20. juni 2023

Til Sundhedsstyrelsen

Høringssvar til Revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme

Tak for muligheden for at komme med høringssvar på revideret bekendtgørelse og vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme.

Angående vejledningen
Generelt er det positivt, at reglerne på området er samlet ét sted med mulighed for at slå op. Det er fint, at vejledningen primært fokuserer på reglerne og ikke giver direkte anvisninger på, hvordan det håndteres. Dette kræver dog, at de enkelte regioner fastsætter mere præcist, hvordan man kommunikerer omkring særligt anmeldelse af gruppe 1a sygdomme. For eksempel kunne den telefoniske henvendelse blive overset, fordi man tænker, at den foregående læge har foretaget den. Der er også en risiko for, at mange anmelder, hvilket bliver unødigt tidsspilde.

Angående Bekendtgørelse om anmeldelse af smitsomme sygdomme
Igen er det positivt, at reglerne på området samles. Det er Dansk Selskab for Almen Medicins (DSAM) vurdering, at smitteopsporing og overvågning af visse smitsomme sygdomme både er et sagligt og et anerkendelsesværdigt formål, som kan begrunde indsamling af personhenførbare oplysninger, som normalt ikke kan tilgås samlet.

DSAM har dog flere konkrete bekymringer og forslag til ændringer. DSAM mener ikke, at GDPR's krav til *privacy by design* som *state of the art*, jævnfør artikel 25, artikel 32 og betragtning 78 i tilstrækkelig grad indfries via nærværende bekendtgørelse.

- **DSAM mener, at bekendtgørelsen bør indeholde en bemærkning om, at når mulighed for smidig og anonym smitteopsporing via *privacy by design* løsninger opstår, så bør bekendtgørelsen genbesøges og tilpasses.**

- **DSAM mener, at borgernes rettigheder angående oplysninger i Den danske mikrobiologidatabase (MiBa), via logning af datatransaktioner samt ved registrering af uautoriserede adgangsforsøg, bør fremgå af bekendtgørelsen, og at borgerne sikres adgang til denne log.[1] Det bør gælde for alle opslag i MiBa, herunder også til forskning.**

[1] https://www.datatilsynet.dk/media/7587/artikel25og32-vejledning.pdf

Det fremgår af bekendtgørelsen, at der jævnfør bekendtgørelsens §2, stk. 6 er hjemmel til indberetningspligt for mange og vidtgående oplysninger jævnfør 13 punkter nævnt i paragraffen. Alligevel introduceres senere i bekendtgørelsen jf. §12 hjemmel til, at behandlingssteder på anmodning fra SSI også forpligtes at videregive andre typer personoplysninger end dem, der fremgår af §2, stk. 6, når SSI i særlige tilfælde vurderer det nødvendigt og proportionalt for bekæmpelse af alvorlige sygdomsudbrud. Det er en forudsætning, at Sundhedsstyrelsen (SST) forinden har givet tilsagn til indhentning af oplysningerne. Bestemmelsen forudsættes kun anvendt undtagelsesvist.

- **DSAM mener, at §12 bør indskrænkes, således at videregivelse af andre typer oplysninger end dem, der fremgår af §2 stk. 6, kun kan komme på tale i sjældne undtagelsestilfælde, såfremt dette vedtages af Folketinget. Det bør ikke, som der lægges op til, kunne ske via rent administrativ beslutning i SST.**

DSAM er bekymret i forhold til, at de data, der indsamles i MiBa, særligt hvis store dele af befolkningen smittes, kan blive et offentligt register over danskernes adfærd og kontakter, som i realiteten kan muliggøre overvågning af bestemte personer og grupper, herunder deres seksuelle præferencer.

- **DSAM mener, at der bør indføres tidsbegrænsning for databehandling af personhenførbare oplysninger til brug for smitteopsporing og smitteovervågning, således at disse siden slettes.**

DSAM mener derudover ikke at humane helgenomer skal registreres i MiBa.

- **Det bør tydeligt fremgå af bekendtgørelse og tilhørende vejledning, at der alene er tale om, at det er helgenomer af smitteagens, og ikke humane helgenomer, som skal registreres i MiBa.**

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand for DSAM