

[Indenrigsministeren]

læge har meddelt, at patienten ikke længere har et behandlingsbehov. Registreringen finder sted på afdelings- eller sygehusniveau.

På foranledning af Indenrigsministeriet har Sundhedsstyrelsen den 1. januar 1987 iværksat et informationssystem vedrørende udviklingen i ventetiderne til sygehusbehandling. Sundhedsstyrelsen vil kvartalsvis modtage oplysninger om operationsaktiviteten for udvalgte diagnoser med ventetidsproblemer samt oplysninger om tilgangen til og afgang fra ventelisterne. Ajourføringen af ventelisterne skulle herved blive forbedret, således at disse er udtryk for det reelle antal ventende. Fremover vil det kunne oplyses, om afgang fra ventelisterne skyldes foretaget operation eller er sket af andre årsager. Det nye indberetningssystem vil ikke give specifikke oplysninger for så vidt angår de patienter, der forlader ventelisterne uden at have fået foretaget operation.

Det er derfor ikke muligt at besvare det stillede spørgsmål, idet det heller ikke i dødsårsagsregistreringen er muligt at få oplysninger om, hvorvidt en person på dødstidspunktet stod på venteliste for sygehusindlæggelse begrundet i den tilstand, der førte til døden.

Spm. nr. S 978

Til *industriministeren* (31/3 87) af:

Carsten Andersen (SF):

»Er det muligt for Foreningen til Bedømmelse af Personrisiko at indhente oplysninger i Demografisk Institut, Risskov ved Århus, hvis den har CPR-nummer alene, og hvis den har forsikringstagerens tilladelse, og i bekræftende fald hvilke oplysninger kan fås?«

Svar (21/4 87):

Industriministeren (Nils Wilhjelm):

Jeg har efter aftale med Indenrigsministeriet forelagt spørgsmålet for Psykiatrisk Hospital i Århus, Institut for Psykiatrisk Demografi. Institut for Psykiatrisk Demografi har den 8. april 1987 oplyst følgende:

»Fra Det Psykiatriske Centralregister (i Institut for Psykiatrisk Demografi) kan ikke indhentes oplysninger af Foreningen til Bedømmelse af Personrisiko eller af forsikrings-selskaber, politi, arbejdsgiver m.m. Der gives i det hele taget ikke individbaserede oplys-

ninger, hverken på grundlag af CPR-nummer, navn eller andre data og hverken med eller uden den pågældendes tilladelse. Der gives aldrig oplysninger, hvad enten spørgsmål er stillet skriftligt, mundtligt eller telefonisk – selv ikke, hvor det angives at dreje sig om en hastesag.

De eneste, der får oplysninger, er overlægerne ved de psykiatriske afdelinger, der er tilsluttet Det Psykiatriske Centralregister, og kun i tilfælde af, at patienten genindlægges – og kun skriftligt. Herudover gives acces ifølge Registertilsynets regler.«

Spm. nr. S 979

Til *justitsministeren* (31/3 87) af:

Torben Lund (S):

»Vil ministeren gennem en ændring i myndighedsloven tilsikre, at der i en række umyndiggørelsessager anvendes lavværgemål i stedet for formueretlig umyndiggørelse?«

Begrundelse

Indenrigsministeren besvarede i april 1986 følgende spørgsmål stillet af Folketingets kommunaludvalg (alm. del, spørgsmål 32):

»Hvad er begrundelsen for, at personer, der alene er umyndiggjort i formueretlig henseende, i henhold til lov om valg til Folketinget ikke har valgret?«

Svar:

»Efter grundlovens § 29 har den, der er umyndiggjort, ikke valgret. Reglerne om umyndiggørelse indeholdes i myndighedslovens § 2 (formueretlig umyndiggørelse) og § 46 (personlig umyndiggørelse).

Begrundelsen for bestemmelsen i grundlovens § 29 må søges i den historiske udvikling. Grundlovene af 1849 og 1866 afskar valgretten for personer, der var ude af rådighed over deres bo. Den betragtning, der lå til grund herfor, var, at den, som af en eller anden grund ikke af retsordenen blev anset for at være i stand til at klare sine egne økonomiske anliggender, heller ikke skulle have indflydelse på statsstyret. Grundloven af 1915 begrænsede reglen til kun at gælde de tilfælde, hvor urådigheden skyldtes umyndiggørelse eller konkurs. Ved grundlovsrevisionen i 1953 var der enighed om, at konkurs ikke burde medføre tab af valgret. Når kravet om at være ude af rådighed over sit bo