



# HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge

Arkiv i Helseplattformen

10.10.2022

IKA Møre

*Kjersti Kaasbøll, seksjonsleder pasientjournaladministrasjon og -arkiv*



# Agenda

---

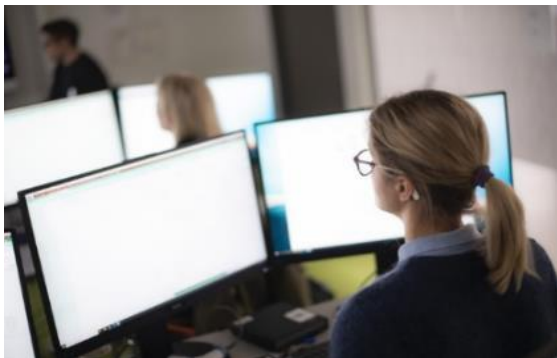


- Om Helseplattformen
- Håndtering av innsynsbegjæringer
- Avlevering av felles journal
- Helseplattformen som arkiv
- Case

# Om Helseplattformen

# Hva er Helseplattformen?

---



En felles løsning for elektronisk pasientjournal



Norsk helsetjenestes største endringsprosjekt



Et offentlig eid selskap med 240 arbeidsplasser

# Én journal – én plattform i Midt-Norge

H

4 HELSEFORETAK



HELSE MIDT-NORGE

66  
KOMMUNER



ca. 170  
FASTLEGEKONTOR



Ca. 140  
AVTALESPEL.  
Ca. 340  
AVTALEFYS  
ANDRE AKTØRER



FELLES  
INNFØRINGS-  
PROSJEKT

H

**Epic** IBM

# Bedre samhandling



Sykehus



Fastlege



Nasjonale registre



Private aktører

Ulike løsninger internt i kommunen



Legevakt



Hjemmetjeneste



Sykehjem



Helsestasjon



Innbygger

# Strukturert journal



## I dag dokumenteres mye i fritekst

- Ikke søkbart
- Begrenset gjenbruk
- Begrenset dataflyt

## Strukturerte data

- Automatisert dataflyt
- Beslutningsstøtte
- Styringsdata for organisasjonen
- Forskning og utvikling
- Virksomhetsstyring

DD.MM.YY Operasjonsbeskrivelse, Gastrokirurgisk avdeling, TITTEL NAVN/XXXXX

Diagnose:  
K80.2 Gallesten uten galleblærebetennelse

Pasienten har hatt flere gallestensanfall og har hatt cholecystitt - iallefall 2 ganger. Han er plaget av sine gallestener og det er indikasjon for operativ behandling. Han har hatt forhøyede staseparametre, men disse har vært bortsett fra bilirubin på 30 - altså noe forhøyet innleggelsen. Det gjøres i narkose

JKA21 Laparoskopisk cholecystektomi (NANV/NA

Standard plassering av troacarer og fri bukhliten, skrumpen galleblære som er preget av cholecystitt. Løser ut fundusregionen og kom oppfatter som en dilatert choledochus. Cysti frigjøres sammen med arteria cystica og begge doble klips proximalt og et klips distalt. B ut galleblæren, som særlig i fundusregionen sammensmeltet med levervevet og vi må her sk gjennom. Får etterhvert galleblæren løs. Det gallelekkasje fra galleblæren, men dette sky

Vi velger å ikke konvertere pasienten for å cholangiografi, men bestiller en postoperativ morgen. Skulle det vise seg at han har dista choledochus vil vi da gjøre en ERCP i løpet dager.

