
Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møte	3/2018
Dato	03.05.2018
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) Wenche Aarland (Norsk helsenett) Susanne Prøsch (Legeforeningen) Anne Marit Rennemo (Oslo kommune) Irene Henriksen Aune (Arendal kommune) Egil Rasmussen (Stavanger kommune) Atle Betten (Kristiansund kommune) Mette Herstein Monsen (Helse Vest) Mona Pedersen (Lenvik kommune)

Sak 7/18	Meldingsmottak for registerdata og eReg
	<p>Relatert til sak 29/17 og 30/17.</p> <p>Sak 29/17: Det ble besluttet å opprette en tjenestetypen per register (for Folkehelseinstituttet) i kodeverk 8659, med begrunnelse av at det var mest i tråd med prinsippene i standard for tjenestebasert adressering, og ville gjøre det enkelt å få oversikt over hvilke registre som er registrert i AR, og at det ville sikre entydig navngivning.</p> <p>Tjenestetypen «Fellesmottak for registerdata» i kodeverk 8659 eksisterte allerede.</p> <p>Sak 30/17: I denne saken ble det påpekt at tjenestetypen «Fellesmottak for registerdata» i kodeverk 8659 Tjenestetyper for adressering til registre (OID=8659) bare skal benyttes av Norsk Helsenetts eReg-løsning.</p> <p>Tanken bak dette var at denne tjenestetypen skulle benyttes som en felles adresse der det ikke var behov for å skille ulike registre fra hverandre.</p> <p>Nå har NHN har publisert flere instanser av Fellesmottak for registerdata i Adresseregisteret:</p> <ul style="list-style-type: none"> • eReg BDR nasjonal instans @ 129231 (Barnediabetesregisteret) • eReg CP OP nasjonal instans @ 132624 (Cerebral Parese Oppfølgingsprogrammet) • eReg CP RN @ 132623 (Cerebral pareseregisteret i Norge) <p>Jeanett har tatt opp saken med de som jobber med eReg, men har foreløpig ikke fått svar på hvorfor de har registrert flere instanser.</p> <p>Til diskusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er opprettelsen av tjenestetypen «Fellesmottak for registerdata» gjort på riktig grunnlag, og benyttes den etter intensjonen? • Dersom NHN skal ha en HER id pr register bør det antagelig opprettes en egen tjenestetype pr. register slik det er påstartet og gjort beslutninger om tidligere (sak?) • Er det behov for dialog med NHN og behov for endringer?
Sak 8/18	Adressering av meldinger til eReg fra HF
	<p>eReg er en elektronisk løsning for opprettelse og drift (bruk) av lokale, regionale og nasjonale registre.</p> <p>Løsningen er en av tre godkjente, nasjonale plattformer som skiller seg noe fra de andre ved at den består av en lokal løsning ute på HFene som brukes i deres daglige arbeid og som deretter sender nasjonal informasjon til en nasjonal instans av registeret.</p> <p>NHN drifter løsningen.</p>

	<p>Helseforetakene må oppgi en HER id nivå 2 på avsender for å få transportkvittering riktig tilbake.</p> <p>Ved oppsett av løsningen mot NHN er det usikkerhet knyttet til valg av avsenderadresse på nivå 2.</p> <p>Det er for eksempel en egen tjenestetype for «Meldeordning uønsket hendelse». Denne benyttes som avsenderadresse for å sende meldinger ang pasienthendelser til Nasjonalt kunnskapssenter og til mottak av apprec.</p> <p>Meldinger til eReg vil ikke ha behov for ulike avsenderadresser mtp transporten og mottak og det anses som lite hensiktsmessig å ha et komplisert oppsett ift dette basert på f.eks ulike meldingstyper.</p> <p>Til diskusjon</p> <p>a) Er det behov for en egen tjenestetype til dette? F.eks «Meldeordning Registerdata»</p> <p>b) Opprette instans av Fellesfaglig avsenderadresse? – F.eks eReg OUS.</p> <p>c) Dersom a) ikke er aktuelt – Hvorfor finnes «Meldeordning uønsket hendelse»?</p> <p>Hva er mest korrekte her? Andre løsninger?</p>
--	---

