

Høringsuttalelse: Etablering av Nasjonal Kjernejournal

Kommentarer fra Først Medisinsk Laboratorium

17. oktober 2011

Vi registrerer at referanse til svar på utvalgte laboratorieprøver er en naturlig del av nasjonal kjernejournal. Dette vil være i tråd med de vurderinger som også er gjort i våre naboland Sverige og Danmark.

Argumentene som ligger til grunn for vårt engasjement i denne sammenheng er samlet i Førsts kommentarer til "Rapport fra forprosjekt om nasjonal kjernejournal":

Vår interesse for elektronisk kjernejournal er basert på innspill fra samhandlingspartnere gjennom flere år. Det eksisterer et sterkt og oppriktig ønske om løsninger som kan redusere dobbeltarbeid og som kan bidra til bedre treffsikkerhet i akutte situasjoner. Spesielt hører vi fra sykehus at det etterlyses tilgang på tidligere prøvesvar når pasienter ankommer etter ikke planlagte hendelser. Uten kjernejournal vil tilgangen på disse avhenge av hvor prøvene er analysert. Det kan være på det aktuelle sykehus, men like sannsynlig finnes disse hos fastlegen eller ved et annet sykehus.

Laboratoriet har de senere årene etablert spesialtilpassede løsninger for pasienter, fastleger, spesialister, sykehjem og diverse andre behandlingsinstitusjoner. De enkelte aktørene i samhandlingskjeden får sine primærbehov dekket gjennom den infrastrukturen de er en del av, men effektiviteten kunne vært langt høyere hvis laboratoriets utredninger kunne følge pasienten gjennom behandlingsløpet. Noe som teknisk sett utgjør en minimal utfordring.

Vi mener "Utvalgte prøvesvar" naturlig hører sammen med epikriser, og foreslår at disse realiseres på samme tid, i tidsvinduet 2-6 år. I rapportens tabell med informasjonsinnhold for epikriser, refereres "Viktige supplerende undersøkelser", som vi antar blant annet vil kunne være spesielt utvalgte prøvesvar. Laboratorieresultater vil i denne sammenheng være enklere tilgjengelig i en egen lab-rapport, enn som en del av en omfattende epikrise.

Først Medisinsk Laboratorium (FML) var en viktig og tidlig leverandør av innhold til Norsk Helsenett, og bidro på denne måten med å befolke løsningen ved prosjektets oppstart. Vi tror tilsvarende vil kunne være tilfelle hvis FML som leverandør av laboratoriesvar kan bringes inn i kjernejournalprosjektet. Laboratoriet kan blant annet bidra med:

- *Store volumer (utførte 14 mill analyser i 2010).*
- *Er landsdekkende.*
- *Har systemer som alltid (24/7) er tilgjengelige på Helsenett. Altså godt egnet ved distribuert løsning.*
- *Har allerede erfaring med infrastruktur som knytter helsearbeidere sammen.*
- *Og vil raskt kunne tilpasse denne strukturen til den teknologien som velges for nasjonal kjernejournal.*

Med dette ønsker vi både å peke på viktigheten av at prøvesvar blir en del av nasjonal kjernejournal i fasen med tidshorisont 2-6 år, og at Først som aktør kan gi et vesentlig bidrag når det gjelder erfaring og relevant IT-kompetanse.

Av høringsnotatet (Etablering av nasjonal kjernejournal) ser vi at data "speilet" fra større sentraliserte løsninger er vurdert å gi et godt kostnadsbilde, en høyere driftsstabilitet og

mindre personvernmessige utfordringer enn løsninger der data skal hentes med referanse til mange mindre installasjoner. Vi tror derfor en landsdekkende institusjon som FÜRst vil være en solid og effektiv leverandør av "Utvalgte prøvesvar" til nasjonal kjernejournal.

Sten-Tore Fiskerud
IT-direktør, FÜRst Medisinsk Laboratorium