

Fra: Gry Seland

Dato: 26.01.2024

## Saksunderlag

---

Møtetid/sted: 2. januar 2024/Teams

### Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møteleder: Annebeth Askevold (Helsedirektoratet)

Deltakere: Gry Seland (Helsedirektoratet)  
Anita Lorck (Helsedirektoratet)  
Gro Wangensteen (Forvaltningssenter EPJ –  
representerer Helse Nord)  
Gunvor Langebrekke Eikeland (St. Olavs hospital)  
Mette Herstein Monsen (Helse Vest)  
Anne Marit Rennemo (Oslo kommune)  
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)  
Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)  
Wenche Aarland (Norsk helsenett)  
Susanne Prøsch (Legeforeningen)  
Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold -  
representerer Helse Sør-Øst)

## Saksunderlag for møte 2. februar 2024 i utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Sak 15/23	Tjenestetype for tverrfaglige helsetjenester
<p><b>Oppfølging etter sak 12/23 Sosial medisinsk senter</b></p> <p><b>Saken ble også diskutert i desember 2023.</b></p>	<p>Utvalget har fått flere henvendelser om behov for nye tjenestetyper tilpasset ulike typer tverrfaglige tjenestetilbud.</p> <p>Eksempler på dette er</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sak 12/23 Sosialmedisinsk senter</li> <li>• Sak 3/22 Pasientsentrert helseteam</li> </ul> <p>Tromsø sosialmedisinsk senter er en helsetjeneste som tilbyr mye mer enn bare rådgivning. Dette er en tjeneste med to leger og flere spesialsykepleiere som tilbyr helsetjenester og undersøkelser på lik linje med andre legekontor, så de mener at det vil bli misvisende å kun kalle tjenesten for rådgivning og bruke tjenestetypen <i>Helserådgivning</i>. De bruker i dag tjenestetypen <i>Rus og avhengighet</i> som byr på en del utfordring i meldingsutvekslingen fra UNN.</p> <p>I UNN er det etablert et stab- og støttesenter for E-helse, samhandling og innovasjon (ESI). I senteret er det klinisk virksomhet i form av pasientsentrerte helsetjenesteteam (PSHT). Disse teamene jobber diagnose-uavhengig og klinikkovergripende, i tett samarbeid med primærhelsetjenesten. PSHT jobber helhetlig og proaktiv for å sikre beste mulige pasientforløp i overgang mellom primær- og spesialisthelsetjeneste. Pasientene henvises både fra sykehuset, fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste, fastlege og pasienten selv og/eller pårørende. I dag kommer henvisningene inn til Medisinsk klinikk for så og rutes videre til ESI. Denne 'omveien' skaper betydelig merarbeid for personell i annen klinikk, og plunder og heft med hensyn til registrering og rapportering av virksomhetsdata på riktig sted.</p> <p>Feltet Sted/funksjon kan benyttes for å presisere tjenestetilbudet, eller sette inn navn på senteret.</p> <p>Utvalget bruker mye tid på henvendelser med spørsmål om tverrfaglige helsetjenestetilbud. Tjenestetypen <i>Helserådgivning</i> passer for en del, men ikke for alle.</p> <p>Tjenestetypen bør kunne brukes både av spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten.</p> <p>Utvalget mener at det er behov for en tjenestetype som favner tverrfaglige sentre, og at tjenestetypen kan berikes ved å bruke feltet sted/funksjon.</p>
<p><b>Problemstilling</b></p>	<p>Hva mener utvalget om dette, og hva kan være et dekkende navn på tjenestetypen?</p>

<b>Sak 16/23</b>	<b>Tjenestetype for barnekoordinator</b>
	<p>Utvalget har fått en henvendelse fra Asker kommune:</p> <p><i>«Barnekoordinator er en lovpålagt tjeneste. Vi startet opp med dette tidligere i år og de har allerede fått svært mange brukere de skal følge opp. Det blir nok enklere for både fastleger og spesialisthelsetjenesten å finne riktig mottaker dersom de kan søke opp barnekoordinator på samme måte som de kan med kreft- og demenskoordinator.</i></p> <p><i>Fra det vi kan se av eksisterende tjenestetyper, er det ingen som passer: <a href="#">Anbefalte tjenestetyper for kommunal helse- og omsorgstjeneste</a> (ehelse.no)</i></p> <p><i>Barnekoordinatorene er ikke organisert under noen av disse tjenestene, de tilhører ikke for eks. helsestasjon eller sykepleietjenesten.»</i></p> <p><b>Kommentar fra Helsedirektoratet</b></p> <p>Tjenesten kan være ulikt organisert i ulike kommuner.</p> <p>Barnekoordinators oppgaver følger av helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 a andre ledd bokstav a–e, se mer på <a href="#">Helsedirektoratets sider</a>.</p> <p>Det er vanskelig for helseforetakene å vite i hvilke situasjoner de eventuelt skal bruke tjenestetypen «Barnekoordinator» i stedet for helsestasjons- og skolehelsetjeneste, saksbehandlertjenesten mv.</p> <p>Representant for fastlegene var ikke til stede og saken ble derfor ikke konkludert.</p> <p>Kommunerepresentantene og fastlegerepresentant oppfordres til å begrunne eventuelle behov.</p>
<b>Problemstilling</b>	Hva tenker utvalget om å opprette en ny tjenestetype Barnekoordinator?

