

Helse Øst RHF

 Postboks 404
 2303 HAMAR

HELSE ØST RHF	
Saksnr. 200600394-5	Ank. 30/8-06
Ark.nr. 041	Beh. ADM
Kass.	Kopi

Akershus universitetssykehus RHF	
Saksnr.	05/00971-5
28 AUG. 2006	
Arkivkode:	041
Avd:	Dok.senteret
Saksbehandler:	M. L. Sivertsen

 Vår saksbehandler
 Marit Lea Sivertsen
 Telefon:
 Epost: marit.lea.sivertsen@ahus.no

Deres ref

 Vår ref.
 05/00971-5

25.8.2006

NOU 2006:5 Norsk helsearkiv - siste stopp for pasientjournalene, høringssvar

Det vises til brev av 21.06.2006 med svarfrist 28.08.2006.

Departementet ber høringsinstansene spesielt kommentere utvalgets forslag på følgende punkter:

1. Hvilke deler av pasientarkivmaterialet fra spesialisthelsetjenesten som bør oppbevares.

Fra forskermiljøet i foretaket har det kommet innspill om at journalene bør bevares så fullstendige som mulige og med så få unntak og forbehold som mulig.

Ahus vil kommentere konkret på forslaget om *bevaring av utvalgte deler av den enkelte journal*. Utvalget foreslår å avlevere legejournal (gruppe A), epikrise (gruppe B), kontaktoversikt (gruppe A), samt henvisninger og annen korrespondanse i den grad denne ligger samlet og er rask å plukke ut (må være gruppe J, ikke gruppe I som det står i NOU).

Ahus registrerer at mye av dagens forskning omfatter aktivt bruk av materiale fra gruppe C - prøvesvar (histologi, cytologi, patologi etc) og gruppe D - organfunksjoner med bilder (EKG). Kreftmeldinger fra gruppe J er også aktivt i bruk, men vi antar at det er gruppe J utvalget har ment å ta vare på, se bemerkning i avsnittet over.

Vår erfaring er at mye av dagens forskning foregår på morsjournaler som er eldre enn 10 år og mye foregår på det materialet som i henhold til utvalgets forslag skal kasseres. Vi støtter således mindretallet i utvalget i forhold til at særlig gruppe C er viktig å ta vare på, men ser at det også er annen dokumentasjon som burde vurderes nærmere for oppbevaring. Vår oppfatning er at enten må gruppen "utvalgte deler av journalen" utvides, eller så må materialet oppbevares lengre i helseforetakene. Hva man bør velge vil avhenge av nivået og tilgjengeligheten på brukertjenestene i Norsk helsearkiv. Det er mulig å se for seg at morsjournalene oppbevares i foretakene i 15-20 år før de avleveres, og at denne perioden kan

Postadresse
 Akershus universitetssykehus
 1478 Lørenskog

Besøksadresse
 Sykehusveien 27
 Nordbyhagen

E-postadresse
 postmottak@ahus.no
Webadresse
 www.ahus.no

Telefon: 67 92 88 00
Fax: 67 90 21 40
Org.nr.
Bank:

nedskaleres når avlevering av uttrekk fra EPJ er blitt standarden, og også histologiske og cytologiske prøvesvar skal være med i uttrekket, jf. NOUen.

For øvrig vil vi påpeke at det åpenbart blir en utfordring å finne praktikable løsninger for å sortere ut aktuelle journaler og journalmateriale. Hvordan skal for eksempel foretakene på en enkel måte finne fram til pasientjournaler for pasienter med sjeldne sykdommer og sjeldne funksjonshemminger? Ahus ser at det kan bli svært arbeidskrevende å gjennomføre avleveringen. Dette må også ses i sammenheng med at morsjournaler normalt ikke er ryddet.

Vi er positive til forslaget om at papirmaterialet skal kasseres etter at skanning er gjennomført. Her har det lenge hersket forvirring om hjemmelsgrunnlaget. Samtidig vil vi poengtere viktigheten av å ha gode kvalitetssikringsrutiner for skanningen. Dersom et dokument skannes inn feil er det i praksis forsvunnet. Kanskje bør det være en form for meldeplikt i forhold til hvordan skanning håndteres i foretakene og hvilke rutiner man har for å sikre kvaliteten (opplæring, sertifisering av personell, kvalitetskontroller etc.)

