



Direktoratet for
e-helse

Nasjonalt e-helsestyre - webinar

Møte 1/21
18. mars 2021

Direktoratet for e-helse

Stedfortredere i Nasjonalt e-helsestyre 18. mars 2021

- Bjørn Nilsen for Cecilie Daae, Helse Nord RHF
- Rune Simensen for Cathrine M. Lofthus, Helse Sør-Øst RHF
- Richard Åstrand for Svein Lyngroth, Oslo kommune

1/21	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Godkjenning	10:00 – 10:03
2/21	Godkjenning av referat fra Nasjonalt e-helsestyre 16. desember 2020	Godkjenning	10:03 – 10:05
3/21	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering	10:05 – 10:25
4/21	Porteføljestyling 2.0: Kriterier for tiltak av nasjonal betydning	Tilslutning	10:25 – 10:55
5/21	Nasjonal e-helseportefølje – status og planer	Orientering	10:55 – 11:15
	Pause (10 minutter)		11:15 – 11:25
6/21	Program Helhetlig samhandling – steg 1	Drøfting	11:25 – 12:10
7/21	Plan for internasjonale standarder 2021-2024	Orientering	12:10 – 12:25
8/21	Eventuelt		12:25 – 12:30



Direktoratet for
e-helse

Sak 1/21: Godkjenning av innkalling og dagsorden

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre godkjenner innkalling og dagsorden.



Direktoratet for
e-helse

Sak 2/21: Godkjenning av referat fra møtet i Nasjonalt e-helsestyre 16. desember 2020

Forslag til vedtak

Nasjonalt e-helsestyre godkjenner referatet fra møte 16. desember 2020



Direktoratet for
e-helse

Sak 3/21: Orientering fra Direktoratet for e-helse

Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Tildelingsbrev – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

2 Tildelingsbrev – Strategi for digital sikkerhet

3 Normerende retningslinje for SNOMED CT

4 Samarbeid Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF

5 TEHDAS – Towards the European Health Data Space

Videreutvikling av nasjonal styringsmodell for e-helse

Oppdrag i tildelingsbrev

- Innen 15. oktober levere forslag til hvordan den nasjonale styringsmodellen for e-helse kan videreutvikles for å ivareta helhetlig og i størst mulig grad forpliktende e-helseutvikling. Arbeidet skal baseres på evaluering av dagens styringsmodell og gjøres i tett samarbeid med, og forankres hos, aktørene i sektoren.

Leveranser og planer



Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Tildelingsbrev – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

2 Tildelingsbrev – Strategi for digital sikkerhet

3 Normerende retningslinje for SNOMED CT

4 Samarbeid Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF

5 TEHDAS – Towards the European Health Data Space

Oppdrag i tildelingsbrev for e-helse 2021

Utarbeide strategi for digital sikkerhet i helse- og omsorgssektoren i tråd med anbefaling i rapport av 15. oktober 2020. Strategien skal være handlingsrettet og tilpasses sektorens sikkerhetsbehov. Strategien skal tydeliggjøre roller og ansvar, og identifisere relevante strategiske virkemidler og tiltak for å løfte arbeidet med digital sikkerhet i sektoren.

Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Helsedirektoratet, Helsetilsynet, Norsk Helsenett SF, de regionale helseforetakene og kommunesektoren/KS.

Som delleveranse skal det innen 1. juni utarbeides en tiltaksoversikt for helse- og omsorgssektoren med grunnlag i den nasjonale strategien for digital sikkerhet.



Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

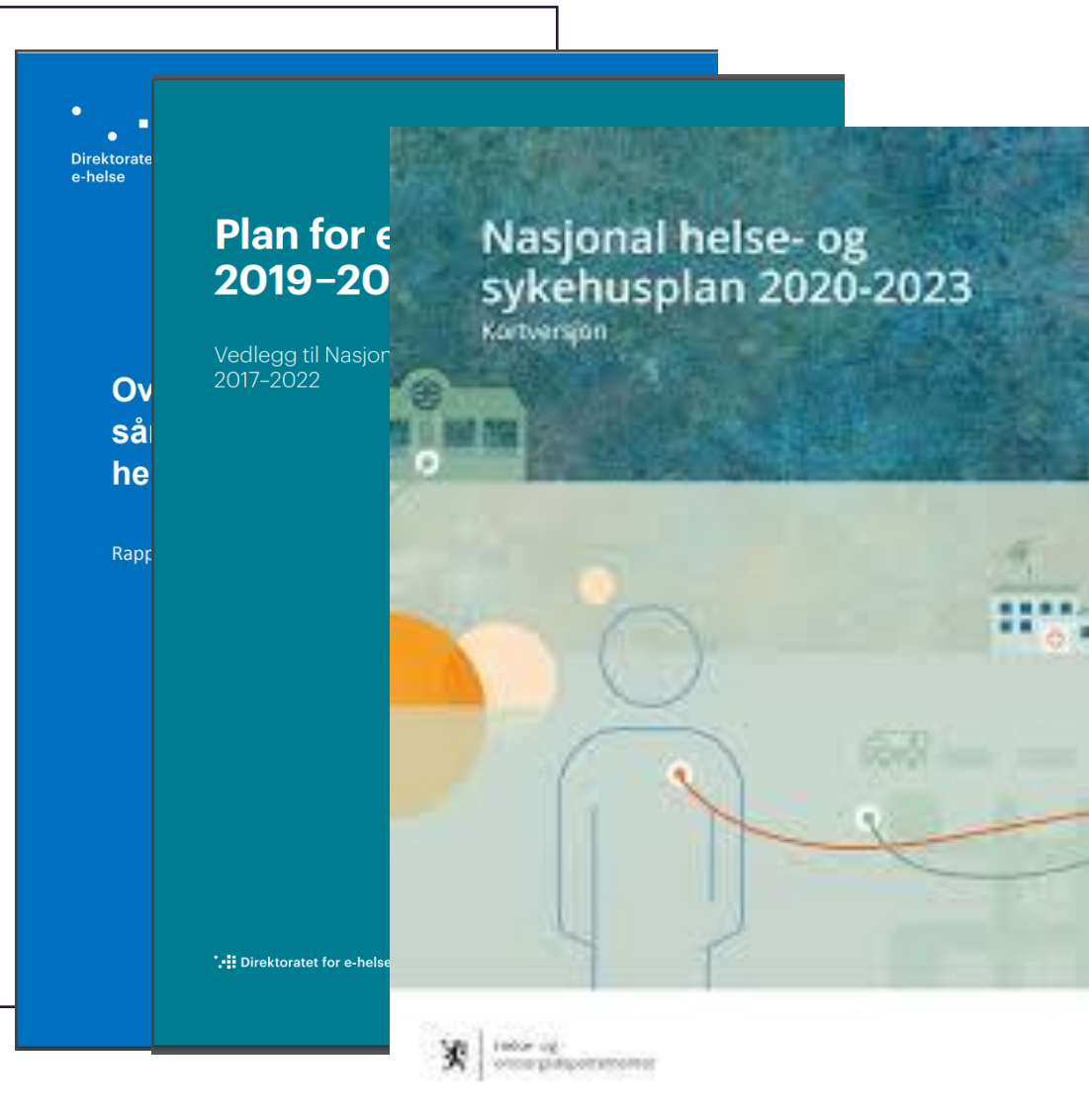
20/5623-1

18. desember 2020

Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse for 2021

Helse- og omsorgsdepartementet har på bakgrunn av Prop. 1 S (2020-2021) og Innst. 11 S (2020-2021) utarbeidet tildelingsbrev for Direktoratet for e-helse for 2021.

Innretning av strategien



Sektorspesifikke behov

- Trusselbilde
- Sikkerhetsbehov som følger av teknologisk utvikling og digitalisering i sektoren
- Forutsetninger og særtrekk ved sektoren

Tydeliggjøre sikkerhetsbehov

Identifisere (nye) strategiske virkemidler

Tydeliggjøre roller og ansvar

Sikker samhandling

Sikker digital hjemmeoppfølging

Sikkerhet i leverandørkjeden

Digitalisering på en sikker og tillitsvekkende måte, bedre evne til egenbeskyttelse

Robust og pålitelig digital infrastruktur

Styrket digital sikkerhetskompetanse

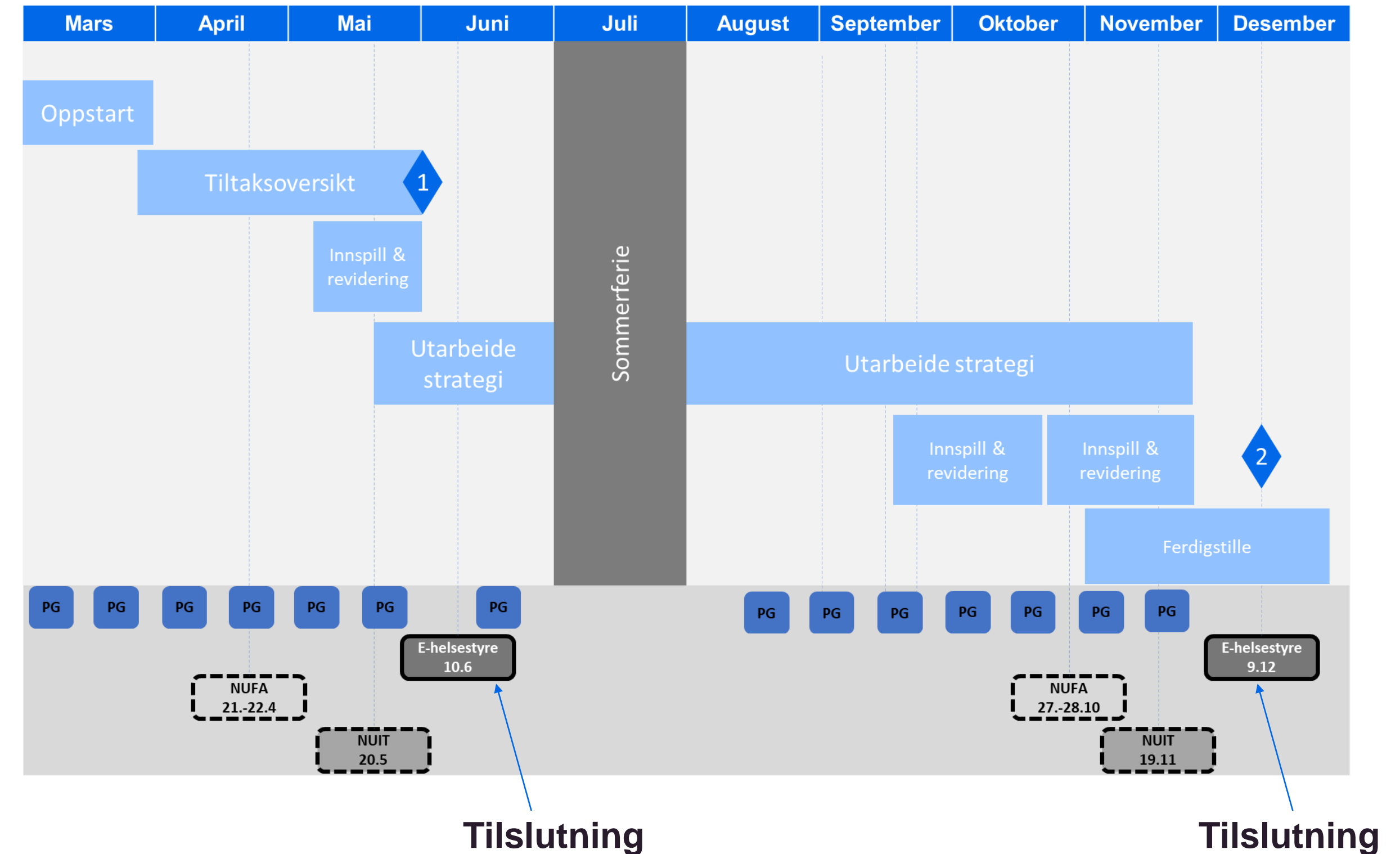
Avdekke og håndtere digitale angrep

Bekjempe data- og IKT-relatert kriminalitet



Prosjektplan

- Leveranse 1: **Tiltaksoversikt** basert på den nasjonale strategien for digital sikkerhet (juni)
- Leveranse 2: **Strategi** for digital sikkerhet i helse- og omsorgssektoren (desember)
- Helse Sør-Øst, KS, Helsedirektoratet, NHN og Statens Helsetilsyn
 - Deltar i utvidet **kjerneteam** i prosjektet
 - Inviteres til å delta i **styringsgruppen** for prosjektet
- Forankring gjennom
 - møter med aktuelle interessenter
 - innspillsrunder



Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Tildelingsbrev – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

2 Tildelingsbrev – Strategi for digital sikkerhet

3 Normerende retningslinje for SNOMED CT

4 Samarbeid Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF

5 TEHDAS – Towards the European Health Data Space

Retningslinje vedrørende SNOMED CT i Norge

Direktoratet for e-helse anbefaler at SNOMED CT, inkludert særnorske begrep og termene fra den nasjonale utvidelsen av SNOMED CT, vurderes brukt som helsefaglig terminologi ved anskaffelse eller videreutvikling av e-helseløsninger med behov for terminologi.



