

Til mottakarar etter liste

Deres ref.:
Vår ref.: 14/5844-1
Saksbehandler: Liv Inger Fjerstad
Dato: 23.11.2014

Kjernejournal innførast i Helse Vest våren 2015

NB: Vi ber dykk om å distribuere dette brevet internt til leiinga i kommunen, kommuneoverlegen og alle legar ved legevakter og legesentre

I 2014 er kjernejournal innført for innbyggjarar som soknar til Stavanger Universitetssjukehus. Våren 2015 vil kjernejournal bli innført for resten av innbyggjarane i Helse Vest.

Kva er kjernejournal?

Kjernejournal er ei ny, elektronisk løysing som samlar viktige helseopplysningar om innbyggjaren. Kjernejournal inneheld opplysningar som er spesielt nyttige i akutte situasjonar og når helsepersonell ikkje kjenner pasienten frå før.

Har innbyggjaren kjernejournal, får legevakt, akuttmottak og legesentre raskt tilgang til dei same oppdaterte opplysningane om pasienten. Innbyggjaren sjølv kan også registrere informasjon.

Dersom innbyggjaren ikkje har kjernejournal, finns opplysningane berre lagra lokalt i journalane på kvar stad innbyggjaren har fått behandling.

Les meir i faktaarket som ligg ved brevet.

Kva betyr det at kjernejournal innførast i heile Helse Vest?

Sjukehus, legevakter og legesentre (inkl. privatpraktiserande spesialistar) vil kunne bruke kjernejournal frå våren 2015 viss dei har eit av desse systema for elektronisk pasientjournal (EPJ):

CGM Journal (tidl. Winmed3), Plenario, System X, Winmed 2, DIPS, Doculive eller AMIS.

Helsedirektoratet - Avdeling kjernejournal og e-resept

Seksjon programkontor

Liv Inger Fjerstad

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

I dag er kjernejournal i bruk ved Stavanger Universitetssjukehus og ved legevakter og legesentre i kommunane som soknar til sjukehuset. Tilsvarande gjeld for St. Olavs Hospital i Trondheim, med legevakter og legesentre i kommunane omkring.

Erfaringane med kjernejournal er svært gode, og derfor blir kjernejournal no innført i heile Helse Vest.

Kva skjer vidare?

I mars 2015 blir kjernejournal oppretta for resten av innbyggjarane i Helse Vest. Ansvarlege for legevakter og legesentre sørger for at elektronisk pasientjournal (EPJ) blir tilrettelagt for kjernejournal og for at helsepersonell får opplæring og tar godkjenningssprøva.

Tabellen viser planlagte aktivitetar våren 2015:

| Tid | Aktivitetar som Helsedirektoratet initierer |
|--------------|--|
| Februar | Vi sender informasjonsmaterieil til legevakter, legesentre, apotek og informasjonssenter i kommunane. Mottakarane gjer materiellet tilgjengeleg for innbyggjarane. |
| Mars | Vi held informasjonsmøte for kommunelegar, legevaktsleiarar og utvald helsepersonell. Vi sender invitasjonen separat. |
| | Vi opprettar kjernejournal for innbyggjarar med folkeregistrert adresse i kommunane. |
| Mars – april | EPJ-leverandørane bistår legevakter og legesentre med å tilretteleggje elektronisk pasientjournal for kjernejournal. |
| April | Vi held opplæringsmøte for helsepersonell ved legevakter og legesentre. |

Meir informasjon?

Sjå helsedirektoratet.no/kjernejournal

Dykk kan rette spørsmål på e-post til kjernejournal@helsedir.no

Venleg helsing

Ragnhild Bamrud e.f.
seksjonssjef

Liv Inger Fjerstad
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Brevet blir sendt til:

Legevakta i legevaktområda

Hordaland: Åsane legevaktstasjon, Voss legevakt, Vaksdal legevakt, Ullensvang herad legevakt, Sotra legevakt, Osterøy legevakt naudmeldesentral, Os og Samnanger legevaktsentral, Odda legevakt, Nordhordland legevakt, Loddefjord legevaktstasjon, Odda interkommunale legevakt, Legevakta i Granvin og Ulvik, Sunnhordland interkommunale legevakt, Kvinnherad legevakt, Kvam legevakt, Fana legevaktstasjon, Bergen legevakt, Austevoll legevaktsentral, Askøy legevaktsentral

