Helsedirektoratet

Oppsummering - Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møtetid/sted	4. desember 2025/Teams
Varighet	8:00-8:55
Saker	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester Krav til oppføring av Andre private virksomheter i Adresseregisteret
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 helsenett) Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst) Birgitte Bangseid (Oslo kommune) Gunvor Langebrekke Eikeland (St. Olavs hospital) Torolf Slettevoll (Vefsn kommune) Kjetil Hetta (Legeforeningen) Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)
Fraværende	Torolf Slettevoll (Vefsn kommune)

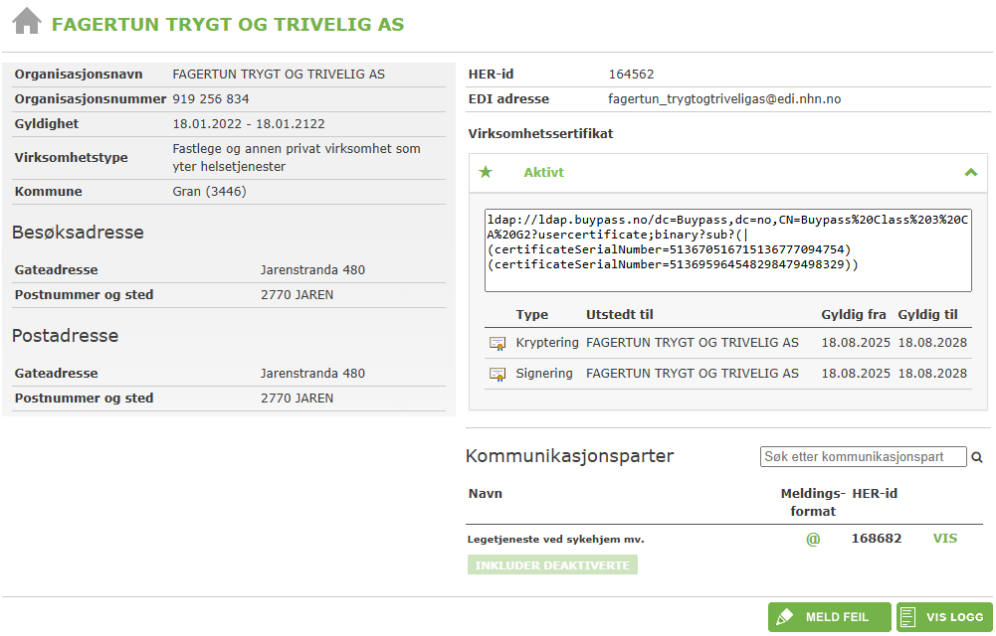
Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester
Bakgrunn	Sak innmeldt av Wenche Aarland (Norsk helsenett) og Visma Flyt via Norsk helsenett: <u>E-post fra Wenche Aarland:</u> *"Denne virksomheten tilbyr sykehjemstjenester til kommunale og private FAGERTUN TRYGT OG TRIVELIG AS - Virksomhet - Adresseregisteret og de ønsker seg sykepleietjenesten. Vi har kodeverk 8663 med sykepleietjeneste hvor hjelpeteksten på sykepleietjeneste er: Kommunale og private virksomheter som tilbyr kommunale sykepleietjenester.* *Verden er slik at de har egne systemer og benytter ikke kommunenes system, de har en virksomhetstype som ikke får tilgang til kommunale tjenester... Jeg har behov for at det er en diskusjon med bakgrunn i hvordan verden fungerer og ikke hvordan vi ønsker den skal fungere mtp private aktører som tilbyr kommunale tjenester "* E-post fra Visma Flyt via Norsk helsenett: *"Virksomheter som er publisert med virksomhetstype "Fastlege og annen privat virksomhet som yter helsetjenester" i adresseregisteret, skal i henhold til kravdokumentet for tjenestebasert adressering del 3 kunne velge tjenestetyper fra følgende kodeverk: 8660, 8663, 8666, 8668, 8669.* *Det er et par virksomheter som har gitt tilbakemelding om at de ikke får valgt tjenestetyper fra alle disse kodeverkene, og ergo får de ikke publisert nødvendige tjenesteyper. NHN kundeservice testet og bekrefter at de ikke får valgt forventede tjenestetyper.* *Hva er årsaken til dette, er det noe vi overser? Hvilke kodeverk får de valgt tjenestetyper fra?"* NHN Adresseregister v/Wenche sier: *"Virksomhetstype Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp har kun tilgang til følgende koder fra kodeverk 8663, etter avtale i utvalget:* *Legevakt* *Smittevern*

Migrasjonshelse"

Visma utdyper:

> *"Vi håper å få en avklaring om hvilke tjenestetyper private sykehjem og private hjemmesykepleietjenester skal bruke. Virksomhetene er publisert med virksomhetstype "Fastlege og annen privat virksomhet som yter helsetjenester".*
>
> *De har behov for å publisere f eks KP01 Legetjeneste ved sykehjem mv. og KP02 Sykepleietjeneste. Muligens andre også. Dette blant annet for å sikre en sømløs samhandling med sykehus ved innleggelser. "*

Fagertun Trygt og trivelig AS er registrert med tjenesten Legetjeneste ved sykehjem mv. i Adresseregisteret i dag:



FAGERTUN TRYGT OG TRIVELIG AS

Organisasjonsnavn	FAGERTUN TRYGT OG TRIVELIG AS
Organisasjonsnummer	919 256 834
Gyldighet	18.01.2022 - 18.01.2122
Virksomhetstype	Fastlege og annen privat virksomhet som yter helsetjenester
Kommune	Gran (3446)

Besøksadresse

Gateadresse	Jarenstranda 480
Postnummer og sted	2770 JAREN

Postadresse

Gateadresse	Jarenstranda 480
Postnummer og sted	2770 JAREN

HER-id	164562
EDI adresse	fagertun_trygtogtriveligas@edi.nhn.no

Virksomhetssertifikat

Aktivt

```
ldap://ldap.buypass.no/dc=Buypass,dc=no,CN=Buypass%20Class%203%20C
A%20G2?usercertificate;binary?sub?(|
(certificateSerialNumber=513670516715136777094754)
(certificateSerialNumber=513695964548298479498329))
```

Type	Utstedt til	Gyldig fra	Gyldig til
Kryptering	FAGERTUN TRYGT OG TRIVELIG AS	18.08.2025	18.08.2028
Signering	FAGERTUN TRYGT OG TRIVELIG AS	18.08.2025	18.08.2028

Kommunikasjonsparter

Søk etter kommunikasjonspart

Navn	Meldings-format	HER-id	
Legetjeneste ved sykehjem mv.	@	168682	VIS

INKLUDER DEAKTIVERTE

MELD FEIL VIS LOGG

Standard for tjenestebasert adressering del 3 sier at virksomhetstypen skal kunne velge tjenestetyper bl.a. fra kodeverk 8663.

Et annet eksempel er Villa Skaar, som driver åtte sykehjem og er registrert med virksomhetstype *Interkommunal virksomhet* som ikke er riktig virksomhetstype:

Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester

VILLA SKAAR LIER AS

Organisasjonsnavn	VILLA SKAAR LIER AS
Organisasjonsnummer	993 132 284
Gyldighet	15.06.2012 - 31.12.9999
Virksomhetstype	Interkommunal virksomhet
Kommune	Lier (3312)

Besøksadresse

Gateadresse	Nordhellinga 2
Postnummer og sted	3410 SYLLING

Postadresse

Gateadresse	Nordhellinga 2
Postnummer og sted	3410 SYLLING

HER-id	119219
EDI adresse	villaskaar@edi.nhn.no

Virksomhetssertifikat

Aktivt

```
ldap://ldap.buypass.no/dc=Buypass,dc=no,CN=Buypass%20Class%203%20C
A%20G2?usercertificate;binary?sub?(|
(certificateSerialNumber=389242256761948337314777)
(certificateSerialNumber=389247886648542962096188))
```

