

<b>Referat fra møte i Produktstyret Helsenorge</b>	
<i>Møte</i>	28/2021
<i>Dato</i>	15. februar 2021
<i>Tid</i>	13:30-16:00
<i>Sted</i>	Elektronisk møte
<i>Til stede</i>	Erik M. Hansen, Leder (Helse Vest IKT) Wenche Snell (Helsedirektoratet) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF) Bodil Rabben (Norsk Helsenett) Finn Olav Mjærum (Helse Vest RHF) Linda Askvik Faugstad for Christina Rolfheim-Bye (Folkehelseinstituttet) Nis Johansen (Helse Sør-Øst RHF) Kristin Brekke (Bergen kommune) Inger Anette Finrud (Direktoratet for e-helse) Nikolai Raabye Haugen (Unge funksjonshemmede) Kirsti Pedersen (Oslo kommune)
<i>Ikke til stede</i>	Terje Wistner (KS) Kjartan Olafsson (Legeforeningen, fastlege) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Maria Nøtnes Pedersen (Norsk helsenett) – observatør Christina Rolfheim-Bye (Folkehelseinstituttet)
<i>Øvrige inviterte</i>	Lene Rykkje, Helse Vest RHF Torunn Brandt, Norsk Helsenett Silje Fossbakken, Norsk Helsenett Julie Lochner, Norsk Helsenett Kristin Øhickers, Norsk Helsenett Espen Holst Møllebak, Norsk Helsenett Kjetill Vassmo Lund, Norsk Helsenett Merete Lassen, Norsk Helsenett Elin Synnøve Berger, Norsk Helsenett
<i>Sekretariat</i>	Jacqueline Paulsen (Norsk Helsenett) Nina Linn Ulstein (Norsk Helsenett) Lone Krüger (Norsk Helsenett) Ole Kristian Losvik (Norsk Helsenett)

Saks ID	Tema
	<b>Faste saker</b>
<b>1-28/21</b>	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 19. november</b>

	<p>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</p> <p>Det var ingen kommentarer til innkalling og dagsorden. Det var ingen kommentarer til referatet for forrige møte.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret godkjenner innkalling og dagsorden. Produktstyret godkjenner referat fra møtet 19. november</p>
<p><b>2-28/21</b></p>	<p><b>Oppfølgingssaker</b> <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i></p> <p><u>Sak 4-25/20 Status Helsenorge- status verifikasjon i produksjon</u> Flere aktører ser behov for å kunne gjøre verifikasjon i produksjon, men framdriften er begrenset. Det ble informert om at det finnes løsninger og organisatoriske endringer som må gjøres hos flere aktører, og at dette krever et prosjekt for å kunne gjennomføre. NHN jobber med å lage et notat til HOD for å beskrive behovet, notatet vil legges frem i produktstyret når dette er klart.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret tar saken til orientering</p>
<p><b>3-28/21</b></p>	<p><b>Statusgjennomgang Helsenorge</b> <i>Nina Ulstein, Norsk Helsenett</i></p> <p>Norsk Helsenett informerer om status for Helsenorge, og viser til en økning i bruken av Helsenorge gjennom 2020. Flere og forbedrede tjenester bidrar til økt bruk, og bruk hos helseaktører er økende. Viser til "210215 Presentasjon Produktstyret" s. 5-13.</p> <p>Det ble informert rundt 2 punkter i Risikobehandlingsplanen:</p> <p><u>Brann bryter ut inne på driftssenteret Dora.</u> Helsenorge ser på løsninger hvor driftsmiljøet kan driftes fra ulike steder, hvis deler av miljøet er nede, vil andre miljøer fortsatt kjøres.</p> <p>Det ble i møtet stilt spørsmål om grunnlaget for vurdering av sannsynlighetsnivå 3 for risikopunkt knyttet brann. Under er utfyllende informasjon om skalaen som brukes for vurdering av sannsynlighetsnivå.</p> <p>Det er viktig å poengtere at skalaen som benyttes ikke er frekvensbasert, men basert på om noe har skjedd hos andre og om behovet for sikkerhet står i forhold til etablerte tiltak. Grunnlag for at scenarioet er vurdert til sannsynlighetsnivå 3 er at scenarioet er noe man vet har skjedd hos andre. Det vurderes også at "Sikkerhetstiltak er ikke fullt etablert i forhold til sikkerhetsbehovet" og "Sikkerhetstiltak fungerer ikke etter hensikten" er rett nivå, ettersom det ikke er etablert tiltak som aktiv-aktiv-driftsløsning.</p> <p>Identifiserte tiltak vurderes å kunne redusere både konsekvens og sannsynlighet, da noen tiltak er ment å redusere sannsynlighet for at hendelsen inntreffer, mens andre tiltak er ment å redusere konsekvens, ved en eventuell brann.</p>

