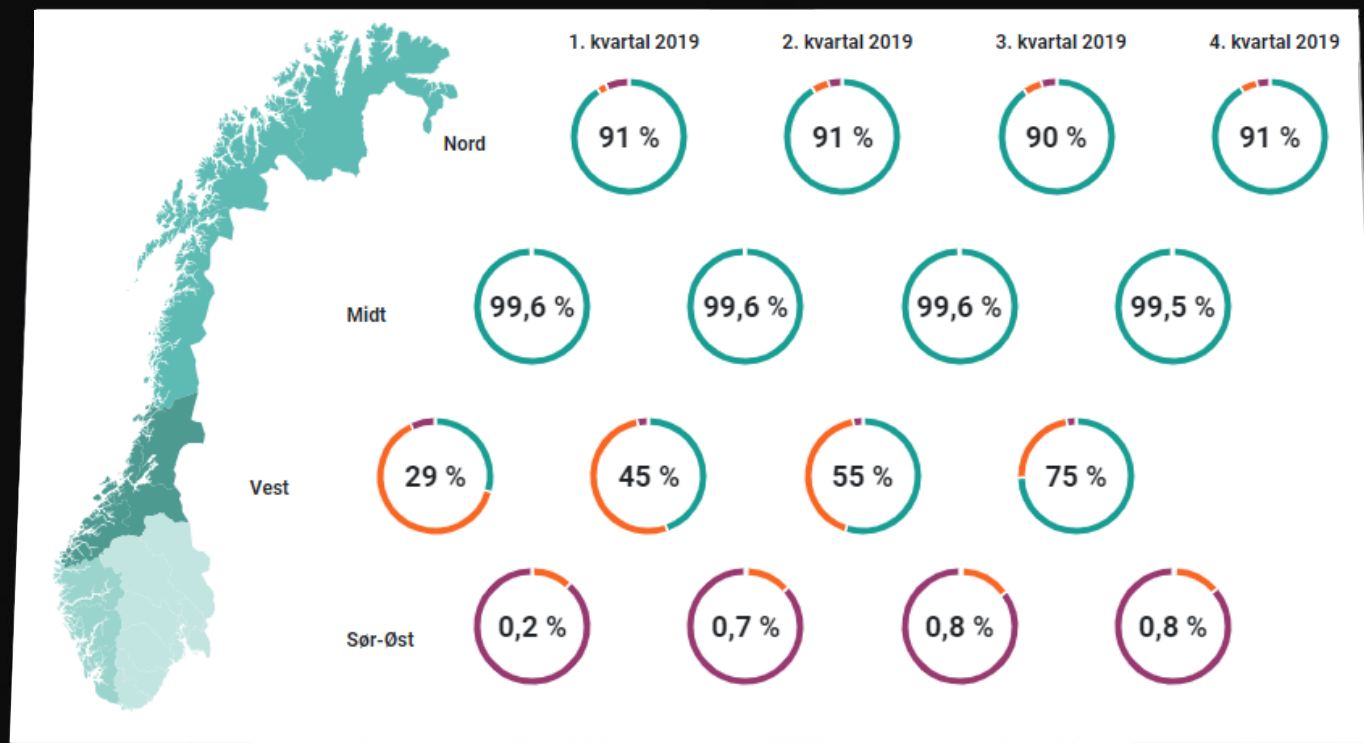
Utvikling alle virksomheter

- Basis, Dialog og PLO-meldinger

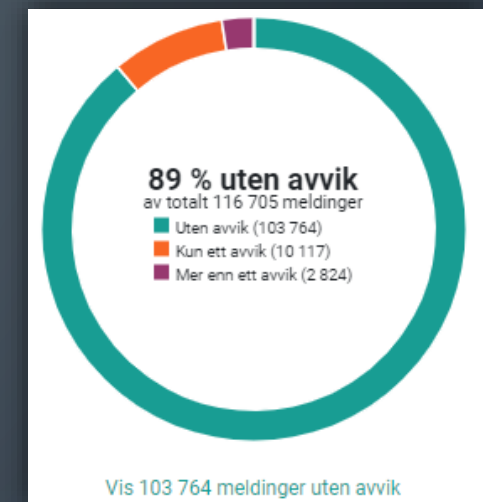


Utvikling helseforetak og private sykehus

- Basis, Dialog og PLO-meldinger

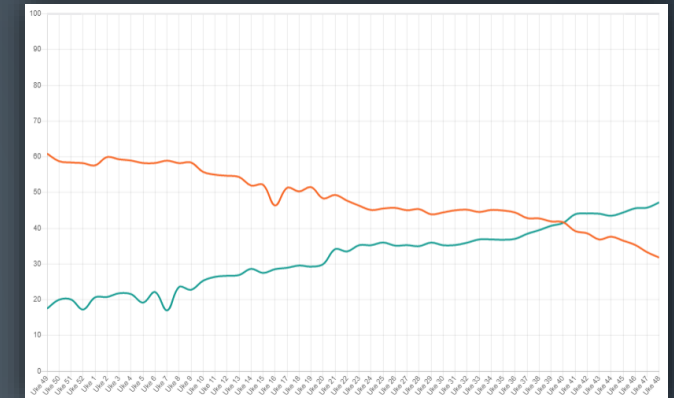
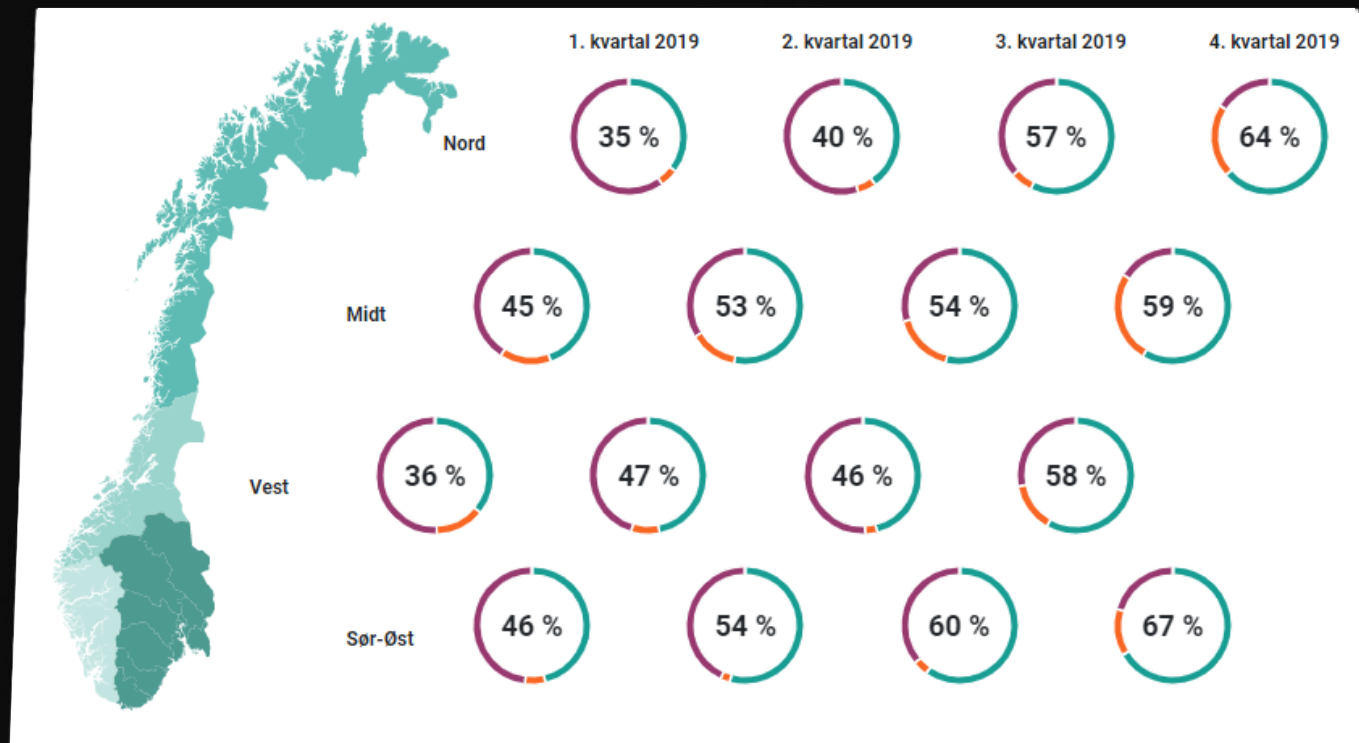


