
Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møte	3/2019
Dato	07.03.2019
Inviterte	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) Jeanette Wiger (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Robin Sterlin Øverland (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk helsenett) Susanne Prøsch (Legeforeningen) Anne Marit Rennemo (Oslo kommune) Irene Henriksen Aune (Arendal kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Tanja Skjevik (Værnesregionen) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Mona Pedersen (Lenvik kommune)

Sak 28/18	Adressering av legevakt og ØHD ved virksomhetsoverdragelse
	<p>Ved St. Olavs Hospital Orkdal blir det virksomhetsoverdragelse av legevakt og ØHD 1. januar 2019. Det betyr at ansatte blir overført fra kommunene i framtidige Orkladal kommune til St. Olavs Hospital HF</p> <p>Legevakt og ØHD i Orkladal kommer dermed under St. Olavs Hospitals databehandlingsansvar.</p> <p>Sykehuset vil derfor ha behov for å publisere tjenestene <i>legevakt</i> og <i>ØHD</i></p> <p>Til diskusjon</p> <p>Kan løsningen for interkommunalt samarbeid utvides til å inkludere samarbeid mellom f.eks. kommuner og spesialisthelsetjenesten?</p> <p>Dette er i dag beskrevet i Brukerveiledning til registrering i Adresseregisteret for kommuner og interkommunalt samarbeid (PDF) og i Registrering av interkommunale samarbeid i AR vedlegg til høring (PDF) [vedlegg til høring om tjenestebasert adressering]</p>

Sak 2/19	Tjenestetype for akuttmottak
<p>Relatert til sak 6/17</p>	<p>Henvendelse via meldingshjelp@ehelse.no</p> <p><i>Jeg sitter og skriver om integrasjoner som et nytt AMK-system skal ha. En av momentene som er kommet opp, er at systemet må kunne sende epikrise. Dette fører til at AMK må være registrert i Adresseregisteret og at man bør gjøre AMK til en egen tjenestetype som kan registreres på et HF.</i></p> <p>Andre opplysninger</p> <p>Problemstillingen er nokså lik sak 6/17 som ikke ble ferdigbehandlet i utvalget.</p> <p>Akutt- og mottaksmedisin er vedtatt som ny spesialitet, og er gjeldende fra 1. mars 2019.</p> <p>Problemstilling</p> <p>Kan dette løses ved at det opprettes en tjenestetype for akuttmedisin?</p> <p><i>Hvis utvalget anbefaler at det opprettes en ny tjenestetype for dette formålet må det avklares med innføringsprosjekt for tjenestebasert adressering om når dette kan skje.</i></p>

Sak 3/19	Tjenestetype for Kompetansesenter for sjeldne diagnoser
<p>Relatert til sak 6/17</p>	<p>Henvendelse via meldingshjelp@ehelse.no</p> <p><i>"Ved Sunnaas sykehus er det et Kompetansesenter for sjeldne diagnoser. De er et kompetansesenter som bistår pasienter med et bredt spekter av diagnoser. Hvilken tjenestetype skal de publisere seg med?"</i></p> <p>Fra nettsiden til Sunnås sykehus, TRS kompetansesenter for sjeldne diagnoser:</p> <p><i>"TRS er et nasjonalt kompetansesenter for en rekke sjeldne, medfødte skjelett- og bindevevstilstander, ryggmargsbrokk og dysmeli.</i></p> <p><i>TRS jobber tverrfaglig og med personer i alle aldre. Kompetansesenteret samler, utvikler og sprer kunnskap.</i></p> <p><i>Målgruppene er de som har en av diagnosene, pårørende, helsepersonell og andre aktuelle fagpersoner".</i></p> <p>Til diskusjon</p> <p>Hvilken tjenestetype skal Kompetansesenter for sjeldne diagnoser ved Sunnaas sykehus publisere i Adresseregisteret?</p>

Sak 4/19	Assistert befruktning
<p>Relatert til sak 6/17</p>	<p>Henvendelse via meldingshjelp@ehelse.no</p> <p><i>"Helse Fonna har en regional fertilitetsfunksjon, og nasjonal funksjon som sædbank. Dersom dette kommer under «Fødselshjelp og kvinnesykdommer», vil det bli vanskeligere for avsendere å sende henvisninger til avdelingen siden det vil kreve organisatorisk kjennskap til foretaket. Helse Fonna ønsker derfor sterkt å beholde tjenestetypen «Assistert befruktning». Mottar ca 35 henvisninger i mnd."</i></p> <p>Til diskusjon</p> <p>Hvordan løses dette i andre helseforetak?</p>