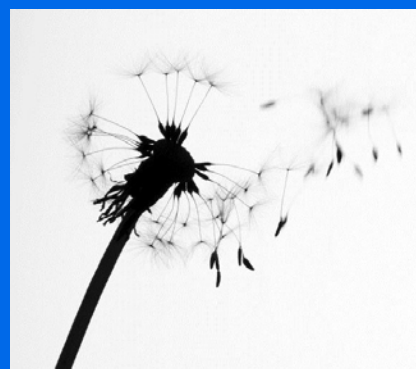


Medisinske opplysninger v1.6

Profil av Standard for elektronisk kommunikasjon med
pleie- og omsorgstjenesten v1.6 (HIS 80704:2014)



Tittel:

Medisinske opplysninger v1.6

Profil av Standard for elektronisk kommunikasjon
med pleie- og omsorgstjenesten v1.6 (HIS
80704:2014)

Rapport nr:

HIS 1147:2014, oppdatert 08/2019

Utgitt av:

Direktoratet for e-helse

Kontakt:

postmottak@ehelse.no

Publikasjonen kan lastes ned fra:

www.ehelse.no

Innhold

Endringshistorikk	4
Innledning.....	4
1. Formål og bruksområde	4
2. Normative referanser	4
3. Bruk av meldingen	5
4. Tekniske krav	6
4.1. Meldingstype	6
4.2. XML-skjema.....	6
4.3. Bruk av XML-elementer	6

Endringshistorikk

Dette dokumentet er oppdatert. Dette betyr at endringer/presiseringer som er gjort siden standarden ble fastsatt er innarbeidet i dokumentet. Endringene/presiseringene er beskrevet i tabellen under.

Det originale dokumentet er tilgjengelig fra "Sarepta teknisk arkiv" under [Pleie- og omsorgsmeldinger, v1.6](#). Her finnes også et eget dokument som viser endringene/presiseringene i mer detalj.

Dato	Endring	Type
01.08.2019	<ul style="list-style-type: none">Nytt kapittel 4.3 Bruk av XML-elementerSpråklige forbedringer og oppdaterte referanser	Presisering
15.03.2019	Korrigert navnerom. <u>Endret fra</u> http://www.kith.no/xmlstds/po/OverforingMedisinskeOpplysninger/2012-04-01 <u>Endret til:</u> http://www.kith.no/xmlstds/po/MedisinskeOpplysninger/2012-04-01 I skjema var navnerom korrekt.	Presisering

Innledning

Denne standarden inneholder krav som viser hvordan *Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.6* [1] skal benyttes når det foreligger behov for å sende meldingen *Medisinske opplysninger*.

1. Formål og bruksområde

Meldingen benyttes til å sende helseopplysninger fra fastlegen til pleie- og omsorgstjenesten. Meldingen kan benyttes mellom andre aktører når dette er avtalt.

Meldingen benyttes i forbindelse med etablering av nye tjenester, ved revurdering av eksisterende tjenester og ved løpende kontakt mellom pleie- og omsorgstjenesten og fastlege.

2. Normative referanser

Følgende dokumenter er normativt referert i denne standarden. Disse er uunnværlige for anvendelsen av standarden.

[1] Direktoratet for e-helse, «Standard for elektronisk kommunikasjon med pleie- og omsorgstjenesten v1.6 (HIS 80704:2014)».

[2] Direktoratet for e-helse, «Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger (HITS 1174:2017)».

[3] Direktoratet for e-helse, «Orientering om tjenestetilbud v1.6: (HIS 1146:2014)».

3. Bruk av meldingen

Ved bruk av meldingen gjelder følgende:

Sendes fra	<ul style="list-style-type: none">• Fastlege
Sendes til	<ul style="list-style-type: none">• Kommunal pleie- og omsorgstjeneste
Obligatorisk innhold	<p>Kun relevante opplysninger skal følge med.</p> <ul style="list-style-type: none">• Aktuelle problemstillinger• Medisinske diagnoser• Kritisk informasjon (Cave, smitte m.m.)• Legemiddelopplysninger• Funn og undersøkelsesresultat• Opplysninger ved etablering av tjenester:<ul style="list-style-type: none">○ Relevante tilstander○ Vurdering av tjenestebehov• Opplysning om pasientens egensøknad er sendt kommunen når meldingen sendes i forbindelse med søknad om tjenester• Praktiske opplysninger<ul style="list-style-type: none">○ Informasjon gitt til pasient og pårørende○ Hjelpemidler/utstyr○ Om pasienten bor alene• Navn og telefonnummer til ansvarlig enhet• Kontaktinformasjon nærmeste pårørende

4. Tekniske krav

Denne standarden er en profil av HIS 80704:2014 [1] og gjelder meldingen *Medisinske opplysninger*. Kravene i HIS 80704:2014 gjelder med de begrensninger som følger av dette profildokumentet og tilhørende XML Schema.

