

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.:

Vår ref.: M.Høgelid/ T.Heggstad

Bergen 01.10.2015

Høring – nytt kommunalt pasient- og brukerregister

Vårt høringssvar på forslaget om etablering av et nytt kommunalt pasient- og brukerregister baserer seg også på høring i Brukerutvalget i Helse Bergen.

Brukerutvalget er positive til at det blir arbeidet for kvalitetsforbedring i helsetjenesten. Etablering av kommunalt brukerregister kan være et aktuelt virkemiddel for å få dette til. Brukerutvalget mener det er en forutsetning at bruken av registerdata er kvalitetssikret, da registrene inneholder opplysninger om brukerne som er sensitive.

Oppbygging av registeret

Balansen mellom ønskene om mest mulig informasjon og hensynet til realisme og kvalitet i registreringene, er krevende. Generelt er erfaringene at helsepersonell opplever registreringsbyrden som stor. For å motivere til kvalitet i nye registreringer, er det vesentlig at de som befinner seg praksisnært blir involvert slik at de kan få nytte av informasjonen i eget virke, og at denne tilbakeføres for enkel tilgang til egne resultater.

Vi tror derfor det er en klok strategi å starte med å utnytte den informasjonen som allerede ligger i eksisterende registre, og å vektlegge forbedring av datakvaliteten der. Et basisregister med kvalitetsmessig gode data som er tilrettelagt for rimelig enkel kobling til andre datakilder, er et svært godt utgangspunkt. Etter å ha samlet mer erfaringer vil man ha et bedre grunnlag for å utvide spekteret.

Personvernet må prioriteres høyt

Dersom man skal basere seg på et register som ikke er samtykkebasert, men som samtidig inneholder til dels svært sensitiv informasjon, er et godt personvern helt avgjørende. Man må gjennomarbeide og dokumentere hvordan sikringsrutinene skal fungere, hvordan koblingsnøkler skal sikres, ha gode kontrollrutiner, og gode muligheter for innsyn i egne data. Uten at man sikrer et slikt fundament, vil man ikke kunne oppnå nødvendig tillit i befolkningen.

Innhold i registeret – tilrettelegge for å kunne følge pasientforløp

Ut fra vårt ståsted i spesialisthelsetjenesten er mer viten om overgangene mellom kommunale tjenester og oss, vesentlige for å sikre gode forløp og en tjenlig fordeling av oppgaver. Erfaringer har vist at forflytninger mellom ulike enheter og systemer kan være utfordrende med tanke på god informasjonsflyt og klare oppfølgingslinjer. For enkelte pasientgrupper, for transportsystemene og for samfunnsøkonomien kan det også være et ønske om å redusere grad av forflytninger. Følgelig er vi svært opptatt av at det legges til rette for å kunne følge pasientforløp og -karrierer over tid og mellom ulike enheter, både innen kommunale tjenester, og mellom kommune- og spesialisthelsetjeneste.

I dagens systemer er det en tendens til at informasjonen samles og analyseres separat i ulike sjikt eller «siloeer», følgelig er det et stort behov for ny informasjon som kan dokumentere omfanget og de ulike mønstrene for pasientforløpene. Med mer kunnskap om praksis i disse skjæringspunktene vil man kunne få et bedre grunnlag til å revidere oppgavefordelingen, og forbedre kontinuitet og kvalitet. Videre kan man ved å studere utviklingen i forløp med uheldige utfall, ha bedre mulighet til å avdekke tidlige «triggere» eller tegn som utgangspunkt for målrettet samarbeid om forbedring. I Bergensområdet har disse problemstillingene blitt særlig aktualisert i et samarbeidsprosjekt rundt innleggelser fra sykehjem til sykehus, der flere instanser og aktører har et samarbeid om kompetansebygging og evaluering av tiltak. Men tilsvarende problemstillinger er like aktuelle for andre grupper, for eksempel når det gjelder utskrivningsklare pasienter, eller tilrettelegging og evaluering av tiltak for å hindre reinnleggelser.

Med vennlig hilsen

Alf Henrik Andreassen (sign.)
Fagdirektør

Magne Høgelid (sign.)
Rådgiver