

## Til § 42 a, stk. 1

Efter bestemmelsens stk. 1 kan læger, sygeplejersker og jordemødre ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang indhente oplysninger om en patients helbredsforhold, øvrige rent private forhold og andre fortrolige oplysninger, når dette er nødvendigt i forbindelse med aktuell behandling af patienten. Det vil primært være nødvendigt at indhente oplysninger om patientens helbredsforhold, men det kan ikke udelukkes, at det vil kunne være nødvendigt at genbruge og dermed i lovens forstand indhente oplysninger om en patients private forhold, f.eks. om væsentlige misbrugsproblemer hos patienten selv eller dennes pårørende.

Bestemmelsen giver læger, sygeplejersker og jordemødre en direkte adgang til i fornødent omfang at indhente helbredsoplysninger m.v., når dette er nødvendigt i forbindelse med en aktuell behandling af en patient. Det er ikke efter bestemmelsen et krav, at der forinden skal forsøges indhentet et samtykke fra patienten, men patienten skal informeres om sin ret til at sige fra, jf. § 42 a, stk. 4. En patient, der ikke kan varetage sine interesser, er også omfattet af stk. 1, og i sådanne situationer indtræder den eller de personer, der efter lovgivningen er bemyndiget hertil, i patientens rettigheder i det omfang, det er nødvendigt for at varetage patientens interesser i den pågældende situation, jf. sundhedslovens § 14.

Bestemmelsen giver i lighed med de øvrige foreslåede bestemmelser i § 42 a læger, sygeplejersker og jordemødre adgang til elektronisk indhentning af helbredsoplysninger m.v., der er journalført af andre sundhedspersoner, herunder adgang til den udveksling af oplysninger, som i den forbindelse sker mellem de dataansvarlige, som den afgivende og modtagende sundhedsperson er en del af.

Bestemmelsen skal ses i sammenhæng med de persondataretlige sikkerhedsregler. Der henvises til de almindelige bemærkninger, afsnit 4.2.1.2.

Afgrænsningen af, *hvilke oplysninger* der kan indhentes efter bestemmelsen, svarer til afgrænsningen af de oplysninger, der kan videregives efter bl.a. sundhedslovens § 41, stk. 1. Der kan således indhentes oplysninger om f.eks. patientens sygdomsforløb, diagnoser, kontakter med sundhedsvæsenet, medicinforbrug og lignende. Andre oplysninger end helbredsoplysninger kan f.eks. være oplysninger om patientens familiære forhold.

Kredsen af *personer*, der kan indhente oplysninger om helbredsforhold, øvrige rent private forhold og andre fortrolige oplysninger efter stk. 1, er læger, sygeplejersker og jordemødre. Efter den foreslåede § 42 a,

stk. 5, kan læger under disses ansvar lade medicinstuderende indhente oplysninger efter stk. 1. Efter bestemmelsen kan læger, sygeplejersker og jordemødre og under lægens ansvar medicinstuderende under disses ansvar lade lægesekretæren yde teknisk bistand til opslag.

Hermed er der, sammenholdt med den foreslåede § 42 a, stk. 5, gjort udtømmende op med personkredsen, som kan indhente helbredsoplysninger m.v. efter stk. 1. Det er ikke – bortset fra i de i stk. 5 nævnte tilfælde – muligt at delegerede adgangen til at indhente helbredsoplysninger m.v. efter stk. 1. Andre sundhedspersoner end de i § 42 a, stk. 1 og 5, nævnte vil kun kunne modtage helbredsoplysninger m.v., der er registreret i elektroniske systemer, ved, at en af de i § 42 a, stk. 1 og 5, nævnte personer foretager opslag efter reglerne i § 42 a, stk. 1-5, og herefter videregiver oplysninger efter de gældende regler i lovens kapitel 9.

Det er ikke tilstrækkeligt efter bestemmelsen, at der er tale om en læge, sygeplejerske eller jordemoder. Det forudsættes således, at det er *nødvendigt* for vedkommende at indhente oplysninger om helbredsforhold, øvrige rent private forhold og andre fortrolige oplysninger i forbindelse med aktuell behandling af patienter for at kunne sikre et så fyldestgørende grundlag for behandlingen som muligt. Læger, sygeplejersker og jordemødre, som ikke udfører behandling, jf. § 5 i sundhedsloven, vil ikke være omfattet af bestemmelsen.

Hensigten er, at de elektroniske systemer bliver et tilgængeligt arbejdsredskab for de læger, sygeplejersker og jordemødre, som reelt varetager behandlingen af patienterne, og for hvem det er nødvendigt at indhente elektroniske helbredsoplysninger m.v. for at kunne udføre deres behandling af patienten.

I kravet om, at indhentning kan ske i *fornødent omfang*, ligger endvidere, at hvis et elektronisk system er indrettet således, at lægen, sygeplejersken eller jordemoderen ved opslag i systemet først præsenteres for en oversigt over eller sammenfatning af de konkrete oplysninger, som vil kunne søges frem fra et dybere liggende niveau i systemet, må den pågældende sundhedsperson kun slå op på de konkrete oplysninger, hvis vedkommende ud fra oversigten eller sammenfatningen vurderer, at der er et fagligt behov for at se de konkrete oplysninger.

Det forudsættes ikke efter bestemmelsen, at den læge, sygeplejerske eller jordemoder, som foretager opslaget til brug for en aktuell behandling af en patient, *på forhånd* har konstateret, at det er nødvendigt at få adgang til den enkelte *konkrete* oplysning, da den på-