2. At saksarkivet fra spesialisthelsetjenesten ikke skal avleveres til Norsk helsearkiv, men til Arkivverket slik dagens regelverk fastsetter.

Vi synes dette er et fornuftig forslag. Arkivverket besitter faglig kompetanse, og lovverket er på plass. Avleveringstidspunktet for saksarkiv og pasientarkiv vil være forskjellig og man vil uansett ikke få fordelene av å avlevere de to samtidig fra samme tidsperiode.

3. 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.

Ahus mener at en organisatorisk plassering av Norsk helsearkiv som en egen enhet innenfor Arkivverket er fornuftig. Da vil man dra fordel av allerede eksisterende kompetanse, lovverk og få samlet ansvaret innenfor en den fagetat som "kan arkiv"/ledes av statens arkivmyndighet. At arkivverket pr i dag ikke har erfaring med behandling av elektronisk pasientdokumentasjon, har mindre betydning. Etaten har et bedre grunnlag enn de fleste for å tilegne seg denne kompetansen. At helseforetakenes saksarkiver også er foreslått avlevert til arkivverket kan muligens gjøre det praktisk enklere for forskere og andre som ønsker tilgang til både saksarkiv og pasientjournal (samme etat, samme regelsett etc). Vi antar at det også vil fremme samhandling mellom arkivdepotene. For eksempel er det kontinuerlig behov for regelverktvikling/klargjøring av hva som skal arkiveres i saksarkiv kontra pasientarkiv. Her vil kanskje også det foreslåtte sakkyndige rådet kunne få en rolle.

At enheten sentraliseres et sted, bør være en fordel for brukerne, men er avhengig av tilgjengelighet til stedet/arkivet. Dette står det lite om i NOUen.

Postadresse
Akershus universitetssykehus
1478 Lørenskog

Besøksadresse
Sykehusveien 27
Nordbyhagen

E-postadresse
postmottak@ahus.no
Webadresse
www.ahus.no

Telefon: 67 92 88 00
Fax: 67 90 21 40
Org.nr.
Bank:

4. 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.

Ahus er positive til avleveringsplikten. Vi ser at den byr på store utfordringer når det gjelder praktiske løsninger og ressurser for å få jobben gjort. Våre elektroniske systemer har heller ikke de funksjoner som er nødvendige for uttrekk, avlevering og kassasjon, noe som innebærer kostnader for oss. Likevel mener vi at dette prinsipielt er den faglig sett beste løsningen for oppbevaring av norske helsearkiver.

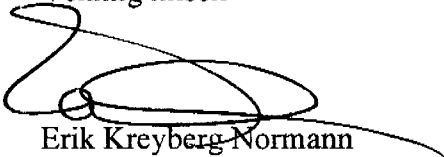
Vi har reist spørsmålet om 10 års fristen burde utvides i hvert fall i en overgangsperiode, da vi mener at vi vil ha behov for å kunne hente fram mors eldre enn 10 år. Vi vil tro at 15-20 år er tilstrekkelig.

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

Hvis foretakene skal avlevere innen 10 år etter mors, kan det bli mange henvendelser til Norsk helsearkiv fra forskerne. Vår erfaring er, som nevnt over, at vårt journalarkiv plukker fram mye mors eldre enn 10 år til forskerne våre. Hvordan tilgjengeligheten/tjenestene i Norsk helsearkiv blir og særlig hvilke fremtidsperspektiver man har sier NOUen lite om. Hvis Norsk helsearkiv sentraliseres er det avgjørende at forskere i andre deler av landet slipper å reise til stedet for å få nødvendig informasjon. Det er ikke sikkert tilgang til elektroniske registre over pasientjournaler fra andre offentlige arkivdepoter, oppleves som tilstrekkelig.

Forskere på Ahus trekker fram Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste (NSD) ved Universitetet i Bergen som en forbilledlig modell for god forskerstøtte, og tilrår at man i det videre arbeid med hvordan bygge opp og ivareta brukerstøtten, bruker NSD som mønster.

Vennlig hilsen



Erik Kreyberg-Normann
Administrerende direktør

Postadresse
Akershus universitetssykehus
1478 Lørenskog

Besøksadresse
Sykehusveien 27
Nordbyhagen

E-postadresse
postmottak@ahus.no
Webadresse
www.ahus.no

Telefon: 67 92 88 00
Fax: 67 90 21 40
Org.nr.
Bank: