

**Agenda SamUT**

Dato: **7.6.2018**  
 Tid: **10.00-15.00**  
 Sted: **Park Inn Oslo Airport, Gardermoen**

Sak		Tid	Ansvar
	<b>Velkommen</b> Endring av representanter i SamUT-møtene Møtereferat fra 7.3.2018 Agenda 7.6.2018 Eventuelt	1000-1005 5 min	<b>Norsk Helsenett v/Mona Dalsaune</b>
<b>6/2018</b>	<b>Orientering fra avdeling for standardisering</b> <i>Orienteringssak</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Status Referanse katalogen for e-helse</li> <li>• Status Utvalg for tjenestetyper</li> <li>• Svar til Riksrevisjonen</li> </ul>	1005-1020 15 min	<b>Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold</b>
<b>7/2018</b>	<b>Utredning om bruk av Helsefaglig dialog</b> <i>Drøftingssak</i> Med bakgrunn i en helhetsvurdering og de innspill som har kommet gjennom dialogmøtene med sektoren anbefaler Direktoratet for e-helse alternativ A2. Videre anbefaler direktoratet at Helsefaglig dialog følger samme nasjonale plan og innføring som Henvvisning 2.0 og Status på henvising. Det er ønskelig at anbefalingen drøftes i SamUT før den løftes som anbefaling til Produktstyre e-helsestandarder.	1020-1040 20 min	<b>Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold</b>
<b>8/2018</b>	<b>Behov for meldinger i det polikliniske forløp</b> <i>Drøftingssak</i> Det mangler gode løsninger for elektronisk meldingsutveksling om <i>ikke innlagte pasienter</i> .  En god meldingsutveksling vil gi en betydelig effektiviseringsgevinst for helseaktørene og ikke minst øke pasientsikkerheten. Kommunene og KS ønsker å drøfte med SamUT og spesielt helseforetakene hvordan vi sammen kan få på plass en elektronisk samhandling som er til nytte for begge parter.  <u>Forslag til vedtak:</u> SamUT stiller seg bak behovet og initiativet med å få på plass en bedre elektronisk samhandling mellom kommuner og helseforetak på polikliniske pasienter og oppfordrer KS til å invitere helseforetakene, KomUT og Direktoratet for e-helse til en videre dialog på hvordan meldingsflyten skal være og løses.	1040-1105 25 min	<b>KS v/Bjørn Larsen og Atle Betten</b>
<b>9/2018</b>	<b>Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren</b> <i>Drøftingssak</i> Direktoratet for e-helse ønsker å drøfte og få innspill på de endringene i IKT-forskriften som det arbeides	1105-1125 20 min	<b>Direktoratet for e-helse v/Magnus Alsaker</b>

	<p>med. Dette gjelder spesielt at likestilte versjoner av standarder fjernes, slik at det kun er én gjeldende versjon i forskriften. Her ønskes det innspill på utfordringer og ulemper med dagens situasjon med to likestilte versjoner, og hvilke gevinster og nytte det kan gi med å gå over til bare én versjon i forskriften.</p> <p>Det ønskes også innspill på tidspunkt for endringer i IKT-forskriften, og om det er mest hensiktsmessig med én dato for alle endringer i IKT-forskriften.</p> <p><u>Forslag til vedtak:</u> SamUT tar saken til orientering. Direktoratet for e-helse tar med seg innspill i det videre arbeidet.</p>		
<b>10/2018</b>	<p><b>Orientering fra Produktstyre</b> <i>Orienteringssak</i> Kort oppsummering etter møtet 19.3.2018. <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>	1125-1135 10 min	<b>Direktoratet for e-helse</b> <b>v/Magnus Alsaker</b>
<b>Lunsj</b>		1135-1220 45 min	
<b>11/2018</b>	<p><b>Terminere videre arbeid med Fødselsepikrise v1.3 og PLO v2.0</b> <i>Drøftingssak</i> Det anbefales at videre arbeid med standarden Fødselsepikrise v. 1.3 termineres og at standard epikrisemelding benyttes både for epikrise for barn og for epikrise for mor i forbindelse med fødsel.</p> <p>Funksjonelle krav og informasjonsmodell kan benyttes som grunnlag i eventuelle nye prosjekter som er relatert til epikrise. Det skal i sammenheng med arbeidet med veikart for e-helsestandarder vurderes om det er behov for revisjon/nye standarder, dette vil inkludere vurdering av standard for epikrise.</p> <p>Det anbefales at videre arbeid med standarden Pleie- og omsorgsmeldinger v. 2.0 termineres. Standarden kan delvis erstattes av andre løsninger som er under innføring eller som er planlagt innført. Det anses ikke som realistisk at PLO 2.0 blir prioritert opp og at det vil foreligge til dette.</p> <p>Resultatene fra arbeidet med PLO 2.0 bør gjenbrukes i andre nasjonale prosjekter. Dette gjelder spesielt arbeidet som ble gjort med kartlegging av brukerbehov, funksjonelle krav og informasjonsmodellen.</p>	1220-1245 25 min	<b>Direktoratet for e-helse</b> <b>v/Magnus Alsaker</b>
<b>12/2018</b>	<p><b>Nasjonal plan for innføring av tjenestebasert adressering</b> <i>Orienteringssak</i> På oppdrag fra Direktoratet for e-helse har NHN utarbeidet en nasjonal plan for innføring av standard for tjenestebasert adressering basert på innspill og planer fra virksomheter og systemleverandører. NHN vil orientere om den nasjonale planen og det vil være rom for spørsmål og avklaringer.</p> <p><u>Forslag til vedtak:</u> SamUT tar saken til orientering.</p>	1245-1315 30 min	<b>Norsk Helsenett</b> <b>v/Henriette Krogsbøl</b>

