



Styresak 115-2015

Orienteringssak - Elektronisk samhandling med pleie- og omsorgstjenesten

Pleie- og omsorgs(PLO)meldinger og Basismeldinger

Saksbehandler:

Katrine Brovoll Svendsen

Saksnr.:

2010/75

Dato:

05.11.2015

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg:

Ikke trykt vedlegg:

1. Introduksjon

I samhandlingsreformen St. melding nr. 47 ble det beskrevet dårlig koordinering og fragmenterte tjenester som en av hovedutfordringene for mange pasienter og brukere av omsorgstjenester. IKT ble vurdert som et viktig virkemiddel for å realisere mål om helhetlig samhandling i helse- og omsorgstjenesten. Det nasjonale ELIN-K-prosjektet som ble ledet av Norsk sykepleieforbund (NSF) og KS (kommunesektorens organisasjon) utarbeidet standardiserte elektroniske pleie- og omsorgs (PLO) meldinger som verktøy i samhandling mellom pleie- og omsorgstjenesten i kommunen og fastleger og helseforetak.

I 2014 startet implementeringen av PLO meldinger i NLSH. Prosjektets formål var følgende:

«NLSH skal samhandle elektronisk gjennom PLO-meldinger for å bedre kvaliteten i kommunikasjonen mellom helseforetak og kommunene. PLO-meldinger bidrar til raskere og mer effektiv avklaring i forhold til utskrivningsklare pasienter, og skaper bedre forutsigbarhet og trygghet både for pasienten, pårørende og for helsepersonellet i helseforetak og kommuner».

Samtidig som PLO-meldingene ble implementert ble det også teknisk mulig å sende elektroniske basismeldinger (epikriser) til pleie- og omsorgstjenesten i kommunene.

2. Status

2.1 PLO meldinger

Elektroniske PLO-meldinger er et viktig samhandlingsverktøy i kommunikasjon mellom Nordlandssykehuset og pleie- og omsorgstjenesten i kommunene. Innen utgangen av 2015 vil alle sengeposter, med unntak av barneavdeling og barsel i NLSH bruke PLO meldinger i samhandling med PLO – tjenesten. (Ikke innført her da det er svært få pasienter som har behov for PLO-tjenester ved disse postene).

Det er utviklet 9 ulike meldinger, og 8 av disse meldingstypene benyttes i samhandlingen mellom NLSH og de kommuner som er elektronisk koblet opp mot NLSH. Meldingene sendes mellom vårt og kommunens elektroniske pasientjournal (EPJ) system. Meldingene sikres ved å krypteres og sendes via Norsk Helsenett.

Følgende PLO meldinger benyttes i elektronisk samhandling mellom NLSH og kommune

1. Innleggelsesrapport (mottak)
 2. Helseopplysninger (sending)
 3. Forespørsel/svar på forespørsel (sending/mottak)
 4. Avvik (sending/mottak)
- Logistikkmeldinger:
- 5. Melding om innlagt pasient (sending)
 - 6. Melding om utskrivningsklar pasient (sending)
 - 7. Avmelding utskrivningsklar pasient (sending)
 - 8. Melding om utskrevet pasient (sending)

2.2 Basismeldinger

Det finnes 3 hovedtyper basismeldinger som kan sendes mellom helseforetak og **fastlege**. Disse basismeldingene er

- Epikriser (sending)
- Henvisninger (mottak)
- Elektroniske lab svar/rekvisisjoner (sending/mottak)

I meldingsutvekslingen mellom NLSH og **pleie- og omsorgstjenesten** kan PLO-tjenesten bare motta basismeldinger, men ikke sende inn basismeldinger til NLSH. Vi sender ut følgende basismeldinger til pleie- og omsorgstjenesten:

- Epikriser
- Sammenfatninger (etter 16. november)

2.2.1 Epikrise og sammenfatninger

Lege-epikrisen og sykepleier-epikrisen (PLO-sykepleier-utskrivelsesrapporter) er begge basismeldinger som kan sendes til mottakende helsepersonell i pleie- og omsorgstjenesten etter utskrivelse. Epikrisene sendes til kommunens PLO-adresse i likhet med PLO-meldingene. Sykepleie-epikrisen skal sendes ved utskrivelse der pasienter har oppfølging av pleie- og omsorgstjenesten etter utskrivelse. EVU (epikrise ved utskrivelse) er som regel den epikrisen som sendes til pleie- og omsorgstjenesten. Den skal sendes i de tilfeller der samarbeidende personell i kommunen trenger opplysninger om pasienten for å kunne gi helsehjelp, i tråd med helsepersonelloven §25.