Utdrag av sentrale innspill

Innenfor
omfang av
retnings-
linjen

1. Hvilken støtte kan aktørene i sektoren forvente / hvem har ansvaret for hva?
 - Hva er ansvarsfordelingen nasjonalt vs. lokalt? (...hvilket rom bør det gis for lokale varianter av Felles språk?)
 - Hva skjer hvis SNOMED CT vurderes som lite egnet?
 - Hvilken støtte vil det gis til å gjennomføre vurdering av SNOMED CT?
 - Er det noen kompetansehevende tiltak for at sektoren skal lære seg SNOMED?
2. Hvordan håndtere overgangen til SNOMED CT - to kravsett i parallell (SNOMED / ikke SNOMED i lang periode)?
3. Kan det inkluderes eksempler på hvor SNOMED CT er egnet vs. ikke egnet?
4. Når kommer det mer konkrete veiledere for *vurdering* av SNOMED CT?
5. Bør normeringsnivået være på retningslinjenivå når den er så lite konkret?
6. Burde det være en formell høring på retningslinjen?
7. Hva er bevisene for klinisk nytte av SNOMED CT?
8. Hvorfor skal man bruke SNOMED CT fremfor andre terminologier / ontologier?
9. Hvordan treffer retningslinjen registerfeltet?
10. Hvordan skal samspillet med andre kodeverk som eksempelvis Orpha, ICD-10, ICPC fungere?
11. Kunne retningslinjen vært kortere enn 16 sider?
 - Burde retningslinjen vært kortet ned til kun å omhandle SNOMED CT, og ikke inneholde så mye om Felles språk?
12. Hvordan vil retningslinjen treffe kommunehelsetjenesten?

Utenfor
omfang av
retnings-
linjen

1. Hvordan er samspillet mellom Felles språk og informasjonsmodeller?
2. Hva er grunnen til at Akson er planlagt med innføring før helseregionene?
3. Bør arketyper inn i Felles språk?
4. Er kostnader ved innføring av SNOMED CT og fagressursene som kreves underestimert?

Prosess



1. Dialogmøter med utvalgte aktører



2. Publisering av retningslinje versjon 1 på ehelse.no

- NUFA (oktober)
- Områdeutvalget for samhandling (februar)
- Tilsluttet i programstyremøte (februar)
- NUIT (februar)



3. Svar på tilgrensende problemstillinger publiseres på ehelse.no.

Publisert: Uke 8



Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Tildelingsbrev – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

2 Tildelingsbrev – Strategi for digital sikkerhet

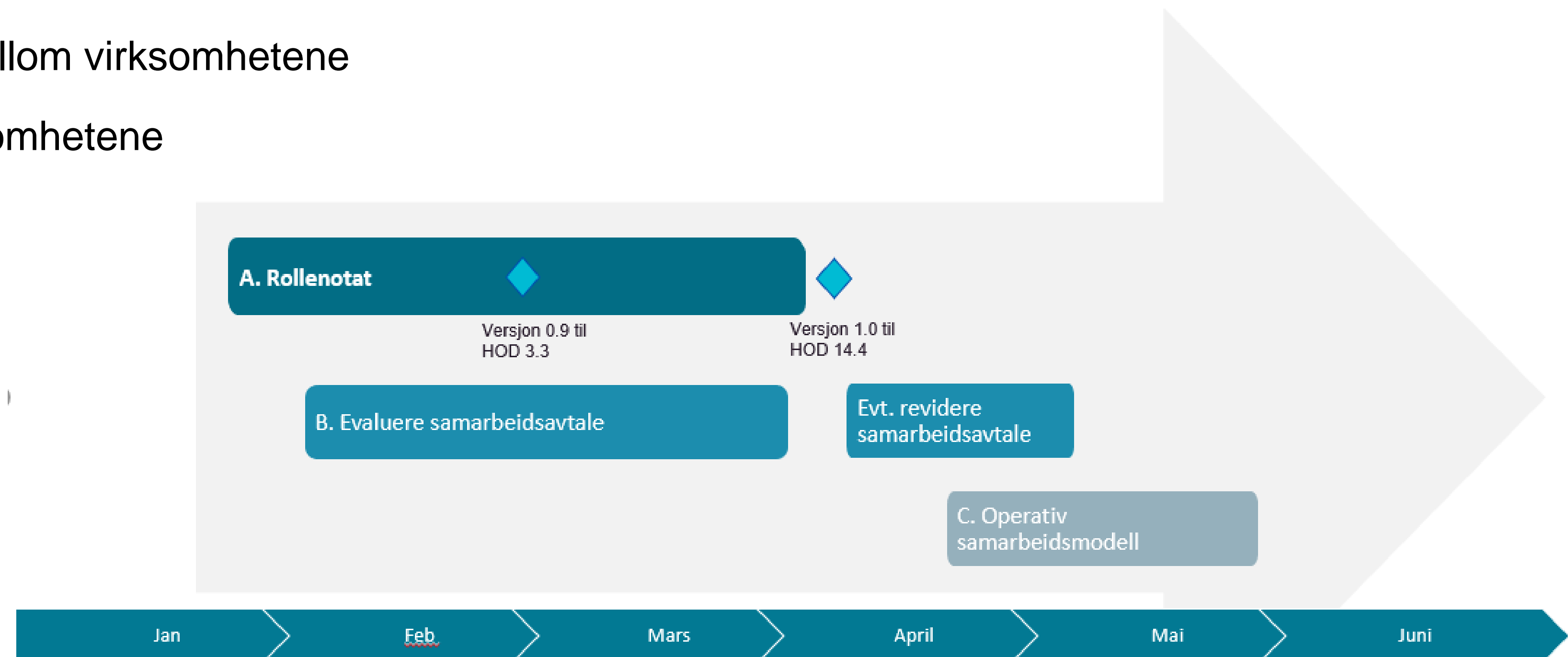
3 Normerende retningslinje for SNOMED CT

4 Samarbeid Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF

5 TEHDAS – Towards the European Health Data Space

Samarbeid Direktoratet for E-helse og Norsk helsenett

- E-helse og NHN samarbeider om å tydeliggjøre rolle- og ansvarsdeling, samt prinsipper for samarbeidet.
 - E-helse som pådriver, iverksetter og premissgiver («hva»)
 - NHN som tjenesteleverandør («hvordan»)
- Leveranser
 - Rolledokument til HOD
 - Evaluering samarbeidsavtale mellom virksomhetene
 - Samarbeidsmodell mellom virksomhetene



Orientering fra Direktoratet for e-helse

1 Tildelingsbrev – Videreutvikling av nasjonal styringsmodell

2 Tildelingsbrev – Strategi for digital sikkerhet

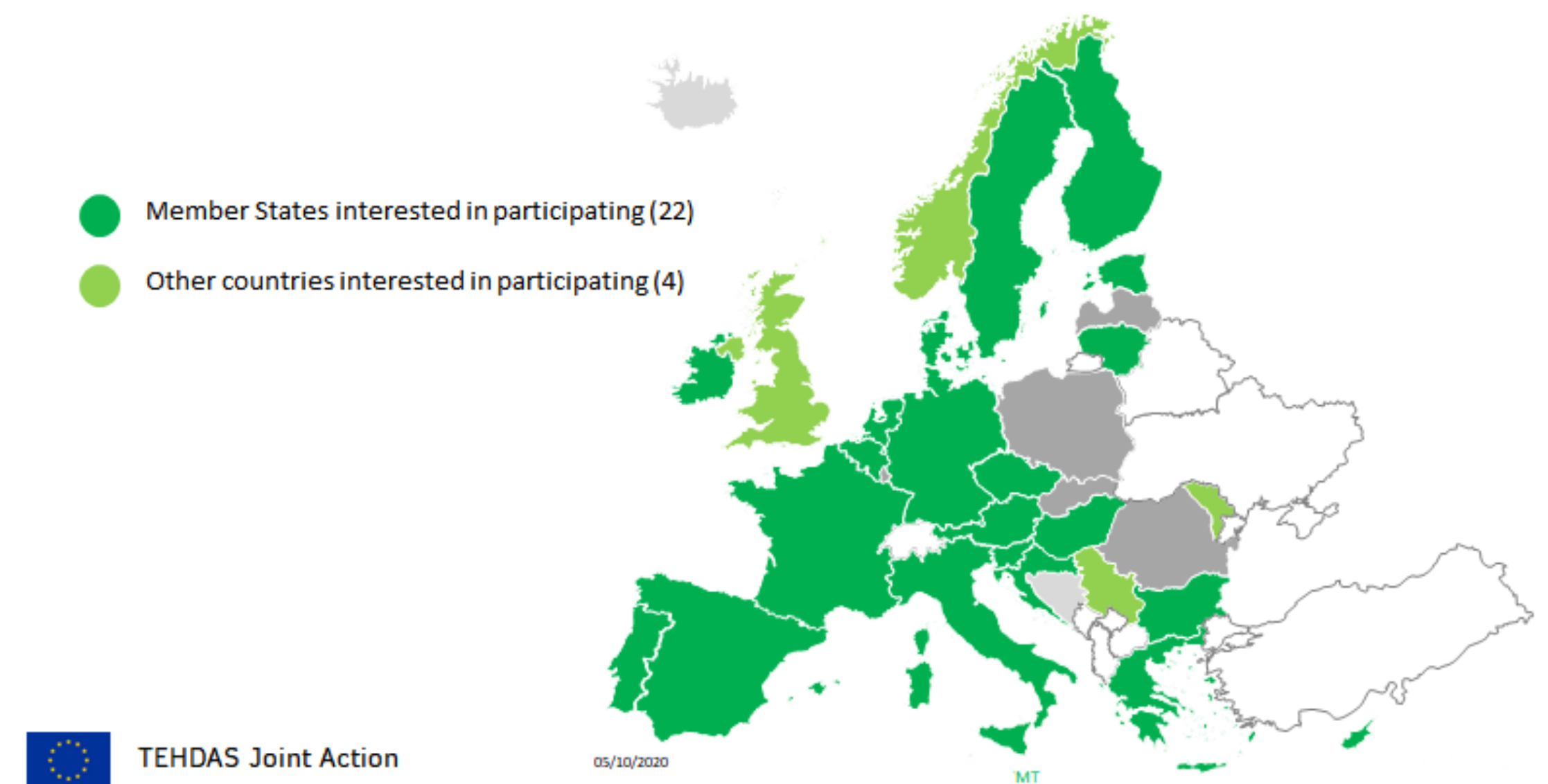
3 Normerende retningslinje for SNOMED CT

4 Samarbeid Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF

5 TEHDAS – Towards the European Health Data Space

TEHDaS – Towards the European Health Data Space

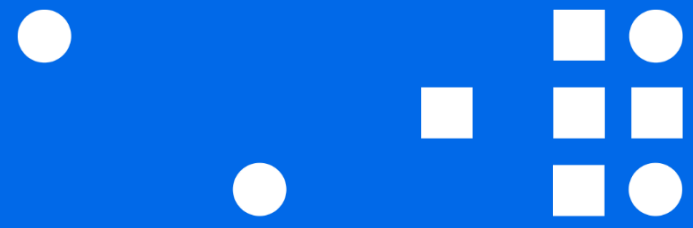
- Formål: Understøtte utvikling av europeisk fellesområde for helsedata
- Startet 1. mars 2021 og skal vare i 2 år
- HOD leder arbeidet. Hdir, FHI og e-helse deltar i arbeidspakker knyttet til:
 - Forvaltningsmodeller
 - Datakvalitet og interoperabilitet
 - Arkitektur
 - Innbyggerinvolvering
- 26 deltakende land (populasjon 465 millioner)



Åpen invitasjon til alle helsedatainteressenter

- Delta i interessentforum og/eller rådgivningsgrupper med mulighet for å:
 - direkte påvirke og utvikle europeisk fellesområde for helsedata (EHDS)
 - bidra med verdifull innsikt til et felles helsedataløft for Europa
 - styrke eget faglig nettverk og kunnskapsbase
- Søknadsfrist 21. mars
- Les mer og søk her:
<https://tehdas.eu/news/open-call-for-stakeholders-to-participate-in-tehdas-joint-action/>

Nasjonalt e-helsestyre tar sakene til orientering.



