



Direktoratet for  
e-helse

# Masterpresentasjon- Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

10.3.2022

Kl. 10-14

# Agenda

Sak	Tid	Tema	Type	Presentatør
01/22	10.00-10.15	Orientering fra Direktoratet for e- helse	Orientering	Georg F. Ranhoff
02/22	10.15-10.50	Samarbeidsmodell <input type="checkbox"/> Status <input type="checkbox"/> utfordringer	Orientering	Kerstin Engelhardt
	10.50-11.00	Pause		
	11.00-11.45	Samarbeidsmodell <input type="checkbox"/> Gruppearbeid	Drøfting	Kerstin Engelhardt
	11.45-12.15	Lunsj		
02/22	12.15- 13.00	Samarbeidsmodell <input type="checkbox"/> Plenumsdiskusjon <input type="checkbox"/> Invitasjon til deltakelse i en referansegruppe tilknyttet arbeidet med modellen	Drøfting	Kerstin Engelhardt
	13.15-13.30	Oppsummering		Georg F. Ranhoff

# 01/22 Orientering fra Direktoratet for e-helse

---

- [Møtereferat 02.12.2021](#)
- Møteplan 2022
- The Nordic vaccination interoperability- report
- Workshop om tiltak for tilgang til data til kunstig intelligens (KI)

# Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder: Utkast til møteplan 2022

	10.Mars (10-14)	2.Juni (10-14)	29. September (10-14)	1.Desember (10-14)
<b>Innledende</b>	<b>Orientering fra Direktoratet for e-helse</b>			
Overordnede rammer	Plan for internasjonale e-helsestandarder Samarbeidsmodell	Programmer Samarbeidsmodell	Mandat Standardiseringsutvalget 2023-2024 Samarbeidsmodell	Programmer Samarbeidsmodell
Normerende produkter		DHØ Veileder for legemiddelområdet		
Innmeldt/ annet		EUs nye standardiseringsstrategi		

# Nordic eHealth Standardization group

## Additional work task for current period

- Develop a common Nordic description and/or approach to the basic interoperability elements of the eHealth Network guidelines on verifiable vaccination certificates - basic interoperability elements.
- To be able to address the additional task, to know more, and get an overall picture of the interoperability work for the covid – 19 certificate in the Nordic countries, a survey was made.



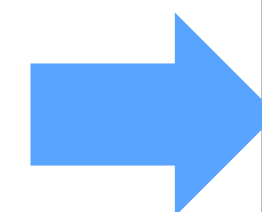
# Summary – *examples*

## Nordic Collaboration in EU standardization work

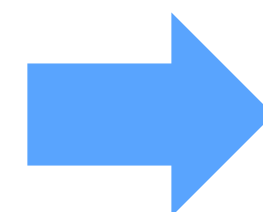
- The Nordic countries could collaborate more closely to influence the EU standardization work in general
- Nordic co-operation is relevant to information sharing topics such as Patient summaries, ePrescriptions and new use cases for eHDSI.
- There are other areas where Nordic collaboration could be beneficial: TEHDAS, X-eHealth, ISO/CEN, HL7 (FHIR), OpenEHR, IPS, Nordic Commons, Nordic Interoperability project and Health data app certification – work.



# Bidra med forslag til tiltak for tilgang til data til kunstig intelligens (KI)



- Svar gjerne på
  - [Spørreundersøkelse om innspill til tiltak](#)
- Delta på workshop på det temaet som interesserer deg:
  1. [Fredag 18. mars kl. 12.00-14.00. Infrastrukturer](#)
  2. [Mandag 21. mars, kl. 11.00-13.00. Juss og informasjonssikkerhet](#)
  3. [Onsdag 23. mars, kl. 12.00-14.00. Offentlig/privat samarbeid \(med næringslivet\)](#)
  4. [Mandag 28. mars, kl. 11.00-13.00. Semantikk og standarder](#)
- Ta gjerne direkte kontakt:
  - [kunstigintelligens@ehelse.no](mailto:kunstigintelligens@ehelse.no)



