



Direktoratet for e-helse

Pb 221 Skøyen
0213 OSLO

Vår referanse: 23/03194-2
Arkivkode: ---
Saksbehandler: Terje Wistner
Deres referanse:
Dato: 04.10.2023

Høringsvar til:

Nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner

Vi viser til høring av 23/588 Nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner.

Oppsummering og bakgrunn:

Direktoratet for e-helse gjennomfører en høring på forslag til normering av en nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner. KS gir med dette innspill på foreliggende forslag til informasjonsmodell.

KS har sammen med representanter fra kommuner gjennomført en felles prosess for innspill til høringen. Fristen for høringssvaret var 15.09.23 og vi tillater oss å benytte innvilget utsatt frist.

Generelle innspill til dokumentet:

Høringen omfatter en informasjonsmodell for svært viktig informasjon i all pasientbehandling og derav aktualiteten høringen har. KS vil presisere at denne informasjonen er viktig i all pasientbehandling i kommunene og modellen berører tilgjengeligheten av informasjonen i alle systemer for hvor slik informasjon har betydning for valg av behandling og oppfølging av brukere av tjenestene i kommunene. Vi spesielt vektlegge konsekvenser av feilbehandlinger ved utilstrekkelig beslutningsgrunnlag / informasjon som er kritisk.

Det er derfor viktig at informasjonsmodellen inneholder kun det som er nødvendig. Det må være fokus på overfølsomhetsreaksjoner for å sikre korrekt behandling og oppfølging for kommunene og fastlegene og at det er enkelt å fylle ut med tydelig veiledning slik at ikke unødvendig informasjon registreres. Vi vil også påpeke viktigheten av å unngå kompleksitet for enkel registrering og at det lett og raskt tilgjengelig når en trenger det

De tekniske forholdene knyttet til informasjonsmodellen må være lett å implementere for alle kommuner og være integrert i eksisterende løsninger / systemer som allerede er i bruk. Videre er det viktig at det skapes trygghet og tillit til det som er registrert ved at det brukes av alle og er kjent for alle. Informasjonen må ikke fremstilles slik at det «drukner» i mengden informasjon – det må være lett synlig. Dette setter krav til de som tilgjengeliggjøre det og bør være en del av modellen.

Kjernejournal er innført ved alle legevakter i landet og tilnærmet alle fastleger, og det er nå et pågående prosjekt for innføring av kjernejournal i kommunal pleie- og omsorgstjeneste hvor målet er at alle kommuner har dette tilgjengelig. I denne forbindelse er kritisk informasjon en viktig del av innføringen og kommunal sektor støtter opp under det arbeidet som pågår for å tilgjengeliggjøre kritisk informasjon, hvor overfølsomhetsreaksjoner er en del av dette, via API.

KS etterlyser en beskrivelse av sammenhengen mellom informasjonsmodellen for overfølsomhetsreaksjoner som nå er på høring og dagens modell i Kjernejournal via kritisk informasjon. Dette har også videre ha en sammenheng til SFM og det pågående arbeidet der, PLL ved multidoser og e-resept. Videre etterlyses det en vurdering av konsekvensene av at informasjonsmodellen som er etablert i kjernejournal byttes ut med modellen som er basert på IPS.

Bakgrunnen for å etterlyse en vurdering av konsekvensene er at ut fra høringsnotatet kan det for kommunene blant annet konsekvensene bli:

1. opplæring av ny modell for registrering av kritisk informasjon for alt helsepersonell som bruker kjernejournal
2. arbeidet med API for kritisk informasjon må stoppes og vil bli betydelig forsinket
3. forskjellene mellom disse to modellene er ikke beskrevet i høringsnotatet og et stort usikkerhetsmoment ved vurdering av konsekvenser er å forvente
4. det er ikke laget økonomisk / administrativ analyse av kostnader som kan påføre kommunene økte kostnader
5. hva som er å forvente av fordeler ved å bytte informasjonsmodell er ikke beskrevet og hensikten for å skifte må være bedre kjent
6. i e-resept og SFM (M25) er dagens informasjonsmodell lagt til grunn, og konsekvensene for pilotering som kommunene deltar i vil ha ukjent omfang i et allerede presset utprøvningsprosjekt

KS vil ikke kunne vurdere følgende:

Faglig innhold som beskrives i høringsnotatet er så spesialisert at vi ikke ser mulighet til å innhente kompetanse for vurdering av dette. Herunder er også de tekniske valg og muligheter og de arkitekturvalg som er tatt.

Spørsmålene i høringsnotatet vil følgelig heller ikke besvares da utfordringene ved høringens formål er knyttet til andre forhold enn hva som ønskes besvart.

Oppsummert KS sin vurdering av forslag til ny nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner:

KS støtter arbeid med normering av informasjonsmodeller som bidrar til god samhandling og øker mulighet for utveksling av viktig pasient- og brukerinformasjon i sektor.

Det støttes ikke fra kommunal sektor på nåværende tidspunkt å normere en ny informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner før dette er utredet mht gevinster og kostnader, konsekvenser for pågående utviklingsløp som sektor venter på samt andre mulige konsekvenser som er ukjent.

Det savnes en overordnet kost – og nytte vurdering som omfatter hele helsesektoren med helsetjenestene i kommunal sektor.

Vi vil samtidig vektlegge viktigheten av at denne informasjonen lett tilflyter i pasientbehandling i kommunene slik at den er tilgjengelig i alle systemer for hvor informasjonen har betydning for valg av behandling og oppfølging av innbyggere. Samtidig er det også viktig at informasjonsmodellen inneholder kun det som er nødvendig, slik dagens informasjonsmodell i kjernejournal er.

De tekniske forholdene knyttet til informasjonsmodellen må være lett å implementere for alle kommuner og være integrert i eksisterende løsninger / systemer som allerede er i bruk, for på denne måten skape trygghet og tillit til det som er registrert ved at det brukes av alle og er kjent for alle. Det innebærer at det arbeidet som pågår for å registrere kritisk informasjon bør opprettholdes og gevinstene ved å bytte informasjonsmodell må være særdeles store.

Med vennlig hilsen,

Kristin Weidemann Wieland
Områdedirektør

Terje Wistner
Avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur