

EPJ-løftet

NPR rapportering

PROSJEKT 4.6: INNRAPPORTERING AVTALESPEKIALISTER

Dokumentet gir en kort beskrivelse med krav slik at EPJ-leverandører kan utvikle en løsning for å forenkle rapportering av NPR-data fra avtalespesialister

Innholdsfortegnelse

1. Bakgrunn for prosjektet	2
2. NPR-melding for avtalespesialister (avt)	2
3. Kravtabell	3
4. Leveranse- og betalingsplan	5
5. Vedlegg	5

EPJ-løftet, delprosjekt NPR rapportering

1. Bakgrunn for prosjektet

Avtalespesialistene har i henhold til NPR-forskriften plikt til å rapportere virksomhetsdata gjennom NPR-melding til Norsk pasientregister. Datagrunnlaget brukes til styringsformål og kvalitetssikring av spesialisthelsetjenester. I 2015 var det om lag 100 utleveringer fra NPR som inkluderte data fra avtalespesialister. Bruken av slike data er økende.

Rapporteringen dekker somatikk og psykisk helsevern og omfatter blant annet klassifikasjonen ICD10 for diagnoser og prosedyrekodeverkene NCMP og NCSP for henholdsvis medisin og kirurgi. Rapporteringen skal gi grunnlag for oversikt over avtalespesialistenes bidrag i spesialisthelsetjenesten. Avtalespesialistene rapporterer samtidig Behandlerkravmeldingen (BKM) til Helfo for krav om refusjon.

Avtalespesialister opplever utfordringer med rapporteringen til NPR, og NPR opplever på sin side at selv om andelen avtalespesialister som rapporterer har økt til over 95 %, er det behov for forbedring av kvaliteten i form av kompletthet og korrekthet.

Hovedformålet med tiltaket er å forenkle rapporteringen fra avtalespesialister til NPR, uten at det går ut over de formål registeret oppfyller. Helsedirektoratet, de regionale helseforetak og Legeforeningen er enige om at det er behov for en samordnet og forenklet rapportering av god kvalitet som oppleves enkel for avtalespesialistene.

Tiltaket kan potensielt også legge til rette for KPR fase 2 med mottak av flere registeropplysninger enn man i dag får via BKM. Ved at KPR legger denne løsningen til grunn, vil utvidelse av KPRs registergrunnlag kunne skje uten merarbeid for de innrapporterende enheter. Dette vil utredes nærmere med KPR-programmet.

Dette notatet skisserer forslag til løsning på utfordringene avtalespesialistene og NPR opplever.

2. NPR-melding for avtalespesialister (avt)

NPR-melding kommer i mange ulike utgaver, alt etter hvilken anvendelse den enkelte utgave er tenkt for. Den vanlige NPR-melding er kalt «ord» eller ordinær. Den brukes for rapportering fra sykehus og inneholder informasjon om all pasientbehandling som et større sykehus utfører (somatikk, psykisk helse etc.). Frem til nå er det denne utgaven (ord) som er blitt benyttet som spesifikasjon for innrapportering fra avtalespesialister.

Deler av innholdet i denne meldingen (ord) er ikke relevant for behandlingen hos en avtalespesialist. For eksempel vil et sykehus måtte rapportere om pasienten var levende eller død ved ankomst, eller om pasienten ankom som ø-hjelp eller om behandlingen var elektiv (planlagt). Den meldingen som nå er utviklet for innrapportering fra avtalespesialister er redusert til et minimum og inneholder nå kun det som er ansett som absolutt nødvendig informasjon om aktiviteten og pasientbehandlingen for avtalespesialister.

Dokumentasjonen av denne anvendelsen kommer i form av fire dokumenter.

NPR_avt.docx	Den tekstlige beskrivelsen av datainnholdet for anvendelse (avt)
NPR(avt).xsd	Skjema for anvendelse (avt)
NPR(avt)_CodingSchemes.xsd	Skjema for kodeverk for anvendelse (avt)
Constraints_avt.docx	Dette er hvilke begrensninger/restriksjoner som er tilføyet per attributt i forhold til attributtene i

EPJ-løftet, delprosjekt NPR rapportering

	den ordinære NPR-melding (ord).
--	---------------------------------

3. Kravtabell

Denne delen inneholder nye eller endrede krav til funksjonalitet i EPJ. Kravene er inndelt i obligatoriske krav som EPJ-leverandører må fylle for å kvalifisere seg for avropet, og anbefalte krav som bør fylles. Mottatte tilbud skal inneholde en detaljert beskrivelse av hvordan kravene er tenkt oppfylt.

Kravene omfatter arbeidsprosessene registrering, koding og rapportering. I tillegg beskrives krav til mottak og korrigerings av tilbakemeldte feil.

O = Obligatorisk, A = Anbefalt

NPRs forskriftshjemlede krav til korrekt registrering, koding og rapportering vil bli praktisert på en strengere måte i fremtiden. Det er derfor tilrådelig med en løsning som inkluderer flest mulig av de anbefalte kravene.

3.1 Registrering og koding

Avtalespesialistene skal oppleve arbeidet med å registrere og kode variabler som forenklet. Dette oppnås dels gjennom en nedskalering av meldingen (se pkt. 2), og dels gjennom funksjonalitet i EPJ.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
T1.1	Informasjon i henhold til spesifikasjon i den til enhver tid gjeldende versjon av NPR_avt (vedlegg 1-4) skal kunne registreres i EPJ som del av ordinær arbeidsflyt	O
T1.2	FinnKode med kriterier og veiledninger skal være tilgjengelig som lenke i EPJ ved koding	O
T1.3	Refererte kodeverk i NPR_avt bør være tilgjengelig i EPJ ved registrering	A
T1.4	Kun godkjente koder i kodeverket bør være tilgjengelige ved registrering	A
T1.5	Relevant informasjon fra NPRs registreringsveileder bør være tilgjengelig i EPJ	A
T1.6	Ved bruk av nasjonale kodeverk fra DfEH bør relevante kriterier og veiledninger være tilgjengelig i EPJ	A
T1.7	Ved bruk av kodeverk fra NPR bør relevante kriterier og veiledninger være tilgjengelig i EPJ	A

3.2 Rapportering

Krav T2.2 er formulert åpent, da vi under dette punktet ønsker tilbyders forslag til ny funksjonalitet i EPJ som vil medføre at rapporteringen til NPR oppleves som forenklet.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
T2.1	Rapportering til NPR skal være elektronisk og følge EDI-standard. Ref. Direktoratet for e-helses «Elektroniske samhandling» URL: https://ehelse.no/standarder-kodeverk-og-referanse katalog/elektronisk-samhandling	O
T2.2	Rapportering til NPR skal skje i en forenklet prosess hos rapporterende enheter	O

EPJ-løftet, delprosjekt NPR rapportering

T2.3	Rapportering til NPR og Helfo skal kunne sammenstilles og vise samme type aktivitet (konsultasjoner)	O
T2.4	Det bør være mulig å enkelt kunne krysse av episoder som ikke skal til NPR ved uttrekk (f.eks. forsikringsjobb mm.)	A

3.3 Tilbakemelding

Feil som kommer med i rapporteringen skal tilbakemeldes fra NPR til rapporterende enheter. Tilbakemeldingen vil bli prøvd ut i XML-format som del av prosjektet Test og validering.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
T3.1	EPJ skal ha funksjonalitet som sikrer at tilbakemeldte feil enkelt kan varsles og korrigeres. Tilbakemeldte feil fra NPR følger NPR_err-skjema	O

3.4 Krav til prosjektgjennomføring

Leverandør skal utarbeide en prosjektplan, presentere en prosjektorganisasjon og gi en kort beskrivelse av aktiviteter før signering av kontrakt.

Milepæl	Milepælbeskrivelse	Leveranse- nummer	Dokumentasjon
M1	Oppstart	1	Leverandør skal lage en prosjektplan med oppstart senest M-1
		2	Leverandør lager forslag til milepælsplan for milepæler M-1 til og med M-8.
		3	I forbindelse med oppstart skal det gjennomføres en kontrakt-gjennomgang og kravsporing
		4	Leverandøren skal utpeke sitt pilotlegekontor i samarbeid med Kunden.
		5	Leverandøren skal beskrive kundens involvering og ressursbehov til de forskjellige aktivitetene i prosjektplanen.
M2/M3	Estimer/planer/design godkjent	6	Før godkjent design skal det legges inn aktiviteter for prototyping
		7	Designdokumentet som godkjennes skal inkludere akseptanskriterier. Det er EPJ leverandørens brukerrepresentanter, utpekt av EPJ-løftet, som godkjenner.
		8	Leverandøren skaffer til veie testdata
M4	Utvikling ferdigstilt	9	Mellom milepælene M-3 og M-4 skal leverandøren gi ukentlige statusrapporter på fremdrift og gjenstående aktivitet.
		10	I forbindelse med milepæl M-4 skal leverandør presentere løsning og testrapporter som gir pilotkunde trygghet for igangsettelse av pilot.
M5	Opplæring gitt, pilotinstal. ferdigstilt	11	Leverandøren skal i samarbeid med Kundens representanter utarbeide en plan med aktiviteter som sikrer: 1) Full utbredelse av løsningen 2) og at den enkelte virksomhet oppnår forventet effekt av løsningen
M6	Prøvedrift-pilot gjennomført	12	Statusrapport pilot
M7	Akseptansetest godkjent	13	Signert dokument med godkjente akseptanskriterier
M8	Release, implementert hos brukerne	14	Leverandør skal informere brukerne om løsningen i releasenotater
		15	Leverandør skal dokumentere løsningen i sin produktdokumentasjon
		16	Leverandøren skal inkludere løsningen i sine forvaltning drift og vedlikeholdsrutiner

EPJ-løftet, delprosjekt NPR rapportering

Pkt. T5.8-T5.10 omhandler test og validering med pilotering av ny meldingsversjon. Test og validering av ny meldingsversjon inngår i et fast årshjul for alle leverandører, og vil dermed omfatte også de leverandører som ikke svarer på denne anskaffelsen.

Prosessen for test og validering kan inndeles i følgende steg:

- Skjemavalidering med rapportering til NPR
- Innsending av testdata til kontroll og godkjenning hos NPR

I tillegg skal det gjennomføres prøveproduksjon fra piloterende legekantor med godkjenning hos NPR.

4. Leveranse- og betalingsplan

Det er satt opp følgende milepælsplan. Leverandøren gir sitt forslag. Betalingsplanen følger leverandørens forslag/godkjent leveranse:

Milepæler	Dato	Leverandørens forslag	Betalingsplan
M0 Kontrakt signert	16.03.17		
M1 Oppstart	16.03.17		30 %
M2/M3 Estimer/planer/design godkjent	M1+75dg		
M4 Utvikling ferdigstilt	M1+180dg		40 %
M5 Opplæring gitt, pilotinstal. ferdigstilt	M1+195dg		
M6 Prøvedrift-pilot gjennomf., dok. levert	M1+240dg		
M7 Akseptansetest godkjent	M1+255dg		
M8 Release, implementert hos brukerne	M1+285dg		30 %

dg= kalenderdager

5. Vedlegg

Vedlegg 1: NPR_avt.docx

Vedlegg 2: NPR(avt).xsd

Vedlegg 3: NPR(avt)_CodingSchemes.xsd

Vedlegg 4: Constraints_avt.docx

Innrapportering av data fra avtalespesialister

Publikasjonens tittel: Innrapportering av data fra avtalespesialister

Teknisk standard nr.: HIS 1111:2016

Utgitt dato: 01.10.2016

Versjon: 53.1.1

Status: Til utprøving

Frist: Beslattes senere

Utgitt av: Helsedirektoratet

Kontakt: Avdeling Norsk pasientregister

Postadresse: Pb. 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo

Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo

Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01

www.helsedirektoratet.no

Innholdsfortegnelse

1. Innledning	4
1.1. Opprinnelse	4
1.2. Informasjon om organisatoriske enheter	4
1.3. Navn på klasser og attributter i UML og navn på elementer i XML	6
1.4. Navnerom for skjema	6
2. Informasjonsinnhold	7
2.1. Nivå: 1	8
2.1.1. Melding (Melding)	8
2.2. Nivå: 2	10
2.2.1. Kontaktperson (Kontaktperson)	10
2.2.2. Helseinstitusjon (Institusjon)	11
2.3. Nivå: 3	12
2.3.1. Enhet (Enhet)	12
2.3.2. Slett (Slett)	14
2.3.3. Objektholder (Objektholder)	15
2.4. Nivå: 4	16
2.4.1. Pasient (Pasient)	16
2.4.2. Henvisningsperiode (Henvisningsperiode)	18
2.4.3. Episode (Episode)	22
2.5. Nivå: 5	32
2.5.1. Henvisning (Henvisning)	32
2.5.2. Kontakt (Kontakt)	42
2.5.3. Tjeneste (Tjeneste)	45
2.6. Nivå: 6	47
2.6.1. Henvisningstilstand (Henvisningstilstand)	47
2.6.2. Referanse til enhet (RefEnhet)	48
2.6.3. Takst (Takst)	49
2.6.4. Tiltak (Tiltak)	50
2.7. Nivå: 7	51
2.7.1. Tilstand (Tilstand)	51
2.7.2. Helseperson (Helseperson)	52
2.7.3. Prosedyre (Prosedyre)	54
2.8. Nivå: 8	55
2.8.1. Kode (Kode)	55

1. Innledning

Dette dokumentet inneholder en beskrivelse av innrapportering av data fra avtalespesialister.

Det henvises til [Helsedirektoratet](#) for ytterligere dokumentasjon.

Dette dokument anvender Unified Modeling Language (UML) i diagrammer. Det henvises til til [dokumentasjon](#) av UML for forklaring på symbolene.

Det er angitt om rapportering av et attributt er obligatorisk (1) eller valgfri (0..1) i kolonnen "K". En attributt merket obligatorisk skal rapporteres dersom klassen den tilhører rapporteres.

Om klassen skal rapporteres framgår av avsnittet om Assosierte klasser der det kan stå at klassen (for eksempel Pasient):

Inneholder 1..* *'Henvisningsperiode'* 'by value'

Det betyr at det skal rapportere minst en (1..*) henvisningsperiode (dersom det rapporteres en pasient).

Attributter av typen dateTime eller date er ofte angitt som valgfri fordi man ikke vet datoen (fremtid) i rapporteringsøyeblikket. Rapportering av slike attributter vil være obligatoriske når dato er fortid.

1.1. Opprinnelse

Mange av attributtene kan tilbakeføres til sitt opprinnelige "opphav". Slike attributter er merket med "Opprinnelse", for eksempel "NPR felt 22". Følgende koder benyttes for å an vise hvor attributtene opprinnelig har stått:

NPR	NPR-record (for somatikken)
PH	Psykisk helse (MBDS)
BUP	Barne- og ungdomspsykiatri
Ventsys	Ventsys
KKS	Klientkartlegginsskjema
PS	Personskade

1.2. Informasjon om organisatoriske enheter

Ved innrapportering av virksomhetsdata til Norsk pasientregister i henhold til NPR-meldingen siden versjon 47 skal organisatoriske enheter identifiseres på flere nivåer og etter hvilken rolle de spiller i pasientforløpet. Det skal skilles mellom enheter der pasientene oppholder seg og blir behandlet, fagansvarlige enheter og tjenesteutførende enheter. Videre skal rapporteringsenheter identifiseres.

