

## Høring – etablering av nasjonal kjernejournal

**Fra: IKT-Norge /Norsk eHelseforum**

**Om IKT-Norge:** IKT-Norge er IKT-næringens interesseorganisasjon. Vi representerer den raskest voksende kunnskapsnæringen som vil være sentral i å sikre fremtidig velferd for Norge. Vår overordnede strategi er å skape gode forretnings- og utviklingsmuligheter for våre medlemmer, fremme deres interesser og tilby effektive, verdiøkende tjenester. Foreningen har 350 bedrifter som omsetter for halvparten av all IKT-omsetning i Norge.

**Om Norsk eHelseforum:** Forumet skal ivareta saker av felles interesse til de av IKT-Norges medlemmer som leverer produkter eller tjenester innenfor helse- og omsorgssektoren i Norge. Forumet fremmer løsninger som utvikler, effektiviserer og øker kvaliteten i helsevesenet. Forumet skal yte faglige bidrag til de myndigheter som regulerer og spesifiserer elementer i leverandørenes IT-løsninger, herunder standardisering. Forumet organiserer ca 60 bedrifter p.t.

### Om kjernejournal

**Formålet med kjernejournalen må være å hindre feilbehandling og å styrke pasientmedvirkningen.**

For IKT-Norge/Norsk eHelseforum har vi over en årrekke arbeidet med noen få men viktige prinsipper for målsetninger med bruk av IKT innen helsevesenet:

- Pasienten kan og må myndiggjøres i større grad en det som er dagens virkelighet.
- Pasienten må gis større eierskap til sine egne data/journal i helsevesenet elektronisk
- Ved å eie/ha tilgang til journalen bør pasienten gis mulighet til å:
  - Bestemme hvilke deler som skal sperres
  - Se hvilke vurderinger og beslutninger som gjøres
  - Se loggen i sin egen journal

For å få dette til er vi avhengig av at det finnes en sikker grunnmur som består av eID som er breddet til store deler av befolkningen.

### Generelle kommentarer:

Vi er opptatt av at vi så raskt som mulig får til løsninger som gir både pasienten og dennes

behandlere tilgang til kritisk journalinformasjon på tvers av nivåer og juridiske organisasjoner i norsk helsevesen. Kjernejournal vil være viktig i så måte og vi støtter selvsagt det arbeidet som nå

nedlegges og synes høringsbrevet fanger godt både hvorfor og hvordan journalinformasjon kan struktureres og deles mellom behandlere og pasienten. Arbeidet som er gjort og alt arbeidet som står igjen vil være viktig for å få på plass en infrastruktur rundt innsyn og deling av elektronisk pasientjournal, noe vi som næring er svært opptatt av. Pasienten må nå få tilgang så raskt som mulig. En kjernejournal bør være tilgjengelig også gjennom eksisterende løsninger i helsearbeiderens egen virksomhet. Det må være svært enkelt å aksessere denne dersom den skal bli brukt.

Vi ser også den naturlige koblingen til helseportalen og ser en kjernejournal som en tjeneste som også bør kunne aksessere fra helseportalen. Vi er også glad for at journalleverandørene har vært involvert i prosjektet og forventer at både de og næringen vil være representert i videre arbeid.

### **Personvern, samtykke, reservasjon og tilgangskontroll**

Personvern og tilgangskontroll bør i seg selv være godt nok til at det å begrense informasjon og hvem som skal ha tilgang ikke bør være et mål i seg selv. Det er svært viktig at riktig informasjon og riktige mennesker skal ha tilgang, dette bør således være det bærende prinsipp.

For å lykkes med nasjonal kjernejournal må tilgangen være så enkel som mulig, og informasjon være så behandlingsrettet som mulig. At man sikkert og med god autentisering kan sikre seg at kun

relevante personer kan benytte seg av informasjonen er en selvfølge.

Blant helsearbeidere spesielt og blant norske borgere generelt er utbredelse av eID med personlig sertifikat ikke i nærheten av "kritisk masse". Vi er opptatt av å formidle at det må settes av øremerkede midler for å utbre eID til alle ansatte i helsesektoren med behandleransvar. I tillegg må

man ha en plan for hvordan pasientene kan aksessere sin journal praktisk og sikkert.

Vi er opptatt av at pasienter som ønsker tilgang til sin kjernejournal også får sikkerhetsløsninger som er enkle og rimelige og tilgjengelige. En plan for utrulling av eID til pasientgrupper bør være en del av et hovedprosjekt.

Det er avgjørende for å lykkes at langt de fleste samtykker i at kjernejournalen skal benyttes. Vi er opptatt av å formidle at det vil være svært kostbart driftsmessig og ha mange og ulike muligheter for å samtykke og å reservere seg. Kjernejournal må tilrettelegges for fremtidige tjenester som næringen kan bidra til å bygge ut til gjensidige verdiskaping

### **Implementeringskostnad**

Her er det viktig også å ta innover seg de kostnadene som opplæring, brukerstøtte, og implementering faktisk koster. Sentrale midler bør dekke implementering på alle nivåer i helsesektoren, også i primærtjenesten.

Med vennlig hilsen

IKT-Norge / Norsk eHelseforum

Fredrik Syversen  
(sign.)

Tor Arne Viksjø