

Møte i produktstyret helsenorge.no

<i>Møte</i>	30/2021
<i>Dato</i>	17.06.21
<i>Tid</i>	12:00-15.00
<i>Sted</i>	Join.nhn.no
Medlemmer	
<i>Til stede</i>	Erik M. Hansen, Leder (Helse Vest IKT) Bodil Rabben (Norsk helsenett) Finn Olav Mjærum (Helse Vest RHF) Christina Rolfheim-Bye (Folkehelseinstituttet) Kjartan Olafsson (Legeforeningen, fastlege) Kristin Brekke (Bergen kommune) Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) Kirsti Pedersen (Oslo kommune) Nis Johansen (Helse Sør-Øst RHF) Nikolai Raabye Haugen (Unge funksjonshemmede) Inger Anette Finrud (Direktoratet for e-helse) Trond Morten Trondsen (Studentskipnaden i Oslo) Keneth Hermanstad, observatør (Norsk helsenett)
<i>Stedfortreder</i>	Henrik Maurstad Jonasson, på vegne av Wenche Snell
<i>Ikke til stede</i>	Terje Wistner (KS) Wenche Snell (Helsedirektoratet) Bjørn Nilsen (Helse Nord RHF)
Sekretariat/NHN	Nina Linn Ulstein (Norsk helsenett) Jacqueline Paulsen (Norsk helsenett) Silje Fossbakken (Norsk helsenett) Ole Kristian Losvik (Norsk helsenett) Per Morten Rummelhoff (Norsk helsenett) på sak 2/30-21

Agenda:

Saks ID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
	Faste saker		
1-30/21	Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 21.04.21. <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Tilslutning	12:00-12:05
2-30/21	Oppfølgings saker fra møtet 21.04.21 <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Orientering	12:05-12:10
3-30/21	Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Ulstein, NHN</i>	Orientering	12:10-12:35
	Innmeldte saker		
4-30/21	Nye Helsenorge-apper - Erfaring fra første brukere <i>Gro Vogt, Norsk helsenett</i>	Orientering	12:35-12:50
5-30/21	Plan for høsten <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett</i>	Drøfting	12:50-13:05
	Pause		
6-30/21	Analyse av pasientbrev <i>Vibeke Iren Herikstad, Helse Sør-Øst RHF</i>	Orientering	13:15-13:45
7-30/21	Innspill til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet <i>Elin Høyvik Kindingstad, Inger Anette Finrud, Merete Lassen og Jørn Sikkerbøl, Direktoratet for e-helse</i>	Orientering	13:45-14:15
8-30/21	Analyse av timepris – kort orientering <i>Jackie Paulsen, Norsk helsenett</i>	Drøfting	14:15-14:30
9-30/21	<i>Eventuelt</i>		

Oversikt over saker:

Saks ID	Tema	Vedlegg
	Faste saker	
1-30/21	<p>Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 21.04.21 <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p>Beslutning: Produktstyret godkjenner innkalling og dagsorden. Produktstyret godkjenner referat fra møtet 21. april 2021.</p>	Vedlegg 1: 210421 Referat
2-30/21	<p>Oppfølgingssaker <i>Erik. M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p><u>Sak 4-25/20 Status Helsenorge- status verifikasjon i produksjon</u> Det har vært gjennomført et tverrsektorielt arbeid og det er laget et notat som oppsummerer problemstilling, status og restrisiko. Produktstyret kommenterer at notatet er klargjørende, men stiller spørsmål til oppfølging og ansvarsfordeling.</p> <p>NHN svarer at det er gjort en del kompenserende tiltak og det er mulig å jobbe videre med ytterligere tiltak som gjør at behovet for verifikasjon i produksjon blir mindre.</p> <p>Det blir komplekst å komme seg videre, og å begrense scopet kan være nøkkelen. Det blir viktig å ta med notatet tilbake til organer som er opptatt av problematikken. Det blir opp til sektor å enes om hva som ligger av ansvar hos hver virksomhet, og se hva som også kan gjøres på regionalt nivå. Problemstillingen har en høy vanskelighetsgrad..</p> <p>Regionene vil drøfte problemstillingen i interregionalt IKT-direktørmøte.</p> <p><u>Sak 4-29/21 Produktstyret etterspør en tydelig beskrivelse av hva som er tilgjengelig av felleskomponenter for skjema.</u> Det er laget en slik beskrivelse. Se vedlagte notat, "Skjematenester på Helsenorge".</p> <p><u>Sak 5-29/21 Revidert produktstrategi 2021-2026</u> Produktstyret ba om at prosjekter som standard må vurdere om de vil føre til endringer i oppgavefordelingen mellom nivåene i sektoren, og eventuelt avklare i relevante styringslinjer i sektoren.</p> <p>NHN har lagt til dette som nytt punkt i sjekklisen som brukes ved prosjektgjennomføring.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar sakene til orientering.</p>	<p>Vedlegg 2: Notat om verifikasjon i produksjon</p> <p>Vedlegg 3: Skjematenester på Helsenorge</p>