Helse Vest



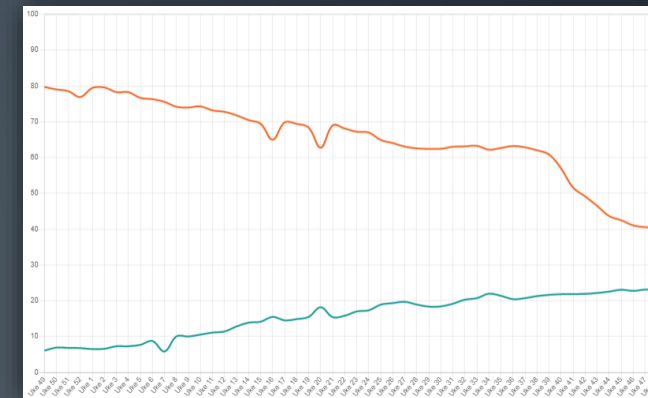
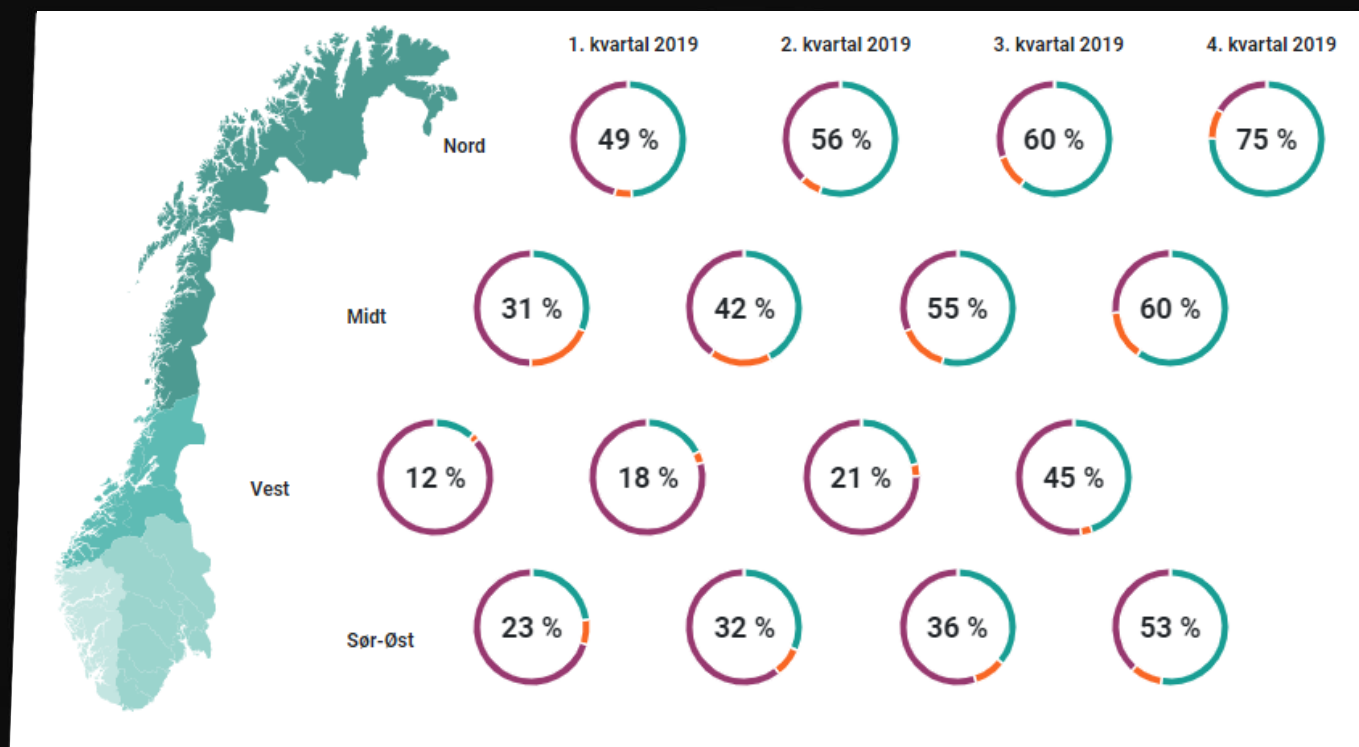
Utvikling kommuner

- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling privatpraktiserende aut. helsepersonell

- Basis, Dialog og PLO-meldinger





Status leverandører

 Vist i samsvarstest
 Ikke på plass ennå

Tabell: Oversikt over progresjon for innføring av e-helsestandarder.

Firma/installasjon	System	TBA	K	S/F	D
Akershus fylkeskommune	Nextsys Dental Office offentlig				
ASPIT	PsykBase				
ASPIT	Physica				
Pasientsky (ProMed)	ProMed				
Arko	Arko Helse				
CGM	CGM Journal				
Tieto	Gerica				
Infodoc	Plenario				
Pasientsky	Pasientsky				
DIPS Front (ACOS)	CosDoc				
Arken Software	Dentica				
Extensor	Extensor05				
Helse Midt	Doculive				
Orthodontis	Orthodontis				
Pridok	PRIDOK EPJ				
SOMA Solutions	SOMA				

 Vist i samsvarstest
 Ikke på plass ennå

Tabell: Oversikt over progresjon for innføring av e-helsestandarder.

