



Ankestyrelsen

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

**Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren).**

Ankestyrelsen har ingen bemærkninger.

Venlig hilsen

Ankestyrelsen

12. juli 2021

J.nr. 21-27164

Cpr.nr.

Ankestyrelsen

7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)

[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)

EAN-nr:

57 98 000 35 48 21

Åbningstid:

man-fre kl. 9.00-15.00

---

**Til:** Maria Schultz (masz@sm.dk)  
**Cc:** 'Helle Støve' (hsl0@horsens.dk)  
**Fra:** hoeg@rudersdal.dk (hoeg@rudersdal.dk)  
**Titel:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren).  
**Sendt:** 21-06-2021 12:59

Kære Maria Schultz

Børne- og Kulturchefforeningen takker for muligheden for at afgive høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren).

BKF har ingen kommentarer til udkastet.

På vegne af Børne- og Kulturchefforeningen,

Venlig hilsen

Tina Høeg  
Chefkonsulent  
Børne- og Kulturchefforeningen



Sekretariatet | Sekretariatet | Overødvej 2 | 2840 Holte  
Tlf. 41 75 06 00  
hoeg@rudersdal.dk | www.rudersdal.dk

---

**Fra:** Lovekspeditionen <publikationer@sm.dk>

**Sendt:** 18. juni 2021 11:30

**Til:** Udsendelse fra Social- og Ældreministeriet <dpudsend@sm.dk>

**Cc:** Maria Schultz <masz@sm.dk>; Elsebeth Jensen <eje@sm.dk>

**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)



**Social- og Ældreministeriet**  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail sm@sm.dk

J.nr. 2021 - 2731

Dato 18.06.2021

Til de på vedlagte høringsliste anførte høringsparter

---

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

---

**Til:** Maria Schultz (masz@sm.dk)  
**Fra:** Gurli Petersen (gp@fysio.dk)  
**Titel:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)  
**Sendt:** 21-07-2021 11:46

Danske Fysioterapeuter takker for høringsudkast. Vi har ingen bemærkninger hertil.

Med venlig hilsen

Gurli Petersen  
Chefkonsulent, Profession og Karriere

---

Danske Fysioterapeuter  
Holmbladsgade 70 · 2300 København S  
Tlf: 33414656/60298394 · gp@fysio.dk · fysio.dk  
  



Vi holder mennesker i bevægelse

---

Vi indhenter og anvender kun personoplysninger for at varetage og fremme foreningens formål. Se vores persondatapolitik.

---

**Fra:** Lovekspeditionen <publikationer@sm.dk>

**Sendt:** 18. juni 2021 11:30

**Til:** Udsendelse fra Social- og Ældreministeriet <dpudsend@sm.dk>

**Cc:** Maria Schultz <masz@sm.dk>; Elsebeth Jensen <ej@sm.dk>

**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)



Social- og  
Ældreministeriet

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail sm@sm.dk

J.nr. 2021 - 2731

Dato 18.06.2021

Til de på vedlagte høringsliste anførte høringsparter

---

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen



DANSKE HANDICAPORGANISATIONER

Blekinge Boulevard 2  
2630 Taastrup, Danmark  
Tlf.: +45 3675 1777  
dh@handicap.dk  
www.handicap.dk

20. Juli 2021 / lkb\_dh  
Sag 16-2020-00749  
Dok. 541705

[masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk)

## **Hørings svar vedr. udkast til lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

---

Danske Handicaporganisationer (DH) takker for muligheden for at komme med bemærkninger til forslag om ændring af lov om udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren.

Det fremgår at lovforslaget indeholder to dele: 1) *en opdatering af reglerne i retssikkerhedsloven om sygehusadvis* og 2) *at visse oplysninger om hjælp og støtte til ældre og borgere med funktionsnedsættelse kan integreres i den digitale kalender - Aftaleoversigten*. Reglerne medfører blandt andet, at det pr. automatik, uden borgerens samtykke, bliver muligt for kommunalbestyrelser og sygehuse også at udveksle oplysninger om indlæggelse og udskrivning af borgere, som er bevilget midlertidige og længerevarende botilbud jf. serviceloven. Ligesom der ikke skelnes mellem akut ambulans behandling og indlæggelse. Lovforslagets anden del har til hensigt, ligeledes pr. automatik uden samtykke, at samle sundhedstilbud og sociale tilbud jf. servicelovens §§ 79, 83-84 og 86 i en fælles kalender for at skabe bedre overblik for borger og aktører i sundhedssektoren.

DH mener, at det altid bør tilstræbes, at borgere, gennem samtykke, inddrages i deling af oplysninger vedrørende borgerens situation og personlige forhold. DH medgiver dog at det, af hensyn til koordinationen mellem sundhedssektoren og kommunen, kan være hensigtsmæssigt, at der er mulighed for automatisk deling af oplysninger i de konkrete tilfælde berørt i forslaget. DH kan derfor godt tilslutte sig de konkrete forslag under den forudsætning, at der sikres tydelighed og fuld gennemsigtighed ved, at de berørte borgere bliver orienteret og vejledt om, hvilke oplysninger der bliver delt, samt muligheden for at spærre adgang til oplysninger på sundhed.dk, som det står fremskrevet af bemærkningerne til forslaget.

Med venlig hilsen

Thorkild Olesen  
formand



VI HJÆLPER HINANDEN

**Danske Seniorer**  
Griffenfeldsgade 58  
2200 København N  
Tlf.: 35 37 24 22  
CVR: 10 78 87 14

Arbejdernes Landsbank  
Konto-nr.: 5301 0273256

info@danske-seniorer.dk  
www.danske-seniorer.dk

Medlemsservice:  
Tlf.: 75 34 12 17  
medlemsservice@danske-seniorer.dk

Social- og Ældreministeriet  
[masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk)

### **Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Social- og Sundhedsministeriet har i skrivelse af 18. juni 2021 anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående forslag til lovændring.

Med forslaget kan kommuner og sygehuse udveksle oplysninger om indlæggelse og udskrivning, når borgeren har botilbud efter §§ 107 og 108 i serviceloven. Herved genoprettes en retssituation, der var gældende, før kommunerne og staten aftalte en lettelse i kommunernes registrering. Danske Seniorer er enig i forslaget og konstaterer blot, at lovarbejdet til tider går lidt for hurtigt.

Det foreslås endvidere, at der ikke længere skal skelnes mellem indlæggelse og akut behandling ved udveksling af oplysninger mellem sygehuse og kommuner. Danske Seniorer er enig i forslaget, som er en naturlig konsekvens af det ændrede forhold mellem indlæggelser og akut behandling, hvor flere og flere behandlinger og undersøgelser klares uden indlæggelse.

Med indførelse af "Aftaleoversigten" får sundhedssektoren, kommunerne og de omfattede borgere mulighed for at se borgerens aftaler med sundhedssektoren og f. eks. hjemmepleje, så der ikke sker kollision mellem aftaler, og så kommunen ved, hvor borgeren er.

