



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-02-2019  
Enhed: DAICY/JURA  
Sagsbeh.: DEPEL  
Sagsnr.: 1810035  
Dok. nr.: 813167

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 37 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 37:

”Kan ministeren bekræfte, at journalteksten fra praktiserende læger og privatpraktiserende speciallæger er undtaget for indberetningspligten?”

Svar:

Jeg lægger til grund, at der med ”journaltekst” menes den fritekst, som lægen evt. noterer om patienten i en journal, og at spørgsmålet vedrører praksissektorens pligt til indberetning af oplysninger til de centrale sundhedsmyndigheder efter den foreslåede bemyndigelsesbestemmelse i sundhedslovens § 195, stk. 1, jf. stk. 3, jf. lovforslagets § 1, nr. 17 og 18.

Jeg kan bekræfte, at oplysninger uden relevans for patientens behandling, som er givet til lægen i fortrolighed – f.eks. oplysninger af rent privat karakter, der er fremkommet under en psyko-social samtale – skal forblive fortrolige, og at sådanne oplysninger derfor selvfølgelig ikke vil skulle indberettes til de centrale sundhedsmyndigheder.

Det er hensigten at fastsætte krav om, at almen praksis og speciallægepraksis skal indberette relevante strukturerede data til de centrale sundhedsmyndigheder (til de nationale sundhedsregistre, herunder Landspatientregisteret), svarende til den pligt til indberetning, der gælder for regioner (sygehussektoren) i dag.

Uddybende kan oplyses at sundhedsministeren allerede i dag i medfør af sundhedslovens § 195, stk. 1, kan fastsætte nærmere regler om, hvilke oplysninger autoriserede sundhedspersoner, herunder alment praktiserende læger og privatpraktiserende speciallæger, skal indberette til de centrale sundhedsmyndigheder.

Med lovforslaget præciseres denne bemyndigelse til sundhedsministeren.

Som anført i bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 18, vedr. § 195, stk. 3, er det hensigten, at reglerne vil blive udformet under hensyntagen til fortroligheden mellem borgeren og dennes alment praktiserende læge eller privatpraktiserende speciallæge. Det er derfor alene hensigten at fastsætte regler om, at praksissektoren skal indberette strukturerede oplysninger, der er relevante for det samlede patientforløb svarende til de krav, der gælder for regioner (sygehussektoren) i dag.

Praksissektoren vil således skulle indberette behandlingsrelevante og strukturerede data til de centrale sundhedsmyndigheder. Det kan fx være helbredsoplysninger om diagnoser og ydelser for kræftpatienter og kronikere, der typisk tilses af både egen praktiserende læge og på sygehuset, og måske også deltager i et genoptræningsforløb hos kommunen.

Det kan i forlængelse heraf oplyses, at strukturerede oplysninger typisk er karakteriseret ved at være oplysninger, som kan indberettes gennem koder og dermed sammenlignes på tværs m.v. Tilsvarende er der heller ikke i dag indberetningspligt for journaloptegnelser m.v., som er foretaget af sygehuslæger.

Sundheds- og Ældreministeriet er i dialog med de praktiserende lægers organisation, PLO, om at igangsætte en foranalyse, der skal afdække, hvilke oplysninger der er relevante at indberette fra almen praksis til Landspatientregistret til brug for kvalitetsudvikling mv. i både praksissektoren og sundhedsvæsenet som helhed. Dette skal bl.a. sikre, at de oplysninger, der indberettes – også af praksissektoren – opfattes som relevante og kan anvendes af de praktiserende læger selv til kvalitetsudvikling, herunder i de kvalitetsklynger, som praksissektoren har etableret.

. / . Afslutningsvist kan det oplyses, at det er lignende overvejelser om strukturerede oplysninger og relevans for det samlede patientforløb, som lægges til grund, når det gælder deling af oplysninger til brug for direkte patientbehandling i den fælles digitale infrastruktur, som foreslås reguleret i en ny § 193 b, jf. lovforslagets § 1, nr. 16. Om dette forslag henvises til samtidig besvarelse af spørgsmål nr. 33 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)).

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Esther Løffler