# 02/22 Samarbeidsmodell

---





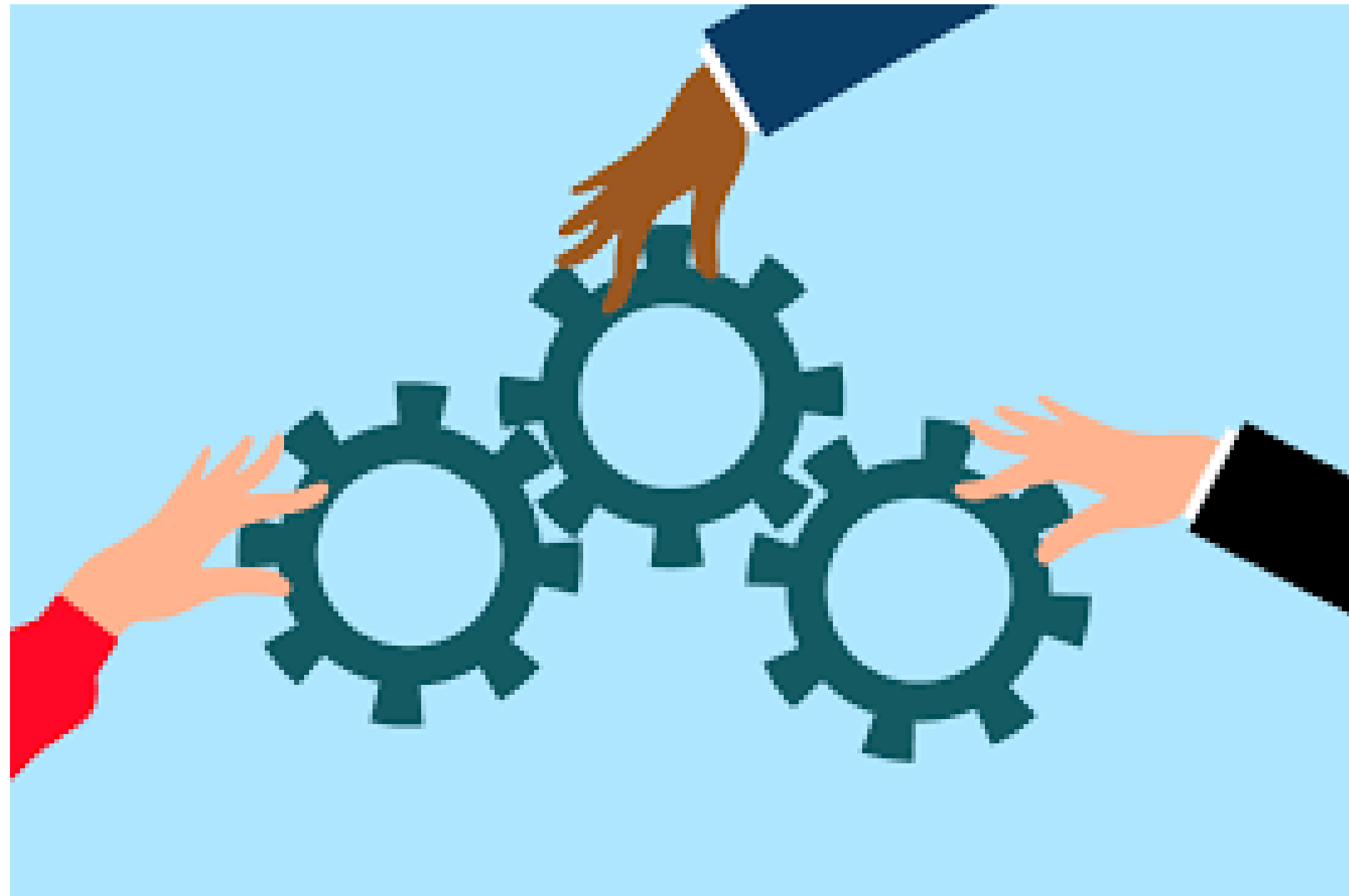


Direktoratet for  
e-helse

# Samarbeidsmodell for arbeidet med internasjonale standarder

Møte 1/22 i Standardiseringsutvalget  
10. Mars 2022

# Hensikt med saken



Direktoratet ønsker å

- oppdatere om arbeidet med samarbeidsmodell
- drøfte hvilke oppgaver som må prioriteres i arbeidet med samarbeidsmodellen

# Innhold



- Oppdraget fra HOD
- Oppsummering innspill så langt
- Utfordringsbilde / dagens situasjon
- Innretning av videre arbeidet
- Hvor skal vi: hovedkarakteristikker ved en samarbeidsmodell
- Hvilke gap skal tettes? Gruppearbeid

