

Møteinnkalling

Utval:	Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne
Møtestad:	Fylkesutvalsalen, 3. etasje, Fylkeshuset
Dato:	21.08.2019
Tid:	09:00

Program

- kl. 09:00 Start
- kl. 09:05 Orientering: Folkehelseinstituttet, Jens Christoffer Skogen, presentasjon av folkehelsemeldingen.
- kl. 09:35 Orientering: Hordaland fylkeskommune, Egedomsavdelinga, Merethe Mæland, Nytt fylkeshus og Universell utforming. Orientering/dialog.
- kl. 10:35-14:00 Sakshandsaming til møtet er ferdig.

Vi ber rådsmedlemane vere merksam på tidspunktet for møtet.

Oppmodar om at avklaring om habilitet vert meldt i forkant av møtet.

Dersom nokon av utvalet sine medlemer ikkje kan møta og må melda forfall, vert dei bedne om å gjere dette snarast ved å fylle ut skjemaet på www.hordaland.no/forfall.

Innkallinga gjeld valde medlemer i rådet for menneske med nedsett funksjonsevne. Ved eventuelt forfall frå faste medlemer vil varamedlemer bli kalla inn særskilt.

Kjell Gitton Håland
utvalsleiar

Sakliste

Utvals- saknr	Innhald	Arkiv- saknr	U.Off.
PS 23/19	Godkjenning av møteinnkalling		
PS 24/19	Godkjenning av sakliste		
PS 25/19	Godkjenning av møtebok forrige møte		
PS 26/19	Referatsak (meldingar)		
PS 27/19	Ymse		
RS 13/19	Møtereferat frå RMNF-AU den 06.08.2019	2017/485	
RS 14/19	Tildeling av statlege midlar til TT-ordninga	2017/485	
RS 15/19	Invitasjon til Landskonferanse for fylkeskommunale råd for likestilling av menneske med nedsatt funksjonsevne 2019 - påminnelse	2017/485	
RS 16/19	Samanslåing av medverknadsorgana - val av rådsmedlemer til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune for perioden 2019-2023	2017/485	
PS 28/19	Høyring - Forslag til endringar i helsepersonelloven av § 29 C - enklare tilgong til helseopplysningar for kvalitetssikring av helsehjelp og eigen læring	2017/485	

PS 23/19 Godkjenning av møteinnkalling

PS 24/19 Godkjenning av sakliste

PS 25/19 Godkjenning av møtebok forrige møte

PS 26/19 Referatsak (meldingar)

PS 27/19 Ymse



Notat

Dato: 06.08.2019
Arkivsak: 2017/485-93
Saksbehandlar: mernord

Til: Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne

Frå: Fylkesrådmannen

Møtereferat frå RMNF-AU den 06.08.2019

Vedlagt sendes referat frå møte i RMNF-AU den 06.08.2019, til info.

Vedlegg:

1. Møtereferat frå RMNF-AU den 06.08.2019.

Møtereftrat RMNF AU 06.08.2019

Tilstades:

Kjell Håland, leiar

Kjell Sjøvik, nestleiar

Merethe Helland Nordnæs, møtesekretær

Ingen forfall

Møtetid 08,30 – 10,15. Møtestad: Møterom i 11. etg

Møteleiar: Kjell Håland

Referent: Kjell Sjøvik

Agenda for møtet:

1. Agenda for møtet i RMNF 21.08.2019
2. Høyring ang. forslag til endringar i helsepersonelloven § 29c. Svar innan 19.09.2019.
3. Landskonferansen i Trondheim. Merethe sender påminnelse til medlemmene av rådet.
4. Høyring: Åpenhet i grenseland, NOU 2019:10. Settes ikkje opp, då den er for stor
5. Årsmelding. På grunn av val til nytt råd, og endra møteplan, må arbeidet med årsmelding startast no. Bearbeidast av Kjell S. og Kjell H. og leggast fram for rådet på møtet 04.12.19.
6. Gladmelding frå Samferdselsdep. Hordaland fylke blir tildelt kr. 28,5 mill og blir no med i den utvida TT ordninga
7. Endra møteplan for hausten 2019. Dette vil det bli orientert om i rådsmøtet

Agenda for rådsmøtet 21.08.2019:

Kl. 09,05: Orientering om folkehelsemeldinga v/Jens Kr. Skogen

Kl. 0935: Orientering og dialog om det nye fylkeshuset v/Merethe Mæland

Kl. 1035: Sakshandsaming

Kl. 12,00: Lunsj

Kl. 12,30: Sakshandsaming fram til møtet er ferdig

Notat

Dato: 06.08.2019
Arkivsak: 2017/485-91
Saksbehandlar: mernord

Til: Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne

Frå: Fylkesrådmannen

Tildeling av statlege midlar til TT-ordninga

Samferdselsdepartementet har i brev av 28.06.2019 (vedlagt) tildelt Hordaland fylkeskommune 28,5 mill kr til TT-ordninga for 2. halvår 2019. Tildelinga er i samsvar med søknaden. Ifylgje departementet sine retningslinjer for ordninga, er det rullestolbrukarar og blinde/sterkt svaksynte som skal nytta godt av denne tilleggsløyvinga. Det inneber at det per d.d. er 2.540 brukarar som får auka kvote.

Samferdselsavdelinga legg opp til at dei aktuelle brukarane skal få fylt på kortet med ny kvote innan utgangen av veke 28. Den einskilde brukar får brev om dette.

Departementet legg opp til å vidareføra ordninga med utvida kvotar til einskilde brukargrupper. Det må likevel søkast kvart år, men ein kan truleg leggja til grunn at Vestland fylkeskommune får midlar i 2020 og vidare framover.

Vedlagt sendes brev dagsett 28. juni frå Samferdselsdepartementet og brev dagsett 5. juli frå Samferdselsavdelinga, Hordaland fylkeskommune.

Sjå vedlegg.

Vedlegg:

1. Brev dagsett 28.06.2019 frå Samferdselsdepartementet.
2. Brev dagsett 05.07.2019 frå Hordaland fylkeskommune, Samferdselsavdelinga



DET KONGELIGE
SAMFERDSELSDEPARTEMENT

Ifølge liste

Deres ref

Vår ref

Dato

18/2422-44

28. juni 2019

Utvidet TT-ordning – Tildeling av midler for 2. halvår 2019

Vi viser til vårt brev datert 28. mars 2019 med invitasjon til å søke om midler til den utvidede TT-ordningen for brukere med særskilt behov for 2. halvår 2019. Samferdselsdepartementet har mottatt 10 søknader. Vi takker alle som har sendt søknad.

For 2. halvår 2019 har Stortinget bevilget 45 mill. kroner til utvidelse av den utvidede TT-ordningen til flere fylkeskommuner. I tillegg kommer ubrukte midler som er satt av til videreføring av ordningen. Samferdselsdepartementet tildeler med dette midler for 2. halvår 2019 til følgende fylkeskommuner:

Hedmark: 10 300 000 kr
Hordaland: 28 500 000 kr
Telemark: 7 303 519 kr
Nordland: 9 600 000 kr
Oppland: 8 520 000 kr

I forbindelse med utbetalingen av midlene ber vi om at informasjon om bankkontonummer som skal benyttes til utbetaling sendes til khe@sd.dep.no med kopi til postmottak@sd.dep.no, så raskt som mulig og senest inn 7 virkedager.

I vurderingen av tildeling har departementet lagt vekt på kriteriene for tildeling i retningslinjene for utvidet TT-ordning:

- Hver bruker som omfattes skal tildeles 200 enkeltreiser i året eller tilsvarende kronebeløp (100 enkeltreiser i 2. halvår 2019).
- Kvalitet i fylkeskommunenes fremstilling i søknaden og realistisk budsjettering.
- Hvor raskt man kan komme i gang med tilbudet.

Postadresse
Postboks 8010 Dep
0030 Oslo
postmottak@sd.dep.no

Kontoradresse
Akersg. 59
www.sd.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
972 417 904

Avdeling
Kollektivtransport- og
baneavdelingen

Saksbehandler
Knut Hesthammer
22 24 82 31

Midlene er ment å dekke fritidsreiser for brukere som på grunn av nedsatt funksjonsevne ikke kan benytte ordinær kollektivtransport. Midlene skal brukes i tråd med retningslinjene for den utvidede TT-ordningen (vedlagt). Ut over dette gjelder fylkeskommunens eget regelverk for TT-ordningen. Det skal rapporteres på bruk av midlene i tråd med retningslinjene, og ev. ubrukte midler skal tilbakebetales departementet. Vi tar forbehold om at departementet eller Riksrevisjonen kan kontrollere at midlene blir brukt etter forutsetningene.

Vi minner for ordens skyld om at når disse midlene er tildelt, har fylkeskommunene ikke bare ansvar for gjennomføring, men også et finansielt ansvar. Samferdselsdepartementet ber mottakende fylkeskommuner om å følge kostnadsutviklingen tett gjennom året. Dersom det i løpet av året viser seg at tildelte midler ikke er tilstrekkelig til å dekke 200 enkeltreiser for hver bruker, kan fylkeskommunen foreta kutt i tildelingen til den enkelte bruker.

Med hilsen

Anne-Lise Junge Jensen (e.f.)
avdelingsdirektør

Knut Hesthammer
førstekonsulent

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Akershus fylkeskommune
Aust-Agder fylkeskommune
Buskerud fylkeskommune
Finnmark fylkeskommune
Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon
Møre og Romsdal fylkeskommune
Norges Blindforbund
Norges Handikapforbund
Oslo kommune - Byrådet
Rogaland fylkeskommune
Sogn og Fjordane fylkeskommune
Troms fylkeskommune
Trøndelag fylkeskommune
Vest-Agder fylkeskommune
Vestfold fylkeskommune
Østfold fylkeskommune

Adresseliste

Hedmark fylkeskommune	Postboks 4404 Bedriftssenteret	2325	HAMAR
Hordaland fylkeskommune	Postboks 7900	5020	BERGEN
Nordland fylkeskommune	Fylkeshuset	8048	BODØ
Oppland fylkeskommune	Postboks 988	2626	LILLEHAMMER
Telemark fylkeskommune	Fylkeshuset	3706	SKIEN

Brukarorganisasjonar og fylkeskommunale råd

Dato: 05.07.2019
Vår ref.: 2019/10024-5
Saksbehandlar: rolrose
Dykkar ref.:

Tildeling av statlege midlar til TT-ordninga

Samferdselsdepartementet har i brev av 28.06.2019 (vedlagt) tildelt Hordaland fylkeskommune 28,5 mill kr til TT-ordninga for 2. halvår 2019. Tildelinga er i samsvar med søknaden. Ifylgje departementet sine retningsliner for ordninga, er det rullestolbrukarar og blinde/sterkt svaksynte som skal nytta godt av denne tilleggsløyvinga. Det inneber at det per d.d. er 2.540 brukarar som får auka kvote.

I søknaden til departementet tok me utgangspunkt i at utnyttingsgraden hjå brukarane ville vera 70%. Dette ut frå våre egne erfaringar med utnyttingsgrad av dei fylkeskommunale kvotane. Dette inneber at det vert fordelt ut 40,6 mill kr for 2. halvår. Fylkeskommunen tek med dette ein finansiell risiko. Departementet skriv om dette:

Vi minner for ordens skyld om at når disse midlene er tildelt, har fylkeskommunene ikke bare ansvar for gjennomføring, men også et finansielt ansvar. Samferdselsdepartementet ber mottakende fylkeskommuner om å følge kostnadsutviklingen tett gjennom året. Dersom det i løpet av året viser seg at tildelte midler ikke er tilstrekkelig til å dekke 200 enkeltreiser for hver bruker, kan fylkeskommunen foreta kutt i tildelingen til den enkelte bruker.

Tildeling av fylkeskommunal kvote er differensiert mellom rullestolbrukarar/blinde/sterkt svaksynte og rullestolbrukarar med elektrisk rullestol i forholdet kr 7.500/kr 9.500. I fordelinga av den utvida kvoten har me lagt til grunn same forholdet. Dette er gjort fordi brukarar med elektrisk rullestol har vesentleg høgare gjennomsnittleg turpris med drosje enn andre brukargrupper. Me syner og til at departementet legg til grunn at utover departementet sine retningsliner for den utvida ordninga gjeld fylkeskommunen sitt eige regelverk for TT-ordninga.

Dette inneber at:

- brukarar med elektrisk rullestol får kr 18.300 i ekstra kvote for 2. halvår
- brukarar med manuell rullestol/blinde/sterkt svaksynte får kr 14.400 i ekstra kvote for 2. halvår

Me legg opp til at dei aktuelle brukarane skal få fylt på kortet med ny kvote innan utgangen av veke 28. Den einskilde brukar får brev om dette.

Departementet legg opp til å vidareføra ordninga med utvida kvotar til einskilde brukargrupper. Det må likevel søkast kvart år, men ein kan truleg leggja til grunn at Vestland fylkeskommune får midlar i 2020 og vidare framover.

Håkon Rasmussen
fylkesdirektør samferdsel

Rolf Rosenlund
seksjonsleiar

Sendt til:

Norges Blindforbund Hordaland

FFO Hordaland

SAFO Sørvest

Eldrerådet

Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne

Brevet er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.



Notat

Dato: 06.08.2019
Arkivsak: 2017/485-92
Saksbehandlar: mernord

Til: Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne

Frå: Fylkesrådmannen

Invitasjon til Landskonferanse for fylkeskommunale råd for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne 2019 - påminnelse

Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne har motteke E-post frå Trøndelag fylkeskommune: Påminnelse – invitasjon til Landskonferanse for fylkeskommunale råd for likestilling av menneske med nedsett funksjonsevne 2019.

Tid: 25. – 26. september 2019.

Stad: Clarion Hotel og Congress, Trondheim.

Påmeldingsfrist: 15. august 2019.

Sjå vedlegg.

Vedlegg:

1. E-post dagsett 02.08.2019 frå Trøndelag fylkeskommune.
2. Program for konferansen

Fra: Monica Karset (monkar@trondelagfylke.no)

Sendt: 02.08.2019 13:55:28

Til: Akershus; Aust Agder; Buskerud; Finnmark; Hedmark; Hordaland Fylkeskommune - Postmottak; Møre og Romsdal; Nordland; Oppland; Oslo; Rogaland; Sogn og Fjordane; Telemark; Tromsø; Vest Agder; Vestfold fylkeskommune; Østfold

Kopi:

Emne: Påminnelse! Invitasjon til Landskonferanse for fylkeskommunale råd for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne 2019

Vedlegg: Program Landskonferansen for fylkeskommunale råd for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne.pdf

Hei

Rådet for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne i Trøndelag gleder seg til å være vertskap for årets konferanse, og ønsker med dette velkommen til Landskonferanse for fylkeskommunale råd for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne 2019.

Tid: 25.-26. september 2019

Sted: Clarion Hotel og Congress, Trondheim

Informasjon og påmelding til konferanser finner du her: <https://trondelag.pameldingssystem.no/r1f19>

VIKTIG! Frist for påmelding: 15. august 2019

-
Dere som allerede er påmeldt kan se bort fra denne henvendelsen.

Med vennlig hilsen
Monica Karset



Trøndelag fylkeskommune

Monica Karset

Rådgiver

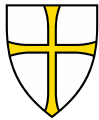
Seksjon politisk sekretariat

Skype: monkar@trondelagfylke.no

74 17 75 14

74 17 40 00 (sentralbord)

www.trondelagfylke.no



Program

Landskonferansen for fylkeskommunale råd for likestilling av mennesker med nedsatt funksjonsevne 2019

Onsdag 25. september 2019

- Kl. 09.00** Registrering/kaffe
- Kl. 10.00** **Åpning**
- Kl. 10.30** **Tilrettelagt transport**
TT ordning- samme behov, 18 forskjellige ordninger
v/ Rolf Granlund, seksjonsleder, Trøndelag fylkeskommune og Kristian Lian, regionkontorleder, Norges Handikapforbund.
- Kl. 11.30** Pause
- Kl. 11.50** Universelt utformet transport
v/ Liv Øvstedal, Statens vegvesen.
- Kl. 12.20** Paneldebatt/Spørsmål
- Kl. 13.00** Lunsj
- Kl. 14.00** **Tilrettelagt opplæring**
Overgang skole arbeidsliv for elever med nedsatt funksjonsevne.
v/Christian Wendelborg, forsker I, NTNU.
- Kl. 14.30** Lærekandidatordningen – en mulig inngang til arbeidslivet?
v/Hilde Ingebrigtsen, seniorrådgiver, Trøndelag fylkeskommune.
- Kl. 15.00** Pause
- Kl. 15.20** Nedsatt funksjonsevne og jobb? Kort innføring i NAV`s ordninger for å fremme overgang til arbeid.
v/May Liz Flatholm, seniorrådgiver, NAV Trøndelag og Anneli Kåsereff Haug, tiltakskoordinator, NAV Falkenberg
- Kl. 15.40** Paneldebatt/spørsmål
- Kl. 16.10** Pause

Kl. 16.30 Kulturinnslag
Vi besøker Rockheim – det nasjonale museet for populærmusikk.

Kl. 19.30 Festmiddag

Torsdag 26. september 2019

Kl. 09.00 Tilrettelagt arbeid
Med varig tilrettelagt arbeid (VTA) som springbrett
v/ *Bjørnar Hafstad, NAV Trøndelag,*
og *Lillian Andersen, VTA Fretex Jobb og Oppfølging AS*

Kl.09.30 En bedre hverdag for alle, sammen er vi «HELT MED»!
v/*enhetslederne Torill Rugelsjøen, Marthe Hildrum,*
og *Asbjørn Strømmen, Rådmannens Fagstab, Trondheim kommune.*

Kl. 10.00 Paneldebatt/spørsmål

Kl. 10.30 Pause

Kl. 11.00 Inkluderende arbeidsliv
v/ *Anniken Hauglie, Arbeids og sosialminister*

Kl. 11.30 Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet, informasjon
Om arbeidet med CRPD i kommunene og ny veileder for råd for personer med nedsatt funksjonsevne
v/*Bufdir*

Kl. 12.30 Avslutning

Kl. 13.00 Lunsj/hjemreise

Vi tar forbehold om mulige endringer i programmet.





