

Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Møte 1-24



Agenda

Sak	Tid	Tema	Type
1/24	10.00 – 10.40	Velkommen / Orientering om standardisering fra Helsedirektoratet	Orientering
2/24	10.40 – 11.25	TC251 and the EHDS regulation <i>Robert Stegwee (chair, CEN/TC 251)</i>	Drøfting
3/24	11.25 – 12.00	Oversikt over arbeid med internasjonale e-helsestandarder <i>Kerstin Engelhardt, Kjersti Drøsdal Vikøren (Helsedirektoratet)</i>	Drøfting
	12.00 – 12.45	Lunsj	
4/24	12.45 – 13.25	Håndbok for implementering av pasientplaner og veiledende planer <i>Bente Christensen (NSF), Beate Kristiansen, (Helsedirektoratet)</i>	Drøfting
5/24	13.25 – 14.00	Hvordan henger Helse-NIM sammen med det som skjer i Europa <i>Mari Svardal (Helsedirektoratet)</i>	Drøfting

Direktoratet informerer om standardiseringsarbeid

- Standardiseringskoordinator
- Status IHE
- Status Nordisk gruppe
- EHDS – kort oppdatering
- Utlysninger fra EU



Standardiseringskoordinator

- ❖ Inngår i Helseteknologiordningen
- ❖ Baseres på erfaring fra forrige runde
- ❖ Anskaffelse

- NHN bekreftet
- Dialog med helseforetak
- Oppstart for interimsstyre etter påske
- Fortsatt mulig å bidra!
- IHE Experience Days Trieste 3-7 juni





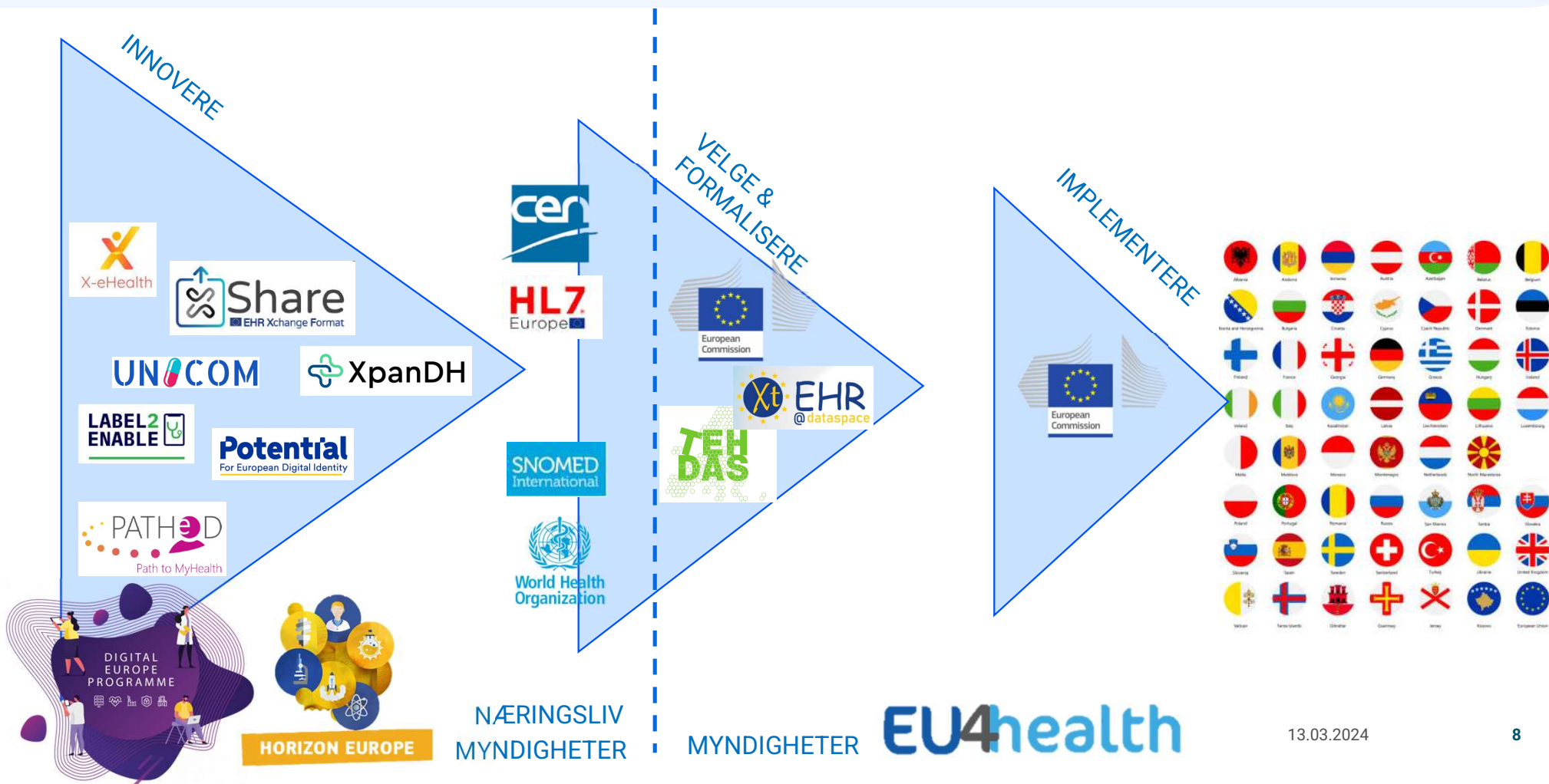
**Supporting
the healthcare
professionals'
work and data
quality through
e-Health standards**

[Link to the report](#)

Nordic eHealth Standardization group

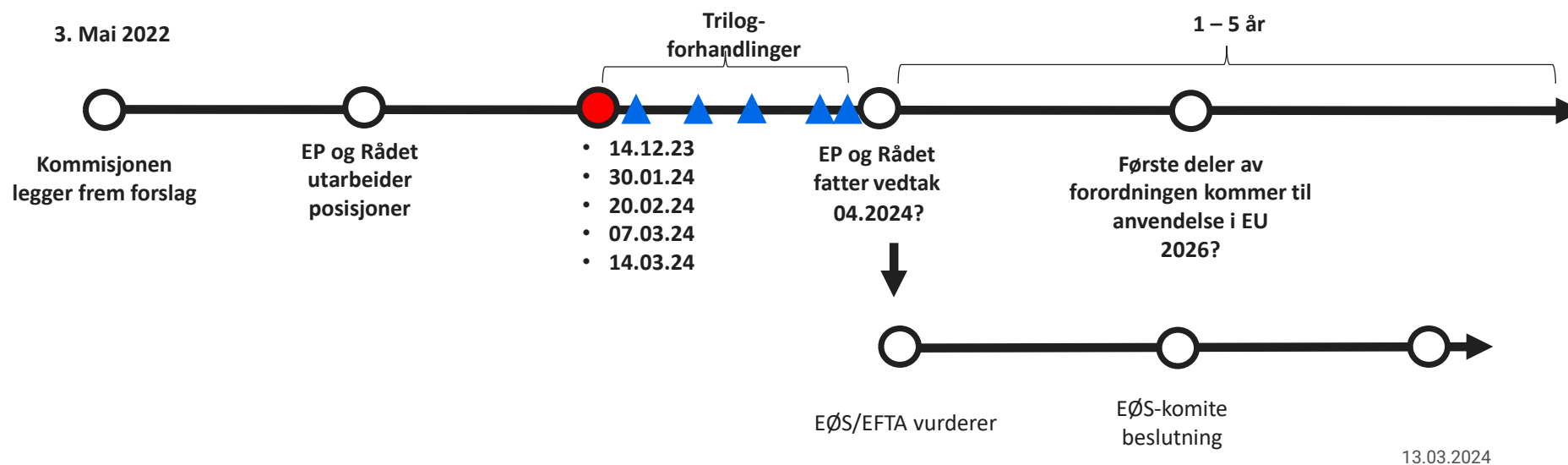
- Principles and recommendations all stakeholders involved in standardization work should follow.
 - intended to apply to improving data quality, to support daily work and to contribute to reducing the overall burden of clinical work to healthcare professionals
- Principles include general aspects which should be followed by different stakeholders
- The recommendations focus on more specific and actionable activities or stakeholder groups.

EU Utvikling av nye spesifikasjoner og tjenester






EHDS forordningsforslag – kort oppdatering på prosess

- Slutfase av forhandlinger – ekstra trilog-møte i dag 14. mars 2024
- Stram tidslinje for å få på plass avtale
- Gjenværende stridsspørsmål: Opt-out, lokalisering av data, tidslinje for implementering



EU finansieringsprogram som Norge er en del av

Norsk deltakelse i EU finansieringsprogrammer 2021-2027			
	Formål	Operativ ledelse i Norge	Ramme (norsk bidrag)
	EU4Health <ul style="list-style-type: none">• EUs helseprogram for å styrke EUs beredskap og gjøre helsesystem mer motstandsdyktig	Helsedirektoratet	54 mrd NOK (1,4 mrd NOK)
	Digital Europe Programme (DIGITAL) <ul style="list-style-type: none">• Bygge opp EUs strategiske digitale løsninger og tilrettelegge for innføring (tverrsektorielt)	DigDir	72 mrd NOK (1,9 mrd NOK)
	Horisont Europe <ul style="list-style-type: none">• EUs forskning og innovasjonsprogram (tverrsektorielt)	Forskningsrådet	960 mrd NOK (25 mrd NOK)



DIGITAL Europe – 2024 utlysninger knyttet til EHDS

	Title	Indicative budget	Targeted stakeholders
DIGITAL-2024-CLOUD-AI-06-HEALTHACCESS	Supporting patient’s access to their health data in the context of healthcare services for citizens across the EU	EUR 10 Mill (simple grant, 50% funding)	Public admin, MS authorities, hospitals, end-users, industry, SMEs
DIGITAL-2024-CLOUD-AI-06-HEALTHRECORD	Demonstrating the in-service use of the European Electronic Health Record Exchange Format (EEHRxF) in healthcare settings	EUR 4 mill (simple grant, 50% funding)	Public admin, MS authorities, hospitals, end-users, industry, SMEs
DIGITAL-2024-CLOUD-AI-06-GENOME	1+ Million Genomes: sustainability and uptake	EUR 2 mill (CSA, 100% funding)	Public admin national regional local, hospitals, research institutes, biobanks
DIGITAL-2024-CLOUD-AI-06-HEALTHCARE-AI	Support for health data access bodies to foster efficient pathways for AI in healthcare	EUR 4 mill (CSA, 100% funding)	Consortium of minimum 3 HDABs

Søknadsfrist 29. mai 2024!

DigDir arrangerer informasjonsmøte om nye utlysninger torsdag 21. Mars kl. 10:00- 11:30.

