

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Den 20. september 2006
J.nr. 4351.389 [25.01] /TJE

Høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage-og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

DSI har fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet modtaget ovenstående høring og har i den anledning følgende bemærkninger:

DSI er som udgangspunkt tilfreds med en lavere ventetid på behandling, selvom en sådan sænkning ikke gør det i sig selv. Det skal også sikres, at mennesker med handicap kan benytte sig af det frie valg, og det udvidede frie valg, uden ekstraomkostninger til f.eks. transport.

DSI noterer med glæde, at der nu gøres noget ved arbejdet med Den Elektroniske Patientjournal (EPJ). Det er ligeledes glædeligt med mere central styring i forhold til EPJ, idet den hidtidige praksis med et system for hvert amt, må siges at have været uhensigtsmæssig. Arbejdet med EPJ må og skal fremskyndes, idet elektroniske patientjournaler vil være en kritisk del af en sammenhængende indsats i sundhedsvæsenet.

DSI er enig i hensigten med bestemmelsen vedr. indhentning af elektroniske oplysninger. Det er af afgørende betydning for kvaliteten i behandlingen, at sundhedspersonalet kan få fat i relevante oplysninger så hurtigt som muligt, og her vil det være uhensigtsmæssigt, om sundhedspersonalet først skal indhente samtykke fra en anden sundhedsperson. DSI støtter dermed også udvidelsen, der betyder, at sygeplejersker kan hente oplysningerne. Sundhedsvæsenet skal dog i denne forbindelse være sig sin oplysningspligt bevidst og informere patienterne om, at de har muligheden for at sige fra i forhold til videregivelse af oplysninger. Det er essentielt, at der er fokus på de patienter, som frabeder sig videregivelse af oplysninger, således at de får en fyldestgørende information om, hvad deres fravalg indebærer.

Det er forståeligt, at nogen er bekymret for det øgede informationsflow, og det skal sikres, at tilsynsmekanismerne er fuldt udbyggede og effektfulde. For mennesker med en langvarig

tilknytning til sundhedsvæsenet er der dog nogle klare fordele ved en øget informationsmængde:

1. Man skal ikke gang på gang fortælle sin historie til forskellige sundhedspersoner med fare for at glemme vigtige detaljer eller oplysninger.
2. Informationer er den bedste vej til at sikre helhed og sammenhæng i behandlingen, idet der hele tiden kan suppleres med nye oplysninger, som er med til at tegne et helt billede af den enkeltes behandlingsbeslutning.

I §42a, stk. 1 ønsker DSI en omformulering af teksten, således at den bliver mindre vidtgående. Formuleringen giver for vide rammer for, hvad der kan søges oplysninger om. Det er for DSI vigtigt, at der er vandtætte skotter mellem hhv. sundhedssektoren og socialsektoren. Det skal ikke være sådan, at sundhedspersonalet kan få adgang til de oplysninger, der måtte foreligge om en patients sociale forhold ud fra et samtykke, der er givet omkring behandling af en konkret lidelse.

DSI mener, at der er brug for en anden formulering end "helbredsoplysninger m.v.", idet det kan være vanskeligt at se, hvilke andre former for oplysninger end helbredsoplysninger der kan være relevante for sundhedspersonalet i en behandlingssituation.

Vedr. 4.2.1.2. Forebyggelse af misbrug: DSI vender sig kraftigt mod følgende formulering: "...eventuel adgang for de registrerede patienter til at se logoplysninger..". Det kan ikke understreges kraftigt nok, at alle patienter skal have adgang til at se alle de oplysninger, der er registreret om dem, herunder naturligvis også hvem, der har haft adgang til deres oplysninger, og hvornår denne adgang er foregået.

DSI er tilfreds med, at der indføres straffebestemmelser for sundhedspersonale, som indhenter oplysninger i strid med lovgivningen.

Værdispringsreglen: DSI anerkender, at der kan være tilfælde, som i sagens natur må være exceptionelle, hvor den enkeltes rettighed må vige for fællesskabets eller for andre enkeltpersoner. Men det må understreges, at disse eksempler må og skal være undtagelser! Det skal sikres, at der fra myndighedernes side føres skarpt tilsyn, når værdispringsreglen anvendes, således at det sikres, at man ikke ender på en glidebane, hvor den enkeltes retssikkerhed tilsidesættes.

DSI er enig i intentionerne omkring adgang til medicinprofilen. De foreslåede ændringer vil medvirke til at øge patientsikkerheden i form af en bedre medicinering.

Med venlig hilsen

Stig Langvad
formand