Notat

Dato: 08.08.2019
Arkivsak: 2017/485-97
Saksbehandlar: mernord

Til: Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne

Frå: Fylkesrådmannen

Samanslåing av medverknadsorgana - val av rådsmedlemer til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune for perioden 2019-2023

Rådet i Hordaland fylke og rådet i Sogn og Fjordane fylke skal slå seg saman, til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune. Det skal veljast medlemer og varamedlemer. Fellesnemnda vedtok den 18.06.2019 reglement for rådet i sak PS 44/19. Rådet skal tilsaman ha ni medlemer. **Fem** medlemer skal veljast etter forslag frå organisasjonar som representerer menneske med nedsett funksjonsevne.

Ein har sendt invitasjon til brukarorganisasjonane om å kome med forslag til medlemmer til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne, i Vestland fylkeskommune.

Det må gjevast forslag til kandidatar frå begge kjønn.

Forslag til medlemer må sendast innan den **31.08.2019**.

Dette til orientering.

Sjå vedlegg

Vedlegg:
Invitasjon til brukarorganisasjonane.



Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) –
Hordaland
Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) -
Sogn og Fjordane
Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes
organisasjoner (SAFO) – Sør-vest
Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes
organisasjoner (SAFO) –Nord-vest

Dato: 03.07.2019
Vår ref.: 2017/485-90
Saksbehandlar: mernord
Dykkar ref.:

Samanslåing av medverknadsorgana - val av rådsmedlemer til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune for perioden 2019-2023



Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne skal ha ei rådgjevande rolle i den fylkeskommunale verksemnda og skal ha rett til å uttale seg i saker som gjeld personer med funksjonsnedsetting. Det skal gi råd, drøfte saker, informere og bidra til å gje funksjonshemma i Hordaland og Sogn og Fjordane fylke ein betre kvardag.

Medverknadsorgana er heimla i den nye kommunelova § 5-12. Medverknadsorgana sine oppgåver, saksbehandling og organisering går fram av forskrift om medverknadsordning, av 17.06.2019.

Rådet i Hordaland fylke og rådet i Sogn og Fjordane fylke skal slå seg saman, til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune. Det skal veljast medlemer og varamedlemer. Fellesnemnda vedtok den 18.06.2019 reglement for rådet i sak PS 44/19. Rådet skal tilsaman ha ni medlemer. **Fem** medlemer skal veljast etter forslag frå organisasjonar som representerer menneske med nedsett funksjonsevne.

Vi ber med dette brukarorganisasjonane til å kome med forslag til medlemmer til Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland fylkeskommune.

Det må gjevast forslag til kandidatar frå begge kjønn.

Vi ber om at forslag til medlemer vert sendt innan den **31.08.2019** til E-post adressa: folkevalde@no.

Bertil Søfteland
leiar

Merethe Helland Nordnæs
jurist/rådgjevar

Brevet er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.



Arkivnr: 2017/485-95
Saksbehandlar: Merethe Helland Nordnæs

Saksframlegg

Saksgang

Utval	Saknr.	Møtedato
Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne	28/19	21.08.2019

Høyring - Forslag til endringer i helsepersonelloven av § 29 C - enklare tilgong til helseopplysningar for kvalitetssikring av helsehjelp og eigen læring

Samandrag

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut invitasjon til å kome med høyringsuttale i sak som gjeld forslag til endringar i helsepersonellova § 29 C – enklare tilgong til helseopplysningar for kvalitetssikring av helsehjelp og eigen læring.

Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til endringer i helsepersonelloven § 29 c. Bestemmelsen åpner for innsyn i, eller tilgjengeliggjøring av taushetsbelagte opplysningar for kvalitetssikring av helsehjelp eller egen læring i tilfeller hvor helsepersonell tidligere har ytt helsehjelp til pasienten. Helse- og omsorgsdepartementet foreslår å forenkle helsepersonells tilgang til opplysningar etter bestemmelsen.

Departementet ber om merknader til forslaget innen **19. september 2019**.

Høyringsuttalelsene sendes fortrinnsvis digitalt gjennom departementets side for høringer: regjeringen.no

Sjå vedlegg.

Framlegg til uttale vert lagt fram i møtet.

Økonomi: Inga effekt.

Klima: Inga effekt.

Folkehelse: Høyringsforslaget vil ikkje ha effekt. Ein evt. Endring kan ha effekt.

Regional planstrategi: Inga effekt.

Forslag til vedtak

Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne vedtek forslag til uttale som framlagt i møtet.

Bertil Søfteland
Leiar fylkessekretariatet

Merethe Helland Nordnæs
Jurist/rådgjevar

Saksframlegget er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.

Vedlegg:

- Høringsbrev frå Helse- og omsorgsdepartementet.
- Høyringsnotat frå Helse- og omsorgsdepartementet.



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Deres ref

Vår ref

Dato

19/2746- Eli K. Klungre

21. juni 2019

Høring av forslag til endringer i helsepersonelloven § 29 c – enklere tilgang til helseopplysninger for kvalitetssikring av helsehjelp og egen læring

Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til endringer i helsepersonelloven § 29 c. Bestemmelsen åpner for innsyn i, eller tilgjengeliggjøring av taushetsbelagte opplysninger for kvalitetssikring av helsehjelp eller egen læring i tilfeller hvor helsepersonell tidligere har ytt helsehjelp til pasienten. Helse- og omsorgsdepartementet foreslår å forenkle helsepersonells tilgang til opplysninger etter bestemmelsen.

Departementet ber om merknader til forslaget innen 19. september 2019.

Høringsuttalelsene sendes fortrinnsvis digitalt gjennom departementets side for høringer: regjeringen.no

Det er mulig å registrere seg, mellomlagre svaret og laste opp vedlegg. Det er også anledning til å sende høringssvar uten å registrere seg. Alle kan avgi høringsuttalelser.

Høringsinstansene bes om å vurdere om høringsnotatet bør sendes til underliggende etater eller virksomheter, tilknyttede virksomheter, medlemmer e.l.

Uttalelser er som hovedregel offentlige etter offentlighetsloven, og vil bli publisert.

