

HIS 1162-1 Utkast til pilotering 2016

Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten

Del 1: Helsefaglige funksjonelle krav



Publikasjonens tittel:

Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten
Del 1: Helsefaglige funksjonelle krav

Teknisk standard nr.:

HIS 1162-1 Utkast til pilotering 2016

Utgitt av:

Direktoratet for e-helse

Publisert:

05/2016

Kontakt:

postmottak@ehelse.no

Postadresse:

Postboks 6737 St. Olavs plass, 0130 OSLO

Besøksadresse:

Verkstedveien 1, 0277 Oslo
Tlf.: 21 49 50 70

Publikasjonen kan lastes ned på:

www.ehelse.no

Innholdsfortegnelse

1	Innledning.....	4
1.1	Bakgrunn.....	4
1.2	Dokumenter for Pleie- og omsorgsmeldinger	4
1.3	Referanser	4
1.3.1	<i>Normative referanser</i>	<i>5</i>
1.3.2	<i>Bibliografi.....</i>	<i>5</i>
1.4	Ulike typer krav.....	6
1.5	Generelle krav til meldinger	6
2	Krav til bruk og innhold i PLO meldingene	7
2.1	Felles informasjonsinnhold.....	7
2.2	Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)	8
2.2.1	<i>Krav til bruk av Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i>	<i>8</i>
2.2.2	<i>Krav til innhold i Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i>	<i>9</i>
2.3	Sammenfatning	10
2.3.1	<i>Krav til bruk av Sammenfatning</i>	<i>11</i>
2.3.2	<i>Krav til innhold i Sammenfatning</i>	<i>11</i>
2.3.3	<i>Utdypende krav til opplysninger om legemiddelbruk og legemiddelhåndtering</i>	<i>15</i>
2.3.4	<i>Utdypende krav om tjenestetilbud i kommunen</i>	<i>17</i>
2.4	Pasientlogistikkmeldinger.....	17
2.4.1	<i>Melding om innlagt pasient</i>	<i>17</i>
2.4.2	<i>Melding om utskrivningsklar pasient</i>	<i>18</i>
2.4.3	<i>Avmelding av utskrivningsklar pasient.....</i>	<i>18</i>
2.4.4	<i>Melding om utskrevet pasient.....</i>	<i>19</i>
2.4.5	<i>Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient</i>	<i>19</i>
2.4.6	<i>Orientering om dødsfall</i>	<i>20</i>
3	Vedlegg.....	22
3.1	Dokumenthistorie	22
3.2	Ordliste	24
3.3	Oversikt over PLO versjon 2.0.....	27

1 Innledning

1.1 Bakgrunn

Pleie- og omsorgsmeldinger (PLO-meldinger) som benyttes for elektronisk kommunikasjon mellom pleie- og omsorgstjenesten i kommunene, allmennlegetjenesten og helseforetak (HF) ble utviklet i perioden 2006 – 2010. Versjon 1.5 ble satt i drift i 2011. PLO-meldingene ble våren 2012 revidert for å understøtte eksplisitte krav i samhandlingsreformen (versjon 1.6). Meldingene har stor utbredelse og nær alle landets kommuner har i dag tatt meldingene i bruk.

PLO-meldinger mellom spesialisthelsetjenesten og kommunal pleie- og omsorgstjeneste har vært bygd rundt pasienten sin innleggelse og utskrivelse fra HF. Det gjelder spesielt Innleggelsesrapporten (fra kommune til HF) og Utskrivningsrapporten (fra HF til kommune).

Pasientforløp endres, pasienter har kortere liggetid i spesialisthelsetjenesten, pasienter behandles i økende grad poliklinisk eller får dagtilbud. Det etableres nye organisatoriske samhandlingsformer som for eksempel interkommunale sykehjemsplasser, kommunal akutt døgneheter (KAD, som alle kommuner skal gi et tilbud om innen 1.1.2016), intermedieære sengeplasser som finansieres i fellesskap av kommuner og spesialisthelsetjenesten.

Sektoren har i 2013 meldt inn behov for endringer og videreutvikling av meldingene. Fra et myndighetsperspektiv er det ikke ønskelig at det skal utvikles flere PLO meldinger. PLO meldingene skal tilpasses et større bruksområde og harmoniseres for å imøtekomme nye måter å organisere helsehjelp til pasienter. Tiltaket er prioritert av NUIT.

1.2 Dokumenter for Pleie- og omsorgsmeldinger

HIS 1162:2016 består av tre deler som til sammen utgjør standard for Pleie- og omsorgsmeldinger 2.0. Målgruppen er virksomheter i helse- og omsorgstjenesten og deres leverandører.

Del 1 (HIS 1162-1:2016) inneholder helsefaglige funksjonelle krav til elektroniske pasientjournalssystemer (EPJ-systemer) som skal kunne sende og motta versjon 2.0 av pleie- og omsorgsmeldinger. Dokumentet beskriver bruk og innhold.

Del 2 (HIS 1162-2:2016) inneholder administrative funksjonelle krav til utveksling og håndtering av meldinger, vedlegg og kvitteringer.

Del 3 (HIS 1162-3:2016) inneholder informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse.

Dokumentene må sees i sammenheng. De funksjonelle kravene dokumenterer helse- og omsorgstjenesten sine behov og er grunnlaget for å etablere en standard. Informasjonsmodellen er utviklet på bakgrunn av de funksjonelle kravene, og er en detaljert beskrivelse som benyttes av leverandørene og annet personell for å utvikle løsninger og implementere meldingene.

1.3 Referanser

Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten [15] skal bidra til at virksomheter i helse- og omsorgstjenesten som yter helsehjelp bruker IKT-standarder for å fremme sikker og effektiv elektronisk samhandling. Forskriften inneholder obligatorisk krav vedrørende standarder ved sending og mottak av meldinger. Med hjemmel i forskriften er Referansekatalogen for e-helse etablert. Den gir oversikt over e-helsestandarder som er obligatorisk med hjemmel i forskrift eller anbefalt av offentlig myndighet. Versjon 1.5 og 1.6 av pleie- og omsorgsmeldingene er gjort obligatoriske gjennom denne forskriften. Det tas sikte på at versjon 2.0 av standarden tas inn i

forskriften, slik at den blir obligatorisk etter en overgangsperiode, og at versjon 1.5 og 1.6 fases ut. Inntil versjon 2.0 er tatt inn i forskriften, vil den være anbefalt i referansekatalogen.

