

[Industriministeren]

ikke være til hinder for, at personer med anden baggrund opnår sådanne tilladelser.

Jeg er bekendt med, at der i politikredsene ofte sker henvendelse til branchen, om man i det konkrete tilfælde er interesseret i at forstå det omhandlede arrangement, og først når reaktionen er negativ – hvilket sædvanligvis er tilfældet ved små arrangementer – går man uden for restauratørkredsen.

Jeg kan i øvrigt tilføje, at der under rigs-politichefen er blanketter under udarbejdelse, der vil sikre, at sådanne tilladelser altid meddeles skriftligt. Med baggrund i restaurationslovens § 27, stk. 2, vil det blive gjort til et vilkår for tilladelsen, at der ikke som medhjælp ved servering af stærke drikke beskæftiges personer under 18 år.

Jeg finder ingen grund til at tage noget lovinitiativ i anledning af spørgsmålet.

Spm. nr. 786

Til indenrigsministeren (26/5 82) af:

Bernhard Baunsgaard (RV):

»Hvilke konsekvenser drager ministeren af de konstaterede fejl i Kommunedatas registrering af sygdomme?«

Begrundelse

Ifølge Politiken for 26. maj d.å. har overlæge Gunnar Nymand, der er ansvarlig for de medicinske data ved det sønderjyske sygehusvæsen, advaret »mod de mange fejl i Kommunedatas patientregistrering«.

Overlægen peger på to årsager til fejl: den ene er upræcise oplysninger fra de praktiserende læger, den anden er tastatørfejl.

I Politikens omtale indrømmer overlæge Johs. Mosbech, sundhedsstyrelsen, at der er fejl, og vil afvente en redegørelse, mens overlæge Gunnar Nymand sætter spørgsmålstegn ved i det hele taget at benytte EDB i sygehussektoren, før instruktion om benyttelsen er foretaget, så læger kan kommunikere ved hjælp af EDB.

Det mindste, der omgående må foretages, må da være oplysning om det brøstfældige ved sygdomsregistrering nu. Det blev jo påvist, at en patient ved en fejltagelse var registreret som lidende af den psykiske sygdom skizofreni, mens vedkommende led af blodmangel.

Principielt rejser sig jo igen problemet om oplysning til patienterne selv.

Besvarelse (1/6 82):

Indenrigsministeren (Henning Rasmussen):

Indenrigsministeriet har forelagt spørgsmålet for sundhedsstyrelsen, som den 28. maj 1982 har afgivet vedlagte udtalelse, hvortil indenrigsministeriet kan henholde sig.

Sundhedsstyrelsen

Bilag

Den 28. maj 1982

I spørgsmål nr. 786 af 26. maj 1982 har medlem af folketinget Bernhard Baunsgaard rettet følgende forespørgsel:

»Hvilke konsekvenser drager ministeren af de konstaterede fejl i Kommunedatas registrering af sygdomme?« Baggrunden for dette spørgsmål er, at overlæge Gunnar Nymand, som er ansat ved Sønderborg sygehus' blodbank, har advaret mod fejl i Kommunedatas patientregistrering, idet han fremdrager et enkelt konkret eksempel. Gunnar Nymands kritik blev fremsat i Danmarks Radio den 25. maj d.å. og refereret i Politiken den 26. maj d.å.

Ifølge forskrifterne for patientregistreringssystemerne, der er fastsat i henhold til § 7 i lov om offentlige myndigheders registre, er det sygehusejerne, der har ansvaret for de lokale patientregistre i dette land. I det konkrete tilfælde er det således Sønderjyllands amtskommune, der må drage omsorg for, at registreringen i amtskommunen foregår korrekt og forsvarligt.

Som en overbygning til de regionale patientregistre har sundhedsstyrelsen i samarbejde med Amtrådsforeningen etableret et landspatientregister, der bl. a. omfatter oplysninger om en diagnose for samtlige indlagte patienter på somatiske sygehusafdelinger, og dette register har sundhedsstyrelsen registeransvaret for.

Landspatientregisteret ajourføres ved oplysninger fra de lokale registre, og i denne forbindelse har sundhedsstyrelsen en pligt til at påse, at oplysninger, der indgår, er korrekte. Med henblik herpå bliver alle oplysninger, der indgår i Landspatientregisteret, fejlsøgt for at kontrollere, om de er i overensstemmelse med de fastlagte klassifikationer og definitioner.