Aftaleoversigten kan spare ressourcer i kommuner og sundhedsvæsen og kan hjælpe konfuse ældre borgere, der ikke kan finde ud af at holde styr på deres aftaler. Der er samtidig tale om en form for umyndiggørelse af nogle borgere, der ikke alle nødvendigvis er konfuse, og hvoraf nogle både kan og vil være så selvhjulpne som muligt og ikke ønsker, at det offentlige skal overtage styringen af deres liv.

Danske Seniorer finder, at den kreds, der er omfattet, bør begrænses, og at borgerne skal have bedre mulighed for at sige fra.

Efter forslaget er man omfattet, så snart man har modtaget forebyggende hjemmebesøg efter § 79 a i serviceloven. Det er meningsløst. Aflæggelse af forebyggende hjemmebesøg siger ikke i sig selv noget om borgerens evne til at klare sig selv. Kun hvis hjemmebesøget medfører hjemmehjælp m.v. efter §§ 83-84 giver det mening at være omfattet.

Der står i bemærkningerne til lovforslaget: "Borgeren kan på sundhed.dk spærre for at data bliver vist i "Aftaleoversigten". Det bør også stå i lovtæksten, hvor det ikke er nævnt med et ord. Det bør også være

muligt, at borgeren har adgang til Aftaleoversigten, men kan lukke for, at kommunen og sundhedsmyndighederne kan se med, med mindre der foreligger en ad hoc tilladelse fra borgeren eller denne vælger at give tidsbegrænset adgang.

Uanset hvilke muligheder der gives borgerne for at spærre for det offentliges adgang til deres data, bør det klart fremgå af lovteksten, subsidiært af tekst i efterfølgende bekendtgørelse samt af direkte information til borgeren på et forståeligt sprog. Det er ikke rimeligt, at de omfattede skal se i bemærkninger til love eller sammenholde forskellige lovbestemmelser for at se, hvad deres rettigheder er.

Med venlig hilsen

Katrine Lester  
Direktør



Danske Regioners høringssvar vedr. forslag til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Danske Regioner takker for muligheden for at afgive bemærkninger til høringen vedr. forslag til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren).

#### **Bemærkninger vedrørende ændring af §12 c**

Det er grundlæggende positivt, at der sker en opdatering af §12 c i retssikkerhedsloven, så der ikke skelnes hvorvidt borgerens sygehusophold er en del af akut ambulans behandling eller en indlæggelse. Det er positivt, at der igen kan modtages sygehusadvis, hvis borgeren har ophold på et midlertidigt eller længerevarende botilbud efter servicelovens §§ 107 eller 108 uanset om borgeren modtager ydelser efter §79 a eller kapitel 16 i serviceloven.

Lovændringen understøtter dermed det tværsektorielle samarbejde mellem sygehuse og det sociale område.

Hvis der skabes hjemmel til, at botilbud efter §§ 107 og 108 modtager automatisk besked, hvis en borger indlægges eller modtager akut ambulans behandling, uden borgers informerede samtykke til udvekslingen, bør det sikres, at oplysningerne går direkte til borgerens bosted.

Det skal dermed sikres, at hjemlen også kan anvendes til at give regionale og privatdrevne botilbud direkte besked om en borgers indlæggelse. Alternativt bør kommunerne have hjemmel til at videresende oplysninger om sygehusindlæggelser videre til bostederne uden krav om samtykke fra borger, og uanset om en ydelse skal stoppe, sættes i bero eller igangsættes ved indlæggelse/udskrivning. Det skal i så fald fremgå klart, om sygehusadvis skal sendes til borgerens bopælskommune eller handlekommune.



Hertil kommer, at der skal sikres videresendelse af sygehusadvis fra borgerens bopælskommune eller handlekommune til botilbuddet- uanset om botilbuddet er kommunalt, regionalt eller privat.

Derfor vil det være fordelagtigt, hvis sygehusadvis kan sendes direkte til botilbuddet.

Ligeledes skal det tydeliggøres, hvem der har ansvaret for fremsendelse af den indlæggelsesrapport som afsendes fra kommune til sygehus i forbindelse med modtagelse af sygehusadvis.

### **Bemærkninger vedrørende ny § 12 g i lov om retssikkerhed og administration**

Det er oftest personalet på botilbuddene, der hjælper de indskrevne borgere med at få bestilt tider til undersøgelse m.v. i det etablerede sundhedssystem. I en ny samlet løsning kan botilbuddets personale have gavn af at kunne tilgå et system uden samtykke fra borger eller borgerens pårørende, hvor de konkrete indskrevnes borgeres samlede aftaler med sundhedssystemet fremgår.

#### *Bemærkninger vedrørende lovforslagets betydning for Aftaleoversigten*

Danske Regioner understreger, at afgrænsningen i en ny § 12 g i lov om retssikkerhed og administration er uhensigtsmæssig og begrænsende for borgere og sundhedspersonale på tværs af sundhedssektoren. Lovforslaget medtager alene mulighed for udveksling af aftaler efter § 79 i lov om social service og omsorg mv. efter §§ 83-84 og 86 i lov om social service.

Lovforslaget begrænser dermed potentialet for udveksling af oplysninger, der ellers ville kunne komme borgerne til gavn.

Formålet med Aftaleoversigten er at give patienter og deres pårørende et samlet overblik over alle de aftaler en borger typisk har på sygehuse, i en kommune og hos egen læge, samt give sundhedspersoner mulighed for at koordinere aftaler på tværs af kommune, region og almen praksis. Aftaleoversigten kan tilgås af sundhedspersonale i kommunen, praktiserende læger og sygehuse samt af patienter og pårørende med fuldmagt.

Med lovforslaget begrænses antallet af aftaler, som kan deles mellem kommuner og sundhedssektoren via Aftaleoversigten. Der er således en række aftaler, med tæt tilknytning til sundhedsområdet, som udelukkes af lovforslaget og dermed begrænser det samlede *aftaleoverblik* for borgeren og sundhedsprofessionelle.

I økonomiaftalerne for 2020 indgik regeringen, KL og Danske Regioner en aftale om at udbrede "Et Samlet Patientoverblik" – hvoraf Aftaleoversigten udspringer. Baggrunden for aftalen var særligt at sikre bedre koordinering, samarbejde og overblik for borgere med komplekse patientforløb, som har mange kontakter, aftaler, mål, planer og indsatser på tværs af sygehuse, ambulatorier, egen læge, speciallæger og kommuner m.fl. Disse multisyge borgere har svært ved at holde styr på og få overblik over alle aftaler, og oplever ofte, at aftaler med forskellige sundhedsaktører lægges på samme tidspunkt.

En borger i en kommune har i praksis aftaler inden for hele servicelovsområdet, som det vil være relevant at udstille til borgeren, dennes pårørende og sundhedsprofessionelle, for at sikre bedre koordination på tværs af sundhedsaktører. Med den foreslåede tilføjelse af § 12 g i lov om retssikkerhed og administration, kan følgende servicelovsaftaler f.eks. godt deles: Forebyggende hjemmebesøg, Personlig hjælp og pleje samt Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse. Hvorimod følgende (ikke udtømmende række af) aftaler ikke kan deles: aftaler om social behandling til personer med stofmisbrug, aftaler om bostøtte samt visitationsbesøg.