Pleie- og omsorgsmeldingene benytter en rekke andre standarder. Krav fra andre standarder gjentas ikke i dette dokumentet. Enkelte av disse standardene kan være gjort obligatoriske gjennom Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten.

1.3.1 Normative referanser

Følgende dokumenter er normativt referert i denne standarden. Disse er uunnværlig for anvendelsen av standarden. Dokumentene kan lastes ned fra ehelse.no.

- [1] HIS 1137:2016 Administrative funksjonelle krav for PLO-meldinger.
- [2] HIS 1037:2011 Rammeverk for elektronisk meldingsutveksling i helsevesenet – Basert på ebXML
- [3] HIS 80601:2006 Standard for hodemelding - Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse
- [4] HIS 80415:2012 Applikasjonskvittering – Informasjonsmodell, XML meldingsbeskrivelse og retningslinjer for bruk
- [5] HIS 80603:2006 Standard for dialogmelding – Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse
- [6] HISD 1154:2016 Retningslinjer endring, kansellering og historikk
- [7] HIS 1036:2011 Elektronisk samhandling. Vedlegg til meldinger
- [8] HIS 1153-1:2015 Tjenestebasert adressering del 1: Generelle krav
- [9] HIS 1153-2:2015 Tjenestebasert adressering del 2: Identifikatorer ved elektronisk samhandling
- [10] HIS 80816:2014 *M25.1-4, M9.11-12, M9.21-22, M27.1-4 og M28*. Tilgjengelig fra <https://ehelse.no/e-resept-kjernejournal-og-helsenorgeno/e-resept/dokumentasjonfor-e-resept>

Merk: Hvis aktuelle meldingsstandarder blir revidert, utvidet eller på andre måter endret, vil det alltid være siste offisielle versjon av aktuell meldingsstandard som vil være gjeldende informasjonskilde.

Dersom det skulle være uoverensstemmelser mellom krav angitt i dette dokumentet og aktuell standard, vil alltid standarden være gjeldende informasjonskilde.

1.3.2 Bibliografi

Følgende dokumenter er referert i denne standarden. Dokumentene kan lastes ned fra ehelse.no hvis ikke annet er angitt.

- [10] HIS 80504:2005 Utarbeidelse av EPJ standarder og kravspesifikasjoner
- [11] HIS 80517:2014 Henvisning. Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse
- [12] HIS 80226:2014 Epikrise. Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse
- [13] HIS 1005:2010 Standardisering og samhandlingsarkitektur
- [14] HISD 80903:2009 Veiledning: Implementering av dialogmelding for spørsmål, svar og avviksmelding
- [15] FOR-2015-07-01-853 Forskrift om ikt-standarder i helse- og omsorgstjenesten. Tilgjengelig fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2015-07-01-853>

1.4 Ulike typer krav

Kravene utformes i henhold til reglene i *HIS 80504:2005 Utarbeidelse av EPJ standarder og kravspesifikasjoner*. Kravene er gruppert med bokstav og tallkode som angitt i tabellen nedenfor:

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-x	Obligatoriske krav, må oppfylles av alle journalsystem.	O
Po-x	Obligatoriske krav, må oppfylles av alle journalsystem som benyttes av pleie- og omsorgstjenesten (virksomheter som tilbyr tjenester som nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6).	OP
Po-x	Obligatoriske krav, må oppfylles av alle journalsystem som benyttes av allmennlegetjenesten.	OA
Po-x	Obligatoriske krav, må oppfylles av alle journalsystem som benyttes av spesialisthelsetjenesten.	OS

Kravene i dette dokumentet er prefikset Po, for å indikere at de omhandler pleie- og omsorgsmeldinger.

I kravbeskrivelsen betyr termen **strukturert** at informasjon sendes i form av definerte dataelementer, slik at opplysningene kan gjenbrukes/kopieres i form av datafelter og derved lagres og gjenbrukes i mottakerens journalsystem.

Obligatoriske krav markeres med type O. I kravbeskrivelsen betyr termen **obligatorisk** at det elektroniske pasientjournalsystemet (EPJ-systemet) skal ha støtte for å kunne sende og/eller motta denne informasjonen. Kun påkrevde elementer i XML-schema skal alltid ha innhold i meldingen som sendes. Noen krav er kun obligatorisk for enkelte deler av helsetjenesten. Disse krav markeres med spesifikke type; henholdsvis OP for pleie- og omsorgstjenesten, OA for allmennlegetjenesten og OS for spesialisthelsetjenesten.

Det er helsepersonell som vurderer hva som er relevant å ha med i den enkelte meldingen som sendes, utover påkrevde elementer.

1.5 Generelle krav til meldinger

Systemer som kan sende og motta pleie- og omsorgsmeldinger skal oppfylle de generelle kravene som gjelder for meldingsutveksling i helsesektoren

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-1	Elektroniske pasientjournalsystemer som skal sende og/eller motta pleie- og omsorgsmeldinger skal oppfylle kravene som er stilt i rapport <i>Administrative funksjonelle krav for PLO-meldinger</i> .	O

2 Krav til bruk og innhold i PLO meldingene

Meldinger inneholdende helseopplysninger skal benyttes der det er sentralt at helsepersonell har tilgang til opplysningene i rett tid, for at samhandlingen om pasienten eller brukeren kan skje uten brudd.

Pleie- og omsorgstjenesten i kommunene tildeler tjenester etter søknad og vedtak. Søknader og øvrig dokumentasjon mv. som oppstår i forbindelse med saksbehandlingen av den enkelte sak inneholder ofte sensitive personopplysninger (helseopplysninger). Helsepersonell i kommunen utøver helsehjelp når vedtak er fattet.

Avhengig av formålet med å utveksle opplysninger om en pasient, skal noen elektroniske meldinger til kommunal saksbehandler, andre direkte til utøvende helsepersonell i helse- og omsorgstjenesten.

Det skal benyttes meldinger av typen *Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)* der saksbehandler i pleie- og omsorgstjenesten i kommunen er målgruppen for meldingene.

Det skal benyttes meldinger av typen *Sammenfatning* der utøvende helsepersonell (både i primær- og spesialisthelsetjenesten) er målgruppen for meldingene.

Det kan benyttes *Dialogmelding* både i forhold der saksbehandler er målgruppen for meldingene der utøvende helsepersonell er målgruppen.

Sammenfatning er i denne sammenhengen et kortnavn for sending og mottak av helseopplysninger om pasienten som er i kontakt med sykehus, pleie- og omsorgstjenesten, allmennlegetjenesten mv.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-5	Pleie- og omsorgsmeldinger skal alltid kun inneholde relevante og målrettede helseopplysninger.	O
Po-6	Krav til spesifisert innhold i de enkelte pleie- og omsorgsmeldinger skal alltid være i tillegg til krav som er obligatorisk for hodemeldingen.	O
Po-7	Ved opprettelse av en melding skal det finnes funksjonalitet som gjør det mulig at felt i meldinger automatisk blir forhåndsutfylt med informasjon fra EPJ.	O
Po-8	Det skal finnes funksjonalitet som gjør det mulig å velge hvilke felt i meldinger som automatisk skal forhåndsutfylles.	O
Po-9	Det skal finnes funksjonalitet som gjør det mulig å redigere innholdet i forhåndsutfylte felt i meldingen før meldingen sendes.	O
Po-10	Det skal finnes funksjonalitet som gjør det mulig midlertidig å lagre påbegynte meldinger.	O
Po-12	EPJ-systemet skal kunne opprette en ny melding med forhåndsutfylt innhold fra en tidligere sendt melding av samme type.	O

2.1 Felles informasjonsinnhold

Ulike meldinger skal ha lik informasjonsstruktur for innhold som er felles.

Opplysninger vedrørende pasient og pasientrelasjoner skal kunne inngå i følgende pleie- og omsorgsmeldinger:

- Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)
- Sammenfatning
- Legemiddelopplysninger

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-13	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om: <ul style="list-style-type: none">• Pasienten bor alene, inkludert merknad• Kontaktopplysninger helsepersonell• Sivilstatus• Pårørende• Annen pasientrelatert kontaktperson	O
Po-14	EPJ-systemet skal kunne motta meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-13.	O

2.2 Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)

Det skal benyttes meldinger av typen *Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)* når det er behov for å varsle kommunen at en pasient er vurdert å ha behov for kommunale helse- og omsorgstjenester, eller i forbindelse med at pasienten skal søke om kommunale helse- og omsorgstjenester.

Helseopplysninger Saksbehandling (HOS) vil være en del av saksgrunnlaget for at saksbehandlertjenesten kan fatte vedtak om å etablere kommunale helsetjeneste(r) eller revidere eksisterende tjenestetilbud.

Kravene til *Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)* er todelt; krav til bruk og krav til innhold.

2.2.1 Krav til bruk av Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
-----	-----------------	------

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-86	<p>EPJ-systemet skal kunne sende <i>Helseopplysninger saksbehandling (HOS)</i> når behov for kommunale helse- og omsorgstjenester er vurdert i følgende situasjoner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienten har døgnopphold i spesialisthelsetjenesten • Pasienten er innlagt i kommunal akutt døgnenhet (KAD) og andre kommunale døgninstitusjoner • Pasienten har poliklinisk behandling eller dagbehandling i spesialisthelsetjenesten • Pasientens fastlege/lege bistår pasienten ved søknad om kommunale tjenester • Pasientens fastlege/lege svarer på forespørsel fra saksbehandler ved førstegangs vurdering av søknad om tjenester eller revurdering av tjenester <p>Merk: Krav til obligatorisk innhold vil variere, og er spesifisert i egne krav.</p>	O
Po-18	EPJ-systemet skal kunne motta meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-86.	OP

2.2.2 Krav til innhold i Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)

Helseopplysninger Saksbehandling (HOS) skal ha lik informasjonsstruktur for innhold som er felles. Avhengig av kontekst som meldingen benyttes i, skal den kunne inneholde andre spesifiserte opplysninger.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-19	<p>For <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> skal følgende informasjon kunne inngå for alle bruksområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktuell problemstilling • Forløp og behandling 	O
Po-20	<p>Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes første gang i forbindelse med at en pasient har døgnopphold, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon i henhold til krav Po-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forventet utskrivningstidspunkt angitt som dato 	OS
Po-21	Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes første gang i forbindelse med at en pasient har døgnopphold, skal type innhold ha verdi <i>Tidligvarsel</i> .	OS

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-22	<p>Hvis <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes flere ganger for en pasient som har døgnopphold, for å oppdatere saksbehandlertjenesten i kommunen, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon i henhold til krav Po-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forventet utskrivningstidspunkt • Funksjonsbeskrivelse <p>Merk: Det er spesifisert ytterligere krav til innhold vedrørende <i>Funksjonsbeskrivelse</i> i kapittel 3.3.2.2.</p>	OS
Po-23	Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes flere ganger for en pasient som har døgnopphold, skal type innhold ha verdi <i>Oppdatert varsel</i> .	OS
Po-24	<p>Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes skal type innhold ha verdi <i>Søknadsunderlag</i> i følgende situasjoner for pasient som</p> <ul style="list-style-type: none"> • har poliklinisk behandling • har dagbehandling • er til konsultasjon hos fastlege eller annen lege • er innlagt i kommunal akutt døgnenhet (KAD) og andre kommunale døgninstitusjoner 	O
Po-25	Ved bruk av <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> for å oppdatere saksbehandlertjenesten, skal innholdet i foregående melding brukes som utgangspunkt.	OS
Po-27	<p>Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes av spesialisthelsetjenesten som underlag til søknad om kommunale tjenester, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon i henhold til krav Po19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funksjonsbeskrivelse <p>Merk: Det er spesifisert ytterligere krav til innhold vedrørende <i>Funksjonsbeskrivelse</i> i kapittel 3.3.2.2.</p>	OS
Po-28	<p>Når <i>Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)</i> benyttes av fastlege/lege som underlag til søknad om kommunale tjenester, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon i henhold til krav Po-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medisinske diagnoser • Funksjonsbeskrivelse <p>Merk: Det er spesifisert ytterligere krav til innhold vedrørende <i>Funksjonsbeskrivelse</i> i kapittel 3.3.2.2.</p>	OA

2.3 Sammenfatning

Kravene til *Sammenfatning* er todelt; krav til bruk og krav til innhold. Det er for enkelte type opplysninger (inkludert legemiddelopplysninger) spesifisert utdypende krav. Det refereres til relevante krav der det er aktuelt.

