

# Arena Kjernejournal Brukerdokumentasjon

DIPS AS – 18.1, 2019-01-15 |

---



## Innhold

1. Kjernejournal
  - 1.1. Kjernejournal - hurtiginnføring
  - 1.2. Hurtigtaster
  - 1.3. Bruke Kjernejournal
    - 1.3.1. Godkjente bruksområder
  - 1.4. Hvem har Kjernejournal
  - 1.5. Hvem kan bruke Kjernejournal
  - 1.6. Hvem har tilgang til Kjernejournal
  - 1.7. Hvordan logge inn i Kjernejournal
  - 1.8. Endre størrelse på Kjernejournalvinduet
  - 1.9. Ikonindikatorer i Kjernejournal
  - 1.10. Hvor kommer opplysninger i Kjernejournalen fra
  - 1.11. Hvem kan registrere informasjon i Kjernejournalen
  - 1.12. Utskrift av Kjernejournal
  - 1.13. Kjernejournal og Mine eHelseopplysninger i funksjonssøk
  - 1.14. Innhold i Kjernejournalen
    - 1.14.1. Oversikt
    - 1.14.2. Om pasienten
    - 1.14.3. Legemidler
    - 1.14.4. Kritisk informasjon
    - 1.14.5. Besøkshistorikk
    - 1.14.6. Innstillinger
  - 1.15. Oppsett, konfigurasjon og tilgangskontroll
    - 1.15.1. Forutsetninger for å ta i bruk Arena Kjernejournal
    - 1.15.2. Tilgangskontroll Arena Kjernejournal
      - 1.15.2.1. Oppsettparameter
      - 1.15.2.2. Elementtyper
  - 1.16. Ofte stilte spørsmål

© 2019 DIPS AS

All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, transmitted, or published to a third party, in any form or by any means, mechanical, electronic, photocopying, recording, or otherwise, without prior written permission of DIPS AS.

OpenEHR is a registered trademark of OpenEHR Foundation. HL7®, CDA®, FHIR® and the FHIR [FLAME DESIGN]® are the registered trademarks of Health Level Seven International.

All other trademarks mentioned herein are the property of their respective owners.

DIPS AS

Postboks 1435

8037 Bodø

Norway

<https://www.dips.no>

+47 75 59 20 00

## Historikk

| Dato       | Versjon | Forfatter      | Beskrivelse    |
|------------|---------|----------------|----------------|
| 2019-01-15 | 1.0     | Malin Aas Berg | Lansering 18.1 |

# 1. Kjernejournal

Kjernejournal er en trygg og sikker elektronisk løsning som samler et sett med viktige helseopplysninger på et sted. Blir pasienten akutt syk, har helsepersonell rask og sikker tilgang til viktige opplysninger i pasientens Kjernejournal. Pasientens Kjernejournal er viktig fordi den viser kritisk pasientinformasjon og gjør den tilgjengelig for helsepersonell i hele landet på tvers av helseforetak.

Det er viktig å påpeke at Kjernejournal er et helseregister og IKKE en journal i lovens forstand. Kjernejournal har begrenset innhold og historikk, og erstatter ikke journaler hos fastlege eller på sykehus. Den nye løsningen utgjør et viktig supplement, særlig i akutsituasjoner hvor det haster å finne informasjon om helsetilstanden.

Kjernejournalen er utviklet av Direktoratet for e-helse, men er integrert inn i DIPS Arena og tilgjengeliggjort via ikon i pasientstatuslinjen. For utfyllende brukerdokumentasjon og forklaringer henvises det derfor til Direktoratet for e-helses egne sider.

The screenshot displays the Kjernejournal interface for a patient named Kari Ali (TESTPASIENT KJERNEJOURNAL). The patient's ID is 030880 20684, and they are a 35-year-old female. The journal was created on 16.04.2013. The interface includes a navigation bar with tabs: OVERSIKT, OM PASIENTEN, LEGEMIDLER, KRITISK INFO, BESØKSHISTORIKK, and INNSTILLINGER. The main content area is divided into sections: Kritisk informasjon (showing allergies, medications, and implants), Om pasienten (showing address and family), and Legemidler (showing no recent prescriptions). There are also buttons for 'Lag utskriftsversjon' and 'Gi tilbakemelding'.