Firma/installasjon	System	TBA	K	S/F	D
Aleris	Skalpell				
Apertura	Apertura				
Avans AS	Ad Vitam				
Cerner	Doculive				
Diakonhjemmet	DIPS				
DIPS	DIPS Classic				
Helse Nord	DIPS				
Helse Sør-Øst	DIPS				
Helse Vest	DIPS				
Lovisenberg	DIPS				
Metodika	Skalpell				
Opus	Opus dental				
Pasientsky (Hove)	System X				
Tectra	Winpro				
Unident AS	Nextsys (Privat)				
Visma	Hspro				
Visma	Profil				
Volvat Midt/Nord	Skalpell				
Volvat Sør/Vest	DIPS				
Fürst	Webmed				



Overvåkning av meldingsversjoner i ebXML (HITS 1210:2018)

MELDINGSTJENER

Søk



- | | |
|---|--|
| ☐ Communicate ebXML Transfer ✓ | ☐ EBK.MSH ✓ |
| ☐ ASPIT EDI SERVICE ✓ | ☐ Ortholink ✓ |
| ☐ ProMed Communicator ✓ | ☐ Validator-MSH ✓ |
| ☐ DIPS Communicator ✓ | ☐ Communicate.ebXML ✓ |
| ☐ Infodoc eSentral Cloud ✓ | ☐ PriME - Pridok Message Exchange ✓ |
| ☐ Liaison ✓ | ☐ BizTalk ✓ |
| ☐ CommunicateEbXml ✓ | ☐ MediLink EDI ✓ |



- NAV
- E-resept
- Prosjektperiode

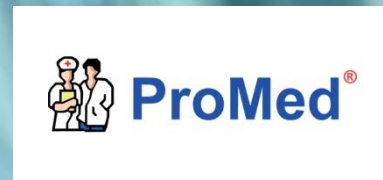


Nye standarder for
henvisning

- Liten fremgang hos leverandører
- Forsinkelse i innføringen av DIPS Arena
- Hvis overgangsperioden ikke overholdes mislykkes innføringen

