



Adgang til sundhedsdata bør også omfatte fysioterapi

Danske Fysioterapeuter finder det positivt, at lovforslaget har fokus på at styrke anvendelsen af sundhedsdata på tværs af sundhedsvæsenet med henblik på højere kvalitet og mere sammenhængende patientforløb. Det er en vigtig forudsætning for udviklingen af et stærkere og mere sammenhængende nært sundhedsvæsen.

Vi finder det samtidig vigtigt, at de muligheder for datadeling og kvalitetsudvikling, som lovforslaget etablerer, ikke alene udmøntes i relation til de almenmedicinske tilbud, men også kommer andre dele af praksissektoren til gavn – herunder fysioterapipraksis.

Lovforslaget er i høj grad centreret omkring de almenmedicinske tilbud. Der indføres blandt andet konkrete krav om kodning, automatiseret datadeling og indberetning af oplysninger fra almenmedicinske tilbud til regionerne. Formålet er blandt andet at give regionerne bedre mulighed for at følge aktivitet og kvalitet og at understøtte datadrevet kvalitetsudvikling og sammenhængende patientforløb.

Danske Fysioterapeuter mener, at tilsvarende muligheder bør tænkes ind for fysioterapipraksis. Fysioterapeuter er autoriserede sundhedspersoner og indgår i betydeligt omfang i behandling, rehabilitering og længerevarende patientforløb på tværs af sektorer. Det gælder blandt andet for borgere med kroniske sygdomme, muskel- og skeletlidelser og borgere med behov for rehabilitering.

Det er derfor positivt, at den foreslåede § 197 a udtrykkeligt nævner autoriserede sundhedspersoner som en gruppe, der kan få adgang til oplysninger, herunder helbredsoplysninger, fra centrale sundhedsmyndigheder og Digital Sundhed Danmark. Samtidig overlades det til kommende bekendtgørelser at fastlægge, hvilke oplysninger og hvilke aktører der konkret skal have adgang.

Det giver efter vores opfattelse en oplagt mulighed for at sikre, at fysioterapeuter tænkes ind fra begyndelsen i den kommende udmøntning. Det bør således fremgå tydeligt af lovbemærkningerne og den efterfølgende regulering, at autoriserede fysioterapeuter og fysioterapipraksis kan få adgang til relevante sundhedsdata, når det er nødvendigt for patientbehandling, kvalitetsudvikling og sammenhængende patientforløb.

Det forekommer uhensigtsmæssigt, hvis adgangen til relevante data for fysioterapeuter først skal overvejes på et senere tidspunkt og i forbindelse med en særskilt anledning. Hvis målet er et mere sammenhængende og dataunderstøttet sundhedsvæsen, bør adgangen til relevante data etableres på tværs af de sundhedsfaglige aktører, der faktisk indgår i patientforløbene.

Data skal følge patientforløbet – ikke sektoren

Lovforslaget fremhæver flere steder behovet for lettere digital deling af sundhedsoplysninger og adgang til at udveksle data på tværs af sundhedsvæsenets aktører med henblik på behandling af høj kvalitet og sammenhængende patientforløb. Lovforslaget skal blandt andet understøtte kronikerpakker og et stærkt digitalt og dataunderstøttet sundhedsvæsen.

Danske Fysioterapeuter finder dette positivt. Men hvis data skal understøtte hele patientforløbet, bør dataadgangen også afspejle, hvilke faggrupper og sektorer der indgår i patientens behandling.

Fysioterapeuter spiller en central rolle i blandt andet rehabilitering, forebyggelse og behandling af muskel- og skeletproblemer og indgår ofte i patientforløb, hvor der er tæt sammenhæng mellem sygehus, almen praksis, kommune og fysioterapipraksis. Et mere sammenhængende datagrundlag vil derfor kunne understøtte både bedre koordinering, mere målrettede indsatser og højere kvalitet i fysioterapeuternes behandling.

Det er i den forbindelse positivt, at lovforslaget også ændrer reglerne om kvalitetsudvikling, så autoriserede sundhedspersoner får mulighed for at videregive nødvendige oplysninger til brug for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling. Formålet er netop at reducere unødvendige barrierer for kvalitetsudvikling, herunder på tværs af sundhedsvæsenet.

Danske Fysioterapeuter mener, at denne mulighed bør anvendes bredt på tværs af sundhedsvæsenet og også omfatte kvalitetsudvikling, hvor fysioterapipraksis indgår som en central del af patientforløbet.

Danske Fysioterapeuter anbefaler derfor

Danske Fysioterapeuter anbefaler:

1. **At fysioterapeuter og fysioterapipraksis tydeligt tænkes ind i udmøntningen af den foreslåede § 197 a**, så autoriserede fysioterapeuter kan få adgang til relevante data fra centrale sundhedsmyndigheder og Digital Sundhed Danmark til brug for patientbehandling og kvalitetsudvikling.

2. **At adgangen til sundhedsdata tilrettelægges på tværs af sundhedsvæsenets aktører og følger patientforløbet frem for alene at være knyttet til bestemte sektorer eller praksisområder.**
3. **At fysioterapipraksis indtænkes i fremtidige initiativer om datadrevet kvalitetsudvikling**, herunder i arbejdet med sammenhængende patientforløb, kronikerindsatser og rehabilitering.
4. **At ministeriet allerede i forbindelse med lovens udmøntning afklarer, hvordan autoriserede fysioterapeuter og fysioterapipraksis kan få adgang til relevante data**, frem for at dette udskydes til en senere og ukendt anledning.

Et sundhedsvæsen, hvor behandling og rehabilitering i stigende grad foregår på tværs af sektorer, forudsætter, at de relevante sundhedsfaglige aktører har adgang til de oplysninger, der er nødvendige for at skabe sammenhæng og kvalitet. Fysioterapeuter bør derfor være en naturlig del af den dataunderstøttede udvikling af sundhedsvæsenet.

Indhentning og videregivelse af oplysninger fra patientjournaler og andre systemer, som supplerer patientjournalen til kvalitetssikring eller – udvikling af behandlingsforløb og arbejdsgange

Det er positivt, at det hidtidige forbud mod, uden patientens samtykke at anvende mere end 5 år gamle journaloplysninger til kvalitetssikring, ophæves.

Det er ligeledes positivt, at lovgivningen ændres, så det fremover bliver muligt for enhver autoriseret sundhedsperson at kunne videregive patientoplysninger, som patienten har givet samtykke til at anvende til andet end aktuel behandling til en anden autoriseret sundhedsperson – også selv om patienten ikke har givet sit samtykke til denne videregivelse.

Lovændringen gælder dog alene når videregivelsen er til brug for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling.

Indhentning/videregivelse af helbredsoplysninger uden patientens samtykke er fortsat ikke muligt til andre læringsøjemed medmindre man er læge, tandlæge, sygeplejerske eller jordemoder.

Fysioterapeuter har således fortsat alene adgang til oplysninger efter endt behandlingsforløb i andet læringsøjemed, hvis ledelsen har givet tilladelse og alle betingelser i § 42 d, stk. 2, nr. 2 er opfyldt.

Høringsudkastet giver os derfor anledning til igen at opfordre ministeriet til, at fysioterapeuter sidestilles med læger, jordemødre og sygeplejersker i sundhedslovens § 42 d.

Danske Fysioterapeuter får jævnligt henvendelser fra medlemmer på sygehusene, som ikke har adgang til patienternes elektroniske helbredsoplysninger, når patienterne er afsluttet fra fysioterapeuten.

Hvorfor er det et problem?

Fysioterapeuter har, i lighed med læger og øvrige autoriserede sundhedspersoner pligt til at arbejde med omhu og samvittighedsfuld, med patientsikkerheden for øje, herunder sikre kontinuerlig læring og kompetenceudvikling.

Det er helt centralt i ethvert sundhedsfagligt virke, at sundhedspersonen får indsigt i hvilken effekt en behandlingsindsats har haft. Både af hensyn til evalueringen af indsatsen, af hensyn til at forbedre og patientsikre fremtidige behandlinger og af hensyn til "rette behandling af rette behandler på rette tid og sted".

Fysioterapeuter har efter afslutning af patient derfor alene mulighed for at kende det efterfølgende patientforløb, enten ved at indhente patientens samtykke til at læse journalen senere, eller ved at indhente oplysning fra kollega eller, at patienten (helt tilfældigt) har "sendt en hilsen" til fysioterapeuten efterfølgende.

At skulle indhente et konkret og aktuelt samtykke til indhentning af journaloplysninger giver ekstra arbejdsopgaver for fysioterapeuterne og er ikke i tråd med et tværfagligt fungerende sundhedsvæsen, som effektivt og smidigt skal arbejde for patientens tarv.

Hvem det er et problem for?

Det giver særligt problemer for fysioterapeuter, som er ansat i funktioner med hurtige patientforløb, herunder i skadestuer/akutmodtagelser, hvor fysioterapeuter er ansat til at screene og udrede patienterne. En opgave, som lægerne tidligere stod med alene og, som fysioterapeuterne i stort omfang har overtaget. Vi er bekendt med, at der er fysioterapeuter med funktion i akutmodtagelser/skadestuer på 23 ud af 25 hospitaler i Danmark.

Vi har indhentet en række cases, hvor fysioterapeuter fortæller, at de f.eks. ikke har kunnet kvalitetssikre en given indsats, f.eks. at fysioterapeuten havde sendt patienten videre til lægelig udredning eller anden opfølgning. Her kunne fysioterapeuten ikke efterfølgende indhente oplysning om hvorvidt fysioterapeuten havde ret i, at patienten fejlede noget alvorligt og, at opfølgningen hos lægen derfor var relevant og nødvendig.

Det er ligeledes et problem hos fysioterapeuter, som ser ambulante patienter, og som f.eks. rekvirerer røntgen og scanninger, henviser videre til ortopædkirurgisk udredning, men som ikke efterfølgende må slå patienten op og kende resultatet.

Fysioterapeuter, der dikterer skadesnotat, og hvor patienten er gået hjem, kan ikke kontrollere om sekretæren har afskrevet diktatet korrekt, da fysioterapeuten ikke må slå patienten op. Således er der risiko for fejl i journalføring.

Når fysioterapeuterne ikke kan tilgå journalen efter han/hun har afsluttet patienten er det umuligt for fysioterapeuten at vide hvorvidt en viderehenvisning til f.eks. lægen var relevant og nødvendig. Af den årsag kan det være vanskeligt for fysioterapeuter at bidrage til relevant og nødvendig ressourceallokering.

Et sidste eksempel er, når en patient med specialiseret genoptræningsplan bliver dårlig og må stoppe genoptræningen, kan fysioterapeuten efterfølgende ikke lave opfølgning på behandlingen. Fysioterapeuten vil f.eks. gerne have afklaret om patienten har fået den fornødne behandling/genoptræning. Men dette vil fysioterapeuten ikke kunne få at vide, da han ikke kan tilgå journalen.

Danske Fysioterapeuter anbefaler derfor, at fysioterapeuter sidestilles med læger, tandlæger sygeplejersker og jordemødre i sundhedslovens § 42 d, stk. 2, nr.1, så fysioterapeuter kan indhente oplysninger om en patient uden dennes samtykke til andre formål end egentlig behandling, eksempelvis til evaluering af egen indsats.

Med venlig hilsen

Niels Sandø

Politisk Chef

Danske Fysioterapeuter

Dato:

09-09-2026

Email:

mp@fysio.dk

Tlf. direkte:

3341 4671