

Til Sundheds- og Ældreudvalget

Det er patientdataforeningens opfattelse, at Sundhedsministeren efter persondatadirektivets artikel 32 skal underrette Europa-Kommissionen om gennemførelse af behandlingsregler i national lov der er omfattet af direktivet og som her fraviger den retsbeskyttelse registrerede borgere er sikret med direktivet.

L 184 indebærer en samkøring af Lægemiddelstatistikregistret med det Fælles Medicinkort FMK. Der oprettes med L 184 indeholdende en profilering af samtlige borgeres medicinforbrug 10 år tilbage i tid.

Foruden oplysninger om lægehenførbare ordinationer og oplysninger om navn, adr. og cpr. indeholder registret også oplysninger om køb og udlevering af medicin fra apotekernes receptserver samt indberetninger om ordineret medicin fra hospitaler og ambulatorier. Videre indeholder registret oplysninger om instruktion om brug af medicin herunder også oplysninger om indtagelse og anvendelse fra hjemmesygeplejen og endvidere indeholder registret også patientens egne oplysninger om ikke receptpligtig medicin.

Kammeradvokaten fastslår s. 31 i redegørelse fra 2015 om forholdet til persondataloven og tilsynsmyndighedernes generelle indblik i tidligere patienters medicinoplysninger i konkrete tilsynssager.

“Alene nødvendige og tilstrækkelige oplysninger kan videregives fra Statens Serum Institut til Sundhedsstyrelsen. Det følger således af proportionalitetsprincippet i persondatalovens §5, stk. 2, at oplysningerne, som behandles, skal være relevante og tilstrækkelige og ikke omfatte mere, end hvad der kræves til opfyldelse af de formål, hvortil oplysningerne indsamles, og de formål, hvortil oplysningerne senere behandles. Bestemmelsen gælder også for behandling i form af videregivelse, jf. forvaltningslovens § 28, stk. 1. Sundhedsstyrelsen kan derfor kun få udleveret oplysninger, der skønnes nødvendige og tilstrækkelige til brug for tilsynssagen. Tilsynssagen vil med andre ord næppe kunne anvendes som et springbræt til et mere generelt indblik i, hvor mange tidligere patienter, der i årene fra 2004, hvor Sundhedsstyrelsen første gang fik indberetninger om psykiateren, og frem til i dag eventuelt har fået udskrevet for store doser og forkerte blandinger af medicin. Tilsvarende gælder, at oplysningerne ikke kan indgå i en sag om overordnede betragtninger om, hvorvidt dødsfald blandt de tidligere patienter skyldes psykiaterens fejlbehandlinger i form af udskrivning af for store doser og forkerte blandinger af medicin.”

Patientdataforeningen deler Kammeradvokaten opfattelse at oprettelsen af et lægemiddeladministrationsregister indeholdende personhenførbare helbredsoplysninger omfattende alle patienter i alle regioner i hele Danmark de sidste 10 år ikke er proportionalt. Det kan derfor også undre, at Sundhedsministeren nu har ændret opfattelse.

Patientdataforeningen deler samtidig også Datatilsynets opfattelse, at samkøring med Lægemiddelstatikregistret er i strid med persondatalovens § 10, stk. 1 og persondatadirektivets princip om formålsbestemthed. I forarbejderne til persondatalovens § 10 står om videregivelse af oplysninger indsamlet til brug for statistikstatistik:

”Dette medfører bl.a., at oplysningerne ikke må anvendes til at træffe foranstaltninger eller afgørelser vedrørende bestemte personer. Der vil således alene kunne ske efterfølgende behandling, herunder videregivelse, jf. stk. 3, til private forskere eller offentlige myndigheder i det omfang, behandlingen alene sker med henblik på udførelsen af andre statistiske eller videnskabelige undersøgelser.”

I præamblen nr. 29 til persondatadirektivet er anført at medlemsstaterne har en særlig forpligtelse, til at sikre at oplysninger indsamlet til brug for statistik ikke senere bruges til at træffe foranstaltninger eller afgørelser overfor en bestemt person:

”senere behandling af personoplysninger navnlig i historisk, statistisk eller videnskabeligt øjemed er generelt ikke uforenelig med de formål, som den tidligere indsamling af oplysningerne havde, såfremt medlemsstaterne giver de fornødne garantier; disse garantier skal især udelukke, at oplysningerne bliver anvendt til at underbygge foranstaltninger eller afgørelser, der træffes over for en bestemt person”

Det er patientdataforeningens bekymring at indsamlingen af oplysningerne efter L184 indebærer en risiko for at oplysningerne kan bruges til profilering af patienter og ikke kun til foranstaltninger overfor læger. Det er patientdataforeningens opfattelse, at Sundhedsministeren efter persondatadirektivets artikel 32 skal underrette Europa-Kommissionen om gennemførelse af behandlingsregler i national lov der er omfattet af direktivet og som her fraviger den retsbeskyttelse registrerede borgere er sikret med direktivet.

MVH

Formand for Patientdataforeningen, Thomas Birk Kristiansen