Sektoren må prioritere henvisningsmeldingene





mar 2019

**Avtale-
spesialister**

klare for å motta og
sende

des 2019

Helse Midt-Norge

klare for å motta

jan 2020

Helse Midt-Norge

klare for å sende

mar 2020

Fastlege og kommuner**

klare for å motta og sende

sep 2020

Helse Nord klare

for å motta og sende

2019

2020

2021

jul 2019

**Fysio- og
manuell-
terapeuter**

klare for å motta og
sende

des 2019

**Tannleger,
private sykehus*
og rehabilitering- og
opptreningssenter**

klare for å motta og sende

Helse Sør-Øst

klare for å motta
henvisning ny
tilstand og
viderehenvisning

jun 2020

Helse Nord klare

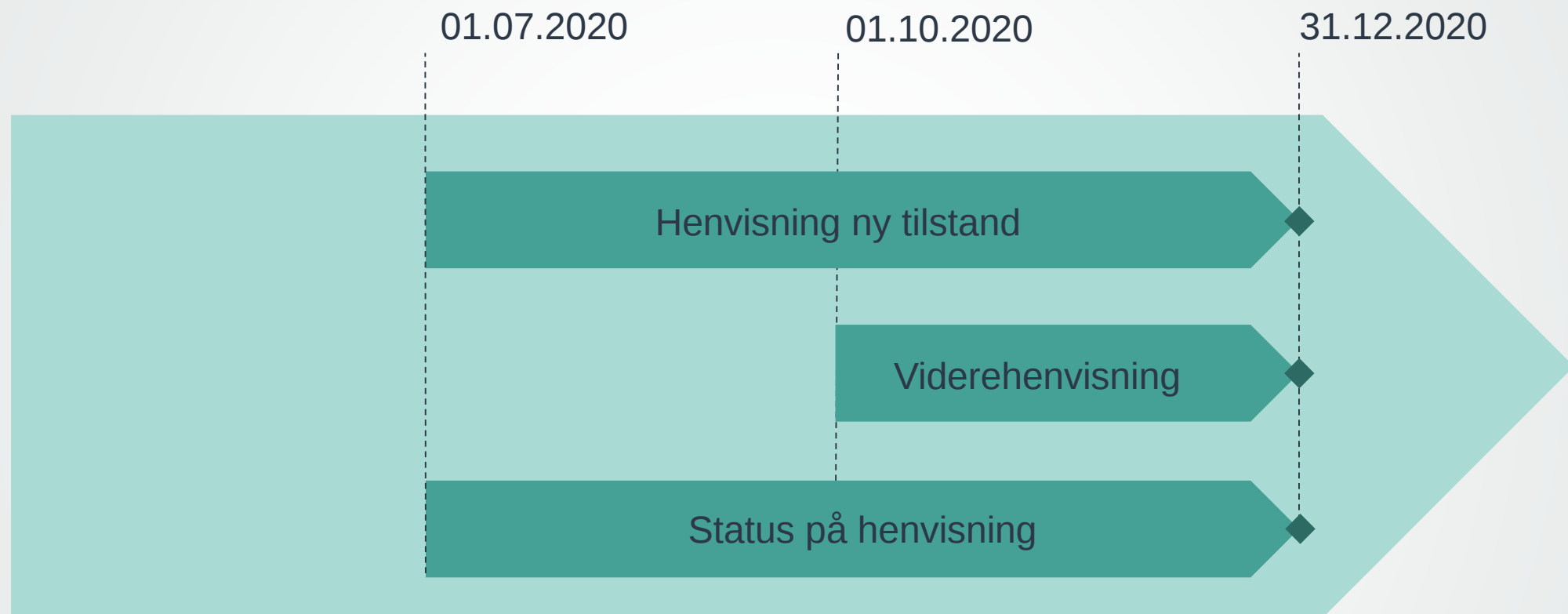
for å motta
henvisning ny
tilstand

des 2020

Helse Vest klare

for å motta og sende





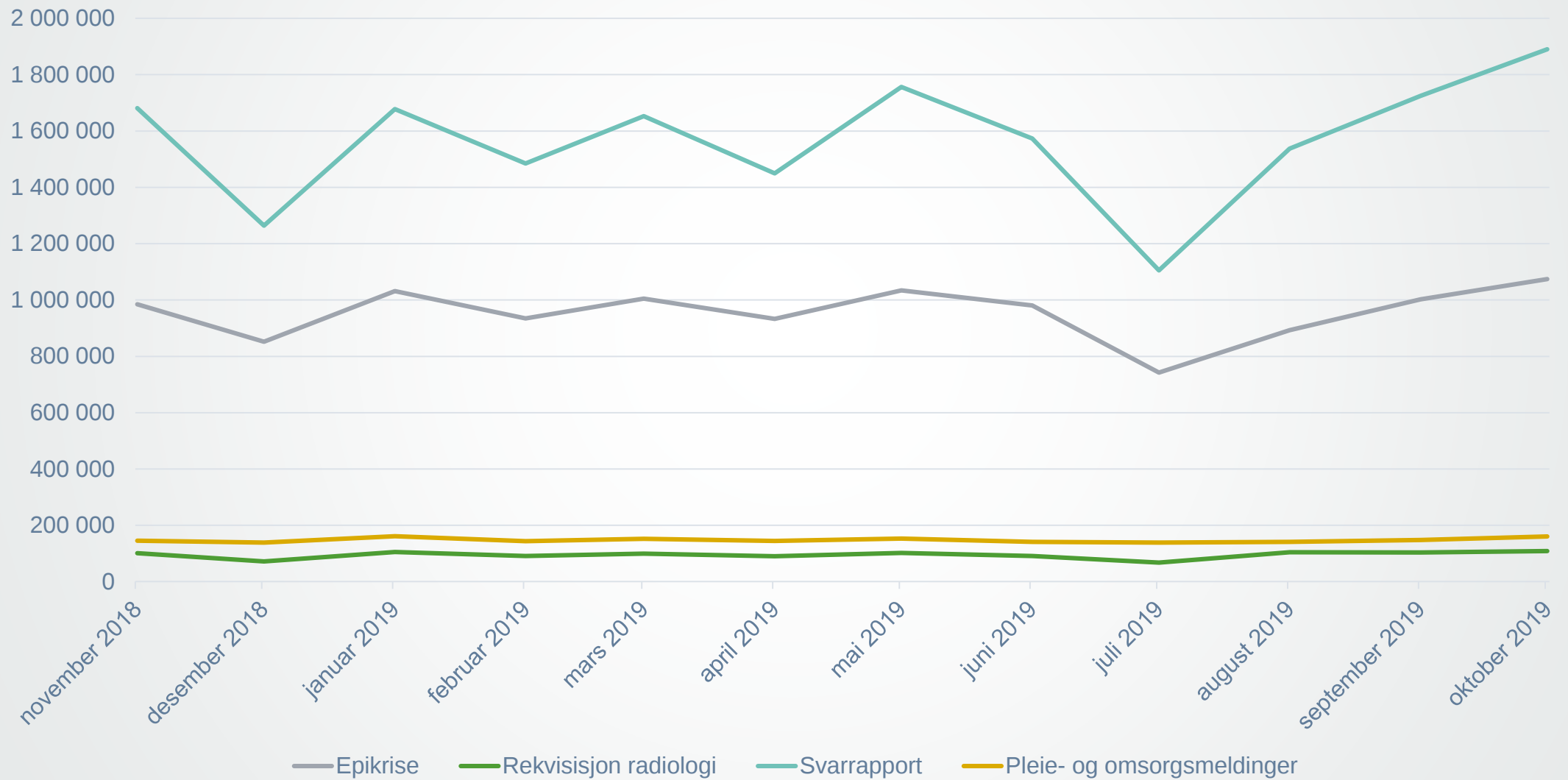
OVERGANG TIL SISTE VERSJON



Oversikt over standarder med to likestilte versjoner i IKT-forskriften

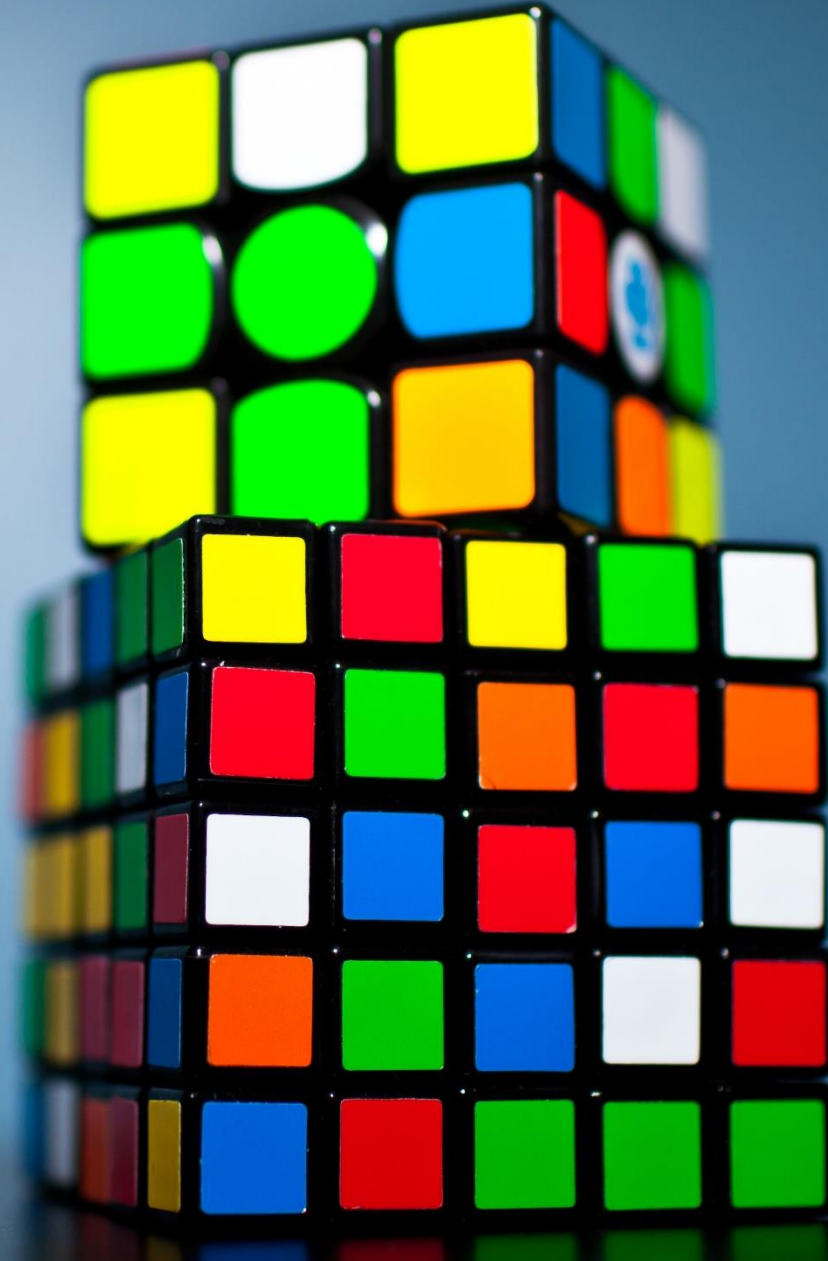
STANDARD
*Applikasjonskvittering
**Henvisning
Epikrise
Svarrapport – medisinsk biokjemi
Svarrapport – mikrobiologi
Svarrapport – immunologi
Svarrapport – patologi
Svarrapport – radiologi
Rekvisisjon/henvisning radiologi
PLO – innleggelsesrapport
PLO – helseopplysninger
PLO – helseopplysninger til lege
PLO – orientering om tjenestetilbud
PLO – medisinske opplysninger
PLO - pasientlogistikkmeldinger

