

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 4. december 2006  
Kontor: Forvaltningsjuridisk kt.  
J.nr.: 2006-1640-17  
Sagsbeh.: MER  
Fil-navn:

**Besvarelse af spørgsmål nr. 31 (L 50), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. november 2006**

**Spørgsmål 31:**

"Hvor lang tid vil det tage at udvikle et system, der giver afgrænset adgang til EPJ?"

**Svar:**

Svaret afhænger af, hvilken afgrænset adgang til EPJ der er tale om, jf. min besvarelse af spørgsmål nr. 30.

Som det fremgår af besvarelsen af spørgsmål nr. 7, har jeg af Sundhedsstyrelsen fået oplyst, at det enkelte sygehus allerede i dag i et vist omfang vil kunne regulere personalegruppers adgang til patientjournaler. Typisk vil det være således, at der for personale ansat på en afdeling gives adgang til journaloplysninger på patienter, der er indlagt/tilknyttet denne afdeling. Skal man som læge f.eks. tilse patienter på en anden afdeling på samme sygehus, skal der typisk gives særskilt adgang til denne/disse patienters journaloplysninger. Det vil således være muligt at give den enkelte ansatte en profil (rolle), der giver adgang til en vis afgrænset gruppe af patienter.

Jeg er opmærksom på de problemstillinger, som der er i forhold til, hvordan det samlede sundhedspersonales behov for adgang til elektroniske patientoplysninger understøttes. I det videre arbejde med lovforslaget skal der findes løsninger herpå.

Jeg vil derfor fremsætte et ændringsforslag til den del af lovforslaget, der vedrører reguleringen af adgangen til at indhente helbredsoplysninger m.v. fra elektroniske systemer.

I den fremadrettede proces der skal føre til den kommende nationale IT-strategi for sundhedsvæsenet vil de tekniske begrænsninger og muligheder på sundhedsområdet blive drøftet i regi af EPJ-organisationen

Det fremgår således af bemærkningerne til det fremsatte lovforslag, at spørgsmålene vedrørende centrale sikkerheds- og brugerstyringsløsninger samt certificeringsprocedurer skal drøftes i den nye centrale EPJ-organisation.

Når den centrale EPJ-organisation har færdiggjort sine drøftelser, vil der blive taget stilling til disse spørgsmål.

Jeg skal i den forbindelse gøre opmærksom på, at det foreslås i lovforslaget, at indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte krav til sundhedsvæsenets IT-anvendelse, herunder IT-sikkerhed, samt til godkendelse heraf, eksempelvis i form af en certificeringsprocedure som styringsredskab, såfremt der er behov herfor for f.eks. at sikre effektiv gennemførelse af den nationale IT-strategi for sundhedsvæsenet, jf. lovforslagets § 1, nr. 31 (§ 193 a).