Organisatorisk enhet	Beskrivelse
Helseinstitusjon	Helseinstitusjon identifiserer rapporteringsenheter. Helseinstitusjon skal rapporteres med organisasjonsnummer tilsvarende foretak eller bedrift med unntak av avtalespesialister som skal rapportere reshID i stedet for organisasjonsnummer. Bruk: Virksomhetsdata skal rapporteres pr helseinstitusjon (Institusjon). Det vil si den enheten innrapporteringen gjelder for (jf. institusjonID). Det kan rapporteres virksomhetsdata for flere helseinstitusjoner i en og samme innrapportering av NPR-meldingen (fil). Avtalespesialister skal rapportere en NPR-melding per hjemmel.

Organisatorisk enhet	Beskrivelse
	Unntak for spesialist med senior/junior-avtale: Junior skal rapportere på egen reshID.
Behandlingssted	Behandlingssted skal være entydig med hensyn på geografi og næring (delt inn i somatikk, psykisk helsevern for voksne, barne- og ungdomspsykiatri, tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbruk og rehabilitering). Behandlingssted skal rapporteres med organisasjonsnummer tilsvarende bedrift (bedriftsnummer) slik det fremkommer i Enhetsregisteret i Brønnøysund. Bruk: Alle episoder og vurderte henvisninger skal rapporteres med identifikasjon av behandlingssted.
Avdeling	Avdeling beskriver den enhet som har det administrative linjeansvaret for pasientbehandlingen. Avdeling skal rapporteres med reshID og avdelingskode (IK44/89). Denne avdelingskoden er et kriterium i seleksjonen for ISF-ordningen. Bruk: Alle episoder og vurderte henvisninger skal rapporteres med identifikasjon av avdeling.
Fagenhet	Fagenhet har det faglige ansvaret for pasientbehandlingen. Fagenhet skal rapporteres med reshID og avdelingskode (IK44/89). Bruk: Alle episoder og vurderte henvisninger skal rapporteres med identifikasjon av fagenhet.
Tjenesteenhet	Tjenesteenhet beskriver den enhet der helsehjelp blir gitt til pasienten (for eksempel en sengepost) eller den enhet som bidrar med tjenester til helsehjelpen (for eksempel en radiologisk enhet). Tjenesteenhet skal rapporteres med reshID. Bruk: Alle tjenester og postopphold skal rapporteres med identifikasjon av tjenesteenhet.

Det finnes ulike typer av identifikasjon av organisatoriske enheter av type Helseinstitusjon og Behandlingssted i NPR-melding

- A. Bedriftsnummer slik det fremkommer i Enhetsregisteret i Brønnøysund (bedriften er registrert i brreg)
- B. reshID slik det er registrert i RESH
- C. Bedriftsnummer til moderenheten (identifikasjon av type A) + siffer 0 (ti-sifret nummer)
- X. Et nummer som er bestemt etter avtale med NPR

Krav til identifikasjon av ulike enheter i NPR-melding

1. Alle rapporteringsenheter (Helseinstitusjon) med unntak av avtalespesialister skal ha en unik identifikasjon (institusjonID) av type A
2. Alle avtalespesialister (bedrifter av type enkeltmannsforetak med avtale med RHF, hjemmel) skal ha en unik identifikasjon (institusjonID) av type B (per hjemmel). Unntak er avtalespesialister som er innenfor ISF. De skal ha en unik identifikasjon (institusjonID) av type A (per hjemmel).
3. Alle behandlingssteder (Enhet) skal ha en unik identifikasjon (enhetID) av type A

Unntaksregler:

4. Noen underenheter under rapporteringsenheten rapporterer med separate NPR-meldinger. I slike tilfeller skal rapporteringsenhet (Helseinstitusjon) ha en unik identifikasjon (institusjonID) av type C. Dette gjelder for eksempel for stråleterapi-enheter innen et HF

5. Dersom rapporteringsenheten (Helseinstitusjon) eller behandlingsstedet (Enhet) ikke er registreringspliktig i Enhetsregisteret skal Enhet ha en unik identifikasjon av type X

All identifikasjon av rapporteringsenhet (Helseinstitusjon) og behandlingsstedet (Enhet) skal være godkjent av NPR. Dette er en forutsetning for automatisk mottak av NPR-meldinger.

1.3. Navn på klasser og attributter i UML og navn på elementer i XML

Alle klasser og attributter i UML har navn. Samtidig har de også et kortnavn som i dokumentasjonen blir presentert i parentes etter navnet:

Offisiell avdelingskode (offAvdKode)	0..1	String	<p>Identifikasjon av enheten med avdelingskode i henhold til rundskriv IK 44/89.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 2</p> <p>Bruk: Avdelinger og Fagenheter skal kodes i henhold til gyldig avdelingskodeverk fra Statens Helsetilsyn, rundskriv IK 44/89.</p> <p>Spesielle forhold: Innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer. Innrapportering av data for Innsatsstyrt finansiering (ISF): Dersom enheten er referert som Avdeling, kode=7 fra Episode eller Henvisning, mangler eller har feil i kode vil episodene og henvisningsperiodene for denne enhet forkastes.</p>
--------------------------------------	------	--------	---

0

Attributtet heter "Offisiell avdelingskode" i UML-modellen. I XML-skjema vil dette attributt se slik ut:

```
<attribute name="offAvdKode" type="string" use="optional"/>
```

og i XML-instans:

```
<npr:Enhet ... offAvdKode ="1000" ... />
```

1.4. Navnerom for skjema

Fra og med versjon 52.0.0 vil alle skjema som produseres av NPR inneholde angivelse av versjon og delskjema navnerommet.

Hvert skjema vil således inneholde denne angivelse av navnerom (for versjon 52.0.0 og delskjema ident.meldingen):

```
xmlns:npr="http://www.npr.no/xmlstds/52_0_0_ide"
targetNamespace="http://www.npr.no/xmlstds/52_0_0_ide"
```

2. Informasjonsinnhold

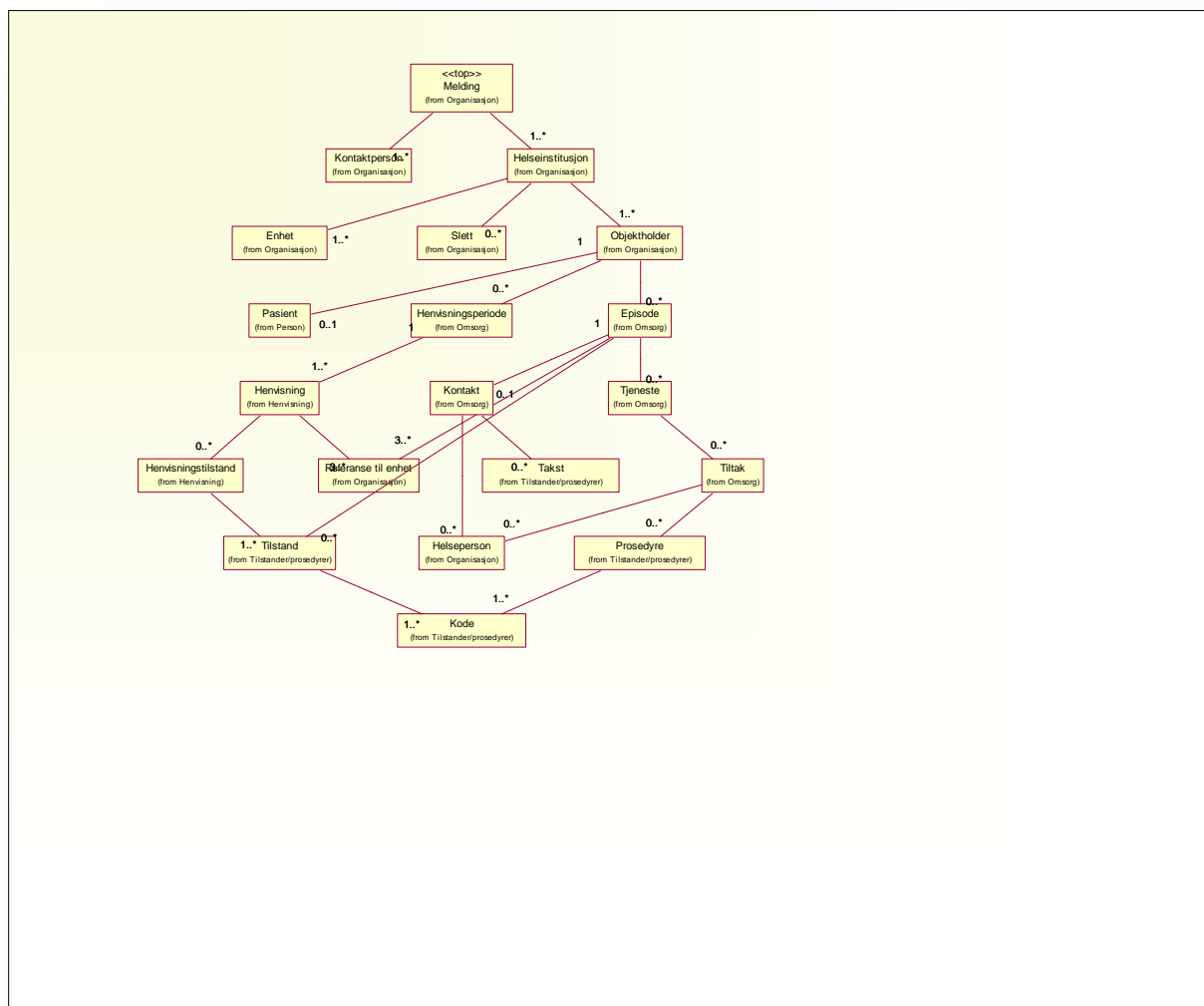


Figure 1 - Illustrasjon av hierarki for innrapportering av data fra avtalespesialister

2.1. Nivå: 1

2.1.1. Melding (Melding)

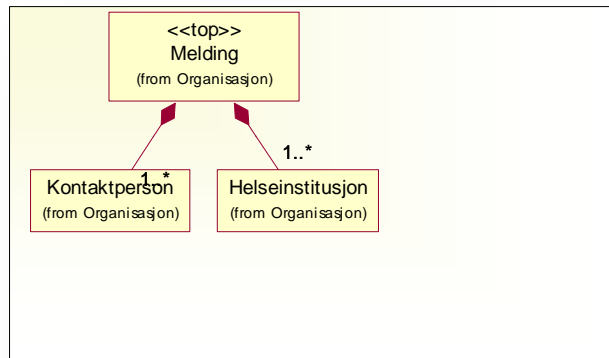


Figure 2 - Hierarki ved klassen Melding

Beskrivelse:

Opplysninger som virksomheter eller helsepersonell i helsevesenet etter bestemmelser i lov eller i medhold av lov i gitte situasjoner er pliktig til å rapportere.

Assosierte klasser:

Inneholder 1..* ['Kontaktperson'](#) (Side: 10) 'by value'

Inneholder 1..* ['Helseinstitusjon'](#) (Side: 11) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Versjon (versjon)	1	String	Unik identifikator for hvilken versjon av modellen som er benyttet for denne meldingen. Kommentar: XML: fixed Verdi er satt til: 53.1.1
Meldingstype (meldingstype)	1	Kodet	Informasjon til mottakssystemet som dermed lett kan kunne avgjøre om gitt melding er endringer eller batch. Endringer vil bli håndtert på en annen måte i mottaket enn dagens løsning. Bruk: Kode E skal kun benyttes dersom det på forhånd er inngått avtale om overgang til endringsmelding. Kodeverk: 7371 Meldingstype E Endringsmelding B Satsvis melding
FraDato (fraDatoPeriode)	1	Date	Dato for start av periode denne meldingen gjelder for. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD. Eksempler: 2003-01-01 betyr at denne melding gjelder for perioden fra og med 1 januar 2003.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Uttaksdato (uttakDato)	1	Date	Dato for uttak av data til melding. Opprinnelse: NPR felt 64 Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD Eksempler: 2003-04-03 betyr at innholdet i denne melding ble hentet ut fra institusjonens datasystemer den 3. april 2003.
Leverandør av EPJ (leverandør)	1	String	Navn på leverandør av EPJ/PAS.
Systemnavn EPJ (navnEPJ)	1	String	Navnet på EPJ
Versjon av EPJ (versjonEPJ)	1	String	Versjon av EPJ/PAS Eksempler: 2.1
Versjon av uttrekksprogram (versjonUt)	1	String	Uttreksprogram er det program eller system som kopierer data fra EPJ og PAS til NPR-melding.
Løpenummer (lopenr)	1	String	Entydig løpenummer for denne melding i forhold til alle meldinger for inneværende år. Bruk: Løpenummer skal endres med +1 for hver gang en melding blir sendt til NPR Eksempler: 322
TilDato (tilDatoPeriode)	1	Date	Dato for slutt av periode denne meldingen gjelder for. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD. Eksempler: 2003-03-01 betyr at denne melding gjelder for perioden til og med 1 mars 2003.
Lokal meldingsidentifikasjon (lokalident)	0..1	String	Lokal identifikasjon. Bruk: Et tekstfelt leverandørene fritt kan bruke til å identifisere meldingen. Denne attributt erstatter bruk av lopeNr for denne type informasjon.

2.2. Nivå: 2

2.2.1. Kontaktperson (Kontaktperson)

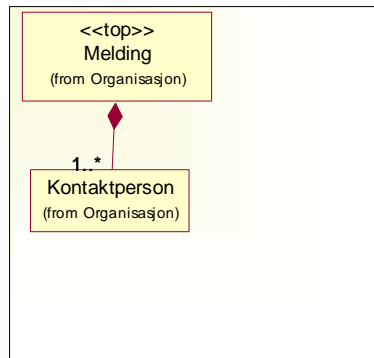


Figure 3 - Hierarki ved klassen Kontaktperson

Beskrivelse:

Kontaktperson for dialog mellom Helseinstitusjon og NPR.

NB: Det kan registreres flere kontaktpersoner per Type kontaktperson.

Bruk:

Registrering av sektorvise kontaktpersontyper (kode 2-7) skal kun omfatte kontaktpersoner i linjen ved selve helseinstitusjonen. Disse kontaktpersonene har ansvaret for kontroll av NPR sine tilbakemeldinger og kvalitetssikring av sektorvise aktivitets-, dose- og ventelistedata som rapporteres til NPR, jmfør NPR-forskriften § 2-3 om Avsenders plikter til kvalitetskontroll: "Avsender skal kontrollere at data som rapporteres er komplette og kvalitetssikret i henhold til gjeldende krav til rapportering".