Type	Utstedt til	Gyldig fra	Gyldig til
Kryptering	SKAAR OMSORG AS	11.09.2024	20.10.2027
Signering	SKAAR OMSORG AS	11.09.2024	20.10.2027

Kommunikasjonsparter

Søk etter kommunikasjonspart

Navn	Meldings-format	HER-id	
Legetjeneste ved sykehjem mv.			
Bøn	@	178281	VIS
Frogner	@	178278	VIS
Jevnaker	@	147774	VIS
Kajalund	@	178280	VIS
Lunner	@	186290	VIS
Sylling	@	135625	VIS
Valstad	@	178282	VIS
Vestfossen	@	178279	VIS

INKLUDER DEAKTIVERTE

Til informasjon 6. nov	Forrige gang Sykepleietjeneste ble tatt opp var i sak 8/24, i møtet som ble avholdt i juni 24. Der var det forslag om å flytte Sykepleietjeneste fra 8663 Tjenestetyper for kommunal helse- og omsorgstjeneste mv. til 8666 Felles tjenestetyper for å gjøre tjenestetypen tilgjengelig for fastlegekontor. Dette ble avslått pga. mulige misforståelser som følge av bruk av Sykepleietjeneste ved fastlegekontor. De som hadde behovet ble bedt om å bruke tjenestetypen Primærhelseteam. I etterfølgende sak 10/24 fra september 24 ble konklusjonen følgende: Utvalget støtter at tjenestetypen KX19 Primærhelseteam i 8666 Felles tjenestetyper kan benyttes når det er et behov for en egen tjenesteadresse for sykepleiere tilknyttet et legesenter til å samhandle med for eksempel pleie- og omsorgstjenesten, med følgende forklaringstekst • Sykepleiere mv. som jobber sammen med fastleger/leger og som har et selvstendig behov for å sende og motta meldinger med for eksempel kommunal pleie- og omsorgstjeneste
Diskusjon 6. nov	For sykehusene er det fast oppsett av PLO-kommuner. Private aktører kan i utgangspunktet ikke settes opp som samhandlingspart for PLO-meldinger.

Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester
	PLO-meldingene er knyttet opp mot samarbeidsavtaler, som igjen er knyttet opp mot forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter. Noen kommuner tilgjengeliggjør journalsystem for de private virksomhetene. I Oslo bruker de private Oslo sitt EPJ-system. Noen av de private utenfor kommunen bruker ikke Oslo sitt EPJ-system som primærsystem, men har tilgang til det for å få beskjeder. Noen private virksomheter har avtale med en eller flere kommuner, noen har ikke noe å gjøre med noen kommune i det hele tatt. Det vil være ulike behov for samhandling. Standard for tjenestebasert adressering del 3 er utydelig og inkonsekvent på hvilke kodeverk som er tilgjengelige for de ulike virksomhetstypene. Det er behov for en gjennomgang av både oppdelingen i virksomhetstyper og tilgang til kodeverk. Spesielt utfordrende er den store kategorien Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp. For å kunne gi råd i denne saken må det beskrives hva som er de private virksomhetenes behov. Hvem skal de samhandle med, og hvilke meldinger er aktuelle? Lagt til 28. november pga. mangel i oppsummeringen: Det ble stilt spørsmål om hvilke meldinger de private skal motta fra helseforetak. Private helseinstitusjoner der pasienten bor på egen regning er ikke omfattet av forskriften for betaling av utskrivningsklare pasienter eller tjenesteavtaler mellom kommuner og helseforetak. De skal derfor ikke ha PLO-meldinger, men helseforetakene kan kommunisere med dem via frittstående dialogmeldinger og epikriser. En oppfatning er at dersom private helseinstitusjoner har pasienter på vegne av kommuner så skal de bruke kommunen sitt system. Helseforetakene bruker PLO-modul i sitt system og angir hjemkommunen og deres tjenester som mottaker for PLO-meldinger.
Oppfølging etter møtet 6. nov	Helsedirektoratet har mottatt mer informasjon om behovet fra Fagertun sykehjem: *"Vi samhandler med sykehus og spesialisthelsetjenesten(Sunnaas, DPS, fact team, kommuner, bydeler og fastleger og på lik linje med kommunal tjenesteutøver. Ved innleggelse* *I følge NHN sine retningslinjer, skal sykehusene og spesialisthelsetjenesten opprette dialog med sykepleiertjenesten.*

