

hold til lov om offentlighed i forvaltningen, og bekendtgørelse nr. 123 af 11. marts 1988 om betaling for skriftlige meddelelser om indholdet af private edb-registre. I tilfælde af, at patienten ønsker at få udleveret eller tilsendt kopi af journal fra privat praktiserende sundhedspersoner, som ikke i alle tilfælde disponerer over fotokopieringsmaskiner, skal der efter reglerne om gebyr være mulighed for at opkræve gebyr til dækning af udgifterne til kopiering og evt. forsendelse. Patienten har dog mulighed for at anmode om aktindsigt på stedet.

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Til § 1

Bestemmelsen afgrænser det område, som loven skal gælde for, nemlig de helbredsoplysninger, der i forbindelse med undersøgelse, behandling og pleje af den enkelte patient er nedskrevet af autoriserede sundhedspersoner, og som indgår i patientjournaler, patientoptegnelser eller patientregistre på sundhedsområdet. I afgrænsningen ligger, at optegnelser om enkeltpersoners helbredsforhold, som foretages uden for sundhedsområdet, eller som foretages uden at være et led i sundhedsmæssig undersøgelse, behandling eller pleje af patienter, ikke er omfattet af loven. Aktindsigt i helbredsoplysninger, der måtte befinde sig i andre sektorer, skal således ikke behandles efter forslaget regler, men efter offentlighedsloven, forvaltningsloven eller registerlovgivningen eller efter de specielle regler, der måtte gælde for det pågældende område.

Det fremgår af stk. 2, at loven ikke gælder for f.eks. sygehusregistre og lignende, der er omfattet af lov om offentlige myndigheders registre. Endvidere præciseres det i bestemmelsen, at loven heller ikke gælder for aktindsigt i private registre, der udelukkende anvendes til videnskabelige eller statistiske formål.

Efter stk. 3 kan der udarbejdes nærmere regler om, hvilke oplysninger der er omfattet af loven, og hvilke institutioner reglerne gælder for.

Til § 2

Bestemmelsen afløser § 9 i offentlighedsloven, som i dag regulerer adgangen til aktindsigt i sygehusjournaler. Der er dog samtidig tale om en udvidelse af retten til aktindsigt, idet retten efter forslaget skal gælde optegnelser om helbredsforhold udarbejdet af autoriserede sundhedspersoner, dvs. læger, speciallæger, tandlæger, sygeplejersker, jordemødre, ergoterapeuter, fysioterapeuter, kliniske tandteknikere, fodterapeuter og kiropraktorer m.v. Desuden

udvides kredsen af institutioner, i hvis journaler eller optegnelser der er ret til aktindsigt, således at den omfatter såvel offentlige som private sygehuse, klinikker, ambulatorier, laboratorier, genoptræningsinstitutioner, kommunale tandplejeklinikker og andre offentlige eller private behandlingsinstitutioner, hvor der foretages undersøgelse, behandling og pleje af patienter. Med denne udvidelse vil også sygeplejefaglige optegnelser (»sygeplejekardex«) på sygehuse, optegnelser udarbejdet af sygeplejersker i forbindelse med pleje af patienter i private hjem eller på kommunale plejehjem og sundhedsplejerskers optegnelser blive omfattet af reglerne.

Optegnelser udarbejdet i f.eks. kontrol- og afregningsøjemed i forbindelse med apotekervirksomhed er dog ikke omfattet af forslaget.

Stk. 2 svarer til offentlighedslovens § 9, stk. 2, og giver i særlige tilfælde mulighed for at begrænse aktindsigten på grundlag af en konkret afvejning af på den ene side hensynet til patientens interesse i at få de pågældende oplysninger og på den anden side afgørende hensyn til patienten selv eller til andre private interesser. Ved afgørende hensyn til patienten selv forstås særlig, at patienten må antages at ville tage alvorlig skade ved at blive gjort bekendt med oplysningerne. Denne situation kan foreligge, når der er tale om en alvorlig, uhelbredelig og fremadskridende sygdom, hvor det må antages, at patienten i den konkrete situation vil tage alvorlig psykisk skade ved at få oplysning om sin sygdom. Undtagelsesbestemmelsen vil derudover kunne finde anvendelse i forbindelse med behandlingen af patienter med psykiske lidelser, hvor afgørende hensyn til patientens udsigt til bedring i forbindelse med en igangværende behandling vil kunne bevirke, at der er behov for at afslå en anmodning om aktindsigt.

Hvis pårørende har givet oplysninger til journaler eller optegnelser uden patientens vidende, vil aktindsigt kunne nægtes, hvis aktindsigten alvorligt vil kunne skade forholdet mellem patienten og de pårørende enten på grund af oplysningernes karakter, eller som følge af, at de pårørende i det hele taget har givet oplysningerne.

Endelig vil aktindsigt kunne nægtes over for forældre (forældremyndighedens indehaver) til mindreårige under omstændigheder, hvor forældrenes interesse i aktindsigt bør vige for afgørende hensyn til den mindreårige. Som eksempel kan nævnes unge piger, hvis journal indeholder oplysninger om anvendelse af prævention, udført abortindgreb eller behandling for kønssygdomme uden forældrenes vidende.

Aktindsigten vil efter almindelige regler om partsrepræsentation kunne udøves af tredjemand på