

# Svar på «Høring på standard for tjenestebasert adressering del 3: Tjenestetyper» fra Helse Vest RHF

---

## 1. Om høringsinstansen

Høringsbrevet er gjennomgått i Operativt styringsorgan Felles EPJ i Helse Vest der foretakene er representert, samt diskutert med Vestlandsløftet (KOM-UT på Vestlandet).

Representant fra Helse Vest RHF har deltatt i møter med de øvrige RHF i regi av Nasjonal IKT HF for å sikre samkjøring med disse aktører. Viser til eget høringssvar fra Nasjonal IKT HF.

## 2. Om avgrensing i høringsnotatet

Høringen omfatter bare tjenestebasert adressering og Adresseregisteret. Vi ser et behov for en helhetlig vurdering av tilgrensende registre som RESH og Helsetjenestekatalogene da utnyttelsen av registrene kunne gi merverdi i adresseringen. For eksempel ved angivelse av behandlingssted tjenesten ytes ved.

## 3. Generelle innspill basert på erfaringer fra Helse Vest

Vi ser et klart behov for å kunne knytte tjeneste til lokasjon/behandlingssted. Det vil typisk være utgangspunkt når henvisende lege i samråd med pasient skal velge mottaker for henvisningen med tanke på fritt sykehusvalg.

Fritekstfeltet for annen stedsangivelse dekker ikke behovet for å kunne gi god systemstøtte.

Helse Vest har deltatt i å utarbeide høringssvar fra Nasjonal IKT som adresserer dette punktet i detalj og legger dette ved høringssvaret fra Helse Vest.

Det er en utfordring at man har implementert ulik funksjonalitet for å kunne svare på meldinger. For noen meldingstyper (PLO) kan man svare på en mottatt fagmelding ved å inkludere referanse til meldingen man svarer på (RefToConversation), slik at mottaker kan knytte svaret til utsendt melding uavhengig av adressering.

For andre meldinger er ikke denne funksjonaliteten på plass, og for å svare på meldinger blir derfor riktig adressering avgjørende.

Disse mekanismene bør klargjøres tydeligere i beskrivelsene av tjenestebasert adressering.

Det er et behov for å få bedre systemstøtte for å kunne knytte tjenester mot avdeling, seksjon og post. Samtidig tror vi ikke at det vil kunne være enkelt å finne den ene riktige tjenesten på dette nivået, men det kan kanskje være et realistisk mål å få knyttet en unik tjeneste til hvert behandlingssted.