

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

18. august 2014

Høringssvar over udkast til bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og behandling hos læge i praksissektoren, bekendtgørelse om kodning og datafangst i almen praksis, indberetning af data til regionen og offentliggørelse af oplysninger om lægen eller klinikken og bekendtgørelse om ikrafttræden af visse bestemmelser i lov om ændring af sundhedsloven

Dansk Kiropraktor Forening takker for muligheden for at afgive høringssvar om ovenstående bekendtgørelsesudkast.

Foreningen har ikke bemærkninger til udkastene til bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og behandling hos læge i praksissektoren og bekendtgørelse om ikrafttræden af visse bestemmelser i lov om ændring af sundhedsloven.

Det er foreningens opfattelse, at udkastet til bekendtgørelse om kodning og datafangst i almen praksis, indberetning af data til regionen og offentliggørelse af oplysninger om lægen eller klinikken kan få betydning for, hvilke krav der i fremtiden vil blive stillet på disse områder til behandlerne i den øvrige praksissektor, herunder kiropraktorerne.

Dansk Kiropraktor Forening skal på den baggrund bemærke følgende.

Det fremgår af §3 i bekendtgørelsesudkastet at:

”De data, som er tilvejebragt på baggrund af kodning, jf. § 1 og datafangst, jf. § 2, skal de alment praktiserende læger stille elektronisk til rådighed for regionerne til brug for planlægning, kvalitetssikring og kontrol af udbetalte tilskud og honorarer.

Stk. 2. De oplysninger, som stilles til rådighed for regionerne, jf. stk. 1., må ikke identificere eller gøre det muligt at identificere den enkelte patient.”

Betydningen af, at patienternes anonymitet sikres, er meget væsentlig, som det også fremgår af bestemmelsen.

På den baggrund skal vi efterspørge, at der i bekendtgørelsen gives mere konkrete anvisninger på, hvordan de i § 3, stk. 1 nævnte oplysninger skal stilles til rådighed for regionerne, når man samtidig skal respektere § 3, stk. 2 om, at oplysningerne til regionen ikke må identificere eller gøre det muligt at identificere den enkelte patient.

Bestemmelsen om bødestraf bør endvidere udbygges, så det bliver klarere, i hvilke situationer bødestraf rent faktisk kan komme på tale.

Med venlig hilsen



Annette Bonne
Chefkonsulent