



Direktoratet for
e-helse

Orienteringer fra Direktoratet for e-helse

SamUT 30. November 2022

Nina Tranø og Annebeth Askevold

Viktige oppdateringer

- Kodeverk frå utgåtte standardar har blitt inaktivert 15.10.2022
 - I løpet av de siste årene har Direktoratet for e-helse trukket tilbake en rekke standarder. Disse har status som [historiske dokumenter](#) og skal ikke lenger brukes. Vi har nå gått igjennom de historiske standardene og inaktivert kodeverk som ikke lenger er i bruk
 - [Oversikt over utgåtte kodeverk \(Excel\)](#)
- [Oppdaterte standarder \(september 2022\)](#)
 - Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger (HIS 1174:2017)
 - Svarrapport radiologi v1.4 (HIS 1142:2014)

Pasientsikkerhet for innbyggere på liste uten fast lege

- Manglende fastlege skaper digitale utfordringer for listeinnbyggere, eventuelle vikarer og andre behandlere som skal sende epikriser mv.
- Helsedirektoratet har nedsatt to arbeidsgrupper med deltakere fra Helsedirektoratet, Legeforeningen, KS og Direktoratet for e-helse.
- Arbeidsgruppe nr. 1 skal bidra til å sikre felles definisjon og rutiner for å registrere lister uten fast lege.
 - Rutine er blitt utarbeidet av arbeidsgruppen
- Arbeidsgruppe nr. 2 skal følge opp pasientsikkerhetsperspektivet for listeinnbyggere uten fast legeJuridiske vurderinger rundt ansvar for lister uten fast lege
 - Juridiske vurderinger rundt ansvar for lister uten fast lege
 - Riktig adressering og oppfølging av elektroniske meldinger og epikriser
- Identifiserte risikoområder når det gjelder adressering og meldingshåndtering for pasienter uten fast lege
 - Manglende eller feil oppføringer i Adresseregisteret
 - Alle EPJ'er har ikke tatt i bruk "Fastlegeknappen" selv om dette gir enklere meldingsflyt, Sykehusene og øvrige helseaktører i helsesektoren tilbys EPJ-oppslaget Fastlegeknappen, som både viser hvem som er fastlege og evt. vikar (Fastlegeregisteret) og riktig meldingsadresse (Adresseregisteret).

SamUT 30. november 2022

Status innføring e-helsestandarder

- svarrapport og rekvisisjon radiologi

STATUS KOMMUNE

4 kommuner mangler verifisering for mottak
svarrapport v1.4 per 30.november 2022

Midt:

2 kommuner

Vest:

1 kommuner

Sør-Øst:

1 kommune



STATUS SIDEN SIST

Status helseforetak

- **Helse Nord** er klare for omlegging sending svarrapport v1.4. Venter på omleggingsdato.
- **Helseplattformen** er klare for å legge over for sending svarrapport radiologi v1.4 når alle kommunene blir klare for mottak.
- **Helse Midt-Norge** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023
- **Helse Vest** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023
- **Helse Sør-Øst** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023

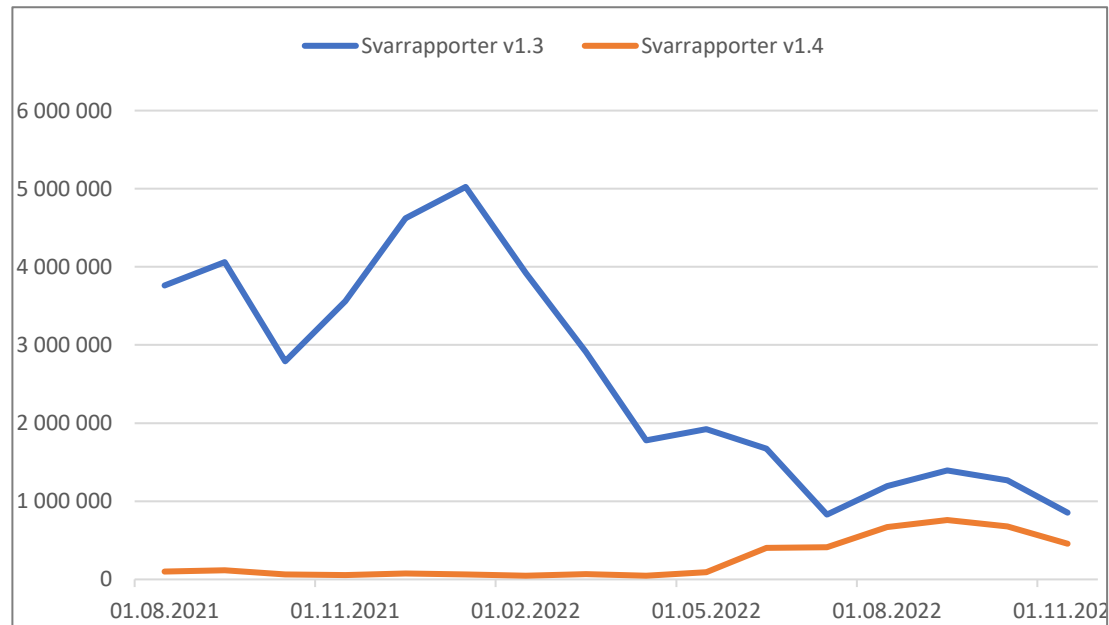
Status fastlege og avtalespesialister

- Fastleger og avtalespesialister støtter mottak svarrapport v1.4
- Patientsky, SolvIT, Hano og Webmed sender rekvisisjon radiologi v1.6
- Pridok har funksjonaliteten for sending rekvisisjon radiologi v1.6 klar, men avventer sending
- CGM jobber med pilotering av rekvisisjon radiologi v1.6

Svarrapport v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

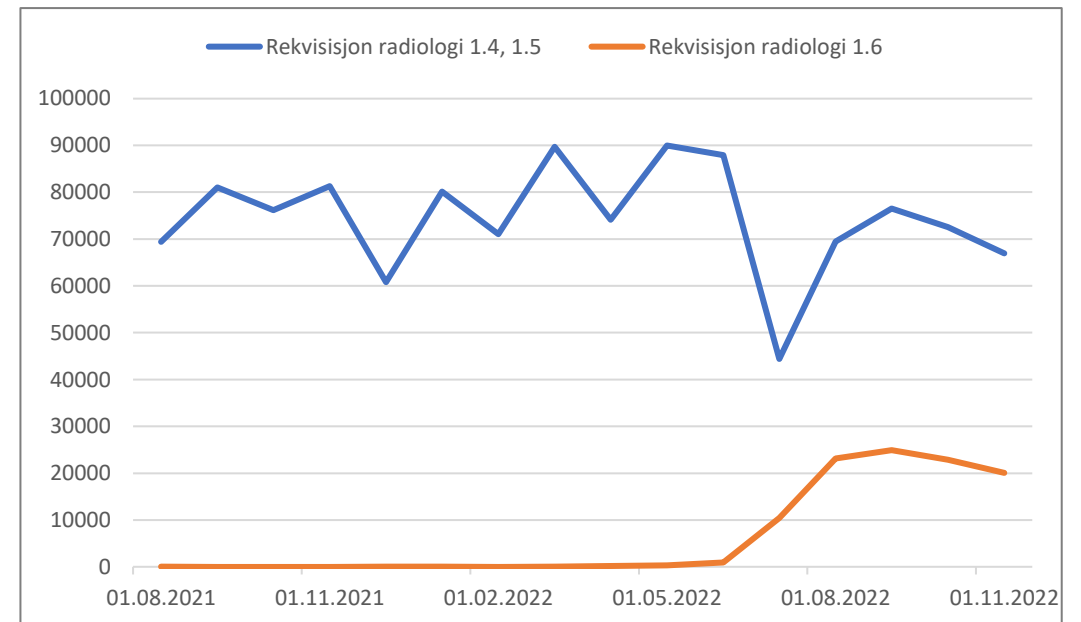
Sending:

Svarrapport



I november ble det sendt ca. 36% svarrapport på siste versjon

Rekvisisjon radiologi



I november ble sendt ca. 25% rek.rad. på siste versjon

Veien videre

- Innføring av Overgang til siste versjon avsluttes 31.12.22 og overføres til videre forvaltning i Norsk Helsenett
- Sektor må fase ut gamle meldingsversjoner for å oppnå ønsket gevinst
- Supportspørsmål rettes kundesenter@nhn.no



A close-up photograph of a computer keyboard. The central focus is a white key with a grey trash can icon. To the left, a portion of a key with a bracket symbol is visible. To the right, a key with a downward-pointing arrow is partially shown. The keys are set against a light-colored, textured background.

Sletting av uavhentede meldinger



Norsk helsenett vil innføre automatisk sletting av uavhentet EDI-meldinger som er eldre enn 14 dager

Det vil bli varslet om endringen via driftsmelding på nhn.no.

Hva er problemet?

- Det er aktører som ikke henter ned EDI-meldingene sine på EDI, Test-EDI og EDI-FTPS regelmessig, eller som ikke sletter meldingene på server etter nedlastning.
- Meldinger skal enten være besvart med applikasjonskvittering eller skal regnes som ikke mottatt dersom avsender av fagmeldingen etter 96 timer fra genereringstidspunkt ikke har mottatt applikasjonskvittering

Eksempler på årsaker

- Meldinger lastes ned, men slettes ikke på server
- Mottaker har gjort systemendringer, byttet system eller lignende
- Norsk helsenett har ikke deaktivert konto i forbindelse med organisatoriske endringer
- Mottaker skruer av server for en periode

Tiltak

Med bakgrunn i standarden har en EDI-melding begrenset levetid og det er ikke nødvendig å ta vare på data lengre enn 96 timer. Utfra dette vil Norsk helsenett vil innføre automatisk sletting av EDI-meldinger som er eldre enn 14 dager

Det er viktig å holde informasjon i Adresseregister oppdatert ved organisatoriske endringer. Det er også viktig å benytte oppdaterte opplysninger fra Adresseregisteret ved sending av melding.



Spørsmål kan sendes til :

kundesenter@nhn.no

Merkes «att: Driftsteam meldingsformidling»

Svar på melding om utskrivningsklar

SamUT 30.11.22

Bakgrunn

Svaret fra kommunen på Melding om utskrivningsklar ligger i dag i fritekst en dialogmelding.

- antall positive og antall negative svar må registreres manuelt.
- Svaret haster ofte er å følge opp, men tilbakemeldingen ser ut som alle de andre dialogmeldinger og må letes opp.

Strukturert informasjon:

- muliggjør mer effektiv oppfølging etter bekreftelse fra kommunen på mottak slik at pasienten kan reise.
- gi presise data og unngå merarbeid ved rapportering til NPR på 1. tidspunkt når kommunen svarer på Melding om utskrivningsklar, og 2. tidspunkt når kommunen kan ta imot pasienten.

Forslag 1:

Ny meldingstype, f.eks. *Svar på utskrivningsklar pasient eller Utreiseklar.*

Har Helsefaglig dialog har denne funksjonen? Hvor lenge må vi vente før denne er breddet?

