

Hørings svar

Utkast informasjonsmodell for helsekort for gravide

Til: Helsedirektoratet
Deres ref: Høring 23/47750
Fra: Helseplattformen AS
Kontakt ved evt spørsmål: nn@helseplattformen.no
Kopi:
Dato: 14.02.2024

Innhold

1	Innledning/bakgrunn.....	1
2	Om høringsinstansen.....	1
3	Tilbakemeldinger.....	2
4	Tilbakemelding på hørings spørsmålene	2
4.1	Innspill på dokumentet i sin helhet.....	2
4.2	innspill på at følgende felt fra dagens papirskjema ikke er ivaretatt i modellen:	3
4.3	innspill på om det er behov for feltet «Notater levevaner» i 3.11 Levevaner.....	3
4.4	innspill på forslaget om at «Notater» i 3.15 Svangerskapskonsultasjoner deles opp i flere strukturerte felt.	3
4.5	tilbakemelding på følgende tabeller for informasjonselementer:	4
5	Helseplattformens erfaringer	4

1 Innledning/bakgrunn

Helseplattformen AS avgir herved sitt hørings svar med merknader ifbm «Høring: Utkast til nasjonal informasjonsmodell for elektronisk helsekort for gravide» Høringen omhandler tema av stor betydning for Helseplattformen.

Saksbehandler er:
hilde.grimnes.olsen@Helseplattformen.no

2 Om høringsinstansen

Helseplattformen er både fellesskapet, innføringsprosjektet og forvaltningsorganisasjonen som innfører, forvalter og understøtte en felles pasientjournaløsning for, og på vegne av, helseaktører i Midt-norge.

3 Tilbakemeldinger

Helseplattformen takker for muligheten til å gi innspill på *nasjonal informasjonsmodell for elektronisk helsekort for gravide*

Helseplattformen ser positivt på at det jobbes med informasjonsmodeller, og at aktørene gis mulighet til å gi innspill. Vår erfaring er at felles informasjonsmodell og bruk av felles språk/terminologi(Snomed CT) er viktige elementer for å sikre samhandlingsevnen i vår felles journalløsning. Samhandlingsevne er en forutsetning for å lykkes med digital samhandling (ref [Digdir](#))

Helseplattformen erfarer at terminologien Snomed CT binder de ulike kodeverkene/klassifiseringen sammen. Vi observerer at de diagnosene som er oppgitt i "sykdommer før svangerskapet" ikke har 1-1 i forhold til de kodeverkene som er oppgitt (eks ICD-10 og ICPC-2). Snomed løser dette. Helsedirektoratet må ta ansvar for den nødvendige mappingen mellom de ulike kodeverkene og Snomed CT.

Helseplattformen har sett til HOD sitt «Mandat for tiltaket Digitalt helsekort for gravide». Her beskrives at målet er å støtte forløpet fra svangerskap, fødsel og barsel mer helhetlig, samtidig er det i første omgang avgrenset til å omfatte den samme informasjon som i dag finnes i papirhelsekort

Helseplattformen støtter målet om å støtte hele forløpet mer helhetlig. Viktig at det er dette som støttes, og at en ikke lar dagens helsekort være begrensende. Vi stiller spørsmål til om det er riktig å la en digital versjon begrenses av dagens papirversjon.

I Helseplattformen har vi valgt å holde svangerskapsforløpet åpent i 3 mnd, for blant annet å sikre at informasjon fra barsel finnes samlet med informasjon fra svangerskap og fødsel. Dette kan være viktig informasjon ved senere fødsler.

Dokumentet oppfattes noen ganger som en blanding av informasjonsmodell og implementasjonsguide. Et eksempel er kap 3.19 som gir anbefaling om hvilke felt som bør være lett synlige.

4 Tilbakemelding på høringsspørsmålene

4.1 Innspill på dokumentet i sin helhet

- *Er informasjonsmodellen dekkende for formålet?
Hvis nei, spesifiser hvilke informasjonselementer som bør legges til og begrunnelse.*
- *Er det informasjonselementer som ikke bør være i modellen?
Hvis ja, spesifiser hvilke elementer og begrunnelse.*

Overordnet innspill er at informasjonsmodellen må sees i sammenheng med helsekort generelt. Det må unngås en situasjon med at en må kopiere mellom ulike helsekort.



I arbeidet med informasjonsmodellen må en også se på sammenhengen med MFR-rapportering. Mye av informasjonen i helsekortet skal også rapporteres til MFR (Medisinsk FødselsRegister)

4.2 innspill på at følgende felt fra dagens papirskjema ikke er ivaretatt i modellen:

- *Felt for «mor landbakgrunn» og felt for «far landbakgrunn»*

Støtter at dette ikke er relevant. Bruken av informasjonsfeltet, eller ikke, må avklares med MFR. MFR kan ikke spørre etter informasjon fra svangerskap og tidligere helse som ikke registreres i Helsekort for gravide

- *Avkrysningsfelt for «Erklæring av farskap/søknad om medmorskap»*

Helseplattformen mener at dette feltet skal beholdes.

Helseplattformen jordmødre fra både spesialist- og kommune-helsetjenesten stiller spørsmål til begrunnelsen for at det ikke skal være med.

Avkrysningsfeltet benyttes i dag for å minne far/medmor på viktigheten av erklæring av farskap/medmorskap. Mangel på erklæring kan gi store konsekvenser for det ufødte barnets rettigheter.

Hvis feltet fjernes, betyr dette at sykehuset da ikke skal sende bidragsmelding?

4.3 innspill på om det er behov for feltet «Notater levevaner» i 3.11 Levevaner

Generelt ønsker Helseplattformen ikke fritekstfelt utover kombinert med koder.

Feltet kunne vært et ja/nei-felt. Det vil si en bekreftelse på om samtale om levevaner er gjennomført. Dette er viktig informasjon for helsepersonell som tar over ansvar for en gravid.

Det må avklares hvor informasjon som at den gravide er utsatt for vold skal dokumenteres. Hvor skal det dokumenteres, og hvem får tilgang til informasjonen?

Dette er viktig informasjon for sykehuset så de kan ivareta den fødende på en god måte.

I Helseplattformen ivaretas dette i samarbeid/informasjonsdeling mellom de som har ansvar for den gravide/fødende.

4.4 innspill på forslaget om at «Notater» i 3.15 Svangerskapskonsultasjoner deles opp i flere strukturerte felt.

Helseplattformen er generelt positive til strukturering.

Flere av informasjonsfeltene som angis oppfatter vi allerede er avkrysningsfelt i dagens skjema og dermed strukturert.

Helseplattformen stiller spørsmål til om det er korrekt at alt innholdet (alle feltene) i Strukturerte notater er koblet til Svangerskapskonsultasjon? Skulle noen vært koblet direkte til Mor? Eks. «Mottar svangerskapspenge»



4.5 tilbakemelding på følgende tabeller for informasjonselementer:

- **3.3 Barnets biologiske far og 3.4 Far/medmor**
<ingen innspill>
- **«Yrke og bransje» i 3.2 Mor og «Yrke og bransje» i 3.4 Far/medmor**

Er kodeverk 8646 egnet? Overkant detaljert for formålet. For en sluttbruker (eks jordmor) tror vi det er krevende å finne riktig treff

- **3.7 Mors helse**
<ingen innspill>
- **3.8 Aktuelt svangerskap**
<ingen innspill>
- **3.9 Tidligere svangerskap**
<ingen innspill>
- **3.10 Sykdommer og inngrep**
<ingen innspill>
- **3.15 Svangerskapskonsultasjoner**
<ingen innspill>

5 Helseplattformens erfaringer

Med en felles strukturert journal så deler Helseplattformen i dag informasjon om den gravide mellom helsepersonell hos ulike aktører som har ansvar for oppfølgingen. Det er foreløpig få fastleger på løsningen så informasjonsdeling med fastleger foregår fortsatt via nasjonale samhandlingsløsninger som e-meldinger.

Noen erfaringer fra jordmødre i kommunen og i spesialisthelsetjenesten med bruk av en felles løsning:

- I oppstarten opplevde jordmødrene ustabilitet i løsningen i forhold til abstraheringen av helsekort derfor foretrakk de å få et forbedret besøkssammendrag som viser resultat fra undersøkelser gjort på svangerskapskonsultasjon.
- Etter utbedringer med mer stabilitet i løsningen er tilbakemeldingene mer positive. Løsningen er blitt mer brukervennlig.

- Men løsningen i HP gjør selve "Helsekort for gravide" overflødig da all informasjon om den gravide finnes på en bedre måte i journalen for de som er på HP.

Helseplattformen har utarbeidet et skjema som tilsvarer dagens helsekort for gravide som benyttes for å presentere informasjonen. Denne benyttes av:

- Jordmødre i svangerskapsomsorgen, den gravide selv, jordmødre på føden
- PDF er tilgjengelig under medier på Rover (bærbar enhet med tilgang til Helseplattformen) så jordmødre/ ambulanse/lege i vaktberedskap har mulighet for å finne opplysninger om den gravide her før de møter den gravide – dette var ikke mulig før Helseplattformen

Den gravide har tilgang til informasjonen i helsekort for gravide via applikasjonen HelsaMi. Tilbakemeldinger fra fødende:

- Tilbakemeldingene fra gravide er bare positive. De har bedre og mer oversikt over svangerskapet sitt.
- Spørreskjema og informasjon som sendes ut i HelsaMi oppleves også positivt.

Helseplattformen jobber med automatisk rapportering til kvalitetsregister inklusiv MFR. Som vi har påpekt i høringssvaret er det viktig at informasjonselementer i digitalt helsekort for gravide koordineres med MFR slik at de ikke ber om å få rapportert informasjon som ikke blir registrert.

Som påpekt i høringssvaret så erfarer Helseplattformen at felles informasjonsmodell og felles språk (Snomed CT) gir god samhandlingsevne. For å ivareta samhandlingsevnen mellom de ulike systemene som skal ta i bruk digitalt helsekort for gravide er det derfor viktig at Helsedirektoratet tar ansvar for mapping mellom Snomed CT og aktuelle kodeverk. Dette sikrer at informasjonsinnholdet forstås likt i systemene som skal samhandle.