Retningslinje 7 Samarbeid om IKT løsninger

Denne retningslinjen tilhører samarbeidsavtalen som er inngått mellom kommunene i Telemark og Sykehuset Telemark Helseforetak (STHF). Retningslinjen gjentar ikke de områdene som er omtalt i samarbeidsavtalen.

1 Formål

Retningslinjen skal bidra til sikker og effektiv elektronisk samhandling av god kvalitet mellom helse- og omsorgstjenesten i kommunen og STHF. Denne retningslinjen bygger på at partene vil utvikle et forpliktende samarbeid om tiltak og oppgaver slik at en får et best mulig helsetilbud innenfor de overordnede rammebetingelser og tilgjengelige ressurser som kommunen og STHF har.

Retningslinjen skal tydeliggjøre ansvar og oppgavedeling mellom partene og sikre at utvikling og forvaltning av IKT-løsninger skjer i samarbeid og i tråd med gjeldende lover og forskrifter.

2 Målgruppe

Ansatte i kommunene i Telemark og STHF.

3 Ansvarsforhold og finansiering

Partene forplikter seg til å:

- være tilkoblet til Norsk helsenett (NHN)
- implementere NORM for informasjonssikkerhet i egne internkontrollsystemer
- medvirke til at fastleger (kommunene) og avtalespesialister inkluderes i samarbeidet om elektronisk samhandling/IKT-løsninger.

Med mindre annet følger av lov eller forskrift eller avtale mellom partnerne, dekker partnerne sine egne utgifter som følge av denne retningslinjen.

4 Digitale samhandlingsløsninger for kommunikasjon og informasjonsdeling mellom kommuner og STHF

Partnerne forplikter seg til å legge til rette for bruk av elektronisk meldingsutveksling på en måte som er sikker, forsvarlig, som sikrer tilgjengelighet og som sikrer meldinger til rett tid og av god kvalitet. Partnerne forplikter seg til å følge standardprosedyrer for elektronisk kommunikasjon mellom kommuner og helseforetak.

Dette innebærer:

- utforming og endringer av standardprosedyrer skal vedtas i Helsefelleskapets Strategiske Samarbeidsutvalg (SSU)
- standardprosedyrene skal være identiske mellom alle kommunene og STHF

Felles standardprosedyrer skal omfatte følgende:

- Standard meldingskjede med meldinger som skal brukes ved elektronisk kommunikasjon utarbeidet med utgangspunkt i «Retningslinjer for bruk av PLO-meldinger».
- Meldingsutvekslingen foregår kryptert i et sikkert nett (Helsenettet), og meldingen sendes fra den elektroniske pasientjournalen (EPJ) til avsender og mottas i pasientjournalen til mottaker.
- Nøkkelen til at meldinger finner rett journal hos mottaker er pasientens fødselsnummer. All meldingsutveksling skal skje over Norsk Helsenett og i henhold til *Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren.* *https://www.ehelse.no/normen/normen-for-informasjonssikkerhet-og-personvern-i-helse-og-omsorgssektoren*
- Meldingsutveksling krever at hver part har gyldig sertifikater. Partene skal kun sende meldinger som er godkjent i henhold til nasjonale standarder.
- Ved mottak av melding skal mottakende systemet sende en applikasjonskvittering til avsendersystemet. Avsender av melding skal alltid sørge for at melding er mottatt av mottaker ved at applikasjonskvittering er mottatt.
- Har rutiner for å håndtere feilsendte meldinger og meldinger som er ukjente for mottakeren.
- Ta i bruk nye prosedyrer, meldingstyper o.l. etter hvert som de blir godkjent av Helsedirektoratet og er tilgjengelig i partnernes pasientjournal- og kommunikasjonssystem.
- Partnerne forplikter seg til å ha en meldingsansvarligadresse, for endringer og varsler om nedetid, kontaktpunkt for informasjonsutveksling med videre knyttet til systemet for elektroniske meldinger.
- Rutine for dialog og eventuell manuell dokumentbehandling ved utilsiktet nedetid eller annen feil som går ut over den elektroniske kommunikasjonen.

5 Samhandling om digitale løsninger

Partene forplikter seg til samhandling om bruken av og utvikling av digitale løsninger slik at tilbudet blir tilgjengelig og er av god kvalitet. Tilbudet kan omfatte mellom annet administrative, kompetansebyggende og kliniske tjenester.

5.1 Innføring og utvikling av nødvendige nasjonale e-helseløsninger og standarder

- partnere skal bidra til at samhandlingsfunksjonalitet i elektroniske pasientjournaler (EPJ-løsninger) og nasjonale moduler utviklet av Direktoratet for e-helse implementeres på en hensiktsmessig måte
- partene skal bidra til og samarbeide om bruken av utvikling av digitale løsninger slik at tilbudet blir tilgjengelig for alle og er av god kvalitet

5.2 Digitale løsninger som brukes til veiledning og konsultasjon mellom aktuelle fagmiljø

Partneren forplikter seg til å bruke godkjente digitale løsninger

- ved pasientsensitive opplysninger skal løsninger levert av Norsk Helsenett brukes evt annen sikker tjeneste
- ikke pasientsensitiv – den løsningen som er hensiktsmessig

6 Begrepsliste

Normen:

Norm for informasjonssikkerhet i helse-, omsorgs- og sosialsektoren (Normen) er en samling av krav og retningslinjer, som skal bidra til tilfredsstillende informasjonssikkerhet hos den enkelte virksomhet, og i sektoren generelt

Elektronisk pasientjournal (EPJ)

Elektronisk ført samling eller sammenstilling av nedtegnede/registrerte opplysninger om en pasient i forbindelse med helsehjelp.

Pleie og omsorgsmeldinger (PLO)
Pleie- og omsorgsmeldinger er en elektronisk kommunikasjonsform som brukes mellom sykehus, kommunehelsetjenesten og andre aktører (Norsk Helsenett, u. å).

7 Lovgrunnlag

Partnerne har gjennom sin avtale om tilkobling til helsenettet forpliktet seg til å følge normen for informasjonssikkerhet i helsevesenet og lovverk som ligger bak denne. Partnere som utveksler sensitive pasientdata utenfor helsenettet, må inngå spesifikke avtaler om dette med sine partnere i henhold til lovverk og personvernforordningen (GDPR).

8 Referanser

- Normen – Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren - ehelse
- Standarder - ehelse
- Bruk av pleie- og omsorgsmeldinger i pasientforløp - ehelse
- Krav til elektronisk meldingsutveksling - ehelse

9 Vedlegg

Vedlegg 7.1 Rutine for varsling angående digital samhandling

10 Versjonslogg

Versjon	Beskrivelse av endringer ved revisjon	Godkjent
Første versjon		SSU 6. februar 2025
Andre versjon	Endret vedlegg 7.1 – punkt 2.2 Kontaktpunktets ansvarsområde	SSU 18. sept 2026