



Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår referanse: 14/01552-3
Arkivkode: G00 &00
Saksbehandler: Line Richardsen
Deres referanse: 14/3724
Dato: 14.11.2014

Høring - Forskrift om tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter

Det vises til brev av 22. september 2014 om høring av forskrift om tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter. Nedenfor er KS' tilbakemeldinger på forslaget til forskrift.

KS mener det er positivt at det fastsettes krav og forutsetninger som bidrar til god informasjonssikkerhet og godt personvern ved samhandling mellom virksomheter. Samhandlingen skaper muligheter for bedre informasjonsgrunnlag for pasienter som har langvarig behandling i for eksempel helse- og omsorgstjenesten i kommunen og sykehuset. Her kan tilgang til informasjon mellom virksomhetenes journalsystemer bidra til bedre samarbeid om behandling av pasienten. Det er positivt og viktig at pasienten selv har rett til å være involvert i beslutninger om håndtering av egen informasjon.

Høringsdokumentet peker på at kravet om at det bare gis tilgang til nødvendige og relevante opplysninger for å kunne gi helsehjelp til pasienten, innebærer at journalen må ha struktur som gjør at denne funksjonaliteten kan oppfylles. KS ser behov for standardiserte krav til nødvendig strukturert informasjon i journalsystemene for å kunne samhandle med andre virksomheter, og foreslår at det iverksettes initiativ for å etablere dette. Standarder for presentasjon av de strukturerte journaldataene i journalsystemene vil være en del av behovet. Standarden(e) bør vurderes å inngå i *referanse katalog med krav til IT-systemer som benyttes ved elektronisk behandling av helseopplysninger i helse- og omsorgstjenesten*.

Departementet ber i høringsdokumentet om synspunkter på om det bør åpnes for en begrenset skriveadgang i tilknytning til at det gis tilgang. Det er viktig at ikke dokumentasjonsplikten etter helsepersonelloven §§ 39 og 40 utfordres. KS mener at tilgang til journaldata etter denne forskriften kun bør omfatte lesetilgang. Informasjonsutveksling, som kommentarer og innspill til det som deles av informasjon, bør ivaretas på andre måter, f.eks. gjennom egnede meldinger. Det er viktig at det er hevet over enhver tvil hva som til enhver tid er gjeldende journalobjekt.

I § 3 *Grunnvilkår for tilgang mellom virksomheter*, stilles krav til at de databehandlingsansvarlige virksomhetene må ha inngått avtale i samsvar med kravene i § 4 *Avtalens innhold*. KS støtter kravet om avtaler mellom partene, men ser behovet for at det utarbeides forslag til standardavtaler som virksomhetene kan ta utgangspunkt i. Avtalene mellom virksomhetene kan ellers bli utformet på forskjellig nivå og detaljeringsgrad.

§ 5 *Informasjonssikkerhet* stiller krav om at en virksomhet som gir annen virksomhet tilgang, skal påse at denne virksomheten ivaretar kravene til informasjonssikkerhet, ved behandling av opplysninger etter forskriften. KS er bekymret for at det kan by på vanskeligheter for en kommune å ha oversikt over hvor godt informasjonssikkerheten ivaretas hos forskjellige samhandlingsparter. Dette kan resultere i betydelig

merarbeid. KS ser det som en stor fordel om det etableres en ordning for å forenkle denne oppgaven. Det kan være flere måter å løse dette på, for eksempel at en tredjepart (som for eksempel Norsk Helsenett) gjør disse vurderingene på vegne av virksomhetene, at det etableres en godkjennings- eller sertifiseringsordning, eventuelt at det etableres veiledningsmateriell som virksomhetene kan benytte til formålet.

I § 10 *Dokumentasjon av tilgang* stilles krav om at bruk av tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til den enkelte skal dokumenteres automatisk. Det stilles også krav om hva dokumentasjonen skal inneholde informasjon om. Pasienten har rett til innsyn i og utskrift av dokumentasjon. Pasienten kan når som helst be om innsyn i og utskrift av denne dokumentasjonen. Det er ingen tidsfrist for når pasienten kan komme med kravet. Det stiller krav til hvordan virksomhetene organiserer sin informasjon for framtidig bevaring og tilgjengeliggjøring for at slike henvendelser kan betjenes i tråd med lovverket, herunder arkivlov og –forskrift. Det bør etableres veiledningsmateriell for hvordan dokumentasjonen best bør organiseres.

KS vil til slutt påpeke at det er viktig at pasientjournalloven trår i kraft den 1.1.2015. Det er derfor viktig at arbeidet med denne forskriften ikke påvirker ikrafttredelsesdato for pasientjournalloven.

Med hilsen

Trude Andresen (sign.)
Områdedirektør

Line Richardsen
Fagleder