Assosierte klasser:

Er en del av ['Melding'](#) (Side: 8) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Navn (kontPerson)	1	String	Den person som NPR kan kontakte angående forhold vedrørende meldingen.
Telefon (meldTelefon)	0..1	String	Kontaktpersonens telefonnummer.
1e-post kontaktperson (meldEpost1)	1	String	Den primære kontaktpersons e-postadresse. Kommentar: Det vil bli sendt e-mail til begge kontaktpersoner når NPR henvender seg med spørsmål om meldingen.
2e-post kontaktperson (meldEpost2)	0..1	String	Alternativ e-postadresse.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Type kontaktperson (typeKontaktperson)	1	Kodet	Hvilken sektor innen Helseinstitusjon denne kontaktperson dekker. Bruk: Det kan registreres flere kontaktpersoner per Type kontaktperson. Kodeverk: 8471 Kontaktperson type 1 Teknisk produksjon 2 Somatisk spesialisthelsetjeneste 3 Psykisk helsevern voksne 4 Barne og ungdomspsykiatri 5 Tverrfaglig spesialisert rusbehandling 6 Personskadestatistikk 7 Ventelistestatistikk 8 Ident-meldingen 9 RESH 10 Radiologi ...Totalt antall koder: 13

2.2.2. Helseinstitusjon (Institusjon)

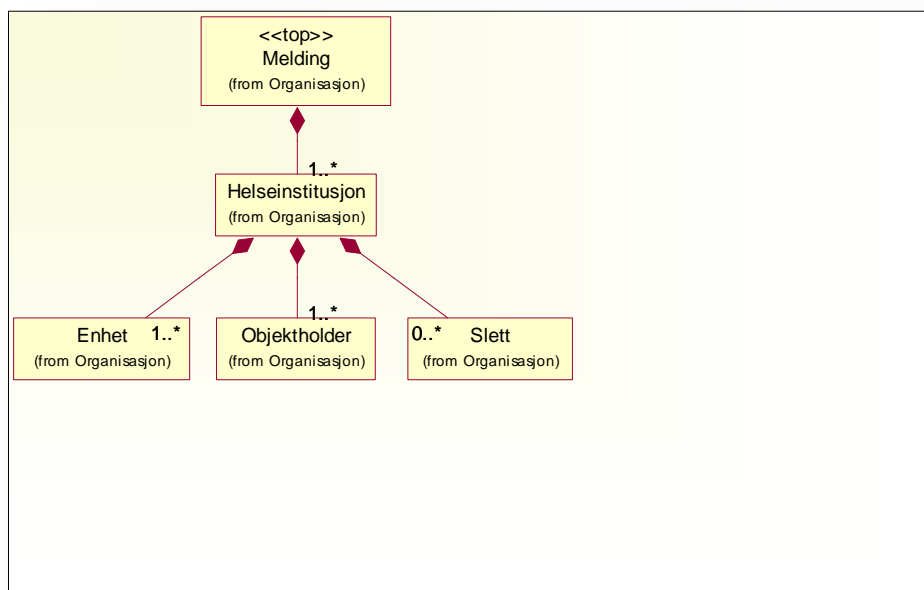


Figure 4 - Hierarki ved klassen Helseinstitusjon

Beskrivelse:

Institusjon som hører under lov om kommunehelsetjenesten og lov om spesialisthelsetjenesten.

Assosierte klasser:

Er en del av '[Melding](#)' (Side: 8) 'by value'

Inneholder 1..* '[Enhet](#)' (Side: 12) 'by value'

Inneholder 0..* '[Slett](#)' (Side: 14) 'by value'

Inneholder 1..* '[Objektholder](#)' (Side: 15) 'by value'

Har primærnøkkel: 'Institusjon identifikator'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Institusjon identifikator (institusjonID)	1	String	Unik identifikator for helseinstitusjon. Helseinstitusjon identifiserer rapporteringsenheter, og skal rapporteres med organisasjonsnummer tilsvarende foretak eller bedrift, med unntak av avtalespesialister som skal rapportere reshID i stedet for organisasjonsnummer. Avtalespesialister skal rapportere en NPR-melding per hjemmel. Bruk: Virksomhetsdata skal rapporteres pr helseinstitusjon. Det vil si den enheten innrapporteringen gjelder for. Det kan rapporteres virksomhetsdata for flere helseinstitusjoner i en og samme innrapportering av NPR-meldingen. Kommentar: Jf. Helsepersonelloven. Helseinstitusjoner tilbyr vanligvis døgnopphold, tjenester fra flere kategorier helsepersonell og pleie- og behandlingstilbud ut over allmenn omsorg.

2.3. Nivå: 3

2.3.1. Enhet (Enhet)

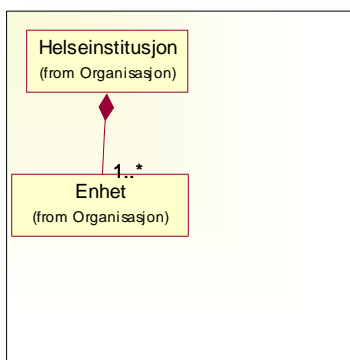


Figure 5 - Hierarki ved klassen Enhet

Beskrivelse:

Organisatorisk enhet ved en helseinstitusjon eller et selvstendig foretak (eks avtalespesialist) uten organisatoriske inndelinger.

Bruk:

En enhet kan være et Behandlingssted, en Fagenhet, en Avdeling eller en Tjenesteenhet - eller en kombinasjon av flere muligheter, For små organisasjoner, for eksempel en avtalespesialist, vil samme Enhet kunne dekke alle begreper.

Kommentar:

En organisatorisk enhet kan for eksempel være en sengepost eller en klinisk avdeling, en serviceavdeling eller en ikke-medisinsk avdeling.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Helseinstitusjon'](#) (Side: 11) 'by value'

Er referert av 1..* ['Referanse til enhet'](#) (Side: 48) 'by reference'

Er referert av 0..* ['Tjeneste'](#) (Side: 45) 'by reference'

Har primærnøkkel: 'Enhet løpenummer'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Enhet løpenummer (enhetID)	1	String	Identifikasjon av en organisatorisk enhet innen spesialisthelsetjenesten. Bruk: Nummer/tekst som genereres av institusjonen. Enhet løpenummer skal identifisere alle enheter unikt. Et enhet løpenummer skal ikke endres for en og samme enhet over tid. Ved omorganisering skal gamle enhet løpenummer ikke gjenbrukes til nye enheter.
Organisasjonsnummer (orgNr)	0..1	String	Behandlingssteder skal kodes med organisasjonsnummer for bedriften, det vil si det bedriftsnummer slik det fremkommer i Enhetsregisteret i Brønnøysund. Jamfør også SSB sine retningslinjer for inndeling av regionale helseforetak og helseforetak i Enhetsregisteret http://www.ssb.no/innrapportering/naeringsliv/helseforetak Opprinnelse: NPR felt 2 Bruk: Behandlingssteder skal kodes med organisasjonsnummer for bedriften.
Standard for næringsgruppering (NACE) (nace)	0..1	String	Standarden er i første rekke en statistisk standard. Den danner grunnlag for koding av enheter etter viktigste aktivitet i Statistisk sentralbyrås bedrifts- og foretaksregister og for enheter i Enhetsregisteret. Den er en av de viktigste standardene i økonomisk statistikk og gjør det mulig å sammenlikne og analysere statistiske opplysninger både nasjonalt og internasjonalt og over tid. Eksempler: 86.105 Institusjoner i psykisk helsevern for barn og unge Kommentar: Versjon SN2007
Offisiell avdelingskode (offAvdKode)	0..1	String	Identifikasjon av enheten med avdelingskode i henhold til rundskriv IK 44/89. Opprinnelse: NPR felt 2 Bruk: Avdelinger og Fagenheter skal kodes i henhold til gyldig avdelingskodeverk fra Statens Helsetilsyn, rundskriv IK 44/89. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.
ISF refusjon (isfRefusjon)	0..1	Kodet	Viser om denne enhet er godkjent for ISF refusjon. Kodeverk: 1101 Ja, nei 1 Ja 2 Nei

Attributter	K	Type	Beskrivelse
RESH ID (reshID)	1	String	Enhetens RESH identifikasjon Bruk: Nasjonalt register over enheter i spesialisthelsetjenesten (RESH) identifikasjon Eksempler: 100201 Kodeverk: 3512 Nasjonalt register over enheter i spesialisthelsetjenesten (RESH)
Lokal kode for enhet (enhetLokal)	0..1	String	Helseforetakets eller institusjonens egen lokale kode for denne enhet. Bruk: Det kan benyttes både tall og bokstaver i denne koden.

2.3.2. Slett (Slett)

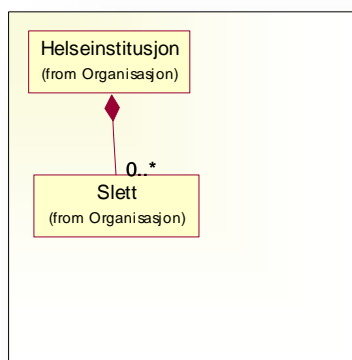


Figure 6 - Hierarki ved klassen Slett

Beskrivelse:

Brukes for å angi informasjon om hvilke objekter som skal slettes.

Assosierte klasser:

Er en del av [Helseinstitusjon](#) (Side: 11) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Objekttype (objekttype)	1	Kodet	Angir hvilken type objekt i NPR-melding som skal slettes. Kodeverk: 7372 Objekttype P Pasient H Henvisningsperiode E Episode B Behandlerkrav A Prehospital/AMK R Russituasjon S Personskade M Medisinsk stråling L Pleie og omsorg V Vedtak i psykisk helsevern
Slett GUID (slettGUID)	1	guid	Identifikator for det objektet som skal slettes.

2.3.3. *Objektholder (Objektholder)*

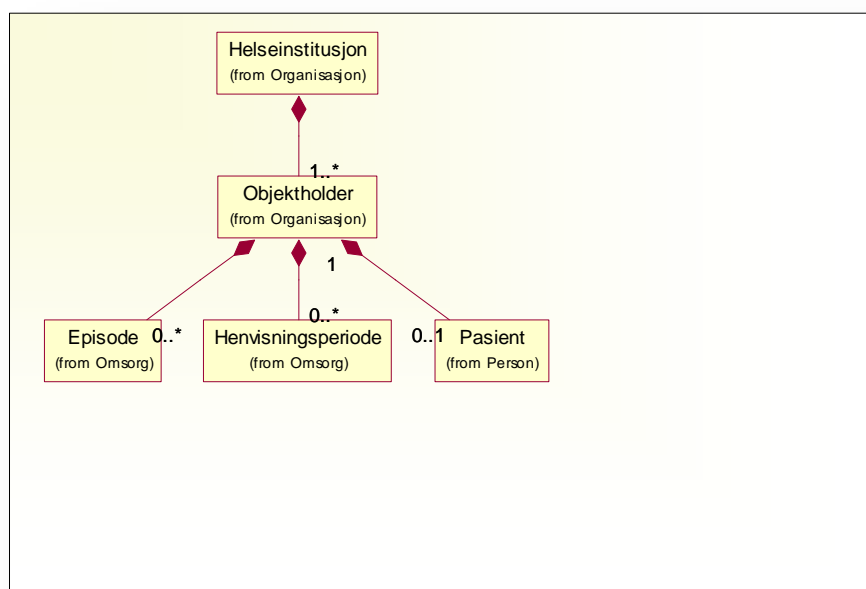


Figure 7 - Hierarki ved klassen Objektholder

Beskrivelse:

Er en container som holder objekter fra lavere nivå. Hver av objektene på lavere nivå skal identifiseres ved hjelp av GUID eller annen unik identifikasjon slik at alle objekter kan identifiseres på tvers av meldinger.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Helseinstitusjon'](#) (Side: 11) 'by value'

Inneholder 0..1 ['Pasient'](#) (Side: 16) 'by value'

Inneholder 0..* ['Henvisningsperiode'](#) (Side: 18) 'by value'

Inneholder 0..* ['Episode'](#) (Side: 22) 'by value'

Har primærnøkkel: 'Pasientnummer'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Pasient GUID (pasientGUID)	0..1	guid	Unik identifikator. OID (object identifier – objektidentifikator)
Pasientnummer (pasientNr)	1	String	Unik identifikator for pasient. Opprinnelse: NPR felt 4 Bruk: Pasientnummer skal være entydig innenfor samme helseinstitusjon. Pasienten skal ha samme pasientnummer for alle Henvisningsperioder. Rapporteringsenhet skal oppbevare mapping mellom Pasientnummer og Fødselsnummer og rapportere koplingen i egen melding (Ident). Kommentar: Denne identifikasjon brukes i dialog om innhold.

2.4. Nivå: 4

2.4.1. Pasient (Pasient)

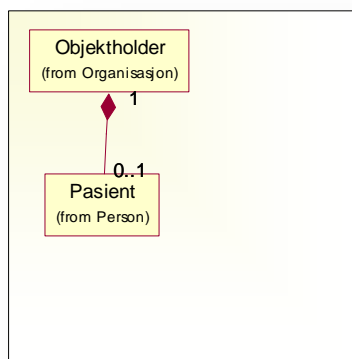


Figure 8 - Hierarki ved klassen Pasient

Beskrivelse:

En person som henvender seg til helsevesenet med anmodning om helsehjelp, eller som helsevesenet gir eller tilbyr helsehjelp i individuelle tilfeller.

Assosierte klasser:

Konkret klasse, spesialiserer som

Er en del av 1 '[Objektholder](#)' (Side: 15) 'by value'

Har primærnøkkel: '*Pasientnummer*'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Pasient GUID (pasientGUID)	0..1	guid	Unik identifikator. OID (object identifier – objektidentifikator)

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Pasientnummer (pasientNr)	1	String	Unik identifikator for pasient. Opprinnelse: NPR felt 4 Bruk: Pasientnummer skal være entydig innenfor samme helseinstitusjon for alle år. Pasienten skal ha samme pasientnummer for alle Henvisningsperioder. Rapporteringsenhet skal oppbevare mapping mellom Pasientnummer og Fødselsnummer og rapportere koplingen i egen melding (Ident). Kommentar: Denne identifikasjon brukes i dialog om innhold.
Kjønn (kjønn)	1	Kodet	Pasientens kjønn. Opprinnelse: NPR felt 8 Kodeverk: 3101 Kjønn 0 Ikke kjent 1 Mann 2 Kvinne 9 Ikke spesifisert
Fødselsår (fodselsar)	1	gYear	Pasientens fødselsår. Opprinnelse: NPR felt 9 Bruk: åååå
Fødselsvekt (fodselsvekt)	0..1	Integer	Vekt i gram ved fødsel. Bruk: Vekt i gram ved fødsel skal fylles ut for alle pasienter som er yngre enn 100 dager ved start av Episode. Rapportering av fødselsvekt i gram kommer i tillegg til eventuelle ICD-10 koder for lav fødselsvekt. Disse skal rapporteres som tilstand, som tidligere. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.

2.4.2. Henvisningsperiode (Henvisningsperiode)

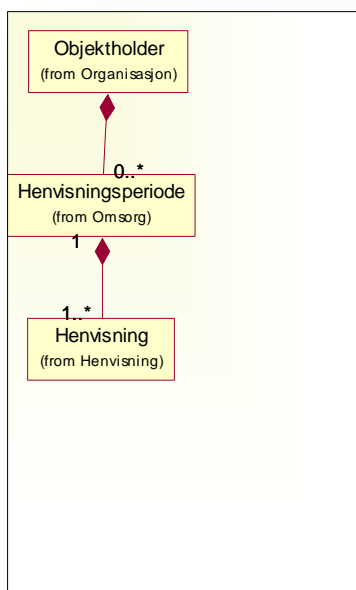


Figure 9 - Hierarki ved klassen Henvisningsperiode

Beskrivelse:

Tidsperiode fra mottak av henvisning for en og samme lidelse til utredning, behandling, rehabilitering og oppfølging er gjennomført, og ingen nye kontakter er avtalt.

Bruk:

Ved Ø-hjelp skal også en Henvisningsperiode og Henvisning genereres.

Eksempler:

En pasient kan ha flere enn en Henvisningsperiode samtidig innen en helseinstitusjon dersom det er flere enn en lidelse.

