

Til
Styrelsen for Patientsikkerhed
sjur@stps.dk & belk@stps.dk

Den 3. januar 2021

Høringssvar fra DASYS vedr. udkast til ændring af Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.)

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer.

Udkastet til ny journalbekendtgørelse hilses velkommen, da den fremstår mere enkel og er skrevet i et sprog, der er mere nærværende for sundhedsprofessionelle end den eksisterende bekendtgørelse.

Præcisering af formålet med journalføring er en væsentlig forbedring af journalbekendtgørelsen. Journalbekendtgørelsen er primært et arbejdsredskab for de sundhedsprofessionelle og dette bør være tydeligt, når bekendtgørelsen formidles til slutbrugere, såvel sundhedsprofessionelle som patienter.

I høringsbrevet beskrives, at journalbekendtgørelsen skal ledsages af fem sektorspecifikke vejledninger. Da der i høj grad arbejdes for et sammenhængende sundhedsvæsenet, anbefaler vi at denne beslutning genovervejes. Vi tænker, at bekendtgørelsen bør ledsages af en generel vejledning og måske enkelte fagspecifikke vejledninger, men absolut ikke sektorspecifikke vejledninger, som vil bidrage til endnu mere silotænkning i sundhedsvæsenet og ikke fremme et sammenhængende sundhedsvæsen.

I §4 peges der på, at der kun oprettes en patientjournal på hvert behandlingssted. Hvis et behandlingssted er en region stiller det krav til, at der arbejdes forløbsbaseret, men er et behandlingssted en mindre enhed fremmer det ikke et sammenhængende sundhedsvæsen.

§5, stk 2. Der er tvivl om det også inkluderer elever og studerende. Der er nuværende forskellig praksis, om studerende og elever må journalføre selvstændigt. Nogle steder bliver alt som elever og studerende journalfører godkendt af deres vejledere. Muligheder for at journalføre selvstændigt er en del af elever og studerendes læring. Der bør måske være et afsnit om elever og studerende journalføring i en tilhørende vejledning.

§8, beskriver situationer, hvor der er undtagelse for journalføringspligten. Vi vil anbefale, at der eksplicit fremgår om det vedrører autoriseret sundhedspersoner, der er tilfældigt tilstede eller om det vedrører autoriseret sundhedspersoner, der har en opgave at løse, som fx samaritter ved en festival.

I §10, stk 1, fremgår det, at journalen skal føres på dansk. Vi vil anbefale, at der præciseres, at det er et dansk fagsprog. Vi tænker at §3, stk 2 sammen med §10, stk 1, kan betyde, at

patientforeninger forlanger, at journalen skrives, så patienter kan forstå den. Dette endnu et argument for at Styrelsen for Patientsikkerhed i formidlingen af den nye bekendtgørelsen, tydeliggør at journalen primært er et arbejdsredskab.

§10, stk 2. Hvad er årsagen til, at der er anvendt udtrykket patientkontakt og ikke behandling? Hvis patientkontakten har været langvarig, kan det være hensigtsmæssigt at journalføre det præcise tidspunkt for en given behandling.

§ 12, stk 3; §17, stk 3 & §21, stk 2, giver alle mulighed for at den sundhedsprofessionelle, der journalfører kan fremgå med anden entydig identifikation. Dette står dog i modsvar til bekendtgørelsen om information, samtykke mv, som lige har været i høring, hvor logning beskrives, og hvor "anden entydig identifikation" ikke fremgår som en mulighed. Lige nu ruller de fleste regioner i Danmark "Min log" ud, hvor det vil give patienten direkte adgang til navn på den sundhedsprofessionelle, som journalfører eller anvender journalføring. Sundhedsprofessionelles journalføring og brug af journaloptegnelser bør ikke være umiddelbart tilgængelige for patienter, men vi, sundhedsprofessionelle, bør også beskyttes i vores virke.

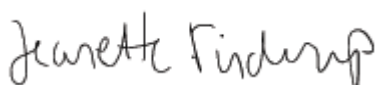
§ 19 beskriver rettelser. Denne beskrivelse er ikke i overensstemmelse med gældende praksis i elektroniske patientjournaler og skaber risici for patienten. Fejl der ikke er handlet på, bør ikke fremgå direkte i journalen.

§ 27, kan tolkes i sin nuværende form, som en ekstra opgave med journalføring. MedCom standarder sikrer kommunikation mellem primær og sekundærsektor, i form af advis ved indlæggelse på hospitalet og udskrivelse fra hospitalet. Dette er videregivelse af oplysninger, men logning i forbindelse med MedCom standarder burde være tilstrækkelig journalføring og ikke afstedkomme ekstra journalføring.

Vi hilser driftsherrens organisatoriske ansvar (§28) for journalføring velkommen, men samtidig ønsker vi at rejse et bekymringspunkt for overimplementering i forhold til dette område. Denne overimplementering kan foregå lokalt men også hos jer som myndighed i forhold, hvilken kontrol, der ønskes i værksat i forhold til dette område.

Skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål, står DASYS naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Jeanette Finderup
Bestyrelsesmedlem og formand Dokumentationsrådet