20190918_SamUT_Sak_19-2019.pptx

20190918_SamUT_Sak_20-2019.pdf

20190918_SamUT_Sak_21-2019.pptx

20190918_SamUT_Sak_22-24-2019.pdf

20190918_SamUT_Sak_25-2019.pdf

20190918_SamUT_Sak_26-2019.pptx

Direktoratet for e-helse

Orientering fra avdeling styring og standardisering

SamUT 19. september 2019

Status Referansekatalogen for e-helse (26.09.2018-04.12.2018)

- Unntakssøknader: 2
- Spørsmål om forskriften: 1
- Spørsmål om EPJ: 1

- Oppslag i referansekatalogen, på ehelse.no
  - Juni: 1548
  - Juli: 541
  - August: 1082

Oppdaterte dokumenter 15.06.2019 – 15.09.2019

15.06.2019

- Rekvirering av medisinske tjenester v1.6 og 1.5:
  - Rekvirering av medisinske tjenester v1.6
  - Laboratoriemedisin v1.6 [rekvisisjon]
  - Radiologi v1.6 [rekvisisjon]
  - Rekvirering av medisinske tjenester v1.5
  - Laboratoriemedisin v1.5 [rekvisisjon]
  - Radiologi v1.5 [rekvisisjon]

- Teknisk dokumentasjon: Overføring av legemiddelinformasjon

Oppdaterte dokumenter 15.06.2019 – 15.09.2019

01.07.2019

- Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4:
  - Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4
  - Radiologi v1.4 [svarrapport]
  - Patologi v1.4 [svarrapport]
  - Immunologi v1.4 [svarrapport]
  - Mikrobiologi v1.4 [svarrapport]
  - Medisinsk biokjemi v1.4 [svarrapport]

- Svarrapportering av medisinske tjenester v1.3:
  - Svarrapportering av medisinske tjenester v1.3
  - Radiologi v1.3 [svarrapport]
  - Patologi v1.3 [svarrapport]
  - Immunologi v1.3 [svarrapport]
  - Mikrobiologi v1.3 [svarrapport]
  - Medisinsk biokjemi v1.3 [svarrapport]

Oppdaterte dokumenter 15.06.2019 – 15.09.2019

15.07.2019

- Tilbakemelding om feil i mottatt melding
- Tjenestebasert adressering del 3: Adressering
- Applikasjonskvittering v1.1
- Veiledning til riktig bruk av Applikasjonskvittering

1.09.2019

- Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.6
  - Innleggelsesrapport v1.6
  - Helseopplysninger v1.6
  - Helseopplysninger til lege v1.6
  - Orientering om tjenestetilbud v1.6
  - Medisinske opplysninger v1.6
  - Utskrivningsrapport v1.6
  - Pasientlogistikkmeldinger v1.6

Endring av anbefalinger i referansekatalogen

01.06.2019: EPJ-standarder

- Flere EPJ-standarder er ikke lenger anbefalt i Referansekatalogen for e-helse.
- *Standarder:*
  - EPJ Standard del 1: Introduksjon til EPJ standard (HIS 80505:2015)
  - EPJ Standard del 3: Journalarkitektur og generelt om journalinnhold (HIS 80507:2015)
  - EPJ Standard del 4: Person, organisasjon mv (HIS 80508:2015)
  - EPJ Standard del 6: Felles funksjonelle krav (HIS 80510:2015)
  - Kravspesifikasjon for elektronisk journal i helsestasjons- og skolehelsetjenesten (HIS 1104-1:2001)
  - Kravspesifikasjon for elektronisk journal i helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Del II: Tekniske krav til informasjonsinnhold (HIS 1104-2:2001)
  - EPJ standardisering: Kravspesifikasjon elektronisk dokumentasjonssystem for pleie- og omsorgstjenesten (HIS 80315:2004)
  - EPJ standardisering: Elektronisk dokumentasjonssystem for pleie- og omsorgstjenesten. Teknisk standard for informasjonsinnhold (HIS 80318:2004)
  - Introduksjon til kravspesifikasjon: Elektronisk dokumentasjonssystem for pleie- og omsorgstjenesten (HIS 80316:2004)

Ny versjon: EPJ standard Tilgangsstyring, redigering og sletting

- Standarden er revidert for å ta hensyn til ny pasientjournalforskrift som trådde i kraft 1. juli
- Standarden beskriver hvordan beslutninger som tas om helsehjelp til pasienten kan danne grunnlag for å gi de som skal gjennomføre helsehjelpen tilgang til nødvendige opplysninger i journalen.
- Vedlikeholdet av standarden avsluttes med denne versjonen.
  - Standarden vil ikke bli revidert selv om det foretas endringer i lov eller forskrift med relevans for standarden.

Utvalg for tjenestetyper

- Oppføring av NAV / Helfo i Adresseregisteret
  - Oppføringen med NAV IKT (HER-id 79768) avvikles
  - Oppføringen med virksomheten Arbeids og velferdsetaten (HER-id 90128) beholdes.
  - Tjenestetypen "5 Samhandling Arbeids- og velferdsetaten" i kodeverk 8658 endrer betegnelse til "Helfo". HER-id beholdes.
  - Ny tjenestetype "NAV" opprettes i kodeverk 8658.
  - Overgangen vil bli planlagt og koordinert i samarbeid med Norsk Helsenett i 2020.

- Samhandling med NAV / Helfo
  - NAV bruker CPP/CPA for å samhandle med sektoren, og har behov for stabile og få kommunikasjonsparter i virksomhetene.
  - Navn på en tjenestetype for «digitalt sentralbord» som kan benyttes av virksomheter med mange kommunikasjonsparter diskuteres

Tjenestebasert adressering og virksomhetstyper

- **Endringer på Volven og i Adresseregisteret planlegges til 1. oktober**:

- 103 Privatpraktiserende autorisert helsepersonell → Fastlege og annen privat virksomhet som yter helsetjenester
- 109 Bandagist → 109 Bandasjist
- 116 Annen privat aktør som yter helsehjelp – slettes

Direktoratet for e-helse

Oppdatert meldingsdokumentasjon

SamUT 19. september 2019

Innhold

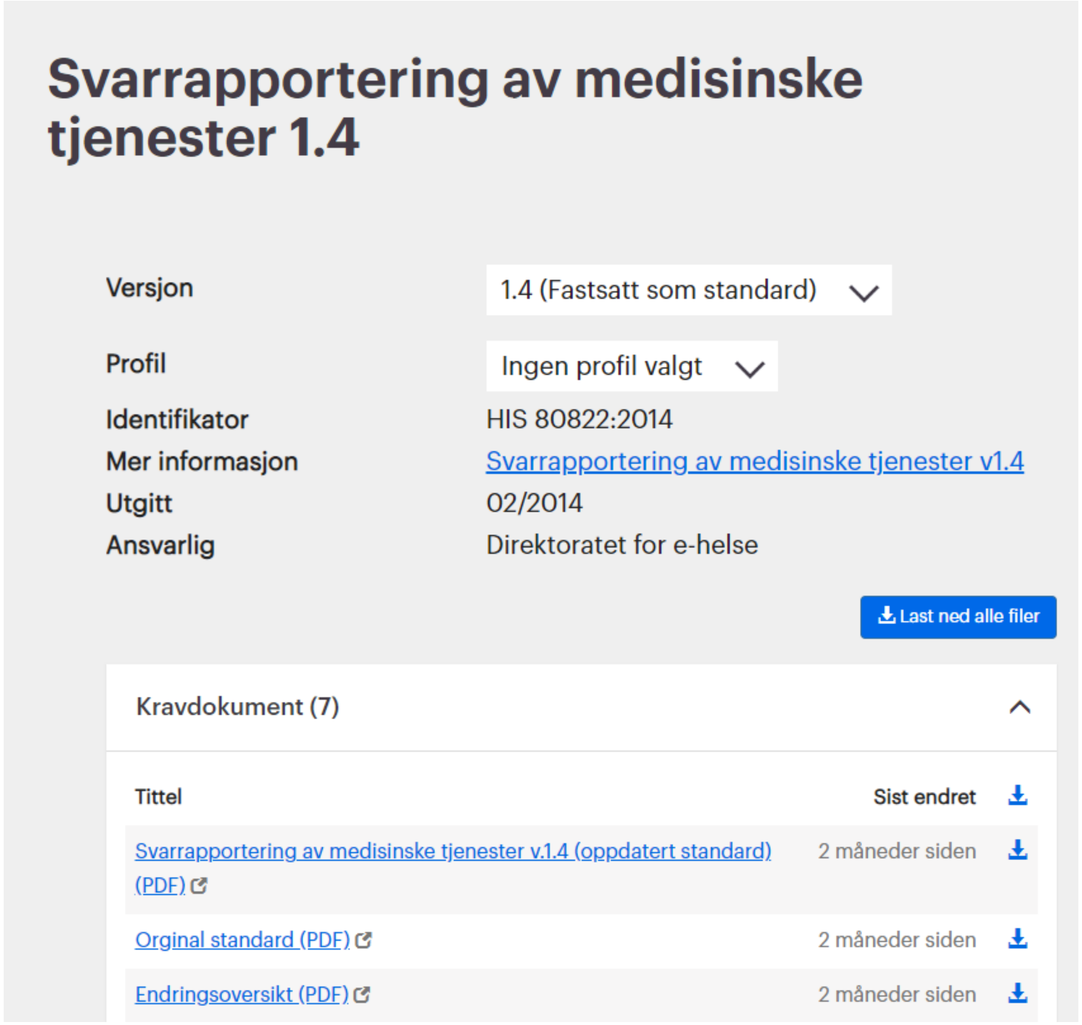
- Oppdatering av meldingsdokumentasjon
- Gjennomgang av viktige endringer:
  - Applikasjonskvittering
  - Tilbakemelding om feil i mottatt melding
  - Pleie- og omsorgsmeldingene
  - Rekvisisjon og svarrapporter
  - Epikrise
  - EbXML
- Planer videre

Oppdatering av siste versjon av meldingsstandarden

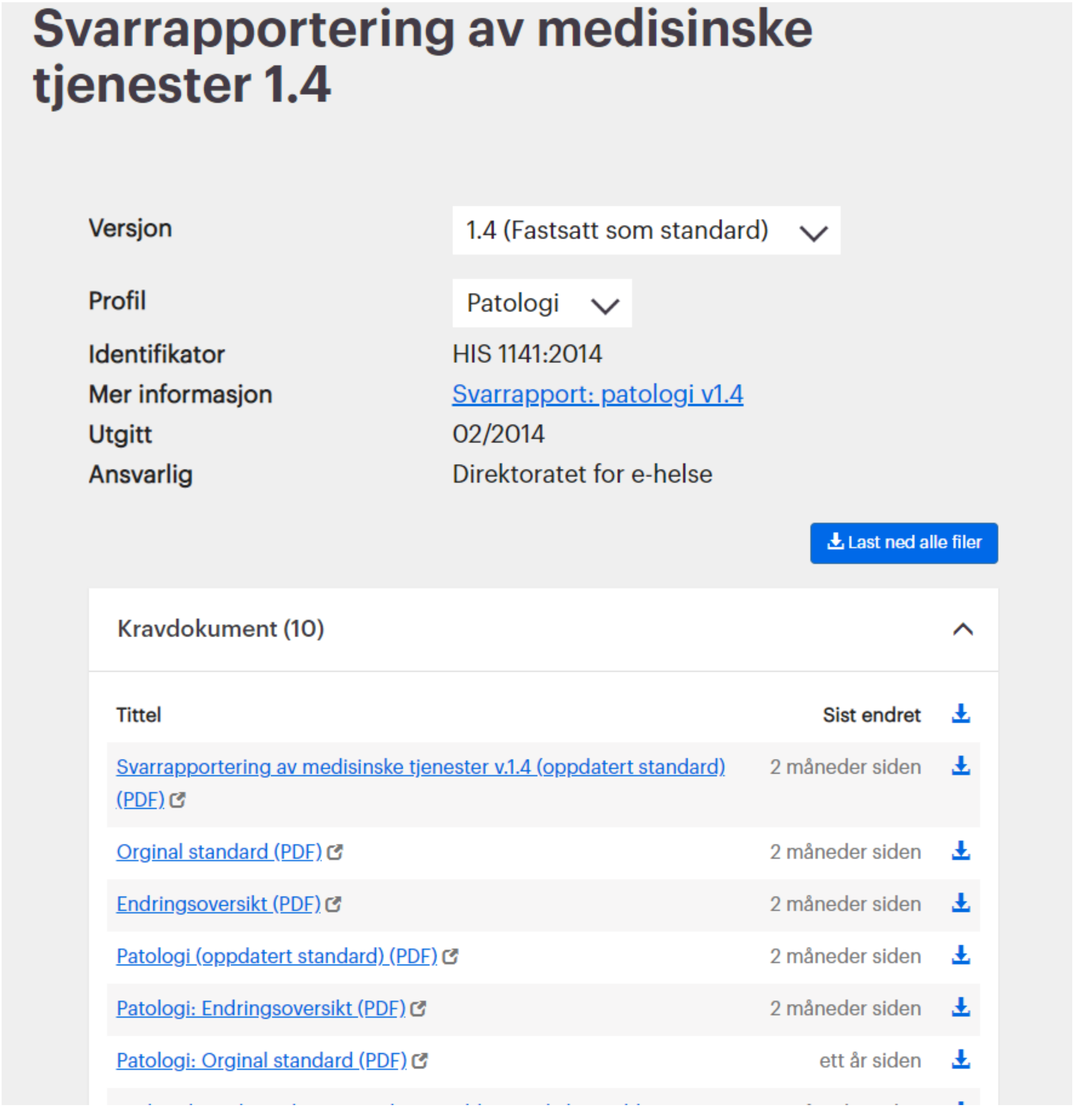
- Meldingsstandardene er gjort mer lesbare
- Endringer/presiseringer som er gjort siden standarden ble fastsatt er innarbeidet i dokumentet
  - Endringene/presiseringene er beskrevet i tabell i det oppdaterte dokumentet
- Språklige forbedringer og rydding
- Det originale dokumentet og et eget dokument som viser endringene/presiseringene i mer detalj er publisert sammen med den oppdaterte standarden

- Alle dokumenter er publisert på sarepta.ehelse.no

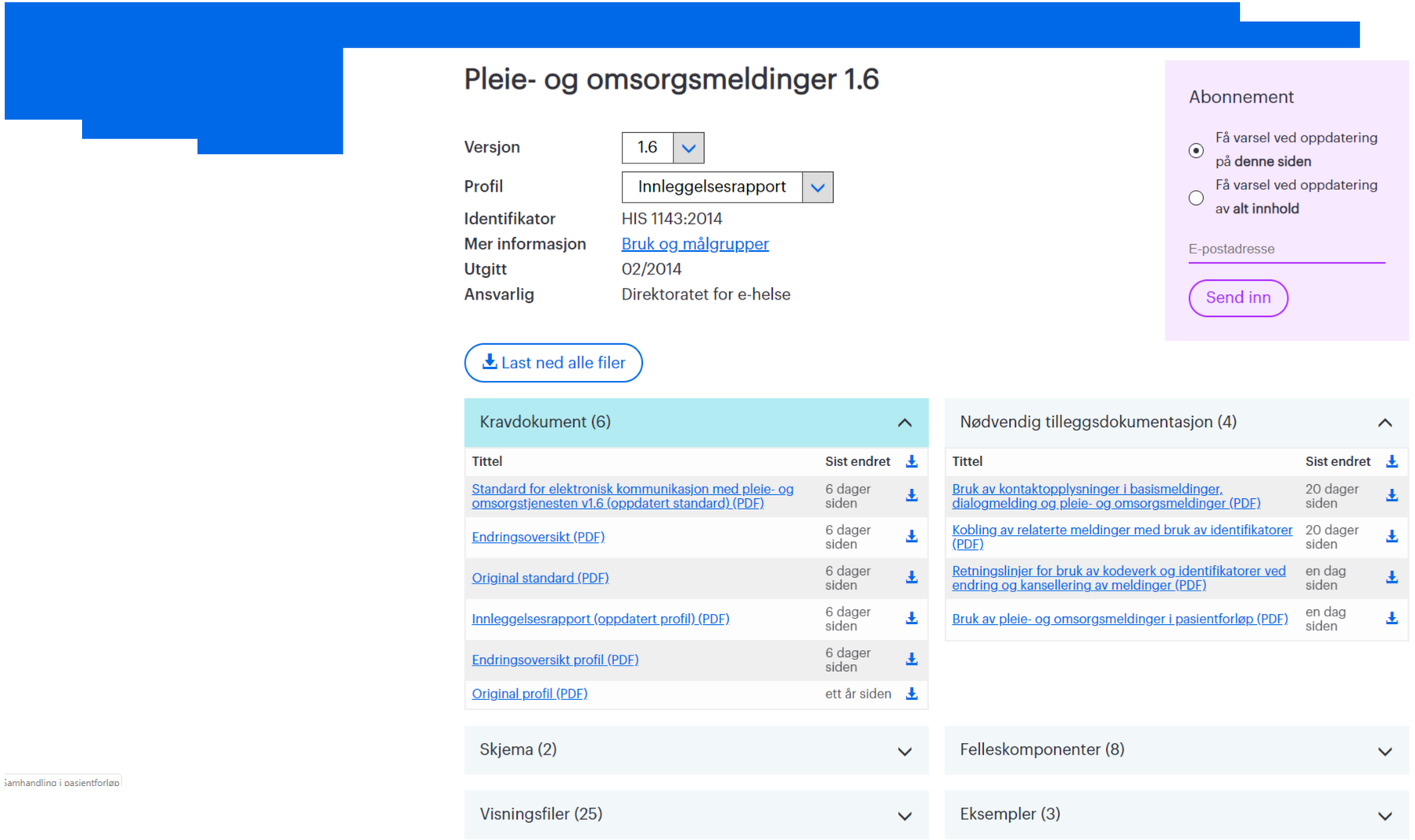
Hovedstandarden



Profil er valgt



Nytt grensesnitt i teknisk arkiv



Pleie- og omsorgsmeldinger 1.6

Versjon 1.6

Profil Innleggelsesrapport

Identifikator HIS 1143:2014

Mer informasjon Bruk og målgrupper

Utgitt 02/2014

Ansvarlig Direktoratet for e-helse

Abonnement

Få varsel ved oppdatering på **denne siden**

Få varsel ved oppdatering av **alt innhold**

E-postadresse

Send inn

Last ned alle filer

Kravdokument (6)

