

Dansk Farmaceutforening

Indenrigs- og sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Att.:Jette Blichfeldt

Rygårds Alle 1, 2900 Hellerup
Telefon 39 46 36 00
Fax 39 46 36 39
df@pharmaceut.dk
www.farmaceutforeningen.dk

Direkte telefon 39 46 36 24
jbi@pharmaceut.dk

Høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

20. september 2006

Dansk Farmaceutforening er med brev af 5. september 2006 blevet anmodet om eventuelle kommentarer til ovennævnte udkast til lovændring.

Foreningen ønsker indledningsvist at tilslutte sig ændringen af sundhedslovens § 193 – hvorefter den nye § 193a giver Indenrigs- og sundhedsministeren hjemmel til at fastsætte bindende standarder for IT-anvendelsen i sundhedsvæsenet. Dansk Farmaceutforening ser dette som et vigtigt og tiltrængt skridt i retning af en mere optimal IT-udnyttelse i sundhedsvæsenet.

Foreningen finder det positivt, at anvendelsen af de personlige elektroniske medicinprofiler (PEM) løbende udvikles. Profilerne er allerede i dag med til at optimere befolkningens medicinanvendelse – og efterhånden som dette værktøj udvikles og udbredes, vil fordelene blive stadig tydeligere.

Når ændringer i PEM'en – og anvendelsen heraf – overvejes indført, er det efter foreningens opfattelse en helt nødvendig forudsætning, at ændringerne iværksættes med det primære formål at fremme kvaliteten af lægemiddelbehandlingen. Dansk Farmaceutforening finder ikke, at den foreslåede § 157 stk. 2 fremmer sådanne kvalitetsmæssige mål.

I lovforslagets bemærkninger til ændringerne i adgangen til medicinprofilerne præciseres det, at § 157 stk. 2 er indsat med det formål, at give praktiserende læger adgang til at søge efter egne patienter ud fra nærmere fastsatte kriterier. Sådanne kriterier kan være patienter i behandling med mere end fem lægemidler eller patienter i behandling med et specifikt lægemiddel. Den foreslåede ændring gør det således muligt for den praktiserende læge at kontakte patienter, der muligvis er i en uhenigtsmæssig lægemiddelbehandling – og på baggrund heraf gennemgå udvalgte patienters medicinering.

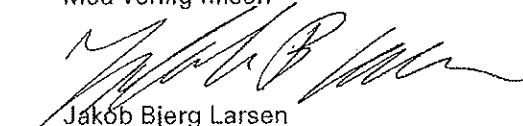
Dansk Farmaceutforening finder det positivt, at man ved dette tiltag erkender, at håndteringen af polyfarmacipatienters medicinering kan styrkes.

At udvide søgeadgangen som foreslået i § 157 stk. 2 er dog efter Farmaceutforeningens opfattelse ikke en fuldstændig løsning på medicine-

ringsproblemerne for polyfarmacipatienter, da tiltaget forudsætter, at de praktiserende læger har de nødvendige ressourcer til at løfte denne opgave alene. Håndteringen af polyfarmacipatienter er kompleks og omfangsrig, og derfor bør alle sundhedsvæsenets lægemiddelfaglige kompetencer inddrages i dette arbejde – både for at sikre den bedst mulige kvalitet i lægemiddelbehandlingen samt for at sikre den mest optimale ressourceanvendelse i sundhedsvæsenet.

Dansk Farmaceutforening skal derfor opfordre til, at apoteker og sygehusapotekers lægemiddel- og farmaceutfaglige kompetencer i højere grad overvejes inddraget i løsningen af medicineringsproblematikker for polyfarmacipatienter. Da Lægemiddelstyrelsens arbejdsgruppe om klinisk farmaci allerede i juni 2004 kom frem til samme konklusion, ser Dansk Farmaceutforening frem til at arbejdsgruppens anbefalinger inddrages aktivt i lovgivningsarbejdet på dette område.

Med venlig hilsen



Jakob Bjerg Larsen
Faglig konsulent, cand.pharm. ph.d.