Sak 9/18	Meldingsmottak Kreftregisteret
	<p>Sak meldt inn av Kreftregisteret:</p> <p>Kreftregisteret har behov for et fellesmottak for Kreftregisteret, og navnet de ønsker på dette er "Meldingsmottak".</p> <p>Behovet for Kreftregisteret er en nivå 2 tjenestetype som gjelder generelt for mottak av Kreftmeldinger.</p> <p>Kreftregisteret bruker i dag både EDI og EDIStor ved mottak av meldinger, men de ser ikke et behov for å skille dette basert på tjenestetype.</p> <p>Til diskusjon</p> <p>Bør det opprettes en tjenestetype for kreftregisteret i Kodeverk 8659 Tjenestetyper for registre, f.eks. men navn "Kreftregistrene", eller bør de bruke «Fellesmottak for registerdata" i samme kodeverk?</p>

Sak 10/18	Kodeverk 8658 Tjenestetyper for statlig forvaltning og "Meldeordning uønsket hendelse"
Eventuelt	I dag benyttes kodeverdien «Meldeordning uønsket hendelse» fra kodeverk 8658 «Tjenestetyper for statlig forvaltning» av flere HF. I HSØ

benyttes denne som avsender nivå 2 i meldinger om pasienthendelser til Nasjonalt kunnskapssenter.

Denne tjenestetypen er også registrert på andre helseforetak i NHN (pr. 26.04.2018):

- Sykehuset Innlandet HF
- Helse Bergen
- HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS
- HELSE NORD RHF
- Helse Møre og Romsdal HF
- Oslo universitetssykehus HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- NASJONALT KUNNSKAPSSENTER FOR HELSETJENESTEN
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Østfold HF
- Sykehuset Telemark HF
- Helse Fonna HF
- Helse Stavanger HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Diakonhjemmet Sykehus AS
- Sunnaas sykehus HF
- Vestre Viken HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- St. Olavs hospital HF
- Helse Førde HF
- Helse Nord-Trøndelag HF
- VOLVAT MEDISINSKE SENTER AS
- Akershus universitetssykehus HF
- Sørlandet sykehus HF

Dersom denne fortsatt skal kunne publiseres for spesialisthelsetjenesten må de ha tilgang til kodeverket i NHN AR.

I standard for tjenestebasert adressering del 3 er det ikke oppgitt at spesialisthelsetjenesten skal ha tilgang til dette kodeverket. Uten en egnet tjenestetype til dette formålet vil det for HSØ sannsynligvis bety at de vil benytte en instans av fellesfaglig avsenderadresse.

Til diskusjon

- a) Hva benytter HF i andre regioner denne tjenesten til?
 - b) Skal den kunne benyttes av HF for publisering?
 - c) Hvis ja, skal de ha tilgang til aktuelt kodeverk, eller må det opprettes en annen tjenestetype i et annet kodeverk?
 - d) Hvis nei, hvilken tjeneste skal da være avsender av slike meldinger?
-

Eventuelt

I dag benyttes kodeverdien «PR Reseptmottak» fra kodeverk 8664 «Tjenestetyper for apotek og bandasjister» av flere HF. I HSØ har noen HF publisert den og bruker den i e-resept – ERM6 meldinger – Fra reseptformidleren til HF.

<Type V="ERM6" DN="Utleveringsrapport rekvirent"/>. Benyttes ikke i selve adresseringen, men ligger under Document og Utleverer.

Eksempel:

<ul:Utleverer>

<ul:HerId>

<fk1:Id>93187</fk1:Id>

<fk1:TypeId V="HER" DN="Idenfikator fra Helsetjenesteenhetsregisteret" S="2.16.578.1.12.4.1.1.9051"/>

</ul:HerId>

<ul:Navn>Sykehuset i Vestfold HF, BHM</ul:Navn>

</ul:Utleverer>

Oppføringer «Reseptmottak» for virksomhetstype «Helseforetak/private sykehus» fra NHN AR (pr. 26.04.2018):

- Universitetssykehuset Nord-Norge HF
- Vestre Viken HF
- Sykehuset Telemark HF
- Helse Bergen
- Akershus universitetssykehus HF
- Helse Fonna HF
- Sykehuset i Vestfold HF

Til diskusjon

- a) Hva benytter HF i andre regioner denne tjenesten til?
- b) Skal den kunne benyttes av HF for publisering?
- c) Hvis ja, skal HF ha tilgang til aktuelt kodeverk, eller må det opprettes noe i et annet kodeverk?
- d) Hva er riktig bruk av tjenesten, og hva må korrigeres i sektoren?