Med hilsen

Kari Sønnerland (e.f.)
ekspedisjonssjef

Geir Helgeland
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
Helseerettsavdelingen

Saksbehandler
Eli Karine Klungre
22 24 87 41

Høringsnotat: Enklere tilgang til helseopplysninger for kvalitetssikring av helsehjelp og egen læring

Endringer i helsepersonelloven § 29 c

Høringsfrist: 19. september 2019

Innholdsfortegnelse

1	Høringsnotatets hovedinnhold	3
2	Gjeldende rett	3
3	Departementets vurderinger og forslag	5
3.1	Enklere tilgang til opplysninger for egen læring eller kvalitetssikring av helsehjelpen	5
3.2	Forslagets personvernkonsekvenser.....	7
4	Økonomiske og administrative konsekvenser	9
5	Forslag til lovendring.....	10

1 Høringsnotatets hovedinnhold

Helse- og omsorgsdepartementet varslet i rundskriv 12. april 2019 at departementet ville gjøre en nærmere vurdering av hvorvidt regelverket i tilstrekkelig grad ivaretar behovet for læringsarbeid og kvalitetssikring i helsetjenesten.

Helsepersonell som tidligere har tatt del i undersøkelse eller behandling av en pasient kan, for egen læring eller kvalitetssikring av helsehjelpen, ha behov for å gjøre seg kjent med hvordan det har gått med pasienten. Helse- og omsorgsdepartementet foreslår endringer for å forenkle helsepersonells adgang til opplysninger for kvalitetssikring av helsehjelp eller for egen læring. Dette vil typisk gjelde der helsepersonellet ønsker å få avklart om de vurderingene og tiltakene som ble gjort, var riktige. Det er et gode for pasientene at helsepersonell stadig lærer og kvalitetssikrer sine vurderinger.

Taushetsbelagte opplysninger kan etter særskilt anmodning gjøres tilgjengelige for helsepersonell som *tidligere har ytt helsehjelp* til pasienten i et konkret behandlingsforløp, for kvalitetssikring av helsehjelpen eller egen læring, jf. helsepersonelloven § 29 c.

Departementet foreslår å fjerne kravet til at helsepersonell må *anmode* om å få opplysninger om en pasient vedkommende tidligere har ytt helsehjelp til. Helsepersonell kan dermed på vanlig måte søke opp opplysninger i tidligere pasienters journal, for kvalitetssikring av helsehjelp eller for egen læring.

Det vil fortsatt være et lovkrav at det finnes oversikt (logg) over hvem som har hentet fram opplysninger fra pasienters journaler og at denne oversikten kan gjøres tilgjengelig for pasienten. Departementet ber særlig om høringsinstansenes syn på om det er behov for flere krav til dokumentasjon knyttet til tilgjengeliggjøring av opplysninger etter helsepersonelloven § 29 c, enn hva som følger av øvrig lovverk.

Departementet vil også vurdere om det er behov for flere lov- eller forskriftsendringer knyttet til læringsarbeid og kvalitetssikring i helsetjenesten. Eventuelle andre forslag til regelverksendringer vil på vanlig måte bli sendt på offentlig høring.

2 Gjeldende rett

Helsepersonelloven § 29 c åpner for innsyn i, eller tilgjengeliggjøring av, taushetsbelagte opplysninger for kvalitetssikring av helsehjelp eller egen læring i tilfeller hvor helsepersonell tidligere har ytt helsehjelp til pasienten. Bestemmelsen lyder:

§ 29 c. Opplysninger til bruk i læringsarbeid og kvalitetssikring

Med mindre pasienten motsetter seg det, kan taushetsbelagte opplysninger etter særskilt anmodning gjøres tilgjengelige for annet helsepersonell som tidligere har ytt helsehjelp til pasienten i et konkret behandlingsforløp, for kvalitetssikring av helsehjelpen eller egen læring. Behandlingen av anmodningen kan automatiseres. Første punktum omfatter opplysninger som er nødvendige og relevante for formålet. I pasientens journal skal det dokumenteres hvem opplysninger har blitt gjort tilgjengelige for, og hvilke opplysninger som har blitt gjort tilgjengelige, jf. § 40.

Flere vilkår må være oppfylt for å kunne gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger. Formålet med å gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger må være egen læring eller kvalitetssikring av helsehjelpen. Et ønske om innsyn som er begrunnet i andre formål må vurderes etter annet regelverk. Bestemmelsen gir ikke grunnlag for å etablere kvalitetsregistre.

Videre er det ikke krav om å innhente samtykke fra pasienten først. Dersom en pasient eksplisitt har motsatt seg slikt innsyn i ettertid, må imidlertid dette respekteres.

Det helsepersonell som ønsker å gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger må ha ytt helsehjelp til pasienten i et konkret behandlingsforløp. Bestemmelsen gir ikke rett til taushetsbelagte opplysninger om behandlingsforløp som helsepersonellet ikke selv har vært involvert i og det kan uansett bare utleveres opplysninger som er nødvendige og relevante for læringsarbeid eller kvalitetssikring av helsehjelpen.

Helsepersonell som ønsker å gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger må særskilt anmode om dette. Vurdering av en slik anmodning kan skje automatisert, det vil si uten at en fysisk person i hvert enkelt tilfelle må ta stilling til anmodningen. Hensikten med en slik ordning er å lette administrasjonen og å gi lettere tilgang for helsepersonell så fremt bestemmelsens øvrige vilkår er oppfylt. Den dataansvarlige må i så fall bestemme hvilke prosesser som skal følges, innenfor rammene av reglene om taushetsplikt og informasjonssikkerhet, inkludert pasientens rett til vern mot spredning av taushetsbelagte opplysninger.

Opplysningene kan gjøres tilgjengelige ved utlevering eller ved at helsepersonellet gis tilgang til å søke opp de aktuelle opplysningene i journalsystemet. Bestemmelsens ordlyd er altså teknologinøytral ved at den åpner for at helsepersonellet også kan få opplysninger ved at det gis tilgang i systemene, fremfor ved utlevering av data på andre måter, herunder muntlig eller ved utskrift. Når helsepersonell gis tilgang på denne måten, må det aksepteres en viss grad av søking etter "nødvendige og relevante" helseopplysninger i pasientens journal. Dermed må en slik løsning kunne innebære at det enkelte helsepersonell også vil kunne få tilgang til opplysninger som ut fra en streng fortolkning ikke er nødvendige og relevante for læringsarbeid eller kvalitetssikring av helsehjelpen. Se også pasientjournalloven § 19 om tilgang i forbindelse med aktuell helsehjelp, der avgrensningen "relevante og nødvendige helseopplysninger" må tolkes på samme måte.

