

SYGEHUSAPOTEKERNE I DANMARK



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

spok@sum.dk

cc: ani@sum.dk

AmgroS I/S
Dampfærgevej 22
DK-2100 København Ø

Tel: +45 8871 3000
Fax: +45 8871 3008

www.amgroS.dk
amgroS@amgroS.dk

20. marts 2012

Høring over L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etiske Råd

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har sendt lovforslag L 110 af 14. marts 2012 om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etiske Råd i høring. AmgroS har indhentet bemærkninger til udkastet fra landets sygehusapotekere.

En sygehusapoteker har givet en positiv tilbagemelding i relation til forslaget § 1, nr. 1 (vedr. sundhedslovens § 154, stk. 1., 2. pkt.). Forslagets nr. 1 indeholder som bekendt en bemyndigelse til, at ministeren kan fastsætte regler om formkrav til virksomheders og lægers ansøgninger om medicintilskud, herunder således at ansøgning og efterfølgende korrespondancen skal ske digitalt.

Der er ikke herudover bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Helle Lorentsen Bøgeskov'.

Helle Lorentsen Bøgeskov
Advokat

Danmarks Apotekerforening
Kanonbådsvej 10 · Postboks 2181 · 1017 København K
Telefon 33 76 76 00 · Fax 33 76 76 99
apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

21-03-2012
HSJ/HSJ/4201/00001

Vedr.: Høring om forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd (Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Ethiske Råd)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har med brev af 14. marts 2012 udsendt ovennævnte lovforslag i høring.

Det foreslås i lovforslaget, at der gives hjemmel til, at ministeren for sundhed og forebyggelse skal kunne fastsætte formkrav til ansøgninger om medicintilskud, herunder at ansøgning og efterfølgende korrespondance skal ske digitalt.

Det fremgår af lovforslaget, at det er hensigten med hjemlen at gøre det obligatorisk, at ansøgninger om medicintilskud til Sundhedsstyrelsen fremsendes digitalt. Dette gælder såvel lægers ansøgninger om individuelle tilskud, herunder enkelttilskud, forhøjet tilskud, kronikertilskud og terminaltilskud, samt virksomheders ansøgninger om generelt tilskud til et lægemiddel.

Ministeriet anfører i lovforslaget, at det er ministeriets forventning, at en fast digital ansøgningsprocedure vil nedbringe Sundhedsstyrelsens sagsbehandlingstid, ligesom risikoen for indtastningsfejl minimeres. Desuden vil en ansøgningsprocedure, hvor lægen kan ansøge fra sit eget system, også efter ministeriets opfattelse være tidsbesparende og frigøre ressourcer fra lægen.

Apotekerforeningen ser grundlæggende positivt på en digitalisering af ansøgningsproceduren for individuelle tilskud, for så vidt at digitaliseringen kan bidrage til at forkorte og smidiggøre Sundhedsstyrelsens sagsbehandling.

En kortere sagsbehandlingstid for ansøgninger om individuelle tilskud vil betyde, at der vil være færre medicinkøb, hvor patienten selv skal lægge ud for hele beløbet og efterfølgende have tilskuddet genberegnet og et beløb refunderet. Desuden vil man opnå en større gennemsigtighed i CTR.

Det oplyses i lovforslaget, at der forinden indførelse af formkravene om digitale ansøgninger vil blive udviklet et centralt og mere brugervenligt digitalt online-ansøgningssystem i den eksisterende sundhed-it infrastruktur, Det Fælles Medicinkort (FMK). Endvidere oplyses det, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med NSI er i gang med at udvikle webservices, der kan anvendes i lægepraksissystemerne og EPJ-systemerne, hvorefter lægerne vil kunne ansøge om individuelle tilskud direkte fra deres egne systemer.

Apotekerforeningen gør opmærksom på, at medicintilskudsreglerne i dag er så komplicerede, at det ikke er realistisk, at lægerne – uden digital assistance – kan have overblik over, hvilke lægemidler, der ydes generelt tilskud til, og hvilke lægen skal søge om individuelt tilskud til. Navnlig den igangværende revurderingsproces betyder, at mange lægemidler, som tidligere havde generelt tilskud, ikke længere er tilskudsberettigede. Selv inden for samme lægemiddelstof er det i dag i nogle tilfælde afgørende for, om der ydes tilskud, hvilken lægemiddelform eller styrke, der ordineres.

Derfor er det meget vigtigt, at der i udviklingen af digitale løsninger for lægernes tilskudsansøgninger sker en tæt integration til lægernes ordinationssystemer, så lægen i forbindelse med ordinationen gøres opmærksom på lægemidlets tilskudsstatus, og dermed i forbindelse med ordinationen må tage stilling til, om der skal ansøges om individuel tilskud til lægemidlet for patienten.

Lovforslaget omfatter herudover en række besparelsesinitiativer, herunder besparelser for embedslægeinstitutionerne samt nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd m.v.

I forbindelse med nedlæggelsen af forebyggelsesrådet oplyses det i lovforslaget, at ministeren for sundhed og forebyggelse i stedet fremover 1-2 gange årligt vil mødes med et panel af eksperter, der skal bidrage med inspiration omkring forebyggelsesindsatsen og opfølgning for de nationale mål for forebyggelse.

Apotekerforeningen opfordrer til, at apotekssektoren inviteres med i disse drøftelser, da apotekerne spiller en væsentlig rolle på forebyggelsesområdet, blandt andet i forbindelse med rygeafvænnning, slankerådgivning, sundhedstjek m.v.

Apotekerne vil fremover gerne spille en endnu større rolle for borgernes sundhed og forebyggelse i nærområderne. Apotekspersonalets kompetencer kan efter foreningens opfattelse nyttiggøres i endnu højere grad end i dag, blandt andet ved at styrke rammerne for lokalt samarbejde mellem apoteker og praktiserende læger, regioner og kommuner, herunder gennem indgåelse af sundhedsaftaler, der indbefatter apotekerne.

Med venlig hilsen

Dan Rosenberg Asmussen

Anna Skat Nielsen

Fra: Mille Keller Holst [MIKH@DI.DK]
Sendt: 20. marts 2012 10:25
Til: DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse
Cc: Anna Skat Nielsen; Mille Keller Holst
Emne: RE: Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd - bemærk frist onsdag d. 21. marts 2012, kl. 12.

DI takker for muligheden for at afgive hørings svar. DI har ingen kommentarer til den fremsendte høring.