3-30/21	Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Linn Ulstein, Norsk helsenett.</i> Norsk helsenett informerer om status for Helsenorge, og markering av at Helsenorge er 10 år! Produktstyret fikk se en film i anledning Helsenorge 10 år hvor helsetopper gratulerer Helsenorge med dagen. Det kommenteres at det er unikt i norsk IT-sammenheng å lage en slik portal som helsenorge.no. Da pandemien traff, hadde Helsenorge allerede komponenter som kunne tas i bruk for å løse behov vi ikke viste kunne oppstå. F.eks. så fungerer koronasertifikat godt, med kort svartid og skalerbarhet. Nok en gang ser vi fordelene av tidligere komponenter som allerede er på plass og kan gjenbrukes. Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.	
Innmeldte saker		
4-30/21	Nye Helsenorge-apper. Erfaring fra første brukere <i>Gro Vogt, Norsk helsenett.</i> Produktstyret tilsluttet for ett år siden oppstart på arbeid med å etablere nye apper for Helsenorge. Helsenorge-appen er nå ferdig utviklet, og blitt gjort tilgjengelig for både Android- og iOS-brukere. Norsk helsenett gikk bevisst for en stille lansering, for kunne overvåke ytelse. Det vil komme promotering av appene senere. Appen har forenklet pålogging med biometri og pin-kode. Appen har blitt godt tatt i bruk og har så langt ikke møtt på noen utfordringer. Produktstyret kommenterer at de er svært fornøyde med det de har sett, hørt og fått tilbakemelding om. Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.	
5-30/21	Plan for høsten 2021 <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett</i> Norsk helsenett forteller at planlagt arbeid gjennomgått i den forrige planen, som var oppe i produktstyremøtet, er levert. De største leveransene er 1) koronasertifikat, med noen justeringer for å tilpasse oss EU-standard, og med validerbar QR-kode med informasjon om vaksine, testresultat, eller gjennomgått sykdom., 2) vertikaliserings av flere løsningsområder, og 3) fornying av samvalgsverktøy.	

	<p>Norsk helsenett gikk gjennom arbeid det planlegges for fremover innenfor de tre hovedområdene: øke bruk og tilgjengelighet, videreutvikling, og innovasjon og økosystem.</p> <p>Produktstyret spør om alt i planen forventes å være ferdigstilt i løpet av neste halvår?</p> <p>Norsk helsenett svarer at utvikling i NHN forventes å bli ferdig, men at noen av løsningene ikke vil lanseres i produksjon før i 2022, da det også gjøres utvikling hos andre aktører i verdikjedene.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til plan for høsten 2021.</p>	
	<p>Pause</p>	
<p>6-30/21</p>	<p>Analyse av pasientbrev <i>Vibeke Iren Herikstad, Helse Sør-Øst RHF.</i></p> <p>Helse Sør-Øst (HSØ) jobber med å gjøre rettighetsinformasjon enklere å forstå for pasientene. De har gjort en stor kartleggingsjobb og ser at en stor utfordring er vedlegg til brev. HSØ har lagt en plan for å erstatte fysiske brev og står nå foran en stor jobb med å strukturere informasjon, for å øke den digitale modenheten over tid og tilby fremtidens digitale timestjenester.</p> <p>For å få til dette trenger de en felles informasjonmodell. Både EPJ, fellesnettløsning i spesialisthelsetjenesten og Helsenorger må videreutvikles, og det er mange gevinstmål.</p> <p>Produktstyret spør om tidslinjen til de ulike RHFene og hvorvidt dette er et initiativ i HSØ eller om HSØ koordinerer på vegne av alle regioner? HSØ svarer at RHFene har kommet ulikt på digital modenhet. For å komme til siste trinn må man f.eks. ha innført Snomed CT, RESH-id rammeverk, etc. Klarspråkarbeid pågår i alle regioner.</p> <p>Produktstyret presiserer at arbeidet med fremtidens digitale timestjenester og pasientbrev også må tilpasses behandlerfunksjonalitet og må gi primærhelsetjenesten drahjelp. F.eks. er det ønskelig at fastleger slipper å få papirkopi av innkallingsbrev til pasienter, og heller ikke at alt går digitalt til innboksen, men heller at man som behandler kan få mulighet til å slå opp og finne relevant informasjon selv, når man trenger den.</p> <p>Produktstyret supplerer med at dette også har en betydelig miljøgevinst, ved å redusere bruk av papir og postgang. Det er også i tråd med SiO sitt fokus på papirløse helsetjenester.</p> <p>HSØ presiserer at dette arbeidet tar utgangspunkt i tjenesten sykehus leverer til sine pasienter. Det som blir gjort kan gjøre nytte i andre deler av helsetjenesten. Det er alltid bra om vi kan gjenbruke noe.</p>	