# Oppdraget fra HOD

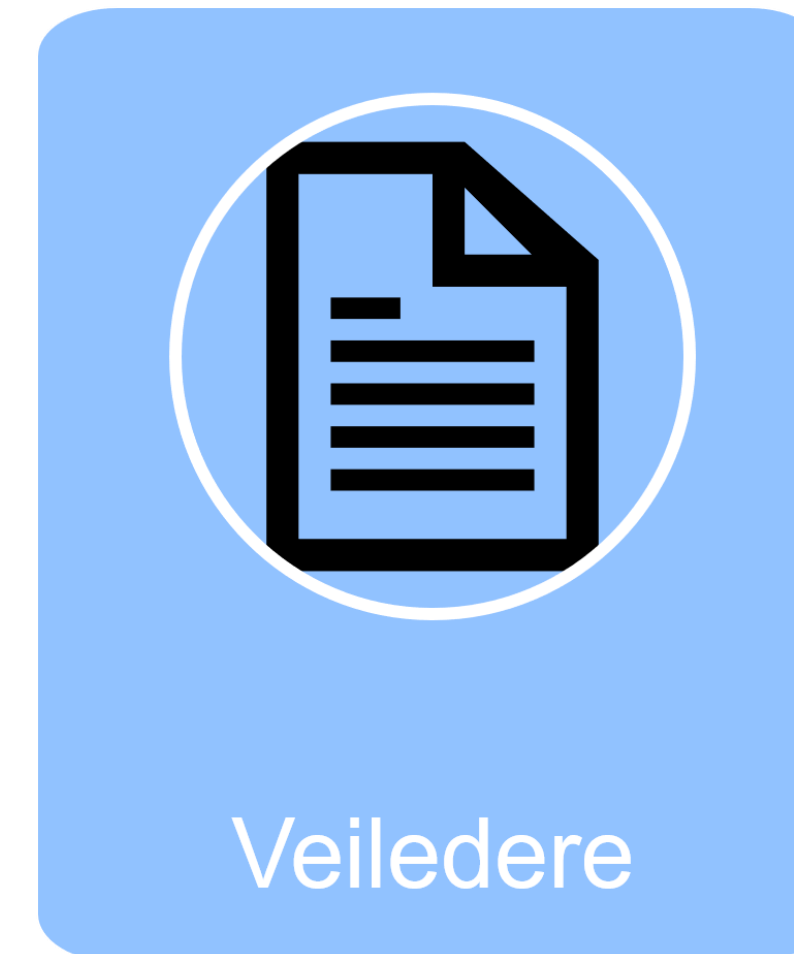
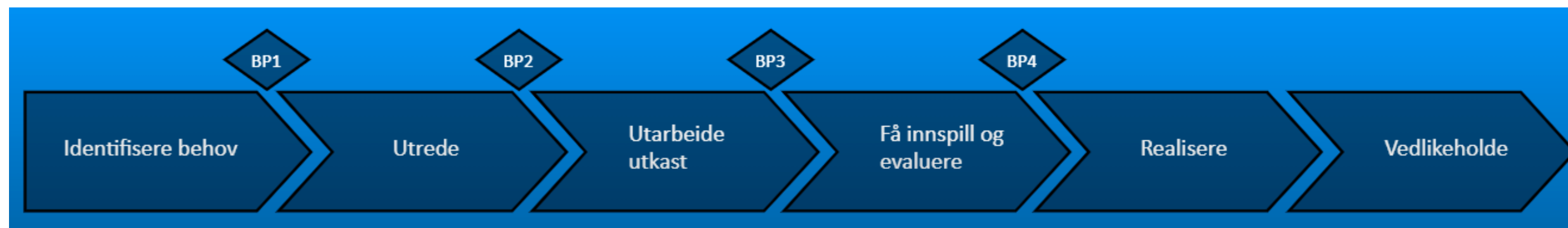
- **Beskrive roller, ansvar og prosesser i arbeidet med å tilpasse og forvalte internasjonale standarder** i helse- og omsorgssektoren
- Plan for internasjonale standarder fra 2021: **framover vil flere aktører stå for utvikling og vedlikehold av standarder.**
- Modellen skal **ivareta samspillet** mellom myndigheter, virksomheter, helseforetak, kommuner, leverandører og standardiseringsorganisasjoner, slik at en **i fellesskap kan få til en effektiv standardisering** i helse- og omsorgssektoren.