Figur 1. Hovedskjerm bilde i innlogget Kjernejournal

## 1.1. Kjernejournal - hurtiginnføring

| Oppgave                                       | Hva og Hvordan   |
|---|--|
| Åpne/aktivere pasientens Kjernejournal        | Pasientens Kjernejournal åpnes/aktiveres i DIPS Arena ved å klikke på ikonet for Kjernejournal i pasientstatuslinjen, for de ulike ikonindikatorer se <a href="#">Ikonindikatorer i Kjernejournal</a> .  |
| Hvem har tilgang til Kjernejournal            | I prinsippet er det krav om samtykke for å åpne en pasients Kjernejournal, men en del helsepersonell har unntak fra kravet om samtykke for hvert enkelt oppslag. Dette gjelder lege og sykepleier i spesialisthelsetjenesten, helsepersonell i akuttmedisinsk kjede og pasientens fastlege. Tilgangen til denne informasjonen går på tvers av alle helseforetak.<br><br>For å få tilgang til Kjernejournal, må du ha gjennomført opplæring og bestått godkjenningssprøven. Denne godkjenningssprøven finner du på Direktoratet for e-helse sine hjemmesider.   |
| Hva inneholder Kjernejournalen av informasjon | Kjernejournal er inndelt i 5 menyvalg, se <a href="#">Om pasienten</a> , <a href="#">Legemidler</a> , <a href="#">Kritisk informasjon</a> , <a href="#">Besøkshistorikk</a> og <a href="#">Innstillinger</a> .   |
| Hvordan åpne Kjernejournal på en pasient      | Tilgang til Kjernejournal får du ved å trykke på knappen/ikonet for Kjernejournal. Denne finner du ved pasientens navn i pasientstatuslinjen. Se <a href="#">Hvordan logge inn i Kjernejournal</a>   |
| Hvordan tilføye informasjon i Kjernejournal   | Det meste av informasjonen i Kjernejournal oppdateres automatisk ved å innhente informasjon som er lagt inn i andre systemer. Kritisk informasjon derimot må legges inn manuelt av behandlende lege. Denne hentes ikke inn, selv om pasienten har kritisk informasjon registrert i DIPS Arena. Pasienten selv har også mulighet til å registrere informasjon via mine sider på nettet og slik informasjon kan helsepersonell være behjelpelig med å legge inn på vegne av eller i samråd med pasienten. Se <a href="#">Hvor kommer opplysninger i Kjernejournalen fra</a> og <a href="#">Hvem kan registrere informasjon i Kjernejournalen</a> |
| Generell bruk av Kjernejournal                | For utfyllende informasjon om bruk av Kjernejournal, henvises det til Direktoratet for e-helses egne sider.  |
| Utskrift av Kjernejournal                     | Du kan skrive ut en PDF av pasientens Kjernejournal, se <a href="#">Utskrift av Kjernejournal</a>  |

Tabell 1. Hurtiginnføring

## 1.2. Hurtigtaster

| Hurtigtast     | Funksjon  |
|----------------|---|
| Ctrl + Alt + K | Åpner Kjernejournal   |
| Ctrl + C       | Ved hjelp av kryptert utklippstavle kan man kopiere tekst mellom pasientjournal og Kjernejournal  |
| Ctrl + V       | Ved hjelp av kryptert utklippstavle kan man lime inn tekst mellom pasientjournal og Kjernejournal |
| Ctrl + Z       | Angrer siste valgte handling  |

Tabell 2. Hurtigtaster

## 1.3. Bruke Kjernejournal

### 1.3.1. Godkjente bruksområder

Kjernejournal er et produkt levert av Direktoratet for e-helse, men tilgjengeliggjort via DIPS Arena. For eventuelle begrensninger i bruksområde henvises det derfor til brukerdokumentasjonen på Direktoratet for e-helses egne hjemmesider.