Forudsætningen for at indfri formålet med Aftaleoversigten er, at data kan deles på tværs af sundhedssektoren. Uden en mulighed for at dele alle service-lovsaftaler mellem kommuner og sundhedssektoren, vil Aftaleoversigten miste sin værdi for borgerne på socialområdet – og i mindre grad på sundhedsområdet.

Danske Regioner vurderer, at det kan få betydning for kommunernes indfrielse af økonomiaftalen fra 2020, om implementering af Aftaleoversigten, hvis lovgivningen ikke understøtter muligheden for udveksling af borgernes service-lovsaftaler.

Danske Regioner finder det bekymrende, at lovforslaget i udgangspunktet kun giver mulighed for at dele en begrænset mængde oplysninger og derfra årligt revurderer, om flere aftaler skal indgå i overblikket. Det gør det meget svært at bygge it-løsninger, når forudsætninger og slutmål ændrer sig, foruden kvaliteten af løsningerne forringes. For regionerne bliver det svært at følge byggetakten i Aftaleoversigten, og i fremtidige faser af Et Samlet Patientoverblik, hvis der gradvist udbygges i lovgivningen.

XX. juli 2021

Social- og Ældreministeriet  
masz@sm.dk

**Høring vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Danske Ældreråd kvitterer for muligheden for at afgive høringssvar til lovforslaget.

Danske Ældreråd bakker generelt op om tiltag, der styrker samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet og sikrer koordination og samarbejde mellem kommuner og sygehuse. Lovforslagets mål om en forbedret koordination mellem kommuner og sygehuse til gavn for borgerne er således en målsætning, som Danske Ældreråd til fulde støtter.

**Sygehusadvis**

Danske Ældreråd kan tilslutte sig, at der - som foreslået i lovforslaget - rettes op på den utilsigtede konsekvens af ændringer i kommunernes registreringspraksis samt sker en ligestilling mellem indlæggelser og akutte ambulante forløb i relation til udsendelse af sygehusadvis. Det er vigtigt, at reglerne følger med udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor akutte ambulante forløb kan indebære ophold på et sygehus i op til 72 timer og derfor bør ligestilles med indlæggelser. Den foreslåede ændring er efter Danske Ældreråds vurdering til gavn for borgerne.

**Aftaleoversigt**

Den nye aftaleoversigt er et glimrende redskab, som vi forventer os meget af i Danske Ældreråd. Det glæder os, at ældre borgerne med den foreslåede lovændring vil kunne få et samlet overblik over ikke alene deres aftaler i sundhedsvæsenet, men også visser ydelser efter serviceloven. At aftaleoversigten tillige kan ses af aktørerne i sundhedsvæsenet med henblik på at undgå dobbeltbookinger er såre fornuftigt. Så det eksempelvis undgås, at der planlægges et lægebesøg samtidig med et forebyggende hjemmebesøg eller borgerens genoptræning efter serviceloven.

Danske Ældreråd foreslår, at den efterfølgende vejledning skrives i et lettilgængeligt sprog, så alle ældre har mulighed for at forstå den.

Inger Møller Nielsen  
*Formand*

Trine Toftgaard Lund  
*Sekretariatschef*

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

14. juli 2021

J.nr. 2021-11-0650  
Dok.nr. 368518  
Sagsbehandler  
Line Sørensen

Sendt til [masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk)

Kopi til [jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk) og [abme@jm.dk](mailto:abme@jm.dk)

---

## Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Datatilsynet  
Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
T 3319 3200  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[datatilsynet.dk](http://datatilsynet.dk)  
CVR 11883729

1. Social- og Ældreministeriet har den 18. juni 2021 anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovennævnte udkast.

Det fremgår af lovforslagets § 1, nr. 1 og 2, at der i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område<sup>1</sup> foretages følgende ændringer:

"1. I § 12 c, 1. pkt., ændres »og kapitel 16« til: », kapitel 16 og §§ 107 og 108«, og efter »kommunen« indsættes: »samt borgernes akutte sygehusophold, hvor borgeren opholder sig på sygehuset til vurdering og behandling uden at være indlagt.«

2. Efter § 12 f indsættes:

»§ 12 g. Til brug for planlægningen af aftaler kan kommunalbestyrelser og regioner, sygehuse, alment praktiserende læger, praktiserende speciallæger og andre steder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling efter sundhedsloven, udveksle oplysninger om, hvornår en borger modtager forebyggende hjemmebesøg efter § 79 a i lov om social service og omsorg m.v. efter §§ 83-84 og 86 i lov om social service, og hvornår denne borger har en aftale i sundhedssektoren efter sundhedsloven. Udvekslingen kan ske automatisk og uden borgerens samtykke.«"

*Ad Sygehusadvis (§ 1, nr. 1)*

Datatilsynet har noteret sig det af Social- og Ældreministeriet anførte<sup>2</sup> om, at Social- og Ældreministeriet finder, at § 12 c i retssikkerhedsloven bør ændres af to årsager, herunder kommunernes ændrede registreringspraksis og som følge af ændringer i, hvordan sundhedsvæsenet registrerer en borgers ophold på et sygehus.

Datatilsynet har endvidere noteret sig det af Social- og Ældreministeriet<sup>3</sup> anførte om, at de foreslåede ændringer af § 12 c i retssikkerhedsloven er i overensstemmelse med databeskyttelsesforordningen med henvisning til databeskyttelsesforordningens artikel 6, stk. 1, litra c og e.

---

<sup>1</sup> Jf. lovbekendtgørelse nr. 1555 af 2. november 2020, som ændret ved § 5 i lov nr. 2189 af 29. december 2020, § 3 i lov nr. 2190 af 29. december 2020 og § 4 i lov nr. 465 af 20. marts 2021

<sup>2</sup> Almindelige bemærkninger afsnit 2.1.2. om Social- og Ældreministeriets overvejelser

<sup>3</sup> Almindelige bemærkninger afsnit 2.1.3. om den foreslåede ordning

Datatilsynet bemærker for god ordens skyld, at en lovbestemmelse ikke som sådan kan være i overensstemmelse med databeskyttelsesforordningens artikel 6, stk. 1, litra c og e. Dette vil derimod være tilfældet for den behandling af personoplysninger, som bestemmelsen foranlediger.

Datatilsynet lægger til grund, at henvisningen til artikel 6, stk. 1, litra c og e, derfor skal ses som en henvisning til det nationale råderum i forordningens artikel 6, stk. 2 og 3, og en vurdering af, at den foreslåede ændring ligger inden for rammerne heraf.

Datatilsynet er i øvrigt enig med Social- og Ældreministeriet heri.

#### *Ad Aftaleoversigten (§ 1, nr. 2)*

Af de specielle bemærkninger til lovforslagets § 1, nr. 2, fremgår:

" [...] Således vil sundhedspersoner og andre relevante personer i kommunen, der deltager i den sundhedsfaglige behandling af borgeren, via "Aftaleoversigten" kunne indhente oplysninger om borgerens aftaler i sundhedssektoren, som indeholder oplysning om aftalens tidsrum, årsagen til aftalen, adresse, samt afdeling i overensstemmelse med sundhedslovens bestemmer. Eksempelvis oplysning om, at borgeren har en aftale på Rigshospitalet, ortopædkirurgisk afdeling, den 7. august kl. 10.30-11.00.

[...]

Den foreslåede bestemmelse i § 12 g vil medføre, at databeskyttelsesforordningen, herunder artikel 5-10, og databeskyttelsesloven, herunder §§ 5-10, ikke vil regulere udvekslingen af oplysninger i situationer, der vil være omfattede af den foreslåede bestemmelse i § 12 g. Oplysninger, der vil være omfattede af § 12 g, vil således med hjemmel i denne bestemmelse kunne videregives uden samtykke fra den registrerede."

Det står ikke Datatilsynet helt klart, hvad der menes med, at databeskyttelsesforordningen, herunder artikel 5-10, og databeskyttelsesloven, herunder §§ 5-10, ikke vil regulere udvekslingen af oplysninger i situationer, der vil være omfattede af den foreslåede bestemmelse.

Datatilsynet lægger dog til grund, at bemærkningerne skal forstås således, at Social- og Ældreministeriet har vurderet, at den foreslåede bestemmelse ligger inden for rammerne af det nationale råderum i databeskyttelsesforordningens artikel 6, stk. 2 og 3.

Datatilsynet bemærker i forlængelse heraf, at databeskyttelsesforordningen har direkte virkning, og at man kun kan fravige forordningens regler, såfremt forordningen giver mulighed herfor.

Datatilsynet skal derfor henstille, at dette præciseres nærmere i bemærkningerne, idet den nuværende formulering umiddelbart kunne indicere, at bestemmelsen fraviger forordningen.

Datatilsynet henleder i den forbindelse Social- og Ældreministeriets opmærksomhed på "tjeklisten" ved udarbejdelse af nye nationale særregler for behandling af personoplysninger, som fremgår af Justitsministeriets betænkning nr. 1565 om Databeskyttelsesforordningen – og de retlige rammer for dansk lovgivning, s. 168 ff.

Endvidere ses Social- og Ældreministeriet ikke at have forholdt sig til, om bestemmelsen vil foranledige behandling af særlige kategorier af personoplysninger (følsomme personoplysninger), navnlig helbredsoplysninger, det som udgangspunkt er forbudt at behandle, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 9, stk. 1, herunder i givet fald hvilken fald hvilken undtagelse, jf. artikel 9, stk. 2, til dette forbud, der finder anvendelse.

Det angivne eksempel "at borgeren har en aftale på Rigshospitalet, ortopædkirurgisk afdeling, den 7. august kl. 10.30-11.00" udgør efter Datatilsynets opfattelse en helbredsoplysning omfattet af databeskyttelsesforordningens artikel 9.

Datatilsynet henstiller derfor, at dette præciseres nærmere i bemærkningerne, i hvilken forbindelse Datatilsynet kan henvise til "tjeklisten" ved udarbejdelse af nye nationale særregler for behandling af følsomme personoplysninger, som fremgår af Justitsministeriets betænkning nr. 1565 om Databeskyttelsesforordningen – og de retlige rammer for dansk lovgivning, s. 229 ff.

Endvidere fremgår det:

"Det oprindelige formål med behandlingen af oplysninger, som kommunalbestyrelsen hhv. sundhedssektoren efter den foreslåede bestemmelse i § 12 g vil udveksle, er ikke planlægningsmæssig koordination hos den anden myndighed. Videregivelsen af oplysningerne vil således ske til varetagelse af andre formål end det oprindelige formål. Videregivelsen af disse oplysninger vil derfor kun kunne ske, hvis betingelserne i artikel 6, stk. 4, jf. artikel 23, stk. 1, i databeskyttelsesforordningen er opfyldte. Social- og Ældreministeriet vurderer, at dette er tilfældet, da videregivelsen af oplysninger vil ske af hensyn til folkesundhed og social sikkerhed."

Det følger af databeskyttelsesforordningens artikel 5, stk. 1, litra b, at personoplysninger skal indsamles til udtrykkeligt angivne og legitime formål og må ikke viderebehandles på en måde, der er uforenelig med disse formål.

Ved vurderingen af, om behandling til et andet formål er foreneligt med det formål, som personoplysningerne er oprindeligt indsamlet til, kan man bl.a. tage hensyn de forhold, som fremgår af databeskyttelsesforordningens artikel 6, stk. 4, 2. led, litra a-e.

Det er imidlertid ikke nødvendigt at foretage denne vurdering, hvis viderebehandlingen til et andet formål er baseret på den registreredes samtykke eller EU-retten eller medlemsstaternes nationale ret, som udgør en nødvendig og forholdsmæssig foranstaltning i et demokratisk samfund af hensyn til de mål, der er omhandlet i artikel 23, stk. 1.

Datatilsynet forstår umiddelbart bemærkningerne således, at bestemmelsen og den deraf afledte behandling af personoplysninger er en nødvendig og forholdsmæssig foranstaltning i et demokratisk samfund af hensyn til andre vigtige målsætninger i forbindelse med beskyttelse af Unionens eller en medlemsstats generelle samfundsinteresser, navnlig Unionens eller en medlemsstats væsentlige økonomiske eller finansielle interesser, herunder valuta-, budget- og skatteanliggender, folkesundhed og social sikkerhed, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 23, stk. 1, litra e.

Datatilsynet skal imidlertid henstille, at der nærmere redegøres herfor i lovforslaget.

Det bemærkes dog, at det i praksis kun er relevant at inddrage databeskyttelsesforordningens artikel 23, hvis det andet formål, hvortil personoplysninger viderebehandles, er uforeneligt med det oprindelige formål.

Det er Datatilsynets vurdering, at formålet ikke synes at være uforeneligt med det oprindelige formål.

5. Giver ovenstående anledning til spørgsmål, er Social- og Ældreministeriet velkommen til at kontakte Datatilsynet på tlf. 33 19 32 00 eller e-mail [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk).

Kopi af dette brev er sendt til Justitsministeriets lovafdeling og databeskyttelseskontor til orientering.

Side 4 af 4

Med venlig hilsen

Line Sørensen

---

**Til:** Maria Schultz (masz@sm.dk)  
**Fra:** Marianne Lundsgaard (ml@demens-dk.dk)  
**Titel:** SV: Høring over udkast til lovforslag om ændring af serviceloven, retssikkerhedsloven og lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet (Forenkling og præcisering af regler om finansiering, mellemkommunal refusion og satsregulering m.v.)  
**Sendt:** 08-07-2021 11:51

DKDK kvitterer for ovennævnte høring. DKDK har ingen kommentarer til det fremsendte

Med venlig hilsen

Marianne Lundsgaard  
Faglig sekretær

Telefon: 38 77 01 65  
Mobil: 20 49 93 19



---

**Fra:** Demenskoordinatorer i Danmark  
**Sendt:** 18. juni 2021 12:32  
**Til:** Marianne Lundsgaard <ml@demens-dk.dk>  
**Emne:** VS: Høring over udkast til lovforslag om ændring af serviceloven, retssikkerhedsloven og lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet (Forenkling og præcisering af regler om finansiering, mellemkommunal refusion og satsregulering m.v.)

