

Møte i produktstyret helsenorge.no

<i>Møte</i>	34/2022
<i>Dato</i>	29.04.22
<i>Tid</i>	11:30-14:30
<i>Sted</i>	Teams-møte
Medlemmer	
<i>Til stede:</i>	Erik M. Hansen, Leder (Helse Vest IKT) Bodil Rabben (Norsk helsenett) Inger Anette Finrud <i>stedfortreder for</i> Elin Høyvik Kindingstad (Direktoratet for e-helse) Finn Olav Mjærum (Helse Vest RHF) Kjartan Olafsson (Legeforeningen, fastlege) Kirsti Pedersen (Oslo kommune) - fraværende fra kl. 14.00 Kristin Brekke (Bergen kommune) – fraværende fra kl. 13.10. Ingeborg Berge, <i>stedfortreder for</i> Morten Svarverud (KS) – deltok fra 11.45 Nis Johannsen (Helse Sør-Øst) – deltok fra 12.15 Per Olav Skjesol (Helse Midt-Norge RHF) – deltok fra kl. 12.00 Roger Schäffer (Folkehelseinstituttet) Trond Morten Trondsen – (Studentskipnaden i Oslo)
<i>Ikke til stede:</i>	Nikolai Raabye Haugen (Unge funksjonshemmede) Bjørn Nilsen (Helse Nord) Vibeke Herikstad (Helse Sør-Øst RHF)
Observatører	Inger Anette Finrud (Direktoratet for e-helse) Keneth Hermanstad (Norsk helsenett)
Sekretariat/ deltakere fra NHN	Nina Linn Ulstein (Norsk helsenett) Jacqueline Paulsen (Norsk helsenett) Silje Fosbakken (Norsk helsenett) Line Ringheim (Norsk helsenett) Julie Lochner (Norsk helsenett)

Agenda:

Saks ID	Tema	Sakstype	Tidspunkt
	Faste saker		
1-34/22	Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 18. februar 2022 <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Tilslutning	11.30-11.35
2-34/22	Oppfølgingsaker fra forrige møte <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT</i>	Orientering	11.35-11.45
3-34/22	Statusgjennomgang Helsenorge <i>Nina Ulstein, NHN</i>	Orientering	11.45-12.05
	Innmeldte saker		
4-34/22	Erfaringer med Helsenorge <i>Harald Eirik Breyholtz, Helse Vest IKT og pasient</i>	Orientering	12.05-12.45
5-34/22	Digitale verktøy og Helsenorge-økosystem <i>Gro Vogt, Norsk helsenett</i>	Tilslutning	12.45-13.10
	Pause		13.10-13.25
6-34/22	Plan for å innfri krav i Språklova <i>Julie Lochner og Nina Ulstein, Norsk helsenett</i>	Tilslutning	13.25-13.40
7-34/22	Felles nettløsning for spesialisthelsetjenestene (FNSP) og Helsenorge <i>Torstein Andreas Norendal og Harald Rygge, Norsk helsenett. Fredrik Gustav Lorentzen, Helse Bergen</i>	Orientering	13.40-14.00
8-34/22	Leveranseplan <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett</i>	Tilslutning	14.00-14.10
9-34/22	Eventuelt		14.10-14.15

Oversikt over saker:

Saks ID	Tema	Vedlegg
	Faste saker	
1-34/22	<p>Godkjenning av innkalling og dagsorden, samt godkjenning av referatet fra møtet 18.02.22 <i>Erik M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p>Sak til eventuelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ønske om å drøfte format på saksunderlag til tilslutningssaker Revidert innholdsstrategi for Helsenorge ble etter avtale distribuert som vedlegg til møtereferat fra 18. februar. <p>Beslutning: Produktstyret godkjenner innkalling og dagsorden. Produktstyret godkjenner referat fra møtet 18. februar 2022, inkl. revidert innholdsstrategi for Helsenorge.</p>	Vedlegg 1: 220218 referat
2-34/22	<p>Oppfølgingssaker <i>Erik. M. Hansen, Helse Vest IKT.</i></p> <p>Sak 6-31/22: Plan for å innfri Språklova. Produktstyret ønsker en plan for at Helsenorge innfrir krav i Språklova.</p> <p>Oppfølging: Sak 6-34/22 i dagens møte.</p> <p>Sak 3-33/22: Statusgjennomgang Helsenorge Brukerråd primær gjennomfører evaluering og resultatet legges fram for Produktstyret.</p> <p>Oppfølging: Evaluering blir gjennomført og resultat vil legges fram i produktstyret.</p> <p>Sak 4-33/22: Verifikasjon i produksjon – Norsk helsenett legger frem ROS. NHN skal sammen med sektoren henvende seg til HOD i den hensikt å be om at HOD tar denne saken med Finansdepartementet for å komme videre i dialog med Skatteetaten for tilgang til syntetisk BankID og syntetiske borgere i Folkeregisteret.</p> <p>Oppfølging: Status på aksjonspunkt legges fram som del av statusgjennomgang, Sak 3-34/22.</p>	

