

Helse Vest RHF
Postboks 303 Forus
4066 Stavanger
post@helse-vest.no

Dykkar ref:
2020/718 – 6516/2020

Vår ref:
2020/2668

Sakshandsamar:
Jannicke Slettli Wathne

Bergen, 22.11.2020

Innspill til høring – Bruk av helseopplysninger for å lette samarbeid, læring og bruk av kunstig intelligens i helse – og omsorgstjenesten – Etablering av behandlingsrettet helseregister med tolkede genetiske varianter

Vi viser til brev av 14.09.20 med ønske om at innspill til den aktuelle høringen sendes Helse Vest RHF innen 23.11.20 for koordinering og samlet tilbakemelding til Helse – og omsorgsdepartementet.

Sjukehusapoteka Vest HF (SAV) har følgende kommentarer til høringen:

Det er foreslått endringer i helsepersonellovens §25 og §29:

1. Ny § 25 a skal lyde:

§ 25 a. Opplysninger i helsefaglige arbeidsfellesskap

Helsepersonell kan dele taushetsbelagte opplysninger i helsefaglige arbeidsfellesskap. Formålet må være å støtte helsepersonell i å treffe beslutninger om helsehjelp for en pasient, å sikre forsvarlig opplæring av helsepersonell, eller å gjennomføre helsehjelp i virksomheten.

Første ledd gir ikke grunnlag for oppslag i journal.

Pasienten kan motsette seg deling av opplysninger etter denne paragrafen.

Innspill fra SAV: Vi støtter at denne paragrafen innføres for å kunne legge til rette for mest mulig hensiktsmessige arbeidsrutiner for helsehjelp og opplæring for helsepersonell. Dette vil også kunne gjelde samarbeid mellom apotek og sykehuslege/fastlege eller mellom apotek i behandlingen av enkeltpasienter. Betydningen av «helsefaglige arbeidsfellesskap» må fremgå av veileder/merknader til loven slik at det fremover også forstås på samme måte som det er beskrevet i høringsnotatet.

2. § 29 første ledd bokstav a skal lyde:

a) Opplysningene skal brukes til et uttrykkelig angitt formål som er knyttet til statistikk, helseanalyser, forskning, beslutningsstøtteverktøy, kvalitetsforbedring, planlegging, styring eller beredskap for å fremme helse, forebygge sykdom og skade eller gi bedre helse- og omsorgstjenester.

Innspill fra SAV: Vi støtter at det legges til rette for utvikling og bruk av kunstig intelligens i helsetjenesten. Ordet «beslutningsstøtteverktøy» kan oppfattes for snevert med tanke på hva ordet skal bety i denne sammenhengen. Dersom man beholder formuleringen bør veileder/merknader til loven være tydelig på at man med dette også forstår kunstig intelligens.

3. Ny § 29d skal lyde:

§ 29 d. Oppslag i journal for undervisningsformål

For å finne opplysninger som egner seg i undervisning, kan taushetsbelagte opplysninger om en pasient gjøres tilgjengelige for lege eller tannlege som arbeider ved en sykehusavdeling eller tannklinikk som pasienten er eller har vært tilknyttet. Formålet må være å sikre forsvarlig opplæring av helsepersonell eller helsefaglige studenter. Det kan bare tilgjengeliggjøres opplysninger som er relevante og nødvendige for å oppnå formålet. Pasienten kan motsette seg deling av opplysninger etter denne paragrafen.

Tilgjengeliggjøring etter paragrafen her skal dokumenteres. Den dataansvarlige skal minst dokumentere informasjon om:

- a) identitet og organisatorisk tilhørighet til den som helseopplysninger har blitt gjort tilgjengelige for*
- b) grunnlaget for tilgjengeliggjøringen*
- c) tidsperioden for tilgjengeliggjøringen*
- d) hvilke opplysninger som blir tilgjengeliggjort.*

Innspill fra SAV: Den foreslåtte begrensningen i denne paragrafen til å bare gjelde lege eller tannlege vil være uheldig for alle andre grupper av helsepersonell som er ansvarlig for undervisning og opplæring av helsepersonell og helsefaglige studenter. Det vil potensielt også føre til at leger i sykehus må gjøre oppslag på vegne av andre helseprofesjoner, som farmasøyter, sykepleiere, kliniske ernæringsfysiologer m.v., noe som virker uhensiktsmessig og også usannsynlig i en travelt hverdag. Det vil igjen kunne gi andre grupper av helsepersonell dårligere undervisningstilbud enn leger og tannleger.

I forslaget har man også begrenset adgangen til oppslag i journal for undervisningsformål til sykehus og tannklinikker. Helsehjelp ytes imidlertid også i apotek og fra 2021 vil også felles pasientjournal for apotek pilotes og innføres. Apotek har ikke leger eller tannleger ansatt hos seg og en slik begrensning vil derfor gjøre det umulig for apotek å gjøre oppslag i eget journalsystem for å finne opplysninger som egner seg i undervisning. Dette vil være svært uheldig for undervisning av fremtidens farmasøyter og apotekteknikere, for både for opplæring og forståelse for tverrfaglig samarbeid, med blant annet leger og sykepleiere. Det er også grunn til å tro at behovet for opplysninger til bruk i undervisning vil være stort også for kommunehelsetjenesten.

Vennlig hilsen

Jannicke Slettli Wathne
Fagsjef