



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: 21-10-2019
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPTAL
Sagsnr.: 1908170
Dok. nr.: 992178

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24-09-2019 stillet følgende spørgsmål nr. 263 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 263:

”Er det inden for loven muligt siden at udvide adgang til kobling af genetiske data og CPR til at gælde andre grupper i sundhedsvæsen, såsom sygeplejersker, assistenter, tandlæger, fysioterapeuter, sekretærer, kommunale hjemmepleje og personale på plejehjem?”

Svar:

. /. Nationalt Genom Centers informationsinfrastruktur består af en klinisk del, hvor oplysninger indhentes og opbevares til behandlingsformål, og en forskningsdel, hvor oplysninger udelukkende indhentes og opbevares til statistiske og videnskabelige formål. Der er en teknisk adskillelse mellem den kliniske del og den forskningsmæssige del. Det henvises i den forbindelse til samtidig besvarelse af spørgsmål nr. 245 (SUU alm. del).

Spørgsmålet forstås således, at der spørges til, hvilke sundhedspersoner der kan få adgang til oplysninger i Nationalt Genom Centers kliniske informationsinfrastruktur.

Det fremgår af bemærkningerne til L 146 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Organisering i Sundheds- og Ældreministeriet, oprettelse af Nationalt Genomcenter m.v.), at sundhedspersoner vil kunne få adgang til at indhente og videregive oplysninger fra den kliniske del af den fælles landsdækkende informationsinfrastruktur inden for rammerne af sundhedslovens kapitel 9. Sundhedslovens kapitel 9 (§§ 40 – 49) fastsætter nærmere regler om sundhedspersoners tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger m.v.

Det følger af sundhedslovens § 42 a, stk. 1, at sundhedspersoner ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang kan indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten.

Elektroniske systemer kan eksempelvis være den kliniske del af informationsinfrastrukturen i Nationalt Genom Center. Det betyder, at sundhedspersoner vil kunne indhente oplysninger om patienters genetiske analyser fra den kliniske del af informationsinfrastrukturen i Nationalt Genom Center, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten.

Sundhedspersoner skal forstås i overensstemmelse med sundhedslovens § 6, og omfatter således personer, der er autoriserede i henhold til særlig lovgivning til at varetage sundhedsfaglige opgaver, og personer, der handler på disses ansvar.

Sundhedspersoner omfatter således personer, der er autoriserede efter autorisationsloven, dvs. læger, tandlæger, kiropraktorer, sygeplejersker, jordemødre, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter, fysioterapeuter, bioanalytikere, radiografer, kliniske diætister, bandagister, kliniske tandteknikere, tandplejere, optikere, kontaktlinseoptikere, optometriste, fodterapeuter, osteopater, behandlerfarmaceuter og ambulancebehandlere. Psykologer, der er autoriserede i henhold til psykologloven, er også sundhedspersoner i sundhedslovens forstand, men kun i det omfang de udfører sundhedsfaglige opgaver.

Det er en betingelse, at sundhedspersonernes indhentning af oplysninger er nødvendig i forbindelse med aktuel behandling. Med aktuel patientbehandling menes f.eks. aktuel undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, jf. sundhedslovens § 5.

Sundhedslovens § 42 a, stk. 1, vil således ikke kunne anvendes til at give tilladelse til, at personer, der udfører opgaver efter serviceloven, kan få adgang til at indhente helbredsoplysninger.

Sundhedslovens § 42 a skal ses i sammenhæng med, at den dataansvarlige for det elektroniske system efter databeskyttelsesforordningens regler er forpligtet til at etablere et sikkerhedsniveau, der passer til de risici, der er forbundet med behandlingen af personoplysningerne. Den dataansvarlige skal således gennem passende systemtekniske og organisatoriske foranstaltninger, herunder gennem brugerautorisationer m.v. sikre, at sundhedspersoner kun får adgang til de helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger, som de har behov for til brug for behandlingen af patienten.

Nationalt Genom Center har oplyst, at centeret på den baggrund har etableret en governance for sundhedspersoners adgang til oplysninger i den kliniske del af Nationalt Genom Centers informationsinfrastruktur. For sundhedspersoner, der har behov for adgang til relevante genetiske og helbredsmæssige oplysninger om en patient i Nationalt Genom Centers infrastruktur i forbindelse med aktuel patientbehandling, skal der indledningsvist ansøges om adgang. Ansøgning om adgang forudsætter en beskrivelse af formål for adgangen og en godkendelse fra den kliniske ledelse på behandlingsstedet. Herefter følger en godkendelsesprocedure i Nationalt Genom Center, hvor Nationalt Genom Centers databeskyttelsesagent inddrages. Såfremt personens adgang til informationsinfrastruktur godkendes, etableres der en brugeradgang til personen. Denne adgang kræver en to-faktors godkendelse for at autentificere brugeren, og brugeren gives kun adgang til de relevante data, som brugeren har behov for f.eks. til aktuel diagnostik og behandling af en patient. Nationalt Genom Center vil ligeledes sikre, at brugeradgange fjernes, så snart kriterierne for adgang ikke længere er opfyldt.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Tyge Arnold Larsen