

[Justitsministeren]

ydelse og antallet af ydelser. Derimod registreres henvisningsdiagnosen ikke i systemet.

Det er desuden af sekretariatet anført, at i og med at afregningsblankettens udformning er aftalt mellem forhandlingsudvalget og Foreningen af Speciallæger, må dette antages at medføre, at blankettens diagnosefelt skal udfyldes, uanset at denne oplysning ikke registreres. Der er dog ikke taget udtrykkelig stilling hertil i overenskomsten. Det er endvidere oplyst, at diagnosen ønskes påført afregningsblanketten af hensyn til sygesikringens muligheder for at kontrollere de angivne ydelsesnumre. Et tilsvarende felt indgik i øvrigt i den før 1. januar 1981 anvendte blanket.

Oplysningerne fra blanketten konverteres til maskinlæsbart medium på de enkelte sygesikringskontorer, og blanketten opbevares herefter en vis tid i sygesikringen af hensyn til muligheden for at foretage en efterfølgende kontrol.

Det er efter det fra sekretariatet for forhandlingsudvalget oplyste ikke i øjeblikket teknisk muligt at udtrække oplysninger (på papir eller som skærbillede) om, hvilke ydelser (behandlinger) den enkelte patient har modtaget, og oplysninger om foretagne behandlinger registreres på vedkommende ydernummer. Der udskrives lister for de enkelte ydere, hvoraf det fremgår, hvilke ydelsestyper den pågældende har ydet samt antallet af ydelser«.

Sagen har været behandlet af registerrådet på et møde den 28. april 1981, og i den anledning har registertilsynet udtalt:

»Det fremgår som nævnt af sagen, at oplysninger om henvisningsdiagnosen ikke indgår (registreres) i det fælleskommunale sygesikringssystem, men alene er anført på indtattamaterialet af hensyn til efterfølgende kontrol af angivne ydelsesnumre. Da oplysningen ikke indgår som indtatt i EDB-registret, har registertilsynet ikke umiddelbart efter loven beføjelse til at henstille, at henvisningsdiagnosen om patienten fjernes fra blanketten.

Registertilsynet skal dog gøre opmærksom på, at konsekvensen af de regler, der er fastsat for det fælleskommunale sygesikringssystem, er, at også oplysningen om henvisningsdiagnosen er omfattet af opbevaringsreglerne, som skal sikre mod misbrug af indtattamaterialet. Efter forskrifternes § 10 gæl-

der f.eks., at indtattamateriale i form af regningsbilag fra ydere skal opbevares aflåst, når det ikke benyttes. For så vidt angår de registrerede oplysninger om en sikrets behandling hos en yder gælder efter § 8, stk. 2, en sletningsfrist på højst 2 år efter registrering.

Det skal desuden bemærkes, at oplysningerne registreres på den enkelte yder, og at amtskommunerne og kommunerne i henhold til forskrifternes § 22, stk. 1 og 3, ikke har mulighed for at forespørge på oplysninger om en sikrets behandling hos en yder.

Registertilsynet har imidlertid fundet anledning til at gøre sygesikringens forhandlingsudvalg og Foreningen af Speciallæger opmærksom på den særlige risiko for misbrug, som ligger i, at henvisningsdiagnosen er angivet sammen med den sikredes navn, adresse og personnummer. Registertilsynet har derfor anmodet sygesikringens forhandlingsudvalg samt Foreningen af Speciallæger om at overveje muligheden for, at henvisningsdiagnosen fjernes fra den omhandlede blanket snarest muligt, efter at diagnosen har været benyttet til den fornødne øjeblikkelige kontrol af ydelsesnumrene. Registertilsynet har som begrundelse herfor anført, at den fortsatte angivelse af henvisningsdiagnosen og opbevaring af denne oplysning skønnes mindre velbegrunder, når diagnosen har været benyttet til den øjeblikkelige kontrol af ydelsesnumrene.«

Justitsministeriet kan henholde sig hertil.

Det tilføjes, at registertilsynet over for justitsministeriet har oplyst, at sygesikringens forhandlingsudvalg i skrivelse af 26. august 1981 til registertilsynet bl.a. har oplyst, at de på henvisningsblanketten påførte diagnoser i dag alene anvendes i kontrolmæssigt øjemed og ikke danner grundlag for statistik. Forhandlingsudvalget har endvidere anført, at der inden for sygehusvæsenet som et naturligt led i administrationen er oprettet registre indeholdende diagnoser registreret på personnummer, og at det på længere sigt vil kunne overvejes at oprette lignende registre inden for sygesikringens område med statistiske formål, samt at spørgsmålet forventes at ville blive inddraget i de igangværende overenskomstforhandlinger med Foreningen af Speciallæger.

Justitsministeriet skal hertil bemærke, at en eventuel indførelse af de nævnte diagno-