

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011, Dep  
0030 Oslo

Att:

Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin  
Postboks 35  
9038 Tromsø  
Telefon 07766  
Telefaks 77 75 40 98  
info@telemed.no

VAR REF.:

DERES REF.:

Tromsø, 30. september 2013

## Høring – Forslag til forskrift om IKT- standarder i helse- og omsorgssektoren

Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin (NST) takker for muligheten til å få uttale oss om forslaget til ny forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren.

### Generelle kommentarer

NST tror den framlagte forskriften vil legge et godt grunnlag for mer og bedre samhandling i det norske helsevesenet. Plikt til elektronisk føring av behandlingsrettet helseregister og til bruk av standardisert meldingsutveksling, sammen med krav til oppdatert elektronisk adresse i Adresseregisteret, vil bidra til økt kvalitet og effektivitet i helsetjenesten.

### Kommentarer til de enkelte kapitler og bestemmelser

#### *Til avsnitt 3.3.1 Test- og godkjenningsordning*

I dette avsnittet påpekes det at ordningen med egenerklæring fra leverandørene alene ikke er tilstrekkelig. Avsnittet inneholder også et sitat fra Helse- og omsorgskomiteen om at de er positive til at det stilles krav om sertifisering. – NST mener at et krav om test og godkjenning bør gjenspeiles i denne forskriften, i form av en egen paragraf.

#### *Til avsnitt 5.3 Grunnleggende krav*

NST kan ikke se at de nye forskriftene stiller gode nok krav til meldingsovervåking. NST har gjennomført en risikovurdering av informasjonssikkerhet i meldingsutveksling, og har avdekket en rekke utfordringer ved drift og overvåking av meldingsutveksling på kommunesiden. NST anbefaler at forskriftene i større grad inkluderer krav til meldingsovervåking.

#### *Til avsnitt 5.3.2 og 6.3 Krav til oppdatering av «Adresseregisteret»*

NST erfarer utfordringer knyttet til overføring av meldinger og praktisk adressering fra helseforetak til legekantor. Den nye standarden for meldingsadressering (tjenesteadressering og bruk av HER-id) vil i de fleste tilfeller være tilstrekkelig. I enkelte tilfeller, som for eksempel ved legekantor med stor

gjennomtrekk av leger og/eller legekontor med vakante stillinger, finnes det ingen faste/ forhånds-definerte leger å sende meldinger til. Det bør derfor lages et system som sikrer mottak av meldinger til leger som har sluttet og/eller ikke er til stede.

*Til § 4 pkt. 11 Rekvirering – radiologi*

Det er kun tatt med rekvirering av radiologi. NST mener at rekvirering av medisinsk biokjemi, mikrobiologi, immunologi og patologi også bør være med i forskriften. (Jf. at forskriften i punktene 6-10 har krav om svarrapportering fra alle disse fem feltene).

*Til § 4 pkt. 12 Innleggelsesrapport*

I følge standarden skal "Innleggelsesrapport" sendes til foretaket først etter at kommunen har mottatt logistikkmeldingen "Innlagt pasient" fra foretaket. I risikovurderingen NST har gjennomført har vi sett mange eksempler på at det har vært ønskelig å kunne sende Innleggelsesrapport før pasienten er innlagt. – NST er av den oppfatning at dette bør endres i standarden.

*Til § 4 pkt. 18 Pasientlogistikkmelding*

Her bør det stå "Logistikkmeldinger" (i flertall), siden det finnes flere slike. Kanskje hver enkelt også burde nevnes ved navn.

*Til § 6 Katalog over standarder*

NST er positiv til at det utarbeides en slik referansekatalog. Vi forutsetter at denne katalogen er fritt tilgjengelig på nettet og inneholder direkte link til selve standarden. Det bør vurderes å henvise til denne referansekatalogen for hvert av punktene i § 4 i denne forskriften. Slik det er i dag er det en større jobb å finne fram til riktig versjon av standarddokumentene.

Med vennlig hilsen

Bjørn Engum  
Senterleder