



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: 18-12-2020  
Enhed: FOPS  
Sagsbeh.: DEPSDE  
Sagsnr.: 2017266  
Dok. nr.: 1492387

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. november 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 359 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 359:

”Vil ministeren kommentere henvendelsen fra medarbejdere i psykiatrien om navnebeskyttelse for alle medarbejdere i psykiatrien, jf. SUU alm. del bilag 78, hvoraf bl.a. fremgår, at medarbejdere i løbet af de seneste år har oplevet en stigende tendens til, at kollegaer bliver udsat for trusler, vold eller anden krænkende adfærd i relation til, at deres fulde navne står skrevet i journalsystemet?”

Svar:

Personalet i psykiatrien skal lige som alle andre kunne føle sig trygge både på og uden for deres arbejde, men desværre er det ikke altid tilfældet i dag, og det vidner de henvendelser, der henvises til i spørgsmålet også om. Det er vigtigt, at vi passer godt på personalet i psykiatrien, for de gør et helt uundværligt arbejde hver eneste dag. Det er derfor fuldstændigt uacceptabelt, at medarbejdere oplever utryghed, chikane, trusler mv. alene, fordi de passer deres arbejde.

- . / .
- Det er regionerne, der er arbejdsgiver for personalet i psykiatrien, og regionerne har dermed ansvar for at skabe et trygt og sikkert arbejdsmiljø. Som det fremgår af mit svar på SUU alm. del spm. 454 (1. samling, 2019-2020) den 26. februar 2020, så har regionerne en række tiltag, der skal forebygge chikane, trusler og vold mod medarbejdere i sundhedsvæsenet. Derudover vil jeg opfordre til, at medarbejdere, der oplever at blive opsøgt, chikaneret, truet eller endda udsat for vold melder det til politiet og informerer deres arbejdsgiver.

Jeg er klar over, at patienternes relativt lette adgang til enkelte medarbejders fulde navn via patientjournalen kan være medvirkende til, at nogle patienter fx i affekt opsøger og chikanerer konkrete medarbejdere. I den forbindelse kan jeg oplyse, at Styrelsen for Patientsikkerhed den 24. november 2020 har sendt en revideret journalføringsbekendtgørelse i høring, som kan findes på høringsportalen på følgende link: <https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/64615>. Med den reviderede bekendtgørelse foreslås det bl.a. at ændre identifikationskravet, så det med bekendtgørelsens § 12, stk. 3, fremover vil være muligt at skrive en anden entydig identifikation i journalen, f.eks. initialer, i stedet for sundhedspersonens fulde navn.

Men der er også et andet væsentligt hensyn at tage til alle patienter, nemlig retten til fuld aktindsigt i egen journal, jf. jf. sundhedslovens § 37, stk. 1, 1. pkt. Herved vil patienten kunne få oplyst de informationer, som fremgår i journalen fx initialer på de sundhedspersoner, der har noteret i journalen. Patienten vil på denne baggrund kunne anmode om at få oplyst, hvilke personer initialerne dækker over, og dermed vil patient i sidste ende fortsat kunne få oplyst konkrete sundhedspersoners fulde navn.

Der er derfor alene tale om en foreløbig beskyttelse, når det forslås at ændre identifikationskravet. Den foreløbige beskyttelse af bl.a. oplysninger om navne medfører dog, at oplysningerne vil være mindre umiddelbart tilgængelige for patienterne. Graden af oplysningers tilgængelighed må dog bestemt være relevant, når vi taler om personer, der handler i affekt. For let tilgængelige oplysninger bliver formentligt i højere grad anvendt i affekt end oplysninger, der kræver mere arbejde at få oplyst fx via aktindsigt. Derfor vil den foreløbige beskyttelse i form af ændring af identifikationskravet forhåbentligt bidrage til at reducere antallet af tilfælde af chikane, trusler, vold mv.

Det er også vigtigt at fremhæve, at navnebeskyttelse i patienternes journaler imidlertid ikke er den eneste måde at håndtere problemet med, at medarbejdere i psykiatrien udsættes for chikane, trusler, vold mv. Der er en række parametre, der har en betydning. Jeg mener, at vi også skal have øje for betydningen af de vilkår, som personalet og patienterne i psykiatrien har i dag. Psykiatrien har i mange år været presset, og en presset psykiatri kan næppe undgå at have en betydning for patienternes tilstand, eskalering af konflikter, som ellers ville kunne være håndteret, og sandsynligvis også hyppigheden af patienter, som i affekt får handlet på en meget uhensigtsmæssig måde, fx ved at opsøge og chikanere medarbejdere.

Regeringen arbejder allerede på at styrke den pressede psykiatri. Med finansloven for 2020 afsatte regeringen sammen med aftalepartierne 600 mio. kr. årligt til at styrke psykiatrien herunder til mere personale og flere sengepladser. Penge, som nu og her gør en mærkbar forskel for både personale, patienter og pårørende i den regionale psykiatri. Derudover er arbejdet med en 10-års plan for psykiatrien også allerede i gang. 10-års planen skal sikre, at psykiatrien de kommende år får et tiltrængt løft til gavn for medarbejdere, patienter og pårørende. Det er mit håb at disse markante løft af psykiatrien vil kunne mærkes af medarbejderne bl.a. i form af, at færre patienter ender med at chikanere, true eller udøve vold over for personale, andre patienter mv.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Sofie Dencker