

NORSK PSYKOANALYTISK INSTITUTT

Fr. Nansens vei 17

0369 Oslo

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

Sendes kun pr. e-post:

postmottak@hod.dep.no

14. november 2014

Høring – forskrift om tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter

Vi viser til brev av 19. september 2014 (ref. 14/3724) hvor departementet sender på høring forslag til ny forskrift som skal regulere adgangen til å gi helsepersonell tilgang til helseopplysninger i pasientjournaler og andre behandlingsrettede helseregistre mellom virksomheter.

Vi støtter intensjonen i forskriftsforlaget om økte muligheter for helsepersonell, i forbindelse med helsehjelp, til å kunne innhente nødvendige helseopplysninger mellom virksomheter, og derved bidra til en bedre helsetjeneste. Etablering av ordninger for å legge til rette tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter vil likevel kunne være utfordrende for pasientenes tillit til at taushetsplikt og konfidensialitet ivaretas på en god og betryggende måte. Kontrollsystemer vil være meget viktig for å sikre at informasjonssikkerhet og personvern ivaretas. Vi viser i denne forbindelse til Riksrevisjonens rapport «Dokument 3.2 (2014-2015) overlevert Stortinget 11.11.2014 og til deres pressemelding samme dag «For enkelt å få tilgang til pasientjournaler».

Vi mener det er viktig at det foreligger avtale mellom virksomheter for å få tilgang og at forskriften fastsetter minstekrav til slik avtale. Vi mener det kun bør være adgang til innsyn uten skriveadgang for helsepersonell i andre virksomheter. Det bør også være krav om begrunnelse for innsyn. Forskriften bør stille tydelige krav til informasjonssikkerhet og tilgangskontroll. Dette bør gjelde både hvem som kan få tilgang og hvilke opplysninger det skal være tilgang til. Det er viktig at det forskriftfestes at løsningene skal ivareta at helsepersonell kun skal ha tilgang til helseopplysninger som er relevante og nødvendige for den helsehjelpen som skal gis til den enkelte pasienten. Det må være sporbarhet på hvem som henter ut informasjon og det må registreres hvem som henter ut informasjon. Systemene må gjøre det mulig med kontroll og oppfølging av logging.

Informasjon bør kun tilflyte dem som har behov for det for å yte helsehjelp og det må være sikkerhet for at opplysninger ikke kommer på avveie. Pasienters rett til vern om personlige opplysninger og helsepersonells taushetsplikt er viktig for å bevare tilliten mellom pasient og behandler. Det bør åpnes adgang til at en pasient kan kreve at spesielle helseopplysninger kan sperres, f. eks. innhold av pasientjournalen knyttet til opphold og behandling ved enkelte avdelinger/poliklinikker. Slik partiell eller delvis sperring av pasientjournalen kan bl.a. være aktuelt i forbindelse med opphold/behandling ved psykiatriske avdelinger/poliklinikker, men også i forbindelse med andre forhold. Spesielle problemer foreligger der hvor det ikke gis samtykke fra pasienten av spesielle grunner, for eksempel ved manglende samtykkekompetanse eller ved behandling mot pasientens vilje.

Når det gjelder administrative og økonomiske konsekvenser mener vi det bør utredes om sentrale myndigheter bør komme sterkere inn i forbindelse med datasikkerhet og økonomi/kostnader enn det som foreslås i høringsnotatet. Dette vil være særlig viktig for mindre virksomheter for å sikre at forannevnte kvalitets- og sikkerhetskrav ivaretas på en fullgod og betryggende måte.

Med hilsen

for Norsk Psykoanalytisk Institutt

Bjørn Lande (sign.)

Leder

Norsk Psykoanalytisk Institutt

Kari Høydahl (sign.)

President

Norsk Psykoanalytisk Forening

Bjørn Østberg (sign.)

saksbehandler

lege/psykoanalytiker