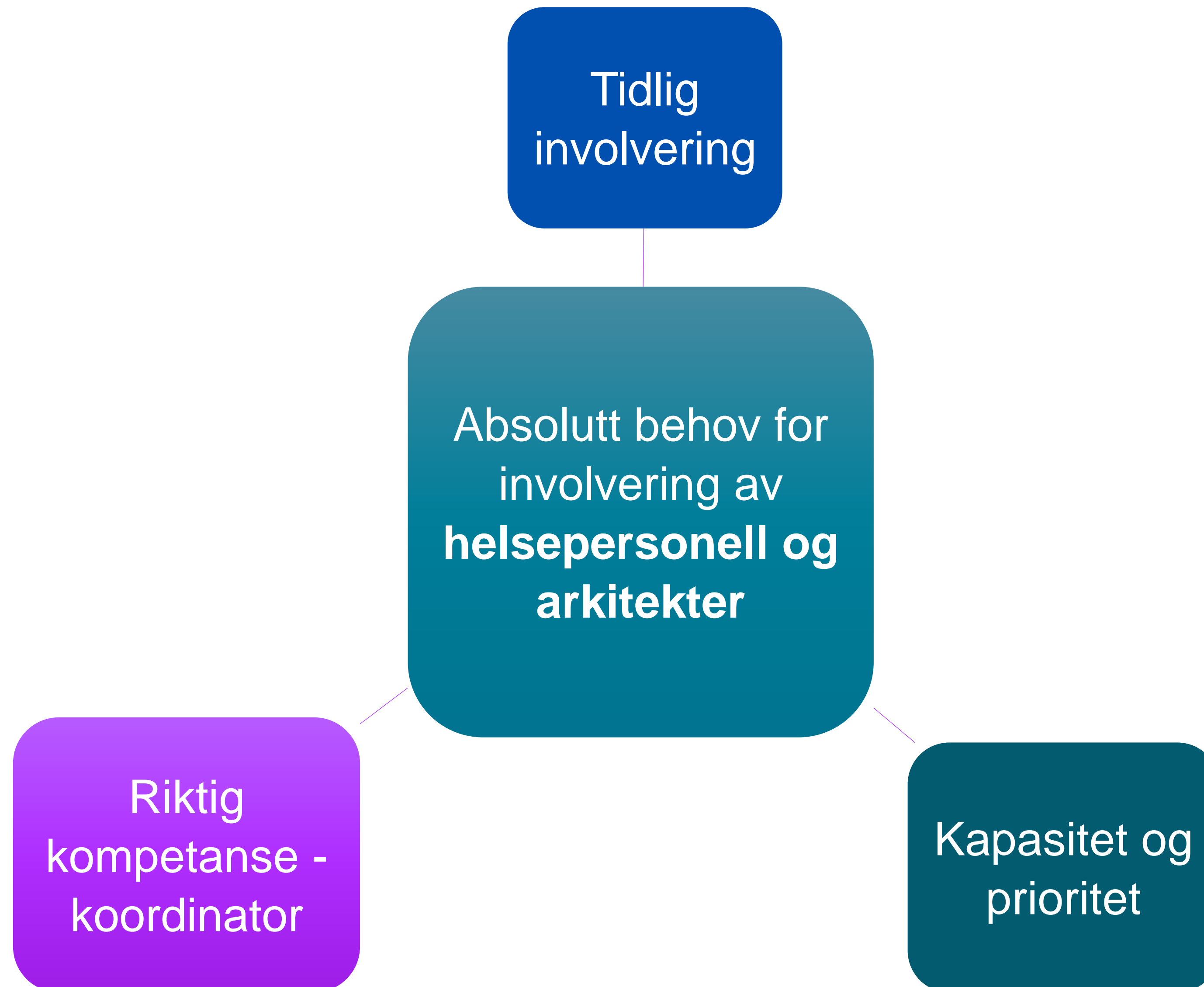
# Tidligere innspill - Standardisering og normering

- Hva er sammenhengen mellom standardisering og normering? Hvordan er normeringsprosessen bygget opp?

