

REFERAT FRA MØTE I PRODUKSTYRE FOR HELSE NORGE

<i>Møte</i>	36/2022
<i>Dato</i>	15.09.22
<i>Tid</i>	12:00-14.45
<i>Sted</i>	Teams-møte
Medlemmer	
<i>Til stede:</i>	Erik M. Hansen, Leder (Helse Vest IKT) Bodil Rabben (Norsk helsenett) Bengt Flygel Nilsfors <i>stedfortreder for</i> Bjørn Nilsen (Helse Nord) Inger Anette Finrud <i>stedfortreder for</i> Elin Høyvik Kindingstad (Direktoratet for e-helse) Finn Olav Mjærum (Helse Vest RHF) Kirsti Pedersen (Oslo kommune) Kjartan Olafsson (Legeforeningen, fastlege), deltok under sak 6 Triagering. Kristin Brekke (Bergen kommune) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF), deltok fra kl. 12.50. Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Trond Morten Trondsen – (Studentskipnaden i Oslo), deltok fra kl. 13.00. Vibeke Herikstad <i>stedfortreder for</i> Nis Johannsen (Helse Sør-Øst RHF) Henrik Maurstad Jonasson (Helsedirektoratet)
<i>Ikke til stede:</i>	Nikolai Raabye Haugen (Unge funksjonshemmede) Morten Svarverud (KS)
Observatører	Keneth Hermanstad (Norsk helsenett)
Sekretariat	Nina Linn Ulstein (Norsk helsenett) Jacqueline Paulsen (Norsk helsenett) Silje Fossbakken (Norsk helsenett) Line Ringheim (Norsk helsenett) Julie Lochner (Norsk helsenett)

Agenda:

Saks ID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
	Faste saker		
1-36/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 16. Juni 2022. <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Tilslutning	12.00-12.05
2-36/22	Oppfølgingsaker fra forrige møte <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Orientering	12.05-12.15
3-36/22	Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Ulstein, NHN</i>	Orientering	12.15-12.35
	Innmeldte saker		
4-36/22	Leveranseplan <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett</i>	Beslutning	12.35-12.45
5-36/22	Orientering om anskaffelse av nytt CMS for felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP) <i>Tommy Bjørnsgård og Beate Oliver, Norsk helsenett</i>	Orientering	12.45-13.00
6-36/22	Etablering av triagering for fastleger på Helsenorge <i>Nina Brøyn, HelseDirektoratet og Trudi Rød, Norsk helsenett</i>	Orientering	13.00-13.15
7-36/22	Prinsipper for koblingen mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet <i>Inger Anette Finrud, Direktoratet for e-helse</i>	Tilslutning	13.15-13.30
	Pause		13.30-13.45
8-36/22	Helsenorge-brukerråd primær legger frem evaluering av møteforumet <i>Tonje Ellingsen og Emilie Korsvold, Norsk helsenett</i>	Orientering	13.45-14.00
9-36/22	Lettlest innhold på Helsenorge <i>Julie Lochner, Norsk helsenett</i>	Orientering	14.00-14.10
10-36/22	Pasientens prøvesvar på Helsenorge <i>Kim Hoel Halvorsen, John Carleton Dana, Kristoffer Rui, Norsk helsenett</i>	Orientering	14.10-14.25
11-36/22	Nasjonale innføringsplaner for Helsenorge og Kjernejournal for kommunale helse- og omsorgstjenester <i>Tuva Føleide Knutsen, Direktoratet for e-helse</i>	Orientering	14.25-14.35
12-36/22	Eventuelt		14.35-14.45

Oversikt over saker:

