

## **Bekendtgørelse om Nationalt Patientindeks til patientens aftaleoversigt**

### **Formålet med patientens aftaleoversigt**

Bekendtgørelsen om Nationalt Patientindeks til deling af patienters aftaler er udarbejdet som led i realiseringen af en samlet indsats for at imødekomme patienter og pårørendes udfordringer med at få overblik over deres behandlingsforløb på tværs af kommuner, almen praksis, sygehuse mv.

Indsatsen vil indebære, at patienter og relevante sundhedspersoner får overblik over pårørendes kontaktoplysninger, aftaler, planer og indsatser samt fælles mål. Det kan også være til gavn for pårørende, hvis patienten ønsker det. Relevante sundhedspersoner er dem, der er relevante i forbindelse med den enkelte patients behandling.

Indsatsen for dette bedre digitale samarbejde er aftalt i 2016 med bl.a. Handlingsplanen for Den ældre medicinske patient og Kræftplan IV fra 2016.

Programmet har bred opbakning fra sundhedsvæsenets parter, patientforeninger og fagorganisationer.

I analysearbejdet for programmet peger patienter og deres pårørende på, at der mangler sammenhæng i deres behandlingsforløb, som særligt for kronisk syge patienter og multisyge involverer mange forskellige personer på sygehuset, fra de kommunale genoptræningsenheder og plejecentre og hos egen læge mv. I en interviewrunde blandt patienter med kronisk sygdom gav en patient fx udtryk for følgende: "Jeg har ikke overblik over mit sygdomsforløb og føler heller ikke, andre har det."

De mange kontakter og behandlingsforløb på tværs af sundhedsvæsenets sektorer stiller krav til et bedre samarbejde samt en højere grad af involvering af patienter og pårørende.

Et bedre samarbejde, hvor oplysninger om pleje og behandling bliver delt mellem patientens forskellige kontakter skal være med til at sikre en mere helhedsorienteret indsats og styrke patientsikkerheden, så det ikke bliver den enkelte patient eller de pårørende, som skal bære oplysninger om behandling rundt mellem deres forskellige kontakter i sundhedsvæsenet (egen læge, speciallæger, kommunalt plejepersonale mv.)

### **1. Hvad hvis du som patient ikke ønsker, at dine oplysninger bliver delt?**

Som en del af løsningen bliver det muligt at frabede sig, at aftaleoplysninger bliver delt enten generelt eller for specifikke aftaler.

Når oplysningerne samles i et register betyder det også en skærpet opmærksomhed på data- og informationssikkerheden. Alle sundhedspersoners opslag på registret bliver derfor logget. Det centrale register giver desuden patienter adgang til at se, hvem der har set på aftaleoplysninger i lighed med loggen på Fælles Medicinkort.

### **2. Hvornår må sundhedspersoner bruge aftaleoplysningerne i registret?**

Bekendtgørelsen om Nationalt Patientindeks (NPI) over registreringer af de enkelte borgers aftaler i sundhedsvæsenet angiver eksplicit, at oplysningerne kun må anvendes til aktuel behandling af patienten.

Det følger af § 5 i bekendtgørelsen, hvor der står: *”Oplysningerne må kun anvendes i forbindelse med aktuel behandling af patienten, medmindre patienten har givet udtrykkeligt samtykke til anden anvendelse”.*

Hvis data skal kunne anvendes til andre formål – fx forskning, vil det kræve udtrykkeligt samtykke fra patienten, jf. bekendtgørelsen.

### **3. Hvorfor samles aftaleoplysningerne i et register?**

Et register med aftaleoplysninger skal muliggøre, at de oplysninger, som allerede i dag registreres i de lokale it-systemer til brug for booking og kalenderstyring hos fx egen læge eller på sygehuset, kan deles på tværs af de relevante sundhedspersoner, så der bliver ét samlet overblik over patientens aftaler.

På den måde får man som patient overblik over alle aftaler i sundhedsvæsenet - uanset om der er tale om en aftale på sygehuset, hos egen læge eller den kommunale fysioterapeut. Man har desuden mulighed for at give fuldmagt til andre, så du som pårørende kan få adgang til den samlede kalender.

For medarbejderne skal en samlet aftalevisning gøre det lettere at koordinere patientens aftaler og bruge mindre tid på indhente viden om behandlingsforløbet.

Det er væsentligt at bemærke, at de relevante sundhedspersoner med udgangspunkt i sundhedslovens §42a allerede i dag har adgang til at indhente de oplysninger, som nu samles i aftaleoverblikket. Men hvor læger og sygeplejersker i dag er nødt til fx at ringe rundt eller vente på svar på skriftlige henvendelser for at få den nødvendige information fra andre sundhedspersoner, så skal aftaleoversigten sikre en lettere og hurtigere adgang til oplysningerne.

Aftaleoversigten vil desuden kunne understøtte en mere systematisk og koordineret indsats til gavn for sammenhængen i patientforløbet. Sundhedspersoner vil få bedre mulighed for at koordinere og planlægge patientforløbet med og om patienten. Det skal lette behandlingsforløbet for patienter og pårørende.

#### **4. Hvad er baggrunden for Bekendtgørelse om Nationalt patientindeks (NPI) om deling af oplysninger af de enkelte borgeres aftaler i sundhedsvæsenet**

Hjemlen til at oprette registeret til deling af aftaleoplysninger følger af sundhedsloven og ikke af bekendtgørelsen i sig selv. Bekendtgørelse om deling af oplysninger af de enkelte borgeres aftaler i sundhedsvæsenet er alene en udmøntning af sundhedslovens § 193 b om et Nationalt Patientindeks (NPI), som er vedtaget af et enigt Folketing i 2012.

Der er tale om forholdsvis bred hjemmel i sundhedsloven til en længere række oplysninger. Det er vigtigt at være opmærksom på, at bekendtgørelsen kun udgør en delvis udmøntning af bestemmelsen, idet den kun angår deling af aftaleoplysninger.

#### **5. Hvad er rammerne for pilotprojektet?**

For at afprøve den tekniske løsning og indhente erfaringer med patienter og medarbejders brug af aftaleoversigten, igangsættes et pilotprojekt i Region Midtjylland og Aarhus Kommune samt i Region Nordjylland og Frederikshavns Kommune. I Region Nordjylland har man allerede gjort sig erfaringer med at udstille aftaleoplysninger, hvor både borgere og relevante medarbejdere på sundhed.dk kan se patientens aftaler på sygehuset. Og der har vist sig at være en stor interesse for aftalevisningen, fx var der i maj måned i år dagligt i gennemsnit 2.500 borgeropslag på hjemmesiden. Med pilotprojektet arbejdes der nu videre med at samle også patientens aftaler i kommunen og hos egen læge.

Der er i pilotprojektet fokus på erfaringerne i forhold til de mest komplicerede patientforløb, hvor patienterne har flere sygdomme, da det er her behovet og udfordringerne med den tværgående kommunikation er størst. Men løsningen er tænkt generisk for alle patienter – så en patient uanset, at man blot har få aftaler i sundhedsvæsenet eller har et meget komplekst forløb får en samlet kalender med aftaler i sundhedsvæsenet.

Pilotprojektet skal indsamle erfaringer med deling og visning af aftaler med henblik på at efterprøve de forventede gevinster ved løsningen og for at kunne justere løsningen, hvis det viser at være nødvendigt. Aftaleoversigten forventes at være færdigafprøvet og evalueret medio 2018.

*Q&A er udarbejdet den 9. august 2017 og opdateres løbende på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside i takt med fremdriften i projektet og de spørgsmål, som der løbende modtages om indsatsen.*