



Direktoratet for  
e-helse

# Kommunens utfordringer ved å koble seg til nasjonale e-helseløsninger og hvordan HelseID kan hjelpe

*Erfaringer fra oppstart utprøving av kjernejournal med HelseID i Arendal kommune*

Normkonferansen  
27.november 2019

Lars Ursin Lunde, prosjektleder

# «Feil bruk av legemidler fører til en rekke alvorlige bivirkninger og dødsfall i Norge hvert år»

## Dagens utfordringer

Helsepersonell mangler oversikt over pasientens faktiske legemiddelbruk



Mange kilder

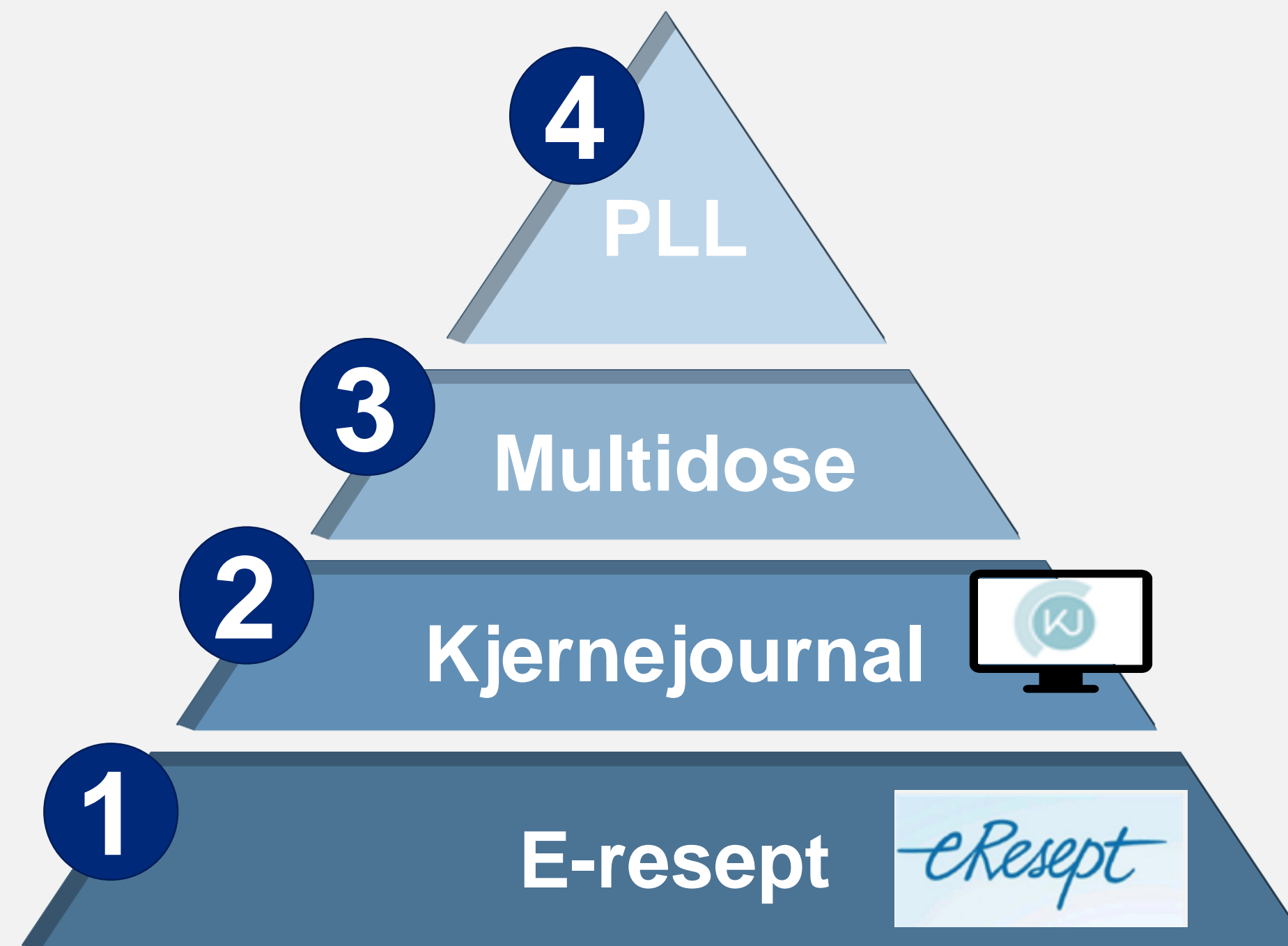
Tidkrevende å sammenstille informasjonen

