

MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
15.09.2021	10:00– 14:30	Videokonferanse
Deltakere	Bente Øvensen, Susanne Prøsch, Gro Karstensen, Anne Marit Rennemo, Hans Christian Berstad, Torolf Slettevoll, Atle Kristoffer Betten, Egil Rasmussen, Heidi Slagsvold, Runar Erstad Slethei, Gunn Holm Sørensen, Aslaug Skarsaune Svenning, Bente Bredholt (observatør), Jeanette Wiger (for Bjørnar Hamre), Annebeth Askevold, Inger Dybdahl Sørby, Mona Dalsaune, Ronny Holten Olsen, Ståle L. Tunang-Nybakk, Kristin Steigedal Wendelbo, Lars Sandstad, Martin Svedal Bergquist, Kristian Berg (observatør)	
Fravær	Bjørnar Hamre, Peter Dortch Holmes,	
Referent	Ståle L. Tunang-Nybakk	

Sak		Ansvar
	<p>Velkommen</p> <p>Det var ingen kommentarer til referat fra forrige møte. Møtereferatet blir publisert på https://www.nhn.no/samhandlingsplattform/samut.</p> <p>Det var ingen saker til eventuelt.</p> <p>Jeanette Wiger deltar for Bjørnar Hamre i møtet. Inger Dybdahl Sørby tar over for Magnus Andre Alsaker. Egil Rasmussen tar over for Marianne Sætehaug. Atle Kristoffer Betten tar over for Trine Hansen.</p> <p>Videre møtetidspunkt for 2021 er 1. desember. Møtet holdes fortrinnsvis på Gardermoen hvis forholdene tillater det.</p>	<p>Norsk helsenett v/Mona Dalsaune</p>
18/2021	<p>Mandat SamUT</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Utkast til mandat SamUT er lagt frem for Områdeutvalg digital samhandling, og Områdeutvalget støtter mandatet.</p> <p>I SamUT kom ytterligere innspill til utkast til mandat.</p> <p>Norsk helsenett eier SamUT. Det er naturlig at SamUT anbefaler mandat og at NHN vedtar mandatet. NHN støtter seg på anbefalinger og vurderinger fra SamUT.</p> <p>Styringslinjer bør beskrives i mandatet. Områdeutvalget behøver ikke å omtales. Nasjonal styringsmodell er til vurdering, og det er ikke klart om endringer i styringsmodellen får konsekvenser for SamUT. Selv om det ikke er sikkert at SamUTs rolle blir vesentlig endret som følge av endring av styringsmodellen, bør eventuelle endringer i styringsmodellen tas med i betraktning.</p> <p>KS ønsker at Norsk sykepleierforening får en representant i SamUT, og formidler kontaktperson til sekretariatet i SamUT. Det vurderes også om Helsedirektoratet bør inviteres til SamUT. Representantene fra Region Midt-Norge ønsker å ha en representant fra Helseplattformen som observatør. Det</p>	<p>Norsk helsenett v/Mona Dalsaune</p>

	<p>er anledning til å ha med ekstra representant på sak. Det tas ikke inn en ny fast representant fra Midt-Norge i SamUT.</p> <p>Innspillene i SamUT tas med videre og det legges frem et nytt forslag i desember eller mars.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Norsk helsenett tar med innspill til mandat, og legger frem nytt revidert forslag til beslutning.</p>	
19/2021	<p>Orientering fra Direktoratet for e-helse</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Dokumentet Krav til elektronisk meldingsutveksling er revidert og publisert: https://www.ehelse.no/standarder/krav-til-elektronisk-meldingsutveksling</p> <p>Forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger (tidligere Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten) er revidert 1.7.2021. Referansekatalogen er også oppdatert.</p> <p>Utredning av adressering av elektroniske meldinger for private virksomheter var planlagt ferdigstilt før sommeren, men er noe forsinket. I Forskrift står det:</p> <p><i>Ved registrering av elektroniske adresser i adresseregisteret og ved adressering av meldinger skal tjenestebasert adressering benyttes, etter kravene i HIS 1153-1:2016, HIS 1153-2:2016 og HIS 1153-3:2017. Dette gjelder for helseforetak, private sykehus, virksomheter som yter medisinske laboratorietjenester og radiologiske tjenester som nevnt i spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a første ledd nr. 2, og virksomheter som yter tjenester som nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 1 til 3 og nr. 5 til 7.</i></p> <p>Direktoratet for e-helse understreker at standarden er anbefalt for andre, og at en anbefalt standard skal følges dersom det ikke er gode grunner til å la være.</p> <p>Det vil bli etablert arbeidsgruppe som vil se på potensielle endringer i forskriften, for eksempel bruk av Utskrivningsrapport, bruk av Helseopplysninger og epikrise innen ØHD, utvidet bruk av henvisning, rekvirering til laboratorium, XDS metadata og bruk av FHIR basisprofiler. Planlagt oppstart er i uke 40-41. Innspill til deltakere sendes til mari.kristoffersen@ehelse.no. Status for arbeidet vil bli presentert i neste SamUT.</p> <p>Direktoratet har hatt 7 tekniske spesifikasjoner på høring, med frist 24. juni. Følgende retningslinjer vil endre normeringsnivå til anbefalte standarder:</p> <p>HITS 1174:2017 Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger HITS 1218:2019 Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer HITS 1209 2018 Service, Action and Role i ebXML-konvolutten</p> <p>Referansekatalogen blir oppdatert om kort tid. Resterende dokumenter trenger videre prosess/forankring.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Inger Dybdahl Sørby</p>
20/2021	<p>Status etter høring på Bruk av standarden Tilbakemelding om feil i mottatt melding <i>Se egen presentasjon</i></p> <p>HIS 1151:2006 Tilbakemelding om feil i mottatt melding har vært på høring med frist 24. juni. Direktoratet vurderer å gjøre dette til retningslinje. Det har kommet flere tilbakemeldinger, og tilbakemelding fra Helse Vest og KS ble tatt opp i SamUT.</p>	<p>Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold</p>