	<p><u>Overføring av personopplysninger ut av EU/EØS uten ytterligere tiltak fører til datalekkasje til utenlandske myndigheter.</u></p> <p>Det ble informert om Schrems 2 utfordringer og at arbeidet med dommen er organisert sentralt i NHN, dette har synergieffekter og gevinster på tvers av produktene. Det jobbes med å kartlegge overføringer per i dag, og hvilke tiltak som krever prioriteringer. Det ble informert om at arbeidet for Helsenorge går inn under det organiserte arbeidet i NHN.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret tar saken til orientering</p>
<b>4-28/21</b>	<p><b>Plan for lansering av ny Helsenorge-app</b> <i>Merete Lassen, Norsk Helsenett</i></p> <p>Norsk Helsenett informerte om nye Helsenorge-apper. Visr til "210215 Presentasjon produktstyre" S. 14-20.</p> <p>Det har vært behov for enklere pålogging og tilgang til tjenestene via appen for at innbygger lett har tilgang til helsedataene sine. Det jobbes med å utvikle nye apper, og planlegges en stille lansering i april. Produktstyret kommentert at hvis dagens brukere syns appene fungerer bra, burde det kjøres en større kampanje for å få på flere brukere.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret tilslutter planlagt videre prosess for lansering av de nye Helsenorge-appene.</p>
<b>5-28/21</b>	<p><b>Revisjon av produktstrategi</b> <i>Nina Ulstein, Norsk Helsenett</i></p> <p>Det er satt i gang et arbeid for å revidere produktstrategien samt innholdsstrategien. Helsenorge informerte om det pågående arbeidet og innholdet i Produktstrategien. Produktstyret og aktører i sektoren har gjennom høst 2020 kommet med innspill.</p> <p>Produktstyret kommenterte at utkastet ser bra ut. Det er viktig å ta en tydelig posisjon som inngang for innbyggere. Utviklingen man ser i bruksstatistikken er en bekreftelse på at dette har vært en rett strategi. Landsby er en god analogi, og at Helsenorge er den veien innbygger bruker for å kommunisere med sektoren.</p> <p>Bruttoliste over tiltak er gjenkjennbart. Det stilles spørsmål om mer tydelighet i hva man velger og eventuelt hva man velger bort. Det kommenteres at hva som kommer først og sist sier noe om prioritering. Man vil med utgangspunkt i bruttoliste beskrive noen mer aggregerte satsinger som kan romme flere tiltak over tid.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret tilslutter at det arbeides videre med revidert strategi, og ber om at man tar med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>
<b>6-28/21</b>	<p><b>Teknisk tilstand Helsenorge</b> <i>Kjetil Vassmo Lund, Norsk Helsenett</i></p>

	<p>Styret i NHN har etterspurt en gjennomgang av teknisk tilstand for Helsenorge. Dette blir heretter en årlig sak for å kunne følge med på tilstanden. Det ble presentert en gjennomgang av teknisk tilstand for Helsenorge. Viser til "210215 presentasjon Produktstyrer" s. 43-50.</p> <p>Det ble kommentert at Helsenorge er en viktig plattform, og for å opprettholde oppetid på tjenestene ble det stilt spørsmål om hvor langt frem i tid det er tenkt å få på plass en georedunant løsning. Løsning vil være oppe for enkelte tjenester i Q4 2021, og resten vil gradvis flyttes over ila 2022.</p> <p>Det ble kommentert at tiltak for forbedringer vil gå over til 2022-2023, og at dette ikke vil ha konsekvenser for planlagte og pågående prosjekter.</p> <p><b>Forlag til beslutning:</b> Produktstyret tar saken til orientering</p>
7-28/21	<p><b>Hvordan jobber Helsenorge med brukeropplevelse?</b> <i>Elin Synnøve Berger, Norsk Helsenett</i></p> <p>Helsenorge orienterte om hva brukeropplevelse er, hvordan de jobber med brukeropplevelse og viste til eksempler for hvordan forbedre brukeropplevelsen. Viser til "210215 presentasjon produktstyret" s. 51-61.</p> <p>Helsenorge har fått mer innsikt og større fokus for å ivareta brukeropplevelse. Tidligere har innsikt vært fragmentert, og det er i 2021 opprettet et innsiktsteam for å fokusere på dette. Teamet arbeider med en kontinuerligprosess for god brukeropplevelse.</p> <p><b>Forslag til beslutning</b> Produktstyret tar saken til orientering</p>
8-28/21	<p><b>Vekst i pasientskjema på Helsenorge</b> <i>Lene Rykke, Helse Vest RHF</i></p> <p>Helse Vest har tatt i bruk en rekke ulike pasientskjema. De delte erfaringer med dagens bruk og videre planer med produktstyret. Skjema muliggjør mer strukturert dialog med pasienter. Viser til "210215 Presentasjon Produktstyret" s. 62-69.</p> <p>Målbildet med arbeidet er dynamiske løsninger som forenkler arbeidet for både helsepersonell, pasient og forvaltning, og det skal være lett å gjøre rett og vanskelig å gjøre feil.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret tar saken til orientering</p>
9-28/21	<p><b>Mandat brukerråd primær</b> <i>Tonje Ellingsen, Norsk Helsenett</i></p>

	<p>Produktstyret besluttet at brukerråd primær skulle opprettes i juni 2020. Det er gjennomført 2 møter hvor deltakerne har kommet med innspill til mandatet, og ble lagt frem for produktstyret Helsenorge.</p> <p><b>Forslag til beslutning:</b> Produktstyret godkjenner mandatet til Helsenorge-brukerråd primær</p>
<b>10-28/21</b>	<b>Eventuelt</b>

Vedlegg:

210215 Presentasjon Produktstyret