Variierende kvalitet på opplysningene

## Planlagt effekt

Oversikt over pasientens faktiske legemiddelbruk

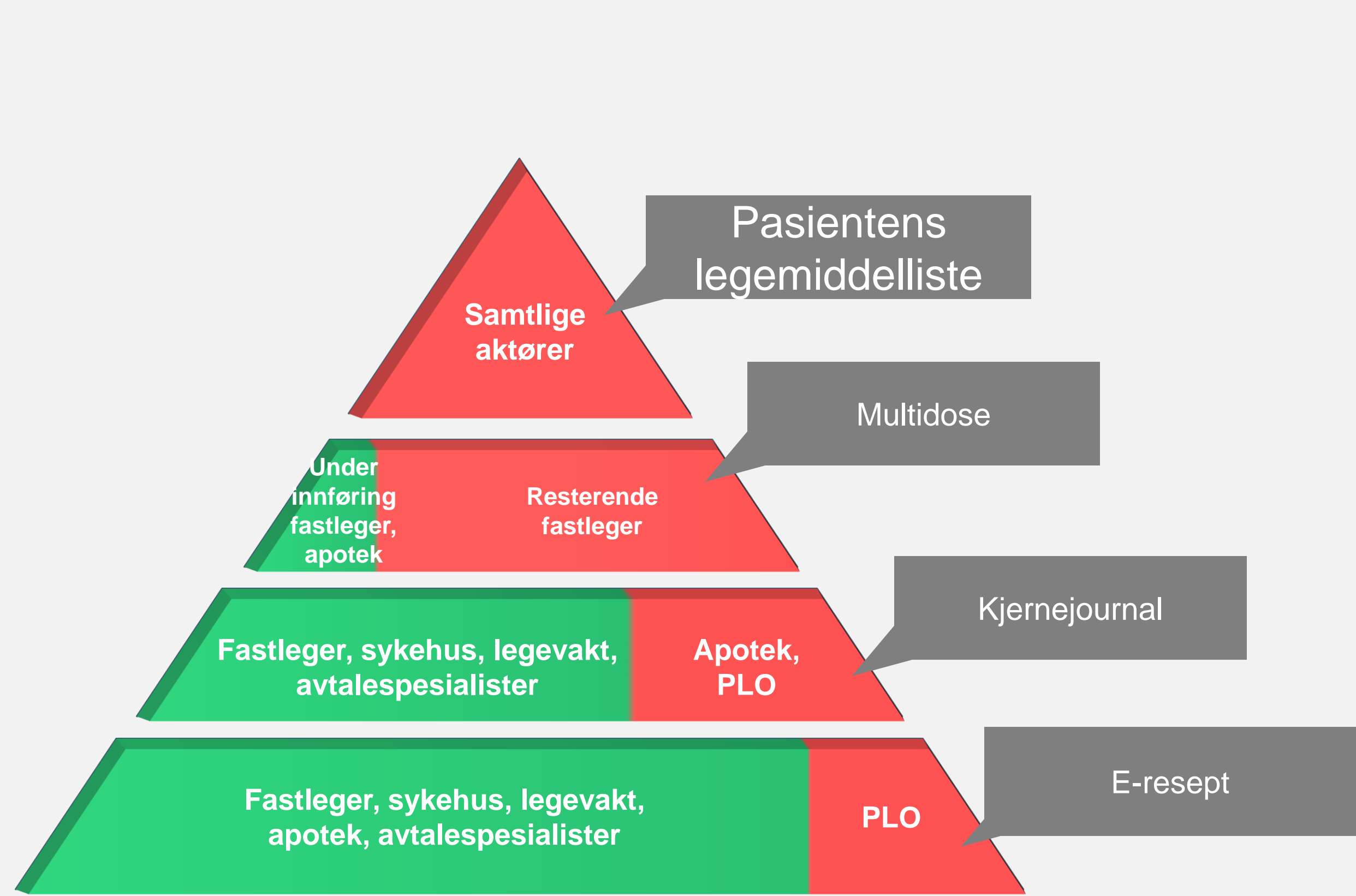
# Deling av pasientens legemiddelopplysninger



## Pasientens legemiddelliste

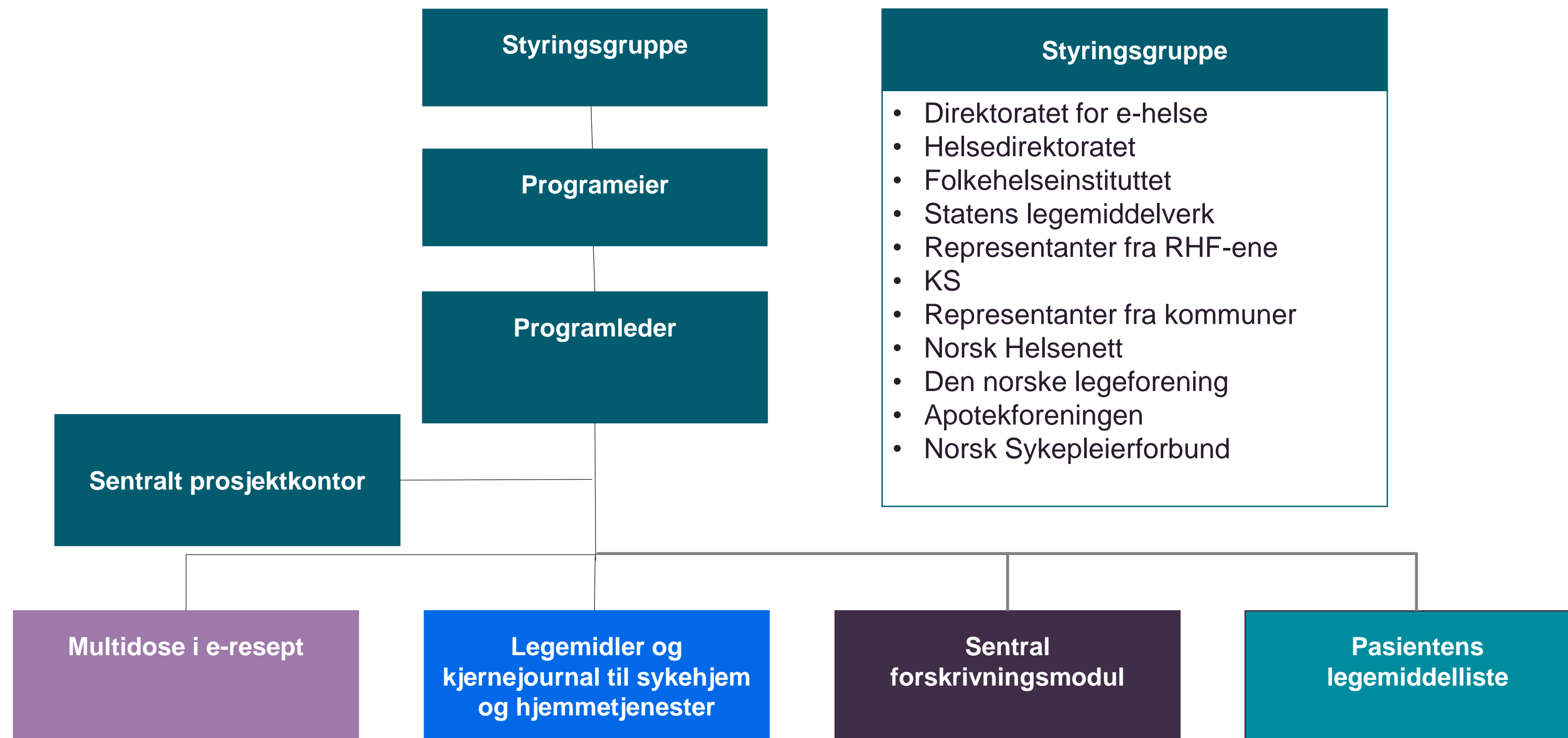
- ❖ Legemiddelliste for alle pasienter som oppdateres av alle leger
- ❖ Deles via Reseptformidleren og kjernejournal
- ❖ Tilgjengelig for innbygger på [helsenorge.no](https://helsenorge.no)