	<p>Pragmatisme; mange riktige, små trinn, leder veien til mål for alle.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
<p>7-30/21</p>	<p>Innspill til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet</p> <p><i>Elin Høyvik Kindingstad, Inger Anette Finrud, Merete Lassen, Jørn Sikkerbøl Direktoratet for e-helse.</i></p> <p>Direktoratet for e-helse ber om dialog og innspill fra Produktstyret for Helsenorge til prinsipper for kobling mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet. Oppdrag skal leveres Helse og omsorgsdepartementet den 1. november.</p> <p>Produktstyret for Helsenorge synes det er bra at Direktoratet inviterer til diskusjon og synes arbeidet starter i riktig retning.</p> <p>Produktstyret kommenterer følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er svært viktig at alle vet at de kan finne informasjonen de trenger ett sted. Andre alternativer må ikke svekke Helsenorges overordnede posisjon som innbyggerportal. - Det er viktig å anerkjenne verden rundt oss og huske på at det er leverandører som ikke er koblet til Helsenorge. - Viktig å slippe til mulighetene enkeltaktører sitter på, for å utvikle den digitale helsetjenesten og trigge aktører og leverandører til å utvikle flere digitale løsninger i rommet mellom pasient og helsetjenester. Vi må utfordre oss selv på Helsenorge på hvordan vi kan øke innovasjonskraften. Hva betyr det å ha Helsenorge som et sentralt punkt? Hva er vi garantert å finne der, og hva finner vi andre steder? Hvilke krav stiller vi til løsninger utenfor Helsenorge? Hvordan kan vi også satse på å lage integrasjonsgrensesnitt for å slippe til flere innovasjonskrefter for å utvikle mer utenfor Helsenorge? - Vi trenger en tydelig føring på hva som er viktig å ha sentralt og hva som kan ligge lokalt, for å slippe til innovasjonskraft i helsetjenesten og leverandørmarkedet. - Vi skal ikke utvikle løsninger som konkurrerer med Helsenorge, men vi kan lage løsninger som gjør Helsenorge bedre. - Det kommenteres at det er relevant å se til erfaringer fra Danmark der man har brukt Epic og over tid har gjort noen endringer i løsningene. Direktoratet svarer at de har planer om å se til erfaringer fra sundhed.dk - På vegne av kommunene er det et viktig at dere ser på det strategiske arbeidet med felles kommunal journal og inkluderer digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi. - Det oppleves at vi jobber med dette hele tiden i produktstyret og produktstrategien adresserer: "Hva skal Helsenorge være sammenlignet med de andre løsningene og hvordan skal det henge sammen"? Om vi har tatt feil, må dette korrigeres og vi må se på strategien vår deretter. Håper det som gjøres på prinsipper blir 	<p>Vedlegg 4: Innspill til prinsipper</p>

