

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Enhed: Sygehuspolitik
im@im.dk

Hvidovre, den 24. februar 2011
Sag 11/138 – Dok. 1710/11 /JS

Høringssvar fra Danske Handicaporganisationer (DH) vedr. lovforslag om øget sammenhæng i patientbehand- lingen gennem vidensdeling via udvidet adgang til of- fentlige registre og elektroniske patientjournaler m.v.

Danske Handicaporganisationer (DH) er positiv overfor forslaget om øget vidensdeling gennem en udvidelse af adgangen til de offentlige IT-baserede registre m.m.

DH mener, at borgere og sundhedspersonale altid skal kunne få adgang til den relevante og opdaterede viden, som er nødvendige for at give den optimale behandling – og herunder at sikre sammenhæng i patientforløbene. Vi støtter derfor udvidelsen af kredsen af sundhedspersoner, der har adgang til at indhente oplysninger og at offentlige sygehuse også får adgang til elektroniske oplysninger på private sygehuse. Det er ligeledes positivt, at reglerne om efterladtes adgang til oplysninger om afdøde præciseres.

Forslaget indebærer endvidere, at Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte regler om, at andre sundhedspersoner, der som led i deres virksomhed deltager i behandling af patienter, også vil kunne indhente relevante oplysninger i IT-systemerne. I den nylige høringsrunde vedr. adgang til Lægemiddelstyrelsens elektroniske registre på medicinområdet har DH gjort opmærksom på de særlige problemer som nogle borgere, der bor i botilbud pga et handicap, oplever på sundhedsområdet, bl.a. vedr. tværsektoriel og tværfaglig kommunikation omkring medicin. Vi vil derfor endnu en gang opfordre til, at disse problemstillinger bliver indtænkt i reglerne om adgang til IT-registre på sundhedsområdet, så denne gruppe borgere også kan nyde gavn af de nye muligheder for vidensdeling. Vi har vedhæftet høringssvaret til orientering.

I forbindelse med adgang til de elektroniske registre og journaler er det naturligvis afgørende, at risikoen for misbrug og ulovlig adgang minimeres, fx ved hjælp af de i lovforslaget beskrevne logfiler og elektroniske fodspor. Det er ligeledes vigtigt, at patienterne kan frasi-ge sig, at sundhedspersoner indhenter elektroniske oplysninger.

Vi er i forlængelse heraf særligt opmærksomme på forslaget om at give kommunerne og regionerne ret til gensidigt at indhente oplysninger på personniveau. Det anføres ganske vist, at disse data ikke må benyttes i forbindelse med konkret sagsbehandling, og at det ikke bliver tilladt for kommunerne at foretage en systematisk regningskontrol af udgifterne til

sygehusbehandling. Vi oplever imidlertid, at de økonomiske overvejelser spiller en stadig stigende rolle i den daglige forvaltning, og at regioner og kommuner i stigende grad diskuterer økonomi – også på personniveau, fx omkring betaling for færdigbehandlede patienter og i relation til vederlagsfri fysioterapi. Vi vil derfor opfordre til, at der med løbende mellemrum bliver fulgt systematisk op på, at den udvidede adgang ikke bliver misbrugt til kasseøkonomisk spekulation i stedet for til den tiltænkte forbedring af kvaliteten i forebyggelse, behandling og rehabilitering.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'SL' followed by a stylized flourish.

Stig Langvad
formand