

Områdeutvalg digital samhandling

Møte	5/20
Dato	04.12.2020
Tid	9.00 – 13.00
Sted	Virtuelt møterom
Representanter til stede	Rune Simensen, Helse Sør-Øst RHF (leder av utvalget og møteleder) Per Olav Skjesol, Helse Midt-Norge RHF Ola Jøsendal, Helse Vest RHF Kirsti Pedersen, Oslo kommune (frem til 11.30) Kristine Skjøthaug, Stavanger kommune Thore Thomassen, Helsedirektoratet Roger Schäffer, Folkehelseinstituttet Torgeir Hoff Skavøy, Legeforeningen Anders Ravik, Norsk Helsenett SF Inga Nordberg, Direktoratet for e-helse
Forfall	Bjørn Nilsen, Helse Nord RHF Terje Wistner, KS Kjetil Løyning, Kristiansand kommune
Øvrige til stede	Hans Løwe Larsen, Direktoratet for e-helse Henrik Linnestad, Direktoratet for e-helse Inger Dybdahl Sørby, Direktoratet for e-helse (sekretariatet) Mona Dalsaune, NHN (sekretariatet) Glenn Melby, NHN (sekretariatet) Ronny Holten Olsen, NHN (sekretariatet) Thomas Kielland, Helse Sør-Øst RHF (sekretariatet) Ole Johan Kvan, Helse Sør-Øst RHF Erik Hovde, Direktoratet for e-helse Thomas Grimeland, Direktoratet for e-helse Magnus Alsaker, Direktoratet for e-helse

Mona Stedenfeldt, Helseplattformen (sak 27/20)
Kjersti Skavik, Direktoratet for e-helse (sak 28/20)
Hege R. Hagevik Bogen (innleid), Direktoratet for e-helse (sak 28/20)
Hilde Caroline Rosslund, Direktoratet for e-helse (sak 29/20)
Helge Bjertnæs (innleid), Direktoratet for e-helse (sak 29/20)
Roy Sigvartsen (innleid), Direktoratet for e-helse (sak 29/20)
Randi Lilletvedt, Direktoratet for e-helse (sak 29/20)
Jørn Sikkerbøl, Direktoratet for e-helse (sak 31/20)
Thor Steffensen, Direktoratet for e-helse (sak 31/20)

Sak	Referat
26/20	<p>Gjennomgang av agenda, godkjenning av referat fra forrige møte, m.m.</p> <p>Leder av utvalget Rune Simensen gikk gjennom agendaen for møtet. Det var ingen innspill til agendaen.</p> <p>Referat fra møte 4/20 23. oktober ble sendt ut på e-post til representantene 4. november 2020 og godkjent i dette møtet.</p>
27/20	<p>Strategi for strukturering av journal</p> <p>Det foreligger ulike tilnærminger for overgang til strukturert journal i de regionale helseforetakene. RHF-ene har fått i oppdrag fra HOD å utarbeide en felles strategi for strukturert journal, herunder anbefaling om nivå på strukturering, bruk av felles standardisert språk og prioriterte fagområder. Helse Midt-Norge RHF leder arbeidet.</p> <p>Per Olav Skjesol og Mona Stedenfeldt, Helse Midt-Norge, orienterte om tilnærmingen som Helse Midt-Norge og Helseplattformen følger angående strukturert journal.</p>

Innspill fra områdeutvalget:

- Flere medlemmer understreket at arbeidet med strukturert journal må omfatte både spesialist- og primærhelsetjenesten
- Det er viktig å treffe rett grad av granulering/detaljering, og dette må skje i samarbeid med klinikere. Eksempelvis har sykehus et mer algoritmisk preg enn fastleger.

Vedtak:

Områdeutvalget tar saken til orientering og ber de regionale helseforetakene ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet.

28/20

Felles grunnmur

Kjersti Skavik i Direktoratet for e-helse orienterte om status på samfinansieringsmidler og den videre prosessen etter behandling i NUIT 25. november.

