

8. januar 2016

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6,
1057 København K

Att.: Afdelingschef Dorthe Eberhardt Søndergaard

Adgangsrettigheder i Sundhedsplatformen

Region Hovedstaden og Region Sjælland arbejder på højtryk med at implementere en sundhedsplatform i de to regioner til gavn for patienterne og sundhedspersonalet. En af hjørnestenene i Sundhedsplatformen og forudsætningen for at kunne skabe et sikkert og velgennemtænkt set-up er styringen af adgangen til patienternes data.

Region Hovedstaden og Region Sjælland ønsker med denne henvendelse at orientere om regionernes fortolkning af begreberne *behandlingsenhed* og *behandlingssted* i sundhedslovens § 42 a.

Region Hovedstaden og Region Sjælland ønsker samtidig at give Sundheds- og Ældreministeriet indsigt i den valgte model for adgangsstyringen, for at sikre at den understøtter de nationale politiske intentioner om at skabe et sammenhængende sygehusvæsen og højne kvaliteten og patientsikkerheden samtidig med at reglerne overholdes.

Fælles patientjournal

For at sikre patientsikkerheden og en sammenhængende patientbehandling indføres der med Sundhedsplatformen et fælles, elektronisk system, der understøtter patientbehandlingen på hospitalerne i Region Hovedstaden og sygehusene i Region Sjælland. Den fælles patientjournal vil være med til at sikre, at alle relevante oplysninger af betydning for undersøgelse og behandling i den konkrete behandlingssituation er tilgængelige, fuldstændige, opdaterede og pålidelige.

En fælles patientjournal understøtter endvidere mulighederne for bedre opfyldelse af behovene for behandling af høj kvalitet, for sammenhæng i ydelserne og for en effektiv ressourceudnyttelse i de to regioner.

Adgangsstyringen

Adgangsstyringen i Sundhedsplatformen bliver baseret på 10 forretningsmæssige principper (bilag 1), hvor det gennemgående princip er, at sundhedspersonerne har elektronisk adgang til de helbredsoplysninger, som de har brug for, for at kunne behandle en patient. På den måde vil patienten være omdrejningspunktet i hele behandlingsforløbet.

Regionerne er enige om, at der er forskel på de mulige adgange, som sundhedspersonalet kan få i henhold til sundhedslovens § 42 a. Regionernes arbejde med at tildele adgangsrettigheder til Sundhedsplatformen har været centreret om en drøftelse af begreberne *behandlingsenhed* og *behandlingssted* i sundhedslovens § 42 a. Regionernes overvejelser og samlede opfattelse er anført neden for.

Sundhedslovens bestemmelser

Det fremgår af sundhedslovens § 42 a, stk. 1, at læger, tandlæger, jordemødre, sygeplejersker, sundhedsplejersker, social- og sundhedsassistenter, radiografer og ambulancebehandlere med særlig kompetence ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang kan indhente oplysninger om en patients helbredsforhold, øvrige rent private forhold og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten.

Det er regionernes opfattelse, at der ikke for disse grupper af sundhedspersoner er nogen begrænsning i deres adgang til patienternes journaloplysninger, når adgangen er begrundet i aktuel behandling af patienten.

Det fremgår af sundhedslovens § 42 a, stk. 2, at andre sundhedspersoner end læger, tandlæger m.fl. i fornødent omfang kan få samme adgang til aktuel behandling, hvis adgangen for den pågældende sundhedsperson teknisk er begrænset til de patienter, der er i behandling på samme *behandlingsenhed*, som den pågældende sundhedsperson er tilknyttet.

Det fremgår af forarbejderne¹ til bestemmelsen, at det er en forudsætning efter bestemmelsen, at de elektroniske systemer, hvori de pågældende sundhedspersoner indhenter helbredsoplysninger m.v., for disse sundhedspersoner teknisk er begrænset til de patienter, der er i behandling på samme behandlingsenhed, som den pågældende sundhedsperson er tilknyttet. Der stilles således et udtrykkeligt krav om organisatorisk tilknytning mellem sundhedspersonen og patienten, ligesom der stilles krav om, at denne tilknytning afspejles i den pågældende sundhedspersons systemtekniske adgang.

Sundhedsplatformen har mulighed for at systemunderstøtte patientsikkerheden og sikre et sammenhængende patientforløb ved at give sundhedspersonerne adgang til alle de relevante helbredsoplysninger, der måtte være journalført om patienterne i den fælles regionale journal, hvis det er nødvendigt for at kunne give patienten den bedst mulige og mest sikre behandling.