Forslag 2:

Svar-meldingen fra kommunen er strukturert slik at det blir for eksempel to avhakingsbokser med 1. Ja, vi kan ta imot pasienten – 2. Nei, vi kan ikke ta imot pasienten slik at meldingen gir strukturerte data som kan gjenbrukes i journalsystemet som mottar meldingen?

Gevinst: Informasjonen gir presise data om svar på Melding om utskrivningsklar pasient. Svaret fanges lettere opp og kan brukes til raskere oppfølging, rapportering og overordnet oversikt.

Forslag til vedtak:

SamUT stiller seg bak behovet for strukturert svar på utskrivningsklar pasient.

A photograph of a family walking away from the camera on a path in a forest. The father, on the left, is wearing a maroon long-sleeved shirt and light-colored trousers. The mother, on the right, is wearing a light-colored patterned sweater and grey trousers. A young child in a blue and white striped shirt and blue boots is being held up by both parents, with their arms raised. The background is a dense forest with tall trees and green foliage. A dark green semi-circular overlay is positioned at the bottom of the image, containing the text.

Samhandling med barn som pårørende

Samhandling med barn som pårørende

Saker i SamUT

07/2020	Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon, v/Oslo Kommune, Anne Marit Rennemo <i>Se egen presentasjon</i> Vedtak: <i>SamUT ber Helsedirektat nasjonale retningslinjer til deltagere i en arbeids</i> Notater: Helsedirektoratet har a for hvordan den elektr pårørende. Som et kon meldingsutveksling me oppdateres med rutine Det foreslås en arbeids arbeidsgruppen er: • Helsedir • Astrid Brevik • Gro Wangen • Jane Wiik, St. • Øyvind Loren • Trude Aamot • Tove Bergh, f • Elin Hoftun Li • Gro Christens • Kjellaug Nora • Anita Bøe Lag • Cecilie Ingebr • Berit Sundstr • Anne Blbow, • Anne Marit R • Gro Karstens Helse Bergen mener de at den settes sammen i (ofte kalt barneansvarli teknisk kompetanse (er en representant med ju har erfaring i arbeid me Bergen stiller med én e av arbeidsgruppen. Hel det er behov for basert arbeidsgruppen. NHN kontakter Helsedi meldingsutveksling. De sekretariatet avklarer r	Innmelding av sak SamUT [11.03.20] Tittel: Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon Sakseier: Oslo kommune, Anne Marit Rennemo Saken fremmes for utvalget som: ☐ Orienteringssak ☒ Drøftingssak ☐ Tilslutningssak Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen: Kommunen og spesialisthelsetjenesten har en plikt til å følge opp barn som pårørende. Det er et ønske at informasjon om behov for oppfølging av barn formidles i elektroniske meldinger fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten. Helsedirektoratet har laget en veileder for dokumentasjon av arbeid med mindreårige barn som pårørende: https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/parendeveileder/avklare-hvem-som-er-parende-deres-rolle-og-fore-journal/journal-for-opplysninger-om-og-fra-parende/journal-for-arbeid-med-mindrearige-barn-som-parende. Denne veilederen sier ingen ting om hvordan informasjon om dette skal formidles mellom tjenestene. I Oslo kommune samhandler vi med flere ulike sektorsykehus. To av disse sender elektroniske epikriser på mor eller far som er syk med informasjon om barnene som trenger oppfølging som tekst i epikrisene. Det ene sykehuset sender til saksbehandlertjenesten og det andre sender til helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Trondheim kommune og St. Olavs hospital har en rutine på at det sendes en dialogmelding om behov for oppfølging på hvert av barna som trenger oppfølging. Meldingene sendes til helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Det er foretatt en juridisk vurdering på at man ikke skal sende meldinger på foreldre når innholdet omhandler oppfølging av barn. Det er et ønske å få en diskusjon på hvordan informasjon om barn som pårørende skal formidles mellom kommune og spesialisthelsetjeneste slik at vi får like og nasjonale rutiner for dette. Det er også ønskelig at veileder for journalføring av mindreårige barn som pårørende blir oppdatert med hvordan elektronisk kommunikasjon rundt dette skal foregå. Omfang – Spesialisthelsetjenesten, kommunehelsetjenesten og fastlege. Forslag til vedtak: Enighet om rutiner for elektronisk kommunikasjon av Barn som pårørende, samt at SAMUT ber Helsedirektoratet oppdatere veileder med rutiner for elektronisk samhandling.
---------	---	--

07/2020	Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon, v/Oslo Kommune, Anne Marit Rennemo <i>Se egen presentasjon</i> Notater: Det er ulike rutiner i regionene for elektronisk kommunikasjon av barn som pårørende, og man ser et økende behov for nasjonale retningslinjer. Ulik praksis gjør det utfordrende å følge opp meldingene. Helsedirektoratet har en veileder, men den gir ingen retningslinjer for hvordan den elektroniske samhandlingen skal gjennomføres. Det er behov for at veilederen oppdateres med rutiner for elektronisk samhandling. Det foreslås en arbeidsgruppe for å se på retningslinje. Vedtak:	Oslo Kommune
Sa få på	07/2020 Oppf. Meldingsutveksling med barn som pårørende Tilbakemeldingen fra Helsedir på henvendelse om å etablere arbeidsgruppe for meldingsutveksling med barn som pårørende er: <i>"Direktoratet for e-helse er den nasjonale hovedaktøren som skal styrke digitaliseringa i helse- og omsorgssektoren og legge til rette for samordning og en helhetlig e-helseutvikling. Vi henviser til e-helsedirektoratet for spørsmål om digitalisering, utvikling av elektroniske løsninger for samarbeid mellom sykehus og kommuner, informasjonssikkerhet, mm. E-helsedirektoratet har også fortløpningsansvar for regler i pasientjournalloven som omhandler dette (pasientjournalloven § 22 om informasjonssikkerhet og forskrifter gitt til § 7 tredje ledd om elektroniske systemer, standardisering mm).</i> <i>Helsedirektoratet har ansvar for andre bestemmelser om journalføringsplikten, som når den inntreffer osv. Helsedirektoratet har også ansvar for helsepersonelloven § 10a og b om barn som pårørende og spesialisthelsetjenesteloven § 3-7 a om barneansvarlig personell. Hvis SamUT har spørsmål til hvordan disse reglene skal forstås, anbefaler vi at det sendes en ny henvendelse til Helsedirektoratet med en konkret problemstilling. Hvis SamUT har spørsmål, kommentarer eller forslag til presiseringer i Pårørendeveileder, så tar vi også gjerne imot disse."</i> KS vil vurdere opprettelse av arbeidsgruppe for å se på rutiner og behov for etablering av veileder. En arbeidsgruppe bør involvere Direktoratet for e-helse, helseforetakene, kommuner og Utvalg for tjenestetyper. Helsedir involveres ved behov.	Norsk Helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk
Ver KS Sar	KS e-Komp melder inn sak til SamUT i mars om videre oppfølging av 07/2020 Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon. 07/2020 Samhandling med barn som pårørende Egil Rasmussen tok opp beslutningen i sak 07/2020 til diskusjon. KS ble i møte 16.9.2020 bedt om å legge frem plan for videre arbeid for samhandling med barn som pårørende. KS peker på at det ikke finnes noen standard kontaktpunkt for kommuner, hvor informasjon om barn som pårørende kan sendes, og at dette må vurderes fra sak til sak. KS kan ikke se en løsning på dette. NHN peker på at målet for arbeidet var å etablere arbeidsgruppe som skulle se mulighetsrom og om mulig lage retningslinje for samhandling med barn som pårørende. Det er viktig at oppgaven følges opp. Direktoratet for e-helse sier at behov, omfang og alternativer for retningslinjer må vurderes. Forenklet utredning kan benyttes. Det foreslås et formøte for å se på videre organisering. Foreslåtte deltagere: Anne Marit Rennemo, Bente Øvensen og Jane Vik. HSØ foreslår deltager fra seg. Norsk helsenett ser til tidligere innmeldte deltagere og kontakter BamsBeste (Nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende). Vedtak:	KS v/Egil Rasmussen
	Norsk helsenett vil fasilitere et møte med et utvalg av deltagere, for å se på hvordan videre arbeid kan organiseres.	

Spørsmål i formøtet

- Når skal det sendes informasjon om barn som pårørende?
 - Hva sier Helsepersonelloven og Journalforskriften?
- Hvem kan det sendes informasjon på?
 - Når skal det sendes på forelder og når skal det sendes på barn som pårørende?
- Hvor skal informasjonen sendes?
 - Hvilke tjenester skal benyttes hos mottaker?
- Hvordan skal informasjonen sendes?
 - Epikrise, Dialogmelding, Henvisning?
- Er det mulig med felles rutine?

Hvordan kan videre arbeid organiseres?

Fra møtet

- Hva sier pårørendeveileder – det skal sendes informasjon på den som er under behandling.
- Ulike erfaringer med samhandling i St. Olav, AHUS og Oslo kommune.
- Barns beste har etablert rutine, som er i bruk på AHUS.
- Avtalespesialistene ønsker å kunne varsle fastlege.

Forslag til videre arbeid

- Det er ønske om nasjonal samordning av rutine, gjerne med tilpasning i veileder hos Helsedirektoratet. Det finnes eksempler på bruk man kan ta utgangspunkt i, i videre arbeid med en felles rutine.
- Direktoratet for e-helse må involveres for valg av teknisk løsning, format og kodeverk.
- Helsedirektoratet må involveres på juridiske spørsmål
- Deltagerne i en eventuell arbeidsgruppe bør være alle RHF, utvalgte kommuner med representanter fra alle EPJ, representanter fra fastlege og avtalespesialist.
- Deltagerne i gruppen foreslår at Direktoratet for e-helse leder arbeidsgruppen

Norsk helsenett vil ta initiativ til møte med Helsedir og Direktoratet for e-helse, med mål om at en av partene kan ta ansvar for dette behovet.



**Kartlegging av nye behov for nye
standarder for henvisning**

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

I møte 17. oktober ble innspill KS e-komp Midt-Norge gjennomgått, med skjematisk oversikt over ulike sammenhenger hvor det er behov for en henvisning eller henvendelse. Anbefalinger for videre oppfølging.