Med venlig hilsen

Mille Keller Holst
Sundhedspolitisk konsulent

(+45) 3377 3936
(+45) 2284 0559 (Mobile)
mikh@di.dk
di.dk

-----Original Message-----

From: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]
Sent: 14. marts 2012 13:18
To: 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'amgros@amgros.dk'; 'Helle.bup@hotmail.com'; 'do@optikerforeningen.dk'; 'dk@kordegn.dk'; 'DKF@kiropraktor-foreningen.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fy-sio@fysio.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'frd@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'tnl@tnl.dk'; 'yl@dadl.dk'; '3f@3f.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'vihs@servicestyrelsen.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'Susie.Broendum@rh.regionh.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'dch@dch.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'sek@spiseforstyrrelser.dk'; 'Landsforeningen@sind.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaeldnediagnoser.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'kontakt@cfh.ku.dk'; 'middelfart@gigtforeningen.dk'; 'aarhus@gigtforeningen.dk'; 'skaelskoer@gigtforeningen.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'hoeringssager@danskerhverv.dk'; DANSKINDUSTRI; 'dansk-it@dansk-it.dk'; 'epilepsihospitalet@filadelfia.dk'; 'info@igldk.dk'; 'info@muskelsvindfonden.dk'; 'info@lif.dk'; 'bof@amagertorv11.dk'; 'info@oasis-rehab.dk'; 'ptu@ptu.dk'; 'rct@rct.dk'; 'amerbs@rct-jylland.dk'; 'bpedersen@rct-jylland.dk'; 'infoost@rcfm.dk'; 'admin@sanktlukas.dk'; 'haslev@sclerosecentret.dk'; 'ry@sclerosecentret.dk'; 'sct.maria@hospice.regionsyddanmark.dk'; 'redaktion@vaccinationsforum.dk'; 'sekretariatet@vejlefyord.dk'; 'lsi@suf.kk.dk'; Line Raahauge Hvass; 'dt@datatilsynet.dk'; DNVK Kontorpostkasse Den Centrale Videnskabsetiske Komité; Etisk Råd Kontorpostkasse; 'info@tinganes.fo'; 'govsec@nanoq.gl'; 'center@humanrights.dk'; Lægemedelstyrelsen; 'pf@patientforsikringen.dk'; 'pob@patientombuddet.dk'; 'riomfr@fo.stm.dk'; 'riomgr@gl.stm.dk'; 'info@rigsrevisionen.dk'; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; 'fm@fm.dk'; 'ism@ism.dk'; 'jm@jm.dk'; 'hovedstaden@statsforvaltning.dk'; 'midtjylland@statsforvaltning.dk'; 'nordjylland@statsforvaltning.dk'; 'sjaelland@statsforvaltning.dk'; 'syddanmark@statsforvaltning.dk'; 'stm@stm.dk'; OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; 'fvm@fvm.dk'; 'mim@mim.dk'; 'evm@evm.dk'
Subject: Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd - bemærk frist onsdag d. 21. marts 2012, kl. 12.



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

København, den 20. marts 2012

Høring over L 110

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd (Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Etske Råd).

Dansk Kiropraktor Forening har ikke bemærkninger til de foreslåede ændringer af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd.

Med venlig hilsen

Annette Bonne
Chefkonsulent

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att. Specialkonsulent Anna Skat Nielsen
E-mail: ani@sum.dk

Østerbro, den 21. marts 2012

Høringssvar til L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Danmarks Lungeforening har modtaget høringen via Danske Patienter og har bemærket den meget korte høringsfrist, som vi synes er ærgerlig på grund af det vigtige emne.

Forebyggelse kan på sigt nedbringe antallet af lungesyge markant – herunder de mere end 500.000 med KOL eller astma. Det er en vigtig del af Danmarks Lungeforenings vision at forebygge, at lungerne bliver syge.

Vi er enige i, at der er brug for en stærkere og mere fokuseret forebyggelsesindsats til gavn for danskernes generelle sundhedstilstand. Det er imidlertid vigtigt, at der bliver inddraget eksperter og forebyggelsesviden vedrørende alle de store folkesygdomme, herunder KOL.

Vi kan imidlertid forstå, at Sundheds- og forebyggelsesministeren allerede har haft de første rundbordssamtaler med forskellige organisationer på forebyggelsesområdet. Det undrer os i den forbindelse en del, at lungeområdet - og i særdeleshed KOL-patienterne - ikke har været repræsenteret. Vi deltager gerne i kommende rundbordssamtaler om borgerrettet forebyggelse på børne- og voksenområdet med den viden og de aktiviteter, som vi kan tilbyde:

Blandt vores aktiviteter på forebyggelsesområdet kan vi nævne et forebyggelsesprojekt til forsyningsvirksomheder med ansatte, der ofte har en øget risiko for at udvikle livsstilssygdomme, samt et nytænkende rygeforebyggende undervisningsprojekt til folkeskolens ældste klasser med fokus på sunde lunger. Herudover deltager vi blandt andet i de årlige undersøgelser om henholdsvis danskernes rygevaner og deres viden om og holdninger til tobaksforurenede luft – i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Hjerteforeningen og Kræftens Bekæmpelse.

Venlig hilsen



Anne Brandt
Direktør



Susanne Holmgaard Hansen
Projektleder, organisation og politik

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Sygehuspolitik
Holbergsgade 6
DK-1057 København K

Dansk Selskab for
Patientsikkerhed

c/o
Hvidovre Hospital, P610
Kettegård Alle 30
2650 Hvidovre

Tlf. +45 3862 2171
Fax +45 3862 3607

info@patientsikkerhed.dk
www.patientsikkerhed.dk

Dato 21. marts 2012

Høring over L110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd (Ministeriets sagsnr. 1201630).

Dansk Selskab for Patientsikkerhed takker for at få muligheden for at kommentere lovforslaget.

Vedrørende forslaget om ændring af Sundhedslovens § 219, stk. 1:

Som udgangspunkt finder Dansk Selskab for Patientsikkerhed, at Sundhedslovens bestemmelser vedrørende pligt til at rapportere utilsigtede hændelser, der pr. 1. september 2010 blev udvidet til at omfatte kommunernes sundhedsområde, må forventes at have et større potentiale med hensyn til at øge patientsikkerheden på plejehjemsområdet, end Sundhedsstyrelsens regelmæssige tilsyn.

Bedømt ud fra Sundhedsstyrelsens årlige rapporter for plejehjemstilsynet har det systematiske tilsyn med plejehjemmene dog på nogle områder bidraget til en positiv udvikling for patientsikkerheden, blandt andet ved at fokusere på utilsigtede hændelser vedrørende medicinering.

Den foreslåede lovændring betyder, at Sundhedsstyrelsens regelmæssige årlige tilsyn erstattes af ad hoc tilsyn i de tilfælde, hvor der tidligere er fundet alvorlige fejl og mangler med betydning for patientsikkerheden, eller fundet anledning til alvorlig kritik. Det bør fremstå mere klart, hvordan Sundhedsstyrelsen ved bortfald af de regelmæssige tilsyn skal komme i besiddelse af oplysninger om, at der foreligger forhold, der truer patientsikkerheden. Klager eller negativ presseomtale, som ikke er nævnt som informationskilde i bemærkningerne, bør også indgå i grundlaget, men har dog næppe et kvantitativt betydende omfang. Hidtil har den væsentligste informationskilde formentligt netop været de regelmæssige tilsyn. Som forslaget til

ændring af § 219 er formuleret, vil ændringerne i praksis kunne betyde udfasning af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn i løbet af en kort årrække, hvilket kan være betænkeligt set i forhold til patientsikkerheden.