Saks ID	Tema	Vedlegg
	Faste saker	
1-36/22	<p>Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 16.06.22. <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p>Merknad til referat fra sist møte.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er ønskelig at det er enklere å se hva som er referat og hva som er saksunderlag. Kommentar fra sekretariatet: Mal for referatet er justert ved at det er lagt til bunntekst og tittel. - Det stilles spørsmål ved om tiltakene fra sak 10/35-22 er listet opp i prioritert rekkefølge. Det svares at nummereringen ikke reflekterer prioritering. Referatet er oppdatert så det framkommer at det ikke er prioriteringsrekkefølge. <p>Merknad til agenda, det meldes om to saker til eventuelt: 1) Spørsmål om Pasientreiser HF bør inviteres til å delta i produktstyret 2) Informasjon om behov for å justere timepris</p> <p>Beslutning: Produktstyret godkjenner innkalling og dagsorden. Produktstyret godkjenner referat fra møtet 16. juni 2022, med endringer som kommentert over.</p>	Vedlegg 1: 220616 referat produktstyret Helsenorge
2-36/22	<p>Oppfølgingssaker <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p>Sak 3-33/22: Statusgjennomgang Helsenorge Brukerråd primær gjennomfører evaluering og resultatet legges fram for Produktstyret. <u>Oppfølging:</u> Evaluering ble gjennomført før sommeren og resultatet deles i dagens produktstyremøte.</p> <p>Sak 5-35/22: Leveranseplan NHN utvider leveranseplan med størrelse på investeringsbeløp og endrer farger fra rødt til grått i kolonne for fremgang. <u>Oppfølging:</u> Norsk helsenett endret layout og lagt til forklarende tekster til oppgavene. Vi jobber med å finne en egnet måte å presentere størrelsen på oppgaver.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
3-36/22	<p>Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Ulstein, Norsk helsenett.</i></p> <p>Norsk Helsenett informerte om status for Helsenorge.</p>	

	<p>Produktstyret gratulerer TISK-IKT med Digitaliseringsprisen for arbeid med koronatiltak. Det kommenteres at dette er et godt eksempel på hvordan man må samarbeide for å nå målene i digitaliseringsstrategien. Det er bra at Helsenorge-miljøet er veldig langt fremme her og prisen er et bevis på akkurat dette.</p> <p>NHN informerer om framdrift i plan for bedre språkstøtte på Helsenorge og arbeid med å møte krav i Språklova. Det opplyses at framdriften i stort er i tråd med planen, og det påpekes at dette er en plan som NHN ikke realiserer alene. Sektoren må bidra til å produsere innhold på nynorsk. Helsenorge-redaksjonen bistår med oversetting til nynorsk.</p> <p>Besøkstallene for Helsenorge er nå betydelig lavere enn under koronapandemien. Det er bra at samfunnet kommer tilbake mot en normaltstand, og det er naturlig at dette reflekteres i bruken. Den underliggende trenden i bruk av Helsenorge hvis man ser bort fra ekstraordinær bruk, er fortsatt vekst i bruk.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
	<p>Innmeldte saker</p>	
<p>4-36/22</p>	<p>Leveranseplan <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett</i></p> <p>Oppdatert leveranseplan for Helsenorge ble gjennomgått. Det er gjort tilpasninger i tråd med ønsker fra Produktstyret. Det arbeides videre med å vise omfang på en hensiktsmessig måte.</p> <p>Det stilles spørsmål ved om man kan få se sluttdato for leveranser og om man kan få se når ting blir levert. Det kommenteres at ettersom vi arbeider smidig og gjerne produksjonssetter og tilgjengeliggjør funksjonalitet litt etter litt, vil det ofte være mange tidspunkt med leveranser. Videre er det slik at om noe er levert, trenger det ikke å bety at det er klarert for bruk utover for eksempel en pilotgruppe av legekantor. Men vi vil se hva vi kan få til.</p> <p>Det stilles spørsmål ved om man kan se hvem som finansierer et tiltak. Det svares at dette oftest er den som står som aktør/prosjekteier.</p> <p>Det kommenteres at aktivitet med prosjekt Førerrett har vært pauset en tid, i påvente av at journalleverandører får støtte for bruk av SMART on FHIR-applikasjoner. Nå tas dette opp igjen. Det vises til at dette er et lite, men spennende eksempel på hvordan informasjon innbygger lagrer i helsearkivet kan gjøres tilgjengelig for behandler.</p> <p>Det kommenteres fra Helse Vest at man ønsker at arbeid med time 2.0 gjennomføres, og stilles spørsmål ved hvorfor man avventer bekreftelse på oppstart. Det kommenteres fra Helse Sør-Øst at årsak til at det avventes, er at de har dette til beslutning i sitt porteføljestyre i september.</p>	<p>Vedlegg 2: Leveranseplan for Helsenorge</p>

