



Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Høringssvar til høring over udkast til lov om ændring af ældreloven (Udvikling og anvendelse af kunstig intelligens og lignende digitale løsninger i ældreplejen)

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst høring over udkast til lov om ændring af ældreloven (Udvikling og anvendelse af kunstig intelligens og lignende digitale løsninger i ældreplejen).

Dato:
17-12-2025

Afgrænsning af anvendelsesområder for kunstig intelligens

Ældreloven skal jævnfør udkastet ændres, så der er hjemmel til at udvikle og anvende kunstig intelligens og lignende digitale løsninger i ældreplejen.

Email:
gp@fysio.dk

Danske Fysioterapeuter anerkender, at ældreloven skal tilpasses, så kunstig intelligens kan udvikles og anvendes til gavn for ikke bare borgerne og patienterne, men også som hjælp og understøttelse af sundhedspersonernes daglige virke.

Tlf. direkte:
3341 4656

Kunstig intelligens må dog aldrig helt erstatte en individuelt målrettet sundhedsfaglig vurdering af hvorvidt en borger har behov for f.eks. genoptræning eller anden indgribende behandling.

Danske Fysioterapeuter må derfor opfordre til en skærpet opmærksomhed på, og afgrænsning af, hvordan kunstig intelligens bruges understøttende til sundhedspersonernes arbejde.

Danske Fysioterapeuter opfordrer derfor til, at når kunstig intelligens udvikles og anvendes til vurdering af hvorvidt borger eller patient skal have tilbud om "indgribende behandling", f. eks. genoptræning, så skal den kunstige intelligens altid understøttes af dialog mellem borger eller patient og sundhedsperson med henblik på sundhedsfaglig vurdering og diagnostik.

Adgang til patientoplysninger

Det foreslås i bemærkningerne til udkastet, at indhentning af helbredsoplysninger via kunstig intelligens *"tillige vil kunne bidrage til at*

gøre reglerne for anvendelsen af beslutningsstøtte på tværs af sundheds- og omsorgsområdet mere smidige, f.eks. i forbindelse med forebyggelse af genindlæggelser, tidlig opsporing af begyndende sygdom i hjemme- og sygeplejen m.v., der omfatter blandede formål på tværs af sundheds- og omsorgsområdet. Dette henset til, at kunstig intelligens løsninger med blandede sundheds- og omsorgsformål efter de gældende regler alene vil kunne anvende oplysninger, der er omfattet af sundhedslovens regler, til brug for formål fastsat i sundhedsloven – og dermed ikke til brug for formål efter ældreloven.”

Det fremgår endvidere af høringsudkastet, at: *”Det er en forudsætning for fastsættelse af regler i medfør af den foreslåede bemyndigelsesbestemmelse, at sundhedslovens regler om indhentning af elektroniske helbredsoplysninger m.v. i øvrigt overholdes.”*

Der er det problem, at sundhedslovens § 42 d, stk. 2 er begrænset til at alene give læger, tandlæger, jordemødre og sygeplejersker adgang til oplysninger uden patientens samtykke, når der er tale om oplysninger, som omhandler andet end aktuel behandling.

Vi læser af høringsudkastet, at indhentning af helbredsoplysninger via kunstig intelligens vil kunne foretages uden patientens samtykke. Der er alene oplysningspligt om hvad helbredsoplysningerne anvendes til.

Efter gældende regler i sundhedsloven kan sundhedspersoner ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten, jf. sundhedslovens § 42 a, stk. 1.

Men hvis borger eller patient ikke er i et aktuelt behandlingsforløb, og en fysioterapeut ønsker at gennemlæse journalen og herved vurdere, om patienten har behov for et genoptræningsforløb, så skal fysioterapeuten forinden indhente patientens samtykke til at gennemlæse patientens journal, før fysioterapeuten må slå op i journalen, jævnfør sundhedsloven § 42 d, stk. 2.

I realiteten vil den foreslåede lovændring bevirke, at kunstig intelligens får en videre adgang end en fysioterapeut til at anvende data til vurdering af, hvorvidt en borger eller patient er plejekrævende eller behandlingskrævende.

Dette kan medføre, at en fysioterapeut ikke kan kontrollere hensigtsmæssigheden af den behandling eller pleje, som den kunstige intelligens anbefaler.

Med den udvikling, der er i sundhedsvæsenet og ældreplejen, som effektivt og smidigt skal arbejde for patientens tarv, er det ikke i tråd

med et tværfagligt fungerende sundhedsvæsen, at fysioterapeuter ikke er ligestillet med læger, tandlæger, jordemødre og sygeplejersker f.s.v.a. indhentning af helbredsoplysninger.

For at sikre kontinuitet og patientsikker behandling er det helt essentielt, at fysioterapeuter får direkte adgang til patientens helbredsoplysninger også hvor der ikke er tale om aktuel behandling.

Derfor opfordrer Danske Fysioterapeuter til, at kredsen af sundhedspersoner i sundhedslovens § 42 d, stk. 2 udvides til også at omfatte fysioterapeuter, så fysioterapeuter får direkte adgang til elektroniske helbredsoplysninger, når formålet er et andet end aktuel behandling.

Danske Fysioterapeuter har ikke yderligere bemærkninger til høringsudkastet. Vi står selvfølgelig til rådighed, hvis ministeriet ønsker vores bemærkninger uddybet.

Med venlig hilsen

Niels Sandø

Afdelingschef for Politik, Profession og Kommunikation