

MØTEREFERAT SamUT

Møtedato	Tid	Møtested
26.9.18	10:00– 15:00	Park Inn, Gardermoen
Deltakere	Susanne Prøsch, Anne Marit Rennemo (frem til lunsj), Atle Betten, Bjørn Larsen, Irene H Aune (frem til lunsj), Kari Støfringsdal, Mona L Pedersen, Heidi Slagsvold, Aslaug Skarsaune Svenning, Bjørnar Hamre, Gunn Sørensen, Jeanette Wiger, Annebeth Askevold, Eirik Aronsen, Magnus Alsaker, Astrid Økland, Mona Dalsane, Wenche Aarland, Anna Marit Tokle og Ståle L. Tunang-Nybakk	
Fravær	Bente Øvensen, Peter Dortch Holmes, Nina Bjørlykke	
Referent	Ståle L. Tunang-Nybakk	

Sak		Ansvar
	<p>Velkommen v/NHN, Mona Dalsane</p> <p>Det var ingen kommentarer til møtereferat fra 7.juni 2018.</p> <p>Neste møte er 5.12 kl. 10-16.</p> <p>Forslag til møtetidspunkt i 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 13.mars, 12. juni, 18. september, 4. desember <p>Møtetidspunktene er tentative i påvente av møtetidspunkt i andre nasjonale fora.</p>	NHN
19/2018	<p>Orientering fra avdeling for standardisering v/Direktoratet for e-helse, Annebeth Askevold</p> <p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>Direktoratet gikk i gjennom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Status Referansekatalogen for direktoratet for e-helse • Status Utvalg for tjenestetyper • Vurdering av anbefaling for EPJ-standarder <p>Kommunene var opptatt av anbefalinger rundt bruk av EPJ-standarder. Det pågår for øyeblikket mange kommunesammenslåinger med tilhørende anskaffelser. Kommunene benytter informasjon på ehelse.no i anbudsprosess mot EPJ-leverandører. Det er viktig for kommunene at anbefalinger rundt bruk av EPJ-standarder ferdigstilles så snart som mulig, slik at de har et oppdatert grunnlag å benytte i anskaffelsene. Direktoratet for e-helse har som mål å ferdigstille arbeidet i løpet av høsten. Ved spørsmål relatert til konkrete standarder, kan meldingshjelp@ehelse.no kontaktes.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Til orientering</p>	Direktoratet for e-helse
20/2018	<p>Orientering fra Produktstyret v/Direktoratet for e-helse, Magnus Alsaker</p> <p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referansekatalog/produktstyre-e-helsestandarder</p> <p>Helsefaglig dialog har fått tilslutning i Produktstyre, og oppdrag for planlegging av innføring gis til Norsk Helsenett. Det har kommet innspill på at innføring må skje gradvis og styrt.</p> <p>Sektoren har også gitt innspill om at de ønsker at standarden bidrar til å støtte/definere hvordan meldinger kan styres til riktig arbeidsflyt ved mottak. Standarden har støtte for bruk av koder til gruppering. Foreløpig har det ikke kommet tilbakemeldinger fra sektoren om hvilke koder som ønskes innført.</p> <p>Det er sendt forslag til endring av Forskrift for IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren til Helse- og omsorgsdepartementet, med anbefaling om at endringer trer i kraft fra 1.1.2020. Direktoratet for e-helse har beskrevet behov for overgangsfase i forslaget. Dette omtales som et veldig ambisiøst mål i SamUT, og HSØ mener det er urealistisk. Forslaget skal etter planen sendes på høring i løpet av høsten 2018.</p>	Direktoratet for e-helse

	<p>Terminering av videre arbeid med PLO 2.0 ble ikke tatt opp i Produktstyret i juni. Direktoratet for e-helse bekrefter at ønske om epikrise med hodemelding er tatt med i videre arbeid.</p> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	
21/2018	<p>Status Helsefaglig Dialog v/Helse Nord, Gunn Holm Sørensen <i>Se presentasjon.</i></p> <p>Det pågår mange initiativ til å ta i bruk både dialogmelding 1.0 og Helsefaglig dialog. Støtte for Helsefaglig dialog kommer først med Dips Arena. EPJ-løftet planlegger oppstart av Helsefaglig Dialog innen sommeren 2019. Det haster med å få på plass innføringsplan for Helsefaglig Dialog. NHN må prioritere kontakt med EPJ-løftet i planlegging av innføring.</p> <p>Helse Nord ønsker gradvis og styrt innføring av Helsefaglig dialog. Dette gjelder også for nye brukergrupper som ikke tidligere har kommunisert med helseforetakene. Det er viktig at overgang fra forespørsel/svar beskrives og at nye samhandlingsakser ivaretas i videre planlegging. Dette blir beskrevet i oppdrag til Norsk Helsenett.</p> <p>De regionale helseforetakene må undersøke om Dips kan utvikle funksjonalitet for mottak av dialogmelding 1.1 i Dips Classic.</p> <p><u>Vedtak:</u> Norsk Helsenett tar med innspill i arbeidet med nasjonal plan for innføring av Helsefaglig dialog. Planlegging følges opp med status i kommende SamUT-møter.</p>	Helse Nord
22/2018	<p>Status for innføring av Tjenestebasert adressering v/Norsk Helsenett, Wenche Aarland <i>Se presentasjon.</i></p> <p>https://nhn.no/tjenestebasert-adressering/</p> <p>Kommunene har frist frem til 1.10 med å oppdatere sine systemer etter endringen 19.9.</p> <p>Det er viktig å sikre varsling av endringer til leverandører med lokale kopier av Adresseregisteret.</p> <p>Det er viktig av leverandørene har implementert støtte for å vise sted/funksjon.</p> <p>Det er viktig med tydelige nasjonale føringer i innføringen – både i kommunikasjon mot leverandørene, og også med virksomhetene.</p> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	NHN
23/2018	<p>Status fra arbeidet med nasjonal plan for innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning v/Norsk Helsenett, Ståle Tunang-Nybakk <i>Se presentasjon.</i></p> <p>Innføring av Henvisning 2.0 og Status på henvisning er sterkt avhengig av innføring av Dips Arena. Mottak av Henvisning ny tilstand er mulig, og følges opp i videre planlegging av innføring.</p> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	NHN
24/2018	<p>Nasjonal Varslingstjeneste v/Norsk Helsenett, Ståle Tunang-Nybakk <i>Se presentasjon.</i></p> <p>Det ble gitt enkel demonstrasjon av tjenesten: https://varsling.test.nhn.no.</p> <p>Det er behov for meldingsansvarlig-mottak hos de aktørene som tar i bruk varslingstjenesten. Det er flere som har behov for varslingskanal til fastleger. Fastlegekontorene bør også ha meldingsansvarligmottak.</p> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	NHN
25/2018	<p>Behov for like rutiner ved etablering av elektronisk kommunikasjon med nye helseforetak v/Flora kommune, Kari Støfringsdal</p>	Flora kommune

	<p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>Kommuner utenfor region Vest som forsøker å opprette elektronisk meldingsutveksling med Helse Vest, opplever dette som svært krevende å starte opp. Dette skyldes avtaleverket. Avtaleverket er todelt og omhandler både juridiske forhold og forhold knyttet til elektronisk meldingsutveksling. Juridiske forhold er regulert gjennom samhandlingsreformen. Avtaleverket er ikke likt i alle regioner, og ikke alle setter krav til avtale for å starte elektronisk meldingsutveksling.</p> <p>Helse Vest har fungerende praksis for å inngå avtale om elektronisk meldingsutveksling med fastlegekontor.</p> <p>Normen stiller i dag ingen krav til felles ansvar for oppfølging av meldinger. Det er etterspurt krav til dette gjennom å gjøre "krav til meldingsutveksling" gjeldende, og ikke bare veiledende.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT gir tilslutning til at Direktoratet for e-helse tar opp behov for formalisering av krav til meldingsutveksling med sekretariatet for Normen.</p> <p>SamUT ber om ny status fra direktoratet for e-helse i neste møte 5.12.</p>	
26/2018	<p>Rutine for sending av innleggelsesrapport v/Flora kommune, Kari Støfringsdal</p> <p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>Det er ulik praksis for om helseforetakene godtar innsending av innleggelsesrapport fra kommunene, før melding om innlagt pasient er sendt fra Helseforetakene. Innleggelsesrapport som sendes som første melding risikerer å havne i udefinert arbeidsflyt når pasienten ikke er registrert i helseforetakets EPJ.</p> <p>Helse Vest har ikke rutine for mottak av innleggelsesrapport som første melding og ønsker innspill om erfaringer fra andre helseforetak med Dips.</p> <p>I retningslinjer for bruk av PLO-meldinger står det at innleggelsesrapport kan sendes som første melding.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT støtter at det opprettes felles nasjonale retningslinjer, med bakgrunn i at det utveksles erfaringer mellom de regionale helseforetakene.</p> <p>SamUT ber om at de regionale helseforetakene presenterer erfaringer med bruk av innleggelsesrapport i neste møte i SamUT 5.12.</p>	Flora kommune
27/2018	<p>Overføring av journal v/KS, Heidi Slagsvold</p> <p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>Kommunene har behov for overføring av komplett journal på lik linje med det fastlegene har mulighet for.</p> <p>KS anbefaler at profil for overføring av komplett journal gjøres gjeldende for de aktørene som skal kunne sende/motta komplett journal, og at overføring av journalnotater skjer med helsefaglig dialog.</p> <p>Overføring av komplett journal kan kun overføres mellom virksomheter på samme nivå (primærhelsetjenesten). Sykehusene skal ikke motta denne meldingen.</p> <p><u>Vedtak:</u></p> <p>SamUT gir tilslutning til at «overføring av journal» kan etableres som en generell standard, til bruk hos at alle aktører som har behov for komplett journal. Det anbefales å reddyke profilen "overføring av journal" (pdf) når man skal overføre en komplett journal, og bruke Helsefaglig dialog til journalnotater (uttrekk av deler av journal). Direktoratet for e-helse bes om å ta med innspillet videre.</p> <p>SamUt ber om status i neste møte i SamUT 5.12.</p>	KS
28/2018	<p>Overvåkning av meldingsversjoner v/Norsk Helsenett, Mona Dalsauve</p> <p><i>Se presentasjon.</i></p> <p>Innføring av informasjon i meldingskonvolutten i henhold til HISD 1210:2018 foreslås innført innen 30.6.2019. Norsk Helsenett er i dialog med leverandører om innføring.</p>	NHN

	<p>Dette vil gi nasjonal forvaltning og virksomheter tilgang til informasjon om meldingstype og –versjon, samt meldingstjener og versjon av meldingstjener. Dette vil være avgjørende for å kunne følge implementering av nye meldinger i sektoren, og for å kunne følge opp avvik mer effektivt.</p> <p><u>Vedtak:</u> Til orientering</p>	
	<p>Eventuelt</p>	
	<p>Unntak for mottak av henvisning til BUP Helse Midt-Norge, Aslaug Skarsaune Svenning</p> <p>Det er gitt generelt unntak for mottak av henvisning til BUP på sykehusene (og fra fastlege). Unntaket gjelder frem til 31.12.2018.</p> <p>Funksjonalitet for henvisning til BUP kommer i Henvisning 2.0 som tidligst er innført innen 31.12.2019 (planlegging pågår). Direktoratet for e-helse bes se på utvidelse av generelt unntak.</p> <p><u>Vedtak:</u> Direktoratet for e-helse bes se på utvidelse av unntak for mottak av henvisning til BUP, i tråd med innføringsplaner for Henvisning 2.0.</p>	
	<p>Oppfølging av 15/2018 Oppfølging håndtering av loggdata fra meldingstjenere v/Helse Sør-Øst, Jeanette Wiger</p> <p>Sekretariatet for Normen ber om møte om saken og Jeanette ønsker tilbakemelding om hvem som kan delta i møtet sammen med henne. Jeanette sender ut henvendelse med møtetidspunkt til SamUT-deltagerne.</p>	
	<p>Oppfølging av 17/2018 Tilbakemelding til virksomhetens EPJ (kopi av dødsårsak i EPJ)</p> <p>Forslag til løsning for eDår er sendt ut på høring med frist 27.9.</p> <p>FHI har valgt å gå til høring med webløsningen de ønsker, noe som ikke fikk støtte i SamUT i forrige møte. Direktoratet for e-helse har ikke vært involvert i høringsforslaget som er sendt til Helse- og Omsorgsdepartementet.</p> <p>Det er viktig at Sektoren gir svar på høringen.</p>	
	<p>Tydeliggjøring av ansvar og vedtak på saker i SamUT</p> <p>NHN vil jobbe med tydeligere vedtak og oppfølging av saker, og det vil forventes at ansvarlige for sakene rapporterer tilbake ved neste SamUT møte. I de sakene der det er mulig og gunstig vil det også settes tidsfrist for tilbakemelding.</p>	