Dagens bruk



Hva må til

Forutsetninger og avhengigheter



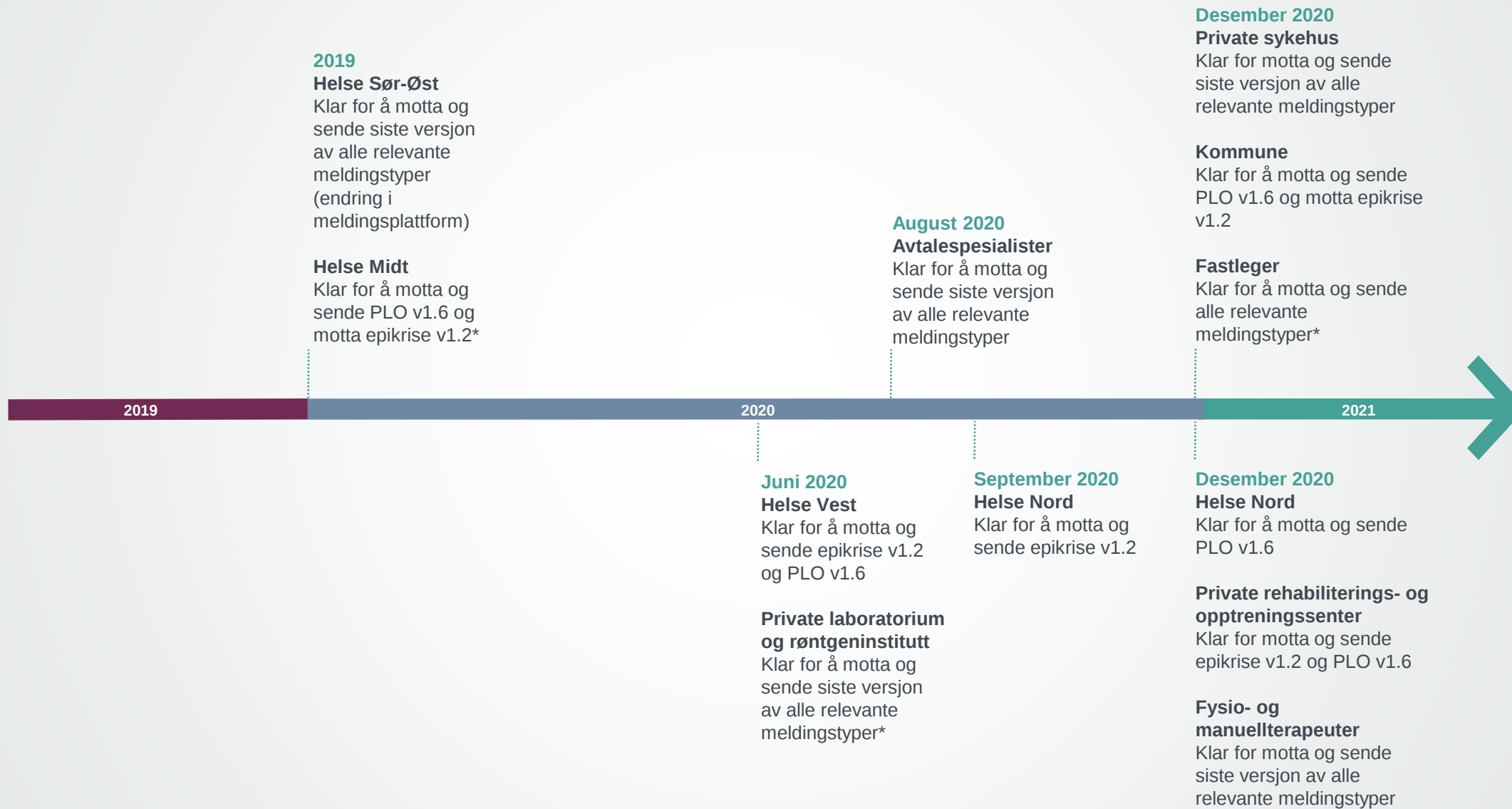
Forutsetninger og avhengigheter

- NHN er avhengig av tilbakemeldinger og dialog med sektoren for å utarbeide en nasjonal innføringsplan
- NHN er ansvarlig for å koordinere innføring i sektoren
- Virksomhetene er ansvarlig for innføring i egen organisasjon
- Virksomhetene er ansvarlig for å bestille utvikling hos leverandør
- Virksomhetene er ansvarlige for å etterleve frister i innføringsplan og rapportere avvik fra innføringsplan
- Virksomhetene er ansvarlige for å avslutte bruk av tidligere versjoner av standard
- Leverandørene er ansvarlige for å svare ut utviklingsbehov
- KS E-komp er ansvarlig for koordinering i kommunene
- Meldingsvalidator test og godkjenning skal benyttes

Nasjonal plan basert på innspill fra

- Alle RHF / Regionale IKT-selskap
- Kommune: Tieto og DIPS Front
- Fastlege: CGM, Infodoc, PasientSky, Pridok og Webmed EPJ
- Private laboratorium og røntgeninstitutt: Unilabs og Fürst
- Avtalespesialister: Aspit
- Fysio- og manuellterapeut: Extensor, PasientSky, Aspit og ARKo
- Private sykehus og leverandører: Lovisenberg, Metodika og DIPS
- Privat rehabilitering: Avans og Soma





01.07.2020

31.12.2020

01.07.2021

31.12.2021

Kobling av
epikrise og
henvising

Overgangsperiode epikrise v1.2

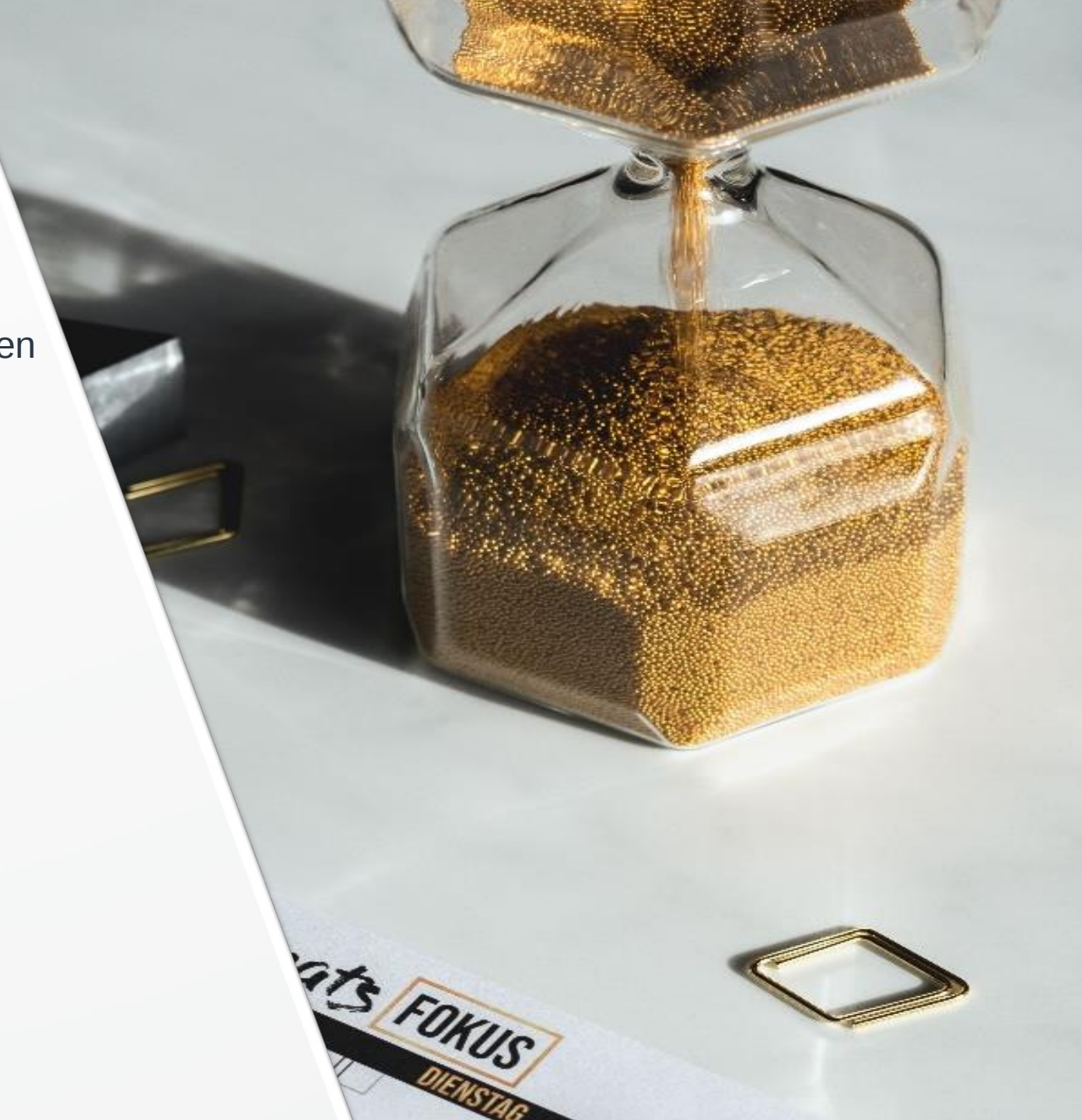
Overgangsperiode PLO v1.6

Kobling av
svarrapport
/rekvisisjon

Overgangsperiode svarrapport
v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

Mål for innføringsprosjektet

- Bruk av epikrise v1.1 er redusert med 80% innen 01.01.2021.
- Bruk av PLO v1.5 er redusert med 80% innen 01.07.2021.
- Bruk av svarrapport v1.3 er redusert med 80% innen 01.01.2022.
- Bruk av rekvisisjon radiologi v1.5 er redusert med 80% innen 01.01.2022.



Usikkerhet i innføringen

- Flere samtidige innføringsprosjekt
- Manglende avklaringer fra enkelte leverandører av lab- og radiologisystem
- Krever flere samtidige endringer på meldingstyper
- Håndtering av utfasing av eldre versjoner
- Mulighet for prioritering i Helse Midt



SamUT gir sin tilslutning til nasjonal plan for overgang til siste versjon. NHN og Direktoratet for e-helse tar med innspill fremkommet i møtet med i det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

Fare for pasientsikkerhet ved bruk av lokale varianter av
meldingsstandarder

Konsekvenser ved lokal bruk av meldingsstandard og feil implementering av Applikasjonskvittering

- **Brukerhistorie fra sak meldt til Helsetilsynet**
- HF Test sender et patologisvar med vedlegg til SpesTestsenteret og mottar positiv applikasjonskvittering
- Lege Legesen ved SpesTestsenteret leser patologisvaret som blir journalført og regner med at svaret er komplett
- Lege Legesen oppdager ved en tilfeldighet at svaret hadde et vedlegg som ikke ble vist i EPJ-systemet, og dette vedlegget hadde stor betydning for videre oppfølging av pasienten
- SpesTestsenteret oppdager at HF Test har sendt mange patologisvar med vedlegg uten at disse vises i deres EPJ-system

Feil som har skjedd

- Leverandør har ikke implementert applikasjonskvittering korrekt siden de ikke har sendt negativ applikasjonskvittering på en melding med vedlegg
- SpesTestsenter må varsle HF Test om at de ikke kan sende vedlegg uten at avtale er inngått
- Hvis SpesTestsenter ønsker å inngå avtale med HF Test om å motta vedlegg i patologisvar, må SpesTestsenter bestille denne funksjonaliteten hos sin leverandør
- HF Test skal ikke sende patologisvar med vedlegg uten at det foreligger en avtale om dette

Hvordan unngår man denne typen hendelser

- Vedlegg skal ikke sendes i meldinger der det ikke er krav om å støtte mottak av vedlegg uten at det er inngått lokale avtaler
 - Er det mulig å unngå at vedlegg sendes når EPJ-systemet har støtte for å kunne sende vedlegg?
- Leverandører skal sende negativ Applikasjonskvittering på meldinger de ikke har støtte for.
 - Applikasjonskvitteringen gjelder hele meldingen
 - Når EPJ-systemet ikke har støtte for mottak av vedlegg skal det sendes negativ applikasjonskvittering selv om de kan motta meldingen ut vedlegg
- Virksomheten må varsle avsender per telefon eller brev hvis deres leverandør ikke har implementert Applikasjonskvittering korrekt



