

---

## Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

---

<b>Møte</b>	2/2020
<b>Dato</b>	06.02.2020
<b>Til stede</b>	Annebeth Askevold (Direktoratet for e-helse) Gry Seland (Direktoratet for e-helse) Gro Wangensteen (Forvaltningssenter EPJ – representerer Helse Nord) Rut Naversen (St. Olavs hospital) Jeanette Wiger (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk helsenett) Susanne Prøsch (Legeforeningen) Anne Marit Rennemo (Oslo kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Trine Hansen (Trondheim kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Runar Erstad Slethei (Helse vest IKT), sak 5/20
<b>Fraværende</b>	Anita Lorck (Direktoratet for e-helse), Merethe Knatterud (Arendal kommune)

---

**Henvendelse fra Oslo kommune via meldingshjelp.**

*"Vi opplever at det sendes mer og mer elektroniske meldinger med tema barn som pårørende fra spesialisthelsetjenesten. Dette er meldinger som sendes på mor eller far som er syk men som omhandler barn som trenger oppfølging fra kommunen i forbindelse med mors eller fars sykdom. Kommunen og spesialisthelsetjenesten har en plikt til å følge opp disse barna.*

*I Oslo kommune så har vi utfordringer med at et sykehus sender disse meldingene til saksbehandlertjenesten for det passer de best, mens et annet sykehus sender meldingene til helsetasjonstjenesten fordi de mener at den informasjonen skal dit. Det gjør at disse meldingene kommer i ulike system ut fra hvor avsender tenker det er larest å sende meldingene.*

*Vi tenker at det er kommunen som skal bestemme hvem som skal følge opp disse pasientene og hvor meldingene skal sendes. Det er derfor ønskelig å kunne fått en tjenesteadresse Barn som pårørende som kommunen oppretter hvor disse meldingene sendes. Da har kommunen mulighet til å rute denne informasjonen til rett system internt, og sykehus trenger ikke å forholde seg til hvilke rutiner som gjelder i de ulike kommunene for hvor dette skal rutes.*

*Er det mulig å opprette en tjenesteadresse Barn som pårørende i adresseregisteret?"*

**Til diskusjon:**

- Hvilken erfaring har andre kommuner og helseforetak?
- Hvilke typer opplysninger kan sendes som elektroniske meldinger på mor eller far?
- Kan meldingene sendes andre steder enn der mor/far har journal?
- Hvilke meldinger er det som brukes?
- Helsedirektoratet har en pårørendeveileder der de blant annet skriver om "[Journalfør arbeid med mindreårige barn som pårørende](#)".
  - Burde denne veilederen skrevet noe om elektronisk samhandling?

---

### Innspill fra møtet

Det er ulike rutine for hvordan informasjon om barn som pårørende sendes i de ulike helseforetakene:

- I Helse Midt-Norge sendes informasjon til barnets journal i helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Dette blir definert som forebyggende helsehjelp og foresatte har gitt samtykke til at helsesykepleier kontaktes. Det sendes dialogmelding fra journal til journal.
- I Helse Nord er det etablert rutiner i samarbeid med kommunene og meldinger om barn som pårørende går til helsestasjon- og skolehelsetjenesten. Meldingen sendes på mor/far og det brukes epikrisemelding da det ikke er mulig å ta imot svar på dialogmelding i journalsystemet (DIPS) i Helse Nord.
- I helse Sør-Øst sender noen HF til saksbehandlertjenesten mens andre sender til helsestasjon- og skolehelsetjenesten. Sør-Øst har mulighet til å bruke dialogmelding, men bruker epikrise til dette formålet. I en og samme epikrise kan de varsle at flere barn i samme familie trenger oppfølging.
- Helse Vest bruker telefon for å varsle om barn som pårørende. De sender ikke dialogmeldinger til helsestasjon- og skolehelsetjenesten.

### Videre oppfølging

- Det vil være en fordel med nasjonale retningslinjer for hvordan denne kommunikasjonen skal foregå.
  - Det bør avklares hvilken melding som skal brukes (epikrise, dialogmelding eller annet)
  - Det bør avklares hvilken tjeneste meldingen skal sendes til (helsestasjon- og skolehelsetjenesten, saksbehandlertjenesten eller annet)
  - Om meldingen skal sendes på barn, foresatt eller begge
- Utvalget foreslår at Oslo kommune melder inn en sak om dette til SamUT for videre oppfølging

### Konklusjon

Det opprettes ikke en egen tjenestetype for *barn som pårørende*.