	<p>Produktstyret har ingen spørsmål eller kommentarer til oppfølgingssakene.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
<p>3-34/22</p>	<p>Statusgjennomgang Helsenorge. <i>Nina Ulstein, Norsk helsenett.</i></p> <p>Norsk Helsenett informerte om bruksstatistikk, status og viktige pågående initiativ for Helsenorge.</p> <p>SiO kommenterer at HN-appen fungerer svært bra, at den gir en god brukeropplevelse.</p> <p>Oslo kommune stiller spørsmål om hvordan det kan ha seg at E-helse sin innbygger- og helsepersonellundersøkelse, viser en nedgang i bruk av digitale helsetjenester fra 2020 til 2021, samtidig som bruken av Helsenorge har gått betydelig opp. Produktstyret undrer om det kan skyldes at Helsenorge oppleves så sømløst av innbygger at respondenter av undersøkelsen ikke tenker på Helsenorge som en digital tjeneste?</p> <p>Hørings svar til prinsipper for kobling av andre løsninger og tjenester mot Helsenorge ligger ute på E-helse sine nettsider. E-helse legger fram sak om prinsippene i kommende produktstyremøte.</p> <p>NHN presenterte pågående prosesser og tiltak, inkludert kommende pilot av tjenester for ungdom i Helsenorge-appen.</p> <p>Det kommenteres at man i arbeid med løsninger for ungdom bør koble på mer enn bare helsestasjon og skolehelsetjenestene. Fastlegene følger barna fra de er små og når de går inn i ungdomsårene. De bør også være tilgjengelig for ungdommen i Helsenorge.</p> <p>Det svares fra kommunene at løsningen som etableres nå er en videreføring av initiativet DigiHelsestasjon. Det er en kompleks oppgave å få til tjenester som kan brukes av ungdom, og det var nødvendig å starte med et avgrenset omfang. Det presiseres at det som etableres nå er noen nye tjenester som blir tilgjengelig for ungdom som en "ungdomsavdeling" i Helsenorge-appen, det er ikke en ny "Ungdoms-app".</p> <p>Produktstyret berømmer kommunal side for å ha tatt tak i et viktig behov.</p> <p>NHN presenterte forslag til neste skritt for å løse behov relatert til verifikasjon i produksjon (oppfølgingssak Sak 4-33/22). Forslaget går ut på at NHN igangsetter en aktivitet som har som</p>	

	<p>mål å etablere støtte for verifikasjon i produksjon for Helsenorge – for testpersonell med «verifikasjon-fullmakt» til utvalgte syntetiske identiteter. Dette kan framstå som et bedre alternativ enn alternativet som krever syntetiske BankID – og kan gi raskere framdrift mot en løsning.</p> <p>NHN foreslår å avvente henvendelse til Helse og omsorgsdepartementet og Finansdepartementet til det er avklart om denne framgangsmåten vil løse behovene. Tiltaket må estimeres og det må avklares finansiering for investering og vedlikehold. Det er også nødvendig med samarbeidspart blant helseaktørene. «Helsenorge-verifikasjon» blir mulig et nytt tjenesteområde innen forvaltning og må ha en forvaltning for ivaretagelse av sektorens behov og nødvendige revisjonsoppgaver. Det anbefales å etablere dette «smalt» og heller åpne opp i iterasjoner.</p> <p>Produktstyret tilslutter forslag til videre prosess. Helse Vest RHF legger til at de gjerne stiller som samarbeidspartner, da dette har vært et viktig behov i lang tid.</p> <p>Produktstyret kommenterer at selv om saken i utgangspunktet er en informasjonssak, er det ønskelig for videre prosess at produktstyret kan tilslutte dette forslaget.</p> <p>Sekretariatet oppdaterer beslutningen og deler den inn i tre punkter, inkl. to vedtak.</p> <p>Oppfølging</p> <ul style="list-style-type: none"> - NHN og E-helse legger frem resultater fra E-helse sin innbygger- og helsepersonellundersøkelse i neste produktstyremøte. - E-helse legger fram sak om prinsipper for kobling av andre løsninger og tjenester mot Helsenorge i neste produktstyremøte. <p>Beslutning:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Produktstyret tar sak 3-34/22 til orientering. 2. Produktstyret gir sin tilslutning til forslag til videre prosess for arbeid med verifikasjon i produksjon (oppfølging av sak 4-33/22). 3. En felles henvendelse til HOD utsettes inntil videre. 	
	<p>Innmeldte saker</p>	
<p>4-34/22</p>	<p>Erfaringer med Helsenorge <i>Harald Eirik Breyholtz, Helse Vest IKT og pasient</i></p> <p>Harald delte sine erfaringer med Helsenorge fra et innbyggerperspektiv med produktstyret.</p>	