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Henvendelse fra	Henvendelse til	Status	Meldinger	Rutine
Sykehus	Saksbehandler (inkl. hjemmesykehus)	Innlagt pasient	Innlagt pasient ivaretas av eksisterende meldingsportefølje	Reguleres av samhandlingsforskrift og avtale
Sykehus	Saksbehandler Utførende tjeneste Psykisk helsetjeneste / sykepleietjeneste	Poliklinisk pasient Ny Eksisterende	Anmodning sendes saksbehandler via ulike meldingstyper: poliklinisk epikrise, forespørsel	Epikrise til fastlege med kopi til aktuelle kommunale tjenester er mest brukt. Regionale/lokale avtaler. MN epikrise til saksbehandler – unntak fysioterapi kan få direkte
Sykehus	Kommunal fysioterapi		Poliklinisk/epikrise eller forespørselsmelding	For å sikre forsvarlig oppfølging etter operasjon, der pasienten ikke selv skal velge fysioterapeut
Sykehus	Kommunal ØHD	Pasient i akuttmottak	Henvisning til ØHD	Ønskelig der behandling er startet opp i sykehus – f eks AB –IV eller kur, men kan forsvarlig følges opp i ØHD
Fastlege, lege ved sykehjem og legevakt Helsestasjon, Jordmor Psykolog, Rus og avhengighet	Sykehus og private spesialister		Henvisning direkte	
Fastlege, tannlege og andre private	ØHD, friskliv, fysioterapi (friskliv og rehabilitering), psykolog (rask psykisk helse), enhet for lindrende behandling, helsestasjon, migrasjonshelse,		Henvisning direkte	Naturlig at det sendes epikrise etter avsluttet behandling
Psykisk helsetjeneste Rus og avhengighet Helsestasjon	Kommunal tjeneste Psykolog Tannlege Fysioterapi		Henvisning direkte	Mest aktuelt når tjenestene finnes i ulike system

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Anbefaling for videre oppfølging

Det er behov for både midlertidig løsning og løsning på lang sikt

I midlertidig løsning er det behov for å få med nødvendige helseopplysninger og man må ta utgangspunkt i funksjonalitet som man har

Det må etableres veileder for bruk, hvor det tas hensyn til midlertidig løsning og løsning på lang sikt, og at veileder tilpasset ulike brukergrupper

I løsning på lang sikt er det viktig å vurdere konsekvenser for visning i Helsenorge

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Videre behandling

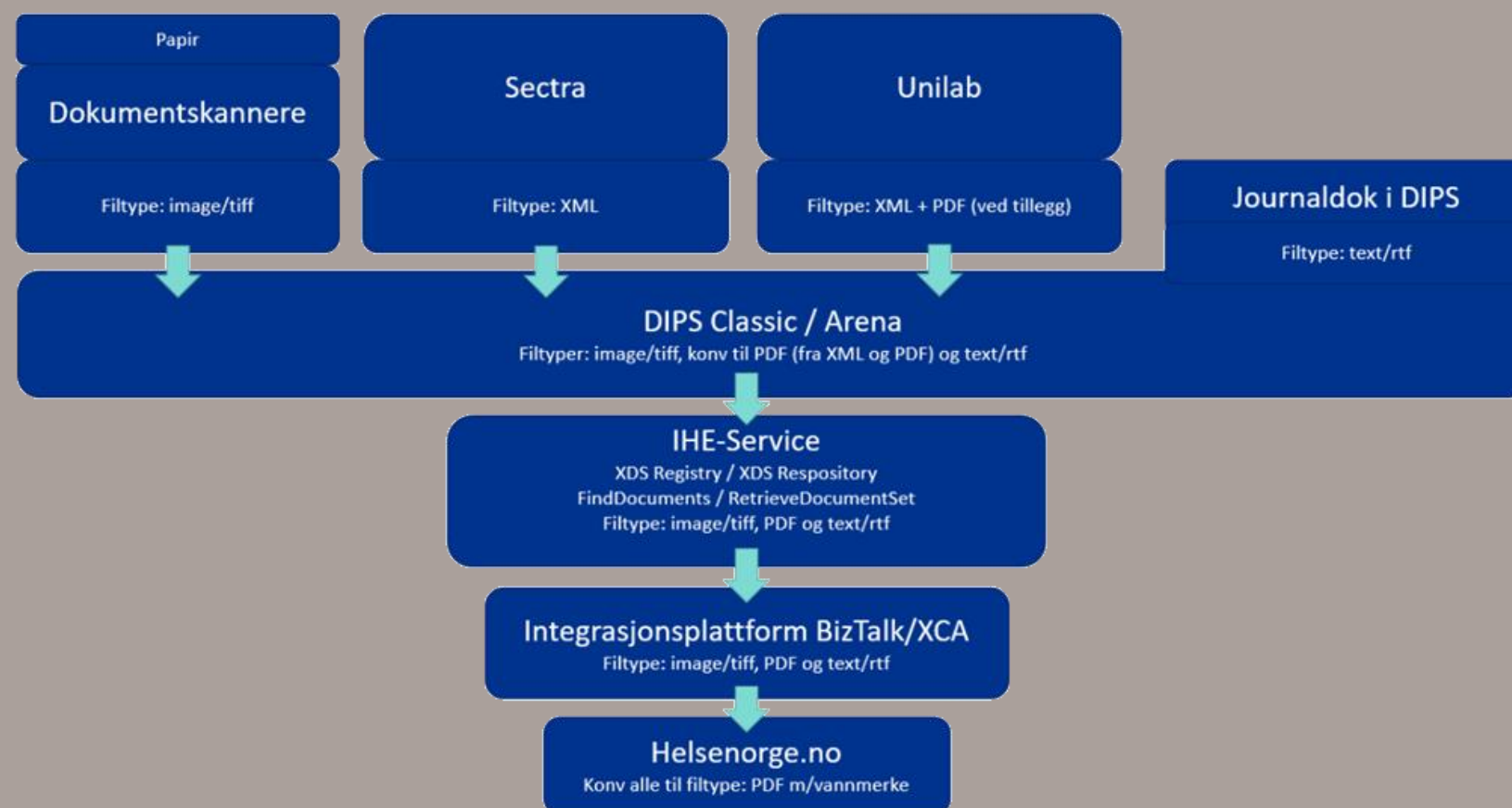
Oppsummering er sendt ut til kommentering

Norsk helsenett melder nye behov til Direktoratet for e-helse.

UU i visningsfiler

09.02.2023 Runar Slethei

Veien til Helsenorge.no



DIPS Arena - Haukeland universitetssjukehus

Startmeny (Ctrl+L)

Mine pasienter

Timebok

Sengepostliste

Dokumentliste

Henvisninger

Labsvar

Opphold

Pasientopplysninger

Oppgaver

Pasientliste

Planlegging

Legg til mellomrom

Minimer (F11)

NORMALBAKKE, Sølvli Kith

041297-00489 - 24 år - Kvinne

Adresse Vinkelveien 44, 0603 OS

Fastlege Ikke registrert

Hovedpårende Ikke registrert

Dokumentliste

Henvisninger

Dokument søker er for øyeblikket

Viser utvalg Alle journalgrupper 40

Signert	Hendelsestid	Avde
✓	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
✍	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
✍	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
	29. nov 2022 kl 10:39	IT-HE
	29. nov 2022 kl 08:53	RAD-
✍	28. nov 2022 kl 12:25	RAD-
	25. nov 2022 kl 12:48	SIK-H
	25. nov 2022 kl 12:17	STE-I
	25. nov 2022 kl 12:15	AFRK
	25. nov 2022 kl 09:47	IT-HE
	25. nov 2022 kl 09:28	IT-HE
	24. nov 2022 kl 15:09	IT-HE
	24. nov 2022 kl 09:41	IT-HE
	21. nov 2022 kl 12:00	PATO
✓	21. nov 2022 kl 12:00	PATO
✓	21. nov 2022 kl 12:00	ORTO
	17. nov 2022 kl 14:17	MED-
	17. nov 2022 kl 14:15	MED-
	17. nov 2022 kl 14:13	MED-
	17. nov 2022 kl 14:11	MED-
	17. nov 2022 kl 14:02	MED-
	17. nov 2022 kl 13:56	AKM
	17. nov 2022 kl 13:55	ALDE
	17. nov 2022 kl 13:52	AKM
	17. nov 2022 kl 13:39	AKM
	17. nov 2022 kl 13:38	AKM
	17. nov 2022 kl 13:35	AFM
	17. nov 2022 kl 13:34	BDS-

Sjui arbeidstate

NORMALBAKKE, Sølvli Kith

Histologi - Endelig svar

29. nov 2022 kl 12:00 Forfatter Patologi Ortopedisk avd

Dokumentets innhold kan ikke redigeres i DIPS Arena

Godkjent

Melding .pdf

Pasient

Normalbakke, Sølvli

Fødselsnummer 04129700489

Dato undersøkelse 29.11.22

Dato prøvetaking 17.10.22

Avsender

Mottaker FREDRIK

Kopimot Kopimoti

Svarrapport Histologi

Sammendrag

Opprinnelig rekvisisjon Histo

Utstedt-dato 29.11.22 kl.11

Ønsket prioritet Normal

Undersøelsesresultat

Undersøkelse	Histologisk un
Resultat	Test
Tilknyttet tjenesteyter	NORPAT: T02
Tidspunkt for undersøkelsen	NORPAT: P11
Status	NORPAT: M8C
Id	Ansvarlig leg
Ref.prøve	29.11.22 kl.11
Undersøkelse	Makrobeskriv
Resultat	Test
Tilknyttet tjenesteyter	
Tidspunkt for undersøkelsen	29.11.22 kl.11
Status	
Id	MAKRO_1
Ref.prøve	D0281113
Undersøkelse	MIKROS: Mik

Helse Bergen HF

Dato: 29.11.2022

Histologi - Endelig svar_29-11-22

Lagt til sikkerhet | https://tjenester.hn.test.nhn.no/...

1

av 3

Normalbakke, Sølv Kith. 041297-00489

Histologi - Endelig svar. Helse Bergen HF. Side 1 av 3.
Opprettet: 29.11.2022 kl. 12:00. Hentet fra Prøvesvar: 29.11.2022 kl. 12:07

Pasient

Normalbakke, Sølv

Fødselsnummer

04129700489

Dato undersøkelse

29.11.22

Dato prøvetaking

17.10.22

Avsender

Helse Bergen HF - Avdeling for Patologi (HBE)

Mottaker

FREDRIK VÆTING SVENSKERUD, Helse Bergen - HBE ORTO Traume

Kopimottaker

VOLTERSVIK, ANNE LUCIE, Ågønes Legekontor,

Kopimottaker

Oslo universitetssykehus HF Kreftregisteret,

Svarrapport Histologi

Sammendrag

Vis/Skjul

Opprinnelig rekvisisjon Histologi

Utstedt-dato

29.11.22 kl.11:16

Ønsket prioritet

Normal

Undersøkelseresultat

Undersøkelse

Histologisk undersøkelse

Resultat

Hudeksisjon (panne) med begynnende utvikling av plateepitelkarsinom. Frie render.

NORPAT: T02100
NORPAT: P11011
NORPAT: M80703

Tilknyttet tjenesteyter

Ansvarlig lege: Astrid Børretzen

Tidspunkt for undersøkelsen

29.11.22 kl.11:47

Status

Endelig

Id

1491295

Ref.prøve

D0281112

Undersøkelse

Makrobeskrivelse: Makroskopi, Makrobeskrivelse

Resultat

1 glass:
Trådmerket hudbit, 3 mm. Forhornig sentralt, måler cirka 10 x 10 mm. Tusjes, deles og fordeles som vist på tegning i #1-4.
Totalt 4 blokker.

Tilknyttet tjenesteyter

Tidspunkt for undersøkelsen

29.11.22 kl.11:16

Status

Id

MAKRO_1

Ref.prøve

D0281112

Undersøkelse

Mikroskopisk undersøkelse

Resultat

Problem?

PDF fra Helsenorge mangler metadata for å navigere skjermleser

Metadata må hentes fra visningsfil

Stort potensiale for forbedring

Hva kan vi gjøre noe med?

