

Helse- og omsorgsdepartementet

Pb. 8011 Dep.
0030 OSLO

Deres ref: 201102067-/SVE

Vår ref: 2011-0123/emb

Oslo, 11.10.2011

Svar på høring - etablering av nasjonal kjernejournal

Delta og Norsk Helsesekretærforbund organiserer om lag 5000 helsesekretærer i privat og offentlig helsetjeneste, herunder både på sykehus og ved fastlegekontorer. Vi viser til overnevnte høring og vil knytte følgende kommentarer til forslaget:

Vi ønsker forslaget om opprettelsen av nasjonal kjernejournal velkommen. Helsesekretærene opplever daglig dårlig kommunikasjon mellom de ulike leddene i helsevesenet. Det brukes unødig tid på å innhente opplysninger, fylle ut skjemaer og å forklare frustrerte pasienter at det faktisk ikke er bedre elektronisk samhandling. Dette er vanskelig for mange pasienter/pårørende å forstå da de fleste har kjennskap til at samfunnet for øvrig klarer å kommunisere elektronisk.

Når pasienter kommer til fastlegen oppleves det fra tid til annen at medisinalistene de har fra spesialisthelsetjenesten ikke samstemmer med det fastlegen har opplysninger om. Det samme gjelder ofte også andre veien. At man kan innhente oppdaterte og riktige opplysninger i kjernejournalen vil være med på å sikre pasientene en riktig behandling, og det vil spare verdifull tid både for pasient og helsepersonell i forhold til å innhente disse opplysningene. I en akutsituasjon der pasienten ikke kan gjøre rede for seg, og legen er opptatt med pasienten vil det kunne være nyttig at helsesekretærene kan innhente informasjon for legen. Slik det er i dag brukes unødvendig mye tid på å innhente nye og riktige medisinalister i situasjoner der pasienten nylig har hatt nylig kontakt med andre deler av helsevesenet. Leting og innhenting av informasjon medfører ofte forsinkelser i forhold til akutte situasjoner og øyeblikkelig hjelp.

Delta og Norsk Helsesekretærforbund understreker også viktigheten av at alvorlige allergier er listet i kjernejournalen. Dette for å kunne ta hensyn ved medisinerings i tilfeller der pasienten ikke er i stand til å informere om dette selv, og for å raskt kunne se om allergi kan være en årsak til behovet for øyeblikkelig hjelp.

Loggføring og samtykke

Delta og Norsk Helsesekretærforbund støtter et tydelig loggsystem i kjernejournalen. Det er viktig for pasienten å kunne stole på at ingen unødvendig går inn for å innhente opplysninger. Det er her også viktig å understreke at det må være gode rutiner for bruk og

lesing av journaler slik at man unngår misbruk av informasjon og at bare de som har legitim bruk for informasjonen kan hente denne ut. At pasienten selv har mulighet for å bestemme om enkelte opplysninger i kjernejournalen sperres, støttes og kan være viktig for å sikre legitimitet til systemet.

Departementet foreslår at selve bruken av helseopplysninger i registeret som hovedregel baseres på samtykke fra den enkelte pasient, dette slutter vi oss til. Vi støtter også at det ikke for hver gang må innhentes samtykke fra pasienten om å kunne gå inn i vedkommendes kjernejournal. Et slik samtykke kan i enkelte tilfeller være til hinder for rask innhenting av viktige opplysninger ved øyeblikkelig hjelp.

Helsepersonell vil i enkelte tilfeller vil ha behov for å ligge i forkant for å innhente opplysninger. Dette kan eksempelvis være når fastlegen venter inn en pasient til øyeblikkelig hjelp. Dersom pasienten i alle slike tilfeller skal måtte samtykke, kan det forsinke behandlingen som skal gis. Det støttes også at pasienten selv kan ha kontroll med og mulighet for å sperre deler av kjernejournalen for innsyn for en begrenset eller ubegrenset periode, uten at de må reservere seg fra deltakelse i kjernejournalen.

Opplysninger om innleggelse og poliklinisk undersøkelse

Helsesekretærene bruker også mye tid på bistå legen med å innhente opplysninger om innleggelser eller siste besøk i poliklinikk. At kjernejournalen inneholder opplysninger om dette vil være tidsbesparende i forhold til raskt å kunne innhente siste opplysninger om pasienten. Dette gjelder også i stor grad innhenting av laboratorie – og røntgensvar. Delta og Norsk Helsesekretærforbund støtter derfor at en slik liste/referanse må inngå i kjernejournalen.

Kontaktpersoner og pårørende

Pasientenes kontaktpersoner bør inngå i kjernejournal. Dette gjelder selvfølgelig hvem som er pasientens fastlege, men vi ser også nødvendigheten av at opplysninger og kontaktinformasjon til pårørende blir å finne i kjernejournalen. Helsesekretæren får ofte i oppgave å kontakte pårørende når pasienten i en akuttsituasjon ikke er i stand til å gjøre dette selv.

Oppsummert vil helsesekretærene fra tid til annen ha behov for å bistå legen ved raskt å kunne gå inn og hente opplysninger fra kjernejournalen. Det er derfor viktig at de kan gjøre dette i egenskap av egen autorisasjon, og at dette loggføres på lik linje med annet autorisert helsepersonell.

Med vennlig hilsen
Delta

Gunn Olander (sign)
Leder