



Helse- og omsorgsdepartementet  
PB 8011 Dep.

0030 OSLO

**DERES REF:**  
«REF»

**VÅR REF:**  
2013/4486

**SAKSBEHANDLER:**  
Cathrine GH Gundersen,

**DATO:**  
01.10.2013

## Høringsuttalelse fra Skedsmo kommune - forslag til forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren

Det vises til høringsbrev datert den 24.06.13, med høringsnotat og senere utsending av oppdatert høringsnotat.

Skedsmo formannskap har i møte den 25.09.13 behandlet høringen, og det ble fattet følgende vedtak:

*Sakens kapittel 3 sendes Helse- og omsorgsdepartementet som kommunens høringsuttalelse til forslag om Forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren.*

Skedsmo kommune vil med dette avgi følgende høringsuttalelse:

### Generelt

Skedsmo kommune har arbeidet med utvikling av elektronisk meldingsutveksling i mange år, og var blant de første som piloterte og tok i bruk meldingsutveksling mot helseforetak. Kommunen er koordinator for meldingsutbredelse i Akershus Øst, samt en pådriver innenfor utvikling av interkommunale tjenester som følge av samhandlingsreformen. Dette gir kommunen en unik innsikt i behovet for IKT-standarder. Kommunen støtter i så henseende at det utarbeides en forskrift innen området.

Det vil være naturlig å anta at leverandører av IKT-systemer i helse- og omsorgssektoren vil bruke forskriften som krav til videreutvikling av sine systemer, og det er derfor viktig at forskriften støtter opp om tjenestens behov for standarder.

### Hensikten

Forskriftens navn angir at det gis standarder for IKT i helse- og omsorgssektoren. Kommunen oppfatter likevel forskriften slik at den angir standarder og krav for meldingsutveksling.

Skedsmo kommune er tilfreds med kravet om elektronisk føring av behandlingsrettet helseregister. Dette er en forutsetning for alt videre arbeid med elektronisk meldingsutveksling og digitale tjenester.

### Merknader til meldingsstandarder

Skedsmo kommune ser behovet for standardisert meldingsutveksling.

Når det gjelder kravene til funksjonalitet i programvaren som er forslått i forskriften samt kravene til de enkelte meldingene, så er det nødvendig at forskriften gjennomgås igjen. Det fremlagte forslaget angir standarder/krav som i for liten grad er tilpasset nye krav til elektronisk samhandling i et reformert helsevesen. Grensene og oppgavefordelingen mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten er i bevegelse. Det kan synes som om forskriften er bygget opp rundt krav til meldingsstandarder som er utviklet i oppbyggingsfasen av meldingsutveksling, i forkant av samhandlingsreformen. Behovene for endring i meldingsflyten må gjenspeiles i forskriften.

#### **Generelt til § 4**

Utviklingen i helse- og omsorgssektoren stiller nye krav til elektronisk samhandling. Det er viktig at forskriften er fremtidsrettet. Denne paragrafen vil være styrende for hva leverandørene vil utvikle av funksjonalitet, samt for hva kundene (f. eks kommuner og helseforetak) vil kreve i anskaffelser. Det er avgjørende for utviklingen av fagsystemene at kravene støtter opp under en fleksibilitet i valg av fagsystemer og tilknytningsformer.

Fra 2016 er kommunene pålagt å ha en akutt, øyeblikkelig hjelp døgn tjeneste (ØHD). Denne tjenesten er i ferd med å bli opprettet mange steder. Disse tjenestene organiseres svært forskjellig i kommunene og også som interkommunale samarbeid. I noen driftsformer legges denne tjenesten til kommunale sykehjem, i andre til legevakttjenesten, eller til interkommunale tjenester. Dette medfører at valg/bruk av fagsystem ikke er gitt. Det må derfor tilrettelegges for både sending og mottak av flere meldingstyper enn det som er foreslått i forskriften.

Kommunen er av den oppfatning at allerede nå vil forskriftens § 4 være begrensende for samhandlingen rundt pasientene i slike tjenester. Dette gjelder helt konkret følgende meldinger:

4)Henvi sning – dette må kunne sendes og mottas både i pleie- og omsorgstjeneste, allmennlegetjenesten og helsestasjonstjenesten. I forslaget er denne meldingen begrenset til å kunne mottas av spesialisthelsetjenesten. Det er viktig for fremtidig tjenesteutvikling i kommunen at denne meldingen både kan sendes og mottas i alle tjenestene.

5)Epikrisemelding- denne må kunne sendes fra kommunale tjenester når medisinsk behandling utføres der, jfr tilbud om behandling i kommunen i bl.a ØHD-enheter. Kommunene er i dag kun nevnt som mottaker av disse meldingene. Epikrisemelding må også inkludere kommunale tjenester som avsender.

12)Innleggelsesrapport – denne må kunne mottas av f.eks ØHD og interkommunale tjenestetilbud uavhengig av system og organisatorisk plassering. I forskriften angis kun sykehus som mottaker av denne meldingstypen.

17)Utskrivningsrapport – denne må kunne sendes av kommunehelsetjeneste (som i mange tilfeller drifter f.eks ØHD og interkommunale tjenestetilbud hvor pasienten legges inn) uavhengig av system og organisatorisk plassering. I forskriften angis kun sykehus som avsender av denne meldingstypen.

#### **Adresseregisteret**

Skedsmo kommune støtter kravene som forskriften angir ifht adresseregisteret. Det bør angis i forskriften krav om automatisk oppdatering fra og til IKT-systemer.

Med hilsen

Cathrine GH Gundersen  
ass. kommunaldirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent