

Områdeutvalg digital samhandling

Møte	4/20
Dato	23. oktober 2020
Tid	9.00 – 13.00
Sted	Virtuelt møterom

Sak	Tema	Sakstype	Kl. (ca.)	Tid
19/20	Gjennomgang agenda, godkjenning av referat fra forrige møte m.m.		9.00	10 min.
20/20	Veileder for International Patient Summary	Orientering	9.10	20 min.
21/20	Revisjon av produktstrategi for Kjernejournal	Orientering	9.30	30 min.
	<i>Pause</i>		10.00	10 min.
22/20	Felles grunnmur	Drøfting	10.10	50 min.
	<i>Pause</i>		11.00	30 min.
23/20	Risikoreducerende tiltak grunndata	Drøfting	11.30	30 min.
24/20	Helhetlig samhandling	Drøfting	12.00	40 min.
25/20	Oppsummering og avslutning		12.40	10 min.

Sak	Tema	Sakstype
19/20	Gjennomgang agenda, godkjenning av referat fra møte 3/20 m.m.	
20/20	<p>Veileder for International Patient Summary</p> <p>Direktoratet for e-helse vil orientere om ny norsk veileder for den europeiske standarden <i>NS-EN 17269 Health informatics - International Patient Summary (IPS)</i>.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>	<p>Orientering</p> <p><i>Saksunderlag: Se vedlegg</i></p>
21/20	<p>Revisjon av produktstrategi for Kjernejournal</p> <p>Norsk Helsenett SF har etablert en prosess for koordinert revisjon av produktstrategiene for Kjernejournal, E-resept og Helsenorge, herunder etablering av et overordnet, felles målbilde for perioden 2021 – 2024.</p> <p>Norsk Helsenett SF vil informere om prosessen og pågående arbeid med revisjon av gjeldende produktstrategi, slik at utvalget på et senere tidspunkt kan gi innspill til foreløpig valgte mål og strategier for Kjernejournal.</p> <p>Forslag til vedtak:</p>	<p>Orientering</p> <p><i>Saksunderlag: Se vedlegg</i></p>

	Områdeutvalget tar saken til orientering, NHN tar med seg innspill fra møtet i det videre arbeidet.	
22/20	Felles grunnmur	Drøfting
	<p>Direktoratet for e-helse arbeider med revidering av plan for Felles grunnmur for 2021. Frem mot medio oktober har det vært gjennomført 1:1-møter med sektoraktørene der særlig fokus har vært aktørenes behov, forslag til tiltak og prioritering. Endelig forslag til plan skal legges frem for NUFA, NUIT og NEHS i Q4, og områdeutvalget blir gjennom dette saksfremlegget bedt om innspill og råd i forkant av behandlingen i nasjonal styringsmodell.</p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>	<i>Saksunderlag: se vedlegg</i>
23/20	Grunndata risikoreducerende tiltak	Drøfting
	<p>Det gjennomføres nå et prosjekt i Grunndata: Risikoreducerende Tiltak, for å minimere risiko på Grunndataplattformen og gi sektoren en pålitelig, kvalitetssikret løsning. Sektoren er avhengig av gode nasjonale løsninger, men det er viktig at sektoren selv gjør tiltak for å oppnå ønsket effekt og gevinster.</p> <p>Norsk Helsenett vil orientere om status og veien videre for prosjektet.</p> <p>NHN ønsker en diskusjon der Områdeutvalget gir innspill til hvordan sektoren kan bistå i realiseringen av nødvendige endringer og tiltak.</p>	<i>Saksunderlag: se vedlegg</i>

	<p>Forslag til vedtak:</p> <p>Områdeutvalget tar saken til orientering og ber Norsk Helsenett SF ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>	
24/20	<p>Helhetlig samhandling</p> <p>I tråd med regjeringens forslag til statsbudsjett for 2021 forbereder nå Direktoratet for e-helse videre arbeid med Helhetlig samhandling.</p> <p>Direktoratet vil legge frem foreløpige skisser til hvordan innsatsen på dette området kan rigges.</p> <p><i>Direktoratet ønsker å gi informasjon i møtet ut fra løpende dialog med departementet. Det blir derfor ikke utarbeidet saksunderlag for denne saken.</i></p> <p>Forslag til vedtak:</p> <p>Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.</p>	Drøfting
25/20	<p>Oppsummering og avslutning</p>	

Områdeutvalg for digital samhandling

Veileder for International Patient Summary

Møte	4/20
Dato	23. oktober 2020
Saksnummer	20/20
Sakstype	Orientering
Fra	Direktoratet for e-helse
Saksbehandler	Georg F. Ranhoff

Forslag til vedtak

Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.

