
Utvalg for tjenestetyper

Møte	2/2022
Dato	03.03.2022
Til stede	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) Rut Naversen (St. Olavs hospital) 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) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)
Fraværende	Susanne Prøsch (Legeforeningen), Trine Hansen (Trondheim kommune)

Sak 3/22	Pasientsentrert teamtjeneste
Bakgrunn	<p>Henvendelsen er meldt inn fra UNN: E-helse-, samhandlings- og innovasjonssenteret, Pasientorientert tjenesteutvikling:</p> <p>«Til Utvalg for tjenestetyper i adresseregisteret</p> <p>Behov for ny tjenestetype: Pasientsentrert teamtjeneste</p> <p>I UNN er det etablert et stab- og støttesenter for E-helse, samhandling og innovasjon (ESI). I senteret er det også klinisk virksomhet i form av pasientsentrerte helsetjenesteteteam (PSHT). Disse teamene jobber diagnose-uavhengig og klinikkovergripende, i tett samarbeid med primærhelsetjenesten. PSHT jobber helhetlig og proaktiv for å sikre beste mulige pasientforløp i overgang mellom primær- og spesialisthelsetjeneste. Pasientene henvises både fra sykehuset, fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste, fastlege og pasienten selv og/eller pårørende.</p> <p>I dag kommer henvisningene inn til Medisinsk klinikk for så og rutes videre til ESI. Grunnen er at det ikke finnes en tjenestebasert adresse som er egnet til PSHT-virksomheten. Denne 'omveien' skaper betydelig merarbeid for personell i annen klinikk, og plunder og heft med hensyn til registrering og rapportering av virksomhetsdata på riktig sted. For å få henvisningene direkte har vi behov for en tjenestetype som de som henviser kan benytte, og som sikrer best mulig håndtering av henvisningene der de faktisk skal behandles.</p> <p>Tjenester i form av permanente team som krysser faggrenser og diagnoser er siden 2015 gjennom primærhelsemeldingen løftet fram som en ønsket utvikling. Nasjonale føringer, bl.a. i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, og gjennom helsefelleskap, er også tydelig på at diagnoseuavhengige team i ulike former er en viktig del av framtidens helsetjeneste. UNN har vært i forkant og har nå et utstrakt PSHT-tjenestetilbud. Måltallet for henvisninger per år er 1700, og vi forventer å nå dette ila. 2023».</p>
Forslag fra UNN	<p>«Vi anmoder Tjenestetypeutvalget om at det lages en tjenestetype i adresseregisteret som kan benyttes for å sende henvisninger til denne type virksomhet. Vårt forslag til benevnelse er 'Pasientsentrert teamtjeneste', men stiller oss åpen for andre alternativ.»</p>
Til diskusjon	<p>Er det grunnlag for å opprette en ny tjenestetype?</p> <p>Les mer om pasientsentrert helseteam på nettsidene til Universitetssykehuset i Nord-Norge</p>
Diskusjon og konklusjon	<p>Den som henviser må enkelt forstå hvor henvisningen skal sendes, dvs. til hvilken tjenestetype. Dette betyr at navnet på en</p>

tjenestetypen ikke kan være for generisk. Tjenestetypen må være robuste for organisatoriske endringer. Videre er det viktig at det ikke blir alt for mange å velge mellom. Det er forvirrende for de som skal velge.

Utvalget ønsker at det ikke skal opprettes en egen tjenestetypen før de som jobber med pasientsentrerte team ved UNN har samlet erfaringer med bruk av en egen mottaksadresse (Geriatric).

Konklusjon og oppfølging

- Det opprettes ikke noen ny tjenestetypen foreløpig
- Som en midlertidig løsning kan UNN opprette en egen kommunikasjonspart Geriatric med Pasientsentrert helsetjenestetypen i feltet sted/funksjon
- Gro Wangensteen ber om innspill fra fastleger i Nord-Norge og Susanne Prøsch (Legeforeningen) om det er behov for en egen tjenestetypen for pasientsentrert helsetjenestetypen og hva den eventuelt bør hete
- Nettsidene til UNN må oppdateres slik at det står i klartekst hvilken tjenestetypen som skal brukes i kommunikasjon med pasientsentrerte helsetjenestetypen: Geriatric (Pasientsentrert helsetjenestetypen)

Sak 4/22	Rus og avhengighet
Bakgrunn	Det er en skrivefeil i tjenestetypen R Rus- og avhengighet i kodeverk 8666 Felles tjenestetypen. Kodeteksten til tjenestetypen skal skrives uten bindestrek.
Forslag fra E-helse	Skrivefeilen rettes på volven.no 15. juni 2022. Rettelsen varsles via neste nyhetsbrev om standarder fra E-helse og på ehelse.no på siden Endringer i kodeverk på Volven
Diskusjon og konklusjon	Skrivefeilen skal rettes, men dette utsettes til det er flere endringer som må gjøres samtidig i kodeverk på Volven. Årsaken er at det krevende å gjøre endringer i enkelte EPJ-systemer, uansett om endringer er liten eller stor.