



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: 18-02-2019
Enhed: DAICY/JURA
Sagsbeh.: DEPEL
Sagsnr.: 1810035
Dok. nr.: 827240

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. februar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 40 (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.

Spørgsmål nr. 40:

”Vil ministeren oplyse, om forsikringsselskaber får adgang til den fælles digitale infrastruktur for sundhedsdata, som foreslås med L 127, og ikke alene underliggende kildesystemer?”

Svar:

Forsikringsselskaber får ikke adgang til den fælles digitale infrastruktur, som foreslås etableret med lovforslag L 127. Lovforslaget giver således ikke mulighed for, at forsikringsselskaber kan blive tilsluttet infrastrukturen, og Sundhedsdatastyrelsen vil heller ikke kunne videregive oplysninger fra den fælles digitale infrastruktur til forsikringsselskaber.

Formålet med lovforslag L 127 er at understøtte et bedre digitalt samarbejde om patientbehandling på tværs af sundhedsvæsenet.

For de oplysninger, der opbevares i den fælles digitale infrastruktur, er der derfor fastsat en lovbestemt formålsbegrænsning. Formålsbegrænsningen betyder, at oplysninger, der opbevares i den fælles digitale infrastruktur, kun må behandles, hvis det er nødvendigt med henblik på forebyggende sygdomsbekæmpelse, medicinsk diagnose, sygepleje, patientbehandling eller forvaltning af læge- og sundhedstjenester, og behandlingen af oplysningerne foretages af en person inden for sundhedssektoren, der efter lovgivningen er undergivet tavshedspligt, jf. lovforslagets § 1, nr. 16, vedrørende § 193 b, stk. 2.

Behandling af oplysninger i den fælles digitale infrastruktur er således underlagt mere restriktive regler end de regler, der gælder for behandling af samme oplysninger i de lokale kildesystemer (som f.eks. elektroniske patientjournaler).

Det er derfor også vigtigt at understrege, at formålsbegrænsningen ikke vil gælde for de underliggende kildesystemer, som bidrager med oplysninger til den fælles digitale infrastruktur.

Når der i forbindelse med en forsikrings- eller pensionssag er behov for helbredsoplysninger m.v., som befinder sig i den fælles digitale infrastruktur og dermed også i et eller flere af de underliggende kildesystemer, vil oplysningerne derfor fortsat kunne behandles, herunder videregives, fra de underliggende kildesystemer, forudsat at betingelserne herfor i den øvrige lovgivning er opfyldt.

Det kan i forlængelse heraf supplerende oplyses, at forsikringsselskaber ikke i dag har elektronisk on-line adgang til de underliggende kildesystemer, men forsikringsselskaberne vil – som nævnt – efter omstændighederne kunne få videregivet oplysninger fra et underliggende kildesystem, f.eks. en elektronisk patientjournal, forudsat at betingelserne herfor i den øvrige lovgivning (herunder sundhedsloven og forsikringsaftaleloven) er opfyldt.

. / . Der henvises i øvrigt til besvarelserne af spørgsmål nr. 12 og 39 (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 / Esther Løffler