	<p>Helse Vest ønsket å inkludere et tillegg til standarden, rutine for håndtering av e-meldinger og dokumenter sendt til feil adressat. Rutinen benyttes når tilbakemelding om feil i mottatt melding ikke kan benyttes. Flere gir tilbakemelding om at det ikke er ønskelig med spesialrutine utenom bruk av elektronisk melding. Rutinen benyttes kun av spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Håndtering av e-meldinger og dokumenter sendt til feil adressat.</p> <p>Veileder for elektronisk meldingsutveksling på nhn.no beskriver hvordan elektronisk samhandling skal foregå, og ikke unntak. Det anbefales ikke at rutinen legges til veilederen.</p> <p>KS ønsker ytterligere utredning av konsekvensene av forslaget, spesielt i forhold til betydning for dokumentasjon og oppfølging av avvik. KS mener ikke at de er tatt med på råd. Det er også ønske om å se på navn på meldingen og en utvidelse til bruk ved pasientavvik.</p> <p>Det er bred enighet i SamUT om at meldingen skal benyttes til samhandlingsavvik, og at det ikke skal gjøres en utvidelse av bruk til også å inkludere pasientavvik. Pasientavvik ivaretas i andre systemer.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Rutinen fra Helse Vest IKT blir ikke tatt med som vedlegg til standard, men den kan benyttes av de regionale helseforetakene.</p> <p>SamUT støtter at HIS 1151:2006 Tilbakemelding om feil i mottatt melding endres til retningslinje. Pasientavvik må behandles på annen måte.</p>	
<p>21/2021</p>	<p>Status på innføring av e-helsestandarder – Nye standarder for henvisning og overgang til siste versjon <i>Se egen presentasjon</i></p> <p>Nye standarder for henvisning, epikrise 1.2 og Pleie- og omsorgsmelding v1.6 er i ferd med å tas i bruk, og i Meldingsvalidator kan man se økende bruk.</p> <p>Det pågår fortsatt oppgradering til nødvendig versjon for å støtte mottak i enkelte virksomheter og status for verifikasjon oppdateres fortløpende på nhn.no.</p> <p>Det pågår utprøving flere steder, for å legge til rette for bredding av de nye meldingene.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	<p>Norsk helsenett v/Lars O. Sandstad</p>
<p>22/2021</p>	<p>Innføring av nye standarder- Henvisning ny tilstand og Epikrise v1.2</p> <p>Behov for utvidet bruk av meldingsstandarder</p> <p>KS e-komp tar opp behovet for avklaring rundt dokumentasjon, der det ikke er gjort tilpasning til alles behov. Det haster med presisering om hvor de enkelte meldingene kan benyttes.</p> <p>Det gis uttrykk for ønske om utvidet bruk av epikrise til tjenester i kommunene, for eksempel innen ØHD.</p> <p>Det er også nødvendig med presisering i hvilke meldinger som skal benyttes mellom fastlege og kommune, og det er behov for opplæring i bruk slik at kreativ bruk kan unngås. Informasjon kan blant annet formidles i brev fra norsk forening for allmenmedisin.</p> <p>Det gis eksempel på flere behov for samhandling lege til lege i kommunen, mellom fastlege og kommune, mellom fastlege og sykehus, osv. Behovene må gjennomgås og dokumentasjon oppdateres.</p> <p>Det foreslås at det settes sammen en arbeidsgruppe som skal se på behov for samhandling med nye standarder for henvisning.</p>	<p>KS e-Komp v/Atle Betten HMN v/Aslaug Skarsaune Svenning</p>