TC251 and the EHDS regulation

Robert Stegwee



Standardise

Deliver

Innovate



Interoperability in the EHDS

from regulation to standardisation

Dr Robert A. Stegwee

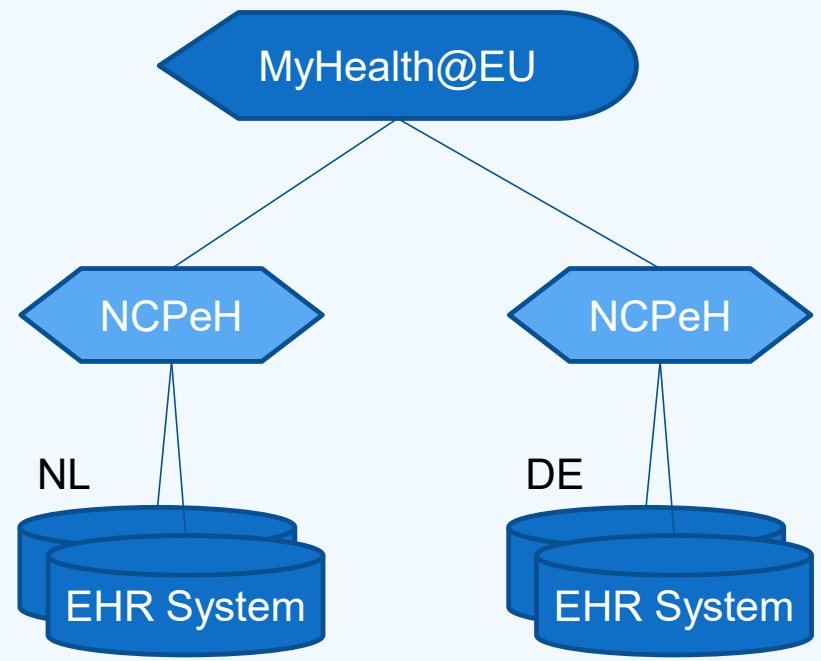
Chair, CEN/TC 251 Health Informatics

The objectives of the EHDS

- “The general objective is to ensure that natural persons in the EU have increased control in practise over their electronic health data.”
- “... to ensure a legal framework consisting of trusted EU and Member State governance mechanisms and a secure processing environment”
- “... to access relevant electronic health data to promote better diagnosis, treatment and well-being of natural persons, and lead to better and well- informed policies.”
- “... to contribute to a genuine single market for digital health products and services, by harmonising rules, and so boost healthcare system efficiencies.”

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX:52022PC0197>

An impression of the landscape part 1



central platform for digital health

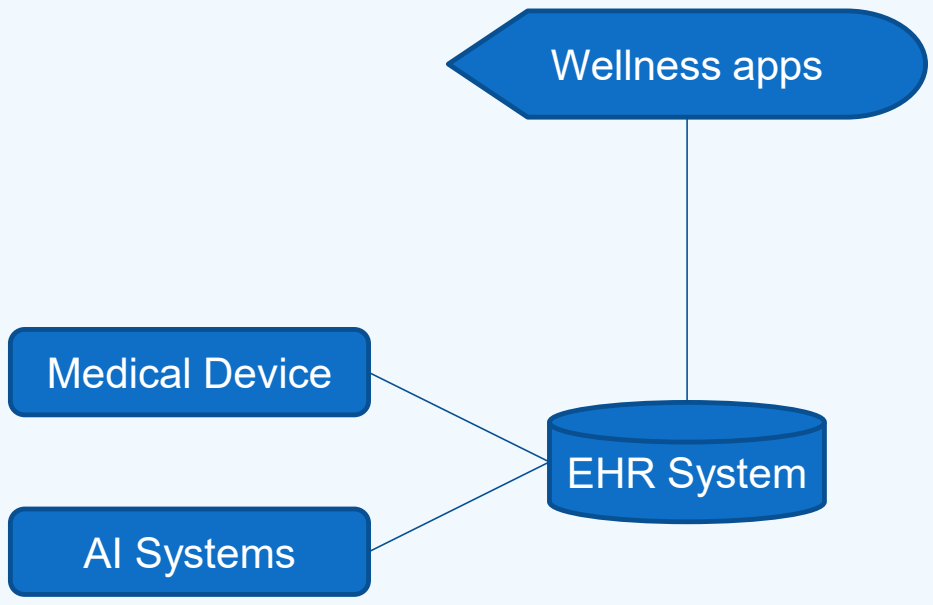
exchange is based on the European electronic health record exchange format

national contact point for eHealth (digital health)

ensure connection of all healthcare providers to their national contact points for digital health and shall ensure that those connected are enabled to perform two-way exchange of electronic health data with the national contact point for digital health

‘EHR system’ (electronic health record system) means any appliance or software intended by the manufacturer to be used for storing, intermediating, importing, exporting, converting, editing or viewing electronic health records;

An impression of the landscape part 2

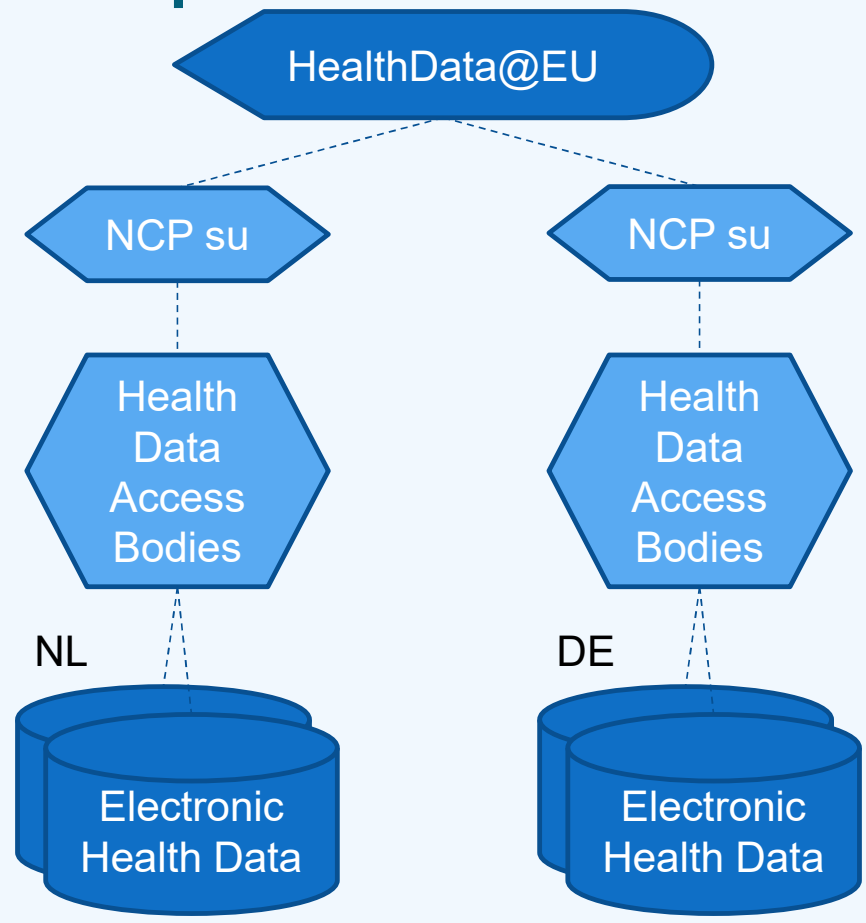


Where a manufacturer of a wellness application claims interoperability with an EHR system [...] such wellness application may be accompanied by a label, clearly indicating its compliance with those requirements.

Manufacturers of medical devices [...] that claim interoperability of those medical devices with EHR systems shall prove compliance with the essential requirements on interoperability

Providers of high-risk AI systems [...] that claim interoperability of those AI systems with EHR systems will need to prove compliance with the essential requirements on interoperability

An impression of the landscape part 3



Each Member State shall designate a national contact point for secondary use of electronic health data, responsible for making electronic health data available for secondary use in a cross-border context

When handling an access application for cross-border access to electronic health data for secondary use, health data access bodies and relevant authorised participants shall remain responsible for taking decisions to grant or refuse access to electronic health data within their remit

Where a data holder is obliged to make electronic health data available [...], it shall cooperate in good faith with the health data access bodies, where relevant.

Which categories of data are included?

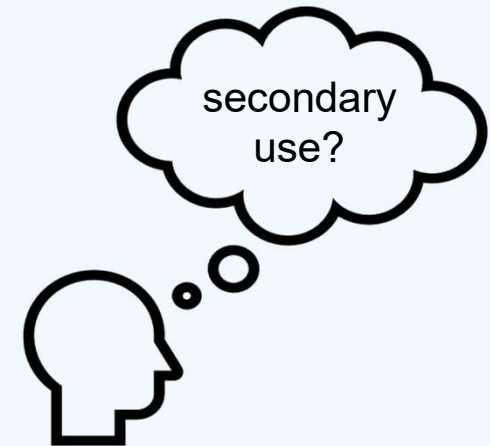
- a) EHRs;
- b) data impacting on health, including social, environmental behavioural determinants of health;
- c) relevant pathogen genomic data, impacting on human health;
- d) health-related administrative data, including claims and reimbursement data;
- e) human genetic, genomic and proteomic data;
- f) person generated electronic health data, including medical devices, wellness applications or other digital health applications;
- g) identification data related to health professionals involved in the treatment of a natural person;
- h) population wide health data registries (public health registries);
- i) electronic health data from medical registries for specific diseases;
- j) electronic health data from clinical trials;
- k) electronic health data from medical devices and from registries for medicinal products and medical devices;
- l) research cohorts, questionnaires and surveys related to health;
- m) electronic health data from biobanks and dedicated databases;
- n) electronic data related to insurance status, professional status, education, lifestyle, wellness and behaviour data relevant to health;
- o) electronic health data containing various improvements such as correction, annotation, enrichment received by the data holder following a processing based on a data permit.

What are the interoperability requirements?

- ANNEX II: Essential requirements for EHR systems and products claiming interoperability with EHR SYSTEMS
 - General requirements
 - Requirements for interoperability
 - Requirements for security
- “An EHR system shall be interoperable and compatible with the European infrastructures set out in this Regulation for the cross-border sharing of electronic health data.”
- “The Commission shall, by means of implementing acts, adopt common specifications in respect of the essential requirements set out in Annex II.”

EEHRxF : European exchange format

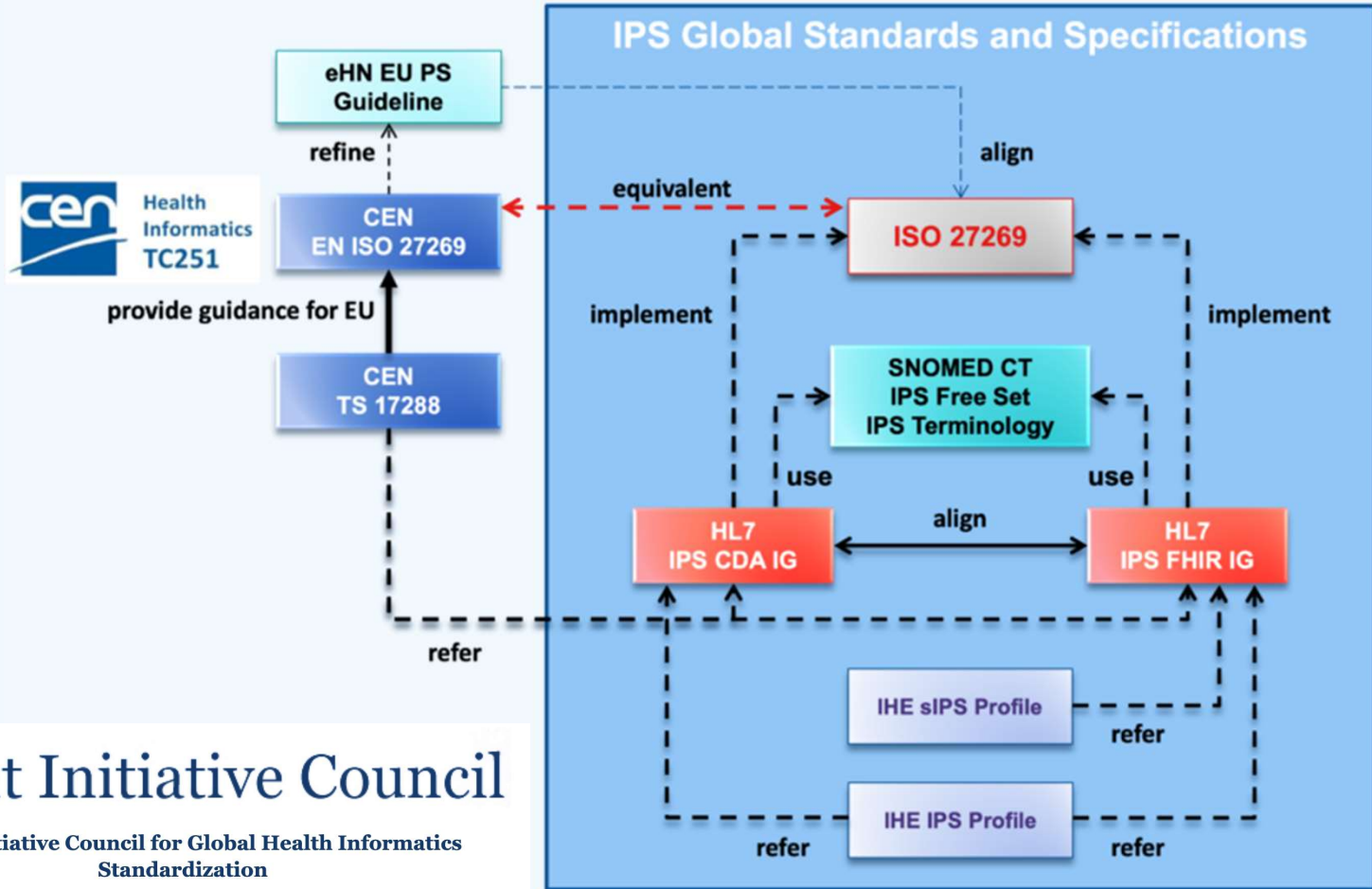
- Article 6: European electronic health record exchange format
 - “The Commission shall, by means of implementing acts, lay down the technical specifications [...]”
- Article 5: Priority categories of personal electronic health data for primary use
 - patient summaries;
 - electronic prescriptions;
 - electronic dispensations;
 - medical images and image reports;
 - laboratory results;
 - discharge reports..
- “[...] international standards exist for the category that have been examined for the possibility of their application in the Union.”