<p>Det informeres at det er en oppgave som kan gjennomføres stegvis. Helse Vest og Helse Sør-Øst vil ha dialog om hvordan man kan komme i gang.</p> <p>Det stilles spørsmål ved om overgang til ny persontjeneste finansieres av MF-helseprogrammet. Det svares at det vil den helt eller delvis gjøres.</p> <p>Det stilles spørsmål ved hvorfor det er behov for å tilgjengeliggjøre administransnitt på internett. Det svares at det er behov avdekket i Helsedirektoratets prosjekt for bruk av digitale verktøy i psykisk helse. Her fant man at det var behov for å kunne sende ut også fra behandlere som ikke er på helsenettet. Admin-grensesnittet brukes også av fastleger til å konfigurere eget helsetilbud. Det vil også gjøre dette enklere tilgjengelig enn i dag.</p> <p>Det stilles spørsmål ved om årsak til at Digi-Helsestasjon ikke er med i planen, er at det er levert i Q2. Det bekreftes at det er årsaken.</p> <p>Det stilles spørsmål til om det er avhengigheter mellom når Helsenorge tar i bruk den nye persontjenesten og når aktørene i sektoren kan ta den i bruk. Det svares at dette er vurdert, og at det skal kunne gjøres uavhengig av hverandre. Tidsplan for når Helsenorge tar i bruk persontjenesten er tilpasset når de nødvendige hendelsene er klare for test og bruk.</p> <p>Det er spørsmål om overgangen fra BankID på mobil til mobilapp for BankID får konsekvenser innlogging i Helsenorge? Det svares at det ikke krever noen endringer i Helsenorge, men vi forbereder kundestøtte slik at de kan veilede innbyggere til gode hjelpe-ressurser. Innbyggere vil også oppfordres til å laste ned og ta i bruk Helsenorge-appen.</p> <p>Det stilles spørsmål ved om det gjøres forberedelser til EHDS (European Health Data Space). Det kommenteres at det er en aktivitet i NHN i stort som vil startes nå og nok gjelde alle løsningene.</p> <p>Det stilles spørsmål om arbeid med universell utforming (UU) og tilgjengelighetserklæring er noe man gjør kontinuerlig, og at det derfor ikke vises i leveranseplanen. Det svares at ja det gjør det, men det kan være riktig å vise det i leveranseplanen ettersom det nå skjer en endring i lovverket.</p> <p>Det stilles spørsmål ved sammenhengen mellom behandling av leveranseplanen om konsekvens for forvaltningskostnad gitt forskriftsendring. Produktstyret bør ha et bevisst forhold til kostnadsforvaltningen i Helsenorge. Det stilles spørsmål ved om det kan lages en oversikt i leveranseplanen som indikerer forvaltningskost fremover? Produktstyrets leder kommenterer at dette er saker som behandles i teknisk beregningsutvalg og råd for nasjonale e-helseløsninger. Det stilles spørsmål ved om hele denne problemstillingen skal inn her.</p>	
---	--

	<p>Sekretariatet kommenterer at kostnader og investeringsbehov som legger rammer for leveranser for Helsenorge behandles i den nasjonale styringsmodellen og teknisk beregningsutvalg.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til leveranseplan for Helsenorge.</p>	
5-36/22	<p>Orientering om anskaffelse av nytt CMS for Felles nettløsning for spesialisttjenesten <i>Tommy Bjørnsgård og Beate Oliver, Norsk helsenett</i></p> <p>SharePoint-teknologien som brukes i Felles nettløsning spesialisttjenesten (FNSP) er utdatert og dekker ikke dagens behov for informasjonsforvaltning. Det er også manglende utviklerkompetanse i markedet og løsningen har end of support i 2024 og end of life i 2026. Det var derfor nødvendig å gjennomføre en anskaffelse av ny publiseringsløsning for FNSP. I anskaffelsen ble det lagt inn en opsjon som kan benyttes av Helsenorge.</p> <p>Produktstyret ble informert om resultat fra gjennomført anskaffelse av ny publiseringsløsning (CMS) for FNSP.</p> <p>Det bekreftes at det kan lede til at opsjonen tas i bruk av Helsenorge, men det skal analyseres før en beslutning kan tas. Det er behov for ny avtale da eksisterende avtale.</p> <p>Helse Vest spør om man har nådd taket på CMS avtalen som produktstyret diskuterte i 2020. Det bekreftes at det er tilfellet og at det derfor er behov for ny avtale også for Helsenorge.</p> <p>Produktstyret kommenterer at var en fin redegjørelse for en solid prosess og at dette er en god anskaffelse.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
6-36/22	<p>Etablering av triagering for fastleger på Helsenorge <i>Nina Brøyn, Helsedirektoratet. Trudi Rød, Norsk helsenett</i></p> <p>Helsedirektoratet og Norsk Helsenett har sammen med Helse- og omsorgsdepartementet kommet frem til at piloten med bruk av det eksterne verktøyet Doctrin skal avsluttes som planlagt innen utgangen av året 2022. I samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet er det avklart at piloten skal følges opp med å etablere en triageringsløsning på Helsenorge. Helsedirektoratet har fått midler fra Digitaliseringsdirektoratet til dette arbeidet fra 2022 til 2025.</p> <p>Helsedirektoratet orienterte om bakgrunnen for valget, forventede gevinster og tidsperspektiv på løsning.</p> <p>Pågående pilot er tilgjengelig på fire legekontorer, har fokus på involvering av interessenter og har et tett samarbeid med Norsk helsenett og E-helse. Erfaringer fra piloten med fokus på hva som har fungert godt og ikke, blir viktige</p>	