Assosierte klasser:

Er en del av '[Objektholder](#)' (Side: 15) 'by value'

Er referert av 0..* '[Episode](#)' (Side: 22) 'by reference'

Inneholder 1..* '[Henvisning](#)' (Side: 32) 'by value'

Har primærnøkkel: 'HenvisningsperiodeID'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Henvisningsperiode GUID (henvisningsperiodeGUID)	0..1	guid	Unik identifikator. OID (object identifier – objektidentifikator)
HenvisningsperiodeID (henvisningsperiodeID)	1	String	Unik identifikator for denne henvisningsperioden. Bruk: HenvisningsperiodeID skal ha samme unike innhold selv om den strekker seg over mer enn ett år. Kommentar: Denne identifikasjon brukes i dialog om innhold.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Henvist fra helseinstitusjon (henvFraInstitusjonID)	0..1	String	Den instans, helseinstitusjon eller enkeltlege som har utstedt henvisningen. For rapporterende enheter innen offentlig somatisk spesialisthelsetjeneste er rapportering av dette attributt obligatorisk, for alle typer henvisende instanser. For henvisende instanser innenfor spesialisthelsetjenesten er rapportering av dette attributt obligatorisk for alle rapporteringsenheter. Bruk: Det er organisasjonsnummer (Brønnøysund) som skal rapporteres.
Henvist fra tjeneste (henvFraTjeneste)	0..1	Kodet	Grov klassifisering av institusjoner innen helsevesenet og andre institusjoner i samfunnet som har henvist pasient. Kodeverk: 8404 Tjenester og vesen 1 Pasienten selv 41 Somatisk spesialisthelsetjeneste 42 Tverrfaglig spesialisert rusbehandling 44 Psykisk helsevern 10 Privatpraktiserende spesialister 28 Fastlege/primærlege/legevaktslege 88 Andre kommunale tjenester 9 Andre tjenester
Henvist fra HPR (henvFraHPR)	0..1	String	HPR nummer (ID-nummer) til den helseperson som henviser. Eksempler: 9 siffer.
Ansiennitetsdato (ansienDato)	0..1	Date	Den første mottaksdato for en henvisning i kjeden av mottaksdatoer i offentlig spesialisthelsetjeneste, inkludert private institusjoner med vurderingsrett. Opprinnelse: NPR felt 28 Bruk: Skal registreres dersom henvisning er ankommet fra annen helseinstitusjon. Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD. Kommentar: Det er fra denne dato den totale ventetiden for pasienten beregnes, også i de tilfeller hvor det sykehus som mottar henvisningen sender denne videre, evt. henviser pasienten videre etter undersøkelse av pasienten. Det er viktig at samme ansiennitetsdato også registreres ved den institusjon/det sykehus hvor pasienten faktisk får gjennomført sin utredning og behandling, selv om dette ikke er den institusjonen/det sykehuset som først mottok henvisningen.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Trygdenasjon (trygdenasjon)	0..1	Kodet	Landkode for det land pasienten har trygderettigheter. Opprinnelse: NPR felt 7 Bruk: NPR meldingen benytter standarden: "Codes for the representation of names of countries. Third edition; ISO 3166". Kodeverk: 9043 Landkoder AD Andorra AE De forente arabiske emiratene AF Afghanistan AG Antigua og Barbuda AI Anguilla AL Albania AM Armenia AN De nederlandske Antillene AO Angola AQ Antarktis ...Totalt antall koder:254
Ny Tilstand (nyTilstand)	0..1	Kodet	Angir om denne tilstanden er diagnostisert tidligere. Bruk: Grunnlaget for å avgjøre om tilstanden er diagnostisert tidligere kan ligge i henvisningen, anamnese eller som opplysning fra pasienten. Fastsettes ved vurdering av henvisningen. Eksempler: Tilbakefall av sykdom i et krefttilfelle. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer. Kodeverk: 8430 Ny tilstand 1 Første gangs henvisning, ny tilstand 2 Tilstanden er diagnostisert tidligere
Slutt-dato (sluttDato)	0..1	Date	Slutt-dato for Henvisningsperioden. På det tidspunkt er behandling avsluttet og det er ikke avtalt flere kontakter, som for eksempel kontroller. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD Kommentar: Når Henvisningsperioden er avsluttet (lukket) skal slutt-dato være utfylt.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Henvist til helseinstitusjon (henvTilInstitusjonID)	0..1	String	Den instans, helseinstitusjon eller enkeltlege som mottar henvisningen ved utskrivning, videre-henvisning eller overføring. For enheter innen offentlig somatisk spesialisthelsetjeneste er rapportering av denne attributt obligatorisk, også når mottakende instanser ikke er del av spesialisthelsetjenesten. Bruk: Det er organisasjonsnummer (Brønnøysund) som skal rapporteres.
Henvist til tjeneste (henvTilTjeneste)	0..1	Kodet	Grov klassifisering av institusjoner innen helsevesenet og andre institusjoner i samfunnet som mottar henvisningen ved utskrivning, videre-henvisning eller overføring. Bruk: Dersom pasienten er henvist videre til en annen helseinstitusjon innen spesialisthelsetjenesten, skal også Henvist til helseinstitusjon rapporteres. Dersom rapporteringsenhet er en del av offentlig somatisk spesialisthelsetjeneste, skal Henvist til helseinstitusjon rapporteres for alle helseinstitusjoner. Kodeverk: 8404 Tjenester og vesen 1 Pasienten selv 41 Somatisk spesialisthelsetjeneste 42 Tverrfaglig spesialisert rusbehandling 44 Psykisk helsevern 10 Privatpraktiserende spesialister 28 Fastlege/primærlege/legevaksle 88 Andre kommunale tjenester 9 Andre tjenester
Henvist til HPR (henvTilHPR)	0..1	String	HPR nummer (ID-nummer) til den helseperson som det henvises til, dersom det henvises til en spesifikk helseperson. Eksempler: 9 siffer.

2.4.3. Episode (Episode)

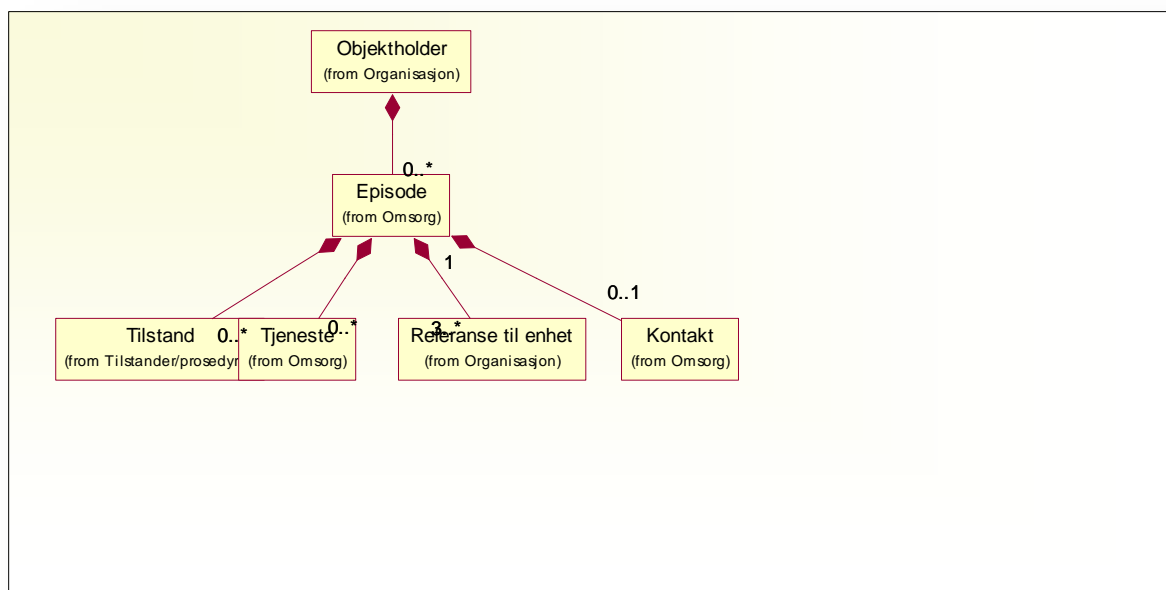


Figure 10 - Hierarki ved klassen Episode

Beskrivelse:

Tidsperiode hvor pasienten får helsehjelp ved én og samme helseinstitusjon for ett og samme helseproblem.

Bruk:

En episode kan være en poliklinisk konsultasjon, et dagopphold eller et døgnopphold.

NB: En episode betegner aktivitet, ikke bare behandling.

Assosierte klasser:

Konkret klasse, spesialiserer som

Refererer til ['Henvisningsperiode'](#) (Side: 18) 'by reference'

Er en del av ['Objektholder'](#) (Side: 15) 'by value'

Inneholder 0..1 ['Kontakt'](#) (Side: 42) 'by value'

Inneholder 3..* ['Referanse til enhet'](#) (Side: 48) 'by value'

Inneholder 0..* ['Tilstand'](#) (Side: 51) 'by value'

Inneholder 0..* ['Tjeneste'](#) (Side: 45) 'by value'

Har primærnøkkel: 'EpisodeID'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Episode GUID (episodeGUID)	0..1	guid	Unik identifikator. OID (object identifier – objektidentifikator)
EpisodeID (episodeID)	1	String	Unik identifikator for denne episoden. Kommentar: Denne identifikasjon brukes i dialog om innhold.
HenvisningsperiodeID (henvisningsperiodeID)	1	String	Referanse til den henvisningsperiode denne Episode tilhører. Bruk: IT-leverandører bør forberede overgang til Universally unique identifier (UUID)

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Serie identifikator (serieID)	0..1	String	<p>Knytter sammen flere Episoder til en serie.</p> <p>Bruk: Brukes for å indentifisere en serie av enkelt-behandlinger for samme helserelaterte problem.</p> <p>Eksempler: En serie med dagbehandlinger eller polikliniske konsultasjoner.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p>
InnDatoTid (innDatoTid)	1	dateTime	<p>Dato og tidspunkt for start av Episode.</p> <p>For polikliniske kontakter er det tidspunkt for start på selve konsultasjonen, det vil si når pasienten møter godkjent helsepersonell.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 22</p> <p>Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS.</p> <p>Eksempler: 1999-04-12T23:30:00 betyr klokken 23:30 den 12. april 1999</p>
Fra sted (fraSted)	0..1	Kodet	<p>Beskrivelse av det sted pasienten kommer fra.</p> <p>Bruk: Dersom pasienten kommer fra en annen helseinstitusjon innen spesialisthelsetjenesten (kode 3) skal også Fra institusjon rapporteres. Ved indirekte pasientkontakt (der pasienten ikke er tilstede) skal Fra sted ikke rapporteres.</p> <p>Kodeverk: 8408 Sted 1 Bosted/arbeidssted 2 Skade- eller funnsted 11 Sykehjem/aldershjem 21 Kommunal akutt døgnenhet (KAD) 99 Sted identifisert ved rapportering av attributt 'Fra institusjon' 7 Annen (somatisk) enhet ved egen helseinstitusjon 8 Annen enhet (ikke somatikk) ved egen helseinstitusjon 3 Annen helseinstitusjon innen spesialisthelsetjenesten 10 Pasienthotell 5 Institusjon i utlandet ...Totalt antall koder:12</p>
Fra institusjon (fraInstitusjonID)	0..1	String	<p>Identifikasjon av helseinstitusjon.</p> <p>Bruk: Denne attributt skal rapporteres dersom pasient kommer fra en annen helseinstitusjon. Det er organisasjonsnummer (Brønnøysund) som skal rapporteres.</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Kommunal helse- og omsorgstjeneste (kommTjeneste)	0..1	Kodet	<p>Om pasienten mottar kommunal helse- og omsorgstjeneste ved tidspunkt for start av Episode</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8481 Kommunale tjenester</p> <p>1 Kommunale hjemmetjenester 2 Kommunal omsorgsbolig 3 Sykehjem korttidsplass 4 Sykehjem langtidsplass 5 Kommunal ø-hjelp enhet 6 Andre kommunale tjenester 9 Ukjent</p>
Debitor (debitor)	1	Kodet	<p>Klassifikasjon/identifikasjon av finansieringsordninger m.v.</p> <p>Opprinnelse:</p> <p>NPR felt 14 og 15</p> <p>Bruk:</p> <p>I tilfelle Debitor får kode: 11 Konvensjonspasient beh. ved ø-hjelp skal Felt/Attributt "Trygdenasjon" være utfyllt.</p> <p>Kodeverk: 8426 Debitor</p> <p>1 Ordinær pasient. Opphold finansiert gjennom ISF, HELFO, og ordinær finansiering innen psykisk helse og TSB 11 Konvensjonspasient behandlet ved ø-hjelp 12 Pasient fra land uten konvensjonsavtale (selvbetalende) 20 Sykepengeprosjekt, Raskere tilbake 22 Forskningsprogram 24 Finansiert (betalt) av kommunen 30 Selvbetalende norsk pasient og selvbetalende konvensjonspasient 32 Selvbetalende pasient etter Eus pasientrettighetsdirektiv 40 Anbudspasient finansiert via ISF 43 Anbudspasient på avtalen for Helse Vest RHF ...Totalt antall koder:19</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Fagområde (episodeFag)	0..1	Kodet	<p>Hvilket fagområde denne Episode i hovedsak tilhører.</p> <p>Opprinnelse: Ventsys felt 8</p> <p>Bruk: Koder i henhold til kodeverk.</p> <p>Kodeverk: 8451 Fagområde</p> <p>010 Generell kirurgi 020 Barnekirurgi (under 15 år) 030 Gastroenterologisk kirurgi 040 Karkirurgi 050 Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi) 060 Thoraxkirurgi (inkludert hjertekirurgi) 070 Urologi 080 Kjevekirurgi og munnhulesykdom 090 Plastikk-kirurgi 100 Nevrokirurgi ...Totalt antall koder:54</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Delytelse (delytelse)	0..1	Kodet	<p>Betegnelse på det tilbud som de private aktørene tilbyr innen rehabilitering.</p> <p>Bruk: Kode fra kodeverk 8472 benyttes. I tillegg skal det angis aktivitetstype ved avdelingsopphold eller ved poliklinisk kontakt.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorerer.</p> <p>Kodeverk: 8472 Delytelse i rehabilitering</p> <p>A1.1 Brudd og slitasjeskader i skjelett, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - dagtilbud</p> <p>A1.2 Brudd og slitasjeskader i skjelett, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud</p> <p>A1.3 Brudd og slitasjeskader i skjelett, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - dagtilbud</p> <p>A1.4 Brudd og slitasjeskader i skjelett, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - døgntilbud</p> <p>B1.1 Reumatologiske sykdommer (inflammatoriske), Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - dagtilbud</p> <p>B1.2 Reumatologiske sykdommer (inflammatoriske), Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud</p> <p>B1.3 Reumatologiske sykdommer (inflammatoriske), Unge voksne 18-30 år, voksne over 18 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - dagtilbud</p> <p>B1.4 Reumatologiske sykdommer (inflammatoriske), Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - døgntilbud</p> <p>C1.1 Amputasjoner underekstremiteter, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - dagtilbud</p> <p>C1.2 Amputasjoner underekstremiteter, Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud</p> <p>...Totalt antall koder:86</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Fritt behandlingsvalg tjeneste (fbvTjenesteEpisode)	0..1	Kodet	<p>Betegnelse på det helsehjelp som tilbys i ordningen Rett til fritt behandlingsvalg.</p> <p>Bruk: Kodeverk kan endres da ikke alle kategorier er avklarte per 1. oktober 2015</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8486 Tjenester i godkjenningsordningen innen Fritt behandlingsvalg V Psykisk helsevern for voksne, døgnbehandling VA Alvorlig angst, alvorlig depresjon og alvorlige traumelidelser VA01 Alvorlig angst VA02 Alvorlig depresjon VA03 Alvorlige traumelidelser VB Alvorlige psykoselidelser, alvorlige bipolare lidelser, alvorlige personlighetsforstyrrelser, alvorlige spiseforstyrrelser, komplekse traumer og alderspsykiatri, samt alvorlige psykiske lidelser og samtidig omfattende rusproblemer (ROP-pasienter). VB01 Alvorlige psykoselidelser VB02 Alvorlige bipolare lidelser VB03 Alvorlige personlighetsforstyrrelser VB04 Alvorlige spiseforstyrrelser ...Totalt antall koder:64</p>
Folkeregisterkommune (komNrHjem)	1	kommNr	<p>Folkeregisterets registrering av pasientens hjemstedskommune ved start av Episoden.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 5</p> <p>Bruk: Gyldig kommunenummer for personer bosatt i Norge. For personer som ikke er bosatt i Norge benyttes: 9000 Utenlandske uten konvensjonsavtale 9900 Utenlandske med konvensjonsavtale (EU- og EØS-land) 9999 Ukjent kommunenr</p> <p>Eksempler: 1601 for Trondheim</p>
Bydelskode (bydel)	0..1	bydelNr	<p>Den bydel der Pasienten bor, dersom det er i Oslo, Bergen, Trondheim eller Stavanger.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 6</p> <p>Bruk: Distriktkoder innenfor kommuner i henhold til SSBs koder for bydeler. Dersom bydel ikke er registrert skal det ikke rapporteres kode for bydel. Dersom bydel er ukjent, skal kode 99 benyttes.</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Inntilstand (inntilstand)	0..1	Kodet	<p>Beskrivelse av pasientens tilstand ved ankomst til helseinstitusjonen.</p> <p>Personer som er erklært død før ankomst til sykehus rapporteres ikke.</p> <p>Barnet rapporteres ikke ved dødfødsler.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 12</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Fast verdi. 1</p> <p>Kodeverk: 8427 Inntilstand 1 Levende ved ankomst til institusjon 2 Død ved ankomst 3 Levende født i sykehus</p>
Alder i dager (alderIDager)	0..1	Integer	<p>Pasientens alder i dager per startdato for Episoden, dersom pasient er yngre enn ett år.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 10</p> <p>Eksempler: 13 eller 211</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p>
Samtykkekompetanse (samtykkekompetanse)	0..1	Kodet	<p>Om pasienten har samtykkekompetanse eller ikke.</p> <p>En del pasienter er selv ikke i stand til å vurdere behandlingsspørsmålet og/eller avgi gyldig samtykke. Dette kan gjelde barn, umyndiggjorte, psykisk utviklingshemmede, alvorlig sinnslidende, demente og personer som er sterkt svekket på grunn av sykdommen. I slike tilfeller må andre foreta valg på vegne av vedkommende. En noe annen situasjon hvor andre må foreta valgene, er når personer som normalt har samtykkekompetanse, er bevisstløse eller ikke selv i stand til å samtykke.</p> <p>For barn vil det være den eller de som har foreldreansvaret, som har kompetanse til å samtykke til behandling.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 1101 Ja, nei 1 Ja 2 Nei</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Innmåte hastegrad (innmateHast)	1	Kodet	<p>Beskrivelse av hastegrad ved pasientens ankomst til helseinstitusjonen.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 12</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Normalverdi. 4</p> <p>Kodeverk: 8428 Innmåte hastegrad 1 Akutt = uten opphold / venting 4 Planlagt 5 Tilbakeføring av pasient fra annet sykehus</p>
Omsorgsnivå (omsorgsniva)	1	Kodet	<p>Grov kategorisering av denne episoden etter ressursinnsats og organisering.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 3</p> <p>Bruk: En Episode kan bestå av en kombinasjon av innsats fra flere omsorgsnivå. Her rapporteres den mest ressurskrevende del av Episoden. Dersom det foretas et permanent skifte av omsorgsnivå, skal en ny Episode opprettes for å rapportere fortsettelsen.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Fast verdi. 3</p> <p>Kodeverk: 8406 Omsorgsnivå 1 Døgnopphold 2 Dagbehandling 3 Poliklinisk konsultasjon/kontakt 8 Poliklinisk kontakt for inneliggende pasient</p>
Arenafleksibel (arenafleksibel)	0..1	Kodet	<p>Om denne Episode i hovedsak har blitt utført som arenafleksibel tjenesteutførelse. Arenafleksibel behandling betyr at behandling foregår der pasienten har mest nytte av behandlingen. Det kan være hjemme hos pasienten eller der pasienten vanligvis oppholder seg.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 1101 Ja, nei 1 Ja 2 Nei</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Uttilstand (utTilstand)	0..1	Kodet	<p>Beskrivelse av pasientens tilstand ved utskrivning fra helseinstitusjonen.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 17 og 18</p> <p>Bruk: ISF: Obligatorisk. Uttilstand må rapporteres for alle avsluttede episoder.</p> <p>Kodeverk: 8431 Uttilstand</p> <p>1 Som levende 2 Som død 3 Suicid</p>
Avslutningstype rusbehandling (sluttKode)	0..1	Kodet	<p>Type avslutning av rusbehandling ved helseinstitusjonen.</p> <p>Opprinnelse: KKS41</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8466 Avslutningsmåte rus</p> <p>1 Etter gjensidig avtale mellom pasient og helseinstitusjon/behandler i henhold til behandlingsplan eller avtalt forløp 2 Behandlingsavbrudd initiert fra behandler/institusjon uten gjensidig avtale. 3 Behandlingsavbrudd initiert fra pasientens side (beskjed gitt) 4 Behandlingsavbrudd hvor pasienten uteblir (beskjed ikke gitt) 5 Overført til annen helseinstitusjon med hjemmel i lovparagraf om tvang 6 Dødsfall</p>
Epikrise sendt dato (epikriseDato)	0..1	Date	<p>Den dato epikrisen ble postlagt og sendt (eller sendt elektronisk) fra institusjonen til henvisende instans eller beslutning om at den ikke skal sendes er fattet.</p> <p>Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Til sted (tilSted)	0..1	Kodet	<p>Beskrivelse av det sted pasienten sendes til.</p> <p>Bruk: Dersom pasienten skal til en annen helseinstitusjon innen spesialisthelsetjenesten skal også Til institusjon rapporteres.</p> <p>Kodeverk: 8408 Sted 1 Bosted/arbeidssted 2 Skade- eller funnsted 11 Sykehjem/aldershjem 21 Kommunal akutt døgnenhet (KAD) 99 Sted identifisert ved rapportering av attributt 'Fra institusjon' 7 Annen (somatisk) enhet ved egen helseinstitusjon 8 Annen enhet (ikke somatikk) ved egen helseinstitusjon 3 Annen helseinstitusjon innen spesialisthelsetjenesten 10 Pasienthotell 5 Institusjon i utlandet ...Totalt antall koder:12</p>
Til institusjon (tilInstitusjonID)	0..1	String	<p>Identifikasjon av helseinstitusjon.</p> <p>Bruk: Denne attributt skal rapporteres dersom pasient skal til en annen helseinstitusjon. Det er organisasjonsnummer (Brønnøysund) som skal rapporteres.</p>
UtDatoTid (utDatoTid)	0..1	dateTime	<p>Dato og tidspunkt for når Episode avsluttes.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 24</p> <p>Bruk: ISF: Obligatorisk for alle Episoder. Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS.</p> <p>Eksempler: 2001-11-23T00:10:00 betyr ti minutter over midnatt til den 23. november 2001.</p>
Pasientens samtykke for sending av epikrise (epikriseSamtykke)	0..1	Kodet	<p>Angir om pasienten har gitt samtykke til å sende epikrise eller andre helseopplysninger fra spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Bruk: Anvendes for å angi at epikrise ikke skal sendes fra enhet (kode 4)</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 9064 Status for innhenting av pasientens samtykke 1 Ja, samtykke er innhentet 2 Pasientens samtykke er ikke påkrevet i dette tilfellet 3 Svar på forespørsel e.l. som pasienten har gitt samtykke til 4 Nei, pasienten har ikke gitt sitt samtykke</p>

2.5. Nivå: 5

2.5.1. Henvisning (Henvisning)

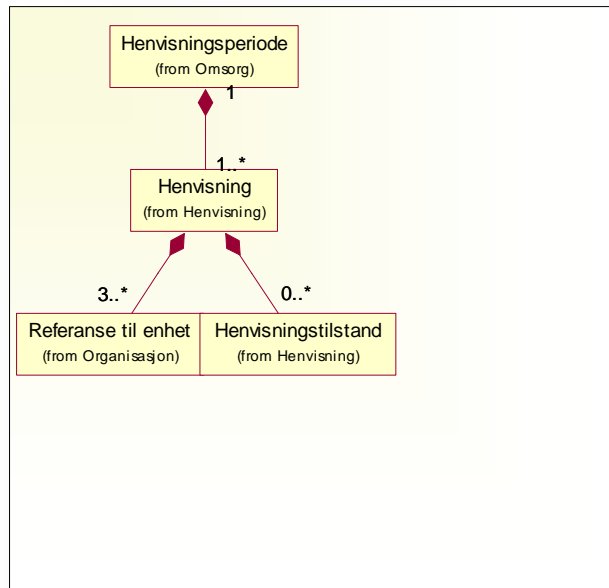


Figure 11 - Hierarki ved klassen Henvisning

Beskrivelse:

Formell anmodning om at en helseinstitusjon skal utrede og/eller behandle pasientens helseproblem.

Fra versjon 49.0.0 innføres det mulighet for rapportering av flere enn en henvisning for en henvisningsperiode. Denne mulighet skal kun benyttes av rapporteringsenheter som er med i prosjekt for analyse av såkalte "interne" eller "sekundære" henvisninger.

Bruk:

Data hentet fra Henvisningen/Søknaden. Inneholder også data som før er anvendt til Ventelisteoppføringer. Dersom en pasient ankommer som Ø-hjelp skal en Henvisning genereres.

Eksempler:

Eksterne henvisninger til Helseforetak. I tillegg skal henvisninger innen psykisk helse som innebærer endring i status fra frivillig til tvang også rapporteres. Unntak dersom endring av status er begrunnet ut fra fare for pasientens eget eller andres liv eller helse.

Kommentar:

Den som mottar henvisningen plikter blant annet å gjøre en vurdering om det er nødvendig med helsehjelp, og skal gi informasjon om når denne forventes å bli gitt.

For rettighetspasienter skal det i tillegg angis en fristdato for når helsehjelpen senest skal gis)

Ordet "henvisning" brukes også om skjemaet som henvisningen skrives på (inkluderer it-baserte skjema/verktøy).

Assosierte klasser:

Er en del av 1 ['Henvisningsperiode'](#) (Side: 18) 'by value'

Inneholder 0..* ['Henvisningstilstand'](#) (Side: 47) 'by value'

Inneholder 3..* ['Referanse til enhet'](#) (Side: 48) 'by value'

Har primærnøkkel: 'HenvisningID'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
HenvisingID (henvID)	1	String	Unik identifikator for denne henvisningen. Bruk: HenvisingID skal være unikt for alle Henvisninger innen helseinstitusjonen.
HenvisingID til første henvising av flere (forsteHenvID)	0..1	String	En referanse til den første henvisningen som spesialisthelsetjenesten mottok for dette pasientforløpet. Denne informasjonen skal følge henvisninger gjennom pasientforløpet.
Mottaksdato (mottaksDato)	1	Date	Dato for mottak av henvising/søknad ved helseforetaket. Mottaksdato benyttes for å beregne institusjonens/sykehusets interne ventetid. Opprinnelse: Ventsys felt 15 Bruk: Feltet skal alltid fylles ut. Dersom henvisningen kommer fra et annen enhet innen offentlig spesialisthelsetjeneste, inkludert private som har avtale med det offentlige, skal også Henvisningsperiodens Ansiennitetsdato registreres. Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD.
Henvisingstype (henvType)	0..1	Kodet	Henvisingens type, gitt av henviser. Kodeverk: 8455 Henvisingstype 10 Utredning/behandling 11 Råd til henviser 99 Øvrige henvisninger
Utfall av vurdering av henvisningen (henvVurd)	0..1	Kodet	Resultatet av vurderingen av henvisningen med hensyn til hvilken type pasientforløp dette ser ut som ved vurderingen av henvisningen. Bruk: Henvisingstype fylles ut ved vurdering av henvisningen. Henvisingstype fylles ut av vurderende lege på grunnlag av informasjon i henvisningen og eventuell supplerende informasjon som er innhentet i vurderingsperioden. Kodeverk: 8485 Utfall av vurdering av henvisningen 1 Utredning 2 Behandling (eventuelt også inkludert videre utredning) 3 Kontroll 4 Generert for Ø-hjelpspasient 5 Friskt nyfødt barn 6 Graviditet 7 Opplæring, kurs, attester og rådgivning

