
Utvalg for tjenestetyper

Møte	7/2022
Dato	01.12.2022
Invitert	Annebeth Askevold (Direktoratet for e-helse) Gry Seland (Direktoratet for e-helse) Anita Lorck (Direktoratet for e-helse) Gro Wangensteen (Forvaltningssenter EPJ – representerer Helse Nord) Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst) Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk Helsenet) Anne Marit Rennemo (Oslo kommune) Trine Hansen (Trondheim kommune) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Susanne Prøsch (Legeforeningen) Jeanette Wiger (Sykehuspartner)
Fraværende	Rut Naversen (St. Olavs hospital), Mette Herstein Monsen (Helse Vest), Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)

Saken er meldt inn av Jeanette Wiger, Sykehuspartner.

Spørsmålet som hun har meldt inn og ønsker diskutert med utvalget er:

Skal standard for tjenestebasert adressering del 3 være førende for hvilke tjenestetyper en virksomhet skal få lov til å publisere i NHN Adresseregister?

Bakgrunn

Det er avdekket at 2 interkommunale virksomheter har tatt i bruk PLO innleggelse somatikk i NHN Adresseregister etter å ha meldt sak om at de ønsket dette til NHN. NHN utførte da dette ønsket på deres vegne.

Det er beskrevet i Standard for Tjenestebasert adressering del 3 (også hjemlet i Forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger) at kodeverk 8668 (som PLO innleggelse somatikk er tilknyttet) ikke skal være tilgjengelig for interkommunale virksomheter.

Hjelpetekst på PLO innleggelse somatikk i NHN AR lyder slik:

«Kommunikasjon om pasienter i somatisk spesialisthelsetjeneste»

Eksempler på virksomheter som har tatt denne i bruk:

- Sogn Lokalmedisinske Senter
- JÆREN ØYEBLIKKELEG HJELP

Betraktninger fra innmelder:

Dersom alle virksomheter kan få publisert det de vil, uavhengig av kodeverk, bidrar ikke dette til enhetlig bruk og forståelse i sektoren. Dette gir blant annet økt usikkerhet knyttet til adressering av meldinger og er ikke robust på et nasjonalt nivå. Dersom interkommunale virksomheter skal kunne ha denne tjenestetypen registrert så må det også være angitt i standarden.

Begrunnelse/Tilbakemelding fra Helse Vest om bruken av disse tjenestetypene:

Vi må ha en egen tjeneste til PLO-meldingene og vil ikke bruke «Øyeblikkelig hjelp døgntilbud» siden denne brukes til dialogmeldinger. Om vi har to av den typen så vil noen garantert sende feil, og kommunene er vant til å kommunisere rundt innleggelser til tjenestene PLO-innleggelse. Så vi kjører samme oppsett på alle institusjoner med døgnplasser for å ha det likest mulig, både i forvaltning og for dem vi kommuniserer med.

Annet

- Det kan også nevnes at Værnesregionen DMS har publisert PLO innleggelse somatikk.

Stusser litt på at den ligger med virksomhetstype Helseforetak/private sykehus i NHN AR?

	<ul style="list-style-type: none"> • Og at Røysumtunet har både PLO innleggelse somatikk og PLO innleggelse psykiatri publisert. <p>Er dette korrekt bruk?</p>
Problemstilling	<p>Hvilke rutiner skal følges når virksomheter ønsker å fravike kravene i Standard for tjenestebasert adressering del 3?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilken rolle skal utvalget ha? • Er det riktig at andre virksomhetstyper enn Helseforetak/sykehus skal benytte PLO innleggelse somatikk og/eller PLO innleggelse psykiatri? • Kan de to nevnte virksomhetene fortsette å benytte disse tjenestetypene? • Er det behov for å se spesielt på adressering av meldinger til Øyeblikkelig hjelp døgntilbud?
Diskusjon	<p>Det er opprettet tjenestetyper som skal dekke interkommunale og kommunale virksomheter og utvalget mener at det er viktig at standarden følges. Det er ikke naturlig at kommunale og interkommunale virksomheter benytter tjenestetyper som er tilpasset spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Det er ikke ønskelig at en tjenestetype kun skal kunne brukes til spesifikke meldingstyper.</p> <p>I Helse nord har ingen helseforetak sendt meldinger til tjenestetypen Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD).</p> <p>Det er viktig at EPJ-systemene som virksomhetene bruker kan opprette alle aktuelle tjenestetyper. Hvis det er begrensninger i EPJ-systemene, må virksomhetene som benytter systemene, bestille nødvendig funksjonalitet.</p> <p>Norsk helsenett mener at det mangler noen virksomhetstyper, og at det derfor kan bli gjort avvik fra standarden. Norsk helsenett bør melde fra om denne typen problemstillinger, og spørsmål kan drøftes via e-post dersom det ikke er tid til å vente på neste møte i utvalget.</p> <p>Noen innspill kom inn på e-post etter møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utvalget Regional arbeidsgruppe for meldingsutveksling Helse Nord støtter ikke at tjenesteadressene flyttes til for eksempel kodeverket 8666 slik at kommuner kan bruke de. De mener at tjenestetypene PLO innleggelse somatikk og PLO innleggelse psykiatri kun bør brukes av spesialisthelsetjenesten. • Når pasienter overflyttes fra St. Olavs hospital til Værnesregionen DMS sender de meldinger til PLO innleggelse somatikk som de har publisert. Tidligere benyttet de tjenesteadressen allmenntjenestemedisin. Til Stjørdal kommune bruker de sykepleietjenesten og saksbehandler osv som vanlig.

