

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 30. november 2004
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2004-1330-11
Sagsbeh.: hsa
Fil-navn: Dokument 6

Besvarelse af spørgsmål nr. 38 (ad L 102 - Forslag til lov om ændring af offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 29. november 2004

Spørgsmål 38:

"Ministeren bedes kommentere høringsvaret af 23. november 2004 fra KL, jf. L 102 – bilag 9."

Svar:

KL har ikke bemærkninger til forslaget om ændring af reglerne om tilskud til lægemidler. KL kvitterer for, at der i sygesikringsloven indsættes hjemmel til at fastsætte regler om hjemmesygeplejens adgang til den personlige elektroniske medicinprofil. KL er i den forbindelse enig i, at det er tilstrækkeligt, at kun sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og plejehjemsassistenter får adgang til medicinprofilen.

Med hensyn til afgivelse af samtykke, går KL ud fra, at det vil ske på samme måde, som samtykke i dag afgives i forbindelse med hjemmeplejens indhentelse af oplysninger. KL mener, at det er fornuftigt at begrænse adgangen til de situationer, hvor det er relevant i forhold til behandling eller pleje af en konkret person. KL finder dog, at der ikke bør være begrænsninger i adgangen til oplysningerne i medicinprofilen, hverken en tidsmæssig begrænsning eller i forhold til konkrete medicinske oplysninger om lægemidler. Det er KL's opfattelse, at der med hjemmesygeplejens adgang til medicinprofilen påføres medarbejderne et vist administrativt merarbejde, som omvendt fører til en mere sikker og rationel anvendelse af lægemidler.

Jeg kan oplyse, at der i forbindelse med fastsættelsen af de nærmere regler for hjemmesygeplejens adgang til medicinprofilen vil blive fastsat regler om, at den kommunale hjemmesygeplejers adgang forudsætter patientens udtrykkelige samtykke. I tilfælde, hvor patienten ikke selv er i stand til at afgive samtykket, kan det afgives af en pårørende, jf. i den forbindelse § 9 i lov om patienters retsstilling. Patienten kan på ethvert tidspunkt tilbagekalde samtykket. Den konkrete model for, hvordan og hvornår samtykke kan afgives vil blive fastlagt i det videre arbejde i den i lovforslagets bemærkninger omtalte tværministerielle arbejdsgruppe. Indhentningen af samtykke skal ske på en måde, som er overskuelig og administrerbar.

Udgangspunktet for hjemmesygeplejens adgang til den personlige elektroniske medicinprofil er, at hjemmesygeplejen skal have adgang til konkrete oplysninger om konkrete patienter, når dette er relevant for behandlings- eller plejeopgaven. Derfor vil der i forbindelse med udarbejdelsen af det konkrete regelsæt ske en vurdering af hjemmesygeplejens faktiske behov for specifikke oplysninger, herunder blandt andet med henblik på en eventuel tidsmæssig begrænsning af adgangen til de registrerede oplysninger.

Det er min opfattelse, at hjemmesygeplejens adgang til medicinprofilen vil kunne styrke kvaliteten i medicinhåndteringen i hjemmesygeplejen og reducere risikoen for fejlmedicinering - ikke mindst for de mange ældre borgere, som ofte anvender mere end ét lægemiddel. Herudover mener jeg, at der på sigt vil være et effektiviseringspotentiale forbundet med hjemmesygeplejens adgang, idet arbejdsgangene i relation til medicinhåndtering vil kunne forbedres og forenkles væsentligt.