



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: 17. marts 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSAH
Sags nr.: 1005714
Dok nr.: 474270

Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. februar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 9 (L 119) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 9:

”Hvilke administrative og økonomiske omkostninger er der forbundet med statistisk databehandling hos et stort antal forvaltningsmyndigheder på sundhedsområdet sammenholdt med en fælles, central databehandling hos f.eks. Danmarks Statistik eller Lægemiddelstyrelsen?”

Svar:

Hvis Lægemiddelstyrelsen skulle varetage rollen som fælles central myndighed, der skal levere statistikoplysninger, ville det kræve tilførsel af yderligere registerkyndige sagsbehandlere med samme kompetencer, som dem der arbejder med Lægemiddelstatistikregisteret i dag. Derudover ville det formentlig kræve en øget teknisk kapacitet i form af servere, licenser mv. for at kunne håndtere de øgede datamængder. For konkret at kunne vurdere omfanget af disse øgede administrative og økonomiske omkostninger, er det nødvendigt at have et mere indgående kendskab til omfanget af registre mv.

Omkostningerne ved at håndtere databehandlingen ved de enkelte forvaltningsmyndigheder på sundhedsområdet vil givet variere myndighederne i mellem. Nogle har formentlig i forvejen både kapacitet og stor erfaring i at håndtere registerdata, mens andre skal opbygge eller tilkøbe sig disse ydelser.

Det bemærkes i den forbindelse, at Danmarks Statistik behandler oplysningerne fra lægemiddelstatistikregisteret i egenskab af databehandler for Lægemiddelstyrelsen og ikke som dataansvarlig.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sanne Have

