



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 401
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 21-04-2025
Enhed: Patientsikkerhed og Lovkvalitet
Sagsbeh: emkr
Sagsnr.: 2025 - 3514
Dok. nr.: 317411

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 401 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. marts 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Marlene Harpsøe (DD).

Spørgsmål nr. 401:

"Vil ministeren redegøre for mulighederne for anonymisering af personale i psykiatrien, herunder om der er dele af psykiatrien, som er undtaget en mulighed for, at personale kan anonymiseres, og vil ministeren i forlængelse heraf specifikt give en status på arbejdet med at udvikle og implementere it-løsninger, som gør det muligt at anonymisere personale i psykiatrien i forbindelse med journalisering?"

Svar:

Der er de senere år taget en række initiativer for at yde bedre navnebeskyttelse og dermed forebygge, at medarbejdere bliver opsøgt privat af truende patienter. Eksempelvis er journalføringsbekendtgørelsen blevet ændret, så regionerne kan anvende anden entydig identifikation end de ansattes fulde navn ved journalføring. Og efterfølgende er samme mulighed indført for logoplysninger fra opslag i journalnotater, aftaler og medicin- og vaccinationsoplysninger på fx MinSundhed og Sundhed.dk.

På baggrund af ændringerne har Danske Regioner indført to forskellige retningslinjer for sløring af medarbejdernavne; en individuel og afdelingsspecifik retningslinje. Begge muligheder omfatter også psykiatriske afdelinger.

Den afdelingsspecifikke sløring kan tages i brug på afdelinger, som er særligt udsatte for patienter, der opfører sig fx chikanerende eller truende. Afdelingsspecifik sløring skal godkendes af den enkelte sygehusledelse og kan kun anvendes, hvor der er saglige hensyn, der tilsiger dette, og at der foreligger konkrete begrundelser og dokumentation.

Den individuelle mulighed for sløring gælder for alle sundhedsmedarbejdere på sygehusene, som kan anmode om at få erstattet deres navn af en kode i journaler, men det kan som udgangspunkt først ske efter en hændelse, hvor en patient fx har optrådt truende. Der kan være situationer, hvor det er uhensigtsmæssigt, at der først kan sløres, efter at en patient har optrådt truende. Mit ministerium er derfor i dialog med regionerne om at overveje, om det skal være muligt for personalet i visse situationer at få sløret deres navne på baggrund af en risikovurdering, men uden at der på forhånd har været en konkret hændelse.

Den 27. marts fremsatte jeg et lovforslag om bl.a. ændring af sundhedslovens regler om aktindsigt i patientjournaler, der skal balancere hensynet til medarbejderens tryghed og patienternes ret til indsigt i deres behandling. Med en målrettet ændring af sundhedslovens aktindsigtsregler skaber vi en nødvendig beskyttelse for

sundhedspersonalet uden at gå på kompromis med patienternes rettigheder. Ændringen vil medføre, at medarbejdernes navne kan undtages fra retten til aktindsigt af hensyn til deres tryghed, f.eks. hvis anmodningen må antages at skulle tjene et chikanøst formål eller lignende. Patienten vil fortsat have ret til aktindsigt i den resterende del af journalen. Loven vil træde i kraft den 1. juli 2025.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde