



## Høringsuttalelse fra Bergen kommune om nytt kommunalt pasient- og brukerregister

NNOR

ESARK-03-201500090-134

### Hva saken gjelder:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt «Nytt kommunalt pasient- og brukerregister», med frist 1. oktober.

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår å opprette et nytt pasient- og brukerregister (KPR). Hovedformålet med det nye kommunale pasient- og brukerregisteret (KPR) er å gi grunnlag for planlegging, styring, finansiering og evaluering av kommunale helse- og omsorgstjenester for sentrale og kommunale myndigheter. Opplysningene i registeret skal også være en viktig datakilde for statistikk, helseanalyser, kvalitetsforbedringsarbeid, beredskap, forebyggende arbeid og forskning, som er nødvendig for å sikre gode helse- og omsorgstjenester.

Registeret skal hjemles i helseregisterloven § 11 og pasientjournalloven § 11. Registerets hovedinnhold foreslås knyttet til kommunenes og fylkeskommunenes oppgaver. Innsamling og videre behandling av opplysningene i KPR skal reguleres nærmere i forskrift. Forslag til forskrift vil komme på høring.

### KUHR og IPLOS skal inngå som en sentral del av det nye registeret

Det eksisterende oppgjørssystemet for kontroll og utbetaling av helserefusjon (KUHR) og det nasjonale helseregisteret for individbaserte pleie- og omsorgstjenester (IPLOS) inneholder mange variabler som er viktige for å oppfylle formålet til et fremtidig kommunalt helse- og omsorgstjenesteregister. Departementet foreslår derfor at disse to registrene inngår som en sentral del av det nye registeret. På denne måten vil en også unngå doble innrapportering.

Forslaget om å ta i bruk IPLOS som en del av det nye registeret innebærer at personidentifikasjon i IPLOS vil gå fra å være pseudonymt til å være kryptert, jf. helseregisterloven § 21 andre ledd. Det forutsettes videre at KUHR-data fortsatt benyttes som grunnlag for oppgjørssystemet for kontroll og utbetaling av helserefusjon.

I tillegg til KUHR og IPLOS skal det nye registeret inneholde andre opplysninger, blant annet fra helsestasjon- og skolehelsetjeneste. Muligheter for å kunne sammenstille opplysninger i KPR med opplysninger fra andre registre er viktig, og vil bli regulert nærmere i forskrift. Et kommunalt pasient- og brukerregister vil gjøre det mulig å følge pasientforløpene og samhandlingen internt i en kommune. Ved sammenstilling av opplysninger fra KPR med opplysninger fra Norsk pasientregister, vil en kunne følge pasientforløp og samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten og de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

### Samtykke og reservasjonsrett

Opplysningene i registeret skal kunne registreres og behandles uten samtykke fra de registrerte. KPR skal ikke inneholde fortrolige samtalestater mellom den registrerte (pasienten eller brukeren) og lege /sykepleier eller annet helsepersonell. Reservasjonsrett mot registrering av enkeltopplysninger og/eller for bruk av opplysningene til enkelte formål vil bli vurdert nærmere i forskrift.

### Personvern

Departementet har vurdert at den samfunnsmessige nytten av å ha ett slikt register, klart overstiger de personvernulempene dette kan medføre for den enkelte. Det er begrunnet i at den samfunnsmessige nytten er

høy, og dels at personvernulempen for den enkelte vil være begrenset. Det blir viktig at regelverk og tekniske løsninger ivaretar grunnleggende personvern hensyn og hindrer uautorisert bruk av opplysningene.

Helseregisterloven, pasientjournalloven og forskriften(e) skal sikre at innsamling, bruk og annen behandling av helseopplysninger i registeret foretas på en etisk forsvarlig måte, ivaretar den enkeltes personvern og brukes til individets og samfunnets beste. Forslaget innebærer at kravene til personvern etter helseregisterloven og pasientjournalloven skal gjelde for behandling av data som i dag ligger i KUHR og reguleres av folketrygdloven. Departementet foreslår at KPR hjemles i helseregisterloven § 11, som et lovbestemt register.

