

KOMMENTERET HØRINGSNOTAT

vedrørende

Forslag til

Lov om ændring af sundhedsloven

(Digitalt supplement til sundhedskortet og Statens Serum Instituts forebyggelse og bekæmpelse af smitsomme sygdomme)

1. Hørte myndigheder og organisationer m.v.

Et udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven har i perioden fra den 5. december 2019 til den 6. januar 2020 været sendt i høring hos følgende myndigheder og organisationer m.v.:

Advokatrådet, AJ Vaccines, Alzheimerforeningen, Ankestyrelsen, Ansatte tandlægers organisation, Bedre Psykiatri, Brancheforeningen for Private Hospitaler og Klinikker, Danmarks Apotekerforening, Danmarks Optikerforening, Dansk Erhverv, Dansk Handicap Forbund, Dansk Industri, Dansk IT – Råd for IT-og persondatasikkerhed, Dansk Kiropraktor Forening, Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Psykolog Forening, Dansk Psykoterapeutforening, Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi, Dansk Socialrådgiverforening, Dansk Standard, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Tandplejerforening, Danske Bandagister, Danske Bioanalytikere, Danske Fodterapeuter, Danske Fysioterapeuter, Danske Handicaporganisationer, Danske Patienter, Danske Regioner, Danske Seniorer, Datatilsynet, Det Ethiske Råd, Diabetesforeningen, Embedslægeforeningen, Ergoterapeutforeningen, Farmakonomforeningen, FOA, Forbrugerrådet, Foreningen af Kliniske Diætister, Foreningen af Kommunale Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedschefer i Danmark, Foreningen af Speciallæger, Forsikring & Pension, Færøernes Landsstyre, Giftforeningen, Grønlands Selvstyre, Hjernesagen, Hjerteforeningen, Høreforeningen, Industriforeningen for Generiske og Biosimilære Lægemidler, Jordemoderforeningen, KL, Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen, Kræftens Bekæmpelse, Københavns Universitet, Landsforeningen SIND, Lægeforeningen, Lægemiddelindustriforeningen, MedCom, Medicoindustrien, National Videnskabsetisk Komité, Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber, Patienterstatningen, Patientforeningen, Patientforeningen i Danmark, Pharmadanmark, Praktiserende Lægers Organisation, Praktiserende Tandlægers Organisation, Psykolognævnet, Radiograf Rådet, Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark, Regionernes Lønnings- og Takstnævn, Retspolitisk Forening, Rådet for Digital Sikkerhed, Rådet for Socialt Udsatte, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser, Socialpædagogernes Landsforbund, Tandlægeforeningen, Tandlægeforeningens Tandskadeerstatning, Udviklingshæmmedes Landsforbund, , Yngre Læger, Ældresagen og 3F.

Lovforslaget har desuden været offentliggjort på www.borger.dk under Høringsportalen.

Sundheds- og Ældreministeriet modtog høringssvar uden bemærkninger fra:

Danmarks Apotekerforening, Dansk Erhverv, FOA, Færøernes Landsstyre, Grønlands Selvstyre, Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen, Patienterstatningen og Psykolognævnet.

Sundheds- og Ældreministeriet modtog hørings svar med bemærkninger fra:

Danske Fodterapeuter, Danske Patienter, Danske Regioner, Danske Ældreråd, Datatilsynet, Erhvervsstyrelsen, Institut for Menneskerettigheder, KL, Lægeforeningen, Miljø- og Fødevarerministeriet, Patienterstatningen, Social- og Indenrigsministeriet, Tandlægeforeningen, Udviklingshæmmedes Landsforbund og Ældresagen.

Ministeriet modtog i alt 23 hørings svar.

Nedenfor er gengivet de væsentligste punkter i de modtagne hørings svar.

2. Generelle bemærkninger

Lovforslaget er generelt blevet modtaget positivt i høringskredsen.

Danske Ældreråd, Ældresagen og Udviklingshæmmedes Landsforbund (ULF) bakker op om forslaget om at gøre det muligt for borgerne frivilligt at anvende det digitale sundhedskort, da dette dermed tilgodeser borgere, der har vanskeligt ved, eller ikke ønsker, at anvende digitale redskaber i hverdagen.