	<p>kommunisert ut så alle i sektoren forholder seg til det aktivt. Det som ser ut som en snarvei må ikke bli en omvei.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Innbygger er viktig for oss. Dialog, administrasjon så innbygger får de varslene han trenger, og innsyn. Helsenorge skal være til å stole på, et viktig prinsipp. Viktig at Helseplattformen ikke blir en separat plattform og kjempeviktig at helsepersonell ivaretas i verdikjeden. - SiO representerer pasienter som bytter fastlege etter endte studier. Disse bør ha et sammenhengende pasientforløp, selv når de bytter fastlege, det er en av grunnene til at det er viktig for SiO å bruke Helsenorge. - Krevende balansegang mellom hva som kan være prinsipper og hva som kan være anbefalinger. Produktstyret spør hvem som skal ta stilling til eventuelle avvik på prinsipp og direktoratet svarer at de ikke har hatt det på agendaen enda, men at de følger det opp. - Helsenorge har en skattekiste med Veiledningstjenesten som bør inn i arbeidet. Der ligger det mye innsikt i hva innbyggerne oppfatter av oss, hva de spør om, trenger og er interessert i. Direktoratet svarer at de er opptatt av innbyggerstemmen og at de skal tilrettelegge for at innbyggere får gode tjenester i alle livsfaser. - Direktoratet kommenterer på innspillene over at ting utvikler seg gradvis og at vi sammen over tid utvikler oss i riktig retning. Vi kan ikke sitte og vente på den optimale rekkefølgen. Direktoratet takker for mange gode innspill til det videre arbeidet. <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse ta innspill som er gitt til møtet med i det videre arbeidet. Produktstyret inviterer Direktoratet inn i vårt neste møte og ser frem til oppdatert status på arbeidet.</p>	
<p>8-30/21</p>	<p>Analyse av timepris – kort orientering <i>Jackie Paulsen, Norsk helsenett.</i></p> <p>Norsk helsenett ga en orientering om timespris på Helsenorge med kort gjennomgang av historikk. Norsk helsenett har startet en jobb med å analysere hvilken timespris vi trenger for å dekke våre kostnader, og vi varsler en ny timespris fra 01.01.2022. Norsk helsenett kommer tilbake i produktstyret over sommeren med mer informasjon og det vi mener er en fornuftig pris.</p> <p>NHN opererer med en gjennomsnittlig timespris på interne og eksterne ressurser, slik at alle aktører får samme timespris.</p> <p>Produktstyret kommenterer at det er fordeler og ulemper med begge prismodeller, og at de har samme diskusjon i Helse vest. Produktstyret er enig i at modell med kostnadsdekning og transparans er viktig. Ingenting tyder på at markedets timespris er på vei ned.</p> <p>Beslutning: Produktstyret ber Norsk helsenett ta med seg innspill gitt i møtet i det videre arbeidet.</p>	

9-30/21	<p>Eventuelt</p> <p><u>Sak 1:</u> Norsk Helsenett ønsker om å endre ordbruk i produktstrategien for Helsenorge og erstatte bruken av ordet <i>knutepunkt</i> og heller bruke <i>å knytte sammen</i>, for å bruke et mer aktivt og forklarende språk.</p> <p>Beslutning, oppfølging: Produktstyret tilslutter at Norsk helsenett oppdaterer produktstrategien i tråd med dette. Norsk Helsenett legger ved oppdatert produktstrategi for Helsenorge med referatet fra dette møtet.</p> <p><u>Sak 2:</u> Kjartan Olafsson (Legeforeningen, fastlege) informerer at han er oppnevnt til to nye år i styret til NHH, og ønsker at produktstyret tar stilling til om dette påvirker hans habilitet.</p> <p>Beslutning: Produktstyret vurderer at det ikke er noen problemer med habilitet og ønsker Kjartan lykke til med to nye år i styret til Norsk helsenett.</p> <p><u>Sak 3:</u> Norsk helsenett ønsker å takke for innsatsen og informerer om at medlemmer av produktstyret får en sommergave i posten i løpet av juli.</p>	
----------------	--	--

Vedlegg:

Vedlegg 1: 210421_referat

Vedlegg 2: Notat om verifikasjon i produksjon

Vedlegg 3: Skjematjenester på Helsenorge

Vedlegg 4: Innspill til prinsipper