

Til sykehus med føde- og gynekologiske avdelinger

Vår ref.: 421.1
Dato: 11. november 2005

ELEKTRONISK MELDING AV FØDSLER OG SVANGERSKAPSAVBRUDD

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet til de regionale helseforetakene (RHF-ene) av 18. januar 2005 om elektronisk melding av fødsler og 1. juli 2005 om elektronisk melding av svangerskapsavbrudd. For å lette innføringen av de elektroniske melderutinene, vil Nasjonalt folkehelseinstitutt i dette brevet gi en del opplysninger direkte til helseforetakene.

Nye melderutiner

Alle fødsler i landet skal meldes til Folkehelseinstituttet ved avdeling for Medisinsk fødselsregister (MFR). Helse- og omsorgsdepartementet har bestemt at meldingene innen utløpet av 2005 skal skje elektronisk til Folkehelseinstituttet via Helsenetten. Det er også et mål at alle svangerskapsavbrudd skal meldes elektronisk fra 1. januar 2006.

Folkehelseinstituttet har utviklet egne applikasjoner for melding av både fødsler og svangerskapsavbrudd for å gjøre sykehusene i stand til å levere meldinger elektronisk innen fristen 1. januar 2006. Disse kan anvendes uavhengig av sykehusets journalsystem og kan være tjenlige i en overgangsperiode før sykehuset har valgt journalsystem, eventuelt før journalsystemet er godkjent i henhold til kravspesifikasjonen fra Folkehelseinstituttet. For mindre institusjoner uten elektronisk journalsystem kan det også være aktuelt å benytte applikasjonene som en permanent løsning. Innsending av meldinger ved hjelp av disse og via en godkjent meldingshåndterer vil tilfredsstillende Helse- og omsorgsdepartementets krav.

IT-forutsetninger

Elektronisk melding forutsetter 2 komponenter: en fagapplikasjon og en meldingshåndterer.

Fagapplikasjonen vil vanligvis være en del av sykehusets journalsystem slik at de data som overføres til MFR ved Folkehelseinstituttet utgjør et utvalg av journalopplysningene. Folkehelseinstituttet kjenner til følgende fagapplikasjoner for fødesystemer: Partus (fa. ClinSoft), Obstetrix (fa. Siemens) og Imatis Natus (fa. Cardiac). Clinsoft og Siemens leverer per dags dato i henhold til versjon 0.51 av den foreliggende kravspesifikasjon for fødsler, og det tas sikte på å gjennomføre en midlertidig godkjenningsprosedyre i henhold til denne versjonen før 1. januar 2006. Systemene vil tillates å kunne levere etter versjon 0.51 i en overgangsfase inntil 30. juni 2006 når godkjenning i henhold til versjon 1.0 må være gjennomført. For Cardiac er systemet fremdeles under utvikling slik at godkjenning ikke kan foretas.



For svangerskapsavbruddene vil opplysningene om nemndbehandlingen ikke inngå i sykehusets journalsystem, men føres i egen protokoll (se www.uib.no/mfr/abortregister). Derfor vil de data som overføres til MFR utgjøre et utvalg av både journal- og protokollopplysninger. Noen av foretakene har varslet at de vil bruke de samme leverandørene som brukes ved fødesystemene. Systemløsninger for meldinger om svangerskapsavbrudd vil gjennomgå tilsvarende godkjenningsprosedyrer som for fødselsmeldingene.

Meldingshåndtereren sender, både for fødselsmeldingene og for meldingene om svangerskapsavbrudd, opplysningene i fagapplikasjonen via Helsenettet til MFR ved Folkehelseinstituttet. Melding til MFR forutsetter bruk av PKI og ebXML i henhold til KITHs rammeverk for meldingsutveksling i helsevesenet. Folkehelseinstituttet har vært i kontakt med Well Diagnostics om Well Communicator og Communicate Norge om Amtrix. Til nå har kun Well Diagnostics lyktes å overføre meldinger til MFR. For meldingene av fødsler betyr dette at sykehus som benytter Partus eller Obstetrix, vil ved hjelp av meldingshåndterer Well Communicator, kunne etterkomme påbudet om elektronisk melding av fødsler innen fristen.

Kontaktmøter og opplæring

Folkehelseinstituttet vil i samarbeid med RHF-ene arrangere kontaktmøter for avdelings- og IT-personale som får oppgaver knyttet til elektronisk melding av fødsler og svangerskapsavbrudd. Formålet er å avhjelpe eventuelle overgangsproblemer. Møtene vil være regionale og representanter fra sykehusene i regionen vil bli invitert. Invitasjon til disse møtene er allerede sendt/vil bli sendt med det aller første.

Eventuell dispensasjon fra påbudet om elektronisk melding

De sykehusene som ikke er i stand til å melde fødsler elektronisk innen 1. januar 2006, må søke Folkehelseinstituttet om dispensasjon. I søknaden må det spesifiseres en tidsplan for når kravet om elektronisk melding kan etterkommes og det må eventuelt grunngis hvorfor Folkehelseinstituttets applikasjon ikke kan benyttes. Det må også presiseres hvordan meldeplikten skal etterkommes i dispensasjonsperioden. Søknaden må sendes til Folkehelseinstituttet ved Avdeling for Medisinsk fødselsregister **innen 1. desember 2005**.

Endringen i forskrift om svangerskapsavbrudd § 20 fastsetter at sykehus fortløpende skal melde svangerskapsavbrudd elektronisk. Meldingene skal sendes til Folkehelseinstituttet ved Avdeling for Medisinsk fødselsregister. Denne endringen trer i kraft 1. januar 2006, med en **absolutt frist for elektronisk melding innen 1. juli 2006**. HOD har ikke hjemmel til å dispensere fra denne fristen.

Kontaktpersoner ved det enkelte sykehus

For å lette arbeidet med de nye melderutinene ønsker MFR at det oppnevnes kontaktpersoner ved det enkelte sykehus for

- Fødeavdelingen
- Gynekologisk avdeling
- IT-avdelingen

Navn med e-postadresser og telefonnumre bes sendt til Avdeling for Medisinsk fødselsregister, Nasjonalt folkehelseinstitutt **innen 1. desember 2005**.

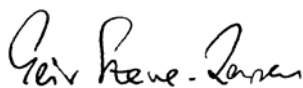
Kontaktpersoner ved MFR

- Erik Lie-Nielsen (for IT-spørsmål),
tlf: 5320 4033, e-post: Erik.Lie-Nielsen@mfr.uib.no

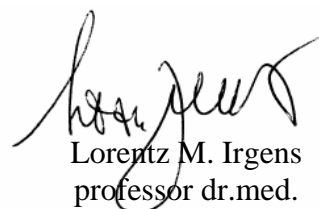
- Kristin Gåsemyr (for organisatoriske og kontaktmøtespørsmål)
tlf: 5320 4055, e-post: Kristin.Gasemyr@mfr.uib.no

Forøvrig henvises til nettsidene www.uib.no/mfr

Med vennlig hilsen



Geir Stene-Larsen
direktør



Lorentz M. Irgens
professor dr.med.
avdelingsdirektør

Vedlegg:

1. Brev fra HOD av 18/1-05 Pålegg om elektronisk melding av fødsler
2. Brev fra HOD av 1/7-05 Informasjon til de regionale helseforetakene om endringer i abortforskriften og melderutiner for svangerskapsavbrudd

Kopi:

Landets regionale helseforetak
Helse- og omsorgsdepartementet
Regionkontaktene