Tittel	Sist endret
Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.6 (oppdatert standard) (PDF)	6 dager siden
Endringsoversikt (PDF)	6 dager siden
Original standard (PDF)	6 dager siden
Innleggelsesrapport (oppdatert profil) (PDF)	6 dager siden
Endringsoversikt profil (PDF)	6 dager siden
Original profil (PDF)	ett år siden

Nødvendig tilleggsdokumentasjon (4)

Tittel	Sist endret
Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger (PDF)	20 dager siden
Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer (PDF)	20 dager siden
Retningslinjer for bruk av kodeverk og identifikatorer ved endring og kansellering av meldinger (PDF)	en dag siden
Bruk av pleie- og omsorgsmeldinger i pasientforløp (PDF)	en dag siden

Skjema (2)

Felleskomponenter (8)

Visningsfiler (25)

Eksempler (3)

Svarrapportering av medisinske tjenester v1.4

- En hovedstandard med fem profiler
- Standarden brukes ikke selvstendig, kun gjennom profiler
  - Radiologi
  - Patologi
  - Immunologi
  - Mikrobiologi
  - Medisinsk biokjemi

- Krav som gjelder en profil er flyttet fra hovedstandarden til profilen
- Oppdatert aktuelle medisinskfaglige kodeverk, for eksempel
  - Inkludert ICPC-2-B
  - Erstattet gamle laboratoriekodeverk med Norsk laboratoriekodeverk

Rekvirering av medisinske tjenester v1.6

- En hovedstandard med to profiler
- Standarden brukes ikke selvstendig, kun gjennom profiler
  - Radiologi
  - Laboratoriemedisin

- Krav som gjelder en profil er flyttet fra hovedstandarden til profil
- Oppdatert aktuelle medisinskfaglige kodeverk, for eksempel
  - Inkludert ICPC-2-B
  - Erstattet gamle laboratoriekodeverk med Norsk laboratoriekodeverk

Pleie- og omsorgsmeldingene

- En hovedstandard med to profiler
- Standarden brukes ikke selvstendig, kun gjennom profiler
  - Innleggelsesrapport
  - Helseopplysninger
  - Helseopplysning til lege
  - Orientering om tjenestetilbud
  - Medisinske opplysninger
  - Ustkrivningsrapport
  - Pasientlogistikkmeldinger

- Tekst med krav til innhold for den enkelte meldingstypen er flyttet til aktuelle profil
- Oppdatert kodeverk
- Språklige forbedringer og oppdaterte referanser
- Alle profilene har fått nytt kapittel
  - Bruk av XML-elementer

Viktige oppdateringer for pleie- og omsorgsmeldinger

- Innleggelsesrapport
  - Oppdatert mottakere av meldingen
    - Sykehus
    - Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ny)
    - Andre relevante døgntilbud (ny)
  - Nytt kapittel Bruk av XML-elementer

- Helseopplysninger
  - Oppdatert avsender
    - Sykehus
    - Andre døgntilbud omfattet av spesialisthelsetjenesteloven (ny)
  - Nytt kapittel Bruk av XML-elementer

Viktige oppdateringer for pleie- og omsorgsmeldinger

- Utskrivningsrapport
  - Oppdatert avsender av meldingen
    - Sykehus
    - Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ny)
    - Andre relevante døgntilbud (ny)

- Pasientlogistikkmelding
  - Oppdatert avsender for
    - Melding om innlagt pasient
    - Melding om utskrivningsklar pasient
    - Avmelding av utskrivningsklar pasient
    - Melding om utskrevet pasient
      - Sykehus
      - Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ny)
      - Andre relevante døgntilbud (ny)

Oppdaterte veiledere fra KS

- Veiviseren skal oppdateres med nye retningslinjer utarbeidet av nasjonal arbeidsgruppe som er fasilitert av KS

- Viktige endringer mht. målgrupper er tatt med i de oppdaterte versjonene
- Språklige endringer, for eksempel
  - Sendes til kommune → sendes til kommunal pleie- og omsorgstjeneste
- Obligatorisk innhold
  - Samordnet begrepsbruk
  - Detaljert innhold er ikke tatt med i standarden
  - Dette kan tas inn i en oppdatering av veiviseren

Epikrise v1.2

- Endret hvilket kodeverk som skal benyttes for å angi bruk av et legemiddel i feltet Status for medisinering (Status) i klassen Medikamentell behandling (Medication).
  - Kodeverk endres for å være kompatibel med opplysninger i e-resept.
  - Endret fra 7307 til 9101.
- Dataelementet Avviksmarkør (DevResultInd) i klassen Undersøkelsesresultat (ResultItem) stod som "Benyttes ikke". Datalementet kan nå benyttes.
  - Endringen er gjort for å være kompatibel med tilsvarende opplysning i Henvisning 2.0.
- Datalementet Ytterligere spesifikasjon (Spec) i klassen Klinisk undersøkelse (ClinInv) stod som "Benyttes ikke". Datalementet kan nå benyttes.
  - Endringen er gjort for å være kompatibel med tilsvarende opplysning i Henvisning 2.0.

Tilbakemelding om feil i mottatt melding

- Presisert formål og bruksområde
  - Meldingen Tilbakemelding om feil i mottatt melding brukes for å varsle avsender av fagmeldingen om at mottakende virksomhet ikke kan eller skal behandle fagmeldingen.
  - Tilbakemelding om feil i mottatt melding erstatter ikke bruken av negativ applikasjonskvittering. Meldingen skal benyttes for å varsle om feilsending eller teknisk feil med fagmeldingen som ikke fanges opp av negativ applikasjonskvittering, og som er oppdaget etter at positiv applikasjonskvittering er sendt. Meldingen kan også benyttes til å varsle om at innhold i en mottatt fagmelding ikke er i henhold til bruksområdet.
  - Tilbakemelding om feil i mottatt melding skal kunne benyttes selv om pasienten ikke har journal i virksomheten som har mottatt fagmeldingen. Pasientinformasjon som skal oppgis i hodemeldingen kan i dette tilfellet hentes fra mottatt fagmelding.
  - Meldingen skal ikke brukes for å varsle om:
    - feil eller mangler i det helsefaglige innholdet i meldingen
    - feil som skal varsles med negativ applikasjonskvittering
    - feil som skal varsles med ebXML error

- Presisert krav til innhold i Hodemelding
- Inkludere krav fra HISD 80903:2009 Dialogmelding implementeringsveiledning.
  - Nytt kapittel Bruk av standard for dialogmelding

- Se mer i Endringsoversikt og oppdatert meldingsdokumentasjon

Applikasjonskvittering v1.1

15.07.2019

- Errata
  - Endret beskrivelse av hvordan feil knyttet til kvalitet på informasjonsinnholdet skal varsles i avsnitt 3.3.2 Negativ applikasjonskvittering. Denne typen feil skal ikke varsles med Tilbakemelding om feil i mottatt melding (avviksmelding)
- Addendum
  - Utvidet regler for sending av negativ applikasjonskvittering
  - For epikriser og svarrapporter SKAL det returneres negativ applikasjonskvittering hvis pasienten ikke har og heller ikke skal ha journal i fagsystemet hos mottakende virksomhet.
- Presisering
  - Tatt inn bruk av applikasjonskvittering i forbindelse med dialogmelding versjon 1.1 (HIS 80603:2017)
  - Presisert forklaring for kode E35 Pasienten finnes ikke i mottakersystemet
    - Benyttes hvis pasienten ikke har og heller ikke skal ha journal i fagsystemet hos mottakende virksomhet.
    - Benyttes primært i forbindelse med mottak av epikrise og svarrapport på ukjent pasient.

Apprec og Tilbakemelding om feil i mottatt melding

- For epikriser og svarrapporter SKAL det returneres negativ applikasjonskvittering hvis pasienten ikke har og heller ikke skal ha journal i fagsystemet hos mottakende virksomhet

- Tilbakemelding om feil i mottatt melding erstatter ikke bruken av negativ applikasjonskvittering

Tjenestebasert adressering

- Krav AD3.8 er presisert
  - Virksomheter med ansvar for fastlegelister som er ubesatt, skal registrere «Fastlege, liste uten fast lege» fra kodeverk 8663 som kommunikasjonspart i Adresseregisteret.
- Krav AD3.10 og AD3.14:
  - Lagt til kodeverk 8666 for Private røntgeninstitutt og laboratorier og Apotek og bandasjister
- Krav AD3.12: Lagt til kodeverk 8669
- Avsnitt 5.1: Presisering om registrering av kommunikasjonsparter
- Avsnitt 5.4: Oppdatert tabellen med virksomhetstyper
- Avsnitt 5.5: Presisering om bruk av feltet Sted/funksjon
  - Presisert at feltet ikke skal benyttes til å oppgi navn på personer.

- Språklige forbedringer og oppdaterte referanser

ebXML – planlagt indring og feilretting

- Endre signeringsalgoritme
  - Rammeverket beskriver bruk av signeringsalgoritmen SHA-1.
  - W3C anbefaler sterkt at SHA-1 erstattes med nyere signeringsalgoritmer.
  - Sertifikater som er i bruk i dag skal støtte SHA-256.
  - Vi ønsker derfor å oppdatere rammeverket med nye anbefalte verdier for signering og kryptering:
    - 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

- Feilretting
  - Rammeverket har et krav som ikke er i henhold til ebMS 2.0 for MessageId.
  - Rammeverket sier at identifikatoren skal være en UUID.
  - ebMS 2.0 sier at den skal følge RFC-2822, dvs. være på formen [CFWS] "<" id-left "@" id-right ">" [CFWS].
  - ebMS 2.0 slår fast (linje 880) at deler av RFC-2822 ikke gjelder i ebXML-konvolutten. Dette er kravet om «angle brackets». «Angle brackets» skal altså ikke være med i ebXML-konvolutten, men må være med i MIME-headeren.
  - For å være i tråd med ebMS 2.0 legges domene til etter UUID-en:
    - [UUID]@[domene]
    - For øvrig gjelder RFC-2822
    - Eksempel: a52d8645-9425-4148-b59b-2e0335c9c592@ehelse.no.

- Disse endringene vil medføre tilsvarende oppdateringer i
- HISD 1171:2017 Veiledning til riktig implementasjon og bruk av ebXML som rammeverk for meldingsutveksling
- HISD 1172:2017 Validering av ebXML-meldinger

Direktoratet for e-helse

norskhelsenett

Oppgave

- Presiseringer i bruk av apprec pg tilbakemelding om feil i mottatt melding
- Kartlagt omfang for kopimottakerfeil og falske applikasjonskvitteringer på de regionale helseforetakene
- Kartlagt støtte for og bruk av meldingene i de ulike journalsystemene
- Helse Midt-Norge beskriver sine erfaringer med bruk av kopi og svar på disse

Omfang for kopimottakerfeil og falske applikasjonskvitteringer

- Helse Vest
  - Antar 400 kopimottakerfeil/falske applikasjonskvitteringer per uke. I tillegg antas det at det er 100 som ikke logges.
  - CGM Vision/CGM Journal bidrar med mange feil.
  - Antar bruk av 0,5 årsverk til oppfølging.
  - Stor risiko for alvorlig feil der meldingene ikke logges.
- Helse Midt-Norge
  - Antar 0,3% av alle meldinger er falske applikasjonskvitteringer.
- Helse Sør-Øst
  - Antar 8000 8000 falske applikasjonskvitteringer første halvår i 2019
  - Helsestasjon og legevakt bidrar med mange feil.

Kartlegging

- Det er sendt ut spørsmål om det er utviklet støtte, implementert og tatt i bruk applikasjonskvittering (negativ/positiv) og tilbakemelding om feil i mottatt melding
- Omlag 30 mottakere (>30 systemer)
- Mottatt svar fra 21 systemer
- Ingen svar fra PLO-systemer

Funn

- Leverandører til **tannleger og rehabilitering** har ikke tatt i bruk meldingene fullt ut. Særlig ikke tilbakemelding om feil i mottatt melding.
- **Fastlegesystemene** fra CGM, Infodoc, Pridok, Aspit og Pasientsky har støtte for alle meldinger. Fürst har utviklet støtte for tilbakemelding om feil i mottatt melding. Pasientsky har ikke svart for System X.
- For **fysioterapeutene** har alle støtte for meldingene, ARKo og Aspit sier det benytter dette, mens Pasientsky og Extensor er mer usikre på faktisk bruk av tilbakemelding om feil i mottatt melding.
- Leverandører til **avtalespesialister** Apertura har støtte for meldingene, mens Tectra har ikke støtte for tilbakemelding om feil i mottatt melding.
- I **kommunene** har Hspro støtte for alle meldinger. CGM Vision har ikke støtte for tilbakemelding om feil i mottatt melding. Mangler svar fra PLO-leverandørene.
- **Metodika** har støtte for allemeldinger.
- **Fürst Medisinske Laboratorium** støtter ikke tilbakemelding om feil i mottat melding.

Andre tilbakemeldinger

- Ikke alle kan motta tilbakemdling om feil i mottatt melding fra fastlegene.
- Enkelte regioner har bedt om at Tilbakemelding om feil i mottatt melding ikke skal benyttes, fordi den ikke støttes i prosess i spesialisthelsetjenesten.
- Fürst Medisinske laboratorium forholder seg til transportkvittering og har ingen ytterligere handling ved manglende apprec.
- Noe usikkerhet rundt når de ulike meldingene skal benyttes, og når negativ applikasjonskvittering trigges .
- En leverandør kjente ikke til tilbakemelding om feil i mottatt melding.

20/2019	**Bruk av Apprec og Tilbakemelding på feil i mottatt melding** • Kartlegging av omfang for avvik i bruk av apprec på RHF • Kartlegging av støtte for og bruk av apprec og tilbakemelding på feil i mottatt melding i journalsystem • HMN bruk av kopimottaker	1050-1110 20 min	**Norsk Helsenett** **v/Ståle Tunang-Nybakk** **Helse Midt-Norge** **v/Trond Kvaal**

HELSE MIDT-NORGE IT

Kopimottaker i utgående meldinger

Meldingstyper - mulig med kopimottaker

- Brev av notat (konverteres til epikrise v1.1)
- Epikrise v1.1
- Røntgensvar v1.3
- Labsvar v1.3 (KKL og MBIO)

- På PLO v1.5/1.6 og Dialog 1.0 er muligheten for flere mottakere fjernet, altså ingen kopimottaker.

Meldinger med kopimottaker

- Hittil i 2019
  - Epikrise ca 20 %
  - Røntgensvar ca 15 %

Epikrise og røntgensvar

- Meldingen «splittes» opp og logges/sendes som en melding pr mottaker
- Sender forskjellig **meldingsID** på hovedmottaker og på hver av de eventuelle kopimottakerne for å kunne håndtere hvem applikasjonskvitteringen kommer fra.

MTM Id	Document Id	Message type	Time	Sender	Receiver	Status
87480119		Epikrise	04.09.2019 18:00:01	St. Olavs Hospital (59)	Trondheim Kommune - Sykepleietjeneste	Akseptert
87480113		Epikrise	04.09.2019 18:00:01	St. Olavs Hospital (59)	Tillertorget legesenter	Akseptert
87483603	NORLE00010247832	Røntgensvar	04.09.2019 20:42:09	Sykehuset Levanger RTG (62.4)	Høvdinggården Legekontor	Akseptert
87483602	NORLE00010247832	Røntgensvar	04.09.2019 20:42:07	Sykehuset Levanger RTG (62.4)	Steinkjer Interkommunale Legevakt	Akseptert

Epikrise og røntgensvar

- MsgId og ServProvID er lik. (NB! Usikker på krav for epikrise v1.2.)
- H

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
- <Message xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds/epikrise/2006-09-23/kith"
xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/epikrise/2006-09-23">
    <Type DN="Epikrise" V="E"/>
    <MsgVersion>v1.1 2006-09-23</MsgVersion>
    <MIGversion>v1.1 2006-09-23</MIGversion>
    <GenDate V="2019-09-05T09:17:22"/>
    <MsgId>e4e3cad3-0239-4a0a-b931-c6724bf7b83d</MsgId>
  - <ServRprt>
      <ServType V="N"/>
      <IssueDate V="2019-09-05T09:17:22"/>
      <Status DN="Endelig rapport" V="F"/>
      <Ack DN="Ja" V="J"/>
      <MsgDescr>Sykehusepikrise, ett eller flere opphold </MsgDescr>
      <ServProvId>e4e3cad3-0239-4a0a-b931-c6724bf7b83d</ServProvId>
    - <Event>
      - <ReportedEvent>
          <StartDateTime V="2019-08-26T12:00:00"/>
          <EndDateTime V="2019-08-31T12:27:00"/>
        </ReportedEvent>
```

Epikrise og røntgensvar

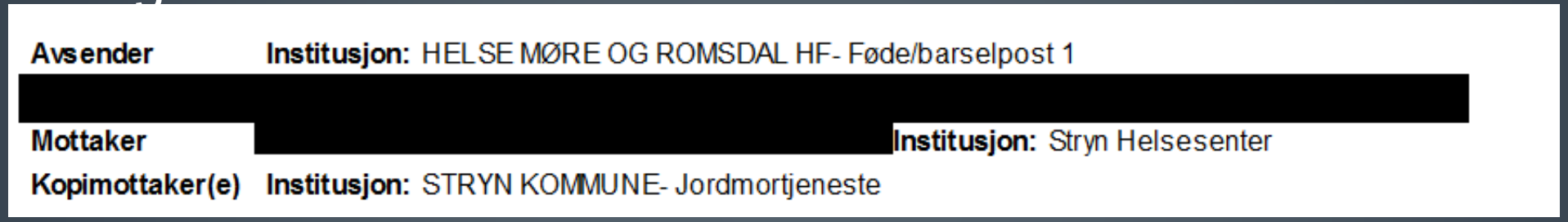
- Mottatt apprec
- Logger også hvilken EDI-adresse som har returnert apprec

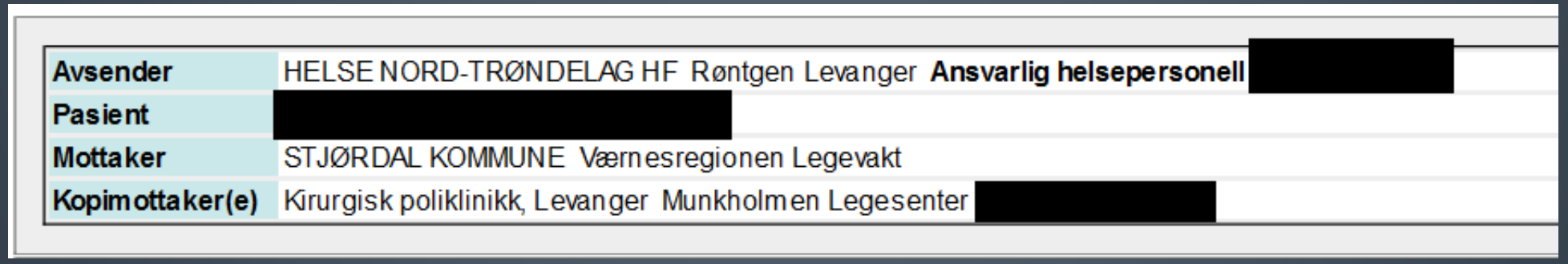
```
- <AppRec xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
    xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/apprec/2004-11-21">
    <MsgType V="APPREC" DN="Applikasjonskvittering" />
    <MIGversion>1.0 2004-11-21</MIGversion>
    <SoftwareName>Infodoc eSentral</SoftwareName>
    <SoftwareVersion>2019.1.10321.1</SoftwareVersion>
    <GenDate>2019-09-05T09:20:41.9038215+02:00</GenDate>
    <Id>2f97fe99-6638-44bc-bb45-f4290c265325</Id>
  + <Sender>
  + <Receiver>
    <Status V="1" DN="OK" />
  - <OriginalMsgId>
      <MsgType V="EPIKRISE" DN="Epikrise" />
      <IssueDate>2019-09-05T09:17:22+02:00</IssueDate>
      <Id>e4e3cad3-0239-4a0a-b931-c6724bf7b83d</Id>
    </OriginalMsgId>
  </AppRec>
```

04.09.2019 11:21:29	AppRec mottatt.	Akseptert	helseogvelferd.trondheim-at-edi.nhn.no+stolav_hmn-at-edi.nhn.no+PKI+S-EPIKRISE-APPREC{83DA1184-F71D-44FB-A42F-770E0819344D}{BMTID13917765}.xml	Default
06.09.2019 09:11:30	Avvik mottatt	Avvist_PL	helseogvelferd.trondheim-at-edi.nhn.no+stolav_hmn-at-edi.nhn.no+PKI+S-DIALOG_AVVIK-DIALOG_AVVIK{9619E3F6-7454-4742-B3A6-4D4DDA513FF2}{BMTID13975511}.x	Trondheim Kommune - Legetjeneste ved sykehjem

Epikrise og røntgensvar

- Både Hoved- og Kopimottaker står i XML som sendes, så hoved-/kopimottaker kan se at også andre har mottatt denne meldingen.





