



Ski kommune



Helse- og Omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Vår ref.: 13/207-6 2414/13

Deres ref.:

Arknr.: H01 &13

Dato: 07.03.2013

## SVAR - HØRING - FORSLAG TIL FORSKRIFT OM NASJONAL KJERNEJOURNAL

Vedlagt oversendes Ski kommunes høringssvar på forslag til forskrift om ny nasjonal kjernejournal.

Høringssvaret er behandlet i Utvalg for omsorg og helse 6. mars 2013.

Vedlagt følger:  
Samlet saksfremstilling med vedtak

Eventuelle spørsmål kan rettes til undertegnede.

Med hilsen

Eli Thomassen  
kommunalsjef

Saksbehandler: Nina Ansethmoen, tlf. 64 87 85 25

---

Samhandlingsenheten

Postadresse:  
Postboks 3010  
1402 SKI

Besøksadresse:  
Rådhuset,  
Idrettsveien 8, Ski

Kontonr:  
1602 44 88105  
Org.nr:  
960 507 878

Telefon:

E-post:  
postmottak@ski.kommune.no



## Samlet saksframstilling

Arkivsak: 13/207-4  
Arknr.: H01 &13

Saksbehandler: Nina Ansethmoen

BEHANDLING:	SAKNR.	DATO
Utvalg for omsorg og helse	5/13	06.03.2013

### HØRING - FORSLAG TIL FORSKRIFT OM NASJONAL KJERNEJOURNAL

#### Forslag til vedtak:

Ski kommune gir sin tilslutning til høringsuttalelse til forslag om forskrift til ny nasjonal kjernejournal.

#### Ingress/hovedbudskap:

Helse- og omsorgsdepartementet sendte 25. januar 2013 på høring, forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal. Høringsfristen er 10. april 2013. I foreliggende sak avgis høringsuttalelse til forskriftsforslaget.

#### Saksopplysninger:

Ski kommune har forståelse for formålet med kjernejournalløsning som søker å bidra til rask tilgang på strukturert informasjon i situasjoner der manglende oversikt over pasientens helseopplysninger kan svekke pasientsikkerheten. Det er spesielt i akutte situasjoner og ved øyeblikkelig hjelp at en slik kjernejournal kan være nyttig.

En kjernejournal er et personidentifiserende nasjonalt register som skal samle inn kritisk og nødvendig helseinformasjon på alle innbyggere i Norge. *Nasjonal kjernejournal vil både inneholde opplysninger som baserer seg på gjenbruk fra eksisterende datastrømmer, som for eksempel innrapportering av aktivitet til Norsk pasientregister (NPR), melding fra apotek til fastlegen om utlevering av reseptpliktige legemidler og opplysninger som helsepersonell eller pasienten selv registrerer.*

I Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger § 8 fremkommer det hvilke sentrale og personidentifiserende registre som i dag finnes i vårt land og som vel kan tenkes gjenbrukt i forslaget til kjernejournal.

Høringsnotatet legger vekt på datasikkerhet og personvern hensyn. Kjernejournal er omfattende fordi det tenkes at både fastleger, kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenesten i kombinasjon med sentrale registre, skal fylle inn kritisk og nødvendige helseopplysninger. Tilsvarende er det også mange potensielle brukere (helsepersonell) av kjernejournal.

Kjernejournal er et omfattende, komplisert (integrasjonsløsninger, datasikkerhet og grensesnitt) og nytt system som både skal fange opp nye, ønskede tjenester som kontakt med helsevesenet, førstebehandling og kommunale tilbud og fange opp helseopplysninger fra eksisterende nasjonale registre.

#### Vurderinger:

Ski kommune vil gjerne komme med følgende innspill og spørsmål

### Personvern

Ski kommune kjenner på en bekymring for personvernet (snoking, lekkasjer av sensitive personopplysninger) og en uro for tillitsforholdet mellom pasienter og helsepersonell. Ved opprettelse av et så stort og personidentifisert register vil det være en absolutt fare for at sensitive personopplysninger kan komme på avveie og bli misbrukt. Dette vil være ødeleggende for en grunnleggende tillit i befolkningen til helsetjenestene.

Det er noe uklart hvilke helseopplysninger som tenkes lagret og oppdatert i kjernejournalen. Det brukes flere begreper i høringsnotatet som «kritiske helseopplysninger», «nødvendige og relevante helseopplysninger», «pågående helsehjelp» og «relevant sykdomshistorie». Hvor mange opplysninger er nødvendige for å sikre pasienter i akutte situasjoner og ved øyeblikkelig hjelp?

Jo flere helseopplysninger som ønskes inn fra ulike helseaktører, desto større er sjansene for feilregistreringer og mangler. En kjernejournal som i stor grad baseres på manuelt innlagte opplysninger bryter med prinsippet om at data skal føres bare en gang. Omfanget av hvor mange helseopplysninger som er nødvendige i en kjernejournal framkommer ikke klart i forslaget om nasjonal kjernejournal. Kjernejournal er et kostnadskrevende system og når formålet særlig knyttes til bedret pasientbehandling og desimering av risiko for pasienter, så virker det antatte omfanget av helseopplysninger som ønskes inn i kjernejournalen for omfattende. Desimering av pasienters risiko kan vel ivaretas på en mindre omfattende og kostnadskrevende måte?