Operasjonsfeltet er tørt. Galleblæren trekke 12 mm troacarene. Den klippes opp og det er galleblæren nå. Går til histologisk undersøk

Oppfølging - 01.09.2021 besøk med Hanne Kristin Aakv

Generelt Kartlegginger IPLOS generelt IPLOS ADL Saksutredning

KARTEGGING  
Innledning  
ADL funksjoner  
Bolig, økonomi, a...  
Dagnotiske  
Tilleggsopplysnin...  
HELHETLIG PASIENTFORLØP  
Utskrivelse fra sy...  
ARBEIDSPASSHARTLEDNING  
Arbeidsplasskart...  
SJEKLISTE BOLIG  
Sjekkliste bolig

Stevsuge  
Selvstendig Trenger hjelp

Tørke støv  
Selvstendig Trenger hjelp

Vaske vinduer  
Selvstendig Trenger hjelp

Skifte sengetøy  
Selvstendig Trenger hjelp

Håndtere søppel/Ta inn post  
Selvstendig Trenger hjelp

**Beskrivelse:**  
Om personen klarer å utføre vanlig husarbeid som å gjøre

Skaffe seg varer og tjenester  
Handling av husholdningsartikler  
Selvstendig Trenger hjelp

**Beskrivelse:**  
Har behov for bistand/assistanse til å skaffe seg varer som nødvendige og relevante i dagliglivet (enten via internettt/

Personlig hygiene  
Daglig hygiene (barbering, tannpuss)  
Selvstendig Trenger hjelp

Dusj, hårvask og negleklipp  
Selvstendig Trenger hjelp

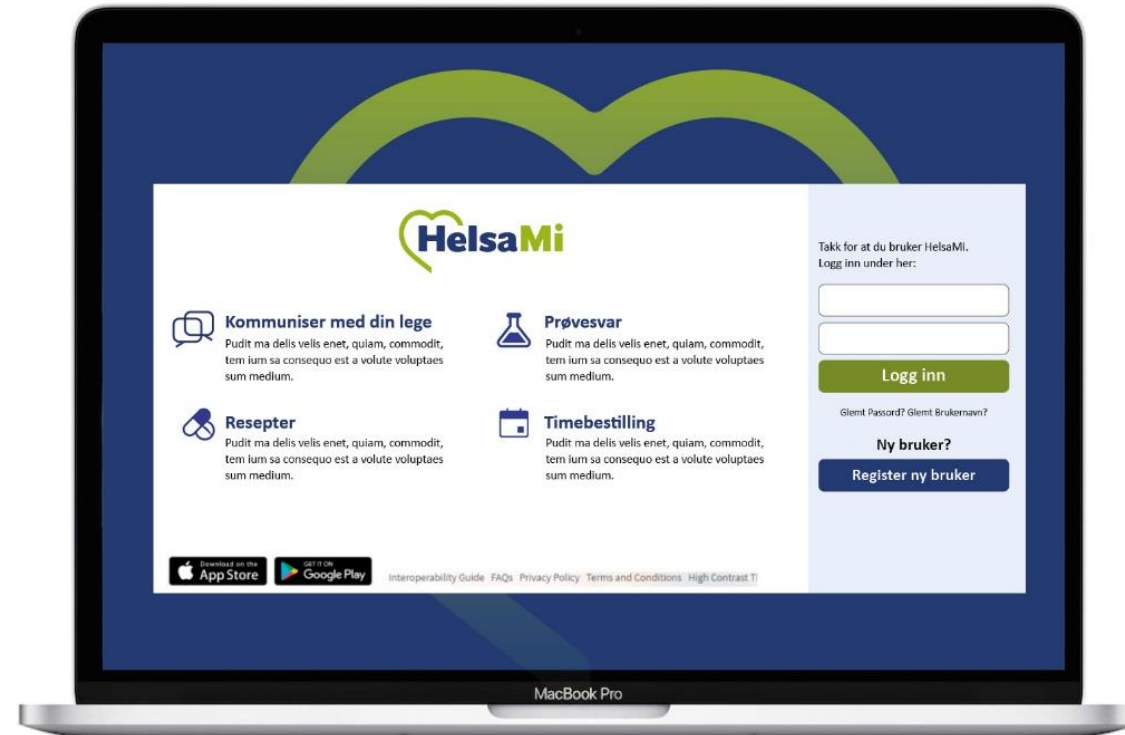
**Beskrivelse:**  
Har behov for bistand/assistanse til å vaske og stelle hele