```
<MsgId>e4e3cad3-0239-4a0a-b931-c6724bf7b83d</MsgId>
- <ServRprt>
  <ServType V="N" />
  <IssueDate V="2019-09-05T09:17:22" />
  <Status V="F" DN="Endelig rapport" />
  <Ack V="J" DN="Ja" />
  <MsgDescr>Sykehusepikrise, ett eller flere opphold</MsgDescr>
  <ServProvId>e4e3cad3-0239-4a0a-b931-c6724bf7b83d</ServProvId>
 + <Event>
 + <Patient>
 - <ServProvider>
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>HELSE MØRE OG ROMSDAL HF</Name>
     <Id>91313</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    - <Dept>
      <Name>Føde/barselpost 1</Name>
      <Id>104388</Id>
      <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
     </Dept>
    </Inst>
   </HCP>
  </ServProvider>
 - <CopyDest>
  - <CopyDestRole>
     <MsgType V="E" DN="Epikrise" />
     <ActComMethod V="EDI" DN="EDI" />
    </CopyDestRole>
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>STRYN KOMMUNE</Name>
     <Id>71701</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    + <Dept>
    </Inst>
   </HCP>
  </CopyDest>
 - <Requester>
   <Role V="REQ" DN="Rekvirent" />
   <ComMethod V="EDI" DN="EDI" />
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>Stryn Helsesenter</Name>
     <Id>2962</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    + <HCPerson>
    </Inst>
   </HCP>
```

```
<MsgId>00941f4f-bb20-4047-8513-a1aad96b174c</MsgId>
- <ServReport>
  <ServType V="N" DN="Ny" />
  <IssueDate V="2019-09-04T20:54:49" />
  <Status V="F" DN="Endelig rapport" />
  <Ack V="J" DN="Ja" />
  <MsgDescr V="RTG" DN="Røntgen" />
  <ServProvId>00941f4f-bb20-4047-8513-a1aad96b174c</ServProvId>
 + <ServReq>
 + <Patient>
 - <ServProvider>
   <Role V="SPR" DN="Tjenesteyter" />
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>HELSE NORD-TRØNDELAG HF</Name>
     <Id>71</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    - <Dept>
      <Name>Røntgen Levanger</Name>
      <Id>98290</Id>
      <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
     </Dept>
    </Inst>
   </HCP>
  </ServProvider>
 - <Requester>
   <Role V="REQ" DN="Rekvirent" />
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>STJØRDAL KOMMUNE</Name>
     <Id>2865</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    + <Dept>
    </Inst>
   </HCP>
  </Requester>
 + <CopyDest>
 - <CopyDest>
   <Role V="COP" DN="Kopimottaker" />
  + <CopyDestRole>
  - <HCP>
   - <Inst>
     <Name>Munkholmen Legesenter</Name>
     <Id>96881</Id>
     <TypeId V="HER" DN="HER-id" />
    + <HCPerson>
    </Inst>
   </HCP>
```

Labsvar

- Elsvar-uttrekk for hver enkelt rekvirentkode - kun en mottaker pr mld
- Det legges inn en kommentar på svaret når det sendes kopi

```
▼<Message xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01"
 xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01/kith">
   <Type V="S" DN="Svarrapport"/>
   <MIGversion>v1.3 2008-12-01</MIGversion>
   <GenDate V="2019-09-04T22:02:30"/>
   <MsgId>e5deb838-06e5-40f0-a483-9044bd11ee1d</MsgId>
 ▼<ServReport>
     <ServType V="N" DN="Ny"/>
     <IssueDate V="2019-09-04T22:00:00"/>
     <Status V="F" DN="Endelig rapport"/>
     <Ack V="J"/>
     <MsgDescr V="CLIN" DN="Medisinsk biokjemi"/>
     <ServProvId>e5deb838-06e5-40f0-a483-9044bd11ee1d</ServProvId>
     <Comment>Svar sendes også rekvirent: [redacted]</Comment>
   ▶<ServReq>...</ServReq>
```

Labsvar – «kopimottaker»

- Kopisvar