Relatert sak:  
29/17

### Henvendelse fra Helse Vest via meldingshjelp.

*"Vi har blitt bedt om å opprette Noklus som kommunikasjonspartner i AR under Haraldsplass Diakonale sykehus.*

*De jobber med kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser og skal motta meldinger til et kvalitetsregister. Så vidt vi vet er alle godkjenninger i orden på deres side, spørsmålet er hvordan de skal registreres.*

*De opererer under Haraldsplass sitt organisasjonsnummer men driftsmessig er de ikke en del av Haraldsplass og skal bruke egne systemer. Vi mener det ikke er aktuelt å gi dem en oppføring direkte under Haraldsplass.*

*Det vi ser for oss er at de registreres som en bedrift knyttet til Haraldsplass, slik at de får sin egen oppføring i AR. Vi tenker den skal registreres som virksomhet «Øvrig virksomhet som ikke yter helsehjelp (dekker forsikringsselskap mv.)» (kodeverk 9040) og tjenestetype «Fellesmottak for registerdata» (kodeverk 8659)."*

### Innspill fra e-helse:

Det er en god og fornuftig løsning å registrere Noklus med egen oppføring i AR og med virksomhetstype 116 Øvrig virksomhet som ikke yter helsehjelp (dekker forsikringsselskap mv.).

Tjenestetypen "Fellesmottak for registerdata" i kodeverk 8659 er i utgangspunktet ikke tilgjengelig for denne virksomhetstypen.

### Til diskusjon:

Dette kan løses på to måter

- Alternativ 1:
  - Tilgjengeliggjøre kodeverk 8659 for virksomhetstype 115. Da kan tjenestetypen Fellesmottak for registerdata benyttes.
  - Denne tjenestetypen ble opprinnelig opprettet for at fellesmottaket eReg som driftes av NHN skulle benytte denne, se [sak 7/18](#) i Utvalget for tjenestetyper
- Alternativ 2:
  - Opprette tjenestetypen "Meldingsmottak" under Noklus. Denne tjenestetypen ligger i kodeverk 8666.

### Innspill fra møtet

- Alle nasjonale registre bør registreres på samme måte, uavhengig om de er knyttet til et helseforetak eller ikke. Dette betyr at *Norsk diabetesregister* bør opprettes i Tjenestetyper for registre

(OID=8659). Dette er i tråd med tidligere diskusjoner i utvalget og spesifikt sak 29/17.

- Noklus (Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser) er en privat, ideell organisasjon som utfører et statlig oppdrag med daglig drift av Norsk diabetesregister for voksne. Registeret finansieres i sin helhet ved bevilgninger fra Helse Vest RHF, mens Haukeland Universitetssjukehus er eier og databehandlingsansvarlig.
  - Fra dette perspektivet er det rimelig å definere Noklus som "Statlig forvaltning" og dette medfører at organisasjonen kan bruke tjenestetyper fra kodeverk 8659, Tjenestetyper for registre.
  - Noklus tilbyr også andre tjenester som rådgivning og opplæring som ikke går under rollen "Statlig forvaltning"
- Noklus bør registreres med en toppnode
- Fellesmottak for registerdata bør ikke brukes

#### Konklusjon

*Norsk diabetesregister* opprettes i Tjenestetyper for registre (OID=8659).

Noklus registreres med toppnode. Virksomhetstype avklares med Direktoratet for e-helse.

Sak 5/20	Orientering fra NHN om arbeid med CPP/CPA
Eventuelt, sak til orientering	NHN orienterte om at det utvikles CPP/CPA-løsning for Helsenorge.no. Nav setter opp CPP/CPA-avtaler manuelt i dag, og vil bruke løsningen. NHN ønsket å høre med utvalget om dette kunne være av interesse for flere. Saken ble ikke diskutert i utvalget, men utvalget var positive til konseptet. Det ble foreslått at saken bør meldes inn til SamUT hvis man ønsker å diskutere bruk av CPP/CPA i helse- og omsorgstjenesten.