

Sundhedsministeriet

Enhed: BESS  
Sagsbeh.: DEPCRV  
Koordineret med:  
Sagsnr.: 2018238  
Dok. nr.: 1585441  
Dato: 05-02-2021

## NOTAT

### Kommenteret høringsnotat - L 134 (epidemi-loven)

#### 1. Høring over lovforslaget

Et udkast til ændringsforslag til lovforslag L 134 (epidemi-loven) blev sendt i offentlig høring i perioden fra den 1. til og med den 2. februar 2021.

Ændringsforslaget blev sendt til følgende myndigheder, organisationer m.v.:

3F, Advokatrådet, Alkohol og Samfund, Alzheimerforeningen, Amgro's I/S, Amnesty International, Angstforeningen, Ansatte Tandlægers Organisation, Arbejderbevægelsens Erhvervsråd, Arbejdstilsynet, ATP, Bedre Psykiatri, Blå Kors, Børnerådet, Børnesagens Fællesråd, Børns Vilkår, Center for Bioetik og Nanoetik, Center for Etik og Ret, Center for hjerneskade, CEPOS, Copenhagen Business School, Danish Care, Danmarks Apotekerforening, Danmarks Biblioteksforening, Danmarks Lungeforening, Danmarks Lærerforening, Danmarks Optikerforening, Danmarks Private Skoler – grundskole og gymnasier, Danmarks Radio, Danmarks Tekniske Universitet, Dansk Arbejdsgiverforening, Dansk Byggeri, Dansk Diagnostika og Laboratorieforening, Dansk Epidemiologisk Selskab, Dansk Erhverv, Dansk Farmaceutisk Industri, Dansk Farmaceutisk Selskab, Dansk Fertilitetselskab, Dansk Filminstitut, Dansk Handicap Forbund, Dansk Industri, Dansk IT – Råd for IT- og persondatasikkerhed, Dansk Kiropraktor Forening, Dansk Metal, Dansk Musikerforbund, Dansk Neurokirurgisk Selskab, Dansk Neurologisk Selskab, Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Psykolog Forening, Dansk Psykoterapeutforening, Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin, Dansk Selskab for Centralsterilisering og Sygehushygiejne, Dansk Selskab for Infektionsmedicin, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi, Dansk Selskab for Klinisk Immunologi, Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi, Dansk Selskab for Palliativ Medicin, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Dansk Selskab for Retsmedicin, Dansk Socialrådgiverforening, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Tandplejerforening, Dansk Teater, Danske Bandagister, Danske Beredskaber, Danske Bioanalytikere, Danske Biografer, Danske Dental Laboratorier, Danske Diakonhjem, Danske Erhvervsskoler, Danske Fodterapeuter, Danske Fysioterapeuter, Danske Gymnasier, Danske Handicaporganisationer, Danske Havne, Danske Koncert og Kulturhuse, Danske Patienter, Danske Professionshøjskoler, Danske Rederier, Danske Regioner, Danske Seniorer, Danske Universiteter, Danske Ældreråd, Datatilsynet, DA- ZA – Dansk organisation for zoologiske haver og akvarier, DBU – Dansk Boldspil-Union, Demenskoordinatorer i Danmark, Den Danske Dommerforening, Den Danske Dyr- lægeforening, Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet, DEOO – Danske Ensembler, Orkestre og Operainstitutioner, Depressionsforeningen, Det Centrale Handicapråd, Det Etske Råd, Det Kongelige Bibliotek, Det 102 Kongelige Teater, Det Sociale Netværk, Det Økonomiske Råds Sekretariat, DIF – Danmarks Idrætsforbund, Dignity – Dansk Institut mod Tortur, Direktoratet for Kriminalforsorgen, Divisionsforeningen, Domstolsstyrelsen, DR, EHS-Foreningen, ERFA-gruppen for forebyggende indsats mod rotter, Ergoterapeutforeningen, Fagbevægelsens Hovedorganisation, Faglige Seniorer, Fagligt Selskab for