```
▼<Message xmlns="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01"
 xmlns:kith="http://www.kith.no/xmlstds/labsvar/2008-12-01/kith">
   <Type V="S" DN="Svarrapport"/>
   <MIGversion>v1.3 2008-12-01</MIGversion>
   <GenDate V="2019-09-04T22:02:45"/>
   <MsgId>469f300c-f143-4158-bee0-e7040a855506</MsgId>
  ▼<ServReport>
     <ServType V="N" DN="Ny"/>
     <IssueDate V="2019-09-04T22:00:00"/>
     <Status V="F" DN="Endelig rapport"/>
     <Ack V="J"/>
     <MsgDescr V="CLIN" DN="Medisinsk biokjemi"/>
     <ServProvId>469f300c-f143-4158-bee0-e7040a855506</ServProvId>
    ▼<Comment>
       Dette er en kopi, prøven er innsendt av [redacted]
     </Comment>
    ▶<ServReq>...</ServReq>
```

Omfang av feil med apprec - kopimottaker

- «Teknisk» feil
  - Siste tall for desember 2018 (epikrise):
  - Andel kopimottaker som kvitterer for hoved: ca 0,5 %
  - Andel hovedmottaker som kvitterer for kopi: ca 0,3 %

- Adresseringsfeil (hittil 2019)
  - Epikrise: 0,4 % (ca 2600 mld)
  - AppRec mottatt. Pasienten finnes ikke …..: 0,1 %
  - AppRec mottatt. Mottaker finnes ikke: 0,1 %
  - AppRec mottatt. Annen feil: 0,1 %

Direktoratet for e-helse

Orientering fra Produktstyre e-helsestandarder 17. juni 2019

SamUT 18. september 2019

Magnus Alsaker

Agenda

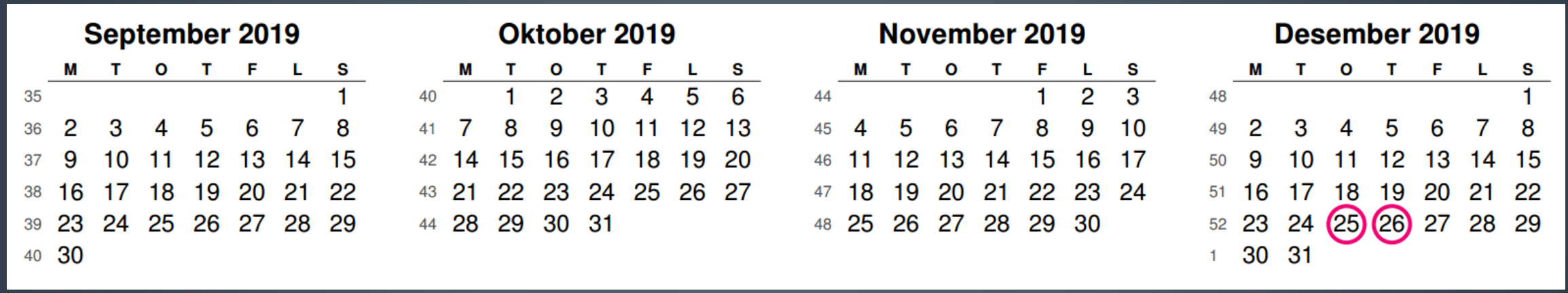
Sak	Tema	Sakstype
8/19	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
9/19	Status nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog	Drøfting
10/19	Status innføring e-helsestandarder	Orientering
11/19	Overgang til en versjon	Orientering
12/19	Internasjonalt standardiseringsarbeid	Drøfting
13/19	Felles Grunnmur	Orientering
14/19	~~Overføring av journal~~	~~Orientering~~
	Eventuelt	

Direktoratet for e-helse

norskhelsenett

Innføring av Tjenestebasert adressering

NB: 31.12.2019



September 2019

	M	T	O	T	F	L	S
35							1
36	2	3	4	5	6	7	8
37	9	10	11	12	13	14	15
38	16	17	18	19	20	21	22
39	23	24	25	26	27	28	29
40	30						

Oktober 2019

	M	T	O	T	F	L	S
40		1	2	3	4	5	6
41	7	8	9	10	11	12	13
42	14	15	16	17	18	19	20
43	21	22	23	24	25	26	27
44	28	29	30	31			

November 2019

	M	T	O	T	F	L	S
44					1	2	3
45	4	5	6	7	8	9	10
46	11	12	13	14	15	16	17
47	18	19	20	21	22	23	24
48	25	26	27	28	29	30	

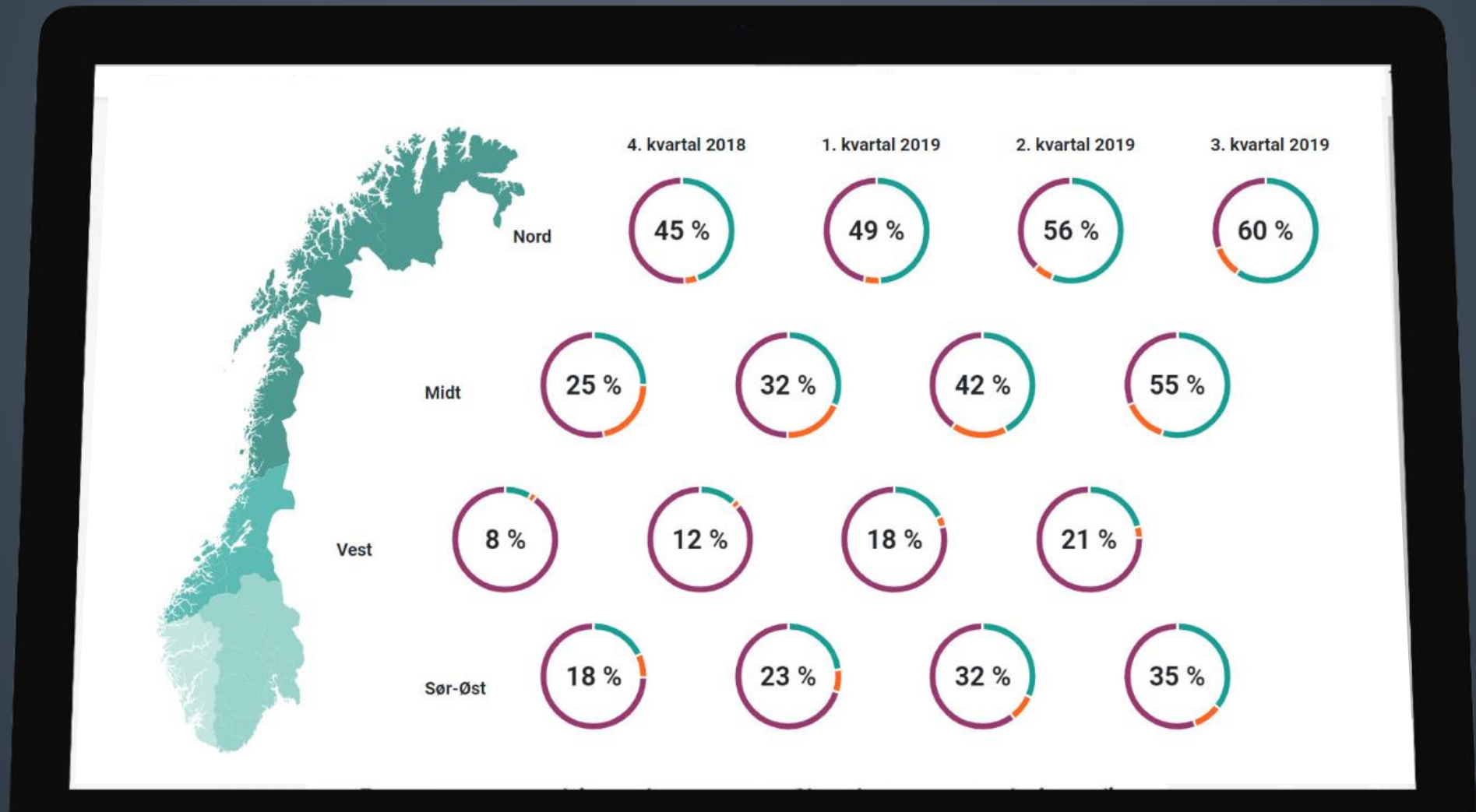
Desember 2019

	M	T	O	T	F	L	S
48							1
49	2	3	4	5	6	7	8
50	9	10	11	12	13	14	15
51	16	17	18	19	20	21	22
52	23	24	25	26	27	28	29
1	30	31					

KUN ADRESSERINGSAVVIK

Utvikling privatpraktiserende aut. helsepersonell

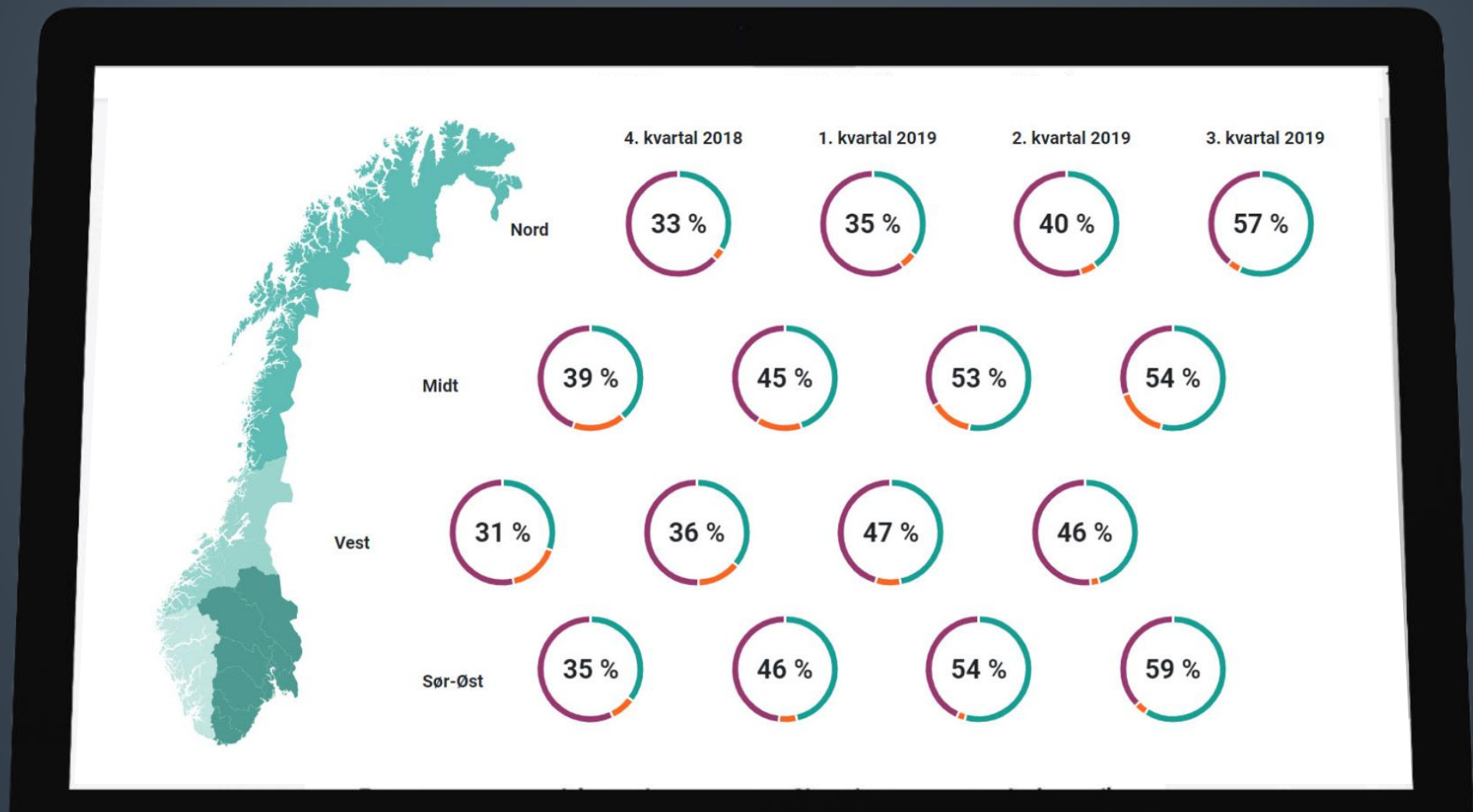
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



KUN ADRESSERINGSAVVIK

Utvikling kommuner

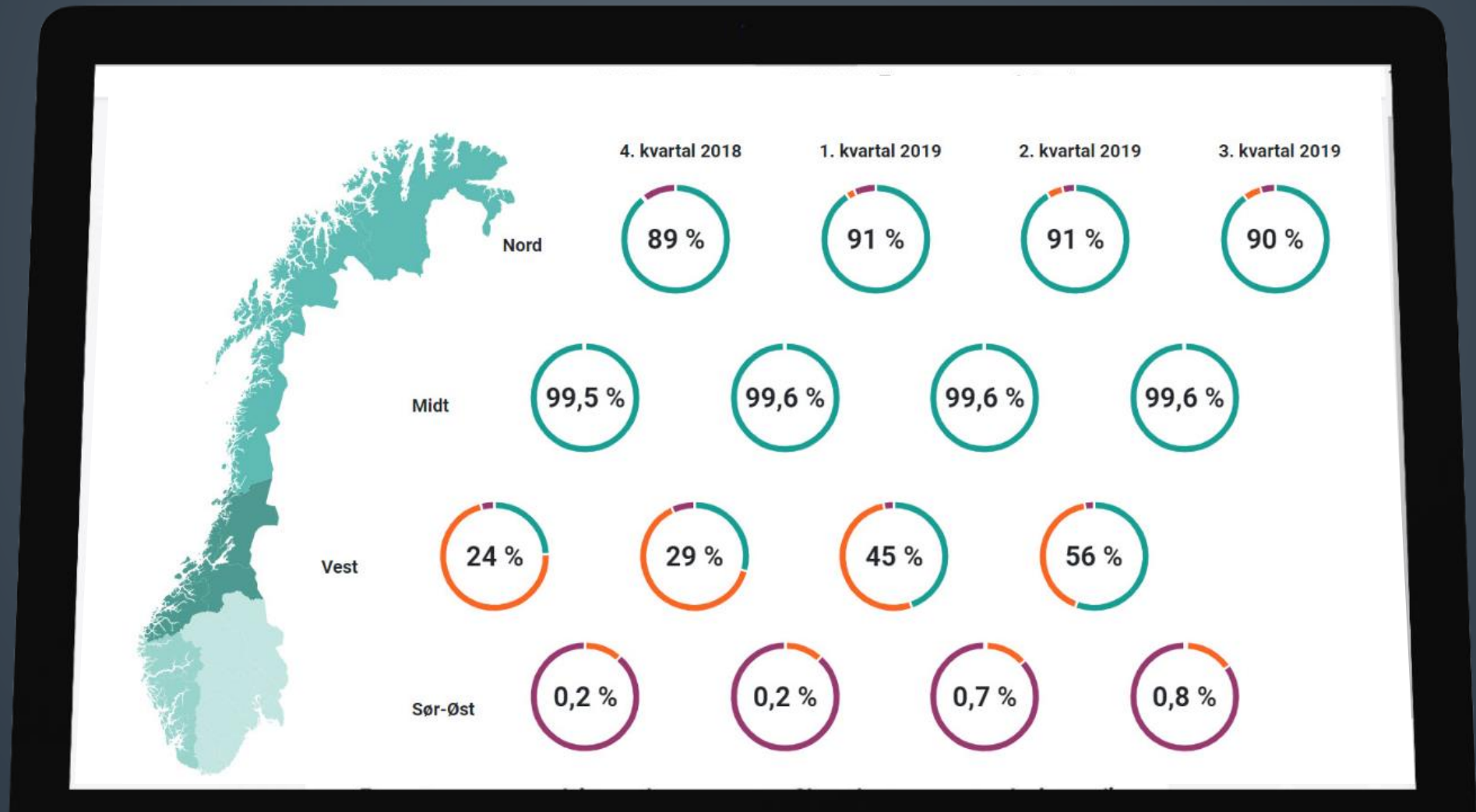
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



KUN ADRESSERINGSAVVIK

Utvikling helseforetak og private sykehus

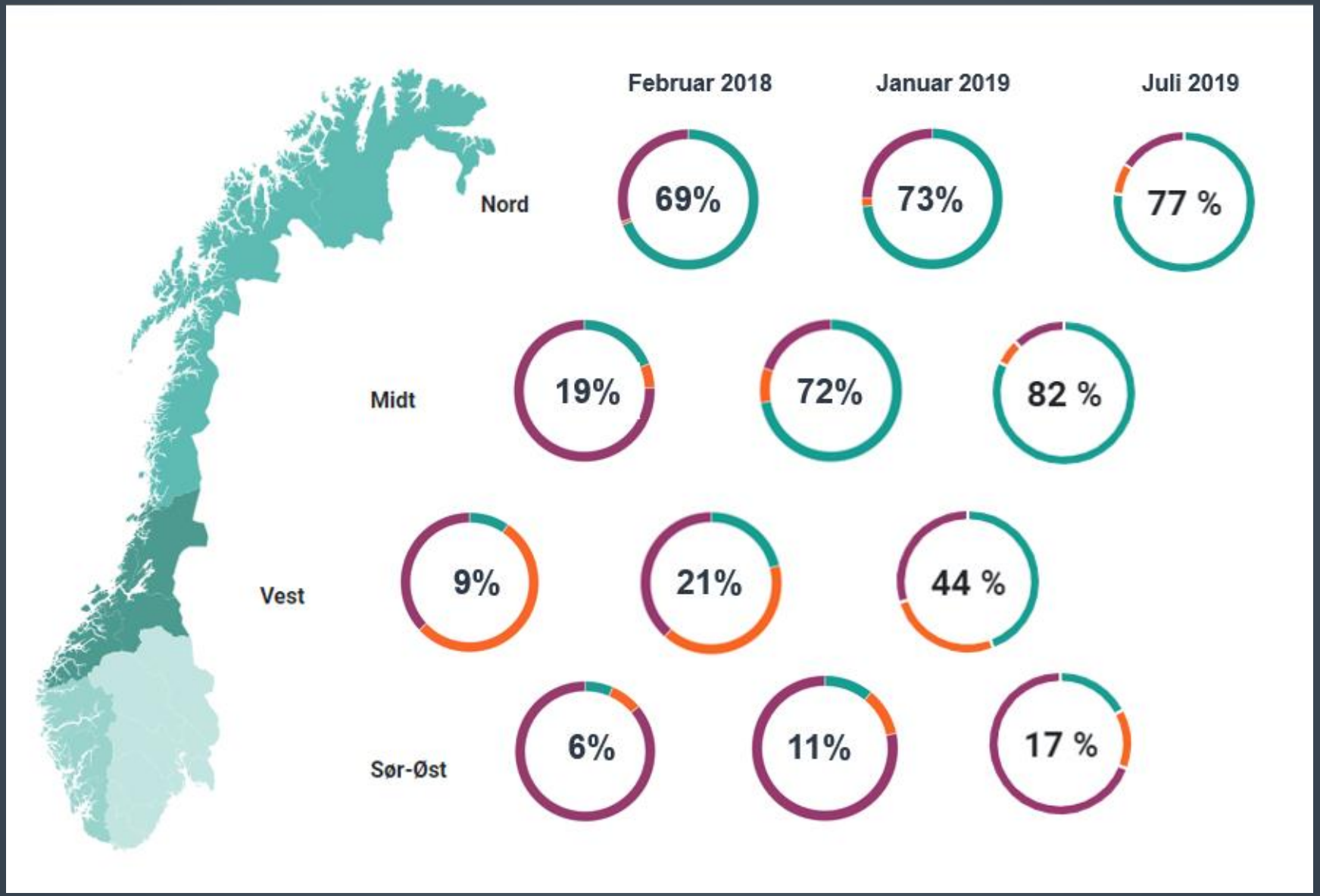
- Basis, Dialog og PLO-meldinger



Utvikling alle virksomheter

- Basis, Dialog og PLO-meldinger

KUN ADRESSERINGSAVVIK



Infodoc Plenario

Sist godkjent 02.09.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Svar og fores...
Leverandør Test28 Infodoc Legekontor
Meldingstjener Infodoc eSentral Cloud 1.0.0.0

PasientSky

Sist godkjent 23.08.2019 Se alle →
Meldingsprofil Utskrivningsrapport 1.5
Leverandør PATIENTSKY AS
Meldingstjener PS Message Handler 1.1

Gerica

Sist godkjent 07.08.2019 Se alle →
Meldingsprofil Pasientlogistikkmeldinger 1.6
Leverandør Tieto kommune
Meldingstjener eLink 8.9.10

Nextsys Dental Office - offentlig

Sist godkjent 02.07.2019 Se alle →
Meldingsprofil Epikrise 1.1
Leverandør Tannhelsetjenesten, Akershus fyl...
Meldingstjener Communicate ebXML Transfer 0.9

ARKo Helse

Sist godkjent 23.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør Arko AS
Meldingstjener EBK.MSH 1.0.2.30

CGM Journal

Sist godkjent 23.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør CGM
Meldingstjener DIPS 7.2.5.43523

ProMed

Sist godkjent 16.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig di...
Leverandør HELSE IT AS
Meldingstjener DIPS Communicator 7.2.3

Physica

Sist godkjent 14.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig di...
Leverandør ASPIT AS
Meldingstjener ASPIT EDI SERVICE 19.5.9.6791

PRIDOK

Sist godkjent 13.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Helsefaglig dia...
Leverandør PRIDOK AS
Meldingstjener PriME - Pridok Message Exchang...

Dentica

Sist godkjent 10.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil Henvisning 2.0 Henvisning ny tils...
Leverandør Arken Software DA
Meldingstjener Arken EDI Communicator 2.00.00

Orthodontis

Sist godkjent 10.04.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding 1.1 Status på hen...
Leverandør ORTHODONTIS AS
Meldingstjener Ortholink 1.4

CosDoc

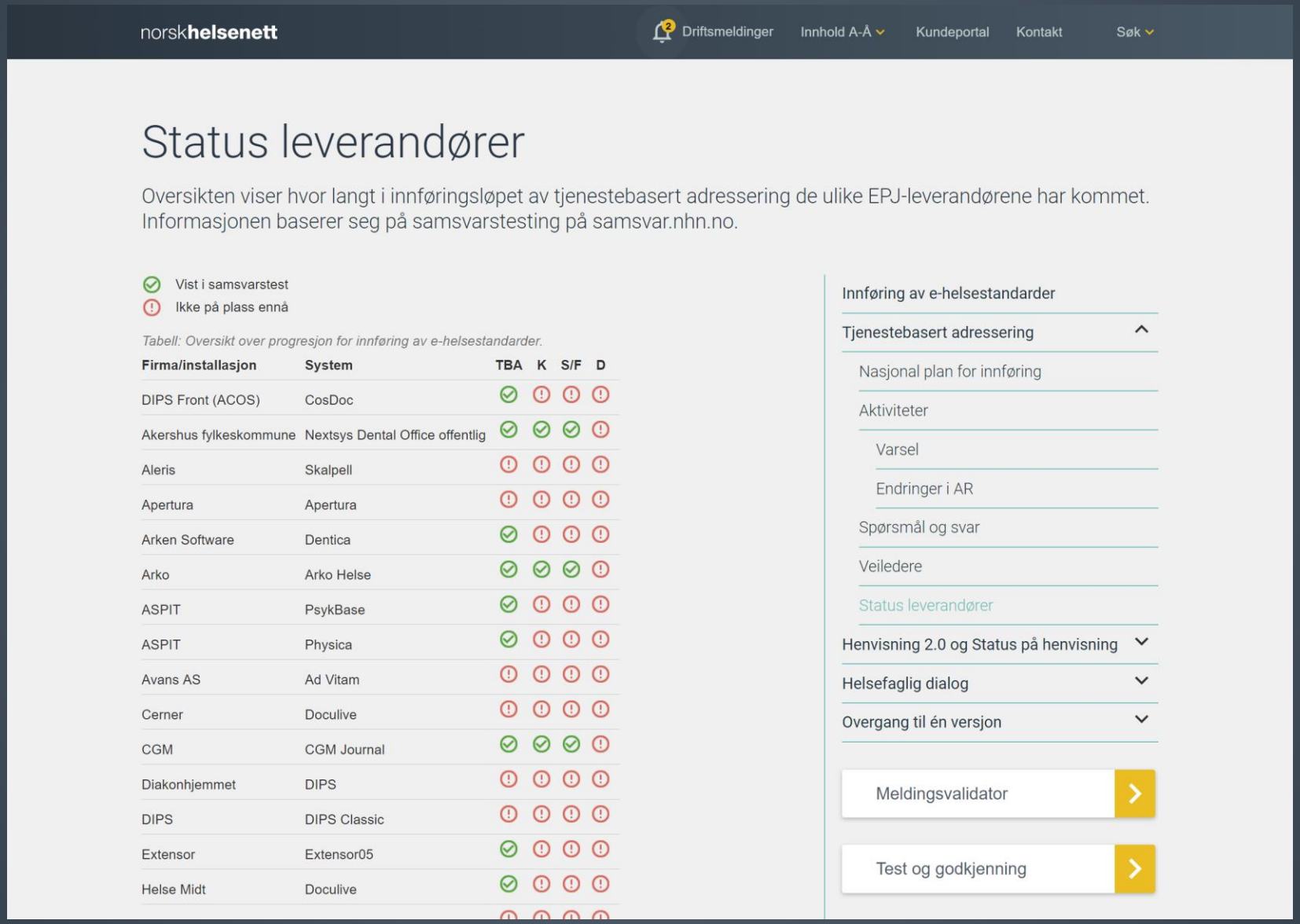
Sist godkjent 19.03.2019 Se alle →
Meldingsprofil Dialogmelding v1.0 Svar og fores...