# Status på realisering av løsning for aktørgrupper



# Program for digitalisering av legemiddelområdet

Etablert januar 2019 - Organisering



PROSJEKTET

# Legemidler og kjernejournal til sykehjem og hjemmetjenester

Koordinere innføring av kjernejournal, e-resept med sentral forskrivningsmodul og pasientens legemiddelliste til sykehjem, hjemmetjenester og andre i kommunen som bruker samme journalløsning

•. Directorate for e-health

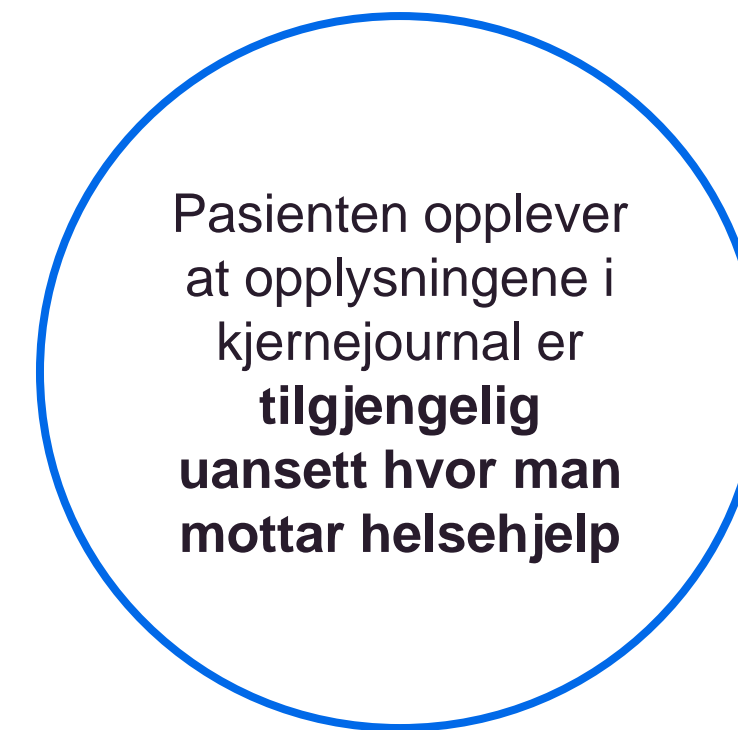


DIPS Front | Tieto | Visma

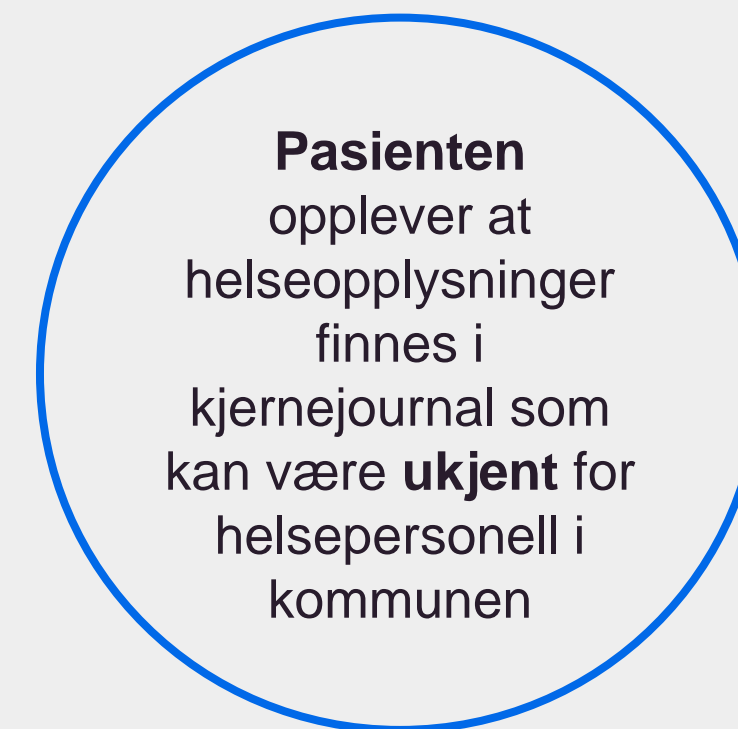
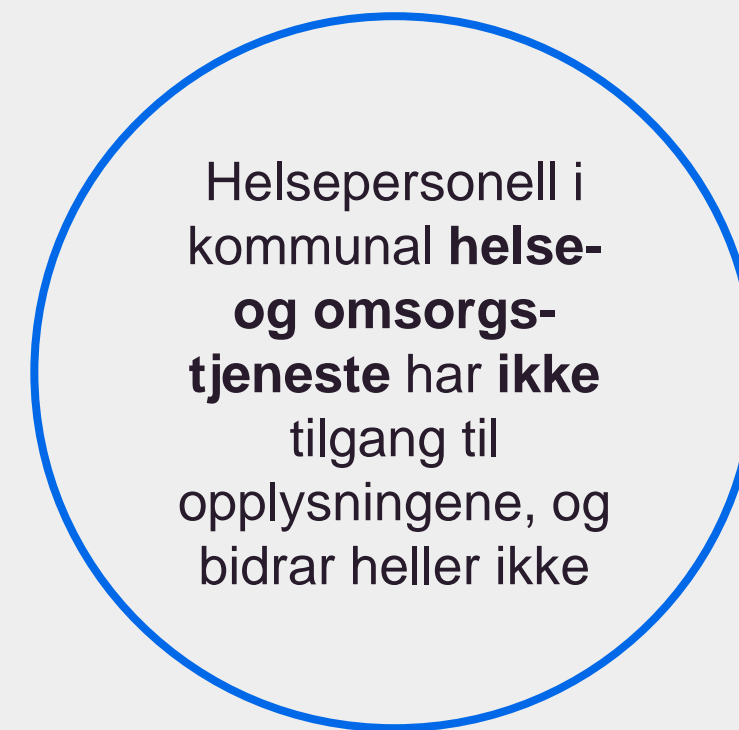
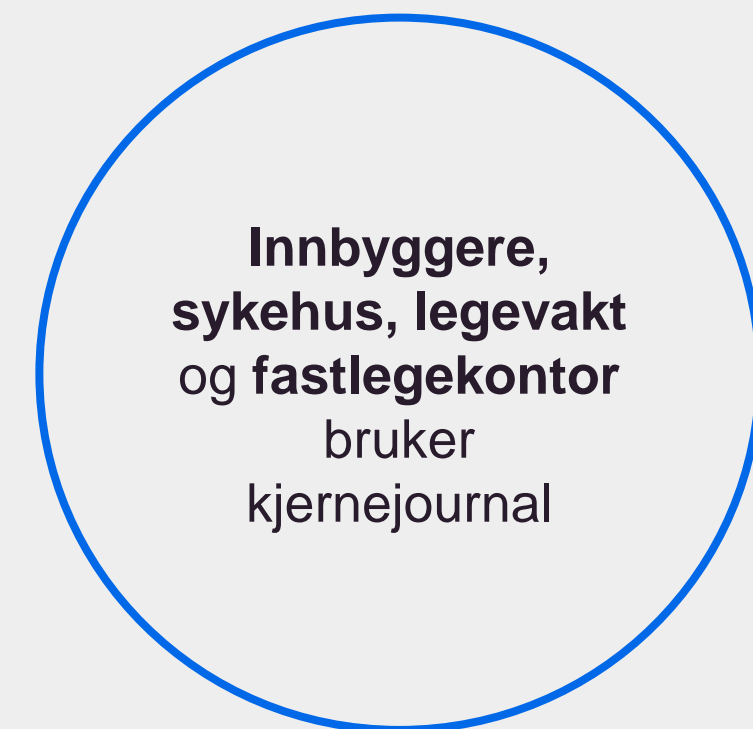
KS | Kompetansenettverk for e-helse

