

Til:

- Helse og omsorgsdepartementet



Oslo, 11. juli 2018
Ref.: 160/18/EÅ/ph

Forslag til ny forskrift om pasientjournal (pasientjournalforskriften)

Norsk psykologforening viser til høringsnotat datert 18. april 2018: «Forslag til ny forskrift om pasientjournal (pasientjournalforskriften)». Forskriften skal erstatte dagens forskrift 21. desember 2000 nr. 1385 om pasientjournal og forskrift 17. desember 2014 nr. 1757 om tilgang til helseopplysninger mellom virksomheter.

Endringen skal ha det samme målbildet som beskrevet i Meld. St. 9 (2012-2013) «Én innbygger- én journal». Helsepersonell skal ha rask og effektiv tilgang til nødvendige og oppdaterte pasientopplysninger, samtidig som personvernet ivaretas.

Regelverket rundt pasientjournalen er nedfelt flere steder i lover og forskrifter, og med det som utgangspunkt er vi opptatt av at forskriften i størst mulig grad kan gi svar på hva man kan og skal dokumentere ulike situasjoner. Forskriften vil også kunne fungere som en huskeliste og dermed et nyttig arbeidsverktøy for psykologer og annet helsepersonell i klinisk virksomhet.

Departementet ber spesielt om høringsinstansenes syn på 3.6.4 om hvor detaljert forskriften skal regulere innholdet i journalen. Det er gitt to alternative utforminger, og vi mener at departementets «alternativ forskriftsregulering av journalens innhold» §3 til §7 gir det beste utgangspunktet som arbeidsredskap for helsepersonell.

Vi støtter en gruppering av opplysninger og tror det kan bidra til god systematikk og oversikt.

Vi har noen innspill til endringer som vi mener vil bedre brukervennligheten og gjøre det lettere for helsepersonell å orientere seg i regelverket som ligger bak kravene til dokumentasjon.

Til §4 Administrative opplysninger punkt 1) stiller vi spørsmål ved om det burde vært tatt inn et punkt om innvilgede rettigheter etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 2.

Til §5 Kliniske opplysninger punkt 1) Opplysninger om pasientens helse, sykehistorie og pågående behandling, medisinske opplysninger og vurderinger.

Vi mener det bør tas inn et eget punkt om kriseplan og tiltak ved kriser, eventuelt at det tas inn under bokstav e). Vi mener dette er viktig fordi kriseplaner kan forhindre tvangsinnleggelse.

Til §5 Kliniske opplysninger punkt 3) Opplysninger om behandling med legemidler.

Vi erfarer at dette er et sårbart område hvor det kan være viktig å understreke viktigheten av informasjon og medvirkning og foreslår et eget punkt om det her (eventuelt at det tas inn under § 6).

e) hvilken informasjon pasienten er gitt om legemidler, virkning, bivirkning og alternativer. Og om informasjonen er tilrettelagt for at pasienten kan samtykke og medvirke.

Til §6 Opplysninger om informasjon til pasienten, reservasjoner og samtykkekompetanse

Vi tror at det kan være pedagogisk å henvise til aktuelle bestemmelser som i pkt. e) og er lagt til i kursiv:

e) om det er gitt opplysninger til nødetater *jf. helsepersonelloven §31, barneverntjenesten jf. helsepersonelloven §33, eller andre*

Det kan også være aktuelt i andre punkter hvor det kan være vanskelig for helsepersonell å finne frem til aktuell bestemmelse. Et alternativ er at disse opplysningene inngår som merknader til de enkelte bestemmelsene.

Siden §6 har overskriften «samtykkekompetanse» mener vi det mangler et punkt om det og vil foreslå at det tas inn et punkt g) med for eksempel følgende innhold:

g) vurdering ved manglende samtykkekompetanse jf. pasient og brukerrettighetsloven §4-3 fjerde ledd

Til §7 Andre opplysninger har vi følgende innspill:

Under litra «a) ved bruk av tvang; det faktiske og rettslige grunnlaget for tvangen og eventuelle kontrollkommisjonsvedtak» stiller vi spørsmål ved om det burde vært henvist til de ulike tvangsgrunnlag i lovgivningen for å få frem at det følger særskilte krav til dokumentasjon ved bruk av tvang, alternativt å finne en annen måte å få dette frem på.

Under litra b) «opplysninger om pasient med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade har mindreårige barn eller søsken» foreslår vi at det tas inn en henvisning til helsepersonelloven § 10 a.

Under litra c) «opplysninger om foreldrene som har konsekvens for barnets behandlingssituasjon» foreslår vi at man beholder passusen fra gjeldende journalforskrift «herunder nødvendig opplysninger om foreldrenes helsetilstand». Begrunnelsen for å beholde denne setningen er at dette er et tilbakevendende spørsmål som det er nødvendig med klare regler om.

Med vennlig hilsen
Norsk psykologforening



Tor Levin Hofgaard
President