The role of standards in the EHDS

- General requirements
 - EN ISO/HL7 10781 EHR System Functional Model
 - CEN ISO/TS 82304-2 Quality and Reliability of Health and Wellness Apps
 - EU Harmonised standards in support of the Medical Device Regulation
- Requirements for interoperability
 - EN ISO 27269 International Patient Summary
 - EN ISO 17523 Requirements for electronic prescriptions
 - CEN ISO/TS 19293 Requirements for a record of dispense
 - EN ISO 12052 <reference to DICOM standards for medical imaging>
 - EN ISO 21860 Reference standards portfolio for clinical imaging
 - HL7, IHE, LOINC, SNOMED-CT for laboratory results
- Requirements for security
 - EN ISO 27799 Information security management in health using ISO/IEC 27002
 - CEN ISO/TS 14441 Security and privacy requirements of EHR systems

Example: International Patient Summary



Joint Initiative Council
 Joint Initiative Council for Global Health Informatics Standardization

The importance of international standards

- “[...] contribute to a genuine single market for digital health products and services, by harmonising rules”
- “[...] ensure interoperability of MyHealth@EU with technological systems established at international level for the exchange of electronic health data.”
- The market for EHR Systems, medical devices and wellness apps is a global market – with global standards.

Three ways to reach this goal

- European Standardisation

1. *Standardisation Request*
2. *Harmonised Standards*



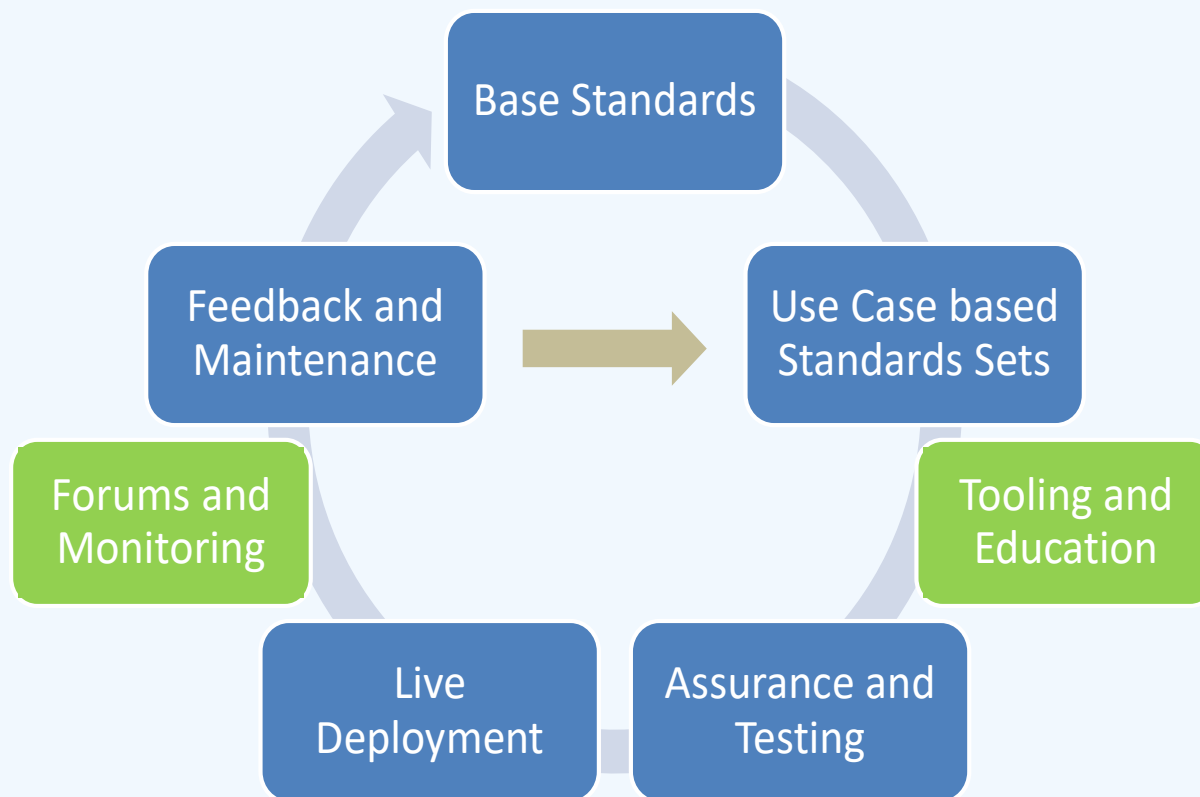
3. European Projects (e.g. Horizon)

- epSOS/Trillium Bridge/Trillium II/EXPAND for Patient Summary specs
- X-eHealth for additional EEHRxF specificaties
- XpanDH for supporting implementation of EEHRxF
- xShare to set up a European EHRxF Standards and Policy Hub
- Initiative led by 6 SDOs, in close collaboration with Industry and Regulators
- Xt-EHR Joint Action to prepare implementing acts





The Health Informatics Standards Development Life Cycle

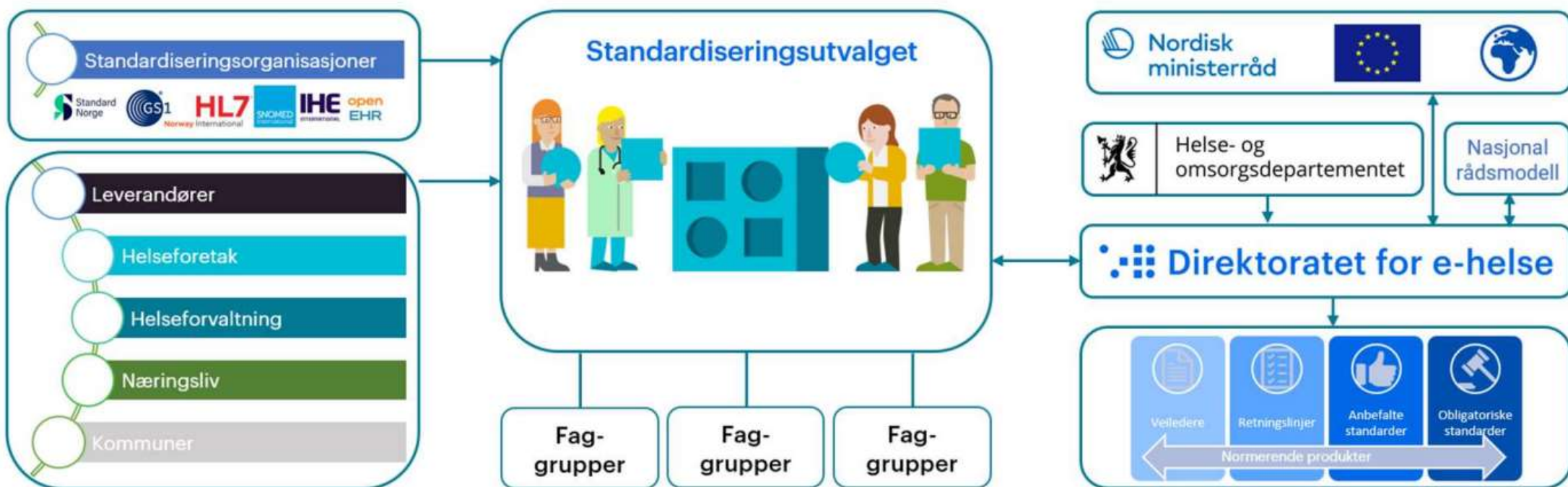


Samarbeidsmodell for internasjonale standarder



Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

«Utvalget skal styrke norske aktørers mulighet til å påvirke utvikling og bruk av internasjonale standarder»



Oversikt over arbeid med internasjonale e-helsestandarder

Standardiseringsutvalget 1/2024

Kerstin Engelhardt og Kjersti Drøsdal Vikøren, 2024-03-14



Standardiseringsutvalget møte 3/23

«Vi bør ha et felles veikart for hvordan vi skal jobbe for å tilpasse oss europeiske føringer»

Workshop om EHDS-forordningen



Tiltak, f.eks.:

- Delta på arenaer for samarbeid om internasjonal standardisering
- Tilpasse mot f.eks. EU guidelines
- Ta i bruk EUs infrastruktur
- Kartlegge konsekvenser av kommende krav og standarder
- Erfaringsdeling og læring



Tildelingsbrev 2024

• Plan for internasjonale standarder

- Utarbeide en plan som erstatter dagens versjon
- Se arbeidet i sammenheng med utviklingen i EU (EHDS)

• MyHealth@EU og EU-prosjektet Xt-EHR

- Avklare krav og bruk av EU-føringer for e-helsestandarder
- Delta i «Xt-EHR», og involvere miljøer i sektoren gjennom Standardiseringsutvalget

• Informasjonsforvaltning

- Etablere en modell for koordinering av nasjonal informasjonsforvaltning
- Dekke hele verdikjeden fra primær- til sekundærbruk jf. EHDS-forordningen

Nytt og nettbasert konsept

www.ehelse.no/oversikt-over-arbeid-med-internasjonale-e-helsestandarder

Mars 2024

- Mini-versjon
- Startpunkt for stegvis utvikling
- Dynamisk verktøy

- Tiltak som legger til rette for tilnærming til utvikling i Europa
- Gjenbruke internasjonalt arbeid for å ivareta nasjonale behov

Oversikt over arbeid med internasjonale e-helsestandarder



Pågående og planlagte tiltak om bruk og utvikling av internasjonale standarder for å styrke digital samhandling om helseinformasjon i Norge.

Oversikten er under utvikling.

