



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 4. december 2015
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: DEPTLAU
Sagsnr.: 1506893
Dok. nr.: 1818064

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 6. november 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 47 (alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 47:

”Vil ministeren redegøre for, hvilke oplysninger de danske tilsynsmyndigheder dags dato proaktivt deler med tilsynsmyndighederne i andre nordiske lande, og hvilke oplysninger de danske tilsynsmyndigheder kun oplyser efter konkret anmodning, herunder hvornår der inden for det sidste år har været en eventuel ændring i den administrative praksis, og hvad anledningen har været til denne ændring? Vil ministeren derudover redegøre for, hvad ministeren mener, at vi i fremtiden skal oplyse til andre nordiske lande henholdsvis proaktivt og på efterspørgsel?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet følgende udtalelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som jeg kan henholde mig til:

”Styrelsen for Patientsikkerhed udveksler dags dato proaktivt oplysninger med tilsynsmyndighederne i de andre nordiske lande om sundhedspersoner, der har mistet eller fået indskrænket deres autorisation, jf. art. 18 i overenskomsten af 14. juni 1993 om fælles nordisk arbejdsmarked for visse personalegrupper inden for sundhedsvæsenet og veterinærvæsenet.

Fra den 15. august 2015 begyndte Styrelsen for Patientsikkerhed at orientere regionerne og de nordiske lande om skærpet tilsyn og faglige påbud - alt hvad der offentliggøres på tilsynslisten, apotekerlisten og autorisationsregisteret.

Grunden til, at styrelsen begyndte at give oplysninger om skærpet tilsyn og faglige påbud, selvom dette ikke er reguleret i overenskomstens art. 18 var, at regionerne ønskede flere oplysninger. Styrelsen holdt i sensommeren møder med regionerne, og det blev her besluttet, at regionerne skal orienteres om alle sanktioner (dog med undtagelse af afgørelser med vilkår og egnethedspåbud). Af den grund besluttede styrelsen, at de nordiske lande skulle have de samme oplysninger.

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter 15. august 2015 proaktivt orienteret de nordiske lande om afgørelser og sanktioner, dog med undtagelse af afgørelser med vilkår og egnethedspåbud.

Oplysningen om afgørelser og sanktioner sendes automatisk til de nordiske lande. Herefter vil de berørte myndigheder – hvis de føler behov herfor – anmode om baggrunden for afgørelsen, hvorefter styrelsen sender denne til den pågældende myndighed.

Oplysninger om sanktioner, der *ikke* er ordinationsindskrænkninger, virksomhedsindskrænkninger eller autorisationsfratagelser (og frivillige fraskrivelse) er ikke reguleret i overenskomstens art. 18 og videregives efter reglerne i persondatalovens § 6. Såfremt der er tale om personfølsomme oplysninger, vil der kunne ske videregivelse af oplysninger efter persondatalovens § 7.

Fra januar 2016 vil oplysninger vedrørende sundhedspersoners begrænsning af erhvervsmæssig virksomhed blive sendt via et europæisk alarmsystem. Oplysningerne om sanktioner skal registreres gennem Kommissionens Internal Market Information System (IMI), jf. art. 56 a i Europa- Parlamentets og Rådets Direktiv 2005/36/EF med de ændringer, der følger af Direktiv 2013/55/EU.

I IMI-systemet vil det være muligt at oplyse, hvorvidt en sundhedsperson har fået en sanktion, der begrænser dennes erhvervsmæssige virksomhed, tidspunktet og eventuelt perioden for sanktionens gyldighed. Det vil være muligt at vælge mellem en af to begrundelser for sanktionen. Myndighederne vil kunne vælge, at det er på grund af bekymring for sundhedspersonens virke eller af administrative grunde.

Direktivet fastsætter ikke hjemmel til at udveksle oplysninger om baggrunden for myndighedens afgørelse. Såfremt der skal udveksles oplysninger om dette, skal det ske bilateralt og i henhold til medlemslandenes regler om persondataskyttelse.”

Som jeg oplyste på samrådet i Folketingets Sundhed- og Ældreudvalg den 3. november 2015, mener jeg, at vi også efter implementeringen af advarselsordningen i IMI-systemet skal have et konstruktivt samarbejde mellem de nordiske tilsynsmyndigheder om udveksling af oplysninger.

Fra dansk side vil vi arbejde for, at spørgsmålet om udveksling af oplysninger mellem de nordiske lande – udover de oplysninger, landene er forpligtet til at udveksle efter advarselsordningen i IMI-systemet – bliver taget op i Nordisk Ministerråd for Social- og Helsepolitik.

Hvilke oplysninger, det fremadrettet kan være relevant at udveksle, vil også blive drøftet i Nordisk arbejdsgruppe for sundhedspersonale (Nordisk Helsegruppe). Gruppen har således på et møde den 25. og 26. november 2015 indledt drøftelser om, hvilke oplysninger det kan være relevant at udveksle landene imellem.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Tove Laursen