

Bilag 1.

DEN ALMINDELIGE DANSKE LÆGEFORENING

Hovedbestyrelsen

Den 14. april 1972.

Hovedbestyrelsen tillader sig at rette henvendelse til det ærede folketingsudvalg vedrørende forslag til lov om den sociale ankestyrelse, hvilket forslag lægeforeningen i det store og hele kan anbefale.

Lægeforeningen er bekendt med, at der i dagspressen har været nogen diskussion om, hvorvidt særligt sagkyndige, herunder specielt læger, burde deltage direkte i ankestyrelsens afgørelse af de enkelte sager, men kan tiltræde den i forslaget § 6 foreslåede ordning, idet man herved forudsætter, at der til ankestyrelsen knyttes lægelig konsultantbistand i det nødvendige omfang.

Hovedbestyrelsen er bekendt med, at det af forhenværende socialminister, fru Nathalie Lind, under 1. behandling af forslaget i folketinget blev fremført som en mulighed, at man kunne udbygge den sociale ankestyrelse således, at den tillige kunne rumme den af lægeforeningen på lægemødet den 28. august fremsatte tanke om en lægelig ombudsmand. Lægeforeningen arbejder fortsat med denne tanke, men mener dog næppe, at ankestyrelsen med den konstruktion, den har fået, vil være egnet til at påtage sig de opgaver, der var tiltænkt en lægelig ombudsmandsinstitution.

Til bestemmelsen i forslaget § 8, hvorefter ankestyrelsen er berettiget til at indhente sygehusjournaler eller udskrifter heraf, skal lægeforeningen udtrykke betænkelighed. Hovedbestyrelsen skal, som også fremført over for folketingets socialudvalg i forbindelse med behandlingen af den nu gennemførte lov om offentlig sygesikring, anføre, at *enhver* patientjournal er et rent internt arbejdsdokument, der kan indeholde oplysninger af fortrolig karakter. Hovedbe-

styrelsen er naturligvis klar over, at en forelagt journal vil blive behandlet som fortrolig, men må nu navnlig være betænkelig ved bestemmelsen efter at være blevet bekendt med, at Justitsministeriet fortolker lov om offentlighed i forvaltningen derhen, at en journal, der således forelægges eller fremsendes, ophører med at være „internt arbejdsmateriale“ og derfor i princippet er genstand for patientens aktindsigt ved henvendelse til ankestyrelsen.

Det kan ikke undgås, at der i patientjournaler foretages indføjelser, der bør unddrages patienten af hensyn til denne selv. Såfremt bestemmelsen i § 8 og den hidtidige fortolkning af offentlighedsloven fastholdes, kan det i praksis næppe undgås, at patientjournaler skifter karakter og vil komme til at indeholde mindre detaljerede oplysninger, hvilket kan få skadelige følger for den interne faglige kommunikation omkring patienten.

Bestemmelsen i forslaget til lov om offentlig sygesikring, § 25, hvorefter direktøren for sygesikringen kunne kræve sygehusjournaler forelagt, udgik herefter af lovforslaget. I den af socialudvalget den 14. maj 1971 afgivne betænkning blev bl. a. anført, at det ikke skønnes fornødent at pålægge sygehuse pligt til at udlevere sygehusjournaler i de tilfælde, der omfattedes af lovforslaget, idet sygehuse ifølge lægelovens § 8, stk. 3, er forpligtet til på begæring af en offentlig myndighed at afgive attest til offentligt brug om de lægelige iagttagelser, som vedkommende sygehus er i stand til at meddele oplysning om vedrørende en undersøgt eller behandlet person, der søger hjælp i henhold til forsikrings- og forsørgelseslovene.