

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår referanse:

12/01092-5

Deres referanse:

201203841-/HRJ

Dato:

21.12.2012

Saksbehandler:

Torunn Skancke, +47 482 22 929

Bruk av varslingsteknologi og lokaliseringsteknologi i helsetjenesten og omsorgstjenesten og oppheving av avviklingsloven

Helse Sør-Øst RHF viser til høringsbrev 03.10.12 og har vurdert forslag til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven - bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse- og omsorgstjenesten. Helse Sør-Øst RHF stiller seg i hovedsak bak vurderingene i høringsnotatet, men ønsker å komme med følgende innspill:

Lovforslagets virkeområde og lovplassing

Lovforslaget har relevans for spesialisthelsetjenesten, og bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi kan være aktuelt for flere pasienter med demens eller kognitiv svikt innen psykisk helsevern og i ulike medisinske og kirurgiske avdelinger. Innen voksenhabilitering er psykisk utviklingshemmede en målgruppe. I de store, komplekse sykehusene vil bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi kunne åpnes for mer selvstendighet, frihet og aktivitet, samtidig som pasientenes behov for trygghet ivaretas bl. a. gjennom bruk av teknologi.

Helse Sør-Øst RHF er enig i at det vil være uheldig å regulere adgangen til å bruke varslings- og lokaliseringsteknologi som ledd i helse- og omsorgstjenester ulikt i de kommunale tjenestene og i spesialisthelsetjenesten. Helse Sør-Øst RHF støtter derfor en egen lovbestemmelse om bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi, at denne plasseres i pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4, og at det fremgår klart at reglene gjelder helse- og omsorgstjenesten. Noen pasienter vil ved ankomst til sykehuset allerede være utstyrt med teknologien fra helse- og omsorgstjenesten i sin hjemkommune/bydel. I andre tilfelle kan det være aktuelt for helseforetaket å fatte nye vedtak. Det reises her spørsmål ved om ansvarslinjene er tydelige nok både for blant annet eierskap til og bruk av utstyret, og for personopplysningene som genereres. Det må presiseres om det i et hvert tilfelle må gjøres separate vedtak i de ulike nivåene i helse- og omsorgstjenesten, eller om et vedtak gjort i kommunehelsetjenesten kan overføres til spesialisthelsetjenesten og vice versa.

Motivet for bruk av teknologi må ikke være økonomi

Det må tydeliggjøres at varslings- og springsteknologi er et supplement for å forbedre kvalitet og sikkerhet for pasienten og aldri kan erstatte faglig forsvarlig personalkontakt, tilstedeværelse og følge av personell.


Det må også reises spørsmål ved helsepersonells ansvar i ft bruk av sporingsopplysninger. Er en helsearbeider for eksempel pliktig til å varsle dersom ”slepespor” viser at en pasient har oppholdt seg i et område hvor det er begått en kriminell handling?

Behandling av personopplysninger

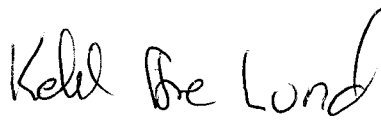
Det fremgår av pkt. 5, annet avsnitt, at opplysninger som genereres fra varslings- og lokaliseringsteknologi som kan knyttes til en enkeltperson vil være personopplysninger, jf. § 2 nr. 1 (typisk informasjon om hvor en person har beveget seg eller befinner seg, som geografiske koordinater eller kartinformasjon). Videre at opplysningene ikke vil være sensitive opplysninger etter personopplysningsloven § 2 nr. 8 bokstav c, da de ikke sier noe om vedkommendes helseforhold. Behandlingen av personopplysninger som genereres fra varslings- og lokaliseringsteknologi vil derfor falle innenfor personopplysningslovens virkeområde, og helseregisterloven kommer ikke til anvendelse. Ser man på de registrerte opplysningene isolert sett er dette korrekt. Som følge av at vedtak og iverksettingen av lokaliserings- og varslingstiltak med tilhørende behandling av personopplysninger bare kan skje i den grad dette er nødvendig for å hindre eller redusere risiko for helseskade, må det stilles spørsmål ved hvorvidt selve det forhold at man er registrert i et slikt register likevel gir svært sterke indikasjoner på sykdomsforhold hos pasienten (hovedsakelig demens og annen kognitiv svekkelse). Ut fra en slik betraktning stiller vi spørsmål ved om det likevel er helseregisterloven, og ikke personopplysningsloven, som kommer til anvendelse for å ivareta personvernet.

Forslag om oppheving av midlertidig lov om avvikling av institusjoner og kontrakter om privatpleie under det fylkeskommunale helsevern for psykisk utviklingshemmede
Helse Sør-Øst RHF har ikke vurdert dette forslaget.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Thomas Bagley
direktør teknologi og eHelse



Ketil Are Lund
Leder teknologiutvikling