Tannhelse  
Selvstendig Trenger hjelp





# Tilgjengelig på mobil eller PC



Last ned fra Appstore  
eller Google Play

[www.helsami.no](http://www.helsami.no)



# Innføringsløp





Pasientjournaladministrasjon og -arkiv

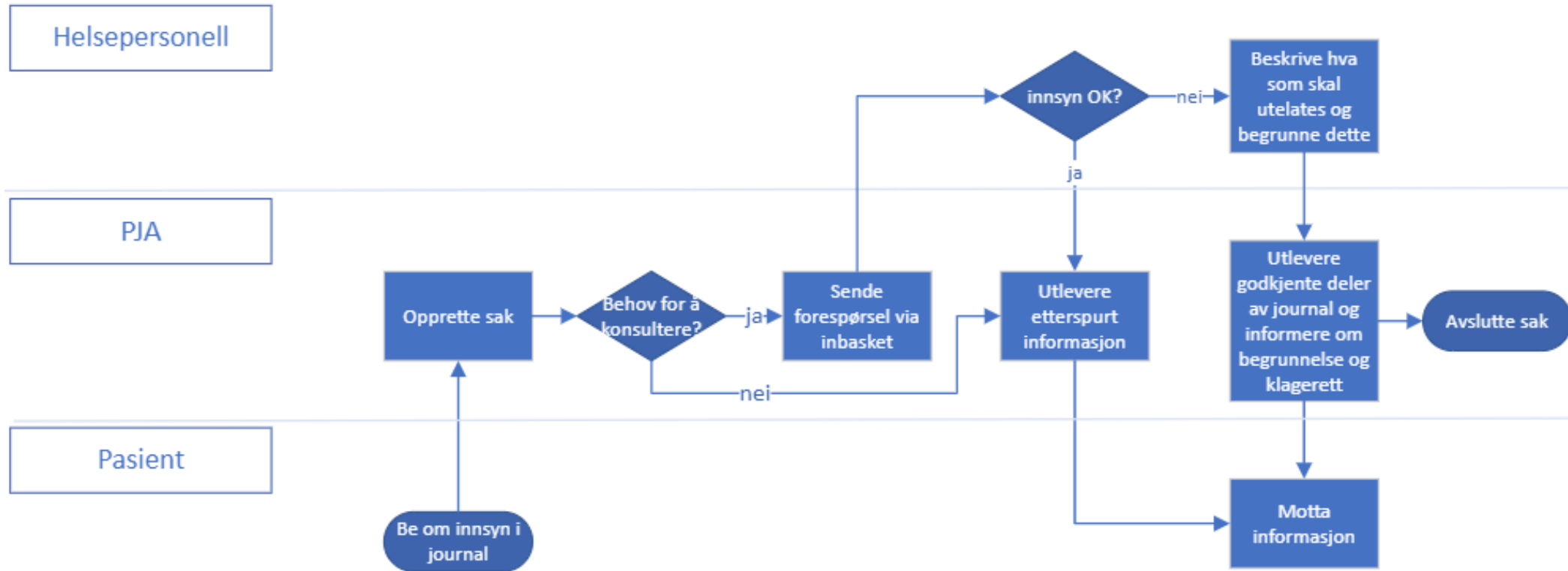
# Pasientjournaladministrasjon og -arkiv



- Brukerstøtte og tilgangsstyring HelsaMi
- Forespørsel om innsyn fra pasient/pårørende
- Overføring av journal til samarbeidende helsepersonell
- Bistå med å hente ut informasjon fra pasientjournal
- Retting og sletting
- Behandle duplikater
- Arkiv

