



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 17. maj 2011
Enhed: Kommunaljura
Sagsbeh.: SUMCVA
Sags nr.: 1105432
Dok nr.: 526950

Folketingets Sundhedsudvalg har den 10. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 15 (L 171) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet på udvalgets vegne af formand Preben Rudiengaard (V).

Spørgsmål nr. 15 (L 171):

"Ad svaret på spørgsmål 2 bedes ministeren oplyse om det er i overensstemmelse med regeringens afbureaukratiseringsplaner, at patienterne skal belaste sygehusvæsenet med telefoniske eller skriftlige forespørgsler via aktindsigtsreglerne og spørge om oplysninger, der allerede foreligger elektronisk."

Svar:

Afbureaukratisering handler både om at forenkle regler og om at reducere eller fjerne barrierer for, at opgaverne kan løses effektivt. Barriererne kan for eksempel skyldes en manglende sammenhæng mellem de gældende regler og arbejdsprocesser, u hensigtsmæssige arbejdsgange og mangelfuld it-understøttelse på et givent område.

Det er endvidere formålet med afbureaukratiseringsplanerne, at borgerne skal opleve en lettere adgang til det offentlige.

Som beskrevet i min besvarelse af udvalgets spørgsmål nr. 8 har alle borgere som absolut udgangspunkt fuld adgang til indsigt i egne journaloplysninger, jf. sundhedslovens § 37, stk. 1, ligesom borgerne – som ligeledes beskrevet i besvarelsen – i forhold til den offentlige del af sundhedsvæsenet har en udvidet adgang til egne oplysninger efter bestemmelsen i offentlighedslovens § 4, stk. 2, om såkaldt egenaccess. Borgerne har endvidere indsigtsret hos alle dataansvarlige i medfør af persondatalovens kapitel 9. Der er med andre ord intet juridisk til hinder for, at borgerne kan få stillet sådanne oplysninger elektronisk til rådighed.

Muligheden for borgerne til at tilgå egne journal- og logoplysninger via funktionen E-journal på sundhed.dk er således et eksempel på, hvordan det kan gøres lettere – og endda på en meget sikker måde – for borgerne til at få opfyldt et ønske om adgang til oplysninger, som sundhedsvæsenet er i besiddelse af.

Det er en borgerservice og en brugervenlighed, som jeg meget gerne ser udvidet.

Det er blandt andet også derfor – og på baggrund af de indkomne høringsvar – at jeg i min besvarelse af udvalgets spørgsmål nr. 9 har anført, at regeringen har til hensigt at undersøge, hvorledes bemyndigelsen i sundhedslovens § 42 c, stk. 1, kan udnyttes til at fastsætte nærmere regler om private dataansvarli-

ges pligt til at registrere oplysninger om, hvem der har foretaget opslag i en patients elektroniske patientjournal, samt om loggens indhold, opbevaring og sletning, ligesom regeringen tilsvarende har til hensigt at undersøge, hvorledes der kan fastsættes nærmere regler om patientens elektroniske adgang til oplysninger hos offentlige og private dataansvarlige om, hvem der har foretaget opslag i patientens elektroniske patientjournal, og på hvilket tidspunkt opslagene er foretaget, jf. sundhedslovens § 42 c, stk. 2. Såvel de juridiske og tekniske som de økonomiske aspekter i den tiltænkte udnyttelse af sundhedslovens § 42 c, stk. 1 og 2, vil indgå i disse undersøgelser.

En udnyttelse af § 42 c, stk. 1 og 2, vil således give borgeren en lovbestemt og bredere elektronisk adgang til egne oplysninger – i overensstemmelse med regeringens afbureaukratiseringsinitiativ.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Carlo V. Andersen