	<p>bidrag til videre utvikling på Helsenorge. Uten piloten hadde vi ikke klart å lage minimumsløsningen som kommer på Helsenorge 1. januar 2023. Vi anser dette som en vellykket pilot, med mye læring, men tror vi kan få til noe enda bedre.</p> <p>I minimumsløsningen som blir tilgjengelig fra 1. januar 2023, er det fokus på å ta ut effekt av lavhengende frukter. Løsningen utvikles i takt med innsikt og læring og skaper en bedre helhetlig løsning for alle brukere, med økt datasikkerhet og mindre drift- og forvaltningskostnader. Ved å bruke innsiktsarbeid og måletall, planlegges bredding av løsningen fra 1. juni 2023.</p> <p>Gevinster som ligger til grunn for triageringsløsningen er tid spart og bedre kvalitet på samhandlingen mellom pasient og fastlege. Løsningen kan redusere unødvendige konsultasjoner ved å vise til helseinformasjon og selvhjelpsverktøy på Helsenorge. Triageringsverktøyet skal også redusere unødige meldinger til fastlege.</p> <p>På spørsmål om hvordan dette vil oppleves for innbygger svarer Helsedirektoratet at innbygger vil få spørsmål om hvilken helsetilstand de søker hjelp for, og basert på dette få ulike oppfølgingsspørsmål. Det er korte spørreskjema som ikke tar lang tid å fylle inn.</p> <p>Produktstyret kommenterer at dette høres bra ut. Alt som kan avlaste fastleger er interessant. Det er lav terskel for å bestille fastlegetime i dag og det er klokt å stille forberedt. Det blir kjempespennende å følge ny løsning som kommer.</p> <p>Legeforeningen kommenterer at de tror utregningene på gevinst er naive og at arbeidet vil koste mer. Det er bra at Helsedirektoratet tar med tilbakemeldinger fra kritikerne i det videre arbeidet. Legeforeningen sier lykke til og gir sin støtte til retningen arbeidet går i nå.</p> <p>Det kommenteres at tilbakemeldinger fra pilotkontorer har vært positive.</p> <p>SiO supplerer at de støtter gevinstvurderingene fra Helsedirektoratet. Tall fra SiO sin drift viser at de hadde en økning i konsultasjoner i fjor på 36 % på fastleger. I samme periode er antall telefoner og andel sekretærjobb, redusert. Det er ingen tvil om at god organisering av tjenester og det å lære brukere å bruke en tjeneste gir gevinst.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
7-36/22	<p>Prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet <i>Inger Anette Finrud, Direktoratet for e-helse</i></p> <p>Direktoratet for e-helse fikk i 2021 i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet å vurdere hvilke prinsipper som bør ligge til grunn for koblingen mellom den nasjonale innbyggerportalen og andre løsninger i markedet. Mål med prinsippene er at innbyggeren opplever en helhetlig helse- og omsorgstjeneste, og at utviklingen av tjenestetilbudet blir mer samordnet.</p>	<p>Vedlegg 3: Prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet</p>