## 1.4. Hvem har Kjernejournal

Alle pasienter får automatisk Kjernejournal, men pasienter kan reservere seg fra å ha en Kjernejournal. Dersom en pasient har reservert seg, vil det ikke finnes noen opplysninger i Kjernejournal. Det vil da heller ikke være mulig for helsepersonell å åpne Kjernejournal for denne pasienten.

Pasienten kan sperre hele eller deler av Kjernejournalen sin slik at helsepersonell må be om samtykke for å se opplysningene. Pasienten kan når som helst reservere seg mot å ha Kjernejournal. Da slettes alle helseopplysninger om pasienten i Kjernejournalen.

Personer med sperret adresse, blir automatisk reservert fra Kjernejournal.

## 1.5. Hvem kan bruke Kjernejournal

Helsepersonell kan på tvers av organisasjonsgrenser og forvaltningsenheter innhente informasjon fra et og samme sted, på en rask og sikker måte. Helsepersonell gjør oppslag i Kjernejournalen ved tjenstlig behov. Du må ha godkjenning for å bruke Kjernejournal og logge seg inn med personlig e-ID, se [Hvordan logge inn i Kjernejournal](#).

Pasienter får tilgang til Kjernejournalen sin gjennom en egen innsynsløsning. Pasienten går til [helsenorge.no](https://helsenorge.no) og logger seg inn på «Min helse».

## 1.6. Hvem har tilgang til Kjernejournal

Kun godkjente virksomheter i helsetjenesten får tilgang til Kjernejournal, og det skjer i et lukket nett (Norsk helsenett).

For å få tilgang til Kjernejournalen må du som helsepersonell:

- Ha gjennomført opplæring og bestått godkjenningsprøven i Kjernejournal.
- Være registrert som bruker av Kjernejournal i virksomheten du skal gjøre oppslag fra.

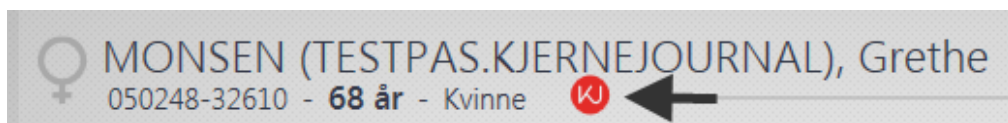
Etter å ha bestått godkjenningsprøven får du tilsendt din elektroniske ID. Denne er personlig og skal derfor ikke lånes bort. Du er ansvarlig for hva den benyttes til.

Se mer informasjon om opplæring og godkjenningsprøve på Direktoratet for e-helses sider.

Alle oppslag og registreringer som gjøres i Kjernejournal, blir loggført. Pasienten kan se hvilket helsepersonell som har åpnet Kjernejournalen via «Min helse» på [helsenorge.no](https://helsenorge.no).

## 1.7. Hvordan logge inn i Kjernejournal

Aktiver pasient i DIPS Arena. Ved pasientens navn i pasientstatuslinjen vil ikonet for Kjernejournal vises. Knappens farge indikerer Kjernejournalens innhold, se ikonbilder i kapitlet [Ikonindikatorer i Kjernejournal](#).



Figur 2. Hvor ligger ikonet for Kjernejournal

Ved å holde musepeker over ikonet vil en pop-up vise informasjon om innholdet i Kjernejournalen. Trykk på ikonet og Kjernejournal åpner seg i et eget vindu i Arena.

Ved førstegangsbruk av Kjernejournal i pågående sesjon, vil login-bildet åpne seg og du må logge deg på før Kjernejournal vises. For å kunne benytte kjernejournal må du ha personlig elektronisk ID for sikker autentisering. Innlogging skjer ved at du setter smartkortet i kortleseren og angir PIN-koden din. Påloggingsbildet for Kjernejournal vises med 3 påloggingsalternativer vist i 3 ulike fanevalg. For å kunne logge på Kjernejournal i Arena **må** du velge fanen **Bypass javafri** og taste inn din pinkode der.



