

EPJ-LØFTET
FUNKSJONELLE KRAV
TJENESTEBASERT ADRESSERING FOR FASTLEGER,
AVTALESPEKIALISTER OG FYSIOTERAPEUTER

Saksnummer i 360:	Versjonsnummer: 1.0 28.05.2019	
Godkjent dato:	Godkjent av Prosjekteier: [navn]	Utarbeidet av: Annebeth Askevold, eHelse Anita Lorck, eHelse Vigdis Heimly, eHelse

1. INNLEDNING

Dette er et støttedokument for innføring av tjenestebasert adressering for fastleger, avtalespesialister og fysioterapeuter. Målsettingen er at EPJ-systemene skal få nødvendig funksjonalitet knyttet til arbeidsflyt/-prosesser og intern fordeling av meldinger.

Utarbeidelsen av dokumentet er knyttet til et tiltak som inngår i protokollen for EPJ-løftet 2019. Fra protokollen:

Tjenestebasert adressering skal bidra til enhetlig og robust adressering av den elektroniske meldingsutvekslingen. Innføringen av tjenestebasert adressering vil kreve endringer i funksjonalitet knyttet til meldingsutvekslingen i EPJ-systemene hos fastlegene.

Leveransen skal sørge for at fastlegene kan sende og motta meldinger i henhold til standarden for tjenestebasert adressering. Leveransen skal også sørge for at nødvendig funksjonalitet i EPJ-systemene knyttet til arbeidsflyt, kobling mellom sendte og mottatte meldinger, fraværsassistent og automatisk fordeling av meldinger blir utviklet.

1.1. Om prosessen

Kravene er utarbeidet med bakgrunn i flere møter med brukerrepresentanter og leverandører i EPJ-løftet, og fellesmøter med EPJ-løftet og Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret og brukerrepresentanter i EPJ-løftet. Hensikten med fellesmøtene har vært å diskutere ulike alternativer for hvordan tjenestebasert adressering kan innføres hos fastleger, avtalepseialister og fysioterapeuter.

Standard for tjenestebasert adressering er under innføring. Nyttig informasjon om pågående innføringsløp er tilgjengelig fra [Innføring av nye standarder: Tjenestebasert adressering](#).

Norsk Helsenett har ansvar for koordinert plan for innføring av standarden. Frister og tidspunkter for når standarden kan tas i bruk er tilgjengelig fra [Innføring av e-helsestandarder \(nhn.no\)](#).

2. FUNKSJONELLE BEHOV

2.1. Brukerhistorier

Behovene har blitt utformet i brukerhistorier. De påfølgende brukerhistoriene beskriver overordnet funksjonalitet, som er en del av utviklingsprosjektet.

2.1.1. Brukerhistorie 1

Som fastlege ønsker jeg å kunne tilordne faste pasienter fra min liste til fast vikar eller Lis1 slik at meldinger som ikke har referanse til en tidligere melding, automatisk delegeres til den som er tilordnet oppfølgingsansvar for denne pasienten.

2.1.2. Brukerhistorie 2

Som helsearbeider ønsker jeg at alle meldinger som jeg skal følge opp kommer inn i min arbeidsflyt/innboks basert på følgende kriterier:

- Alle meldinger som har referanse til meldinger som jeg har sendt
- Alle meldinger hvor det er strukturert informasjon om meg som hovedkontakt
- Alle meldinger som er sendt til pasienter jeg har ansvar for

slik at det ikke er behov for manuell fordeling av disse meldingene

2.1.3. Brukerhistorie 3

Som helsearbeider ønsker jeg å kunne tilordne pasienter til faste helsearbeidere slik at meldinger automatisk kan delegeres til riktig helsearbeider.

2.1.4. Brukerhistorie 4

Som helsearbeider ønsker jeg å kunne delegerer oppfølgingsansvar for en mottatt melding til en annen helsearbeider, og det skal være enkelt å legge ved en kommentar slik at den som overtar ansvaret kan se mine vurderinger.

2.1.5. Brukerhistorie 5

Som helsearbeider ønsker jeg enkelt å kunne overføre en gruppe mottatte meldinger til en annen helsearbeider slik at denne kan overta oppfølgingsansvar.

2.1.6. Brukerhistorie 6

Som helsearbeider ønsker jeg å kunne få en oversikt over alle mottatte meldinger og på en enkel måte kunne se:

- hvilke meldinger jeg skal følge opp
- hvilke meldinger jeg er oppgitt som kopimottaker på
- hvilke meldinger som er behandlet av meg eller andre
- hvilke meldinger som skal behandles/følges opp av andre (vikarlege, lis1, primærhelseteam mv.)

slik at jeg enkelt kan få en oversikt over statusen til mottatte meldinger på mine pasienter.

2.1.7. Brukerhistorie 7

Som helsearbeider ønsker jeg å kunne se sentrale kontaktopplysninger via meldingsoversikt eller visningsfil slik at jeg kan se disse uten å måtte åpne meldingen.