Leverandør Acos AS
Meldingstjener Dips Communicator 7.2.3.43476

PsykBase

Sist godkjent 10.12.2018 Se alle →
Meldingsprofil Epikrise 1.1
Leverandør ASPIT AS
Meldingstjener In3 EDI Service 18.1.25.3657

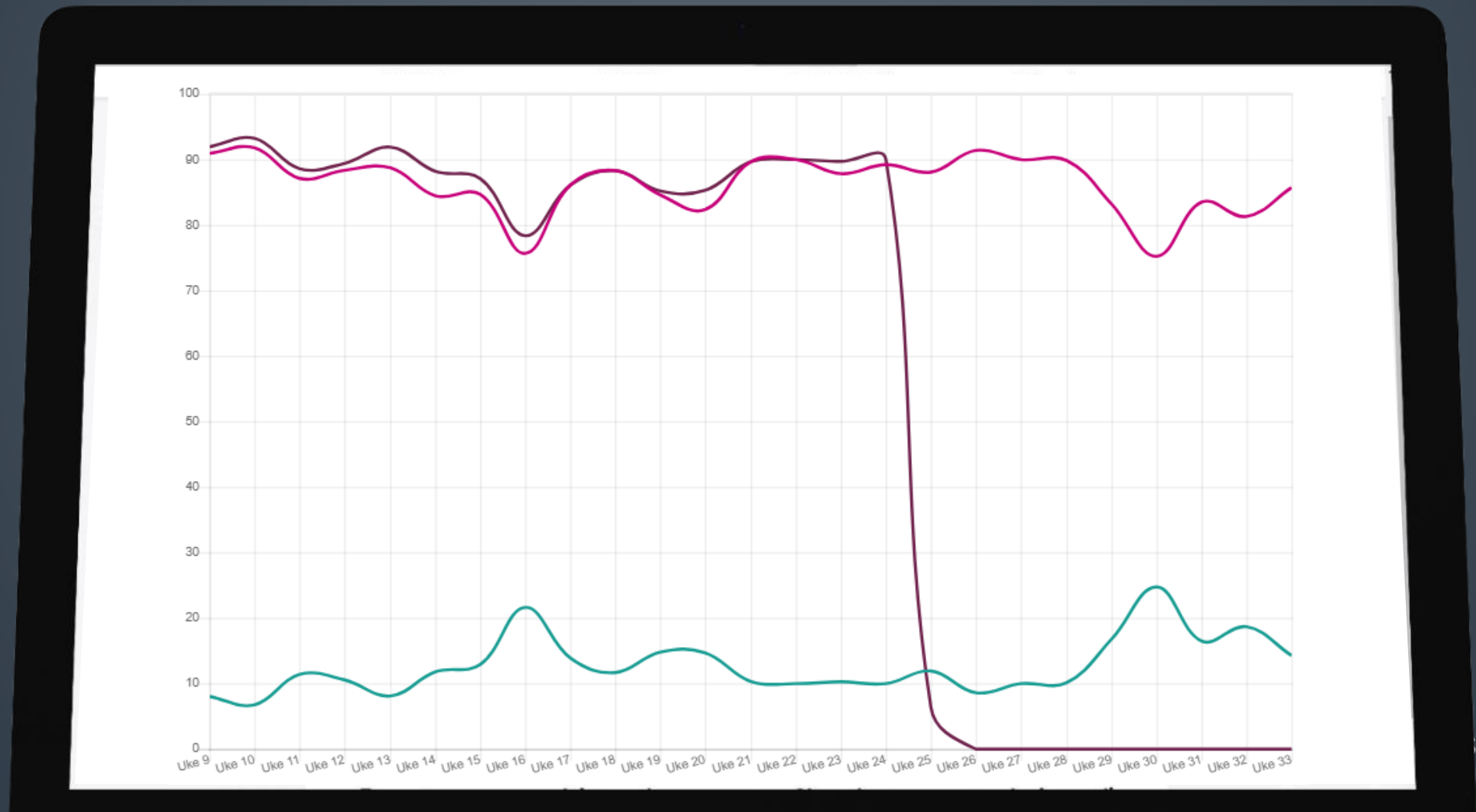
Citera as

Sist godkjent 20.08.2018 Se alle →
Meldingsprofil Svarrapport Medisinsk biokjemi ...
Leverandør CITERA AS
Meldingstjener DIPS 7.1.6


norskhelsenett
2
Driftsmeldinger
Innhold A-Å
Kundeportal
Kontakt
Søk
Status leverandører
Oversikten viser hvor langt i innføringsløpet av tjenestebasert adressering de ulike EPJ-leverandørene har kommet. Informasjonen baserer seg på samsvarstesting på samsvar.nhn.no.
Vist i samsvarstest
Ikke på plass ennå
Tabell: Oversikt over progresjon for innføring av e-helsestandarder.
Firma/installasjon System TBA K S/F D
DIPS Front (ACOS) CosDoc
Akershus fylkeskommune Nextsys Dental Office offentlig
Aleris Skalpell
Apertura Apertura
Arken Software Dentica
Arko Arko Helse
ASPIT PsykBase
ASPIT Physica
Avans AS Ad Vitam
Cerner Doculive
CGM CGM Journal
Diakonhjemmet DIPS
DIPS DIPS Classic
Extensor Extensor05
Helse Midt Doculive
Innføring av e-helsestandarder
Tjenestebasert adressering
Nasjonal plan for innføring
Aktiviteter
Varsel
Endringer i AR
Spørsmål og svar
Veiledere
Status leverandører
Henvisning 2.0 og Status på henvisning
Helsefaglig dialog
Overgang til én versjon
Meldingsvalidator
Test og godkjenning

KUN ADRESSERINGSAVVIK

VISMA LINK



Visma Link

Gitt tilbakemelding:

- **Nome - Bø og Sauherad**
- **Lier**
- **Frosta, Meråker, Tydal, Selbu og Stjørdal**
- **Steinkjer, Verran og Inderøy**
- **Kongsvinger, Grue, Nord og Sør Odal**
- **Vinje, Tokke og Kviteseid**
- **Rennebu**
- **Trondheim**
- **Enebakk**

Kommuner som ikke har tatt i bruk siste versjon av VismaLink

FEDJE KOMMUNE
HORNINDAL KOMMUNE
HØYLANDET KOMMUNE
IVELAND KOMMUNE
KVÆNANGEN KOMMUNE
LESJA KOMMUNE
LIERNE KOMMUNE
LOM KOMMUNE
MARNARDAL KOMMUNE
NAMSSKOGAN KOMMUNE
SKJÅK KOMMUNE
VALLE KOMMUNE
VANG KOMMUNE
ØYSTRE SLIDRE KOMMUNE
SANDNES KOMMUNE
LINDESNES KOMMUNE
SIRDAL KOMMUNE
HÆGEBOSTAD KOMMUNE
STOR-ELVDAL KOMMUNE
NORDREISA KOMMUNE
FLESBERG KOMMUNE
LOPPA KOMMUNE
HAMMERFEST KOMMUNE
TRYSIL KOMMUNE
HJARTDAL KOMMUNE
SNÅSA KOMMUNE
BERGEN KOMMUNE
BERLEVÅG KOMMUNE
GRONG KOMMUNE
KAUTOKEINO KOMMUNE
KVALSUND KOMMUNE
FORSAND KOMMUNE
SONGDALEN KOMMUNE
ODDA KOMMUNE
HARSTAD KOMMUNE
ROAN KOMMUNE
MÅSØY KOMMUNE
EIDSKOG KOMMUNE
ÅMOT KOMMUNE
LYNGDAL KOMMUNE
BYKLE KOMMUNE
RØYRVIK KOMMUNE

RANA KOMMUNE
STORD KOMMUNE
VAKSDAL KOMMUNE
DRANGEDAL KOMMUNE
KVINNHERAD KOMMUNE
BOKN KOMMUNE
ENGERDAL KOMMUNE
OS KOMMUNE
KARLSØY KOMMUNE
KRISTIANSAND KOMMUNE
SØR-AURDAL KOMMUNE
NORE OG UVDAL KOMMUNE
OSTERØY KOMMUNE
LINDÅS KOMMUNE
GRAN KOMMUNE
BØMLO KOMMUNE
ÅMLI KOMMUNE
NARVIK KOMMUNE
SYKKYLVEN KOMMUNE
TØNSBERG KOMMUNE
FINNØY KOMMUNE
LAVANGEN KOMMUNE
SKODJE KOMMUNE
STRANDA KOMMUNE
HADSEL KOMMUNE
JEVNAKER KOMMUNE
Larvik Kommune
GISKE KOMMUNE
NORDDAL KOMMUNE
ÅFJORD KOMMUNE
VIKNA KOMMUNE
VESTVÅGØY KOMMUNE
ETNE KOMMUNE
NAMDALSEID KOMMUNE
MÅLSELV KOMMUNE
FAUSKE KOMMUNE
NAMSOS KOMMUNE
KRISTIANSUND KOMMUNE
BINDAL KOMMUNE
BÅTSFJORD KOMMUNE
DYRØY KOMMUNE
EVENES KOMMUNE

FLATANGER KOMMUNE
FOSNES KOMMUNE
FRØYA KOMMUNE
FYRESDAL KOMMUNE
GAMVIK KOMMUNE
GJEMNES KOMMUNE
GRATANGEN KOMMUNE
HARAM KOMMUNE
HITRA KOMMUNE
HURUM KOMMUNE
IBESTAD KOMMUNE
INDRE FOSEN KOMMUNE
LEKA KOMMUNE
LYNGEN KOMMUNE
LØDINGEN KOMMUNE
MARKER KOMMUNE
MELHUS KOMMUNE
NEDRE EIKER KOMMUNE
NESSEBY KOMMUNE
NISSEDAL KOMMUNE
NORD-FRON kommune
NÆRØY KOMMUNE
OSEN KOMMUNE
OVERHALLA KOMMUNE
ROLLAG KOMMUNE
SALANGEN KOMMUNE
Seljord kommune
SKÅNLAND KOMMUNE
STORDAL KOMMUNE
SØRFOLD KOMMUNE
SØRREISA KOMMUNE
SØR-VARANGER KOMMUNE
TANA KOMMUNE
TORSKEN KOMMUNE
TRANØY KOMMUNE
TVEDESTRAND KOMMUNE
TYSFJORD KOMMUNE
TYSVÆR KOMMUNE
VADSØ KOMMUNE
VARDØ KOMMUNE
VEGÅRSHEI KOMMUNE
VÅLER KOMMUNE I HEDMARK

ØRSKOG KOMMUNE
ØSTRE TOTEN KOMMUNE
ÅSNES KOMMUNE
HASVIK KOMMUNE
RØMSKOG KOMMUNE
TJELDSUND KOMMUNE
ÅSERAL KOMMUNE
TINN KOMMUNE
NORD-AURDAL KOMMUNE
ÅLESUND KOMMUNE
MALVIK KOMMUNE
AURSKOG-HØLAND KOMMUNE
AUSTEVOLL KOMMUNE
AUSTRHEIM KOMMUNE
BALSFJORD KOMMUNE
BARDU KOMMUNE
BEIARN KOMMUNE
FLEKKEFJORD KOMMUNE
KONGSBERG KOMMUNE
LEVANGER KOMMUNE
LØRENSKOG KOMMUNE
NOTODDEN KOMMUNE
SØRUM KOMMUNE
TROMSØ KOMMUNE
ØVRE EIKER KOMMUNE
STRYN KOMMUNE
SEL KOMMUNE
ALTA KOMMUNE
BERG KOMMUNE
BREMANGER KOMMUNE
BÆRUM KOMMUNE
EID KOMMUNE
ETNEDAL KOMMUNE
EVJE OG HORNNES KOMMUNE
GLOPPEN KOMMUNE
KARMØY KOMMUNE
KVINESDAL KOMMUNE
LENVIK KOMMUNE
LUNNER KOMMUNE
MIDTRE GAULDAL KOMMUNE
NESSET KOMMUNE
NORDKAPP KOMMUNE

SALTDAL KOMMUNE
SELJE KOMMUNE
TIME KOMMUNE
VENNESLA KOMMUNE
VESTRE SLIDRE KOMMUNE
VÅGSØY KOMMUNE
VÅGÅ KOMMUNE
ARENDAL KOMMUNE
ASKER KOMMUNE
AUKRA KOMMUNE
AURE KOMMUNE
AURSKOG-HØLAND KOMMUNE
AURSKOG-HØLAND KOMMUNE
AUSTEVOLL KOMMUNE
BALLANGEN KOMMUNE
BAMBLE KOMMUNE
BERG KOMMUNE
BERGEN KOMMUNE
BIRKENES KOMMUNE
