

Helse- og omsorgsdepartementet

postmottak@hod.dep.no

Vår saksbehandler: Elisabeth Holm Hansen
Vår ref: 335759

Vår dato: 07.01.2013
Deres ref.: 12/3404
Medlemsnr.:

Høringssvar fra Norsk Sykepleierforbund

- Høring- regulering av epikriseutsending og utlevering av taushetsbelagte opplysninger i lærings- og kvalitetssikringsøyemed

NSF har vurdert høringsnotatet og vil kommentere saken generelt og i henhold til enkelte kapitler. Helse- og omsorgsdepartementet foreslår å gjøre endringer i Helsepersonelloven for å åpne for adgang til å utlevere taushetsbelagte opplysninger i lærings- og kvalitetssikringsøyemed. Samtidig foreslås det å flytte regulering av epikriseutsending fra pasientjournalforskriften inn i helsepersonelloven.

Sammendrag

NSF støtter forslaget om endringer i helsepersonelloven som gir adgang til utlevering av taushetsbelagte opplysninger i lærings- og kvalitetssikringsøyemed med noen oppklaringer og spesifiseringer som nevnt under. NSF foreslår at spesifiseringer tydeliggjøres i forskrift.

Generelle kommentarer.

Utlevering av taushetsbelagte opplysninger med det formål å lære av tilbakemeldinger har vært diskutert i flere deler av helsetjenesten over lengre tid. Argumentene for å utlevere informasjon i form av epikriser, slik de er beskrevet i høringsnotatet, er både forståelig og godt begrunnet selv om det medfører visse utfordringer som krever presisering.

NSF vil påpeke enkelte elementer som bør klargjøres. Forskrift § 9, 3. ledd...*Pasienten bør gis anledning til å opplyse hvem epikrise skal sendes til. Dersom annet ikke opplyses eller fremgår, sendes epikrise til innleggende/henvisende helsepersonell og pasientens faste lege.*

Begrepet innleggende/henvisende helsepersonell er noe uklart, i praksis kan dette være lege i legevakt, sykepleier på AMK-sentral, sykepleier i legevaktvakt/legevaktsentral, hjemmesykepleien, jordmor og sykepleier i sykehjem som etter egen vurdering rekvirerer ambulanse uten kontakt med lege. Det er ikke poengtert hvordan innleggende/henvisende personell skal registreres og defineres selv om dette eksemplifiseres i høringen. I tillegg er også ambulansesarbeidere og spesialsykepleiere i ambulanse sentrale aktører når de rykker ut til hjem eller skadested og velger å ta pasienten med enten til legevakt eller sykehus etter en vurdering på stedet. Slik vil både sykepleiere og ambulansesarbeidere kunne være innleggende/henvisende helsepersonell.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 0 24 09
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@sykepleierforbundet.no

www.sykepleierforbundet.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506 MVA

Faktura adresse:
sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Betegnelsen epikrise blir gjennomgående brukt i høringsnotatet, mens det på side 13 og 14 også er formulert at helsepersonell må oppgi og begrunne hvilke opplysninger de har behov for. Dette blir noe uklart for dem som skal tolke loven. Er dette snakk om en epikrise fra sykehus eller legevakt/poliklinikk slik man sender til oppfølgende helsepersonell, eller en epikrise som blir skrevet etter ønske og tilpasset helsepersonell som ber om det?

NSF ønsker en tydeligere beskrivelse av innleggende/henvisende helsepersonell, gjerne i form av en forskrift eller et rundskriv slik det beskrives i høringen. I tillegg må det klargjøres om informasjon for læring og kvalitetssikring dreier seg om epikriser eller delopplysninger som det bes spesielt om i den enkelte situasjon. Forklaringene i høringsnotatet kap 6, s. 16 er derimot oppklarende og tydelig.

Aktiv etterspørring av epikriser

NSF støtter formuleringen om at man "spesifiserer hvilke opplysninger som ønskes utlevert, en redgjørelse for befatning med pasienten/den tidligere ytelse av helsehjelp og begrunnes hvorfor det ut fra lærings- og kvalitetssikringshensyn er ønskelig å få disse opplysningene"

Det vil være svært viktig at aktuelle opplysninger utleveres til rett person. For å sikre dette må det dokumenteres i tillegg til at det blir "redegjort for", slik det er foreslått i høringsnotatet. Det må etableres rutiner på hver enhet/avdeling som ivaretar håndtering av alle epikriser, utlevering, oppbevaring og bruk.

Læring og kvalitetssikring

Å få tilbakemeldinger på egne vurderinger og beslutninger med "fasit" på situasjonen har vist seg å være en god måte å lære på. Dersom man ønsker en kvalitetssikring/ kvalitetsforbedring av tjenesten slik det er beskrevet i høringsnotatet, bør erfaringene overføres til andre helsearbeidere i enheten/avdelingen. Det betyr at kunnskap og tilbakemeldinger må anonymiseres og systematiseres til læring for flere enn bare den enkelte helsearbeider. Det bør i tillegg sies noe om hvordan epikrisene som sendes ut skal håndteres på egen arbeidsplass dersom papirutgaver fortsatt er aktuelt.

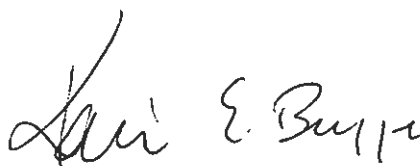
Forslag til lovendringer

Ny § 29c Opplysninger til bruk i læringsarbeid og kvalitetssikring og ny 45a Epikrise

NSF støtter forslagene til lovendring. Det må derimot settes krav til hver enhet om å etablere skriftlige retningslinjer for å sikre at taushetsbelagte opplysninger blir behandlet, oversendt og benyttet på en forsvarlig måte til læring og kvalitetsutvikling.

Med vennlig hilsen


Solveig K. Bratseth
Nestleder


Kari Elisabeth Bugge
Fagsjef