
Fellesmøte for EPJ-løftet og Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møte	1/2019
Dato	08.01.2019
Til stede	Annebeth Askevold (Direktoratet for e-helse) Gry Seland (Direktoratet for e-helse) Anita Lorck (Direktoratet for e-helse) Vigdis Heimly (Direktoratet for e-helse) Anne-Lise Baardsgaard (Direktoratet for e-helse) Gro Wangensteen (Forvaltningscenter EPJ – representerer Helse Nord) 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) Irene Henriksen Aune (Arendal kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Bjørnar Hamre (Helse Vest IKT) Mona Pedersen (Lenvik kommune) Per Ludvig Skjerven (EPJ-løftet) Silje Holstad (EPJ-løftet) Axel Einar Mathiesen (EPJ-løftet) Lars-Kristian Fauske (EPJ-løftet) Regin Hjertholm (EPJ-løftet) Sven Fredriksen (EPJ-løftet) Jan Robert Johannessen (EPJ-løftet) Lars Wefring (EPJ-løftet) Lars Olsson Sandstad (NHN)
Fraværende	Rut Naversen (St. Olavs hospital), Egil Rasmussen (Stavanger kommune), Atle Betten (Kristiansund kommune), Bent Asgeir Larsen (EPJ-løftet), Ståle Tunang-Nybak (NHN)

Tema for møtet var tjenestebasert adressering og fastleger og bruk av tjenestetyper for denne gruppen.

Saksunderlag til møtet ligger [her](#).

Bakgrunn

Brukerrepresentantene i EPJ-løftet hadde ønsket et fellesmøte med Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret for å diskutere ulike alternativer for hvordan tjenestebasert adressering kan innføres hos fastlegene.

Et støtteprosjekt for innføring av tjenestebasert adressering for fastleger inngår i protokollen for EPJ-løftet 2019. Målsettingen med denne aktiviteten er at EPJ-systemene utvikler nødvendig funksjonalitet knyttet til arbeidsflyt/-prosesser og intern fordeling av meldinger.

Presentasjoner

Møtet ble innledet med en presentasjon av Jan Robert Johannesen med et forslag til registrering av *fastlegetjeneste NN* i Adresseregisteret med navngitt vikarlege, turnuslege, primærsykepleier mv med relasjon til den enkelte fastlegen, se beskrivelse av forslaget i [saksunderlaget](#).

Direktoratet for e-helse holdt en presentasjon med beskrivelse av mulige tiltak som kan bidra til å understøtte god intern fordeling av mottatte meldinger, inkludert forslag til tjenestetyper ved et fastlegekontor.

Diskusjon

Fastlegene er positive til at tjenestebasert adressering skal innføres, men de er samtidig bekymret for om innføring av tjenestebasert adressering vil innebære at de fleste meldingene vil komme til fastlegen sitt meldingsmottak, og at den enkelte fastlege manuelt må fordele mottatte meldinger videre til vikarlege, turnuslege, sykepleier eller annet helsepersonell ved virksomheten.

Meldingsvolumet til fastlegetjenesten er sterkt økende uavhengig av tjenestebasert adressering, og de er derfor avhengige av at EPJ-systemene understøtter automatisk fordeling av mottatte meldinger.

Innføring av Helsefaglig dialog med helseforetak og andre samhandlingsparter (fysioterapeuter mv) er ønsket, men det vil også bidra til økt meldingsvolum.

Fastlegene orienterte om hvordan meldinger i dag blir lagt i "innboksen" til den personen som meldingen er adressert til. Det ble også påpekt at pasienter må kunne kommunisere via helsenorge.no med aktuell behandler på legekantoret som kan være fastlegen, en vikarlege, en turnuslege, en primærsykepleier osv.

Både helseforetakene og kommunene orienterte om hvordan intern meldingsflyt er implementert i deres systemer, og ga eksempler på

hvordan dette fungerer i egen virksomhet uten at enkeltpersoner er oppgitt som mottakere. De orienterte om hvordan deres systemer automatiserte intern fordeling av meldinger.

Forslaget som ble presentert fra Jan Robert Johannessen inneholder relasjoner som ikke kan implementeres med dagens løsning i Adresseregisteret, og representantene fra helseforetakene påpekte at dette ville kreve omfattende utviklingsarbeid i deres fagsystemer.

Helseforetak og kommuner ønsker ikke å forholde seg til navn på vikarleger og turnusleger da dette ikke vil være stabile adresser. Det var et ønske om at HER-id til vikar og turnuslege ikke endrer seg, og at tjenestene "Vikarlegetjeneste" og "Turnuslegetjeneste" ikke er knyttet til en fastlege. Det var ønske om kun å ha en vikarlegetjeneste per legekontor. Fastlegene mente at dette kunne være en løsning. Det forutsetter at det er funksjonalitet i EPJ-systemet som finner riktig vikarlege enten ved at dette er et svar på mottatt melding sendt fra vikarlegetjenesten, eller basert på pasientinformasjon.

Oppsummering

Behov, fastleger:

- Meldingene kommer til riktig mottaker på legekantoret (fastlege, vikarlege, turnuslege, primærlegepleier osv.) uten manuell sortering og fordeling

Forutsetning for løsning:

- Det skal ikke være omfattende endringer i Adresseregisteret
- Det vil ikke være mulig å gjøre omfattende endringer i fagsystemene hos helseforetakene
- Mange kommuner har lagt ned mye ressurser i å oppfylle kravene i OSEAN-prosjektet for å få på plass meldingsutveksling, og man ønsker ikke å legge til nye krav for at de skal kunne kommunisere med fastleger

Forslag til tiltak

- Forslag til nye tjenestetyper for fastlegene:
 - Vikarlegetjeneste
 - Turnuslegetjeneste
 - Fastlegestøtte/Primærhelseteam
- Benytte eksisterende tjenestetyper når dette er aktuelt, for eksempel fysioterapi og bedriftshelsetjeneste
- Automatisk kobling mellom sendte- og mottatte meldinger vil være viktig for å dekke fastlegenes behov. Helsefaglig dialog har krav om at relaterte meldinger skal kobles sammen.

Merk:Kobling mellom rekvisisjon og svarrapport, samt kobling

mellom henvisning og epikrise forutsetter at det blir krav om at identifikator fra hhv rekvisisjon og henvisning følger med i svarrapport og epikrise.

Oppfølging

Spesifikasjon av tjenestetyper, samt mulig oppretting av nye tjenestetyper følges opp i møte i EPJ-løftet 5. februar 2019 og i utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret 7. februar 2019

Krav til ny funksjonalitet i EPJ-løsningene følges opp gjennom EPJ-løftet

Oppfølging av bruk av identifikatorer i hhv svarrapport og epikrise følges opp i tilknytning til innføringsprosjekt om tjenestebasert adressering.
