



Borgerforslag - støtterblanket

Du kan bruge denne blanket til at støtte et borgerforslag på www.borgerforslag.dk

Støtten er anonym, således forstået at der ikke offentliggøres nogen personoplysninger om støttere i tilknytning til forslaget, hverken mens støtteindsamlingen er i gang eller senere. Der henvises i øvrigt til politikken for behandling af personoplysninger på borgerforslag.dk, som du kan se nedenfor. Der er ingen forpligtelser forbundet med at være støtter af et forslag.

Sådan støtter du ikkedigitalt et borgerforslag

1. Når du har udfyldt blanketten og underskrevet den, skal du sende den som fysisk post til Folketinget, Christiansborg, 1240 København K, att.: Borgerforslag.
2. Når Folketingets Administration har modtaget blanketten, kontrollerer administrationen, ved opslag i Det Centrale Personregister (CPR) at du har stemmeret til folketingsvalg. Herefter registreres din støtte i systemet, og du modtager en bekræftelse pr. brev eller e-mail på, at din støtte er registreret.

Titel

Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Id: FT-01969

Forslag

Det foreslås, at:

- Sundhedsministeren tager initiativ til at revidere Folketingets 7 principper for prioritering af sygehusmedicin, således at lægers frie ordinationsret sikres, herunder at det tydeliggøres, at læger er forpligtet til at foretage en individuel vurdering af, om en patient med en sjælden sygdom, skal ordineres medicin, der er afvist af Medicinrådet som standardbehandling, og at læger i den forbindelse skal tage højde for, at ny medicin skal gøres tilgængelig for patienter som ikke har anden behandlingsmulighed, og
- sundhedsministeren tager initiativ til at oprette en særlig finansieringsmulighed af medicin til patienter med en sjælden sygdom, således at de enkelte sygehuse har reel mulighed for at ordinere medicin, som ikke er anbefalet af Medicinrådet som standardbehandling.

Bemærkninger

Forslaget skal medvirke til at sikre, at små patientgrupper bliver ligestillede med større patientgrupper i relation til de behandlingsmuligheder sygehusene kan tilbyde.

Danske Regioners bestyrelse vedtog i december 2016 at etablere Medicinrådet pr. 1. januar 2017. Medicinrådet har bl.a. til opgave at vurdere om ny medicin skal tages i brug som standardbehandling. Ved "standardbehandling" forstås, at lægemidlet indføres som et alment anvendt behandlingstilbud til en patientgruppe.

Medicinrådets anbefaling om ibrugtagning af nye lægemidler hviler som udgangspunkt på følgende grundlag:

- Medicinrådets kategorisering af lægemidlers merværdi
- Amgros omkostningsanalyse og vurdering om ibrugtagning af lægemidlet
- Folketingets 7 overordnede principper for prioritering af sygehuslægemidler

Medicinrådet foretager på baggrund af en ansøgning fra lægemiddelindustrien og de foreliggende studier en lægefaglig og statistisk vurdering af det nye lægemiddels merværdi og kategoriserer merværdien i én af seks kategorier. Merværdi er den ekstra værdi et lægemiddel tilbyder i forhold til nuværende behandling



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

med hensyn til livsforlængelse, bivirkninger og livskvalitet.

Sideløbende med Medicinrådets faglige vurdering, forbereder Amgros en sundhedsøkonomisk analyse, som er baseret på den faglige kategorisering, lægemidlets afledte omkostninger, de bredere omkostningseffekter for behandling med lægemidlet mv. Formålet med den sundhedsøkonomiske analyse er at vurdere og beregne, hvilket prisinterval regionerne vil acceptere i prisforhandlingerne med virksomheden.

Med udgangspunkt i den faglige kategorisering af lægemidlet og den sundhedsøkonomiske analyse indgår Amgros i en prisforhandling med lægemiddelvirksomheden. Hvis lægemidlet lever op til Medicinrådets faglige kriterier, og den forhandlede pris er lavere eller lig det beregnede prisinterval, fremsender rådet en anbefaling til regionerne om, at lægemidlet skal tilbydes som standardbehandling eller protokolleret ibrugtagning.

