

Til: Helsedirektoratet

Deres ref.: 24/48896

Fra: Selskapene i Kernel-gruppen

Oslo, 20.03.2025

Kernel høringsuttalelse – Nasjonal informasjonsmodell (Helse-NIM) for oppsummerende helseopplysninger

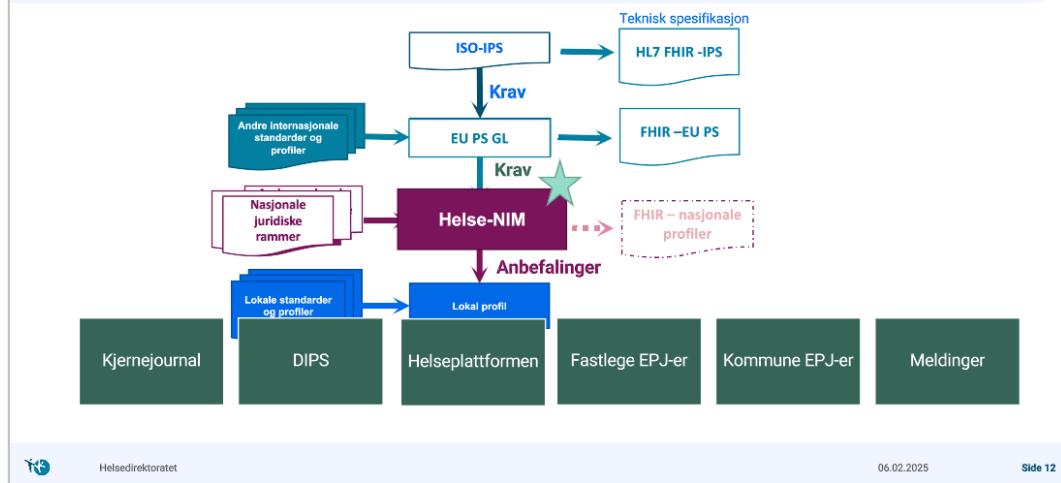
Kernel er som morselskap til blant annet DIPS og Aidn den ledende aktøren innen e-helse i Norge. Hele spesialisthelsetjenesten utenfor Midt-Norge benytter DIPS' programvare, og vår moderne pasientjournalplattform DIPS Arena vil i løpet av det neste året være tatt i bruk i sykehus med ansvar for 86% av befolkningen. Kernel leverer også elektronisk pasientjournal og programvare for digital samhandling til kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og behandlere. Kernel-konsernet sysselsetter i dag over 600 høykompetansemedarbeidere over hele Norge.

Vi har i tidligere høringsuttalelser, bl.a. til Nasjonal informasjonsmodell for overfølsomhetsreaksjoner i september 2023, skrevet at Helsedirektoratet må unngå å sette i gang standardiseringsaktiviteter uten et konkret planlagt bruksområde. Dette først og fremst for å sikre at kompetansen og arbeidsinnsatsen i sektoren blir prioritert dit den vil gi mest nytte, og det vil være på tiltak som faktisk skal implementeres i EPJ eller annen programvare og innføres og skape nytte i helsevirksomhetene. Denne helse-NIM for oppsummerende helseopplysninger som nå er på høring er, etter vår oppfatning, uten planer for å bli tatt i bruk, verken i nasjonale løsninger eller i leverandørenes produkter. Ettersom arbeidet ikke er tenkt tatt i bruk er det vanskelig å gi innspill, da informasjonen i den teoretiske modellen frikobles fra de helsefaglige bruksscenarioene. Vi kan dog bekrefte at vi ikke ser åpenbare feil eller mangler som vil kunne skape problemer for våre eksisterende produkter som har helseopplysninger i denne kategorien implementert.

Figuren under er ikke hentet fra høringsdokumentet, men fra et annet av Helsedirektoratets dokumenter. Figuren illustrerer godt at man innenfor standardiseringsarbeidet gjør det samme jobben flere ganger, i mange tilfeller gjerne fire ganger, og for deler av området "kritisk info" enda flere. Og det er kun ett av disse nivåene av standardisering som faktisk blir implementert. Dersom sektoren samlet skal bruke kompetanse og kapasitet mest effektivt og til helsepersonell og pasientens beste, så må vi begrense tidsbruk på e-helsebyråkratiske oppgaver.



Viktig: Hvor er Helse-NIM i hierarkiet? (Det er ikke et nytt kjernejournal-API...)



I parallell med høringsprosessen for Helse-NIM så har Helsedirektoratet invitert til arbeidsgrupper for å samle norske innspill til EUs arbeide med å etablere obligatoriske standarder for datautveksling innenfor EHDS; Xt-EHR (Extended Electronic Health Record Joint Action). Dette arbeidet støtter vi opp om og vi har avsatt kapasitet fra våre mest kompetente ansatte innenfor hvert av områdene:

- Patient summary / epikrise
- ePrescription / eDispensation
- Lab results
- Medical images
- Tekniske krav til journal- og samhandlingssystemer
- Selvdeklareringsordning for journal- og samhandlingssystemer

Vi anbefaler at direktoratet avlyser arbeidet med Helse-NIM for oppsummerende helseopplysninger og lar helsevirksomheter, leverandører og andre interessenter om å prioritere sin tidsbruk til å gi innspill til EUs obligatoriske standarder som vi vil bli pålagt å følge når EHDS blir gjeldende også innenfor norsk lovgivning.

Vi ønsker direktoratet lykke til videre i arbeidet og bidrar gjerne med ytterligere innspill dersom det er ønskelig.

Med vennlig hilsen,

Amund Lundgaard

CTO Kernel AS