

# Informasjonsutveksling med EPJ

## Kundens behov

Kunden har behov for informasjonsutveksling av data mellom medisineringsstøtte leverandør(er) og kommunale pasientjournal systemene (EPJ). Kommuner som deltar i anskaffelsen bruker ulike EPJ systemer (Profil, Gerica, CosDoc).

Det arbeides nasjonalt med å opprette et knutepunkt for velferdsteknologi, for utveksling av informasjon mellom velferdsteknologi forsystemer og EPJ systemer. Knutepunktet vil utgjøre kjernen i en nasjonal infrastruktur for velferdsteknologi. Et utvalg av kommuner og leverandører er involvert i dette arbeidet. Implementering av knutepunktet foregår stegvis ut 2018. Det vil bli spesielt tilrettelagt for at implementeringene kan gjenbrukes av andre kommuner og leverandører.

Mer informasjon om velferdsteknologisk knutepunkt og nasjonale anbefalingene:

<https://ehelse.no/velferdsteknologi/nasjonal-referansearkitektur>

Direktoratet for e-helse foreslår retningslinjer for et API med toveis informasjonsutveksling mellom responscenter løsninger og de tre kommunale fagsystemene, CosDoc, Gerica og Profil.

Funksjonaliteten beskrevet i dette dokumentet bygger på krav og ønsker fra workshoper med kommunene og fagsystemleverandører.

<https://ehelse.no/Documents/EPJ-l%C3%B8stet/Kravdokument%20-%20API%20informasjonsutveksling%20responscenterl%C3%B8sning%20og%20EPJ%20.pdf>

Tabell M-14 Krav til informasjonsutveksling med EPJ/knutepunkt

Krav kode	Krav
M14-1	<p><b>Informasjonsutveksling med nasjonal knutepunkt for velferdsteknologi</b> Leverandør forplikter seg til å følge nasjonale standarder for utveksling av data med nasjonal knutepunkt når disse foreligger.</p> <p>Les mer her:  <a href="https://ehelse.no/Kravdokument_Informasjonsutveksling_responscenter_løsning_ogEPJ.pdf">https://ehelse.no/Kravdokument_Informasjonsutveksling_responscenter_løsning_ogEPJ.pdf</a>  <a href="https://ehelse.no/Informasjonsmøte_om_velferdsteknologisk_knutepunkt_2017-10-13.pdf">https://ehelse.no/Informasjonsmøte_om_velferdsteknologisk_knutepunkt_2017-10-13.pdf</a></p>
M14-2	<p><b>Etablering av grensesnitt/integrasjonsmekanismer mot EPJ/knutepunkt</b> Leverandør skal så snart som mulig og senest innen 6 mnd ha ferdig tilrettelagt integrasjonsløsning med velferdsteknologisk knutepunkt, når relevante grensesnittspesifikasjoner finnes (ev. når denne er ferdig utviklet/anskaffet). Leverandørs grensesnitt og integrasjonsprotokoll skal beskrives. Foreløpige anbefalinger:  <a href="https://ehelse.no/epj-loftet/epj-loftet-for-kommunal-helse-og-omsorgstjeneste">https://ehelse.no/epj-loftet/epj-loftet-for-kommunal-helse-og-omsorgstjeneste</a></p>
M14-3	<p><b>Krav til informasjon</b> Informasjon som utveksles skal ivareta krav til pasientsikkerhet og kundens behov for beslutningsstøtte. Det er f.eks. behov for at avvikingsdata og oppfølgingsdata som krever tiltak kan utveksles mellom leverandørs administrasjonssystem/ responscenterløsning og EPJ.</p>
M14-4	<p><b>Krav til sikkerhet</b> Leverandør skal følge sikkerhetskrav som følger av regelverket.  <a href="https://ehelse.no/Documents/EPJ-l%C3%B8ftet/Vedlegg%20%20(Informasjonssikkerhetskrav%20-%2020220517).pdf">https://ehelse.no/Documents/EPJ-l%C3%B8ftet/Vedlegg%20%20(Informasjonssikkerhetskrav%20-%2020220517).pdf</a></p>
M14-5	<p><b>Tilgjengeliggjøring av opplysninger fra behandlingsrettede helseregistre</b> Leverandør skal følge regelverk for tilgjengeliggjøring av behandlingsrettede helseregistre (herunder EPJ).  <a href="https://ehelse.no/Tilgjengeliggjøring_av_opplysninger">https://ehelse.no/Tilgjengeliggjøring_av_opplysninger</a></p>
M14-6	<p><b>Autentisering</b> Medisinske og personlige opplysninger skal kun være tilgjengelig for helsepersonell med tjenstlig behov. Autentiserings- og autorisasjonsmekanisme skal ha støtte for sikkerhetsnivå 4 autentisering for å styre tilganger.</p>