Hvis den forhandlede pris er højere end det fastsatte prisinterval, forelægger Amgros overfor Medicinrådet de forhold, som har været af betydning for dels beregningen af prisintervallet og dels selve prisforhandlingerne. På den baggrund kan Medicinrådet foretage en efterprøvning af forholdet mellem lægemidlets pris og merværdi sammenlignet med eksisterende behandling.

Som et resultat af denne efterprøvning har Medicinrådet f.eks. den mulighed at anbefale lægemidlet til en snævrere indikation eller til mindre under-grupper af patienter, som vil opnå særlig gavn af lægemidlet, f.eks. indtil der kommer andre lægemidler på markedet, og/eller lægemidlet bliver placeret i en behandlingsvejledning og kan konkurrenceudsættes.

Såfremt Medicinrådet ikke finder forholdet mellem pris og merværdi rimeligt, og rådet heller ikke kan forsvare at tage lægemidlet i brug til en snævrere indikation eller en mindre patientpopulation, meddeler rådet, at lægemidlet ikke kan anbefales som standardbehandling. Som noget nyt indgår lægemidlers pris så direkte i begrundelsen for om et lægemiddel skal tages i brug som standardbehandling.

Medicinrådet skal i sit arbejde desuden inddrage Folketingets 7 principper for prioritering af sygehusmedicin. Principperne er:

1. Faglighed: Ved vurdering af lægemidler skal der ske en grundig og systematisk vurdering af den behandlingsmæssige gevinst for patienterne samt den dokumentation, der ligger til grund herfor. Ved vurderingen af lægemidler skal der inddrages den nødvendige og tilstrækkelige faglige ekspertise.
2. Uafhængighed: Vurdering af lægemidler skal ske ud fra objektive kriterier og på baggrund af faglige vurderinger, således at der sikres et uafhængigt udarbejdet beslutningsgrundlag og derved armslængde til det politiske niveau.
3. Geografisk lighed: Der skal ske en ensartet ibrugtagning og anvendelse af lægemidler på tværs af hele landet. Der skal desuden være entydighed i, hvordan de forskellige regioner og sygehuse håndterer de tilfælde, hvor lægemidler afvises til ibrugtagning som standardbehandling.
4. Åbenhed: Der skal være størst mulig åbenhed i vurderingen af lægemidler. Dvs. at der skal være åbenhed om både processer, metoder, kriterier og det materiale, der udarbejdes i forbindelse med vurderingen af lægemidler. Det skal således være muligt for alle at se grundlaget og begrundelserne for at til- eller fravælge nye lægemidler, jf. også Transparensdirektivets krav i forhold til objektivitet og gennemsigtighed. Åbenheden har også til formål at facilitere en offentlig debat.
5. Hurtig ibrugtagning af ny, effektiv medicin: Patienter skal have gavn af behandlingsmæssige fremskridt. Danmark skal fortsat være et af de lande, der hurtigst ibrugtager nye lægemidler, hvor der er dokumenteret mere effekt.



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

6. Mere sundhed for pengene: Midlerne i sundhedsvæsenet, herunder til sygehuslægemidler, skal bruges med omtanke, da det ellers kan få konsekvenser for forebyggelse, behandling eller pleje i andre dele af sundhedsvæsenet. Nye lægemidler, som har en veldokumenteret mereeffekt skal ikke afvises alene på grund af økonomi. Såfremt et nyt lægemiddel skal være standardbehandling, skal der således være et rimeligt forhold mellem prisen på det nye lægemiddel og den merværdi, som lægemidlet vurderes at kunne tilbyde sammenlignet med eksisterende standardbehandling.

7. Adgang til behandling: Der skal sikres lige adgang for både store og små patientgrupper og tages højde for patienters individuelle behov. Det skal være muligt ud fra en konkret lægefaglig vurdering at behandle med lægemidler, som er afvist til standardbehandling. Det gælder eksempelvis i forhold til at kunne yde behandling af høj kvalitet til patienter med sjældne sygdomme eller i forhold til at kunne behandle for at undgå funktionsnedsættelse.