KL og Lægeforeningen finder det ligeledes positivt, at der indføres et digitalt supplement til sundhedskortet.

3. Specifikke bemærkninger

3.1. Digitalt supplement til sundhedskortet

Danske Fodterapeuter finder det u hensigtsmæssigt, at der fremover vil være to muligheder for at fremvise dokumentation for retten til ydelser efter sundhedsloven, da dette kan påføre de privatpraktiserende sundhedspersoner ekstraudgifter.

Tilsvarende bemærker **Lægeforeningen**, at der kan opstå udgifter i forbindelse med læsning af det digitale supplement til sundhedskortet, og at Lægeforeningen derfor forventer, at relevante organisationer inddrages i udviklingen af det digitale supplement til sundhedskortet.

Tandlægeforeningen mener, at der bør vælges tandlæge, herunder, at det af sundhedskortet bør fremgå, hvilken tandlæge, der er valgt. Herudover ønsker Tandlægeforeningen, at det af det digitale supplement til sundhedskortet bør fremgå hvem, der er forældremyndighedsindehaver, når der er tale om behandling af børn.

Danske Patienter foreslår, at der i forbindelse med udviklingen af det digitale supplement til sundhedskortet udvikles en digital løsning, hvor borgerne samtidig tager stilling til organ donation, f.eks. når borgerne udstedes et digitalt supplement til sundhedskortet.

ULF, Udviklingshæmmedes Landsforbund, udtrykker bl.a. bekymring over ansøgningsprocessen, ligesom man ønsker afklaret, om der er tale om en digital ansøgningsproces.

KL bemærker, at sundhedskortet i dag anvendes i en række andre funktioner end som dokumentation for retten til ydelser efter sundhedsloven. Her anvendes bl.a. magnetstriben, som ikke vil kunne indbygges i et digitalt supplement til sundhedskortet, hvorfor

anbefaler en gradvis indfasning af det digitale supplement til sundhedskortet. KL peger også på, at det er kommunerne, der skal hjælpe borgerne med anvendelse af det digitale supplement til sundhedskortet, hvilket er en ny opgave. Derfor opfordrer KL til, at de praktiske forhold vedrørende dette afdækkes.

Danske Regioner bemærker, at eventuel omstilling af udstyr til maskinel aflæsning af digitalt sundhedskort, der alene vil kunne indeholde en strekcode og ikke en magnetstribe kan medføre omkostninger, hvorfor der forventes at blive rejst et DUT-krav. Herudover opfordrer Danske Regioner til, at fordelingen af gebyret på 190 kr., der opkræves fra borgeren ved bestilling af nyt sundhedskort revurderes, så det ikke kun tilfalder kommunerne. Danske Regioner mener også, at det er relevant at se på hvilke oplysninger, der skal fremgå af sundhedskortet, herunder især i forhold til supplerende bynavne.

Ministeriets kommentar: Det bemærkes til ovenstående, at det ikke er fastsat ved lov, hvorledes, sundhedskortet skal aflæses. Det er alene fastsat, at en borger skal kunne fremvise et sundhedskort som dokumentation for retten til ydelser efter sundhedsloven, når borgeren modtager ydelser efter sundhedsloven. De enkelte praksisområder kan dog frit vælge at aftale eventuel maskinel aflæsning af sundhedskortet. Forslaget om det digitale supplement til sundhedskortet ændrer ikke på dette. Det bemærkes i øvrigt hertil, at forslaget efter vanlig praksis vil blive sendt i DUT-høring.

I forhold til aflæsning af det digitale supplement til sundhedskortet i andre funktioner end som dokumentation for retten til at modtage ydelser efter sundhedsloven gælder også, at der her ikke er fastlagt regler om eventuel aflæsning af sundhedskortet, da sundhedskortet i henhold til loven alene har som funktion at fungere som dokumentation for ydelser efter sundhedsloven. Forslaget lægger dog op til, at der så vidt muligt tages hensyn til maskinel aflæsning af det digitale supplement til sundhedskortet både som dokumentation for retten til ydelser efter sundhedsloven, men også i andre funktioner, ved bl.a. at sikre mulighed for at Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte regler om, at det digitale supplement til sundhedskortet f.eks. skal indeholde en maskinlæsbar strekcode svarende til den, der allerede findes på det fysiske sundhedskort. Det vurderes, at de fleste privatpraktiserende sundhedspersoner eller kommunale institutioner enten allerede er i besiddelse af, eller kan anskaffe sådant aflæsningsudstyr uden urimelige omkostninger, i det, der er tale om standardudstyr, som ikke kræver omfattende tekniske installationer.

