

F. t. l. vedr. offentlig sygesikring

sen som dataansvarlig vil være forpligtet til at korrigere urigtige oplysninger i registeret.

Det er beskrevet nærmere i de almindelige bemærkninger, hvorledes Indenrigs- og Sundhedsministeriet i øvrigt forventer, at bemyndigelsen i § 7 i, stk. 6, udmøntes. Der henvises derfor hertil.

For så vidt angår forholdet mellem lovforslagets bestemmelser om behandlende lægers, apotekeres, apotekspersonales og Lægemiddelstyrelsens adgang til de omhandlede helbredsoplysninger og reglerne i lov om patienters retsstilling (patientretsstillingsloven) skal det bemærkes, at de foreslåede bestemmelser om adgang til helbredsoplysninger har karakter af særregler set i forhold til de generelle bestemmelser i patientretsstillingsloven. Det følger af almindelige retsprincipper (*lex specialis*), at sådanne særregler på et givet retsområde går forud for de almindelige regler på området.

Reglerne om behandlende lægers, apotekeres, apotekspersonales og Lægemiddelstyrelsens adgang til de omhandlede helbredsoplysninger, som beskrevet i lovforslaget, vil således fortrænge patientretsstillingslovens generelle regler om videregivelse af helbredsoplysninger i denne lovs kapitel 5.

I den forbindelse skal det nævnes, at den oplysningsfolder om den personlige elektroniske medicinprofil, som vil blive udarbejdet – jf. herom i afsnittet om de økonomiske og administrative konsekvenser af lovforslaget for det offentlige – bl.a. vil indeholde en generel beskrivelse af systemet med de elektroniske medicinprofiler og de pligtoplysninger, der følger af lov om behandling af personoplysninger. Det vil endvidere fremgå, at læger og apotekere har mulighed for at tilbyde en udskrift af medicinprofilen, samt at Lægemiddelstyrelsen som dataansvarlig vil skulle give indsigt i de registrerede oplysninger m.v.

Til nr. 2

Bemyndigelsesbestemmelsen i den foreslåede § 8 a, stk. 2, skal anvendes til at fastsætte nærmere regler om opkrævning af et gebyr for Sundhedsstyrelsens godkendelse af ernæringspræparater, der alene dækker styrelsens omkostninger ved godkendelsesordningen. Der er ikke tale om, at Sundhedsstyrelsen skal oppebære et merprovenu ved ordningen.

Til nr. 3

Med lovforslaget indføres der tre nye straffebestemmelser i sygesikringsloven, jf. den foreslåede § 30 a, stk. 1, nr. 3 og 4, og stk. 3.

Efter forslaget til § 30 a, stk. 1, nr. 3, vil det være straffebehæftet uberettiget at indhente, videregive el-

ler udnytte oplysninger i de personlige elektroniske medicinprofiler.

Med § 30 a, stk. 1, nr. 4, gøres det endvidere strafbart for apoteker og sygehuse at undlade at indberette oplysninger og at korrigere urigtige oplysninger i de personlige elektroniske medicinprofiler, således som de pågældende er forpligtet til i medfør af § 7 i.

Endelig indebærer § 30 a, stk. 3, at der i de regler, som indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte efter § 7 i, kan fastsættes regler om bødestraf.

Som nævnt i de almindelige bemærkninger vil sygehuse ikke blive forpligtet til at levere oplysninger til de personlige medicinprofiler fra starten, men først når de tekniske muligheder herfor er til stede på sygehuse.

Til § 2

Til stk. 1

Systemet med de personlige elektroniske medicinprofiler forventes at være i drift fra medio 2004.

Lægemiddelstyrelsen påregnes omkring årsskiftet 2004 at påbegynde indhentningen af oplysninger til de personlige elektroniske medicinprofiler, således at systemet kan være opdateret i forbindelse med, at det samlede system sættes i drift.

I løbet af foråret 2004 vil apotekerne skulle påbegynde indberetningen af oplysninger til den elektroniske medicinprofil.

Efter en periode med drift af et pilotprojekt samt en endelig driftsprøve ventes det samlede system at blive sat i almindelig drift fra medio 2004.

Indførelsen af det samlede system med personlige elektroniske medicinprofiler fra medio 2004, herunder den elektroniske adgang til registeret for medicinbrugere, læger og apotekere, forudsætter bl.a. etableringen af den offentlige sundhedsportal og et tilfredsstillende resultat af udbuds- og kontraktfasen vedrørende etableringen af den tekniske model for den elektroniske medicinprofil, jf. afsnittet "Den videre proces" i de almindelige bemærkninger.

Da der således er tale om en række – særligt eksterne – usikkerhedsfaktorer, foreslås det, at indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter tidspunktet for lovens ikrafttræden.

Som beskrevet ovenfor forventes apotekerne at skulle starte indberetningen til registeret, inden den samlede model er klar til drift. Det forventes derfor, at ministeren vil fastsætte regler, der indebærer, at loven træder i kraft etapevis.