



Direktoratet for e-helse

PB 6737, St. Olavs plass

0107 OSLO

Deres ref.: E-helse 18/67

Vår ref.: 18/568

Dato: 28.02.2018

Høringsuttalelse - Standard for tilbakemelding på henvisning

Bakgrunn

Fastleger og andre aktører i helse- og omsorgstjenesten har etterspurt funksjonalitet for å kunne motta informasjon om resultatet av vurdering av en mottatt henvisning. Utkast til standard skal dekke dette behovet, og understøtte samtidig pasient- og brukerrettighetsloven og prioriteringsforskriften som sier at henvisende instans skal få samme informasjon som pasienten i forbindelse med vurdering av en henvisning mottatt i spesialisthelsetjenesten.

Høringsinstansene ble spesielt bedt om å gi tilbakemelding på

- om status på vurdering av henvisningen er dekkende
- om denne standarden skal ha krav til sending og mottak av pdf-vedlegg

Status på vurdering av mottatt henvisning foreslås oppgitt strukturert, med følgende koder:

Kode	Kodetekst
1	Innkalling til behandling
2	Informasjon om behandling
3	Henvisningen er videresendt
4	Henvisningen er avvist

Legeforeningen mener:

1. Kategoriene som er valgt synes i hovedsak dekkende. Vi stiller imidlertid spørsmål ved samspillet mellom vanlige dialogmeldinger med spørsmål om supplerende opplysninger til henvisningen og denne tilbakemeldingen om henvisning, som representerer en statusmelding.

Legeforeningen mener det bør være en kategori for «under vurdering – avventer supplerende opplysninger». Hvordan skal f.eks. avtalespesialister be om supplerende opplysninger?

2. Det er riktig at vi som leger har etterlyst en mulighet for å enkelt følge med på hvilken status vår pasient har i sin reise gjennom spesialisthelsetjenesten – en slags «sporing av pakke i posten». Gjennom Vestlandspasienten har pasientene fått dette for forløpet mellom fastlege og spesialist, men foreløpig ikke for henvisninger innenfor spesialisthelsetjenesten eksempelvis når en sykehusspesialist henviser til et annet sykehus eller en annen avdeling på samme sykehus. Dette sies å være under arbeid i Helse Vest, og vil bli implementert i Helsenorge når det er klart. Standarden som nå utarbeides må legges til rette for at også EPJ kan vise en samlet oversikt over status for alle

henvisninger som er sendt – enten avtalespesialist, fastlege eller sykehus.

3. Tilbakemelding på henvisning er et skritt i riktig retning, men vår viktigste tilbakemelding er at denne opplysningen ikke må sendes til legens innboks uten at den innebærer et krav eller ønske om en aktiv handling fra legen. Våre innbokser må forbeholdes viktig informasjon som har konsekvens for prioritering av arbeid. «Til informasjons meldinger» må gå rett i EPJ uten å belaste legen med unødvendige arbeidsoppgaver. Denne meldingen er i samme klasse som slettede resepter og utleveringsmeldinger. Legenes oppmerksomhet i innboks må begrenses til saker som man må ta tak i. Vi ser det derfor som ønskelig at tilbakemelding om tildelt rettighet skal gå inn i EPJ som en applikasjonskvittering, mens tilbakemelding om avvist henvisning bør legge seg til manuell behandling.

Tilbakemeldingen kan være nyttig når legen aktivt leter etter den gjennom oppslag eller i en oversikt over alle sendte henvisninger. Det vil si at man finner den når den trengs. Dette kunne også løses som i Vestlandspasienten ved oppslag når nødvendig. Det er viktig at informasjonen som sendes henviser er enkel å lese og ikke fyller journalen med unødvendige opplysninger.

4. I mange tilfeller er det ikke fastlege som er primærhenviser, eller henvisningen blir videresendt. Dette er informasjon som må fremgå tydelig i tilbakemeldingen. Det er viktig at informasjon om primærhenviser følger viderehenvisninger. Som hovedregel bør kopi av vurderingen uavhengig av dette sendes fastlege som har koordinerende ansvar for pasienten.

Det er viktig å påpeke at er det noen pasienter som ikke blir henvist av fastlege, men av andre, hvor pasientene ikke ønsker at fastlege skal involveres eller informeres. Et slikt ønske må følges og må derfor være en mulighet innenfor e-helse standarden som velges. Dette gjelder flere fagområder, bl.a. psykiatri.

5. Forslag til ordlyd i svarene forutsetter at det er gjort en rettighetsvurdering, som ikke er innført som krav for spesialister i avtalepraksis. Det må derfor være teknisk mulig å sende svar uten at rettighetsvurdering er gjort.

6. All e-kommunikasjon som settes opp må ha mulighet for PDF vedlegg. Dette mangler pr i dag som en mulighet på de fleste elektroniske henvisninger (behov for bildevedlegg, EKG utskrifter, spirometrikurver etc).


Oppsummering:

Legeforeningen ser med glede frem til at man nå kan slippe det eksisterende papirvelde med kopi av garantibrev for henviste pasienter. Det vil være en stor fordel at disse meldingene kan gå elektronisk. Standarden som skisseres virker hensiktsmessig og eksempelet som vises i høringsdokumentet viser en nøktern og oversiktlig mengde informasjon.

Legeforeningen har allikevel identifisert noen behov som er sentrale og som standarden må håndtere. Hvis vi har misforstått ønsker vi gjerne dette avklart i egen dialog.

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
Generalsekretær


Bjarne Riis Strøm
Direktør
Medisinsk fagavd.

