

Oppsummering - Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møtetid/sted	9. oktober 2025/Teams
Varighet	8:00-8:55
Saker	Ekspertpanelet Rydding i Adresseregisteret Ev. sak Skjulte tjenester
Til stede	Annebeth Askevold (Helsedirektoratet) Gry Seland (Helsedirektoratet) Anita Lorck (Helsedirektoratet) Morten Bakken (Helsedirektoratet) Gro Wangensteen (Forvaltningssenter EPJ – representerer Helse Nord) Lene Aspen (Helse Vest) Trine Hansen (Trondheim kommune) Paula Nordbø (Karmøy kommune) Jeanette Wiger (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst) Wenche Aarland (Norsk helsennett) Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst) Birgitte Bangseid (Oslo kommune) Gunvor Langebrekke Eikeland (St. Olavs hospital) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder) Borghild Helene Sandøy Straume (Helse Bergen – deltar på sak om ekspertpanelet)
Fraværende	Kjetil Hetta (Legeforeningen)

Sak 14/2025 forts.	Ny tjenestetype Ekspertpanelet						
Bakgrunn	Helsedirektoratet har fått en henvendelse fra Ekspertpanelet med ønske om en ny tjenestetype. Ekspertpanelet er en nasjonal ordning som gir pasienter med alvorlig livsforkortende sykdom mulighet for en ny vurdering. En viktig hensikt er at pasienter og pårørende skal kjenne seg sikre på at all relevant behandling er vurdert. Ekspertpanelet er organisert under Helse Bergen. I dag sendes henvendelser via nettsiden til Ekspertpanelet, og de bruker en CheckWare løsning for å laste opp dokumenter. Helse Bergen rigger seg nå for løsningen med bruk av henvisning med vedlegg i DIPS som Ekspertpanelet skal rulle ut i løp av høsten. Ekspertpanelet må da ha en adresse i Adresseregisteret. Fra henvendelsen: <i>"Ekspertpanelet har den siste tiden prøvd flere adressealternativer i Adresseregisteret, og begge har vært kilde til alvorlig feilregistrering.</i> <i>Da Ekspertpanelet lå under Kreftklinikken, resulterte det i mange feilsendte henvisninger og dialogmeldinger. I et forsøk på å bedre dette, endret vi sted i Adresseregisteret til:</i> <table> <tr> <td>Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom</td><td></td></tr> <tr> <td>Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom</td><td>@ 111658</td></tr> <tr> <td>Ekspertpanel</td><td>@ 194579</td></tr> </table> <i>Dette har imidlertid utløst alvorlige hendelser i sommer. Ekspertpanelet har mottatt 5 feilsendte henvisninger og dialogmeldinger på svært alvorlig syke pasienter. Henvisningene har grunnet feilsendingen ikke blitt vurdert innen helsehjelp fristen, og medført risiko for svikt i helsehjelpen. Vi tror eneste løsningen for å unngå slike hendelser i fremtiden er at Ekspertpanelet får en egen adresse i Adresseregisteret, noe som også er rimelig da</i>	Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom		Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom	@ 111658	Ekspertpanel	@ 194579
Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom							
Diagnostikk uavklart alvorlig sykdom	@ 111658						
Ekspertpanel	@ 194579						

Sak 14/2025 forts.	Ny tjenestetype Ekspertpanelet
	<i>Ekspertpanelet er et Nasjonalt organ. Da det haster å få dette på plass håper vi dette kan bli prioritert.</i> <i>Våre henvisninger rettighets vurderes ikke, vi unngår dette ved å bruke indirekte pasient kontakt, det vil si vi at våre henvisninger settes det ikke blålys på.</i> <i>Så når det da kommer feilsendte henvisninger og vår praksis tilsier at det ikke haster veldig kan dette bli et problem.</i> <i>Ekspertpanelet er et Nasjonalt organ som mottar henvendelser fra hele landet, det vil være god kvalitetssikring med egen adresse som forhindrer feilsendinger.</i> <i>Ved egen adresse vil det også bli enklere for behandlere å sende henvendelse til Ekspertpanelet."</i>
Diskusjon og oppfølging fra forrige møte 06.09.2025	Diskusjon om det er behov for egen tjenestetype siden det finnes mange nasjonale og regionale funksjoner det ikke er opprettet spesifikke tjenestetyper for. Flere tjenestetyper betyr flere feilsendinger. Det er uansett viktig å ha rutine for oppfølging av feilsendinger. Ekspertpanelet skiller seg ut fra andre nasjonale funksjoner ved at de ikke driver med pasientbehandling, men gir pasienter med alvorlig livsforkortende sykdom mulighet for en ny vurdering. Utvalget er enige om at det er hensiktsmessig med en egen tjenestetype for dette nasjonale organet. Det er enighet om at det er behov for et mer forklarende navn og en god forklaringstekst. Ekspertpanelet kommer tilbake med forslag til navn til neste møte.
Innkommet forslag fra Ekspertpanelet	Ekspertpanelet ved representantene fra Helse Bergen ønsker å foreslå følgende tjenestenavn og forklaringstekst: Ekspertpanelet for råd ved livsforkortende sykdom <i>Ny vurdering av behandlingsmuligheter for pasienter med alvorlig livsforkortende sykdom</i> Representantene understreker at det er viktig å ha med ordet «råd» i tittelen, da organet er rådgivende, ikke behandlende.
Til diskusjon	Hva tenker utvalget om forslaget?

Sak 14/2025 forts.	Ny tjenestetype Ekspertpanelet
Konklusjon	Utvalget er enige i både navn og forklaringstekst. Tjenestetypen publiseres i kodeverk 8668 Tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten i Finnkode 1. desember, og gjøres tilgjengelig i Adresseregisteret 15. januar. Tjenestetypen får kodeverdi 14.

Sak 17/2025	Rydding i Adresseregisteret
Til informasjon	Det er gjort noe rydding og det planlegges å gjøre mer. Norsk helsenett v/Wenche informerer i møtet.
Oppsummering	Hørselstjeneste ble publisert på Finnkode for to år siden, men ble ved en glipp ikke publisert i Adresseregisteret. Den er publisert nå. Det er et tankekors at den ikke har blitt etterspurt i løpet av disse to årene. Det er tatt en gjennomgang av virksomhetstyper opp mot kodeverk iht. standard for tjenestebasert adressering del 3, og flere tjenestetyper har blitt tilgjengeliggjort. Noen virksomhetstyper har likevel fortsatt ikke mulighet til å velge alle koder fra 8666 Felles tjenestetyper. Dette er for å ikke ha for mange uaktuelle tjenestetyper å velge blant. Hvis en virksomhet mener aktuelle tjenestetyper mangler, hjelper kundesenteret med å tilgjengeliggjøre dem. Virksomhetstype Statlig forvaltning skal ryddes i. Den største ryddejobben blir for tjenestetyper som bruker koder fra kodeverk 8655 Helsehjelpsområde, som ikke skal brukes til adressering. Dette kodeverket er ikke en del av Standard for tjenestebasert adressering, og aktuelle tjenestetyper er ivaretatt i andre kodeverk. Kodeverket ble faset ut fra Adresseregisteret for snart 10 år siden. Per i dag er det minst 162 oppføringer med koder fra dette kodeverket. Det finnes et regneark som mapper kodene i 8655 Helsehjelpsområde til koder i de aktuelle kodeverkene for tjenestetyper. Det blir laget en plan for ryddingen og aktuelle virksomheter vil bli varslet.

Sak 18/2025	Ev. sak Skjulte tjenester
Eventueltsak	Jeanette ønsket å ta opp funksjonaliteten for "skjulte tjenester" hvis tid i møtet: <i>"Dette skaper stadig utfordringer i samhandlingen, samt misforståelser rundt hva dette egentlig burde brukes og hvordan det fungerer.</i> <i>Viser også til dialog fra sept 2024 hvor Helse Vest hadde vært i kontakt med meldingshjelp Helsedirektoratet ang skjulte tjenester ang noen utfordringer de hadde, og fikk da følgende info fra meldingshjelp:</i> <i>Nå har NHN fått nøstet opp i dette. Utfordringen med å finne ut av det her var at skjulte tjenester aldri har blitt etablert som en løsning. De er usikre på hvordan dere i det hele tatt har fått til å registrere det.</i> <i>NHN hadde i 2021 en arbeidsgruppe, med deltakere blant annet fra Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret, som så på muligheten for å ha begrenset bruk/visning av enkelte adresser. Det er flere utfordringer med dette, og de kom aldri fram til en løsning som ville fungere. Kan det være i forbindelse med utprøving underveis at dere har fått registrert deres skjulte adresse?</i> <i>Det har vært mulig å registrere en tjeneste som skjult i AR siden ca des-21 - og det er fortsatt mulig.</i> <i>Skal man kunne bruke skjulte tjenester eller ikke i NHN AR?</i> <i>Når vil evt muligheten for å registrere dette bli deaktivert og de som har publisert skjult tjeneste få ryddet opp i dette?"</i>
Diskusjon	Det var 72 skjulte tjenester registrert per februar. Det er spesielt Pridok som har ønsket denne muligheten for å koble opp mot helseboka. Det var behov for en oppføring per behandler. Noen sykehus ønsket slik tjeneste for intern kommunikasjon. Nå har flest kommuner, litt tannhelse og ikke mange sykehus skjulte tjenester registrert. Det mistenkes at noen bruker deaktiverte tjenester for å oppnå samme funksjon. Det er en utfordring at det ved synkronisering mot Adresseregisteret ikke vises hvilke tjenester som er skjult.
Oppfølging	Sjekke med Helsenorge/Kjetill Vassmo Lund om Helseboka, booking og behov for HER-id.

Sak 18/2025	Ev. sak Skjulte tjenester
	Det er behov for dokumentasjon av funksjonaliteten for skjulte tjenester.