Hygiejnesygeplejersker, Farmakonomforeningen, Film og TV-arbejderforeningen, Finans Danmark, Finansforbundet, Finanssektorens Arbejdsgiverforening, FOA – Fag og Arbejde, Folkehøjskolernes Forening Danmark, Forbruger- rådet, Forbundet Kommunikation og Sprog, Forbundet Kul- tur og Information, Forebyggelses og Patientrådet, Foreningen af Kommunale Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkeds- chefer i Danmark, Foreningen af Kunsthaller i Danmark, Foreningen af Platformsøkonomi i Danmark, Foreningen af Speciallæger, Foreningen for Parallelimportører af Medicin, Foreningen Åndsfrihed, Forsikring & Pension, Forsvarets Sanitetskommando, Frihedsbevægelsens Fællesråd, Færøernes Landsstyre, Gigtforeningen, Hjernesagen, Hjerneskadeforeningen, Hjerteforeningen, HORESTA, Høreforeningen, Industriforeningen for Generiske og Biosimilære Lægemidler, Institut for Menneskerettigheder, IT-Universitetet i København, Jordemoderforeningen, Justitia, KL – Kommunernes Landsforening, Kost- og Ernæringsforbundet, Kræft- ens Bekæmpelse, Københavns Byret, Københavns Universitet, Landbrug & Fødevarer, Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere, Landsforeningen af nuværende og tidligere psykiatribrugere (LAP), Landsforeningen Børn og Forældre, Landsforeningen for ansatte i sundhedsfremmende forebyggende hjemmebesøg, Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte, Landsforeningen SIND, Landslægen på Færøerne, Ledernes Hovedorganisation, Lægeforeningen, Lægemiddelindustriforeningen, Medborgernes Menneskerettighedskommission, MEDCOM, Medicoindustrien, Muskelsvindfonden, Nationale Videnskabsetiske Komité, Nomeco A/S, Naalakkersuisut, OCD-Foreningen, ODM, Oplysningsforbundet May Day, Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber, Patienterstatningen, Patientforeningen i Danmark, Pharmad danmark, Pharmakon, Politiforbundet, Praktiserende Lægers Organisation, Praktiserende Tandlægers Organisation, Producentforeningen, Psykiatrifonden, Radiograf Rådet, Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark, RESAM, Retspolitisk Forening, Rigsadvokaten, Rigsarkivet, Rigspolitiet, Rigsrevisionen, Roskilde Universitet, Rådet for Digital Sikkerhed, Rådet for Socialt Ud- satte, Samvirkende Menighedsplejer, Skuespillerforbundet, SMVdanmark, Socialpædagogernes Landsforbund, Spillerforeningen, Sundhed Danmark - Foreningen af danske sundhedsvirksomheder, Syddansk Universitet, Tandlægeforeningen, Tandlægeforeningens Tandskadeerstatning, Udviklingshæmmedes Landsforbund, UlykkesPatientForeningen, VaccinationsForum, Vestre Landsret, VIVE - Det nationale forskningscenter for velfærd, Yngre Læger, Ældresagen, Østre Landsret, Aalborg Universitet og Aarhus Universitet.

Udkastet til lovforslag har desuden været offentliggjort på Høringsportalen.

## **2. Hørings svar og kommentarer**

Sundhedsministeriet har modtaget høringssvar fra følgende myndigheder, organisationer m.v.:

Dansk Erhverv, Dansk Psykolog Forening, Dansk Selskab for Almen Medicin, Danske Patienter, Danske Rederier, Danske Regioner, Det Etske Råd, Finanssektorens Arbejdsgiverforening, Forbrugerrådet Tænk, Institut for Menneskerettigheder, Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte i Danmark, LAP, Lægeforeningen, Oplysningsforbundet May Day, Region Sjælland, Retspolitisk Forening, Rådet for Socialt Udsatte og Ældre Sagen.

Angstforeningen, Dansk Pædiatrisk Selskab, Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin, Dansk Selskab for Infektionsmedicin, Danske Erhvervsskoler og -gymnasier, Danske Fysioterapeuter, Datatilsynet, Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet, DIF – Danmarks Idrætsforbund, Foreningen Danmarks Private Skoler – grundskoler og

gymnasier, IGL, Naalakkersuisut, Patienterstatningen og Vestre Landsret har meddelt, at de ikke har bemærkninger til lovforslaget.