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Henvisningsformalitet (henvFormal)	0..1	Kodet	<p>Hvilket lovgrunnlag pasienten er henvist etter. Her skal lovgrunnlag valgt av legen som egenhendig har undersøkt pasienten og som henviser pasienten eller annen henvisende instans (kommunelegen eller dennes stedfortreder, sosialtjenesten, politiet eller ansvarlig fengselsmyndighet) oppgis.</p> <p>Bruk: NB! Ved all aktivitet, utenom somatisk sektor, skal det alltid registreres formalitet, også ved frivillig.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8442 Henvisningsformalitet 1 Frivillig 21 Tvang med samtykke (§2.2) 22 Tilbakehold i institusjon på grunnlag av eget samtykke (§10-4) 3 Tvungen observasjon (§3.2) 40 Tvungen psykisk helsevern (§3.3) 41 Tilbakehold i institusjon uten eget samtykke (§6.2) 42 Tilbakeholdelse av gravide rusmiddelmissbrukere (§6.2a) 5 Dømt til tvungen behandling/omsorg (§39, §39a) 6 Barnevernloven 8 Gjennomføring av straff i institusjon eller sykehus (§12, §13) ...Totalt antall koder:11</p>
Fritt behandlingsvalg (frittBehandlingsvalg)	1	Kodet	<p>Om pasienten har valgt å benytte seg av fritt behandlingsvalg.</p> <p>Bruk: Skal kodes til 1 Ja dersom pasienten velger å motta helsehjelp ved et annet sykehus enn lokalsykehuset (offentlig eller privat) eller ved privat sykehus innenfor godkjenningsordningen for fritt behandlingsvalg (FBV).</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 1103 Ja, nei, ukjent 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Fritt behandlingsvalg tjeneste (fbvTjenesteHenvisinng)	0..1	Kodet	<p>Betegnelse på den helsehjelp/tjeneste som tilbys innenfor fritt behandlingsvalg.</p> <p>Obligatorisk når tjeneste skal tilbys innenfor godkjenningsordningen..</p> <p>Bruk:</p> <p>Kodeverk kan endres da ikke alle kategorier er avklarte per 1. oktober 2015</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8486 Tjenester i godkjenningsordningen innen Fritt behandlingsvalg</p> <p>V Psykisk helsevern for voksne, døgnbehandling</p> <p>VA Alvorlig angst, alvorlig depresjon og alvorlige traumelidelser</p> <p>VA01 Alvorlig angst</p> <p>VA02 Alvorlig depresjon</p> <p>VA03 Alvorlige traumelidelser</p> <p>VB Alvorlige psykoselidelser, alvorlige bipolare lidelser, alvorlige personlighetsforstyrrelser, alvorlige spiseforstyrrelser, komplekse traumer og alderspsykiatri, samt alvorlige psykiske lidelser og samtidig omfattende rusproblemer (ROP-pasienter).</p> <p>VB01 Alvorlige psykoselidelser</p> <p>VB02 Alvorlige bipolare lidelser</p> <p>VB03 Alvorlige personlighetsforstyrrelser</p> <p>VB04 Alvorlige spiseforstyrrelser</p> <p>...Totalt antall koder:64</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Debitor (debitor)	0..1	Kodet	<p>Klassifikasjon/identifikasjon av finansieringsordninger med videre.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 14 og 15</p> <p>Bruk: Angir hvem som skal betale for helsehjelp dersom dette er avklart ved tidspunkt for henvisning.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8426 Debitor 1 Ordinær pasient. Opphold finansiert gjennom ISF, HELFO, og ordinær finansiering innen psykisk helse og TSB 11 Konvensjonspasient behandlet ved ø-hjelp 12 Pasient fra land uten konvensjonsavtale (selvbetalende) 20 Sykepengeprosjekt, Raskere tilbake 22 Forskningsprogram 24 Finansiert (betalt) av kommunen 30 Selvbetalende norsk pasient og selvbetalende konvensjonspasient 32 Selvbetalende pasient etter Eus pasientrettighetsdirektiv 40 Anbudspasient finansiert via ISF 43 Anbudspasient på avtalen for Helse Vest RHF ...Totalt antall koder: 19</p>
Second opinion (secondOpinion)	0..1	Kodet	<p>Om denne henvisning gjelder en anmodning om Second opinion.</p> <p>Bruk: Second opinion er en ny medisinsk-faglig vurdering av en problemstilling som tidligere har vært vurdert av annen helsearbeider med medisinsk-faglig kompetanse.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 1101 Ja, nei 1 Ja 2 Nei</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Folkeregisterkommune (komNrHjem)	1	kommNr	Folkeregisterets registrering av pasientens hjemstedskommune ved henvisningstidspunktet. Opprinnelse: Ventsys felt 4 Bruk: Gyldig kommunenummer for personer bosatt i Norge. For personer som ikke er bosatt i Norge benyttes: 9000 Utenlandske uten konvensjonsavtale 9900 Utenlandske med konvensjonsavtale (EU- og EØS-land) 9999 Ukjent kommunenr Eksempler: 1601 for Trondheim
Bydelskode (bydel)	0..1	bydelNr	Den bydel der Pasienten bor, dersom det er i Oslo, Bergen, Trondheim eller Stavanger. Opprinnelse: NPR felt 6 Bruk: Distriktkoder innenfor kommuner i henhold til SSBs koder for bydeler. Dersom bydel ikke er registrert skal det ikke rapporteres kode for bydel. Dersom bydel er ukjent, skal kode 99 benyttes,
Kommunal helse- og omsorgstjeneste (kommunalTjeneste)	0..1	Kodet	Om pasienten er mottaker av kommunal helse- og omsorgstjeneste ved henvisningstidspunktet. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorerer. Kodeverk: 1103 Ja, nei, ukjent 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent
Tutor (tutor)	0..1	Kodet	Klassifisering av den person, i tillegg til fagperson/henvisende instans, som har begjært tvungent psykisk helsevern. Opprinnelse: PH23.2 Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorerer. Kodeverk: 8443 Begjærende instans 1 Offentlig myndighet 3 Ingen

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Omsorgsnivå (omsnivahenv)	0..1	Kodet	<p>Grov kategorisering av ressursinnsats som anses som nødvendig på det tidspunkt henvisningen vurderes ved helseinstitusjonen/sykehuset.</p> <p>Opprinnelse: PH4, Ventsys felt 7</p> <p>Bruk: Omsorgsnivå fastsettes ved at sykehuslegen avgjør om pasienten skal til poliklinikk, dagbehandling eller heldøgnsopphold.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Normalverdi. 3</p> <p>Kodeverk: 8406 Omsorgsnivå 1 Døgnopphold 2 Dagbehandling 3 Poliklinisk konsultasjon/kontakt 8 Poliklinisk kontakt for inneliggende pasient</p>
Fagområde (fagomrade)	0..1	Kodet	<p>Konklusjon på vurdering av hvilket fag som er nødvendig.</p> <p>Opprinnelse: Ventsys felt 8</p> <p>Bruk: Fastsettes ved vurdering av henvisningen.</p> <p>Kodeverk: 8451 Fagområde 010 Generell kirurgi 020 Barnekirurgi (under 15 år) 030 Gastroenterologisk kirurgi 040 Karkirurgi 050 Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi) 060 Thoraxkirurgi (inkludert hjertekirurgi) 070 Urologi 080 Kjevekirurgi og munnhulesykdom 090 Plastikk-kirurgi 100 Nevrokirurgi ...Totalt antall koder:54</p>
Vurderingsdato (vurdDato)	0..1	Date	<p>Faktisk dato for ferdig vurdert søknad.</p> <p>Opprinnelse: Ventsys felt 16</p> <p>Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD</p> <p>Kommentar: Vurderingsdato vil bli sammenholdt med dato for oppfylging av vurderingsgaranti beregnet i henhold til regelverk i forskrift.</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Tilstandsgruppe (tilstandsgruppe)	0..1	Kodet	<p>Hvilken tilstandsgruppe pasienten vurderes å tilhøre ved vurderingstidspunktet. Tilstandsgrupper defineres i henhold til prioriteringsveiledere.</p> <p>Kommentar: Vedlagte kodeverk er midlertidig og vil bli erstattet av et korrekt kodeverk per 1. oktober 2012.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p> <p>Kodeverk: 8478 Tilstandsgrupper 010100 Anorectale lidelser/obstipasjon/analfissur/rectalprolaps i fremre anus 010201 Fimose - barn under 5 år 010202 Fimose - barn over 5 år 010300 Følgetilstander av medfødte misdannelser 010401 Hydronefrose/hydroureter - barn under 6 måneder 010402 Hydronefrose/hydroureter - barn over 6 måneder 010500 Hypospadi og genitale anomalier 010600 Lyskebrokk uten inkarserasjon 010700 Navlebrokk hos barn over 2 år 010800 Testikkelretensjon - barn under 18 måneder ...Totalt antall koder:555</p>
Pakkeforløp kreft (pakkeforlop)	0..1	Kodet	<p>Forteller om henvisningen vurderes slik at pasienten skal inngå i pakkeforløp for kreftbehandling.</p> <p>Kodeverk: 1101 Ja, nei 1 Ja 2 Nei</p>
Tildelt behandlingsdato (tildeltDato)	0..1	Date	<p>I henhold til pasient- og brukerrettighetsloven mv. (rett til nødvendig helsehjelp og pasientrettighetsdirektivet m.m.). Det er dato for første planlagte kontakt/innleggelse som skal rapporteres.</p> <p>Bruk: § 2-2 Rett til vurdering Pasient som henvises til spesialisthelsetjenesten skal innen 10 virkedager etter at henvisningen er mottatt av spesialisthelsetjenesten, få informasjon om han eller hun har rett til nødvendig helsehjelp, jf. § 2-1 b andre ledd. Vurderingen skal skje på grunnlag av henvisningen. Ved mistanke om alvorlig eller livstruende sykdom, har pasienten rett til raskere vurdering. Dersom pasienten vurderes til å ha rett til nødvendig helsehjelp, skal pasienten samtidig informeres om tidspunkt for når utredning eller behandling skal settes i gang. Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Rett til helsehjelp (rettTilHelsehjelp)	0..1	Kodet	<p>Utfallet av vurderingen av henvisning/søknad eller vurdering av pasienten ved Ø-hjelp.</p> <p>Vurdering av rett til nødvendig helsehjelp etter pasientrettighetsloven 2-1 annet ledd.</p> <p>Bruk:</p> <p>Fastsettes ved vurdering av henvisningen.</p> <p>Sykehuslegen skal ta stilling til om pasienten har krav på Rett til nødvendig helsehjelp. Dersom pasienten har Rett til nødvendig helsehjelp fastsettes Frist for nødvendig helsehjelp, dvs den datoen helsehjelpen senest skal påbegynnes/startes ut fra en medisinskfaglig vurdering.</p> <p>Det skal gjøres en fullstendig registrering og rapportering av alle henvisninger som er vurdert etter pasientrettighetslovens § 2-2, inkludert de henvisninger som er vurdert til ikke å ha behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten (kode 5).</p> <p>Friske nyfødte kodes som 3 Pasienten har rett til nødvendig helsehjelp.</p> <p>Kodeverk: 8444 Rett til helsehjelp</p> <p>3 Pasienten har rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten</p> <p>4 Pasienten har behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten, men ikke rett til nødvendig (prioritert) helsehjelp</p> <p>5 Pasienten har ikke behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten</p> <p>6 Henvisningen er ikke aktuell for rettighetsvurdering</p>
Avvist kode (avvistKode)	0..1	String	<p>Den kode som benyttes som forklaring for at en henvisning ikke er tatt til vurdering men avvist.</p> <p>Eksempler:</p> <p>Ikke medisinsk indikasjon, Til annen institusjon, Til annen avd/oms.nivå, Allerede behandlet, Pasient ønsket avbestilling, Pasienten er død, Andre årsaker, Feilregistrert</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>Ignorer.</p>
Frist for nødvendig helsehjelp (fristStartBehandling)	0..1	Date	<p>Frist som spesialisthelsetjenesten skal fastsette for når medisinsk forsvarlighet krever at en rettighetspasient senest skal få nødvendig helsehjelp.</p> <p>Seneste dato for forsvarlig start på nødvendig helsehjelp, i henhold til gjeldende lovverk.</p> <p>Bruk:</p> <p>Dersom pasienten har Rett til nødvendig helsehjelp fastsettes Frist for nødvendig helsehjelp, dvs den datoen helsehjelpen senest skal påbegynnes/startes ut fra en medisinskfaglig vurdering.</p> <p>Fastsettes og skal registreres etter vurdering av henvisningen.</p> <p>Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD</p> <p>Kommentar:</p> <p>Jf. pasientrettighetsloven, § 2-1</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Status for varsling av Helfo (varslingHelfo)	0..1	Kodet	Noen pasientforløp fører til at Helfo varsles slik at pasienten kan få tilbud om alternativt behandlingssted. Kodeverk: 9180 Status for varsling av Helfo 1 Ikke aktuelt 2 Helfo er varslet 3 Helfo skal ikke varsles i følge avtale med pasient
Dato for varsling av Helfo (datoFormidlet)	0..1	Date	Den dato institusjonen varsler Helfo om fristbruddpasient eller dato for inngått avtale med pasient om at Helfo ikke skal varsles. Bruk: Denne dato skal rapporteres uavhengig om pasient aksepterer et alternativt tilbud eller ikke
Ventetid sluttdato (ventetidSluttDato)	0..1	Date	Dato for ventetid slutt. Skal rapporteres i henhold til regelverk i Rundskriv IS-10/2009 fra Helsedirektoratet. Etter 1. november 2015 gjelder nytt rundskriv: IS-2331 Opprinnelse: Ventsys felt 20 Bruk: Når dato for ventetid slutt angis, skal også kode for ventetid slutt angis. Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DD
Ventetid sluttkode (ventetidSluttKode)	0..1	Kodet	Klassifisering av hvordan ventelisteplass er blitt avvirket(søknadsavvikling). Opprinnelse: Ventsys felt 18 Bruk: Lokalt kan det benyttes andre koder enn de som er spesifisert i kodeverket, men slike lokale koder skal ikke rapporteres. Eventuelle lokale koder skal konvereres til 99 ved rapportering. Attributt er påkrevd (mandatory) hvis det er angitt en dato for ventetid slutt. Eksempler: Normalt er årsaken til avvikling at utredning og/eller behandling er påbegynt, men inkludert i denne klassifiseringen er også ikke-ordinær avvikling av ventelisteplassen, for eksempel ved pasientens død. Kodeverk: 8445 Ventetid sluttkode 1 Helsehjelp er påbegynt 2 Pasienten ønsker ikke helsehjelp 3 Pasienten er henvist til et annet sykehus/institusjon (unntatt fritt behandlingsvalg) 4 Pasienten har valgt annet sykehus/institusjon 5 Pasienten mottar helsehjelp ved annet sykehus/institusjon rekvirert av HELFO 9 Annen årsak til ventetid slutt/helsehjelp uaktuelt

2.5.2. Kontakt (Kontakt)

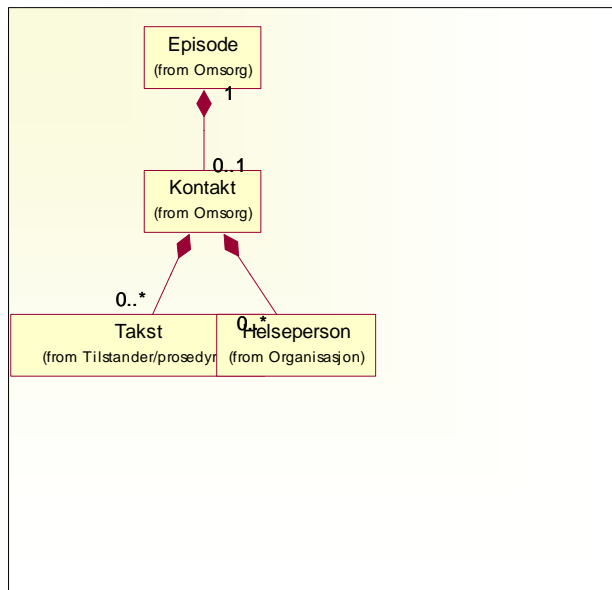


Figure 12 - Hierarki ved klassen Kontakt

Beskrivelse:

Uavbrutt samhandling mellom pasient og helsepersonell hvor det utføres helsehjelp for pasienten eller indirekte kontakt.

Bruk:

ISF: Helseperson er obligatorisk.

Eksempler:

Inkluderer også samhandling mellom pasient og helsepersonell innenfor et opphold (dag/døgnopphold).

Behandling som utføres ved konsultasjoner ved en poliklinisk enhet, og som er mindre omfattende enn Dagbehandling.

Konsultasjon hos primærlege, seanser under dagbehandling på poliklinikk eller sykehus, mm.