Med venlig hilsen

Maj-Britt Lempel  
Bogholder



DemensKoordinatorer i Danmark (DKDK)  
Jernbane Allé 54, 3. th.  
2720 Vanløse  
Tlf. 3877 0166

---

**Fra:** Lovekspeditionen [mailto:publikationer@sm.dk]  
**Sendt:** 18. juni 2021 11:12  
**Til:** Udsendelse fra Social- og Ældreministeriet <dpudsend@sm.dk>  
**Cc:** Maria Schultz <masz@sm.dk>; Elsebeth Jensen <eye@sm.dk>  
**Emne:** Høring over udkast til lovforslag om ændring af serviceloven, retssikkerhedsloven og lov om bekæmpelse af



ungdomskriminalitet (Forenkling og præcisering af regler om finansiering, mellemkommunal refusion og satsregulering m.v.)



Social- og  
Ældreministeriet

**Social- og Ældreministeriet**  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)

J.nr. 2021 - 2731

Dato 18.06.2021

Til de på vedlagte høringsliste anførte høringsparter

---

Høring over udkast til lovforslag om ændring af serviceloven, retssikkerhedsloven og lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet (Forenkling og præcisering af regler om finansiering, mellemkommunal refusion og satsregulering m.v.)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

Journalnr.	
Jurist	Merethe Laursen
Telefon	22 68 23 05
E-mail	merethe.laursen@dukh.dk
Dato: 20. juli 2021	

Att.  
Maria Schultz

**Sagsnr. 2021 - 2731**

**Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Tak for høringsmateriale.

Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet (DUKH) har følgende bemærkninger:

Udkastet har ikke givet anledning til bemærkninger fra DUKH i forhold til retssikkerheden på handicapområdet.

Med venlig hilsen

Merethe Laursen  
Specialkonsulent/Jurist



Til Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København

30. juni 2021

Sendt til: [masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk) og kopi [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)

**Høringssvar fra Foreningen af kommunale social-, sundheds- og arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD) til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

FSD takker for muligheden for at kommentere på lovforslaget om ændring af lov om retssikkerhed og administration. Lovforslaget er en nødvendig korrektion for at sikre funktionaliteten i "Aftaleoverblikket" herunder visning af de nødvendige data fra kommunernes EOJ-systemer vedrørende servicelovsydelser.

Som udgangspunkt skal foreningen udtrykke tilfredshed med, at der nu sikres lovhjemmel til at vise og udveksle servicelovsydelser i aftaleoverblikket, men afgrænsningen af ydelserne er efter foreningens opfattelse all for snæver.

Begrænsningen til deling af aftaler efter serviceloven vil medføre en væsentlig begrænsning i det samlede aftaleoverblik, for borgeren og sundhedsprofessionelle, når nogle aftaler, med tæt tilknytning til sundhedsområdet, udelukkes. Derudover vil begrænsningen medføre stor kompleksitet i konfigurationen i EOJ-systemerne, og vi er bekymrede for yderligere forsinkelser og yderligere omkostninger til udvikling i EOJ-systemerne.

Det er afgørende, at samtlige relevante ydelser efter serviceloven vises i aftaleoverblikket og vi skal foreslå, at følgende §§ indgår – afgrænsningen er sket med udgangspunkt i, hvilke ydelser kommunerne har kalenderoplysninger på:

- §79 Forebyggende hjemmebesøg
- §82a og §82 b Tidlig forebyggende indsats \*
- §83.1 Personlig hjælp og pleje
- §83.2 Hjælp til støtte
- §83a Praktisk hjælp og personlig pleje med rehabiliterende sigte
- §85 Bostøtte \*
- §86.1 Genoptræning
- §86.2 Vedligeholdende træning
- §99 Støttekontaktperson til sindslidende og misbrugere \*
- §101 Socialbehandling til personer med et stofmisbrug \*

\*Markerede paragrafer er ikke omfattet af den foreslåede lovhjemmel og ønskes medtaget i forslaget til ændring af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Med venlig hilsen

Jakob Bigum Lundberg, formand i FSD



Forhandlings  
fællesskabet

Til  
Social- og Ældreministeriet  
masz@sm.dk

Aktivitetsnr.: 21-0086.65.  
LSJ  
Direkte tlf.nr.: 3347 0616  
29. juni 2021

**Vedr.: Høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Forhandlingsfællesskabet har ved mail af 18. juni 2021 modtaget høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren), med frist for eventuelle bemærkninger den 20. juli 2021.

Forhandlingsfællesskabet har ikke bemærkninger til udkast til lovudkastet, men henviser til eventuelle høringssvar fra Fagbevægelsens Hovedorganisation og Akademikerne samt fra Forhandlingsfællesskabets medlemsorganisationer.

Med venlig hilsen

Nanna Kolze

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
E-mail: [masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk)

WILDERS PLADS 8K  
1403 KØBENHAVN K  
TELEFON 3269 8888  
MOBIL +45 91 32 57 01  
EMTH@HUMANRIGHTS.DK  
MENNESKERET.DK

DOK. NR. 21/01898-2

15. JULI 2021

## HØRING OVER UDKAST TIL FORSLAG TIL LOV OM ÆNDRING AF LOV OM RETSSIKKERHED OG ADMINISTRATION PÅ DET SOCIALE OMRÅDE

Sundheds- og Ældreministeriet har ved e-mail af 18. juni 2021 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren).

Instituttet har ingen bemærkninger.

Der henvises til ministeriets sagsnummer 2021 – 2731.

Med venlig hilsen

Emilie Thage  
JURIDISK RÅDGIVER



## Hørings svar fra KL vedr. forslag til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

KL takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. forslag til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren). KL bemærker dog, at det er en uskik at afholde en høring med en høringsfrist den 20. juli, som er midt i sommerferien.

KL bakker op om intentionen om at forbedre koordinationen mellem kommuner og sundhedssektoren til gavn for borgerne.

KL hilser forslaget til ændringerne i §12 c i lov om retssikkerhed og administration velkommen. Dette retter op på den utilsigtede konsekvens af den kommunale registreringspraksis, der gjorde at kommunerne ikke modtog et sygehusadvis, hvis borgeren har ophold på et midlertidigt eller længerevarende botilbud efter servicelovens §§ 107 eller 108, uanset at borgeren modtager ydelser efter § 79 a eller kapitel 16 i serviceloven. Derudover afspejler lovforslaget, at borgerens akutte ambulante behandling kan indebære sygehusophold i op til 72 timer og oplysninger herom kan med lovforslaget viderefremmes til kommunerne, så kommunerne har mulighed for at koordinere borgerens forløb. På denne måde sidestilles ambulante behandling med indlæggelser på sygehus. Det er til stor gavn for borgerne.

KL gør dog i dette høringssvar opmærksom på, at afgrænsningen i en ny § 12 g i lov om retssikkerhed og administration er alt for snæver til ugunst for både borgerne og den kommunale administration. I lovforslaget er der alene medtaget mulighed for udveksling af aftaler efter § 79 i lov om social service og omsorg m.v. efter §§ 83-84 og 86 i lov om social service.

Formålet med 'Et samlet patientoverblik' er at kunne skabe et overblik over alle de aftaler en borger typisk har i en kommune, på sygehuse, i almen praksis m.v. Både for borgeren, dennes pårørende samt borgerens forskellige sundhedsaktører.

Regeringen, Danske Regioner og KL indgik i økonomiaftalen for 2020 netop en aftale om udbredelse af 'Et samlet Patientoverblik' med det formål, at opnå en større grad af koordination i indsatsen af hensyn til borgerne. Baggrunden for aftalen var især, at de mest multisyge borgere

Dato: 30. juni 2021

Sags ID: SAG-2021-03539  
Dok. ID: 3103736

E-mail: PRK@kl.dk  
Direkte: 3370 3156

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 1 af 3

har mange kontakter, aftaler, mål, planer og indsatser på tværs af sygehuse, ambulatorier, almen praksis, speciallæger og kommuner mv. De mest multisyge borgere er kendetegnet ved, at de selv skal bære nøgledata rundt mellem de mange kontakter, de har med praktiserende læger, speciallæger, ambulatorier, sygehusafdelinger, kommunal hjemmesygepleje, kommunal hjemmepleje, det kommunale træningsområde, det kommunale hjælpemiddelområde, kommunale bosteder m.v. Borgerne oplever ofte, at aftaler med forskellige parter i sundhedssektoren og i nær tilknytning hertil i kommunerne laves aftaler på det samme tidspunkt. Mange borgere har også meget svært ved at overskue og holde styr på samtlige aftaler.

I praksis har en borger i en kommune aftaler indenfor hele servicelovsområdet, som det vil være relevant at udstille til borgerne såvel som sundhedsprofessionelle med det formål, at opnå bedre tværgående koordination såvel på tværs af sundhedsvæsenet i kommuner, på sygehuse og i almen praksis som på tværs af det kommunale servicelovsområde.

En filtrering af de aftaler, borgeren har indenfor serviceloven, vil medføre en stærk begrænsning i det samlede overblik for borgeren, dennes pårørende og de sundhedspersoner, borgeren er i kontakt med.

Formålsbestemmelsen med serviceloven er overordnet at støtte og drage omsorg for borgere, som i forskellige livssituationer, har behov herfor. Indsatserne under serviceloven bidrager til at sikre sundhed og velfærd for alle. De aftaler, som borgeren har, med baggrund i serviceloven, er en væsentlig del af borgerens helhedssituation, set fra et sundhedsperspektiv.

Borgere med et stort behandlingsbehov i sundhedsvæsenet modtager ofte et bredt spektrum af sociale ydelser fra kommunerne. Yderligere er der ofte tale om borgere, som har vanskeligt ved at overskue egen situation, og de er ilde stedt, hvis de ikke har en ressourcestærk pårørende eller en anden ressourceperson, der kan hjælpe med at bære oplysninger rundt i et stort og omskifteligt netværk af såvel sundhedsprofessionelle som socialfaglige professionelle.

I praksis vil kommunerne ikke kunne indfri aftalen med regeringen om indførelse af 'Et samlet patientoverblik', uden at der skabes lovhjemmel til at dele aftaler inden for servicelovsområdet ligeså bredt som på sundhedslovsområdet, hvor alle aftaler kan deles, såfremt der er tale om aktuel patientbehandling.

En ikke udtømmende liste over eksempler på aftaler, der ikke kan blive delt med den fremlagte tilføjelse af § 12 g i lov om retssikkerhed og administration er blandt andet følgende servicelovsaftaler:

- Visitationsbesøg.
- Aftaler om tidlig forbyggende indsats, som blandt andet omfatter aftaler om individuel rådgivning til borgerne og gruppeforløb.
- Aftaler om bostøtte, fx en hjemmevejleder, som har en aftale med en borger på bopælen om et besøg med det formål at hjælpe med struktur i hverdagen.

Dato: 30 juni 2021

Sags ID: SAG-2021-03539

Dok. ID: 3103736

E-mail: PRK@kl.dk

Direkte: 3370 3156

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 2 af 3

- Aftaler om særlige indsatser til sindslidende misbrugere, som en særlig udsat målgruppe som ofte er hjemløs
- Aftaler om social behandling til personer med et stofmisbrug, det kan fx være aftaler på et kommunalt behandlingscenter.

Uden en mulighed for deling af alle servicelovsaftaler vil løsningen ikke blive brugbar for borgerne og de økonomiske og administrative omkostninger vil være betydelige.

KL finder det derfor umuligt at indfri økonomiaftalen med regeringen fra 2020 om implementering af et overblik over aftaler og stamdata uden en lovgivning, der bredt understøtter muligheden for at dele alle borgernes servicelovsaftaler.

Endvidere er det meget uhensigtsmæssigt og bekosteligt i it-udvikling, at lovgivningen løbende revideres, hvilket også vil give anledning til forvirring og en kvalitativt dårligere løsning for borgerne.

KL har endvidere ikke haft mulighed for at behandle høringsvaret politisk inden for fristen. KL tager derfor også forbehold for senere politisk behandling og økonomiske konsekvenser.

KL har bemærket, at Danske Patienter som er en væsentlig høringspart for borgerne, ikke fremgår af høringslisten.

Med venlig hilsen

Trine Vig Houe,  
kontorchef,  
Center for sundheds- og socialpolitik, KL

Dato 30 juni 2021

Sags ID SAG-2021-03539  
Dok. ID. 3103736

E-mail: PRK@kl.dk  
Direkte 3370 3156

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 3 af 3



---

**Til:** Maria Schultz (masz@sm.dk)  
**Fra:** dketik@dketik.dk (dketik@dketik.dk)  
**Titel:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)  
**Sendt:** 21-06-2021 14:50

Kære Maria Schultz

National Videnskabsetisk Komité har ikke bemærkninger til den fremsendte høring.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe  
Fuldmægtig  
cand.jur.



