

Elektronisk helsekort for gravide

KITHs statusrapport til NFAs refgr for EPJ og ES 18 jan 2011

Det er Astrid som har jobbet mest med Helsekort for gravide hos oss. Videresender e-post fra henne. Saken ligger tydeligvis hos FHI.

Fr Astrids 2. e-post som er referert i vedlegget:

I siste forprosjekt (2008) for helsekortet for gravide anbefalte vi

- Utvikle en felles modul for EHG som grunnlag for Helsekort for gravide
- Trinnvis utvikling av elektronisk helsekort der trinn 1 i hovedprosjektet omfatter
 - Felles modul for EHG med integrasjon mot EPJ
 - Testing av meldingsbasert oppdatering av EHG
- Erfaringer fra trinn 1 danner grunnlag for å videreutvikle løsning for EHG i trinn 2 og 3 hvis det er politisk, juridisk, organisatorisk og faglig ønskelig.
 - Utvikling og pilotering av elektronisk samhandlingsløsning for helsepersonell via sentral database der EHG flyttes ut til kjernejournal
 - Elektronisk samhandlingsløsning som inkluderer innsyn for den gravid i EHG

Det er ikke til å stikke under en stol at det var vanskelig å gjennomføre forprosjektet for å oppnå enighet i arbeidsgruppen. Forprosjektet var jo bare en fortsettelse av andre tidligere prosjekt om emnet som har endt i rapporter. Helsekortet er spesielt både ved at det er den gravide (pasienten) som eier det, og at det er en samhandlingsjournal mellom aktører fra ulike virksomheter. Å ivareta det med ordinære meldinger er ikke en tilfredsstillende løsning. Samtidig vil flere miljø ha det inn i en fremtidig kjernejournaløsning, noe som sikkert kan være bra på sikt. Spørsmålet er om det er mulig å lage løsninger som ivaretar helsekortets funksjonalitet i en elektronisk form og der man raskere kan komme i mål med løsning som kan fungere for brukerne.

Arnstein og jeg skrev Nye samhandlingsløsninger – konseptbeskrivelse med utgangspunkt i helsekort for gravide (KITH rapport U 01/09). http://www.kith.no/upload/4890/R01-09Nye-samhandlingsløsninger_helsekort.pdf

Her beskrives en løsning som bygger på erfaringen med dagens meldingsbaserte løsninger, og tar utgangspunkt i bl.a. SUMO-modellen for å bygge opp elektroniske meldinger – i tillegg legges det opp til en ny modell for elektronisk samhandling med utgangspunkt i tjenestorientert arkitektur. Forslag om at det etableres som en felles tjeneste – i form av et samhandlingsnav – lokalt, regionalt eller nasjonalt, som gir en felles plattform for samhandlingen mellom aktørene i forløpet.

Samhandlingsnavet baserer seg på en sentral postboks eller dokumentlager som lagrer dokumenter og informasjonselementer om pasienten. Samhandlingsnavet tilbyr gjennom tjenestelaget tjenester i tilknytning til helsekortet og administrerer tilgang og sikkerhet inkl. tilgang for den gravide selv for eksempel via mobiltelefonnummer, engangskode etc.

Samhandlingsnavet kan fungere som en postboks, og motta oppdaterte opplysninger fra de ulike aktørene. Oppdateringene kan komme i form av nye data i helsekortet eller som komplette helsekort, og overføres over et web services basert grensesnitt eller som elektronisk melding via eksisterende løsninger for samhandling i helsesektoren. Samhandlingsnavet håndterer versjonskontroll, og aktørene kan forespørre navet om de har siste versjon av helsekortet, evt. også få en oppdateringsmelding via samhandlingsnavet når helsekortet er oppdatert av en annen part.

Samhandlingsnavet skal også ha et presentasjonslag som muliggjør direkte interaksjon mot helsekortet. Presentasjonslaget skal gjøre det mulig for sluttbrukeren å benytte tjenestene knyttet til det elektroniske helsekortet direkte, via en portalløsning, uten å besitte et fagsystem. Dette omfatter den gravide selv, men også potensielt annet helsepersonell uten fagsystem med helsekortmodul.

Det foreslås å finansiere en felles modul for integrasjon i EPJ, som håndterer brukergrensesnitt for utfylling av helsekort, med tilhørende utfyllingsstøtte. Modulen bør utvikles som en felles komponent som forvaltes sentralt, og som omfatter:

- Brukergrensesnitt for utfylling av helsekort, med eventuell utfyllingsstøtte
- Kommunikasjon mot samhandlingsnav for henting av siste versjon og lagring av endringer
- Integrasjon mot lokal EPJ for å håndtere tidligere registrert/dokumentert data, demografiske data og eventuelt annet.