Dersom javafri pålogging ikke er installert på din PC vil du få melding om dette istedet for å få presentert påloggingsmulighet. **Denne installasjonen må gjøres utenfor Arena.** Trykker du på lenken som vises via Kjernejournal vil du få en feilmelding om at Arena ikke støtter åpning av dette formatet.

Dersom du i samme arbeidssesjon åpner flere pasienters Kjernejournal, vil du ikke måtte logge inn på nytt så lenge sesjonen ikke overgår den maximale sesjonstid som er definert av Direktoratet for e-helse. Logger du ut av Arena, vil du ved neste arbeidssesjon igjen måtte logge deg på Kjernejournal.

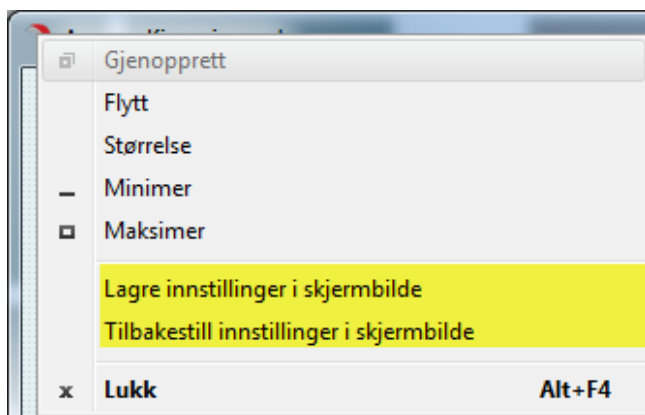
Når en pasientjournal lukkes i DIPS Arena, lukkes samtidig Kjernejournalen.

Se mer informasjon om innlogging på Direktoratet for e-helses sider.

## 1.8. Endre størrelse på Kjernejournalvinduet

Når du åpner Kjernejournal vil vinduet som Kjernejournal vises i være standardstørrelse som er lik for alle brukere. Skulle du finne at dette vinduet er for stort eller for lite, kan du selv endre størrelsen og lagre denne slik at det for din bruker alltid vil åpne seg i den størrelsen, inntil du selv går inn og endrer den eller resetter den til standardinnstillinger igjen. Gjøres på følgende måte:

- Dra vinduet til den størrelsen du ønsker.
- Høyreklikk i vinduets statuslinje og velg **Lagre innstillinger i skjermbilde**
- For å endre tilbake til standardinnstillinger velger du **Tilbakestill innstillinger i skjermbilde**



Figur 3. Endre størrelse på vindu for Kjernejournal

## 1.9. Ikonindikatorer i Kjernejournal



Ikke tilgang til Kjernejournal.



Pasienten har Kjernejournal.



Pasienten har Kjernejournal og har selv fylt ut viktige helseopplysninger.



Pasienten har Kjernejournal og lege har fylt ut kritisk informasjon.



Det er viktig å være klar over at selv om blått/lyseblått ikon indikerer at det ikke er registrert kritisk informasjon om pasienten, kan det likevel foreligge en mulighet for at pasienten har en helsetilstand som gjør at kritisk informasjon burde vært registrert, men at dette ennå ikke er gjort av behandlende lege.



Pasienter som ikke har kjernejournal vil ikke ha et kjernejournalikon i pasientlinjen.

