

Med ønsket om, at dette forslag tages under behandling sendes dette til

Ministeren for Sundhed og Forebyggelse  
Udvalget for Sundhed og Forebyggelse  
Per Clausen, MF  
Özlem Sara Cekic, MF  
Sophie Hæstorp Andersen, MF  
Eyvind Vesselbo, MF  
Thyra Frank, MF

Baggrund:

I forbindelse med behandling på Slagelse Sygehus, Region Sjælland, erklærede overlægen sig inhabil grundet privat diskurs.

Afdelingen afsluttede behandlingen, men efterfølgende blev min E-journal tilgået 5 gange af en "kliniker" på afdelingen.

I den forbindelse har jeg bedt om aktindsigt, for at afdække HVEM, der er tilgået min journal, dette er dog nægtet af Region Sjælland.

Lovgrundlag:

#### **2006/1 BTL 50 B (Tillægsbetænkning over forslag til ændring af Sundhedsloven)**

*(...)Bemyndigelsen vil blive udnyttet, når der er teknisk mulighed herfor uden uforholdsmæssige omkostninger for de dataansvarlige. (...)*

*(...)*

*Frem til udnyttelse af bemyndigelsen har patienter således ikke krav på indsigt i de i § 42 c nævnte logoplysninger, men hvis der systemteknisk er mulighed herfor, kan en sådan adgang naturligvis etableres af den dataansvarlige.(...)*

#### **Vejledning om aktindsigt m.v. i helbredsoplysninger VEJ nr 155 af 14/09/1998 Gældende**

##### *7. Hvordan gives aktindsigt?*

*Når en anmodning om aktindsigt er fremsat, skal der snarest tages stilling til anmodningen.*

*Særligt om de nye regler om aktindsigt i lovens § 20, stk. 1.*

*De nye regler i lovens § 20, stk. 1, indebærer, at når en patient efter 1. oktober 1998 fremsætter en begæring om aktindsigt, er sundhedspersonen forpligtet til at give patienten meddelelse om følgende forhold:*

- 1) hvilke oplysninger, der behandles,*
- 2) behandlingens formål,*
- 3) kategorierne af modtagere af oplysningerne og*
- 4) tilgængelig information om, hvorfra disse oplysninger stammer.*

*Formålet med de ændrede regler om aktindsigt er at sikre, at bestemmelsen om patienters ret til*

aktindsigt er forenelig med Europa-Parlamentet og Rådets direktiv nr. 95/46/EF om behandling af personoplysninger m.v., jf. artikel 12, litra a, i direktivet.

Ved begrebet »behandling« i denne bestemmelse forstås - ligesom i ovennævnte EF-direktiv og forslaget til lov om behandling af personoplysninger - enhver operation eller række af operationer med eller uden brug af elektronisk databehandling, som oplysninger gøres til genstand for. Dette begreb er en nyskabelse i forhold til den gældende lovgivning. Omfattet af begrebet behandling er enhver håndtering af oplysninger. Det dækker således bl.a. over indsamling, registrering, systematisering, opbevaring, tilpasning eller ændring, selektion, søgning, brug, videregivelse ved transmission, formidling eller enhver anden overladelse, sammenstilling eller samkøring samt blokering, sletning eller tilintetgørelse. Finder blot en af de nævnte former for håndtering af oplysninger sted, vil der være tale om behandling i bestemmelsens forstand.

Hvis der således behandles oplysninger om en patients helbredsforhold i en patientjournal m.v., skal der på en let forståelig måde gives den pågældende meddelelse om ovennævnte fire forhold, mundtligt eller skriftligt.

Efter nr. 1 skal patienten have meddelelse om, hvilke oplysninger der behandles i journalen. Denne bestemmelse svarer til, hvad der hidtil har været gældende ret efter lov om aktindsigt i helbredsoplysninger.

## **Sundhedsloven**

§ 42 c. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om private dataansvarliges pligt til at registrere oplysninger om, hvem der har foretaget opslag i en patients elektroniske patientjournal (logning), samt om loggens indhold, opbevaring og sletning.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter 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.

Samt bestemmelserne om indsigt og egenaces i Persondataloven og Offentlighedsloven.

Forslag:

Måtte jeg foreslå, at Ministeren udnytter den bemyndigelse, der er givet i Sundhedslovens §42c, stk. 2 til at bekendtgøre klare regler for patientens ret til adgang, da der øjensynligt er en mulighed for Regionerne til, at fortolke og trække disse sager i langdrag, sandsynligvis for at beskytte sine medarbejdere.

Dette bringer dog borgeren i en nærmest retsløs position, da vel de færreste har ressourcer til at forfølge en sådan sag.

Mvh

Uffe Holck Andersen  
Holsteinborgvej 136, Holsteinborg  
4243 Rude