Bestemmelsen åpner også for at det kan gis tilgang eller utleveres opplysninger fra annet helseforetak eller andre deler av helse- og omsorgstjenesten enn der hvor helsepersonellet arbeider. Dette vil typisk gjelde situasjoner hvor pasienten etter innledende undersøkelse eller behandling ved et helseforetak henvises eller overføres til et annet helseforetak for videre undersøkelse eller behandling. Et annet eksempel er der hvor ambulanspersonell ber om opplysninger fra et helseforetak for å få avklart om deres vurderinger eller behandlingssmessige tiltak i ettertid viste seg å være riktige.

I pasientens journal skal det dokumenteres hvem opplysninger har blitt gjort tilgjengelige for, og hvilke opplysninger som har blitt gjort tilgjengelige, jf. helsepersonelloven § 29 c siste punktum. Se også pasientjournalloven § 22 og den nye pasientjournalforskriften § 14

(i kraft 1. juli 2019) om krav til informasjonssikkerhet og dokumentasjon. Etter § 14 første ledd bokstav b skal dokumentasjonen også vise grunnlaget for tilgjengeliggjøringen.

I hvilken grad innhentet pasientinformasjon også skal dokumenteres i pasientens journal der det tidligere er ytt helsehjelp, må vurderes konkret. Journalen skal inneholde relevante og nødvendige opplysninger om pasienten og helsehjelpen, jf. helsepersonelloven § 40 og pasientjournalforskriften.

Departementet viser også til reglene om epikrise i helsepersonelloven § 45a. Med mindre pasienten motsetter seg det, skal det ved utskriving fra helseinstitusjon sendes epikrise til blant annet henvisende helsepersonell. Tilsvarende gjelder ved poliklinisk behandling eller behandling hos spesialist. Epikrise er et sammendrag av journalopplysninger.

3 Departementets vurderinger og forslag

3.1 Enklere tilgang til opplysninger for egen læring eller kvalitetssikring av helsehjelpen

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår å forenkle helsepersonells tilgang til opplysninger etter helsepersonelloven § 29 c.

Gode helsetjenester forutsetter at relevante pasientopplysninger kan deles. Helsepersonell som tidligere har tatt del i undersøkelse eller behandling av en pasient kan i ettertid ha behov for å gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger om pasienten, for eksempel ved innsyn i pasientens journal. Dette vil typisk gjelde der helsepersonellet ønsker å få avklart om de vurderingene og tiltakene som ble gjort, var riktige. Det er et gode for pasientene at helsepersonell stadig lærer og kvalitetssikrer sine vurderinger.

Departementet mener derfor at det ikke må være for omstendelig for helsepersonell å få tilgang til denne typen informasjon.

Helsepersonell har rapportert om at de møter vanskeligheter når de vil undersøke hvordan det har gått med en pasient de har behandlet, og departementet ønsker derfor å forenkle tilgangen til slik informasjon. Samtidig må hensynet til pasientens personvern ivaretas, slik at pasienten har den nødvendige tilliten til at opplysningene om seg selv behandles på en trygg måte.

Helsepersonell som ønsker å gjøre seg kjent med taushetsbelagte opplysninger etter helsepersonelloven § 29 c må i dag særskilt anmode om dette. Departementet foreslår å fjerne kravet om særskilt anmodning. Dette innebærer at helsepersonell som ønsker opplysninger om en tidligere pasient, selv må gjøre vurderingen av om vilkårene i helsepersonelloven § 29 c er oppfylt. Departementet foreslår at dersom helsepersonellet kommer til at vilkårene er oppfylt, kan vedkommende gjøre oppslag i journalen til en pasient helsepersonellet tidligere har behandlet. Det vil, som før, ikke være krav om å innhente samtykke fra pasienten først.

Det foreslås ikke endringer i hvilke formål det kan gjøres oppslag på bakgrunn av. Det kan dermed fortsatt kun gjøres oppslag i journalen dersom formålet er kvalitetssikring av

helsehjelpen eller egen læring. Adgangen til å gjøre oppslag for egen læring vil også gjelde Nasjonal kjernejournal.

En slik endring vil være arbeidsbesparende for både helsepersonellet som ønsker opplysninger, og personen som tidligere har måttet ta stilling til anmodningen og eventuelt funnet fram de relevante opplysningene. Departementet antar at forenklingen vil føre til at helsepersonell i større grad enn før vil tilegne seg slike opplysninger for egen læring og kvalitetssikring av helsehjelpen. Dette vil være positivt i et lærings- og pasientsikkerhetsperspektiv. Se nærmere om vurderingen av forslagets personvernkonsekvenser i punkt 3.2.

Det er opplysninger som er "relevante og nødvendige" for formålet som helsepersonell kan få gjort tilgjengelig. Når helsepersonell gis tilgang til journaler til pasienter helsepersonellet tidligere har ytt helsehjelp til, må det aksepteres en viss grad av søking etter "relevante og nødvendige" helseopplysninger i pasientens journal. Dermed vil en slik løsning kunne innebære at det enkelte helsepersonell også vil kunne få tilgang til opplysninger som ut fra en streng fortolkning ikke er nødvendige og relevante for læringsarbeid eller kvalitetssikring av helsehjelpen. Dette må imidlertid aksepteres. Det vises til at helsepersonell også i dag kan få slik adgang til å søke i journaler, se beskrivelsen av gjeldende rett under punkt 2.

I tilfeller hvor helsepersonellet som ønsker opplysninger ikke selv gjør oppslag i journal, men ber andre om å få utlevert opplysningene, er det den som utleverer opplysningene som må ta stilling til om vilkårene for utlevering er oppfylt. Dette kan for eksempel være aktuelt i tilfeller hvor helsepersonellet som ønsker opplysninger ikke har direkte tilgang til det aktuelle journalsystemet.

