



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: 07-02-2019  
Enhed: DAICY/JURA  
Sagsbeh.: DEPEL  
Sagsnr.: 1810035  
Dok. nr.: 813166

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 36 (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. 36:

”Kan ministeren bekræfte, at journalteksten fra sygehusjournaler, og herunder journaler fra psykiatrien, kan omfattes af indberetningspligten?”

Svar:

Jeg lægger til grund, at der med ”journaltekst” forstås den fritekst, som lægen evt. udfylder om sin patient i journalen, og at spørgsmålet omhandler sygehusenes indberetningspligt efter lovforslagets § 1, nr. 17 og 18, vedrørende de foreslåede bestemmelser i § 195, stk. 1 og stk. 3.

Først og fremmest skal det oplyses, at sundhedsministeren allerede i dag har en lovbestemt bemyndigelse til at fastsætte regler om, hvilke oplysninger bl.a. sygehuse (dvs. regionsråd) skal indberette til de centrale sundhedsmyndigheder. Det påhviler således allerede i dag regionernes sygehuse at indberette en række relevante og strukturerede oplysninger om deres virksomhed efter sundhedslovens § 195, stk. 1.

Der ændres med lovforslaget ikke herved. Dog flyttes sundhedsministerens bemyndigelse til at fastsætte regler – af lovtekniske grunde – til bestemmelsens stk. 3.

Det kan i forlængelse heraf oplyses, at strukturerede oplysninger typisk er karakteriseret ved at være oplysninger, som kan indberettes gennem koder og dermed sammenlignes på tværs m.v. Indberetningspligten omfatter derfor ikke egentlig fritekst i journalen.

Det er samtidig vigtigt at fremhæve, at der ikke stilles krav om indberetning af oplysninger uden relevans for patientens behandling, som er givet til lægen i fortrolighed – f.eks. oplysninger af rent privat karakter, der er fremkommet under en psyko-social samtale.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Esther Løffler