Direktoratet for
e-helse

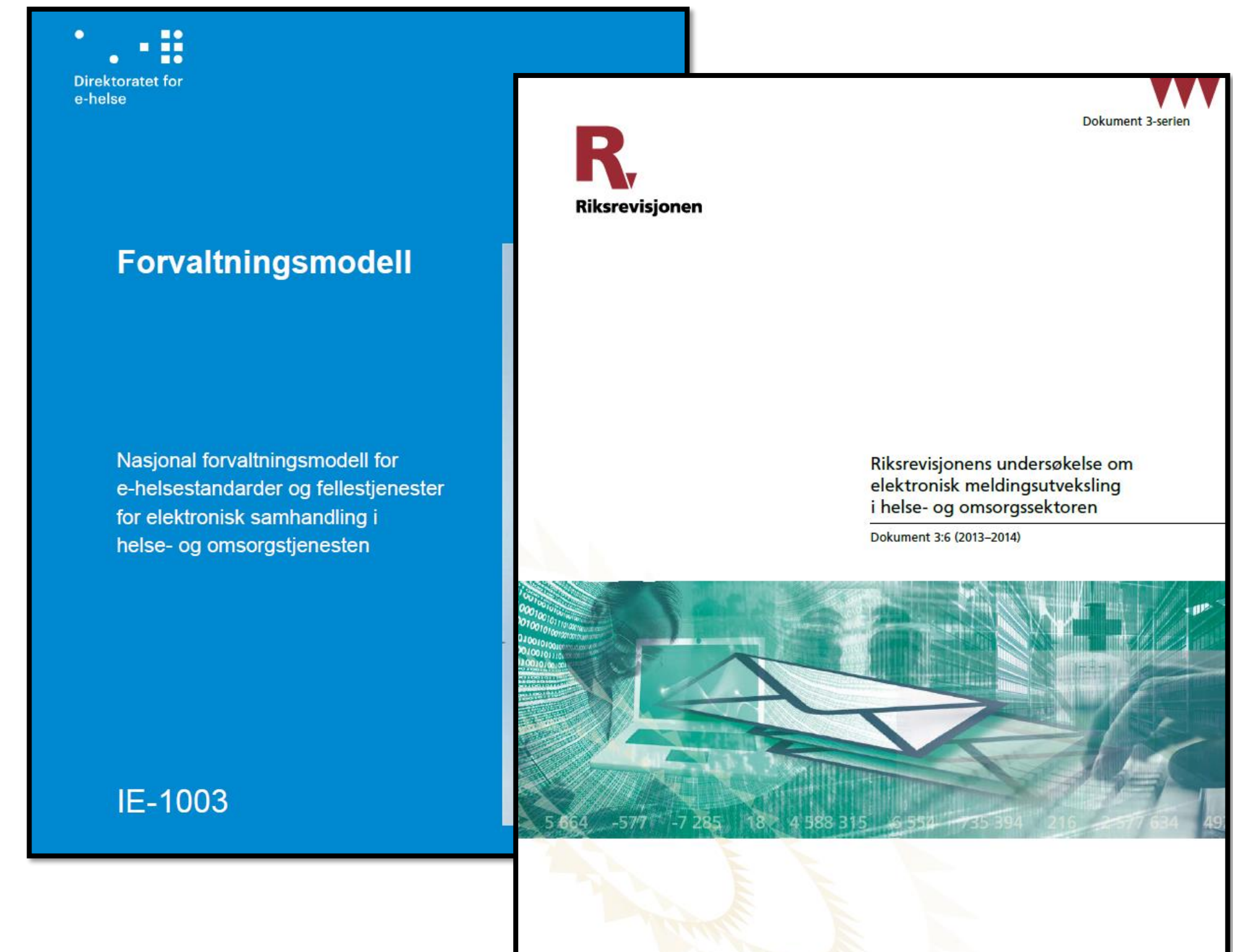
Revidering av forvaltningsmodellen for e-helsestandarder

Forvaltningsmodell e-helsestandarder og fellestjenester

- Utarbeidet i 2016 (FIA)
- Etablert og implementert i 2017
- Avgrenset til meldingsutveksling

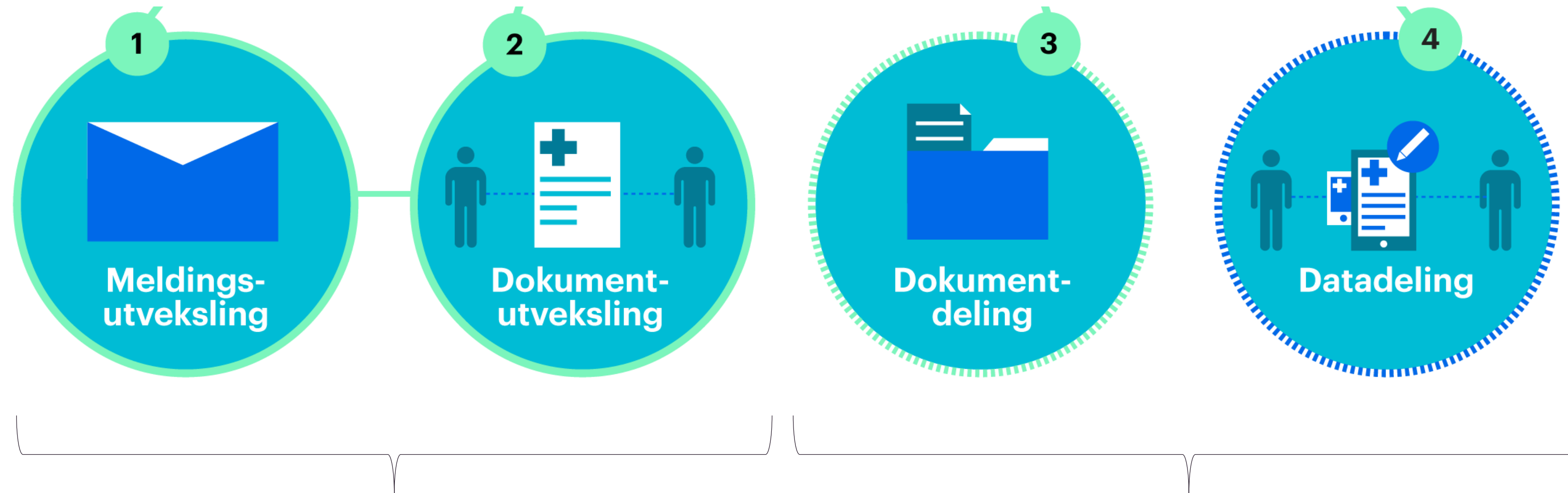
Formål

- Tydeligere og mer effektiv forvaltning
- Sektorforankret styring
- Større forutsigbarhet for virksomheter og systemleverandører



«Klare svakheter ved planlegging, styring og oppfølging av elektronisk meldingsutveksling»