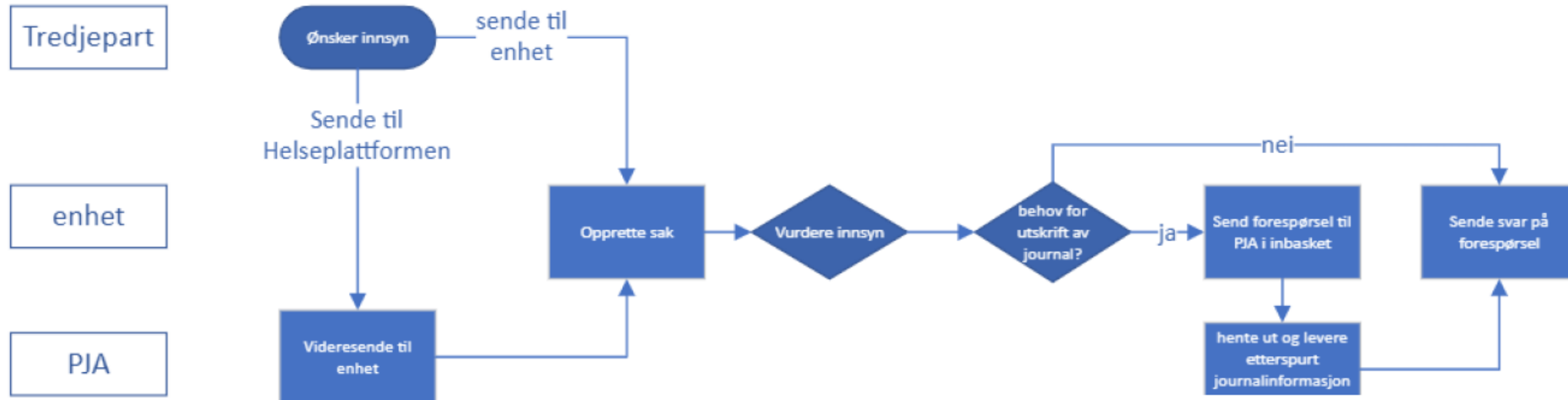


# Begjæring om innsyn fra pasient eller pårørende

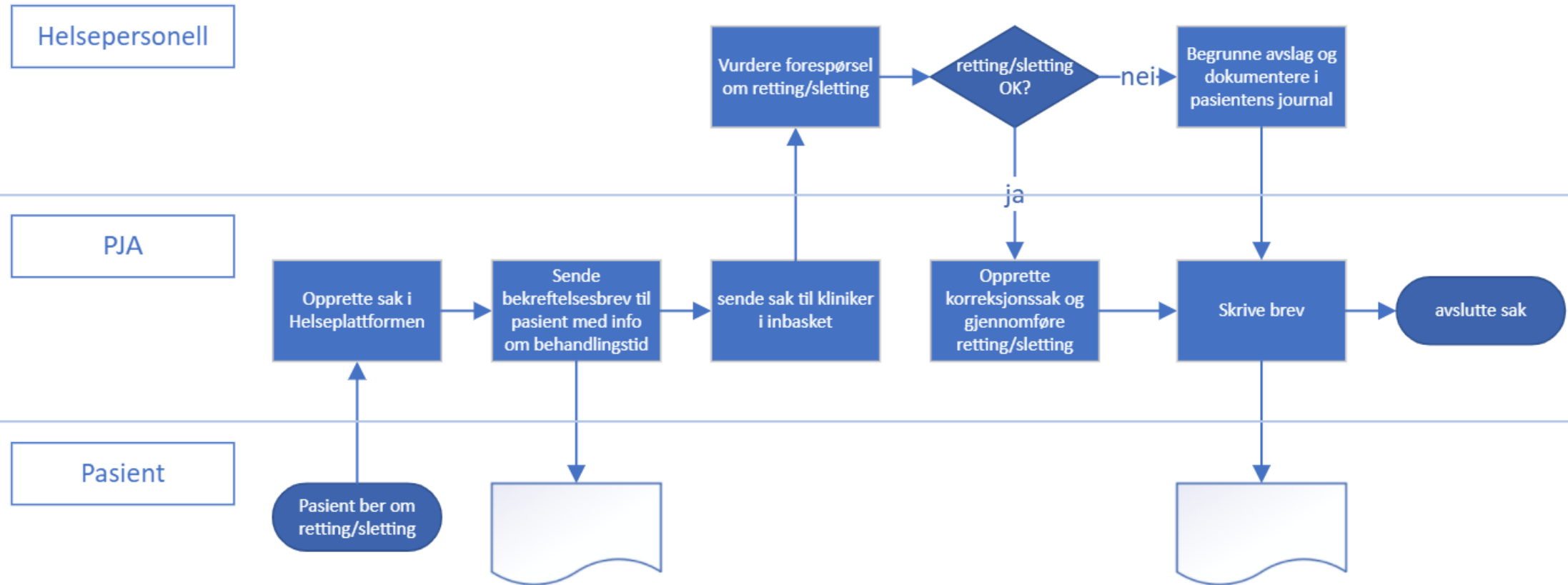




# Journalinnsyn fra tredjepart med hjemmel eller fullmakt



# Retting og sletting i pasientjournal



Avlevering



# Avlevering fra Helseplattformen

---





I henhold til arkivfaglige prinsipper om proveniens, bør ikke disse journalene splittes opp for arkivering i den enkelte virksomhet, men bevares samlet, slik de er skapt

Norsk helsearkiv som felles  
depot for felles journalsystem  
fra Helseplattformen

Rapport fra arbeidsgruppe, 12. mai 2021

# Konklusjoner



- Det er mulig å gjennomføre avleveringer til Norsk helsearkiv
- Frem til avlevering ligger det overordnede arkivansvaret hos den enkelte arkivskaper
- Felles avleveringer kan i prinsippet gjennomføres uten forskriftsendringer, men mye taler for at forskriftsendring må på plass
- Kravene i Norsk arkivstandard (Noark) står ikke til hinder for felles avlevering
- Det bør gjennomføres en kartlegging av det nye journalsystemet, basert på formål med systemet og dokumentasjonen som skapes i det. Kartleggingen vil danne godt utgangspunkt for nye bevaringsbestemmelser.