### **Tilbakemelding på kvalitet på data**

Ett system for tilbakemelding til tjenestene som melder inn data og produksjon av kvalitetsindikatorer, innenfor rammen av taushetsplikt, må etableres.

### **Etableringen og utviklingen av et nytt kommunalt helse- og omsorgstjenesteregister som en del av «En innbygger- én journal»**

Etableringen og utviklingen av et nytt kommunalt helse- og omsorgstjenesteregister skal sees i sammenheng med pågående arbeid innen helseregisterfeltet og e-helseområdet, blant annet utredningen av ”én innbygger - én journal” og den nasjonale strategien for helseregistre.

### **Endringer i helsepersonelloven §§ 42 og 43**

Departementet foreslår å endre helsepersonelloven §§ 42 og 43 slik at det ikke lenger skal være et lovpålagt krav at Fylkesmannen skal innhente uttalelse fra Datatilsynet før saker om retting eller sletting av pasientjournalopplysninger kan ferdigbehandles.

### **Økonomiske forhold**

Det er i 2015 bevilget 30 mill. kroner til å dekke etableringen av KPR. I foreløpig plan legges det opp til at KPR skal ferdigstilles i løpet av 2017. Frem til ferdigstillelsen vil det være behov for 30 mill. kroner. Utgiftene til driften av KPR skal dekkes innenfor dagens budsjettammer. Helsedirektoratet har ansvar for IPLOS, som har en økonomisk ramme på kr 12,7 mill. KUHR driftes i NAV med en økonomisk ramme på vel kr 11 mill. Det er usikkerhet knyttet til i hvilken grad opprettelsen av KPR vil medføre effektivisering av IPLOS og KUHR.

### **Byråden foreslår at Byrådet avgir følgende høringsuttalelse:**

Bergen kommune gir sin tilslutning til innholdet i forslaget om nytt kommunalt pasient- og brukerregister og enkelte endringer i helsepersonelloven med disse merknader:

Helseregisterloven § 8 stiller som vilkår for å etablere nye registre etter § 8 annet ledd at den samfunnsmessige nytten av registeret klart overstiger personvernulempene. I forarbeidene til bestemmelsen, Prop 72 L (2013-2014), står det «En vurdering av om den helsefaglige eller samfunnsmessige nytten klart overstiger personvernulempene, må derfor foretas konkret for hvert enkelt register.» Høringsnotatet vier stor plass til den helsefaglige og samfunnsmessige nytten, som kommunen slutter seg til. Kommunalt pasient- og brukerregister er nødvendig for en kunnskapsbasert utvikling av primærhelse- og omsorgstjenestene.

Registeret innebærer innsamling av data om borgerne i stor skala og gjennom hele borgerens liv, uten krav til samtykke, eller mulighet for reservasjon i utgangspunktet. Det er derfor viktig at det foretas en vurdering av den samfunnsmessige nytten for hvert register.

Detaljer rundt KPR skal reguleres nærmere i forskrift. Bergen kommune ser frem til en grundigere høringsuttalelse når forslag til ny forskrift foreligger.

**Vedtakskompetanse:**

Byrådets fullmakter § 7, vedtatt av bystyret.

Byrådet selv avgir høringsuttalelser på vegne av Bergen kommune. Høringsuttalelser i prinsipielle saker som samtidig innebærer politiske avveininger, skal avgis av bystyret. Høringsuttalelser avgitt av byrådet sendes uten ugrunnet opphold bystyrets kontor til orientering. Saken anses ikke å være av prinsipiell karakter.

**Byråden for helse og omsorg innstiller til byrådet å fatte følgende vedtak:**

1. Bergen kommune avgir høringsuttalelse i samsvar med saksutredningen over.
2. Melding om vedtak oversendes til bystyrets kontor.

Dato: 15. september 2015

*Dette dokumentet er godkjent elektronisk.*

Hilde Onarheim  
byråd for helse og omsorg

**Vedlegg:**

Høringsnotat nytt kommunalt pasient- og brukerregister og enkelte endringer i helsepersonelloven .