	<p>Harald er leder i Helse Vest IKT med 30 års IT-erfaring, og har gjennom sitt sykdomsforløp hatt nytte av svært mange tjenester på Helsenorge. Han gav produktstyret et unikt innsyn i bruken av Helsenorge.</p> <p>Harald ønsker å gjøre helsetjenesten bedre på pasientens premisser, og gikk gjennom hvordan han hadde brukt de ulike tjenestene i Helsenorge og forbedringsmuligheter.</p> <ul style="list-style-type: none">- Helsenorge-appen er kjempebra, men den bør gjøres mer kjent for alle.- Velg behandlingssted: Han visste ikke om denne muligheten, og skulle gjerne visst om den tidligere i forløpet.- Alle sykemeldinger bør heldigitaliseres.- Innboks: Nyttig - det er ønskelig å kunne filtrere på brev i innboksen- Legemidler: Bra. For de med mange legemidler bør man kunne sortere og filtrere på bruksområde, for eksempel "mot allergi". <i>Kommentar sekretariat:</i> NHN ser at feltet "bruksområde" kan overskrives i forskrivningsfunksjonaliteten i det enkelte EPJ, men NHN undersøker dette videre.- Helsekontakter: Det er nyttig å se helsekontakter, og man ser mange av dem, men ikke alle. De har ikke alltid tilgang på den informasjonen de trenger for å hjelpe deg.- Det er nyttig å se henvisningsstatus. Ønsker også å se selve henvisningen.- Prøvesvar: Veldig positivt da prøvesvarene for patologi og radiologi ble tilgjengelig på Helsenorge fra november 2021. Savner å få tilgang til blodprøvesvar og bilder - kunne forberedt meg bedre før møter med legene og kunne hatt en mer aktiv oppfølging. Ser fram til at flere prøvesvar blir tilgjengelig (Helse Vest kommenterer at de vil legge ut blodprøvesvar også). Savner sporing av prøver som tar lang tid (mulighet til å se hvor de er, om de er mottatt, til vurdering og forventet svartid). Ønsker å kunne se også, f.eks. fra MR, CT.- Funksjonen der man kan legge timeavtaler inn i egen kalender er veldig nyttig, men det er en svakhet at timeavtaler på sykehus forsvinner fra kalenderen etter tidspunktet for timen. Dette er synd, da det kan være nyttig for oversikt/historikk og for å vise gyldig fravær i forbindelse med skole/jobb. <p>Når du får en diagnose, er det nyttig å finne kvalitetssikret informasjon om den. Det fant han i felles nettløsning i spesialisthelsetjenesten (FNSP) og på Helsenorge. Der fantes det også en lenke til nasjonalt handlingsprogram på samme diagnose.</p>	
--	--	--