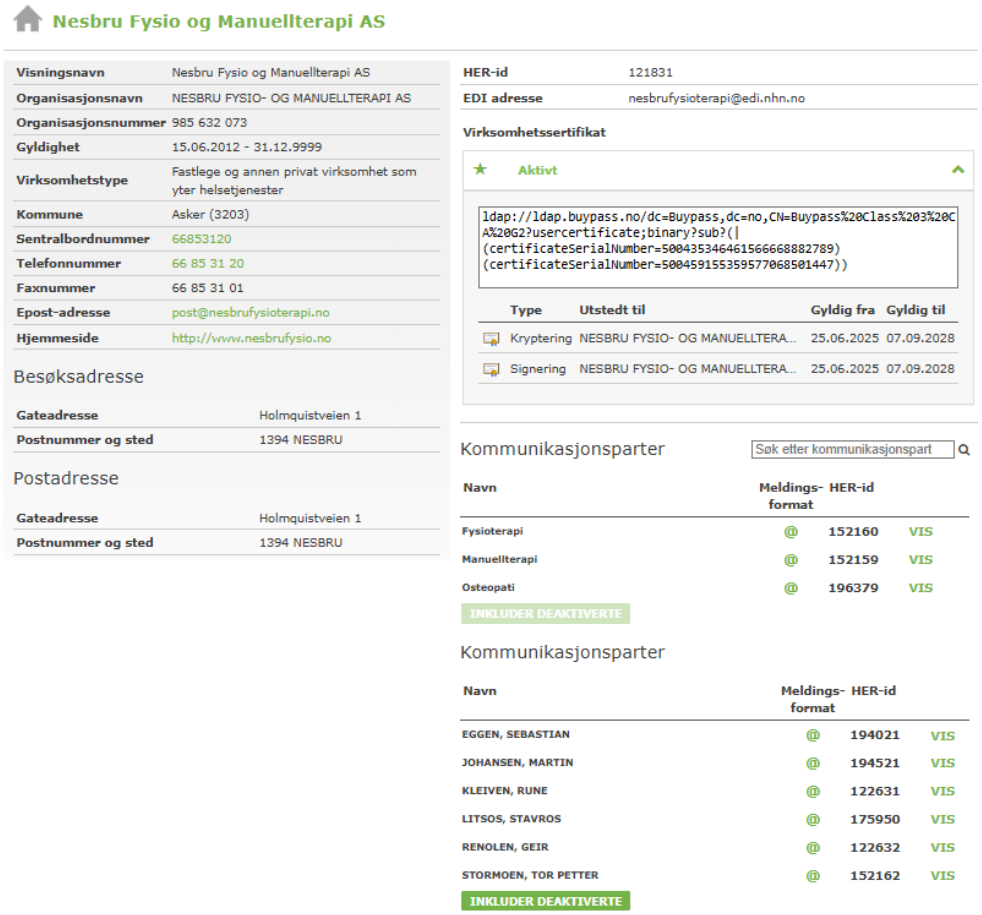
Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester
	Jeg ser at helseforetakene i sine e-håndbøker akkurat denne rutine/ prosedyre for elektronisk samhandling. Se vedlegg. *"Melding om innlagt pasient" sendes til Sykepleietjeneste eller Psykisk helsetjeneste avhengig av hvilke kommunale tjenester pasienten mottar, og skal følges opp av. "Innleggelsesrapport" sendes som svar på melding om innlagt pasient.* *Det er avsender som er ansvarlig for å adressere melding til riktig tjeneste. Flere av PLO-meldingene i samhandling mellom helseforetak og kommunale pleie- og omsorgstjenester har en forhåndsbestemt meldingsflyt. Derfor kan meldingene være "låst" eller hardkodet til en bestemt tjenesteadresse. Regionale forskjeller forekommer. Vi kan for eksempel sende melding til Sunnas, og de kan svare selv om vi benytter legetjeneste. Når vi nå sender en elektronisk melding til Sykehuset innlandet der vi stadig har inneliggende pasienter, får ikke de svart på meldingen, fordi de kan ikke velge «legetjeneste ved sykehjem» .* *Det er sykepleiertjenesten ved Fagertun som sender, behandler og svarer på elektroniske meldinger, og kobling til kun Legetjeneste begrenser oss."* Ytterligere informasjon innhentet fra Fagertun 28. november: Fagertun har bare pasienter på vegne av kommuner. Per i dag har de pasienter fra 8-9 kommuner, men dette varierer. Dette er uholdbart å skulle følge opp via tilgang til like mange ulike kommunale EPJ-systemer. Derfor har de sitt eget EPJ-system. De er pilot på Visma Flyt Helse. Ønsket til Fagertun om å kunne registrere Sykepleietjeneste handler mest om at det i mange tilfeller er feil å bruke Legetjeneste, når meldingene går fra/til sykepleiertjenesten deres. Det hadde vært like greit å bare ha en mer generell adresse.
Til diskusjon 4. des	Hvordan skal vi løse behovet private virksomheter som tilbyr sykehjemstjenester har for å registrere tjenestetypene *Sykepleietjeneste* og *Legetjeneste ved sykehjem mv.*? Er det behov for en ny tjenestetype som kan ligge i kodeverk 8666 Felles tjenestetyper?
Diskusjon 4. des	**Orientering fra Fagertun** Fagertun har databehandleravtaler med hver enkelt kommune for å ivareta pasientene ut ifra den enkelte kommunens retningslinjer. De drifter også fysio- og ergoterapitjenester for kommunen.

Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester
	For Fagertun sin del holder det med en felles tjenesteadresse, men de mener selv det er logisk feil å bruke Legetjeneste ved sykehjem mv. til all samhandling. **Meldingstyper og meldingsflyt** Det kom fram under diskusjonen at det er uklart hvilke meldingstyper som skal brukes. Det er mulig at siden Visma Flyt Helse er i pilot, så er det ikke tydelige føringer på hvem man kan sende de ulike meldingstypene til. Fagertun har for eksempel hatt mulighet til å sende Helseopplysninger til lege til sykehus, og den feilet fordi den bare skal kunne sendes til fastleger. Det er behov for tydelige retningslinjer på meldingsutvekslingen for private som tilbyr sykehjemstjenester og andre helse- og omsorgstjenester. PLO-meldingene og tjenestetypene Saksbehandling og Sykepleietjeneste er knyttet opp mot samarbeidsavtalene sykehusene har med kommunene. Legetjeneste ved sykehjem mv. brukes ikke i PLO-sammenheng. Fagertun forplikter seg til samhandling akkurat som kommunene, og har totalansvaret for pasientene. Meldingstyper som alle kan bruke er dialogmeldinger, henvisning og epikrise. **Skille på kommunal og privat sykehjemsplass** Erfaring fra Helse Vest er at det er utfordrende å holde orden på hvilke pasienter som har privat og hvilke som har kommunal omsorg. Men hvis en privat institusjon sender en melding til Helse Vest kan de svare på denne. Det burde ikke være nødvendig for sykehus å vite om pasienten er i kommunalt eller privat drevet sykehjem. Trondheim sitt regionale fagråd for samhandling har lenge forsøkt å lage rutiner ved kjøp av plasser i annen kommune, men det ble for vanskelig. Kjøp av plass i nabokommune er veldig komplisert. **Diskusjon om tjenestetype** DIPS har et oppsett som gir effektiv etterfølgelse av avtaler og forskrift. Helse Nord ønsker at ordet "privat" kommer med i tjenestetypen slik at det blir lettere å skille ut. Utvalget mener det beste ser ut til å være å opprette en egen tjenestetype i 8666 Felles tjenestetyper. Et forslag til navn er "Privat helse- og omsorgstjeneste".

