

Kategori: Pasientbehandling/Pasientadministrasjon	Gyldig fra/til: 09.07.2024/09.07.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 3.01
Godkjenner: Marta Ebbing	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Nina Christin Næsheim	Dok.id: D59979

1 Bakgrunn

Helsepersonell som tidligere har tatt del i undersøkelse eller behandling av en pasient kan i ettertid ha behov for opplysninger om pasienten for egen læring og kvalitetssikring. Eksempelvis kan det være ønskelig å få avklart om de vurderingene som ble gjort, om de tiltakene man iverksatte eller om de rådene man gav, var riktige.

Det følger av [helsepersonelloven § 29 c](#) at helsepersonell som tidligere i et konkret behandlingsforløp har gitt helsehjelp til en pasient, kan få tilgang til opplysninger om pasienten også etter at helsepersonellet ikke lenger tar del i behandlingen. Ved oppslag i journal, er det likevel kun adgang til å gjøre oppslag i journaldokumenter med opplysninger som er relevante og nødvendige for å oppnå formålet egen læring eller kvalitetssikring.

Det er ikke krav om å innhente samtykke fra pasienten til slik bruk av helseopplysninger. Dersom pasienten av eget initiativ har motsatt seg slik bruk av helseopplysninger, må det imidlertid respekteres.

2 Formål med retningslinjen

- Beskrive vilkår for og framgangsmåten når helsepersonell i Helse Bergen benytter seg av adgangen til å gjøre oppslag i journal til tidligere pasient for egen læring og kvalitetssikring etter [helsepersonelloven § 29 c](#)
- Forebygge urettmessig innsyn i journal når helsepersonell ikke lenger har behandlingsansvar for pasienten eller ansvar for ferdigstilling av andre oppgaver i pasientjournalen

3 Målgruppe

- Helsepersonell ansatt i Helse Bergen med behandlingsansvar og derigjennom tilgang til pasientjournal
- Ledere for kliniske enheter som mottar henvendelser fra eksternt helsepersonell som har ha rett til å få relevante og nødvendige opplysninger for egen læring og kvalitetssikring etter [helsepersonelloven § 29 c](#)
- Seksjon for e-helse

4 Framgangsmåte – helsepersonell ansatt i Helse Bergen

- Når helsepersonell i ettertid har behov for å gjøre oppslag i pasientjournalen for egen læring eller kvalitetssikring av helsehjelpen de har gitt, benyttes beslutningsmal «Egen læring» i DIPS
- Som begrunnelse for oppslag skrives «Egen læring og kvalitetssikring»
- Behovet for etterfølgende oppslag forutsettes å være aktuelt kort tid etter at helsepersonellet selv behandlet pasienten, og vil bare helt unntaksvis være tillatt mer enn én måned etter dette tidspunkt

- Seksjon for e-helse følger med på at beslutningsmalen benyttes i samsvar med lovens vilkår og denne retningslinje, og gir fortløpende tilbakemelding til brukerne dersom tilgangen brukes feil

5 Forespørsler fra eksternt helsepersonell om opplysninger begrunnet i § 29 c

Eksternt helsepersonell kan også ha rett til å få relevante og nødvendige opplysninger for egen læring og kvalitetssikring etter [helsepersonelloven § 29 c](#). Dette kan for eksempel være aktuelt når de har deltatt i behandlingen av pasienten i et konkret behandlingsforløp men ikke hører til dem som får epikrise. Eksempel kan være fastleger som i egenskap av legevaktslege har henvist pasienter til akuttinnleggelse eller øyeblikkelig-hjelp konsultasjon på poliklinikk.

Slike forespørsler skal behandles av den aktuelle kliniske enheten i sykehuset.

Opplysninger kan gis til det aktuelle helsepersonellet enten muntlig eller skriftlig ved utsendelse av utskrift. For slike oppslag i journal benyttes beslutningsmal «Henvendelse fra pasientens behandler» i DIPS og begrunnelse «Ekstern anmodning om opplysninger, jf. hpl § 29 c».