Fællessekretariatet  
Det Etske Råd og  
National Videnskabsetisk Komité

Ørestads Boulevard 5  
Bygning 37K, st.  
2300 København S

M: +45 72 21 66 79

kbi@dketik.dk  
www.etiskraad.dk  
www.nvk.dk

---

**Fra:** Lovekspeditionen <publikationer@sm.dk>

**Sendt:** 18. juni 2021 11:30

**Til:** Udsendelse fra Social- og Ældreministeriet <dpudsend@sm.dk>

**Cc:** Maria Schultz <masz@sm.dk>; Elsebeth Jensen <eje@sm.dk>

**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)



**Social- og Ældreministeriet**  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail sm@sm.dk

J.nr. 2021 - 2731

Dato 18.06.2021

Til de på vedlagte høringsliste anførte høringsparter

---

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

---

**Til:** Lovekspeditionen (publikationer@sm.dk), Udsendelse fra Børne -og Socialministeriet (dpudsend@sm.dk)  
**Cc:** Maria Schultz (masz@sm.dk), Elsebeth Jensen (eje@sm.dk)  
**Fra:** RH-FP-Videncenter-for-Demens (Videncenter-for-Demens.rigshospitalet@regionh.dk)  
**Titel:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)  
**Sendt:** 02-07-2021 12:03  
**Bilag:** Høringsliste.pdf; Høringsbrev.pdf; Lovforslag.pdf;

Til Social- og Ældreministeriet

29.06.2021

Tak for invitationen til at deltage i høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)  
Sagsnr. 2021 - 2731

Vi har ingen kommentarer til lovforslaget.

Venlig hilsen

Nationalt Videnscenter for Demens

Med venlig hilsen

**Tove Buk**  
Uddannelseskonsulent, sygeplejerske

Direkte: 35 45 81 03  
Mail: tove-marie.buk@regionh.dk

**Nationalt Videnscenter for Demens**  
Rigshospitalet – afsnit 8007  
Inge Lehmanns Vej, opgang 8, stuen  
(indgang via opgang 7)  
2100 København Ø

Telefon: 35 45 69 22  
Web: [www.videnscenterfordemens.dk](http://www.videnscenterfordemens.dk)



Nationalt Videnscenter for Demens, Neurologisk Klinik behandler de personoplysninger, du giver os mhp. sagsbehandling af din henvendelse.

Du kan læse mere om dine rettigheder jf. Persondataforordningen på regionens hjemmeside [www.regionh.dk/persondatapolitik](http://www.regionh.dk/persondatapolitik)

---

**Fra:** Lovekspeditionen <publikationer@sm.dk>  
**Sendt:** 18. juni 2021 11:30  
**Til:** Udsendelse fra Social- og Ældreministeriet <dpudsend@sm.dk>  
**Cc:** Maria Schultz <masz@sm.dk>; Elsebeth Jensen <eje@sm.dk>  
**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

**Social- og Ældreministeriet**  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)

J.nr. 2021 - 2731

Dato 18.06.2021

Til de på vedlagte høringsliste anførte høringsparter

---

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

Til Social- og Ældreministeriet

HØRINGSSVAR

Dato: 21. juni 2021  
Kontor: Sekretariatet  
Sagsbeh.: ABI

**Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Rådet for Etniske Minoriteter har ingen bemærkninger til det udsendte.

Med venlig hilsen



Halima El Abassi  
Forkvinde for Rådet for Etniske Minoriteter

Vanløse, d. 9. juli 2021

SUFO



**Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)**

Social- og Ældreministeriet  
[masz@sm.dk](mailto:masz@sm.dk)

SUFO takker for muligheden for at afgive høringssvar på udkastet.

SUFO mener overordnet, at det er et godt forslag, som kan sikre bedre overgange mellem kommuner og sundhedssektoren ved at understøtte koordinering og genoptagelse af ydelser og tilbud - til gavn for både borgere og personale. Information om en indlæggelse eller et ambulante forløb er vigtig for de forebyggende hjemmebesøg, da indlæggelse af enhver art er en af risiko-parametrene for vores målgrupper. Derfor kan en sygehus-advis være afsæt for et tilbud om forebyggende hjemmebesøg.

Som en følge af accelererede forløb i sygehus-regi er det ligeledes fornuftigt at sidestille akutte ambulante forløb med indlæggelser i forhold til adviser.

SUFO vil dog pointere, at et forebyggende hjemmebesøg ikke er at forveksle med et behandlingstilbud eller behandlingsforløb, ligesom forebyggelseskonsulenten heller ikke er en forløbsansvarlig kontaktperson, som kan "overtage" opgaver fra en sygehusindlæggelse.

Umiddelbart bifalder SUFO ligeledes forslaget aftaleoversigten, der giver mulighed for at se borgerens aftaler i sundhedsvæsenet med det formål at undgå dobbeltbookinger.

Dog rejser det mange spørgsmål i forhold til, hvordan ordningen skal fungere i praksis, som f.eks. hvem er ansvarlig for at undgå dobbelt-bookinger?

Har nogle bookinger højere prioritet end andre?

Kan systemet snakke sammen med eksisterende systemer, eller er det en ny arbejdsgang for personale?

Hvordan registreres aftalerne i oversigten (i forhold til forebyggende hjemmebesøg er *et tilbud* f.eks. ikke det samme som *en aftale* om hjemmebesøg – og bliver et kollektivt arrangement sidestillet med et forebyggende hjemmebesøg)?

SUFO mener, det ligeledes er ønskeligt og naturligt, at borgerne selv kan tilgå egen aftaleoversigt via sundhed.dk. Vi opfordrer til, at der bliver taget højde for de borgere, som ikke er digitale – borgere som ofte udgør en markant del af målgruppen for de forebyggende hjemmebesøg. De skal også sikres orientering og oversigt over deres aftaler.

Endelig opfordrer SUFO til, at der udformes lettilgængelig information om de nye regler til borgere og personale.

På vegne af SUFOs bestyrelse,

Anne Dorthe Prisak  
Formand

9. juli 2021/dbe

## Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udveksling af visse oplysninger mellem kommuner og sundhedssektoren)

Ældre Sagen takker for muligheden for at afgive hørings svar.

### Ændring af retssikkerhedslovens § 12c

Efter Ældre Sagens opfattelse er det en fordel for den enkelte ældre, at der ved sygehusadvisering ikke længere skelnes mellem ambulans behandling og indlæggelse på et sygehus. Det skyldes ikke mindst, at ambulans behandling i dag reelt kan indebære et sygehusophold i op til 72 timer til vurdering og behandling uden at være indlagt. Det kan være af afgørende betydning for den enkelte ældres mulighed for at modtage rettidig hjælp og behandling, at kommune og sygehus automatisk udveksler oplysninger om borgeres sygehusophold. Dette gælder ikke mindst i de situationer, hvor den ældre borger modtager hjælp og støtte fra kommunen efter servicelovens kap. 16. Med de ændrede regler sikres det efter Ældre Sagens opfattelse, at kommunen fremover er adviseret om, hvor en ældre borger opholder sig. Med lovændringen skabes der mulighed for, at kommunen bedre kan koordinere hjælpen til gavn for den ældre borger. Dette gælder ikke mindst muligheden for at ydelser efter serviceloven automatisk genoptages, så snart borgeren er hjemme fra sit sygehusophold. Med den automatiske genoptagelse af hjælpen skabes der trykthed for borgeren, som dermed ikke skal bekymre sig over, om den sædvanlige hjælp genoptages rettidigt.

