

Ved virksomhed menes fx den sundhedsfaglige, administrative og medicinsk teknologiske virksomhed, som udøves inden for det offentlige sundhedsvæsen.

Disse opgaver, som for en dels vedkommende hidtil har været varetaget af Evalueringscenter for Sygehuse, vil efter forslaget skulle varetages af Sundhedsstyrelsen.

Med henblik herpå sammenlægges Evalueringscenter for Sygehuse og Institut for Medicinsk Teknologivurdering i et nyt center under Sundhedsstyrelsen for evaluering af virksomheden i det offentlige sundhedsvæsen.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 4 a, stk. 2, kan sundhedsministeren fastsætte regler om, at det påhviler amterne, Hovedstadens Sygehusfællesskab, kommunerne samt de under Sundhedsministeriet hørende institutioner at give de for gennemførelsen af evalueringer m.v. efter § 4 a, stk. 1, nødvendige oplysninger, herunder oplysninger fra patientregistre og andre registre samt regnskabs- og budgetoplysninger.

Sundhedsministeren vil fastsætte adgangen til indhentning af oplysninger svarende til, hvad der gælder for Evalueringscentret i dag, idet den dog også vil omfatte oplysninger fra kommunerne.

Evalueringscentrets adgang er fastlagt i Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 1173 af 16. december 1999 om adgang til registeroplysninger m.v. for Evalueringscenter for Sygehuse.

Efter bekendtgørelsen kan Evalueringscentret med henblik på udførelsen af sine opgaver indsamle, bearbejde og offentliggøre statistiske oplysninger vedrørende sygehusvæsenet. Evalueringscentret kan i den forbindelse indhente oplysninger i elektronisk form fra de under Sundhedsministeriet hørende institutioners registre og fra amtskommunernes registre. Centret kan samkøre oplysninger fra registre. Hvor det er nødvendigt for udførelsen af evalueringsopgaverne, kan Evalueringscentret indhente personoplysninger, herunder personnumre og helbredsoplysninger fra patientregistre m.v., herunder patientjournaler.

Det foreslås i § 4 a, stk. 3, at oplysninger, der indhentes til brug for evalueringer efter § 4 a, stk. 1, ikke kan videregives til Patientklagenævnet efter § 12, stk. 2, i centralstyrelsesloven.

Formålet med den foreslåede bestemmelse er at give Sundhedsstyrelsen de samme vilkår for at foretage evalueringer af virksomheden i det offentlige sundhedsvæsen, som Evalueringscentret har i dag.

Evalueringscentret har således ikke en særlig pligt til at videregive oplysninger til Patientklagenævnet. Sundhedspersonalet har derfor kunnet videregive alle

de for evalueringerne nødvendige oplysninger uden risiko for at blive indberettet til Patientklagenævnet.

Uden den foreslåede bestemmelse ville Sundhedsstyrelsen i disse tilfælde efter den generelle bestemmelse i § 12, stk. 2 skulle indbringe sager til Patientklagenævnet, som styrelsen fandt ville kunne give grundlag for kritik eller anden sanktion over for personer inden for sundhedsvæsenet.

Sundhedsstyrelsen har som hidtil en almindelig tilsynspligt efter centralstyrelsesloven. Sundhedsstyrelsen må derfor reagere i overensstemmelse hermed, hvis styrelsen fx bliver opmærksom på grove eller gentagne fejl i forbindelse med indhentning af oplysninger efter § 4 a, stk. 1. Dette kan fx indebære, at styrelsen retter henvendelse til det pågældende sygehus og/eller amtsråd med henblik på at få rettet fejlene.

Til nr. 2

Det foreslås at indsætte en krydshenvisning i § 12, stk. 2 i centralstyrelsesloven til den foreslåede bestemmelse i § 4 a, stk. 3.

Bestemmelsen vil herefter lyde, »Herudover skal Sundhedsstyrelsen til Patientklagenævnet indbringe sager, som styrelsen finder vil kunne give grundlag for kritik eller anden sanktion over for personer inden for sundhedsvæsenet, jf. dog § 4 a, stk. 3.«

Til nr. 3

Hensigten med lovforslaget er at bidrage til at forbedre sundheden i hele befolkningen. Forslaget understøtter regeringens hovedmål i Folkesundhedsprogrammet om at øge danskernes middellevetid og gode leveår og mindske den sociale ulighed i sundhed.

Det nationale råd for folkesundhed har til opgave at styrke en fortsat debat og yde en løbende rådgivning vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse specielt på livsstilsområdet og således med udgangspunkt i Folkesundhedsprogrammets mål medvirke til at gennemføre programmet. Rådet har således en dobbelt funktion med en debatterende og fastholdende rolle over for de forebyggende miljøer og en rådgivende funktion over for sundhedsministeren. I forlængelse heraf kan rådet medvirke til:

- udredninger og redegørelser på konkrete forebyggelsesområder
- debat (fx gennem konferencer, udredninger mv.)
- afdækning af nye behov og udvikling af forebyggelsen (både fagligt og udførende)
- tematiserede årsmøder for praktikere, politikere, forskere mv. inden for væsentlige folkesundhedsområder