

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B  
**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 3866 5322  
**Mail** csu@regionh.dk

Journal nr.:  
Sagsbeh...: Henrik Nørregaard

Dato: 7. november 2014

Spørgsmål nr.: 198  
Dato: 4. oktober 2014  
Stillet af: Lise Müller  
Besvarelse udsendt den: 7. november 2014

### **Spørgsmål:**

Via DR.dk har jeg erfaret at regionerne og PLO er blevet enige om at slukke for datastrømmen til databaserne DAMD, pga. manglende lovlighed.

Jeg vil derfor bede om en redegørelse:

1. Hvilke typer af data er i årenes løb indsamlet fra de praktiserende læger?
2. Hvad var hensigten at indsamle?
3. Hvad har regionen brugt data til?
4. Hvem har ansvaret for tilladelser?
5. Hvem har adgang til materialet (inkl. ca. antal personer)?
6. Hvornår slukkede regionen for datastrømmen?
7. Er det kun data til sundhed.dk, der er lukket for?
8. Hvordan forholder man sig til sundhedsjuristerne Mette Hartlev og Kent Kristensens vurderinger af at indsamlingen i løbet af årene er ulovlig?
9. Hvordan påvirker det implementering af den nye bekendtgørelse om kodning i almen praksis? Den bør vel sættes på pause.

### **Svar:**

#### *Spørgsmål 1.*

Der er indsamlet oplysninger om diagnoser, medicin, laboratorieværdier, ydelser, henvisninger samt epikriser for patienter, som er i kontakt med egen læge. De nævnte strukturerede data kan i nogle tilfælde suppleres med yderligere informationer, der indsamles via et såkaldt pop-up-skærmbillede, som lægen typisk besvarer i løbet af et par minutter, mens patienten er i konsultationen. Det kan være spørgsmål om, vægt, højde, blodtryk, motion, kost mm. Der hentes ikke data fra patientjournalens tekstdel.

*Spørgsmål 2.*

Det har været hensigten at indsamle data som beskrevet ovenfor, nemlig oplysninger om diagnoser, medicin, laboratorieværdier, ydelser, henvisninger samt epikriser for patienter, som er i kontakt med egen læge til brug for kvalitetsudvikling i almen praksis.

*Spørgsmål 3.*

Ifølge ”Bekendtgørelse om kodning og datafangst i almen praksis, indberetning af data til regionen og offentliggørelse af oplysninger om lægen eller klinikken” af 29. august 2014 skal alment praktiserende læger stille kodede data til rådighed for regionen til brug for planlægning, kvalitetssikring og kontrol af udbetalte tilskud og honorarer. Regionerne bruger data til overordnet (aggregeret) overblik over kvalitet i sundhedsvæsenet, bl.a. i Regionernes Klinisk Kvalitets Program (RKKP). Desuden skal data anvendes til sundhedsplanlægning, bl.a. i forbindelse med praksisplan for almen praksis, som p.t. er under udarbejdelse. De indsamlede data bearbejdes til kvalitetsrapporter, der giver lægen overblik over sin patientpopulation via diverse uddrag trukket på diagnoser, symptomer mv. Lægen kan således bruge kvalitetsrapporterne til at udvikle kvaliteten af det kliniske arbejde. Det er kun lægen selv, der har adgang til disse kvalitetsrapporter.

*Spørgsmål 4.*

Region Syddanmark er dataansvarlig myndighed

*Spørgsmål 5.*

I DAK-E, som står for driften af Dansk Almen Medicinsk Database (DAMD), har 8 personer teknisk mulighed for adgang til databasen. Det sker under høj sikkerhed og med logning af alle arbejdsprocedurer.

*Spørgsmål 6.*

Fra den 3. oktober 2014 er der stoppet for dataindsendelse fra praktiserende læger til DAMD-databasen. Indsendelse af data er stoppet, mens udredning af databasens tilladelser foregår. Data tilbage til 30. september 2014 er slettet for de områder, hvor der ikke foreligger sygdomsspecifikke tilladelser. Der foreligger sygdomsspecifikke tilladelse i forhold til diabetes, KOL, hjertesvigt og depression.

*Spørgsmål 7.*

Der er tale om et stop for dataindsendelse fra lægesystemer i praksissektoren. Ikke kun Sundhed.dk. Det er besluttet, at indsamlingen af data til DAMD fra de alment praktiserende lægers journalsystemer for andre sygdomme end KOL, diabetes, hjertesvigt og depression er indstillet fra 30. september 2014

*Spørgsmål 8.*

Den 30. september 2014 blev der sat spørgsmålstegn ved det juridiske grundlag for tilladelsen fra Statens Seruminstitut (SSI) til bred indsamling af data til anvendelse for

kvalitetsudvikling i Dansk Almen Medicinsk Database (DAMD). Derfor har Dansk Almenmedicinsk KvalitetsEnhed (DAK-E) den 30. september henvendt sig til SSI med henblik på en præcisering af godkendelsen. Region Hovedstaden afventer en udmelding fra de centrale myndigheder om databasernes juridiske grundlag.

*Spørgsmål 9.*

Den praktiserende læge kan fortsat anvende diagnosekodning (ICPC-kodning) i egen praksis, selvom data ikke indsendes til en fælles database. Implementering af den del af bekendtgørelsen, der omhandler indsendelse af data til DAMD-databasen, afhænger af den centrale godkendelse af databasen.