

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:
200804460-/BA

Vår ref.:
2007/549 EHP/laah

Dato:
09.01.2009

HØRINGSINNSPILL – tilgang til behandlingsrettede helseregistre på tvers av virksomhetsgrenser og etablering av virksomhetsovergripende behandlingsrettede helseregistre

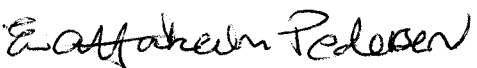
Aktuelle høringsnotat er mottatt med interesse. Med de geografiske og klimatiske utfordringer vi har i Finnmark anser vi IKT som et viktig virkemiddel for å få til en økt samhandling, kvalitet og effektivitet i helsetjenesten. Myndighetene har siden 1996 hatt flere strategier for å utvikle og ta i bruk IKT i helse- og omsorgssektoren. De overordnede målene for strategiene er videreført i S@mspill 2.0 som varer fram til 2013. Vi mener de foreslåtte endringer bedre kan legge til rette for å nå de skisserte mål og dermed for at våre pasienter kan oppleve de ulike helsetjenestetilbudene som helhetlige.

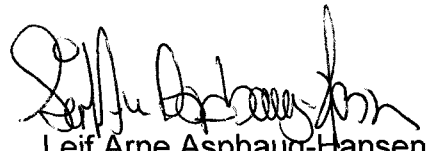
Forutsatt tilfredsstillende tilgangskontroll og nødvendig begrensning av opplysninger anser vi behandlingsrettede helseregistre på tvers av virksomhetsgrenser og etablering av virksomhetsovergripende behandlingsrettede helseregistre som viktige tiltak for å sikre kvalitet på de opplysninger som er nødvendige for å oppnå optimal behandling. Elektronisk og/eller oversendelse av papirbaserte pasientopplysninger ansees ikke som optimalt. Både tidsaspekt, men og den fare for feil som kan oppstå om flere parallelle arkiver skal vedlikeholdes, taler for de skisserte forslag.

Vi har pasienter som er opptatt av at helsepersonell som deltar i behandlingen skal ha tilgang til de opplysninger som finnes, samtidig som vi har pasienter som frykter at opplysninger særlig gjeldene sosiale og psykiske forhold skal komme på avveie. Det er dermed riktig at pasienter fortsatt skal kunne reservere seg mot at pasientopplysninger gjøres kjent for andre. Imidlertid vil dette i noen situasjoner skape utfordringer. Om en pasient har valgt å sperre deler av sin journal, vil dette og måtte gi seg utslag i oversikt over de medikamenter samme pasient benytter. Et kjerneregister gjeldene hvilke medikamenter en pasient behandles med må etter vårt syn være korrekt. Det må sikres at det ikke iverksettes behandling med nye medikamenter som kan skape interaksjoner. En slik problemstilling må løses slik at hensyn gjeldene både konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet blir ivarettatt.

Når det gjelder endringer i de aktuelle lover og forskrifter så synes både de skisserte endringer og de gitte begrunnelser rimelige slik de kommer til uttrykk i høringsnotatet.

Med vennlig hilsen
Helse Finnmark HF


Eva Håheim Pedersen
Adm. direktør


Leif Arne Asphaug-Hansen
Kvalitetsleder