

Saksframlegg

Høringsuttalelse; Forskrift om nasjonal kjernejournal

Arkivsak.: 13/6620

::: Sett inn innstillingen under denne linja

Forslag til vedtak:

Formannskapet støtter Helsedepartementets høringsforslag til forskrift om nasjonal kjernejournal knyttet til følgende punkter:

- ◆ Samordning av dagens lovverk.
- ◆ Førstevalgsbehandling og pasientens mulighet for fritekst.
- ◆ Innsynslogg med varsling via www.minhelse.no og mulighet for varsling på sms.
- ◆ Reservasjon mot å få opprettet Nasjonal kjernejournal.
- ◆ Helsepersonellens plikt om melding til Nasjonal kjernejournal når det er etablert automatisk uttrekk fra elektronisk pasientjournal (EPJ).

::: Sett inn innstillingen over denne linja

... Sett inn saksutredningen under denne linja

1. Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal på høring med høringsfrist 10. april 2013. Nasjonal kjernejournal er en samling av viktige og kritiske helseopplysninger om den enkelte pasient. Journalen skal være tilgjengelig for relevant helsepersonell uavhengig av hvor i landet en blir syk.

Kjernejournalen skal kunne brukes i alle situasjoner der det ytes helsehjelp, og der tilgang til oppdaterte helseopplysninger har betydning for helsehjelpen. Ved å samle sentrale helseopplysninger om hver enkelt pasient i en kjernejournal, vil helsepersonell få vesentlig bedre informasjon om pasienten ved ikke-planlagte kontakter med helsetjenesten. I tillegg vil en kjernejournal være nyttig i flere planlagte behandlingsforløp. Rådmannen har gjennomgått departementets forslag til forskrift og foreslår at formannskapet støtter høringsforslaget.

2. Nasjonal kjernejournal

Formålet med nasjonal kjernejournal (KJ) er økt pasientsikkerhet. KJ skal ikke erstatte dagens medisinske journaler men skal være et kortfattet tillegg og bidra til rask og god oversikt ved at sentrale opplysninger fra flere kilder samles på ett sted der det er lett tilgjengelig for helsepersonell i en behandlingssituasjon. Aktuell informasjon i KJ ved oppstart er oversikt over:

- ◆ legemiddelbruk
- ◆ informasjon om viktige allergier
- ◆ noen spesielle sykdommer som er viktig å kjenne til for behandlende helsepersonell
- ◆ implantater (metall i kroppen)
- ◆ kontakter med spesialisthelsetjenesten og kommunens helse- og omsorgstjeneste
- ◆ fritekstfelt der pasienten kan legge inn opplysninger

Trondheim kommune

KJ vil bidra til styrket pasientmedvirkning ved at pasienten via www.minhelse.no, selv kan lese og kontrollere alle opplysninger, samt skrive inn opplysninger selv. Pasienten har også tilgang på logg over helsepersonell som har sett på KJ, og slik sett kontroll over urettmessig bruk.

Departementet foreslår at det skal være mulig å reservere seg mot at det blir opprettet KJ. Det understrekes at KJ ikke må forveksles med regjeringens stortingsmelding nr. 9: *Èn innbygger – èn journal. Digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren, (2012 – 2013)*, den såkalte felles pasientjournalen, men den skal være et viktig bidrag til å skaffe kunnskap og erfaring som skal bringe oss viktige skritt fremover i den retningen.

3. Vurdering

Helsepersonell har siste 10 år etterspurt bedre elektroniske samordninger av helseopplysninger. Trondheim kommune tok dette opp i 2004 og beskrev en plan med å utarbeide elektronisk medisinkort for bedre kommunikasjon, "Fyrtårnprosjektet". I 2005 fikk vi midler fra Helsedepartementet, men arbeidet strandet på at firma som leverte elektroniske pasientjournalssystemer (EPJ) ikke hadde mulighet til å levere tekniske løsninger. Da de juridiske sidene var uavklarte, var ikke prosjektet gjennomførbart på det tidspunktet. Selv om dette har tatt svært lang tid synes Trondheim kommune det nå er gledelig at Kjernejournal (KJ) snart er klar for pilotering, og at alle lovmessige sider blir tilpasset. Trondheim kommune er tilfreds med å ha fått det ansvarsfulle oppdraget å være pilot for KJ.

3.1 Samordning av dagens lovverk

Høringsnotatet beskriver en samordning av en del av dagens lovverk. Det er kjærkomment og på høy tid at det nå blir gjort en slik gjennomgang som legger de lovmessige forholdene til rette for bedre elektronisk kommunikasjon i helsesektoren.

De faglige innholdselementene som KJ starter med er faglig sett velbegrunnet, og er realistisk å gjennomføre.

Rådmannen støtter forslagene slik de er formulert.

3.2 Førstevalgsbehandling og fritekst

Høringsutkastets punkter om "førstevalgsbehandling" og om pasientens fritekst vil begge bidra positivt til å styrke pasienters posisjon og innflytelse ved at pasienten gis mulighet til aktiv kommunikasjon mot helsepersonell angående egne vurderinger og ønsker. Spesielt i situasjoner ved livets avslutning og vurderinger av eventuelt livsforlengende behandling vil disse punktene kunne være av stor nytte ved at pasienter kan tilkjenne eget valg hvis slike situasjoner opptrer, og pasienten pga egen sykdom da ikke er i stand til å kommunisere sine ønsker. Dette vil også være viktig hjelp for helsepersonellet som eventuelt skal yte helsehjelp i slike situasjoner.

