

Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Møte	1/2025	
Dato	06.03.2025	
Tid	10.00 – 14.00	
Sted	Storo / Teams	
Til stede fysisk	Direktoratet for medisinske produkter Folkehelseinstituttet GS1 Norge Helsedirektoratet Norsk Elektroteknisk Komite Standard Norge	Bendik Auran Rathe Astrid Krahn Susanne Lavoll Kjersti D. Vikøren (Leiar) Per Lyder Pedersen Helena Brunskog
Til stede digitalt	Helsedirektoratet Helse Sør-Øst Helse Vest Helse Vest Helse Vest Helseplattformen Kristiansand kommune KS Legeforeningen Nasjonalt senter for e-helseforskning Norsk helsenett Norsk helsenett openEHR Norge openEHR Norge Oslo Universitetssykehus Stavanger kommune Sykehuspartner Sykepleierforbundet Trondheim kommune og Helseplattformen	Thore Thomassen Yvonne Garshol Øivind Skeidsvoll Solvang Sissel-Marie Børthus Jan Helge Norekval Eigil Gotaas Van Nguyen Mette Røhne Petter Hurlen Ove Lintvedt Armann Helgason Michal Cermac Terje Bless June Knappskog Ira Haraldsen Eva Tone Fosse Øyvind Aassve Bente Christensen Thor Johannes Bragstad
Ikke til stede	Apotekerforeningen Aspit Det Norske Veritas	Ervin Ricardo Reyes Kristian Moum Helga Maria Brøgger

	DIPS	John Harald Sevaldsen
	Egde	Ann-Elisabeth
	Helse Nord	Ludvigsen
	Helseplattformen	Kristian Andreassen
	HL7 Norge	Mona Stedenfeldt
	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Line Andreassen Sæle
	Omda	Rune Pedersen
	Sectra	Lilly Marit Angermo
	TietoEvry	Endre Haugen
		Espen Hetty Carlsen
Øvrige til stede	Helsedirektoratet	Morten Bakken
	Helsedirektoratet	Gyda Grodås Christiansen
	Helsedirektoratet	Trine Angelskår

Sak	Referat
1/25	Velkommen / orientering fra Direktoratet Helsedirektoratet orienterer om lederskifte i utvalget, Kjersti Drøsdal Vikøren overtar som leder etter Georg Ranhoff. Møteplan for 2025 legges frem. 3 hybridmøter, septembermøtet planlegges fysisk. Møtedatoer 06.03.25, 12.06.25, 18.09.25 (fysisk) og 04.12.25. Det orienteres om fremdrift i etableringen av IHE Norge. Det er etablert et interimsstyre med deltakelse fra 4 RHFer, NHN og Helsedirektoratet (sekretariat). Ressursbruk er forankret i IKT-direktørmøtet. Det arrangeres SNOMED-konferanse for første gang i Norge 06-10 april i Oslo, med en egen dag avsatt til bruk av SNOMED CT i Norge. Nasjonal informasjonsmodell for oppsummerende helseopplysninger er på høring, med høringsfrist 20.03.25. Vedtak: Utvalget tar sakene til orientering.
2/25	Nasjonal involvering om EHDS implementing acts Helsedirektoratet gir en kort status på det europeiske myndighetssamarbeidet Xt-EHR og referansegruppearbeidet i Norge. Det gis en kort bakgrunn for opprettelsen av referansegruppene, gjennomgang av hvordan implementing acts utformes, og tidslinjer for dette. Videre gjennomgås arbeidet med GAP-analyser på legemiddelområdet. Legemiddelopplysninger finnes i flere av de planlagte formatene. Det arbeides med spørsmål knyttet til blant annet grad av strukturering og nasjonal håndtering av kodeverk. Referansegruppen for legemidler har månedlige møter. Referansegruppen for Patient Summary / Epikrise jobber med å prioritere de viktigste elementene å standardisere i en epikrise, hva som bør være obligatorisk og valgbart, og hvordan EHDS-formatet for epikriser spiller sammen med den norske epikrisestandarden.

	Legeforeningen, Helseplattformen og Direktoratet for medisinske produkter har deltatt i flere av referansegruppene. De kom med noen tilbakemeldinger på hvordan de opplever arbeidet i gruppene. Felles for tilbakemeldingene var en utfordring med antall deltakere i gruppene, vanskelig å få til gode diskusjoner og prosesser med 50 deltakere i et møte. Imidlertid bedrer møtedynamikken seg over tid i de gruppene som har regelmessige møter. Det påpekes også viktigheten av å involvere klinikere i tilstrekkelig grad, og utfordringen ved at siden det ikke kan benyttes møtetakster for deltakelse i gruppene ekskluderer man i praksis legene i primærhelsetjenesten. Vedtak: Utvalget tar saken til orientering.
3/25	Status EHDS-konsekvensvurdering Idunn Løvseth Kavlie gir en statusoppdatering på arbeidet med konsekvensutredning av EHDS-forordningen. Forordningen i stort gjennomgår kort, sammen med tidslinje for innføring. Definisjonen av EHR-systemer poengteres, og hvordan dette vil påvirke en rekke systemer og tjenester i Norge. Det gis videre eksempler på saker som vurderes, som identifikasjon og autentisering der vi har norske løsninger som må spille sammen med løsningene som beskrives i forordningen. E-resept, epikriser og nasjonale samhandlingstjenester behandles også. Konsekvensutredningen skal leveres til HOD 28.03.25, men vurderingene oppdateres og justeres etter hvert som innsikten økes og modnes. Vedtak: Utvalget tar saken til orientering.
4/25	Aktiviteter i Standard Norge 2025 Helena Brunskog fra Standard Norge gir en oppdatering på planlagte aktiviteter for 2025. Oppmerksomhet mot standarder som er relevante for EHDS poengteres. Det samme gjør aktiviteter knyttet til Helseteknologiordningen. SN har laget en liste over standarder som

kan være aktuelle for bruk av kommuner som søker støtte gjennom ordningen. Listen er tilgjengelig på Standard Norge sine nettsider.

Vedtak:

Utvalget tar saken til orientering.

5/25

Datastrategi i Helse Vest

Helse Vest presenterer sammenhengen mellom deres strategiske retning for data, og deres standardiseringsarbeid. Helse Vest er et svært sammensatt landskap av tjenester og systemer, som de har jobbet systematisk med å standardisere gjennom mange år. I en prosess som startet i 2004 er de nå i en fase der de har ensrettet systemporteføljen, og jobber i større grad med forbedring og fornying av eksisterende systemer.

For å øke graden av standardisering har HV identifisert krav til data i leverandøravtaler, formaliserte strukturer for standardiseringsarbeid, prioritere bidrag inn i nasjonale initiativ, samt styrking av informasjonsarkitektur som viktige initiativer.

Vedtak:

Utvalget tar saken til orientering.