Det bør på den baggrund overvejes at etablere en ny model for Sundhedsstyrelsens tilsyn, hvor hovedvægten lægges på institutionernes egenkontrol, og hvor tilsynsmyndighedens opgave ville være at tilse, at der bliver arbejdet fremadrettet og systematisk med at forbedre patientsikkerheden. Plejehjem, der dokumenteret arbejder målbevidst med kvalitetsforbedring og på at opnå en moden patientsikkerhedskultur, fx som led i akkreditering, behøver ikke nødvendigvis at blive vurderet regelmæssigt ved tilsynsbesøg.

Dansk Selskab for Patientsikkerhed har ikke bemærkninger til de øvrige dele af lovforslaget.

Med venlig hilsen



Lotte Fønnesbæk
Sundhedsfaglig chef

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

DANSKE
REGIONER



21-03-2012

Sag nr. 12/607

Dokumentnr. 11274/12

Mette Grønholt Harbo

Tel. 35298192

E-mail: mha@regioner.dk

Høringssvar vedr. L 110 forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd.

Danske Regioner takker for fremsendte mail af 14.03.12 vedr. høring af 'L 110 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd'.

Danske Regioner har følgende høringssvar til hhv.

- Digital ansøgning om tilskud til lægemidler
- Embedslægeinstitutionens omorganisering og ændring i plejehjemstilsyn
- Nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd

Vedr. digital ansøgning om tilskud til lægemidler

Regionerne kan tilslutte sig forslaget om indførelse af et formkrav om digital ansøgning om individuelt medicintilskud under forudsætning af, at der – som angivet i bemærkningerne i pkt. 2.1.2. til lovforslaget:

- bliver udviklet et centralt og mere brugervenligt digitalt online-ansøgningssystem i Det Fælles Medicinkort (FMK), som er mindst lige så hurtigt for lægen at anvende, som det er at udfylde og afsende en papiransøgning
- at der udvikles en webservice, der kan anvendes i lægepraksissystemerne (almen praksis) og EPJ-systemerne (hospitalerne), så lægen kan søge direkte fra eget system.

I bemærkningerne til lovforslaget står, at:

- formkravene om digital ansøgning forventes indført den 1. januar 2013.
- al almindelig brev-post, papirblanketter mv. til og fra det offentlige skal udfases frem mod 2015, så al kommunikation herefter foregår digitalt.

Danish Regions - Brussels
Office
Square de Meeûs 1
B - 1000 Brussels

T +32 2 550 12 80

F +32 2 550 12 72

E regioner@regioner.dk

- målsætningen er, at 80 % af alle ansøgninger, anmeldelser og indberetninger til det offentlige, som er omfattet af lovgivningen, skal foregå digitalt inden udgangen af 2015.

Følgende forhold bør medtænkes, når løsningen specificeres:

- Indberetninger foretages oftest af sekretæren. På nuværende måde foregår det ved diktat, sekretær skriver, lægen underskriver. Det bør afklares, hvorledes dette gøres fremover.
- Løsningen bør bygge på eksisterende løsninger, så samme log-on og registreringsansvar kan genbruges.
- Afdække om der er behov for at understøtte en arbejdsgang, hvor andre faggrupper kan lægge en ansøgningen til elektronisk godkendelse ved lægen, som så videresender.
- De indsendte ansøgninger bør kunne hentes frem i forskellige organisatoriske enheder, så vi dels kan kontrollere om en patient allerede er terminal-registreret, og at der ikke indsendes flere enslydende ansøgninger på samme patient.

Det antages på baggrund af ovenstående, at læger, der stadig ikke har mulighed for at ansøge om individuelt tilskud digitalt, fortsat kan lave en papiransøgning frem til 2015.

Vedr. Embedslægeinstitutionens omorganisering og ændring i plejehjemstilsyn

Danske Regioner vurderer, at det er rimeligt at gøre tilsynet behovsbestemt, og samtidig er det vigtigt, at den samlede tilsynsindsats på området ikke mindskes men i højere grad fokuseres. Hvis der på tilsynsbesøget er fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici eller giver anledning til alvorlig kritik, vil Danske Regioner foreslå, at der også sker en tilbagemelding til regionerne om forhold, som regionerne har ansvaret for - det kunne fx være i relation til medicinbehandling og medicinadministration på de kommunale institutioner.

Der bør ligeledes være mulighed for, at man kan anmode om tilsyn på steder, der ikke tidligere har været anset for kritisable, hvis der opstår behov herfor. Sidstnævnte indebærer behov for afklaring af, hvem der skal have adgang til at anmode om et sådant tilsyn eller opmærksomhed, her tænkes på beboeren selv, pårørende, ansatte med mere.

Tilsyn kan pege på problematiske forhold, som skal rettes op. Det generelle arbejde med kvalitetsforbedringer og bedre patientsikkerhed kræver dog en systematisk og kontinuerlig proces. Det kan bl.a. opnås ved at anvende Den Danske Kvalitetsmodel. Danske Regioner vil derfor gerne opfordre til, at kommunerne i højere grad tilslutter sig Den Danske Kvalitetsmodel.

Region Midt foreslår, at de tre embedslægeinstitutioner følger de tre uddannelsesregioner Nord, Øst og Syd.

Vedr. nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd

Danske Regioner vil i forbindelse med forslaget om at nedlægge Det Nationale Forebyggelsesråd understrege vigtigheden af, at forebyggelsesområdet løbende dagsordensættes og synliggøres - både politisk og i befolkningen - og at en ny central organisering understøtter dette bedst muligt. Regionerne og Danske Regioner bidrager allerede og vil fortsat deltage i arbejdet via faglig rådgivning om og koordinering af forebyggelsesinitiativer, deltagelse og initiering af forskningsprojekter, deltagelse i debatmøder m.v.

Med venlig hilsen

Lisbeth Nielsen



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt til: spok@sum.dk og ani@sum.dk
Kopi sendt til: jm@jm.dk

20. marts 2012

Datatilsynet
Borgergade 28, 5.
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200
Fax 3319 3218

E-mail
dt@datatilsynet.dk
www.datatilsynet.dk

J.nr. 2012-112-0044
Sagsbehandler
Maja Blomquist
Rasmussen
Direkte 3319 3229

Vedrørende høring over L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd (Digital ansøgning om tilskud til ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Ethiske Råd)

1. Ved e-mail af 14. marts 2012 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovennævnte lovforslag.

Datatilsynet skal i den anledning udtale følgende:

2. Det foreslås i lovforslagets § 1, nr. 1, at der i sundhedslovens § 154, stk. 1, indsættes en bemyndigelse for ministeren til at fastsætte regler om formkrav til lægers ansøgning om individuelle tilskud til lægemidler, herunder at ansøgningen og efterfølgende korrespondance skal ske digitalt.

