
Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møte	5/2019
Dato	06.06.2019
Til stede	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) Irene Henriksen Aune (Arendal kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Mona Pedersen (Lenvik kommune) Tore Sivertsen (Arendal kommune)
Fraværende	Anita Lorck (Direktoratet for e-helse), Susanne Prøsch (Legeforeningen), Anne Marit Rennemo (Oslo kommune), Tanja Skjevik (Værnesregionen)

Sak 7/19**Registrering av tjenestetyper for Studentsamskipnaden i Oslo og Akershus**

Også sendt ut via e-post til utvalgets medlemmer. Tas opp på nytt for å få en samordnet konklusjon.

Henvendelse fra Helse Norge om hjelp til registrering av SiO Helse i Adresseregisteret (Studentsamskipnaden i Oslo og Akershus). SiO helse er et tverrfaglig senter som tilbyr ulike tjenester.

Helsenorge.no har et pågående prosjekt med SiO helse, der ulike digitale tjenester skal tas i bruk.

Tjenestene som SiO tilbyr innbyggere er beskrevet på siden <https://www.sio.no/helse>.

Beskrivelse av tjenestene med konklusjon fra møtet er oppsummert i tabellen under:

Nr	Tjeneste	Beskrivelse	Konklusjon
1	Vaksine	Reisevaksiner, HPV og influensavaksiner	Benytt <i>06 Vaksinasjon</i> i kodeverk 8666
2	Helse-sykepleier	Psykisk og fysisk helse og seksualliv, prevensjonsvalg,	Ny tjenestetype <i>Helserådgivning</i> opprettes 01.01.2020 i kodeverk 8666
3	Psykisk Helse	Korttidsterapi med individuell behandling hos psykolog, psykiater eller psykomotorisk fysioterapeut, gruppebehandling og kurs- og gruppetilbud.	Benytt <i>KP03 Psykisk helsetjeneste</i> . Denne vil være tilgjengelig 01.10.2019 fra kodeverk 8666
4	Rådgivning	SiO Helses Rådgivere gir tilbud om individuell, par- og familiesamtaler, i tillegg til kurs- og gruppetilbud.	Ny tjenestetype <i>Helserådgivning</i> opprettes 01.01.2020 i kodeverk 8666
5	Tannlege	Tannlegebehandling	Benytt <i>1 Allmenn tannhelse</i> fra kodeverk 8669

Sak 8/19**Bruk av fellesfaglig avsenderadresse**

Fellesfaglig avsenderadresse ble opprettet for at helseforetakene skulle komme i gang med tjenestebasert adressering. HSØ og HV bruker fellesfaglig avsenderadresse i utstrakt grad. Helse Nord ønsker å bruke tjenesteadresser som representerer fagområdet. Dette vil kreve en videreutvikling hos DIPS. Helse Nord opplever at det er vanskelig å få dette prioritert hos leverandør.

Krav AD3.2: Avsender av en melding skal være kommunikasjonsparten som representerer tjenesten det sendes fra er et anbefalt krav i del 3 av tjenestebasert adressering. Hovedårsaken til at dette kravet ikke ble obligatorisk, var manglende funksjonalitet i noen EPJ-system som skulle komme på plass. Det har tidligere vært sagt fra HF-ene at i en forvaltning vil en knytning mellom avdeling og tjenestetype være krevende og gi lite verdi da behovene vil være dekket av annen informasjon som ligger i krav til kontaktopplysninger. Det ble også sagt at når man svarer på en mottatt melding, bør avsenderadressen samsvare med adressen som den opprinnelige meldingen ble sendt til. I høringssvarene var det mange tilbakemeldinger med ønsket om at Fellesfaglig avsenderadresse skulle avvikles, og det ble foreslått både 2020 eller 2021 som tidspunkt for avviklingen.

**Hvordan kan man begrense bruken av fellesfaglig avsenderadresse?
Hvilke konkrete planer foreligger?**

Diskusjon

Det ble påpekt at det å ta i bruk reelle avsenderadresser er viktig for de som kommuniserer med helseforetakene. Fastleger kan f.eks. få flere epikriser fra et sykehus om en pasient med sammensatte problemer, og da er det viktig å vite hvilken tjeneste de kommuniserer med. I dialogmeldinger er det en fordel å gå bort fra fellesfaglig avsenderadresse for å unngå unødvendig manuelt arbeid med routing og videresending.

De enkelte RHF-ene har regionale prosesser mot DIPS. Helse Nord sendte inn bestilling på funksjon for å sende avsender som en reell tjeneste allerede tidlig i 2018. Helse Vest har arbeidet med konkrete planer rundt dette, og Helse Sør-Øst har sendt inn et regionalt endringsønske til DIPS.

Utvalget anbefaler at RHF-ene jobber videre med dette.

Helseforetakene er positive til å redusere bruken av fellesfaglig avsenderadresse.

Helse Nord ønsker å bruke tjenesteadresser som representerer fagområdene. Helse Sør-Øst påpeker at omlegging må planlegges godt for å redusere risiko for feil. Fellesfaglig avsenderadresse er mye brukt, og en slik omlegging må prioriteres av helseforetakene for å få det til.

Sak 9/19	Bruk av tjenestetypen Rehabilitering for kommuner
	<p>I sak 3/18 fra møtet 5.04.2018 ble det besluttet at kommuner ikke skulle ha tilgang til tjenestetypen Rehabilitering som ligger i kodeverk 8666 Felles tjenestetyper.</p> <p>Egil Rasmussen har på vegne av Stavanger kommune meldt inn en problemstilling om konsekvenser ved å erstatte tjenestetypen Rehabilitering med Fysioterapi.</p> <p><i>I Stavanger benytter vi tjenesteadresse Rehabilitering (HER-Id 110165), som skal avvikles, til tjenesten hverdagsrehabilitering.</i></p> <p><i>Hverdagsrehabilitering er en tjeneste som utføres av fysioterapeut, ergoterapeut, sykepleier og helsefagarbeider. Det er med andre ord en tverrfaglig tjeneste, som oppfyller kravene til å rapportere tjenesten som Rehabilitering i forhold til Iplos.</i></p> <p><i>Tverrfagligheten gjør at tilgangsprofilen til dokumentasjon i forhold til tjenesten er annerledes enn til sykepleietjeneste, fysioterapitjeneste eller ergoterapitjeneste.</i></p> <p><i>For ikke å svekke en populær tjeneste som har vist seg effektiv for kommunene og god for brukerne, ønsker jeg å videreføre HER-ID, men knytte den til en «lovlig» tjenesteadresse.</i></p> <p><i>Mest aktuell i denne forbindelse er Fysioterapitjeneste.</i></p> <p><i>Er det noe i veien for å overføre aktuell HER-ID 110165 til denne tjenesten? Vi vil da få to instanser av fysioterapitjeneste i Stavanger, men i merknadsfeltet er det allerede dokumentert at denne instansen gjelder Hverdagsrehabilitering.</i></p> <p>Denne løsningen innebærer at det blir to forekomster av samme tjenestetype til samme system, og dette er ikke i henhold til retningslinjer for bruk av feltet "Sted/funksjon".</p> <p>Diskusjon og konklusjon</p> <p>Tjenestetyper som ligger i 8666 Felles tjenestetyper vil være tilgjengelige for alle virksomheter. Dvs. at 10 Rehabilitering vil kunne benyttes av kommuner.</p> <p>Merk: Denne tjenestetypen er ikke anbefalt for kommuner ref. Anbefalte tjenestetyper i Adresseregisteret for kommunal helse- og omsorgstjeneste.</p>
Sak 10/19	Diverse orienteringer fra Direktoratet for e-helse
	<ul style="list-style-type: none"> • Funksjonell kravspesifikasjon i EPJ-løftet for å understøtte tjenestebasert adressering er ferdigstilt • Ehelse.no er flyttet til ny plattform.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Utvalg for tjenestetyper ligger foreløpig her ○ Side om tjenestebasert adressering, inkludert informasjon om endringer ligger her • Veiledninger for registrering i Adresseregisteret revideres. Nye dokumenter: <ul style="list-style-type: none"> ○ Anbefalte tjenestetyper i Adresseregisteret for kommunal helse- og omsorgstjeneste ○ Registrering av private virksomheter i Adresseregisteret
--	--

Sak 11/19	Møtedatoer høsten 2019
	<p>Forslag til møtedatoer høsten 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Torsdag 5. september • Torsdag 3. oktober • Torsdag 7. november • Torsdag 5. desember <p>Tidspunkt alle dager: Kl 08:00 – 09:00</p>