❖ Journal-flisen

- Innhold, visning og konvertering leveres av DIPS
- rtf-format uten UU-tagger
- Stor omlegging av journal – fiks langt unna

❖ Prøvesvar-flisen

- Innhold leveres av LIMS/RIS
- Visning leveres av e-helse/nhn
- Konvertering leveres av DIPS

Konsekvens?



The screenshot shows the uutilsynet website. At the top is the logo 'uutilsynet' with a purple 'D' icon. Below it is a navigation bar with links: 'Intro til uu', 'Veiledning', 'Tilsyn', and 'Statistikk'. A breadcrumb trail at the bottom reads 'Heim > Nyheitsarkiv > NAV blir ilagt dagbøter'. A large text box at the bottom of the screenshot contains the headline 'NAV blir ilagt dagbøter'.

Uutilsynet har gitt Universitetet i Bergen (UiB) dagbot for feil i digital eksamensløysing.

28. okt 2021

[Tilsyn](#) [Reaksjo](#)

Etter ein kontroll uutilsynet i Digdir gjennomførte Universitetet i Bergen (UiB) si digitale eksamensløysing. Universitetet vart ilagt ei dagbot på 150 000 kroner innan ein dag etter iverksetting av bot.

SAS Norge AS ilagt tvangsmulkt

Tilsynet i Difi gir SAS Norge AS tvangsmulkt for ikkje å ha utbetra nettsidene sine etter ein kontroll i fjor haust. Feila er knytt til billettbestilling. Framdrifta i arbeidet med retting har vore for dårleg.

16. aug 2018

[Tilsyn](#) [Reaksjoner ved brudd på regelverk](#)

SAS bryt likestillings- og diskrimineringslova og sikrar ikkje at nettsidene er moglege å bruke for alle. SAS har 10 dagar på seg til å rette feila som står att, elles vil det løpe dagbøter på 150 000 kroner per dag.

Konsekvens?

Stenge dokumentdeling?



Direktoratet for
e-helse

Orienteringer fra Direktoratet for e-helse

SamUT 30. November 2022

Nina Tranø og Annebeth Askevold

Viktige oppdateringer

- Kodeverk fra utgåtte standardar har blitt inaktivert 15.10.2022
 - I løpet av de siste årene har Direktoratet for e-helse trukket tilbake en rekke standarder. Disse har status som [historiske dokumenter](#) og skal ikke lenger brukes. Vi har nå gått igjennom de historiske standardene og inaktivert kodeverk som ikke lenger er i bruk
 - [Oversikt over utgåtte kodeverk \(Excel\)](#)
- [Oppdaterte standarder \(september 2022\)](#)
 - Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger (HIS 1174:2017)
 - Svarrapport radiologi v1.4 (HIS 1142:2014)

Pasientsikkerhet for innbyggere på liste uten fast lege

- Manglende fastlege skaper digitale utfordringer for listeinnbyggere, eventuelle vikarer og andre behandlere som skal sende epikriser mv.
- Helsedirektoratet har nedsatt to arbeidsgrupper med deltakere fra Helsedirektoratet, Legeforeningen, KS og Direktoratet for e-helse.
- Arbeidsgruppe nr. 1 skal bidra til å sikre felles definisjon og rutiner for å registrere lister uten fast lege.
 - Rutine er blitt utarbeidet av arbeidsgruppen
- Arbeidsgruppe nr. 2 skal følge opp pasientsikkerhetsperspektivet for listeinnbyggere uten fast legeJuridiske vurderinger rundt ansvar for lister uten fast lege
 - Juridiske vurderinger rundt ansvar for lister uten fast lege
 - Riktig adressering og oppfølging av elektroniske meldinger og epikriser
- Identifiserte risikoområder når det gjelder adressering og meldingshåndtering for pasienter uten fast lege
 - Manglende eller feil oppføringer i Adresseregisteret
 - Alle EPJ'er har ikke tatt i bruk "Fastlegeknappen" selv om dette gir enklere meldingsflyt, Sykehusene og øvrige helseaktører i helsesektoren tilbys EPJ-oppslaget Fastlegeknappen, som både viser hvem som er fastlege og evt. vikar (Fastlegeregisteret) og riktig meldingsadresse (Adresseregisteret).

SamUT 30. november 2022

Status innføring e-helsestandarder

- svarrapport og rekvisisjon radiologi

STATUS KOMMUNE

4 kommuner mangler verifisering for mottak
svarrapport v1.4 per 30.november 2022

Midt:

2 kommuner

Vest:

1 kommuner

Sør-Øst:

1 kommune



STATUS SIDEN SIST

Status helseforetak

- **Helse Nord** er klare for omlegging sending svarrapport v1.4. Venter på omleggingsdato.
- **Helseplattformen** er klare for å legge over for sending svarrapport radiologi v1.4 når alle kommunene blir klare for mottak.
- **Helse Midt-Norge** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023
- **Helse Vest** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023
- **Helse Sør-Øst** starter omlegging sending svarrapport v 1.4 første kvartal 2023

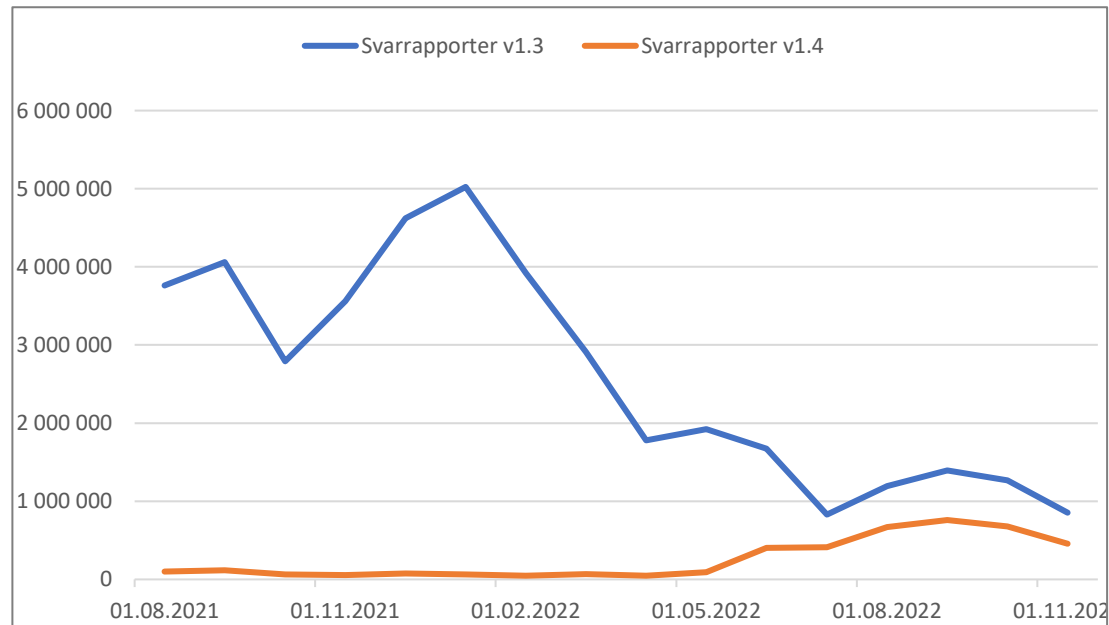
Status fastlege og avtalespesialister

- Fastleger og avtalespesialister støtter mottak svarrapport v1.4
- Patientsky, SolvIT, Hano og Webmed sender rekvisisjon radiologi v1.6
- Pridok har funksjonaliteten for sending rekvisisjon radiologi v1.6 klar, men avventer sending
- CGM jobber med pilotering av rekvisisjon radiologi v1.6

Svarrapport v1.4 og rekvisisjon radiologi v1.6

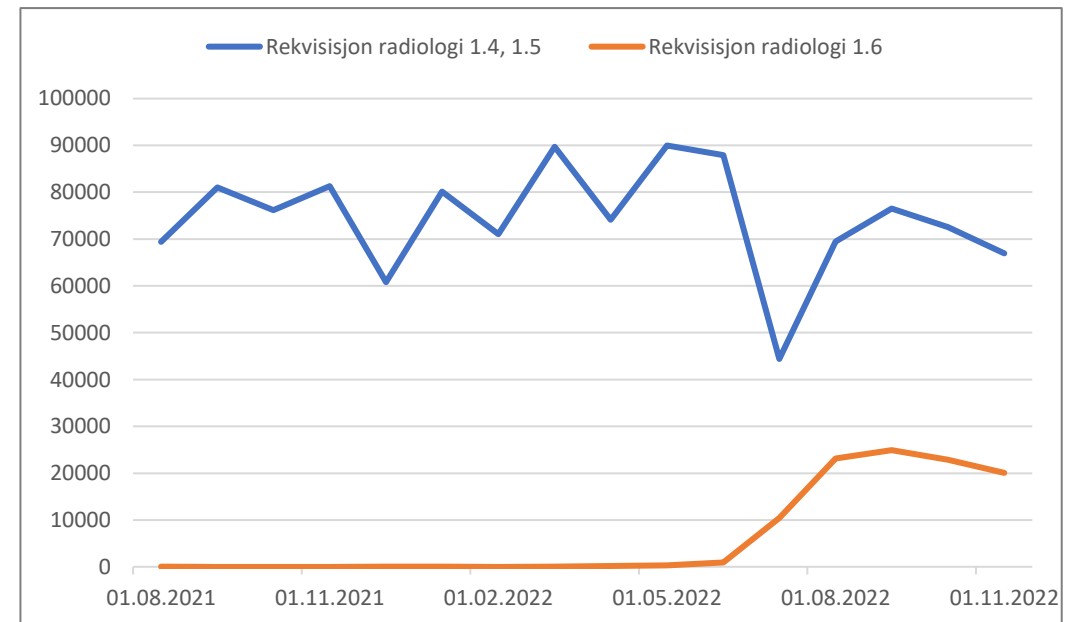
Sending:

Svarrapport



I november ble det sendt ca. 36% svarrapport på siste versjon

Rekvisisjon radiologi



I november ble sendt ca. 25% rek.rad. på siste versjon

Veien videre

- Innføring av Overgang til siste versjon avsluttes 31.12.22 og overføres til videre forvaltning i Norsk Helsenett
- Sektor må fase ut gamle meldingsversjoner for å oppnå ønsket gevinst
- Supportspørsmål rettes kundesenter@nhn.no



A close-up photograph of a computer keyboard. The central focus is a white key with a grey trash can icon. To the left, a portion of a key with a bracket symbol is visible. To the right, a key with a downward-pointing arrow is partially shown. The keys are set against a light-colored, textured background.

Sletting av uavhentede meldinger



Norsk helsenett vil innføre automatisk sletting av uavhentet EDI-meldinger som er eldre enn 14 dager

Det vil bli varslet om endringen via driftsmelding på nhn.no.

Hva er problemet?