Hensikt med saken

Orientere om norsk veileder for den europeiske standarden *NS-EN 17269 Health informatics - International Patient Summary (IPS)*, slik at områdeutvalget er kjent med veilederen og kan vurdere hvordan veilederen kan gjøres kjent i sine virksomheter.

Bakgrunn

Bruk av internasjonale standarder er et strategisk tiltak for fortsatt god effekt av standardisering i Norge. Det utarbeides standarder som skal gjelde for samhandling mellom virksomheter, for innbyggertjenester, sekundærformål, velferdstjenester mm. Det vil bli utgitt en veileder som definerer et sett med konkrete informasjonselementer, som leverandører, virksomheter og prosjekter skal kunne benytte ved utvikling og innovasjon av nye løsninger. Veilederen skal tilrettelegge for at prosjekter på lokalt, regionalt og nasjonalt nivå går i en felles retning, og bidrar inn i arbeidet for enhetlig samhandling.

IPS standarden definerer et overordnet rammeverk for oppsummerende pasientopplysninger (informasjon om pasienten, allergier, medisinske utfordringer, implantater, medisinbruk mm.). IPS dekker det område innenfor strukturering av data, der felles standardisering i Europa og internasjonalt har kommet lengst de siste årene. Et resultat av arbeidet er publiseringen av den europeiske standarden *NS-EN 17269 Health informatics - International Patient Summary (IPS)*. EU har vært en sterk pådriver for realiseringen av standarden, som ble publisert november 2019, og som Norsk Standard (av Standard Norge) februar 2020.

Direktoratet for e-helse er i ferd med å ferdigstille en norsk veileder som beskriver hvordan Norge skal forholde seg til den europeiske standarden, og øvrig internasjonalt standardiseringsarbeid innenfor området. Veilederen skal bidra til at direktoratet får innspill, og deretter kan bli mer konkrete i sine anbefalinger på området. Det er en ambisjon om senere å utarbeide en retningslinje når erfaringen i sektoren øker, og det foreligger et utvidet grunnlag for å si noe om tekniske krav og standarder for implementering.

Målet med veilederen er å tilrettelegge for enhetlig samhandling, innovasjon og næringsutvikling og imøtekomme tverrsektorielle anbefalinger om å benytte europeisk tilnærming for nasjonale formål:

- [Digitaliseringsrundskriv](#), som bl.a. setter krav til at nasjonale tjenester skal (når hensiktsmessig) være forenlig med EUs digitale infrastruktur CEF Digital
- [Digital Agenda](#) gir føringer om å rette Norges innsats særlig mot EU, OECD og det nordiske samarbeidet
- Utveksling på tvers av landegrensene i Europa (EU's pasientrettighetsdirektiv (2011/24/EU, (Artikkel 14)). Direktivet er implementert i Norge og inneholder mål om grensekryssende helsetjenester

Bruk av standarden NS-EN 17269 i Norge skal bidra til at utviklingen stegvis beveger seg i tråd med internasjonale og europeiske retningslinjer, slik at en senere kobling til EU nettverket ikke vil bli så omfattende

Arbeidet med veilederen startet opp like etter at den europeiske standarden ble [godkjent](#).

Veilederen vil inneholde følgende anbefaling:

Direktoratet for e-helse anbefaler NS-EN 17269 som overordnet rammeverk for strukturering og utveksling av oppsummerende pasientopplysninger i Norge.

Dette begrenser seg til et minimumssett av opplysninger som er definert som nødvendige i pasientbehandling på tvers av virksomheter i helse- og omsorgssektoren.

NS-EN 17269 anses som et hensiktsmessig rammeverk for deling av oppsummerende pasientopplysninger

- Mellom virksomheter i Norge
- Med virksomheter i andre land

Anbefalingen gjelder initiativer som jobber med

- strukturering av journal
- utveksling mellom virksomheter
- utveksling av helseopplysninger med innbygger
- gjenbruk av data for sekundærbruk.

Standarden NS-EN 17269 beskriver et rammeverk for strukturerte informasjonselementer på et overordnet nivå. Denne anbefalingen omfatter følgelig ikke implementeringsstandarder/-guider og profiler.

