

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-