Assosierte klasser:

Er en del av 1 ['Episode'](#) (Side: 22) 'by value'

Inneholder 0..* ['Helseperson'](#) (Side: 52) 'by value'

Inneholder 0..* ['Takst'](#) (Side: 49) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Kontakttype (kontaktType)	1	Kodet	<p>Kategorisering av kontakter etter hvordan kontakten skjer. Gjelder for polikliniske konsultasjoner og dagbehandlinger etc.</p> <p>Opprinnelse: NPR felt 13</p> <p>Bruk: Dersom pasienten ikke møter til en avtalt kontakt skal denne kontakten ikke rapporteres. Dersom dette er den første kontakten i Henvisningsperioden skal det rapporteres en Utsettelse med Utsettelseskode = 2 Pasienten har ikke møtt.</p> <p>Kodeverk: 8432 Kontakttype</p> <p>1 Utredning 2 Behandling 3 Kontroll 5 Indirekte pasientkontakt 12 Pasientadministrert behandling 13 Opplæring</p>
Initiativtaker (initiativtaker)	0..1	Kodet	<p>Initiativtaker til ny kontakt med helseinstitusjonen. Dette er for tilfeller der nye Kontakter påbegynnes etter at person(er) tar initiativ til ny kontakt med institusjon på grunnlag av en eksisterende Henvisningsperiode.</p> <p>Opprinnelse: PH27</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Normalverdi. 1</p> <p>Kodeverk: 8433 Initiativtaker</p> <p>1 Pasienten 2 Familie 3 Andre</p>
Sted for aktivitet (stedAktivitet)	1	Kodet	<p>Det fysiske sted den polikliniske konsultasjonen gjennomføres.</p> <p>Opprinnelse: PH51.1-PH51.3</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Normalverdi. 1</p> <p>Kodeverk: 8434 Sted for aktivitet</p> <p>1 På egen helseinstitusjon 2 Hos ekstern instans 3 Telemedisinsk behandling (der behandlende lege er) 5 Annet ambulant sted 6 Telemedisinsk behandling (der pasienten er) 4 Hjemme hos pasienten 9 Annet sted</p>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Aktivitetstype (polKonAktivitet)	0..1	Kodet	<p>Klassifikasjon av konsultasjonen, type behandling eller type terapi, etter hvem som deltar ved konsultasjonen.</p> <p>Opprinnelse: PH54.1 - PH 54.5</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Normalverdi. 1</p> <p>Kodeverk: 8452 Aktivitetstype</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Individualbehandling 2 Parbehandling 3 Familiebehandling 4 Gruppebehandling 5 Annet 6 Miljøterapi 7 Nettverksterapi 8 Fysisk trening
Indirekte aktiviteter (polIndir)	0..1	Kodet	<p>En kategorisering av aktiviteter uten direkte pasientkontakt, det vil si at pasienten ikke er fysisk tilstede. Dette gjelder for eksempel telefonisk samtale med pasient og telemedisinske seanser.</p> <p>Eksempler:</p> <p>Møter der planlegging av behandlingen av en pasient er tema. Møter med andre institusjoner for å samordne og planlegge behandlingen av en pasient. Telefonsamtale med pasient.</p> <p>Kodeverk: 8454 Indirekte aktiviteter</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Erklæring/uttalelse/melding 2 Møte. Samarbeid (om pasient) med annet helsepersonell 22 Samarbeidsmøte (om pasient) med førstelinjetjenesten 23 Samarbeidsmøte (om pasient) med annen tjeneste 3 Aktivitetsgruppe 5 Brev 6 e-post 7 Telefon 71 Telefonmøte (om pasient) med førstelinjetjenesten 8 Tele-/videokonferanse <p>...Totalt antall koder: 13</p>

2.5.3. Tjeneste (Tjeneste)

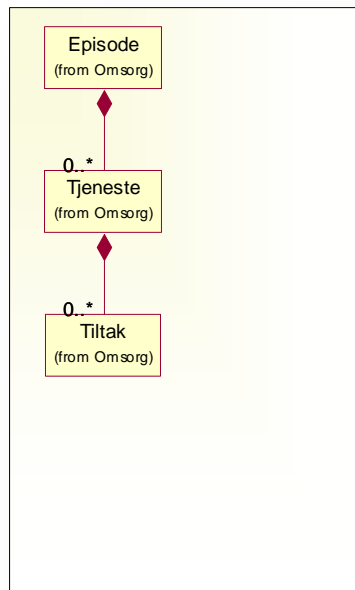


Figure 13 - Hierarki ved klassen Tjeneste

Beskrivelse:

En eller flere behandlingsrettede tiltak som utføres for en pasient under en og samme tjeneste (seanse).

Bruk:

Det kan være ingen, en eller flere Tjenester i en Episode.

Assosierte klasser:

Refererer til 1 ['Enhet'](#) (Side: 12) 'by reference'

Er en del av ['Episode'](#) (Side: 22) 'by value'

Inneholder 0..* ['Tiltak'](#) (Side: 50) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Institusjon identifikator (instID)	0..1	String	Identifikasjon av den helseinstitusjon som utfører tjenesten, i tilfelle det er en annen institusjon som utfører tjenesten enn den institusjon og enhet som utfører pasientbehandlingen. Bruk: Det er organisasjonsnummer (Brønnøysund) som skal rapporteres. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.
Enhet identifikator tjenesteenhet (tjenesteenhetID)	0..1	String	Identifikasjon av den enheten som utfører tjenesten. Bruk: Referanse til Enhet løpenummer (enhetID) i Enhet Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorer.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
StartDato Tid (startDatoTid)	1	dateTime	Dato og klokkeslett for start av tjenesten. Opprinnelse: NPR felt 43 Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS
SluttDato Tid (sluttDatoTid)	0..1	dateTime	Dato og klokkeslett for slutt av tjenesten. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS
Fagområde (tjenesteFag)	0..1	Kodet	Kategorisering av hvilket fag denne tjenesten tilhører. Opprinnelse: Ventsys felt 8 Kodeverk: 8451 Fagområde 010 Generell kirurgi 020 Barnekirurgi (under 15 år) 030 Gastroenterologisk kirurgi 040 Karkirurgi 050 Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi) 060 Thoraxkirurgi (inkludert hjertekirurgi) 070 Urologi 080 Kjevekirurgi og munnhulesykdom 090 Plastikk-kirurgi 100 Nevrokirurgi ...Totalt antall koder:54

2.6. Nivå: 6

2.6.1. Henvisningstilstand (Henvisningstilstand)

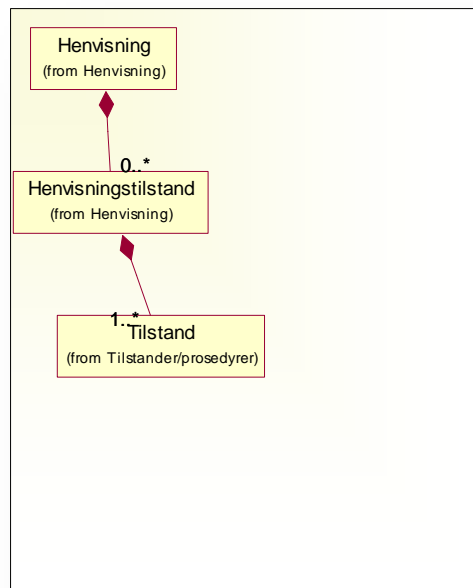


Figure 14 - Hierarki ved klassen Henvisningstilstand

Beskrivelse:

Pasientens tentative tilstand slik den er kodet i henvisningen. Det er anledning til å kode denne tilstand i ICPC-2 eller ICD-10.

Bruk:

Det kan finnes flere enn en type henvisningstilstander som foreligger i starten av en henvisningsperiode. Senere kan denne klassen benyttes til å identifisere type henvisningstilstand.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Henvisning'](#) (Side: 32) 'by value'

Inneholder 1..* ['Tilstand'](#) (Side: 51) 'by value'

2.6.2. Referanse til enhet (RefEnhet)

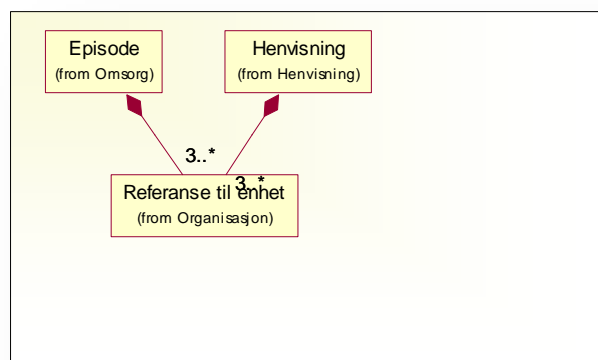


Figure 15 - Hierarki ved klassen Referanse til enhet

Beskrivelse:

Inneholder alle referanser av forskjellige typer til klassen Enhet. Type referanse er bestemt av kode i kodeverk. Obligatoriske referanser i NPR-melding fra Episode og Henvisning er av typene

1 Behandlingssted

7 Avdeling

2 Fagenhet

Det kan godt være at ulike referanser refererer til samme Enhet.

Assosierte klasser:

Refererer til 1 ['Enhet'](#) (Side: 12) 'by reference'

Er en del av ['Episode'](#) (Side: 22) 'by value'

Er en del av ['Henvisning'](#) (Side: 32) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Enhet identifikator (enhetID)	1	String	Peker til enhet i klassen Enhet. Bruk: Referanse til Enhet løpenummer (enhetID) i Enhet.
Type enhet (typeEnhet)	1	Kodet	Hvilken type enhet denne referansen peker på. Type enhet kan f. eks. være Behandlingssted eller Tjenesteenhet. Kodeverk: 8476 Type enhet 1 Behandlingssted 2 Fagenhet 3 Tjenesteenhet 4 Klinikk 5 Poliklinikk 6 Post 7 Avdeling

2.6.3. Takst (Takst)

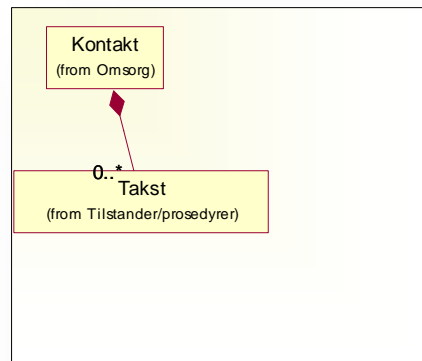


Figure 16 - Hierarki ved klassen Takst

Beskrivelse:

Takst for offentlige poliklinikker.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Kontakt'](#) (Side: 42) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Type forskrift (typeForskrift)	0..1	Kodet	Hvilken type forskrift denne taksten kommer fra. Bruk: Hvilken forskrift takstene er hentet fra Kodeverk: 8484 Type forskrift for taksthefte AP Audiopedagog FY Fysioterapeut JO Jordmor HS Jordmor med driftsavtale eller kommunal stilling KI Kiropraktor LE Lege LO Logoped OR Ortopedist PO Poliklinikk LR Privat lab/røntgen ...Totalt antall koder:12
Takstnummer (takstnummer)	1	String	Takster i henhold til gjeldende taksthefte. Bruk: Alle takster skal rapporteres, også nullstilte takster.
Antall (antall)	0..1	Integer	Angivelse av deltakster som andel eller antall ganger en behandling med takst er utført. Eksempler: 3 dersom behandling med takst er utført tre ganger.

2.6.4. Tiltak (Tiltak)

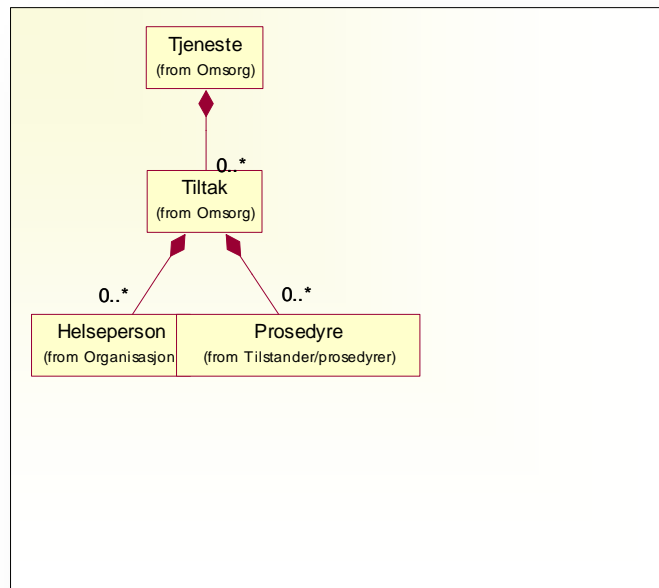


Figure 17 - Hierarki ved klassen Tiltak

Beskrivelse:

Representerer et tiltak i en tjeneste. Et tiltak kan inneholde en eller flere forekomster av klassen Prosedyre.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Tjeneste'](#) (Side: 45) 'by value'

Inneholder 0..* ['Helseperson'](#) (Side: 52) 'by value'

Inneholder 0..* ['Prosedyre'](#) (Side: 54) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Type tiltak (typeTiltak)	1	Kodet	Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Fast verdi. 1 Kodeverk: 8465 Type tiltak 1 Medisinske og kirurgiske tiltak 2 Bildediagnostikk
StartDato Tid (startDatoTid)	0..1	dateTime	Dato og klokkeslett for start av tiltaket. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS
SluttDato Tid (sluttDatoTid)	0..1	dateTime	Dato og klokkeslett for slutt av tiltaket. Bruk: Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS

2.7. Nivå: 7

2.7.1. Tilstand (Tilstand)

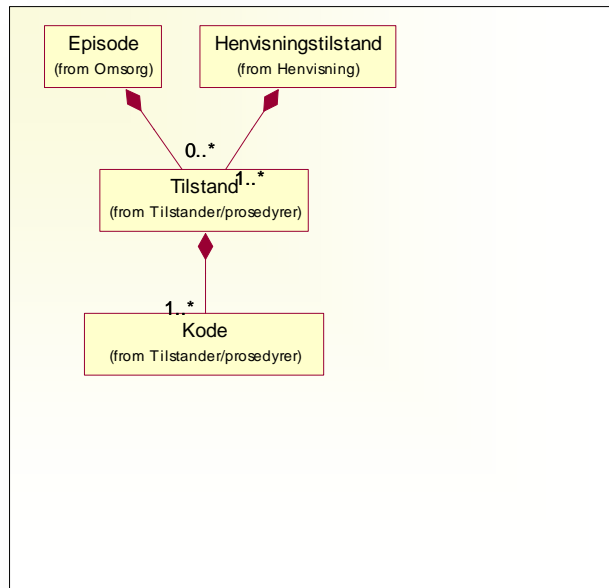


Figure 18 - Hierarki ved klassen Tilstand

Beskrivelse:

En tilstand uttrykt med en eller flere diagnosekoder (ICD-10).

Bruk:

Den første tilstanden av de registrerte tilstandene skal være hovedtilstanden. Hovedtilstanden er definert som den tilstanden som er hovedårsaken til at pasienten trenger behandling eller undersøkelse.

ISF: Rapportering av Hovedtilstand er obligatorisk.