Af de almindelige bemærkninger, afsnit 2.1.2., fremgår bl.a.:

”Det bemærkes i øvrigt, at udmøntningen af bestemmelsen vil ske i overensstemmelse med Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 528 af 15. juni 2000 om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning (”Sikkerhedsbekendtgørelsen”), som har almen gyldighed for sikkerheden i forbindelse med databehandling.”

Det fremgår desuden af bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 1, at:

”Det forudsættes, at der bliver udviklet et centralt og mere brugervenlig digitalt online-ansøgningssystem i Det Fælles Medicinkort (FMK), og at denne centrale løsning vil være mindst lige så hurtig som det vil være at udfylde og afsende en papiransøgning. Det nye system vil blive indplaceret i den eksisterende sundheds-it infrastruktur/FMK.

Det forudsættes endvidere, at der vil blive udviklet webservices, der kan integreres til lægepraksissystemer og EPJ og dermed være endnu hurtigere at anvende end den centrale løsning som ovenfor beskrevet. En integreret løsning baseret på webservices gør det muligt for lægerne at integrere ansøgningen om individuelt tilskud i deres øvrige

arbejdsgange i forbindelse med behandlingen af patienten, fx i forbindelse med udskrivelse af recepter.”

2.1. Datatilsynet bemærker, at sikkerhedsbekendtgørelsen¹ efter sit indhold kun gælder for behandling af personoplysninger, som foretages for den offentlige forvaltning, jf. bekendtgørelsens § 1.

Når der er tale om lovgivning om obligatorisk digital kommunikation er det imidlertid Datatilsynets opfattelse, at sikkerheden skal leve op til de krav, som gælder for den offentlige sektor. Uanset om de omhandlede brugere er private eller offentlige, må behandlingen af personoplysninger således leve op til kravene i sikkerhedsbekendtgørelsen.

Datatilsynet skal foreslå, at det præciseres i lovforslaget, at datasikkerheden i de løsninger, der anvendes ved den omhandlede digitale ordning, skal leve op til sikkerhedskravene i sikkerhedsbekendtgørelsen.

De relevante krav omfatter – afhængig af løsningens nærmere udformning – navnlig følgende:

- forpligtelsen til at fastsætte nærmere retningslinjer, der uddyber, hvordan de fornødne sikkerhedsforanstaltninger konkret er etableret i organisationen
- kravet om instruktion af medarbejderne
- kravet om skriftlige aftaler med eventuelle databehandlere til sikring af, at datasikkerheden lever op til persondataloven og sikkerhedsbekendtgørelsen, samt at den dataansvarlige påser dette
- kravet om særlige retningslinjer ved adgang ved brug af it-udstyr uden for den dataansvarliges lokaliteter (hjemmearbejdspladser o.l.)
- kravet om fysisk sikkerhed
- iagttagelse af de fornødne sikkerhedsforanstaltninger i forbindelse med reparation og service samt ved salg og kassation af anvendte datamedier
- formel autorisationsprocedure, der sikrer, at kun personer, som autoriseres hertil, har adgang til personoplysninger, og at der kun autoriseres personer, for hvem adgangen er nødvendig som led i deres jobfunktion, at disse tildeles et individuelt personligt login, og den udstedte autorisation ændres eller lukkes ved medarbejderens fratræden eller flytning inden for organisationen
- kravet om, at der ved transmission via åbne net, f.eks. internet, foretages en risikovurdering omfattende alle elementer i løsningen, at der implementeres de fornødne sikkerhedsforanstaltninger til imødegåelse af de foreliggende risici, herunder brug af kryptering, hvis fortrolige eller følsomme personoplysninger overføres via internet, og sikring af sikkerhed for autenticitet (afsenders og modtagers identitet) og integri-

¹ Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 528 af 15. juni 2000, som ændret ved bekendtgørelse nr. 201 af 22. marts 2001, om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning.

tet (de transmitterede oplysningers ægthed) i fornødent omfang ved anvendelse af passende sikkerhedsforanstaltninger

- kontrol med afviste adgangsforsøg, herunder blokering for yderligere forsøg efter et antal afviste adgangsforsøg
- registrering (logning) af alle anvendelser af personoplysninger.

2.2. Det fremgår af bemærkningerne, at der vil blive udviklet webservices, der kan integreres til lægepraksissystemer og EPJ.

Datatilsynet skal understrege vigtigheden af, at der er sporbarhed på personniveau i forhold til de enkelte behandlinger af personoplysninger, og at der sker logning, jf. sikkerhedsbekendtgørelsens § 19 - også når løsningen via webservices integreres til andre systemer.

3. Datatilsynet skal for god ordens skyld henlede opmærksomheden på, at det følger af persondatalovens § 57, at der ved udarbejdelse af bekendtgørelser, cirkulærer eller lignende generelle retsfor skrifter, der har betydning for beskyttelse af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger, skal indhentes en udtalelse fra Datatilsynet.

Kopi af dette brev er sendt til Justitsministeriets lovafdeling til orientering.

Med venlig hilsen

Maiken Breüner
Specialkonsulent



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Att.: spok@sum.dk
cc: ani@sum.dk

Det Ethiske Råd
Rentemestervej 8
2400 København NV
Tel + 45 7221 6860
www.etiskraad.dk

21. marts 2012
J.nr.: 1203595
Dok. nr.: 868762
LWK

Høring vedrørende L110 – Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Det Ethiske Råd takker for modtagelsen af høringsudkast til L110.

Det Ethiske Råd har ingen kommentarer til den del af lovforslaget, der omfatter ændring af sundhedsloven (forslagets § 1).

For så vidt angår lovforslagets ændring af loven om Det Ethiske Råd (forslagets § 2), har Rådet følgende bemærkninger:

Rådet har med stor tilfredshed noteret sig, at de foreslåede ændringer ikke ændrer på det forhold, at Det Ethiske Råd er et uafhængigt råd, der selv prioriterer sine opgaver inden for virksomhedsområdet.

Rådet forudsætter, at den ændrede ordlyd af § 10 ikke indebærer ændringer i den hidtidige praksis, hvorefter Sekretariatets medarbejderstab har en sammensætning af forskelligartede kompetencer, der sikrer opfyldelsen af den forpligtelse, som Rådet i henhold til lovgivningen har til at rådgive Folketinget, herunder særligt Udvalget vedrørende Det Ethiske Råd. Rådet beder om, at dette vil fremgå af bemærkningerne til lovforslaget.