Hvor de første 6 principper retter sig mod Medicinrådets anbefalinger er det de danske sygehuse der skal sikre, at 7. princip iagttages. Danske sygehuse kan således ikke i praksis vælge blot at følge medicinrådets anbefalinger, men skal fortsat sikre adgang til behandling med medicin, der er afvist til standardbehandling, såfremt en konkret lægefaglig vurdering fører til, at behandling med medicinen vurderes formålstjenestelig, jf. princip 7. Dette skal sikres ved, at den enkelte læge/sygehus gennemfører en individuel vurdering af den pågældende patient i relation til brug af medicinen.

Etableringen af Medicinrådet har således ikke ændret ved, at det fortsat er op til den enkelte læge at vurdere, hvilken medicin der er bedst for den enkelte patient.

Medicinrådets etablering, herunder de fastlagte principper for Medicinrådets arbejde, gør det i praksis vanskeligt for små patientgrupper, dvs. patienter med sjældne sygdomme, at få anbefalet ny medicin som standardbehandling af Medicinrådet. Det skyldes, at medicin til patienter med sjældne sygdomme ofte vil være omkostningsfuld sammenholdt med mulighederne for at skabe et evidensgrundlag for den merværdi medicinen kan give den enkelte patient, der lever op til Medicinrådets krav. Som nævnt vil medicinens pris skulle indgå i Medicinrådets begrundelse for om et lægemiddel skal tages i brug som standardbehandling. Konkret kan der henvises til, at Medicinrådet har afvist at anbefale "Spinraza" til en væsentlig gruppe af patienter med SMA 2, samt hele patientgruppen med SMA 3 (muskelsvindssygdom). Medicinrådet har i den forbindelse iagttaget principperne for rådets arbejde.

Folketingets 7 principper for prioritering af sygehusmedicin tager højde for den situation, at Medicinrådet ud fra de fastlagte principper må afvise ibrugtagning af ny medicin som standardbehandling i relation til sjældne sygdomme. I henhold til Folketingets 7. princip skal det således være muligt ud fra en konkret lægefaglig vurdering at behandle med lægemidler, som er afvist til standardbehandling. Konkret nævnes det, at dette eksempelvis gælder i forhold til at kunne yde behandling af høj kvalitet til patienter med sjældne sygdomme eller i forhold til at kunne behandle for at undgå funktionsnedsættelse.

I praksis sikrer de danske sygehuse imidlertid ikke, at det 7. princip iagttages. Der er således flere tilfælde, hvor sygehuse afviser at gennemføre en individuel vurdering af om en patient bør ordineres medicin som er afvist af Medicinrådet som standardbehandling.

Dette er konkret sket i relation til den ovenstående patientgruppe med SMA 2 til trods for, at SMA 2 er en sjælden sygdom som medfører funktionsnedsættelse. Patientgruppen er således direkte omfattet af ordlyden det 7. princip. Sygehuses afvisning af at gennemføre en individuel vurdering af den enkelte patient inden for disse patientgrupper kan skyldes, at den enkelte læge i givet fald ville pålægge region, sygehus eller afdeling meget store omkostninger ved at udskrive medicin, som ikke er godkendt af Medicinrådet til standardbehandling. I praksis kan det 7. princip for prioritering af sygehusmedicin således ikke iagttages, og Medicinrådets anbefalinger bliver dermed de facto bindende retningslinjer for sygehuse.



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Løsning

Forslaget skal sikre, at det bliver klart for de danske sygehuse, at sygehusene er forpligtet til at gennemføre en individuel vurdering af om en patient med en sjælden sygdom skal ordineres medicin som er afvist af Medicinrådet som standardbehandling. Lægerne kan i den vurdering bl.a. tage højde for de erfaringer, der er gjort i udlandet i relation til behandling med medicinen.

Forslaget skal også sikre, at patienter med sjældne sygdomme, som ikke har anden behandlingsmulighed, tilbydes ny medicin, selvom denne medicin er afvist som standardbehandling af Medicinrådet.

Endelig skal forslaget sikre, at sygehusene har reel mulighed for at iagttage det 7. princip ved at der oprettes en særlig finansieringsmulighed af medicin, som er afvist af Medicinrådet som standardbehandling, til patienter med sjældne sygdomme.

Dermed sikres det, at små patientgrupper bliver ligestillet med store patientgrupper i forhold til de behandlingstilbud som sygehusene tilbyder.

Forslag stillet af

Kim Agersø Nielsen
Slagelse

Kontaktoplysninger

kimoghelle@mail.dk
30717984

Medstillere

Laura Nielsen
Slagelse

Helle Grethe Agersø Nielsen
Slagelse

Kontaktoplysninger

lauranielsenprivat@gmail.com
22332629

kimoghelle@mail.dk
51195635

Malene Mølgaard
Rudersdal

malene.moelgaard@mail.dk



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Støttererklæring

Jeg ønsker at være støtter for følgende borgerforslag på www.borgerforslag.dk

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

CPR-nummer (skal udfyldes)

E-mail (hvis du ønsker en kvittering for registreringen af din støtte pr. e-mail)

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg, at jeg tillige har læst forslaget, og at jeg er enig i samtykkeerklæringen.

Samtykkeerklæring

Jeg bekræfter følgende:

- Jeg er indforstået med, at jeg som støtter af et borgerforslag ikke kan trække min støtte tilbage, når jeg har givet den.
- Jeg har læst og er indforstået med den vedlagte politik for behandling af personoplysninger på borgerforslag.dk.
- Jeg er indforstået med, at der behandles personoplysninger om mig som beskrevet i politikken, når jeg som støtter benytter borgerforslagsordningen.
- Jeg er indforstået med, at jeg kun kan støtte det samme borgerforslag én gang.



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Politik for behandling af personoplysninger i borgerforslag.dk

Når man anvender den digitale løsning for borgerforslag på hjemmesiden borgerforslag.dk som hovedstiller, medstiller eller støtter af et borgerforslag, behandles der visse oplysninger om én. Dette er nærmere beskrevet i det følgende.

Om behandling af personoplysninger for personer, som ikke kan eller har mulighed for at benytte den digitale løsning, og som derfor benytter den alternative, papirbaserede løsning, henvises til afsnittet "Særligt om ikkedigitale borgere" nedenfor.

Formål med behandlingen af personoplysninger

Formålet med at behandle personoplysninger i den digitale løsning for borgerforslag på borgerforslag.dk er at varetage de opgaver, der følger af lov nr. 1672 af 26. december 2017 om etablering af en ordning for borgerforslag med henblik på behandling i Folketinget og af bekendtgørelse nr. 35 af 17. januar 2018 om en ordning for borgerforslag med henblik på behandling i Folketinget. Oplysninger, som indsamles gennem ordningen, anvendes ikke til andre formål og overgives ikke til andre.

Indhentning og behandling af oplysninger om hovedstillere

Hovedstilleren er den person, som har indleveret et borgerforslag – enten gennem hjemmesiden borgerforslag.dk eller gennem den papirbaserede løsning, som er til rådighed for borgere, der ikke kan eller har mulighed for at benytte den digitale løsning.

I det følgende beskrives, hvordan der behandles oplysninger om hovedstilleren, hvis hovedstilleren bruger den digitale løsning. Om behandling af oplysninger om hovedstillere, som bruger den papirbaserede løsning, henvises til afsnittet "Særligt om ikkedigitale borgere" nedenfor.

For at kunne skrive sit borgerforslag, skal man som hovedstiller først logge ind med NemID og derefter indtaste sit cpr-nummer.

Når hovedstilleren logger ind med NemID, indhenter systemet hovedstillere ns NemID-PID. PID-nummeret (Personligt ID-nummer) udgør en entydig identifikation af signaturholderen bag en personsignatur.

NemID-PID-nummeret benyttes til at kontrollere, at det cpr-nummer, der efterfølgende indtastes, tilhører den person, som er logget ind med NemID. Desuden gemmes NemID-PID-nummeret i systemet med henblik på at sikre, at hovedstilleren ikke samtidig kan være medstiller eller støtter af det samme forslag. Det oplyste cpr-nummer gemmes ikke i systemet.

Når hovedstilleren efterfølgende indtaster sit cpr-nummer, indhenter systemet oplysninger om hovedstillere ns navn, bopælskommune og stemmeret til folketingsvalg fra Det Centrale Personregister.

Det er nødvendigt at indtaste sit cpr-nummer igen, selv om man allerede er logget ind med NemID, for at systemet kan hente de nødvendige oplysninger om én, bl.a. om stemmeret til folketingsvalg.

Hovedstillere ns navn og bopælskommune offentliggøres i tilknytning til borgerforslaget på borgerforslag.dk. Det er ikke muligt at være hovedstiller af et borgerforslag anonymt. Det er en betingelse for at benytte borgerforslagsordningen, at man har stemmeret til folketingsvalg, og oplysningerne om stemmeret bruges til at sikre, at hovedstilleren opfylder denne betingelse.

Samtidig med at man indleverer sit borgerforslag, skal man som hovedstiller oplyse kontaktoplysninger for sig selv i form af en e-mailadresse og eventuelt et telefonnummer. Kontaktoplysningerne offentliggøres i tilknytning til forslaget.

Hvis man går væk fra hjemmesiden, efter at man er begyndt at skrive et borgerforslag, men inden man er gået videre til den efterfølgende side, hvor man inviterer sine medstillere, vil systemet automatisk gemme det, man har skrevet, som en kladder. Kladden knyttes til ens NemID-PID og vil derefter automatisk komme frem, hvis man logger ind igen, så man kan skrive videre, hvis man ønsker det.



Sletning af oplysninger om hovedstillere

Hvis et borgerforslag bortfalder, fordi der ikke inden for fristen er et tilstrækkeligt antal medstillere, som har bekræftet at ville være medstillere, slettes forslaget fra den digitale løsning sammen med alle oplysninger om hovedstilleren, de angivne medstillere og eventuelle medstillere, som allerede har bekræftet. Det samme gælder, hvis forslaget afvises af Folketingets Administration, fordi dets indhold ikke overholder reglerne for borgerforslag.

Hvis systemet automatisk har gemt en kladde knyttet til en hovedstillers NemID-PID som beskrevet ovenfor, slettes kladden og det tilknyttede NemID-PID automatisk efter 14 dage, hvor hovedstilleren ikke har været logget ind.

Hvis et borgerforslag ikke opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, bevares selve forslaget i systemet, men oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne slettes. Selve forslaget vil fortsat være tilgængeligt på borgerforslag.dk, men uden oplysninger om hovedstilleren og medstillerne. Hovedstillere og medstillernes bopælskommune eller – hvis de bor uden for Danmark – deres bopælsland vil dog stadig kunne ses i tilknytning til forslaget, men uden navn eller andre oplysninger, der kan bruges til at identificere de pågældende.

Hvis borgerforslaget opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, bevares oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne i systemet, indtil Folketingets behandling af det beslutningsforslag, som måtte udspringe af borgerforslaget, er færdig, eller indtil det må anses for afklaret, at et sådant beslutningsforslag ikke vil blive fremsat i Folketinget. Selve forslaget vil fortsat være tilgængeligt på borgerforslag.dk, men efter at oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne er slettet, kan forslaget kun ses uden disse oplysninger. Hovedstillere og medstillernes bopælskommune eller – hvis de bor uden for Danmark – deres bopælsland vil dog stadig kunne ses i tilknytning til forslaget, men uden navn eller andre oplysninger, der kan bruges til at identificere de pågældende.

Bemærk, at Folketingets Administration såvel før som i og efter perioden, hvor et borgerforslag er offentligt tilgængeligt for indsamling af støtteerklæringer, kan opbevare oplysninger om administrationen af borgerforslagsordningen, herunder oplysninger om hovedstillere og medstillere i tilknytning til bestemte forslag og korrespondance med borgere om ordningen, i Folketingets Administrations almindelige journal- og sagsbehandlingssystemer. Formålet hermed er navnlig at sikre dokumentation af sagsbehandlingen, f.eks. for at kunne rekonstruere hændelsesforløb, hvis der skulle opstå uenighed mellem Folketingets Administration og borgere om administrationen af ordningen.

Indhentning og behandling af oplysninger om medstillere

Medstillere er personer, som sammen med hovedstilleren stiller sig offentligt bag et borgerforslag. Det er en betingelse for at få et borgerforslag offentliggjort på borgerforslag.dk med henblik på indsamling af støttetilkendegivelser fra offentligheden, at hovedstilleren i forbindelse med indgivelsen af forslaget har angivet mindst 3 og højst 10 medstillere, og at mindst 3 af disse har bekræftet at ville være medstillere.

Det er muligt at acceptere at være medstiller enten gennem hjemmesiden borgerforslag.dk eller gennem den papirbaserede løsning, som er til rådighed for borgere, der ikke kan eller har mulighed for at benytte den digitale løsning. Har hovedstilleren benyttet den papirbaserede løsning, skal medstillerne dog også benytte den papirbaserede løsning.

I det følgende beskrives, hvordan der behandles oplysninger om medstillere, som bruger den digitale løsning. Om behandling af oplysninger om medstillere, som bruger den papirbaserede løsning, henvises til afsnittet "Særligt om ikkedigitale borgere" nedenfor.

For at bekræfte at ville være medstiller af et borgerforslag, skal man benytte det link, som man har modtaget i en e-mail fra systemet med invitation til at være medstiller. Når man benytter linket, kommer man ind på en side under borgerforslag.dk, hvor man først skal logge ind med NemID og derefter indtaste sit cpr-nummer.



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Når medstilleren logger ind med NemID, indhenter systemet medstillereens NemID-PID. PID-nummeret (Personligt ID-nummer) udgør en entydig identifikation af signaturholderen bag en personsignatur.

NemID-PID-nummeret benyttes til at kontrollere, at det cpr-nummer, der efterfølgende indtastes, tilhører den person, som er logget ind med NemID. NemID-PID-nummeret gemmes endvidere i systemet med henblik på at sikre, at medstilleren ikke samtidig kan være hovedstiller eller støtter af det samme forslag, og at den samme person kun optræder som medstiller af forslaget én gang. Det oplyste cpr-nummer gemmes ikke i systemet.

Når medstilleren efterfølgende indtaster sit cpr-nummer, indhenter systemet oplysninger om medstillereens navn, bopælskommune og stemmeret til folketingsvalg fra Det Centrale Personregister.

Det er nødvendigt at indtaste sit cpr-nummer igen, selv om man allerede er logget ind med NemID, for at systemet kan hente de nødvendige oplysninger om én, bl.a. om stemmeret til folketingsvalg.

Medstillereens navn og bopælskommune offentliggøres i tilknytning til borgerforslaget på borgerforslag.dk. Det er ikke muligt at være medstiller af et borgerforslag anonymt. Det er en betingelse for at benytte borgerforslagsordningen, at man har stemmeret til folketingsvalg, og oplysningerne om stemmeret bruges til at sikre, at medstilleren opfylder denne betingelse.

Samtidig med at man bekræfter at ville være medstiller, kan man oplyse kontaktoplysninger for sig selv i form af e-mailadresse og/eller telefonnummer. Disse offentliggøres de i tilknytning til forslaget.

Sletning af oplysninger om medstillere

Hvis borgerforslaget bortfalder, fordi der ikke inden for fristen er et tilstrækkeligt antal medstillere, som har bekræftet at ville være medstillere, slettes forslaget fra den digitale løsning sammen med alle oplysninger om hovedstilleren, de angivne medstillere og eventuelle medstillere, som allerede har bekræftet. Det samme gælder, hvis forslaget afvises af Folketingets Administration, fordi dets indhold ikke overholder reglerne for borgerforslag.

Hvis borgerforslaget ikke opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, bevares selve forslaget i systemet, men oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne slettes. Selve forslaget vil fortsat være tilgængeligt på borgerforslag.dk, men uden oplysninger om hovedstilleren og medstillerne. Hovedstillerens og medstillernes bopælskommune eller – hvis de bor uden for Danmark – deres bopælsland vil dog stadig kunne ses i tilknytning til forslaget, men uden navn eller nogen andre oplysninger, der kan bruges til at identificere de pågældende.

Hvis borgerforslaget opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, bevares oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne i systemet, indtil Folketingets behandling af det beslutningsforslag, som måtte udspringe af borgerforslaget, er færdig, eller indtil det må anses for afklaret, at et sådant beslutningsforslag ikke vil blive fremsat for Folketinget. Selve forslaget vil fortsat være tilgængeligt på borgerforslag.dk, men efter at oplysningerne om hovedstilleren og medstillerne er slettet, kan forslaget kun ses uden disse oplysninger. Hovedstillerens og medstillernes bopælskommune eller – hvis de bor uden for Danmark – deres bopælsland vil dog stadig kunne ses i tilknytning til forslaget, men uden navn eller andre oplysninger, der kan bruges til at identificere de pågældende.

Bemærk, at Folketingets Administration såvel før som i og efter perioden, hvor et borgerforslag er offentligt tilgængeligt for indsamling af støtteerklæringer, kan opbevare oplysninger om administrationen af borgerforslagsordningen, herunder oplysninger om hovedstilleres og medstilleres identitet i tilknytning til bestemte forslag og korrespondance med borgere om ordningen, i Folketingets Administrations almindelige journal- og sagsbehandlingsystemer. Formålet hermed er navnlig at sikre dokumentation af sagsbehandlingen, f.eks. for at kunne rekonstruere hændelsesforløb, hvis der skulle opstå uenighed mellem Folketingets Administration og borgere om administrationen af ordningen.

Indhentning og behandling af oplysninger om støttere



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

Støttere er de personer, som tilkendegiver deres støtte til et borgerforslag med henblik på, at forslaget kan komme til behandling i Folketinget. Man kan være støtter af et forslag enten gennem den digitale løsning på borgerforslag.dk eller gennem den papirbaserede løsning, som er til rådighed for borgere, der ikke kan eller har mulighed for at benytte den digitale løsning.

I det følgende beskrives, hvordan der behandles oplysninger om støttere, som bruger den digitale løsning. Om behandling af oplysninger om støttere, som bruger den papirbaserede løsning, henvises til afsnittet "Særligt om ikkedigitale borgere" nedenfor.

Når man klikker på "støt forslaget" under et borgerforslag på borgerforslag.dk, kommer man til en side, hvor man først skal logge ind med NemID og derefter indtaste sit cpr-nummer.

Når støtteren logger ind med NemID, indhenter systemet støtterens NemID-PID. PID-nummeret (Personligt ID-nummer) udgør en entydig identifikation af signaturholderen bag en personsignatur.

NemID-PID-nummeret benyttes til at kontrollere, at det cpr-nummer, der efterfølgende indtastes, tilhører den person, som er logget ind med NemID. NemID-PID-nummeret gemmes endvidere i systemet med henblik på at sikre, at støtteren ikke samtidig kan være hovedstiller eller medstiller af det samme forslag, og at den samme person kun støtter forslaget én gang. Det oplyste cpr-nummer gemmes ikke i systemet.

Når støtteren efterfølgende indtaster sit cpr-nummer, indhenter systemet oplysninger om støtterens stemmeret til folketingsvalg fra Det Centrale Personregister. Det er en betingelse for at benytte borgerforslagsordningen, at man har stemmeret til folketingsvalg, og oplysningerne om stemmeret bruges til at sikre, at støtteren opfylder denne betingelse.

Det er nødvendigt at indtaste sit cpr-nummer igen, selv om man allerede er logget ind med NemID, for at systemet kan hente de nødvendige oplysninger om én, bl.a. om stemmeret til folketingsvalg.

Der opbevares ingen oplysninger om støttere ud over NemID-PID i den digitale løsning, og der offentliggøres ingen personoplysninger om støttere i tilknytning til de enkelte borgerforslag.

Sletning af oplysninger om støttere

NemID-PID for støtterne af et borgerforslag opbevares, så længe indsamlingen af støtteerklæringer for forslaget løber.

Det vil sige, at hvis et borgerforslag ikke opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, slettes NemID-PID for de personer, som har registreret sig som støttere af forslaget, med det samme fristen er udløbet.

Hvis borgerforslaget opnår støtte fra mindst 50.000 borgere inden for fristen, fortsætter indsamlingen af støtteerklæringer ud over fristen, indtil Folketingets behandling af det beslutningsforslag, som måtte udspringe af borgerforslaget, er færdig, eller indtil det må anses for afklaret, at et sådant beslutningsforslag ikke vil blive fremsat for Folketinget. Derefter lukkes indsamlingen af støtteerklæringer for forslaget, og NemID-PID for alle, som har registreret sig som støttere af forslaget, slettes.

