


Helse Sør RHF  
v/ Marit Lund Hamkoll  
Pb. 2825 Kjørbekk  
3702 SKIEN

HELSE  SØR	
1 4 SEPT 2006	
SAK 06/195	DOK
ARKIVKODE 041	SAKSBEH. HS

UNNTATT OFFENTLIGHET - § 5a

Vår ref. (oppgi ved svar)  
saksnr. 2006/239/2/MH  
arkiv: 008

Deres referanse  
06/195- 2548/06 / HS  
041

Vår dato  
11.09.2006

HØRING: NOU 2006:5 NORSK HELSEARKIV

## Generelt

Utvalget refererer dagens praksis i spesialisthelsetjenesten vedrørende makulering av skannet papirdokumentasjon (dvs. før pasienten er død). I kapittel 10.2.3 anbefaler utvalget å fastsette en bestemmelse om at papirmaterialet skal kasseres etter at skanningen er gjennomført. Dette er en problemstilling som krever avklaring i forbindelse med innføring av elektroniske pasientjournalssystemer. Vi er kjent med at enkelte helseforetak praktiserer skanning og deretter makulering, men at praksis knyttet til dette varierer en god del. Vi vil understreke at det er behov for overordnede føringer på området.

## Høringsspørsmålene:

**Hvilke deler av pasientarkivmaterialet fra spesialisthelsetjenesten som bør bevares?**

Vi støtter at alt materiale fra pasientjournaler bør bevares i Norsk Helsearkiv 10 år etter pasientens død. Videre er vi enige med utvalgets flertall i forslag til kassering etter 10 år av alt unntatt legejournaler og epikriser, samt korrespondanse som ligger samlet.

**At saksmateriale fra spesialisthelsetjenesten ikke skal avleveres til Norsk helsearkiv, men til Saksarkivet, slik dagens regelverk fastsetter?**

Det forekommer at dokumentasjon knyttet til klager på pasientbehandling legges til saksarkivet, uten referanse i pasientjournalen. Dersom saksmateriale ikke skal legges til Norsk helsearkiv, kan slik dokumentasjon bli vanskelig å oppspore med utgangspunkt i helsearkivet.

Problemstillingen kan løses ved etablering av rutiner for kopi eller opprettelse av elektroniske koblinger mellom de to arkivene.

**Den organisatoriske modellen utvalget har foreslått, og om denne er den best egnede i forhold til det materialet som er foreslått bevart, så vel på papir som i elektronisk form.**

Organisatorisk modell virker gjennomtenkt. Det vil være stor fordel at Norsk Helsearkiv blir en del av Arkivverket, siden det da vil bli en del av en organisasjon med etablerte administrative og logistiske funksjoner. Vårt inntrykk er at sykehusarkivene er fylt til randen med papirdokumentasjon. Det haster derfor med å få på plass en løsning.

Postadresse  
Postboks 2168 Postterminalen  
3103 TØNSBERG

Besøksadresse  
Halvd. Wilhelmsens allé 17  
3116 TØNSBERG

Telefon: 33 34 20 00  
Telefaks: 33 34 39 47  
E-post: firmapost@siv.no  
Internett: www.siv.no

Organisasjonsnummer  
983 975 259  
Bankgiro:  
1644 06 08349

De foreslåtte prinsippene for avlevering fra spesialisthelsetjenestens virksomheter til Norsk helsearkiv, herunder plikten til å avlevere, og om prinsippene vil ivareta hensynene til både virksomhetens eget og andres behov for å benytte materialet før det avleveres. Avleveringsplikt vil det være viktig å lovfeste, særlig dersom avlevering skal betales av organisasjonen som avleverer. Vi stiller spørsmål ved hvorvidt det er riktig å belaste spesialisthelsetjenesten selv med utgiftene i forbindelse med avlevering.

Om de foreslåtte brukertjenestene i Norsk helsearkiv vil kunne ivareta behovene for å få tilgang til det bevarte pasientarkivmaterialet for forskere og andre som skal gis slik tilgang.

Vi ser at lesesal blir en aktuell løsning når oppslagene dreier seg om papirbasert journal. Det bør imidlertid legges til rette for at elektroniske opplysninger fra Norsk helsearkiv kan hentes via sikre internettportaler. En løsning med kun lesesalbaserte oppslag ansees lite ekspansiv i en elektronisk hverdag.

Med vennlig hilsen

*Martin Handeland*  
Martin Handeland  
Fung. medisinsk fagsjef

*Kari Asmyhr*  
Kari Asmyhr  
Arkivleder