

## Kritikk for manglende EPJ-satsing

Det kunne ha vært gjort en mer eksplisitt innsats fra statens side for å utvikle og fremme bruk av elektroniske pasientjournaler (EPJ).

Dette er en av konklusjonene i evalueringen av den forrige statlige handlingsplanen for IT i helsesektoren. Evalueringen er utført av et uavhengig konsultentselskap, og ble lagt frem i forbindelse med lanseringen av den nye statlige strategien for bruk av informasjonsteknologi i helse- og sosialsektoren. For øvrig står innsatsen og oppnådde resultater i forhold til de anvendte midler, som er 220 millioner kroner via Sosial- og helsedirektoratets budsjetter, konkluderer evalueringsgruppen.

Rapporten slår fast at den kliniske bruken av elektroniske pasientjournaler fortsatt er begrenset. Evalueringsutvalget mener det kunne vært fokusert mer på virksomheten internt ved sykehusene for å bygge ned organisatoriske barrierer for anvendelse av informasjonsteknologi, samt stimulert til bruk av EPJ. En undersøkelse publisert i Tidsskriftet i 2001 viser at legene ved sykehus kun benytter en brøkdel av mulighetene som finnes i de elektroniske journalene. Manglende datakunnskap blant legene er neppe problemet, tror forfatterne. Selv om lovverket nå gir adgang til full elektronisk pasientjournal, oppdateres som regel papirjournalen parallelt med den elektroniske, skriver de. Dermed kan legene i praksis velge om de vil benytte elektronisk pasientjournal eller papirjournalen, og sistnevnte er fremdeles den mest komplette informasjonskilden.

– Elektronisk pasientjournal er ekstremt viktig for den generelle IT-utviklingen, og

jeg erkjenner at vi kunne ha rettet søkelyset mer mot dette, sier Hans Christian Holte, avdelingsdirektør i Sosial- og helsedirektoratet med ansvar for IT i helsesektoren. Derfor lover direktoratet at mer oppmerksomhet skal rettes mot EPJ i årene fremover. I mars ble den nye strategien for IT i helse- og sosialsektoren lansert, og her loves sterk EPJ-satsing. Det skal utarbeides en egen strategi som definerer retning og tempo for gjenstående deler av EPJ-innføringen.

I løpet av forrige planperiode ble det jobbet på et mer overordnet plan med elektronisk pasientjournal. Gjennom Kompetansesenter for IT i helsevesenet er det etablert felles standard for elektroniske pasientjournaler, men det er vanskelig å vite hvor stor gjennomslagskraft dette standardiseringsarbeidet har hatt, ifølge evalueringsrapporten. Det har også vært jobbet med standarder for meldingsutveksling, som skal sikre samhandling og kommunikasjon mellom journalsystemene. I høringsrunden som var i forkant av lanseringen av den nye planen, påpekte Legeforeningen viktigheten av at dette standardiseringsarbeidet fortsetter i neste periode.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=4437](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=4437)*

**Stine Bjerkestrand**  
*stine.bjerkestrand@legeforeningen.no*  
Tidsskriftet

### Veien åpen for ny IT-epoke?

– Det nasjonale helsenettet er nå som en sekssporet autostrada uten trafikk, sa Hans Christian Holte i Sosial- og helsedirektoratet under lanseringen av ny e-helsestrategi, *S@mhandling 2007*. Lanseringen av den nye planen markerer den offisielle åpningen av nasjonalt helsenett. I den nye planperioden er målene å sikre god informasjon flyt blant annet gjennom satsing på innholdstjenester i helsenettet. Det å trekke flere aktører inn i arbeidet, for eksempel apotek og kommunene, er også et vesentlig satsingsområde.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=4407](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=4407)*

### Helsenettstandpunkt irriterer

Ny IT-strategi for helsesektoren er lansert og nasjonalt helsenett åpnet, men det er fortsatt uavklart når resten av fastlegene skal kobles opp. Ingen vil ta regningen. På konferansen der den nye statlige handlingsplanen for IT i helse- og sosialsektoren ble lansert, møtte Legeforeningen liten forståelse for sin anbefaling til fastlegene om ikke å koble seg opp mot det nasjonale helsenettet på grunn av manglende avklaring om kostnadsdekning.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=4423](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=4423)*

### Økt satsing på abortforebygging

Forebygging av uønsket svangerskap og abort er et prioritert område for regjeringen. Nå har de lagt frem en ny handlingsplan. – For hvert årskull er det nye generasjoner ungdom som skal ha informasjon, påpeker helseministeren.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=4401](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=4401)*

### Fortsatt svikt i alle ledd i psykisk helsevern

Samarbeidet mellom akuttavdelinger og distriktpsikiatriske sentre svikter, og pasientene rammes hardt. Det viser resultatene av et landsomfattende tilsyn fra 2003 som Statens helsetilsyn la frem i mars.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=4393](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=4393)*

### Sier ja til lagring av stamceller

Flertallet i Bioteknologinemnda er enige om at foreldre som ønsker å lagre celler fra morkake eller navlestreng ikke bør nektes dette av helsemyndighetene.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=4417](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=4417)*

### Kvinner på full fart frem i medisinen

Kvinnene inntar en stadig større del av den medisinske arena, selv om det er et godt stykke igjen til kvinneandelen når 50 %. Topplederstillinger ser fortsatt ut til å være forbeholdt menn.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=4383](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=4383)*

### Forskere beklager MMR-studie

Ti av legene som stod bak studien som antydte en sammenheng mellom MMR-vaksine og autisme, trekker nå deler av studien tilbake.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=4365](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=4365)*

### Forlenger refusjonsfristen for alfablokkere

Allmennleger får forlenget fristen til 1. mai for å søke om individuell refusjon for alfablokkere. Ifølge Statens legemiddelverk ble den første fristen for kort.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=4471](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=4471)*