



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.

0030 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.:
AWESTLY
S18/7209

Arkivnr:
F00 &13
L79228/18

Dato:
27.09.2018

Ved henvendelse vennligst oppgi referanse S18/7209

Svar - Høring - Forslag til endringer i helsepersonelloven § 36 og dødsårsaksregisterforskriften mv

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår endringer i helsepersonelloven §36 og forskriften om dødsårsaksregisteret. Departementet har sendt invitasjon til å gi innspill med særlig fokus på:

- hvorvidt det bør innføres en plikt til å melde dødsfall elektronisk
- hvorvidt det er en fornuftig avgrensning at det kun er kommunelegen som vil ha behov for å få tilgang til opplysninger om dødsårsak for avdøde personer i kommunen
- hvorvidt den foreslåtte ordningen i tilstrekkelig grad vil ivareta KLs mulighet til å oppfylle sine plikter, herunder om det vil kunne oppstå situasjoner hvor KL vil ha behov for melding om dødsårsaken kort tid etter dødsfallet, hvor dette ikke fanges opp av andre meldeplikter.

Kommuneoverlegen i Asker støtter forslaget om endringer i Helsepersonelloven §36 og dødsårsaksregisterforskriften mv. Vi har for øvrig følgende kommentarer til forslaget:

Til punkt 2:

Etter vårt syn, vil det være behov for at virksomhetsleder for tjenestetildeling, i tillegg til kommunelegen (KL), får tilgang til opplysninger om dødsårsak for avdøde personer i kommunen. Vedkommende har ansvar for alle helse- og omsorgstjenester som det fattes vedtak om i kommunen. For å kunne ivareta ansvar for planlegging, kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av tjenestene, er det viktig at vedkommende har anledning til også å se på «små» tall og gå inn på enkelttjenester dersom det har vært flere dødsfall enn forventet hos innbyggere som mottar enkelte tjenester.

Til punkt 3:

Samfunnshelse og integrering
Postboks 353
1372 Asker

E-post
post@asker.kommune.no
Nettside
www.asker.kommune.no

Telefon
66 90 90 00

Org.nr.
944 382 038 mva.

KL har et ansvar for oversikt over helsetilstanden i befolkningen jfr. Folkehelseloven §5 første ledd. I tillegg er et av formålene med dødsårsaksregisteret å gi grunnlag for informasjon og kunnskap for planlegging, kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av helse- og omsorgstjenesten og helse- og omsorgsforvaltningen. For å kunne ivareta dette og rådgje tjenestene, er det viktig at KL får nødvendig informasjon om dødsfall og dødsårsak. Dette foreslås ivaretatt ved at KL gis anledning til å innhente denne informasjonen, om nødvendig med personalia. Dette forslaget støttes. En svakhet ved denne løsningen, kan imidlertid være at KL da aktivt må oppsøke denne informasjonen. Man vil ikke få denne tilsendt og på den måten kunne oppdage at det er grunn til å etterspørre ytterligere informasjon. Dersom det for eksempel er en opphopning av suicid/ overdosedødsfall, vil man ikke nødvendigvis kjenne til dette, og dermed kunne gå nærmere inn på eventuelle uheldige/ uforsvarlige forhold ved tjenesten eller andre forhold som kan tenkes å ha innvirkning på dødsfallet/ -ene. Eller det kan være en opphopning av dødsfall på et sykehjem som ikke oppdages og ettergås fordi man ikke får kjennskap til at det er flere dødsfall på det ene sykehjemmet enn på tilsvarende sykehjem.

Det foreslås at «..FHI kan tilgjengeliggjøre direkte identifiserbare opplysninger for KL i tilfeller hvor tilgang på indirekte identifiserbare opplysninger ikke vil være tilstrekkelig for at KL skal kunne oppfylle sine plikter». Dette støttes. Men vil det kreves en særskilt begrunnelse? Som tidligere anført, vil det ikke alltid være kjent for KL at det er grunn til å etterspørre denne informasjonen. Men man kan se for seg at KL vil etterspørre dette i forbindelse med evaluering av tjenester til innbyggere med rusproblematikk og psykiske helseutfordringer dersom det oppdages at det for eksempel har vært uventet mange overdosedødsfall.

Til sist vil vi påpeke at forslaget også vil stille større krav til KL om aktiv oppsøking av statistikk og rapporter fra FHI. I en travel hverdag vil dette kunne bli en arbeidsoppgave som utsettes og ikke nødvendigvis prioriteres.

Med vennlig hilsen

Anne Grete Westly
Assisterende kommuneoverlege

Dokumentet er elektronisk godkjent