Forslaget om en digital løsning til stillingtagen om organdonation er både relevant og konstruktivt og inddrages i de videre overvejelser om udviklingen af det digitale supplement til sundhedskortet.

Ønsket om tandlægevalg, herunder at tandlægen skal fremgå af sundhedskortet samt ønsket om, at forældremyndighedsindehaver af et barn skal fremgå af det digitale supplement til sundhedskortet vurderes at være uden for rammerne af nærværende forslag, hvor der alene er tale om forslag om at give mulighed for anvendelse af et digitalt supplement til sundhedskortet, og ikke indholdet på sundhedskortet, herunder også det digitale supplement til sundhedskortet. Ønsket om ændring i de oplysninger, der fremgår af sundhedskortet, f.eks. supplerende bynavn, samt opfordringen om revurdering af fordelingen af gebyret opkrævet ved bestilling af nyt sundhedskort hører heller ikke inden for rammerne af nærværende forslag.

I forhold til ansøgning om det digitale sundhedskort, så er processen for udstedelse af dette identisk med processen for udstedelse af det nuværende fysiske sundhedskort. Der er ikke med forslaget ændret i denne proces i forhold til de nuværende regler. Det er dog

forventningen, at borgerne selv vil skulle hente det digitale supplement til sundhedskortet i f.eks. en app-store til deres mobile enhed, og at borgerens identitet i den forbindelse vil blive verificeret med NemId.

3.2. Statens Serum Institut

Miljø- og Fødevarerministeriet har bemærket, at der muligvis kan blive behov for, at sundhedslovens § 222 ændres igen, såfremt Statens Serum Institut skal overtage vaccinerne på det veterinære område.

Ministeriets kommentar: Sundheds- og Ældreministeriet noterer Miljø- og Fødevarerministeriets bemærkning og kan oplyse, at såfremt Statens Serum Institut permanent overtager vaccinerne på det veterinære område, vil det være nødvendigt med en lovændring.

3.3. Påmindelser om vaccinationer

Lægeforeningen ønsker, at det tydeligt fremgår af bemærkningerne, hvordan hensynet til moren, hvis følsomme helbredsoplysninger bliver videregivet, indgår i afvejningen over for hensynet til ligestilling og forældreansvar.

Lægeforeningens bemærker, at hensynet til patientens selvbestemmelse over og forventning om fortrolighed ved håndtering af følsomme helbredsoplysninger vejer tungt, og at følsomme helbredsoplysninger ved den foreslåede ordning vil blive sendt helt uopfordret til en person, som ikke nødvendigvis kender til moderens kroniske sygdom på forhånd.

Ministeriets kommentar: Det vil blive tydeliggjort i bemærkningerne til lovforslaget, at det vurderes, at hensynet til, at begge forældremyndighedsindehavere kan drage omsorg for barnet og medvirke til at sikre, at barnet får den anbefalede vaccination samt hensynet til at sikre ligestilling af forældremyndighedsindehaverne, opvejer videregivelsen af en personfølsom oplysning om moren til den anden forældremyndighedsindehaver.

3.4. Databeskyttelsesretlige regler

Datatilsynet bemærker generelt, at udtrykket "almindelige personoplysninger" ikke er et databeskyttelsesretligt udtryk.

Ministeriets kommentar: Datatilsynets bemærkning er imødekommet i lovforslagets bemærkninger.

3.6. International sygesikring

Udbetaling Danmark bemærker, at lovforslagets del om international sygesikring vil medføre økonomiske konsekvenser for Udbetaling Danmark, idet der som følge af forslaget skal foretages ændringer i systemunderstøttelsen. Udbetaling Danmark forventer ligeledes øget administrationsudgifter.

Ministeriets kommentar: De økonomiske forudsætninger for denne del af forslaget har ikke været til stede. Med henvisning hertil er forslaget om international sygesikring taget ud af lovforslaget.