[Hvorfor trenger jeg oversikt over dette?](#)

Tiltak for 2024-2028



European Health Data Space

Tiltak om EU-forordningen EHDS og tilnærming til krav om bruk av standarder for utveksling av helseinformasjon



Helse-NIM

Tiltak for å utvikle felles informasjonsmodeller (HelseNIM) på områder der det er særlig viktig å kunne dele helseinformasjon



Nasjonalt samarbeid - Samarbeidsmodellen

Tiltak for styrke samarbeid om bruk og tilpassning av e-helsestandarder i Norge, og informasjon om Samarbeidsmodellen



Internasjonalt samarbeid

Tiltak for å dra nytte av kunnskap og erfaringer på tvers av landegrenser, og ivareta norske interesser i utforming av standarder og regelverk



Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Standardiseringsutvalget bidrar til å koordinere bruk og utvikling av internasjonale standarder i Norge. Dette omfatter særlig standarder fra EU-prosjekter. Her finner du relevante tiltak og informasjon om hvordan du kan delta.



Standardiserings-tiltak om EHDS



Tiltakene

Tilnærme seg EU-guidelines for utveksling av helsedata

EU utarbeider felles europeiske krav for utveksling av helseopplysninger mellom land i Europa. Tiltaket beskriver hvordan vi kan tilnærme oss disse kravene.

[Gå til tiltaket](#) →

Ta i bruk MyHealth@EU i Norge

Tilknytningen til MyHealth@EU gjør at vi får detaljert kunnskap om EU sine e-helsestandarder. Slik kan vi vurdere hvordan kommende krav til disse kan fungere for norske løsninger.

[Gå til tiltaket](#) →

Hva er EHDS?

- EHDS er forkortelsen for European Health Data Space. Det står for felles europeisk helsedataområde.
- EHDS skal sikre at vi får sømløs, sikker og effektiv flyt av pasientenes

MyHealth@EU



Tiltak

Ta i bruk MyHealth@EU i Norge

MyHealth@EU er den europeiske infrastrukturen for effektiv og sikker deling av helsedata til bruk i pasientbehandling. For å få mest mulig nytte ut av tilknytningen til den europeiske infrastrukturen må vi gjøre en del vurderinger og tilpasninger av nasjonale løsninger.

Start: 2023
Slutt: 2028
Ansvarlig: Helsedirektoratet

- Delta i MyHealth@EU for å forstå hvordan løsninger implementeres i tråd med EU-kravene
- Tilegne seg detaljert og praktisk kunnskap om EU sine e-helsestandarder
- Avklare og vurdere hvordan EU-føringer for e-helsestandarder, inkludert kodeverk og terminologi, fungerer for løsninger i norske helse- og omsorgstjenester
- Vurdere hvordan e-hesløsningene i Norge kan videreutvikles i tråd med kravene fra EU

Nasjonal koordinering



Tiltak

Planlegge og prioritere aktiviteter

Tiltaket handler om å prioritere og samle aktiviteter for arbeid med internasjonale standarder. En omforent tilnærming til bruk av internasjonale standarder og europeiske føringer for nasjonale formål vil øke farten på digitaliseringen i helse- og omsorgssektoren.

Start: 2024

Slutt: 2028

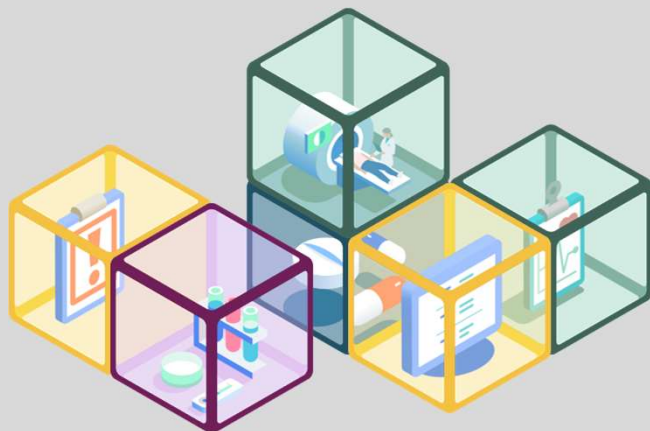
Ansvarlig: Standardiseringsutvalget, koordinert ved Helsedirektoratet

Standardiseringstiltaket:

- Prioritere og planlegge standardiseringsaktiviteter innen e-helse som støtter opp under nasjonale prioriteringer og samhandlingsbehov i helse- og omsorgssektoren;
 - Legge til rette for helhetlige vurderinger om tilnærming til internasjonale standarder og føringer fra EU
 - Bidra til at Samarbeidsmodellen for internasjonale standarder operasjonaliseres og forankres i sektoren
 - Vurdere standardiseringsbehov gjennom hele verdikjeden fra primærdokumentasjon av helsehjelp til sekundærbruk
- Forankre prioriteringer, planer og ressursbehov i egne virksomheter
- Evaluere og videreutvikle tiltak i takt med utvikling nasjonalt og internasjonalt



Helse-NIM



Tiltak

Lage Helse-NIM for Kritisk informasjon

Tiltaket handler om å standardisere informasjon i pasientens kritiske informasjon. Dette vil gjøre det lettere å lage gode tjenester som utveksler viktige helseopplysninger.

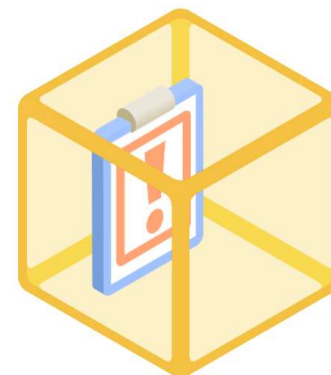
Start: 2023

Slutt: 2024

Ansvarlig: Helsedirektoratet, aktørene i sektoren involveres gjennom månedlige åpne møter

Standardiseringstiltaket

- Samordne informasjonselementer for innhold i følgende kategorier av kritisk informasjon:
 - Smitte
 - Kritiske medisinske tilstander
 - Komplikasjoner ved anestesi
 - Pågående behandlinger / implantater
 - Overfølsomhetsreaksjoner
 - Endringer i behandlingsrutiner
- Utforske hvordan vi i Norge kan tilnærme oss den globale standarden International Patient Summary (IPS)
- Ta utgangspunkt i kliniske behov
- Se på hvilke informasjonselementer som er felles på tvers av nasjonale løsninger
 - For eksempel Kjernejournal, HelseNorge elektronisk pasientjournal i sykehus og hos fastlege, epikriser, PLO-meldinger og registre.
- Gjennomføre nasjonal høring av informasjonsmodellene



Samarbeidsmodellen – veileder og sjekklister



Innbyggere og helsepersonell

Samarbeidsmodellen skal bidra til bedre tjenester for innbyggere og helsepersonell. IT-løsninger må utvikles i samarbeid med relevante brukergrupper, for å sikre at de ivaretar brukerbehovene. Standardisering bidrar til økt strukturering av pasientens digitale helseinformasjon. Dette sikrer korrekt forståelse når den utveksles mellom ulike systemer. Informasjon som registreres kan enkelt gjenbrukes til flere formål.

Brukerne sitt ansvar:

- Beskrive brukerbehov ved bestilling og utvikling av helse teknologi
- Delta i utforming av standarder
- Delta aktivt i standardiseringskomiteer og faggrupper

[Her kan du engasjere deg i arbeid med standarder](#)

Kommuner og offentlige og private helseforetak

Virksomheter som offentlige og private helseforetak og kommuner har behov for å anskaffe ulike samhandlingsløsninger, for eksempel for velferdsteknologi, dokumentdeling, automatisert identifikasjon av legemidler og identifikasjon av helsepersonell og pasienter.

Virksomhetenes ansvar:

- Stille tydelige krav til leverandørene om hvilke standarder de må følge, inkludert informasjonsmodeller, kodeverk og terminologi
- Vite hva innbyggere og helsepersonell trenger. Involvere brukere gjennom hele prosessen, fra behovskartlegging til innføring
- Samarbeide med leverandørene, og med andre som kan hjelpe med å velge standarder som fungerer på tvers av behov og anvendelser, for eksempel andre virksomheter og standardiseringsorganisasjoner
- Dele valg og erfaringer med andre som kan dra nytte av arbeidet
- Delta aktivt i komiteer og utvalg som jobber med utvikling og bruk av standarder

[Her finner du Sjekkliste for den som anskaffer helse teknologi](#)



Leverandører

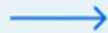
Leverandørene har mye av kunnskapen som trengs for å velge riktige standarder. De må være involvert tidlig i prosessene, og foreslå standarder som samsvarer med regelverk, internasjonal utvikling og brukerbehov. Leverandørene sitt ansvar:

- Kjenne nasjonale krav og retningslinjer og internasjonale standarder



Her kan du engasjere deg

Her får du en oversikt over utvalgte høringer og komitéer og fagmiljø som jobber med bruk og tilpasning av internasjonale e-helsestandarder



- Standardiseringskomitéer og faggrupper
- Høringsutkast og innspill – f.eks. Helse-NIM
- EU-prosjekter – f.eks. status, innspill, høringer
- EU-midler – f.eks. EU4Health, Digital Europe Programme, Horizon Europe

Formål



Oversikt for organisasjoner og leverandører

- Følge med på hva som kommer
- Jobbe mer effektivt
- Påvirke føringer om standarder

Verktøy for Standardiseringsutvalget

- Planlegge og prioritere aktiviteter
- Dra nytte av europeisk arbeid for nasjonale behov



EU-prosjektet «Xt-EHR»

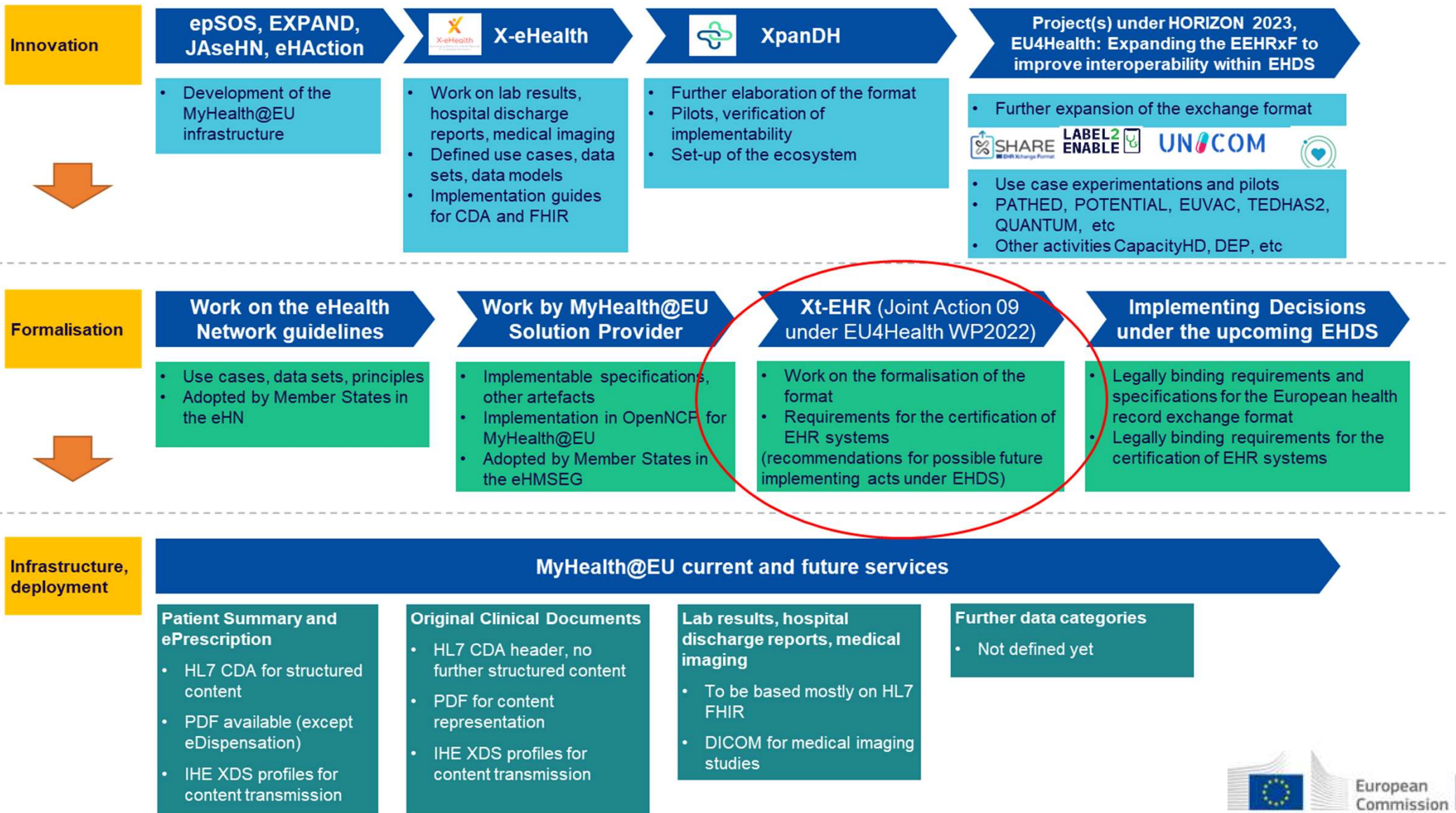
= Extended Electronic Health Record Joint Action