Anbefalingen fordrer at initiativer og leverandører utarbeider implementeringsstandarder som dekker sine behov. Bruk av NS-EN 17269 tilrettelegger for at arbeidene går i en felles utviklingsretning, gjennom en agil tilnærming.

- For strukturering av journal vil det være ulike behov for spesifisering innenfor definerte informasjonselementer.
- Bruk av kodeverk basert på nasjonale føringer og internasjonale erfaringer må avklares.
- Det vil være behov for implementeringsstandarder som dekker ulike samhandlingsmodeller, som dokumentdeling og datadeling. Europeiske og internasjonale erfaringer bør vurderes, slik at nasjonale profiler i størst mulig grad baseres på internasjonale implementasjonsprofiler.

Implementeringsstandardene kan senere normeres på nasjonalt nivå.

Områdeutvalg for digital samhandling

Revisjon av produktstrategi for Kjernejournal

Møte	4/20
Dato	23. oktober 2020
Saksnummer	21/20
Sakstype	Orientering
Fra	Norsk Helsenett SF
Saksbehandler	Glenn Håkon Melby

Forslag til vedtak

Områdeutvalget tar saken til orientering
--

Hensikt med saken

Norsk Helsenett SF, ved Divisjon sluttbrukerløsninger har etablert en prosess for koordinert revisjon av produktstrategiene for Kjernejournal, E-resept og Helsenorge, herunder etablering av et overordnet, felles målbilde for perioden 2021 – 2024.

Hensikten med saken er i første runde å gi utvalget informasjon om prosessen og pågående arbeid med revisjon av gjeldende produktstrategi, slik at utvalget på et senere tidspunkt kan gi innspill til foreløpig valgte mål og strategier for Kjernejournal.

Bakgrunn

Prosjektets mandat er å fasilitere en prosess for revisjon av nyttestyrte produktstrategier for nasjonale e-helseløsninger, i samarbeid med de produktansvarlige og respektive fagmiljøer.

Forslag til reviderte produktstrategier skal foreligge Q1 2021.

Relevans for møtet

I henhold til sitt mandat skal områdeutvalget for digital samhandling bidra til å peke på strategisk retning for utvikling av Kjernejournal. Utvalget skal prioritere og følge opp nye tiltak for forvaltning og videreutvikling av Kjernejournal, samt bidra til planer og tiltak som ivaretar behovet for enklest mulig innføring og gevinstrealisering.

Denne informasjonssaken blir dermed å betrakte som en "løypemelding". Samhandlingsutvalgets medlemmer får etter dette mulighet til å gi innspill til mål og

strategier for Kjernejournal via epost. På nyåret 2021 vil områdeutvalget få en ny sak, der det åpnes for drøfting av mulige strategiske retninger for Kjernejournal.

Rammer for arbeidet:

Det er viktig for områdeutvalget å kjenne til følgende rammer for prosessen og for Kjernejournal som tjeneste:

NHN har ansvar for drift og forvaltning av, og dataansvaret for, de nasjonale e-helseløsningene. Dette er sentrale løsninger for et effektivt og velfungerende helsetilbud i Norge og tilbys til innbyggere og helsepersonell. Norsk Helsenett SF vil kontinuerlig arbeide med å utvikle og verdiøke nasjonale e-helseløsninger.

Kjernejournal må forstås som en del av NHNs framtidige samhandlingsplattform, som et framtidig nav for datadeling og informasjonsflyt i sektoren. Plattformen skal tilgjengeliggjøre informasjonstjenester fra dagens produkter.

Produktstrategiene vil være viktig for prioriteringer på kort og mellomlang sikt. Når områdestrategiene er utarbeidet, vil vi vurdere om/hvordan produktstrategiene skal revideres.

Oppdatert produktstrategi skal være et styringsdokument som gir en tydelig retning for forvaltning og videreutvikling av de nasjonale e-helseløsningene. Strategien skal beskrive ønsket utviklingsretning og en ønsket måltilstand (visjon) for produktet og skal benyttes som grunnlag for strategiske og taktiske beslutninger og prioriteringer. Det er Produktansvarlig (PA) som er operativt ansvarlig for at det foreligger besluttede produktstrategier, som grunnlag for utforming av tekniske og funksjonelle veikart.