Digital Sundhed har hatt tilsvarende prosjekt. I en rapport fra februar 2010 legges det frem ulike løsningsalternativer. <https://projektportal.sdsd.dk/projekter/projektportal/AS/vandrejournal/vandre/Delte>

[%20dokumenter/Projektkommissorium.%20Januar%202010/Projektkommissorium%20Digital%20Vandre-%20og%20svangerskabsjournal%20FINAL.pdf](#)

Det ser ut til at de er kommet frem til det samme som oss. De har fire alternativer der alternativ 2 er foretrukket: Fælles national graviditetsdatabase integreret til de sundhedsprofessionelles egne it-løsninger og en national løsning til den gravide.

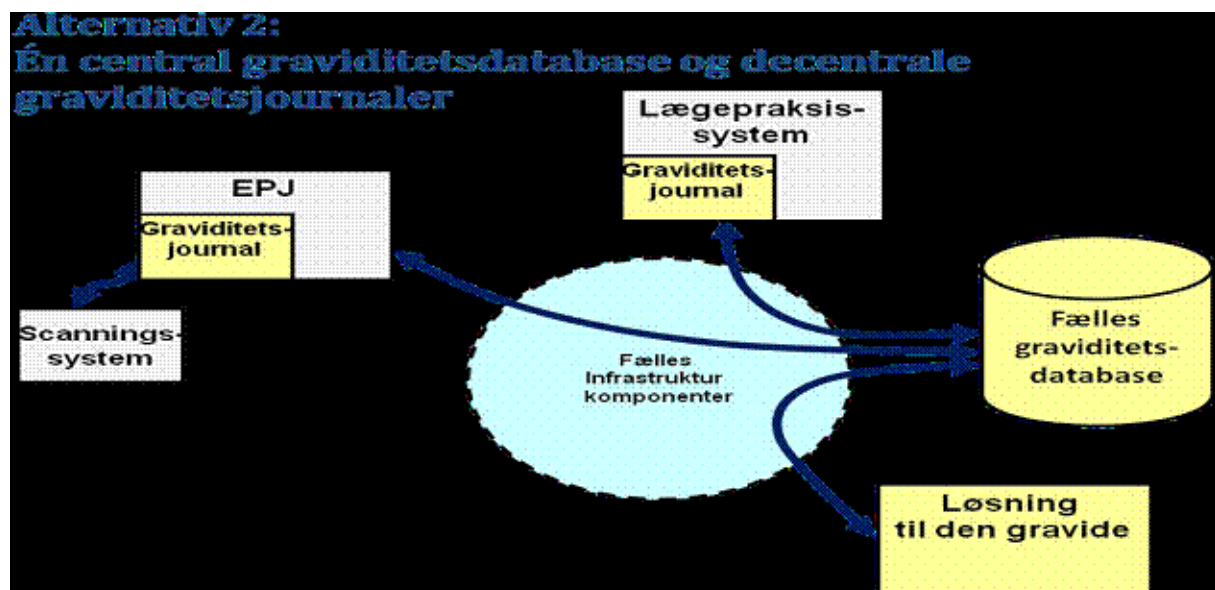
Det begrunnes slik:

For brukeren (på brugergrænsefladeniveau) fremstår graviditetsjournalen integreret i deres eget system (f.eks. EPJ), så det er en naturlig del af de daglige arbejds gange.

Den gravides løsning er en national løsning (f.eks. på sundhed.dk).

Originaldata er placeret i en central database, og der kan ligge kopidata i de lokale systemer (ikke vist på figur).

SDSD er ansvarlig for, at der udvikles eller indkøbes en fælles national data-baseløsning og en løsning til den gravide.



Andre alternativer er: svangerskapsjournalen inngår i den enkelte lokale EPJ og det etableres en egen løsning for den gravide nasjonalt eller lokalt (alt.1) eller en felles svangerskapsjournal inkl gravide (nasjonalt alt. 3 eller regionalt alt. 4). Hvordan det går videre med prosjektet vites ikke. Men på SHI konferansen demonstrerte Telemedicin A/S en web-basert løsning. Det er etablert elektronisk svangerskapsjournal som både den gravide, jordmor og lege i primærhelsetjensten, samt lokal fødeinstitusjon (Hillerød Hospital) kan benytte. Forsto det slik at Hillerød har databehandlingsansvar. Representanten for Telemedicin A/S sa at de hadde jobbet tett med Digital Sundhed i forbindelse med utvikling av løsningen.

Vigdis Heimly