Etter innføring av HOS trinn 2, 16. november vil det komme flere basismeldinger som er laget for andre yrkesgrupper ved NLSH. Dette vil gjøre det mulig for flere å samhandle elektronisk med PLO-tjenesten. Disse nye basismeldingene vil få betegnelsen sammenfatninger. Eksempel på yrkesgrupper som får egne sammenfatninger er fysioterapitjeneste og ergoterapitjeneste.

3. Meldingsfunksjonalitet for PLO-meldinger og Basismeldinger

PLO-meldingene som benyttes er nasjonale standarder, og er likt for somatikk og psykiatri. Det er laget en korrespondanselogg i PLO modulen i Dips som må kontrolleres for hver sendte melding. Det skal komme en positiv kvittering som sikrer at meldingen er kommet frem til mottaker. Trygg og sikker informasjonsutveksling krever at alle ansatte har et bevist forhold til bruk av meldingene.

Ved basismeldinger mottar EPJ systemet negative kvitteringer hvis en basismelding feiler. Dette skal fanges opp av kontortjenesten som følger opp eventuell ny elektronisk sending av basismeldingen eller sending per brev/papir avhengig av årsak til feil ved sending.

4. Sending av PLO-meldinger og Basismeldinger

I Nordlandssykehuset somatikk er det sykepleierne som har ansvaret for den elektroniske samhandlingen når det gjelder PLO meldinger. Avdelingen sjekker innboks for elektroniske PLO meldinger minimum 2 ganger per vakt. De kontrollerer den oftere når de venter på viktige svar, for eksempel svar fra kommune om tilbud av tjeneste etter utskrivelse.

I Psykiatrien ved Nordlandssykehuset vil det være samme rutiner, men både miljøpersonalet og behandlere (leger, psykologer, psykiatere) vil kunne være involvert i sending og behandling av PLO meldinger. Meldingene blir besvart av saksbehandlere og helsepersonell/institusjon i pleie- og omsorgstjenesten som skal ivareta pasient etter utskrivelse.

Basismeldinger (epikriser) i motsetning til PLO-meldinger sendes ikke av helsepersonellet som skriver og godkjenner meldingen. I dag er det kontortjenesten som foretar den faktiske sendingen av epikriser til primærhelsetjenesten. Lege godkjenner epikrisen, og den havner deretter i en tvungen arbeidsflyt i Dips til kontortjenesten. Etter HOS-trinn 2 skal denne rutinen endres for den foreløpige epikrisen; epikrise ved utskrivelse (EVU). Da skal den foreløpige epikrisen settes opp slik at den sendes elektronisk ut av NLSH i det lege godkjenner epikrisen. Lege blir da ansvarlig for å sende ut EVU til korrekte mottakere.

5. Adressering av meldingene

Praes adressering er viktig ved elektronisk meldingsutveksling. Det benyttes et adresseregister fra Norsk Helsenett for å registrere kommunikasjonsparter som skal sende/motta elektronisk informasjon. I dag sendes meldingene til kommunens felles PLO adresse (til organisasjon). I løpet begynnelsen av 2016 skal det innføres tjenestebasert adressering mellom NLSH og PLO-tjenesten som skal være en mer robust måte å definere kommunikasjonsparter på. Tjenestebasert adressering innebærer at meldinger adresseres til tjeneste som ytes i stedet for den enkelte ansatte eller til en organisatorisk enhet. Dette er en mer robust tjeneste da tjenestetilbud ikke endres ofte. Eksempel på tjenester i PLO-tjenesten er sykepleier-tjeneste, saksbehandler-tjeneste og legetjeneste (sykehjemslege). Dette fører til at meldingen havner i rett arbeidsflyt i PLO-tjenesten og at den behandles av personal med rett kompetanse.

6. Elektroniske kommuner (PLO)

Alle våre 21 samhandlingskommuner kommuniserer elektronisk med NLSH. Kommunene i Salten som sokner til NLSH Bodø kommuniserer elektronisk med NLSH Bodø. Kommunene som sokner til NLSH Lofoten og NLSH Vesterålen kommuniserer med sine respektive sykehus. I løpet av november vil alle 21 samhandlingskommuner kunne samhandle elektronisk med NLSH Bodø, altså kommuner i Vesterålen og Lofoten i tillegg til Salten kommuner som allerede er koblet opp.

Psykiatrien har regionale funksjoner med ansvar for pasienter som befinner seg utenfor våre 21 samhandlingskommuner. Det jobbes derfor med oppkobling med kommuner som er utenfor vår region, da spesielt Helgeland og Finnmark.

Det er satt som mål at alle kommuner i Helse Nord kobles opp mot NLSH i løpet av 2015. Dette målet vil ikke nås grunnet HOS prosjektet, da ressurser i HN-IKT brukes til HOS og innføring av tjenestebasert adressering. Kommuner i Finnmark og Helgeland prioriteres oppkoblet i 2015. De resterende kommunene i Troms må kobles opp i 2016.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.

Avstemming:

Vedtak: