

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-02-2019
Enhed: JURA/DAICY
Sagsbeh.: DEPANBK
Sagsnr.: 1810035
Dok. nr.: 796452

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 4 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 4:

”Vil ministeren oplyse, om de pligter der påhviler den dataansvarlige efter databeskyttelsesforordningens artikel 5 om sletning og berigtigelse, er i overensstemmelse med reglerne i journalføringsbekendtgørelsen?”

Svar:

Der gælder en række regler i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (autorisationsloven) og bekendtgørelse nr. 530 af 24. maj 2018 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføringsbekendtgørelsen) om sletning, berigtigelse og opbevaring af patientjournaler.

Det følger bl.a. af autorisationslovens § 24, stk. 1, at oplysninger i patientjournalen ikke må slettes eller gøres ulæselige. Hvis det vurderes nødvendigt at rette eller tilføje i patientjournalen, skal det ske på en sådan måde, at den oprindelige tekst bevares, jf. journalføringsbekendtgørelsens § 14, stk. 2.

Det følger endvidere af § 25, stk. 1, i autorisationsloven, at en patientjournal som udgangspunkt skal opbevares i mindst 10 år efter den seneste optegnelse i journalen.

Dog gælder som udgangspunkt en kortere opbevaringsperiode på 5 år for journaler, der føres af visse grupper af autoriserede sundhedspersoner (andre autoriserede sundhedspersoner end læger, tandlæger, kiropraktorer, jordemødre, kliniske diætister, kliniske tandteknikere og tandplejere), jf. § 15, stk. 2, i journalføringsbekendtgørelsen.

Patientjournaler af betydning for en klage-, tilsyns- eller erstatningssag skal dog opbevares, så længe sagen verserer, jf. § 25, stk. 2, i autorisationsloven og § 15, stk. 5, i journalføringsbekendtgørelsen. Desuden kan der efter arkivlovgivningen gælde en længere opbevaringspligt for patientjournaler i offentlig virksomhed.

Databeskyttelsesforordningens artikel 5 indeholder en række grundlæggende behandlingsprincipper. Et af principperne vedrører ”rigtighed”. Det følger af dette princip, at personoplysninger skal være korrekte og om nødvendigt ajourførte, og at der skal tages ethvert rimeligt skridt for at sikre, at personoplysninger, der er urigtige i forhold til de formål, hvortil de behandles, straks skal slettes eller berigtiges, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 5, stk. 1, litra d.

Et andet princip er princippet om opbevaringsbegrænsning. Det følger heraf, at personoplysninger skal opbevares på en sådan måde, at det ikke er muligt at identificere de registrerede i et længere tidsrum end det, der er nødvendigt til de formål, hvortil de pågældende personoplysninger behandles, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 5, stk. 1, litra e, 1. pkt.

Databeskyttelsesforordningen har direkte virkning i Danmark, hvilket betyder, at der som udgangspunkt ikke må være anden dansk lovgivning, der regulerer behandling af personoplysninger, i det omfang dette er reguleret i databeskyttelsesforordningen.

Databeskyttelsesforordningen giver inden for en lang række områder mulighed for, at der i national ret kan fastsættes bestemmelser for at præcisere anvendelsen af forordningen.

Databeskyttelsesforordningen giver bl.a. mulighed for at opretholde de ovennævnte gældende regler i autorisationsloven og journalføringsbekendtgørelsen om opbevaring, sletning og berigtigelse, der præcisere anvendelsen af forordningens bestemmelser.

Det bemærkes i den forbindelse, at Sundheds- og Ældreministeriet i samarbejde med Justitsministeriet har vurderet, at autorisationsloven kunne opretholdes, når databeskyttelsesforordningen fandt anvendelse den 25. maj 2018, med hjemmel i artikel 6, litra c og/eller e og artikel 9, stk. 2, litra b og/eller h. Der henvises i den forbindelse til Justitsministeriets betænkning nr. 1565 om databeskyttelsesforordningen, del II, side 61 – 65.

Det er således i overensstemmelse med databeskyttelsesforordningen, at den dataansvarlige for et kildesystem, f.eks. en region, følger autorisationslovens og journalføringsbekendtgørelsens regler om sletning, opbevaring m.v.

I forhold til den fælles digitale infrastruktur bemærkes det, at infrastrukturen ikke er en patientjournal. Sundhedsdatastyrelsen vil som dataansvarlig for den fælles digitale infrastruktur derfor ikke være omfattet af autorisationslovens og journalføringsbekendtgørelsens regler om sletning, opbevaring m.v. Men da den fælles digitale infrastruktur får oplysninger fra de underliggende kildesystemer, vil en berigtigelse i en elektronisk patientjournal, der er tilknyttet den fælles digitale infrastruktur som kildesystem, også komme til at fremgå af den fælles digitale infrastruktur.

Det bemærkes endvidere, at oplysninger, som er registreret i den fælles digitale infrastruktur, som udgangspunkt er omfattet af databeskyttelsesforordningens artikel 17 om sletning ("retten til at blive glemt").

Sundhedsdatastyrelsen vil som dataansvarlig myndighed for den digitale infrastruktur derfor være forpligtet til at behandle borgeres anmodninger om sletning efter databeskyttelsesforordningen.

Men der gælder en række undtagelser fra den registreredes ret til sletning efter databeskyttelsesforordningens. Retten til sletning gælder bl.a. ikke, hvis behandlingen af personoplysninger er nødvendig for at overholde en retlig forpligtelse, der følger af medlemsstatens nationale ret, eller som henhører under offentlig myndighedsudøvelse. Retten til at få slettet oplysninger gælder desuden ikke i det omfang, behandlingen er nødvendig af hensyn til samfundsinteresser på

folkesundhedsområdet efter forordningens artikel 9, stk. 2, litra h, samt artikel 9, stk. 3.

Det vurderes, at oprettelsen af den fælles digitale infrastruktur, som skal sikre sundhedspersoners adgang til patientens oplysninger på tværs af sundhedsvæsenet, er nødvendig af hensyn til samfundsinteresser på folkesundhedsområdet.

Det bemærkes i den forbindelse, at den foreslåede bestemmelse om oprettelse af den fælles digitale infrastruktur, jf. lovforslagets § 1, nr. 16, vedrørende sundhedslovens § 193 b, vurderes at kunne vedtages inden for rammerne af bl.a. artikel 9, stk. 2, litra h. Der henvises i den forbindelse til afsnit 2.3. i de almindelige bemærkninger til lovforslaget (L 127).

Ovennævnte undtagelser fra retten til at få slettet sine personoplysninger vurderes derfor at ville betyde, at Sundhedsdatastyrelsen i meget få tilfælde vil være forpligtet til at slette personoplysninger om registrerede personer i Sundhedsdatastyrelsens fælles digitale infrastruktur.

Det bemærkes herudover, at oplysninger i den fælles digitale infrastruktur kun vil blive opbevaret, så længe det er nødvendigt af hensyn til formålet med behandlingen af oplysningerne. Herefter vil oplysningerne blive slettet.

Oplysninger, der eventuelt måtte blive slettet i den digitale infrastruktur, vil stadig være registreret i det lokale kildesystem inden for rammerne af reglerne i autorisationsloven og journalføringsbekendtgørelsen.

. / . For så vidt angår Sundhedsdatastyrelsens forpligtelse til at berigtige eventuelle urigtige oplysninger i den fælles digitale infrastruktur henvises i øvrigt til samtidig besvarelse af spørgsmål 2 og 3 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)).

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annette Baun Knudsen