

DIREKTORATET FOR E-HELSE
PB 6737, St. Olavs plass
0107
Oslo

Deres ref.: E-helse 20/682

Vår ref: HSAK202000112

Dato: 05-02-2021

Høringsuttalelse - Produksjon av arkivuttrekk til Norsk helsearkiv

Legeforeningen mener at et ambisiøst krav til standardiserte uttrekk på tvers av ulike journalsystemer vil generere økte kostnader for den utøvende helsetjeneste, og fortrenge annen og viktigere IKT-utvikling. Legeforeningen støtter derfor at man begrenser standarden til å omfatte det som kalles "Nivå 1", dvs. en samlet pasientjournal i .pdf-format.

Små spesialistkontorers EPJ-systemer kan allerede støtte avgivelse av samlet journal pr. pasient i tekstlig .pdf-format. Dette fremstår som et balansert nivå mellom funksjonalitet og kostnader. Man har allerede lenge kunnet bruke tekstgjenkjenning for å identifisere ønsket informasjon i .pdf-filer. Med teknologiutviklingen vil ulike teknologiske standarder komme og forsvinne, mens .pdf er en internasjonal og bransjeoverskrivende standard, som kan forventes å vare lenge, og som lagrer data i et umiddelbart lesbart tekstformat uten kodeverk.

Avanserte ambisjoner om forskjellige måter å strukturere avgitt journal på må også sees i sammenheng med et viktigere behov, nemlig behovet for migrering av data mellom pasientjournaler. Legeforeningen mener at satsing, utvikling og implementering innen IKT må rettes til de tiltak hvor primærformålet er økt effektivitet og pasientsikkerhet, altså noe helt annet enn Helsearkivets formål. Det må heller være en ekstra gevinst for Helsearkivet når det i fremtiden kan gjenbruke standard for utveksling av journaler til innhenting av strukturerte arkivuttrekk. En slik utvikling må imidlertid i utgangspunktet finansieres av Helsearkivet selv hvis man ønsker å få dekket et overføringsbehov som ikke understøtter helsehjelp.

I høringen foreslås en del metadata knyttet til avtale om arkivuttrekk. Legeforeningen er usikker på behovet for mengden metadata, og ønsker at helsearkivet tilpasser seg eksisterende standard som legekontorer bruker for å overføre en samlet .pdf-journal via Norsk Helsenett.

Hvis Helsearkivet ønsker strukturerte data og grupperinger og oppbrytninger av journal, så må dette ikke pålegges den utøvende helsetjenesten, men sørges for av Helsearkivet selv. Det er åpenbart det mest kostnadseffektive for helsetjenesten at normalisering av data fra EPJ ikke gjøres hos kilden, men hos mottaker. Da kan journalsystemene levere data på det formatet de har mulighet til, uten ekstra kostnader og tid til utvikling. Helsearkivet må da sørge for mellomvaren som normaliserer data fra pasientjournalene. Dette vil medføre kun én utviklingsjobb hos helsearkivet, i stedet for at jobben skal gjøres mange ganger hos alle journalleverandørene.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Det har tidligere vært en trend i standardiseringsmiljøene at alle originaldata må standardiseres hos kilden, slik som beskrevet i HL7 RIM og openEHR, men dette er nå i endring. Legeforeningen vil understreke at en moderne, raskere og mer kostnadseffektiv tilnærming er å ha normaliseringsteknologi på utsiden av pasientjournalene i stedet. Helsearkivet kan være eksempel på en virksomhet som kan forsøke dette, tilpasset sine formål.

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
Generalsekretær

Kari-Jussie Lønning
Fagdirektør/lege

Eirik Nikolai Arnesen
Spesialrådgiver/lege

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)