3.3 Innsynslogg – melding

Et annet forhold som bidrar positivt til å styrke pasientens rolle er forslaget om innsynslogg, som rådmannen mener vil bidra til å styrke pasientenes tillit til helsevesenet og elektroniske pasientjournaler. I høringsutkastets kommentarer rundt dette antydes også at oppslag i KJ kan knyttes til at pasienten får en "sms" hver gang det skjer oppslag i KJ. Departementet ber om innspill på typer varsel om oppslag.

Rådmannen mener at en lett synlig logg i www.minhelse.no er tilstrekkelig som basisvarsling. Dette vil bidra til økt bruk av minhelse.no, noe som i seg selv vil være positivt, slik denne portalen blir tilrettelagt med mye nyttig helseinformasjon. Dersom noen i tillegg ønsker å få sms-varsling kan det for eksempel være en avkrysningsboks i tilknytning til loggen, der pasienten kan markere om det er ønskelig med varsling via sms. Slike sms-varslinger koster noe og rådmannen mener at

Trondheim kommune

pasienter som ønsker dette også må dekke kostnaden.

3.4 Reservasjon

Rådmannen mener at pasientenes rettigheter angående innsyn, varsel, retting, sletting og sperring er svært godt ivaretatt. Rådmannen støtter forslaget om at pasienter aktivt må reservere seg dersom de ikke ønsker å etablere KJ på seg selv.

3.5 Helsepersonellens plikt

Rådmannen støtter kravet om helsepersonells plikt om melding til KJ, men med den klare forutsetningen som også står nevnt i høringsforslaget, at denneplikten først inntreffer når det er etablert automatiske uttrekk fra EPJ. Som det også er angitt i Høringsforslaget, så skal ikke KJ pålegge helsepersonell flere tidkrevende oppgaver.

Det er positivt at Høringsforslaget fastslår at KJ så raskt som mulig skal integreres tett med de elektroniske pasientjournalene, for dette er en forutsetning for automatiske uttrekk. Rådmannen mener at det er nødvendig med forpliktende avtaler med EPJ – leverandører og at de får realistiske rammebetingelser i dette utviklingsarbeidet, slik at dette kan gjennomføres.

Forskriftens § 7 om unntak for samtykke støttes og er nødvendig for at helsepersonell skal nyttiggjøre seg KJ på en effektiv måte i en travel hverdag. Rådmannen er også enig i forslaget om at dette må gjelde helsepersonellens medhjelpere.

4. Oppsummering / konklusjon

Rådmannen har gått igjennom helsedepartementets høringsforslag til forskrift om nasjonal kjernejournal og støtter forslaget knyttet til følgende punkter:

- ◆ Samordning av dagens lovverk.
- ◆ Førstevalgsbehandling og pasientens mulighet for fritekst.
- ◆ Innsynslogg med varslings via www.minhelse.no og mulighet for varslings på sms.
- ◆ Reservasjon mot å få opprettet KJ
- ◆ Helsepersonellens plikt om melding til KJ, når det er etablert automatisk uttrekk fra EPJ.

Rådmannen i Trondheim, 16.03. 2013

Helge Garåsen
kommunaldirektør

Torgeir Fjermestad / Eirik Roos
saksbehandlere

Elektronisk dokumentert godkjenning uten underskrift

Vedlegg: Helsedepartementets høringsforslag.

... Sett inn saksutredningen over denne linja

Saksprotokoll

Utvalg: Formannskapet
Møtedato: 03.04.2013
Sak: 67/13

Tittel: **Saksprotokoll: Høringsuttalelse; Forskrift om nasjonal kjernejournal**

Resultat: Behandlet
Arkivsak: 13/6620

VEDTAK:

Formannskapet støtter Helsedepartementets høringsforslag til forskrift om nasjonal kjernejournal knyttet til følgende punkter:

- ◆ Samordning av dagens lovverk.
- ◆ Førstevalgsbehandling og pasientens mulighet for fritekst.
- ◆ Innsynslogg med varsling via www.minhelse.no og mulighet for varsling på sms.
- ◆ Reservasjon mot å få opprettet Nasjonal kjernejournal.
- ◆ Helsepersonellens plikt om melding til Nasjonal kjernejournal når det er etablert automatisk uttrekk fra elektronisk pasientjournal (EPJ).

Opplysninger som kommer fram i Kjernejournalen må ikke være tilgjengelig for andre enn bruker og helsevesenets autoriserte behandlere.

Behandling:

John Stene (Ap) foreslo pva Ap, SV, KrF

Opplysninger som kommer fram i Kjernejournalen må ikke være tilgjengelig for andre enn bruker og helsevesenets autoriserte behandlere.

Votering

Innstillinga ble enstemmig vedtatt

Stenes tilleggsforslag ble enstemmig vedtatt

Elektronisk dokumentert godkjenning uten underskrift