Samhandlingsformer og dagens forvaltningsmodell

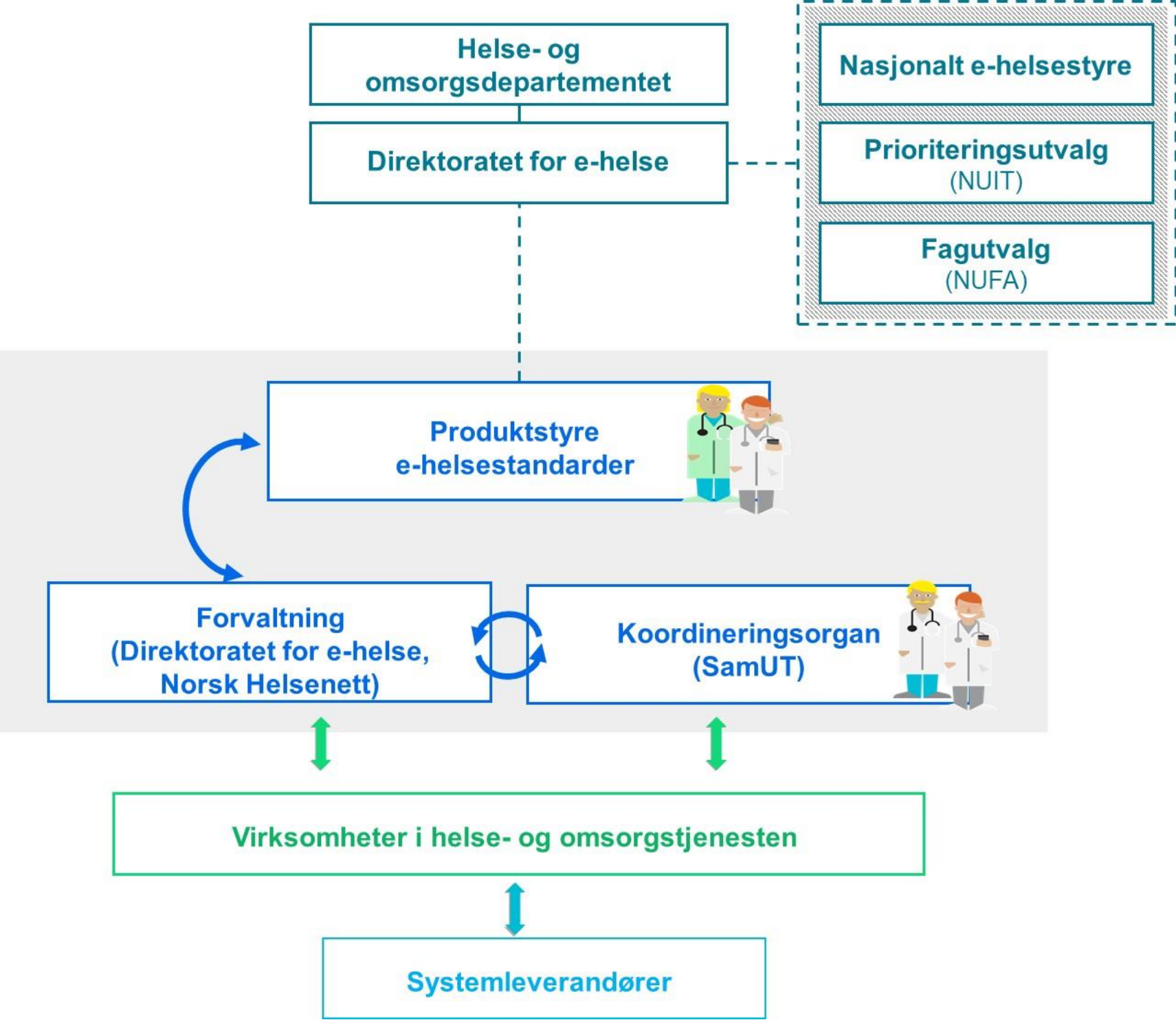


Dagens forvaltningsmodell er avgrenset til meldingsutveksling

Dekkes ikke av dagens forvaltningsmodell

Forvaltningsmodellens innhold

Styringsmodell



Prosess og ansvarsmatrise



Fase	Aktivitet	Helse- og omsorgsdepartementet	Direktoratet for e-helse	Norsk Helsenett	Produktstyre	Koordineringsorgan (SamUT)	Virksomheter i helse- og omsorgstjenesten
Identifisere behov	Motta nye behov		HU	U			
	Gjennomføre tilstandsundersøkelser		HU	K			K
	Overvåke utvikling og identifisere andre behov		HU	U			
	Utarbeide beslutningsgrunnlag		HU	K		K	
	BP1 - Beslutte utredning		H				
Utrede	Vurdere behovene og hvordan disse kan løses		HU	K			K
	Analysere konsekvenser for virksomhetene		H	U		K	K
	Utarbeide kost/nytte-analyse		H	U		K	K
	Identifisere pilotområde		H	U		K	K
	Utarbeide beslutningsgrunnlag		HU	K			
	BP2 - Beslutte utarbeidelse av ny eller endret standard eller fellestjeneste		H		K		
Spesifisere	Definere brukerkrav for standard		H				U
	Spesifisere funksjonelle og tekniske krav for standard		HU				K
	Gjennomføre høring på utkast til standard		HU	K			K
	Spesifisere funksjonelle og tekniske krav fellestjeneste		HU	K			K
	Utarbeide løsningsbeskrivelse og plan for utvikling av fellestjeneste		HU	U			K
	Utarbeide beslutningsgrunnlag for utprøving/pilot		HU	K			
	BP3 - Beslutte utprøving/pilot		H		K		

Status meldingsstandard 2017/18

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Utprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO			PLO 2.0			PLO 1.6	PLO 1.5 PLO 1.6
Henvisning					Henvisning 2.0		Henvisning 1.1 Henvisning 1.0
Fødselsepikrise			Fødselsepikrise 1.3				
Dialogmelding					Helsefaglig dialog 1.1 Status på henvisning 1.1		Forespørsel og svar på forespørsel 1.0 Tilbakemelding om feil i mottatt melding 1.0
Epikrise						Epikrise 1.2	Epikrise 1.1
Rekvisisjon						Rekvirering av medisinske tjenester 1.6	Rekvirering av medisinske tjenester 1.6 Rekvirering av medisinske tjenester 1.5
Svarrapport						Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4	Svarrapportering av medisinske tjenester 1.3 Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. 1.0 Applikasjonskvitt. 1.1
Tjenestebasert adressering					Del 3	Del 1 og 2	

Meldingsstandarder 2020/21

Standarder	Identifisere behov	Utrede	Spesifisere	Utprøve og evaluere	Planlegge innføring	Innføre	Vedlikeholde
PLO							PLO 1.6
Henvisning							Henvisning ny tilstand 2.0 Viderehenvisning 2.0
Fødselsepikrise							
Dialogmelding							Helsefaglig dialog 1.1 Status på henvisning 1.1 Tilbakemelding om feil i mottatt melding 1.0
Epikrise							Epikrise 1.2
Rekvisisjon							Rekvirering av medisinske tjenester 1.6
Svarrapport							Svarrapportering av medisinske tjenester 1.4
Applikasjonskvittering							Applikasjonskvitt. v1.1
Tjenestebasert adressering							Del 1, 2 og 3



Nye behov innenfor meldingsutveksling løses gjennom eksisterende standarder

Revisjon av forvaltningsmodellen



Produktstyre e-helsestandarder
→ Områdeutvalg Samhandling fra 2020



Felles Grunnmur