13/2018	<p><b>Plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning</b></p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>NHN har startet arbeidet med plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning. Det gis en kort status på arbeidet og informasjon om utsatt frist.</p> <p><u>Forslag til vedtak:</u></p> <p>NHN tar innspill med i det videre arbeidet.</p>	1315-1325 10 min	Norsk Helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk
	<b>Pause</b>	1325-1335 10 min	
14/2018	<p><b>Veileder for kommunesammenslåing</b></p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>Orientering om veileder for kommunesammenslåing. Overordnet gjennomgang av veilederen.</p> <p><a href="https://nhn.no/veileder-kommunesammenslaaing-norsk-helsenett/">https://nhn.no/veileder-kommunesammenslaaing-norsk-helsenett/</a></p>	1335-1345 10 min	Norsk Helsenett v/Wenche Aarland
15/2018	<p><b>Oppfølging håndtering av loggedata fra meldingstjenere</b></p> <p><i>Tilslutningssak</i></p> <p>Ønsker godkjenning i SamUT før oversendelse av henvendelse til Norm for informasjonssikkerhet.</p> <p><u>Forslag til vedtak:</u></p> <p>SamUT godkjenner notatet som skal sendes til Norm for informasjonssikkerhet med evt innspill</p>	1345-1355 10 min	Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger
16/2018	<p><b>Tjenesteyterkopi – kopi av meldinger internt på HF/sykehus</b></p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>Vedtaket i saken fra SamUT-møte i desember 2017 var at HSØ ble bedt om å gjøre en juridisk vurdering av problemstillingen. Vurderinger fra HSØ på dette vil presenteres kort i møtet, samt litt om videre betraktninger.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>SamUT tar saken til orientering</p>	1355-1405 10 min	Helse Sør-Øst v/Jeanette Wiger
17/2018	<p><b>Tilbakemelding til virksomhetens EPJ (kopi av dødsårsak i EPJ)</b></p> <p><i>Tilslutningssak</i></p> <p>Sammen med Kreftregister og representanter fra Direktoratet for e-helses avdeling for standardisering har FHI v/eDÅR arbeidet med forslag til et felles løsningsmønster for en tilbakemelding med kopi av innrapporterte data. P.t. har dette arbeidet involvert og fått innspill fra spesialisthelsetjenesten (SPHT), og samarbeid med kommunene er underveis.</p> <p>FHI mener at et forslag til ny meldingsstandard samt meldingens formål er moden nok til å diskuteres og søker tilslutning hos SamUT for videre standardiseringsarbeid.</p> <p><i>Tema til drøfting</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er SamUT enig i at en slik meldingstype med dette formålet har verdi for sektoren?</li> <li>• Er SamUT enig i at den nye meldingsstandarden bør være en ny profil av Dialogmelding v1.1?</li> </ul>	1405-1425 20 min	FHI v/Peter Holmes

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bør meldingstypen kunne brukes av andre helseaktører? (Dette vil påvirke navn på meldingstypen, f.eks. <ul style="list-style-type: none"> <li>«DIALOG_TILBAKEMELDING_REGISTER»</li> <li>«DIALOG_TILBAKEMELDING_INNRAPPORTERING»</li> <li>«DIALOG_TIL_ARKIVERING»</li> </ul> </li> <li>Hvem bør eier standarden? <ul style="list-style-type: none"> <li>Hvis avgrenset til «REGISTER» har Direktoratet for e-helse standardisering anbefalt FHI som eier.</li> <li>Hvis meldingen skal kunne brukes av andre helseaktører må eierskap vurderes på nytt.</li> </ul> </li> </ul> <p><u>Forslag til vedtak:</u> SamUT slutter seg til formålet og arbeidet med denne nye meldingsstandard er ber FHI tar med SamUTs innspill til foreslått løsning i det videre arbeidet med standardiseringsprosessen.</p>		
<b>18/2018</b>	<p><b>Behov for oppdatering av nasjonale retningslinjer for minimumsinnhold på meldingene Innleggelsesrapport, Helseopplysninger og Utskrivingsrapport</b></p> <p><i>Drøftingssak</i></p> <p>I april inviterte KS kommuner og helseforetak i aller regionene til et dialogmøte for å bli bedre kjent med hva behovet er ute i regionene. Noen utvalgte kommuner og sykehus ble utfordret til å presenterte sitt arbeid og hva de så som viktig fremover knyttet til elektroniske meldinger.</p> <p>Det kom frem i møtet at alle regioner (HF og kommuner i samarbeid) hadde startet et arbeid sammen med å forbedre innhold i enkelte meldinger. Målet for alle regionene var å sikre at riktige opplysningene kom med i meldingene og da med hovedfokus på meldingene Innleggelsesrapport (IR), Utskrivingsrapport (UR) og Helseopplysning (HO).</p> <p>Der var ingen konkrete samarbeid og direkte kopier på tvers av regionene og deltakerne ytret et ønske om at sektoren bør bli enig om nasjonale retningslinjer om minimumsinnhold knyttet til meldingene IR, UR og HO.</p> <p><u>Forslag til vedtak:</u> SamUT stiller seg bak initiativet med å oppdatere etablerte nasjonale retningslinjer på minimumsinnhold i meldingene Innleggelsesrapport, Utskrivingsrapport og Helseopplysninger og ber KS invitere Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse, helseforetakene og KomUT inn i dette arbeidet.</p>	1425-1450 25 min	<b>KS</b> <b>v/Irene Henriksen Aune</b> <b>og</b> <b>HMN</b> <b>v/Aslaug Skarsaune</b> <b>Svenning</b>
<b>Eventuelt</b>		1450-1500 10 min	
	Neste møte er 26.9.2018		