## 1.10. Hvor kommer opplysninger i Kjernejournalen fra

De fleste opplysningene i Kjernejournalen hentes automatisk inn fra andre offentlige registre. Data hentes fra Folkeregisteret over personer i Norge. Tilsvarende skjer med data om fastleger. Helsedataene hentes deretter fra fastlegenes pasientregistre om allergier og lidelser, fra sykehusenes pasientregistre om tid og sted for tidligere innleggelser, og fra E-resept om utleverte legemidler.

| Menyvalg     | Opplysninger | Type opplysning                        | Kilde           |
|--------------|--------------|--|-----------------|
| Om pasienten | Personalia   | Folkeregistrert adresse og sivilstatus | Folkeregisteret |

| Menyvalg            | Opplysninger                             | Type opplysning   | Kilde  |
|---------------------|--|---|--|
| Om pasienten        | Fastlege                                 | Nåværende og tidligere fastlege de siste 3 årene  | Fastlegeregisteret   |
| Om pasienten        | Familie                                  | Ektefelle, foreldre og barn   | Folkeregisteret  |
| Om pasienten        | Kontaktpersoner/tjenester                | Nærmeste pårørende, andre behandlere, arbeidsgiver  | Registreres av pasienten selv på <a href="https://helsenorge.no">helsenorge.no</a> via Min helse. Helsepersonell kan på vegne av eller i samråd med pasienten registrere denne typen informasjon |
| Om pasienten        | Kommunikasjon                            | Vansker med syn, hørsel, tale, tolkebehov   | Registreres av pasienten selv på <a href="https://helsenorge.no">helsenorge.no</a> via Min helse. Helsepersonell kan på vegne av eller i samråd med pasienten registrere denne typen informasjon |
| Om pasienten        | Egenregistrerte sykdommer                | Pasientens egen registrering av sine diagnoser og sykdommer   | Registreres av pasienten selv på <a href="https://helsenorge.no">helsenorge.no</a> via Min helse. Helsepersonell kan på vegne av eller i samråd med pasienten registrere denne typen informasjon |
| Legemidler          | Legemiddelhistorikk                      | Inntil 3 års historikk om utleverte legemidler på resept, samt utleverte og uavhentede handelsvarer (næringsmidler og forbruksvarer).                                       | Reseptformidleren  |
| Kritisk informasjon | Kritisk informasjon vedrørende pasienten | Informasjon som i en gitt situasjon vil kunne ha avgjørende betydning for valg av helsehjelp, og som hvis den mangler, kan medføre fare for feil eller forsinket behandling | Registreres manuelt <u>kun</u> av behandlende lege   |
| Besøkshistorikk     | Oversikt over pasientens kontakter       | Viser kontakt med sykehus, avtalespesialister og andre enheter innen spesialisthelsetjenesten, samt tid og sted for denne kontakten   | Norsk pasientregister (NPR)  |

Tabell 3. Kilder for informasjon i Kjernejournal

## 1.11. Hvem kan registrere informasjon i Kjernejournalen

Pasienten kan logge seg på «Min helse» via [helsenorge.no](https://helsenorge.no) og gjøre følgende i Kjernejournalen:

- Opplyse om personer som kan kontaktes ved sykdom eller ulykke.
- Opplyse om spesielle kommunikasjonsbehov.
- Sperre for helsepersonells innsyn i hele eller deler av Kjernejournalen.
- Reservere seg fra at kjernejournalen er tilgjengelig via «Min helse» på [helsenorge.no](https://helsenorge.no).
- Reservere seg fra å ha en Kjernejournal.

Med pasientens samtykke kan du som helsepersonell bistå pasienten i å endre eller tilføye opplysninger i Kjernejournalen, dersom f.eks. pasienten ikke har tilgang til internett.