Inga Nordberg fortalte at direktoratet vurderer hvilke av tiltakene i anbefalt ambisjonsnivå som faller naturlig under scopet til program Helhetlig samhandling. Det blir sannsynligvis rom for å ta inn en god del av tiltakene som er anbefalt.

Direktoratet vil presentere resultatet av denne prosessen i neste møte i områdeutvalget som er 12. februar 2021.

Innspill fra områdeutvalget:

- Det ble stilt spørsmål om bevilgninger over statsbudsjettet for 2021 til Helhetlig samhandling kan finansiere noe av det som inngår i anbefalt ambisjonsnivå. Direktoratet svarte at det er arbeid i gang for å presisere omfanget av Helhetlig samhandling, og at dette eksempelvis kan berøre Felles tillitsmodell og grunndata. Inga Nordberg presiserte at statsbudsjettet fortsatt ikke er vedtatt.
- Det ble også stilt spørsmål om hvilken risiko som påløper dersom sektoren må iverksette kompensierende tiltak der det mangler nasjonale løsninger, som beskrevet i saksunderlaget. Svaret fra direktoratet var at det vil være

lettere å kompensere for manglende felleskomponenter enn for krav og retningslinjer. Men risikoen er overordnet at vi vil få frittstående komponenter, som senere må løftes nasjonalt.

Vedtak:

Områdeutvalget tar saken til orientering.

29/20

Felles tillitsmodell

Hilde Caroline Rosslund og Helge Bjertnæs (innleid) fra Direktoratet for e-helse presenterte det foreløpige resultatet av arbeidet med felles tillitsmodell. Felles tillitsmodell skal forenkle samarbeid om deling av helseopplysninger, blant annet gjennom å etablere et felles tillitsanker for å unngå at tjenestetilbydere må inngå avtaler med hver enkelt konsument. Presentasjonen inkluderte forslag til tiltak for videre arbeid med operasjonalisering av tillitsmodellen.

Til drøftingen ble det spesielt bedt om innspill på forslag til tiltak og organisering av styringsgruppe for tillitsanker. Det ble også bedt om innspill til konseptbeskrivelsen for felles tillitsmodell.

Innspill fra områdeutvalget:

- Det ble stilt spørsmål om i hvilken grad det er sett på europeiske standarder for sikkerhetsbevis/token etc. i forbindelse med arbeidet med tillitsmodellen. Direktoratet svarte at det er sett mye til tilsvarende arbeid i Sverige. Teknisk sett vil det være internasjonale standarder i bunnen, men det er viktig å se på organisatoriske og juridiske problemstillinger først, deretter vil man se på det tekniske.
- Utvalget påpekte at det er bra med en trinnvis tilnærming, og at man klarer å kjøre i parallell med konkrete leveranser og teoretisk prosessarbeid. Det kommer viktige erfaringer gjennom konkrete leveranser og utprøving som kan benyttes i det videre arbeidet.

- Kommunene ønsker en gjennomgang av hva dette betyr for kommunehelsetjenesten. Det ble også stilt spørsmål om hvordan innbyggere og utstyr vil håndteres i denne modellen. Direktoratet svarte at man så langt har sett på situasjoner hvor sluttbrukerne er helsepersonell.
- Det kom innspill om at det bør vurderes om "styringsgruppen" (som omtalt i presentasjonen) kan knyttes til et eksisterende organ. Dette må vurderes når mandatet er på plass..
- Det er ikke nødvendig å ta stilling til om styringsgruppen skal være konsensus-basert eller flertallstyrt nå, dette kan avvete til mandatet for styringsgruppen er etablert. Det må også vurderes om styringsgruppen skal detaljstyre på leveranser eller effektmål.

Vedtak:

Prosjektet tar med seg innspill fra områdeutvalget til videre arbeid med felles tillitsmodell.

30/20

Datadeling – introduksjon

Thomas Grimeland fra Direktoratet for e-helse ga en kort innføring i samhandlingsformen datadeling, og hvordan det skilles mellom datadeling og dokumentdeling i målarkitekturen.