Med venlig hilsen
på vegne af Det Ethiske Råd

Jacob Birkler
Formand

21. marts 2012

diabetes
foreningen



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Høringssvar sendt til:
spok@sum.dk med kopi til ani@sum.dk

Diabetesforeningens høringssvar på L110 forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd

Diabetesforeningen har modtaget høringen via Danske Patienter. Danske patienter har ikke haft mulighed for at koordinere et fælles høringssvar pga. den korte høringsperiode. Diabetesforeningen har enkelte bemærkninger til forslaget.

Generel bemærkning:

Overordnet er lovforslaget et led i regeringens plan om effektiv administration i staten og den generelle tilpasning til de kommende års økonomiske rammer. Når der i den sammenhæng skal ske ændringerne på ministerområdet er det væsentligt at være opmærksom på, at denne effektivisering og prioritering ikke betyder, at kvaliteten i sundhedsvæsenet forringes.

Specifikke bemærkninger:

Samme betragtning som ovenstående gør sig gældende vedrørende Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg i forhold til de sundhedsmæssige forhold på plejehjem mv. At tilsynet fremover vil være behovsafstemt og ikke tilrettelagt efter en lovfastsat kadence må absolut ikke betyde, at patient-sikkerheden eller andre sundhedsrelaterede forhold forringes.

Omkring nedlæggelsen af Det Nationale Forebyggelsesråd står der, at der med dette forslag er grundlag for en stærkere og mere fokuseret forebyggelsesindsats til gavn for danskernes generelle sundhedstilstand. Det har Diabetesforeningen noteret sig og håber således ikke, at det er udtryk for en nedprioritering af den patientrettede eller borgerrettede forebyggelsesindsats. Vi går ud fra, at forebyggelse er et højt prioriteret område, både nationalt og i kommunerne jf. regeringsgrundlaget.

Med venlig hilsen

Henrik Nedergaard
Adm. direktør

Odense:
Rytterkasernen 1
5000 Odense C

København:
Skindergade 38,1
1159 København K

Telefon 66 12 90 06
Fax 65 91 49 08
df@diabetesforeningen.dk
www.diabetes.dk

CVR DK - 35 23 15 28

Protektor:
H.K.H. Prins Joachim

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Spok@sum.dk og ani@sum.dk

Finsensvej 15
DK-2000 Frederiksberg

Tel +45 7226 9370
dnvk@dnvk.dk
www.dnvk.dk

Høringssvar vedr. L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

20. marts 2012
Sags nr.: 1203585
Sagsbeh.: SUMSPJ/DNVK
Dok nr.: 864064

Den Nationale Videnskabsetiske Komité (DNVK) har modtaget høring over L 110.

DNVK finder det meget væsentligt at fremhæve følgende:

DNVK og Det Ethiske Råd er to selvstændige organer med forskelligartede funktioner.

DNVK har til opgave dels at behandle klager over forskningsprojekter afgjort i de regionale videnskabsetiske komiteer, dels behandle ansøgninger om godkendelser af komplekse forskningsprojekter som første instans. Der er her tale om lovbundne opgaver med stramme tidsfrister, hvor de fornødne ressourcer altid skal være til stede.

Samtidig er det væsentligt, at der ikke sås tvivl om de to organers uafhængighed og uvildighed udadtil.

Som følge heraf er det nødvendigt at fastholde en separation af de to organer, herunder af sekretariatsbetjeningen, sådan at DNVK og Det Ethiske Råd har egne profiler udadtil i offentligheden i form af selvstændige hjemmesider, årsberetninger, mv., ligesom der bør være et skel imellem organerne i forhold til drift, journalføring, mv.

Fællesskabet består i udnævnelsen af en fælles sekretariatschef og en fysisk sammenlægning på fælles adresse. Den fælles sekretariatschef får i kraft af sin funktion mulighed for at optimere opgavevaretagelsen i de to organer, og sikre, at mulighederne for synergi og effektiv ressourceanvendelse udnyttes optimalt inden for ovennævnte rammer.

DNVK finder, at ovenstående bør afspejles i bemærkningerne til loven, f.eks. ved en tilføjelse af indholdet af ovennævnte afsnit (3-7) i afsnit 3.2. i de almindelige bemærkninger til lovforslaget.

DNVK foreslår desuden, at de særlige bemærkninger til § 2 ændres, sådan at det fremgår, at der bliver tale om et fællesskab i form af om udnævnelse af en fælles sekretariatschef og sammenflytning på fælles adresse.

Med venlig hilsen

**Johs Gaub
Formand**

**Mette Hartlev
Næstformand**

På formandskabets vegne


**Susanne Pihl Jakobsen
Specialkonsulent**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

16. marts 2012

12/02803-5

/sos-dep

Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Erhvervs- og Vækstministeriet har modtaget ovenstående høring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Erhvervs- og Vækstministeriet har sendt materialet i høring hos Erhvervsstyrelsen og Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen. Erhvervs- og Vækstministeriet har på baggrund af høringssvar fra Erhvervsstyrelsen følgende bemærkninger.

**ERHVERVS- OG
VÆKSTMINISTERIET**
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Tlf. 33 92 33 50

Fax 33 12 37 78

CVR-nr. 10 09 24 85

evm@evm.dk

www.evm.dk

Erhvervsstyrelsens Center for Kvalitet i ErhvervsRegulering (CKR) har følgende bemærkninger.

Administrative konsekvenser

Digitaliseringen af lægers ansøgninger om individuelle tilskud vurderes at medføre administrative lettelser for lægerne i form af reduceret tidsforbrug ifm ansøgningen og reducerede udgifter til porto mm.

CKR vurderer, at lettelsen muligvis vil være over 10.000 timer på samfundsniveau. Ved initiativer med lettelser over 10.000 timer skal der foretages en måling af de administrative lettelser for at undersøge tidsforbruget nærmere. CKR vil tage kontakt til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedr. en evt. måling.

Kontaktperson for ovenstående bemærkninger er:

Esben Larsen
Fuldmægtig
Tlf. direkte 33 30 76 89
E-post: EsbLar@erst.dk

Erhvervs- og Vækstministeriet har ikke yderligere bemærkninger til den fremsendte høring.

Med venlig hilsen



Sanne Olsen

☎ ☎ ☎ Social- og Sundhedsministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
Att. spok@sum.dk

Høringssvar vedrørende L 110- forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd (Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Ethiske Råd)

Dato:
19.03.2012

Sagsnummer:
12/854930

Ref.:
KAS/ulro

FOA- Fag og Arbejde takker for henvendelsen og har følgende kommentarer til ændringsforslaget.

FOA- Fag og Arbejde ser positivt på, at embedslægens fokus er på de institutioner, der har brug for flere tilsyn fremfor, at man driver mange tilsyn med alle institutioner. Forslaget om ændringerne i embedslægens tilsyn ligger godt i tråd med at afbureaukratisere området.

Endvidere understøttes området af rapporteringssystemet, hvor der er åbnet op for nye måder at arbejde lærerende med patientsikkerheden og kvaliteten. Det er dog stadig vigtigt, at man lokalt afsætter ressourcer til dette kvalitetsarbejde, da ændret arbejdsorganisering m.v. er ressourcetrævendende.

