

Helse-og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
Att. Inger Mette Nilstad

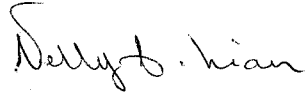
Vår ref.	Deres ref.	Arkivkode	Saksbehandler	Dato
2005/1 - 3472/2006		041	Nelly Anita Lian, 74 83 99 07	02.10.2006

Høring- NOU 2006:5 Norsk helsearkiv - siste stopp for pasientjournalene - kommentarer

1. Vi er enige i forslaget fra utvalget i hva som skal oppbevares for ettertiden, men pasientdokumentasjon som ikke kommer inn under disse oppbevaringsreglene bør behandles særskilt. – Gjerne et sakkyndig råd som utvalget foreslår, som behandler alle aspektene ved bevaring og kassasjon.
2. Sakarkivene utgjør ca. 15000 hyllemeter papir, og dette bør leveres Arkivverket på lik linje med annet sakarkiv-materiale. Hvis det forefinnes materiale på andre medier bør dette også avleveres Arkivverket.
3. Når det gjelder organisatorisk modell, ser vi at man vanskelig kommer utenom en egen enhet plassert i Arkivverket, både i forhold til overordnet myndighet som er Riksarkivaren, og kompetansemessig grunnlag. Arkivverket peker seg ut med bunnsolid kompetanse, og har erfaring med mottak og forvaltning av pasientjournaler, og dette bør veie tungt. Behandling av elektronisk pasientdokumentasjon har Arkivverket liten eller ingen erfaring med, men det har heller ingen andre instanser, slik at denne type kompetanse må bygges opp fra grunnen av. Summa summarum er Norsk helsearkiv organisatorisk best tjent med å være en egen enhet under Arkivverket slik vi ser det.
4. Pliktavlevering ser vi på som etterlengtet, og svært positivt. Hva som er bevaringsverdige pasientarkiver må være klart definert, slik at standarder og prosedyrer fungerer fra dag en. Dette gjelder spesielt for elektronisk materiale, da dette vil bli så store datamengder at å gjøre dette håndterlig er en krevende øvelse i seg selv.
5. Brukertjenester i Norsk helsearkiv bør utvikles over tid, i første omgang bør depotordningen ta for seg primæroppgavene, som er å ta vare på eldre, bevaringsverdige pasientarkiver for spesialisthelsetjenesten. – Samt annen dokumentasjon som er nært knyttet til pasientarkivene. Sekundært bør tilleggstjenestene komme, på oppdrag fra virksomhetene i spesialisthelsetjenesten, og dette gjelder også tilgjengeliggjøring for innsynsrett, klargjøring for forskere, etc.

6. Det mest hensiktsmessige bør være en samlokalisering med en annen institusjon i Arkivverket, både med hensyn til kompetanse og fagmiljø, samt ressurstilgang og økonomi.

Med vennlig hilsen



Nelly Anita Lian
arkivleder

Vedlegg: Høringsuttalelse fra Helse Sunnmøre HF