## Norsk helsearkiv som felles depot for felles journalsystem fra Helseplattformen

Rapport fra arbeidsgruppe, 12. mai 2021

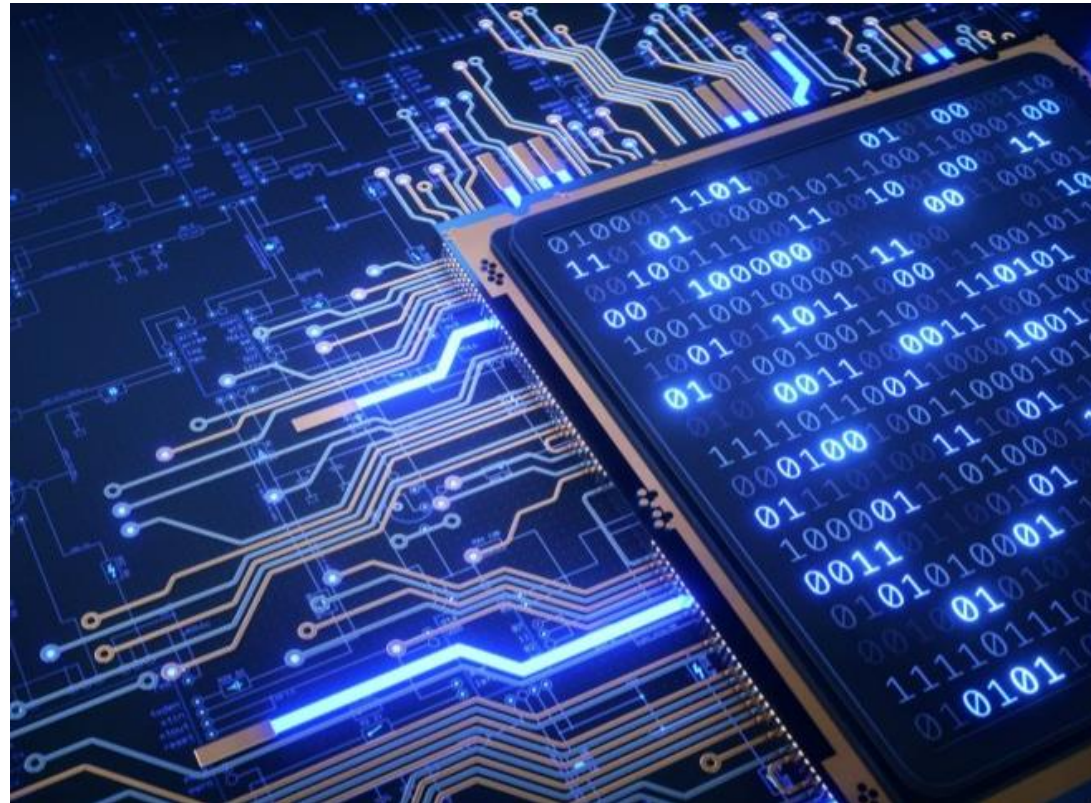
Helseplattformen som arkiv

# Helseplattformen som arkiv

---



- Forutsetter felles avlevering til Norsk Helsearkiv
- Løsningen skal ivareta Kundens journalføringsplikter for pasientjournal og sakarkiv
- Postjournal kan genereres i løsningen