3. FUNKSJONELLE KRAV

3.1. Kravbeskrivelse

	Kravbeskrivelse	Type
Krav til intern fordeling av mottatte meldinger		
1.1	<p>EPJ-systemet skal ha funksjonalitet for å kunne tilordne pasienter til navngitte helsearbeidere slik at mottatte meldinger legges til denne helsearbeider. Det må kunne angis gyldighetsperiode for tilordningen.</p> <p>Merk: Denne funksjonaliteten kan for eksempel benyttes når en helsearbeider ønsker å delegere oppfølgingsansvar for kommunikasjon rundt en pasient eller en pasientliste til en fast vikar, primærhelseteam eller ved delelister. Det må være enkelt å kunne velge en gruppe pasienter</p>	O
1.2	<p>EPJ-systemet skal ha funksjonalitet som fordeler mottatte meldinger til riktig arbeidsflyt/innboks etter følgende prinsipper i prioritert rekkefølge:</p> <ul style="list-style-type: none">• Basert på referanse til relatert melding• Til mottaker basert på HPR-nummer i det strukturerte feltet "kontakt hos mottaker"/"ønsket behandler" avhengig av meldingstype.• Til den som er tildelt oppfølgingsansvar for pasienten (ref. krav 1.1)• Når meldingen ikke kan fordeles etter kriteriene over, skal den legges til hovedansvarlig for tjenestetypen den er adressert til.	O
1.3	<p>EPJ-systemet skal ha funksjonalitet for å kunne delegere oppfølgingsansvar for en mottatt melding og legge ved en kommentar.</p>	O
1.4	<p>EPJ-systemet skal ha funksjonalitet for å kunne overføre en gruppe meldinger til en annen helsearbeider</p>	O
Krav til meldingsoversikt		
2.1	<p>EPJ-systemet skal kunne vise følgende informasjon i meldingsoversikt uten at mottaker må åpne meldingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ønsket behandler/behandlingssted (gjelder Henvisning)• Kontakt hos mottaker (gjelder Forespørsel, Svar på forespørsel, Helsefaglig dialog og Status på henvisning) <p>Dette kan ivaretas ved bruk av visningsfil.</p>	O
2.2	<p>EPJ-systemet skal kunne vise oversikt over alle mottatte meldinger og den enkelte helsearbeider skal på en enkel måte kunne se:</p> <ul style="list-style-type: none">• hvilke meldinger som skal behandles• hvilke meldinger som er behandlet• hvilke meldinger som skal behandles/følges opp av andre	O
2.3	<p>EPJ-systemet skal kunne vise informasjon om mottaker er kopimottaker i meldingsoversikt</p>	O

2.4	EPJ-systemet skal kunne vise sammenhørende meldinger i en trevisning	O
Krav til oppretting av melding		
3.1	EPJ-systemet skal fylle inn opplysninger om avsenders tjenestetype i meldingen automatisk	O
3.2	EPJ-systemet skal ha funksjonalitet for å kunne velge avsenderadresse manuelt og overstyre det automatiske valget fra krav 3.1	A
Krav til bruk av Adresseregisteret		
4.1	EPJ-systemet skal sikre at avsender- og mottakeropplysninger i elektroniske meldinger samsvarer med opplysninger i Adresseregisteret	O
4.2	EPJ-systemet skal legge inn adresseinformasjon om avsender og mottaker i meldingene i henhold til nasjonale retningslinjer beskrevet i siste versjon av HIS 1153	O
4.3	EPJ-systemet skal vise alle kommunikasjonsparter under en virksomhet, inkludert kommunikasjonsparter med dekningsområde	O
4.4	EPJ-systemet skal ha samme funksjonalitet som AR for å vise kommunikasjonsparter med dekningsområde	O
4.5	EPJ-systemet skal vise informasjon i feltet "Sted/funksjon" sammen med navnet på kommunikasjonsparten	O
Krav til bruk av kontaktopplysninger		
5.1	EPJ-systemet skal kunne sende og motta kontaktopplysninger i meldinger slik de er beskrevet i <i>Bruk av kontaktopplysninger for basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger HITS 1174:2017</i>	O
Krav til overgangsfase		
6.1	EPJ-systemet skal i en overgangsperiode kunne håndtere både kommunikasjonsparter som er registrert med personens navn og kommunikasjonsparter som er registrert med tjenestetyper Merk: Direktoratet for e-helse setter sluttdato for overgangsperioden	O

3.2. Andre relevante dokumenter

Det er utarbeidet kravspesifikasjoner i andre delprosjekt i EPJ-løftet som må sees i sammenheng med krav i dette notatet

- Prosjekt D: Brukervennlig meldingsovervåking [6]
- Prosjekt J: Brukervennlig overvåkingssystem av svar på eksterne undersøkelser [7]

Det er også utarbeidet en spesifisering som beskriver kobling av relaterte meldinger:

- Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer [8]

Referanser

1. Direktoratet for e-helse, «HIS 1153-1:2016 Tjenestebasert adressering del 1: Generelle krav», 2016. URL: <http://ehelse.no/HIS1153-1-2016>
2. Direktoratet for e-helse, «HIS 1153-2:2016 Tjenestebasert adressering del 2:Identifikatorer ved elektronisk samhandling», 2016, URL: <http://ehelse.no/HIS1153-2-2016>
3. Direktoratet for e-helse, «HIS 1153-3:2017 Tjenestebasert adressering del 3: Tjenestetyper», 2017, URL: <http://ehelse.no/HIS1153-3-2017>
4. Direktoratet for e-helse, «HISD 1174:2017, Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger», 2017 URL: <http://ehelse.no/HISD1174-2017>
5. Direktoratet for e-helse, «IE-1008, Visning av Adresseregisterets felter i sluttbrukerens fagsystem», 2017, URL: <https://ehelse.no/publikasjoner/visning-av-adresseregisteretsfelter-i-sluttbrukerens-fagsystem>
6. [Kravdokument D EPJ-løftet Brukervennlig meldingsovervåking](#)
7. [Prosjekt J: Brukervennlig overvåkingssystem av svar på eksterne undersøkelser EPJ-løftet](#)
8. Direktoratet for e-helse, «HITS 1218:2019 Kobling av relaterte meldinger med bruk av identifikatorer», 2019, URL: <http://ehelse.no/HITS1218-2019>