
Utvalg for tjenestetyper

| | |
|-------------------|---|
| Møte | 1/2022 |
| Dato | 03.02.2022 |
| 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) Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst) Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk helsenett) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Trine Hansen (Trondheim kommune) Susanne Prøsch (Legeforeningen) |
| Fraværende | Anne Marit Rennemo (Oslo kommune), Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder) |

| Sak 1/22 | Tjenestetype for audiograftjenester |
|------------------------------|---|
| Bakgrunn | <p>Følgende tekst ble sendt pr. e-post til medlemmene i utvalget fra Annebeth Askevold 22. desember 2021</p> <p>«Det har kommet inn et ønske til kundesenteret hos Norsk Helsenett om en tjenestetype for audiografer. Ønsket kommer fra et tverrfaglig privat senter.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I Kodeverk 8655 Helsehjelpsområde ligger koden A07 Audiografi • Kodeverk 8655 benyttes ikke til adressering, og Audiografi ble ikke videreført • Kommunene ønsker at meldinger til audiografer i kommunal sammenheng skal gå til Ergoterapi <ul style="list-style-type: none"> ○ Men hva gjør vi med private tilbydere? ○ Kan vi opprette en tjenestetype for «Audiografi» i kodeverk 8666 Felles tjenestetyper? ○ Vil dette kunne skape utfordringer hos kommunene? ○ Hvordan skal private tilbydere kunne dekke sitt behov best?» |
| Innspill fra e-postdiskusjon | <p>Det ble gjennomført en diskusjon pr. e-post blant medlemmene i utvalget i perioden 22. desember 2021 til 6. januar 2022. I tillegg har Direktoratet for e-helse diskutert navn på tjenestetypen internt. De viktigste innspillene er oppsummert her.</p> <p>Tjenestetypen bør opprettes i 8666 Felles tjenestetyper</p> <p>Medlemmene i utvalget var enige om at det bør opprettes en tjenestetype for audiografer hos private tilbydere, men at denne tjenestetypen også vil være aktuell å bruke for helseforetak, f.eks. høresentraller. Tjenestetypen bør opprettes i kodeverk 8666 Felles tjenestetyper.</p> <p>Navneforslag</p> <p>1. Gi tjenestetypen et norsk navn, f.eks:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hørselstjeneste • Hørsel • Hørselsrehabilitering • Hørselshabilitering <p>Å bruke et norsk navn er bra i et klarspråkperspektiv.</p> <p>2. Gi tjenestetypen et navn som beskriver fagområdet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Audiologi • Audiograftjeneste |

Audiologi er navnet på fagfeltet, men kan oppleves som et fremmedord.

Audiograftjeneste harmoniserer ikke med navngiving på andre tjenestetyper som brukes i helseforetak, der man ikke bruker å ha med «tjeneste» i navnet. Det harmoniserer imidlertid med noen andre tjenestetyper i kodeverk 8666 som psykologtjeneste og logopedtjeneste.

3. Bør unngås:

- Audiografi

Audiografi er ikke et ord.

| | |
|---------------|---|
| Til diskusjon | Hva skal tjenestetype hete? |
| | <p>Ulike navn ble diskutert, men utvalget konkluderte med at det ikke er behov for å opprette en egen tjenestetype for dette.</p> <p>Medlemmene i utvalget var enige om at tjenestetypen S09 Øre-nese-halssykdommer i kodeverk 8668 Tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten bør brukes.</p> <p>Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett ser på hvordan denne tjenestetypen kan gjøres tilgjengelig for virksomhetene som har behov for den, utenfor spesialisthelsetjenesten.</p> |

| Sak 2/22 Eventuelt-sak | Rekvirent |
|---------------------------|---|
| Bakgrunn | <p>Sak meldt inn fra Helse Nord:</p> <p>Nasjonalt senter i Tromsø utfører laboratorieanalyser for hele landet. Ved elektronisk rekvirering har de fått noen utfordringer. OUS benytter en felles avsenderadresse for hele helseforetaket. Dette betyr at det er utfordrende å sende svaret til riktig rekvirent slik at oppgjør også blir korrekt. Innlandet har en avsenderadresse per sykehus.</p> <p>Tromsø bruker mye tid på å finne ut hvor svaret skal sendes. De bruker også mye tid på å få riktig oppgjør siden det er ulike takster for prøver tatt på poliklinikk og sengepost</p> <p>Nå som Helse Nord har begynt å sende meldinger til andre helseregioner så har denne problemstillinga kommet mer fram. Innad i Helse Nord er ikke dette et problem.</p> |
| Diskusjon | Problemstillingen må i første omgang diskuteres med de berørte partene. Saken kan tas opp på nytt i utvalget hvis det er behov. |
| Oppfølging | Helse-Nord følger dette opp direkte med OUS. |