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin, Dansk Selskab for Infektionsmedicin, Danske Patienter, Danske Zoologiske Haver & Akvarier, Det Etske Råd, Finanssektorens Arbejdsgiverforening, LAP – Landsforeningen Af nuværende og tidligere Psykiatribrugere og Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte har påtalt den korte høringsfrist, og nogle har i den forbindelse tilkendegivet, at deres høringssvar derfor ikke er så dybdegående eller specifikt, som de kunne have ønsket sig.

I det følgende foretages en gennemgang af de væsentligste bemærkninger til de høringssvar, som har fokus på de enkelte elementer i lovforslaget og dets bemærkninger. Ministeriets kommentarer er *kursiverede*.

### **3. Generelle bemærkninger til lovforslaget**

En række organisationer m.v., herunder Dansk Erhverv, Dansk Selskab for Almen Medicin, Danske Patienter, Danske Rederier, Danske Regioner, Det Etske Råd, Finanssektorens Arbejdsgiverforening, Forbrugerrådet Tænk, LAP – Landsforeningen Af nuværende og tidligere Psykiatribrugere, Retspolitisk Forening, Rådet for Socialt Udsatte og Ældresagen anfører, at de overordnet tilslutter sig eller har forståelse for de foreslåede ændringer af L 134.

Dansk Erhverv finder det generelt vigtigt at sikre en så høj tilslutning til vaccinationsprogrammet som muligt, så de gældende restriktioner kan afvikles hurtigst muligt.

Institut for Menneskerettigheder finder det positivt, at adgangen til at blive vaccineret mod smitsomme sygdomme under en aktuell pandemi udvides, så bl.a. hjemløse og uregistrerede migranter får adgang til gratis vaccination, hvis de ønsker det.

*Sundhedsministeriet kan oplyse, at det i Danmark er helt frivilligt, om man som borger ønsker at tage imod tilbud om vaccination. Blandt de personer, som ønsker vaccination, er det efter Sundhedsministeriets opfattelse væsentligt at bidrage til at sikre en så høj vaccinationsdækning som muligt mod alvorlige smitsomme sygdomme, aktuelt særligt mod covid-19. Her spiller invitation og påmindelser en vigtig rolle som henholdsvis indgang og hukommelsesstøtte i den praktiske gennemførelse af vaccinationsindsatsen.*

*Det er samtidig væsentligt at understrege, at det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at vaccination udgør en afgørende modforanstaltning og et væsentligt forebyggende tiltag mod covid-19 i den igangværende pandemi.*

### **4. Vaccinationsindsatsen**

#### **4.1 Adgang til vaccination – omfattet personkreds**

Danske Rederier bemærker, at selv om søfarendes tilstedeværelse i Danmark som sådan ikke har karakter af ophold, foreslår foreningen, at søfarende omfattes af forslaget som én af de persongrupper, der på visse vilkår skal tilbydes vaccination, og at der dermed bør sikres en hjemmel hertil, hvis behovet skulle opstå.

Dansk Erhverv anfører, at det er vigtigt, at personer, som ikke har et CPR-nummer, men som har brug for af arbejdsmæssige årsager at opholde sig i Danmark i en længere periode, får adgang til at blive vaccineret på lige vilkår med alle andre. I den forbindelse ønsker Dansk Erhverv, at der etableres en tydelig indgang for virksomhederne til de relevante

myndigheder, hvor virksomhederne kan indstille medarbejdere til hurtig visitation til vaccination.

Lægeforeningen opfordrer til, at der i forbindelse med udmøntningen af den foreslåede § 158 b fastsættes eksplicite regler om adgang for børn af uregistrerede migranter til at modtage vaccinationer i det danske vaccinationsprogram.