# Steg 1: Kjernejournal

Nyttige helseopplysninger som følger pasienten



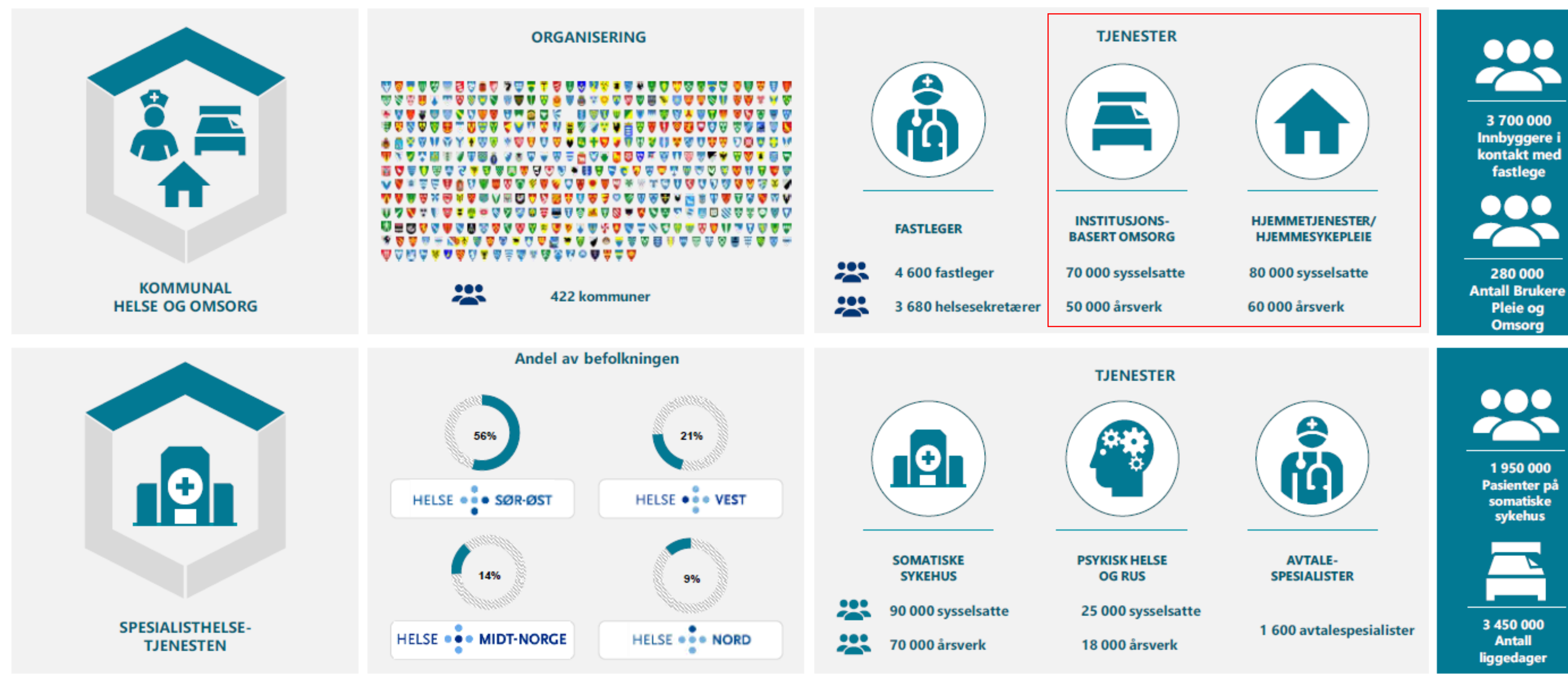
## Kjernejournal





# Omfang pleie- og omsorgstjenesten

## Figur 1 Utvalgte nøkkeltall



Kilde: SSB



# Tilgangsstyring Kjernejournal

## Forskrift om nasjonal kjernejournal (kjernejournalforskriften)

### § 9. Tilgangsstyring

Tilgang til den nasjonale kjernejournalen skal skje gjennom autorisasjons- og autentiseringsløsningen i egen virksomhet. Hver virksomhet skal etablere nødvendige organisatoriske og tekniske tiltak for tildeling, administrasjon og kontroll av autorisasjoner for tilgang til helseopplysninger i nasjonal kjernejournal. En autorisasjon skal knyttes til en entydig identifisert person i en bestemt rolle og være tidsbegrenset.

Den som gis elektronisk tilgang til helseopplysninger i nasjonal kjernejournal skal autentiseres på et høyt sikkerhetsnivå.

Den dataansvarlige for den nasjonale kjernejournalen kan sette vilkår for tilgang, oppbevare oversikt over utstedte autorisasjoner og føre kontroll med at tilgang skjer i samsvar med reglene for tilgangsstyring.

## Forskrift om nasjonal kjernejournal (kjernejournalforskriften)

### § 6. Rett til innsyn, varsel, retting, sletting og sperring

Den registrerte har rett til innsyn i egne opplysninger i den nasjonale kjernejournalen, og i opplysninger om hvem som har gjort oppslag i kjernejournalen. Pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1, jf. § 3-3 og § 3-4 gjelder tilsvarende.

## Forskrift om pasientjournal (pasientjournalforskriften)

### § 14. Krav til loggføring

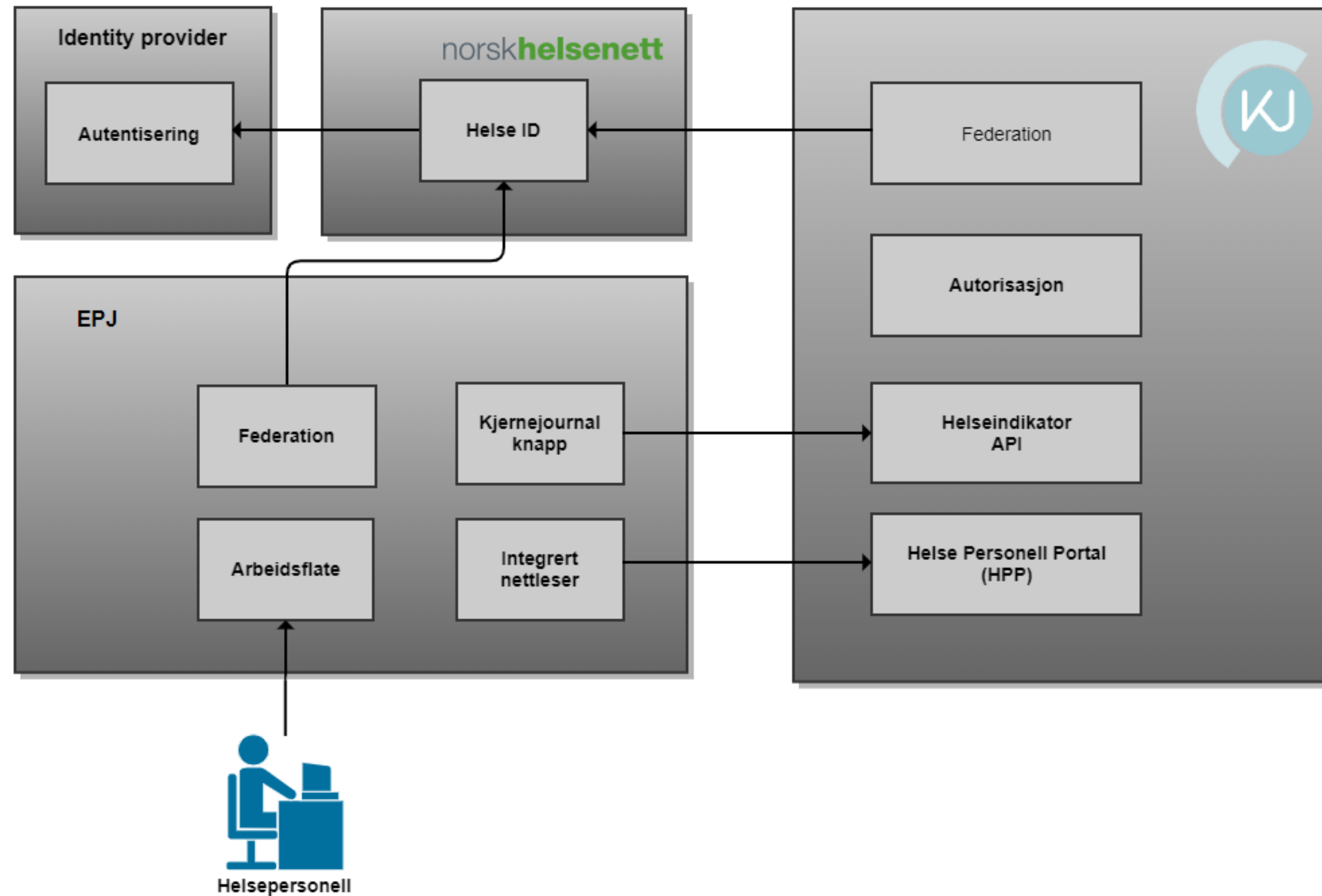
Tilgjengeliggjøring av opplysninger skal dokumenteres automatisk hos virksomheten. Dokumentasjonen skal minst inneholde informasjon om

- a) identitet og organisatorisk tilhørighet til den som har hentet fram helseopplysninger

Autentisering av  
ansatt

Autentisering av  
behandlingssted

# EPJ-integrasjon med kjernejournal portal med Helseld



Disse ikonene vises i ditt kliniske fagsystem og betyr følgende:

- Pasienten har kjernejournal med informasjon fra ulike registre
- Pasienten har egne registreringer
- Pasienten har kritisk informasjon
- Pasienten har ikke kjernejournal
- Det er ikke kontakt med kjernejournal

The screenshot shows the patient portal interface for **Line Danser** (040980 49628, Kvinne (36 år)). The patient's core journal was created on 08.01.2012. The interface includes navigation tabs for **OVERSIKT**, **OM PASIENTEN**, **LEGEMIDLER**, **KRITISK INFO**, **BESØKSHISTORIKK**, and **INNSTILLINGER**. A **Kritisk informasjon** section lists several alerts, including a drug reaction to penicillins, a critical medical condition (genetic CYP2D6 variant), and an implanted pacemaker. The **Legemidler** section shows a list of medications requiring special attention, such as Paralgin Forte, Naproxen-E Mylan, and Opioid. Below this is a detailed **Legemiddelhistorikk** (Medication history) table.

Legemiddel	Dosering	Dato utlevert / forskrevet
Paralgin Forte Tab 400 mg/30 mg	1 tablett 3 ganger daglig	27.09.2019
Insulatard FlexPen Inj væske, susp 100 IE/ml	Antall IE etter eget blodsukkerskjema fra lege	01.09.2019
Amlodipin Sandoz Tab 5 mg	1 tablett daglig	24.08.2019
Amoxicillin Mylan Kaps 250 mg	1 kapsel morgen, 1 kapsel midt på dagen og 1 kapsel kveld i 20 dager Svelges hel med 1 glass vann	09.08.2019
Insulatard FlexPen Inj væske, susp 100 IE/ml	Antall IE etter eget blodsukkerskjema fra lege	05.07.2019
Amlodipin Sandoz Tab 5 mg	BLODTRYKKS MEDISIN 1 tablett daglig	26.06.2019
Trimetoprim Tab 160 mg	1 tablett 2 ganger daglig i 7 dager	16.06.2019
Legemiddelblanding basert på papirresept	Hostesaft 5ml ved sengetid	10.06.2019
Naproxen-E Mylan Enterotab 500 mg	1 tablett 2 ganger daglig	03.06.2019
Motilium Tab 10 mg	1 til 2 tabletter, 3 til 4 ganger per dag. Tas før måltid. Maks 8 tabl per 24 timer.	02.06.2019
Insulatard FlexPen Inj væske, susp 100 IE/ml	MOT DIABETES Antall IE etter eget blodsukkerskjema fra lege	04.03.2019
Insulatard FlexPen Inj væske, susp 100 IE/ml	MOT DIABETES Antall IE etter eget blodsukkerskjema fra legen	02.02.2019

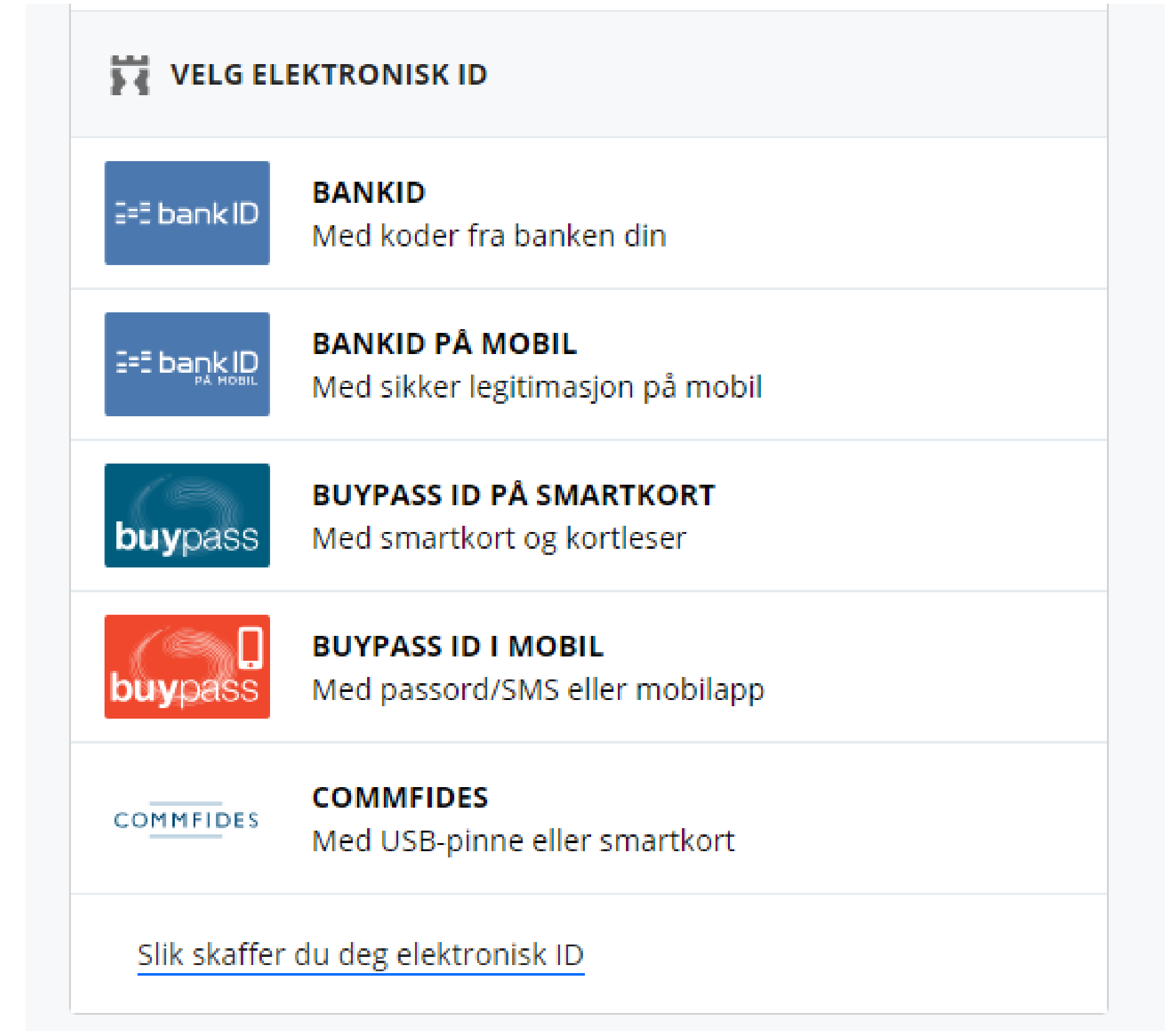
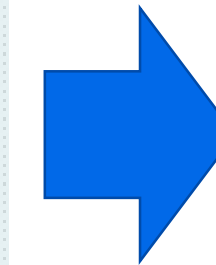
# SANDEFJORD KOMMUNE HELSE, SOSIAL OG OMSORG

976 662 385 – Virksomheter/behandlingssteder som trenger tilgang

822 242 782 SANDEFJORD KOMMUNE SYKEPLEIETJENESTEN HJ.SPL.	918 173 501 SANDEFJORD KOMMUNE TJENESTEKONTOR OG SYKEPLEIETJENESTEN HJEMMESYKEPLEIE	874 607 142 HJEMMEHJELP I STOKKE	818 176 252 KROKEMOA HJEMMESYKEPLEIE	922 213 828 SANDEFJORD KOMMUNE FRAMNES HJEMMESYKEPLEIE	973 758 985 BUGÅRDEN HJEMMESYKEPLEIE	973 758 764 RANVIK HJEMMESYKEPLEIE	974 607 034 ANDEBU HJEMMESYKEPLEIE	971 542 578 STIFTELSEN MOSSERØDHJEMMET
979 352 433 FORMANN HJEMMESYKEPLEIE	983 795 552 SENTRUM HJEMMESYKEPLEIE	983 793 002 KILEN HJEMMESYKEPLEIE	987 734 876 STOKKE HJEMMESYKEPLEIE	920 030 955 SOLVANG HJEMMESYKEPLEIE	916 536 526 SANDEFJORD MEDISINSKE SENTER AVD SYKEHJEM	896 650 912 KAMFJORDHJEMMET BO- OG BEHANDLINGSSENTER	974 594 641 NYGÅRD BO- OG BEHANDLINGSSENTER	
974 607 042 ANDEBU BO- OG BEHANDLINGSSENTER	974 607 220 SOLETUNET BO- OG BEHANDLINGSSENTER	918 176 373 STOKKE BEMANNET OMSORGSBOLIG	992 020 954 PEER GYNTSVEI TILLRETTELAGT BOFELLESSKAP OG AMB TJENESTER	822 212 352 SANDEFJORD KOMMUNE PSYKISK HELSE OG RUS - PHR	922 212 333 SANDEFJORD KOMMUNE KORTVARIG PSYKISK HELSEHJELP - PHR	922 279 403 SANDEFJORD KOMMUNE BERGLI SAMLOKALISERTE BOLIGER FOR PSYKIATR	918 173 919 SANDEFJORD KOMMUNE HF-TEAM AMBULERENDE TJENESTER RUS/PSYKIATRI	
918 173 943 SANDEFJORD KOMMUNE VARDEVEIEN AMBULERENDE TJENESTER RUS/PSYKIATRI	992 021 004 PRESTGÅRDSTUNET TILLRETTELAGT BOLIG PSYKIATRI	916 066 805 HEIMDAL TILRETTELAGT BOLIG RUS/PSYKIATRI	918 174 052 EKEBERG TILRETTELAGT BOFELLESSKAP FOR FUNKSJONSHEMMEDE	918 174 109 MOBAKKEN SAMLOKALISERTE BOLIGER FOR FUNKSJONSHEMMEDE	973 759 000 ÅSANE TILRETTELAGT BOLIG FOR FUNKSJONSHEMMEDE	973 758 977 VINDAL TILRETTELAGT BOFELLESSKAP FOR FUNKSJONSHEMMEDE	973 758 942 KARISLETTA SAMLOKALISERT BOLIG FOR FUNKSJONSHEMMEDE	
979 781 008 HASLE SAMLOKALISERTE BOLIGER FOR FUNKSJONSHEMMEDE	983 796 001 BUDALEN TILRETTELAGT BOFELLESSKAP FOR FUNKSJONSHEMMEDE	992 020 911 LAHOLMÅSEN TILRETTELAGT BOLIG FOR FUNKSJONSHEMMEDE	916 066 775 NORDÅS SAMLOKALISERT BOLIG FOR FUNKSJONSHEMMEDE	920 030 866 FRYDENBERG TILRETTELAGT BOLIG FOR FUNKSJONSHEMMEDE	918 176 012 BOKEVEIEN BOFELLESSKAP FOR PERSONER MED DEMENS sykdom	918 176 063 RANVIKSKOGEN BOFELLESSKAP FOR PERSONER MED DEMENS sykdom	983 793 134 NYGÅRD SVOLLEN BOFELLESSKAP FOR PERSONER MED DEMENS sykdom	

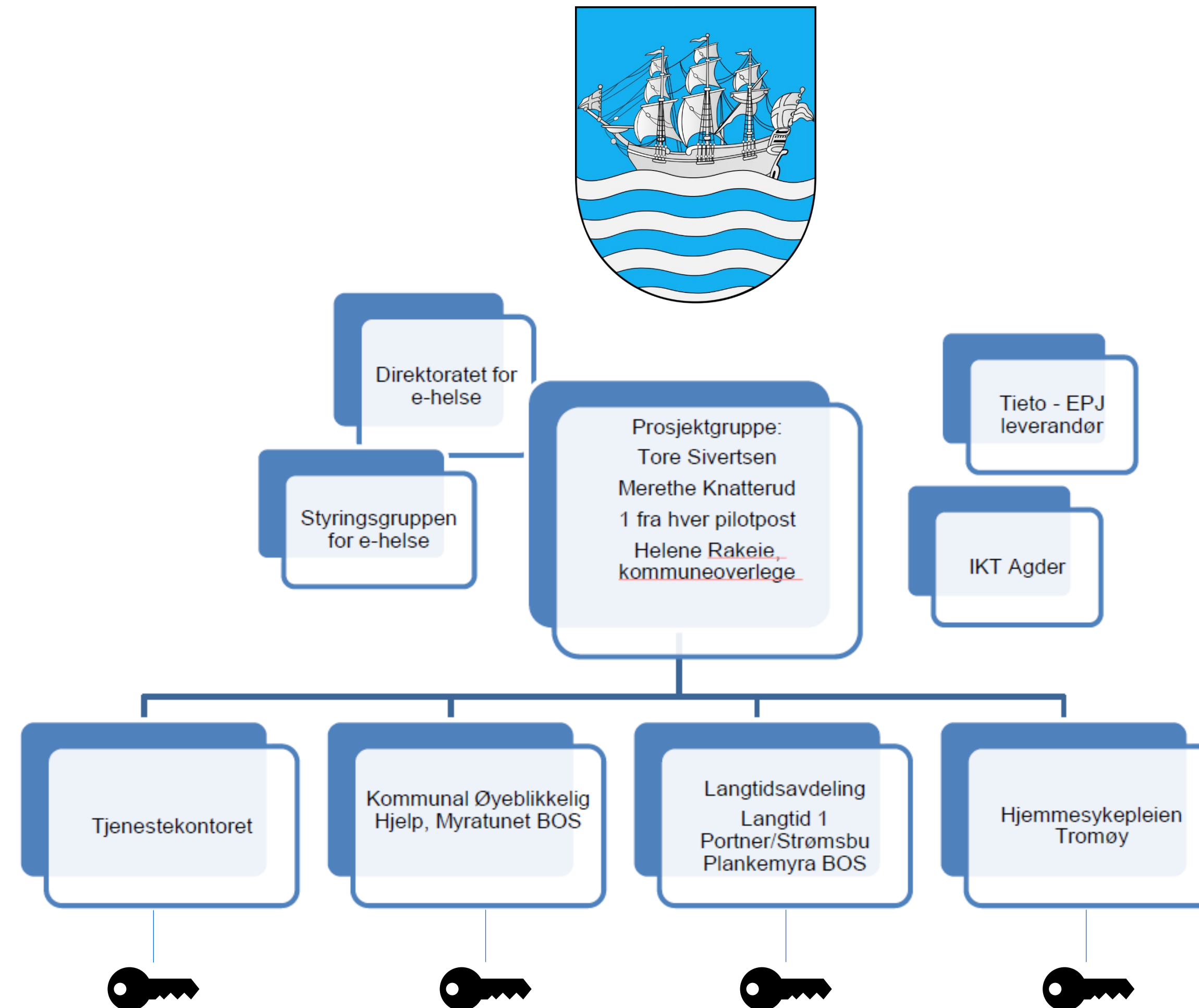
→ Med HelseID/ID-porten blir det flere alternativer

## Autentisering av ansatte Elektronisk ID – nivå 4



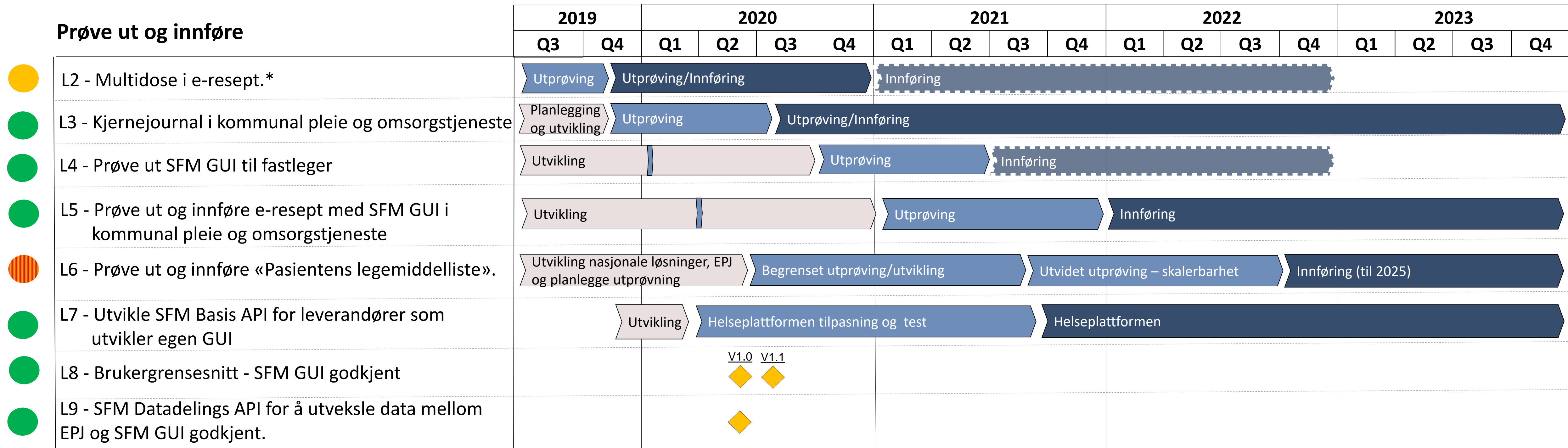
Kommunens kostnader er avhengig av e-ID-valg og omfang på avdelinger som tar løsningen i bruk

# → Utprøvingen starter med Arendal kommune



Utprøving  
HelseID og kjernejournal

# Overordnet tidslinje med status for leveransene



\* Det er behov for å utvide prosjektperioden til anslagsvis 2022

Leverte leveranser	
L1 - Innføre innbyggerrettet ordning for reservasjonsrett og innsyn i legemiddelliste.	1.1.2019

LEGEMIDLER OG KJERNEJOURNAL TIL  
SYKEHJEM OG HJEMMETJENESTER

## Ta kontakt med prosjektet for videre dialog

Prosjektleder

Lars Ursin Lunde  
[lars.ursin.lunde@ehelse.no](mailto:lars.ursin.lunde@ehelse.no)  
+47 982 19 395

