



Opsummering af Lakeside-analyse vedr. lovhjemmel til træk af data fra nationale registre i populationslister

Baggrund og opgave

Projektet skal støtte praktiserende læger i at yde bedre og mere sammenhængende patientforløb, særligt for kronikere og sårbare patienter. Lakeside har analyseret de juridiske rammer for, hvordan oplysninger fra fx FMK og andre kilder må indhentes og bruges i patient- og populationsoverblik. Formålet er at afklare, hvad der kan lade sig gøre inden for gældende lovgivning uden særskilt samtykke

Grundlæggende hjemmelsområder

Der er hjemmel til at indhente helbredsoplysninger uden særskilt samtykke ved aktuel behandling, kontrol af uhensigtsmæssig medicinering samt visse former for kvalitetsarbejde. Maskinel (automatisk) indhentning uden sundhedspersonens aktive deltagelse er ikke tilladt. Patientens ret til at frabede sig opslag og privatmarkere oplysninger skal altid respekteres.

Patientoverblikket

Et patientoverblik må kun vise relevante oplysninger baseret på det konkrete formål (aktuel behandling, medicinkontrol eller forebyggelse). For forebyggende tiltag og sundhedsfremme kræves særskilt samtykke. Oplysninger fra både FMK, egen journal og andre kilder må kun vises, hvis de er relevante og hjemlet korrekt, og der skal være styr på identitetssikring og adgangskontrol

Populationsoverblikket

Der findes kun begrænset hjemmel til uden samtykke at lave populationsbaserede opslag med sundhedsdata. Lægen kan dog identificere patienter med uhensigtsmæssig medicinering ud fra FMK, men må ikke generelt lave populationsanalyser uden samtykke. Egne journaloplysninger kan bruges til læring og kvalitetsudvikling, men ikke FMK-data, medmindre de er overført til egen journal i forbindelse med behandling.

Konklusion

Der er gode muligheder for at etablere et patientoverblik i Klinikens Cockpit inden for gældende lovgivning, hvis principperne om relevans, aktuel behandling, autentificering og patientrettigheder overholdes. Populationsoverblikket er derimod mere begrænset og vil ofte kræve samtykke fra patienterne.

Der er ingen hjemmel til generelt at anvende FMK eller andre eksterne datakilder (fx laboratoriedata) til at identificere patienter til forebyggelse, tidlig opsporing eller sundhedsfremme uden samtykke, medmindre det sker som led i aktuel behandling eller medicinkontrol

For at muliggøre opsøgende og populationsbaserede indsatser uden afhængighed af aktuel behandling eller individuelt samtykke, vil det kræve lovændring.

En eksplicit hjemmel i sundhedsloven, fx en ny paragraf, der tillader almen praksis at indhente og anvende relevante oplysninger (FMK, egne journaler og evt. nationale registre) til:

- Opsporing af patienter med behov for forebyggelse, tidlig opsporing eller særlig indsats.
- Populationsoverblik med henblik på at identificere målgrupper.
- Iværksættelse af opsøgende initiativer