

Til lovforslag nr. L 171. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 30. april 2003

Betænkning

over

Forslag til lov om ændring af lov om offentlig sygesikring

(Etablering af personlige elektroniske medicinprofiler og indførelse af mulighed for at opkræve gebyr for godkendelse af ernæringspræparater som tilskudsberettigede)

[af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen)]

1. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 26. februar 2003 og var til 1. behandling den 13. marts 2003. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 5 møder. Som led i behandlingen af lovforslaget afholdt udvalget desuden den 26. marts 2003 møde med indenrigs- og sundhedsministeren og embedsmænd fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om en teknisk gennemgang af lovforslaget.

Høring

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og indenrigs- og sundhedsministeren sendte den 20. november 2002 dette udkast til udvalget, jf. alm. del – bilag 224. Den 26. februar 2003 sendte indenrigs- og sundhedsministeren de indkomne høringssvar samt et notat herom til udvalget.

Skriftlige henvendelser

Udvalget har i forbindelse med udvalgsarbejdet modtaget 2 skriftlige henvendelser fra Forbrugerrådet. Indenrigs- og sundhedsministeren har over for udvalget kommenteret de skriftlige henvendelser.

Deputationer

Endvidere har Forbrugerrådet mundtligt over for udvalget redegjort for sin holdning til lovforslaget.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 2 spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret. Herudover har udvalget stillet 1 spørgsmål til justitsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (udvalget med undtagelse af S og SF) indstiller lovforslaget til *vedtagelse uændret*.

Venstres medlemmer af udvalget finder, at etableringen af personlige elektroniske medicinprofiler er en landvinding inden for styrkelsen af sikkerhed i patientbehandlingen og øget sikring i kvaliteten af medicinerne af patienterne.

Det er Venstres opfattelse, at etableringen af personlige elektroniske medicinprofiler har vægtige samfundsmæssige interesser, hvorfor et sådant system bør oprettes, og at det således ikke strider imod persondataloven.

Lægemedelstyrelsen vil da som institution også blive ansvarlig for, at de fornødne sikkerhedsforanstaltninger omkring adgangskontrol m.v. er sikret.

Ligeledes vil det altid være muligt at registrere, hvilken læge der har konsulteret registret under ansvar i henhold til lægeloven.

Der er således efter Venstres opfattelse sikkerhed for, at personlige elektroniske medicinprofiler kan bruges af en kvalificeret sundhedsperson (læge) til gavn for patientbehandlingen.

Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget mener, at etablering af personlige elektroniske medicinprofiler vil give et bedre overblik over, hvad den enkelte patient får ordineret af receptpligtig medicin, og om det er den rigtige medicin og den rette dosis. Baggrunden for denne vurdering er, at de personlige elektroniske medicinprofiler vil komme til at indeholde oplysninger om, den medicin der er ordineret, hvad enten medicinen er udskrevet af den praktiserende læge, en vagtlæge eller en speciallæge.

Det vil efter Dansk Folkepartis mening betyde, at færre patienter bliver fejlmedicineret, ligesom det vil forhindre, at der gives medicintyper, der modvirker hinanden, når der tillige bliver etableret interaktionsdatabaser i systemet. Altså vil det alt andet lige give en meget mere præcis medicinsk ordination.

Det er en nyskabelse, at borgerne selv får adgang til det fulde elektroniske overblik over den ordinerede medicin.

Det er vigtigt, at der gives personligt tilsagn fra den registrerede borger, når apoteker og apotekspersonale får adgang til de personlige elektroniske medicinprofiler. Det skal naturligvis pointeres, at det kun er, når en læge aktuelt har en patient i behandling, at han skal have adgang til de personlige elektroniske medicinprofiler, og at uberettiget indhentning af oplysning er på linje med strafbar handling. Endvidere at det er Lægemiddelstyrelsen, som er den dataansvarlige med de klare sikkerhedsforpligtelser, som dette medfølger.

Dansk Folkeparti mener, at der bør gennemføres en oplysningskampagne om de personlige elektroniske medicinprofiler, som især har fokus på behandlingen af personoplysninger.

Et *mindretal* i udvalget (S) vil redegøre for sin stillingtagen til lovforslaget ved 2. behandling.

Socialdemokratiets medlemmer af udvalget finder, at de patientsikkerheds- og behandlingskvalitetsproblemer, som eksisterer i dag, og som forslaget har til hensigt at reducere, indebærer, at

der tale om så vægtige samfundsmæssige interesser, at det kan begrunde oprettelsen af systemet med personlige elektroniske medicinprofiler.

Socialdemokratiet finder samtidig, at der i forslaget del om indførelse af personlige elektroniske medicinprofiler gemmer sig store principielle spørgsmål om grænsen mellem respekten for privatlivets fred og samfundets hensyn til at sikre alle den bedste behandling.

Indførelse af obligatoriske personlige elektroniske medicinprofiler vil for sundhedsvæsenet være et vigtigt værktøj i bestræbelserne på at undgå fejlmedicinering og uheldige interaktioner mellem præparater samt mindske allergiproblemer. Men det vil også være en samling af ofte meget personfølsomme oplysninger, som det må være af største vigtighed at beskytte. Hermed er der to modsatrettede interesser, og det er interesser, der begge i sig selv er anerkendelsesværdige.

Socialdemokratiet anerkender det store forarbejde, som ministeriet med den brede høring har lagt for dagen, ligesom socialdemokratiet synes, at det er gode ændringer, som høringssvarene har givet anledning til. Socialdemokratiet havde gerne set, at det blev obligatorisk for lægerne at benytte systemet, men håber, at det ikke bliver en reel problemstilling.

Socialdemokratiet vil følge oprettelsen, udviklingen og anvendelsen af de personlige elektroniske medicinprofiler nøje.

Et *andet mindretal* i udvalget (SF) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling.

Socialistisk Folkepartis medlemmer af udvalget kan ikke støtte lovforslaget. Personlige elektroniske medicinprofiler, som kan være med til at kvalitets sikre den enkelte borgers medicinforbrug, er som udgangspunkt positivt, men det må efter SF's opfattelse ikke betyde, at den enkelte borgers retsstilling svækkes.

SF mener, at det bør være frivilligt for den enkelte borger at videregive følsomme helbredsoplysninger til et stort centralt register. Med lovforslaget får ministeren meget vidtgående beføjelser til at fastsætte nærmere regler for registeret, herunder hvilke oplysninger, der skal indberettes. I bemærkningerne til lovforslaget er anført, at det f.eks. kan dreje sig om diagnoser. Registeret vil således indeholde meget følsomme per-

sonlige oplysninger. SF finder ikke, at der er så vægtige samfundsmæssige interesser i de personlige elektroniske medicinprofiler, at borgerne ret til at nægte videregivelse af helbredsoplysninger skal tilsidesættes.

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataatigiit og Siumut var på tidspunktet for be-

tænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Hans Andersen (V) Ester Larsen (V) Preben Rudiengaard (V) Jørgen Winther (V) nfmfd.

Birthe Skaarup (DF) fmd. Anita Knakkegaard (DF) Else Theill Sørensen (KF)

Pia Christmas-Møller (KF) Tove Videbæk (KRF) Jette Bergenholz Baustrup (S)

Lars Kramer Mikkelsen (S) Lone Møller (S) René Skau Björnsson (S)

Sophie Hæstorp Andersen (S) Lene Garsdal (SF) Kamal Qureshi (SF) Naser Khader (RV)

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataatigiit og Siumut havde ikke medlemmer i udvalget.

Folketingets sammensætning

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	55*	Enhedslisten (EL)	4
Socialdemokratiet (S)	52	Kristeligt Folkeparti (KRF)	4
Dansk Folkeparti (DF)	22	Tjóðveldisflokkurin (TF)	1
Det Konservative Folkeparti (KF)	16	Inuit Ataatigiit (IA)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	12	Siumut (SIU)	1
Det Radikale Venstre (RV)	9	Uden for folketingsgrupperne (UFG)	2

* Heraf 1 medlem valgt på Færøerne

Oversigt over bilag vedrørende L 171

Bilagsnr.	Titel
1	Høringssvar, høringsnotat samt notat om ændringer i lovforslaget som følge af høringen, fra indenrigs- og sundhedsministeren
2	Henvendelse af 6/3-03 fra Forbrugerrådet
3	Udkast til tidsplan for behandlingen af lovforslaget
4	Spm. 1 om kommentar til henvendelse af 6/3-03 fra Forbrugerrådet, til indenrigs- og sundhedsministeren
5	Tidsplan for behandlingen af lovforslaget
6	Tilmelding til teknisk gennemgang
7	Kopi fra Retsudvalget: Henvendelse af 18/3-03 fra Forbrugerrådet vedrørende foretræde den 20/3-03 om medicinprofiler
8	Kopi fra Retsudvalget: Spm. 295 om kommentar til henvendelse af 18/3-03 fra Forbrugerrådet om medicinprofiler, til justitsministeren
9	Kopi fra Retsudvalget: Henvendelse af 24/3-03 fra Forbrugerrådet vedrørende uddybning af synspunkter om medicinprofiler
10	Svar på spm. 1 om kommentar til henvendelse af 6/3-03 fra Forbrugerrådet, fra indenrigs- og sundhedsministeren
11	Henvendelse af 10/4-03 fra Forbrugerrådet
12	Spm. 2 om kommentar til henvendelse af 10/4-03 fra Forbrugerrådet, til indenrigs- og sundhedsministeren
13	Svar på spm. 2 om kommentar til henvendelse af 10/4-03 fra Forbrugerrådet, fra indenrigs- og sundhedsministeren
14	1. udkast til betænkning
15	Kopi fra Retsudvalget: Svar på spm. 295 om kommentar til henvendelse af 18/3-03 fra Forbrugerrådet om medicinprofiler, fra justitsministeren
16	Spm. 3 om overholdelse af persondatalovens § 7, stk. 1, til justitsministeren
17	2. udkast til betænkning
18	Svar på spm. 3 om overholdelse af persondatalovens § 7, stk. 1, fra justitsministeren