Direktoratet for
e-helse

Sak 4/21: Porteføljestyling 2.0

Kriterier for tiltak av nasjonal betydning

Oppdatert forslag til kriterier

Forslag 16. desember 2020:

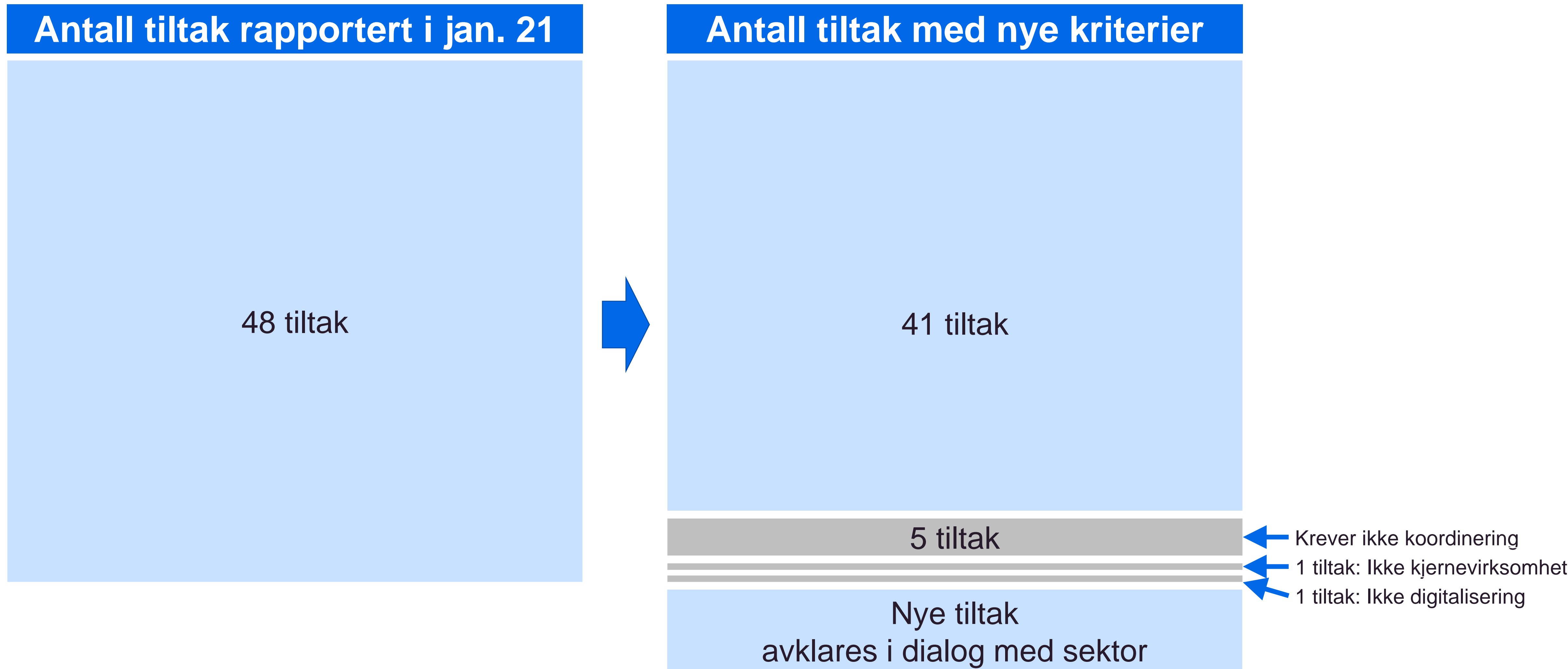
1. Digitalisering er en vesentlig del av tiltaket
2. Tiltaket dreier seg om helsehjelp og har betydning for flere aktører, for eksempel flere kommuner, flere helseforetak eller private aktører
3. Tiltaket har stor gjenbruksverdi eller angår nasjonale løsninger

Justert forslag til kriterier:

1. Digitalisering er vesentlig for å oppnå tiltakets formål og tiltaket omhandler kjernevirksomheten i helse- og omsorgstjenesten
2. Tiltaket krever koordinering eller samordning på tvers av flere aktører for å lykkes

NB! Begge kriteriene må være oppfylt for at tiltaket skal inngå i nasjonal e-helseportefølje.

Dagens nasjonale e-helseportefølje opp mot kriteriene



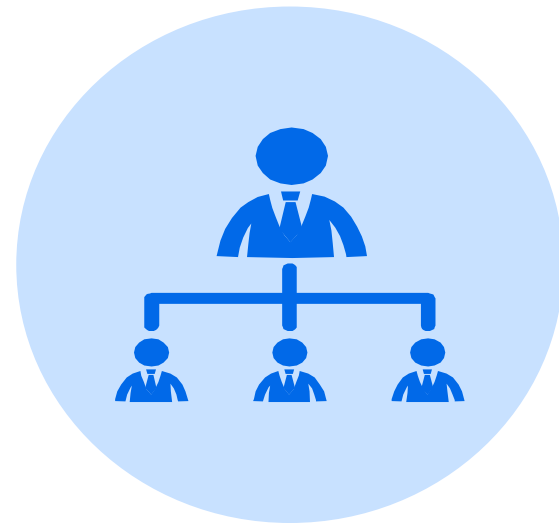
Nasjonalt e-helsestyre gir sin tilslutning til forslag til kriterier som utgangspunkt for utprøving, med mål om å legge frem kriteriene for endelig tilslutning i 4. kvartal 2021.



Direktoratet for
e-helse

Sak 5/21: Nasjonal e-helseportefølje – status og planer

Nasjonal portefølje februar 2021



Antall prosjekter/programmer

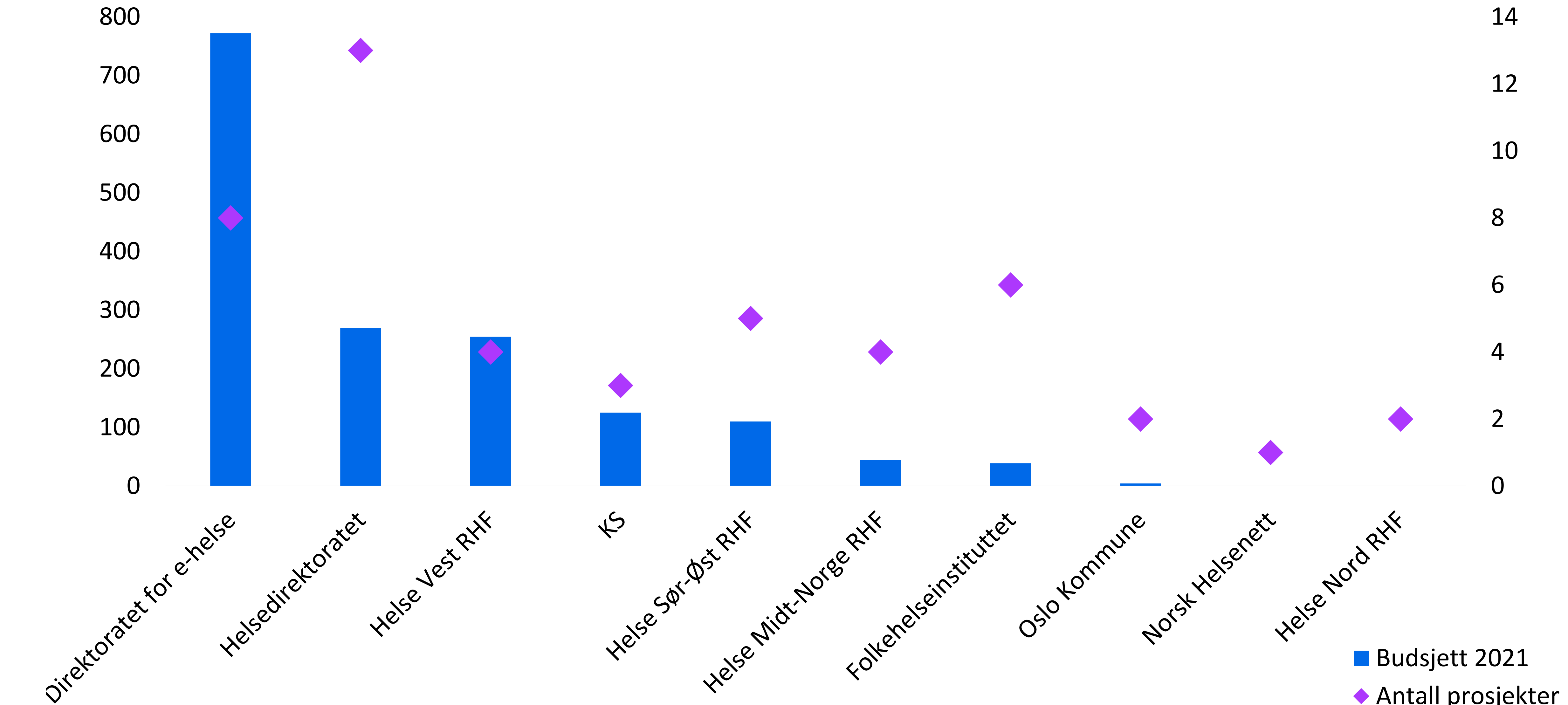
48⁵¹



Totalbudsjett i 2020 (millioner)

1 619^{1 646}

Prosjektbudsjett og antall prosjekter per aktør



Direktoratets portefølje i 2021

Program/ prosjekt	Eier/ Leder
Legemiddelprogrammet (LMP)	Eier: Robert Nystuen (Ivar Thor Jonsson, 22.3.21) Programleder: Rune Røren
Program helhetlig samhandling (PHS)	Eier: Hans Løwe Larsen Programleder: Erik Hovde
Program for kodeverk og terminologi (PKT)	Eier: Alfhild Stokke Programleder: Trond Moberg (innleid)
Hersedataprogrammet (HDP)	Eier: Håvard Kolle Riis Programleder: Marianne Braaten
Program MF Helse INKL: Felles hjelpenummer	Eier: Norunn Saure Programleder: Rune Røren (skal erstattes intern)
Prosjekt arkitektur og infrastruktur for velferdsteknologi (VKP) (Del av nasjonalt program)	Eier: Robert Nystuen Prosjektleder: Thor Steffensen
EPJ-løftet	Eier: Siv Ingebrigtsen Prosjektleder: Per Ludvig Skjerven (innleid)

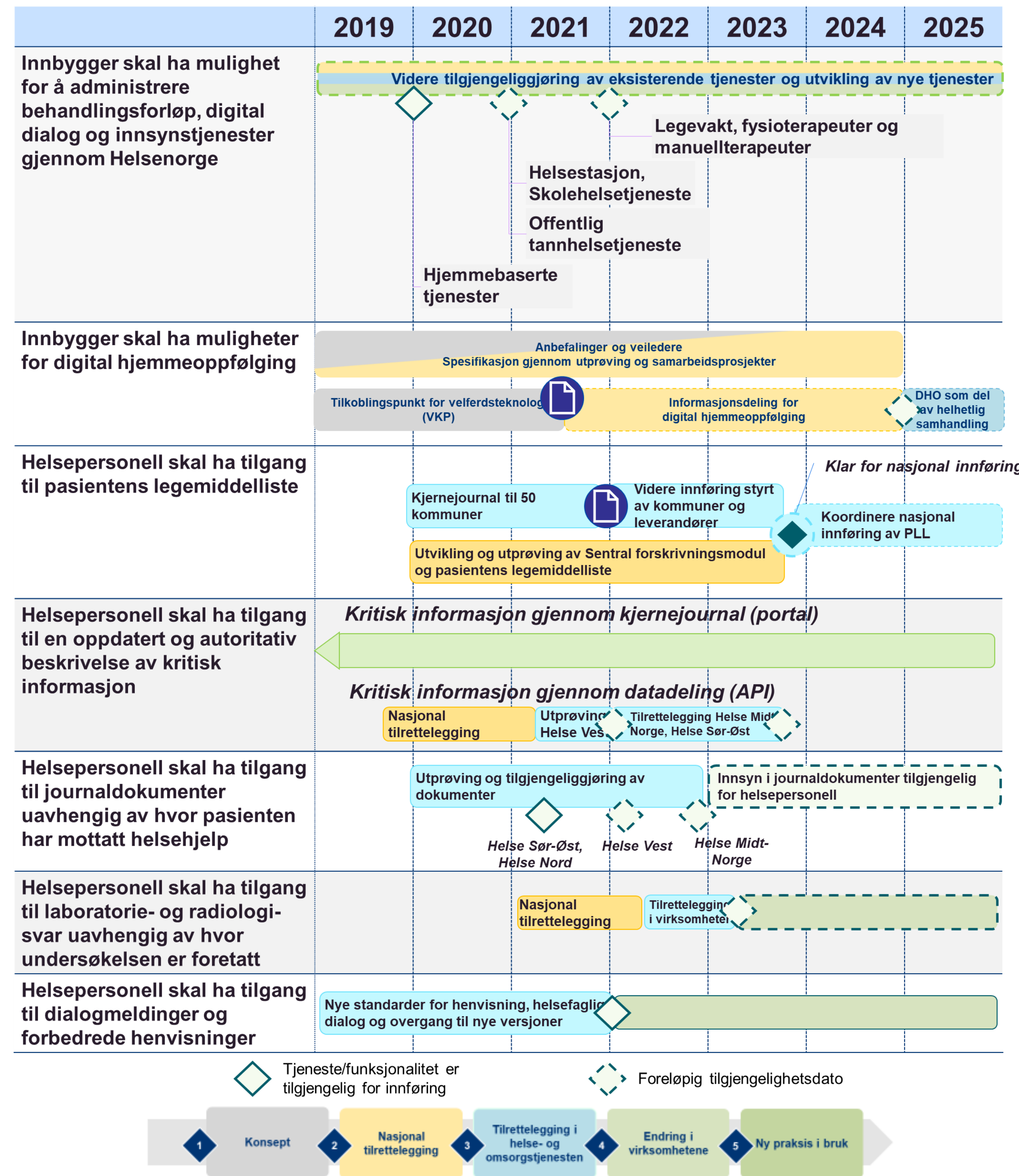


Aktuelle tema og utfordringer

- Avhengigheter til legemiddelområdet
- Utprøving av Kjernejournal-API
- Konsekvenser av Schrems II
- Forsinkelse i nasjonal innføring av ny persontjeneste må påregnes
- Digital behandlings- og egenbehandlingsplan