Tidligere svar fra E-helse er at tjenestetype Reseptmottak kun skal benyttes av apotek i kommunikasjonen mot Reseptformidleren. Både sykehusapotek og vanlige apotek skal benytte denne tjenesten.

I HSØ har apotek publisert Reseptmottak i AR, men de står kun som papirmottakere.

	<p>Til diskusjon</p> <p>Ønskelig med diskusjon/informasjonsutveksling rundt dette med reseptmottak, og om det finnes gode grunner til hvorfor HF har publisert tjenestetypen.</p>
--	--

Sak 12/18	Dødsårsakregisteret og adressering: Melding til dødsårsakregisteret og tilbakemelding fra Folkehelseinstituttet (FHI)
------------------	--

Eventuelt Relatert til sak 29/17	<p>Meldingsflyt Dødsårsakregisteret er beskrevet på nettstedet til FHI: Meldingsgangen i Dødsårsaksregisteret.</p> <p>Folkehelseinstituttet arbeider for tiden med å lage en løsning for tilbakemelding fra Dødsårsaksregisteret.</p> <ol style="list-style-type: none"> Hva er korrekt/mest hensiktsmessig som avsenderadresse og mottaksadresse for meldinger til/fra Dødsårsaksregisteret? Er det behov for egen tjenestetype? FHI har noen tanker om f.eks. «Til arkivering». Det vil kanskje være litt rart å ha dette som avsenderadresse fra HF Kan man bruke en eksisterende tjenestetype til dette formålet? (F.eks. en instans av fellesfaglig tjenestetype?)
-------------------------------------	--

Sak 13/18	NHN sin publisering av Digitale innbyggertjenester i AR
------------------	--

Eventuelt	<p>Digitale innbyggertjenester er publisert på følgende måte (pr. 24.04.2018)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Digitale innbyggertjenester</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fristbrudd SMS-avsender</td> <td></td> <td>116107</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td>Kundeportalen</td> <td></td> <td>127301</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td>Nasjonal Varslingstjeneste</td> <td></td> <td>128878</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td>SMS tjeneste</td> <td></td> <td>112375</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td>SMS tjeneste - Test kø</td> <td></td> <td>130019</td> <td>VIS</td> </tr> <tr> <td>Webservice SMS-avsender</td> <td></td> <td>122642</td> <td>VIS</td> </tr> </tbody> </table> <p>Til diskusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> Er dette korrekt bruk av annen stedsangivelse knyttet til tjenestetypen? Beveger vi oss nærmere en type 3-nivå adressering? 	Digitale innbyggertjenester				Fristbrudd SMS-avsender		116107	VIS	Kundeportalen		127301	VIS	Nasjonal Varslingstjeneste		128878	VIS	SMS tjeneste		112375	VIS	SMS tjeneste - Test kø		130019	VIS	Webservice SMS-avsender		122642	VIS
Digitale innbyggertjenester																													
Fristbrudd SMS-avsender		116107	VIS																										
Kundeportalen		127301	VIS																										
Nasjonal Varslingstjeneste		128878	VIS																										
SMS tjeneste		112375	VIS																										
SMS tjeneste - Test kø		130019	VIS																										
Webservice SMS-avsender		122642	VIS																										


Sak 14/18

**Folkehelseinstituttets publisering i Adresseregisteret
(Fastlegekontorer uten eget org. nummer)**

Eventuelt

Digitale innbyggertjenester er publisert på følgende måte (pr. 24.04.2018)
FHI sin publisering i AR (fastlegekontorer uten eget org.nr...)

Fastlegekontorer (uten eget org. nummer)

Navn	Meldings- format	HER-id	
FHI DÅR	@	128958	VIS
FHI DÅR – ikke bruk, skal deaktiveres		128959	VIS
FHI FTSP Mottak	@	94893	VIS
FHI MSIS	@	103979	VIS
FHI Sykdomspulsen	@	97384	VIS
MFR	@	85434	VIS

- Er dette korrekt bruk av tjenestetyper/kommunikasjonsparter i AR?
- Hvis nei, hvilke tiltak er nødvendige?