- Det er aktører som ikke henter ned EDI-meldingene sine på EDI, Test-EDI og EDI-FTPS regelmessig, eller som ikke sletter meldingene på server etter nedlastning.
- Meldinger skal enten være besvart med applikasjonskvittering eller skal regnes som ikke mottatt dersom avsender av fagmeldingen etter 96 timer fra genereringstidspunkt ikke har mottatt applikasjonskvittering

Eksempler på årsaker

- Meldinger lastes ned, men slettes ikke på server
- Mottaker har gjort systemendringer, byttet system eller lignende
- Norsk helsenett har ikke deaktivert konto i forbindelse med organisatoriske endringer
- Mottaker skruer av server for en periode

Tiltak

Med bakgrunn i standarden har en EDI-melding begrenset levetid og det er ikke nødvendig å ta vare på data lengre enn 96 timer. Utfra dette vil Norsk helsenett vil innføre automatisk sletting av EDI-meldinger som er eldre enn 14 dager

Det er viktig å holde informasjon i Adresseregister oppdatert ved organisatoriske endringer. Det er også viktig å benytte oppdaterte opplysninger fra Adresseregisteret ved sending av melding.



Spørsmål kan sendes til :

kundesenter@nhn.no

Merkes «att: Driftsteam meldingsformidling»

Svar på melding om utskrivningsklar

SamUT 30.11.22

Bakgrunn

Svaret fra kommunen på Melding om utskrivningsklar ligger i dag i fritekst en dialogmelding.

- antall positive og antall negative svar må registreres manuelt.
- Svaret haster ofte er å følge opp, men tilbakemeldingen ser ut som alle de andre dialogmeldinger og må letes opp.

Strukturert informasjon:

- muliggjør mer effektiv oppfølging etter bekreftelse fra kommunen på mottak slik at pasienten kan reise.
- gi presise data og unngå merarbeid ved rapportering til NPR på 1. tidspunkt når kommunen svarer på Melding om utskrivningsklar, og 2. tidspunkt når kommunen kan ta imot pasienten.

Forslag 1:

Ny meldingstype, f.eks. *Svar på utskrivningsklar pasient eller Utreiseklar.*

Har Helsefaglig dialog har denne funksjonen? Hvor lenge må vi vente før denne er breddet?

Forslag 2:

Svar-meldingen fra kommunen er strukturert slik at det blir for eksempel to avhakingsbokser med 1. Ja, vi kan ta imot pasienten – 2. Nei, vi kan ikke ta imot pasienten slik at meldingen gir strukturerte data som kan gjenbrukes i journalsystemet som mottar meldingen?

Gevinst: Informasjonen gir presise data om svar på Melding om utskrivningsklar pasient. Svaret fanges lettere opp og kan brukes til raskere oppfølging, rapportering og overordnet oversikt.

Forslag til vedtak:

SamUT stiller seg bak behovet for strukturert svar på utskrivningsklar pasient.

A photograph of a family walking away from the camera on a path in a forest. The father, on the left, is wearing a maroon long-sleeved shirt and light-colored trousers. The mother, on the right, is wearing a light-colored patterned sweater and grey trousers. A young child in a blue and white striped shirt and blue shoes is being held up by both parents, with their arms raised. The background is a dense forest with tall trees and green foliage. A dark green semi-circular graphic element is overlaid on the bottom left, and a light green circle is on the bottom right.

Samhandling med barn som pårørende

Samhandling med barn som pårørende

Saker i SamUT

07/2020	Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon, v/Oslo Kommune, Anne Marit Rennemo <i>Se egen presentasjon</i> <u>Vedtak:</u> SamUT ber Helsedirektat nasjonale retningslinjer til deltagere i en arbeids Notater: Helsedirektoratet har a for hvordan den elektr pårørende. Som et kon meldingsutveksling me oppdateres med rutine Det foreslås en arbeids arbeidsgruppen er: • Helsedir • Astrid Brevik • Gro Wangen • Jane Wiik, St. • Øyvind Loren • Trude Aamot • Tove Bergh, f • Elin Hoftun Li • Gro Christens • Kjellaug Nora • Anita Bøe Lag • Cecilie Ingebr • Berit Sundstr • Anne Blbow, • Anne Marit R • Gro Karstens Helse Bergen mener de at den settes sammen i (ofte kalt barneansvarlig teknisk kompetanse (er en representant med ju har erfaring i arbeid me Bergen stiller med én e av arbeidsgruppen. Hel det er behov for basert arbeidsgruppen. NHN kontakter Helsedi meldingsutveksling. De sekretariatet avklarer r	Innmelding av sak SamUT [11.03.20] Tittel: Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon Sakseier: Oslo kommune, Anne Marit Rennemo Saken fremmes for utvalget som: ☐ Orienteringssak ☒ Drøftingssak ☐ Tilslutningssak Bakgrunn og begrunnelse for saksinnmeldingen: Kommunen og spesialisthelsetjenesten har en plikt til å følge opp barn som pårørende. Det er et ønske at informasjon om behov for oppfølging av barn formidles i elektroniske meldinger fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten. Helsedirektoratet har laget en veileder for dokumentasjon av arbeid med mindreårige barn som pårørende: https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/parorendeveileder/avklare-hvem-som-er-parorende-deres-rolle-og-fore-journal/journalfor-opplysninger-om-og-fra-parorende/journalfor-arbeid-med-mindrearige-barn-som-parorende. Denne veilederen sier ingen ting om hvordan informasjon om dette skal formidles mellom tjenestene. I Oslo kommune samhandler vi med flere ulike sektorsykehus. To av disse sender elektroniske epikriser på mor eller far som er syk med informasjon om barnene som trenger oppfølging som tekst i epikrisene. Det ene sykehuset sender til saksbehandlertjenesten og det andre sender til helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Trondheim kommune og St. Olavs hospital har en rutine på at det sendes en dialogmelding om behov for oppfølging på hvert av barna som trenger oppfølging. Meldingene sendes til helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Det er foretatt en juridisk vurdering på at man ikke skal sende meldinger på foreldre når innholdet omhandler oppfølging av barn. Det er et ønske å få en diskusjon på hvordan informasjon om barn som pårørende skal formidles mellom kommune og spesialisthelsetjeneste slik at vi får like og nasjonale rutiner for dette. Det er også ønskelig at veileder for journalføring av mindreårige barn som pårørende blir oppdatert med hvordan elektronisk kommunikasjon rundt dette skal foregå. Omfang – Spesialisthelsetjenesten, kommunehelsetjenesten og fastlege. Forslag til vedtak: Enighet om rutiner for elektronisk kommunikasjon av Barn som pårørende, samt at SAMUT ber Helsedirektoratet oppdatere veileder med rutiner for elektronisk samhandling.
---------	--	---

07/2020	Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon, v/Oslo Kommune, Anne Marit Rennemo <i>Se egen presentasjon</i> Notater: Det er ulike rutiner i regionene for elektronisk kommunikasjon av barn som pårørende, og man ser et økende behov for nasjonale retningslinjer. Ulik praksis gjør det utfordrende å følge opp meldingene. Helsedirektoratet har en veileder, men den gir ingen retningslinjer for hvordan den elektroniske samhandlingen skal gjennomføres. Det er behov for at veilederen oppdateres med rutiner for elektronisk samhandling. Det foreslås en arbeidsgruppe for å se på retningslinje. <u>Vedtak:</u>	Oslo Kommune
Sa få på	07/2020 Oppf. Meldingsutveksling med barn som pårørende Tilbakemeldingen fra Helsedir på henvendelse om å etablere arbeidsgruppe for meldingsutveksling med barn som pårørende er: "Direktoratet for e-helse er den nasjonale hovedaktøren som skal styrke digitaliseringa i helse- og omsorgssektoren og legge til rette for samordning og en helhetlig e-helseutvikling. Vi henviser til e-helsedirektoratet for spørsmål om digitalisering, utvikling av elektroniske løsninger for samarbeid mellom sykehus og kommuner, informasjonssikkerhet, mm. E-helsedirektoratet har også fortløpningsansvar for regler i pasientjournalloven som omhandler dette (pasientjournalloven § 22 om informasjonssikkerhet og forskrifter gitt til § 7 tredje ledd om elektroniske systemer, standardisering mm). Helsedirektoratet har ansvar for andre bestemmelser om journalføringsplikten, som når den inntreffer osv. Helsedirektoratet har også ansvar for helsepersonelloven § 10a og b om barn som pårørende og spesialisthelsetjenesteloven § 3-7 a om barneansvarlig personell. Hvis SamUT har spørsmål til hvordan disse reglene skal forstås, anbefaler vi at det sendes en ny henvendelse til Helsedirektoratet med en konkret problemstilling. Hvis SamUT har spørsmål, kommentarer eller forslag til presiseringer i Pårørendeveileder, så tar vi også gjerne imot disse." KS vil vurdere opprettelse av arbeidsgruppe for å se på rutiner og behov for etablering av veileder. En arbeidsgruppe bør involvere Direktoratet for e-helse, helseforetakene, kommuner og Utvalg for tjenestetyper. Helsedir involveres ved behov.	Norsk Helsenett v/Ståle Tunang-Nybakk
Ver KS Sar	KS e-Komp melder inn sak til SamUT i mars om videre oppfølging av 07/2020 Barn som pårørende og elektronisk kommunikasjon. 07/2020 Samhandling med barn som pårørende Egil Rasmussen tok opp beslutningen i sak 07/2020 til diskusjon. KS ble i møte 16.9.2020 bedt om å legge frem plan for videre arbeid for samhandling med barn som pårørende. KS peker på at det ikke finnes noen standard kontaktpunkt for kommuner, hvor informasjon om barn som pårørende kan sendes, og at dette må vurderes fra sak til sak. KS kan ikke se en løsning på dette. NHN peker på at målet for arbeidet var å etablere arbeidsgruppe som skulle se mulighetsrom og om mulig lage retningslinje for samhandling med barn som pårørende. Det er viktig at oppgaven følges opp. Direktoratet for e-helse sier at behov, omfang og alternativer for retningslinjer må vurderes. Forenklet utredning kan benyttes. Det foreslås et formøte for å se på videre organisering. Foreslåtte deltagere: Anne Marit Rennemo, Bente Øvensen og Jane Vik. HSØ foreslår deltager fra seg. Norsk helsenett ser til tidligere innmeldte deltagere og kontakter BamsBeste (Nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende). <u>Vedtak:</u>	KS v/Egil Rasmussen
	Norsk helsenett vil fasilitere et møte med et utvalg av deltagere, for å se på hvordan videre arbeid kan organiseres.	

Spørsmål i formøtet

- Når skal det sendes informasjon om barn som pårørende?
 - Hva sier Helsepersonelloven og Journalforskriften?
- Hvem kan det sendes informasjon på?
 - Når skal det sendes på forelder og når skal det sendes på barn som pårørende?
- Hvor skal informasjonen sendes?
 - Hvilke tjenester skal benyttes hos mottaker?
- Hvordan skal informasjonen sendes?
 - Epikrise, Dialogmelding, Henvisning?
- Er det mulig med felles rutine?

Hvordan kan videre arbeid organiseres?

Fra møtet

- Hva sier pårørendeveileder – det skal sendes informasjon på den som er under behandling.
- Ulike erfaringer med samhandling i St. Olav, AHUS og Oslo kommune.
- Barns beste har etablert rutine, som er i bruk på AHUS.
- Avtalespesialistene ønsker å kunne varsle fastlege.