Ældre Sagen finder, at en meningsfuld sammenhæng mellem kommune og sygehus er yderst vigtig. Når der skabes mulighed for enkel kommunikation mellem kommune og sygehus, kan den ældre i højere grad sikres en ensartet og sammenhængende hjælp. På den måde styrkes og fremmes sammenhængen i overgange for ældre patienter, der kommer fra hospital til fortsat pleje og behandling i kommunen og omvendt.

Vi finder også, at det er til gavn for beboere i botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108, at der fremover udveksles sygehusadvis, når borgere med ophold i botilbud indlægges eller udskrives fra sygehus.

Vi bemærker, at det fremgår af lovforslaget, at der ikke vil ske ændringer i, hvilke oplysninger der kan udveksles mellem kommuner og sygehuse, ligesom vi bemærker, at kommunerne fortsat er ansvarlige for at underrette borgerne om, at der er udvekslet oplysninger.

Vi hilser derfor de foreslåede ændringer af retssikkerhedslovens § 12c velkomne.

### **Ny bestemmelse om aftaleoversigt i retssikkerhedslovens § 12g**

I retssikkerhedslovens § 12g indføres en ny bestemmelse om aftaleoversigt, som giver mulighed for, at borgeren kan få et samlet overblik over sine aftaler i sundhedsvæsenet og over aftaler om visse ydelser efter serviceloven. Bestemmelsen giver også mulighed for at kommuner og sundhedssektor kan se borgerens aftaler, der er omfattet af systemet, så det kan undgås at der foretages dobbeltbookinger for borgeren. Aftaleoversigten stilles til rådighed via sundhed.dk.

Efter Ældre Sagens opfattelse er det af afgørende betydning, at den enkelte føler sig inddraget i sine forløb. Det gælder både i forhold til den kommunale hjælp og i forhold til behandling i sundhedsvæsenet. Ældre Sagen er derfor også overvejende positiv overfor, at der skabes et overblik over aftaler, så den enkelte ældre på en let og tilgængelig måde kan bevare overblikket over sine forløb og aftaler med forskellige sektorer. Et overblik kan være med til at sikre en positiv oplevelse for den enkelte, som ikke skal bruge unødvendig tid på at foretage ombookinger mv.

Vi er også positive overfor, at borgeren kan give de pårørende adgang til at se aftaleoversigten. Hjælp fra pårørende er af afgørende betydning for de ældre. Pårørende yder ofte et ganske væsentligt bidrag ved at hjælpe den ældre, og pårørende har ofte et stort ønske om at blive inddraget og få let adgang til viden om den ældre – herunder om aftaler og tider for aftaler. Ældre Sagen er derfor også yderst tilfreds med, at de pårørende kan få adgang til oplysningerne i aftaleoversigten via sundhed.dk.

I lovforslaget nævnes det alene, at aftaleoversigten skal indeholde oplysninger om, hvornår en borger modtager forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a eller støtte og omsorg efter bestemmelserne i servicelovens §§ 83-84 samt § 86. Borgere, som modtager støtte efter servicelovens § 85, og som derfor kan have dagligt afsat tid til støtte efter denne bestemmelse, er dermed ikke omfattet af lovforslaget.

Det er vores opfattelse, at personer, der modtager støtte efter servicelovens § 85 også kan have behov for, at sundhedspersoner kan se, at der er afsat tid til disse aftaler, så der ikke foretages overbookinger. Derfor er vi uforstående overfor, at servicelovens § 85 ikke nævnes i udkastet til lovforslaget. Vi skal derfor også opfordre til, at retssikkerhedslovens § 12g får en anden formulering, så tider til støtte efter § 85 omfattes af bestemmelsen. Vi er i denne forbindelse opmærksomme på, at der kan skabes hjemmel til udveksling af oplysninger for borgere med tid til hjælp og støtte efter servicelovens § 85 ved samtykke fra den enkelte. Vi mener imidlertid, at det vil være mere hensigtsmæssigt for borgere, som modtager af støtte efter servicelovens § 85, at også denne målgruppe får mulighed for at blive inddraget i sine forløb og på en let og tilgængelig måde kan bevare overblikket over sine forløb.

Efter Ældre Sagens opfattelse, skal det til enhver tid være muligt for den enkelte ældre at trække sit samtykke til, at der automatisk registreres oplysninger i aftaleoversigten. Det er vores helt klare holdning, at den enkelte borgers retssikkerhed og tillid til det offentlige aldrig må afhænge af, om der er skabt mulighed for udveksling af oplysninger uden samtykke. Vi er derfor også positive overfor, at borgeren kan spærre for at data vises i aftaleoversigten via sundhed.dk.

Vi skal dog i denne forbindelse henlede opmærksomheden på, at en stor gruppe af befolkningen ikke kan anvende en digital løsning som sundhed.dk og aftaleoversigten. Vi vil derfor opfordre til, at der tages de nødvendige og tilstrækkelige hensyn til den befolkningsgruppe, som ikke er i stand til at anvende en digital løsning. Det skal først og fremmest sikres, at personer som ikke er digitale, kan få oplysninger om aftaler på en nem og tilgængelig måde. I denne forbindelse skal det også sikres, at personer som ikke er digitale, skal have ret til at give deres pårørende adgang til at se

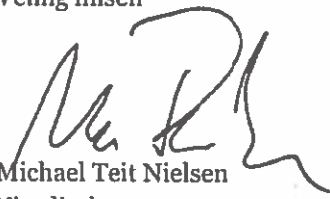


aftaleoversigten. Samtidig skal det sikres, at personer, som ikke er digitale, bliver informeret behørigt om formålet med aftaleoversigten, så det sikres, at der er et tilstrækkeligt kendskab til aftaleoversigtens formål og anvendelse.

Ældre Sagen er opmærksom på, at formålet med lovændringen er at forbedre mulighederne for koordinering mellem kommuner og sundhedssektoren. Ældre Sagen finder imidlertid, at det bør fremgå af retssikkerhedsloven, at den enkelte til enhver tid kan frabede sig at der udveksles oplysninger i aftalebogen. Vi opfordrer derfor til, at det skrives ind i § 12g, at borgeren skal informeres om indholdet i aftaleoversigten, og om at borgeren har ret til at sige fra og frabede sig denne udveksling af oplysninger – også uden at være digital.

Endelig skal Ældre Sagen påpege, at udvekslingen af oplysninger i Aftaleoversigten ikke bør indeholde oplysninger udover det strengt nødvendige. Dette skyldes ikke mindst, at der kan være tale om helbredsoplysninger, som nyder særlig beskyttelse. Det vil være fuldt tilstrækkeligt, at sundhedspersoner og/eller relevante personer i kommunen alene kan se, at et bestemt tidsrum er booket. Det forekommer derfor helt unødvendigt at oversigten udspecificerer, om tiden gives til personlig pleje eller en tid hos en bestemt speciallæge. Systemet kan i øvrigt udvikles hensigtsmæssigt, så borgeren selv og en eventuel pårørende kan se yderligere og udspecificerede oplysninger, ligesom der kan laves en løsning, hvor der kan gives samtykke til yderligere udveksling af bl.a. helbredsoplysninger.

Venlig hilsen



Michael Teit Nielsen  
Vicedirektør