*Sundhedsministeriet har forståelse for ønsket om, at adgangen til vaccination udvides til at omfatte flere persongrupper, end de med fast bopæl eller ophold i Danmark. Det er imidlertid ministeriets opfattelse, at ovennævnte ønske falder uden for rammerne af ændringsforslaget, som netop har fokus på personer med midlertidigt ophold i Danmark af en vis varighed. Samtidig finder ministeriet det meget positivt, at der i internationalt regi allerede pågår et arbejde med at etablere særlige vaccinationscentre for søfarende, som kan imødekomme de særlige behov for fleksibilitet, som søfarende har i forbindelse med modtagelse af vaccinationer.*

*Vedrørende ønsket om en tydelig indgang for virksomheder til at indstille medarbejdere til vaccination kan Sundhedsministeriet oplyse, at den nærmere tilrettelæggelse af visitation til vaccination vil blive fastlagt i de regler, som skal udstedes i medfør af bestemmelsen, og som forventes udsendt i en selvstændig offentlig høring. De forventes bl.a. at ville tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens retningslinjer for vaccinationsindsatsen. Ministeriet er enig i behovet for klare retningslinjer og udmeldinger i tilrettelæggelsen af vaccinationsindsatsen og vil lade ønsket fra Dansk Erhverv indgå i det videre arbejde hermed.*

*Vedr. fastsættelsen af eksplicite regler om adgang for børn af uregistrerede udlændinge kan Sundhedsministeriet oplyse, at det af ændringsforslaget fremgår, at disse børn allerede har adgang til vaccinationer i medfør af FN's børnekonvention. Ændringsforslaget giver dermed ikke mulighed for at fastsætte yderligere regler for netop denne persongruppe. Ministeriet vil dog gerne – i dialog med Lægeforeningen – overveje, hvorvidt der er behov for eventuelle andre initiativer til at sikre børn af uregistrerede udlændinges ret til vaccination, hvis det er foreningens opfattelse, at der er behov herfor.*

#### **4.2 Mulighed for at frabede sig henvendelser vedr. vaccination**

Dansk Psykolog Forening, Det Ethiske Råd og Ældresagen bemærker, at det bør være muligt for den enkelte borger at frabede sig invitationer og påmindelser om vaccinationsinvitationen og glemte vaccinationer, såfremt borgeren ønsker det. Det Ethiske Råd tilføjer, at det af hensyn til borgens autonomi bør overvejes, om der kan skabes en mulighed for, at borgeren kan tilkendegive fravalget, eller at der kan indføres et loft for det antal gange, hvor borgeren modtager en indkaldelse.

*Sundhedsministeriet finder det ikke hensigtsmæssigt at regulere spørgsmålet om mulighed for fravalg af påmindelser om vaccination i lovforslaget, da regler herom i dag er udmøntet ved bekendtgørelse og vurderes fortsat at ville kunne udmøntes på denne vis. Således er det i § 9 i bekendtgørelse nr. 1339 af 10. september 2019 om udsendelse af påmindelser med henblik på at forbedre tilslutningen til vaccinationsprogrammer fastsat, at Statens Serum Institut ikke udsender påmindelser om børnevaccinationer til den forældremyndighedsindehaver eller værge, der har meddelt Statens Serum Institut, at vedkommende ikke ønsker at modtage påmindelser om manglende vaccination. Statens Serum Institut informerer på sin hjemmeside om muligheden for at frasige sig påmindelser ved manglende vaccination.*

*Der er ikke i bekendtgørelsen mulighed for at frasige sig påmindelser om vaccination til voksne. En sådan adgang følger ej heller af bekendtgørelse nr. 2084 af 19. december 2020 om Statens Serum Instituts adgang til oplysninger i Det Danske Vaccinationsregister med henblik på at udsende invitationer og påmindelser om vaccination, når det er nødvendigt for at forebygge og inddæmme udbredelse af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19). Af ovennævnte bekendtgørelse nr. 1339 af 10. september 2019 fremgår det dog, at Statens Serum Institut alene udsender én invitation pr. vaccination og hertil én påmindelse ved formodet glemt vaccination. Ministeriet finder på den baggrund ikke anledning til at indføre et loft over det antal gange, som borgeren modtager en invitation eller påmindelse om vaccination.*

#### **4.3 Organisering af påmindelsesindsats m.v.**

Region Sjælland og Oplysningsforbundet May Day finder, at det ikke skal overlades til Statens Serum Institut at påminde, indkalde eller advisere nogen om at blive vaccineret. Denne beføjelse tilkommer ifølge forbundet ikke en statslig virksomhed, men bør tilfalde personens egen valgte læge. Oplysningsforbundet May Day anfører, at kun en persons egen læge vil have en reel mulighed for at vurdere, om personen vil have gavn af en given vaccine på baggrund af bl.a. personens alder, styrke, immunforsvar, tendens til allergi og tidligere sygdomshistorie. Sådanne data hører ifølge forbundet til fortrolighedssfæren mellem læge og patient og bør ikke tilgå Statens Serum Institut.

Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte bemærker, at foreningen ikke finder, at tilbud om vaccination kan opfattes som et reelt tilbud, da det ikke er båret af frivillighed. Begrundelsen herfor ligger ifølge foreningen i myndighedernes mulighed for at udøve indirekte tvang, gennem meddelelser og informationsmateriale. Landsforeningen foreslår i stedet, at der indføres en vaccineserviceordning, som borgerne frivilligt kan tilmelde sig. Endelig anfører foreningen, at den foreslåede overgangsbestemmelse i § 67, stk. 3, 1.pkt., i lovforslag nr. L 134 vil kunne fungere som hjemmel til, at tvangsvaccination lovligt vil kunne finde sted også efter, at lovforslag L 134 er vedtaget og trådt i kraft, via bestemmelser om tvangsbehandling fastsat i medfør af den gældende epidemilov.

Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte bemærker endvidere, at det forhold, at SSI er mellemhandler af vaccine, må føre til myndighedsinhabilitet. Habilitetsproblemet opstår ifølge foreningen, fordi SSI indtager en dobbeltrolle som dels mellemhandler og dels en vurderende rolle i forhold til bivirkninger. Når der således kan påvises både et habilitetsproblem og et muligt erstatningsansvar i forbindelse med handel med vaccineskader, finder foreningen, at ændringsforslaget udgør et retssikkerhedsspørgsmål i forhold til modtagere af vaccine, herunder i forbindelse med klage over bivirkninger.

*Sundhedsministeriet skal fremhæve, at det i Danmark er helt frivilligt, om man som borger ønsker at tage imod tilbud om vaccination, eller om man vil takke nej, f.eks. ved at ignorere tilbud herom. Det er ikke hensigten med lovforslaget til en ny epidemilov (L 134) at ændre på dette forhold. Sundhedsministeriet skal understrege, at der ikke med det fremsatte lovforslag fastsættes hjemmel til at påbyde enkeltpersoner at lade sig vaccinere, og at vaccination heller ikke vil kunne påbydes som følge af et påbud om at lade sig behandle. Desuden ligger hverken tvangsbehandling eller tvangsvaccination inden for rammen af nærværende ændringsforslag.*

*Ministeriet kan videre oplyse, at vaccinationer i de offentlige vaccinationsprogrammer tilbydes de målgrupper, som, Sundhedsstyrelsen vurderer, generelt vil have gavn af vaccinationen. Dette er ikke til hinder for, at personer, som måtte være i tvivl om, hvorvidt særlige forhold taler imod, at de tager lader sig vaccinere, kan drøfte tilbuddet med egen læge. Det kan de altid gøre.*

*For personer, som ønsker at tage imod tilbuddet, er det ministeriets erfaring, at invitation og påmindelser spiller en vigtig rolle som henholdsvis indgang og hukommelsesstøtte i den praktiske gennemførelse af vaccinationsindsatsen, ligesom en nem adgang til vaccination er væsentlig for en høj vaccinationsdækning. Ministeriet vurderer derfor, at en ordning, som fordrer aktiv tilmelding før vaccination, vil have en negativ indflydelse på vaccinationsdækningen – også blandt personer, som er positivt indstillet over for vaccination.*

*Sundhedsministeriet kan endelig oplyse, at kompetencen til at udsende påmindelser om vaccination allerede i dag er tillagt Statens Serum Institut, hvorfor det vurderes mest hensigtsmæssigt at udvidelsen af påmindelsesordningen placeres her, hvor der allerede er etableret en lovlig, sikker og velfungerende organisering af opgaven.*

#### **4.4. Information og vejledning om adgang til vaccination**

Institut for Menneskerettigheder anbefaler, at Sundhedsministeriet – med inddragelse af relevante organisationer og myndigheder – udarbejder en letforståelig vejledning på relevante fremmedsprog, der indeholder information om vaccinen og om reglerne for videregivelse af oplysninger og registrering, der kan udleveres til blandt andre uregistrerede migranter.

