



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 03-09-2020
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPA STL
Sagsnr.: 2010578
Dok. nr.: 1303189

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 6. august 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1557 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 1557:

”Kan ministeren oplyse, om pårørende med en pårørendefuldmagt kan få aktindsigt i sine afdøde pårørendes journaler?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet forstår spørgsmålet således, at der spørges til, om en pårørende, der har fået fuldmagt af en patient, der selv kan varetage sine interesser (dvs. en habil patient), til at søge aktindsigt i patientens journal, kan få aktindsigt på grundlag af denne fuldmagt efter patientens død.

Sundheds- og Ældreministeriet besvarer spørgsmålet på grundlag af sundhedslovens regler om aktindsigt.

Efter sundhedslovens § 37, stk. 1, har en patient ret til aktindsigt i sin egen patientjournal. Det er en personlig ret for patienten, men patienten har ret til at lade sig repræsentere af andre. En patient kan således bemyndige en partsrepræsentant, f.eks. en pårørende, til på sine vegne at anmode om aktindsigt i sin patientjournal.

Repræsentationsforholdet bortfalder ved patientens død, eller hvis repræsentationen tilbagekaldes af patienten.

De nærmeste pårørende, som har været partsrepræsentant for en patient, der er afgået ved døden, har således ikke ret til aktindsigt efter reglerne om aktindsigt i sundhedslovens kapitel 8.

En afdød patients nærmeste pårørende har dog ret til at få videregivet oplysninger om en afdød patients sygdomsforløb, dødsårsag og døds måde, hvis det ikke må antages at stride mod afdødes ønske og hensynet til afdøde, eller andre private interesser ikke taler afgørende herimod, jf. sundhedslovens § 45, stk. 1, 1. pkt.

Bestemmelsen tager sigte på den situation, hvor afdødes nærmeste pårørende ønsker oplysninger om årsagen til dødens indtræden m.v. Dette vil typisk ske ved, at de nærmeste pårørende f.eks. henvender sig til det sygehus, hvor vedkommende var indlagt og efterfølgende afgik ved døden. Men bestemmelsen omfatter også tilfælde, hvor patienten er afgået ved døden på et plejehjem.

Oplysninger om afdødes sygdomsforløb efter lovens § 45, 1. pkt., omfatter kun sygdomsforløbet umiddelbart op til dødens indtræden, herunder i almindelighed kun det sygdomsforløb, som vedrører den sygdom, der var årsagen til dødens indtræden. Det

beror på en konkret vurdering, hvilke oplysninger om afdødes sygdomsforløb, den nærmeste pårørende kan få oplysning om, og hvor langt tilbage i tid. Hvis dødsårsagen er usikker, kan der efter omstændighederne gives flere oplysninger om sygdomsforløbet.

Oplysningerne må kun videregives efter sundhedslovens § 45, 1. pkt., hvis det må antages, at det ikke ville stride mod afdødes ønske, og hvis hensynet til afdøde eller andre private interesser ikke taler afgørende herimod. Det kan f.eks. være tilfældet, hvis journalen indeholder oplysninger om afdøde eller forholdet mellem den afdøde og de pårørende, som det konkret må antages, at den afdøde ikke ville have ønsket, de pårørende blev bekendt med. Har afdøde udtrykkeligt fremsat ønske om, at de pårørende ikke må få videregivet oplysningerne, vil oplysningerne som udgangspunkt heller ikke kunne videregives.

I særlige tilfælde kan der dog videregives oplysninger om sygdomsforløb, dødsårsag og døds måde, selvom afdøde udtrykkeligt har modsat sig dette, ligesom der kan videregives andre oplysninger til afdødes nærmeste pårørende, end oplysninger om sygdomsforløb, dødsårsag og døds måde. Det forudsætter, at betingelserne i den såkaldte værdispringsregel i sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 2, er opfyldt, jf. sundhedslovens § 45, 2. pkt.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Astrid Thorup Larsen