FOA er enig i, at effekten og udbyttet af rådets arbejde er svært at få øje på. Det kan have mange årsager - opstart og manglende prioritering i en krisetid, sammensætningen samt at sundhedsstyrelsen har sekretariatsbetjent Rådet.

Det kan på den baggrund give god mening at revurdere Rådets virke og se om formålet med Rådet kan løftes på anden vis. Det foreslås, at Rådet nedlægges og erstattes af 1-2 møder årligt med et panel af eksperter og overlade resten til Sundhedsstyrelsen, patientforeninger og forskere.

Forslaget har karakter af en besparelsesøvelse mere end den opprioritering som FOA gerne ser i lyset af den stadig stigende ulighed i sundhed, der ikke mindst rammer vore medlemmer. FOA tror ikke, at forslaget vil medvirke til at forbedre og sikre folkesundheden - herunder uligheden i sundhed som FOA er meget optaget af.



FOA
Staunings Plads 1-3
1790 København V

Telefon 4697 2626
Telefax 4697 2300

Giro 8 01 47 95

E-mail
foa@foa.dk
a-kassen@foa.dk

www.foa.dk

☺ ☺ ☺ Hvis den sociale ulighed i sundhed skal reduceres og folkesundheden styrkes. Er der behov for en anden tilgang, der udover fokusering på naturvidenskabelig baseret forebyggelse i langt højere grad inddrager samfunds- og humanvidenskabelig viden. Med andre ord, har en sundhedsfremmende tilgang. FOA mener, at arbejdsmarkedet og arbejdspladserne er en væsentlig aktør ikke mindst i forståelsen af og bekæmpelsen af uligheden af sundhed, og dermed i forbedringen af folkesundheden. FOA deltager gerne i drøftelser, der kan fremme en indsats til forbedring af folkesundheden og uligheden i sundhed.

FOA – Fag og Arbejde har ikke yderligere kommentarer til nærværende høring.

Venlig hilsen



Karen Stæhr

Sektorformand

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
spok@sum.dk

Kopi: ani@sum.dk

21. marts 2012

Dok. 125061/

Høringssvar om sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Vi har modtaget forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd, digital ansøgning om tilskud til lægemidler og nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd.

Forbrugerrådet har følgende bemærkninger:

Forbrugerrådet støtter digitaliseringen af lægers ansøgninger om individuelle tilskud

Forbrugerrådet støtter digital ansøgning om tilskud til lægemidler og håber at det kan fremme hurtigheden af sagsbehandlingen og dermed komme forbrugerne til gode.

Forbrugerrådet støtter alle former for digitalisering, men ønsker samtidig at gøre opmærksom på, at i takt med udviklingen af et centralt og mere brugervenligt online-ansøgningssystem i den eksisterende sundheds-IT infrastruktur, Det fælles medicin (FMK), er et presserende behov for at datasikkerhed indbygges i sundhedssektoren. Forbrugerrådet har tidligere gjort opmærksom på at dette kan gøres ved at stille krav i sundhedsloven om, at fælles-registre i sundhedsvæsenet skal udbygges med en Privacy by Design-løsning for at sikre beskyttelse af personoplysninger.

Angående nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd

Forbrugerrådet opfordrer til at Det Nationale Forebyggelsesråds nuværende opgaver i forhold til forebyggelsesindsatser forsat vil blive prioriteret højt og varetages andre relevante steder, eller som foreslået et ekspertpanel, som en til to gange årligt mødes med ministeren for Sundhed og Forebyggelse, således de enkelte opgaver forsat kan medvirke til at fremme sundhedstilstanden i Danmark.

Forbrugerrådet vil foreslå, at der stadig sikres uafhængig og relevansbaseret udpegninger af medlemmer til ekspertpanelet og vi lægger vægt på at panelet skal have et bredt fagligt fundament.

Fiolstræde 17
Postboks 2188
DK-1017 København K

Tlf. (+45) 7741 7741
Fax (+45) 7741 7742
Mail fbr@fbr.dk
Web www.fbr.dk

Samfundsdebatten skal fortsætte

Forbrugerrådet lægger vægt på fastholdelse af de samfundsdebatter, som Etisk Råd påbegynder og deltager aktivt i. Fx på sundhedsområdet vil fremtidens forbrugere blive mødt med stadig flere, nye undersøgelses - og behandlingsmetoder og netop i denne kontekst er der behov for en god og grundig samfundsdebat.

Til sidste vil Forbrugerrådet understrege vigtigheden af, at der fortsat bevares en høj kvalitet i sundhedsvæsenet i forbindelse med planen om effektiv administration i staten.

Med venlig hilsen

Vagn Jelsø
Afdelingschef

Mette Justesen
Projektmedarbejder

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Dato: 21. marts 2012

Direkte tlf.: 33 67 00 17
E-mail: signeef@hjertereforeningen.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved mail af 14. marts 2012 anmodet Hjerteforeningen om eventuelle bemærkninger til forslag til lov om ændring af Sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd.

Hjerteforeningen har følgende bemærkninger til forslaget:

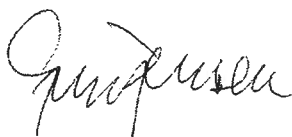
Overordnet ser Hjerteforeningen med stor bekymring på de senere års udvikling, hvor der gives urimelige korte høringsfrister, som i dette tilfælde. På baggrund af den korte frist, har Hjerteforeningen ikke mulighed for at sende bemærkninger igennem Danske Patienter.

Foreningen vil gerne opfordre til ministeriet til at sikre, at høringsfrister i forbindelse med udarbejdelse af love, bekendtgørelser og vejledninger fastlægges, så de giver muligheder for, at organisationer, myndigheder og andre kan bidrage med relevante viden, perspektiver og erfaringer til det lovforberedende arbejde.

Vedrørende digital ansøgning om medicintilskud. Hjerteforeningen er positiv i forhold til at udnytte IT til at forbedre ansøgninger om tilskud. Det er dog afgørende for foreningen, at det er nemt at ansøge. I den sammenhæng skal Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse være opmærksom på, at ikke alle læger er tilmeldt Det Fælles Medicinkort, og at teknologien har haft ekstreme begyndervanskeligheder. Digitale ansøgninger bør derfor først indføres, når teknologien er universelt udbredt og sikkert fungerende.

Omkring nedlæggelsen af det Nationale Forebyggelsesråd. Hjerteforeningen har overordnet svært ved at vurdere betydningen af, at det Nationale Forebyggelsesråd nedlægges, men vi håber, den nye løsning med et ekspertpanel vil styrke forebyggelsesindsats. Hjerteforeningen har stor erfaring med forebyggelse, og vi stiller os derfor til rådighed ved en kommende sammensætning af ekspertpanelet.

Med venlig hilsen



Gorm Boje Jensen
Forskningschef, professor, overlæge, dr.med.

21. marts 2012

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
(spok@sum.dk)
(ani@sum.dk)

Direktionen

Strandboulevarden 49
2100 København Ø

Tlf +45 3525 7500
Fax +45 3525 7701
www.cancer.dk

UNDER PROTEKTION AF
HENDES MAJESTÆT DRONNINGEN

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 14. marts 2012 udsendt L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd i høring med frist for svar den 21. marts 2012.

Den korte tidsfrist har ikke givet Kræftens Bekæmpelse mulighed for at forholde sig indgående til de effektiviserings- og prioriteringsinitiativer, som er et led i regeringens plan for ”Effektiv administration i staten”.

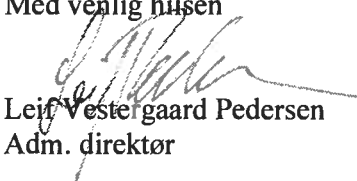
Kræften Bekæmpelse vil derfor anmode ministeriet om fremadrettet at afsætte den fornødne tid til at gennemføre høringsprocesser, hvis vi som høringspart skal have mulighed for at gennemgå og vurdere de fremsatte lovforslag.

- Det virker som en god og effektiv løsning at overgå til digitale ansøgninger om tilskud til lægemidler.
- Kræftens Bekæmpelse har ingen kommentarer til oprettelse af tre decentrale embedslægekontorer i stedet for én embedslægeinstitution i hver af regionerne.
- Det vil forringe sikkerheden for de svageste borgere i samfundet, hvis Sundhedsstyrelsen fremover kan undlade ét årligt uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem.
- Det er en god løsning at nedlægge Det Nationale Forebyggelsesråd og i stedet erstatte det med et panel af eksperter, som mødes med ministeren for Sundhed og Forebyggelse én til to gange årligt for at bidrage med inspiration til forebyggelsesindsatsen og opfølgning på de nationale mål for forebyggelse.

Kræftens Bekæmpelse har stor erfaring med at udvikle nye forebyggelsesmetoder og indsamling af viden på området, og vi stiller os derfor til rådighed ved en kommende sammensætning af ekspertpanelet.

- Kræftens Bekæmpelse har ingen kommentarer til sammenlægningen af sekretariaterne for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité.

Med venlig hilsen


Leif Vestergaard Pedersen
Adm. direktør



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
spok@sum.dk, ani@sum.dk

STRANDGADE 56
DK-1401 KØBENHAVN K
TEL. +45 32 69 88 88
FAX +45 32 69 88 00
CENTER@HUMANRIGHTS.DK
WWW.MENNESKERET.DK
WWW.HUMANRIGHTS.DK

DATO 21. marts 2012

J.NR. 540.10/26871/
SWG/MZA

**Høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd
(Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af
embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v.,
nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for
Det Ethiske Råd)**

Ved e-mail af 14. marts 2012 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om at modtage Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til ovennævnte lovforslag.

Institut for Menneskerettigheder skal – særligt i forbindelse omorganiseringen af forebyggelsesindsatsen – kort gøre opmærksom på artikel 12 i FN's konvention om økonomiske, sociale og kulturelle rettigheder, hvoraf det blandt andet fremgår, at stater anerkender ethvert menneskes ret til at nyde den højst opnåelige fysiske og psykiske sundhed, samt at de foranstaltninger, som staterne skal træffe for at opnå den fulde virkeliggørelse af denne ret, blandt andet skal omfatte foranstaltninger, som er nødvendige for at forebygge, behandle og bekæmpe sygdomme. Retten til sundhed er også beskyttet i andre internationale samt regionale konventioner m.v.

Instituttet skal endvidere bemærke, at staten i forbindelse med forebyggelsesinitiativer bør være opmærksom på at tilpasse initiativer til alle målgrupper, herunder målgrupper der kan have særlige behov i forbindelse med formidling som for eksempel etniske minoriteter.

Institut for Menneskerettigheder har ikke yderligere bemærkninger.

Der henvises til sag.nr. 1201630.

Med venlig hilsen

Sara W. Guldagger



Anna Skat Nielsen
Specialkonsulent, Sygehuspolitik
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Høringssvar vedr. L 110 - forslag om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

KL takker hermed for muligheden for at afgive høringssvar til L 110 - forslag til ændring af sundhedsloven ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd. KL må dog bemærke, at der har været tale om en urimelig kort høringsfrist. KL har følgende kommentarer til ændringerne:

Digitalisering af lægers ansøgninger om individuelle tilskud

Forslaget indebærer, at ministeren kan fastsætte regler om formkrav til virksomheders og lægers ansøgninger om medicintilskud, herunder at ansøgningen og efterfølgende korrespondance skal ske digitalt.

KL hilser det velkomment, at staten lægger op til at digitalisere og effektivisere virksomheders og lægers ansøgninger om medicintilskud, og at dette sker i henhold til den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi for 2011-2015, som regeringen indgik som led i de regionale og kommunale økonomiaftaler for 2012. Det er endvidere positivt, at den nye digitale løsning integreres i et eksisterende sundheds-it infrastruktur, Det Fælles Medicinkort (FMK).

Udvikling og tilpasning af Sundhedsstyrelsens struktur for embedslægeinstitutionerne

Forslaget indebærer, at Sundhedsstyrelsen fremover vil drive 3 embedslægeinstitutioner bemandet på faglig relevant vis – frem for tidligere 5 embedslægeinstitutioner. Endvidere stilles der forslag om at ændre hyppigheden af Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v., således at Sundhedsstyrelsens tilsyn primært målrettes de steder, hvor der er fundet alvorlige fejl og mangler med betydning for patientsikkerheden, eller fundet anledning til alvorlig kritik. Tilsynet vil fremover være behovsbestemt og blive tilrettelagt på baggrund af Sundhedsstyrelsens faglige vurderinger ud fra de for styrelsen foreliggende oplysninger og således ikke efter en lovfastsat kadence. Hermed vil Sundhedsstyrelsens ressourcer kunne anvendes, hvor behovet vurderes at være størst. For de plejehjem, hvor tilsynet har fundet

Den 21. marts 2012

Jnr 09.00.00 K04
Sagsid 000239888

Ref THU
thu@kl.dk
Dir 3370

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

Tlf 3370 3370
Fax 3370 3371

www.kl.dk

1/2

alvorlige fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici eller giver anledning til alvorlig kritik, skal Sundhedsstyrelsen i overensstemmelse med den nugældende § 219, stk. 4, påse, at plejehjemmet eller kommunen følger op på eventuelle kritisable sundhedsmæssige forhold, der måtte være konstateret ved det sundhedsmæssige tilsynsbesøg.