*Sundhedsministeriet kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en informationspjece, der kan udleveres til personer, der tilbydes vaccination mod COVID-19. Pjecen kan udleveres ved vaccination og indeholder overordnet information om vaccination mod COVID-19. Pjecen er oversat til ni sprog (arabisk, bosnisk/serbokroatisk, engelsk, farsi, kurdisk, somali, tigrinya, tyrkisk og urdu) og vil løbende blive opdateret. Pjecen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside via dette link: <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Vaccination-mod-COVID-19>.*

*Sundhedsministeriet drøfter gerne med relevante organisationer og myndigheder, hvordan pjecen eller anden borgerrettet kommunikation i endnu højere grad kan målrettes uregistrerede udlændinge i Danmark.*

### **5. Dataanvendelse**

#### **5.1 Datasikkerhed og fortrolighed**

Retspolitisk Forening vurderer, at den foreslåede udvidelse af Statens Serum Instituts adgang til oplysninger i Det Danske Vaccinationsregister med henblik på at udsende påmindelser om vaccinationer umiddelbart virker fornuftig og tjenlig, men at Datatilsynet bør forholde sig til forslaget og i givet fald sikres kontrol med forvaltningen af den hjemmel. Foreningen bemærker videre, at man hilser forslaget om adgang til vaccination for personer uden bopæl i Danmark velkomment, men at det også her vil være vigtigt at høre Datatilsynets vurdering af forslaget og nødvendigt med kontrol fra Datatilsynet med ordningen, når ordningen måtte være gennemført.

Landsforeningen HPV-Bivirkningsramte anfægter, at SSI med forslaget vil få beføjelse til at behandle alle danskeres sundhedsdata med henblik på at øge vaccinationsfrekvensen i Danmark til trods for, at Kammeradvokaten i tidligere tilfælde har udtalt kritik af SSI's datasikkerhed. Herudover er det Landsforeningen HPV-Bivirkningsramtes vurdering, at henvisningen til databeskyttelsesforordningen er mangelfuld, fordi landsforeningen ikke finder, at ændringsforslaget er båret af et gennemsigtighedselement, ligesom der ved indsamling af helbredsoplysninger ikke er taget højde for, hvorvidt de indsamlede data videregives i strid med indsamlingsformålet.

Lægeforeningen bemærker, at foreningen finder, at det ikke af lovforslaget fremgår, med hvilken hjemmel Statens Serum Institut vil kunne indhente helbredsoplysninger om personer, som ud fra definerede risikofaktorer er omfattet af visse tilbud om vaccination.

Institut for Menneskerettigheder anbefaler, at sundhedsministeren ved fastsættelse af regler efter sundhedslovens § 158 b sikrer, at oplysninger om uregistrerede migranter, der tager imod et tilbud om vaccination, ikke videregives til politi og udlændingemyndigheder m.v.

*Sundhedsministeriet kan oplyse, at Datatilsynet generelt fører tilsyn med, at myndigheder, virksomheder og andre dataansvarlige og databehandlere overholder reglerne i databeskyttelsesforordningen, databeskyttelsesloven og retshåndhævelsesloven mv. Ministeriet kan videre oplyse, at Datatilsynet er hørt over de foreslåede ændringer af epidemilovforslaget (L 134), og at tilsynet har anført, at man ikke har bemærkninger til ændringsforslaget.*

*Ministeriet skal herudover oplyse, at Statens Serum Institut til brug for udsendelse af invitation til og påmindelse om vaccination allerede i dag har adgang til de oplysninger, herunder helbredsoplysninger, som er registreret i DDV. Det fremgår af lovforslaget, at denne adgang følger af § 157 a, stk. 6 og 11, i sundhedsloven, ligesom det fremgår, at det af bekendtgørelse nr. 1615 af 18. december 2018 om adgang til og registrering m.v. af lægemiddel- og vaccinationsoplysninger følger, at registret bl.a. indeholder oplysninger om indgivne vaccinationer og tilknyttede vaccinationsforløb og -programmer. Ministeriet finder i øvrigt ikke grundlag for at betvivle datasikkerheden omkring Det Danske Vaccinationsregister.*

*Endelig kan Sundhedsministeriet oplyse, at sundhedspersoners adgang til at videregive fortrolige oplysninger om patienter til andre myndigheder uden samtykke fra patienten, er reguleret af sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 2. Videregivelse af oplysninger efter denne bestemmelse skal være "nødvendig for berettiget varetagelse af en åbenbar almen interesse eller af væsentlig betydning for patienten, sundhedspersonen eller andre". Det er angivet i bemærkningerne til bestemmelsen, der er en videreførelse af en bestemmelse i den tidligere lov om patienters retsstilling, at videregivelse af oplysninger bl.a. vil være berettiget, hvis der er tale om alvorlig kriminalitet som manddrab, seksualforbrydelser, grovere vold m.v., herunder vold mod børn. Det er således ministeriets opfattelse, at sundhedspersoner, der står for vaccinationen af uregistrerede migranter, ikke med hjemmel i denne bestemmelse kan videregive oplysninger om disse – dvs. om det forhold, at de opholder sig ulovligt i landet – til eksempelvis politiet.*

## **5.2. Datakvalitet**

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) vurderer, at de foreslåede ændringer kan være fornuftige, men har dog bekymringer vedrørende anvendelse af oplysninger i Det Danske Vaccinationsregister (DDV) til udsendelse af påmindelser om vaccinationer, idet selskabet finder, at datakvaliteten i DDV kan være uegnet til formålet. DSAM vurderer i den forbindelse, at DDV ikke er anderledes end andre registre, som fyldes løbende via patientjournaler, hvor fejl og mangelfulde registreringer er hyppige, ligesom selskabet bemærker, at det også er varierende datakvalitet i centrale registre, der har skabt forvirring om, hvordan patienter i særlig øget risiko for alvorlig COVID-19 skal fremfindes og prioriteres.

Forbrugerrådet Tænk har noteret sig DSAM's bekymringer og undrer sig i den forbindelse over, at forbrugerne ikke inddrages mere aktivt i data om vaccinationer, så de kan

følge med i, om data om dem selv og deres børn er korrekte, da forkerte oplysninger i registre kan få store konsekvenser ved eventuelle klage- og erstatningssager.

*Sundhedsministeriet har forhørt sig hos Statens Serum Institut om instituttets erfaringer med og vurdering af datakvaliteten i DDV. Institutet oplyser, at DDV generelt har en meget høj datakvalitet. Dette ses f.eks. afspejlet i, at instituttet bl.a. på grund af påmindelser om børnevaccinationer kan registrere en tilslutning på 97 pct. til de tidligste børnevaccinationer i programmet. Dette tyder på, at registret målrettet når ud til de personer, som har ret til vaccination iht. programmet. Desuden oplyser Statens Serum Institut, at de problemer med datakvalitet, som DSAM refererer til i forbindelse med fremfinding og prioritering af patienter med risiko for alvorlige forløb med COVID-19, vedrører anvendelsen af Landspatientregistret (LPR). LPR er ikke involveret i udsendelse af påmindelser om, herunder invitation til, vaccination.*

*Vedr. borgernes adgang til DDV kan ministeriet oplyse, at siden 1996 er alle vacciner, som er betalt af sygesikringen, blevet registreret i Vaccinationsregistret og fremgår af borgerens vaccinationskort. Vaccinationsregistret indeholder også oplysninger om vacciner, der er udskrevet på recept og afhentet på apoteket fra 2006 og fremefter. Vaccinationer, som borgeren selv har betalt for, eller som er givet på sygehus eller i udlandsvaccinationscentre, er først registreret i registret fra 2015.*

*Borgere har adgang til deres eget og deres børns vaccinationskort på Sundhed.dk eller via app'en 'Min Læge'. Her kan de læse og eventuelt selv registrere vaccinationer på vaccinationskortet samt redigere i egne registreringer, som endnu ikke er godkendt af en læge. Hvis borgeren finder fejl i vaccinationer, som denne ikke selv har registreret, kan borgeren kontakte egen læge, som kan rette fejlen i registret.*

*Sundhedsministeriet skal herudover bemærke, at ministeriet løbende arbejder på at højne kvaliteten, sikkerheden og brugervenligheden af de centrale sundhedsregistre i Danmark.*