Oppsummering	<p>Bruk av tjenestetyper</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det blir uoversiktlig og vanskelig å sende til riktig adresse hvis interkommunale og kommunale virksomheter ikke benytter tjenestetypene enhetlig. • Utvalget ønsker ikke at tjenestetyper som er innarbeidet for bruk i spesialisthelsetjenesten skal benyttes for kommunale/interkommunale virksomheter. • En tjenestetype skal heller ikke være knyttet til spesifikke meldinger. <p>Kundesenteret i Norsk helsenett</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er viktig at kundesenteret ved Norsk helsenett er kjent med hvilke rutiner som skal følges når de får ønsker fra sektoren om å avvike fra standard for tjenestebasert adressering. • Norsk helsenett må melde fra om problemstillinger som de registrerer i kundesenteret, f.eks. om behov for virksomhetstyper <p>Oppfølging av rutiner m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direktoratet for e-helse lager utkast til rutine for å håndtere ønsker om å benytte tjenestetyper som avviker fra standarden. Rutinebeskrivelsen må forankres i utvalget og hos kundesenteret hos Norsk helsenett. • Direktoratet for e-helse følger opp bruken i Helse Vest.
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Sak 10/22	Informasjon om yrke og spesialiteter i Adresseregisteret på personlige kommunikasjonsparter
	<p>Ønske om å diskutere en sak fra Wenche Aarland, NHN.</p> <p>«Jeg har en sak jeg ønsker å diskutere. Gjelder informasjon om yrke (og evt. spesialiteter) i Adresseregisteret på personlige kommunikasjonsparter».</p> <p>Her er et eksempel på hvordan det ser ut i AR på en person som har flere autorisasjoner (gulet ut yrker som hentes fra HPR). De som har registrert har ikke tatt aktive valg om hva som er gjeldende for personens oppføring.</p>

HPR-nummer	[REDACTED]	Kommunikasjonsinformasjon	
Fødselsnummer	[REDACTED]	Navn	[REDACTED]
Tittel	Turnuslege	HER-id	[REDACTED]
Gyldighet	01.09.2022 - 01.03.2023	EDI adresse	[REDACTED]
Sentralbordnummer	78782100	Virksomhets sertifikat	
Telefonnummer	78782100	★ Aktivt	
Faxnummer	78 98 19 84	<pre>ldap://ldap.buypass.no/dc=Buypass,dc=no,CN=Buypass%: A?usercertificate;binary?sub?([(certificat eSerialNumber=22507063812009865634911317; (certificat eSerialNumber=22507078866376481536723424;</pre>	
Besøksadresse		Type	Utstedt til
Gateadresse	Iversens veg 1	Kryptering	BERLEVÅG KOMMUNE
Postnummer og sted	9980 BERLEVÅG	Signering	BERLEVÅG KOMMUNE
Postadresse		Gyldig	07.06.:
Gateadresse	Iversen vel 1		
Postnummer og sted	9980 BERLEVÅG		
Yrke: Hjelpepleier		CPPA	
Yrke: Sykepleier		Vis CPP / Vis CPA-liste	
Yrke: Lege		Virksomhet	
Personen er også tilknyttet disse andre virksomhetene		Navn	
		[REDACTED]	

Innspill fra Gro Wangensteen (Helse Nord):

I DIPS kan ikke brukeren se yrket til en kommunikasjonspart, så fra et direkte brukerperspektiv spiller det ingen rolle om det står der eller ikke.

Men Helse Nord IKT benytter informasjon om yrket til å vurdere om de skal abonnere eller ikke på vedkommende. Så det er viktig for dem. Det er tilfeller der det er ført opp sykepleier, kontorpersonell og andre som ikke har rett til å henvise/rekvirere, og så bruker Helse Nord IKT informasjon for å finne ut om de skal ta inn vedkommende til rekvirentregister i DIPS eller ikke.

Problemstilling	Er det behov for informasjon om yrke og spesialiteter i Adresseregisteret? Hva benyttes det i så fall til?
Diskusjon	<p>Mange i Utvalget mente at det var nyttig informasjon som ble brukt på ulike måter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kobling i AR connector - Kan brukes for å skille ut helsesekretærer som er oppført i Adresseregisteret, og som ikke skal motta meldinger - Kan brukes som en hjelp til intern ruting i store virksomheter <p>Det kom også opp et forslag om å endre ledeteksten fra yrke til autorisasjon. Få bruker muligheten til å velge aktuell autorisasjon hvis de har flere.</p> <p>Norsk helsenett ønsker å unngå duplisering av informasjon i ulike registre, og lurer på hvor sterk koblingen av denne informasjonen må være i Adresseregisteret.</p>
Oppfølging	Utvalget ønsker at informasjonen er tilgjengelig via oppslag i Adresseregisteret.

Norsk helsenett vil ta med seg innspillene videre. De ønsker å avholde en litt lengre samling med flere tema i forbindelse med videreutvikling av grunndata, inkludert Adresseregisteret.