

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep.  
0030 Oslo

Vår dato: 10.04.2013  
Deres ref.: 12/878  
Vår ref.: 11/769  
Vår saks- spesialrådgiver/jurist Jostein Vist  
behandler:

## Høringsuttalelse - forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal

Sykehusets Østfold (SØ) viser til departementets brev 25. januar 2013.

Rask tilgang til korrekte pasientopplysninger er en selvsagt forutsetning for ytelse av gode helsetjenester. Derfor var det også, slik departementet påpeker i høringsnotatet, bred politisk enighet i Stortinget om de endringer som ble gjort i helseregisterloven for å skaffe rettslig grunnlag for etablering av en kjernejournalløsning.

Spørsmålet for SØ er likevel om en kjernejournalløsning som beskrevet vil gi en slik bedret pasientsikkerhet som departementet forutsetter.

SØ er i utgangspunktet skeptisk til en slik sentralisering av helseopplysninger som kjernejournalløsningen forutsetter. Etter vår oppfatning bør fremtidens løsninger være enklere tilgang til pasientinformasjon der den er, i stedet for en ressurskrevende forvaltningsordning som skal duplisere pasientinformasjon inn i et eget register.

Pkt. 5.2.5 i høringsnotatet forutsetter at EPJ, i ulike versjoner, på sikt skal avlevere informasjon til kjernejournalløsningen automatisk. I starten er det imidlertid tenkt manuelle rutiner, med det merarbeid dette medfører for helsepersonell i alle deler av helsetjenesten. Etter SØ sin oppfatning kan en nasjonal kjernejournal ikke baseres på manuell registrering av opplysninger. Den viktigste begrunnelsen for dette er risikoen for at de manuelt registrerte opplysningene ikke vil være korrekte og oppdaterte, noe som er en forutsetning for at kjernejournalløsningen skal medvirke til økt pasientsikkerhet. Videre mener SØ at manuelle registreringsrutiner vil medføre en helt u hensiktsmessig bruk av helsepersonells tid og ressurser.

Sentralisering av pasientinformasjon reiser også sikkerhetsspørsmål. SØ har nettopp vært gjennom en påske med betydelige dataproblemer. Selv om årsakene til dataproblemene ikke er endelig klarlagt, er det grunn til å anta at kompleksiteten må ta en del av skylden for problemenes omfang og den lange feilrettingstiden. SØ har ikke sett problematisert hva slags konsekvenser automatisk utlevering av pasientinformasjon fra EPJ på alle nivåer i helsetjenesten kan få for IT-systemenes drift og sikkerhet.

Vår dato  
10.04.2013

Vår referanse  
11/769

---

Videre er det etter vår oppfatning grunn til å stille spørsmål ved realismen i foreliggende forslag i hvert fall på kort sikt, jf. utfordringene med IT-systemene i helsetjenesten i dag, og det faktum at departementet har utsatt tidspunktet for når helseinformasjonssikkerhetsforskriften skal tre i kraft.

I tråd med hovedreglene i helseretten forutsetter forskriftsutkastet at pasienter som hovedregel skal samtykke til at helsepersonell henter helseopplysninger i kjernejournalen. SØ mener det er grunn til å utfordre en slik forutsetning. En annen tenkning kan være at pasienter må samtykke til at det opprettes en nasjonal kjernejournal, i motsetning til forslaget som pålegger helsepersonell å melde informasjon til kjernejournalen uten hinder av taushetsplikten, og at dette samtykket innebærer at helsepersonell ved behov kan hente informasjon i kjernejournalen uten å spørre pasienten om dette. Ved dette vil man forenkle arbeidsprosessene når pasienter kommer til behandling, og man må ikke forholde seg til at pasienter nekter behandler innsyn i opplysningene i kjernejournalen. Etter SØ sin oppfatning vil dette ivareta pasientsikkerheten på en bedre måte enn foreliggende utkast til forskrift.

Med vennlig hilsen

sign.

Just Ebbesen  
administrerende direktør

Jostein Vist  
spesialrådgiver/jurist

---

**Fra:** Bruland Stein Fredrik [mailto:Stein.Fredrik.Bruland@so-hf.no]

**Sendt:** 2. april 2013 14:59

**Til:** Postmottak HOD

**Kopi:** saksarkivet

**Emne:** Forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal

Kort innspill fra Sykehuset Østfold:

.....

Vi har tidligere ytret vår bekymring for sentraliserte registre i forbindelse med Helse Sør-Østs strategi om å sentralisere alle nye systemer. Nytt labdata er "førstemann" ut og vi må stille oss noen spørsmål til hvor viktig det er for SØ at vi har tilgang til "våre" helseopplysninger.

Vi har nettopp vært gjennom en påske med betydelige dataproblemer - og selv om ikke det er et avsluttet kapittel må nok kompleksiteten ta en del av skylden for omfang og feilrettingstid.

Sikkerhetstiltak (i form av redundans) er i seg selv en kompliserende faktor og jeg har til gode å se en objektiv vurdering av sikkerheten rundt sentralisering data og hvilke andre alternativer som dekker samme behov.

Tilgang til data må være hensikten her, og det er flere måter å komme til dette målet på. Dataene bør ligge hos eieren av dataene og heller deles ved behov for å sikre bedre integritet, tilgjengelig og konfidensialitet for opplysningene.

.....

Med vennlig hilsen

Stein Bruland  
direktør fag og pasientsikkerhet

Sykehuset Østfold HF  
Sykehusledelsen

Postboks 16, 1603 Fredrikstad  
Besøksadresse: Roald Amundsensg. 17, 5 et., 1723 Sarpsborg

Tlf: 004791322120

E-post: postmottak@so-hf.no  
stein.fredrik.bruland@so-hf.no