Rogaland: Suldal legevakt, Sauda legevakt, Rennesøy legevakt, Etne og Vindafjord interkommunale legevakt, Legevakt for Tysvær, Bokn og Sveio, Legevakt for Haugesund, Karmøy og Utsira, Finnøy Legevakt

Sogn og Fjordane: Nordfjord legevakt, Sunnfjord og Ytre Sogn interkommunale legevaktsamarbeid

Kommunar og legesentre i Askvoll, Askøy, Aurland, Austevoll, Austrheim, Balestrand, Bergen, Bokn, Bremanger, Bømlo, Eid, Eidfjord, Eigersund, Etne, Fedje, Finnøy, Fitjar, Fjaler, Fjell, Flora, Fusa, Førde, Gaular, Gloppen, Granvin, Gulen, Haugesund, Hornindal, Hyllestad, Høyanger, Jondal, Jølster, Karmøy, Kvam, Kvinnherad, Leikanger, Lindås, Luster, Lærdal, Masfjorden, Meland, Modalen, Naustdal, Odda, Os, Osterøy, Radøy, Rennesøy, Samnanger, Sauda, Selje, Sogndal, Solund, Stord, Stryn, Suldal, Sund, Sveio, Time, Tysnes, Tysvær, Ullensvang, Ulvik, Utsira, Vaksdal, Vik, Vindafjord, Voss, Vågsøy, Øygarden, Årdal

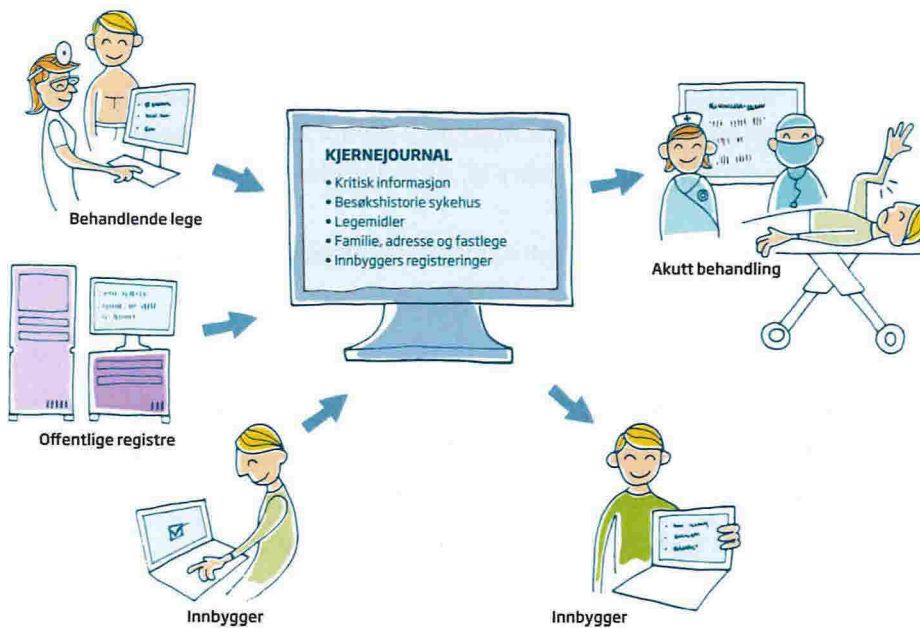
Kopi:

Stavanger Universitetssjukhus v/direktøren
Legeforeininga i Rogaland
Legeforeininga i Hordaland
Legeforeininga i Sogn og fjordane
Fylkesmannen i Rogaland
Fylkesmannen i Hordaland
Fylkesmannen i Sogn og fjordane
Telefontjenesta for innbygarane: 800HELSE

Vedlegg: Faktaark

Fakta om kjernejournal

Hva er kjernejournal?



Når innbygger har en kjernejournal:

Legevakt, akuttmottak og legesentre får raskt tilgang til de samme oppdaterte opplysningene om pasientene.

Når innbygger er uten en kjernejournal:

Opplysningene finnes bare lagret lokalt i pasientenes journaler ved hvert sted pasientene har fått behandling.

Hvem skal bruke kjernejournal?

Over 1000 helsepersonell bruker nå kjernejournal

Mer enn 5000 oppslag er gjort. Erfaringene er gode:

- 87 % av fastlegene i Trondheim og Stavanger anbefaler kolleger å ta kjernejournal i bruk
- Tilbakemelding er at løsningen er intuitiv og enkel å ta i bruk

Undersøkelse blant helsepersonell som bruker kjernejournal:

- 74 % svarte: «Jeg tror kjernejournal i noen tilfeller vil være med på å redde liv»
- 68 % svarte: «Jeg mener kjernejournal bør innføres nasjonalt»

Hva inneholder kjernejournal?

| Felt i kjernejournal | Innhold |
|---|---|
| Legemidler Kilde: Apotek, Reseptformidler | Legemidler og handelsvarer utlevert på resept fra apotek. E-resepter uten utleveringer vises også. |
| Kritisk informasjon Kilde: Legen, i samråd med pasient | Alvorlige allergier, sjeldne lidelser eller annet som er viktig å vite for helsepersonell |
| Besøkhistorikk spesialisthelsetjenesten Kilde: Norsk pasientregister (fra 2008) | Tid og sted for tidligere sykehusopphold og polikliniske kontakter |
| Om pasienten Kilde: Folkeregisteret og Fastlegeregisteret | Folkeregistrert adresse, sivilstatus og familie. Pasientens nåværende og tidligere fastleger. |
| Pasientens egne registreringer | Nærmeste pårørende og andre som kan kontaktes. Sykdommer. Vansker med hørsel, syn, tale eller behov for tolk. |
| Admin | Personverninnstillinger som pasienten kan endre på helsenorge.no. Helsepersonell kan hjelpe pasient med dette. |

Både e-resept og kjernejournal?

Både e-resept og kjernejournal er nyttige i en klinisk hverdag. E-resept er først og fremst en støtte for reseptforskriving, med kort historikk for utleverte legemidler. Kjernejournal inneholder utvalgt helseinformasjon og får etter hvert 3 års historikk for utleverte legemidler.

Tilgang via elektronisk pasientjournal

Helsepersonell får tilgang til kjernejournal via sitt elektroniske journalsystem. Helsepersonell må ha bestått godkjenningssprøven for kjernejournal og logge seg inn med e-ID nivå 4. Det kreves noe teknisk tilrettelegging lokalt, se helsedirektoratet.no/kjernejournal, og velg teknisk tilrettelegging.

Foreløpig støtter følgende EPJ-system kjernejournal: CGM Journal (tidl. Winmed3), Plenario, System X, Winmed 2, DIPS, Doculive og AMIS

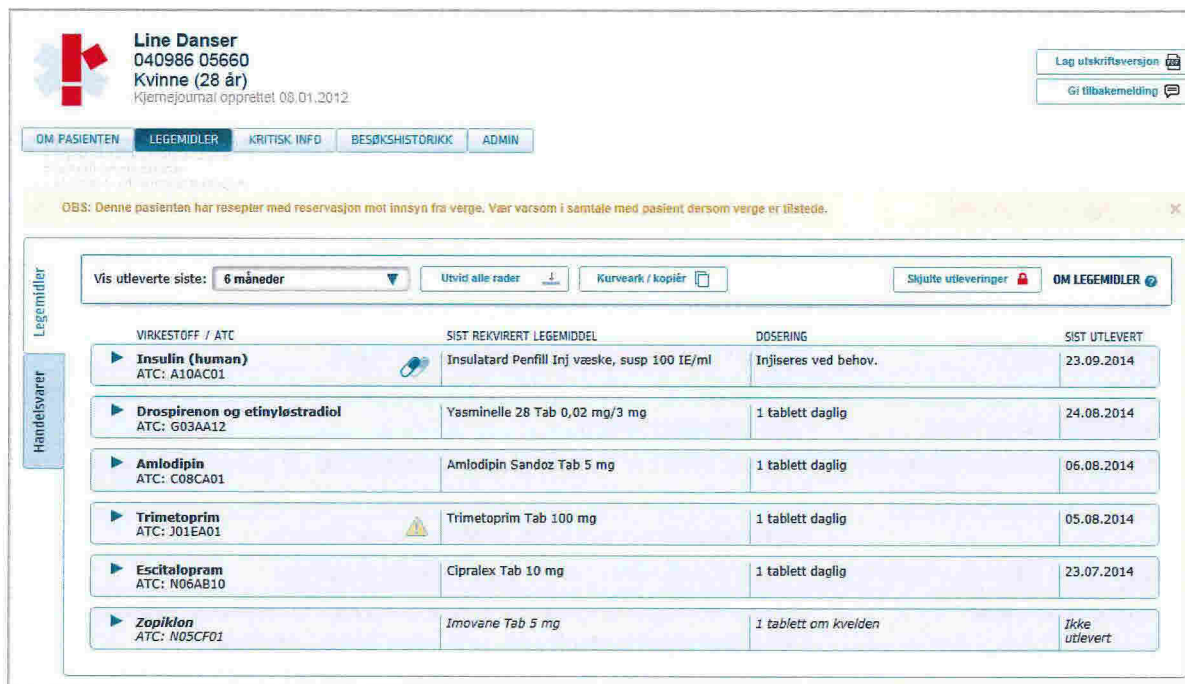
Innbyggers kjernejournal på helsenorge.no

På helsenorge.no kan innbygger logge seg inn med e-ID nivå 4 (BankID etc.) og se sin kjernejournal, samt registrere egen informasjon. Innbygger kan se hvem som har åpnet kjernejournalen i en logg. I denne vises virksomhet med én gang, men navn på helsepersonell vises først etter en uke. Helsedirektoratet gjennomfører analyser for å oppdage mistanke om urettmessig bruk.

Opplæring for helsepersonell

Helsedirektoratet tilbyr opplæring både i møter og ved e-læring. Opplæringsmaterieill er tilgjengelig på helsedirektoratet.no/kjernejournal sammen med en demo av kjernejournal som man kan øve seg på. Opplæringen er hjemlet i Forskrift om kjernejournal og tar mindre enn en time. For å ta godkjenningssprøven for kjernejournal, må PC være tilkopleet Norsk helsenett.

Slik ser kjernejournal ut



Line Danser
040986 05660
Kvinne (28 år)
Kjernejournal opprettet 08.01.2012

OM PASIENTEN | **LEGEMIDLER** | KRITISK INFO | BESØKSHISTORIKK | ADMIN

OBS: Denne pasienten har resepter med reservasjon mot innsyn fra verge. Vær varsom i samtale med pasient dersom verge er tilstede.

Vis utleverte siste: 6 måneder | Utvid alle rader | Kurveark / kopiér | Skjulte utleveringer | **OM LEGEMIDLER**

| VIRKESTOFF / ATC | SIST REKVIRERT LEGEMIDDEL | DOSERING | SIST UTLEVERT |
|---|--|----------------------|---------------|
| ▶ Insulin (human) ATC: A10AC01 | Insulatard Penfill Inj væske, susp 100 IE/ml | Injiseres ved behov. | 23.09.2014 |
| ▶ Drospirenon og etinyløstradiol ATC: G03AA12 | Yasminelle 28 Tab 0,02 mg/3 mg | 1 tablett daglig | 24.08.2014 |
| ▶ Amlodipin ATC: C08CA01 | Amlodipin Sandoz Tab 5 mg | 1 tablett daglig | 06.08.2014 |
| ▶ Trimetoprim ATC: J01EA01 | Trimetoprim Tab 100 mg | 1 tablett daglig | 05.08.2014 |
| ▶ Escitalopram ATC: N06AB10 | Cipralextab 10 mg | 1 tablett daglig | 23.07.2014 |
| ▶ Zopiklon ATC: N05CF01 | Imovane Tab 5 mg | 1 tablett om kvelden | Ikke utlevert |