Det er ledermøtet i Norsk Helsenett SF som vedtar endelig produktstrategi. Det legges opp til bred involvering og forankring i kliniske fagmiljøer, innad i NHN og i sektoren ellers.

Nasjonal e-helsestrategi og områdestrategiene (under etablering) vil danne overordnede rammer for produktstrategiene, i tillegg til en lang rekke andre føringer, bl.a. fra foreliggende stortingsmeldinger. Det er etablert tett koordinering mot områdeansvarlige i Direktoratet for e-helse for å understøtte deres myndighetsrolle på e-helseområdet.

NHN Strategi 2026 og ny e-helselov er andre overordnede rammer som må hensyntas.

De ulike produktområdene har i perioden 2017 - 2020 forvaltet egne produktstrategier, med forankring i respektive fagmiljøer som underlag for prioritering av forvaltning og utvikling av de enkelte produktene. På bakgrunn av bl.a. forventet utvikling på e-helseområdet er det behov for en større grad av harmonisering på tvers av produktområdene.

Ved møtebehandlingen vil vi videre beskrive:

- Drøfting av "nyttestyring" som premiss – for hvem og hvordan
- Metode/prosess for etablering av mål- og gevinsthierarki (kartlegging – kategorisering – prioritering)
- Konkrete spørsmål vi ønsker innspill på

Underlag for dette vil bli presentert i møtet.

Problemstilling:

Prosess og foreløpige funn vil bli presentert i møtet. Samhandlingsutvalgets medlemmer får etter dette mulighet til å gi innspill via epost til målhierarkiet og sektorens behov som sektoren anbefaler løst i Kjernejournal.

Vi ber om at innspillene sendes til produktansvarlig Aina Bjelde (Aina.Blix.Bjelde@nhn.no) med NHNs representant i områdeutvalget, Anders Ravik (Anders.Ravik@nhn.no), på kopi.

Områdeutvalg for digital samhandling

Felles grunnmur for digitale tjenester – revidering av plan for 2021

Møte	4/20
Dato	23. oktober
Saksnummer	22/20
Sakstype	Drøfting
Fra	Direktoratet for e-helse
Saksbehandler	Kjersti Skavik

Forslag til vedtak

Direktoratet tar med seg innspillene fra områdeutvalget i den videre behandlingen av saken.

Hensikt med saken

Direktoratet for e-helse presenterer forslag til revidert plan for Felles grunnmur for 2021, hvor områdeutvalget bes om å gi sitt innspill. Innspillene vil inngå i revidert plan som forelegges de nasjonale utvalgene for tilslutning.

Bakgrunn

Prosessen for revidering av plan for Felles grunnmur for 2021 gjennomføres i samarbeid og dialog med sentrale initiativ og aktører i sektoren. Det er gjennomført 1:1-møter med aktørene som er representert i områdeutvalget for digital samhandling, NUFA og NUIT. I møtene har det vært særlig fokus på aktørenes behov, tiltak og prioritering. Aktørene har gitt muntlige og dels skriftlige innspill som ligger til grunn for forslaget til plan. Denne planen legges frem for områdeutvalget i oktober samt NUFA, NUIT og NEHS for tilslutning i Q4.

Sektorens behov for grunnmursleveranser

Tiltakene i planen skal understøtte sektorens behov. En rekke pågående initiativ har avhengigheter til grunnmursleveranser. Noen planlagte tiltak har også kommende grunnmursleveranser som forutsetning for å lykkes. Helseplattformen i Helse Midt-Norge, Felles plan for PAS/EPJ i spesialisthelsetjenesten i Sør-Øst, Vest og Nord, Helsedataprogrammet og Digitalisering av legemiddelområdet er noen av disse. Tiltakene i planen skal også understøtte og forberede for Helhetlig samhandling.

Data- og dokumentdeling, grunndata om person, personell og virksomhet, felles språk samt tiltak knyttet til videreutvikling av HelseID og modell for identitets- og tilgangsstyring er vesentlige behov som det pekes på i dialogen.

Flere av grunnmurstiltakene forutsettes av eller inngår i realisering av målbildet for Helhetlig samhandling. Dette omfatter blant annet grunndata om person og felles språk samt deler av grunndata personell og virksomhet, HelseID og API management.

Sentrale føringer og prioriteringer for 2021

Flere tiltak har øremerkede midler via statsbudsjettet, enten som satsingsforslag eller som egen tildeling. Modernisering av folkeregisteret for helse- og omsorgssektoren (grunndata om person) og satsingen på felles språk har slik øremerket finansiering. Helhetlig samhandling har fått slik finansiering foreslått i statsbudsjettet for 2021. Dette innebærer at noen tiltak i grunnmuren blir finansiert dersom forslaget får flertall i stortinget.

Tiltak som har øremerket finansiering anses som prioritert og finansiert, og disse vil derfor ikke være gjenstand for ytterligere behandling i det videre arbeidet med plan for 2021.

Øvrige tiltak for 2021 må finansieres via samfinansieringsmidler.

Oppsummering av innspill

Under følger en oppsummering av aktørenes innspill til behov, tiltak og prioritering. Innspillene fra sektoren samt sentrale føringer og prioriteringer ligger til grunn for utarbeidelse av ambisjonsnivå for 2021.

Det er oppslutning om at arbeidet med meldingsutveksling fortsetter gjennom 2021.

Når det gjelder dokument- og datadeling pekes det på behovet for aktivitet på begge områdene, men at hovedtyngden av tiltak bør knyttes til dokumentdeling. Flere av tiltakene vil ha verdi for begge samhandlingsformene, hvor et eksempel på dette er videreutvikling av HelseID og arbeidet med felles tillitsmodell som begge løftes frem som viktige tiltak for å etablere helhetlige og skalerbare løsninger.

Det må gjøres et løft på grunndata om personell og virksomhet, der spesielt de tiltak som skal understøtte identitets- og tilgangsstyring er høyt prioritert. Felles hjelpenummer etterspørres av flere, men det er behov for å avklare med aktørene hva som skal gjøres på kort og lang sikt, samt om de tiltak aktørene peker på er et steg på veien til en felles og nasjonal løsning eller om det vil være kompensierende tiltak som dekker et kortsiktig/regionalt/lokalt behov.

Mange viser til betydningen av å innovere i helsetjenesten. Oppsummert pekes det først og fremst på de tiltak som er beskrevet under innsatsområdet datadeling, samt at summen av tiltakene under de andre innsatsområdene igjen legger til rette for innovasjon og næringsutvikling. På sikt vil det være behov for *ytterligere* tiltak for å øke innovasjonstakten, og prioriteten på tiltakene i dette innsatsområdet endrer seg i takt med at forutsetningene for innovasjon er tilstede.

Arbeidet med felles tjeneste for Person på modernisert grunddataplattform og etablering av felles språk forutsettes av en rekke aktører. Prioritering skjer gjennom respektive programstyrer. Tiltak og leveranser for disse områdene inngår likevel i den samlede planen for 2021.

Utkast til ambisjonsnivå for 2021

Det er planlagt utprøving av dokumentdeling i Helse Sør-Øst og Helse Nord etterfulgt av en evaluering. Evalueringen vil gi grunnlag for påfølgende beslutninger om å realisere

løsningen, knyttet til henholdsvis produksjonssetting ved nasjonal tjenesteleverandør, stegvis tilknytning av flere kilder, og åpning for flere av de helsepersonell som er brukere av kjernejournal. Det foreslås at innsatsen kommende år rettes mot de tiltak som er nødvendig for å realisere sektorens bruk av dokumentdeling. Tiltak som foreslås for 2021 omfatter følgende; tillitsøkende tjenester som videreutvikling av HelseID og operasjonalisering av felles tillitsmodell, et videre arbeid med krav og retningslinjer på utvalgte, sentrale områder som er av nasjonal karakter. I tillegg anbefales en videreføring av bistand til innføring samt etablering av test- og godkjenningsordning.

Felles hjelpenummer løftes frem som høyt prioritert. Et videre arbeidet på dette området må inkludere en avklaring med aktørene om kort- og langsiktig behov jfr. oppsummeringen over.

Basis omfatter tiltak som er nødvendig for realisering av anbefalt ambisjonsnivå, samt de tiltak som anses som prioritert og/eller finansiert. Basis har en estimert kostnad på ca 270¹ MNOK.

- Tiltak som helt/delvis inngår i Helhetlig samhandling
- Grunndata person
- Felles språk
- Meldingsutveksling

Anbefalt ambisjonsnivå omfatter tiltak som er nødvendig for realisering av nye samhandlingsformer og felles hjelpenummer. Anbefalt ambisjonsnivå har en estimert kostnad på ca 60 MNOK.