- Europeisk myndighetssamarbeid om e-helse-spesifikasjoner
- EU4Health-utlysning 2022:

«Preparatory actions for a European Health Data Space; primary use of data (for healthcare) and reuse of data»

- 28 europeiske land, 55 organisasjoner







Electronic Health Record Exchange Format - EEHRxF

1. The Commission shall, by means of implementing acts, lay down the technical specifications for the priority categories of personal electronic health data referred to in Article 5, setting out the European electronic health record exchange format. The format shall include the following elements:
 - (a) datasets containing electronic health data and defining structures, such as data fields and data groups for the content representation of clinical content and other parts of the electronic health data;
 - (b) coding systems and values to be used in datasets containing electronic health data;
 - (c) technical specifications for the exchange of electronic health data, including its content representation, standards and profiles.
2. Those implementing acts shall be adopted in accordance with the advisory procedure referred to in Article 68(2). Member States shall ensure that where the priority categories of personal electronic health data referred to in Article 5 are provided by a natural person directly or transmitted to a healthcare provider by automatic means in the format referred to in paragraph 1, such data shall be read and accepted by the data recipient.
3. Member States shall ensure that the priority categories of personal electronic health data referred to in Article 5 are issued in the format referred to in paragraph 1 and such data shall be read and accepted by the data recipient.

Sertifisering av EPJ-systemer

- Felles europeiske spesifikasjoner for å sikre interoperabilitet
- Rammeverk for (selv)sertifisering

Merking av helseapper

- Kriterier for frivillig merking av helse- og velværeapper:
 - *Lable2Enable* (2022-2024) - Kvalitetsmerking av apper basert på CEN-ISO/TS 82304-2
 - *EURO-CAS* (2016-2018) - European eHealth Interoperability Conformity Assessment Scheme



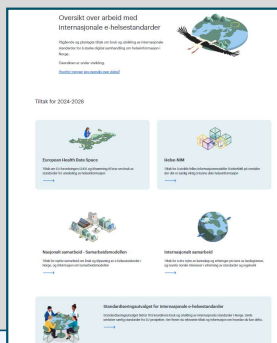
Hvorfor er det viktig at vi deltar i Xt-EHR?



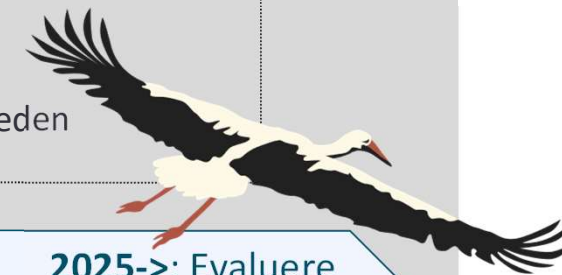
Engasjere seg i internasjonalt arbeid for å påvirke internasjonale standarder og profiler

Sette i gang tiltak nasjonalt for å tilpasse norske standarder og profiler

Prosess med Standardiseringsutvalget



- Tilnærming til føringer fra EU
- Operasjonalisering av Samarbeidsmodellen
- Standardiseringsbehov gjennom hele verdikjeden



2023-24: Utvikle konsept knyttet til e-helse.no

Møte 1/2024: Lansere mini-versjon

2024: Utvikle fullversjon i samråd med utvalget

2025->: Evaluere og videreutvikle i samråd med utvalget

Innspill fra Standardiseringsutvalget Møte 3/23



Drøfting

- Hvordan legge til rette for et aktivt verktøy for Standardiseringsutvalget?
- «Xt-EHR» – Hvordan involvere miljøene i sektoren?

Oversikt over arbeid med internasjonale e-helsestandarder



Pågående og planlagte tiltak om bruk og utvikling av internasjonale standarder for å styrke digital samhandling om helseinformasjon i Norge.

Oversikten er under utvikling.

[Hvorfor trenger jeg oversikt over dette?](#)

Tiltak for 2024-2028



European Health Data Space

Tiltak om EU-forordningen EHDS og tilnærming til krav om bruk av standarder for utveksling av helseinformasjon



Helse-NIM

Tiltak for å utvikle felles informasjonsmodeller (HelseNIM) på områder der det er særlig viktig å kunne dele helseinformasjon



Nasjonalt samarbeid - Samarbeidsmodellen

Tiltak for styrke samarbeid om bruk og tilpasning av e-helsestandarder i Norge, og informasjon om Samarbeidsmodellen



Internasjonalt samarbeid

Tiltak for å dra nytte av kunnskap og erfaringer på tvers av landegrenser, og ivareta norske interesser i utforming av standarder og regelverk



Standardiseringsutvalget for internasjonale e-helsestandarder

Standardiseringsutvalget bidrar til å koordinere bruk og utvikling av internasjonale standarder i Norge. Dette omfatter særlig standarder fra EU-prosjekter. Her finner du relevante tiltak og informasjon om hvordan du kan delta.





Lunsj!
Oppstart 12.45

Håndbok for implementering av pasientplaner og veiledende planer

Bente Christensen (NSF), Beate Kristiansen, (HelseDirektoratet)

—

Håndbok for implementering av pasientplaner og veiledende planer

Bente Christensen, Norsk Sykepleierforbund
og
Beate Kristiansen, Helsedirektoratet



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

*NMDS & SNT:
the state of the art*

**LET'S GET
STARTED**

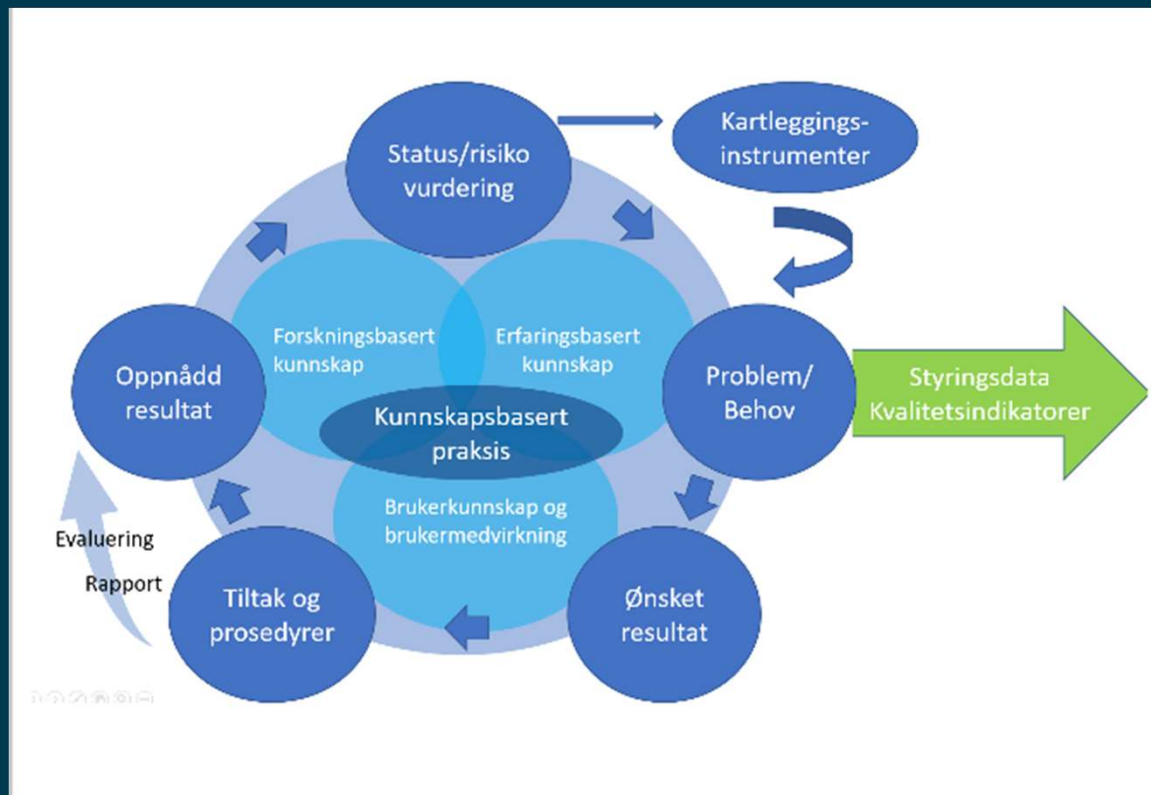


Terminologi for sykepleiedokumentasjon

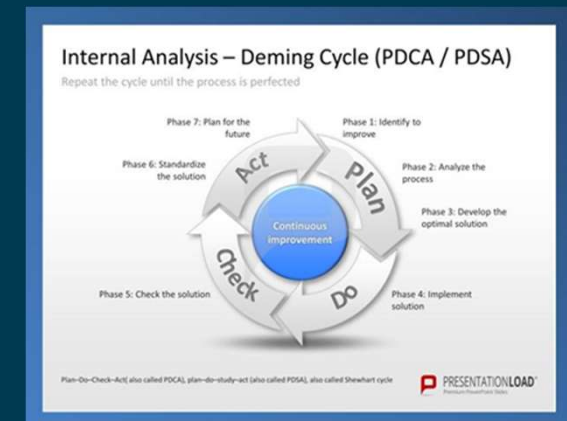
ICNP/ SNOMED CT



Sykepleieprosessen:



kvalitetsforbedrings sirkelen



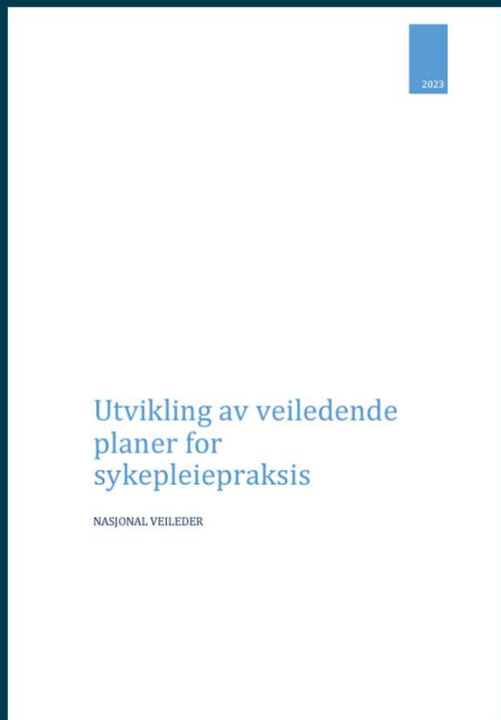
Den avanserte sykepleieprosess: bruk av standardiserte begrep