	<p>Det ble kommentert at det er aktiviteter i gang på flere områder det ble pekt på. Viktige initiativer er <i>Pasientens prøvesvar (Nilar)</i> som skal gjøre prøvesvar mer tilgjengelig for pasienter på tvers av aktører. Det ble også kommentert at Bergen kommune i starten av pandemien ønsket å tilby timebestilling på Helsenorge for koronatester, men at det ikke gikk på kort sikt, pga. en begrensning i den eldre versjonen av journalsystemet de brukte.</p> <p>Det stilles spørsmål om man ønsker seg tilgang til prøvesvar direkte, eller etter en samtale med behandler. Det svares at for prøvesvar som er viktige for livet, for eksempel som viser "du har kreft", vil det være best å få beskjed fra legen før svaret er tilgjengelig digitalt. For andre prøvesvar, er det nyttig med direkte tilgang, for å kunne sette seg inn svarene og være bedre forberedt før man snakker med legen.</p> <p>Produktstyret takker for et givende og interessant innlegg, og for at det pekes på Helsenorge sine forbedringsområder. Det er første gang vi i produktstyret får se hvordan hele pasientforløpet oppleves ved hjelp av Helsenorge. Det er svært verdifullt for oss og gir stor inspirasjon til å forbedre vårt arbeid.</p> <p>NHN takker for refleksjoner og nyttige innspill og informerer at Helsenorge allerede har flere at tiltakene beskrevet i vårt veikart fremover, og de øvrige innspillene vil brukes i løpende arbeid med veikart.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
<p>5-34/22</p>	<p>Digitale verktøy og Helsenorge-økosystem <i>Gro Vogt, Norsk helsenett</i></p> <p>Gro, funksjonell arkitekt og en av produkteierne på Helsenorge, presenterte hvordan Helsenorge er tilrettelagt for eksterne verktøy og hvordan Helsenorge tilrettelegger for et økosystem på tvers av mange eksterne løsninger.</p> <p>Både primær- og spesialisthelsetjenesten har bidratt til utviklingen av støtte for eksterne verktøy i Helsenorge. Nå er Helsenorge en effektiv distribusjonskanal for trygge helseapper. Men hvilket steg skal vi ta for å skape et levende økosystem som vokser og gror som alle kan være en del av? Økosystemene blir drevet fremover av interessen, fremveksten og bruken – og digitale plattformer som understøtter behovene og gjør det mulig. For å lykkes må vi rigge oss slik at vi er i stand til å fange opp og respondere på den løpende interessen og behovene hos</p>	<p>Vedlegg 2: Digitale verktøy og Helsenorge-økosystem</p>

	<p>sluttbrukerne og de øvrige interessentene slik at de opplever verdi og at behovene blir møtt og løst.</p> <p>Produktstyret kommenterer at dette er et viktig arbeid, at presentasjonen var forbilledlig og at utviklingsretningen som ble presentert støttes.</p> <p>Produktstyret poengterer at det fortsatt er viktig å bygge plattform – man må ikke bli for ivrige på å gå på utvikling av appene i et økosystem. Det må også avklares hvordan man kan håndtere at apper kan ha forskjellige forretningsmodeller som ligger til grunn – for eksempel forretningsmodeller som innebærer betaling.</p> <p>Produktstyret stiller spørsmål til hvordan apper i verktøykatalogen på Helsenorge henger sammen med samhandlingsløsningen NHN satser på. Nina forklarer at noe av framtidig funksjonalitet for økosystemet mulig kan bruke komponenter i samhandlingsplattformen for å løses, for eksempel lagring av målinger.</p> <p>Det kommenteres at det var ønskelig at presentasjonen var tilgjengelig som del av saksunderlaget for å bedre kunne behandle det internt og forberede seg.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til en utviklingsretning som bygger og tilrettelegger for et rikt økosystem på tvers av mange eksterne løsninger.</p>	
<p>6-34/22</p>	<p>Plan for å innfri krav i Språklova <i>Julie Lochner og Nina Ulstein, Norsk helsenett</i></p> <p>Norsk helsenett presenterer plan for å innfri krav i Språklova.</p> <p>Nina forklarte hvordan Helsenorge inneholder både redaksjonell informasjon og personlige tjenester. Språkrådet sine retningslinjer er at man skal veksle mellom nynorsk og bokmål i redaksjonell informasjon, med minst 25% nynorsk, og at man for personlige tjenester skal få tjenester på valgt målform.</p> <p>Produktstyret kommenterer at det er bra at Helsenorge har konsultert med Språkrådet.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til plan for å innfri krav i Språklova.</p>	<p>Vedlegg 3: Plan for å innfri krav i Språklova</p>

