



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: 28-08-2017  
Enhed: SUNDOK  
Sagsbeh.: DESSBO  
Sagsnr.: 1705871  
Dok. nr.: 416470

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. august 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1100 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra SF (Kirsten Normann Andersen).

Spørgsmål nr. 1100:

”Ministeren bedes oplyse, hvordan ministeren i forbindelse med oprettelse af NPI vil sikre, at den enkelte patients personlige oplysninger er beskyttet, jf. persondatalovens bestemmelser om privatlivsbeskyttelse. Der henvises til artiklen ”Tusindvis kan få adgang til danskernes sygeaftaler” bragt på [www.jp.dk](http://www.jp.dk) den 19. juli 2017.”

Svar:

Som led i realiseringen af en samlet indsats for at imødekomme patienter og pårørendes udfordringer med at få overblik over deres behandlingsforløb på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse mv. udvikles bl.a. en aftaleoversigt. Udviklingen af nye redskaber til bedre digitalt samarbejde sker på grundlag af en række analyser, som Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet i tæt samarbejde med Danske Regioner, KL og PLO.

Indsatsen for bedre digitalt samarbejde er aftalt i 2016 med bl.a. Handlingsplanen for Den ældre medicinske patient og Kræftplan IV fra 2016. I første omgang gennemføres et pilotprojekt for at afprøve den tekniske løsning og indhente erfaringer med patienter og medarbejderes brug af aftaleoversigten, herunder efterprøve de forventede gevinster ved løsningen. Afprøvningen finder sted i Region Midtjylland og Aarhus Kommune samt Region Nordjylland og Frederikshavns Kommune, og erfaringerne fra pilotprojektet skal danne grundlag for en beslutning om en national løsning.

Det er vigtigt at bemærke, at man som borger til enhver tid kan frabede sig, at aftaleoplysningerne bliver delt, hvilket følger af de almindelige regler i sundhedslovens §42 a, stk. 8. Det er selvfølgelig væsentligt, at borgerne er informeret om deres mulighed for at frabede sig deling af oplysningerne, og det vil derfor være en del af kommunikationsindsatsen for pilotafprøvningen af aftaleoversigten at sikre klar information herom.

Der er i sundhedslovens § 193 b en særhjemmel til at etablere et elektronisk indeks (et Nationalt Patientindeks), hvor en dataansvarlig sikrer, at data anvendes i henhold til formål og lovhjemmel. Efter § 193 b kan en sundhedsperson, som har de fornødne rettigheder efter sundhedslovens § 42 a-42 c, få adgang til oplysningerne i Nationalt Patientindeks, når det er nødvendigt.

Bekendtgørelse om deling af oplysninger af de enkelte borgeres aftaler i sundhedsvæsenet er alene en udmøntning af sundhedslovens § 193 b om et Nationalt Patientindeks (NPI), som er vedtaget af enstemmigt i Folketinget (V, S, DF, RV, SF, EL, LA, KF) i 2012. Der er tale om en forholdsvis bred hjemmel i sundhedsloven til, at en længere række oplysninger kan registreres i et elektronisk indeks, og det kan bemærkes, at bekendtgørelsen blot udgør en delvis udmøntning af bestemmelsen, idet den kun angår deling af aftaleoplysninger.

Desuden bemærkes det, at sikkerhedsreglerne i persondataloven skal overholdes. Det indebærer, at indhentning af oplysninger alene må ske i fornødent omfang og inden for rammerne af formålsbestemthedsprincippet i persondatalovens § 5, stk. 2. Efter formålsbestemthedsprincippet i persondatalovens § 5, stk. 2, skal indsamling af oplysninger ske til udtrykkeligt angivne og saglige formål, og senere behandling må ikke være uforenelig med disse formål.

Henvisningen i § 193 b til sundhedslovens § 42 a-42 c betyder, at sundhedspersonerne ved adgangen til NPI alene får adgang til oplysninger, de allerede i dag har adgang til – enten elektronisk eller på forespørgsel. Det er således væsentligt at bemærke, at de relevante sundhedspersoner med udgangspunkt i sundhedslovens § 42 a allerede i dag har adgang til at indhente de oplysninger, som nu samles i aftaleoverblikket. Men hvor læger og sygeplejersker i dag er nødt til fx at ringe rundt eller vente på svar på skriftlige henvendelser for at få den nødvendige information fra andre sundhedspersoner, så skal aftaleoversigten sikre en lettere og hurtigere adgang til oplysningerne. De oplysninger, som allerede i dag registreres i de lokale it-systemer til brug for booking og kalenderstyring hos fx egen læge eller på sygehuset vil således kunne deles digitalt på tværs af de relevante sundhedspersoner. Aftaleoversigten vil derfor kunne understøtte en mere systematisk og koordineret indsats til gavn for sammenhængen i patientforløbet. Sundhedspersoner vil få bedre mulighed for at koordinere og planlægge patientforløbet med og om patienten. Det skal lette behandlingsforløbet for patienter og pårørende.

Som patient vil man få online-adgang til det samlede overblik over alle aftaler i sundhedsvæsenet - uanset om der er tale om en aftale på sygehuset, hos egen læge eller den kommunale fysioterapeut. Man har desuden mulighed for at give fuldmagt til andre, så pårørende kan få adgang til den samlede kalender.

Det kan bemærkes, at oplysningerne i registret kun må anvendes til aktuel behandling af patienten, jf. bekendtgørelsens § 5. Hvis data skulle kunne anvendes til andre formål fx forskning, vil det kræve udtrykkeligt samtykke fra patienten.

Afslutningsvist bemærkes, at når oplysningerne samles i et register betyder det også en skærpet opmærksomhed på data- og informationssikkerhed. Det er kun tilladt for sundhedspersoner at indhente oplysningerne, når de er nødvendige i forbindelse med aktuel behandling af patienten. Derfor bliver alle opslag på registret logget. Patienter får desuden adgang til at se, hvem der har set på deres aftaleoplysninger i lighed med den visning af log, der i dag findes på Fælles Medicinkort.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Stine Sønderby Bonde