Ingen endringer i veikart

- Flere og flere aktører i sektoren vil tilby administrasjon av behandlingsforløp, digital dialog og innsynstjenester til innbyggere gjennom **Helsenorge.no** mellom 2021-2025.
- I perioden frem til 2023/2024 gjennomføres utvikling og utprøving av sentral forskrivingsmodul og **pasientens legemiddelliste**. E-resept innføres i sykehjem og hjemmetjeneste.
- Det har vært usikkerhet om videre utprøving av Kjernejournal-API for **kritisk informasjon**. Utprøvingen starter nå med Helse Vest. Videre planer er under utarbeidelse.
- **Innsyn i journaldokumenter** fra spesialisthelsetjenesten kommer gradvis frem mot 2022/2023.
- Helsepersonell får tilgang på dialogmeldinger og forbedrede henvisninger
- Planen for **digital hjemmeoppfølging** er å fortsette den pågående utprøvingen, og bruke de eksisterende prosjektene til å realisere et felles rammeverk for informasjonsdeling.



Nasjonalt e-helsestyre tar status for nasjonal e-helseportefølje til orientering.
Nasjonalt e-helsestyre ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspill gitt i møtet i
det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

Sak 6/21: Program Helhetlig samhandling – steg 1

Hensikt med saken

Gi en presentasjon av oppdrag og innretning av program Helhetlig samhandling, herunder prosjekt, leveranser og organisering. Det er ønskelig at e-helsestyret tilslutter seg gjennomføringsmodell samt foreløpige planer for realiseringsprosjektene. Videre at e-helsestyret gir sine innspill til det pågående arbeidet med plan for forprosjekt.

189 millioner kroner til digitale samhandlingsløsninger i helse- og omsorgssektoren

Tildeling fra statsbudsjett og oppdrag fra departementet

- «Steg 1 i samhandlingsløsningen omfatter grunndata og tillitstjenester, kjernejournal, nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar, samt forprosjekt og ekstern kvalitetssikring av neste steg i utviklingsretningen for helhetlig samhandling»
- Program Helhetlig samhandling etableres for å ivareta arbeidet med de nasjonale løsningene for samhandling
- Helhetlig samhandling representerer en utviklingsretning som gjennomføres stegvis, direktoratet skal følge opp steg 1 (2021-2024)
 - Modernisering og videreutvikling av Tillitstjenester, API-management og grunndata (TAG)
 - Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar (NILAR)
 - Forprosjekt og ekstern kvalitetssikring av neste steg i utviklingsretningen (Steg 2 - n)
- Direktoratet har overordnet ansvar for gjennomføringen, Norsk Helsenett har en særlig rolle i gjennomføringen av to førstnevnte på oppdrag fra direktoratet

DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Proposisjon til

Utgitt

Inntek

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

20/5623-2

18. desember 2020

Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse

Helsetilsynet og omsorgsdepartementet har på (2020-2021) utarbeidet tildelingsbrev for

Tildelinger over Helsetilsynet og omsorgsdepartementet

Kap.	Post	Betegnelse
Kap.744		Direktoratet for e-helse
	01	Driftsutgifter
	21	Spesielle driftsutgifter
		Sum kap. 744

Tildelingen på kap. 744 post 21 inkluderer samhandling med standardisert språk.

Kap.	Post	Betegnelse
Kap. 701		E-helse, helseregistre mv.
	21	Spesielle driftsutgifter
		Sum kap. 701

Tildelingen på kap. 701 post 21 inkluderer i helse- og omsorgssektoren. Tildelingen om dødsfall og etablere og starte innføringen av folkerestertillegninger.

Tildelingen på kap. 701 post 21 inkluderer 93 mill. kroner til programaktiviteter i a

Postadresse Postboks 8011 Dep 0030 Oslo postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse Teatergt. 9 www.hod.dep.no

Postadresse Postboks 8011 Dep 0030 Oslo postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse Teatergt. 9 www.hod.dep.no

Telefon* 22 24 90 90 Org.nr. 983 867 406

Avdeling E-helseavdelingen

Saksbehandler Marle Rønningen 22 24 62 97

Prop. 1 S (2020-2021) (regjeringen.no)

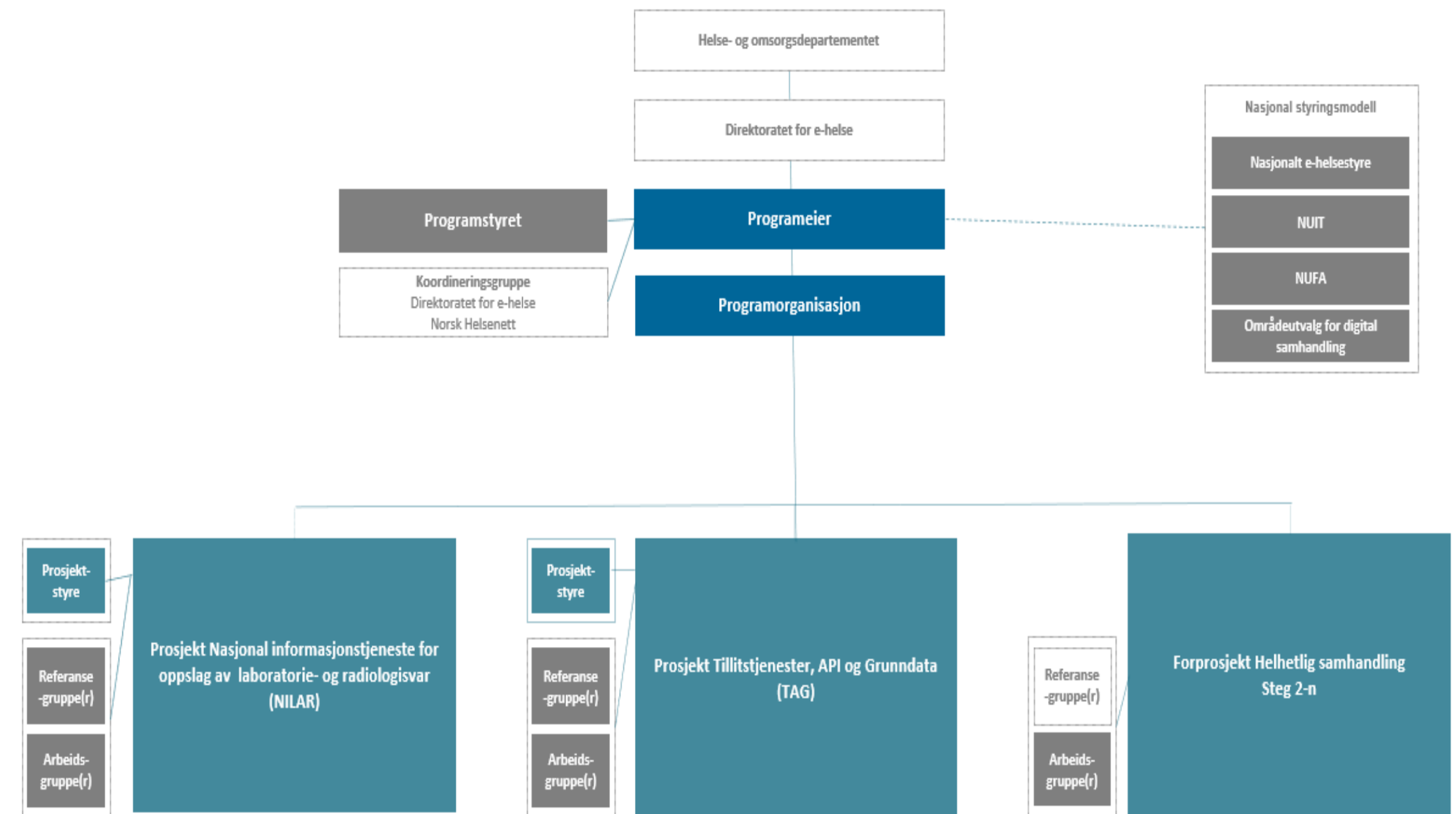
Tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse for 2021

Konkretisering av oppdrag – oppstart av forprosjekt helhetlig samhandling

Involvering og sektorforankring er sentralt i arbeidet

«Beslutninger skal ha legitimitet både i virksomhetene som skal ta i bruk ny samhandlingsfunksjonalitet, og blant helsepersonell som fremtidige brukere av løsningene som utvikles»

- En **rekke interessenter berøres**, vesentlig å sikre **bred involvering av og forankring med** disse
- Involvering av interessenter **skjer på flere måter** og på **strategisk, taktisk og operativt nivå**
- **Nasjonal styringsmodell** benyttes i tråd med formål og hensikt



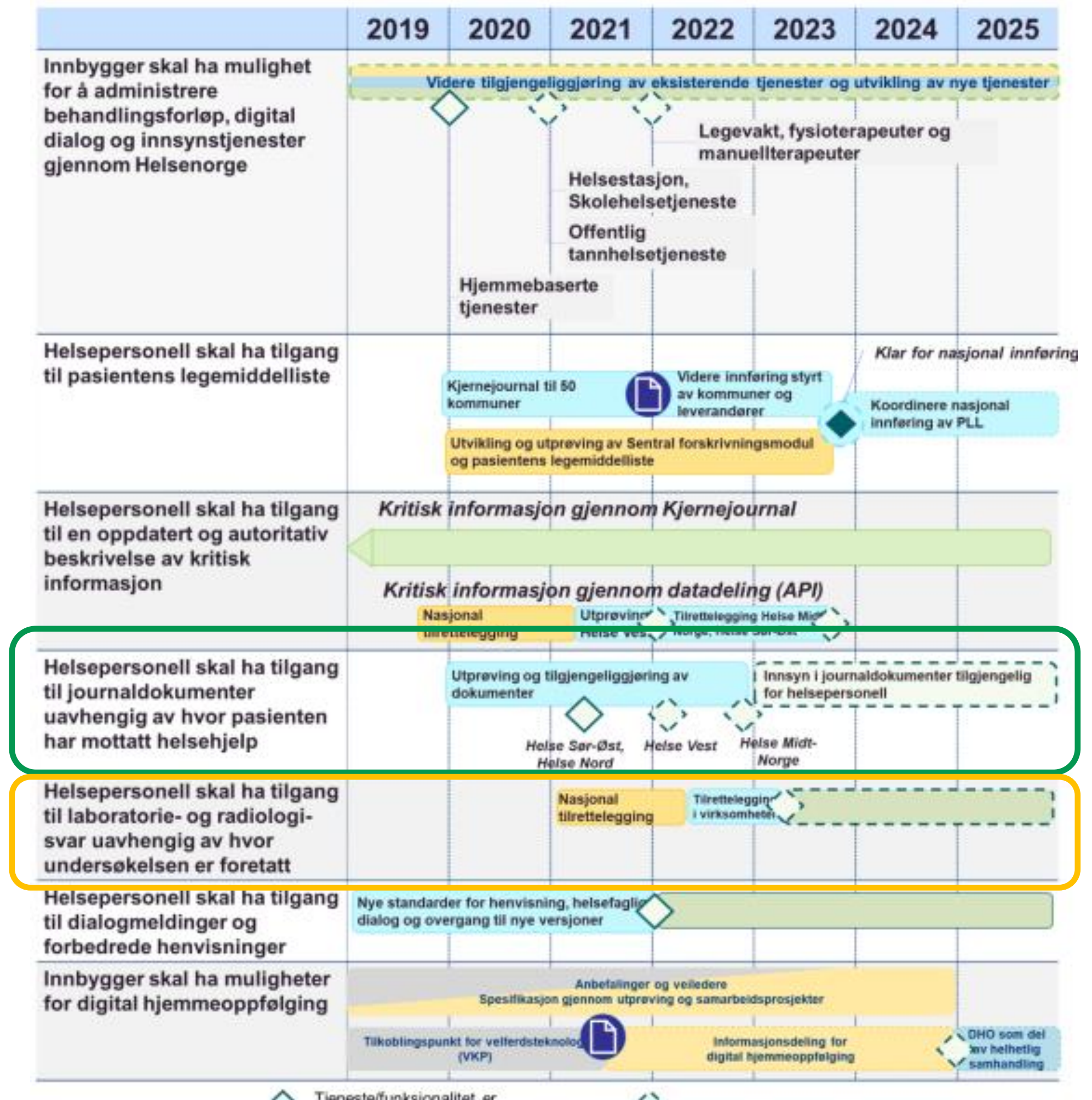
Innspill til innretning og gjennomføring av programmet

- Programstyret gav flere innspill til programmet som omhandler rammebetingelser og innretning rundt organisering og styring samt innretning av prosjektene
- Dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om innspillene
- Invitert til dialog med programstyrerepresentantene, mottatt muntlig og skriftlig innspill
- Gjennomført programstyremøte 12. mars – enkelte innspill er initiert, andre er i prosess



Avhengigheter mellom veikartet for nasjonale e-helseløsninger og helhetlig samhandling

- Realisering av **målbildet for helhetlig samhandling** vil sees i sammenheng med veikart for nasjonale e-helseløsninger
- Som en del av arbeidet med **Tillitstjenester, tilgjengeliggjøring av API og Grunndatatjenester** vil prosjektet sørge for at
 - Helsepersonell får tilgang til journaldokumenter i kjernejournal
 - Kildene mottar tilstrekkelig informasjon til ivareta sine plikter som dataansvarlig
- Som en del av arbeidet med **Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar NILAR** skal prosjektet sørge for at
 - Helsepersonell og innbyggere får tilgang til laboratorie- og radiologisvar uavhengig av hvor undersøkelsen er foretatt, og hvem som har rekvirert den





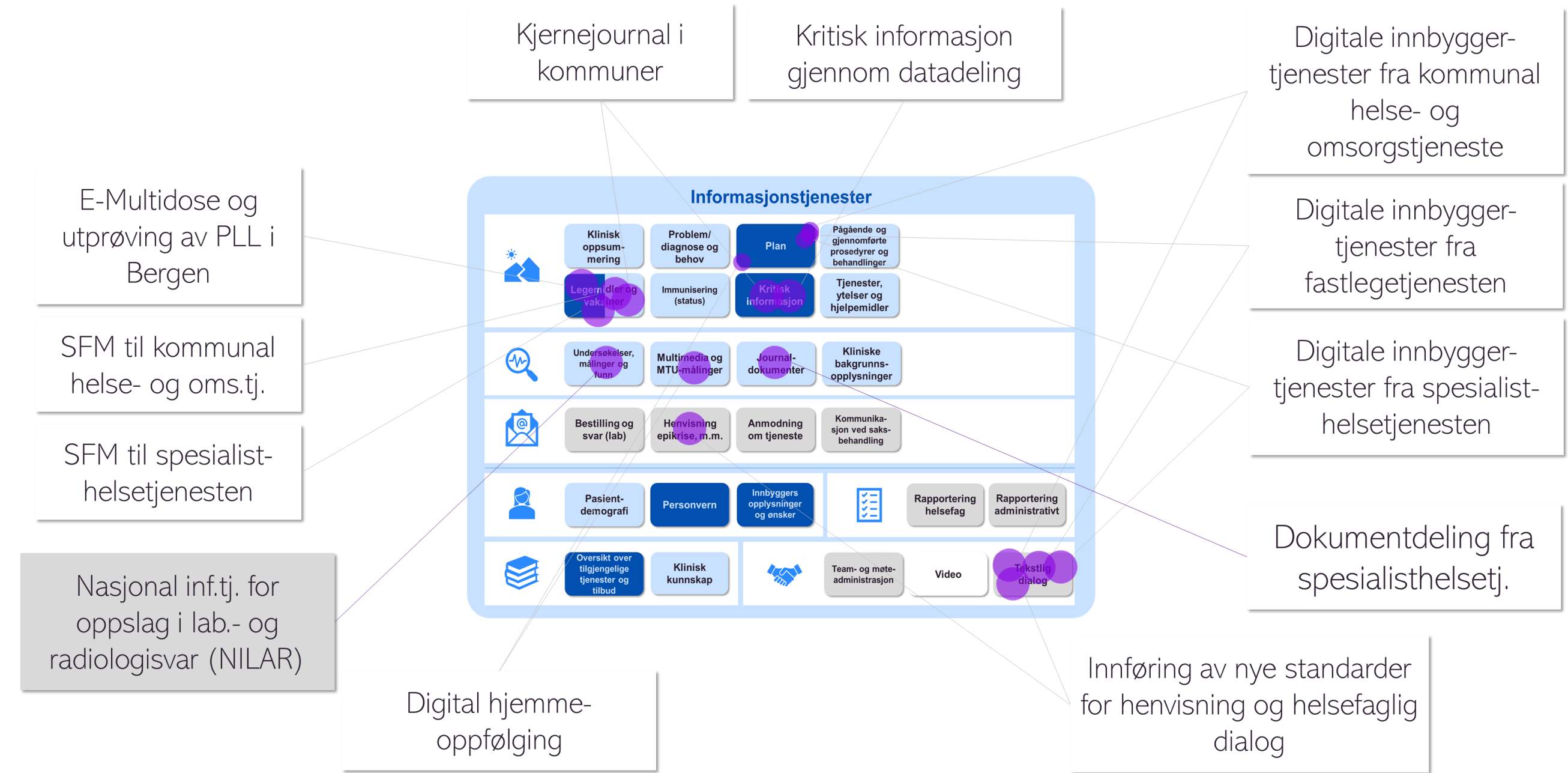
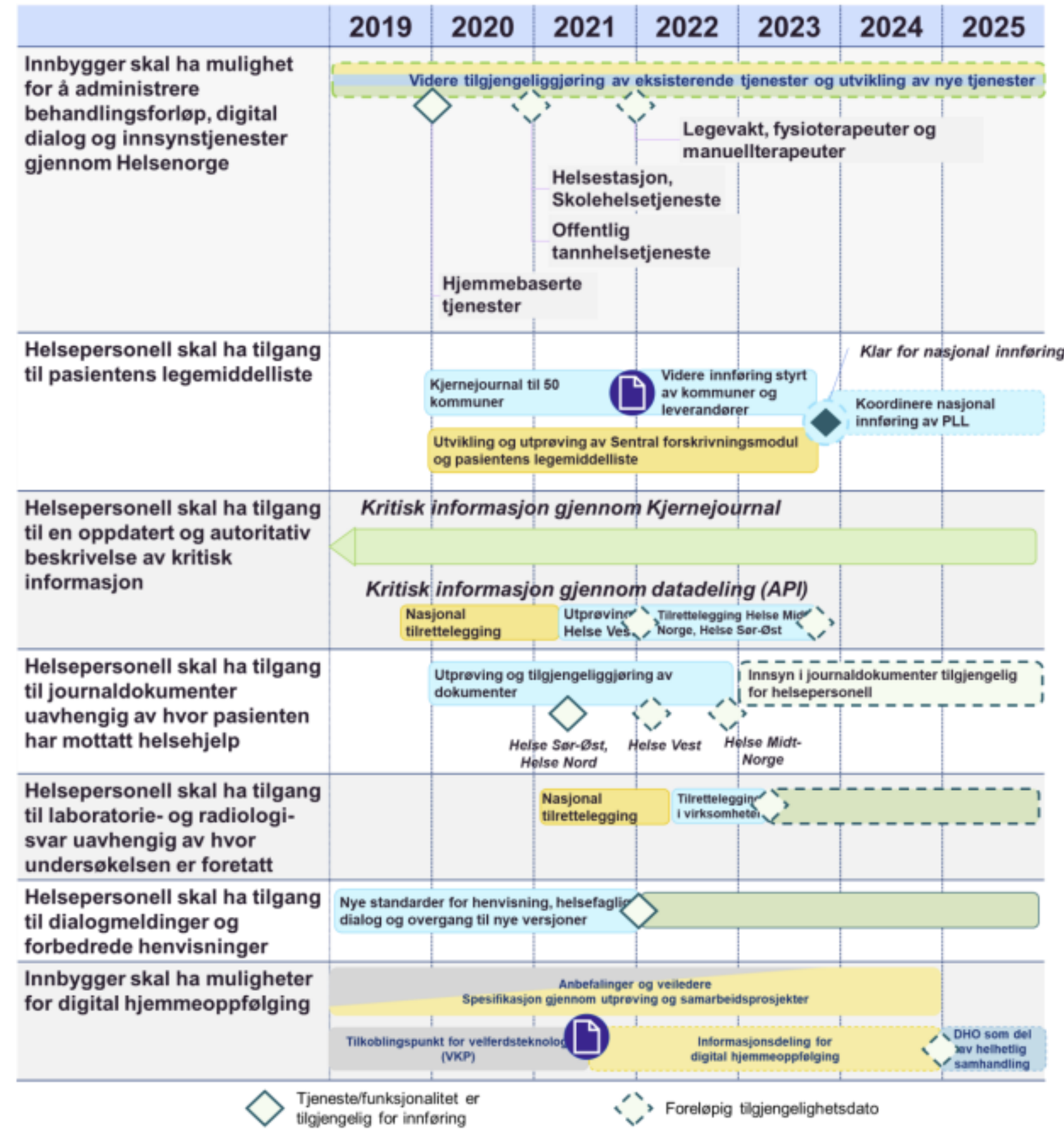
Direktoratet for
e-helse

Forprosjekt Helhetlig samhandling

Plan for forprosjekt

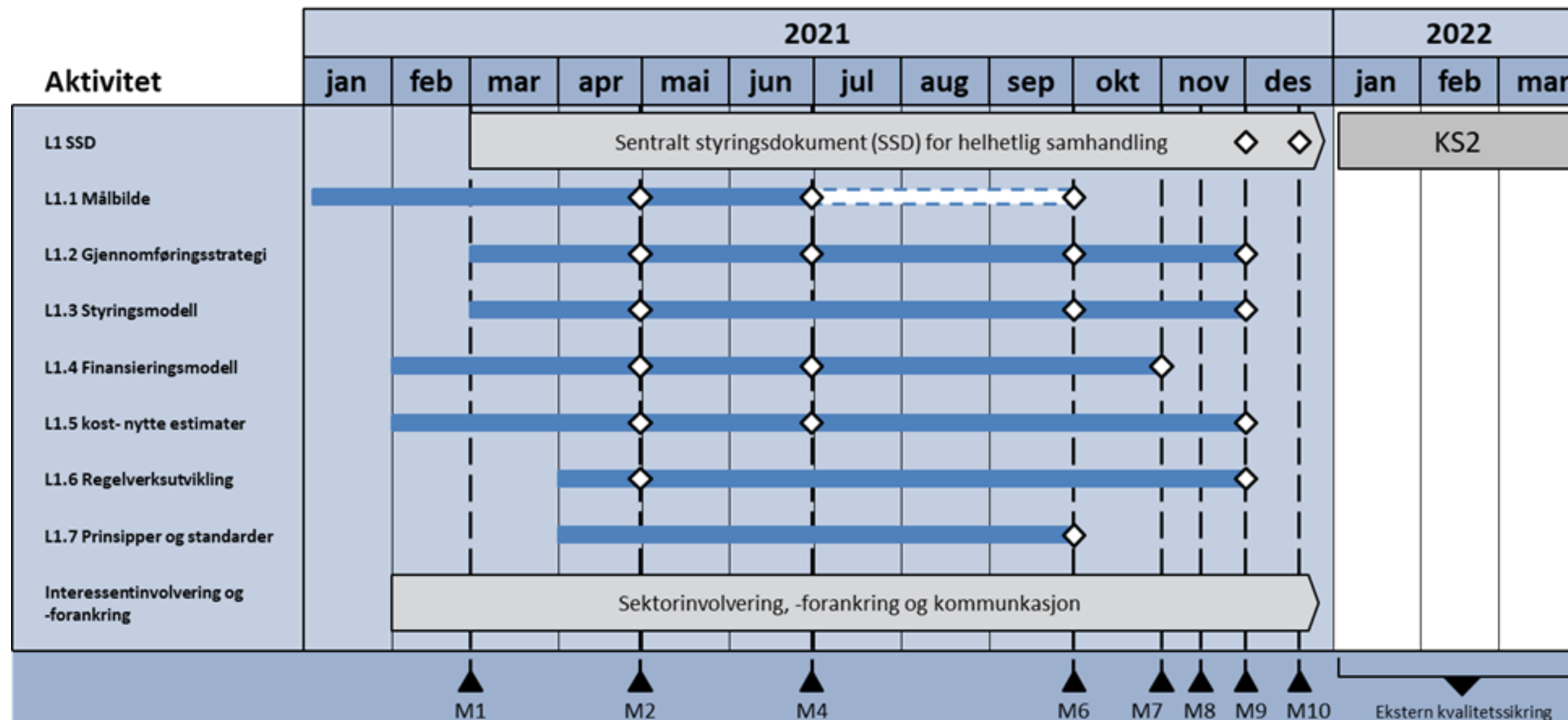


Helhetlig samhandling og veikart for nasjonale e-helse-løsninger



Forprosjektet planlegger for hvordan målbildet for helhetlig samhandling fra Akson forprosjektet kan realiseres i tråd med plan for veikart for nasjonale e-helse-løsninger