Eksempler:

E70.2 M36.8 (etiologi+manifestasjon, i følge regler om multipl koding i ICD-10)

Kommentar:

En tilstand kan inneholde flere koder (fra ICD-10 og andre kodeverk)

Assosierte klasser:

Er en del av ['Henvisingstilstand'](#) (Side: 47) 'by value'

Er en del av ['Episode'](#) (Side: 22) 'by value'

Inneholder 1..* ['Kode'](#) (Side: 55) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Rekkefølge Tilstand (tilstNr)	1	Integer	Rekkefølgen av tilstandene bestemt ut fra medisinske kriterier skal eksplisitt uttrykkes i meldingen.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Akse (akse)	0..1	Kodet	Hvilken akse (I - VI) denne tilstand tilhører. Etter MULTIAKSIAL KLASSIFIKASJON TIL BRUK I BARNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI. Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister: Ignorerer. Kodeverk: 8409 Akse 1 Akse I Klinisk psykiatrisk syndrom 2 Akse II Spesifikke utviklingsforstyrrelser 3 Akse III Psykisk utviklingshemming 4 Akse IV Somatiske tilstander 5 Akse V Avvikende psykososiale forhold 6 Akse VI Global vurdering av funksjonsnivå

2.7.2. Helseperson (Helseperson)

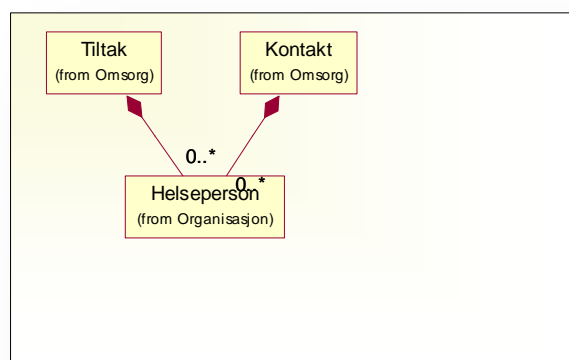


Figure 19 - Hierarki ved klassen Helseperson

Beskrivelse:

Angir hvilke typer helsepersonell som deltar i direkte pasientkontakt, og ved indirekte pasientkontakt som samarbeidspartnere i utredning og planlegging av behandling av en pasient.

Bruk:

ISF: Helseperson er obligatorisk for polikliniske kontakter.

Eksempler:

Yrkesgrupper og annet personell som omfattes av Helsepersonelloven, § 3. I hovedsak gjelder dette personer som har autorisasjon etter Helsepersonellovens §48.

Kommentar:

Helsepersonell inkluderer også andre personer som arbeider i helsetjenesten og som yter helsehjelp.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Kontakt'](#) (Side: 42) 'by value'

Er en del av ['Tiltak'](#) (Side: 50) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Utførende helsepersonell (poUtførende)	1	Kodet	<p>Utførende helsepersonell for denne kontakt (konsultasjonen o.l.).</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>1</p> <p>Kodeverk: 8401 Utførende helsepersonell</p> <p>1 Lege 2 Sykepleier 3 Pedagog 4 Psykolog 5 Sosionom 6 Barnevernpedagog 7 Vernepleier 8 Jordmor 11 Audiograf 12 Bioingeniør ...Totalt antall koder:20</p>
Spesialist (spesialist)	0..1	Kodet	<p>Om vedkommende har "relevant spesialitet" eller ikke.</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>Fast verdi. 1</p> <p>Kodeverk: 1103 Ja, nei, ukjent</p> <p>1 Ja 2 Nei 9 Ukjent</p>
Rolle (rolle)	0..1	Kodet	<p>Forteller hvilken rolle denne helseperson har i behandlingen av pasienten</p> <p>Spesielle forhold for innrapportering av data fra avtalespesialister:</p> <p>Fast verdi. 1</p> <p>Kodeverk: 8456 Rolle</p> <p>1 Ansvarlig 2 Ko-terapeut</p>

2.7.3. Prosedyre (Prosedyre)

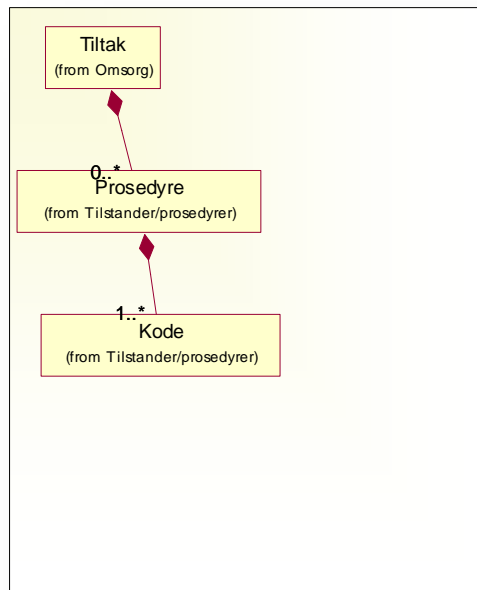


Figure 20 - Hierarki ved klassen Prosedyre

Beskrivelse:

Pasientrettet tiltak kategorisert etter en normgivende beskrivelse eller et kodeverk.

Bruk:

ISF: Rapportering av utførte prosedyrer er obligatorisk.

Assosierte klasser:

Er en del av ['Tiltak'](#) (Side: 50) 'by value'

Inneholder 1..* ['Kode'](#) (Side: 55) 'by value'

Har primærnøkkel: 'Rekkefølge Prosedyre'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Rekkefølge Prosedyre (prosNr)	1	Integer	Rekkefølgen skal eksplisitt uttrykkes i meldingen.
Tilstand nummer (tilstNr)	0..1	Integer	Refererer til den Tilstand som denne prosedyren er tenkt å endre.

2.8. Nivå: 8

2.8.1. Kode (Kode)

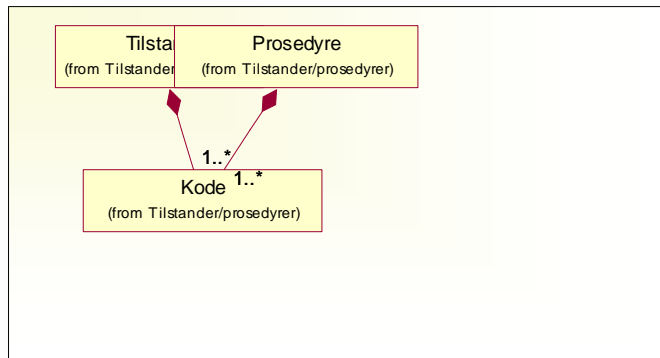


Figure 21 - Hierarki ved klassen Kode

Beskrivelse:

En bokstav- og/eller tallkombinasjon, eventuelt med skilletegn i form av f. eks. punktum eller mellomrom, som utvetydig representerer en kategori i et medisinsk kodeverk.

Bruk:

Regler for om skilletegn som punktum eller mellomrom skal rapporteres er fastsatt for hvert enkelt kodeverk.

For ICD-10 skal ikke punktum rapporteres.

Eksempler:

E70.2 rapporteres som E702

Assosierte klasser:

Er en del av ['Tilstand'](#) (Side: 51) 'by value'

Er en del av ['Prosedyre'](#) (Side: 54) 'by value'

Har primærnøkkel: 'Rekkefølge for kode'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Rekkefølge for kode (kodeNr)	1	Integer	Plass-nummer for kode. Bruk: Hvilket nummer denne koden er i rekkefølgen av koder som tilsammen beskriver for eksempel en tilstand. Rekkefølgen er ikke tilfeldig og skal rapporteres.

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Kodeverkstilhørighet (Kodeverk)	1	Kodet	<p>Identifikasjon av hvilket kodeverk denne koden tilhører ICD-10, NCSP-N, ATC, SNOMED etc.</p> <p>Bruk: Identifikasjon av kodeverk skjer ved bruk av kode for kodeverk i henhold til liste (se: www.ehelse.no).</p> <p>Eksempler: ICD-10 har kode D</p> <p>Kodeverk: 8410 Medisinske kodeverk F ATC D ICD-10 K NCSP-N H ICPC C Cytoreg M NCMP R NCRP N Intervensjon rus A Utredning kartlegging rusmisbruk S Midlertidige nasjonale særkoder ...Totalt antall koder: 14</p>
Versjon (kodeVersjon)	1	String	<p>Hvilken versjon av det aktuelle kodeverk som er benyttet.</p> <p>Bruk: Identifikasjon av versjon av kodeverk skjer ved bruk av kode for versjon i henhold til liste (www.ehelse.no).</p> <p>Kommentar: For de store medisinske kodeverk vil versjonene falle sammen med årstall. Det vil kunne innføres kodeverk der versjonsnummer bygges opp på annen måte.</p>
Kodeverdi (kodeVerdi)	1	String	<p>Selve kodeverdien.</p> <p>Bruk: Kodeverdien rapporteres med samme formatet som den elektroniske utgaven av det enkelte kodeverk innehar (se: www.ehelse.no).</p> <p>Eksempler: ICD-10 koden E70.2 rapporteres som E702</p>

Innrapportering av data fra avtalespesialister

Dato/Tid 02.01.2017 11:49:18

Dette dokument viser hvilke betingelser som finnes per attributt for sektor/anvendelse: 'avt'
Det er mulig å justere på disse betingelser per attributt ved å endre innholdet i kolonnene 4 og 5

Ingen tekst betyr at attributten blir behandlet på vanlig måte

OBS! Navn på attributter eller klasser må ikke endres!
De tre første kolonner har fast innhold og må ikke endres!

Opsjoner som kan skrives for en attributt i kolonnen: 'avt'

- O Obligatorisk.
- V Valgfri.
- I Ignorer.
- B Betinget bruk.
- D Normalverdi.
- F Fast verdi.

I kolonnen 'avt_c' kan det skrives en kommentar.

Spesielt er det viktig i tilfelle av opsjonene B (hvilken betingelse), D (standard verdi) og F (fast verdi)

Klassenavn	Attributtnavn	K	avt	avt_c
Henvisning	HenvisningID	1		
Henvisning	HenvisningID til første henvisning av flere	0..1		
Henvisning	Mottaksdato	1		
Henvisning	Henvisningstype	0..1		
Henvisning	Utfall av vurdering av henvisningen	0..1		
Henvisning	Henvisningsformalitet	0..1	I	
Henvisning	Fritt behandlingsvalg	1	I	
Henvisning	Fritt behandlingsvalg tjeneste	0..1	I	
Henvisning	Debitor	0..1	I	
Henvisning	Second opinion	0..1	I	
Henvisning	Folkeregisterkommune	1		
Henvisning	Bydelskode	0..1		

Klassenavn	Attributtnavn	K	avt	avt_c
Henvisning	Kommunal helse- og omsorgstjeneste	0..1	I	
Henvisning	Tutor	0..1	I	
Henvisning	Omsorgsnivå	0..1	D	3
Henvisning	Fagområde	0..1		
Henvisning	Vurderingsdato	0..1		
Henvisning	Tilstandsgruppe	0..1	I	
Henvisning	Pakkeforløp kreft	0..1		
Henvisning	Tildelt behandlingsdato	0..1	I	
Henvisning	Rett til helsehjelp	0..1		
Henvisning	Avvist kode	0..1	I	
Henvisning	Frist for nødvendig helsehjelp	0..1		
Henvisning	Status for varsling av Helfo	0..1		
Henvisning	Dato for varsling av Helfo	0..1		
Henvisning	Ventetid sluttdato	0..1		
Henvisning	Ventetid sluttkode	0..1		
Episode	Episode GUID	0..1		
Episode	EpisodeID	1		
Episode	HenvisningsperiodeID	1		
Episode	Serie identifikator	0..1	I	
Episode	InnDatoTid	1		
Episode	Fra sted	0..1		
Episode	Fra institusjon	0..1		
Episode	Kommunal helse- og omsorgstjeneste	0..1	I	
Episode	Debitor	1		
Episode	Fagområde	0..1		
Episode	Delytelse	0..1	I	
Episode	Fritt behandlingsvalg tjeneste	0..1	I	
Episode	Folkeregisterkommune	1		
Episode	Bydelskode	0..1		
Episode	Inntilstand	0..1	F	1
Episode	Alder i dager	0..1	I	
Episode	Samtykkekompetanse	0..1	I	
Episode	Innmåte hastegrad	1	D	4
Episode	Omsorgsnivå	1	F	3
Episode	Arenafleksibel	0..1	I	
Episode	Uttilstand	0..1		
Episode	Avslutningstype rusbehandling	0..1	I	
Episode	Epikrise sendt dato	0..1		
Episode	Til sted	0..1		

Klassenavn	Attributtnavn	K	avt	avt_c
Episode	Til institusjon	0..1		
Episode	UtDatoTid	0..1		
Episode	Pasientens samtykke for sending av epikrise	0..1	I	
Henvisningsperiode	Henvisningsperiode GUID	0..1		
Henvisningsperiode	HenvisningsperiodeID	1		
Henvisningsperiode	Henvist fra helseinstitusjon	0..1		
Henvisningsperiode	Henvist fra tjeneste	0..1		
Henvisningsperiode	Henvist fra HPR	0..1		
Henvisningsperiode	Ansiennitetsdato	0..1		
Henvisningsperiode	Trygdenasjon	0..1		
Henvisningsperiode	Ny Tilstand	0..1	I	
Henvisningsperiode	Slutt-dato	0..1		
Henvisningsperiode	Henvist til helseinstitusjon	0..1		
Henvisningsperiode	Henvist til tjeneste	0..1		
Henvisningsperiode	Henvist til HPR	0..1		
Kontakt	Kontakttype	1		
Kontakt	Initiativtaker	0..1	D	1
Kontakt	Sted for aktivitet	1	D	1
Kontakt	Aktivitetstype	0..1	D	1
Kontakt	Indirekte aktiviteter	0..1		
Tiltak	Type tiltak	1	F	1
Tiltak	StartDato Tid	0..1		
Tiltak	SluttDato Tid	0..1		
Tjeneste	Institusjon identifikator	0..1	I	
Tjeneste	Enhet identifikator tjenesteenhet	0..1	I	
Tjeneste	StartDato Tid	1		
Tjeneste	SluttDato Tid	0..1		
Tjeneste	Fagområde	0..1		
Helseinstitusjon	Institusjon identifikator	1		
Kontaktperson	Navn	1		
Kontaktperson	Telefon	0..1		
Kontaktperson	1e-post kontaktperson	1		
Kontaktperson	2e-post kontaktperson	0..1		

Klassenavn	Attributtnavn	K	avt	avt_c
Kontaktperson	Type kontaktperson	1		
Melding	Versjon	1		
Melding	Meldingstype	1		
Melding	FraDato	1		
Melding	Uttaksdato	1		
Melding	Leverandør av EPJ	1		
Melding	Systemnavn EPJ	1		
Melding	Versjon av EPJ	1		
Melding	Versjon av uttrekksprogram	1		
Melding	Løpenummer	1		
Melding	TilDato	1		
Melding	Lokal meldingsidentifikasjon	0..1		
Referanse til enhet	Enhet identifikator	1		
Referanse til enhet	Type enhet	1		
Pasient	Pasient GUID	0..1		
Pasient	Pasientnummer	1		
Pasient	Kjønn	1		
Pasient	Fødselsår	1		
Pasient	Fødselsvekt	0..1	I	
Kode	Rekkefølge for kode	1		
Kode	Kodeverkstilhørighet	1		
Kode	Versjon	1		
Kode	Kodeverdi	1		
Prosedyre	Rekkefølge Prosedyre	1		
Prosedyre	Tilstand nummer	0..1		
Takst	Type forskrift	0..1		
Takst	Takstnummer	1		
Takst	Antall	0..1		
Tilstand	Rekkefølge Tilstand	1		
Tilstand	Akse	0..1	I	
Objektholder	Pasient GUID	0..1		
Objektholder	Pasientnummer	1		
Slett	Objekttype	1		
Slett	Slett GUID	1		
Helseperson	Utførende helsepersonell	1		1
Helseperson	Spesialist	0..1	F	1
Helseperson	Rolle	0..1	F	1
Enhet	Enhet løpenummer	1		
Enhet	Organisasjonsnummer	0..1		
Enhet	Standard for næringsgruppering (NACE)	0..1		
Enhet	Offisiell avdelingskode	0..1	I	
Enhet	ISF refusjon	0..1		

Klassenavn	Attributtnavn	K	avt	avt_c
Enhet	RESH ID	1		
Enhet	Lokal kode for enhet	0..1		