BÆRUM KOMMUNE
BØMLO KOMMUNE
DIGITALE GARDERMOEN IS
EIDE KOMMUNE
EIDSKOG KOMMUNE
EIDSVOLL KOMMUNE
EIGERSUND KOMMUNE
ELVERUM KOMMUNE
ENEBAKK KOMMUNE

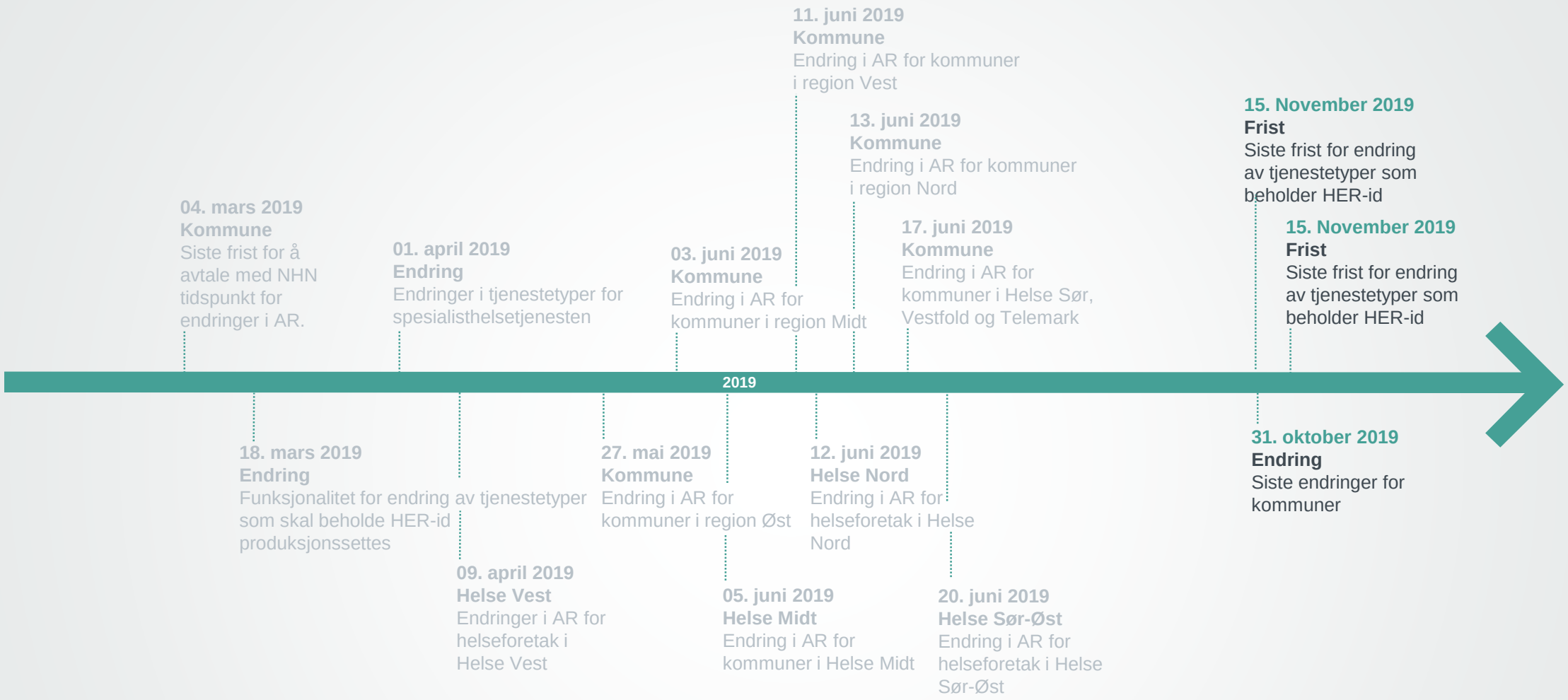
FET KOMMUNE
FLEKKEFJORD KOMMUNE
FOSNES KOMMUNE
FRÆNA KOMMUNE
Færder Kommune
GAUSDAL KOMMUNE
GJEMNES KOMMUNE
GJERDRUM KOMMUNE
GJØVIK KOMMUNE
GOL KOMMUNE
HALSA KOMMUNE
HAMAR KOMMUNE
HARAM KOMMUNE
HAREID KOMMUNE
HEMNES KOMMUNE
HEMSEDAL KOMMUNE
HOL KOMMUNE
Holmestrand kommune
HOLTÅLEN KOMMUNE
HURDAL KOMMUNE
IKomm AS
IKT ORKidè
INDRE FOSEN KOMMUNE
KLEPP KOMMUNE
KRISTIANSAND KOMMUNE
KRISTIANSUND KOMMUNE
KVAM HERAD
KVINESDAL KOMMUNE
KVITSØY KOMMUNE
Larvik Kommune
LEKA KOMMUNE
LENVIK KOMMUNE
LEVANGER KOMMUNE
LILLEHAMMER KOMMUNE
LILLESAND KOMMUNE
LØTEN KOMMUNE
MALVIK KOMMUNE
MELHUS KOMMUNE
MIDSUND KOMMUNE
Midtre Namdal Samkommune
MOLDE KOMMUNE
NAMDALSEID KOMMUNE

NAMSOS KOMMUNE
NANNESTAD KOMMUNE
NES I AKERSHUS KOMMUNE
NESSET KOMMUNE
NITTEDAL KOMMUNE
NORDRE LAND KOMMUNE
NÆRØY KOMMUNE
OPPDAL KOMMUNE
ORKDAL KOMMUNE
OS KOMMUNE
OVERHALLA KOMMUNE
PORSGRUNN KOMMUNE
RANA KOMMUNE
RANDABERG KOMMUNE
RAUMA KOMMUNE
RE KOMMUNE
REGIONRÅDET FOR HALLINGDAL
RINDAL KOMMUNE
RINGERIKE KOMMUNE
RINGSAKER KOMMUNE
RYGGE KOMMUNE
RÆLINGEN KOMMUNE
RØROS KOMMUNE
RÅDE KOMMUNE
Sandefjord Kommune
SARPSBORG KOMMUNE
SAUDA KOMMUNE
SKAUN KOMMUNE
SKEDSMO KOMMUNE
SKIEN KOMMUNE
SMØLA KOMMUNE
SOGNDAL KOMMUNE
SOKNDAL KOMMUNE
SOLA KOMMUNE
SONGDALEN KOMMUNE
STANGE KOMMUNE
STAVANGER KOMMUNE
Stjørdal Kommune
STORD KOMMUNE
SUNNDAL KOMMUNE
SURNADAL KOMMUNE

SØRREISA KOMMUNE
TIME KOMMUNE
TINGVOLL KOMMUNE
TORSKEN KOMMUNE
TYSVÆR KOMMUNE
TØNSBERG KOMMUNE
ULLENSAKER KOMMUNE
ULSTEIN KOMMUNE
Vanylven kommune
VEFSN KOMMUNE
VESTNES KOMMUNE
VESTRE TOTEN KOMMUNE
VIKNA KOMMUNE
VOLDA KOMMUNE
ØRSTA KOMMUNE
ØSTRE TOTEN KOMMUNE
ØYER KOMMUNE
ÅL KOMMUNE
ÅS KOMMUNE

NAV/Helfo og e-resept

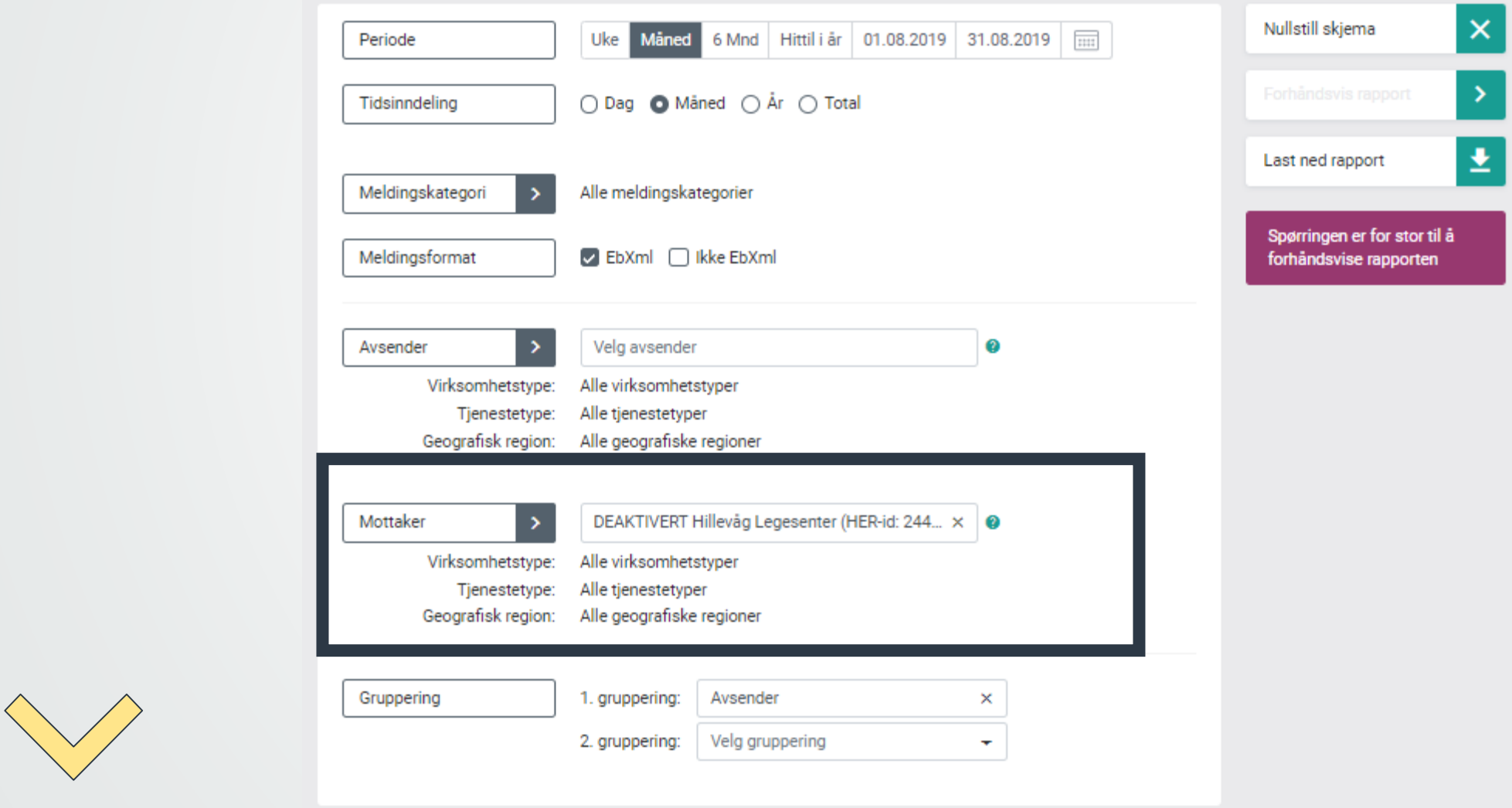
Vikar og LIS1 lege


11. juni 2019
Kommune
Endring i AR for kommuner i region Vest
13. juni 2019
Kommune
Endring i AR for kommuner i region Nord
15. November 2019
Frist
Siste frist for endring av tjenestetyper som beholder HER-id
04. mars 2019
Kommune
Siste frist for å avtale med NHN tidspunkt for endringer i AR.
01. april 2019
Endring
Endringer i tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten
03. juni 2019
Kommune
Endring i AR for kommuner i region Midt
17. juni 2019
Kommune
Endring i AR for kommuner i Helse Sør, Vestfold og Telemark
15. November 2019
Frist
Siste frist for endring av tjenestetyper som beholder HER-id
2019
18. mars 2019
Endring
Funksjonalitet for endring av tjenestetyper som skal beholde HER-id produksjonssettes
09. april 2019
Helse Vest
Endringer i AR for helseforetak i Helse Vest
27. mai 2019
Kommune
Endring i AR for kommuner i region Øst
05. juni 2019
Helse Midt
Endring i AR for kommuner i Helse Midt
12. juni 2019
Helse Nord
Endring i AR for helseforetak i Helse Nord
20. juni 2019
Helse Sør-Øst
Endring i AR for helseforetak i Helse Sør-Øst
31. oktober 2019
Endring
Siste endringer for kommuner

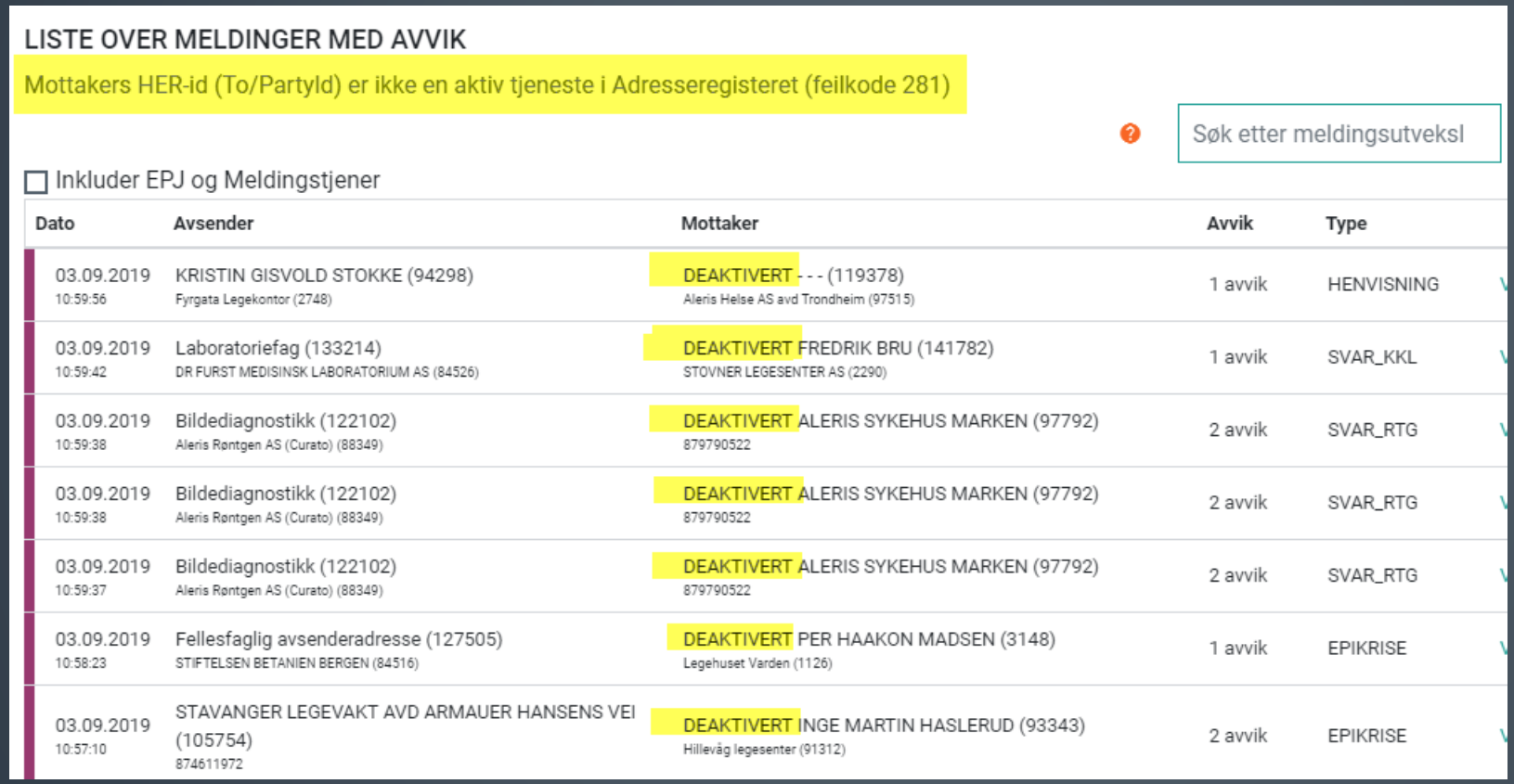
Lag rapport

Her kan man definere egne rapporter hvor man selv kan filtrere på meldingskategorier og adresseringsinformasjon innenfor en valgt periode. Man kan velge å filtrere på bare avsender, mottaker, ingen av de eller begge.

Med gruppering menes hvordan resultatet skal presenteres, om man ønsker å gruppere på virksomhet, meldingstype, område etc., eller en kombinasjon av flere grupperinger. Rapporten kan forhåndsvises eller lastes ned til Excel.



Deaktiverte tjenester



LISTE OVER MELDINGER MED AVVIK

Mottakers HER-id (To/PartyId) er ikke en aktiv tjeneste i Adresseregisteret (feilkode 281)

Søk etter meldingsutveksl

Inkluder EPJ og Meldingstjener

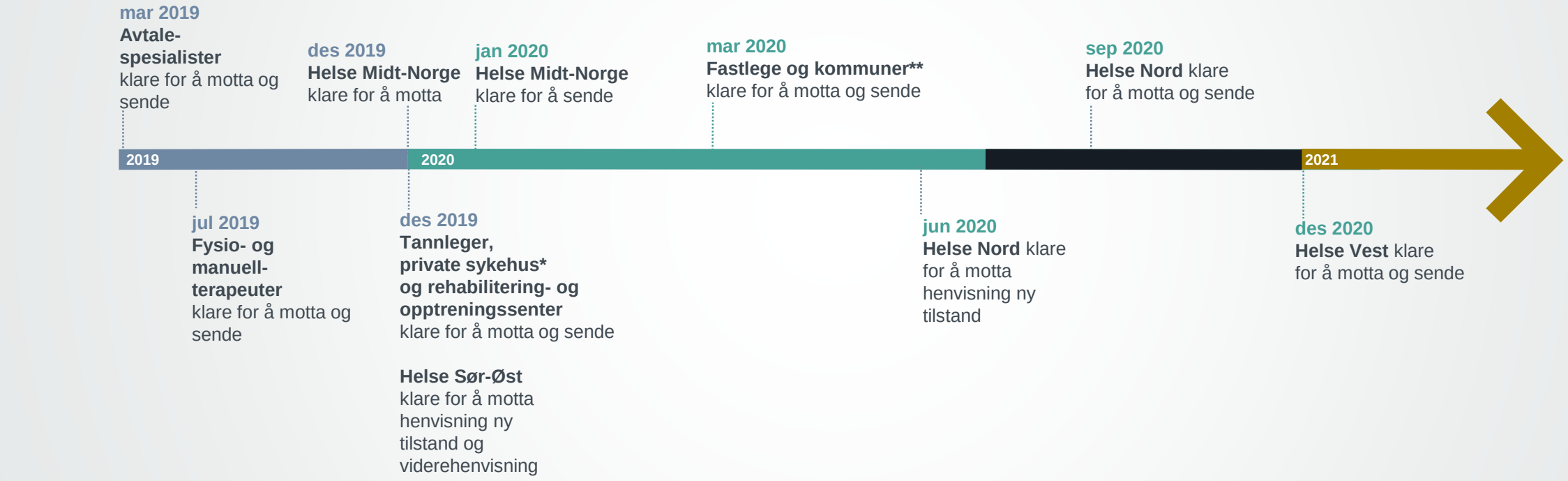
Dato	Avsender	Mottaker	Avvik	Type
03.09.2019 10:59:56	KRISTIN GISVOLD STOKKE (94298) Fyrgata Legekontor (2748)	DEAKTIVERT - - - (119378) Aleris Helse AS avd Trondheim (97515)	1 avvik	HENVISNING
03.09.2019 10:59:42	Laboratoriefag (133214) DR FURST MEDISINSK LABORATORIUM AS (84526)	DEAKTIVERT FREDRIK BRU (141782) STOVNER LEGESENTER AS (2290)	1 avvik	SVAR_KKL
03.09.2019 10:59:38	Bildediagnostikk (122102) Aleris Røntgen AS (Curato) (88349)	DEAKTIVERT ALERIS SYKEHUS MARKEN (97792) 879790522	2 avvik	SVAR_RTG
03.09.2019 10:59:38	Bildediagnostikk (122102) Aleris Røntgen AS (Curato) (88349)	DEAKTIVERT ALERIS SYKEHUS MARKEN (97792) 879790522	2 avvik	SVAR_RTG
03.09.2019 10:59:37	Bildediagnostikk (122102) Aleris Røntgen AS (Curato) (88349)	DEAKTIVERT ALERIS SYKEHUS MARKEN (97792) 879790522	2 avvik	SVAR_RTG
03.09.2019 10:58:23	Fellesfaglig avsenderadresse (127505) STIFTELSEN BETANIEN BERGEN (84516)	DEAKTIVERT PER HAAKON MADSEN (3148) Legehuset Varden (1126)	1 avvik	EPIKRISE