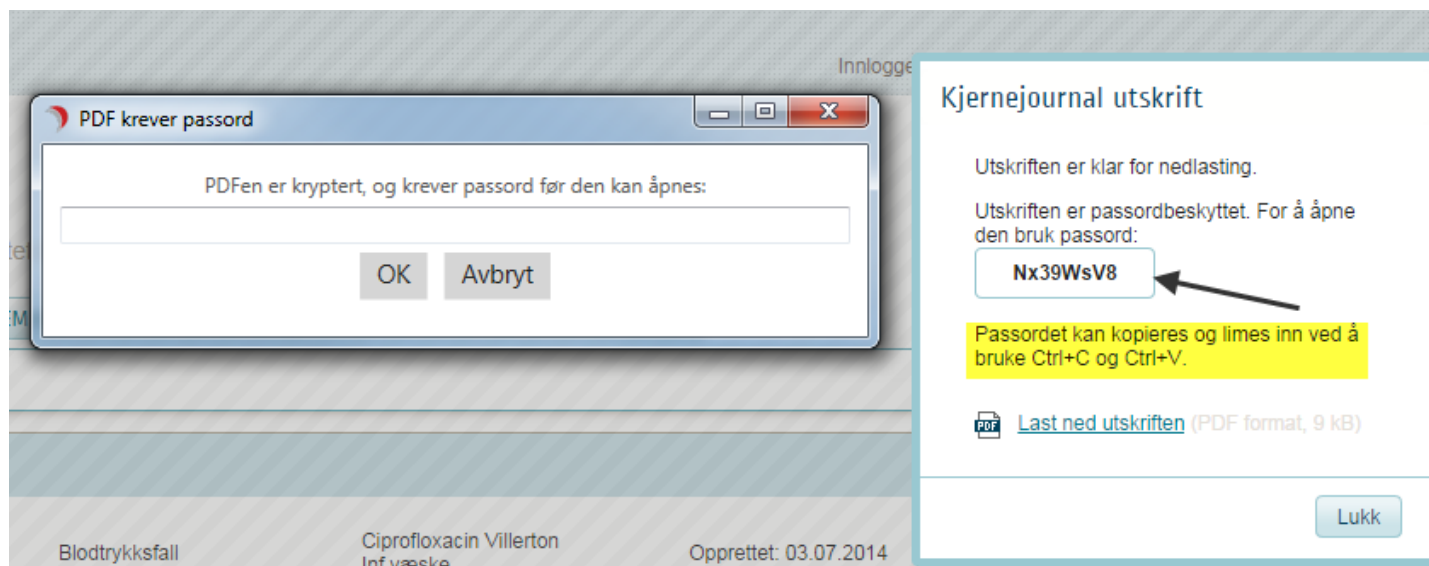
Behandlende lege registrerer kritisk informasjon om pasientens helse ved behov. Det skal som regel skje i samråd med pasienten, når vedkommende er til behandling.

## 1.12. Utskrift av Kjernejournal

Du kan skrive ut en PDF av pasientens Kjernejournal. Dette gjør du ved å trykke på [ **Lag utskriftsversjon** ] og velger deretter om du vil ha utskrift av en sammendragsversjon eller fullversjon. Etter at du har trykket [ **Generer** ] får du opp et varsel om at utskrift



er klar for nedlasting. I samme dialogboks får du oppgitt et passord du må taste inn i en ny dialogboks på skjermen før du får utskriften. Kopier denne koden **FØR** du trykker [ **Last ned utskriften** ].



Figur 4. Dialogboks for kodeangivelse for utskrift av PDF

Lim inn koden og trykk [ **OK** ]. Du vil da få opp en forhåndsvisning av PDF-utskriften hvor du kan skrive inne en begrunnelse for utskriften. Skriv ut eller avbryt så utskriften.

## 1.13. Kjernejournal og Mine eHelseopplysninger i funksjonssøk

Både Kjernejournal og Mine eHelseopplysninger er tilgjengelig fra funksjonssøket i Arena (F3). Kjernejournal er bare tilgjengelig fra funksjonssøket hvis man har en aktiv pasient og denne pasienten har kjernejournal. Mine eHelseopplysninger er tilgjengelig fra menypunktet Støtte og funksjonssøket, og kan søkes opp med eller uten aktiv pasient.

## 1.14. Innhold i Kjernejournalen

Kjernejournal består av 5 menyvalg/faner som hver inneholder viktig informasjon om pasienten, se underkapitler [Oversikt](#), [Om pasienten](#), [Legemidler](#), [Kritisk informasjon](#), [Besøkshistorikk](#) og [Innstillinger](#).

Øverst i kjernejournalbildet finner du pasientens navn og f.nr samt alder ved siden av et symbol som varsler kritisk info som er registrert på pasienten. Et «blikk» på varslings symbolet skal gi en oversikt over hva som er registrert om pasienten og alvorlighetsgraden. For mer informasjon om varslings symbolet, se kapittel [Kritisk informasjon](#).



Figur 5. Pasientopplysninger, menyvalg og varslingsymbol

Videre under gis en kort gjennomgang av de ulike menyvalgene i Kjernejournal. For utfyllende bruk og forklaringer henvises det til Direktoratet for e-helses egne nettsider.

### 1.14.1. Oversikt

Viser en oversikt over all informasjon som er lagt inn i pasientens kjernejournal. Dette er oppstartsbildet når du åpner kjernejournal på en pasient.

### 1.14.2. Om pasienten

Menyvalget "Om pasienten" inneholder generell kontaktinformasjon vedrørende pasienten. Innholdet i menyen er automatisk generert fra ulike eksterne systemer og delvis manuelt registrert av pasienten selv. Helsepersonell kan på vegne av pasienten gjøre de samme registreringer i pasientens Kjernejournal.

I dette menyvalget vil du finne informasjon om personalia, familieforhold, kontaktperson(er), kommunikasjon (f.eks vansker med syn, hørsel, tale, tolkebehov) og pasientens egenregistrerte sykdommer/tilstander. For mer informasjon, se [Hvor kommer opplysninger i Kjernejournalen fra](#) og tabellen [Kilder for informasjon i Kjernejournal](#)

### 1.14.3. Legemidler

Informasjonen i dette menyvalget hentes automatisk fra Reseptformidleren.

Her vises legemidler som er utlevert på resept fra apotek i Norge og uavhentede e-resepter. Videre vises utleverte og uavhentede handelsvarer, dvs næringsmidler og forbruksvarer. Ved å endre tidsintervallet, vil Kjernejournal vise inntil 3 års legemiddelhistorikk.

Pasienten kan be om at en resept ikke blir gjort synlig på «Mine resepter» på Helsenorge.no. Vergeinnsynsreservasjon er markert på to måter, i en gul linje øverst på siden og i den enkelte resept med ordet **Vergeinnsynsreservasjon**.

Kjernejournal har en knapp for å kunne kopiere listen av legemidler, enten til notat i pasientjournal eller til kurveark dersom helseforetakets valg av kurveløsning støtter denne funksjonen.

### 1.14.4. Kritisk informasjon

Kritisk informasjon er et varslingsystem. Med kritisk informasjon menes informasjon som i en gitt situasjon vil kunne ha avgjørende betydning for valg av helsehjelp, og som hvis den mangler, kan medføre fare for feil eller forsinket behandling. Eksempler er legemiddelallergier, andre allergier, spesielle lidelser (eks: hemofili, angioødem, Addisons sykdom, porfyri etc), implantater, og tidligere komplikasjoner ved anestesi.



Figur 6. Varslingssymblet i Kjernejournal



Lurer du på hva signalet betyr hos den enkelte pasient, hold musepekeren over symbolet og du vil få en beskrivelse av hva slags kritisk info som varsles i dette tilfellet.



Dersom du registrerer kritisk informasjon på en pasient som **ikke** har registrert kritisk informasjon fra tidligere, må du oppdatere Arena (oppdateringsknapp eller F5) for at ikonet skal få rett farge.

### 1.14.5. Besøkshistorikk

Besøkhistorikk er en oversikt over pasientens kontakter med sykehus, avtalespesialister og andre enheter innen spesialisthelsetjenesten. Oversikten omfatter både poliklinisk kontakt, dagbehandling og innleggelser, men ikke indirekte kontakt slik som telefon og brev. Hver kontakt betegnes som en episode. For innleggelse ved sykehus vises en episode for hvert avdelingsopphold.

