

Vår dato
15.10.2013
Deres dato
28.06.2013Vår referanse
13/04116-2 - 000
Deres referanseHelse- og omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Høring - Forslag til ny pasientjournallov og ny helseregisterlov

Viser til høringsbrev og høringsnotat av 28.06.13 vedrørende forslag til revidert helseregisterlovgivning, herunder ny pasientjournallov og ny helseregisterlov.

Sørlandet sykehus HF (SSHF) ser endringene som skisseres som positive og ventet.

Ny helseregisterlov skal legge til rette for enklere og mer effektiv tilgang til data til bruk for forskning, styring, planlegging, helseovervåking, beredskap og kvalitetsforbedring. Dette er en svært ønsket utvikling sett fra vårt ståsted.

Det er behov for rapporter basert på kvalitetsregistre på alle nivåer i helsetjenesten, disse må være oppdaterte. Dette er nødvendig for å møte følgende behov:

- Pasient med en gitt sykdom skal kunne gjøre et informert sykehus- og behandlingsvalg ved å:
 - vurdere/ta stilling til hvor og av hvem han eventuelt skal behandles (fritt sykehusvalg).
 - få kunnskaper om risiko/ prognose når han står foran et valg av terapi/ behandlingstype.
- Behandler, avdelingen/klinikken og helseforetaket har behov for å kjenne kvalitet på den behandlingens som gis. Informasjon om slik kvalitet/ risiko må kunne hentes fra kvalitetsregistre.
- Det er nødvendig å ha oppdaterte og tilgjengelige kvalitetsregistre fra egen og andres virksomhet som grunnlag for prioritering av enkeltpasienter/grupper. Slike registre gir viktig kunnskap om prognoser/risiko.

SSHF vil særlig framheve følgende som positivt knyttet til *ny pasientjournallov*:

- Oppdeling i to lover ettersom vi anser det som et viktig bidrag til klarhet og forenkling med bedre leservennlighet for helsepersonell.
- Lovens framheving av kvalitet, personvern og tilgjengelighet i formålsbestemmelsen.
- Vektlegging av teknologinøytralitet.
- Prinsippet om forbedret system for tilgjengelighet til nødvendige helseopplysninger for den som trenger disse som ledd i å yte helsehjelp. Dette øker sikkerheten for pasientene.

Vi vil likevel peke på følgende utfordringer:

Forslaget innebærer at helseregisterlovens § 13 oppheves og at databehandleransvarlige ved samhandlende virksomheter kan avtale direkte innsyn i hverandres register. Dette er et hovedemne i forslaget, kombinert med en lovendring om samtykke basert på konkludent adferd.

Postadresse
Sørlandet sykehus HF
Fagdirektør
Postboks 416
4604 Kristiansand

Besøksadresse
Eg
4615 Kristiansand

Telefon
+47 38 07 44 00
Telefaks

Bankkonto
1503.27.07405

Administrasjonsadresse
Sørlandet sykehus HF
Postboks 416
4604 Kristiansand
Telefon
03738

Foretaksregisteret
NO 983 975 240 MVA
Hjemmeside
www.sshf.no
e-post
postmottak@sshf.no

Departementet foreslår at en pasient som samtykker til helsehjelp, forutsetningsvis også samtykker til at helsepersonellet kan innhente opplysninger som er registrert ved andre virksomheter der pasienten tidligere har fått helsehjelp, dersom det er nødvendig for ytelse av helsehjelpen som nå skal. Pasienten skal imidlertid som i dag kunne motsette seg dette, jf. helsepersonelloven §§ 25 og 45, se lovforslaget § 16 tredje ledd.

Det er vår vurdering at sikkerhetssystemer mot uautorisert eksternt innsyn er gode i dag, men at det samme ikke kan sies om sikkerhetsbarrierene mot uautorisert innsyn fra egne rekker. Helsepersonell har som hovedregel adgang til opplysninger om et betydelig større antall pasienter enn det som det tjenstlige behov tilsier. Dette er ofte helt nødvendig, men det utgjør samtidig en sikkerhetsutfordring som ikke er løst i dag. Det alt overveiende volum på svikt i form av journalsnoking kommer internt. Logg-systemene er ikke gode nok, og arbeidsgivers internkontroll er vanskelig å få effektiv. Vi vil tro dette er et nasjonalt problem. Innføring av foreslått regelverk vil øke dette trusselbildet ettersom flere aktører vil få oppslagsmulighet, og ettersom det synes uklart hva som skal være avtalekravene til databehandlingsansvarlige for godkjenning av direkteinnsyn. Det er også svært viktig at nødvendig teknologi for kontroll og støtte implementeres før iverksetting.

Det må påregnes at mange ønsker å få sin journal sperret. Det innebærer behov for effektive systemer som sikrer både sperring og åpning dersom en nødssituasjon tilsier det. I dag har vi tungvinte løsninger. Det er heller ikke tydelig til hvilke opplysninger som omfattes av direkteinnsynet. Som kjent er det flere undersystemer som lagrer pasientopplysninger, og dersom enhver pasientopplysning skal kunne kreves sperret, må man se nøye på hvordan dette skal operasjonaliseres.

Med vennlig hilsen
Sørlandet sykehus HF

Per Engstrand
fagdirektør

Laila Hamar
rådgiver