

Saksunderlag - Utvalg for tjenestetyper i Adresseregisteret

Møtetid/sted 7. mai 2026/Teams

Varighet 8:00-8:55

Saker Orienteringssak tjenestetype for legevaktsentral
Tjenestetype for observasjonsposten ved legevakt

Inviterte Gry Seland (Helsedirektoratet)
Anita Lorck (Helsedirektoratet)
Morten Bakken (Helsedirektoratet)
Gro Wangensteen (Helse Nord IKT – representerer Helse Nord)
Runar Slethei (Helse Vest – vikar for Lene Aspen)
Trine Hansen (Trondheim kommune)
Paula Nordbø (Karmøy kommune)
Torolf Slettevoll (Vefsn kommune)
Jeanette Wiger (Sykehuspartner – representerer Helse Sør-Øst)
Amund Ose-Johansen (Sykehuset i Vestfold - representerer Helse Sør-Øst)
Birgitte Bangseid (Oslo kommune)
Gunvor Langebrekke Eikeland (St. Olavs hospital)
Kjetil Hetta (Legeforeningen)
Wenche Aarland (Norsk helsenett)
Lene Aspen (Helse Vest)
Bjarne Vårdal (Det Digitale Vestre Agder)

Sak 2/2024 forts.	Tjenestetype for legevaktsentral
Til orientering	<p>Møte for å beslutte navnevalg ble avholdt 9. april med Liv Bjølseth og Birgitte Bangseid. Konklusjonen ble å opprette tjenestetypen Legevaktsentral.</p> <p>Foreslått forklaringstekst er: "Benyttes som avsenderadresse fra legevaktsentral hovedsakelig for å sende pasientinformasjon videre til legevakt".</p>

Sak 2/2026	Tjenestetype for observasjonsposten ved legevakt
Bakgrunn	<p>Sak innmeldt av Birgitte Bangseid på vegne av observasjonsposten på legevakten i Oslo kommune:</p> <p>"Det er et sterkt ønske fra legevaktens hold.</p> <p>Det gjelder Observasjonsposten, som er en egen avdeling ved Legevaktstjeneste. De har ikke ett eget tjenestemottak for meldinger. Slik at alle meldinger som sendes må sorteres ved mottak, da noe skal til legevakt og noe til obs.post. Det er jo ikke helt heldig personvernmessig heller.</p> <p>1. Innledning og bakgrunn</p> <p>Legevakten benytter i dag elektronisk meldingsutveksling (el-meldinger) mot andre virksomheter i helsetjenesten, basert på standardiserte tjenestetyper og adressering via HER-id. Legevakten har egne HER-id-er knyttet til tjenestetypene Legevakt, Kommunal akutt døgnplass (KAD), Overgrepsmottak og Sosionomtjeneste.</p> <p>Observasjonsposten (Obs-posten) er en egen organisatorisk og faglig enhet ved legevakten, hvor pasienter kan oppholde seg i inntil ca. 24 timer til observasjon, diagnostisk avklaring og behandling. Enheten fungerer som et viktig avlastningstiltak for spesialisthelsetjenesten og er delvis finansiert gjennom denne funksjonen.</p> <p>Per i dag mangler Observasjonsposten egen HER-id og egen adresse for elektronisk meldingsutveksling.</p>

2. Dagens situasjon og identifisert problem

Siden Observasjonsposten ikke har egen adresse i adresse- og tjenesteregisteret, mottas og sendes alle elektroniske meldinger via legevaktsmottakets HER-id. Dette medfører flere utfordringer:

- **Feil adressering og sammenblanding av meldinger:**
Meldinger som gjelder pasienter innlagt på Observasjonsposten havner i legevaktsmottakets meldingskø, og omvendt. Dette gjelder blant annet prøvesvar, forespørsler og svar på forespørsler.
- **Manglende relevans for mottakende enhet:**
Legevaktsmottaket mottar meldinger (f.eks. fra hjemmetjenesten) som de verken har faglig ansvar for eller operativ kapasitet til å håndtere.
- **Uklarhet i ansvar og oppfølging:**
Når meldinger ikke er tydelig adressert til korrekt enhet, oppstår risiko for forsinket oppfølging, dobbeltarbeid eller at meldinger ikke blir håndtert i tide.
- **Belastning på feil ressurser:**
Legevaktsmottaket må bruke tid på å sortere og videresende meldinger som gjelder Observasjonsposten, noe som tar kapasitet fra akuttmottaksfunksjonen.

3. Konsekvenser for pasientsikkerhet og kvalitet

Den nåværende løsningen innebærer en reell risiko for:

- Forsinket eller manglende oppfølging av prøvesvar
- Mangelfull informasjonsflyt mellom kommunale tjenester (f.eks. hjemmetjeneste) og riktig behandlende enhet
- Uklar dokumentasjon og sporbarhet i pasientforløp
- Dataminimering og personvern
- Økt risiko for feil i overgangene mellom behandlingsnivåer

Dette er i strid med intensjonen bak nasjonale standarder for elektronisk samhandling, som nettopp skal sikre **riktig informasjon til riktig mottaker til riktig tid**.

4. Observasjonsposten som egen funksjonell tjeneste

Observasjonsposten fremstår i praksis som en selvstendig tjenesteenhet:

Sak 2/2026	Tjenestetype for observasjonsposten ved legevakt
	<ul style="list-style-type: none"> • Den har eget pasientforløp med døgnopphold • Den har dedikert personell og eget faglig ansvar • Den håndterer pasienter med et annet behovsbilde enn legevaktsmottaket • Den samhandler tett med både hjemmetjeneste og spesialisthelsetjeneste <p>Dette tilsier at Observasjonsposten bør kunne adresseres separat i meldingsutveksling, på lik linje med andre definerte tjenestetyper ved legevakten.</p>
	<p>5. Behov for egen HER-id</p> <p>For å sikre korrekt samhandling, tydelig ansvars plassering og god pasientsikkerhet er det behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egen HER-id for Observasjonsposten, knyttet til relevant tjenestetype • Mulighet for at eksterne aktører (hjemmetjeneste, fastleger, sykehus) kan sende meldinger direkte til riktig enhet • Klar separasjon av meldingsstrømmer mellom legevaktsmottak og Observasjonspost <p>En slik løsning vil bidra til mer effektiv ressursbruk, bedre kvalitet i pasientbehandlingen og redusert risiko for feil.</p>
	<p>6. Forslag</p> <p>Legevakten i Oslo er landets største og har funksjoner som skiller seg fra øvrige legevakter. Observasjonsposten er en etablert og nødvendig del av tjenestetilbudet, og manglende egen adresse for elektronisk samhandling skaper i dag uheldige konsekvenser for både pasientsikkerhet og drift.</p> <p>En egen tjenestetype for Observasjonsposten vil være i tråd med formålet med nasjonale kodeverk og standarder for elektronisk samhandling, og vil støtte opp under riktig bruk av digitale helsetjenester."</p>
Til diskusjon	Hva tenker utvalget om å opprette en ny tjenestetype for dette behovet?