### 1.14.6. Innstillinger

Helsepersonell kan på vegne av pasienten og med pasientens samtykke administrere tilganger og reserverasjoner til pasientens kjernejournal. All aktivitet loggføres på lik linje som annen aktivitet i kjernejournal og vises for pasient på [helsenorge.no](https://helsenorge.no).

Pasienten kan også selv gjøre disse endringene via "Min helse" på [helsenorge.no](https://helsenorge.no)

## 1.15. Oppsett, konfigurasjon og tilgangskontroll

### 1.15.1. Forutsetninger for å ta i bruk Arena Kjernejournal

Sykehuset må ha et teknisk miljø, definert av Direktoratet for e-helse, som er tilrettelagt for integrasjon mot Kjernejournal.

En annen viktig forutsetning er at miljøet er klargjort for javafri pålogging da dette er eneste mulighet for å få logget på Kjernejournal via Arena.

### 1.15.2. Tilgangskontroll Arena Kjernejournal

For å få tilgang til kjernejournal må brukerrollen ha tilgang til elementtypen Kjernejournal og systemet må være satt opp til integrasjon mot Kjernejournal.

#### 1.15.2.1. Oppsettparameter

| Aktuelle oppsettparameter | Beskrivelse  | Standardverdi            | Anbefalt verdi     |
|---------------------------|--|--------------------------|--------------------|
| Kjernejournalintegrasjon  | Brukes for å slå av og på tilgang til kjernejournal. Kan settes på sykehusnivå | Standardverdi = 0 (null) | Anbefalt verdi = 1 |

#### 1.15.2.1.1. Fremgangsmåte for å sette oppsettparameter

1. Systemoppsettet settes i DIPS Admin under menypunktet Organisasjon ⇒ Systemoppsett.
2. Velg sykehus du vil angi oppsettsparameter på.
3. Parameterverdi 1: integrasjon mot kjernejournal benyttes.
4. Parameterverdi 0 (null): Integrasjon mot kjernejournal benyttes ikke.
5. Lagre innstillinger.

#### 1.15.2.2. Elementtyper

| Elementtypeld | Elementtyper  | Beskrivelse                                      |
|---------------|---------------|--|
| 4091          | Kjernejournal | Gir bruker tilgang til funksjonen kjernejournal. |

## 1.16. Ofte stilte spørsmål

### 1. **Hvorfor ser jeg ikke knappen for Kjernejournal hos pasienten?**

- Kontroller at brukerrollen din har tilgang til Funksjonselementet "Kjernejournal".
- Hvis du har tilgang men allikevel ikke ser ikonet betyr dette at pasienten ikke har Kjernejournal.
- Selv om du som bruker har tilgang til kjernejournal, kan det hende at avdelingen/sykehuset du jobber på ikke har tilgang til funksjonen kjernejournal. Sykehus/avdelingstilgang settes i systemparameter i dwAdmin.

### 2. **Jeg har alle de nødvendige tilganger oppsatt på min brukerrolle. Hvorfor får jeg fremdeles ikke tilgang til pasientens Kjernejournal?**

Opplæring og godkjenningstest må gjennomføres via Direktoratet for e-helses sider før du blir autentisert til å bruke Kjernejournal.

3. ***Ikonet for "Kjernejournal er ikke tilgjengelig" vises. Hva kan være galt?***

Kontroller at de nødvendige konfigurasjonene for oppsett av Kjernejournal er korrekte.

© 2019 DIPS AS

All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, transmitted, or published to a third party, in any form or by any means, mechanical, electronic, photocopying, recording, or otherwise, without prior written permission of DIPS AS.

OpenEHR is a registered trademark of OpenEHR Foundation. HL7®, CDA®, FHIR® and the FHIR [FLAME DESIGN]® are the registered trademarks of Health Level Seven International.

All other trademarks mentioned herein are the property of their respective owners.

DIPS AS

Postboks 1435

8037 Bodø

Norway

<https://www.dips.no>

+47 75 59 20 00

18.1

Last updated 2019-01-03 12:37:11 +0100