

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 Oslo

Vår dato: 26.9.2013

Høring - forslag til forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren

Vi viser til mottatt høringsbrev av 24.6.2013 med forslag til forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgssektoren.

Kommunehelsesamarbeidet i Vestre Viken består av 26 kommuner som sogner til Vestre Viken helseforetak. Høringssvaret er utarbeidet på vegne av alle kommunene og har vært behandlet og godkjent i styringsgruppen for samarbeidet.

Kommunehelsesamarbeidet er positiv til intensjonene som ligger til grunn for forslaget, men har merknader til enkelte punkter.

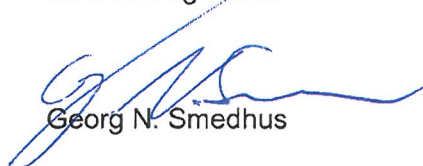
Kommunene har i dag et omfattende ansvar for innbyggere med rusvansker. I høringsnotatet omtales den kommunale helse- og omsorgstjenesten som en enhetlig organisasjon. Det er imidlertid stor variasjon mellom de ulike kommunene på hvordan tjenestene til denne gruppen er organisert. I mange kommuner ligger tjenestene organisert under det som tradisjonelt har vært regnet som sosialtjenesten. Dette er i mange tilfeller hensiktsmessig da det gir mulighet for en mer helhetlig samhandling intern i kommunen/Nav. Her blir saksbehandling og tjenstedokumentasjon journalført i kommunens sosialsystem og ikke i kommunens pleie- og omsorgssystem. Sosialsystemene har ikke støtte for elektronisk meldingsutveksling, noe som medfører en utfordring når spesialisthelsetjenesten og fastleger skal samhandle med kommunen rundt denne gruppen. Vi kan ikke se at denne problemstillingen er berørt av kartleggingen gjort av PWC. Derfor bør dette utredes nærmere, samtidig som det åpnes for å gi dispensasjon for elektronisk samhandling knyttet til kommunal rusomsorg.

Departementet drøfter i notatet hvorvidt forskriften skal direkte henvise til standard for melding eller henvise til en referansekatalog hvor de ulike standardene er opplistet. Etter vårt syn vil det være mest hensiktsmessig å henvise til referansekatalog. For det første vil endring av forskrifter med tilhørende høringer være tidkrevende og kunne forsinke prosessen med innføring av nye standarder.

Det tar tid for leverandørene å utvikle og teste meldinger, og de vil ikke begynne på dette arbeidet før de vet at en foreslått endring er besluttet. For det andre stiller vi oss tvilende til om kommunene har den nødvendige tekniske kompetansen til å vurdere betydningen av å endre på en meldingsstandard. Kommunenes innflytelse i dette arbeidet ivaretas i dag i NUIT og KNUIT, gjennom KS sitt arbeid i Kommlt.

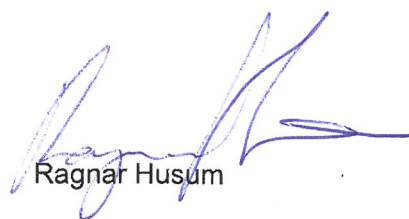
Vi stiller oss også undrende til at virksomhetene skal pålegges ansvaret for å kontrollere at programvaren har en funksjonalitet som er i tråd med forskriftene. Selv store kommuner med store driftsmiljøer vil ha betydelige vansker med en slik teknisk verifikasjon, og vil være prisgitt leverandørenes egenerklæringer. Departementet påpeker selv i høringsnotatet at denne egenerklæringen i mange tilfeller ikke stemmer. Etter vårt syn bør det etableres en nasjonal sertifiseringsordning for alle systemer som omfattes av denne forskriften. Som en del av denne sertifiseringen bør systemet for meldingsversjonshåndtering utvides til å omfatte frister for implementering av nye meldingsversjoner hos leverandørene. Tilsvarende bør alle aktørene i helse- og omsorgstjenestene få frister for implementering av nye versjoner, slik at man kan sikre samtidighet i samhandlingen.

Med vennlig hilsen



Georg N. Smedhus

Leder av administrativ styringsgruppe
i Kommnehelsesamarbeidet og
Rådmann i Røyken kommune



Ragnar Husum

Programleder for meldingsutbredelse
i Vestre Viken helseområde