

Til Det Kongelige Helse-  
og Omsorgsdepartement  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

200503744	48
505.9	21.12.05
FlAA	RAGS



NORSK PSYKOLOG  
FORENING

Oslo 20.12.05  
Ref.: 1937/3900/05/AMA/lij

## Etablering av Norsk pasientregister som et personidentifiserbart register

### Hørings svar fra Norsk Psykologforening

Norsk Psykologforening støtter Helse- og omsorgsdepartementets forslag om å opprette Norsk pasientregister som et personidentifiserbart register uten samtykke.

Et slikt register er en forutsetning for å kunne administrere, evaluere og utvikle behandlingstilbud på en tilfredsstillende måte.

Samtidig er det klart at et slikt register kan utgjøre en trussel mot personvernet. Derfor må det være en høyt prioritert oppgave å sikre seg mot misbruk. De nye målsettingene for registeret er knyttet til mulighetene for å benytte det til forskning og sammen med andre sykdomsregistre. Norsk pasientregister skal ikke knyttes til eller brukes i individuell behandling, eller i oppfølging, tiltak og kontroll av enkeltpersoner.

Norsk Psykologforening ser gode helseregistre som en viktig forutsetning for å sikre og utvikle kvaliteten i de helsetjenestene samfunnet tilbyr. Et godt register gir grunnlag for å ta helsepolitiske og helseøkonomiske beslutninger, og gir helsefaglig forskning bedre muligheter. Pasientenes interesser kan ivaretas ved at de ulike helsetjenestene sikres kvalitet i alle ledd. Behovet for et helseregister med pasienten som grunnelement viser seg tydelig, når det gjennomføres store helsereformer som skal evalueres av helsepolitiske og andre politiske myndigheter.

Eksempelvis byr evalueringen av nye tiltak og organisasjonsformer innen Opptrappingsplanen for psykisk helse på store problemer, fordi det er vanskelig og ressurskrevende å få sikre tall på så elementære forhold som omfanget av og endring i pasientstrømmen mellom sykehusenes døgn- og akuttavdelinger, mellom DPSenes dag- og poliklinikker og på behandling hos privatpraktiserende spesialister og fastleger. Det er altså behov for et bedre datagrunnlag og ikke minst for mer og bedre klinisk og epidemiologisk forskning. Norsk pasientregister vil her være et viktig redskap.

Norsk Psykologforening mener at opprettelsen av NPR som et personidentifiserbart register uten samtykke, er den beste måten å ivareta registerets mål og oppgaver på.

Samtidig ser vi åpenbare dilemmaer i forhold til pasientinteresser og personvern. Dessuten kan opprettelsen av et slikt register på sikt ha problematiske konsekvenser vi vanskelig kan overskue i dag. Vi tenker her på hvordan det kan brukes i krigstid eller under andre vesentlige omveltninger i vårt politiske system. I et register av denne typen ligger da et potensiale for misbruk av dets innhold til annet enn forbedring av helsetjenester og behandling.

Det er derfor nødvendig å sikre seg mot misbruk så godt som overhodet mulig. Formålet med registeret skal være god administrasjon, styring og finansiering av helsetjenester på et generelt nivå, samt å utvikle forskning som er nødvendig for utviklingen av slike tjenester.

Norsk Psykologforening mener det er en forutsetning at vi sikrer oss mot misbruk ved å utvikle eksterne krypteringsordninger.

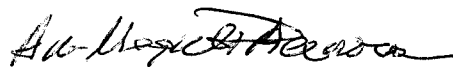
Norsk Psykologforening er også enig med HOD i at registeret ikke skal brukes til behandlingsrettede formål på individnivå. Registeret må ikke bli tatt i bruk for kontroll av enkeltpersoner. Tilgangen til individuelle opplysninger må derfor begrenses. Vi viser i denne sammenheng til at det i Sverige og Island er forbudt å bruke pasientregistrene for vedtak og tiltak overfor enkeltpersoner. Et slikt lovforbud må innføres også i Norge.

Heller ikke bør det være mulig for pasienter å hente ut informasjon om registrerte opplysninger. Slik informasjon kan de få av behandlende lege. Om registeret gjøres tilgjengelig for pasienter, vil sikkerheten svekkes betraktelig.

Forutsatt at sikkerheten er tilfredsstillende ivaretatt i tråd med forutsetningene for opprettelsen av registeret, mener Norsk Psykologforening det kan vurderes om sosioøkonomiske opplysninger bør registreres. For pasienter under behandling for alvorlige psykiske lidelser eller rusrelaterte problemer, kan sosiale forhold være sentrale både som utløsende og opprettholdende faktorer i sykdomsutviklingen. Opplysninger om dette kan betraktes som parallelle til "medisinske opplysninger" i somatisk helsevern og kan for eksempel være opplysninger om utdanning, inntekt, boforhold og samlivsforhold.

Et personentydig NPR må omfatte opplysninger som er essensielle for forståelsen av de ulike problemområdene. Sosioøkonomiske data er viktige her. Bare da får vi et personentydig pasientregister med betydning for mennesker med alvorlige psykiske lidelser og rusavhengige, et register som kan brukes til utvikling av behandlings- og rehabiliteringsforetak, til forskning og til økt forståelse innen psykisk helsevern og tverrfaglig.

Med vennlig hilsen  
Norsk Psykologforening



An-Magritt Aanonsen  
President