Helsepersonelloven § 29 c skiller ikke mellom hvorvidt opplysningene gjøres tilgjengelige for helsepersonell i samme virksomhet eller helsepersonell i andre virksomheter. Spørsmål om innsyn i journalopplysninger etter helsepersonelloven § 29 c er imidlertid ikke utelukkende et spørsmål om hva regelverket åpner for. Slike innsyn er også betinget av at de tekniske løsningene gir tilgang til de opplysningene bestemmelsen gir unntak fra taushetsplikten for. Det er for eksempel ikke gitt at pasientjournalsystemene hos ulike fastleger, psykologer, kommuner og helseforetak er så integrerte at det er mulig med direkte tilgang til journaler mellom ulike virksomheter. Dette innebærer som nevnt at helsepersonell ved aktuelle virksomheter, på forespørsel må ta stilling til hvilke opplysninger som kan utleveres.

Deling av opplysninger må i alle tilfeller oppfylle kravene til informasjonssikkerhet, herunder tilgangsstyring, logging og etterfølgende kontroll, se blant annet pasientjournalloven § 22.

Forslaget til endret helsepersonellov § 29 c stiller ikke krav om at det er helsepersonellet som ønsker opplysninger om hvordan det har gått med en pasient, som tar initiativ til innsyn i opplysningene. Dette innebærer at helsepersonell som overtar behandlingen av en pasient og som for eksempel oppdager forbedringspotensiale i tidligere behandling, kan kontakte tidligere behandler slik at tidligere behandler kan lære av dette. Senere behandler

kan gi tidligere behandler opplysninger som omfattes av unntaket fra taushetsplikten i helsepersonelloven § 29 c. Dette gjelder med andre ord opplysninger om pasienten som er nødvendige og relevante for den tidligere behandlerens egen læring eller for kvalitetssikring av helsehjelpen.

Departementet foreslår å oppheve siste punktum i helsepersonelloven § 29 c, om at det i pasientens journal skal dokumenteres hvem opplysninger har blitt gjort tilgjengelige for, og hvilke opplysninger som har blitt gjort tilgjengelige. Dette innebærer imidlertid ikke at det ikke lenger skal loggføres hvem som har hentet fram opplysninger fra pasienters journaler. Det er fortsatt et krav at det finnes oversikt (logg) over hvem som har hentet fram opplysninger fra pasienters journaler og at denne kan gjøres tilgjengelig for pasienten, se pasientjournalloven § 22 og pasientjournalforskriften § 14 (i kraft 1. juli 2019). Dette er viktig for å hindre urettmessig tilegnelse av helseopplysninger. Slik urettmessig tilegnelse er straffbar, jf. helsepersonelloven § 21 a, jf. § 67 og pasientjournalloven § 30 a, jf. § 16.

Pasientjournalloven § 22 stiller også øvrige krav til informasjonssikkerhet, herunder krav om tilgangsstyring og etterfølgende kontroll. Pasientjournalforskriften § 14 (i kraft 1. juli 2019) stiller krav om at tilgjengeliggjøring av opplysninger skal dokumenteres automatisk hos virksomheten. Dokumentasjonen skal minst inneholde informasjon om identitet og organisatorisk tilhørighet til den som har hentet fram helseopplysninger, samt grunnlaget for tilgjengeliggjøringen.

Departementet ber om høringsinstansenes syn på om det er behov for ytterligere krav til dokumentasjon knyttet til tilgjengeliggjøring av opplysninger etter helsepersonelloven § 29 c. Departementet ber herunder om høringsinstansenes syn på om det bør lovfestes i bestemmelsen at det skal fremgå av journalen at annet helsepersonell er gitt helseopplysninger. Dette vil være aktuelt i tilfeller hvor helsepersonellet som ønsker opplysninger ikke selv gjør oppslag i journal, men anmoder andre om å få opplysningene. Til sammenligning skal det fremgå av journalen at annet helsepersonell er gitt helseopplysninger i tilfeller hvor et helsepersonell har fått opplysninger for å kunne gi helsehjelp til pasienten, se helsepersonelloven § 45.

3.2 Forslagets personvernkonsekvenser

Adgangen til å søke i journalen til en pasient som man ikke lenger yter helsehjelp til, finnes allerede. Forskjellen på dagens ordning og forslaget er at helsepersonellet etter dagens ordning særskilt må anmode om slik tilgang. Med forslaget vil helsepersonellet som ønsker opplysninger selv, som utgangspunkt, måtte gjøre en vurdering av om vilkårene i helsepersonelloven § 29 c er oppfylt i det konkrete tilfellet. I tilfeller hvor helsepersonellet som ønsker opplysninger ikke selv gjør oppslag i journal, men ber andre om å få opplysningene, er det den som utleverer opplysningene som må ta stilling til om vilkårene for utlevering er oppfylt.

Personvernkonsekvensene består i at adgangen til å gjøre oppslag i journaler for kvalitetssikring eller egen læring trolig vil bli brukt i noe større grad når prosessen for å få slik tilgang forenkles. Det er også knyttet noen personvernkonsekvenser til at

helsepersonell som i dag får tilgjengeliggjort opplysninger på andre måter enn ved tilgang til journal, trolig vil foretrekke å heller gjøre oppslag i journal.

Formålet med forslaget om enklere tilgjengeliggjøring av opplysninger er å bidra til kvalitetssikring og læring i helsetjenesten. Departementet mener at læringsarbeid og kvalitetssikring er legitime og svært viktige formål, og at det er et gode for pasientene at helsepersonell stadig lærer og kvalitetssikrer sine vurderinger. At helsepersonell i flere tilfeller vil tilegne seg pasientopplysninger, er etter departementets syn en betydelig mindre ulempe for den enkelte enn godet det er at helsepersonell stadig lærer og kvalitetssikrer sine vurderinger og at dette blir enklere for helsepersonell å gjøre i praksis.

