

Fra: Gry Seland

Dato: 25.04.2024

Saksunderlag

Møtetid/sted: 2. mai 2024/Teams

Saker: Koordinerende enhet – Miljøtjeneste (sak 3/24)
Valg av tjenestetype for meldinger fra Amis (sak 4/24) – **saksunderlag oppdatert 30.04.2024**
Navneendring tjenestetype NILAR -> Pasientens prøvesvar (sak 5/24)

Møteleder: Annebeth Askevold

Invitert: Annebeth Askevold (Helsedirektoratet)
Gry Seland (Helsedirektoratet)
Anita Lorck (Helsedirektoratet)
Gro Wangensteen (Forvaltningssenter EPJ – representerer Helse Nord)
Gunvor Langebrekke Eikeland (St. Olavs hospital – representerer Helse Midt-Norge)
Mette Herstein Monsen (Helse Vest)
Torolf Slettevoll (Vefsn kommune)
Trine Hansen (Trondheim kommune)
Paula Nordbø (Karmøy kommune)
Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst)
Rut Naversen (St. Olavs hospital – representerer Helse Midt-Norge)
Wenche Aarland (Norsk helsenett)
Susanne Prøsch (Legeforeningen)
Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst)
Evelyn Haram Larsen (Oslo kommune)
Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)
Anita Stene (Sokndal kommune), sak 3/24
Tore Horne (IKT Nordhordland), sak 4/24

Helsedirektoratet

Dagsorden: Møte i Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Sak 3/24	Koordinerende enhet - Miljøtjeneste
Bakgrunn	<p>Innmeldt behov for ny tjenestetype, Sokndal kommune v/Anita Stene</p> <p>Begrunnelse:</p> <p>Miljøtjeneste er til personer med nedsatt funksjonsevne (for eksempel avlastning, bistand i bolig). Koordinerende enhet: søknad om tjenester, oppfølging i ansvarsgrupper, de som koordinerer tjenester ved komplekse behov. Sykepleietjenesten er brukt ifht hjemmebaserte tjenester, institusjon, mm.</p>
Informasjon fra 2017	<p><u>Innspill fra KomUT-Nord som ble diskutert i arbeidsmøte i 2017 i forbindelse med at Standard for tjenestebasert adressering del 3 (HIS 1153-3:2017) ble etablert:</u></p> <p><i>“Det har lenge vært en diskusjon og ønske omkring en egen tjenestetype for tjenesten til utviklingshemmede - miljøtjeneste. Denne er i dag innlemmet i sykepleietjenesten, men denne tjenesten faller ikke inn under sykepleietjenesten i mange kommuner. Dette kan føre til feil adressering, der noen velger å adressere meldinger til psykisk kommunehelsetjeneste. Derfor mener vi det er behov for en mer presis adressering til denne tjenesten.”</i></p> <p><u>Konklusjon fra 2017:</u></p> <p>Det ble konkludert med at det ville være utfordrende med en slik tjenestetype siden det kan være uklart når denne skal brukes versus andre tjenestetyper. I Arendal kommune og Drammen kommune har man tidligere ønsket en slik tjenestetype, men de hadde gode erfaringer med å benytte eksisterende tjenestetyper.</p> <p>Det ble derfor ikke opprettet en tjenestetype til dette formålet.</p>
Til diskusjon	<p>Hva tenker utvalget om å opprette en ny tjenestetype til dette formålet?</p> <p>Er det behov for en slik tjenestetype? Og hva skal i så fall denne tjenestetypen hete for at det skal være tydelig hvordan den skal brukes?</p>

Sak 4/24	Valg av tjenestetype for meldinger fra Amis
Bakgrunn	<p>Innsendt spørsmål om hvilken tjenestetype som bør benyttes, fra IKT Nordhordland v/Tore Horne</p> <p>Innholdet i henvendelsen:</p> <p>Vi, IKTNH, drifter datasystemene for 12 kommuner i Vestland.</p> <p>Nordhordland interkommunale legevakt i Alver kommune er i ferd med å flytte nokre av sine fagapplikasjoner/støttesystemer ut i skya. Amis (akuttmedisinsk informasjonssystem) og Infodoc (EPJ/journalsystemet) skal migreres 14/5 og 4/6.</p> <p>Overføring av pasientinformasjon frå Amis til Infodoc er tenkt vha e-meldinger (epikrise-meldinger) og Norsk Helsenett har oppretta ny EDI-konto for bruk som avsender frå Amis.</p> <p>Den nye EDI-adressen amis.nordhordhordland.legevakt@edi.nhn.no er tenkt oppført under Nordhordland legevakt i NHN Adresseregister.</p> <p><i>"Kan vi få hjelp/råd til kva teneste den nye EDI'en skal førast under? Det bør ikkje vera Legevakt, siden det kan skape forvirring for avsendere. Kan alternativt vera: 02 Meldingsmottak (er jo egentlig ikkje meldingsmottak, men meldingssending), 03 Egenregistrerte pasientopplysninger, 08 Saksbehandling pasientopplysninger? Det finnes ikkje eit «Annet» valg?"</i></p> <p>Tilleggsopplysninger i e-post fra Tore Horne 30.04.2024</p> <p><i>"Sjukepleiarar/ansatte på legevakten skriv det dei snakker med innringende pasienter om i Amis og denne informasjonen skal overførast til journalen for pasienten i Infodoc. Informasjonen skal altså lagrast i pasientjournal i EPJ på legevakten.</i></p> <p><i>P.t. blir både Amis og Infodoc driftet av Helse Vest IKT lokalt i Bergen. Ila våren skal leverandørene av Amis og Infodoc overta driften av desse sjølv (dei skal «migreres» til skya, dvs installasjonen av fagsystema skal flyttast til leverandørene sine eigne datasentre).</i></p> <p><i>IKTNH vil overta drift av andre lokalt installerte system og utstyr som PC'er, skrivere m.m.</i></p> <p>Legg ved det som leiar for legevakten skriv om informasjonen som blir overført:</p> <p>I AMIS dokumenterer vi det vi snakker med innringer/pasient om. Notatet fra den samtalen blir overført til Infodoc.</p>

Sak 4/24	Valg av tjenestetype for meldinger fra Amis
	<p><i>I pasientjournal står det: NHLV-mottatt dato- Innkommet henvisning og navn på sykepleier som har overført-HERID</i></p> <p><i>Når vi åpner henvisningen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Avsender: Sykepleier med HPR nr</i> • <i>Pasient: Navn, fødselsdato, adresse og telefonnummer</i> • <i>Type henvisning</i> • <i>Dato</i> • <i>Hastegrad</i> • <i>Aktuell problemstilling: det sykepleier har snakket med innringer/pasient om</i> • <i>Funn/undersøkelseresultat: hastegrad-triage-respirasjon-bevissthet-tiltak"</i>
Til diskusjon	<p>Hva tenker utvalget er riktig tjenestetype til dette formålet?</p> <p>Har dette sammenheng med <i>sak 2/24 Ny tjenestetype for legevaktssentral</i> som ble diskutert i mars? Den saken er ikke avsluttet og skal følges opp videre i utvalget, i et møte der OUS, Oslo kommune og Nasjonalt senter for legevaktmedisin inviteres med.</p>

Sak 5/24	Navneendring tjenestetype NILAR
Bakgrunn	<p>Sak innmeldt av Norsk helsennett:</p> <p>Det er ønskelig og behov for å endre navn på tjenestetypen NILAR til Pasientens prøvesvar.</p> <p>Det gjelder kode 12 NILAR i kodeverk 8658 <i>Tjenestetyper for statlig forvaltning</i>.</p> <p>Spørsmålet om navneendring har blitt sendt på e-post til utvalget. Fire har svart og det var ingen negative tilbakemeldinger på forslaget om navneendring.</p> <p>Helse Nord har meldt inn en usikkerhet knyttet til navneendringen:</p> <p><i>Vi gjør abonnement for denne tjenesten så er DIPS master for alt vi tar inn fra AR og lab systemene henter sine tjenester/rekvirenter fra DIPS. Så vi ser et problem med at helsepersonellet kan bruke tjenesten som mottaker på</i></p>

Sak 5/24	Navneendring tjenestetype NILAR
	<p><i>meldinger som ikke er prøvesvar. Så i den forstand er det bedre at tjenesten heter NILAR som kanskje virker frastøtende å bruke.</i></p> <p><i>Fra DIPS venter vi nå på et systemoppsett som gjør at vi kan ekskludere enkelttjenester for å være mottaker på for eksempel epikriser og dialogmeldinger, men er usikker på når det blir tilgjengelig. Kanskje til neste år.</i></p>
Til diskusjon	<p>Pasientens prøvesvar er mer i tråd med retningslinjer for navn på tjenestetyper som sier at navn skal være forståelig uten forklaring.</p> <p>Har utvalget noen innvendinger mot å endre navn på tjenestetypen NILAR til Pasientens prøvesvar?</p> <p>Hva tenker Utvalget om usikkerheten som Helse Nord har meldt inn?</p>