

F. t. 1. vedr. sygehusvæsenet m.v.

Med forslaget pålægges amtskommunerne at betale for behandling på de to rehabiliteringscentre inden for en årlig økonomisk ramme på 19,0 mill. kr. (2002 pris- og lønniveau). Rammen udgør 11,4 mill. kr. for OASIS og 7,6 mill. kr. for RCT-Jylland (begge beløb i 2002 pris- og lønniveau). Centrene bliver således sidestillet med de private specialsygehuse m.fl., hvortil der er frit valg efter sygehusloven inden for en nærmere fastsat økonomisk ramme.

Lovforslaget indebærer, at beliggenhedsamtskommunerne skal forhandle en driftsoverenskomst med behandlingsstederne, på samme måde som det også er tilfældet for så vidt angår hospicerne og de private specialsygehuse m.fl., der er nævnt i § 5, stk. 3.

Til finansiering af en udbygning af behandlingskapaciteten på dette område er der, ud over de to centre, i aftalen om amtskommunernes økonomi i 2002 samlet set tilført den amtskommunale økonomi 40 mill. kr. Amtskommunerne modtager compensation som følge af dette lovforslag om frit valg til de to centre, jf. nedenfor. Udbygningen herudover forudsættes indtil videre afholdt inden for de allerede tilførte 40 mill. kr. årligt. Det er herved forudsat, at kommunernes tilbud over for flygtninge, bortset fra finansieringen af de to nævnte centre, opretholdes som hidtil.

B. Anvendelse af oplysninger fra Landspatientregisteret i patientbehandlingen

Sundhedsstyrelsens Landspatientregister indeholder oplysninger, der er indberettet af sygehusejerne, om patienter, der har været i stationær, ambulans eller skadestuebehandling på et offentligt eller privat sygehus. Disse oplysninger vil kunne anvendes i patientbehandlingen og her medvirke til at skabe større sammenhæng i patientforløbet samt forbedre behandlingskvaliteten og behandlingssikkerheden. En del af Landspatientregisteret, nærmere bestemt eLPR, er udviklet så det kan videregive disse oplysninger om patientens tidligere kontakter med sygehusvæsenet herunder diagnoser, behandlinger og undersøgelser.

Oplysningerne kan hjælpe den behandlende læge med at få overblik over patientens behandlingsforløb og tage højde for patientens nuværende og tidligere sygdomme og behandlinger. Med eLPR får den behandlende læge således et værktøj til at kvalificere behandlingen, gøre den mere målrettet, forhindre at undersøgelser skal gentages med den risiko, det kan indebære for patienten og undgå behandling, som tidligere sygehuskontakter har vist, at patienten ikke kan tåle.

eLPR kan bruges til gavn for enhver patient, der ikke selv har et helt klart og præcist overblik over sine

sygehuskontakter gennem tiden, herunder, undersøgelsesresultater, diagnoser, behandlinger og overfølsomhed mv., eller ikke har overskud til at sætte lægen ind i hele sin sygehistorie. Herudover kan eLPR være til gavn, hvor patienter er svækkede eller bevidstløse.

Med lovforslaget foreslås, at Sundhedsstyrelsen med en patients mundtlige samtykke får mulighed for at videregive oplysninger fra Landspatientregisteret om patientens tidligere undersøgelser, diagnoser og behandlinger til den behandlende læge på det behandlende offentlige sygehus til brug for behandling af patienten på sygehuset.

Samtykket skal afgives til den læge, der modtager oplysningerne.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har drøftet spørgsmålet om videregivelse af oplysninger fra eLPR med Datatilsynet, som har udtrykt sin holdning hertil efter forelæggelse af spørgsmålet for Datarådet. Efter Datatilsynets opfattelse giver den nærmere tilrettelæggelse af registreringen og videregivelsen fra eLPR af disse meget følsomme oplysninger om en stor del af befolkningen anledning til afvejning af væsentlige og til en vis grad indbyrdes modstridende samfundshensyn. På den ene side hensynet til en korrekt og effektiv patientbehandling, og på den anden side hensynet til at give de personer, der har behov for behandling, selvbestemmelse i relation til behandling af oplysninger. På baggrund af den store mængde data, som kan registreres og videregives, og oplysningernes karakter, har Datatilsynet foreslået, at det overvejes at lovregulere en udvidet anvendelse af Landspatientregisteret/eLPR, således at de principielle spørgsmål knyttet til en udvidet anvendelse af registeret underkastes en overordnet politisk beslutningsproces.

Regeringen er enig i disse synspunkter.

Efter den nugældende lovgivning, jf. persondataloven § 7, stk. 5, kan oplysninger om helbredsmæssige forhold videregives, hvis videregivelsen er nødvendig med henblik på forebyggende sygdomsbekæmpelse, medicinsk diagnose, sygepleje eller patientbehandling, eller forvaltning af læge- og sundhedstjenester, og behandlingen af oplysningerne foretages af en person inden for sundhedssektoren, der efter lovgivningen er underlagt tavshedspligt.

Det er Datatilsynets vurdering, at oplysningerne om en persons tidligere kontakter med sygehus mv. i eLPR kan videregives i medfør af denne bestemmelse, og at videregivelsen kan ske uden samtykke fra patienten, idet oplysningerne er nødvendige med henblik på patientbehandlingen mv. Datatilsynet har i den forbindelse lagt til grund, at der alene sker videregi-