

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: **25 NOV. 2004**
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2004-1330-11

Sagsbeh.: hsa
Fil-navn: Dokument 3

Der fremsendes hermed kopi af høringsvar af 23. november 2004 fra KL, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet har modtaget til L 102 – Forslag til lov om ændring af offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.

Med venlig hilsen


Lars Løkke Rasmussen / Paul Schüder



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotholmsgade 10-12
1216 København K

23 NOV. 2004

Vedr. udkast til forslag om ændring af lov om offentlig sygesikring m.v. (ændring af regler om tilskud til lægemidler)

KL har den 3. november 2004 modtaget udkast til forslag om ændring af lov om offentlig sygesikring, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (ændring af regler om tilskud til lægemidler) i høring.

KL har umiddelbart ingen bemærkninger til forslaget del om ændring af regler om tilskud til lægemidler.

Med hensyn til den personlige elektroniske medicinprofil (herefter benævnt PEM) skal KL kvittere for, at der i lov om offentlig sygesikring indsættes hjemmel til at fastsætte regler om hjemmesygeplejens adgang til PEM.

Herudover har KL følgende bemærkninger.

KL er enig i, at det er tilstrækkeligt, at kun sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og plejehjemsassistenter fra den kommunale hjemmesygepleje får adgang til PEM.

Mht. afgivelse af samtykke, går KL ud fra, at det vil ske på samme måde som samtykke i dag afgives i forbindelse med hjemmeplejens indhentelse af oplysninger.

Hvad angår den konkrete adgang til oplysningerne, er det fornuftigt at adgangen begrænses til de situationer, hvor "det er relevant i forhold til behandling eller pleje af en konkret person".

Men samtidig skal KL fastholde, at der herudover ikke bør være begrænsninger i adgangen til oplysningerne i PEM; hverken en tidsmæssig begræns-

Jnr 09.06.00 K04
Sagsid 000148243
Ref. KIR

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

TF 3370 3370
Fax 3370 3058

www.kl.dk

1/2

ning i forhold til de 2 år oplysningerne opbevares i PEM eller i forhold til konkrete medicinske oplysninger om lægemidler. Baggrunden for ovenstående synspunkt er, at behandlingsforløb i hjemmesygeplejen oftest har karakter af at være enten langvarige eller ligefrem permanente forløb. Der giver derfor ingen mening tidsmæssigt at begrænse hjemmesygeplejens adgang til PEM. Hvad angår adgang til konkrete medicinske oplysninger bør en begrænsning ikke føre til en ringere helhedsbehandling af borgerne.

Med hensyn til de økonomiske konsekvenser af hjemmesygeplejens adgang til PEM er KL af den opfattelse, at der med adgangen påføres medarbejderne et vist administrativt merarbejde, som omvendt fører til en mere sikker og rationel anvendelse af lægemidler.

KL ser frem til det videre arbejde i den tværministerielle arbejde.

Med venlig hilsen



Ralf Klitgaard Jensen