



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: SUNDJUR
Sagsbeh.: DEPLMML
Sagsnr.: 2017266
Dok. nr.: 1495971

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. november 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 361 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 361:

”Hvilke lovgivningsmæssige barrierer er der for at indføre en ordning med navnebeskyttelse i journalsystemet for medarbejdere i psykiatrien som nævnt i spørgsmål 360?”

Svar:

Jeg kan oplyse, at det følger af journalføringsbekendtgørelsens § 9, stk. 2, at journalen skal indeholde oplysninger om, hvem der har foretaget journalnotatet (fulde navn, titelbetegnelse og afdelingstilknytning).

Patientjournalen skal endvidere i henhold til journalføringsbekendtgørelsens § 10, stk. 3, nr. 1 og 2, i fornødent omfang indeholde oplysninger om navnet på patientens sundhedsfaglige kontaktperson, og om hvem der har foretaget behandling m.v., herunder varetaget delopgaver ved f.eks. operative indgreb.

Oplysninger om de sundhedspersoner, der har deltaget i behandlingen af patienten, vil således fremgå af patientjournalen.

Jeg kan desuden oplyse, at patienter har ret til at få aktindsigt i patientens journal, jf. sundhedslovens § 37, stk. 1, 1. pkt.

For så vidt angår optegnelser i journalen, der er journalført før den 1. januar 2010, kan patientens ret til aktindsigt begrænses efter sundhedslovens § 37, stk. 3, i det omfang patientens interesse i at blive gjort bekendt med oplysningerne findes at burde vige for afgørende hensyn til den pågældende selv eller til andre private interesser.

Patientens ret til aktindsigt kan derimod ikke begrænses efter sundhedslovens regler om aktindsigt, for så vidt angår optegnelser i journalen, der er journalført efter den 1. januar 2010, bortset fra de særlige tilfælde, hvor forældremyndighedsindehaverens adgang til aktindsigt kan begrænses. Det drejer sig bl.a. om tilfælde, hvor forældremyndighedsindehaverens interesse i at blive gjort bekendt med oplysningerne findes at burde vige for afgørende hensyn til den mindreårige.

Det vil i praksis betyde, at hvis patienten anmoder om aktindsigt i sin patientjournal, vil patienten få oplyst navnet på patientens sundhedsfaglige kontaktperson, den person, der har behandlet patienten, og den person, der har foretaget journalnotatet.

Med henblik på en ændring af journalføringsbekendtgørelsen blev der i 2018 nedsat en arbejdsgruppe, som skulle komme med en række forslag og anbefalinger, der skal sikre de retlige rammer for en tidsvarende og effektiv journalføringspraksis, som tager højde for de arbejdsvilkår, som sundhedspersonalet arbejder under, men som ikke går på kompromis med den faglige kvalitet og patientsikkerheden.

Der kan være beskyttelseshensyn til sundhedspersonalet i konkrete tilfælde, hvor det ikke er hensigtsmæssigt, at det fulde navn fremgår af journalen. Dette giver bekendtgørelsens regler for nuværende principielt ikke mulighed for.

Afrapporteringen fra arbejdsgruppen indeholder anbefalinger om, at registrering af initialer skal være tilstrækkeligt, hvis der samtidigt indføres en pligt til, at det af arbejdsgiver skal sikres, at det ud fra initialerne er muligt at identificere sundhedspersonen entydigt i hele den periode, hvor der er opbevaringspligt for journalen.

På baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger, pågår der i øjeblikket en revision af journalføringsbekendtgørelsen, hvor der arbejdes på at åbne op for, at sundhedspersonerne alene skal fremstå i journalen med entydig identifikation.

Men der er også et andet væsentligt hensyn at tage til alle patienter, nemlig retten til fuld aktindsigt i egen journal. 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.

Muligheden for at anvende fx initialer frem for det fulde navn i journaler vil derfor alene give en foreløbig beskyttelse, når de fulde navne på medarbejdere kan oplyses via aktindsigt, men oplysningerne vil være mindre umiddelbart tilgængelige.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lisa Maria Margrethe Larsen