



Helse og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.: 200603433-IMN

Vår ref.: 1986/20067311.7/HRH

Dato: 25.9.2006

## Høring – NOU 2006:5 Norsk helsearkiv – siste stopp for pasientjournalene

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets brev av 6.juni 2006 samt til ovennevnte NOU. Høringsnotatet og rapporten har vært forelagt relevante organisasjonsledd i Den norske lægeforening, og kommentarer fra disse er lagt til grunn ved utarbeidelse av denne høringsuttalelsen, som også er behandlet av foreningens sentralstyre.

Legeforeningen finner at utvalget har lagt frem et grundig arbeid, og Legeforeningen støtter i hovedsak utvalgets forslag til etablering og organisering av Norsk helsearkiv (NHA).

Høringsinstansene er bedt om å ta stilling til fem hovedproblemstillinger i utvalgets forslag. Legeforeningen har følgende kommentarer:

1. Utvalget har foretatt en avveining mellom ønsket om å bevare mest mulig av arkivmaterialet for ettertiden, og de begrensinger som er nødvendig av ressursmessig hensyn. Legeforeningen mener utvalgets flertall har lagt seg på et fornuftig kompromiss ved utvelgelsen av bevaringsverdig materiale i spesialisthelsetjenesten, både når det gjelder papirmateriale og elektronisk materiale.

Utvalget har lagt til grunn at arkivordningen i NHA skal gjelde hele spesialisthelsetjenesten, både offentlig og privat virksomhet. Utvalget går imidlertid ikke inn for bevaring av arkivmateriale fra de privatpraktiserende spesialistene. Etter Legeforeningens syn gir utredningen et inntrykk av at denne delen av spesialisthelsetjenesten driver uviktig og enkel medisin uten verdi for fremtidig forskning. Dette er etter vårt syn ikke en riktig fremstilling av virkeligheten, og det stilles spørsmål ved om utredningen på dette området har vært tilstrekkelig grundig. Det skal i den sammenheng tillegges at de fleste private spesialister baserer sin journalføring på EPJ, og at arbeidet med å bevare dette materialet muligens ikke er så omfattende som Utvalget forutsetter.

2. Legeforeningen har ingen bemerkninger til at saksarkivet ikke avleveres til NHA, men til Arkivverket etter dagens regler. Videre er Legeforeningen enig med Utvalget i at avlevering av sakarkivene i de private virksomheter skal basere seg på frivillighet. Dette særlig ut fra kostnadene knyttet til slik avlevering.

Vennligst oppgi vår ref. ved henvendelse

Postadresse  
Postboks 1152 Sentrum, 0107 Oslo

Telefon  
23 10 90 00

Postgiro  
0805 5114707

Organisasjonsnr.  
NO 960 474 341 MVA

Besøksadresse  
Legenes hus, Akersgata 2, Oslo

Telefaks  
23 10 90 10

Bankgiro  
5005 05 48802

E-post  
legeforeningen@legeforeningen.no

3. Legeforeningen støtter Utvalgets forslag om at NHA skal være en nasjonal arkivorganisasjon. Videre finner vi det hensiktsmessig at NHA bygges opp som en egen enhet i Arkivverket slik at eksisterende kompetanse og erfaring utnyttes på best mulig måte.

Utvalgets forslag til organisatorisk løsning er basert på et sett premisser som forutsettes oppfylt. (kapitel 15.2, side 150). Legeforeningen bemerker at en del av forutsetningene vil være både tids- og ressurskrevende å oppfylle, og det er noe uklart hvilket tidsperspektiv Utvalget legger til grunn for etableringen av NHA. Spesielt vil forutsetningen om innføring av EPJ ved alle virksomheter innen få år, samt klargjøringen av papirmaterialet for avlevering være en utfordring. Legeforeningen ser imidlertid positivt på at etableringen av NHA kan bidra til det pågående arbeidet med innføring og samordning av elektroniske løsninger i spesialisthelsetjenesten.

4. Utvalget har foreslått at det skal være en avleveringsplikt for pasientarkivmateriale fra alle virksomheter i spesialisthelsetjenesten, offentlig som privat. Legeforeningen forutsetter at plikten omfatter *bevaringsverdig* materiale jfr. utvalgets gjennomgang i kapitel 9 og 10.

Legeforeningen mener prinsippene for avlevering, med hovedregel om avlevering 10 år etter pasientens død virker fornuftig. Utvalgets forutsetning om at det skal produseres elektroniske lister fra folkeregisteret inneholdende fødselsnummer til de personer avleveringen skal omfatte er viktig. Det vil ellers være umulig for virksomhetene å holde rede på hvilke pasientjournaler som er klare for avlevering.

Legeforeningen er enig i at avleveringsplikten bør omfatte både private og offentlige virksomheter. Legeforeningen er imidlertid ikke enig i at virksomhetene alene skal ha kostnadsansvaret. Det vises til at det vil kreve store økonomiske og personellmessige ressurser å gå igjennom og klargjøre arkivmaterialet før avlevering, og dette vil kunne gå ut over virksomhetens kjernevirksomhet. For å unngå dette mener Legeforeningen at det er nødvendig med en sentralt tilrettelagt struktur som må ha både det praktiske og økonomiske ansvaret for arkivbergrensning og utvelgelse av materiale. Særlig for private virksomheter vil den økonomiske belastningen kunne bli betydelig idet muligheten for å hente inn kostnadene på inntektssiden er begrenset. Den lovpålagte plikten må derfor følges opp med økonomiske bevilgninger, og/eller nødvendige endringer i takstsystemet.


5. Det er viktig at NHAs brukertjenester organiseres slik at de blir tilgjengelige og ikke så kostbare at de begrenser eller hindrer samfunnsnytting forskning. Legeforeningen er av den oppfatning at en offentlig virksomhet av denne type som hovedregel ikke må organiseres etter kommersielle prinsipper.


Legeforeningen legger til grunn at spørsmålet om innsyn i dokumenter med taushetsbelagte opplysninger og for øvrig personvernmessige forhold vil bli grundig behandlet i arbeidet med lovreguleringen av ordningen.

Legeforeningen vil avslutningsvis bemerke at de løsninger som er foreslått for spesialisthelsetjenesten ikke uten videre lar seg direkte overføre til en arkivordning for primærhelsetjenesten. Legeforeningen legger til grunn at det i Fase II av utredningen gjøres en selvstendig vurdering for denne delen av helsetjenesten, og at konklusjonene fra Fase I

ikke nødvendigvis vil være bestemmende for de løsninger som velges for primærhelsetjenesten.

Den norske lægeforenings sentralstyre  
Etter fullmakt

  
Terje Vigen  
Generalsekretær

*for*  
Anne Kjersti Befring  
Forhandlingsdirektør  


Saksbehandler: Hanne B. Riise-Hanssen