

*Til § 55*

Bestemmelsen svarer til bestemmelserne for medicintilskudsnavnet i sygesikringslovens § 7, som ændret ved lov nr. 343 af 24. maj 1989 (tilskud til lægemidler). Da medicintilskudsnavnets medlemmer er omfattet af de almindelige inhabilitetsregler i forvaltningslovens kapitel 2, er den hidtidige regel om, at medlemmerne ikke må være økonomisk interesserede i nogen virksomhed, som fremstiller, importerer eller forhandler lægemidler, dog udeladt. Som konsekvens af ophævelsen af lovbestemmelserne om Sygesikrings Forhandlingsudvalg, jf. bemærkningerne til kapitel 6, er det fremover amtsrådene i fællesskab, herunder Københavns og Frederiksberg kommuner, som indstiller et medlem til sundhedsministeren og ikke Sygesikrings Forhandlingsudvalg.

*Til § 56*

For så vidt angår privat praktiserende læger, tandlæger m.fl. svarer bestemmelsen indholdsmæssigt til sygesikringslovens § 25. Dog er reglen om adgang til at indhente oplysninger fra statslige og kommunale myndigheder og institutioner udeladt, idet en sådan adgang følger af de almindelige regler i forvaltningslovens § 31.

Oplysningspligten er udvidet til også at omfatte private sygehuse.

*Til § 57*

Efter offentlighedslovens § 9 har den enkelte borger aktindsigt i sin egen sygehusjournal. Inden for det offentlige sundhedsvæsen har den enkelte derudover ret til almindelig aktindsigt efter bestemmelserne i offentlighedslovens § 4 med de begrænsninger, der følger af § 7. Denne almindelige aktindsigt gælder for ydelserne efter lovforslagets kapitel 4, 5 og 9. Derimod har den enkelte ikke efter den gældende lovgivning aktindsigt i de oplysninger, en alment praktiserende læge, praktiserende speciallæge m.v., der arbejder efter en overenskomst med sygesikringen, fører om den pågældende i forbindelse med behandling, undersøgelse m.v.

Imidlertid har borgerne krav på at vide, hvilke oplysninger det offentlige sundhedsvæsen indsamler og opbevarer om dem. Det foreslås derfor, at den enkelte får aktindsigt i de optegnelser m.v., som er udarbejdet i forbindelse med ydelser til vedkommende efter kapitel 3 og 6. Aktindsigt må betragtes som led i en almindelig god orientering af patienten, og der vil derfor ikke være grundlag for særskilt honorering. Aktindsigten vil omfatte dels de optegnelser, den alment praktiserende læge, praktiserende

speciallæge m.v. har udarbejdet i forbindelse med patientkontakten, dels korrespondance med andre læger, sygehuse, myndigheder m.fl., samt svar på laboratorieprøver, røntgenbilleder eller beskrivelser heraf og lignende. Herved vil der være aktindsigt i samtlige journaler og optegnelser m.v. udarbejdet som led i det offentlige sundhedsvæsenes virksomhed.

Bestemmelsen i stk. 2 findes tilsvarende i offentlighedslovens § 9 om aktindsigt i sygehusjournaler.

Efter stk. 3 kan sundhedsministeren fastsætte nærmere regler om aktindsigt efter stk. 1.

*Til § 58*

Formålet med § 58 er at sikre, at der af hensyn til en sammenhængende og effektiv patientbehandling kan ske videregivelse af helbredsoplysninger inden for sundhedsvæsenet samtidig med, at tavshedspligten respekteres. Endvidere indføres ensartede regler for videregivelse, uanset om oplysningerne er ført manuelt i sygehusjournaler eller manuelle registre eller er registreret på edb.

Videregivelse af helbredsoplysninger reguleres i dag for manuelt førte oplysningers vedkommende af forvaltningslovens §§ 27-28 og for edb-registrerede oplysningers vedkommende af §§ 16-16 a (om videregivelse til private) og § 21 (om videregivelse til offentlige myndigheder) i lov om offentlige myndigheders registre. Fælles for de nævnte bestemmelser er, at det samtykke, der kan give grundlag for videregivelse, skal være skriftligt, jf. dog nedenfor om § 16 a, og indeholde oplysning om, hvilken type oplysninger der må videregives, til hvem oplysningerne må videregives og til hvilket formål, samt at det bortfalder senest efter 1 års forløb.

Den 27. maj 1991 vedtog Folketinget som et led i denne harmonisering en ændring af lov om offentlige myndigheders registre, hvorved kravet til samtykke lempedes, således at der med patientens mundtlige (eller evt. skriftlige) samtykke kan ske videregivelse af oplysninger til den alment praktiserende læge, som patienten selv har valgt, eller til en læge, der har patienten i behandling, jf. § 16 a, stk. 1. Lovændringen trådte i kraft den 1. september 1991. I bemærkningerne til lovforslaget anførtes bl.a. følgende: »Sundhedsministeriet vil på et senere tidspunkt fremsætte lovforslag om fælles regler for videregivelse af helbredsoplysninger fra journaler, manuelle registre samt edb-registre. Den foreslåede ændring af lov om offentlige myndigheders registre skal, indtil der foreligger et samlet regelsæt for videregivelse af helbredsoplysninger, medvirke til at forenkle arbejdet med administrationen af videregivelsesbestem-