Sak 19/2025	Private aktører som tilbyr sykehjemstjenester og hjemmesykepleietjenester
	Det som er viktig er at de private får mulighet til å ta imot og sende de meldingene det er behov for. Det handler kanskje mer om samhandlingen enn hvilken tjenestetype som skal brukes. Sykehusenes avtaler er med kommunene som juridisk har ansvar for at pasientene har tilbud.
Oppfølging	I møtet ble det foreslått å opprette tjenestetypen Privat helse- og omsorgstjeneste i 8666 Felles tjenestetyper. I etterkant av møtet ønsker Helsedirektoratet å diskutere muligheten for at private sykehjem kan bruke tjenestetypen Sykepleietjeneste for de som har kommunale plasser. Vi tar dette opp i neste møte som blir torsdag 15. januar 2026.

Sak 20/2025	Krav til oppføring av Andre private virksomheter i Adresseregisteret
Bakgrunn	Standard for tjenestebasert adressering sier at det kun er fastleger og deres vikarer som er oppført i fastlegeregisteret som skal kunne registreres med navn i Adresseregisteret. Dette kravet overholdes ikke, og det vil være krevende å fjerne alle navn som ikke er tilknyttet en fastlegeliste i Adresseregisteret. Helsedirektoratet foreslår at det stilles krav om at alle virksomheter som ikke er fastlegevirksomheter har minimum en tjenestetype registrert, og at det ikke er lov å være registrert kun med navn hvis man ikke er oppført i fastlegeregisteret. Dette gjør det mulig å sende meldinger til tjenesten når avsender ikke kjenner personene som jobber i virksomheten. De private virksomhetene kan registrere helsepersonell med egen HER-id i tillegg til tjenestetyper som beskriver tjenestene som virksomheten tilbyr.
Diskusjon og oppfølging 6. nov	Utvalget er enige om at dette er et fornuftig forslag. Helsedirektoratet lager et forslag til nytt krav i standarden.

<table>
<tr><th>Sak 20/2025</th><th>Krav til oppføring av Andre private virksomheter i Adresseregisteret</th></tr>
<tr><td>Forslag til nytt krav</td><td>Helsedirektoratet foreslår nytt krav AD3.25 i standarden kapittel 5.4.5 Annen privat aktør som yter helsehjelp, og en språklig justering i krav AD3.12:
<table>
<tr><th>Nr.</th><th>Kravbeskrivelse</th></tr>
<tr><td>AD3.12</td><td>Virksomheter av type «Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp» skal registrere ~~navn på~~ kommunikasjonspart(er) i Adresseregisteret ved å benytte tjenestetyper fra kodeverk:
8660 Tjenestetyper for bildediagnostikk og laboratoriefag
8668 Tjenestetyper for spesialisthelsetjenesten
8669 Tjenestetyper for tannhelsetjenesten
8666 Felles tjenestetyper</td></tr>
<tr><td>AD3.25</td><td>Virksomheter av type «Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp» kan registrere kommunikasjonspart(er) med navn på helsepersonell som yter helsehjelp innenfor disse tjenestene når minst én kommunikasjonspart er registrert i henhold til AD3.12</td></tr>
</table>
I Adresseregisteret vil dette kunne se slik ut:</td></tr>
</table>

Sak 20/2025	Krav til oppføring av Andre private virksomheter i Adresseregisteret
	 Nesbru Fysio og Manuellterapi AS Visningsnavn: Nesbru Fysio og Manuellterapi AS Organisasjonsnavn: NESBRU FYSIO- OG MANUELLTERAPI AS Organisasjonsnummer: 985 632 073 Gyldighet: 15.06.2012 - 31.12.9999 Virksomhetstype: Fastlege og annen privat virksomhet som yter helsetjenester Kommune: Asker (3203) Sentralbordnummer: 66853120 Telefonnummer: 66 85 31 20 Faxnummer: 66 85 31 01 Epost-adresse: post@nesbrufysioterapi.no Hjemmeside: http://www.nesbrufysio.no Besøksadresse Gateadresse: Holmquistveien 1 Postnummer og sted: 1394 NESBRU Postadresse Gateadresse: Holmquistveien 1 Postnummer og sted: 1394 NESBRU HER-id: 121831 EDI adresse: nesbrufysioterapi@edi.nhn.no Virksomhetssertifikat Aktivt ldap://ldap.buypass.no/dc=Buypass,dc=no,CN=Buypass%20Class%203%20CA%20G2?usercertificate;binary?sub?(|(certificateSerialNumber=500435346461566668882789)(certificateSerialNumber=500459155359577068501447)) Type / Utstedt til / Gyldig fra / Gyldig til Kryptering / NESBRU FYSIO- OG MANUELLTERA... / 25.06.2025 / 07.09.2028 Signering / NESBRU FYSIO- OG MANUELLTERA... / 25.06.2025 / 07.09.2028 Kommunikasjonsparter Søk etter kommunikasjonspart Navn / Meldings-format / HER-id Fysioterapi / @ / 152160 / VIS Manuellterapi / @ / 152159 / VIS Osteopati / @ / 196379 / VIS INKLUDER DEAKTIVERTE Kommunikasjonsparter Navn / Meldings-format / HER-id EGGEN, SEBASTIAN / @ / 194021 / VIS JOHANSEN, MARTIN / @ / 194521 / VIS KLEIVEN, RUNE / @ / 122631 / VIS LITSOS, STAVROS / @ / 175950 / VIS RENOLEN, GEIR / @ / 122632 / VIS STORMOEN, TOR PETTER / @ / 152162 / VIS INKLUDER DEAKTIVERTE
Til diskusjon	Hva tenker utvalget om det nye kravet og har dere innspill til formuleringen av kravet? Helsedirektoratet foreslår at Standard for tjenestebasert adressering, Del 3 Adressering (HIS 1153-3:2017) oppdateres med nytt krav AD3.25 15.12.2025. Endringen blir varslet i nyhetsbrev.
Diskusjon og konklusjon	Det er noe frustrasjon rundt at det ikke ser ut til å være mulig å fjerne bruken av navn for alle andre enn fastleger. Men å kreve registrering av minst en tjenestetype vil gjøre situasjonen bedre når man ønsker å sende melding til for eksempel fysioterapitjenesten og ikke kjenner noen ved navn. Alternativt forslag til nytt krav sendt inn på e-post i forkant av møtet: *Virksomheter av type «Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp» skal ha minst én kommunikasjonspart registrert i henhold til*

<table>
<tr><th>Sak 20/2025</th><th>Krav til oppføring av Andre private virksomheter i Adresseregisteret</th></tr>
<tr><td></td><td>AD3.12. Ut over dette kan det registreres kommunikasjonspart(er) med navn på helsepersonell som yter helsehjelp innenfor disse tjenestene.
Endelig formulering som oppdateres i standarden ca. 15. desember:
<table>
<tr><td>AD3.25</td><td>Når minst én kommunikasjonspart er registrert i henhold til AD3.12, kan virksomheter av type «Fastlege og annen privat aktør som yter helsehjelp» i tillegg registrere kommunikasjonspart(er) med navn på helsepersonell som yter helsehjelp innenfor disse tjenestene</td></tr>
</table></td></tr>
</table>