*Forvaltningsmodellen skal følges av alle som utvikler, publiserer og forvalter standarder, retningslinjer og veiledere i direktoratet.*



# Tidligere innspill - Involvering av helsepersonell

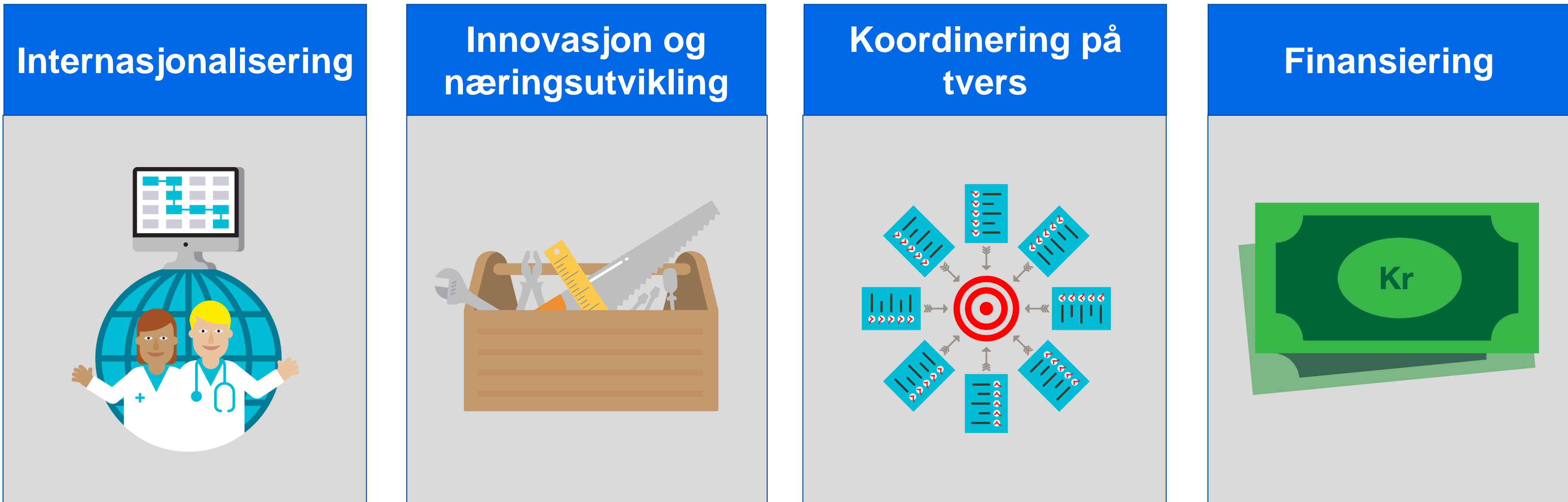




# Tidligere innspill - Innovasjon og næringsutvikling



# Utfordringer – fire hovedområder



# Hovedutfordringer og mål for samarbeidsmodell

## Internasjonalisering

Internasjonale rammer og føringer blir systematisk tatt hensyn til

Enkelt for norske aktører å påvirke internasjonalt arbeid

## Innovasjon og næringsutvikling

Teknologisk utvikling og nye samhandlingsformer blir ivaretatt

Kort vei fra behov oppstår til standard er klar for utprøving

Gjenbruk av standarder og kontinuerlig forbedring

## Koordinering på tvers

Legger til rette for bred involvering av alle aktører

Drift av nasjonale arenaer for samarbeid er etablert

Fleksibilitet i forhold til endringer i behovet for standarder

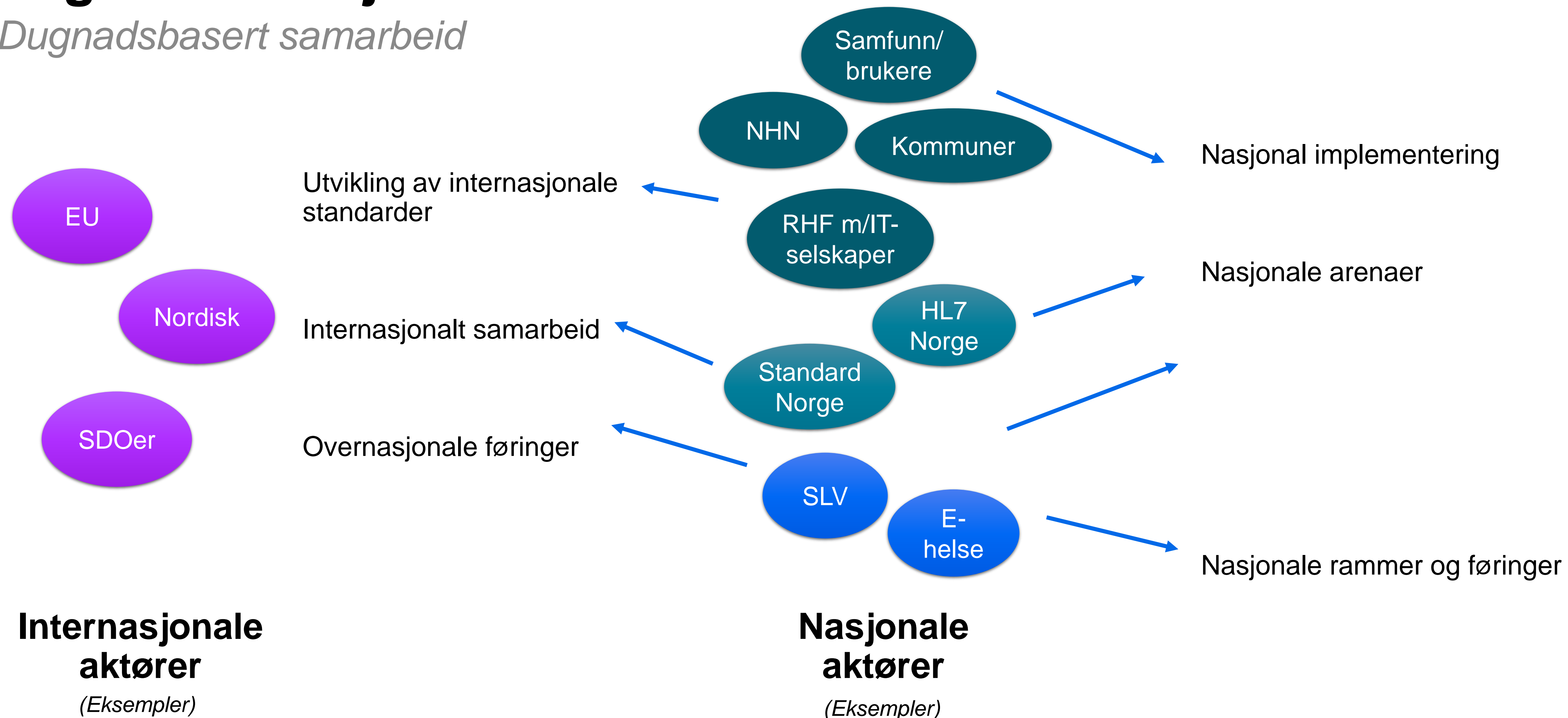
## Finansiering

Forutsigbar og langsiktig finansiering av standardiseringsarbeidet

Aktørene har tilstrekkelig finansiering for å ivareta sitt ansvar og rolle

# Dagens situasjon

*Dugnadbasert samarbeid*





# Hvor skal vi?



Avklare prosesser ved å ta i bruk og tilpasse internasjonale standarder med en tydelig beskrivelse av roller og ansvar

Videreutvikle relevante arenaer for samarbeid og etablering av fagmiljø

Sikre god deltakelse i internasjonalt arbeid og prosesser

Tiltak for å øke kompetansen blant aktørene på internasjonale standarder

