



Til medlemmer av helse- og omsorgskomiteen  
Til lederne av partienes stortingsgrupper

Oslo, 15/5-09

## **Ot.prp.nr.51 (2008-2009) Om lov om endringer i helseregisterloven og helsepersonelloven**

NHO og Abelia viser til helse- og omsorgskomiteens behandling av forslag til endringer i ovennevnte lover, og den siste tids debatt i mediene hvor det reises spørsmål om hvorvidt personvernet er tilstrekkelig ivaretatt.

Innvendingene som har kommet mot endringsforslagene knytter seg til en bekymring for en svekkelse av personvernet når det åpnes for tilgang til helseopplysninger på tvers av virksomheter. NHO og Abelia mener at forslaget ikke innebærer en svekkelse av personvernet, snarere tvert imot.

For det første mener NHO og Abelia at det i dag finnes gode tekniske systemer for tilgangskontroll, loggføring (elektronisk sporing) og krypteringer etc. som fører til en bedring i personvernet i forhold til dagens situasjon med utveksling av papirjournaler. For det andre vil loven styrke ansvarsforholdet og sikre at personopplysninger ikke sendes mellom institusjoner på en måte som ikke er kontrollert. For det tredje er utfordringene med personvernet i helsesektoren i mindre grad knyttet til hvilken teknologi og metode man bruker for informasjonsutveksling, men mer til hvilken holdning og praksis (inkl kontrollrutiner) helsepersonell har når det gjelder å etterleve taushetsplikten.

NHO og Abelia mener at tiden er overmoden for å foreta grep slik Regjeringen har foreslått i lovforslaget. I takt med at en stigende andel av informasjonen og dataene i samfunnet blir digitalisert, øker befolkningens forventninger og krav om bedre og mer effektive elektroniske leveranser i det offentlige tjenestetilbudet. Dette gjelder innenfor alle områder der borgere og næringsliv møter det offentlige, fra skole og utdanning, skatt og pensjon og til helse og omsorg. Helsesektoren er spesielt informasjonsintensiv.

De foreslåtte lovendringene er særlig viktige for å sikre økt kvalitet på helsetjenestene og et helhetlig pasient- og brukerforløp. I helsesektoren åpnes det stadig for nye undersøkelses- og behandlingsmetoder som betyr økende grad av spesialisering. En pasient behandles i dag oftere enn tidligere av samarbeidende og tverrfaglige personell som tilhører forskjellige enheter. Alle trenger tilgang til pasientdata. Bruk av elektronisk samhandling og IKT vil også øke tryggheten for mennesker uten lokale spesialisttilbud, ved at de kan fjerndiagnostiseres og få tilgang på oppdatert og relevant informasjon der de bor. Forslaget vil samtidig støtte opp under en stadig økende pasientmobilitet.

I dag er det bred enighet om at de samlede helsetjenester fremstår som fragmenterte og dårlig samordnet. Resultatet er at pasienten i sin kontakt med de ulike nivåene og enhetene i sektoren ofte blir den eneste og viktigste bæreren av kritisk informasjon om sin helsesituasjon. Dette kan være en livstruende faktor i en eventuell akuttsituasjon, og det oppleves generelt som frustrerende, uforsvarlig og ineffektivt. Tilgang til medisinsk kunnskap og data om den enkelte pasients helsesituasjon kan redde liv.

Dersom man ikke åpner for tilgang til helseopplysninger på tvers av virksomheter slik lovforslagene i sum åpner for, er det nærliggende å anta at alternative teknologier og løsninger vil tvinge seg frem og eskalere i bruk. I dag tilbys for eksempel flere nettbaserte løsninger som gir pasienten full kontroll over alt fra tekniske løsninger, egne data, hvem som skal ha tilgang og hvilken informasjon det skal gis tilgang til. En omfattende utbredelse av slike løsninger vil sette dagens diskusjon om elektronisk samhandling, tilgang til helseregistre og personvern i et nytt lys og by på nye utfordringer for politikerne og for helsevesenet.

NHO og Abelia oppfordrer Stortinget til å fatte vedtak i samsvar med forslagene i Ot.prp.nr. 51 (2008-2009). Forslaget vil bedre kvalitet på helsetjenestene og samtidig bidrar til å gi personvernet en styrket stilling i helsesektoren. Forslaget er i tillegg fremtidsrettet og vil bidra til en effektiv offentlig sektor og et velfungerende helsevesen med god flyt mellom nivåer og institusjoner, og være tilpasset økt etterspørsel etter helsetjenester som følge av demografiske endringer i befolkningen.

Hilsen

Petter Brubakk, NHO /s/

Hilsen

Paul Chaffey, Abelia /s/