

Udkast til hørings svar om bekendtgørelse om kodning og datafangst i almen praksis, indberetning af data til regionen og offentliggørelse af oplysninger om lægen eller klinikken

DH takker for muligheden for at afgive hørings svar. Vi henviser også til vores hørings svar om bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og behandling hos læge i praksissektoren.

Bemærkninger

1. Ifølge §§ 1 og 2 skal lægerne foretage kodning i det elektroniske journalsystem af en række diagnoser. Det drejer sig om KOL, astma, kroniske muskel- og skeletlidelser, knogleskørhed (osteoporose) hjerte-karsygdomme, kræft, diabetes og ikke-psykotiske lidelser.

Ifølge § 3 skal disse data indberettes til regionerne, bl.a. med henblik på kontrol af udbetalte tilskud og honorarer.

Det fremgår af hørings skrivelserne, at der er tale om en kodificering af noget, der allerede er aftalt i overenskomsten med de praktiserende læger.

DH lægger vægt på, at der er absolut sikkerhed for, at der ikke finder misbrug af personfølsomme oplysninger sted. Den enkelte patient må heller ikke kunne identificeres, jf. § 3, stk. 2.

2. I § 4 opregnes en hel række af oplysninger om lægen eller klinikken, som lægen eller klinikken forpligtes til at offentliggøre.

DH har følgende fem forslag til ændringer i § 4:

a) Der bør tilføjes et nyt stykke (§ 4, stk. 2), som skal slå fast, at oplysninger skal kunne tilgås af mennesker med handicap, hvilket blandt andet indebærer, at hjemmesiden skal være tilgængelig for blinde og svagtseende.

b) Ifølge § 4, stk. 1, nr. 1, skal bl.a. ”eventuel hjemmesideadresse” oplyses. Her bør ”eventuel” slettes. Enhver læge eller klinik bør i dag have en hjemmeside, hvor oplysninger, herunder oplysninger om tilgængelighed, skal kunne findes.

c) Et nyt nr. bør efter DH’s mening tilføjes under den foreslåede § 4, stk. 1. Heri skal stå, at lægen eller klinikken skal oplyse, om man er tilsluttet en mærknings- eller certificeringsordning ift. tilgængelighed.

Det kan fx være en ordning som God Adgang (mere om denne ordning kan se på www.godadgang.dk). DH anbefaler, at alle læger og klinikker er tilsluttet en sådan ordning.

d) § 4, stk. 1, nr. 7) pålægger lægen eller klinikken at oplyse, om parkeringsforhold, udvendige eller indvendige adgangsforhold samt toiletfaciliteter tilgodeser bevægelsehæmmede patienter.

Det er et problem, at det ikke angives, efter hvilke standarder, oplysninger skal gives. De risikerer at blive af subjektiv og svingende karakter og dermed ikke anvendelige for de borgere med handicap, der skal navigere efter dem.

Endvidere bør der også oplyses om forhold som om hvorvidt undersøgelsesbriksen er tilgængelig, om der er en lift med tilstrækkelig kapacitet mv.

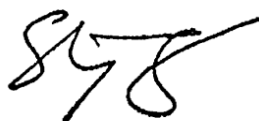
e) Ifølge § 4, stk.1, nr. 12), skal det oplyses, hvilke efteruddannelsestilbud lægen eller lægerne har gennemført.

Vi foreslår følgende formulering: ”12) oplysninger om hvilke efteruddannelsestilbud lægen eller lægerne samt øvrigt klinisk personale har gennemført.”

Vi tænker her på sundhedsfagligt personale, der kan være tilknyttet en praksis eller klinik, som fx sygeplejersker. Oplysninger om deres faglige kompetencer og udviklingen heri bør også være tilgængelige for borgerne.

For uddybning af ovenstående, kontakt chefkonsulent Torben Kajberg på e-mail tk@handicap.dk (mobil 30 43 96 88)

Med venlig hilsen



Stig Langvad
Formand