Tiltak for finansiering som ivaretar midler til å dekke roller og ansvar for de involverte aktørene



# Videre arbeid – Referansegruppe

## Formål

- Være rådgivende forum for Direktoratet for e-helse i leveransen til HOD
- Sikre bred involvering av virksomheter, helseforetak, kommuner, leverandører og standardiseringsorganisasjoner slik
- Tilrettelegge for at innspill blir ivaretatt i arbeidet med samarbeidsmodellen

## Oppgaver

- Gi innspill til samarbeidsmodell for framtidig arbeid med internasjonale standarder, jf oppdrag fra HOD
- Bidra til å konkretisere prosesser, roller, ansvar og ev. virkemidler

## Sammensetning og møteplan

- Arbeidet ledes av Direktoratet for e-helse
- Aktører representert i Standardiseringsutvalget forespørres for deltakelse
- 1-2 felles referansegruppemøter a ca. 2 t ila. april/mai - ev. dialogmøter 1 t enkeltvis ila april/mai (ved behov)



# Anbefaling

**Utvikling av en modell der *økt samarbeid mellom alle aktører, økt kompetanse på standarder, arenaer for samarbeid og gode mekanismer for koordinering* er viktige virkemidler.**

Tid	Tema	Sakstype
10.00-10.15	Orientering fra Direktoratet for e-helse	Orientering
10.15-10.50	Samarbeidsmodell - status og utfordringer	Orientering
10.50-11.00	Pause	
11.00-11.45	Samarbeidsmodell <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gruppearbeid</li> </ul>	Drøfting
11.45-12.15	Lunsj	
12.15-13.00	Samarbeidsmodell <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Plenumsdiskusjon</li> <li>○ Invitasjon til deltakelse i en referansegruppe tilknyttet arbeidet med modellen.</li> </ul>	Drøfting
13.00-13.15	Oppsummering	

