

Meldingsløftet

Brukerforum SSP
24. mars 2011

Meldingsbasert dialog
relatert til henvisninger
og epikriser

Mona Syversen



Innhold

- Innledning
- Mulige anvendelsesområder
- Behov tilknyttet henvisning
- Behov tilknyttet epikrise
- Standardiserte spørsmål
- Kodeverk 9152 og 9153
- Avgrensninger

Innledning

- Dialogmelding benyttes alltid i tilknytning til et pasientforløp, og kan benyttes som et supplement til ordinære fagmeldinger (pleie- og omsorgsmeldinger, epikrise, henvisning, mv)
- Dialogmeldingen er foreløpig tatt i bruk i tilknytning til pleie- og omsorgsmeldingene
- Det er et ønske og behov for å ta i bruk dialogmelding også i tilknytning til andre fagmeldinger som henvisning og epikrise

Mulige anvendelsesområder

- Forespørsel i tilknytning til pasientbehandling
- Svar på en forespørsel
- Avviksmelding. Eksempler på avvik vil kunne være at
 - meldingen ikke er utfylt korrekt (herunder mangelfulle opplysninger),
 - henvisning ikke er besvart av mottaker innen angitt frist, eller
 - når mottaker av meldingen ikke var riktig mottaker men meldingen ble videresendt til rette vedkommende
- Notat, som foreslås endret til "Supplerende opplysninger"
 - Erfaringer viser at en melding som heter "Notat" veldig lett blir "misbrukt" og velges i stedet for riktig fagmelding. Dette bidrar til merarbeid hos de som skal følge opp mottak.

Behov tilknyttet henvisning¹

- Mottaker etterlyser manglende opplysninger **ANSES SOM VIKTIGST**
- Tilbakemelding til henvisende lege om at henvisningen er videresendt annen enhet ved sykehuset
- Tilbakemelding ved avvist henvisning (pasient død, forslag om annet behandlingsløp osv.)
- Tilbakemelding til henvisende lege om når pasienten har fått time
- Ønske om opprioritering av en pasient på grunnlag av nye opplysninger **NY HENVISNING MÅ OPPRETTES ISTEDEN?**
- Kansellering av innsendt henvisning, for eksempel fordi pasienten vil henvises til et annet sykehus **FUNKSJONALITET FOR DETTE ALLEREDE I EPJ/MELDING**

¹ Basert på foreløpige innspill fra arbeidsgruppen som har bistått Helsedirektoratet med utarbeidelse av veileder for bruk av elektroniske henvisninger og epikriser (basismeldinger)

Behov tilknyttet epikrise¹

- Mottaker etterlyser utfyllende svar, for eksempel
 - ved uklar ansvarsfordeling,
 - spørsmål knyttet til beskrevet oppfølging,
 - konkretisering av info om medisinstatus osv – ting som pasienten gjør dårlig rede for selv

¹ Basert på foreløpige innspill fra arbeidsgruppen som har bistått Helsedirektoratet med utarbeidelse av veileder for bruk av elektroniske henvisninger og epikriser (basismeldinger)

Standardiserte spørsmål

- Kodeverk opprettes i regi av KITH tilpasset hvem som etterspør opplysninger
 - Kodeverk 9152 (for lege) opprettet
 - Kodeverk 9153 (for kommune) opprettet
 - Kodeverk for sykehus er under opprettelse
- Det anses ikke som hensiktsmessig å ha spesifikke kodeverk per meldingstype, men heller se om det er behov for flere forhåndsdefinerte spørsmål enn det som foreløpig er etablert for pleie- og omsorgsmeldingene
- Det bør ikke være for detaljerte spørsmål

Kodeverk 9152 og 9153

Kodeverk 9152 (lege)

- 1 Helseopplysninger
- 4 Legemiddelopplysninger
- 6 Fornye resept(er)
- 7 Time til undersøkelse/behandling
- 8 Status/plan for utskrivning
- 99 Annen henvendelse

Kodeverk 9153 (kommuner)

- 3 Tjenestetilbud (opplysninger om hvilke tjenester pasienten mottar)
- 5 Tilstandsvurdering (opplysninger om den helsemessige tilstanden til pasienten)
- 99 Annen henvendelse

Avgrensninger

- Dialogmeldingen er ikke tenkt brukt for rapportering av avvik relatert til hele pasientforløpet, men avvik relatert til *elektronisk meldingsutveksling*
- Meldingen skal (foreløpig) ikke benyttes til å overføre generelle notater med medisinsk informasjon
 - Dette er ifølge KITH besluttet for å unngå at dialogmeldingen skal benyttes som erstatning for de spesifikke fagmeldingene (henvisning, epikrise, medisinske opplysninger etc.)