

terne for registret har fastsat regler om underretning ved optagelse i registret, foreslås det at give justitsministeren adgang til at fastsætte regler om, at sådan meddelelse skal gives. Reglerne fastsættes efter forhandling med de kommunale organisationer. Bemyndigelsen tænkes navnlig anvendt i tilfælde, hvor den, oplysningerne angår, ikke kan antages at være bekendt med, at oplysningerne registreres i myndighedens edb-registre. Bestemmelsen tager ikke sigte på tilfælde, hvor registerindsigt ville kunne nægtes efter de allerede gældende regler i lovens §§ 13-15, f.eks. hvor underretning om optagelsen vil være uforenelig med formålet med registreringen eller væsentlige hensyn til offentlige eller private interesser i øvrigt i særlige tilfælde taler imod, at underretning gives.

#### Til nr. 3

Efter den gældende bestemmelse i lovens § 13, stk. 7, har en person ikke krav på registerindsigt, før der er gået 1 år efter sidste meddelelse. Denne frist ændres til 6 måneder. Det forudsættes, at en begæring om registerindsigt imødekommes, selv om den fremsættes tidligere end 6 måneder efter sidste meddelelse, hvis der er særlig grund til at antage, at der er sket væsentlige ændringer i registreringen siden sidste meddelelse.

#### Til nr. 4, 6 og 7

Et tæt samarbejde mellem de praktiserende læger og sygehusvæsenet er en væsentlig forudsætning for sikring af sammenhæng og kontinuitet i sundhedsvæsenets behandlingstilbud. I de senere år har amtskommunerne gjort meget for at udbygge samarbejdet mellem sundhedsvæsenets forskellige sektorer, ligesom Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen har understreget behovet for en bedre samordning. Endvidere er der et ønske om, at behandlinger, der kan gives uden for sygehusvæsenet, i videst muligt omfang udlægges til de praktiserende læger og speciallæger.

Sundhedsministeriet vil på et senere tidspunkt fremsætte lovforslag om fælles regler for videregivelse af helbredsoplysninger fra journaler, manuelle registre samt edb-registre.

Den foreslåede ændring af lov om offentlige myndigheders registre skal, indtil der foreligger et samlet regelsæt for videregivelse af helbreds-

oplysninger, medvirke til at forenkle arbejdet med administrationen af videregivelsesbestemmelserne og vil på denne måde kunne medvirke til at fremme en ønskelig udvikling i sundhedsvæsenet.

Det understreges, at der alene er tale om videregivelse til en læge, der enten er patientens valgte alment praktiserende læge, jf. reglerne om valg af læge i henhold til lov om offentlig sygesikring, eller som har patienten i behandling. Det er en forudsætning, at der foreligger samtykke fra patienten, men der stilles ikke de samme formkrav som nævnt i den gældende lovs § 16, stk. 3. Hensigten med forslaget er således at muliggøre, at videregivelse af oplysninger også kan ske med patientens mundtlige samtykke.

Videregivelse af oplysninger fra et sygehusregister til den praktiserende læge i de tilfælde, hvor patienten er ude af stand til at varetage sine interesser og dermed ikke er i stand til at give et samtykke, f.eks. på grund af senilitet, svækkelse eller mere alvorlige psykiske forstyrrelser, vil kunne ske i medfør af bestemmelsen i lovens § 16, stk. 2, nr. 3. Sygehuset vil i disse tilfælde være berettiget til uden samtykke at videregive oplysninger om den pågældendes helbredsforhold, som den praktiserende læge behøver for at kunne give patienten en forsvarlig behandling.

Videregivelse af oplysninger mellem offentlige sygehuse er reguleret i lovens § 21. Videregivelse af oplysninger mellem sygehuse kan finde sted uden samtykke, når det er nødvendigt af hensyn til den samlede behandling, herunder for- og efterbehandling af den enkelte patient.

Det forudsættes, at der i registerforskrifterne for de omhandlede registre fastsættes bestemmelser om, at der i registrene sker en markering af, at patienten har givet samtykke til videregivelse af de registrerede oplysninger.

#### Til nr. 5

Lovens § 9, stk. 2, beskriver ret nøjagtigt, hvad der forstås ved rent private forhold: race, religion, hudfarve, foreningsmæssige, seksuelle og strafbare forhold samt oplysninger om helbredsforhold, væsentlige sociale problemer og misbrug af nydelsesmidler og lignende samt endelig politiske forhold, som ikke er offentligt tilgængelige.