



Direktoratet for e-helse

Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

DERES REF: / YOUR REF:
23/47750

VÅR REF: / OUR REF:
2023/3409-2, 3A LTJ

DATO: / DATE:
15. februar 2024

Svar på høring om nasjonal informasjonsmodell for elektronisk helsekort for gravide

Direktoratet for e-helse har sendt på høring et utkast til nasjonal informasjonsmodell for elektronisk helsekort for gravide. Statens helsetilsyn har lest utkastet og forstår at informasjonsmodellen gir en oversikt over hvilke data som er tenkt registrert i et elektronisk helsekort. Det er foreløpig ikke laget forslag til «layout» for det elektroniske helsekortet.

Statens helsetilsyn er positive til det nå utarbeides et elektronisk helsekort for gravide og at det er foreslått å ta i bruk offisielle kodeverk.

Vi vil peke på at det overordnede formålet med informasjonsmodellen bør være å sikre lett tilgang til nødvendig informasjon om kvinnens helse før og under svangerskapet, slik at oppfølging og behandling blir forsvarlig.

Vi ønsker å knytte kommentar til følgende punkter:

- **3.2 assistert kommunikasjon: Preferert tolk.** Det står at man kan legge inn referanser til en spesifikk tolk med navn/adresse/kontaktinfo. Hvordan lar det seg gjøre? I mange virksomheter bestilles tolk via en leverandør. Man skal ikke kontakte tolk direkte. Dette bør klargjøres.
- **3.3 barnets biologiske far:** I første setning burde det kanskje stå; gift/samboer og tilsvarende at det skrives hvem det gjelder under punkt 3.4.
- **3.7: Mors helse. Rhesusprofylakse:** Vil det være hensiktsmessig at man legger inn dato for når RhD-profylakse er gitt, samt batchnummer/lot-nummer?
- **3.8 Flerlinger.** Vurder om det også skal stå hvilken type tvillingsvangerskap som foreligger, altså om det er dichoriotisk-diamniotisk, monochoriotisk-diamniotisk



eller monochoriotisk-monoamniotisk. Dette er viktige opplysninger som har betydning for oppfølging i svangerskap og fødsel.

- 3.8 *Fosterdiagnostikk*: Det er laget et eget avsnitt om fosterdiagnostikk, men burde det også vært en rubrikk for viktige funn ved ultralydundersøkelse som for eksempel vekstretardasjon, lite eller mye fostervann, placentapatologi etc.
- 3.9 *Tidligere svangerskap*: Burde kanskje hete Tidligere svangerskap og fødsler. I dette kapitlet er det naturlig å hente informasjon om komplikasjoner både i svangerskap og fødsel. Det mangler rubrikker for det, herunder også diagnosekodene som tidligere er satt.
- 3.9: *Tidligere svangerskap. Antall svangerskapsavbrudd*: Har dette en viktig praktisk betydning dersom det ikke er snakk om flere kirurgiske inngrep? For noen kvinner kan dette være informasjon som er vanskelig at partner har tilgang til å se.
- 3.9: *Tidligere svangerskap, total blødning*: Dette bør vel oppgis i milliliter og ikke gram.
- 3.10, 3.11, 3.12 kan vurderes å komme først under kapittel Mors helse. Deretter 3.9 (Tidligere svangerskap) og 3.8 (Aktuelle svangerskap)
- 3.10 *Sykdommer og inngrep*: I dette kapitlet blandes det sammen mors tidligere sykdommer, tidligere og aktuelle svangerskap. Det gjør det vanskelig å orientere seg. Sykdommer og inngrep som er relatert til svangerskap bør omtales under kapitlene «Tidligere og aktuelle svangerskap». Sykdommer og inngrep som ikke er relatert til graviditet bør hete «Andre sykdommer og inngrep».
- 3.10: *Nåværende sykdommer og inngrep*: Er glukosuri definert som sykdom oppstått under svangerskap?
- 3.11 *Levevaner*: Vi tenker at rubrikken *Notater levevaner* kan beholdes fordi temaet kan utdypes ved behov. Folat er et medikament som vel hører inn under 3.12
- 3.13.1: *Blodprøver*: Vil registrering av blodprøver/svar være kvalitetssikret på en slik måte at kvinnen ikke lengre må ha med seg utskrift av ABO/rhesus svar ved innleggelse i sykehus? Dette gjelder for de kvinnene som har tatt blodprøver et annet sted enn der de skal føde.
- 3.15 *Svangerskapskonsultasjoner*: Vurder å ta inn om det er tatt CTG, f.eks. under fosterlyd. Det er også relevant å ta inn om hodet/setet er festet eller ikke i bekkeninngangen. Det er tre rubrikker som er viktige og som har behov for utdypende tekst; *Informasjon gitt, Råd og veiledning, Fødselsforberedende samtale*
- 3.19 *Liste over viktig informasjon i helsekortet*: Allergi burde vel inngå i denne listen

Med hilsen

Heidi Merete Rudi
konst. direktør

Lars T. Johansen
seniorrådgiver

Brevet er godkjent elektronisk og sendes derfor uten underskrift

Saksbehandler/seniorrådgiver: Lars T. Johansen, tlf. 21 52 99 29
Seniorrådgiver: Lise Lotte Stenersen, tlf. 21 52 98 84