2.3.1 Krav til bruk av Sammenfatning

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-30	<p>EPJ-systemet skal kunne sende <i>Sammenfatning</i> i følgende situasjoner:</p> <ul style="list-style-type: none"> Når pasienten innlegges i spesialisthelsetjenesten og samtidig har et tjenestetilbud fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste Når pasienten innlegges i kommunal akutt døgnerhet (KAD) og andre kommunale døgninstitusjoner, og samtidig har annet tjenestetilbud fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste Når pasienten utskrives etter døgnopphold i spesialisthelsetjenesten og samtidig har et tjenestetilbud fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste Når pasienten har poliklinisk behandling eller dagbehandling i spesialisthelsetjenesten og samtidig har et tjenestetilbud fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste Når pasienten utskrives etter døgnopphold i kommunal akutt døgnerhet (KAD) og samtidig har et tjenestetilbud fra kommunal pleie- og omsorgstjeneste Når kommunal pleie- og omsorgstjeneste og pasientens fastlege/lege har behov for samhandling om tjenestetilbud og helsehjelp til pasienten <p>Merk: Krav til obligatorisk innhold vil variere, og er spesifisert i egne krav.</p>	O
Po-31	EPJ-systemet skal kunne sende meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-30.	O

2.3.2 Krav til innhold i Sammenfatning

Sammenfatning skal ha lik informasjonsstruktur for innhold som er felles. Avhengig av kontekst som meldingen benyttes i, skal den kunne inneholde andre spesifiserte opplysninger.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
-----	-----------------	------

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-32	<p>For <i>Sammenfatning</i> skal følgende informasjon kunne inngå når det er relevant:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktige opplysninger (inkluderer Cave og andre viktige opplysninger)* • Medisinske diagnoser • Aktuell problemstilling • Forløp og behandling • Funksjonsbeskrivelse • Opplysninger om legemiddelbruk • Bistand til legemiddelhåndtering • Opplysninger om pasientens mindreårige barn som pårørende • Opplysninger om individuell plan • Andre relevante tilstander • Merknad i tilknytning til denne informasjonen <p>Merk: Det er spesifisert ytterligere krav til <i>Opplysninger om pasientens mindreårige barn som pårørende</i> (kapittel 3.3.2.1), <i>Funksjonsbeskrivelse</i> (kapittel 3.3.2.2), <i>Opplysninger om individuell plan</i> (kapittel 3.3.2.3) og <i>Legemiddelopplysninger</i> (kapittel 3.3.3).</p>	O
Po-33	<p>Hvis <i>Sammenfatning</i> benyttes i forbindelse med at en pasient har hatt døgnopphold i sykehus, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon til krav Po-32:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planer for videre oppfølging • Medisinsk forbruksmateriell • Kontrolltimer 	OS
Po-34	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes etter utskrivning fra døgnopphold i spesialisthelsetjenesten, skal type innhold automatisk skal ha verdi <i>Utskrivning</i> .	OS
Po-35	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes i forbindelse med en poliklinisk kontakt eller dagbehandling skal type innhold automatisk ha verdi <i>Poliklinisk kontakt/dagbehandling</i> .	OS
Po-36	<p>Hvis <i>Sammenfatning</i> benyttes av kommunal pleie- og omsorgstjeneste, skal følgende informasjon kunne inngå i tillegg til informasjon i henhold til krav Po32:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tjenester pasienten mottar <p>Merk: Det er spesifisert ytterligere krav til <i>Tjenester pasienten mottar</i> i kapittel 3.3.4 (Po-60 og Po-61).</p>	OP
Po-37	<p>Når <i>Sammenfatning</i> benyttes av pleie- og omsorgstjenesten i forbindelse med innleggelse, skal type innhold ha verdi <i>Innleggelse</i>.</p> <p>Merk: Dette gjelder innleggelse i sykehus eller kommunal akutt døgnenhet (KAD).</p>	OP

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-38	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes av pleie- og omsorgstjenesten i forbindelse med innleggelse, og sendes som svar på « <i>Melding om innlagt pasient</i> », skal type innhold <i>Innleggelse</i> settes automatisk. Merk: Dette gjelder innleggelse i sykehus eller kommunal akutt døgnenhet (KAD).	OP
Po-39	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes etter utskrivning fra døgnopphold ved kommunal akutt døgnenhet (KAD) skal type innhold ha verdi <i>Utskrivning</i> .	OP
Po-40	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes av pleie- og omsorgstjenesten i forbindelse med at pasienten har poliklinisk behandling eller dagbehandling i spesialisthelsetjenesten, eller ved løpende kontakt med fastlege/lege, skal type innhold ha verdi <i>Tilstandsrapport</i> .	OP
Po-41	Når <i>Sammenfatning</i> benyttes av fastlege/lege i forbindelse med løpende kontakt med kommunal pleie- og omsorgstjeneste, skal type innhold ha verdi <i>Løpende kontakt plo</i> .	OA

*Merk: Informasjonsmodellen inneholder strukturert informasjon om legemiddelallergi og andre allergier. I tillegg er det mulig å oppgi tekstlig informasjon. Strukturen fra versjon 1.5/1.6 videreføres inntil teknisk standard for kritisk informasjon er fastsatt (HIS 1163).

2.3.2.1 Utdypende krav til opplysninger om pasientens mindreårige barn som pårørende

Helsepersonell har i henhold til helsepersonelloven § 10 a, plikt til å ivareta mindreårige barn som pårørende. Plikten omfatter mindreårige barn av pasient med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade, der foreldrenes tilstand kan ha følger for barnet.

Krav Po-32 inkluderer opplysninger om pasientens mindreårige barn som pårørende. Krav Po-43 utdyper innholdet nærmere.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-43	<p>EPJ-systemet skal kunne sende og motta strukturert informasjon om pasienten har mindreårige barn som pårørende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienten har ikke mindreårige barn • Alle pasientens mindreårige barn (ett eller flere) er ivaretatt • Pasienten har ett eller flere mindreårige barn som har behov for informasjon eller nødvendig oppfølging • Det er ukjent om pasienten har omsorgsansvar for mindreårige barn <p>Merk: Ved utlevering av opplysninger om det enkelte mindreårige barn som pårørende kan dialogmelding benyttes.</p>	O

2.3.2.2 Utdypende krav til opplysninger om funksjonsbeskrivelse

Krav Po-32 inkluderer krav til funksjonsbeskrivelse. Krav Po-44 til og med Po-50 utdyper innholdet nærmere. Funksjonsbeskrivelse kombineres ofte med opplysninger om tjenester pasienten mottar og mengde tjenester (krav Po-60 og Po-61).

Helsetjenester etableres i forhold til pasientens behov for helsehjelp. Informasjon om hvordan pasienten fungerer i sitt daglige liv, er særlig viktig for kommunen for å tilby adekvate pleie- og omsorgstjenester. Endringer i helsetilstand i form av sykdom, aldring, livssituasjon eller funksjonshemming kan ha konsekvenser for behovet for helsehjelp.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-44	EPJ-systemet skal kunne sende informasjon om pasientens funksjon (funksjonsvariabler).	O
Po-45	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om pasientens funksjon hvis dette registreres strukturert.	O
Po-46	EPJ-systemet skal kunne opprette hjelpetekster som støtte for registrering av opplysninger som beskriver pasientens funksjon (funksjonsvariabel).	O
Po-47	EPJ-systemet skal kunne sende tekstlig informasjon om pasientens funksjon (funksjonsvariabler) i henhold til lokale maler i EPJ system.	O
Po-48	<p>Det skal være mulig i EPJ-systemet å opprette merknad i tilknytning til hver funksjonsvariabel.</p> <p>Merk: Merknad er påkrevd når det er behov for personlig assistanse.</p>	O
Po-49	Det skal være mulig å angi dato for når funksjonsvurderingen er gjort.	O

Po-50	EPJ-systemet skal kunne motta meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-44 til og med Po-49.	O
-------	--	---

2.3.2.3 Utdypende krav til opplysninger om individuell plan

Pasient- og brukerrettighetslovens § 2-5 sier at pasienter som har bruk for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, har rett til å få utarbeidet individuell plan. Både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten har plikt til å tilby koordinator.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-51	<p>EPJ-systemet skal kunne sende og motta strukturert informasjon om individuell plan foreligger og om koordinator er oppnevnt. Denne informasjonen inkluderer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienten har behov for individuell plan • Individuell plan foreligger • Koordinator er oppnevnt • Merknad i tilknytning til denne informasjonen 	O

2.3.3 Utdypende krav til opplysninger om legemiddelbruk og legemiddelhåndtering

Det er viktig at pasienter som er under behandling i helsevesenet får riktige legemidler, i riktig dose og til riktig tid.

Lov om legemidler m.v. (legemiddeloven) LOV-1992-12-04-132 gir i § 2 en beskrivelse av hva som skal forstås som legemidler. Relaterte forskrifter gir en nærmere beskrivelse av hva som skal regnes som legemidler.

Forskrift om legemiddelhåndtering skal bidra til sikring av riktig og god legemiddelhåndtering for pasienter som har behov for assistanse i forbindelse med å håndtere egne legemidler. (Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp FOR-2008-04-03-320). Forskriften anvendes når det er inngått avtale med pasient som omhandler bistand til legemiddelhåndtering.

Begrepet legemiddelhåndtering er definert i forskriftens § 3 bokstav e), som lyder:

«Legemiddelhåndtering: Enhver legemiddelrelatert oppgave som utføres fra legemidlet er ordinert eller rekvirert til det er utdelt eller eventuelt kassert.» Forskriftens § 5. Informasjon om legemiddelbruk lyder:

«En oppdatert og samstemt liste over legemidler i bruk skal, i forståelse med pasienten, alltid følge pasienten ved skifte av omsorgsnivå.»

For å bistå pasienten med å håndtere legemidler må opplysninger om ordinert eller rekvirert legemiddel formidles til helsepersonell som skal gi bistand.

Fastlegen har et tydelig ansvar for pasientens legemiddelliste og overføring av informasjon, jfr Fastlegeforskriften § 25 (FOR-2012-08-29-842):

«Fastlegen skal koordinere legemiddelbehandlingen til innbyggerne på listen. Når fastlegen endrer eller får informasjon om at legemiddelbehandlingen er endret, skal legemiddellisten oppdateres. Listeinnbyggere skal få oppdatert legemiddelliste etter hver konsultasjon hos fastlegen hvis legemiddelbruken er endret. For listeinnbyggere som bruker fire legemidler eller mer, skal fastlegen gjennomføre en legemiddelgjennomgang når dette anses nødvendig ut fra en medisinsk vurdering.

Fastlegen skal gi en oppdatert legemiddelliste til andre tjenesteytere i helse- og omsorgstjenesten dersom dette er nødvendig for å gi et forsvarlig tilbud til listeinnbyggeren.»

Krav Po-32 omhandler opplysninger om legemiddelbruk og bistand til legemiddelhåndtering. Krav Po52 til og med Po-57 utdyper innholdet nærmere for å understøtte normative krav som stilles vedrørende legemidler og forsvarlig helsehjelp.

Lov og forskrifter som dette dokumentet refererer til er ikke komplett. Helsepersonell skal ha kunnskap om gjeldende lover, forskrifter, rundskriv, veiledere og prosedyrer.

Opplysninger om legemidler som er ordinert eller rekvirert til pasienten formidles via Reseptformidleren og/eller meldingen *Legemidler i bruk* (M25).

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-52	EPJ-systemet skal kunne sende en instans av M25 som vedlegg til Sammenfatning i henhold til standard HIS 1036:2011.	O
Po-53	EPJ-systemet skal kunne sende en instans av M25 som en frittstående melding.	O
Po-54	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>pasientens behov for bistand</i> til legemiddelhåndtering. Denne informasjonen inkluderer: <ul style="list-style-type: none"> • Istandgjøring av legemidler • Tilbereding av legemiddel • Utdeling av legemiddel • Merknad i tilknytning til denne informasjonen Merk: For begrepene Istandgjøring, Tilberedning og Utdeling vises det til definisjoner i Forskrift om legemiddelhåndtering.	O
Po-55	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om utdeling av legemidler til pasienten den dagen et døgnopphold avsluttes herunder: <ul style="list-style-type: none"> • Legemiddel gitt i dag til pasienten • Legemiddel utlevert til pasienten • Merknad i tilknytning til denne informasjonen 	OS OP
Po-56	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om: <ul style="list-style-type: none"> • Om pasienten har avtale om multidoser • Dato for siste legemiddelgjennomgang 	O
Po-57	EPJ-systemet skal kunne motta meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-52 til og med Po-56.	O

2.3.4 Utdypende krav om tjenestetilbud i kommunen

Krav som omfatter beskrivelse av kommunale tjenesters innhold og mengde kan inngå som del av *Sammenfatning*

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-58	EPJ-systemet skal kunne sende informasjon om tjenestetilbud i følgende situasjoner: <ul style="list-style-type: none"> Når pasientens fastlege/lege skal informeres om at det er fattet vedtak om kommunale pleie- og omsorgstjenester Når pasientens fastlege/lege ber om/anmoder om en oversikt over hvilke tjenester pasienten mottar fra pleie- og omsorgstjenesten 	OP
Po-59	Følgende informasjon skal kunne inngå om hvilke tjenester pasienten mottar: <ul style="list-style-type: none"> Tjenester pasienten mottar Mengde tjenestetilbud Merk: Det skal være mulig å tilknytte en merknad til hver enkelte tjeneste	OP
Po-60	Opplysninger om hvilke tjenester pasienten mottar, skal kunne oppgis med: <ul style="list-style-type: none"> Betegnelse på tjeneste Beskrivelse av tjenesten/tiltakets innhold Startdato 	OP
Po-61	Opplysninger om mengde tjenestetilbud skal kunne oppgis i: <ul style="list-style-type: none"> Antall tildelte timer pr. dag eller uke Beregnet tidsbruk (minutter, timer pr. dag eller uke) Tidspunkt for utførelse av tjenesten (klokkeslett og ukedag) 	OP
Po-62	EPJ-systemet skal kunne motta meldinger som inneholder opplysninger som i krav Po-58 til og med Po-61.	O

2.4 Pasientlogistikkmeldinger

Pasientlogistikkmeldingene benyttes for administrasjon og planlegging av pasientforløp. Meldingene sendes mellom sykehus / andre døgninstitusjoner og pleie- og omsorgstjenesten.

Pasientlogistikkmeldingene skal kun inneholde administrative og pasientadministrative opplysninger, og skal aldri inneholde helseopplysninger.

2.4.1 Melding om innlagt pasient

Meldingen sendes til kommunen i de tilfeller det er kjent at pasienten mottar helsetjenester og/eller andre relevante tjenester fra kommunen. Meldingen sendes snarest mulig etter innleggelse slik at

- Pleie- og omsorgstjenesten kan sende *Sammenfatning Innleggelse*

- Pleie og omsorgstjenesten kan vurdere hvilke av pasientens tjenester som skal settes på midlertidig opphør

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-67	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>innlagt pasient</i> .	OS
Po-68	Melding om <i>innlagt pasient</i> skal alltid inneholde opplysninger om: <ul style="list-style-type: none"> • Tidspunkt for innleggelse • Kontaktinformasjon 	OS
Po-69	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-67 og Po-68.	OP

2.4.2 Melding om utskrivningsklar pasient

Meldingen skal benyttes når pasienten er vurdert utskrivningsklar iht. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter FOR-2011-11-18-1115 Forutsetning for bruk av meldingen:

- Pasienten kan ikke reise hjem uten oppfølging av kommunens pleie- og omsorgstjeneste.
- At kommunen har mottatt *Helseopplysninger Saksbehandling (HOS)* slik at de kan gjennomføre saksutredning og tilrettelegge for nødvendig helsehjelp etter utskrivning fra sykehus.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-70	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>utskrivningsklar pasient</i> .	OS
Po-71	Melding om <i>utskrivningsklar pasient</i> skal alltid inneholde opplysninger om: <ul style="list-style-type: none"> • Utskrivningsklar dato • Navn på ansvarlig lege 	OS
Po-72	Det skal være mulig å angi klokkeslett i <i>Melding om utskrivningsklar pasient</i> .	OS
Po-73	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-70 til og med Po-72.	OP

2.4.3 Avmelding av utskrivningsklar pasient

Meldingen sendes umiddelbart når det er vurdert at pasienten ikke lenger er utskrivningsklar iht. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter FOR-2011-11-18-1115.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-74	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>Avmelding av utskrivningsklar pasient</i> .	OS
Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-75	<i>Melding om avmelding av utskrivningsklar pasient</i> skal alltid inneholde følgende opplysninger: <ul style="list-style-type: none"> • Dato pasienten er avmeldt utskrivningsklar • Navn på ansvarlig lege 	OS
Po-76	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-74 og Po-75.	OP

2.4.4 Melding om utskrevet pasient

Melding om utskrevet pasient skal kun inneholde pasientadministrative opplysninger. Meldingen sendes den dagen pasienten utskrives.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-77	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>utskrevet pasient</i> .	OS
Po-78	<i>Melding om utskrevet pasient</i> skal alltid inneholde følgende opplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Utskrevet dato • Hvor pasienten er utskrevet til • Kontaktinformasjon • Pasientens tilstand ved utskrivelse «Uttilstand» 	OS
Po-79	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-77 og Po-78.	OP

2.4.5 Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient

Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient skal kun inneholde pasientadministrative opplysninger. Meldingen sendes fra pleie- og omsorgstjenesten for å gi tilbakemelding på når kommunen kan motta pasienten iht. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 11.

Kommunen skal etter å ha mottatt varsel om en utskrivningsklar pasient, jf. § 10, straks gi beskjed om kommunen kan ta imot pasienten. Dette gjelder ikke dersom det foreligger omstendigheter utenfor kommunens kontroll som hindrer dette.

Dersom kommunen ikke kan ta imot pasienten, skal sykehuset varsles om når et kommunalt tilbud antas å være klart. Kommunen skal straks gi beskjed når et kommunalt tilbud er klart for pasienten.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-80	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om <i>når kommunen kan motta utskrivningsklar pasient</i> .	OP
Po-87	Det skal være mulig å benytte <i>Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient</i> som respons på <i>Melding om utskrivningsklar pasient</i> .	OP
Po-81a	Hvis <i>Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient</i> benyttes for å bekrefte at pasient <u>kan</u> mottas på utskrivningsklar dato, skal meldingen alltid inneholde følgende opplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Dato (bekreftet utskrivningsklar dato) • Tidspunkt • Merknad Merk: Hvis pasient skal mottas på annet sted enn folkeregistrert adresse, må kommunen oppgi hvilket sted pasienten skal utskrives til.	OP
Po-81b	Hvis <i>Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient</i> benyttes for å gi opplysninger om at pasient ikke kan mottas på utskrivningsklar dato, skal meldingen alltid inneholde følgende opplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Dato (antatt dato) • Tidspunkt • Merknad Merk: Kommunen skal straks gi beskjed når et kommunalt tilbud er klart for pasienten ref. Po-81a.	OP
Po-82	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-80 og Po-81.	OS

2.4.6 Orientering om dødsfall

Meldingen sendes fra pleie- og omsorgstjenesten til fastlege/lege eller omvendt slik at tjenester kan stoppes mv.

Orientering om dødsfall skal kun inneholde administrative og pasientadministrative opplysninger. Eksakt meldingsstruktur spesifiseres i meldingsstandard.

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-83	EPJ-systemet skal kunne sende strukturert informasjon om at en pasient/bruker er død.	OP OA
Po-84	Meldingen <i>Orientering om dødsfall</i> skal alltid inneholde opplysning om <ul style="list-style-type: none"> • Død dag, måned, år 	OP OA

Nr.	Kravbeskrivelse	Type
Po-85	EPJ-systemet skal kunne motta melding som inneholder opplysninger som i krav Po-83 og Po-84.	OP OA

3 Vedlegg

3.1 Dokumenthistorie

Dato	Detaljer
08.09.2015	Høringsversjon opprettet
04.03.2016	<p>Dokument med status «Til utprøving» er opprettet Innspill fra høringsrunde er innarbeidet.</p> <p>Skrivefeil og språklige forbedring.</p> <p>Kapittel 1 Dokumenthistorie er et nytt kapittel. Det medfører ny nummerering for alle øvrige kapitler i dokumentet.</p> <p>Kapittel 2.6 Henvisning og epikrise i PLO-system: kapittelet med kravene Po-2, Po-3 og Po-4 er slettet.</p> <p>Denne kravspesifikasjonen inneholder krav til spesifiserte meldinger som inngår i standarden for pleie- og omsorgsmeldinger 2.0. Epikrise og henvisning er ikke meldinger som inngår her. Dette er ikke til hinder for at bruker kan sette bestillerkrav til sine EPJ-leverandører om at EPJ-systemet skal ha funksjonalitet for sending og mottak av epikrise og henvisning. Jfr Forskrift om pasientjournal § 9 (Epikrise)</p> <p><i>Ved utskrivning fra helseinstitusjon skal epikrise (sammenfatning av journalopplysninger) sendes det helsepersonell som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging.</i></p> <p><i>Tilsvarende gjelder ved poliklinisk behandling eller behandling hos spesialist</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Po-3 – Po-4 er slettet • Kapittel 3 Krav til bruk og innhold i PLO meldingene: • Po-6, Po-9 og Po-12: omskrivning for å beskrive kravet mer presist • Po-11: slettet, kravet er evt. et bestillerkrav fra virksomhet til EPJ-leverandør □ Po-86: nytt krav som erstatter Po-15, Po-16 og Po-17. • Po-18: presisering av hvilke krav som omfattes • Po-19, Po-20, Po-22, Po-27, Po-28, Po-32, Po-33, Po-36: omskrivning for å beskrive kravet mer presist • Po-19: kulepunkt Legemiddelhåndtering er slettet • Po-20: lagt til «angitt som dato» i kulepunktet • Po-24: endret verdi fra Søknad til Søknadsunderlag • Po-26: slettet, kravet skal inngå i HIS 1137 Administrative funksjonelle krav til Pleie- og omsorgsmeldinger 2.0 • Po-27: kulepunkt om egensøknad er slettet • Po-28: kulepunkt om egensøknad er slettet

	<ul style="list-style-type: none"> • Po-29: slettet, overlappende krav med Po-24 • Po-30: presisering i andre kulepunkt • Po-32: kulepunkt «Legemiddelopplysninger» er endret til «Opplysninger om legemiddelbruk». Nye kulepunkt er lagt til «Bistand til legemiddelhåndtering» og «Merknad i tilknytning til denne informasjonen» • Po-35: lagt til «automatisk» for presisering av kravet • Po-38: omskrivning for å beskrive kravet mer presist • Po-40: omskrivning av krav slik at kravet også dekker Po-42 • Po-42: slettet, overlappende krav med Po-40 • Kapittel 3.3.3 Utdypende krav til opplysninger om legemiddelbruk og legemiddelhåndtering, ny overskrift som erstatter «Legemiddelopplysninger og krav til informasjonsinnhold». Innledningen til kravene er endret, med henvisninger til normative kilder. • Po-54: omskrivning for å beskrive kravet mer presist • Kapittel 3.3.4 Utdypende krav om tjenestetilbud, ny overskrift som erstatter «Orientering om tjenestetilbud» i kommunen • Po-58 og Po-59: omskrivning for å beskrive kravet mer presist • Kapittel 3.4 Dialogmelding: Kapittelet med krav Po-63 til og med Po-66 er slettet, krav tas med i HIS 1137 Administrative krav for Pleie- og omsorgsmeldinger 2.0 • Po-87: nytt krav om Tilbakemelding på utskrivningsklar pasient • Po-81: splittet i to krav; Po-81a og Po81b for å beskrive kravet mer presist
--	---

3.2 Ordliste

Begrep	Definisjon
Dialogmelding	Melding som benyttes for å dekke generelle kommunikasjonsbehov som ikke er dekket av spesifiserte <i>innholds- og meldingsstandarder</i> . Meldingene inneholder referanser til hverandre, slik at rekkefølgen av meldingsutveksling i en dialog bevares. Se <i>Dialogtre</i> .
Dialogtråd	Meldinger som er relatert til hverandre og hører sammen i en dialog. Meldingene skal være knyttet sammen med referanser slik at det er mulig å fremstille dem samlet i et <i>dialogtre</i> .
Dialogtre	Et dialogtre sikrer at meldinger som inngår i en <i>dialogtråd</i> kan presenteres samlet og slik at det er enkelt å se rekkefølgen på meldingene som inngår i dialogtråden. EPJ-systemet skal ha funksjonalitet som sikrer en visuell fremstilling av sammenhengen mellom meldingene
Dokument	Etter arkivloven § 2: ei logisk avgrensa informasjonsmengd som er lagra på eit medium for seinare lesing, lyding, framsyning eller overføring
Elektronisk pasientjournal (EPJ)	Elektronisk ført samling eller sammenstilling av nedtegnede/registrerte opplysninger om en pasient i forbindelse med helsehjelp. <i>Merk:</i> En <i>elektronisk pasientjournal</i> kan inngå som en del av en <i>pasientjournal</i> som også inneholder opplysninger registrert på andre typer media slik som papir eller film.

