

Agenda SamUT

Dato: **5.12.2018**
 Tid: **10.00-16.00**
 Sted: **Park Inn Oslo Airport, Gardermoen**

Sak		Tid	Ansvar
	Velkommen Møtereferat fra 26.9.2018 Agenda 5.12.2018	1000-1020 20 min	Norsk Helsenett v/Mona Dalsaune
29/2018	Orientering fra avdeling for standardisering <i>Orienteringssak</i> <ul style="list-style-type: none"> • Status Referanse katalogen for e-helse • Unntak for mottak av henvisning til BUP • Vurdering av behov for formalisering av krav til meldingsutveksling • Status Utvalg for tjenestetyper 	1020-1040 20 min	Direktoratet for e-helse v/Annebeth Askevold
30/2018	Orientering fra Produktstyret <i>Orienteringssak</i> Kort oppsummering etter møtet 8. oktober. 2018. https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referanse katalog/produktstyre-e-helsestandarder	1040-1050 10 min	Direktoratet for e-helse v/Magnus Alsaker
31/2018	Presentasjon av nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning <i>Drøftingssak</i> Norsk Helsenett har fått i oppdrag av Direktoratet for e-helse å utarbeide en plan for nasjonal innføring av ny standard for Henvisning 2.0 og Status på henvisning. Sektoren hadde frist til 20. oktober 2018 med å levere planer for innføringen, og forslag til nasjonal plan er nå overlevert oppdragsgiver. Forslag til plan og frister for innføringen blir presentert.	1050-1130 40 min	Norsk Helsenett v/Lars Sandstad
	Lunsj	1130-1230 60 min	
32/2018	Status på Tjenestebasert adressering i Meldingsvalidator <i>Orienteringssak</i> Det vil bli gitt en orientering om status på innføring av tjenestebasert adressering. Standard for tjenestebasert adressering skal være innført innen	1230-1250 20 min	Norsk Helsenett v/Svein Olav Olden

	<p>31.12.2019, og det er ikke meldt om store avvik fra innmeldte planer.</p> <p>I Meldingsvalidator kan vi overvåke utviklingen av innføring av TBA del 1 og 2 over tid, fra den enkelte virksomhet til virksomhetsgrupper, regioner og nasjonalt. Statistikk på progresjon og nåværende situasjon vil bli presentert.</p> <p>Det vil også bli orientert om innføring av del 3 av standarden og endringer i Adresseregisteret.</p>		
33/2018	<p>HealthTerm</p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>Direktoratet for e-Helse er i ferd med å innføre ny IKT-støtte for administrasjon, lagring, forvaltning og tilgjengeliggjøring av kodeverk og terminologier innenfor helse- og omsorgstjenesten. Systemet vil blant annet tilby ulike tjenester via API for henting av kodeverk.</p> <p>Prosjekt Forvaltning og IKT-støtte i Direktoratet for e-helse ønsker å orientere om løsningen og de nye tjenestene</p>	<p>1250-1320</p> <p>30 min</p>	<p>Direktoratet for e-helse</p> <p>v/Thomas Raad</p> <p>Bjørnstad</p>
34/2018	<p>Orientering og status om «Felles samarbeidsprosjekt for modernisering av Folkeregisteret i helse- og omsorgssektoren»</p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>Direktoratet for e-helse vil gi en orientering og status om «Felles samarbeidsprosjekt for modernisering av Folkeregisteret i helse- og omsorgssektoren», blant annet dette med felles hjelpenummer.</p>	<p>1320-1350</p> <p>30 min</p>	<p>Direktoratet for e-helse</p> <p>v/ Rune Røren</p>
	<p>Pause</p>	<p>1350-1400</p> <p>10 min</p>	
35/2018	<p>Status fra arbeid med nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog</p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>På oppdrag fra Direktoratet for e-helse har NHN påbegynt arbeidet med en nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog. NHN vil orientere om status på utarbeidelse av planen.</p>	<p>1400-1410</p> <p>10 min</p>	<p>Norsk Helsenett v/Ståle</p> <p>Tunang-Nybygg</p>
36/2018	<p>Innføring av Helsefaglig dialog</p> <p><i>Drøftingssak</i></p> <p>NHN har nå fått overlevert ansvar for innføring av Helsefaglig dialog i tjenestene fra Direktoratet for eHelse uten at det er gjort noen endringer i den opprinnelige Standarden for Helsefaglig dialog. Standarden ble i utgangspunktet utarbeidet som en lege til spesialisthelsetjenesten meldingstype og er ikke tilpasset det utvidede behovet som denne meldingstypen er blitt tiltenkt i ettertid.</p> <p>Konsekvensene av dette er at kommunene ikke vil få mulighet til å sende dialogmelding og be om legeopplysninger og at legene automatisk får opp medisinske opplysninger. KomUT er bekymret for at dette vil kreve mye ekstra jobb for kommunene for å</p>	<p>1410-1430</p> <p>20 min</p>	<p>KomUT v/Anne Marit</p> <p>Rennemo</p>

	<p>kunne innhente legeopplysninger når de trenger det i søknader. En annen konsekvens er at kommunene mener at ny melding ikke har god nok funksjonalitet slik at de ikke kan bytte ut forespørsel med helsefaglig dialog og at det da blir flere meldingstyper i drift samtidig.</p> <p>KomUT ønsker at det jobbes med å utarbeide standard for helsefaglig dialog sammen med kommunene før denne sendes ut til leverandørene, slik at behovene til kommunene blir tatt med i utviklingen av meldingstypen.</p> <p>Forslag til vedtak: <i>Kommuner får være med å utarbeide standarden for helsefaglig dialog slik at den er tilpasset den utvidede bruken som meldingstypen har fått som erstatning for forespørsel og svar på forespørsel som er i bruk i dag.</i></p>		
37/2018	<p>Overføring journal</p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>På SamUT-møtet i september 2018 ble det i sak 27/18 tatt opp behovet for overføring av journal. Og det ble beskrevet at kommunene har behov for overføring av komplett journal på lik linje med det fastlegene har mulighet for (som har blitt innført gjennom EPJ-løftet).</p> <p>I vedtaket fra møtet i september ble direktoratet for e-helse bedt om å følge opp og ta med innspillet videre.</p> <p>Direktoratet arbeider med å innhente mer informasjon om det grunnleggende behovet og hvordan dette best kan løses. I SamUT vil det informeres om status for arbeidet.</p>	1430-1445 15 min	Direktoratet for e-helse v/Magnus Alsaker
38/2018	<p>Erfaringer med bruk av innleggelsesrapport</p> <p><i>Orienteringssak</i></p> <p>Dette er oppfølging av 26/2018 - Rutine for sending av innleggelsesrapport, hvor SamUT ba om at de regionale helseforetakene presenterer erfaringer med bruk av innleggelsesrapport i neste møte i SamUT 5.12.</p>	1445-1505 20 min	RHFene
39/2018	<p>Behov for retningslinjer knyttet til adressering av epikriser fra HF til kommuner</p> <p><i>Drøftingssak</i></p> <p>Det er ulik praksis i HSØ når det gjelder adressering av «ulike typer» epikriser fra HF til kommuner og hvilke tjenester som det er avtalt at skal benyttes. Det er f.eks avtalt mellom enkelt HF og tilhørende kommuner om å adressere tverrfaglige epikriser annerledes enn f.eks type «legeepikrise» til kommuner.</p> <p>Uten nasjonale retningslinjer for dette vil det fortsette å etableres «særløsninger» mellom HF og tilhørende kommuner. Dette ses på som uheldig og vil verken være regionalt eller nasjonalt robust. Det er behov for en nasjonal forankring, og det er ikke tilstrekkelig</p>	1505-1525 20 min	Helse Sør-Øst v/ Jeanette Wiger

	<p>at det besluttes hvordan adressering skal foregå i lokale samarbeidsorgan mellom HF og kommuner.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p><i>SamUT støtter at det er behov for nasjonale retningslinjer og kommer med forslag til videre oppfølging</i></p>		
40/2018	<p>Rekvirenter som «mangler» i NHN Adresseregister</p> <p><i>Drøftingssak</i></p> <p>HF i HSØ mottar henvisninger fra andre HF på papir pr i dag. Avsenderadresse angitt i disse finnes som oftest ikke i NHN AR. Når henvisninger på papir mottas på HF er det varierende hva som settes inn/velges som henvisende instans av de ansatte og som deretter automatisk settes inn som epikrisemottaker. Dette medfører feil og økt tidsbruk enten i forbindelse med mottak av henvisning eller når en epikrise/andre dokumenter skal sendes tilbake til henvisende HF elektronisk. Hovedårsaken til dette er papir-arbeidsprosesser blandet med elektroniske løsninger.</p> <p>Hvordan løses dette på andre HF?</p> <p>Har andre aktører tilsvarende utfordringer?</p> <p>Hva tenker SamUT vil være en mulig løsning på disse utfordringene?</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p><i>SamUT støtter at dette er en utfordring og kommer med råd/anbefalinger mtp. evt. tiltak.</i></p>	<p>1525-1545</p> <p>20 min</p>	<p>Helse Sør-Øst</p> <p>v/ Jeanette Wiger</p>
Eventuelt		1545-1600	
	<p>Neste møte er 13. mars 2019</p> <p>(Møtetidspunkt i 2019 er 13.mars, 12. juni, 18. september, 4. desember)</p>		