03.09.2019 10:57:10	STAVANGER LEGEVAKT AVD ARMAUER HANSENS VEI (105754) 874611972	DEAKTIVERT INGE MARTIN HASLERUD (93343) Hillevåg legesenter (91312)	2 avvik	EPIKRISE

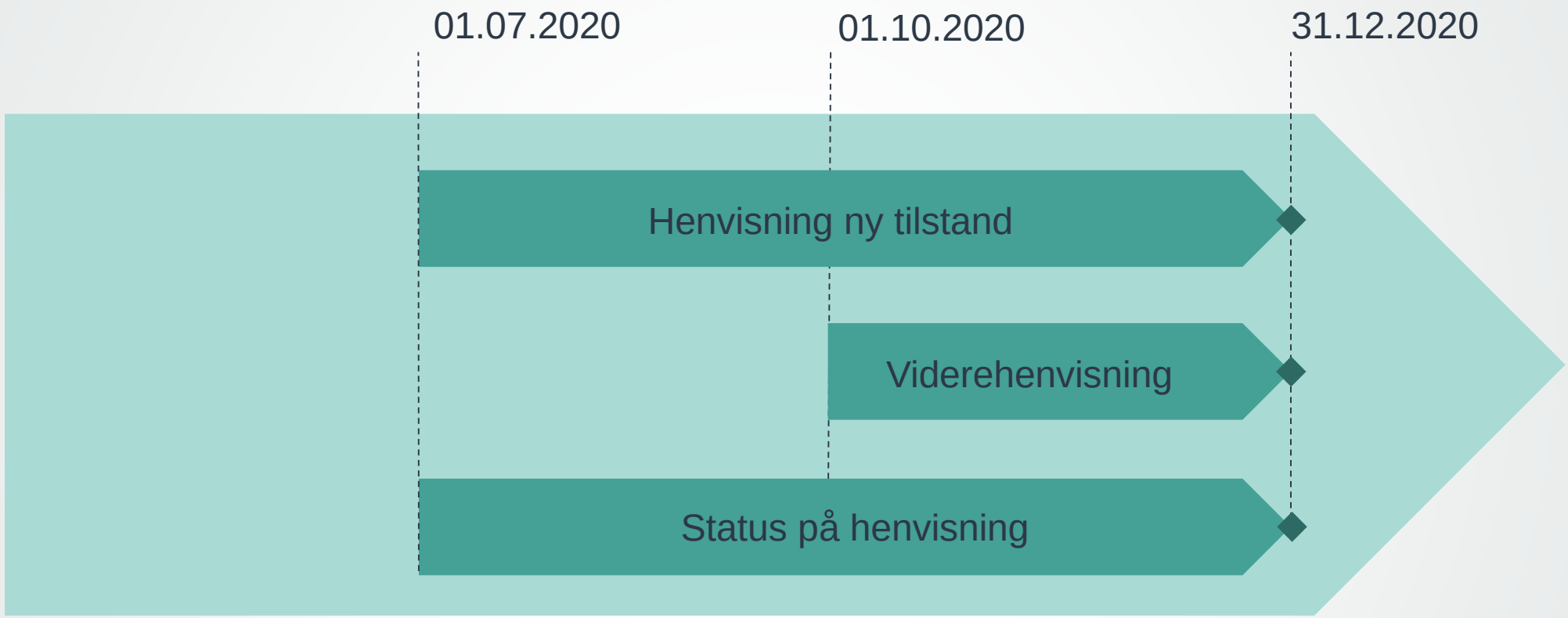
- Meldingsvalidator finner meldinger til/fra deaktivert tjeneste.

norskhelsenett

09.09.2019 15:32:05	DEAKTIVERT Ortopedisk kirurgi (108004) Helse Førde HF (68)	DEAKTIVERT MHD MAHER PERSSON (119203) Nordfjord legevakt (104532)	2 avvik	EPIKRISE	Vis melding

NYE STANDARDER FOR HENVISNING


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


01.07.2020
01.10.2020
31.12.2020
Henvisning ny tilstand
Viderehenvisning
Status på henvisning

ARKo Helse

Sist godkjent	23.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil	Dialogmelding v1.0 Avviksmelding
Leverandør	Arko testlegekontor
Meldingstjener	EBK.MSH 1.0.2.30

Dentica

Sist godkjent	10.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil	Henvisning 2.0 Henvisning ny tils...
Leverandør	Arken Software DA
Meldingstjener	Arken EDI Communicator 2.00.00

Orthodontis

Sist godkjent	10.04.2019 Se alle →
Meldingsprofil	Dialogmelding 1.1 Status på hen...
Leverandør	ORTHODONTIS AS
Meldingstjener	Ortholink 1.4

ProMed

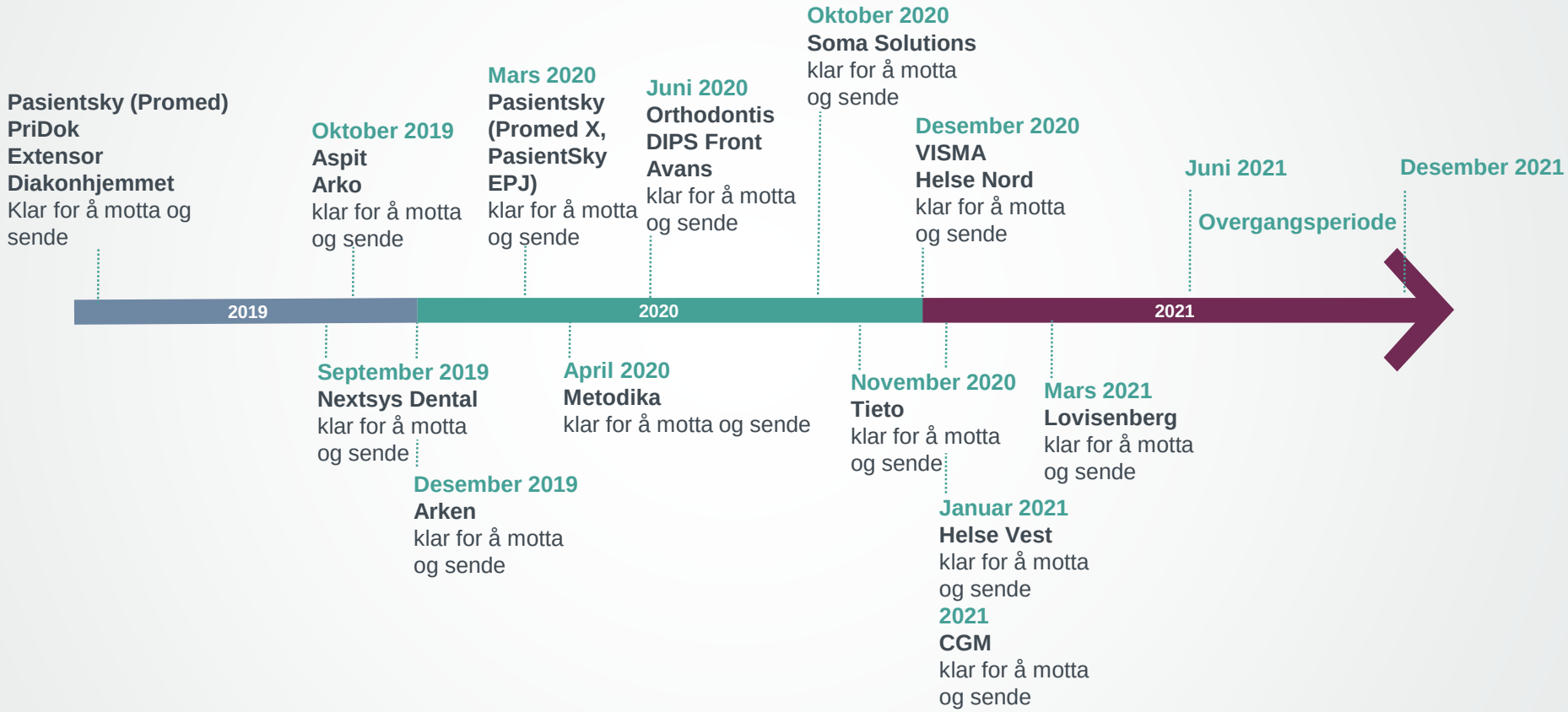
Sist godkjent	16.05.2019 Se alle →
Meldingsprofil	Dialogmelding 1.1 Helsefaglig di...
Leverandør	HELSE IT AS
Meldingstjener	DIPS Communicator 7.2.3

- Lovisenberg gjennomfører overgang til DIPS Arena innen utgangen av året
- Diakonhjemmet ønsker å pilotere standardene med OUS
- Aktivitet hos flere leverandører

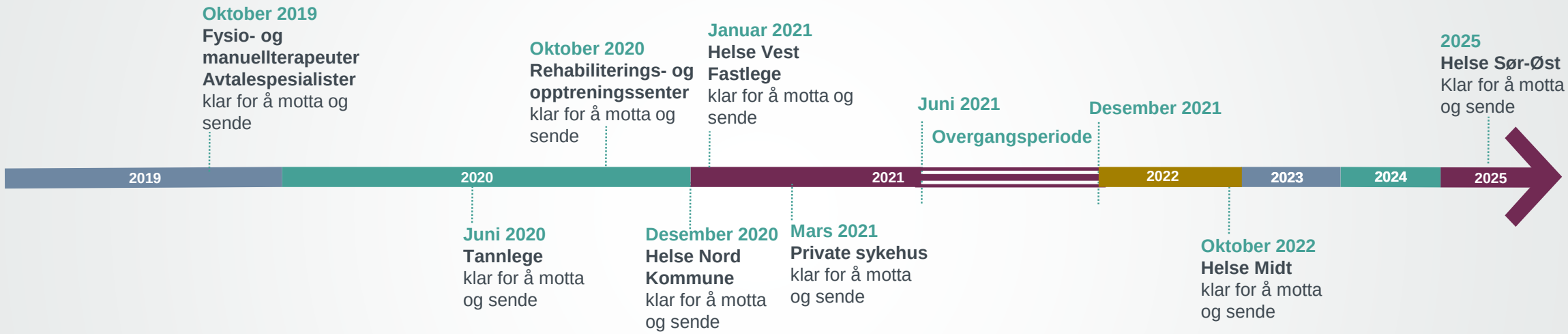
HELSEFAGLIG DIALOG

Mangler fortsatt tilbakemelding fra

- Tectra
- Apertura
- Opus
- Unident
- Volvat Sør/Vest (Dips)

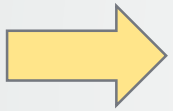


norskhelsenett


Oktober 2019
Fysio- og manuellterapeuter
Avtalespesialister
klar for å motta og sende
Oktober 2020
Rehabiliterings- og opptreningssenter
klar for å motta og sende
Januar 2021
Helse Vest
Fastlege
klar for å motta og sende
Juni 2021
Overgangsperiode
Desember 2021
2025
Helse Sør-Øst
Klar for å motta og sende
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
Juni 2020
Tannlege
klar for å motta og sende
Desember 2020
Helse Nord Kommune
klar for å motta og sende
Mars 2021
Private sykehus
klar for å motta og sende
Oktober 2022
Helse Midt
klar for å motta og sende

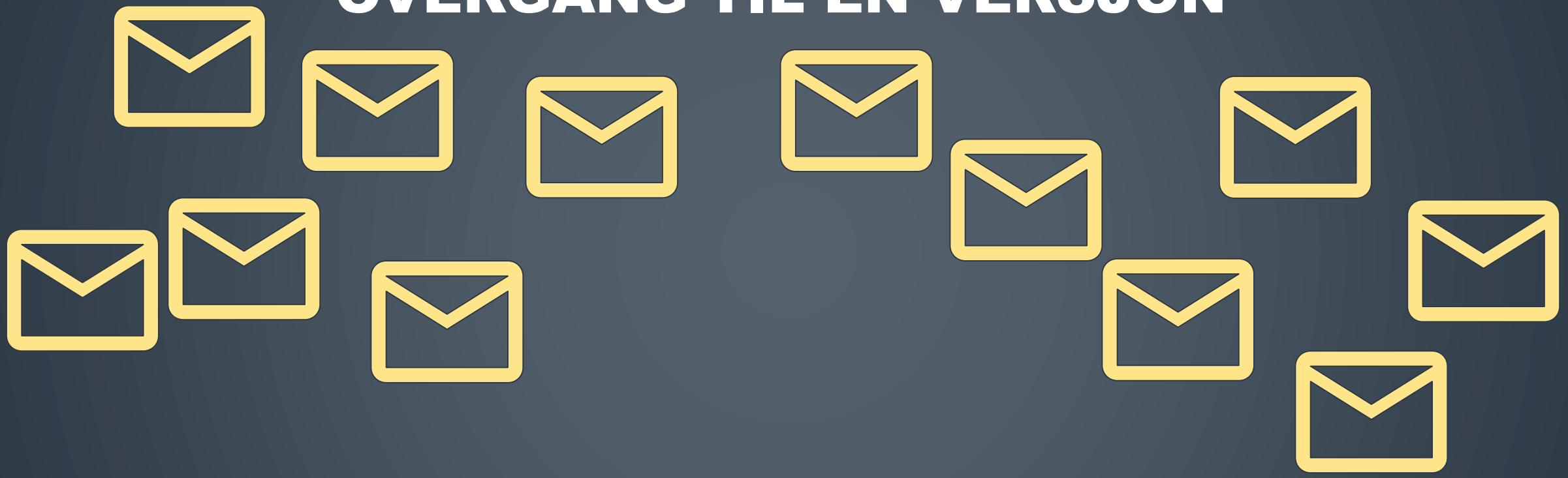
Dagens situasjon

- Innføringsperiode på 5 – 6 år hvis Helse Sør-Øst ikke innretter seg etter foreslått innføringsperiode
- Ikke mulig å innføre regionsvis pga. forutsetninger hos leverandører



En innføring hvor enkelte aktører ikke er med vil innebære stor risiko

OVERGANG TIL ÉN VERSJON



Oversikt over standarder med to likestilte versjoner i IKT-forskriften

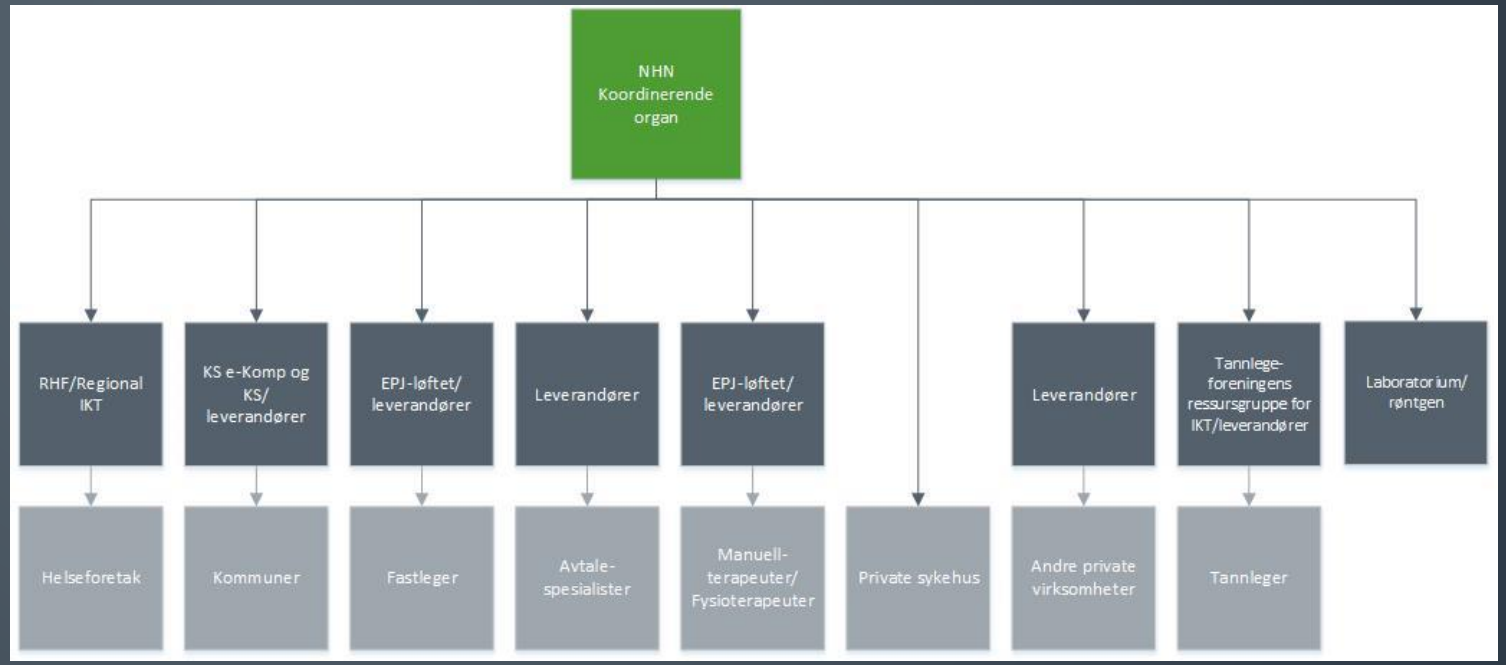
Standard § i IKT-forskriften Nest siste versjon Siste versjon
*Applikasjonskvittering § 5 annet ledd nr. b HIS 80415:2004 HIS 80415:2012
**Henvisning § 6 første ledd nr. 2 HIS 80517:2005 HIS 80517:2014
Epikrise § 6 første ledd nr. 3 HIS 80226:2006 HIS 80226:2014
Svarrapport – medisinsk biokjemi § 6 første ledd nr. 4 HIS 1138:2008 HIS 1138:2014
Svarrapport – mikrobiologi § 6 første ledd nr. 5 HIS 1139:2008 HIS 1139:2014
Svarrapport – immunologi § 6 første ledd nr. 6 HIS 1140:2008 HIS 1140:2014
Svarrapport – patologi § 6 første ledd nr. 7 HIS 1141:2008 HIS 1141:2014
Svarrapport – radiologi § 6 første ledd nr. 8 HIS 1142:2008 HIS 1142:2014
Rekvisisjon/henvisning radiologi § 6 første ledd nr. 9 HIS 80821:2008 HIS 80821:2014
PLO – innleggelsesrapport § 6 første ledd nr. 10 HIS 1143:2009 HIS 1143:2014
PLO – helseopplysninger § 6 første ledd nr. 11 HIS 1144:2009 HIS 1144:2014
PLO – helseopplysninger til lege § 6 første ledd nr. 12 HIS 1145:2009 HIS 1145:2014
PLO – orientering om tjenestetilbud § 6 første ledd nr. 13 HIS 1146:2009 HIS 1146:2014
PLO – medisinske opplysninger § 6 første ledd nr. 14 HIS 1147:2009 HIS 1147:2014
PLO – pasientlogistikkmeldinger § 6 første ledd nr. 15 HIS 1149:2009 HIS 1149:2014

Alternative tiltak i vurderingen

- Tiltak 0 - Beholde dagens situasjon med to versjoner i bruk
- Tiltak 1 - Overgang til siste versjon av likestilte meldingstyper i forskrift
- Tiltak 2 - Overgang til siste versjon av meldingstype på enkelte likestilte standarder
- Tiltak 3 - Overgang til eldste versjon av likestilte meldingstyper i forskrift

Oversikt over respondenter

- Invitasjon sendt til 111 respondenter
- Antall svar: 36
- Antall ufullstendige svar: 38
- Antall ikke svart: 37



Dagens situasjon

Risikofylt

Krevende

Mangler sentral oversikt

Stabilt

Utfordrende

Kompleks versjonshåndtering

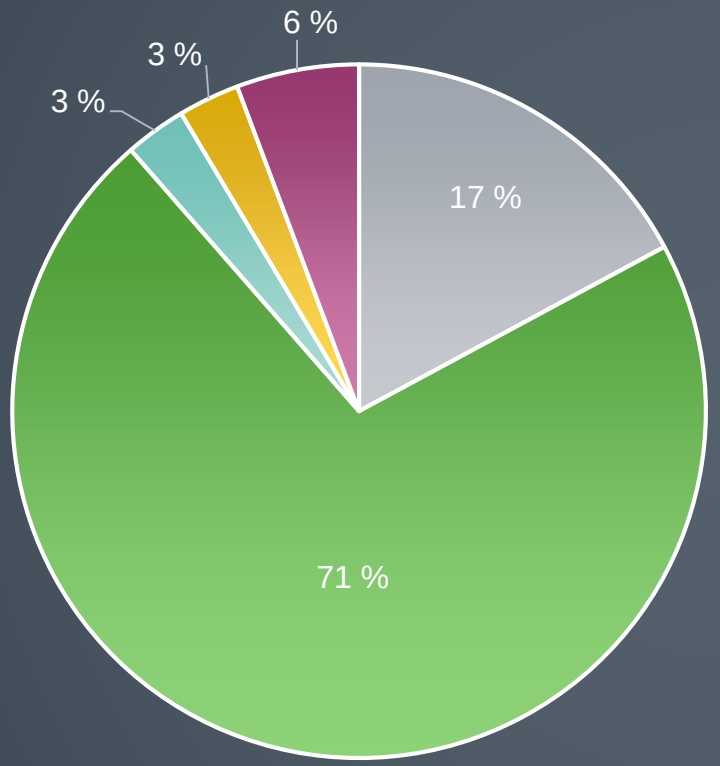
Utfordrende for nye leverandører

Manuelle konfigurasjoner

Sammenligning av tiltak

		Tiltak 1 - Overgang til siste versjon av likestilte versjoner i forskrift	Tiltak 2 - Overgang til siste versjon av meldingstype på utvalgte standarder	Tiltak 3 - Overgang til eldste versjon av likestilte versjoner av meldingstype i forskrift