Foreløpig plan for forprosjektet



Forprosjektet har ikke kommet i gang med planlagte arbeidsmøter med sektor, som gir usikkerhet ift. fremdrift. Årsak er uenigheter knyttet til rammebetingelsene for oppdraget.

Forprosjektet har informert HOD om usikkerheten, og foreslått tiltak knyttet til tid og omfang. Disse tiltakene er ikke innarbeidet i plan, men planlegges drøftet i programstyremøtet i april før endelig plan leveres til HOD.

Viktig tiltak er planlegging av helhetlig samhandling i tråd med veikart for nasjonale e-helse-løsninger og hvordan KS2-ordningen kan benyttes i smidige og lærende utviklingsprosesser

Milepæl	Resultat
1	Plan for forprosjekt helhetlig samhandling
2	Underveis leveranse til HOD
3	Høring/innspillrunde gjennomført
4	Omfang av investeringsbeslutningen inkludert rammer for grensesnitt og avhengigheter er avklart
5	Referansemøter er gjennomført
6	Følgende sentrale anbefalinger er avklart: <ul style="list-style-type: none"> • Løsningsomfang og arkitektur, prinsipper og føringer • Gjennomføringsstrategi • Organisering, roller og ansvarsdeling • Kontraktstrategi • Strategi for gevinstrealisering • Strategi for styring av usikkerhet
7	Følgende sentrale anbefalinger/utredninger er avklart: <ul style="list-style-type: none"> • Kostnadsestimering, inkludert usikkerhetsanalyse • Innholdet i investeringen • Samfunnsøkonomisk analyse er gjennomført • Valg av finansieringsmodell • Grunnlag for lov- og forskriftsarbeid for steg 2 er gjennomført
8	Usikkerhetsanalyse er gjennomført
9	SSD v.0.9 sendes til PS og NEHS
10	Oversendelse til HOD
11	Ekstern kvalitetssikring



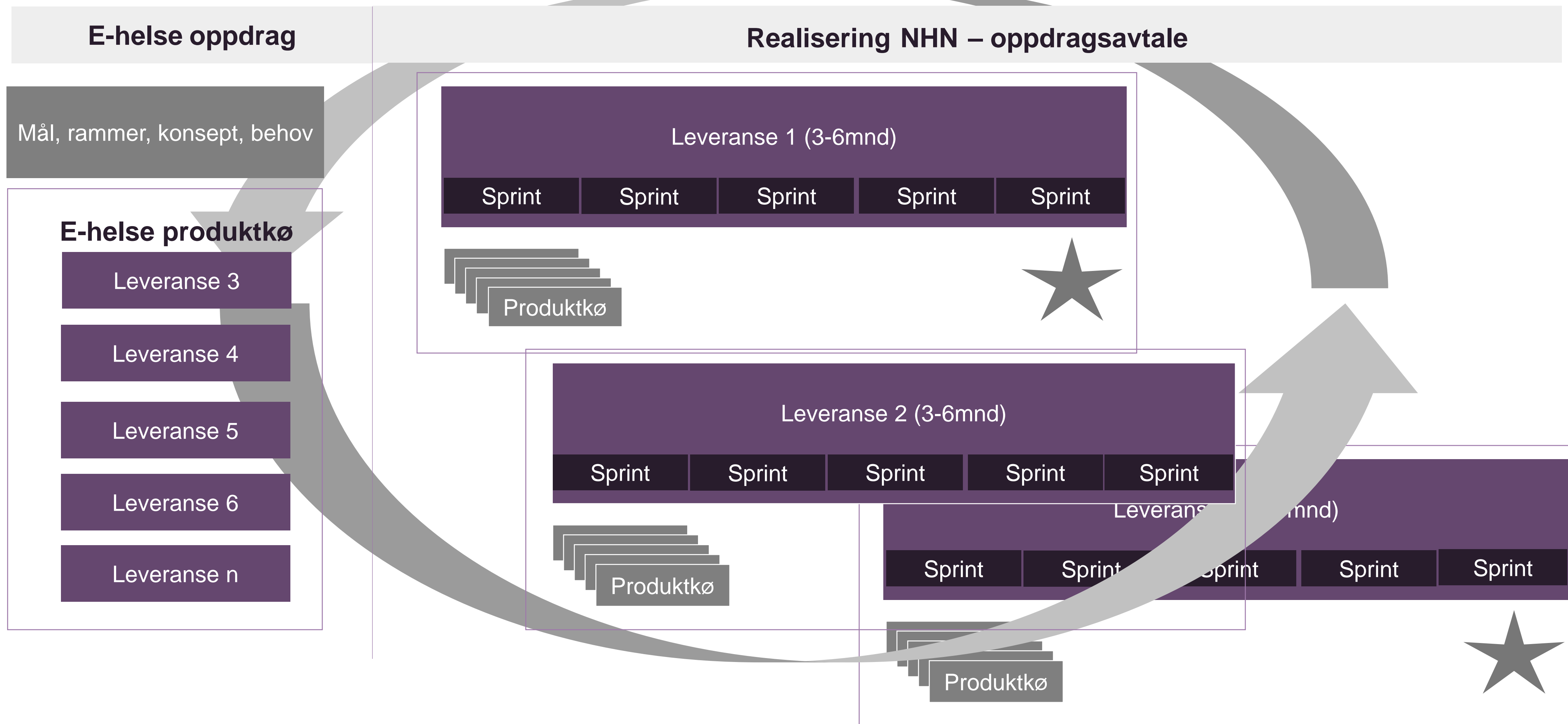
Direktoratet for
e-helse

Prosjekt TAG og NILAR

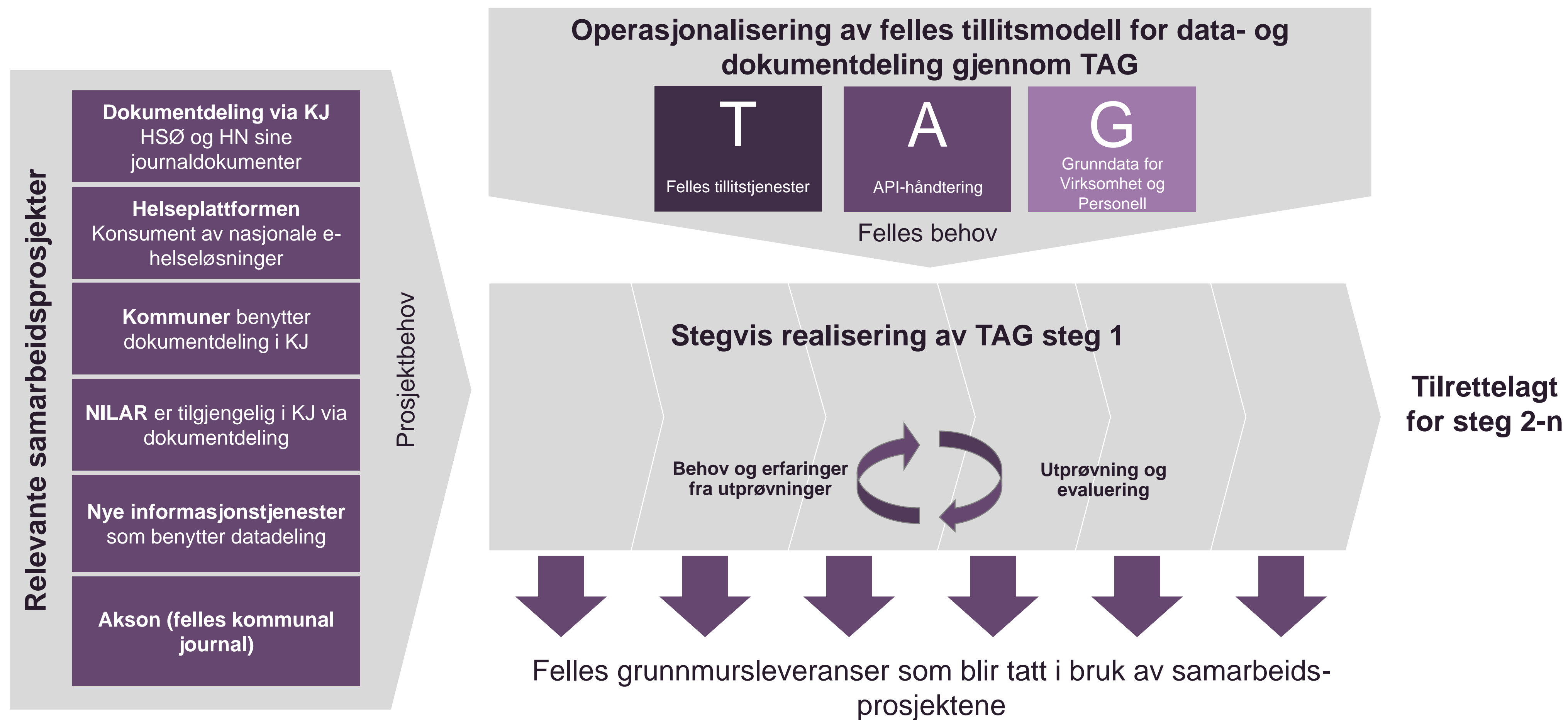
- Tillitstjenester, tilgjengeliggjøring av API og Grunndatatjenester
- Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar

Gjennomføringsmodell samt foreløpige planer for realiseringsprosjektene

Gjennomføringsmodell for realiseringsprosjektene TAG og NILAR



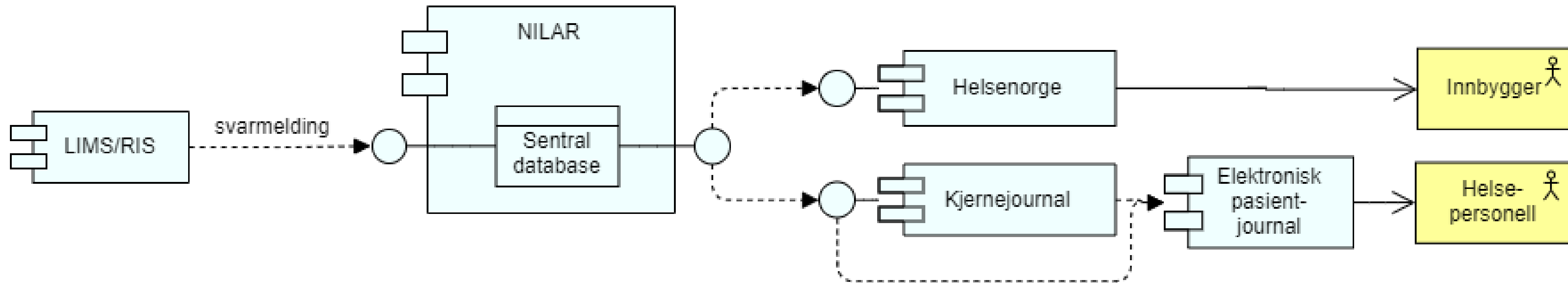
Forslag til gjennomføringsstrategi for TAG – stegvis realisering sammen med relevante utprøvings- og samarbeidsprosjekter



Foreløpig plan til stegvis gjennomføring 2021 til 2024

Aktivitet	2021	2022	2023	2024
T Felles tillitstjenester	Dokumentdeling i KJ	For NILAR	For informasjonstjenester i helhetlig samhandling (steg 2-n)	
	Integrasjon Helseplattformen	Personverntjeneste for sperring av personell og virksomhet	Personverntjeneste for nasjonale løsninger	
A API-håndtering	For for E-helseløsninger og felleskomponenter			
G Grunndata for Virksomhet og Personell	Økt tilgjengelighet og kapasitet			
		Nye tjenester for samhandling	Nye tjenester for Akson (felles kommunal journal)	

Nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar (NILAR)



Hovedmål

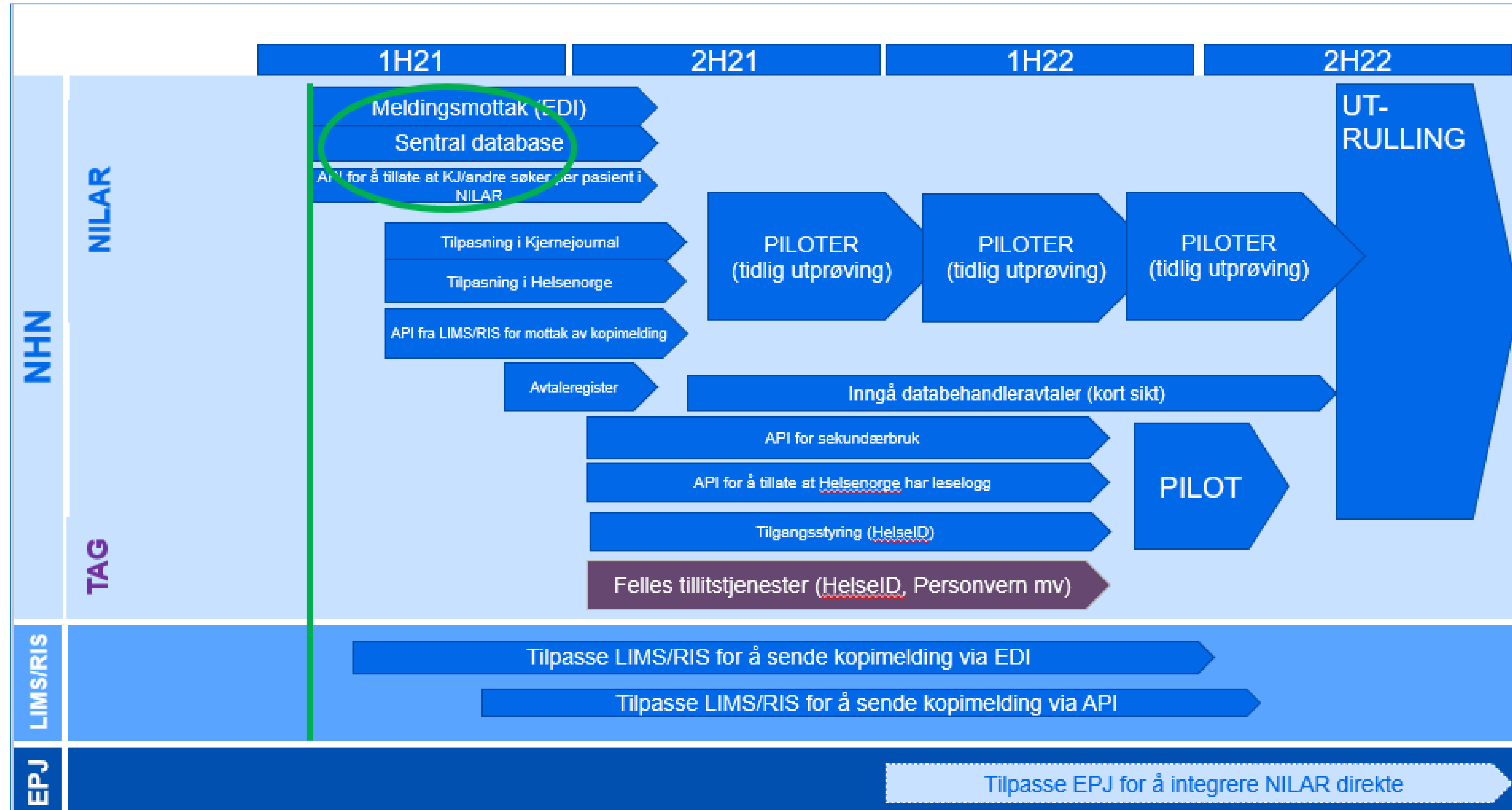
- innbyggere får helse- og omsorgstjenester av høyere kvalitet og økt pasientsikkerhet
- mer effektiv ressursbruk i helse- og omsorgstjenesten

Delmål

- opprette en **komplett** nasjonal informasjonstjeneste over prøvesvar
- understøtte **samhandling mellom helsepersonell** som er involvert i helsehjelpen ved at en kan se alle prøvesvar, ikke bare de en selv har rekvirert
- sette **pasienten i sentrum**, slik at pasienten skal slippe å gjenta informasjon og skal kunne bruke laboratorie- og radiologisvar, samt at innbygger kan **delta aktivt** i egen helsehjelp ved å ha tilgang til informasjon, følge trender mv
- understøtte utlevering av prøvesvar til **sekundærbruk**

Rettsgrunnlag og foreløpig leveranseplan NILAR

- E-helse jobber nå frem en anbefaling på hvordan løsningen kan realiseres innenfor gjeldende rett
- Prosjektet har en smidig tilnærming og i ferd med å igangsette utvikling av sentrale elementer (grønn sirkel)
- Prosjektet har en foreløpig leveranseplan med tidlig utprøving høsten 2021



Nasjonalt e-helsestyre drøfter saken og ber Direktoratet for e-helse ta med seg innspillene gitt i møtet i det videre arbeidet.



Direktoratet for
e-helse

Sak 7/21: Plan for internasjonale standarder 2021-2024

Hensikt

Direktoratet skal utarbeide og levere målbilde og plan for internasjonale standarder til HOD

Innen 1. april utarbeide målbilde og plan for internasjonale standarder for perioden 2021-2024. Planen skal utarbeides i samarbeid med aktørene i helse- og omsorgssektoren og beskrive tiltak og anbefalinger om bruk av internasjonale standarder på prioriterte områder, inkludert tiltak for å fremme innovasjon og næringsutvikling.

Direktoratet for e-helse ønsker å orientere om leveransen til HOD

Forankring

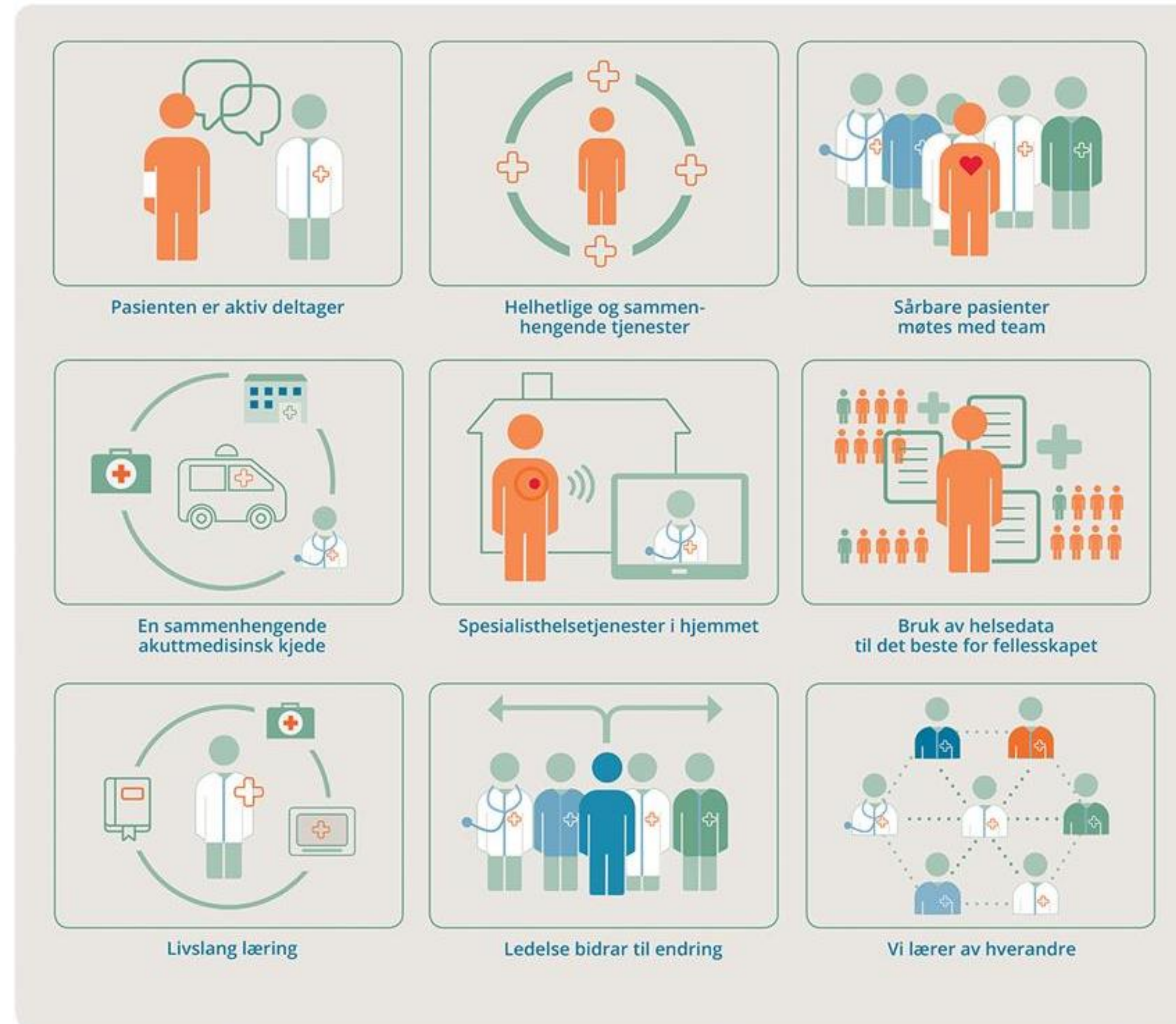
Arbeidet har vært forankret i nasjonale fora

- 2020: Forankring av innretning og prioritering av tiltak
- 2021: Forankring av arbeidet med leveransen til HOD

Fora:

- Arkitekturrådet
- Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder
- Områdeutvalg digital samhandling
- NUFA
- NUIT

Bakgrunn – nasjonal strategi

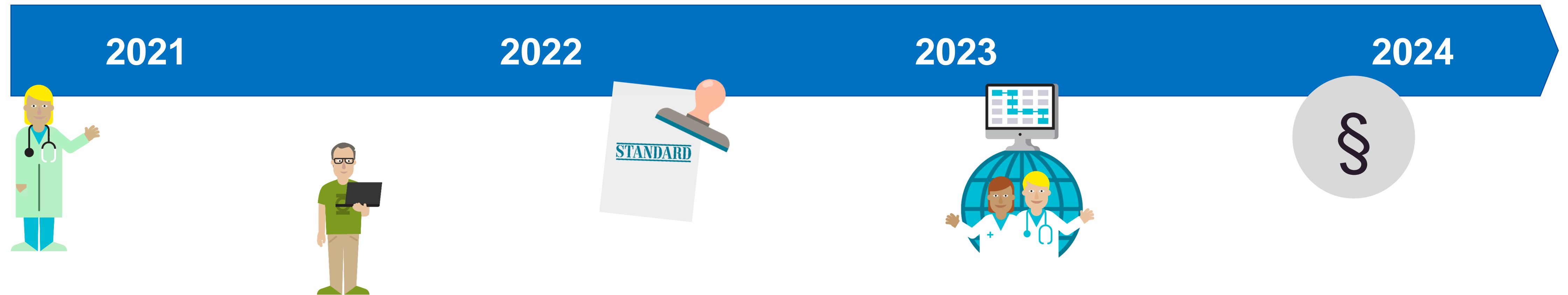


Erfaringer Covid-19

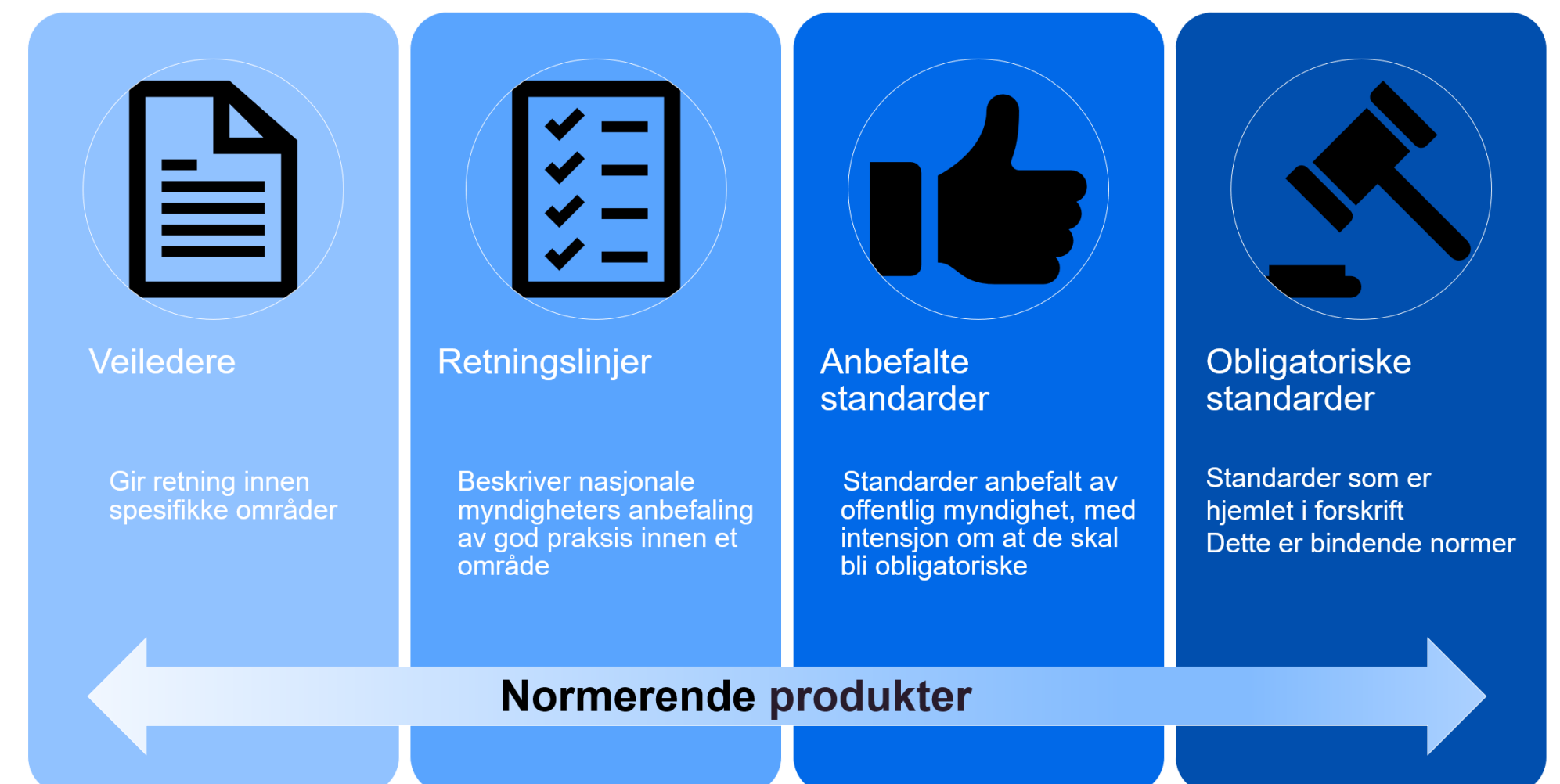


- Informasjon må være tilgjengelig på tvers av helsetjenesten – for innbyggere og helsepersonell
- Behov for raskere utvikling
- Helseutfordringer er globale
- Gjenbruk av internasjonale erfaringer er avgjørende

Formål med planen



- Internasjonale erfaringer
- Raskere og smidig utvikling
- Innovasjon og næringsutvikling



Målbilde 2024

Internasjonale standarder er en forutsetning for fremtidens samhandling

Internasjonale standarder er tilpasset sektorens behov

Styring og ansvar er tydelig definert

Legemiddel-
informasjon

Helsesdata

Velferdsteknologi
og digital hjem-
meoppfølging

Laboratorium
og radiologi

Kritisk
informasjon

Logistikk og
datafangst

Datadeling og
dokumentdeling

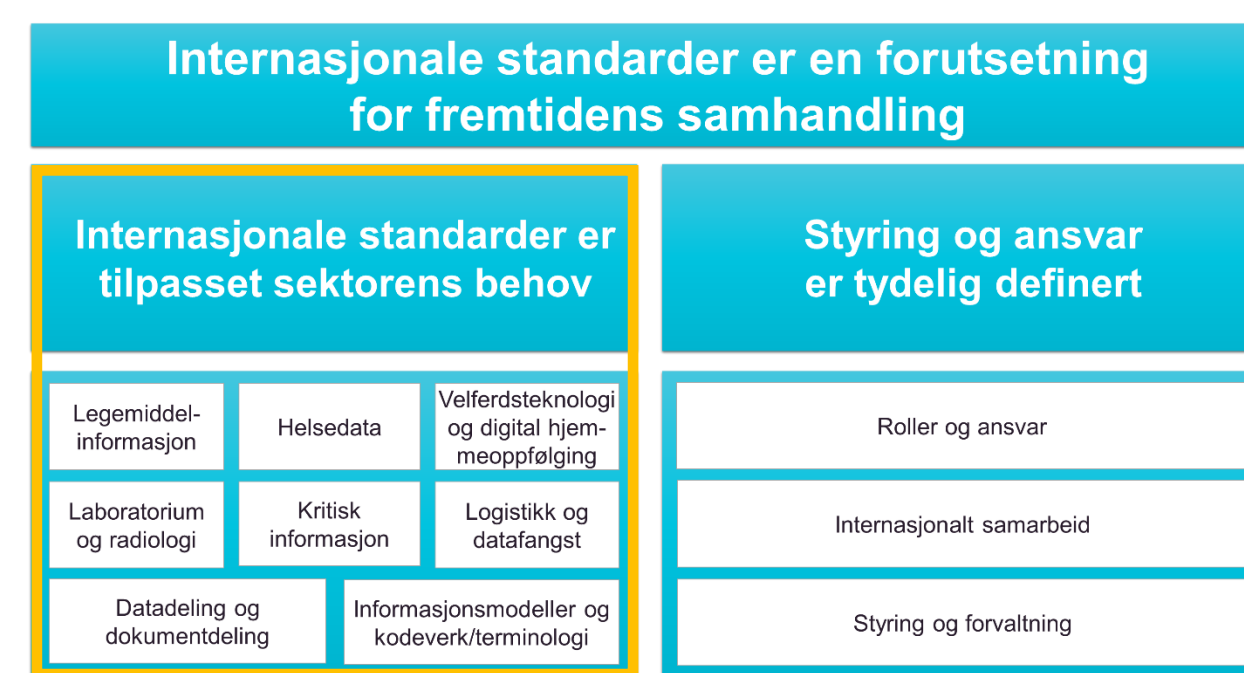
Informasjonsmodeller og
kodeverk/terminologi

Roller og ansvar

Internasjonalt samarbeid

Styring og forvaltning

Legemiddelområdet







Behov: Utveksle legemiddelinformasjon mellom ulike systemer og aktører

Tiltak i plan 2021-24

Utviklingsløp for normerende produkt om registrering, rapportering og samhandling

- *Følge anbefalinger og føringer fra EU*
- *Systematisere erfaringer med standarder*
- *Sette krav til implementering og bruk*

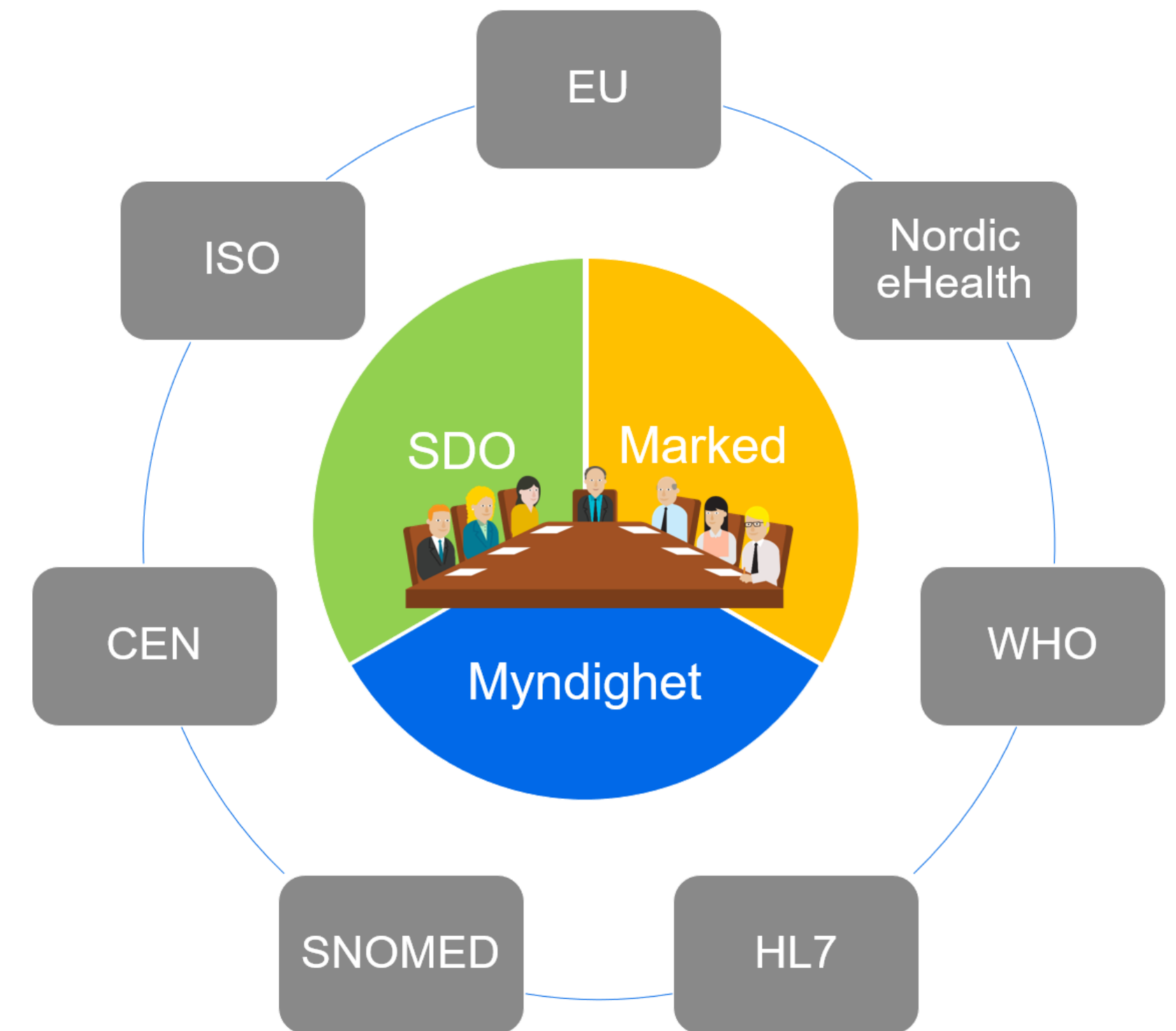
	2021	2022	2023	2024
Legemiddel-informasjon	Veileder legemiddelinformasjon 	Utprøving 	Retningslinje legemiddelinformasjon 	Anbefalt standard legemiddelinformasjon 

Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten

Roller og ansvar

Internasjonale standarder er en forutsetning for fremtidens samhandling		
Internasjonale standarder er tilpasset sektorens behov		Styring og ansvar er tydelig definert
Legemiddel-informasjon	Helsedata	Velferdsteknologi og digital hjem-meoppfølging
Laboratorium og radiologi	Kritisk informasjon	Logistikk og datafangst
Datadeling og dokumentdeling	Informasjonsmodeller og kodeverk/terminologi	
		Roller og ansvar
		Internasjonalt samarbeid
		Styring og forvaltning

- Standardiseringsorganisasjoner
 - Infrastruktur for å utvikle og forvalte internasjonale standarder
- Marked
 - Velge og spesifisere krav til standarder
 - Definere hvordan standarder skal implementeres
- Myndighet
 - Regulere bruk av internasjonale standarder
 - Påvirke overnasjonale føringer



Nasjonalt e-helsestyre tar saken til orientering. Direktoratet for e-helse tar med innspill framkommet i møtet i det videre arbeidet med planen for internasjonale standarder.



Direktoratet for
e-helse

Sak8/21: Eventuelt

Eventuelt

- Ekstra møte i Nasjonalt e-helsestyre i 6. mai

