

værktøjer, der kan sikre en bedre og mere rationel ordination af lægemidler.

Jeg forventer således allerede i slutningen af denne måned at fremsætte lovforslag om etablering af personlige elektroniske medicinprofiler. Med etableringen af medicinprofilerne får lægen et samlet overblik over, hvilke lægemidler den enkelte patient har fået ordineret og faktisk anvender. Medicinprofilen kan dermed bidrage til at sikre en bedre lægemiddelanvendelse end i dag.

Lægemiddelstyrelsen har desuden udviklet et nyt edb-værktøj – OrdiPrax – der kan sammenligne lægernes udskrivningspraksis. Styrelsen vil inden for kort tid stille OrdiPrax til rådighed for såvel lægerne som amterne.

Herudover er der i Lægemiddelstyrelsens regi nedsat en arbejdsgruppe, som skal gennemføre en udredning om klinisk farmaci. Arbejdsgruppen har til opgave at identificere nogle indsatsområder, hvor sundhedsmæssige og samfundsøkonomiske gevinster kan opnås.

Lægemiddelstyrelsens beregninger viser, at der fortsat er et betydeligt besparelspotentiale i sundhedssektoren – vel at mærke et besparelspotentiale som bør være let realiserbart, hvis lægerne ordinerer økonomisk rationelt. Det er min opfattelse, at vi med den nye overenskomst samt de omtalte kvalitetsinitiativer har fået det rigtige grundlag til at sikre, at en stor del af den beregnede besparelse realiseres i fremtiden.

Spm. nr. S 1946

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/2 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om Sundhedsstyrelsen er berettiget til at betegne en behandling, som er anerkendt og tilskudsberettiget i et eller flere EU-lande, som eksperimentel, og dermed ikke tilskudsberettiget?«

Begrundelse

Spørgeren henviser til en udtalelse i Morgenavisen Jyllands-Posten af professor, dr. jur. Kirsten Ketscher, der oplyste, at nationale myndigheder ikke kan afgøre, hvorvidt en behandling er eksperimentel eller ej, det kan alene vurderes af den

internationale lægevidenskab. Det bedes i besvarelsen oplyst, om ministeren er enig i denne opfattelse. I benægtende fald bedes det oplyst om, og hvorfor professor Kirsten Ketchers juridiske vurdering er forkert.

Svar (26/2 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg forstår på spørgsmålets begrundelse, at spørgeren henviser til udtalelser i Jyllands-Posten den 26. maj 2002, hvor prof. Kirsten Ketscher bl.a. er citeret for, at »en dom fra EF-domstolen 12. juli 2001 slår fast, at nationale myndigheder ikke kan afgøre, om en behandling er eksperimentel eller ej. Det skal den internationale lægevidenskab vurdere.«

Den pågældende dom behandler med udgangspunkt i to konkrete sager forholdet mellem EU-reglerne om tjenesteydelsers fri bevægelighed og den hollandske sygehuslovgivnings regler om adgangen til behandling i udlandet for den sociale sygeforsikrings regning.

Dommen fastslår, at fællesskabsretten ikke begrænser medlemsstaternes kompetence til selv at udforme deres sociale sikringsordninger, men at medlemsstaterne skal overholde fællesskabsretten ved udøvelsen af denne kompetence. Dommen fastslår endvidere, at sygehusydelse er tjenesteydelse i EF-traktatens forstand og dermed omfattet af traktatens forbud mod, at medlemslandene hindrer den fri udveksling af tjenesteydelse.

To hensyn kan dog efter dommen berettigede begrænsninger og restriktioner i den fri udveksling af sygehusydelse for de sociale sikringsordningers regning. Det ene er behovet for at kunne planlægge et tilstrækkeligt og stabilt sygehusvæsen. Det andet er hensynet til at kunne styre sygeforsikringsordningens økonomi. Derfor er det ikke i strid med traktaten, at adgang til behandling i udlandet for den sociale sygeforsikrings regning kræver en forudgående godkendelse, sådan som det er tilfældet i Holland. Ifølge dommen skal regler herom imidlertid være proportionale i forhold til formålene, bygge på objektive kriterier, og de må ikke være nationalt diskriminerende.

Ifølge de hollandske regler forudsætter henvisning til udlandet bl.a., at behandlingen er »sædvanlig i lægekredse«, hvilket også gælder ved behandling i Holland. Domstolen fastslår i