Forslag til videre arbeid

- Det er ønske om nasjonal samordning av rutine, gjerne med tilpasning i veileder hos Helsedirektoratet. Det finnes eksempler på bruk man kan ta utgangspunkt i, i videre arbeid med en felles rutine.
- Direktoratet for e-helse må involveres for valg av teknisk løsning, format og kodeverk.
- Helsedirektoratet må involveres på juridiske spørsmål
- Deltagerne i en eventuell arbeidsgruppe bør være alle RHF, utvalgte kommuner med representanter fra alle EPJ, representanter fra fastlege og avtalespesialist.
- Deltagerne i gruppen foreslår at Direktoratet for e-helse leder arbeidsgruppen

Norsk helsenett vil ta initiativ til møte med Helsedir og Direktoratet for e-helse, med mål om at en av partene kan ta ansvar for dette behovet.



**Kartlegging av nye behov for nye
standarder for henvisning**

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

I møte 17. oktober ble innspill KS e-komp Midt-Norge gjennomgått, med skjematisk oversikt over ulike sammenhenger hvor det er behov for en henvisning eller henvendelse. Anbefalinger for videre oppfølging.

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Henvendelse fra	Henvendelse til	Status	Meldinger	Rutine
Sykehus	Saksbehandler (inkl. hjemmesykehus)	Innlagt pasient	Innlagt pasient ivaretas av eksisterende meldingsportefølje	Reguleres av samhandlingsforskrift og avtale
Sykehus	Saksbehandler Utførende tjeneste Psykisk helsetjeneste / sykepleietjeneste	Poliklinisk pasient Ny Eksisterende	Anmodning sendes saksbehandler via ulike meldingstyper: poliklinisk epikrise, forespørsel	Epikrise til fastlege med kopi til aktuelle kommunale tjenester er mest brukt. Regionale/lokale avtaler. MN epikrise til saksbehandler – unntak fysioterapi kan få direkte
Sykehus	Kommunal fysioterapi		Poliklinisk/epikrise eller forespørselsmelding	For å sikre forsvarlig oppfølging etter operasjon, der pasienten ikke selv skal velge fysioterapeut
Sykehus	Kommunal ØHD	Pasient i akuttmottak	Henvisning til ØHD	Ønskelig der behandling er startet opp i sykehus – f eks AB –IV eller kur, men kan forsvarlig følges opp i ØHD
Fastlege, lege ved sykehjem og legevakt Helsestasjon, Jordmor Psykolog, Rus og avhengighet	Sykehus og private spesialister		Henvisning direkte	
Fastlege, tannlege og andre private	ØHD, friskliv, fysioterapi (friskliv og rehabilitering), psykolog (rask psykisk helse), enhet for lindrende behandling, helsestasjon, migrasjonshelse,		Henvisning direkte	Naturlig at det sendes epikrise etter avsluttet behandling
Psykisk helsetjeneste Rus og avhengighet Helsestasjon	Kommunal tjeneste Psykolog Tannlege Fysioterapi		Henvisning direkte	Mest aktuelt når tjenestene finnes i ulike system

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Anbefaling for videre oppfølging

Det er behov for både midlertidig løsning og løsning på lang sikt

I midlertidig løsning er det behov for å få med nødvendige helseopplysninger og man må ta utgangspunkt i funksjonalitet som man har

Det må etableres veileder for bruk, hvor det tas hensyn til midlertidig løsning og løsning på lang sikt, og at veileder tilpasset ulike brukergrupper

I løsning på lang sikt er det viktig å vurdere konsekvenser for visning i Helsenorge

Kartlegging av nye behov for nye standarder for henvisning

Videre behandling

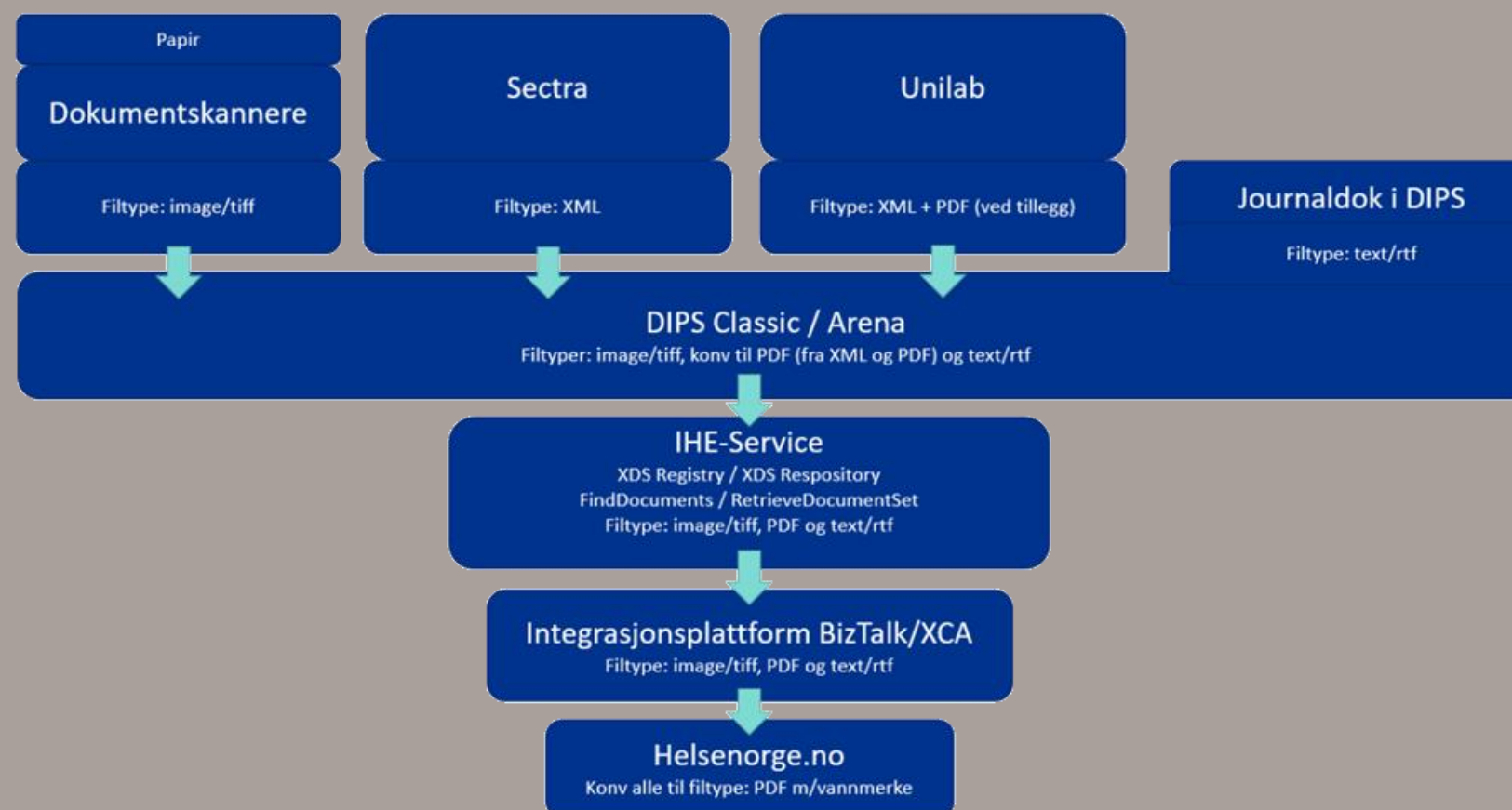
Oppsummering er sendt ut til kommentering

Norsk helsenettt melder nye behov til Direktoratet for e-helse.

UU i visningsfiler

22.12.2022 Runar Slethei

Veien til Helsenorge.no



DIPS Arena - Haukeland universitetssjukehus

Startmeny (Ctrl+L)

Mine pasienter

Timebok

Sengepostliste

Dokumentliste

Henvisninger

Labsvar

Opphold

Pasientopplysninger

Oppgaver

Pasientliste

Planlegging

Legg til mellomrom

Minimer (F11)

NORMALBAKKE, Sølvi Kith

041297-00489 - 24 år - Kvinne

Adresse Vinkelveien 44, 0603 OS

Fastlege Ikke registrert

Hovedpårende Ikke registrert

Dokumentliste x Henvisninger x

Dokument søker er øyeblikkelig

Viser utvalg Alle journalgrupper 40

Signert	Hendelsestid	Avde
✓	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
✍	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
✍	29. nov 2022 kl 12:00	ORTO
	29. nov 2022 kl 10:39	IT-HE
	29. nov 2022 kl 08:53	RAD-
✍	28. nov 2022 kl 12:25	RAD-
	25. nov 2022 kl 12:48	SIK-H
	25. nov 2022 kl 12:17	STE-H
	25. nov 2022 kl 12:15	AFRK
	25. nov 2022 kl 09:47	IT-HE
	25. nov 2022 kl 09:28	IT-HE
	24. nov 2022 kl 15:09	IT-HE
	24. nov 2022 kl 09:41	IT-HE
	21. nov 2022 kl 12:00	PATO
✓	21. nov 2022 kl 12:00	PATO
✓	21. nov 2022 kl 12:00	ORTO
	17. nov 2022 kl 14:17	MED-
	17. nov 2022 kl 14:15	MED-
	17. nov 2022 kl 14:13	MED-
	17. nov 2022 kl 14:11	MED-
	17. nov 2022 kl 14:02	MED-
	17. nov 2022 kl 13:56	AKM
	17. nov 2022 kl 13:55	ALDE
	17. nov 2022 kl 13:52	AKM
	17. nov 2022 kl 13:39	AKM
	17. nov 2022 kl 13:38	AKM
	17. nov 2022 kl 13:35	AFM
	17. nov 2022 kl 13:34	BDS-

Sjui arbeidsrate

Godkjent

Melding .pdf

Pasient

Normalbakke, Sølvi

Fødselsnummer 04129700489

Dato undersøkelse 29.11.22

Dato prøvetaking 17.10.22

Avsende

Mottaker FREDRIK

Kopimoti

Kopimoti

Svarrapport Histologi

Sammendrag

Opprinnelig rekvisisjon Histolo

Utstedt-dato 29.11.22 kl.11

Ønsket prioritet Normal

Undersøkelsesresultat

Undersøkelse	Histologisk un
Resultat	Test
Tilknyttet tjenesteyter	NORPAT: T02
Tidspunkt for undersøkelsen	NORPAT: P11
Status	NORPAT: M8C
Id	Ansvarlig leg
Ref.prøve	29.11.22 kl.11
Undersøkelse	Makrobeskriv
Resultat	Test
Tilknyttet tjenesteyter	
Tidspunkt for undersøkelsen	29.11.22 kl.11
Status	
Id	MAKRO_1
Ref.prøve	D0281113
Undersøkelse	MIKROS: Mik

Slethei, Runar Erstad

01: Helse Bergen - Systemarbeid

12:54

29. november

Prøvesvar - Helsenorge

Lagt til sikkerhet

HELSE norge meny

< Forside

Norsk English

Prøvesvar ?

Her kan du se prøvesvar for l og bakterier som kan gi luftv på valgte prøver og unders

KORONA HELSE VEST

Patologi, histologi og c

Helse Bergen HF

Dato: 29.11.2022

Histologi - Endelig svar_29-11-22

Lagt til sikkerhet | https://tjenester.hn.test.nhn.no/...

