

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Det foreliggende lovforslag omhandler to separate elementer:

1. Etablering af personlige elektroniske medicinprofiler.
2. Indførelse af mulighed for at opkræve gebyr for godkendelse af ernæringspræparater som tilskudsberettigede.

De to delelementer er omtalt særskilt i den følgende gennemgang af lovforslaget.

1. Etablering af personlige elektroniske medicinprofiler

I sundhedsvæsenet forekommer der mange eksempler på patienter, som er i en uhensigtsmæssig behandling med lægemidler. En gruppe, der er i særlig fokus i denne forbindelse, er de ældre patienter. Undersøgelser i Danmark og i udlandet har vist, at forbruget af medicin hos ældre er forbundet med betydelige risici, og at en ikke ubetydelig del af sygehusindlæggelserne af ældre er forbundet med anvendelsen af lægemidler.

En uhensigtsmæssig medicinering med hospitalsindlæggelse til følge indebærer på en og samme tid unødigt menneskelige lidelse for den berørte patient og dennes pårørende og en uhensigtsmæssig anvendelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Det er særligt, når en patient anvender flere end ét lægemiddel, at der kan opstå problemer. Det kan bl.a. være i form af uhensigtsmæssige interaktioner mellem de anvendte lægemidler eller i form af manglende efterlevelse af en del af behandlingen (non-compliance).

Der kan være mange grunde til, at disse lægemiddelrelaterede problemer opstår. Én af de grunde, der særligt har været peget på, er, at lægerne ofte mangler et let tilgængeligt overblik over patienternes lægemiddelanvendelse. For eksempel har den sygehuslæge, som har fået en patient i behandling på sygehusafdelingen, i dag ikke let og direkte adgang til oplysninger om patientens aktuelle lægemiddelbrug ved indlæggelsen. Det samme manglende overblik gælder for en

vagtlæge eller speciallæge – og i mange tilfælde også patientens praktiserende læge.

Med det foreliggende lovforslag søges om tilslutning til etableringen af et elektronisk hjælpeværktøj – en personlig elektronisk medicinprofil – som kan modvirke denne type problemer til gavn for patientsikkerheden og behandlingskvaliteten.

Medicinprofilen vurderes at være et godt udgangspunkt for en dialog mellem læge og patient om medicineringen.

Etableringen af den elektroniske medicinprofil indgår som et led i en bredere vifte af tiltag til kvalitets sikring og -forbedring på lægemiddelområdet, som er under udvikling i Indenrigs- og Sundhedsministeriets regi. Blandt de øvrige større initiativer skal nævnes klinisk farmaci og en samlet lægemiddelinformation.

Ved klinisk farmaci fokuseres på optimering af patienternes brug af lægemidler for bl.a. at højne sikkerheden ved og effekten af lægemiddelbehandling. På foranledning af Indenrigs- og Sundhedsministeriet er der i foråret 2002 nedsat en arbejdsgruppe under Lægemiddelstyrelsen, der skal gennemføre en større udredning om klinisk farmaci.

Lægerne har behov for let tilgængelig adgang til faglig troværdig og sammenlignende information om lægemidlerne på det danske marked. I dag stiller Lægeforeningen og Lægemiddelindustriforeningen hver sin samlede information til rådighed for lægerne. Hertil kommer bl.a. løbende information og behandlingsvejledninger fra Institut for Rationel Farmakoterapi og de lægevidenskabelige selskaber. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har taget initiativ til at undersøge mulighederne for at etablere et samarbejde om en fælles strategi for lægemiddelinformation.

Lovforslaget udgør en udmøntning af et af punkterne i aftalen mellem regeringen og Amtsrådsforeningen om amternes økonomi i 2003. Her fremgår det, at:

”Undersøgelser tyder på, at både læge, patient og apotek ofte mangler overblik over, hvilke lægemidler den enkelte patient har fået ordineret og faktisk anvender. Etableringen af elektroniske medicinprofiler vil kunne bidrage til at skabe et sådant overblik. Dette