Kjernejournal gir kanskje først og fremst åpning for ny type oversikt, kontroll og effektivisering av helsetilbudene – helt ned på enkeltsaksnivå. Ski kommune antar at en kjernejournal også er viktig i forskningssammenheng. Det må derfor tydeliggjøres hva som faktisk er det viktigste formålet med en nasjonal kjernejournal. Helseopplysninger fra kjernejournalen som ønskes benyttet til forskning, bør gis i anonymisert form.

Pasienters rett og muligheter for å reservere seg mot lagring og bruk av egne helseopplysninger i en kjernejournal må tydeliggjøres.

I forskriftens § 6 skal pasienter informeres om oppslag i nasjonal kjernejournal. Her virker det som om staten overlater kontrollen til pasienter. Hvordan skal staten aktivt kontrollere og desimere faren for misbruk av opplysninger i en kjernejournal?

I forskriftens § 7 som omhandler unntak fra kravet om samtykke i akutsituasjoner hvor det er alvorlig fare for pasienters liv... Dette må klargjøres bedre jf. pasienters rett til reservasjon mot registrering, lagring og bruk av helseopplysninger.

Dette er grunnleggende viktige spørsmål for tillit mellom pasienter og helsepersonell.

I forskriftens § 11 som omhandler forbud mot utlevering av opplysninger, etterlyser Ski kommune konsekvenser eller sanksjoner ved brudd på forbudet om utlevering av opplysninger.

### Merarbeid for kommunene

Det ser ut til at løpende pasientopplysninger fra kommunale helsetjenester må registreres manuelt. Det gir et betydelig merarbeid (også for kommunene) og det er fare for feilregistreringer og manglende registreringer. Flere av kommunenes tjenester er ikke døgnbaserte, og det gir en risiko for etterslep av registreringer i en kjernejournal. Det fremkommer ingen signaler i forslaget om økonomisk kompensasjon for et betydelig merarbeid.

Det er ikke uproblematisk at operativt helsepersonell på f.eks. sykehjem og hjemmetjeneste, skal bruke mer av sin tid på journalføring og registreringsarbeid.

### Oppsummering

Dersom kjernejournalen gjøres mindre omfattende reduseres faren for feilregistreringer, pasientsikkerheten øker, de administrative kostnadene som registreringene medfører reduseres

og pasientenes tillit til at taushetsplikten overholdes vil øke. Samtidig vil kjernejournalen inneholde tilstrekkelige opplysninger til at helsepersonell får nok helseopplysninger til å berge liv i en akuttsituasjon.

**Økonomiske konsekvenser:**

Det er ikke mulig å anslå de økonomiske konsekvensene av forskriften, annet enn at det vil utgjøre en antatt betydelig merutgift for kommunen.

**Konsekvenser for bærekraftig utvikling:**

Det er ikke mulig, på det nåværende tidspunkt, å anslå konsekvenser for en bærekraftig utvikling. Opprettelse av en kjernejournal for alle landets innbyggere er et omfattende tiltak som krever store investeringer, særlig på IKT-området. Kommunene vil også oppleve et merarbeid i forhold til registrering av helseopplysninger inn i kjernejournalen.

**Konklusjon:**

Rådmannen anbefaler at Ski kommune slutter seg til høringsuttalelsen og oversender saken til Helse- og omsorgsdepartementet.

Ski, 13.02.2013

Audun Fiskvik  
rådmann

Eli Thomassen  
kommunalsjef

**Vedlegg som følger saken:**

- a) Høringsnotat – forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal (kjernejournalforskriften)

**Vedlegg som ligger i saksmappen:**

Ingen

**Utvalg for omsorg og helses behandling 06.03.2013:**

**Alexander Bratsberg (AP)** fremmet følgende tilleggsforslag:

"Ski kommune ønsker at følgende legges med i høringsuttalelse til Nasjonal kjernejournal: Innbyggere skal få anledning til å få lagt inn ønske om å stå som organdonor under for eksempel kritisk informasjon eller fritekstfeltet."

**Enstemmig vedtak:**

Forslag til vedtak tiltres enstemmig.  
Arbeiderpartiets tilleggsforslag tiltres enstemmig.

**Utvalg for omsorg og helses vedtak er:**

Ski kommune gir sin tilslutning til høringsuttalelse til forslag om forskrift til ny nasjonal kjernejournal.

Ski kommune ønsker at følgende legges med i høringsuttalelse til Nasjonal kjernejournal: Innbyggere skal få anledning til å få lagt inn ønske om å stå som organdonor under for eksempel kritisk informasjon eller fritekstfeltet.

**Utskrift sendt 06.03.2013 til:**

Nina Ansethmoen