

24.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Journalssystem – läsbarhet mellan vårdgivare i olika regioner

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Idag finns en uppsjö av olika journalssystem i vården och patienter med aortaproblematik vårdas ofta akut eller planerat på någon av de sex universitetssjukhus som behandlar och opererar dessa. De skickas sedan hem till sin hemort där vårdcentralens läkare eller kärlkirurg på hemsjukhuset inte kan ta del fullt ut av patientens journaler från vårdtillfället och därmed får sitta med patienten och ta del av den via 1177.

Så ska det inte vara, ansvaret ska inte läggas på patienten att informera sin närmaste läkare om hur vården i övrigt har behandlat/diagnostiserat hen.

Bedömning:

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att arbeta för att information i journalssystem alltid ska vara tillgängliga för behandlande läkare över regiongränserna utan att patienten ska behöva ombesörja tillgängligheten, detta för att stärka patientsäkerheten.

Att detta ska ses som ett initiativ för att stärka alla medlemmars intressen i vården.

3. Avsändare till motionen

Förening: Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien

Datum: 20241105

Namn: Mona Bouganim

Med digital signering

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

X Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 24, Journalsystem - läsbarhet mellan vårdgivare i olika regioner, från Mona Bouganim

Föredragande: FS.

Motionären föreslår Riksförbundet HjärtLung att information i journalsystem alltid ska vara tillgängliga för behandlade läkare över regiongränserna utan att patienten ska behöva ombesörja tillgängligheten. Detta för att stärka patientsäkerheten.

Framtidens sjukvård måste börja med patienterna och patientperspektivet får inte glömmas när journalsystem byggs. Riksförbundet vill även fortsatt se att man i enlighet med patientdatalagen inhämtar patienternas samtycke för att personalen hos en ny vårdgivare eller omsorgsgivare ska få ta del av informationen. Som patient ska du även fortsatt kunna begära att uppgifter i journalen inte ska visas för andra mottagningar hos din vårdgivare. Däremot finns det skäl för att underlätta möjligheterna att användanda avavidentifierad data i vissa syften, så som forskning och utveckling inom vården.

Med detta sagt är det idag många patienter som upplever att de inte får tillräckligt bra vård just på grund av att information om deras hälsa, vård och livssituation inte delas mellan vårdgivare. Att vården har tillgång till individens journal oavsett i vilken region individen söker vård kan vara livsviktigt och är ett måste för en jämlik, innovativ och patientsäker vård.

Förbundsstyrelsen är enig med motionären att information i den regionala vården alltid ska vara tillgänglig för vården oavsett region. Vi ser också en pågående nationell process för att säkerställa en bättre nationell samordning för digital infrastruktur i hälso- och sjukvården. En utredning har tillsatts och leds av Tomas Werngren. Riksförbundet HjärtLung tog initiativ till att tidigt träffa utredaren och i samtalet framfördes det som motionären skriver om. Det kan finnas problem för vården att få tillgång till en individs journaltext om individen som söker vården inte är boende i den region som individen söker vård i. Detta är orimligt av flera skäl, exempelvis att många patienter kan behöva resa till andra regioner för specialistvård alternativt att man behöver söka vård under resa.

Motionen är extra aktuell just nu då nya journalsystem är på väg att implementeras i regionerna. Det finns ett pågående arbete inom Inera för att stärka tillgången till patientdata och kommunikation mellan vården och individen. Inera har ett uppdrag av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för digitalisering i svensk välfärd med inriktning

på infrastruktur och 1177. Förbundsstyrelsen vill också påpeka att det finns en pågående process i Sverige att implementera det europeiska hälsodataområdet och lagstiftning för att tillgodose vårdgivare och patienters tillgång till hälsodata.

Vi vet vidare att möjligheten för individen att dela med sig av sina egna värden till vården kommer att öka genom medicinteknik. Det finns flera goda exempel på detta redan, såsom EKG-övervakning i hemmet eller digitala vågar som överför värden direkt in i journalen. Riksförbundet HjärtLung behöver och ska driva på utvecklingen att individens journal kan läsas oberoende i vilken region individen söker vård. Det är även väsentligt att vi arbetar för optimala lösningar för personer som får sin vård i kommunen.

Det behöver bli lättare att läsa den regionala journalen för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.