



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

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.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved brev af 20. januar 2012 fremsendt høring over ovennævnte bekendtgørelse til udmøntning af ændring af lov nr. 605 af 14. juni 2011 om ændring af sundhedsloven (ministeriets j. nr. 1200134/791271).

Lægeforeningen fastholder sine reservationer, jf. vedlagte høringssvar over lovforslaget, vedrørende spørgsmål om kommunal og regional adgang til offentlige registre indeholdende personhenførbare oplysninger til brug for tilrettelæggelse og planlægning af indsatsen på sundhedsområdet.

Lægeforeningen har forståelse for ønsket om at kunne foretage tværgående undersøgelser af effekten af de indsatser, der er blevet iværksat som følge af strukturreformen. Imidlertid mener Lægeforeningen, at dette behov må kunne tilgodeses på anden måde, end ved at give adgang til at indhente patientoplysninger fra behandlingssektoren.

Bekendtgørelsen lægger op til, at regionsråd og kommunalbestyrelser kan få adgang til personhenførbare oplysninger om patienters forbrug af sundhedsydelser, hvis det sker til statistiske formål.

Der er i forslagets § 3 opstillet en række betingelser for indhentelsen af personhenførbare oplysninger, som forudsætter godkendelse fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse. Formålet med undersøgelsen skal være sagligt, og behandlingen af de personhenførbare oplysninger skal være nødvendig for udførelsen af undersøgelsen. Endvidere er det en betingelse, at det henset til formålet ikke er tilstrækkeligt at udlevere oplysninger i aggregeret form.

Lægeforeningen noterer sig, at Danske Regioner udtrykte sin bekymring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven (lov nr. 605 af 14. juni 2011) og dengang udtalte, at en generel adgang til videregivelse af personfølsomme oplysninger skaber en øget risiko for misbrug af oplysningerne samt risiko for, at nogen kan finde på at fravælge en behandling for at undgå spredning af de personfølsomme oplysninger.

Formanden

1. februar 2012

Jr. 2012-750/570651
CLR

Domus Medica
Kristianiagade 12
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500
Tlf.: 3544 8216 (direkte)
E-post: dadl@dadl.dk
E-post: clr@dadl.dk (direkte)
Fax: 3544 8513
www.laeger.dk



Denne risiko er ikke elimineret ved at opstille betingelser som foreslået i § 3. Der savnes en begrundelse for, at det kan være nødvendigt at trække oplysninger på individniveau og dermed mulighed for identifikation af patienten.

Endvidere findes § 4 stk. 2 ikke at sikre mod unødigt brug af personhenførbare oplysninger. Formuleringen foreslås derfor opstrammet: "De i stk. 1 nævnte personhenførbare oplysninger skal, hvor det er muligt, altid behandles i en form, hvor de ikke er personhenførbare".

I § 4 stk. 4 er det fastslået, at kun de personer, der skal anvende oplysningerne til statistiske undersøgelser, må behandle dem, og i stk. 6, at oplysningerne skal behandles efter reglerne i persondataloven. Det må herefter betyde, at der skal ske logning af alle brugeres indhentning af oplysninger og at det i øvrigt sikres, at kun de relevante medarbejdere teknisk har mulighed for at tilgå oplysningerne.

Lægeforeningen er, uanset de vilkår og begrænsninger, som er indeholdt i udkast til bekendtgørelse, fortsat bekymret over forslaget om udvidet adgang til personhenførbare sundhedsoplysninger på tværs af sektorer til statistiske formål og planlægning af indsatsen på sundhedsområdet. Ifølge § 5, stk. 2 kan ministeriet trække en tilladelse tilbage, hvis regionsrådet henholdsvis kommunalbestyrelsen ikke har behandlet data i overensstemmelse med tilladelsen. Lægeforeningen vil foreslå, at uretmæssig behandling af data altid medfører tilbagetrækning af tilladelsen, med mindre det utvetydigt kan godtgøres, at den uretmæssige behandling har været utilsigtet.

Med venlig hilsen

Mads Koch Hansen