Innspill fra områdeutvalget:

- Det kom innspill om at strukturerte data og innholdsprofiler er veldig mye mer komplekst for datadeling enn for dokumentdeling. Hvis man skal ha integrasjon der man påvirker dataene gjensidig må man ha en helt annen prosess.

Vedtak:

Områdeutvalget tar saken til orientering og ber Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF ta med seg innspill i det videre arbeidet.

31/20

Datadeling – erfaringer fra Velferdsteknologi

Jørn Sikkerbøl fra Direktoratet for e-helse presenterte erfaringer med bruk av datadeling i forbindelse med velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) og digital hjemmeoppfølging (DHO).

Innspill fra områdeutvalget:

- Områdeutvalget ga tilbakemeldinger på godt saksunderlag og tilnærming til saken.
- Spesialisthelsetjenesten har ikke vært med i dette så langt, men medisinsk avstandsoppfølging/DHO forutsetter at det skal være flere tjenestenivåer involvert, både spesialisthelsetjenesten og også fastleger. Disse vil ha egne behov ut fra andre perspektiver enn kommunehelsetjenesten, og ønskes inn i samarbeidet. Det er også svært viktig å se dette i sammenheng med Helhetlig samhandling.
- Det er mye aktivitet i Helse Vest angående velferdsteknologi. Det skal etableres et program for "Digitale helsetjenester" som i Helse Vest skal erstatte begrepene DHO og nettpasientbehandling.
- Det ble stilt spørsmål om tempoet på utvikling av profiler inn mot spesialisthelsetjenesten. Direktoratet svarte at dette vil bli styrt ut fra samarbeidsprosjektene som pågår eller er i ferd med å startes, og ut fra engasjement i sektoren. Et første steg vil være å lage profiler som kan brukes i de prosjektene som pågår. Den kjørende VKP-tjenesten benytter et sett med FHIR-profiler som ligger ute. Neste steg er å identifisere nødvendige endringer på eksisterende FHIR-profiler, og ev. behov for nye profiler.

Vedtak:

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

32/20	Helhetlig samhandling
	<p>Hans Løwe Larsen, programeier for program Helhetlig samhandling i Direktoratet for e-helse, orienterte om det videre arbeidet med Helhetlig samhandling, med spesielt fokus på leveranseprosjektene i Steg 1.</p> <p>Steg 1 omfatter (i tillegg til forprosjekt for Steg 2):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modernisering og videreutvikling av tillitstjenester og grunndata, inkludert API-management • Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar (NILAR) <p>Direktoratet er i ferd med å rigge opp programmet, og vil komme tilbake med diskusjoner knyttet til leveransene i Steg 1 i senere møter.</p> <p>Innspill fra områdeutvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det kom spørsmål om hvordan NILAR vil henge sammen med løsninger som er utviklet og tilgjengeliggjort i forbindelse med korona (for eksempel registrering av prøvesvar via MSIS og registrering av svar på hurtigtester). Direktoratet svarte at vi kan dra veksler på tidligere løsninger/oppsett ved design av den fremtidige løsningen. • Områdeutvalget kommenterte at de neste årene blir spennende, med en rekke konkrete, viktige leveranser med stor betydning for sektoren. <p>Vedtak:</p> <p>Områdeutvalget ber Direktoratet for e-helse ta med innspill fra møtet i det videre arbeidet</p>
33/20	Årsplan for områdeutvalget
	<p>Henrik Linnestad, områdeansvarlig for digital samhandling i Direktoratet for e-helse, orienterte kort om arbeidet med årsplan for utvalget i 2021. Det har kommet innspill til planen fra mange av</p>

utvalgsrepresentantene, og det jobbes med å samle inn kompletterende innspill og innarbeide dette i planen.

Planen vil legges frem til drøfting i første møte i utvalget i 2021.

Vedtak:

Områdeutvalget tar saken til orientering og ber om at eventuelle ytterligere innspill til årsplanen sendes til omradeutvalg.samhandling@ehelse.no før jul.

34/20	Avslutning/oppsummering
	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="475 772 1145 806">• Avslutning og kort oppsummering ved leder <p data-bbox="427 884 1023 918">Neste møte i utvalget er 12. februar 2021.</p>