**11.00 - 11.15 - Intro casearbeid**

**11.15 - 11.45 - Diskusjon i grupper**

**12.15 - 13.00 - Plenum**

# Drøfting i grupper – 3 case med diskusjonsspørsmål

Internasjonalisering

Innovasjon og næringsutvikling

Koordinering på tvers



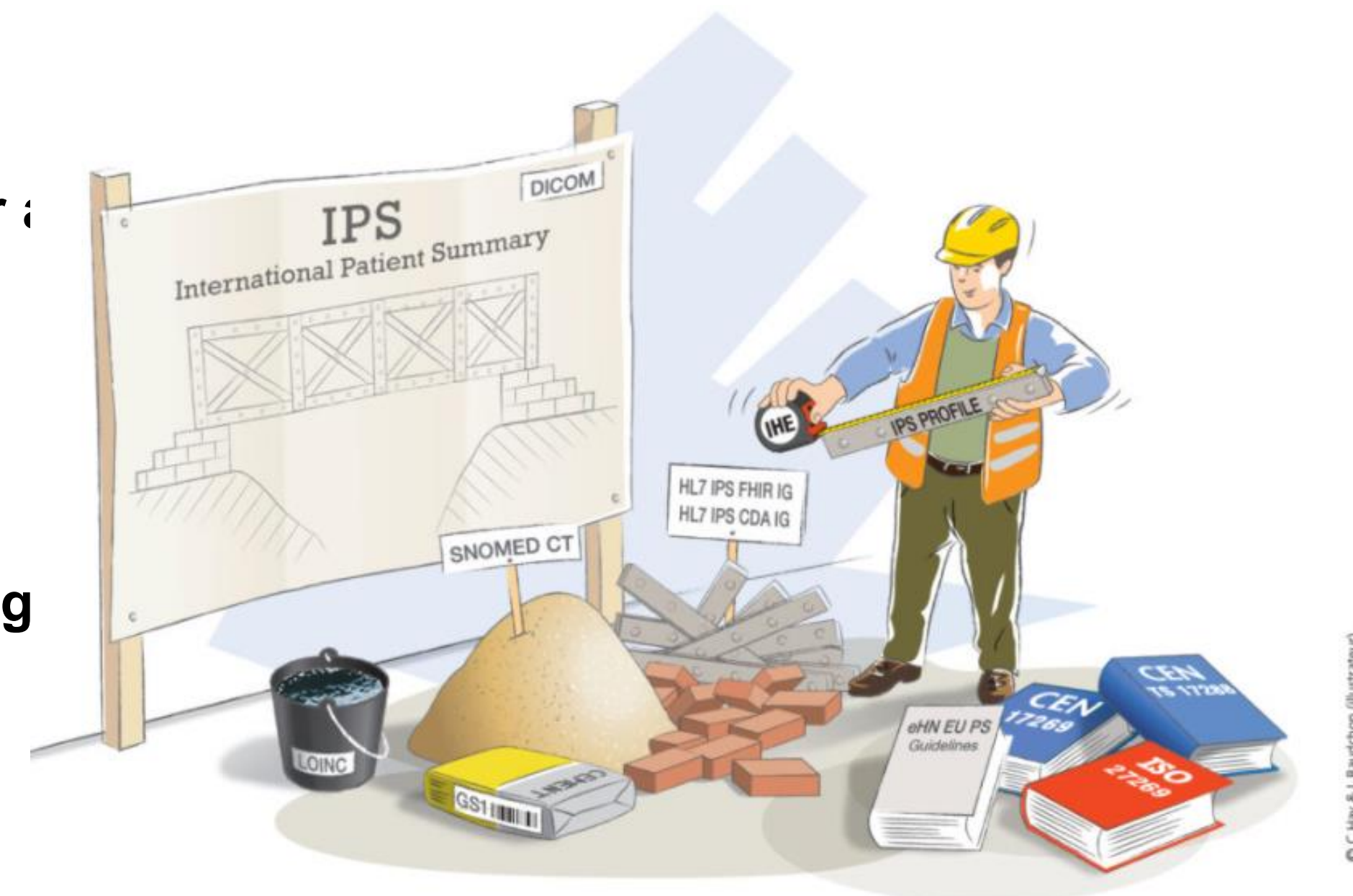
# Case 1 - Internasjonalisering

Den EU-initierte standarden International Patient Summary (IPS) er relevant for alle aktører som jobber med pasientjournal, utveksling av helseopplysninger og sekundærbruk av data:

