

Ref: 2018_10_02_HJ

Dato: 02.10.2018

Til leverandører av EPJ-systemer til fysioterapeuter:

PFF med forslag til EPJ-systemers funksjonalitet

Redusert tilgjengelighet til support og tilgang til ProMed sitt ASP-baserte EPJ-system denne høsten har aktualisert problemstillinger som kan oppstå i forbindelse med bruken av EPJ. PFF har hatt mange henvendelser fra medlemmer som har fått mye ekstraarbeid på grunn av at de i perioder ikke har hatt tilgang til sine data i sitt ASP-baserte EPJ-system. PFF har av denne grunnen vært med på en felles henvendelse til Helse- og omsorgsdepartementet og har foreslått krav til EPJ-leverandører som skal begrense ulempene ved manglende tilgang.

Helsepersonell er forpliktet til å følge «Norm for informasjonssikkerhet» som fastsetter følgende kriterier for de data som er aktuelle for helsepersonell å håndtere i sine EPJ-systemer:

Dataene som er lagret i EPJ-system skal:

1. Være tilgjengelig for rett personell til rett tid i henhold til fastsatte prinsipper for tilgangsstyring etter kap. 5.2.
2. Behandles i tråd med reglene om taushetsplikt og være beskyttet slik at uvedkommende ikke får kjennskap til opplysningene. Uvedkommende omfatter også personell som ikke har tjenstlig behov.
3. Være fullstendige, oppdaterte og korrekte og et resultat av rettmessige registreringer og kontrollerte aktiviteter.
4. Begrenses slik at kun det som er nødvendig av helse- og personopplysninger behandles.

Det er spesielt kravene under punkt 1-3 som er aktuelle i denne sammenhengen. Dataene skal være tilgjengelige til rett tid, de skal ikke kunne leses eller brukes av uvedkommende og de skal være fullstendige og oppdaterte. Dette betyr at feil i internett-tilgangen, programvaren eller brukerens datautstyr ikke skal være til hinder for at helsepersonell skal kunne få tilgang til opplysningene i sitt EPJ-system i løpet av kort tid etter at feilen oppsto.

For å kunne oppfylle disse kravene mener PFF at det må etableres sikkerhetsrutiner i EPJ-leverandørenes programvare som i en kritisk situasjon skal sikre tilgangen til de lagrede dataene. Slike situasjoner kan være:

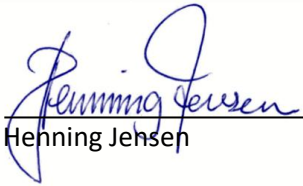
1. Tilgangen til helsenett eller internett ved ASP-løsninger kan svikte i kortere eller lengre tid
2. Det kan oppstå feil i programvaren ved oppdateringer e.l.
3. Leverandørens servere eller reserveløsninger kan bli utilgjengelige

Hendelser nevnt her er vanskeligere å håndtere, i alle fall for ASP-baserte systemer som antas å utgjøre det store flertallet. Etter PFF sitt syn kan følgende tiltak avhjelpe at det oppstår mye ekstraarbeid i de nevnte tilfellene:

- A. Programvaren skal støtte at alle data som håndteres «speiles» til en lokal kryptert sikkerhetskopi som befinner seg på brukerens PC
- B. EPJ-leverandøren skal levere programvare som installeres på brukerens PC og som kan benytte data i den krypterte reservekopien uten at nettverket er i funksjon
- C. Når tilgangen til EPJ-leverandørens server er «oppe» igjen skal data som er endret kunne kopieres til denne serveren fra brukernes programvare på serveren. Dette blir altså en slags «buffer» ved i tilfelle serveren er utilgjengelig

En slik løsning vil sikre at helsepersonell kan opprette nye pasienter, gjøre journalnotater m.v. mens leverandørens server er utilgjengelig, og få de nye dataene tilbake på leverandørens system når tilgangen er gjenopprettet. En annen viktig ting er at helsepersonellet har tilgang til lagrede data til enhver tid uavhengig av forhold hos internett- eller helsenetttilkopling, eget nettverk eller EPJ-leverandør. Dette kan spare utøverne for mange timers arbeid med å ta manuelle notater som siden skal skrives inn i EPJ-systemet.

Med vennlig hilsen



Henning JENSEN