



Zdravniška zbornica Slovenije
Slovensko zdraniško društvo
Fides
Strokovno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije

Številka: 3820-1/2018/34
Datum: 5. 6.2018

Zadeva: Odgovor na predlog koordinacije zdravniških organizacij glede eZdravja
Zveza: dopis številka 013-1/2018/5

Prejeli smo vaš dopis, v katerem nas obveščate, da je koordinacija zdravniških organizacij na zadnjih dveh sejah razpravljala o eZdravju. Ob tem izpostavljate področje varstva osebnih podatkov in (v dopisu navedene) pomisleke glede varovanja osebnih podatkov. V drugem delu vašega dopisa navajate, da so javni zavodi prejeli sredstva za uvajanje eZdravja, zasebni izvajalci pa so pri tem bili pozabljeni. Ravno tako predlagate, da ministrstvo za zdravje poskrbi za celovit informacijski sistem za izvajalce zdravstvene dejavnosti.

V zvezi s pomisleki glede varovanja osebnih podatkov vam v prilogi (ponovno) pošiljamo mnenje Informacijskega pooblaščenca (odziv na vaše navedbe v medijih v februarju 2018), ki (tudi pri pregledu samega sistema na NIJZ) ni zaznal kakršnihkoli nepravilnosti glede ureditve samega področja in zakonske podlage. Zakonska podlaga za delovanje eZdravja je bila vzpostavljena leta 2015, pri sprejemanju zakonodaje in podzakonskih aktov pa so k razpravi bili povabljeni vsi deležniki, vključno z Zdravniško zbornico.

Kljub temu smo v marcu 2018 na vse RSK naslovili vprašanje, ali menijo, da je treba spremeniti/dopolniti pravila za dostop do dokumentacije v Centralnem registru podatkov o pacientih. Na kratko lahko povzamemo naslednje bistvene poudarke glede predlogov za potrebne spremembe pravil dostopa:

- RSK za otorinolaringologijo: "Vsekakor je koristno, če se lahko zdravnik pred eventuelnim operativnim posegom seznani z dejstvom, da ima bolnik na primer bolezen kot je HIV ali hepatitis.";
- RSK za urologijo: "urološka stroka potrebuje za varno in kakovostno obravnavo vse podatke o bolnikih – tudi o drugih specialistih, torej celoten dostop, ker so bolniki pogosto polimorbidni, kar vpliva na urološko obravnavo in odločitve";
- RSK za nuklearno medicino: "Menimo, da je za celostno obravnavo bolnika pomemben in nujno potreben celovit vpogled v njegovo zdravstveno stanje....predlagamo razširitev možnosti dostopa z vključitvijo dokumentov tudi s področja ginekologije in porodništva, mladostniške psihiatrije in psihiatrije"

- RSK za zobozdravstvo: "zobozdravniki bi morali imeti pooblastila za vpogled, pridobivanje in uporabo zdravstvene deokumentacije, ki je nastala v vseh vrstah zdravstvene dejavnosti"
- RSK za onkologijo: "lečečemu zdravniku morajo biti dostopni vsi podatki o zdravstvenem stanju bolnika"
- RSK za infektologijo: "potrebno je priti do vseh podatkov o bolniku.....na področju infektologije je potrebno izvzeti bolnike s HIV okužbo"

Zbrana mnenja vam posredujemo v prilogi. Ostali RSK nam svojega stališča (še) niso posredovali, zato jih bomo k temu ponovno pozvali.

Že nekaj teh odzivov pa kaže na to, na kar je opozarjal v svojem dopisu tudi Informacijski pooblaščenec, da zdravniška stroka glede pravil dostopa do dokumentacije pacienta ni enotna. Iz tega razloga se dejanska izvedba dostopa, ki bi ustrezala vsem stališčem vseh strok, zdi skoraj nedosegljiva. Pri pripravi pravil dostopa smo zato zastopali relativno restriktivni dostop, ki precej omejuje dostop do dopodatkov. Verjamemo pa, da boste v okviru koordinacije te razlike lahko presegli in dosegli enotno stališče vseh strok.

Poudarjamo torej, da smo se v korist pacientov pripravljene pogovarjati o možnih spremembah pri samih dostopih, vidnosti dokumentov in drugih strokovno podprtih odločitvah. Pri tem bi vas spomnili, da je Zdravniška zbornica imenovala svoje predstavnike v strokovni odbor eRecepta in eNaročanja, kjer se na srečanjih obravnavajo zahteve za spremembe sistema. Člani teh skupin so predstavniki vseh deležnikov v slovenskem zdravstvu.

V kolikor ocenjujete tak način sodelovanja za nezadosten, pa smo pripravljene (morda z delovno skupino ali na kak drug način) vaš konkretni predlog sprememb obravnavati tudi najprej na Ministrstvu za zdravje. Prosimo torej, da nam konkretne usklajene predloge sprememb pošljete, da lahko začnemo dialog glede možnih izboljšav sistema. Pri tem pa izhajamo iz stališča, da sistem eZdravja ima zakonsko podlago, torej samega izvajanja in delovanja sistema vključno z zagotavljanjem čim večje vključenosti nikakor ne moremo ustavljati ali omejevati do teh (morebitnih) sprememb.

V zvezi z drugim delom vašega dopisa, v katerem navajate, da so javni zavodi prejeli sredstva za uvajanje eZdravja, zasebni izvajalci pa so pri tem bili pozabljeni, pa sporočamo, da navedba ne drži. Razpis za sofinanciranje stroškov za uvedbo eZdravja (konkretno eNaročanja) v letu 2015 je bil pod enakimi pogoji izveden tako za javne zavode kot za zasebnike v javni mreži. Stroški nadgradenj informacijskih sistemov je v celoti pokrilo Ministrstvo za zdravje za vse izvajalce v javni mreži. Zvišanje sredstev za informatizacijo v okviru Splošnega dogovora 2018 je enako tako za time v javnih zavodih kot za time pri zasebnikih v javni mreži.

Glede pobude za celovit informacijski sistem sporočamo, da je sistem eZdravja bil izveden z nadgradnjo lokalnih sistemov, za katere so se po lastni presoji odločali posamezni izvajalci zdravstvene dejavnosti in so jih v času uvajanja sistema že uporabljali pri vsakdanjem delu. Ministrstvo za zdravje tako v bližnji prihodnosti ne načrtuje investicije v nov informacijski sistem za posamezne izvajalce zdravstvene dejavnosti. Glede dostopa do omrežja je po naših informacijah NIJZ na več srečanjih z zasebniki v javni mreži predstavil članom vaše koordinacije več možnosti povezovanja z različnimi nivoji zanesljivosti povezave in potrebnimi stroški za to.

Ob koncu naj ponovno izrazimo prepričanje, da smo sposobni s pogovorom in sodelovanjem doseči z vsemi deležniki usklajen razvoj sistema eZdravje, ki je po našem trdnem prepričanju v slovenskem zdravstvu nujno potreben in je korak v pravo smer.

Pri odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem.

Pripravila:

Mag. Katarina Kralj
Vodja sektorja

Tanja Mate
generalna direktorica Direktorata za
zdravstveno varstvo

Priloge:

- Dopis informacijskega pooblaščenca
- Zbrana mnenja RSK (stanje na dan 5. 6. 2018)

Vročiti:

- Zdravniška zbornica Slovenije
- Slovensko zdravniško društvo
- Fides
- Strokovno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije
- Zdravstveni inšpektorat RS
- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije
- Nacionalni inštitut za javno zdravje
- Združenje zdravstvenih zavodov