

---

**Fra:** Kapstad, Kari [mailto:Kari.Kapstad@fhi.no]

**Sendt:** 1. oktober 2013 15:26

**Til:** Postmottak HOD

**Kopi:** Schäffer, Roger; Dahl, Cathrine; Ebbing, Marta

**Emne:** Hørings svar på IKT standarder i helse- og omsorgssektoren - HODs refr 13/2895

Til Helse- og omsorgsdepartementet

Sak: Høring på IKT standarder i helse- og omsorgssektoren - HOD saksnr 13/2895, FHI saksnr 13/1182

FHI støtter begrunnelsen for og tiltakene som ligger i den foreslåtte forskrift om IKT standarder i helse- og omsorgstjenesten, dvs

- ◆ Plikt til elektronisk føring av behandlingsrettet helseregister
- ◆ Plikt til bruk av standardisert meldingsutveksling
- ◆ Krav om at virksomheter som er tilknyttet helsenettet ved avtale med Norsk Helsenett SF til enhver tid skal ha oppdatert elektronisk adresse i Adresseregisteret.

FHI anser det som viktig at alle følger standardene for meldingsutveksling og spesielt korrekt bruk av konvolutt samt hodemelding som angir type melding, avsender og mottaker, for å kunne rute melding til rett mottaker innenfor en virksomhet. Samtidig ser FHI at dagens krav om applikasjonskvittering ikke passer overens med bruksmønsteret i det nasjonale vaksinasjonsregisteret (SYSVAK), der en har en tilnærmet synkron meldingsutveksling mellom helseenhet og register knyttet til registrering av og spørring på vaksinasjonsdata. FHI ble enig med KITH, under moderniseringen av registeret i 2007, om å droppe bruken av applikasjonskvitteringer, da en «synkron request-response» paradigme passet bedre. Dette paradigme er ikke så ulik dagens dialogmelding, men ved bruk av dialogmeldingen er en respons fra mottakeren ønsket, men ikke nødvendigvis forventet. For SYSVAK sin del, er respons melding forventet av avsenders EPJ system på presis samme måte som en applikasjonskvittering er forventet i andre meldingssammenhenger. Alle EPJ leverandørene som samspiller med SYSVAK i dag har eller er i ferd med å implementere og rulle ut SYSVAKs standard meldingene uten applikasjonskvittering. Vi ber derfor om enten unntak for SYSVAK sin del da vi har et velfungerende samhandling eller lang tidsfrist (> 5 år).

Departementet har fokusert på behovet for samhandling mellom de ulike aktørene som yter helse- og omsorgstjenester knyttet til den enkelte pasienten i denne forskriften. FHI mener at HOD også bør inkludere meldingsstandardene for helseregistrene i §4 i den foreslåtte forskriften og ta med tilhørende begrunnelse for dette i høringsnotatet forøvrig. HOD har både i Stortingsmelding 10 i 2012-2013 om «Kvalitet og pasientsikkerhet: God kvalitet – trygge tjenester» og i Stortingsmelding 9 i 2012-2013 «En innbygger – en journal» som mål å satse mer på systematisk kvalitetsforbedring, bedre pasientsikkerhet og færre uønskede hendelser. Dette krever at data skal være tilgjengelig for kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning. De lovpålagte sentrale helseregistrene er, som HOD påpeker i stortingsmeldingene, sentrale virkemidler for å oppnå disse målsetningene.

De lovpålagte sentrale helseregistrene sliter også med å få til elektronisk innrapportering og ser det derfor som naturlig at våre meldinger blir inkludert i §4 i denne forskriften. Refr at de 19 meldingsstandardene som er listet opp i forslaget til forskriften, gjelder behovet for oppdatert informasjon om den enkelte pasient eller bruker for å understøtte pasientsikkerheten, og sikre kvaliteten på helse- og omsorgshjelpen som ytes der og da. FHI ønsker å utvide §4 med dagens fødsels-, abort- og SYSVAK-meldinger som allerede er tatt bredt i bruk.

Samtidig er FHI noe usikker på forholdet mellom NUIT (Nasjonalt utvalg for IT-prioritering i helse- og omsorgssektoren) og denne forskriften. NUIT er etablert for å prioritere mellom ulike e-helsetiltak i sektoren, og p.t. pågår blant annet en prioritering mellom enkelte av meldingene som er foreslått i §4 og helseregistrenes behov. FHI oppfatter at det vil være aktuelt å inkludere meldingene i forskriften etter at de er prioritert i NUIT, som grunnlag for å få dem implementert i sektoren. FHI ønsker de nærmeste årene også å lansere nye standardene for melding til Dødsårsaksregisteret (DÅR), Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS), Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) samt endring i fødsels- og abort meldingen, men FHI regner med at disse først kan bli inkludert i forskriften etter at disse er prioritert i NUIT etter runder med konsekvensutredning osv, refr høringsnotatet kapittel 5.5 om forskriftens dynamikk. FHI ønsker imidlertid at departementet klargjør forholdet mellom NUIT og denne forskriften.

**Vennlig hilsen**

**Kari Kapstad**

Enhetsleder Systemutvikling Oslo  
IT og e-helseavdelingen | Nasjonalt folkehelseinstitutt  
Postboks 4404 Nydalen, 0403 Oslo  
Besøksadresse: Lovisenberggata 8  
Tlf: 21 07 64 72 | Mob: 911 74 282  
[www.fhi.no](http://www.fhi.no)