4.1. Meldingstype

Følgende element i hodemeldingen skal benyttes for å identifisere meldingsinstansen *Medisinske opplysninger*:

- *MsgHead/MsgInfo/Type* skal alltid ha følgende kodeverdi fra kodeverk 8279: MEDISINSKE_OPPLYSNINGER Medisinske opplysninger, som gir følgende innhold i elementet:
 - *MsgHead/MsgInfo/Type/@V* = "MEDISINSKE_OPPLYSNINGER"
 - *MsgHead/MsgInfo/Type/@DN* = "Medisinske opplysninger"

4.2. XML-skjema

Hodemeldingens element *MsgHead/Document/RefDoc/Content* skal inneholde en instans av riktig XML-skjema med korrekt navnerom:

XML-skjema: MedisinskeOpplysninger-v1.6.xsd

Navnerom: <http://www.kith.no/xmlstds/po/MedisinskeOpplysninger/2012-04-01>

4.3. Bruk av XML-elementer

Alle dataelementer i *Medisinske opplysninger* er spesifisert i *Standard for elektronisk samhandling med pleie- og omsorgstjenesten v1.6* [1] og tilhørende XML Schema.

Bruk av noen klasser er spesifisert i dette kapittelet. Meldingen kan inneholde flere opplysninger enn de som er beskrevet under.

- **Type innhold i meldingen** oppgis i klassen *Type innhold i melding* (*TypeInnholdIMelding*) med kodeverdier fra kodeverk 9138 Type innhold i meldingen Medisinske opplysninger
- **Aktuelle problemstillinger** oppgis i klassen *Journaltekst* med overskriftskode fra kodeverk 9142 Medisinskfaglige opplysninger, og med følgende verdier:
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@V* = "PROB"
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@DN* = "Aktuell problemstilling"
 - *../Journaltekst/Notat* <Tekstlig beskrivelse>
- **Medisinske diagnoser** oppgis i klassen *Medisinsk diagnose fragment*, med en forekomst per diagnosekode
- **Kritisk informasjon** oppgis med informasjonsgruppen som er strukturert under klassen *Cave*
- **Legemiddelopplysninger** oppgis strukturert som spesifisert i HIS 80704:2014 [1]

- **Funn og undersøkelsesresultat** oppgis i klassen *Journaltekst* med overskriftskode fra kodeverk 9142 Medisinskfaglige opplysninger, og med følgende verdier:
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@V* = "FU"
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@DN* = "Funn og undersøkelsesresultat"
 - *../Journaltekst/Notat* <Tekstlig beskrivelse>
- **Relevante tilstander** oppgis i klassen *Tidligere sykdom fragment*, med en forekomst per sykdom/funksjonshemming
- **Vurdering av hvilke tjenester som anses nødvendig og hvorfor** oppgis i klassen *Journaltekst* med overskriftskode fra kodeverk 9142 Medisinskfaglige opplysninger, og med følgende verdier:
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@V* = "UTRED"
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@DN* = "Forventet/ønsket undersøkelser/behandling"
 - *../Journaltekst/Notat* <Tekstlig beskrivelse>
- **Opplysninger om pasientens egensøknad** er sendt kommunen oppgis i klassen *Sendt dokument*
- **Navn og telefonnummer til ansvarlig enhet** oppgis som beskrevet i *Bruk av kontaktopplysninger i basismeldinger, dialogmelding og pleie- og omsorgsmeldinger (HITS 1174:2017)* [2].
- **Praktiske opplysninger** oppgis i klassen *Journaltekst* med overskriftskode fra kodeverk 9141 Overskrifter for sykepleiedokumentasjon, og med følgende verdier:
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@V* = "14"
 - *../Journaltekst/Overskriftskode/@DN* = "Praktiske opplysninger"
 - *../Journaltekst/Notat* <Tekstlig beskrivelse>
- **Om pasienten bor alene** oppgis i klassen *TilleggsopplysningPasient* i dataelementet *BorAlene* med verdien "true"