1 av 3

Normalbakke, Sølvi Kith. 041297-00489

Histologi - Endelig svar. Helse Bergen HF. Side 1 av 3.
Opprettet: 29.11.2022 kl. 12:00. Hentet fra Prøvesvar: 29.11.2022 kl. 12:07

Pasient

Normalbakke, Sølvi

Fødselsnummer

04129700489

Dato undersøkelse

29.11.22

Dato prøvetaking

17.10.22

Avsender

Helse Bergen HF - Avdeling for Patologi (HBE)

Mottaker

FREDRIK VÆTING SVENSKERUD, Helse Bergen - HBE ORTO Traume

Kopimottaker

VOLTERSVIK, ANNE LUCIE, Ågøthes Legekontor,

Kopimottaker

Oslo universitetssykehus HF Kreftregisteret,

Svarrapport Histologi

Sammendrag

Vis/Skjul

Opprinnelig rekvisisjon Histologi

Utstedt-dato

29.11.22 kl.11:16

Ønsket prioritet

Normal

Undersøkelseresultat

Undersøkelse

Histologisk undersøkelse

Resultat

Hudeksisjon (panne) med begynnende utvikling av plateepitelkarsinom. Frie render.

Tilknyttet tjenesteyter

NORPAT: T02100
NORPAT: P11011
NORPAT: M80703

Tidspunkt for undersøkelsen

Ansvarlig lege: Astrid Børretzen
29.11.22 kl.11:47

Status

Endelig

Id

1491295

Ref.prøve

D0281112

Undersøkelse

Makrobeskrivelse: Makroskopi, Makrobeskrivelse

Resultat

1 glass:
Trådmerket hudbit, 3 mm. Forhornning sentralt, måler cirka 10 x 10 mm. Tusjes, deles og fordeles som vist på tegning i #1-4.
Totalt 4 blokker.

Tilknyttet tjenesteyter

29.11.22 kl.11:16

Tidspunkt for undersøkelsen

29.11.22 kl.11:16

Status

Id

MAKRO_1

Ref.prøve

D0281112

Undersøkelse

MIKROSCOPISKE

Resultat

MIKROSCOPISKE

Problem?

PDF fra Helsenorge mangler metadata for å navigere skjermleser

Metadata må hentes fra visningsfil

Stort potensiale for forbedring

Hva kan vi gjøre noe med?

❖ Journal-flisen

- Innhold, visning og konvertering leveres av DIPS
- rtf-format uten UU-tagger
- Stor omlegging av journal – fiks langt unna

❖ Prøvesvar-flisen

- Innhold leveres av LIMS/RIS
- Visning leveres av e-helse/nhn
- Konvertering leveres av DIPS

Konsekvens?



uutilsynet

Intro til  Veiledning  Tilsyn  Statistikk 

uu

[Heim](#) > [Nyheitsarkiv](#) > NAV blir ilagt dagbøter

NAV blir ilagt dagbøter

Uutilsynet har gitt Universitetet i Bergen (UiB) dagbot for feil i digital eksamensløysing.

28. okt 2021

[Tilsyn](#) [Reaksjo](#)

Etter ein kontroll uutilsynet i Digdir gjennomførte Universitetet i Bergen (UiB) si digitale eksamens Universitetet vart ilagt ei dagbot på 150 000 kro innan ein dag etter iverksetting av bot.

SAS Norge AS ilagt tvangsmulkt

Tilsynet i Difi gir SAS Norge AS tvangsmulkt for ikkje å ha utbetra nettsidene sine etter ein kontroll i fjor haust. Feila er knytt til billettbestilling. Framdrifta i arbeidet med retting har vore for dårleg.

16. aug 2018

[Tilsyn](#) [Reaksjoner ved brudd på regelverk](#)

SAS bryt likestillings- og diskrimineringslova og sikrar ikkje at nettsidene er moglege å bruke for alle. SAS har 10 dagar på seg til å rette feila som står att, elles vil det løpe dagbøter på 150 000 kroner per dag.

Konsekvens?

Stenge dokumentdeling?

Orienteringssak SamUT, 30.11.2022

Pasientens prøvesvar - status og veien videre



Status utprøving

Utprøving startet
27.oktober 2022

- Først sender kopi til Norsk helsenet
- 11 fastleger har tilgang til fanen i kjernejournal (Karrestad legesenter og Medisinsk senter Fornebu)
- Kvalitetssikring, ikke helsehjelp



Foreløpige tilbakemeldinger fra fastlegene

KRITISK INFO

Trine [Kode 4] Faktor

120500 50295 / Kvinne [22 år]

Kjemnejournal opprettet 03.11.2020

Sev av Kjemnejournal

OM PASIENTEN

LEGGEMIDLER

ANALYSER

KRITISK INFO

DE SPESIFISKE TESTER

JOURNAL/DOKUMENTER

COMPLIS-DATA

PRØVE-DATA

INNSTILLINGER

I utprøvingstiden inneholder tjenesten prøver som er et begrenset antall produksjoner.
Tjenesten inneholder heller ikke prøver produsert for oppstartstidspunktet for utprøvingstiden. Det kan være utfall som ikke er tilgjengelige.

Siden inneholder prøver som er delt med samarbeidspartnere.

Samrappporter

22.09.2021

22.09.2022

Defineret

Analyseshet

HJCLP

Hovedområde

Status

Prøvemateriale

Laboratorium

Relevant

Søk

Relevante filter

Dato	Hovedområde	Status	Prøvemateriale	Laboratorium	Relevant	
12-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum, Plasma, Urin	Afdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Fulldose	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
07-07-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Afdeling for patologi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
02-07-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Afdeling for patologi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
24-08-2022	Stoleddiagnostikk	Endelig		Klinikk for stolediagnostikk, Gæstecenteret	Rita Lin	Åpne
09-08-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Påkryppe Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk afdeling	Ibu Profen	Åpne
09-08-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Påkryppe Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk afdeling	Ibu Profen	Åpne
09-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Halsvassuttryksmiddel	Torshavn kommunale, testlaboratorier, Læstørhaven	Kommunehelsetjeneste, Røntgen	Åpne

Per side

Sider 1 av 2

10 rader per side

Side

For digitale brukere i Helsenorge
og analoge brukere via
Veiledningstjenesten

- Reservasjon, blokkering og sperring
- Innsyn i «*hva er registrert om meg*» (med 14 dagers forsinkelse)
 - Innsyn i «*logg over bruk*»
 - Les mer [her](#)

Personverninnstillinger- og innsyn

A person is holding a smartphone, with their hand and the phone in focus. The background is blurred, showing a person in a white shirt. A dark green horizontal bar with rounded ends is positioned across the middle of the image. To the right of this bar is a solid light green circle.

Veien videre

Veien videre

- Ønsker flere med, både produsenter og konsumenter
- Har en dedikert kontakt i hvert RHF
- Jobber med å integrere Pasientens prøvesvar i EPJ-systemene
- Prøvesvar-API
- Koble prøvesvarene til labhåndbøker (URL)

Høringsnotat – Pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal

Høringen innebærer blant annet:

- Endring i pasientjournalloven § 13 femte ledd, slik at flere opplysningstyper kan inkluderes i nasjonal kjernejournal. Pasientens prøvesvar vil da bli en modul i nasjonal kjernejournal.

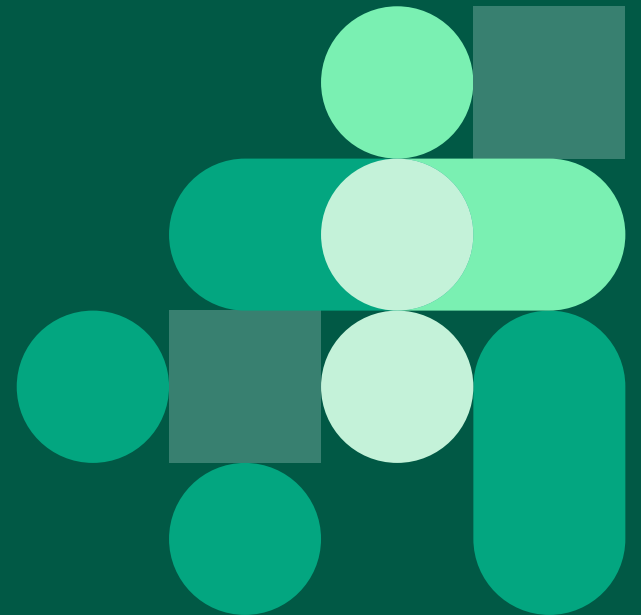
Departementet ber også om innspill på om svarrapporter fra genetiske undersøkelser skal inkluderes i løsningen, og eventuelt om svarrapporter fra noen spesifikke undersøkelser bør utelates.

I høringsnotatet fremgår det at løsningen ikke vil omfatte undersøkelser utført før lov- og forskriftsendringene eventuelt trer i kraft.

Lurer du på noe?

Send oss gjerne en e-post provesvar@nhn.no

Mer informasjon på [nettsidene våre](#)







Persontjenesten

Hva er nytt i Persontjenesten

Persontjenesten gjør tilgjengelig informasjon fra Folkeregister **tilnærmet sanntid**.

Persontjenesten tilbyr data fra **flere kilder**: Folkeregister, Statistisk sentralbyrå, Kontakt- og reservasjonsregister og Matrikkelen.

Persontjenesten gir **økt kvalitet** i Folkeregisterdata, tilgjengelig for helse- og omsorgssektoren.

Raskere – Rikere - Riktigere

Persontjenesten

Hvem har tatt i bruk tjenesten

Webmed (3 legekantor)

Dips Front (Vefsn kommune)

CSAM (Bjørnafjorden og Oslo legevakt)

Visma (Profil) – Har hendelser (Kristiansand kommune)

Imatis – Har hendelser (Stovner bydel)

Kjernejournal

nettlegevakt.no

FHI

Helsedir



Hackathon 2.november med utviklere for 10-15 nye systemer.