- anbefales for nasjonale formål
- omfatter deling mellom virksomheter i primær- og spesialisthelsetjeneste, og mellom helsetjeneste og innbyggere
- kan gi markedsfordeler for norske aktører og et potensial for innovasjon og næringsutvikling

EU øker aktivitetene på området, og stadig nye aktører på tvers av land involverer seg i arbeidet med standardisering og utveksling av helseopplysninger. Siden utgivelsen er IPS adoptert som en global ISO-standard, og det forventes å komme endringer i standarden på sikt. Det kan også komme krav om utveksling av helseopplysninger på tvers av land i Europa.

- **Hvordan bør vi (aktørene i sektoren) organisere oss for å legge til rette for å utvikle en standard som IPS videreutvikles i tråd med behov i Norge?**
  - På hvilke arenaer bør man involvere seg med hvilke oppgaver?
  - Hva slags insentiver er nødvendig for det?
  - Hvem er relevante aktører som bør være med?
- **Hvordan kan vi legge til rette for at internasjonale krav, føringer og erfaring blir tatt hensyn til i Norge?**
  - Hvordan sikre god informasjonsflyt mellom deltakere?
  - Hvilke aktører er sentrale?



<https://international-patient-summary.net/cross-sdo-ips-collaboration/>



# Case 2 - Innovasjon og næringsutvikling



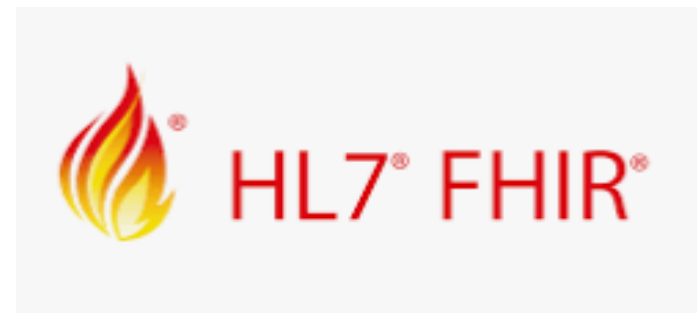
The screenshot shows the ISO website header with navigation links: Standards, About us, News, Taking part, Store, a search icon, a shopping cart icon, and the language code EN. Below the header is the ISO logo. A breadcrumb trail reads ICS > 35 > 35.080. The main title is ISO/TS 82304-2:2021, followed by the subtitle Health software — Part 2: Health and wellness apps — Quality and reliability.

Nye IT-løsninger utvikles i raskere tempo og det blir brukt mer smidige metoder. Mulighetene for næringsutvikling innen helse forventes å øke. Standarden beskriver retningslinjer og kvalitetskrav for trygge, pålitelige og effektive helseapper.

- Hva skal til for at en slik standard fremmer innovasjon?
- Hvordan kan roller og oppgaver fordeles for å ha mulighet til å tidlig ta hensyn til internasjonale standarder?
- Hvordan kan leverandørene utnytte internasjonale standarder for å øke markedsdeltakelsen nasjonalt og internasjonalt?

# Case 3 - Koordinering på tvers

Direktoratet for e-helse anbefaler bruk av HL7 FHIR for samhandling basert på datadeling i helsesektoren. Ved utvikling av norske basisprofiler og områdeprofiler ser vi behov for involvering av flere fagmiljøer, som kodeverk/terminologi (SNOMED CT). Internasjonale krav og føringer (f.eks. IPS) eller erfaringer rundt profilering (f.eks. IHE) er også aktuelt å bringe inn i arbeidet.



*Helse Nord: «Standard- og teknologimiljøene må samarbeide». «Det må etableres et forpliktende samarbeid». «Det må jobbes mye mer proaktivt.»*

- Når internasjonale standarder profileres for bruk i Norge; hvordan kan aktørene i sektoren være koordinert rundt profilering og pågående aktiviteter?
- Hvordan får vi etablert et forpliktende samarbeid mellom standard- og teknologimiljøene?
- Hvordan kan sektoren tilrettelegge for hensiktsmessig organisering av ressurser og kompetanse?