<p>7-34/22</p>	<p>Felles nettløsning for spesialisthelsetjenestene (FNSP) og Helsenorge - Presentasjon av status, 2-kjernemodell og videre ambisjoner <i>Torstein Andreas Norendal og Harald Rygge, Norsk helsenett. Fredrik Gustav Lorentzen Helse Bergen.</i></p> <p>Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP) orienterer om prosjektet Enhetlig pasientinformasjon. I rekonstruksjonen av plattformen står ny produktvisjon sentralt. I den er ett av målene å tilby Helsenorge-tjenestene FNSP-innhold til glede for pasienter og pårørende.</p> <p>FNSP er mer enn nettsider – det er også innhold og tjenester. FNSP sitt mål er å gi pasient god informasjon der pasienten er når pasienten trenger det, slik at de føler seg trygge og mestrer livet med sykdom.</p> <p>Torstein leder utviklingsaktiviteter i prosjektet og presenterte innholdsplattformen. Harald presenterte innhold på innloggende sider og viste eksempler på timeavtaler.</p> <p>Vi har mye god informasjon i dag som vi kan dele opp og tilgjengeliggjøre slik at andre slipper å gjøre det samme. Hvis vi greier å skille informasjon fra tjenestene får andre mulighet til å lykkes med de store strategiene. Det er viktigst å nå pasienter med god og kvalitetssikret informasjon der pasientene er.</p> <p>Helse Midt-Norge kommenterer at det er bra med god kvalitet og metadata og stiller spørsmål til hva gode koblingspunkter er, og i hvor stor grad FNSP tilgjengeliggjør sine åpne data.</p> <p>Fredrik svarer at alle deres åpne data ligger i denne portalen https://dev.fnsp.no/ og legger til at de koder all informasjon de kan med Snomed CT løpende, i tett samarbeid med E-helse. Selv om de koder detaljert, så er det ikke til hinder for andre å bruke informasjonen/koden på et mer overordnet nivå.</p> <p>For mer informasjon om Felles nettløsning, les her: https://spesialisthelsetjenesten.no/felles-nettlosning-for-spesialisthelsetjenesten-fnsp</p> <p>Fredrik refererer til forrige sak i møtet og legger til at også FNSP jobber aktivt med å forbedre innhold på nynorsk og samisk.</p> <p>Beslutning: Produktstyret tar saken til orientering.</p>	
<p>8-34/22</p>	<p>Leveranseplan <i>Jonas Hansen, Norsk helsenett.</i></p>	<p>Vedlegg 4: Leveranseplan for Helsenorge</p>

	<p>Jonas presenterte hva Helsenorge har levert siden forrige produktstyremøte 18. februar. Produktstyret ble også presentert hvilke endringer som er gjort i hovedområdene som planlegges fremover.</p> <p>Produktstyret kommenterer at grunnarbeid på vertikaliserings er veldig viktig. Helsenorge berømmes for at så mye godt arbeid blir gjort og at leveranser ferdigstilles uten at det forstyrrer tjenesten.</p> <p>FHI kommenterer at de syns det er positivt at dette skjer. FHI ønsker en mer tilgjengelig oversikt over alle pågående initiativer – og kontaktpersoner for hvert initiativ. Dette vil gjøre det enklere for ressurser i FHI å ta kontakt om trenger å forstå mer om hva et av initiativene innebærer. NHN kommenterer at dette er noe som kan etableres.</p> <p>Det stilles spørsmål ved hva man kan gjøre om man ønsker å få ny funksjonalitet i Helsenorge. For eksempel få oppdaterte personopplysninger tilgjengelig for legekantor. Hvordan kan man legge det fram og eventuelt finne andre som er interesserte i å spleise på funksjonaliteten?</p> <p>Det kommenteres at det er ønskelig å få innsikt i hvem som er oppdragsgiver og finansieringskilde til hvert av tiltakene som pågår.</p> <p>Produktstyret er tilfreds med at så mye blir gjort.</p> <p>SiO kommenterer at de har noen utfordringer knyttet til meldingsutvekslingen. Dette følges opp direkte med SiO.</p> <p>Oppfølging:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NHN utvider leveranseplan med informasjon om oppdragsgiver og ansvarlig kontaktperson, og gjør denne tilgjengelig på nett. <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til leveranseplan for Helsenorge.</p>	
9/34-22	<p>Eventuelt</p> <p>1. Drøfting av saksunderlag til tilslutningsaker</p> <p>Det kommenteres at det til dette møtet ville det vært ønskelig med litt mer underlag til noen av sakene. Det hadde vært enklere å behandle sak om økosystem dersom presentasjonen fulgte med saksunderlaget.</p> <p>Det kommenteres at behandling av leveranseplan er viktig og at saken kan få noe mer tid og plasseres tidligere i møtet.</p>	

	<p>2. Tilslutning av revidert innholdsstrategi for Helsenorge Produktstyrets leder gjør produktstyret oppmerksom på at revidert innholdsstrategi som avtalt ble sendt ut sammen med referatet. Det er ingen innvendinger fra møtet til denne. Produktstyret har godkjent denne som del av godkjenning av referat.</p> <p>Beslutning: Produktstyret gir sin tilslutning til revidert innholdsstrategi for Helsenorge.</p> <p>Takk for godt møte. Neste møte 16. juni er fysisk. Ingen digital deltakelse.</p>	
<p>Vedlegg: Vedlegg 1: 220218 referat Vedlegg 2: Digitale verktøy og Helsenorge-økosystem Vedlegg 3: Plan for å innfri krav i Språklova Vedlegg 4: Leveranseplan for Helsenorge</p>		