Gevinst	Kvalitet på meldingsutveksling	+ + +	+ +	+
	Prosessforbedring og fleksibilitet	+ +	+	–
	Risikoreduksjon	+ +	+	–
Kostnad	Forvaltning, support og utvikling	+ + +	+ +	+
	Innføring	– – –	–	–

Ønsket tiltak



- Tiltak 0: Beholde dagens situasjon med to versjoner i bruk
- Tiltak 1: Overgang til siste versjon av likestilte versjoner av meldingstype i forskrift
- Tiltak 2: Overgang til siste versjon av meldingstype på kun utvalgte standarder
- Tiltak 3: Overgang til eldste versjon av likestilte standarder i forskrift
- Ikke aktuelt

Hvorfor tiltak 1?

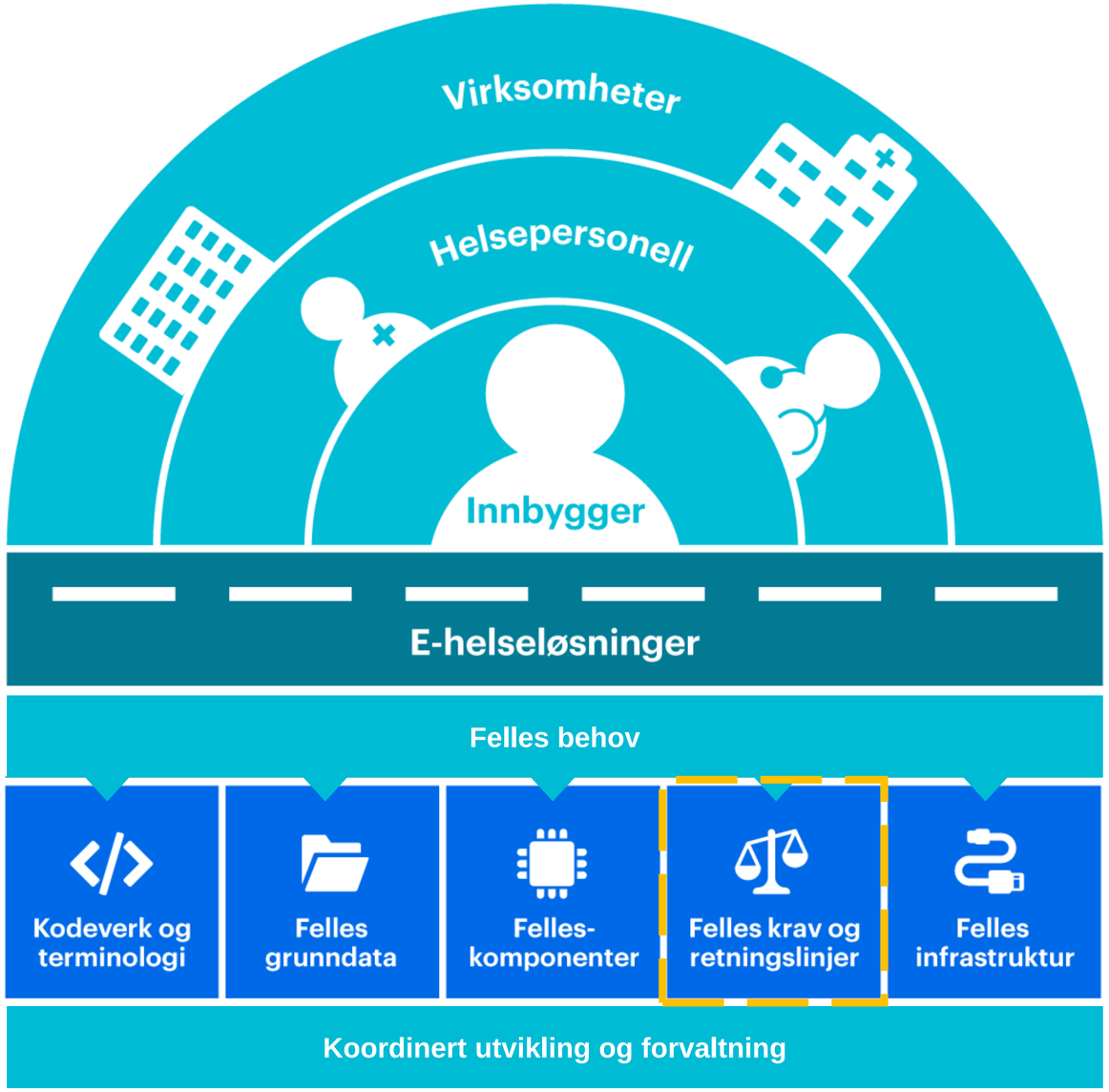
- Nyeste versjon av PLO har insentiv
- Koblinger mellom fagmeldinger
- Endringer i bruk av kodeverk

- Økt kvalitet og trygghet i prosessene

Direktoratet for e-helse

Internasjonalt standardiseringsarbeid

SamUT, 18.sept. 2019

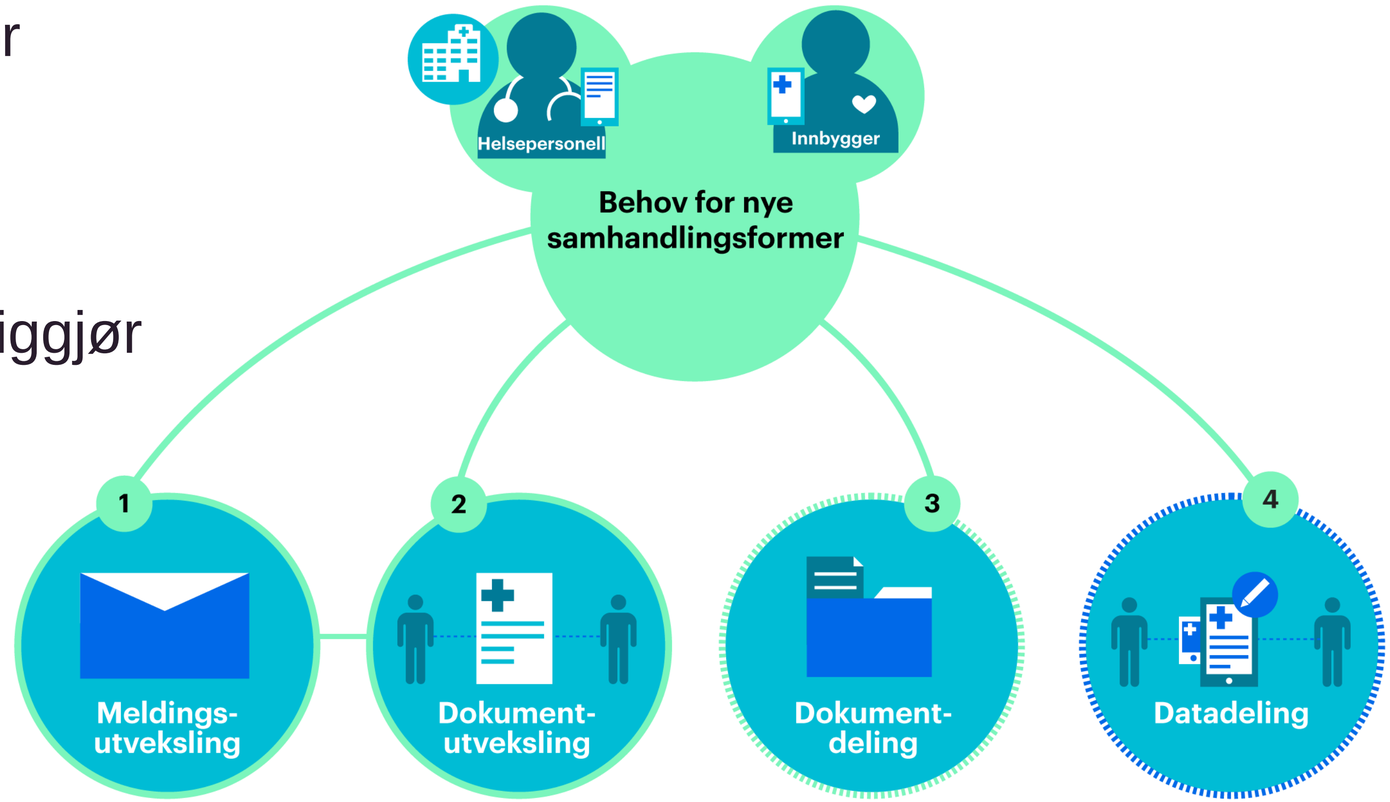


E-helsestandarder inngår som en sentral del av Felles grunnmur for digitale tjenester

E-helsestrategien og handlingsplanen beskriver viktigheten av at standardiserings-arbeidet skal ta utgangspunkt i internasjonale standarder

Utvikling av e-helsestandarder fremover

- Lang erfaring med standardisering for meldingsutveksling.
- Store endringer innenfor e-helse muliggjør nye arbeidsformer



Internasjonale standarder

- Utvikles av internasjonale standardiserings-organisasjoner, gjennom en kjent og åpen prosess som er konsensusbasert.
- Standarder med internasjonal utbredelse som er særlig relevante for helse- og omsorgssektoren.
- Behov for tilpasning av bl.a. begreper og arbeidsprosesser i Norge

Relevante internasjonale organisasjoner

Direktoratet for e-helse skal:

vurdere, anbefale og tilpasse

internasjonale standarder til norske forhold

World Health Organization

Difi

HEALTH INFORMATICS TC 215

Health Informatics TC251

standard norge

Aktører

HL7 FHIR

SNOMED CT

The global language of healthcare

IHE

openEHR

GS1

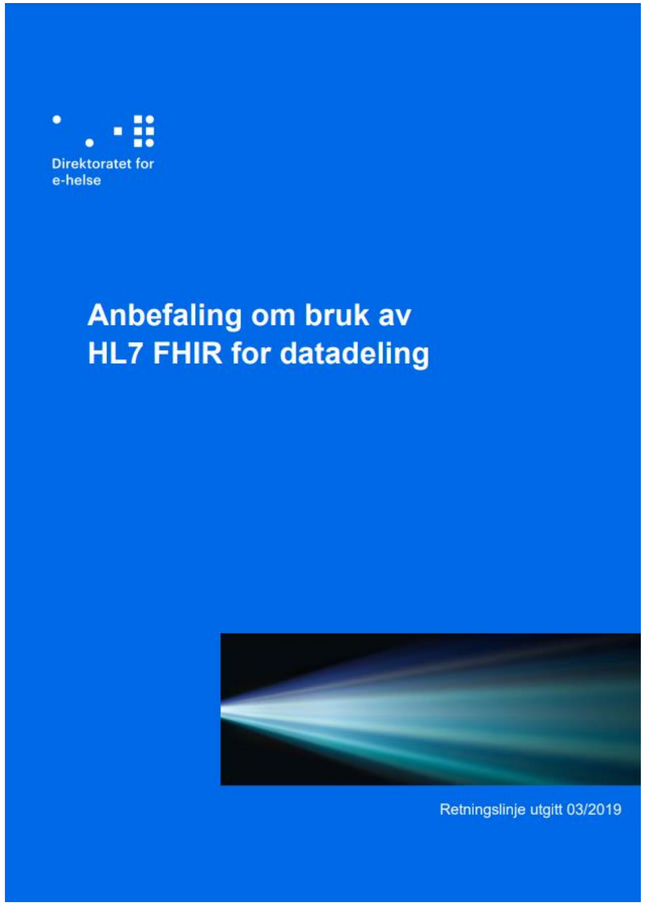
Strategisk

Taktisk

Operativt

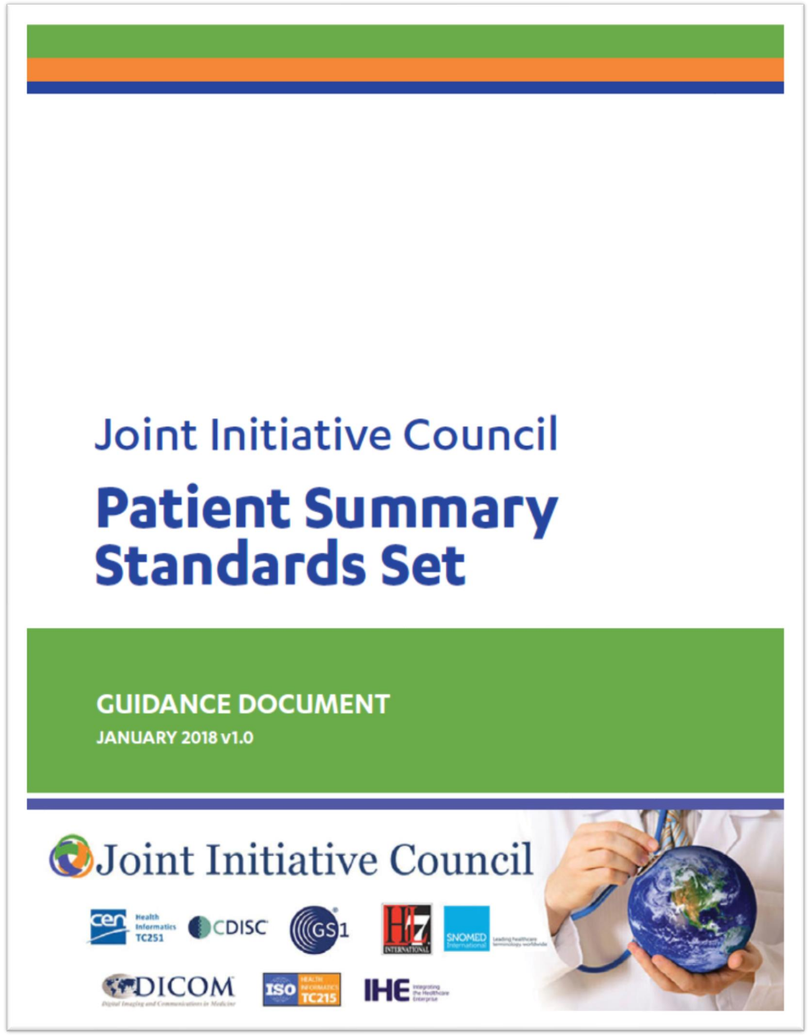
Communities

Direktoratet for
e-helse
IE-1005
Vurdering av internasjonale standarder
Nasjonal koordinering av standarder


Direktoratet for
e-helse
Anbefaling om bruk av
HL7 FHIR for datadeling
Retningslinje utgitt 03/2019

Direktoratet for
e-helse
Anbefaling om bruk av SMART
on FHIR
HITR 1225:2019

Deling av pasientjournal

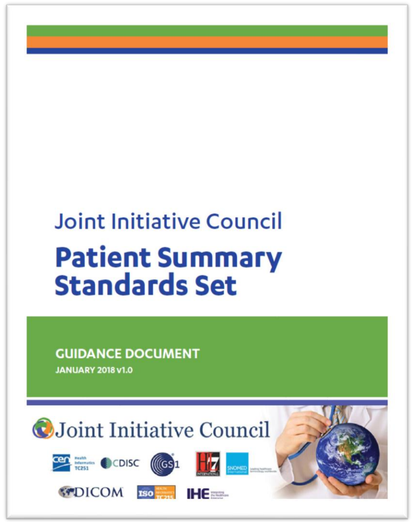


Velferdsteknologi

Personal Connected Health Alliance

A collaboration between Continua, mHealthSummit and HIMSS

Source: Michael J. Kirwan, PCHAlliance, HIMSS18



CEN

EN 17269

FprCEN/TS17288

Guidance for European Implementation

International Patient Summary

HL7 FHIR

HL7 CDA

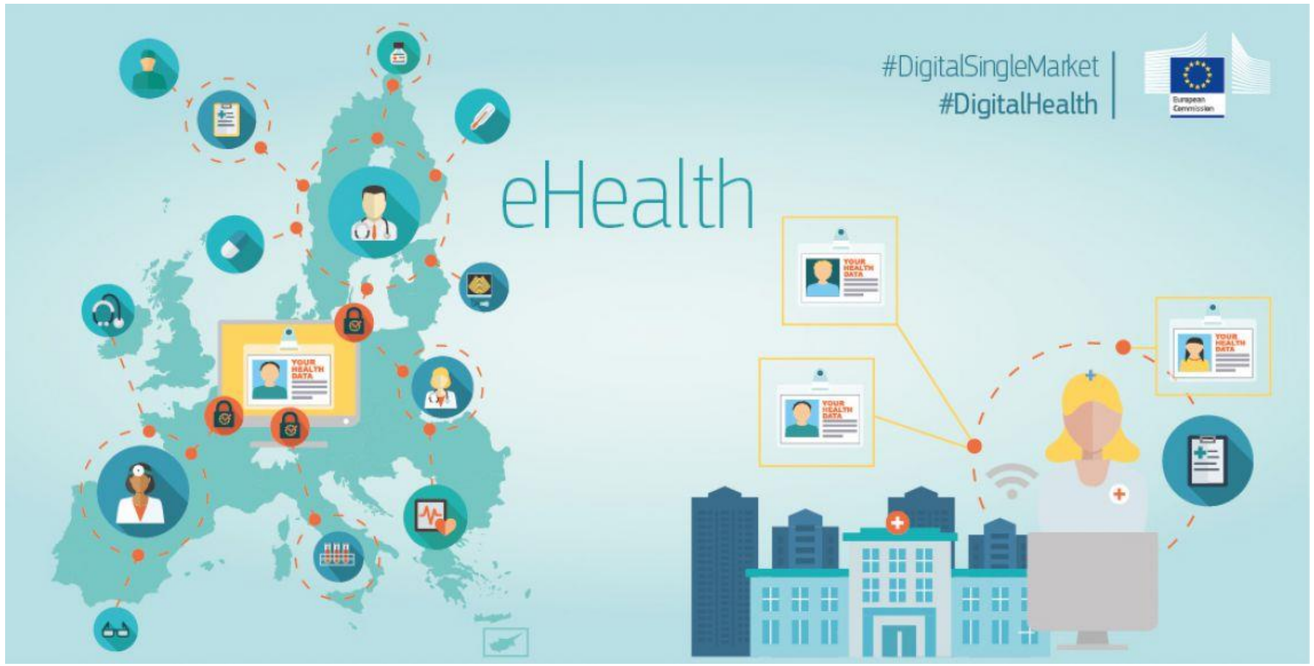
SNOMED CT

The global language of healthcare

IHE

GS1

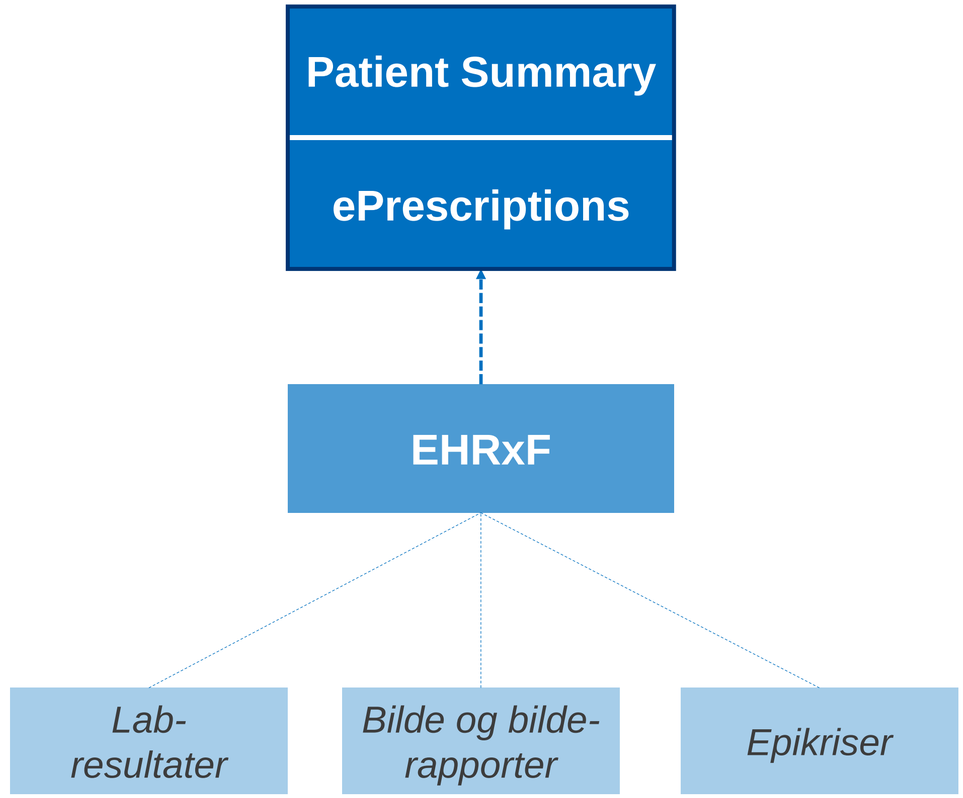
EU pådriver for enhetlig bruk av standarder



Deling av ePrescription / Patient Summary på tvers av landegrenser

- Januar 2019: Finland og Estland
- 2019: Forventet 10 land
- 2022: Forventet 22 land

Utveksling av EPJ informasjon mellom EU land



Normere

Forskrifter, EU, WHO, Difi

Delta/involvere

Helse- og omsorgsdepartementet

Direktoratet for e-helse

Aktører i helse- og omsorgstjenesten

Normere

Delta/involvere

Normere

Delta/involvere

OPERATIVT

SNOMED

SN/K

Velferdsteknologi

HL7 FHIR

STRATEGISK

Direktoratet for e-helse

Forankring i sektor

- 08.10.18: Produktstyret for e-helsestandarder
- 30.01.19: NUFA
- 13.02.19: NUIT
- 22.03.19: NEHS

Tilbakemelding:

«Viktig å følge med på det internasjonale arbeidet og ta i bruk internasjonale standarder. Aktører i sektoren ønsker å få invitasjon til å delta, det pekes også på at en slik deltakelse vil kreve ressurser fra aktørene»

«Nasjonalt e-helsestyre mener en felles komite for standardiseringsarbeidet kan bidra positivt i prioriteringsarbeidet og at innføring av nye standarder gjøres på en fornuftig måte. Tiltaket støttes og medlemmene vil bidra med å få utpekt ressurser fra aktørene til referansekomiteen.»

norsk**helsenett**

Kommunesammenslåing

Kort gjennomgang av konsekvenser

01.november

- Manglende endringer vedr EDI, AR og virksomhetssertifikat kan føre til meldingstopp.
- Manglende endringer knyttet opp mot reseptformidleren kan føre til stopp av e-resepter.
- Viktig å huske både legevakt og kommunale legekontor for å unngå meldingstopp.

Hvordan påvirkes de øvrige virksomhetene

- Alle virksomheter som kommuniserer med kommunene, legekontorene og legevaktene i sammenslåtte kommuner må oppdatere i egne EPJ/kommunikasjonsmodul.

- Evt AR-proxy bør oppdateres jevnere

Oppdatering av sentrale registre

- Personregister oppdateres fra NHN
- Kommunenummer oppdateres fra NHN
- Bedriftstregister oppdateres fra NHN