



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 3. december 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1010249
Dok nr.: 369503

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 176 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 176:

"I en artikel i Berlingske Tidende den 20. november 2010 fremgår det, at ældre er i kontakt med mange læger og hjemmesygeplejersker, men ingen har det samlede overblik over den medicin, som de skal have og har fået ordineret. De praktiserende lægers formand Henrik Dibbern foreslår her, at der bør udvikles et samarbejde mellem lægerne og hjemmesygeplejen med fælles besøg hos de ældre for at tjekke, hvilken medicin de rent faktisk har stående, og får fjernet det, der ikke bør være der. På den baggrund bedes ministeren oplyse om han eventuelt vil bruge de nuværende overenskomstforhandlinger til at sikre korrekt/sikker medicinering, f.eks. ved indføjelse af "medicingennemgang", som en særskilt ydelse i overenskomsten."

Svar:

Det Fælles Medicinkort (FMK) indeholder elektroniske oplysninger om hver enkelt danskers køb af receptpligtig medicin. I FMK kvalificeres oplysningerne af en læge til en aktuel medicinstatus. Foruden at kvalificere borgernes medicinoplysninger er det formålet med FMK-programmet, at det skal være tilgængeligt i alle dele af sundhedsvæsenet – i første omgang blandt praktiserende læger og på sygehuse, men senere også i kommunerne.

Kvalificeringen af ordinationer til en aktuel medicinstatus er en form for medicingennemgang, idet lægen herved skaber sig et overblik over den medicin borgeren er i behandling med. Dette er bl.a. vigtigt forud for nye ordinationer. Jeg ser derfor ikke umiddelbart et behov for ydelsen "medicingennemgang" ved anvendelse af FMK.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Dorthe Rodian Arleth