



Til
Alle yrkesforeninger
Alle fagmedisinske foreninger
Norsk forening for palliativ medisin
IT-utvalget

Deres ref.:

Vår ref.: HSAK202100180

Dato: 08-07-2021

Høring om endringer i pasientjournalloven mv. - nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere.

Legeforeningen har fra Helse- og omsorgsdepartementet mottatt høring om *endringer i pasientjournalloven mv. – nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere*.

Departementet foreslår i høringsnotatet endringer i pasientjournalloven mv. Forslaget legger det rettslige grunnlaget for målet *Én innbygger – én journal*. *Én innbygger – én journal* er samlebetegnelse på målene for ikt-utviklingen og navnet på en stortingsmelding fra 2012. Se [Meld. St. 9 \(2012-2013\) Én innbygger - én journal](#) og Stortingets innstilling ([Innst. 224 S \(2012-2013\)](#)). Videre skriver departementet at *Én innbygger – én journal* forutsetter en nasjonal digital datainfrastruktur som samlet vil utgjøre en nasjonal løsning.

Videre forklarer departementet at formålet med den nasjonale infrastrukturen er effektiv digital samhandling mellom pasient og helsepersonell og mellom helsepersonell i kommunal, privat og statlig helse- og omsorgstjeneste. Med nasjonal datainfrastruktur mener departementet et nettverk av digital teknologi og ulike aktører, som til sammen utgjør en digital samhandlingsinfrastruktur. Datainfrastrukturen kan inneholde journalopplysninger og annen informasjon som benyttes i samhandling for å yte, administrere eller kvalitetssikre helsehjelp til enkeltpersoner

Departementet foreslår i den forbindelse endringer i pasientjournalloven § 10. Forslaget gir ikke hjemmel til å etablere nye nasjonale registre, utover det som følger av dagens lovgivning. Løsningene som inngår i den digitale infrastrukturen er hver for seg hjemlet i lov. Forslaget legger til rette for å gi forskrifter om nasjonal datainfrastruktur. Slike forskrifter vil være knyttet til samhandling mellom de ulike aktørene og komponentene, samt ansvarsforholdene i samhandlingen.

Departementet foreslår samtidig forslag til lovendring som sikrer hjemmel for å automatisere individuelle administrative vedtak. Departementet utdyper at etter personvernforordningen er det forbudt med avgjørelser som utelukkende er basert på automatisert behandling, med mindre den registrerte samtykker eller det følger av nasjonal lovgivning. Innen Helse- og omsorgsdepartementets ansvarsområde er automatiserte avgjørelser blant annet relevant for refusjon av pasientreiser mv. hvor det administrativt håndteres store mengder refusjonskrav og innhenting av samtykke ikke er hensiktsmessig. Departementet foreslår at dette gjøres ved et tillegg i pasientjournalloven § 11 og folketrygdloven § 21-11a.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

I tillegg foreslår departementet at det i pasientjournalloven § 11 presiseres at helse- og omsorgstjenesten kan behandle journalopplysninger for å utvikle og teste behandlingsrettede helseregistre, dersom det vil være umulig eller uforholdsmessig vanskelig å oppnå formålet ved å bruke anonyme eller fiktive opplysninger.

Denne høringen skal behandles av Sentralstyret.

Les mer på siden til Helse- og omsorgsdepartementet [her](#).

Dersom høringen virker relevant, bes det om at innspill sendes til Legeforeningen innen **3. september 2021**. Det bes om at innspillene lastes opp direkte på Legeforeningens nettsider.

Høringen finnes på [Legeforeningen.no](#) under [Legeforeningens politikk – Høringer](#)

Med hilsen

Den norske legeforening

Marlene Havn Sæther

Rådgiver helsepolitikk