Departementet viser herunder til at det ikke er noe nytt at opplysninger om en pasient brukes i opplæring av helsepersonell. Både sykehusene og ytere av kommunale helse- og omsorgstjenester skal bidra til å utdanne helsepersonell, se spesialisthelsetjenesteloven § 3-8 nr. 2 og helse- og omsorgstjenesteloven § 8-1. Studenter og annet helsepersonell i opplæring vil for eksempel kunne ha behov for å følge og observere mer erfarne helsepersonell i deres tjeneste. Personen i opplæring vil dermed få tilgang til pasientopplysninger for å lære, uten at dette nødvendigvis gir bedre helsehjelp til den aktuelle pasienten i det aktuelle tilfellet.

Dagens bestemmelse stiller ikke krav til hvordan helsepersonell skal få tilgjengeliggjort opplysninger. Dette innebærer at helsepersonell kan få tilgjengeliggjort opplysninger ved at det gis tilgang i journalsystemene, eller ved utlevering av data på andre måter, herunder muntlig eller ved utskrift.

Forslaget stiller heller ikke krav til hvordan helsepersonell skal få tilgjengeliggjort opplysninger. Departementet antar imidlertid at helsepersonell, i den grad det er praktisk mulig, vil velge å selv gjøre oppslag i pasientens journal, heller enn å anmode andre om å få utskrift e.l. Dette kan være positivt for pasientens personvern, ved at opplysningene om vedkommende da leses i journalen, heller enn at det tas utskrift e.l. som det ikke kan loggføres hvem som får tilgang til.

Det vil, som før, ikke være krav om å innhente samtykke fra pasienten først, men dersom en pasient eksplisitt har motsatt seg slikt innsyn i ettertid, må dette respekteres. Forslaget åpner heller ikke for at en større personkrets enn før skal kunne få helseopplysninger om pasienten. Bestemmelsen begrenser fortsatt adgangen til helsepersonell som tidligere har ytt helsehjelp til pasienten. Formålsbegrensningen er heller ikke utvidet.

Det er viktig at det fortsatt skal finnes oversikt over hvem som har hentet fram opplysninger fra pasienters journaler. Dette vil gjøre det mulig å i ettertid finne fram til hvem som har fått tilgjengeliggjort opplysninger, og å etterprøve om det var lovlig anledning til slik tilgjengeliggjøring. Dette er viktig for å hindre at helsepersonell urettmessig gjør oppslag i pasienters journaler. Urettmessig tilegnelse av helseopplysninger er straffbart, jf. helsepersonelloven § 21 a, jf. § 67 og pasientjournalloven § 30 a, jf § 16.

Deling av opplysninger må også oppfylle de øvrige kravene til informasjonssikkerhet, herunder tilgangsstyring og etterfølgende kontroll, se blant annet pasientjournalloven § 22 og EUs personvernforordning artikkel 32.

Det vil også innebære en endring at det er helsepersonellet selv som skal vurdere om vilkårene for å få tilgang er oppfylt. Det antas imidlertid at dette ikke vil få konsekvenser for personvernet, ettersom forslaget ikke vil gi helsepersonell større muligheter for tilegnelse av helseopplysninger enn i dag. Det vises til at vilkårene for å få tilgang ikke er endret. Det vil også fortsatt være straffbart for helsepersonell å ulovlig tilegne seg helseopplysninger, og den dataansvarlige og databehandleren skal fortsatt blant annet sørge for tilgangsstyring, logging og etterfølgende kontroll.

Forslaget åpner som nevnt for at det ikke bare er helsepersonell som har ytt helsehjelp til pasienten som kan kontakte senere eller nåværende behandlere. Kontakten kan også gå motsatt vei. Dette kan for eksempel gjelde tilfeller hvor en senere behandler oppdager forbedringspotensiale i tidligere behandling. Da kan senere behandler kontakte tidligere behandler slik at tidligere behandler kan lære av dette. Departementet antar at dette vil gjelde få tilfeller. Det vil fortsatt ikke være mulighet til å gi flere opplysninger enn hva som ville vært lovlig dersom det var tidligere behandler som kontaktet senere behandler. I en del tilfeller vil tidligere behandler allerede etter dagens ordning få epikrise. I svært alvorlige tilfeller vil også helsepersonelloven § 23 nr. 4 om unntak fra taushetsplikten når tungtveiende private eller offentlige interesser gjør det rettmessig å gi opplysningene videre, kunne komme til anvendelse. Dette kan blant annet være tilfeller der det er farlig å videreføre gjeldende behandlingspraksis. Departementet antar derfor at personvernkonsekvensene av denne delen av forslaget vil være små, og at ulempen for pasientene vil være betydelig mindre enn godet det er for pasientene at helsepersonell stadig lærer.

4 Økonomiske og administrative konsekvenser

Forslaget om å fjerne kravet til særskilt anmodning for å få tilgang til opplysninger etter helsepersonelloven § 29 c, vil være arbeidsbesparende for både helsepersonellet som ønsker opplysninger, og personen som tidligere har måttet ta stilling til anmodningen og eventuelt funnet fram de relevante opplysningene. Departementet antar at forenklingen vil føre til at helsepersonell i noe større grad enn før vil tilegne seg slike opplysninger for læring og kvalitetssikring.

Tilgjengeliggjøring av opplysninger skal dokumenteres automatisk hos virksomheten. Dokumentasjonen skal minst inneholde informasjon om identitet og organisatorisk tilhørighet til den som har hentet fram helseopplysninger og grunnlaget for tilgjengeliggjøringen, jf. pasientjournalforskriften § 14 (i kraft 1. juli 2019). Dette er krav som stilles til virksomhetene uavhengig av den foreslåtte endringen, og som dermed gjelder ved oppslag i journaler i dag. Det antas derfor ikke at forslaget har økonomiske eller administrative konsekvenser av betydning for virksomhetene.

5 Forslag til lovendring

Lov 2. juli 1999 nr. 64 om helsepersonell m.v. § 29 c skal lyde:

§ 29 c. *Opplysninger til bruk i læringsarbeid og kvalitetssikring*

Med mindre pasienten motsetter seg det, kan taushetsbelagte *opplysninger* gjøres tilgjengelige for helsepersonell som tidligere har ytt helsehjelp til pasienten i et konkret behandlingsforløp. *Opplysningene må være nødvendige og relevante for helsepersonellens egen læring eller for kvalitetssikring av helsehjelpen.*