
Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møte	3/2019
Dato	07.03.2019
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) Jeanette Wiger (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk helsenett) Anne Marit Rennemo (Oslo kommune) Irene Henriksen Aune (Arendal kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Tanja Skjevik (Værnesregionen) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Mona Pedersen (Lenvik kommune)
Fraværende	Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst), Susanne Prøsch (Legeforeningen)

Ved St. Olavs Hospital Orkdal blir det virksomhetsoverdragelse av legevakt og ØHD 1. januar 2019. Det betyr at ansatte blir overført fra kommunene i framtidige Orkladal kommune til St. Olavs Hospital HF

Legevakt og ØHD i Orkladal kommer dermed under St. Olavs Hospitals databehandlingsansvar.

Sykehuset vil derfor ha behov for å publisere tjenestene *legevakt* og *ØHD*

Problemstilling

Kan løsningen for interkommunalt samarbeid utvides til å inkludere samarbeid mellom f.eks. kommuner og spesialisthelsetjenesten?

Dette er i dag beskrevet i [Brukerveiledning til registrering i Adresseregisteret for kommuner og interkommunalt samarbeid \(PDF\)](#) og i [Registrering av interkommunale samarbeid i AR vedlegg til høring \(PDF\)](#) [vedlegg til høring om tjenestebasert adressering]

Diskusjon

Dette er en problemstilling som det er viktig å finne en løsning på da det sannsynligvis vil bli mange tilfeller i tiden fremover av at virksomheter kjøper tjenester på tvers av virksomhetsnivåene. Behovet har vært meldt inn fra flere.

For denne spesifikke saken ble det diskutert hvorvidt tjenestetypen for ØHD kan ligge i 8666 Felles tjenestetyper, men siden kommunene er lovpålagt å sørge for øyeblikkelig hjelp døgntilbud vil ikke dette bli riktig.

For å kunne henvise til ØHD ved St. Olavs Hospital Orkdal i dag må man henvise til sykehuset selv om det er en kommunal tjeneste.

Det hadde vært ønskelig med en løsning der man kan bruke dekningsområde for tilbudet.

Pr. i dag finnes det ikke støtte for dette i Adresseregisteret, så det må videreutvikles. I dag er det kun kommuner som har denne muligheten.

Konklusjon

Direktoratet ser på muligheten sammen med Norsk Helsenett til å bruke dekningsområde som løsning for samarbeid om tjenester mellom ulike virksomheter.

Sak 2/19	Tjenestetype for akuttmottak
<p>Relatert til sak 6/17</p>	<p>Henvendelse via meldingshjelp@ehelse.no</p> <p><i>Jeg sitter og skriver om integrasjoner som et nytt AMK-system skal ha. En av momentene som er kommet opp, er at systemet må kunne sende epikrise. Dette fører til at AMK må være registrert i Adresseregisteret og at man bør gjøre AMK til en egen tjenestetype som kan registreres på et HF.</i></p> <p>Andre opplysninger</p> <p>Problemstillingen er nokså lik sak 6/17 som ikke ble ferdigbehandlet i utvalget.</p> <p>Akutt- og mottaksmedisin er vedtatt som ny spesialitet, og er gjeldende fra 1. mars 2019.</p> <p>Problemstilling</p> <p>Kan dette løses ved at det opprettes en tjenestetype for akuttmedisin?</p> <p>Diskusjon</p> <p>Det var delte meninger i utvalget om hvorvidt det bør opprettes en tjenestetype for akuttmedisin eller ikke. I Helse Nord og Helse Sør-Øst henvises pasienten til fagområdet som skal behandle pasienten. Helse Bergen har en mottaksklinikk, men legevakten ønsker å henvise til denne. I Helse Midt-Norge henviser man til konkret fagområde når dette er klart, men ønsker at pasienter som skal vurderes i akuttmottaket blir henvist dit. Det ble spekulert i om forskjellene i behovet i de ulike helseforetakene kan være knyttet til ulik funksjonalitet i fagsystemene som er i bruk i de forskjellige helseforetakene.</p> <p>Konklusjon</p> <p>Tjenestebasert adressering er under innføring, og det er derfor ikke ønskelig å opprette nye tjenestetyper på dette tidspunktet. Dersom det fortsatt er behov for tjenestetypen i Helse Midt-Norge når tjenestebasert adressering er innført vil problemstillingen bli løftet på nytt.</p>
Sak 3/19	Tjenestetype for Kompetansesenter for sjeldne diagnoser
<p>Relatert til sak 6/17</p>	<p>Saken utgikk da det ikke har kommet noen nye opplysninger fra saksinnmelder</p>

Relatert til sak
6/17

Henvendelse via meldingshjelp@ehelse.no

"Helse Fonna har en regional fertilitetsfunksjon, og nasjonal funksjon som sædbank. Dersom dette kommer under «Fødselshjelp og kvinnesykdommer», vil det bli vanskeligere for avsendere å sende henvisninger til avdelingen siden det vil kreve organisatorisk kjennskap til foretaket. Helse Fonna ønsker derfor sterkt å beholde tjenestetypen «Assistert befruktning». Mottar ca 35 henvisninger i mnd."

Problemstilling

Hvordan løses dette i andre helseforetak?

Diskusjon og konklusjon

Det var enighet i utvalget om at *S0401 Gynekologi* i kodeverk 8668 Tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten kan brukes til dette formålet. Deretter må henvisningen videresendes manuelt.