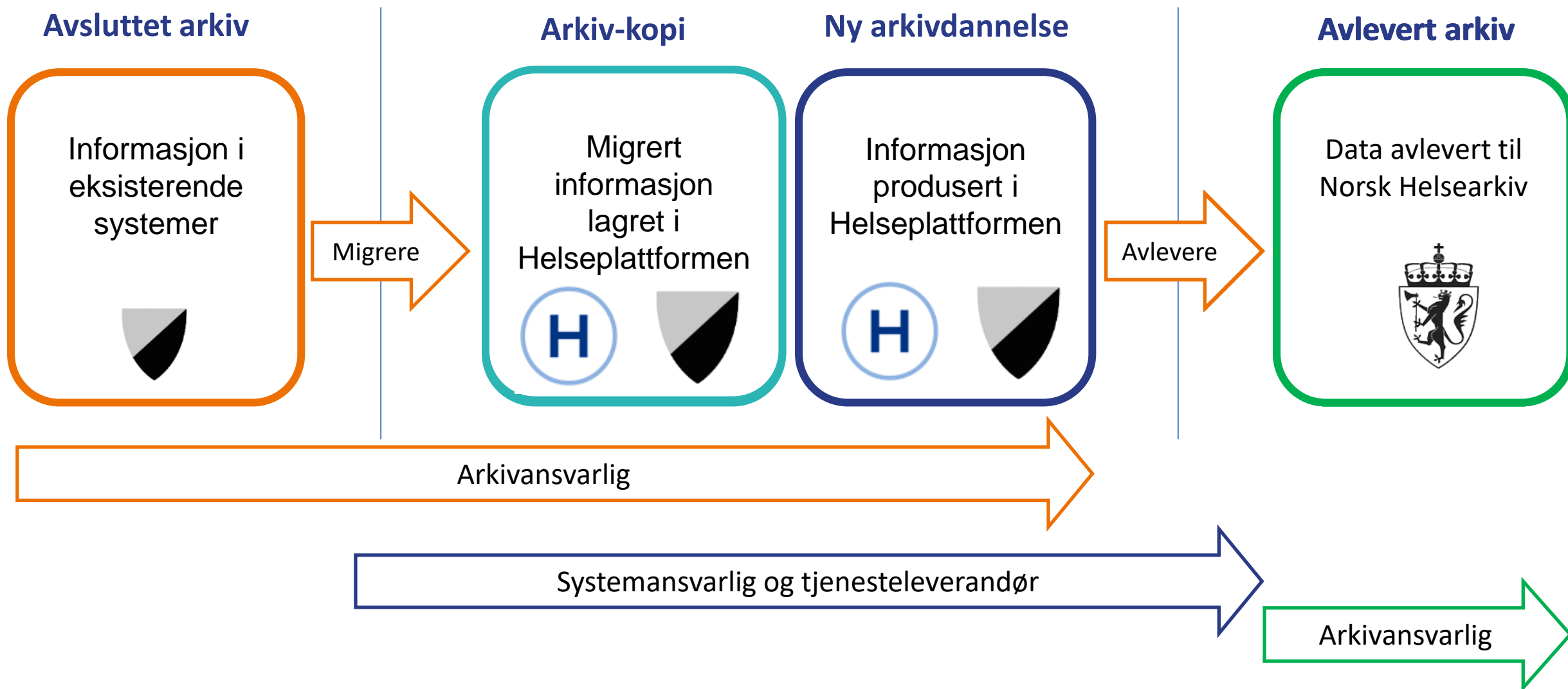
# Ansvarsforhold

---



- Arkivansvar for den arkivpliktige dokumentasjonen i Løsningen, ligger hos den enkelte arkivskaper frem til avlevering til Norsk Helsearkiv
- Helseplattformen skal påse at Løsningen, frem til overlevering til Norsk Helsearkiv, er i samsvar med de plikter som følger av arkivloven og arkivforskriften og slik at den arkivansvarlige kan oppfylle sine plikter etter lov og forskrift
- Etter avlevering til Norsk Helsearkiv vil arkivansvar ligge hos Norsk Helsearkiv

# Livsløp og ansvar



# Veien videre

---



- Godkjenning av Arkivverket
- Utarbeide rutinebeskrivelse etter modell av kravene til arkivplan i samarbeid med kundene
- etablere en felles bevaringsstrategi og bevarings- og kassasjonsplan
- Inngå avtale med Norsk Helsearkiv
- Dialog om eventuelle forskriftendringer



Case

# Begrunnelse for manglende vedtak

---



Pårørende begjærer innsyn i mors journal og vil klage på at mor ikke fikk vedtak om langtidsopphold på institusjon.

Sakarkiv/postjournal dokumenterer saksbehandling, men vurderinger som gjør at kommunen avslår søknad ligger i pasientjournal.

Vedtak er fattet i Helseplattformen, men vurdering ble foretatt i kildesystem Gericca/Profil.





# Mobbesak tilbake i tid

---



Ung voksen (26) saksøker oppvekstkommune med krav om erstatning.

Hevder at kommunen ikke har ytt forsvarlig helsehjelp og ikke handlet på tross av kunnskap om utbredt mobbing.

Mobbing skjedde i ungdomsskolen (13- 15 år). Kommunen har behov for å dokumentere all helsehjelp gitt i perioden.



# Utøvelse av tvangsvedtak før og etter innføring av HP



Kommunen mottar innsynsbegjæring og blir bedt om å dokumentere utøvelsen av tvangsvedtak over lengre tid. Bruker har kognitivt nedsatt funksjonsevne og kommunen har hatt adgang til bruk av tvang over 10 – 15 år.

Bruker har mottatt helsehjelp fra kommunen hele sitt voksne liv og er nå 45 år. Selve tvangsvedtakene er ubestridt, men det er utøvelsen som ønskes dokumentert. Hvem har gjennomført tvang, med hvilke midler, over hvor lang tid for hvert tiltak m.m. Det er også viktig å dokumentere at kommunen utøvelse av tvang har vært relatert til det enhver tid gyldige vedtak.

Vedtak er etablert i kildesystem og migrert over i Helseplattformen.





## HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge



Takk for oppmerksomheten

---