	<p>Det ble utarbeidet fire prinsipper som ble sendt på høring i sektoren i januar 2022. Det kom mange gode innspill gjennom høringsprosessen, og som et resultat er det nå utarbeidet et oppdatert utkast til prinsipper og anbefalinger for etterlevelse. Prinsippene vil etter planen bli publisert som et normerende produkt på ehelse.no medio oktober 2022.</p> <p>E-helse informerer at de har språkvasket, konkretisert og tydeliggjort prinsippene, samt definert begrep som er i bruk. Det er gjort mange avklaringer på oversiktsprinsippet.</p> <p>Prinsippene vil kreve forvaltning og endringer underveis. Prinsippene ble lagt fram i NUIT 14. september som en kort orienteringssak, med positive tilbakemeldinger. Prinsippene skal til E-helserådet 21. september.</p> <p>Produktstyret kommenterer at de liker at prinsippene er et minimumsprodukt under utvikling der vi lærer underveis og kommer videre.</p> <p>Produktstyrets leder kommenterer at det er viktig at saken er en beslutning og ber E-helse vise til produktstyrets vurdering når saken behandles i Nasjonalt e-helseråd.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og løsninger i markedet.</p>	
8-36/22	<p>Helsenorge-brukerråd primær legger frem evaluering av møteforumet <i>Tonje Ellingsen og Emilie Korsvold, Norsk helsenett</i></p> <p>Helsenorge-brukerråd primær gjennomførte i mai/juni 2022 en evaluering av møteforumet. Evalueringen ble gjennomført via spørreundersøkelse med påfølgende drøfting i arbeidsmøte i brukerutvalget.</p> <p>Temaene i evalueringen var brukerrådets formål og oppgaver, deltakersammensetning, agenda og oppfølging. Deltakerne rapporterte gjennomgående høy score på alle temaene. Arbeidsmøtet resulterte i åtte tiltak for videre oppfølging.</p> <p>Oppsummert opplever Norsk helsenett at møtedeltakere er fornøyde og at tiltakene vil bidra positivt.</p> <p>Produktstyret stiller spørsmål til hvem som er medlemmer i brukerrådet og hvordan medlemmer utnevnes? Det gis også tilbakemelding på at spredning i svarene kunne vært interessant, i tillegg til gjennomsnittvurdering.</p> <p>Sekretariatet svarer at da produktstyret besluttet mandat og opprettelse av Brukerråd primær, var det for å sikre en tettere dialog med brukere i primærhelsetjenesten. Brukerråd primær er spesielt innrettet for å løfte behov i tjenestene og bidra til løpende avklaringer, slik at Helsenorge på en god måte</p>	

	<p>ivaretar eksisterende og nye behov knyttet til primærhelsetjenester. Invitasjoner til å delta ble sendt ut bredt, både i brukerfora og sektoren, og alle som har ønsket å delta er invitert med.</p> <p>Det er også et eget tjenesteråd for spesialisthelsetjenesten og Produktstyret for Helsenorge er eskaleringsveien til begge disse to rådene.</p> <p>SiO kommenterer at de er representert i brukerråd primær med noen klinikere og at det gir merverdi i form av å være oppdatert ute i driften og mulighet for å gi innspill.</p> <p>Det stilles spørsmål til om vi burde hatt et innbyggerråd for Helsenorge? Det svares at vi ikke har det i dag, men at innbyggere deltar i fora som produktstyret, og brukerråd primær. Det er relevant å se på ytterligere medvirkning.</p> <p>E-helse informerer at de jobber med å opprette et brukerpanel med fokus på innbygger og legger til at det kan være hensiktsmessig å se på dette i sammenheng.</p> <p>Oppfølging:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NHN publiserer en oversikt over deltakere og mandat for brukerråd primær på nhn.no - NHN undersøker hvordan brukermedvirkning kan styrkes som utgangspunkt for videre drøfting i produktstyret <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
<p>9-36/22</p>	<p>Lettlest innhold på Helsenorge <i>Julie Lochner, Norsk helsenett</i></p> <p>Helsedirektoratet har etablert en ny nasjonal veileder om helserettighetene til personer med psykisk utviklingshemming. Norsk helsenett og Helsedirektoratet har i samarbeid gjennomført prosjekt Lettlest for å tilgjengeliggjøre denne veilederen.</p> <p>Målgruppen for prosjektet er personer med lett eller moderat psykisk utviklingshemming, deres pårørende eller tjenesteyter (verge, personalet ved institusjon, assistenter og så videre) og helse- og omsorgstjenestene i kommunene.</p> <p>Det er gjort en rekke tilpasninger i språk, formatering og navigasjon for å møte behovene til målgruppen. Produktstyret fikk en orientering om tilpasningene som er gjort i lettlest-sidene: www.helsenorge.no/lettlest/</p> <p>Svært få norske nettsider er tilpasset folk med psykisk utviklingshemming og Helsedirektoratet har allerede fått positive tilbakemeldinger, bl.a. fra ansatte på institusjoner.</p> <p>Produktstyret er fornøyd med arbeidet som er gjort.</p>	

	<p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
10/36-22	<p>Pasientens prøvesvar på Helsenorge <i>Kim Hoel Halvorsen, John Carleton Dana, Kristoffer Rui, Norsk helsenett</i></p> <p>Et av tiltakene i program for digital samhandling er nasjonal tjeneste for tilgang til prøvesvar. Pasientens prøvesvar (tidligere NILAR) skal gi klinikere tilgang til å kunne se prøvesvar gjennom Kjernejournal, og innbyggere tilgang gjennom Helsenorge.</p> <p>Som ledd i spesifikasjonsarbeidet er det utarbeidet en prototype som viser hvordan tjenesten kan framstå for innbyggere. Prototypen er testet med brukere og det gjøres justeringer basert på tilbakemeldinger. Produktstyret fikk en introduksjon til arbeidet og fikk se en prototype på hvordan Pasientens prøvesvar kan framstå for innbyggere på Helsenorge.</p> <p>Produktstyrets leder kommenterer at dette var en god demo og at vi er spente på hvordan dette blir for pasienter med stor prøvehistorikk. Dette er pasientens informasjon og det er helt riktig at pasienter får tilgang til opplysninger og kommentarer i egne journaler.</p> <p>Produktstyret er veldig fornøyd med arbeidet som er gjort så langt og støtter viktigheten av at informasjon må opp og ut slik at kvaliteten på opplysninger kan heves.</p> <p>Det kommenteres at visningen bør være så lik som mulig for innbygger på Helsenorge som for helsepersonell i kjernejournal. Norsk helsenett påpeker at det er krevende siden kjernejournal brukes på stor skjerm, mens Helsenorge sine brukere er i hovedsak på mobil. Helsenorge og kjernejournal prøver imidlertid å bruke de samme benevningene, men helt likt vil det ikke bli.</p> <p>På spørsmål om nekting, der prøvesvar ikke skal vises, svares det at det må ivaretas og at det jobbes med det.</p> <p>Helse Vest kommenterer at dette ser veldig bra ut og er en etterspurt tjeneste blant innbyggere. Helse Vest har selv en tjeneste i dag med ca. 8.000 oppslag i måneden på prøvesvar på Helsenorge. I en overgangsperiode vil disse prøvesvarene vises slik de gjør for Helse Vest på Helsenorge, også.</p> <p>På spørsmål om nyeste prøvesvar sorteres kronologisk på tid svarer Norsk helsenett bekreftende. Nyeste prøvesvar vil alltid ligge øverst. Det jobbes også med funksjonalitet for å vise nye prøvesvar siden sist innbygger var innlogget.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	

11-36/22	<p>Nasjonale innføringsplaner for Helsenorge og kjernejournal for kommunale helse- og omsorgstjenester <i>Tuva Føleide Knutsen, Direktoratet for e-helse</i></p> <p>Direktoratet for e-helse har fått i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet å lage en nasjonal innføringsplan for tjenester på Helsenorge og oppdatere nasjonal innføringsplan for kjernejournal for kommunale helse- og omsorgstjenester. Dette arbeidet skal gjøres i tett samarbeid med KS og har en frist 1. desember 2022. Direktoratet orienterte produktstyret om planer for arbeidet, status og veien videre.</p> <p>Produktstyret synes det er veldig fint å være orientert, og vil gjerne ha en kopi av svaret E-helse sender til departementet.</p> <p>Oppfølging:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Norsk helsenett inviterer inn E-helse til å informere om ny status i neste produktstyremøte - E-helse deler innføringsplanen for Helsenorge med produktstyret, når den er klar. <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
12-36/22	<p>Eventuelt</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Produktstyrets leder spør om det kan være hensiktsmessig å invitere inn Pasientreiser HF som deltager i produktstyret for Helsenorge. Pasientreiser er et foretak under de fire regionale helseforetakene, men Pasientreiser har egne behov som bør være representert i produktstyret. <p>Beslutning: Erik henvender seg til Pasientreiser om deltagelse i produktstyret for Helsenorge.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Sekretariatet for Helsenorge varsler at det på grunn av økte kostnader på konsulenter må gjennomføres en ny analyse av timesprisen på Helsenorge. <p>Oppfølging: Sak om timespris på Helsenorge blir sak til neste produktstyremøte.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Folkehelseinstituttet spør om produktstyret kan ha en sak rundt produktstyrets rolle. Det kommenteres at vi stort sett har orienteringssaker, og noen av disse kan være en drøftingssak. Hva beslutter vi egentlig mot leveranseplanen? <p>Oppfølging: Sak om produktstyret rolle settes opp i neste produktstyremøte.</p>	
<p>Vedlegg Vedlegg 1: 220218 referat produktstyret Helsenorge Vedlegg 2: Leveanseplan for Helsenorge Vedlegg 3: Prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet</p>		