

Til:

- Helse- og omsorgsdepartementet



NORSK
PSYKOLOG
FORENING

Oslo, 15. Januar 2020

Vår ref: 11/20/JO/MJS/ph

Innspill til Høring - Ny e-hesellov og endringer i IKT-standardforskriften

Psykologforeningen ser positivt på at standarder og bedre nasjonal koordinering av e-hesellopsninger kan gjøre samhandling mellom helsevirksomheter bedre. Det er også bra at standardene utformes på en slik måte at man fremdeles fritt kan velge leverandører så lenge disse benytter standardene.

I forbindelse med lovforslaget mener Psykologforeningen at plikten til å benytte og betale for nasjonale e-hesellopsninger (§7) er problematisk, særlig for små virksomheter. Det at helsevirksomhetene selv som må betale for at e-helse infrastruktur blir gjort tilgjengelige kan være greit for store virksomheter, men bli for dyrt for de mindre og de som driver for seg selv.

Det er mange helsevirksomheter som består av enkeltpersoner, slik som psykologspesialistene med driftstilskudd fra de regionale helseforetakene. Det er uheldig når små virksomheter er forpliktet til noe som påfører dem kostnader, særlig i en oppstartsfasen med usikker inntekt vil dette kunne være avgjørende. Ettersom finansieringsmodellen ikke er utredet er det heller ikke redegjort for hvilket kostnadsnivå det er snakk om og hvordan dette skal fungere for de ulike typene virksomheter.

Årsaken til de foreslåtte endringene er et offentlig behov for mer samhandling på tvers av helsevirksomheter. Istedenfor å påføre endringer som også medfører kostnader for virksomhetene, bør man i større grad legge vekt på incentiver for å være med på endringene.

Psykologforeningen støtter videre intensjonen om bedre koordinering og utnyttelse av det private leverandørmarkedet, men også her er det viktig at fagkrav er styrende sammen med teknologi og økonomiske hensyn. Psykologforeningen oppfatter at det er lagt vekt på krav til *brukere* av alle typer og størrelser, men at krav til *leverandører* er fraværende. I en praktisk klinisk hverdag er det oftest lavpraktiske problemstillinger knyttet til grensesnitt og hvordan systemer fungerer på infrastrukturen og sluttbrukerprodukter *imellom* som kan være en betydelig hindring for god digital samhandling, mer enn manglende tilknytning til infrastruktur.

Slik vi ser det har kravet om å innberette e-helseprosjekter for vurdering (§4) potensiale for å bli begrensende for utviklingsinitiativer. For ikke å bli en flaskehals for lokalt og regionalt FoU arbeid innen e-helse vil det være viktig at det følges opp med ressurser og kompetanse til disse prosessene både lokalt og i forvaltningen i e-helse direktoratet dersom denne skal ligge der.

Psykologforeningen mener som utgangspunkt at det er positivt med en tydeligere gresnedragning mellom Direktoratet for e-helse, og Helsedirektoratet. Samtidig fordrer dette at Direktoratet for e-helse må ha tilgjengelig fagkompetanse for å sørge for en riktig balanse mellom faglige og tekniske behov.

Med vennlig hilsen
Norsk psykologforening

A handwritten signature in blue ink, reading "Håkon Skard". The signature is written in a cursive style with a large, stylized initial 'H'.

Håkon Skard
President