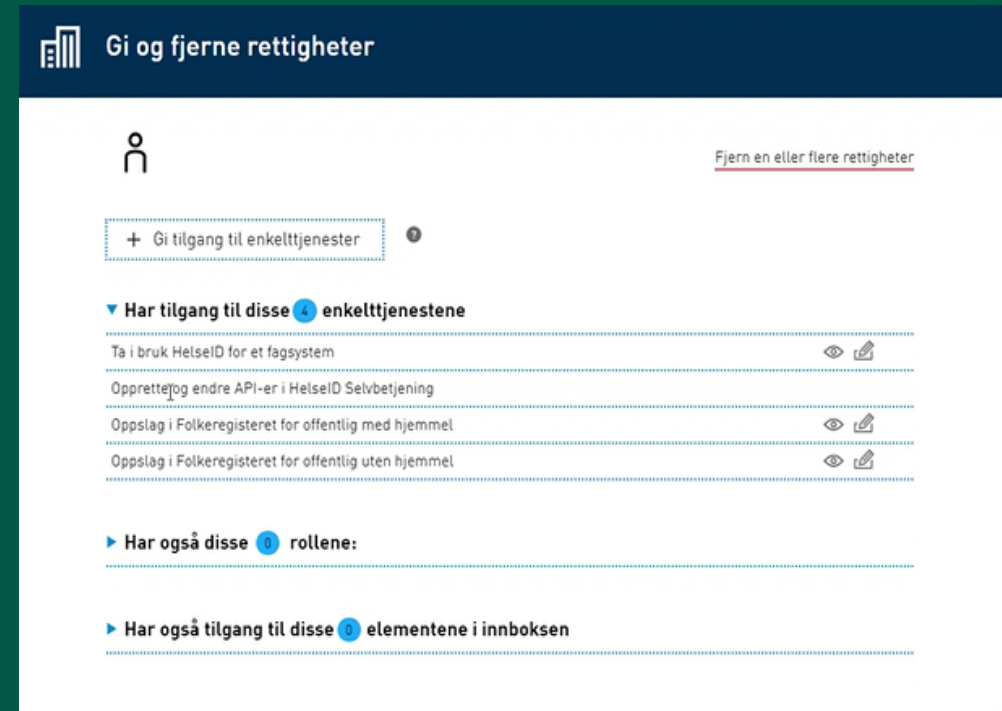
Hvordan få tilgang til Persontjenesten

Mer informasjon om bestilling og tilgang finnes på nhn.no

1. Ta kontakt med din leverandør
2. Bestill via nhn.no

Tilgangsprosess tilgjengelig i første versjon

- Bestillingsportal nhn.no
- Selvbetjening HelseID



Test av tilgangsprosess med Kinn og Stavanger kommune

Innføringsaktiviteter 2023

Programstyremøte 30.11

- Anbefaler at MF Helse avsluttes 31.12.2022
- Anbefaler nasjonal bredding fra 1.1.2023
- Anbefaler fortsatt innføringsaktivitet 2023

Persontjenesten

Spørsmål

[Persontjenesten - Norsk helsenett \(nhn.no\)](#)

Persontjenesten@nhn.no

Orienteringssak SamUT, 30.11.2022

Pasientens prøvesvar - status og veien videre



Status utprøving

Utprøving startet
27.oktober 2022

- Først sender kopi til Norsk helsenet
- 11 fastleger har tilgang til fanen i kjernejournal (Karrestad legesenter og Medisinsk senter Fornebu)
- Kvalitetssikring, ikke helsehjelp



Foreløpige tilbakemeldinger fra fastlegene

KRITISK INFO

Trine [Kode 4] Faktor

120500 50295 / Kvinne [22 år]

Kjemnejournal opprettet 03.11.2020

Sev av Kjemnejournal

OM PASIENTEN

LEGGEMIDLER

ANALYSER

KRITISK INFO

DE SPESIFISKE TESTER

JOURNAL/DOKUMENTER

COMPLIS-DATA

PRØVE-DATA

INNSTILLINGER

I utprøvingstiden inneholder tjenesten prøver som er et begrenset antall produksjoner. Tjenesten inneholder heller ikke prøver produsert for oppstartstidspunktet for utprøvingstiden. Det kan være utfall som ikke er tilgjengelige.

Siden inneholder prøver som er delt med samarbeidspartnere.

Samrappporter

22.09.2021

22.09.2022

Defineret

Analyseshet

HJCLP

Hovedområde

Status

Prøvemateriale

Laboratorium

Relevant

Søk

Nullstill filter

Dato	Hovedområde	Status	Prøvemateriale	Laboratorium	Relevant	
12-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum, Plasma, Urin	Afdeling for medisinsk biokjemi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Serum	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
29-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Fulldose	Medisinsk biokjemi	RITA LIN	Åpne
07-07-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Afdeling for patologi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
02-07-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Afdeling for patologi	Magnar Komen, LIS1	Åpne
24-08-2022	Biomedisinsk	Endelig		Klinikk for biomedisinsk diagnostikk, Gæstecenteret	Rita Lin	Åpne
09-08-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Fåkkyske Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk afdeling	Ito Profen	Åpne
09-08-2022	Patologi	Endelig	Cervix	Fåkkyske Medisinske Laboratorium, Klinisk kjemisk afdeling	Ito Profen	Åpne
09-08-2022	Laboratoriemedien	Endelig	Hæmatocytarynnestrål	Torshavn kommun, testlaboratoriet Leutshaven	Kommunehelptegs Way Jones	Åpne

Per side

Side 1 av 2

10 rader per side

Side

For digitale brukere i Helsenorge
og analoge brukere via
Veiledningstjenesten

- Reservasjon, blokkering og sperring
- Innsyn i «*hva er registrert om meg*» (med 14 dagers forsinkelse)
 - Innsyn i «*logg over bruk*»
 - Les mer [her](#)

Personverninnstillinger- og innsyn

A person is holding a smartphone, with their hand and the phone in focus. The background is blurred, showing a person in a white shirt. A dark green horizontal bar with rounded ends is positioned across the middle of the image. On the right side of this bar, there is a light green circle.

Veien videre

Veien videre

- Ønsker flere med, både produsenter og konsumenter
- Har en dedikert kontakt i hvert RHF
- Jobber med å integrere Pasientens prøvesvar i EPJ-systemene
- Prøvesvar-API
- Koble prøvesvarene til labhåndbøker (URL)

Høringsnotat – Pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal

Høringen innebærer blant annet:

- Endring i pasientjournalloven § 13 femte ledd, slik at flere opplysningstyper kan inkluderes i nasjonal kjernejournal. Pasientens prøvesvar vil da bli en modul i nasjonal kjernejournal.

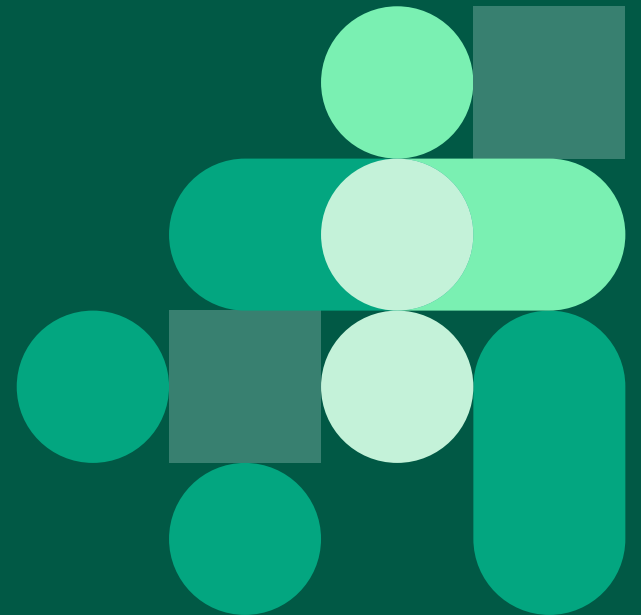
Departementet ber også om innspill på om svarrapporter fra genetiske undersøkelser skal inkluderes i løsningen, og eventuelt om svarrapporter fra noen spesifikke undersøkelser bør utelates.

I høringsnotatet fremgår det at løsningen ikke vil omfatte undersøkelser utført før lov- og forskriftsendringene eventuelt trer i kraft.

Lurer du på noe?

Send oss gjerne en e-post provesvar@nhn.no

Mer informasjon på [nettsidene våre](#)







Persontjenesten

Hva er nytt i Persontjenesten

Persontjenesten gjør tilgjengelig informasjon fra Folkeregister **tilnærmet sanntid**.

Persontjenesten tilbyr data fra **flere kilder**: Folkeregister, Statistisk sentralbyrå, Kontakt- og reservasjonsregister og Matrikkelen.

Persontjenesten gir **økt kvalitet** i Folkeregisterdata, tilgjengelig for helse- og omsorgssektoren.

Raskere – Rikere - Riktigere

Persontjenesten

Hvem har tatt i bruk tjenesten

Webmed (3 legekantor)

Dips Front (Vefsn kommune)

CSAM (Bjørnafjorden og Oslo legevakt)

Visma (Profil) – Har hendelser (Kristiansand kommune)

Imatis – Har hendelser (Stovner bydel)

Kjernejournal

nettlegevakt.no

FHI

Helsedir



Hackathon 2.november med utviklere for 10-15 nye systemer.

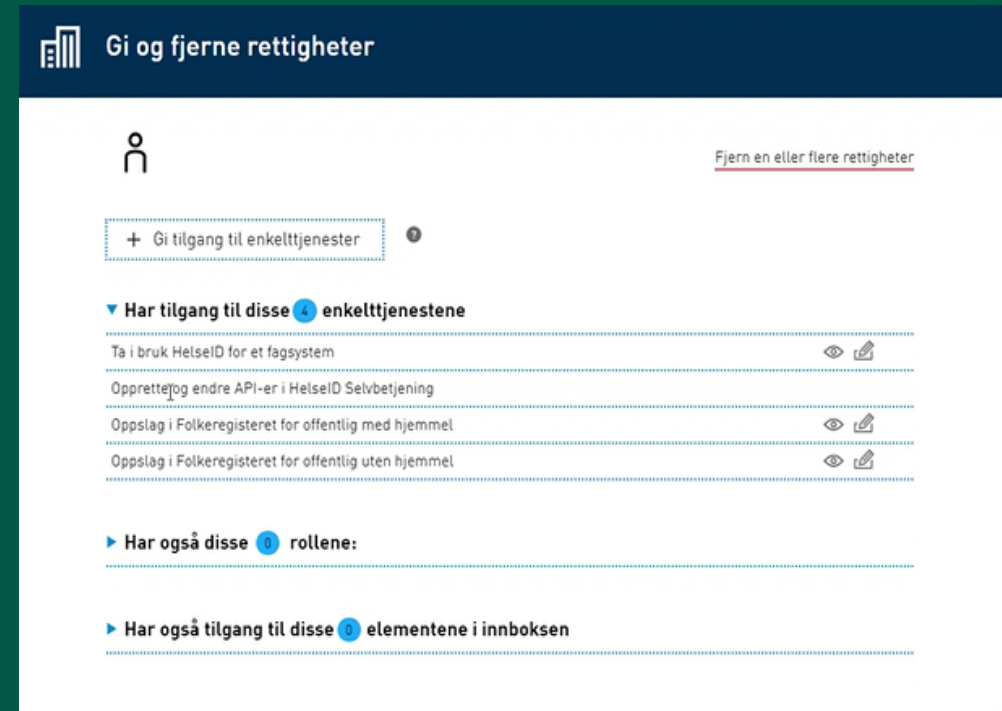
Hvordan få tilgang til Persontjenesten

Mer informasjon om bestilling og tilgang finnes på nhn.no

1. Ta kontakt med din leverandør
2. Bestill via nhn.no

Tilgangsprosess tilgjengelig i første versjon

- Bestillingsportal nhn.no
- Selvbetjening HelseID



Test av tilgangsprosess med Kinn og Stavanger kommune

Innføringsaktiviteter 2023

Programstyremøte 30.11

- Anbefaler at MF Helse avsluttes 31.12.2022
- Anbefaler nasjonal bredding fra 1.1.2023
- Anbefaler fortsatt innføringsaktivitet 2023

Persontjenesten

Spørsmål

[Persontjenesten - Norsk helsenett \(nhn.no\)](#)

Persontjenesten@nhn.no