<b>Sak 1/24</b>	<b>Manuellterapeuter mv. og bruk av sted/funksjon</b>
<b>Bakgrunn</b>	<p><b>Henvendelse fra Norsk Manuellterapeutforening:</b></p> <p>Manuellterapeuter med kommunale driftsavtaler ønsker å kunne bli oppført som personer i Adresseregisteret.</p> <p><b>Helsedirektoratets vurdering:</b></p> <p>Bruk av kontaktopplysninger i meldingene kombinert med tilrettelegging i EPJ-systemene er en god løsning også for manuellterapeuter.</p> <p>Standarden beskriver i dag en hybrid av personbasert adressering for fastleger ved at den enkelte fastlegen som deltar i Fastlegeordningen registreres med sitt navn i Adresseregisteret. Dette er fornuftig ettersom en pasients fastlege kan finnes ved oppslag i Fastlegeregisteret.</p>

For manuellterapeuter har man ikke denne muligheten, og det blir svært uoversiktlig ved større fysikalske institutt og andre tverrfaglige helsetjenestetilbud. Det er umulig å vite hvilke tjenester den enkelte kommunikasjonsparten tilbyr når de bare er registrert med navn.

#### Eksempler på oppføring i Adresseregisteret:

Et fysikalsk institutt har registrert de to tjenestene Fysioterapi og Manuellterapi, i tillegg til hver enkelt terapeut sitt navn. Og muligens annet helsepersonell? Det er vanskelig å vite. Men her er det i det minste mulig å sende til Fysioterapi hvis det er tjenesten Fysioterapi man ønsker å nå, og ikke en kjent person.

#### Kommunikasjonsparter

Navn	Meldings- format	HER-id	
Fysioterapi	@	149702	VIS
Manuellterapi	@	149703	VIS

INKLUDER DEAKTIVERTE

#### Kommunikasjonsparter

Navn	Meldings- format	HER-id	
HYNNE, KARIANNE	@	149724	VIS
JENSEN, MERETE	@	133983	VIS
LIEN, BJARNE INGEBRIGT	@	115143	VIS
LYDERSEN, ANETTE	@	133100	VIS
MJØSUND, BENTE	@	115145	VIS
MYREKROK, SOLVEIG	@	172803	VIS
ORDERLØKKEN, ARNE	@	115147	VIS
RINDAL, ELISABETH	@	115146	VIS
WEBJØRNSSEN, TRINE	@	115144	VIS

Neste eksempel er et annet fysikalsk institutt som tilbyr fysioterapi og manuellterapi. De har registrert tjenestetypene med terapeutens navn i sted/funksjon.

	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>Kommunikasjonsparter</span> <input style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px;" type="text" value="Søk etter kommunikasjonspart"/> <span>Q</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Navn</th> <th style="width: 10%;">Meldings- format</th> <th style="width: 10%;">HER-id</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"><b>Fysioterapi</b></td> </tr> <tr> <td>Norman Zachariassen</td> <td>@</td> <td>162215</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>Manuellterapi</b></td> </tr> <tr> <td>Anne Collan</td> <td>@</td> <td>141461</td> <td>VIS</td> </tr> </tbody> </table>	Navn	Meldings- format	HER-id		<b>Fysioterapi</b>				Norman Zachariassen	@	162215	VIS	<b>Manuellterapi</b>				Anne Collan	@	141461	VIS
Navn	Meldings- format	HER-id																			
<b>Fysioterapi</b>																					
Norman Zachariassen	@	162215	VIS																		
<b>Manuellterapi</b>																					
Anne Collan	@	141461	VIS																		
<p><b>Til diskusjon</b></p>	<p>Standarden for tjenestebasert adressering sier at sted/funksjon ikke skal brukes til å angi navn. Dette ble bestemt på et tidlig tidspunkt, før standarden ble innført. Det var viktig å rendyrke den tjenestebaserte adresseringen.</p> <p>I sak 8/23 7. september ble det anbefalt å bruke Psykisk helsevern for barn og unge og Psykisk helsevern for voksne fra kodeverk 8668 Tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten. Feltet sted/funksjon kan brukes til å angi psykiater.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bør standarden oppdateres med at sted/funksjon kan brukes til å angi navn?</li> <li>• Hvordan mener utvalget at manuellterapeuter skal registrere seg i Adresseregisteret?</li> </ul>																				