- Dokumentdeling
- Felles hjelpenummer

De gjenstående tiltak under hvert innsatsområde som ikke inngår i basis eller anbefalt ambisjonsnivå har en estimert kostnad på nærmere 120 MNOK². Det anbefales at tiltakene gjennomføres senere i planperioden.

- Koordinert utvikling og forvaltning
- Dokumentdeling
- Datadeling
- Grunndata
- Innovasjon og næringsutvikling

Videre prosess

Forslaget til revidert plan tas videre til de nasjonale utvalgene for tilslutning med de innspill som fremkommer i dagens møte.

¹ Mangler kostnadsestimat for HelseID

² Mangler kostnadsestimat for API management

SAK TIL OMRÅDEUTVALG DIGITAL SAMHANDLING

Sakens tittel:	Informasjon/diskusjon angående bistand til kommunikasjons- og innføringsarbeidet i prosjektet Grunndata Risikoreduserende tiltak. Hvordan sikre forankring, prioritering og gjennomføring av endringer i sektoren?
Dato for møte:	23. oktober 2020
Fra:	Norsk Helsenett SF
Saksansvarlig:	Nina Stenberg
Forventet tidsbruk:	20 minutter

Sakstype

Skal saken skjermes for innsyn?

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Beslutningssak

Informasjonssak

Diskusjonssak

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nei, saken er åpen og distribueres med åpent referat

Ja, innsyn er forbeholdt gruppen

Bakgrunn og mål

Bakgrunn:

Grunndata er del av både nasjonalt veikart for e-helse og del av Direktoratet for e-helses Felles Grunnmur. Grunndata er også del av den nye Digitale Samhandlingsplattformen til Norsk Helsenett, og er med å legge grunnlaget for samhandling i hele e-helsesektoren.

Det gjennomføres nå et prosjekt i Grunndata: Risikoreduserende Tiltak, for å minimere risiko på Grunndatapattformen og gi sektoren en pålitelig, kvalitetssikret løsning. Sektoren er avhengig av gode nasjonale løsninger, men det er viktig at sektoren selv gjør tiltak for å oppnå ønsket effekt og gevinster.

Kommunikasjonsarbeidet i prosjektet er stort og omfattende, og det er gjennom prosjektets gang vært dialog med både registereiere, leverandører, driftsleverandører, helseforetak, ulike profesjoner, aktører innen kommunesektoren osv., via ulike kommunikasjonskanaler/fora. 9.september arrangerte vi også Grunndatadagen for første gang.

Problemstilling:

Prosjektet trenger hjelp til å kommunisere viktigheten av endringene sektoren må gjøre i Grunndata, samt **sikre rett forankring og prioritering** så disse blir gjennomført.

Endringene består i:

1. Overføre personlige brukere til å anvende **HelseID** for pålogging innen 1.desember 2020 (gjelder alle personer som logger seg på Grunndata webportal). → Behov for bistand til å sikre gjennomføring av endring i primærhelsetjenesten, blant annet fastlegekontorene.
2. Fjerne bruk av **felleskontoer** (gjelder alle brukere av Grunndata). Her har vi allerede tett dialog med enkelte leverandører og konkret planlegging for fjerning av deres felleskontoer pågår. → Eventuelt behov for bistand til å legge mer press på leverandørene for å sikre gjennomføring av fjerning av fellesbrukere.

3. Etablere **ansvarsroller** knyttet til Grunndata. I dag har Grunndata kontaktpersoner i sektoren, men graden av (Grunndata-/) masterdata-kompetanse og mandat er svært varierende. For å sikre god kvalitet på grunndataene er aktørene i sektoren nødt til å tydeliggjøre ansvarsroller knyttet til masterdatahåndtering og grunndata. → Behov for bistand til hvordan vi får en god prosess for å tydeliggjøre ansvaret for Grunndata, herunder masterdata-ansvaret, per aktør.

Relevans for møtet:

Denne saken ønskes tatt opp i Områdeutvalget (Digital samhandling) 23.oktober. Grunndata og prosjektet trenger hjelp til å komme i kontakt med interessenter og beslutningstakere som kan sikre rett forankring og prioritering så viktige endringer blir gjennomført i sektoren.

Områdeutvalget har deltakere som på ulike vis kan hjelpe til med dette. Vi ønsker en diskusjon der hver og en representant i Områdeutvalget gir innspill til hvordan deres organisasjon kan bistå i realiseringen av ovennevnte endringer i sektoren.