	<p>Ansvar for oppfølging av virksomheter i nasjonale oppdrag</p> <p>KS e-komp spør hvem som har ansvar for å følge opp den enkelte virksomhet i å ta i bruk nye meldinger. I nasjonal koordinert innføring legges det opp til at etablerte kanaler benyttes der det er mulig, for eksempel KS e-komp eller i direkte dialog med spesialisthelsetjenesten. For private virksomheter er det lagt opp til at det er leverandørene som må følge opp sine kunder i å ta i bruk nye meldingsstandarder eller -versjoner.</p> <p>Det var innspill på at det er kommunenes ansvar å følge opp eventuelle behov for samhandling. Dette er imidlertid ikke forankret for eksempel i KS e-komp sitt mandat. Innføring av meldinger har vært aktuelt, og KS jobber med å forankre mandatet til KS e-komp i kommunene. Det er flere interesser som skal ivaretas i mandatet. Det gis uttrykk for at det vil være veldig utfordrende for kommunene å ha ansvar for bredding.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT bes komme med forslag til deltagere i en arbeidsgruppe som skal se på behov for samhandling med nye standarder for henvisning. NHN fasiliteter møte for arbeidsgruppen.</p>	
<p>23/2021</p>	<p>Nytt navn på type Helseopplysning – varsel om innlagt pasient</p> <p>Tidligere er det gitt tilbakemelding i SamUT om at det ikke alltid er enkelt for bruker å skille på meldingstypen Melding om innlagt pasient, og Helseopplysning med type Varsel om innlagt pasient. Det ønskes derfor endring av navn på type Helseopplysning. Forslag til navn er Helseopplysning – tidligmelding.</p> <p>Det var blandede tilbakemeldinger i SamUT, og det er ikke enighet om nytt navn. Helse Vest og Helse Nord støtter forslaget, mens Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge er uenige i forslaget. Kommunene antas å støtte forslaget.</p> <p>Konklusjonen er at man må få ytterligere erfaring når meldingen tas mer i bruk. Det bes om at saken tas opp på ny i SamUT senere.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Forslaget til navneendring støttes ikke. Forslaget tas opp på ny når det er mer erfaringer med bruk av ny melding.</p>	<p>KS e-Komp v/Anne Marit Rennemo</p>
<p>24/2021</p>	<p>Status på innføring av SHA-256 og informasjon om innføring av SEID 2.0</p> <p><i>Se egen presentasjon</i></p> <p>SHA-256</p> <p>Mottak er på plass for alle i sektoren, med unntak av tannleger med Opus Dental og VismaLink. Tannlegene samhandler seg imellom og med NAV, og samhandling skal være ivaretatt på SHA-1. Overgang til ny versjon av Opus Dental og VismaLink kreves for å gå til SHA-256. Det gjenstår utvikling hos enkelte leverandører for å støtte sending med SHA-256. Det er ellers ingen kjente utfordringer.</p> <p>Utvikling i bruk av SHA-256 følges med automatisk generert rapport i Meldingsvalidator.</p> <p>SEID 2.0</p> <p>Fra 1.9 er det mulig å kjøpe sertifikater med SEID 2.0. Frem til sommeren 2022 vil det fortsatt være mulig å kjøpe sertifikater med SEID 1.0. Sertifikater har en levetid på 3 år, og dermed må alle løsninger støtte SEID 1.0 inntil alle sertifikater anskaffet frem til sommeren 2022 har utløpt, det vil si sommeren 2025.</p>	<p>Norsk helsenett v/Martin S. Bergquist</p>

	<p>Det anbefales ikke å anskaffe sertifikater med SEID 2.0, før det er verifisert at alle systemer har støtte for dette.</p> <p>Mer informasjon finnes på nhn.no.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Til orientering</p>	
	<p>Eventuelt</p> <p>Adressering i epikrise til kommunale tjenester, HSØ v/Jeanette Wiger</p> <p>Helse Sør-Øst etterlyser retningslinje adressering i epikrise til kommunale tjenester, som tidligere har vært tilgjengelig på nhn.no.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>Direktoratet for e-helse undersøker hvor retningslinje for hvilke tjenestetyper som kommunen skal publisere er.</p>	