



Helse- og omsorgsdepartementet  
[postmottak@hod.dep.no](mailto:postmottak@hod.dep.no)

Oslo, 9. april 2013

## **FORSLAG TIL FORSKRIFT OM NASJONAL KJERNEJOURNAL**

Deres ref.: 12/878

Våre referanser:

Fagsjef Helle Stordrange Grøttum: 23 35 35 23/ 996 24 139/ [helle.grottum@naaf.no](mailto:helle.grottum@naaf.no)

Seksjonsleder Anne Elisabeth Eriksrud: 23 35 35 22/ 920 68 633/ [anne.elisabeth.eriksrud@naaf.no](mailto:anne.elisabeth.eriksrud@naaf.no)

Vi viser til Helse- og omsorgsdepartementets høringsbrev datert 25. januar 2013 og takker for at Norges Astma- og Allergiforbund er invitert til å komme med innspill knyttet til forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal.

### **Konklusjon**

Norges Astma- og Allergiforbund støtter prinsipielt Helse- og omsorgsdepartementets forslag.

Et nasjonalt kjernejournalssystem vil gi leger og annet behandlende helsepersonell umiddelbar tilgang til korrekt og oppdatert pasientinformasjon i kritiske sykdomssituasjoner. Systemet vil etter vår vurdering bidra til at helsevesenet vil kunne iverksette akuttbehandling og annen oppfølging som er sikrere og riktigere enn uten et slikt system. Det vil bidra til å trygge pasientsikkerheten og derved forhåpentlig medføre redusert antall behandlingsskader.

### **Utfordringer**

Prosjektet, slik det er beskrevet i forslaget, vil etter NAAFs syn være meget omfattende både organisatorisk og sikkerhetsmessig og trolig også økonomisk.

Hvis disse forholdene blir løst tilfredsstillende, gjenstår en betydelig utfordring knyttet til kvalitetssikring – inkludert løpende oppdatering av de opplysninger som legges inn i kjernejournalssystemet.

### **Kritisk og viktig helseinformasjon**

Norges Astma- og Allergiforbund vil understreke viktigheten av at alvorlige allergiske og andre overfølsomhetsreaksjoner skal anføres under punktet «kritisk og viktig helseinformasjon». Dette gjelder uavhengig av årsakssammenheng og sykdomsmekanisme, slik det fremgår flere steder i høringsforslaget. Vi viser blant annet til punkt 4.3 Kritisk informasjon og punkt 10.2 Forslag til forskrift § 4 punkt 5 (side 44).

### **Begrep og terminologi**

I tråd med internasjonal enighet om terminologi og begreper foreslås en mindre endring.

Formuleringen «Alvorlige allergiske reaksjoner og overfølsomhetsreaksjoner» foreslås endret til «Alvorlige allergiske og andre overfølsomhetsreaksjoner». Denne formuleringen foreslår benyttet i hele dokumentet – samt i kjernejournalen – for denne typen reaksjoner.

### **Kategorier**

Av ovennevnte årsak foreslår vi endring under hovedpunkt 4.3 Kritisk informasjon. Det vises til side 16, fjerde avsnitt, der departementet foreslår at følgende kategorier skal vurderes som kritisk informasjon:

1. «Alvorlige allergiske og andre overfølsomhetsreaksjoner « forårsaket av
  - a. Legemidler\* inkludert kontrastmidler
  - b. Matvarer
  - c. Insektstikk
  - d. Eksponeringer via inhalasjon og hudkontakt som eksempelvis pelsdyr, lateks, desinfeksjonsmidler, kosmetika, spesielle yrkeskemikalier m.v.

\*Doseavhengige bivirkninger eller andre individuelle reaksjoner på legemidler. Disse opplysningene kan være kritiske eller viktige for helsepersonell å ha kjennskap til, men er ikke er definert som allergi- eller overfølsomhetsreaksjoner (for eksempel alvorlige mage/tarmblødninger). De anbefales imidlertid samlet i et eget punkt.

### **Kvalitetssikring**

Norges Astma- og Allergiforbund vil spesielt understreke behovet for at kritisk informasjon om slike reaksjoner må være standardisert og kvalitetssikret. Slik informasjon må inkludere beskrivelse av:

- a) sykdomsbildet
- b) årsakssammenheng
- c) sykdomsmekanisme
- d) alvorlighetsgrad på behandlingstidspunktet

I tillegg må følgende fremgå:

- e) hvilken akutt- og oppfølgende behandling som ble iverksatt, effekten av denne
- f) oppfølgingsplan og videre utredning

Alle episoder av alvorlige reaksjoner bør utredes i ettertid av relevant spesialist med allergologisk kompetanse. Det må derfor fremgå tydelig hvem som har nedfelt opplysningene i journalen og hvilken kompetanse vedkommende har.

I tillegg må det anføres med hvilken sannsynlighet punktene a – c er forenlige og typiske for tilstanden. Det samme gjelder om dette ansees endelig, entydig og så langt som mulig avklart, eller om det vil foreligge resultater fra planlagt utredning som vil kunne endre den informasjonen som er gitt.

I det planlagte pilotprosjektet vil Norges Astma- og Allergiforbund spesielt anbefale at kvalitetssikring og oppdatering av opplysninger blir vektlagt.

#### **Andre forhold**

Norges Astma- og Allergiforbund vil spesielt gjøre oppmerksom på følgende forhold av betydning for utredning og dokumentasjon av alvorlige allergiske og andre overfølsomhetsreaksjoner, inklusive anafylaksi:

- Legeforeningen vedtok i 2012 opprettelsen av allergologi som spesialistovergripende kompetanseområde. En arbeidsgruppe utarbeider for tiden detaljene knyttet til tilleggsutdannelsen for spesialister
- I henhold til Nasjonal strategiplan for forebygging og behandling av astma og allergisykdommer (2008 – 2012) er regionale tverrfaglige sentre for astma, allergi og overfølsomhet under planlegging og etablering.
- Det arbeides for at Norge skal få et tiårig program knyttet til astma og allergi for perioden 2014 – 2023. Statssekretær Nina Tangnæs Grønvold sa i sitt foredrag under konferansen «Allergifrisk» i regi av Helsedirektoratet 29. november- 30. november 2012 at Regjeringen arbeider for at Norge skal få slikt program med start 2014.
- I regi av Norsk forening for allergologi og immunpatologi (NFAI) er en arbeidsgruppe i ferd med å avslutte arbeidet med første utkast til norsk veileder i praktisk anafylaksehåndtering. Norges Astma- og Allergiforbund mener det derfor vil være naturlig at Helse- og omsorgsdepartementet konsulterer denne gruppen ved spørsmål knyttet til dette fagområdet.

Vi ønsker Helse- og omsorgsdepartementet lykke til med det videre arbeidet med forskrift om nasjonal kjernejournal. Saken er viktig for Norges Astma- og Allergiforbund. Vi kommer selvfølgelig gjerne til møte om saken eller bidrar med ytterligere opplysninger hvis det skulle være behov for det.

Vennlig hilsen  
for Norges Astma- og Allergiforbund



Helle Stordrange Grøttum  
fagsjef



Anne Elisabeth Eriksrud  
seksjonsleder