

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt til: asr@sum.dk

**10. februar 2012**

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200  
Fax 3319 3218

E-post  
dt@datatilsynet.dk  
www.datatilsynet.dk

J.nr. 2012-122-0003  
Sagsbehandler  
Dana Safin  
Direkte 3319 3213

**Vedrørende høring over udkast til bekendtgørelse om regioners og kommuners adgang til indhentning og behandling af personoplysninger fra offentlige registre til brug for tilrettelæggelse og planlægning af indsatsen på sundhedsområdet – ministeriets sagsnr. 1200134**

Ved e-mail af 20. januar 2012 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet Datatilsynet om eventuelle bemærkninger til ovennævnte udkast til bekendtgørelse.

I den anledning har Datatilsynet følgende bemærkninger og spørgsmål:

**1. § 1, stk. 2:**

Der henvises til den ”registeransvarlige myndighed”. Datatilsynet går ud fra, at der menes den dataansvarlige myndighed, jf. definitionen heraf i persondatalovens § 3, nr. 4.

Datatilsynet finder desuden, at det bør præciseres, hvad myndigheden er dataansvarlig *for*.

**2.** Det fremgår af udkastets § 2, at tilladelse efter § 3 kan omfatte registrene 1) Det fælles datagrundlag, 2) KØS adm – KommunalØkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag, 3) Genoptræning efter Sundhedsloven (GES) og 4) Omkostningsdatabasen.

Tilsynet går ud fra, at der med KØS adm – KommunalØkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag henvises til det register, som er anmeldt til Datatilsynet under tilsynets j.nr. 2011-54-1360.

Hvilke registre er der i øvrigt tale om? Er registrene anmeldt til Datatilsynet? Hvem er dataansvarlig for de enkelte registre? Datatilsynet går umiddelbart ud fra, at siden det er Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, som ifølge udkastet skal give tilladelse til indhentningen af oplysningerne, er der tale om registre, som ministeriet er dataansvarlig for.

**3.** Det fremgår af udkastets § 3, stk. 1, at ministeriet efter ansøgning kan tillade, at regionsrådet henholdsvis kommunalbestyrelsen indhenter og behandler nærmere bestemte personhenførbare oplysninger i de i § 2 nævnte registre.

Samtidig fremgår det af § 1, stk. 2, at der ikke kræves tilladelse til at indhente og behandle personhenførbare oplysninger, som regionsrådet henholdsvis kommunalbestyrelsen selv har indberettet til et af de i § 2 nævnte registre.

Hvilken konsekvens har det, at der i de § 1, stk. 2, nævnte tilfælde ikke kræves tilladelse? Vil Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse så uden videre videregive oplysningerne, eller vil der stadig blive foretaget en vurdering af, om videregivelsen er i overensstemmelse med persondataloven?

**4.** Hvad skal der forstås ved ”nærmere bestemte” i udkastets § 3, stk. 1?

**5.** I § 1, stk. 2, og § 3, stk. 2, nævnes tilladelse til og regionsråds/kommunalbestyrelses adgang til at *indhente og behandle* personhenførbare oplysninger.

Datatilsynet går ud fra, at der ikke med ordningen er tale om, at regioner og kommuner selv kan foretage søgning i de nævnte offentlige registre, men at den dataansvarlige for registrene aktivt videregiver oplysningerne.

Datatilsynet skal desuden gøre opmærksom på, at begrebet *behandle* også omfatter *indhentning* af oplysninger. Derudover dækker begrebet også f.eks. registrering, opbevaring og videregivelse.

**6.** § 3, stk. 3, nr. 2: Datatilsynet går ud fra, at der rettelig menes § 2 og ikke som anført ”stk. 2”.

**7.** Af udkastets § 4, stk. 1, fremgår, at de personhenførbare oplysninger, som et regionsråd eller en kommunalbestyrelse får tilladelse til at indhente efter § 3, udelukkende må behandles med henblik på statistiske undersøgelser, hvis aggregerede resultater, herunder evalueringer og analyser kan anvendes til regionsrådets henholdsvis kommunalbestyrelses tilrettelæggelse og planlægning af indsatsen på sundhedsområdet.

Datatilsynet skal anbefale, at det præciseres, at de personhenførbare oplysninger ikke må indgå i regionsrådets/kommunalbestyrelses administrative sagsbehandling, herunder at oplysningerne ikke må benyttes til patientbehandling eller konkret sagsbehandling i forhold til den enkelte borger.

**8.** Det fremgår af udkastets § 4, stk. 4, at kun ansatte personer i regionen henholdsvis kommunen, der skal anvende personhenførbare oplysninger til de statistiske undersøgelser, jf. stk. 1, må behandle dem.

Datatilsynet skal anbefale, at det indsættes, at behandlingen af personoplysninger skal begrænses til så få personer som muligt.

**9.** Datatilsynet skal anbefale, at § 4, stk. 6, ændres til ”Behandling af de i stk. 1 nævnte personoplysninger skal ske i overensstemmelse med persondataloven.”

**10.** Det fremgår af udkastets § 5, stk. 1, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse foretager regelmæssig stikprøvekontrol af, om regionsråd og kommunalbestyrelser, som har fået tilladelse til at indhente og behandle personhenførbare oplysninger efter § 3, behandler disse oplysninger i overensstemmelse med tilladelsen.

Datatilsynet skal i den anledning henlede opmærksomheden på, at det er problematisk, hvis ministeriet igennem denne stikprøvekontrol kommer i besiddelse af personoplysninger, som regionsrådet/kommunalbestyrelsen behandler i statistiskøjemed, idet oplysningerne derved vil kunne indgå i ministeriets administrative sagsbehandling. Dette vil umiddelbart være i strid med persondatalovens § 10, stk. 2.

**11.** Afslutningsvis skal Datatilsynet anbefale, at der i bekendtgørelsen fastsættes krav til kommunalbestyrelserne og regionsrådene om at foretage jævnlige kontroller af loggen. Denne mulighed er også omtalt i bemærkningerne til sundhedslovens § 197.

#### **Afsluttende bemærkninger**

Datatilsynet skal anmode Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om at forholde sig til ovenstående bemærkninger og spørgsmål og give tilsynet en tilbagemelding herpå – evt. vedlagt et nyt udkast til bekendtgørelse.

Med venlig hilsen

Maiken Breüner  
Specialkonsulent