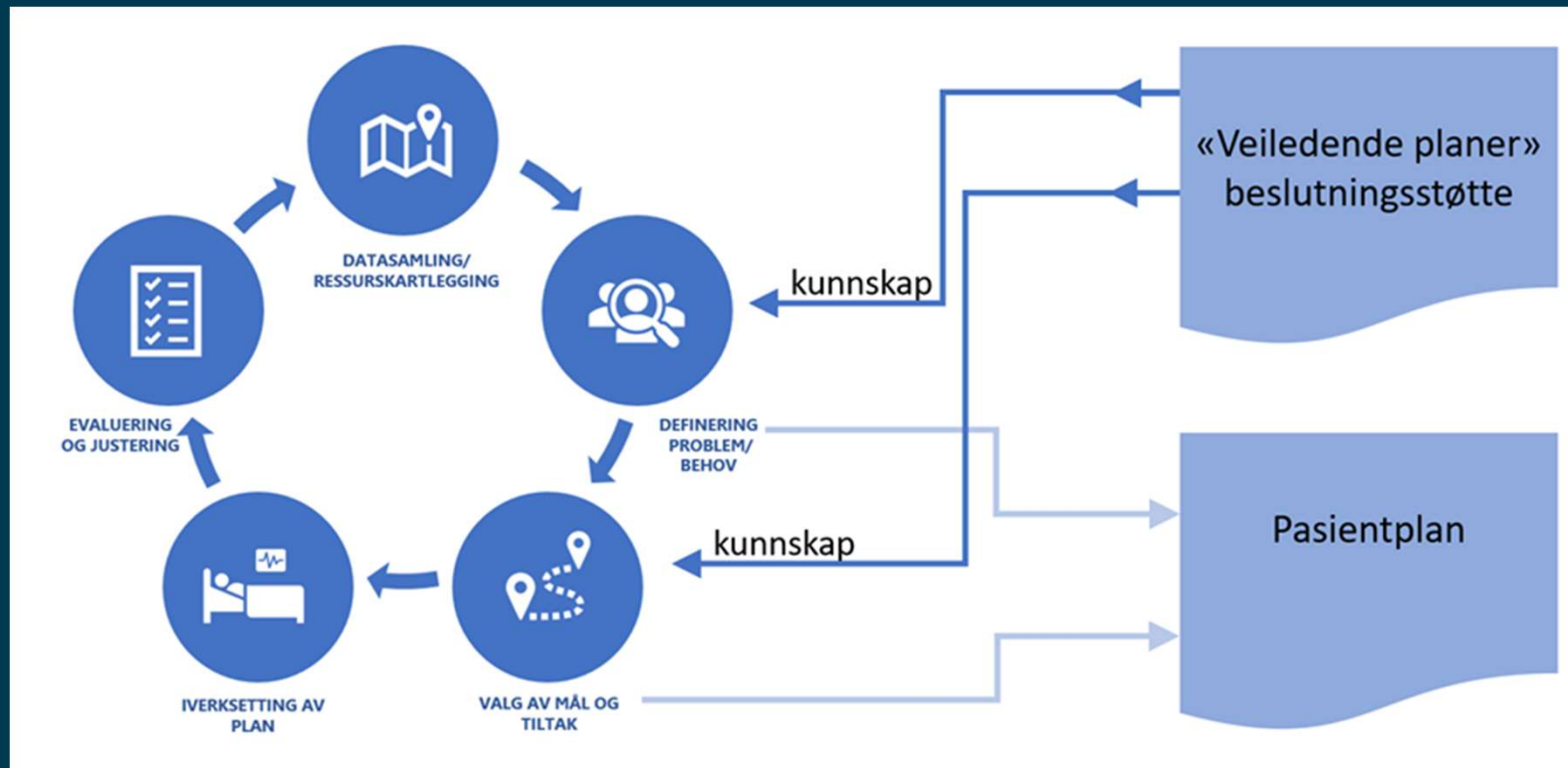
Veiledende behandlingsplan

- En veiledende plan er en preformulert og kunnskapsbasert oversikt over sykepleiediagnoser/fokusområder og relevante sykepleieintervensjoner/tiltak, med forordninger for en pasientgruppe/kategori eller et problemområde.
- Planene fungerer som en meny for opprettelse av individuell sykepleieplan til bestemt pasient i EPJ.

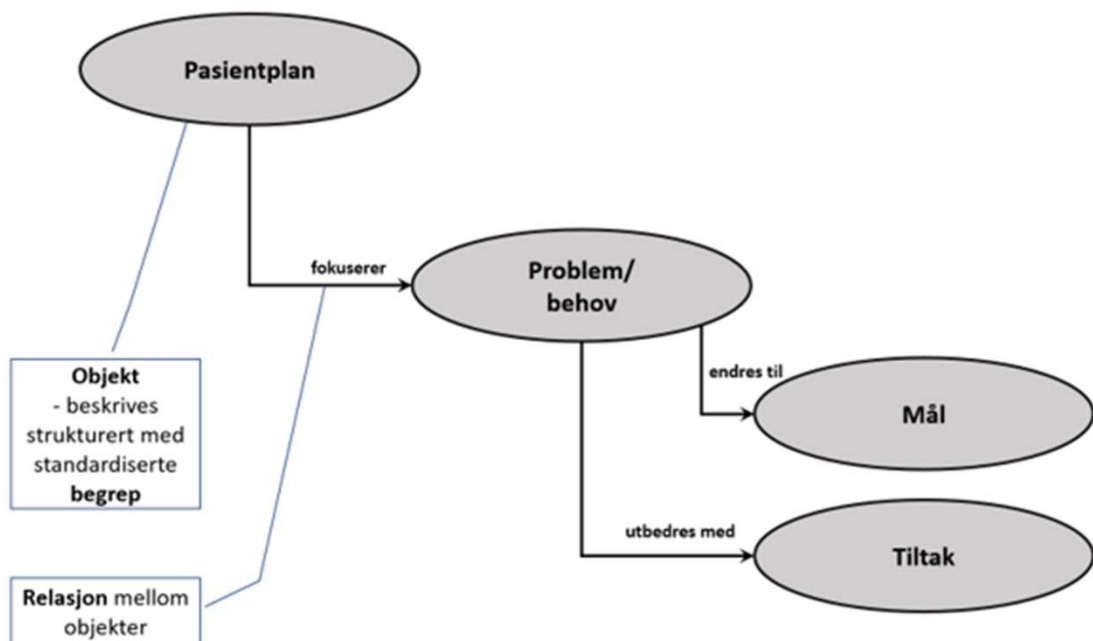
Planen representerer «Beste praksis»



Prosess- og beslutningstøtte for arbeid og dokumentasjon



Informasjonsmodell med standardisert terminologi



Håndbok for implementering av pasientplaner og veiledende planer.

Versjon 1.0

En håndbok utarbeidet av fagnettverk for ICNP i EPJ med representanter fra:

Norsk Sykepleierforbund

Helse Nord RHF

Helse Midt RHF

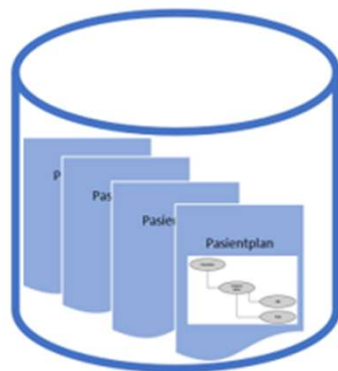
Helse Vest RHF

Helse Sør-Øst RHF

Direktoratet for e-helse

Utgivelse av 13.10.2023

Automatiske styrings- og kvalitetsindikatorer



Spøringer kan gjøres på ulike aggregeringsnivåer

Spøringer kan gjøres i «sanntid» på ferske data

Spøringer hvor brukerne setter egne grenseverdier for varsel

Trender over tid

Varsel ved uønskelige kombinasjoner

Semi-automatisering av innrapportering til helseregistre

Figur 13: Eksempler på informasjon som kan aggregeres ut av pasientplaner med standardiserte begreper

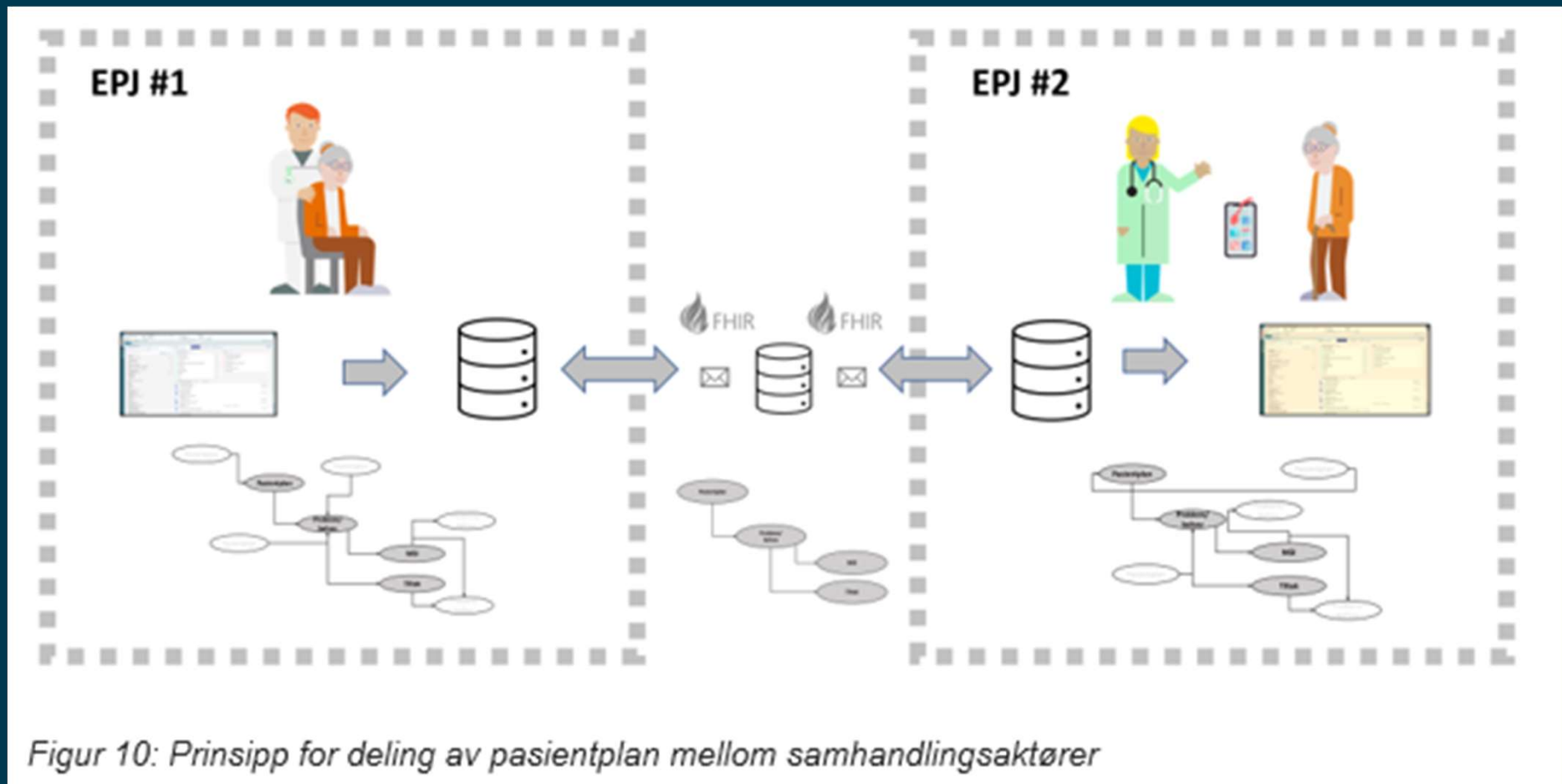
Beslutninger om utvikling av helse- og omsorgstjenesten og behandling av pasienter bør i økende grad bygge på helsedata.

Vår felles helsetjeneste skal fornyes og forbedres ved å bruke helsedata i helseforskning, kvalitetsforbedring og planlegging, og å stimulere til innovasjon og næringsutvikling.

Mer datadrevne beslutninger skal bidra til bedre ressursutnyttelse, økt kvalitet, bedre forebygging, bedre helseovervåking og bedre folkehelse. Det vil også gjøre helse- og omsorgssektoren bedre forberedt i møte med kriser.



informasjonsdeling



Figur 10: Prinsipp for deling av pasientplan mellom samhandlingsaktører

> Int J Nurs Knowl. 2021 Oct;32(4):220-228. doi: 10.1111/2047-3095.12315. Epub 2021 Feb 12.

Effectiveness of Standardized Nursing Terminologies for Nursing Practice and Healthcare Outcomes: A Systematic Review

Tiantian Zhang¹, Xiaohong Wu^{2,3}, Gangyi Peng⁴, Qian Zhang⁵, Lianhua Chen¹, Zehua Cai⁶, Huanzhen Ou⁶

Affiliations + expand

PMID: 33580632 DOI: 10.1111/2047-3095.12315

14 studier, 25000 pasienter

Conclusion: Standardized terminologies in nursing help nurses to implement care plans according to nursing procedures, supervise changes in patients' sensitive indicators, improve patients' health outcomes, and contribute to evidence-based nursing practices and global data resource sharing.

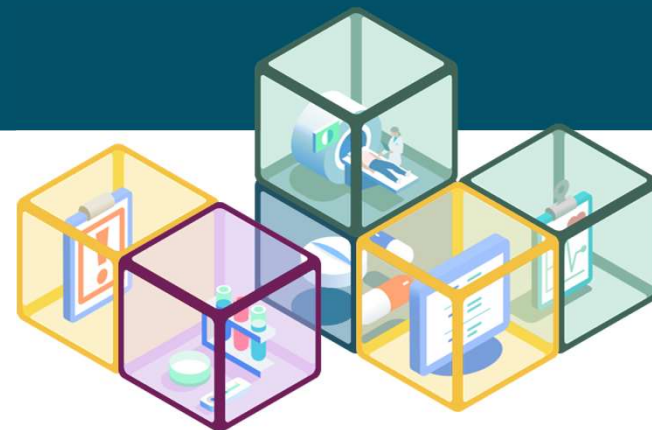
Implications for nursing practice: Standardized nursing terminologies have positive effects on clinical practice, are essential for enriching nurses' knowledge, and alter nurses' attitudes regarding education and guidance, which promotes the clinical application of these terminologies.

Keywords: Outcomes; standardized nursing terminologies; systematic review.

Hvordan henger Helse-NIM sammen med det som skjer i resten av Europa?

Standardiseringsutvalget 14. mars 2024

Mari Svardal





#SingleMarke

Mål for primærbruk av helsedata i EU

Styrke EU sitt indre marked

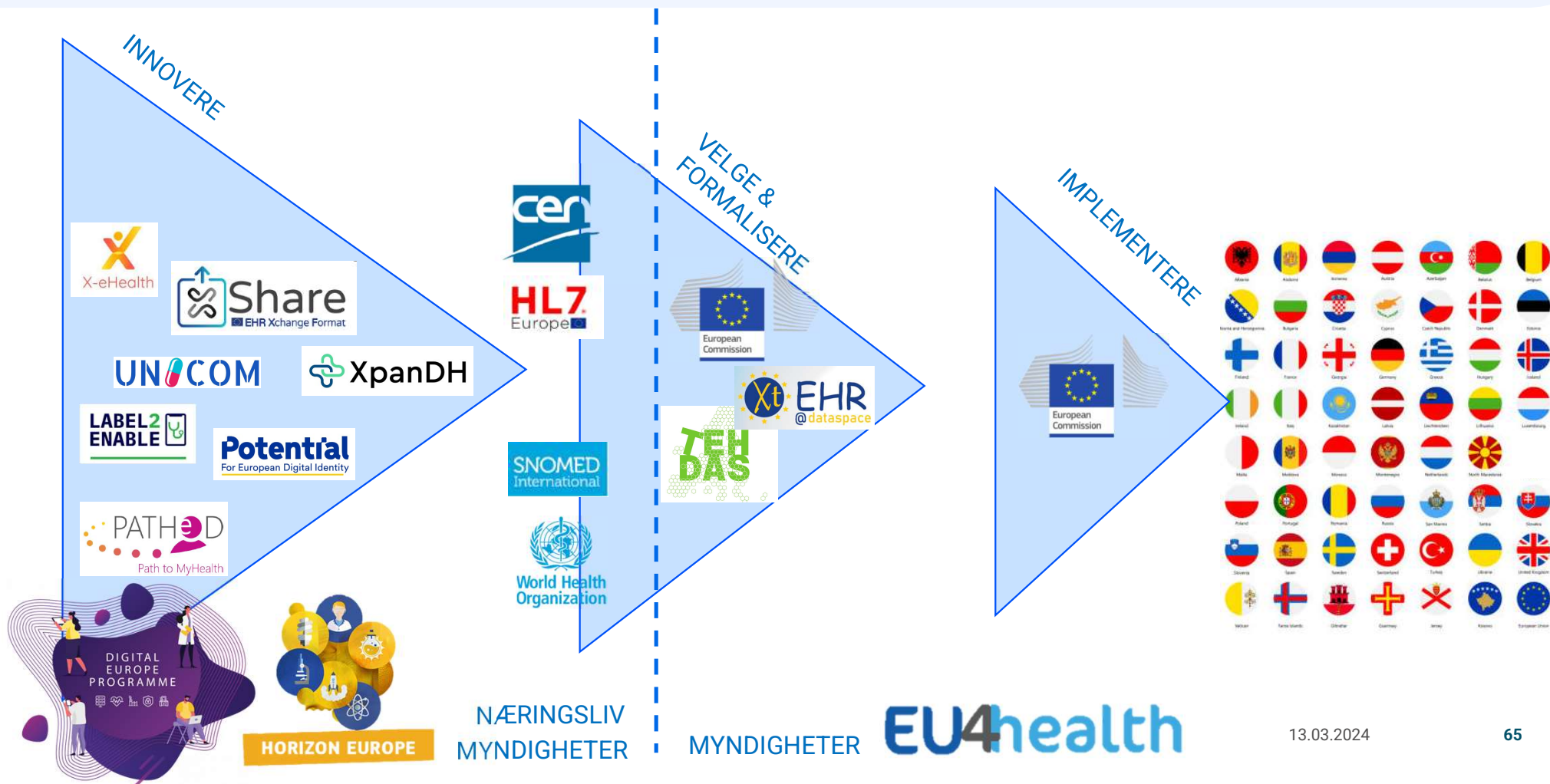
- ✓ Fri flyt av **varer, tjenester og mennesker**
- Harmonisere **leverandørmarkedet**
- Støtter enkeltpersoner i å ta kontroll over sine egne helsedata,
- Støtter bruken av helsedata **for bedre levering av helsetjenester**, bedre forskning, innovasjon og politikkutforming,
- Gjøre det mulig for EU å utnytte potensialet som tilbys av trygg og sikker utveksling, bruk og gjenbruk av helsedata.

Virkemidler for primærbruk av helsedata i EU

- Styring gjennom lov, forskrift og forordninger (**EHDS**)
- Etablering av felleseuropeiske løsninger, tjenester & infrastruktur (**MyHealth@EU**)
- Finansiering (**EU4Health, Horizon, DIGITAL**)
- Standardisering (**EU sin standardiseringsstrategi**)



Utvikling av nye spesifikasjoner og tjenester



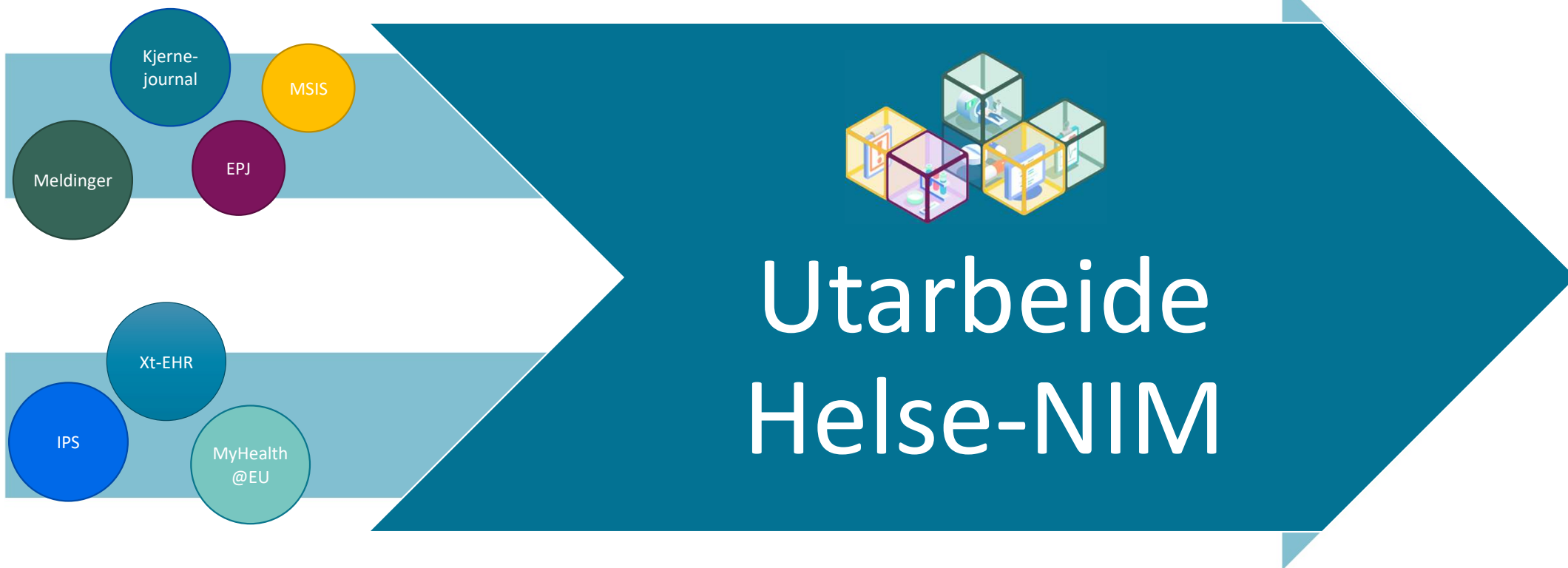
Hvorfor er det viktig at vi deltar internasjonalt?



Engasjere seg i internasjonalt arbeid for å påvirke internasjonale standarder og profiler

Sette i gang tiltak nasjonalt for å tilpasse norske standarder og profiler

Hvordan ser vi det som skjer i EU i sammenheng med det som skjer i Norge?