Bemærk, at eventuel e-mailkorrespondance mellem Folketingets Administration og en støtter af et borgerforslag kan blive gemt i Folketingets Administrations almindelige journal- og sagsbehandlingssystemer. Formålet hermed er navnlig at sikre dokumentation af sagsbehandlingen, f.eks. for at kunne rekonstruere hændelsesforløb, hvis der skulle opstå uenighed mellem Folketingets Administration og borgere om administrationen af ordningen.

Særligt om ikkedigitale borgere

Borgere, som ikke kan eller har mulighed for at benytte den digitale løsning på borgerforslag.dk – herefter betegnet ikkedigitale borgere – kan i stedet benytte en papirbaseret løsning. De pågældende borgere skal så tilkendegive, at de ønsker at være hovedstiller, medstillere eller støttere af et borgerforslag, ved at



FT-01969 - Forslag om at sikre lægers frie ordinationsret af medicin som er afvist som standardbehandling af Medicinrådet

indsende en papirbaseret blanket med de relevante oplysninger til Folketingets Administration. Det kan ske enten pr. post eller i indscannet form pr. e-mail.

Når Folketingets Administration modtager en blanket fra en ikkedigital borger, undersøger Folketingets Administration ved opslag i Det Centrale Personregister, at borgeren har stemmeret til folketingsvalg. Det er en betingelse for at benytte borgerforslagsordningen, at man har stemmeret til folketingsvalg, og oplysningerne om stemmeret bruges til at sikre, at borgeren opfylder denne betingelse.

Hvis betingelsen om stemmeret er opfyldt, indtaster Folketingets Administration oplysningerne fra blanketten i den digitale ordning. De indtastede oplysninger behandles herefter på samme måde som tilsvarende oplysninger om borgere, der selv har benyttet den digitale løsning.

Bemærk, at korrespondance pr. post eller e-mail mellem Folketingets Administration og ikkedigitale borgere kan blive gemt i Folketingets Administrations almindelige journal- og sagsbehandlingssystemer. Endvidere kan modtagne blanketter blive gemt fysisk. Formålet hermed er navnlig at sikre dokumentation af sagsbehandlingen, f.eks. for at kunne rekonstruere hændelsesforløb, hvis der skulle opstå uenighed mellem Folketingets Administration og borgere om administrationen af ordningen. Fysisk opbevarede blanketter opbevares bag lås og vil kun være tilgængelige for medarbejdere i Folketingets Administration, som har behov for adgang til oplysningerne i blanketterne til varetagelse af arbejdsopgaver.

Deling på sociale medier

Den digitale løsning på borgerforslag.dk giver mulighed for, at man kan dele oplysninger om sin støtte til et borgerforslag på visse sociale medier.

Deling af disse oplysninger på sociale medier er underlagt vedkommende sociale mediums brugervilkår og bestemmelser om behandling af personoplysninger. Folketinget er ikke ansvarligt for indhold, som brugere af ordningen deler på sociale medier i tilknytning til borgerforslag.

Sikkerhed og logning i den digitale løsning på borgerforslag.dk

Kommunikation mellem brugerne og systemet foregår på en krypteret og sikker forbindelse. Der bliver ikke gemt personidentificerbare oplysninger ud over, hvad der beskrevet i denne politik.

Systemet er hostet eksternt, og der er indgået en databehandleraftale, som løbende kontrolleres af Folketinget.

Data, som behandles i systemet, opbevares på servere, som fysisk befinder sig i EU. Oplysningerne overføres ikke til lande uden for EU.

Dataansvarlig myndighed og kontakt

Den dataansvarlige myndighed for borgerforslagsordningen er Folketinget.

Man kan tage kontakt til Folketinget om spørgsmål om behandlingen af personoplysninger i forbindelse med borgerforslagsordningen på følgende adresser:

Folketinget
Att.: Borgerforslag
Christiansborg
1240 København K
borgerforslag@ft.dk
Eller på telefon 3337 5500.