Begrep	Definisjon
Elektronisk pasientjournalssystem (EPJsystem)	<p><i>Informasjonssystem</i> med nødvendig funksjonalitet for å registrere, søke fram, presentere, kommunisere, redigere, rette og slette opplysninger i <i>elektroniske pasientjournaler</i>.</p> <p><i>Merk 1:</i> Et EPJ-system er etter denne definisjonen ikke nødvendigvis ett enkelt IT-system (produkt) levert av én leverandør, det kan utmerket godt være en samling IT-systemer fra flere leverandører som hver for seg håndterer deler av opplysningene i EPJ. Termen <i>Logisk EPJ-system</i> benyttes tidvis for å understreke at det ikke er et spesifikt IT-system som omtales, men den samling av IT-systemer som er nødvendig for å behandle de opplysninger som utgjør pasientenes <i>elektroniske pasientjournaler</i> samt de grunndata som er nødvendig for å kunne håndtere disse på en forsvarlig måte.</p> <p>Når det gjelder bruken av begrepet <i>EPJ-system</i> i denne standarden, så er det primært programvareperspektivet det siktes til.</p> <p><i>Merk 2:</i> Enkelte IT-systemer som f.eks. de såkalte PLO-systemene, inneholder både funksjonalitet relatert til dokumentasjon av helsehjelp, og annen funksjonalitet, f.eks. relatert til saksbehandling. I slike tilfeller er det kun den delen av systemet som er relatert til dokumentasjon av helsehjelp som faller inn under begrepet <i>EPJ-system</i></p>
Fastlege	Lege som inngår avtale med en kommune om deltakelse i fastlegeordningen, uavhengig av om legen er ansatt i kommunen eller er selvstendig næringsdrivende.
Informasjonssystem	<p>System for innsamling, lagring, behandling, overføring og presentasjon av informasjon.</p> <p><i>Merk:</i> Et informasjonssystem inkluderer vanligvis ett eller flere ITsystem, men begrepet dekker også systemer for å behandle opplysninger registrert på andre typer media slik som papir eller film.</p>
Innholdsstandard	<p>Standard som gir regler for innholdet i en identifiserbar og kommuniserbar klart avgrenset informasjonsmengde.</p> <p>Eksempel 1: Standard som spesifiserer det faglige innholdet i en bestemt type elektronisk melding (eksl. konvolutt, avsender- og mottakerinformasjon, etc).</p> <p>Eksempel 2: Standard som spesifiserer hvilke opplysninger som skal inngå i en bestemt type komponent i EPJ. En innholdsstandard for EPJ skal ikke inkludere definisjon av metadata</p>
Journal	Se Pasientjournal

Begrep	Definisjon
Meldingsstandard	<p>En standard som beskriver informasjonen som utveksles mellom aktører.</p> <p>Merknad: En melding kan beskrives ved hjelp av en syntaksuavhengig meldingsbeskrivelse (informasjonsmodell) og/eller en syntaksspesifikk meldingsbeskrivelse</p>
Pasientjournal (Journal)	<p>Etter forskrift om pasientjournal § 3 a): <i>samling eller sammenstilling av nedtegnede/registrerte opplysninger om en pasient i forbindelse med helsehjelp, jf. helsepersonelloven § 40 første ledd,</i></p> <p>Merk: En <i>pasientjournal</i> kan inneholde opplysninger på elektronisk form (se <i>elektronisk pasientjournal</i>) og/eller opplysninger registrert på andre typer media slik som papir eller film.</p>
Pleie- og omsorgstjenesten	Virksomheter i kommunen som tilbyr tjenester som nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6.
Pleie- og omsorgsmelding (PLO-melding)	Elektronisk melding som er definert i standard for pleie- og omsorgsmeldinger.
UML	(eng: Unified Modeling Language). Modelleringsspråk som benyttes ved objektorientert analyse og design. Brukes her til å beskrive informasjonsmodellen.
XML	Extensible Markup Language. Språk for å kunne logisk kode informasjon i elementer.
XSD	XML Schema Definition XML-basert språk som benyttes for å beskrive og kontrollere innholdet i XML dokumenter.

3.3 Oversikt over PLO versjon 2.0

Type PLO - melding	Innhold	Bruksområde Sendes fra	Sendes til	Endring samhandling
Sammenfatning Helseopplysninger saksbehandling	Innleggelse	Pleie- og omsorgstjeneste	HF	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Tilstandsrapport	Pleie- og omsorgstjeneste	Allmennlegetjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	HF	NY
	Løpende kontakt PLO	Allmennlegetjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	
	Utskrivning	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Poliklinisk kontakt/dagbehandling	HF (poliklinikk/dag)	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Tidligvarsel	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
	Oppdatert	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
	Søknad	HF (poliklinikk/dag)	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
		Allmennlegetjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
Pasientlogistikk	Melding om innlagt pasient	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Melding om utskrivningsklar pasient	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Avmelding av utskrivningsklar pasient	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY

	Orientering om dødsfall	Pleie- og omsorgstjeneste	Allmennlegetjeneste	
		Allmennlegetjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	
	Melding om utskrevet pasient	HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
	Tilbakemelding	Pleie- og omsorgstjeneste	HF	NY
Legemidler i bruk (M25)		Allmennlegetjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	
		HF	Pleie- og omsorgstjeneste	
		HF	Allmennlegetjeneste	NY
		Pleie- og omsorgstjeneste	HF	
		Pleie- og omsorgstjeneste	Pleie- og omsorgstjeneste	NY
		Pleie- og omsorgstjeneste	Allmennlegetjeneste	