Erfaringer fra andre land



U.S. Core Data for Interoperability (USCDI)

- Informasjonsmodeller
- Kodeverk/Terminologi
- Sortert etter Anvendelser og Hovedområder

USA



NHS – Patologi

- Overordnet Informasjonsmodell
- Obligatoriske kodeverk
- Utvekslingsformat - FHIR

UK



ZIBS - Zorg informatie bouwstenen (healthcare information building blocks)

- Informasjonsmodell i tabell
- Kodeverk og verdisett
- Teknologiuavhengig

Nederland



MIO – Medical information objects

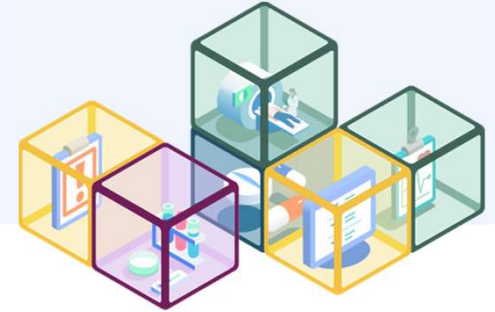
- Logiske informasjonsmodeller
- Kodeverk/terminologi og verdisett
- Referanse til FHIR profiler

Tyskland



Informasjonsmodeller

Hva er Helse-NIM?



Hva er en Helse-NIM?



- Helsedirektoratet har et pågående arbeid for å utvikle **overordna nasjonale informasjonsmodeller for helse (Helse-NIM)**
- En Helse-NIM er ganske overordnet, men skal hjelpe til med å se mot det internasjonale, samtidig som vi ivaretar det nasjonale
- Skal møte et økende behov i sektor for raskere utvikling av standarder og normerende produkter
- Mål: skape **forutsigbare rammer** og bidra til **innovasjon** og **næringsutvikling**

Hva gjør vi i en Helse-NIM?



- Utarbeider informasjonsmodeller for ulike områder hvor det enten
 - ikke er digitalisert i dag *eller*
 - de digitale løsningene som finnes er ulikt strukturert *eller*
 - det kommer nye internasjonale krav til informasjonen som skal deles
- Finne ut hvilke **informasjonsbehov** som er felles, uavhengig av **hva** informasjonen skal brukes til og i hvilken **kontekst**

Hvilke Helse-NIM pågår nå?



- Helsekort for gravide
- Røykestatus
- Administrative variabler
- Kritisk informasjon
 - Smitte
 - Kritiske medisinske tilstander
 - Komplikasjoner ved anestesi
 - Pågående behandlinger / implantater
 - Overfølsomhetsreaksjoner
 - Endringer i behandlingsrutiner

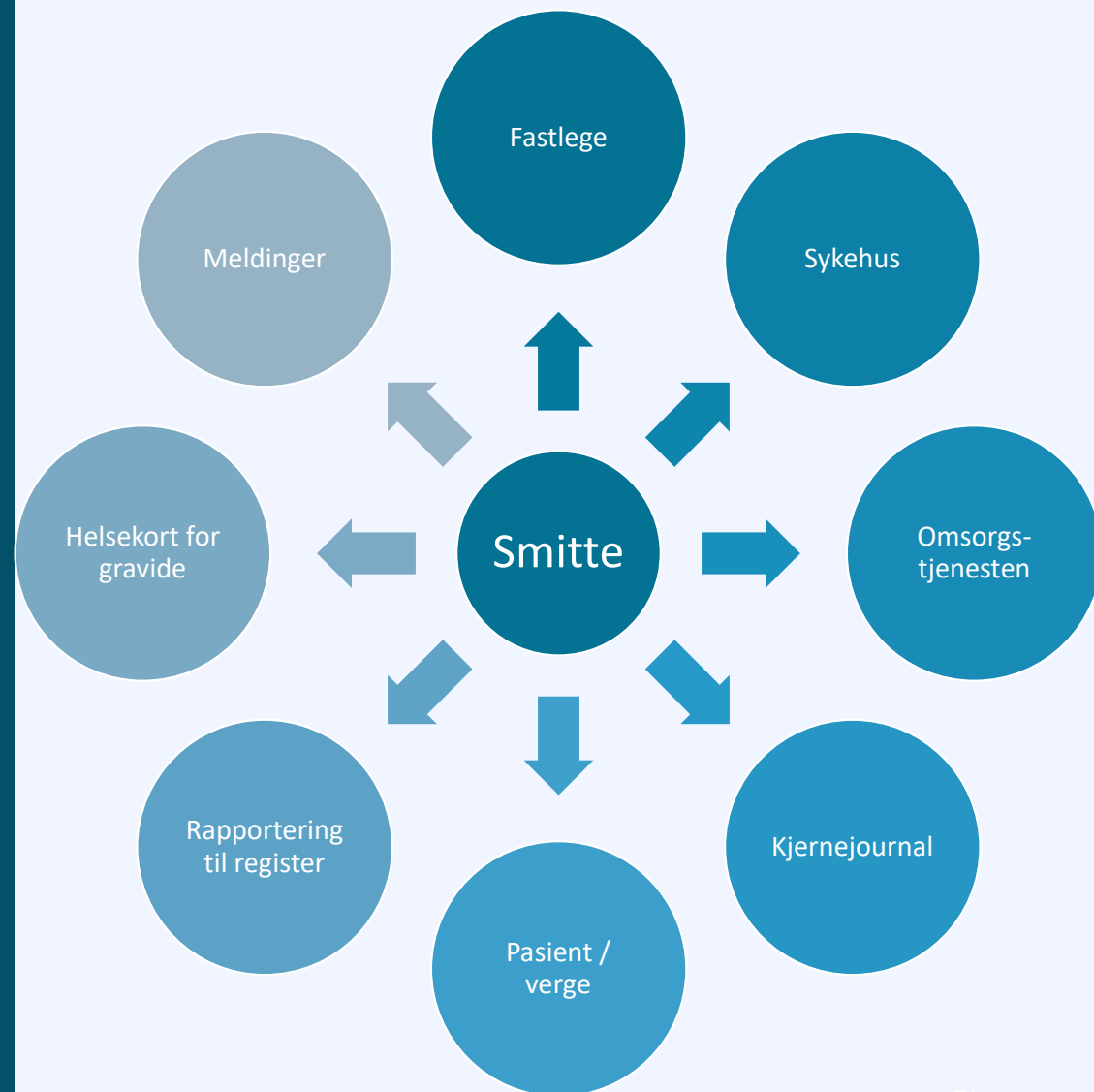


I en Helse-NIM ser vi kun på semantikk

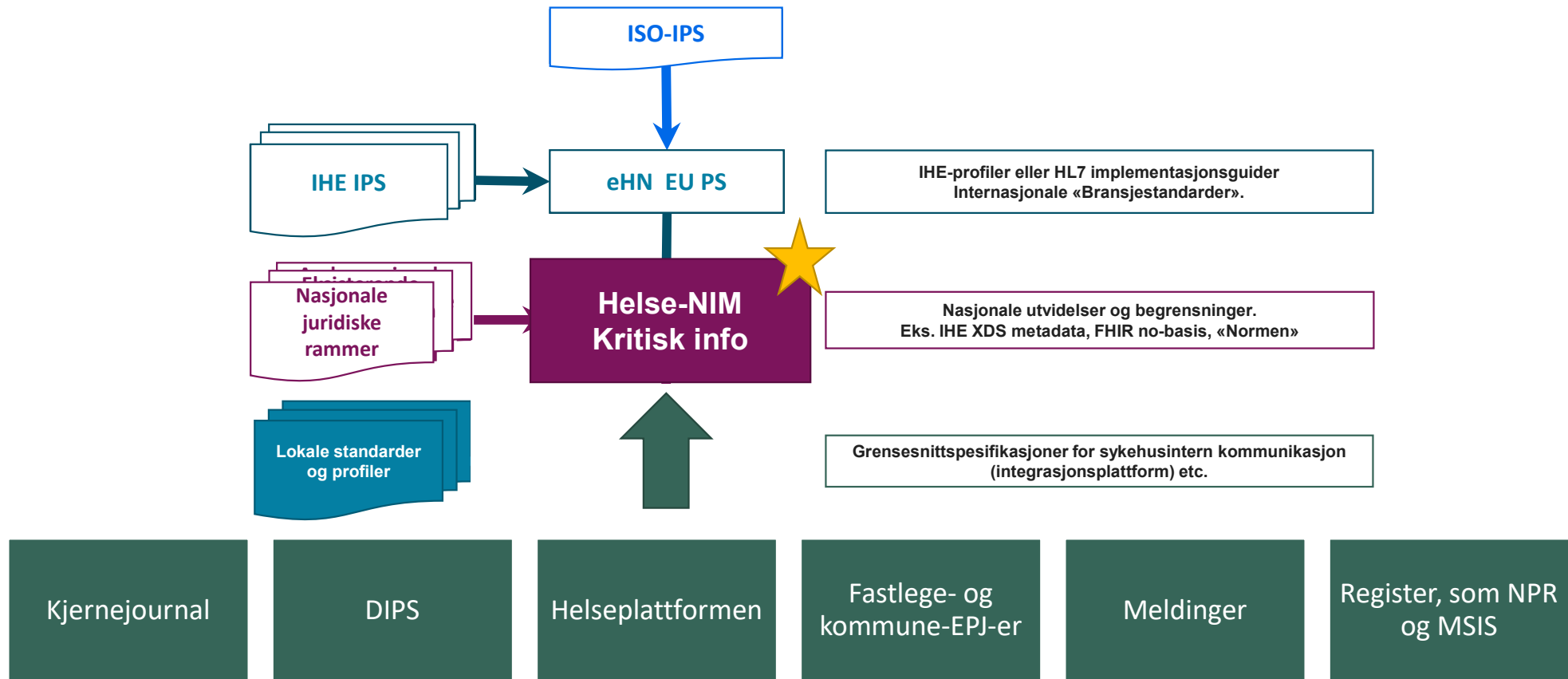
- Vi ser på hvilke **informasjonselementer** som er **felles**, og hvilke **definisjoner**, **kodeverk** og / eller **terminologi** som kan dekke **kliniske behov**
- Det vil si at vi **ikke** ser på hva som juridisk, organisatorisk og teknisk må til for å dele informasjon i og mellom virksomheter
- Vi ser **ikke** på hvordan dette teknisk skal implementeres i spesifikke løsninger, som EPJ eller kjernejournal

Hva som er nødvendig informasjon avhenger av kontekst

- Ikke all informasjon er interessant for alle, men noe kan være det
- Hvilke detaljer som trengs, kan være ulikt
- Kodeverk og hvilke detaljer som trengs i ulike kontekster kan variere

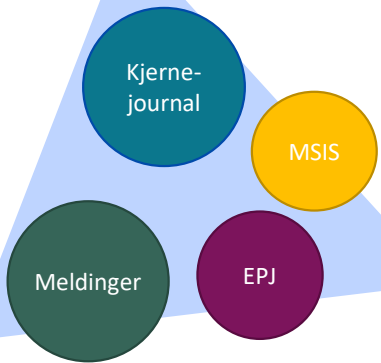


Hvordan henger det vi gjør i Norge sammen med det som skjer internasjonalt?

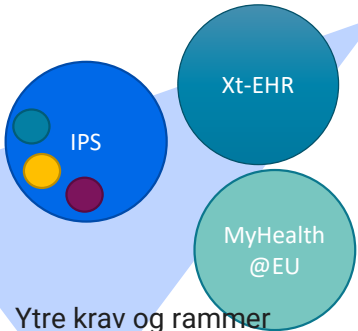


Hvordan går vi fram?

Flere implementasjoner i dag



Eks. Nasjonale prosjekter, virksomheter, EPJ-leverandør vurderer hvordan endringene fra ny Helse-NIM for kritisk informasjon kan implementeres i sin løsning – **Konsekvensanalyse kommer her!**



Ytre krav og rammer

Oppsummering

EHDS-forordningen kommer

Helsedirektoratet deltar i relevante EU-prosjekter for å forberede oss og sektoren best mulig

Vi involverer og åpner for engasjement fra sektoren

Gjennom Helse-NIM forsøker vi å balansere internasjonale standarder med norske kliniske behov

Hensikten er å gi støtte til for sektoren i overgangen



HelseDirektoratet