

og får den enkelte den rette dosis? Derfor er det på høje tid at sikre, hvilke receptpligtige midler den enkelte patient får udleveret.

De medicinske profiler vil efter det foreliggende komme til at indeholde oplysninger om alt, hvad en patient har fået af receptpligtig medicin, uanset om det er ordineret af egen læge, af praktiserende læge, vagtlæge eller speciallæge.

Vi finder i Dansk Folkeparti, at man over årene har mulighed for også at implementere forskellige faser i profilerne, og det vil blive et godt tiltag, når det også kommer i værk.

Det bør være således fremover, at når en borger bliver akut indlagt, så er der mulighed for lynhurtigt at få overblik over, hvilken medicin patienten får og som sagt for hvad. I dag ved den praktiserende læge ikke, hvad sygehuset eller speciallægen har ordineret. Det kan betyde fejlmedicinering, ligesom forskellige medicin typer kan modvirke hinanden. Når man så tillige også i en senere fase får interaktionsdatabasen ind i systemet, kan dette modvirkes, så den præcise ordination gives.

Vi synes, at det bliver et godt redskab til borgerne, hvilket er en vægtig grund til at oprette disse personlige elektroniske medicinprofiler.

Det er da også begrundelsen for, at Datatilsynet, for at man kan oprette en sådan profil, mener, at det er det, der skal til. Man bør være på vagt over for, at medicinske profiler ikke bliver misbrugt. Det er en nyskabelse, at borgerne får adgang til profilerne, og at de selv får oversigt over dem, men også at lægernes og apotekernes personale får adgang til de personlige medicinprofiler.

Selvfølgelig bliver vi nødt til at overveje fordele og ulemper ved registrering af så personfølsomme oplysninger. Men efter vores vurdering er fordelene ved at få det her samlede overblik over medicinen, at det vil betyde utrolig meget, bl.a. en mere sikker behandling.

Juraen i dette forslag fylder naturligvis meget i høringsvarene, som følger med forslaget, og efter høringsrunden er lovforslaget da også rettet til. Men stadig væk er der jo nogle, bl.a. fra Det Etske Råd, der har nogle betænkeligheder ved forslaget, fordi det er obligatorisk for alle medicinbrugere at tilslutte sig denne ordning.

Dansk Folkeparti mener, at såfremt der skal være en ordning som denne, så bør den være obligatorisk, for ellers mister forslaget helt sin værdi. Men vi mener også, at det naturligvis skal være et skriftligt samtykke, der skal være over for apotekerne og personalet. Vi mener, at de

vandtætte skotter skal være for at sikre misbrug også over for patienterne, så de kan føle sig sikre, når de siger ja til dette forslag.

Kl. 20.05

Nu er det jo ikke alle læger og apoteker, som kan indgå i et sådant samarbejde – det har vi da også bemærket – fordi de ikke ønsker at være med på denne her ordning, eller fordi deres uddannelse mangler. Og her er lidt et skisma, synes jeg, i, at de ikke er forpligtet til at tilslutte sig ordningen.

Dansk Sygeplejeråd mener, at der skal gives personligt tilsagn ved hvert lægemiddelkøb, men efter min opfattelse står det faktisk i forslaget, at apotekerne og apotekspersonalets adgang udtrykkeligt forudsætter samtykke fra den registrerede. Og borgerne kan så yderligere også drøfte deres medicinprofil med pårørende og andet sundhedspersonale, det er man jo helt selv herre over, via udskrift, men også via hjemmecomputer.

Vi er glade for, at der står, at en læge aktuelt skal have en patient i behandling. Det synes jeg også er lidt af en sikring, men også det, at Lægemiddelstyrelsen er den dataansvarlige. Det er faktisk en strafbar handling, såfremt man uberettiget indhenter oplysninger om en person her.

Allersidst vil jeg lige sige, at vi i Dansk Folkeparti føler, at der skal gennemføres en oplysningskampagne. Det er en meget vigtig del, der skal indføres nu, og det er en meget vigtig del, at alle bliver helt klart informeret om, hvad det er, der er undervejs.

Til allersidst kan vi med hensyn til det andet delelement i forslaget i Dansk Folkeparti tilslutte os det. Det handler om ernæringspræparater. Det eneste, der er her, er selvfølgelig, at det skal være omkostningsneutralt, som det hidtil har været.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Fru Else Theill Sørensen som ordfører.

**Else Theill Sørensen (KF):**

Jeg har nogle gange haft den tanke, at der måske er flere, der tager skade på helbredet af for meget medicin end af for lidt. Det er nu nok en overdrivelse at sige, men et faktum er, tror jeg, at der er mange, der får for meget og forkert medicin.

Det må selvfølgelig være målet, at hver eneste patient får den medicin, som han eller hun har brug for, hverken mere eller mindre, og at det er den rigtige medicin. Det er f.eks. uhyre vigtigt,