Det er regionernes opfattelse, at behandlingsenhed må kunne opfattes som regionens sygehus-/hospitalsvæsen, altså alle regionens sygehuse/hospitaler, når det er nødvendigt at have adgang til de pågældende oplysninger for at kunne varetage patientens behandling. Dette skal ses i lyset af sundhedslovens § 42 a, stk. 4.

Det fremgår af sundhedslovens § 42 a, stk. 4, at ledelsen på et behandlingssted kan give tilladelse til, at enkelte eller grupper af sundhedspersoner, der er ansat på det pågældende behandlingssted, kan foretage opslag i elektroniske systemer efter stk. 1, hvis de har behov for at kunne foretage opslag efter stk. 1 med henblik på at kunne varetage de funktioner og opgaver, vedkommende er beskæftiget med. Det er et krav, at tilladelsen skal fremgå af en datasikkerhedsinstruks for behandlingsstedet, som skal være offentligt tilgængelig.

Det fremgår af forarbejderne², at der ved ledelsen på behandlingsstedet forstås den øverste administrative ledelse på en organisatorisk enhed på sygehus-/hospitalsniveau el.lign., dvs. f.eks. sygehusledelsen, klinikledelsen el.lign. Har flere sygehuse/hospitaler eller klinikker fælles ledelse, er det denne ledelse, der træffer beslutning om tilladelse efter § 42 a, stk. 4. Bestemmelsen stiller med andre ord krav om en overordnet vurdering af, hvilke funktioner i den samlede organisation der eventuelt har behov for adgang til at foretage opslag i elektroniske helbredsoplysninger m.v. efter stk. 1.

¹ Tillægsbetænkning 2006/1 BTL 50 B vedrørende lovforslaget om § 42 a.

² Tillægsbetænkning 2006/1 BTL 50 B vedrørende lovforslaget om § 42 a.

Sundhedslovens § 42 a, stk. 4, giver således ledelserne på hospitalerne mulighed for at give andre sundhedspersoner end læger, tandlæger m.fl., som er nævnt i bestemmelsens stykke 1, mulighed for at få samme adgang til at indhente oplysninger om patienterne. Det er regionernes opfattelse, at denne mulighed også kan anvendes til at give en sundhedsperson omfattet af § 42 a, stk. 2, som er ansat i den ene region, adgang til helbredsoplysninger om patienter i den anden region.

Bestemmelsen i § 42 a, stk. 2, bygger på en forældet forudsætning om, at patienten og patientens helbredsoplysninger i et aktuelt forløb behandles i én og samme behandlingsenhed. Denne forudsætning tager ikke i tilstrækkeligt omfang højde for et tværfagligt og tværregionalt samarbejde. Strukturerne, specialeopdelingen og arbejdsgangene på sygehusene/hospitalerne er i dag præget af, at patienterne i forbindelse med et konkret behandlingsforløb ikke alene bliver overflyttet mellem afsnit og afdelinger, men også mellem sygehusene/hospitalerne og regionerne. For at kunne levere en patientbehandling af høj kvalitet og patientsikkerhed, er det ofte nødvendigt at kunne indhente helbredsoplysninger fra andre afdelinger og sygehuse.

I Region Sjælland er alle sygehuse organiseret under ét fælles sygehusnummer. Det understreger, at forståelsen af begrebet *behandlingsenhed* må ses i sammenhæng med den faktiske organisering og fortolkes ud fra et sygehus-/hospitalsstrukturelt tilknytningsforhold.

Det er på baggrund af ovenstående regionernes opfattelse, at forståelsen af *behandlingsenhed*, derfor skal opfattes bredere end *behandlingssted*. Region Hovedstaden og Region Sjælland planlægger at indføre en adgangsstyring, som tager udgangspunkt i denne fortolkning og vil naturligvis undervise sundhedspersonalet grundigt i brugen af Sundhedsplatformen og implementere en detaljeret logning og logopfølgning i overensstemmelse med reglerne i persondataloven og sikkerhedsbekendtgørelsen.

Såfremt Sundheds- og Ældreministeriet har en anden opfattelse, modtager Region Hovedstaden og Region Sjælland gerne en hurtig tilbagemelding herom, således at Sundhedsplatformen kan idriftsættes den 21. maj 2016 i overensstemmelse med lovgivningen og forståelsen heraf i forhold til indhentning af elektroniske helbredsoplysninger m.v.

Med venlig hilsen

Jens Andersen



Adm. direktør
Region Sjælland

Svend Hartling



Koncerndirektør
Region Hovedstaden

Bilag