KL er overordnet positiv overfor forslagene om ændring af organiseringen af embedslægeinstitutionerne og ændring af hyppigheden af embedslægenes tilsynsbesøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v. Det er fornuftigt, at embedslægetilsynene primært målrettes de steder, hvor der er fundet alvorlige fejl og mangler med betydning for patientsikkerheden, eller fundet anledning til alvorlig kritik. Det er dog uklart, hvordan den konkrete udmøntning af ændringerne vil blive, herunder om tilsynet vil omfatte alle plejehjemmene m.v., men med en anden hyppighed end tidligere.

Med udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor sygehusene bliver færre og mere specialiserede, og hvor kommunerne oplever, at de sundhedsfaglige opgaver bliver mere og mere komplekse, er det særligt vigtigt at have fokus på den sundhedsfaglige kvalitet på plejehjem m.v. Derfor er det forventeligt, at kommunerne fortsat vil have brug for råd og vejledning fra embedslægeinstitutionen angående regler og retningslinjer på det sundhedsfaglige område. KL håber ikke, at ændringerne i relation til embedslægetilsynene vil betyde, at kommunerne ikke længere kan benytte sig af denne mulighed.


Nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd

KL er enig i betragtningerne om, at rådet i sin nuværende form ikke har formået at skabe debat og sætte forebyggelse på dagsordenen i tilstrækkeligt omfang. Det er positivt at ministeren fremover vil mødes med et panel af eksperter på forebyggelsesområdet, og set i lyset af at størstedelen af ansvaret for forebyggelsesindsatsen ligger i kommunerne, så finder KL det naturligvis også relevant at være repræsenteret.

Sammenlægning af sekretariaterne for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité

KL har ingen kommentarer til denne ændring.

Med venlig hilsen



Peter Kjærsgaard Pedersen

Anna Skat Nielsen

Fra: LKT Bettina Louise Barsøe Nielsen [landsforeningentandteknikere@mail.dk]
Sendt: 15. marts 2012 09:39
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd - bemærk frist onsdag d. 21. marts 2012, kl. 12.

Hej Anna

Tak for mailen. Vi har ingen kommentarer....

Mange hilsner fra Bettina

Sekretariatschef

Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere Vesterbrogade 6D 1. sal.
1606 København V.
Tlf. 3311 2800
www.lkt.dk

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Anna Skat Nielsen [mailto:ani@sum.dk]
Sendt: 14. marts 2012 13:18
Til: 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'amgros@amgros.dk'; 'Helle.bup@hotmail.com'; 'do@optikerforeningen.dk'; 'dk@kordegn.dk'; 'DKF@kiropraktor-foreningen.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fy-sio@fysio.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'frd@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'tnl@tnl.dk'; 'yl@dadl.dk'; '3f@3f.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'vihs@servicestyrelsen.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'Susie.Broendum@rh.regionh.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'dch@dch.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'sek@spiseforstyrrelser.dk'; 'Landsforeningen@sind.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaelnediagnoser.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'kontakt@cfh.ku.dk'; 'middelfart@gigtforeningen.dk'; 'aarhus@gigtforeningen.dk'; 'skaelskoer@gigtforeningen.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'hoeringssager@danskerhverv.dk'; 'di@di.dk'; 'dansk-it@dansk-it.dk'; 'epilepsihospitalet@filadelfia.dk'; 'info@igldk.dk'; 'info@muskelsvindfonden.dk'; 'info@lif.dk'; 'bof@amagertorv11.dk'; 'info@oasis-rehab.dk'; 'ptu@ptu.dk'; 'rct@rct.dk'; 'amerbs@rct-jylland.dk'; 'bpedersen@rct-jylland.dk'; 'infoost@rcfm.dk'; 'admin@sanktlukas.dk'; 'haslev@sclerosecentret.dk'; 'ry@sclerosecentret.dk'; 'sct.maria@hospice.regionsyddanmark.dk'; 'redaktion@vaccinationsforum.dk'; 'sekretariatet@vejlefyord.dk'; 'lsi@suf.kk.dk'; Line Raahauge Hvass; 'dt@datatilsynet.dk'; DNVK Kontorpostkasse Den Centrale Videnskabsetiske Komité; Etisk Råd Kontorpostkasse; 'info@tinganes.fo'; 'govsec@nanoq.gl'; 'center@humanrights.dk'; Lægemedelstyrelsen; 'pf@patientforsikringen.dk'; 'pob@patientombuddet.dk'; 'riomfr@fo.stm.dk'; 'riomgr@gl.stm.dk'; 'info@rigsrevisionen.dk'; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; 'fm@fm.dk'; 'ism@ism.dk'; 'jm@jm.dk'; 'hovedstaden@statsforvaltning.dk'; 'midtjylland@statsforvaltning.dk'; 'nordjylland@statsforvaltning.dk';

Anna Skat Nielsen

Fra: Palle N. Heilesen [pnh@sind.dk]
Sendt: 20. marts 2012 11:46
Til: DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse
Cc: Anna Skat Nielsen
Emne: Re: Høring over L 110





Landsforeningen SIND kan naturligvis generelt tilslutte sig ønsket om effektiv administration, men vi bemærker, at vi ikke finder det betryggende at ophæve forpligtelsen i Sundhedslovens § 219, stk. 1 til som hovedregel at gennemføre ét årligt uanmeldt besøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v.

Også i lyset af, at embedslægeinstitutionerne foreslås reduceret fra 5 til 3, mener vi der er risiko for, at tilsynet overser institutioner med kritisable forhold, som af den ene eller den anden grund blot ikke er kommet i Sundhedsstyrelsens søgelys.

Når der henses til den meget begrænsede besparelse, som forslaget ventes at medføre, mener vi at hovedreglen om et årligt tilsynsbesøg bør opretholdes.

Med venlig hilsen

Palle N. Heilesen
Sekretariatschef
Landsforeningen SIND
Jernbane Allé 45, 3.
2720 Vanløse
 pnh@sind.dk  3524 0750



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Høring over L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og Lov om det Ethiske Råd. Ministeriets J. nr. 1201630/815386

Lægeforeningen har modtaget ovennævnte høring ved brev af den 14. marts med en beklagelig kort høringsfrist til onsdag den 21. marts.

Digital ansøgning om tilskud til lægemidler

I forslaget til ændring af sundhedsloven indgår blandt andet overgang til digital ansøgning om tilskud til lægemidler. For så vidt angår denne del af høringen henviser Lægeforeningen til hørings svar fremsendt af Praktiserende Lægers Organisation ved brev af 19. marts 2012 (j. nr. 2012-1293).

Fælles sekretariat for Etisk Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité

Af hensyn til besparelser foreslås det endvidere, at sekretariatsbistand varetages et enkelt sted for så vidt angår betjeningen af Etisk Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité. Hertil finder Lægeforeningen anledning til at bemærke, at man kan forudse forlængede sagsbehandlingstider for så vidt angår behandling af ansøgninger om godkendelse af forskningsprojekter, hvilket forekommer særdeles u hensigtsmæssigt i et samfundsmæssigt perspektiv.

Sammenlægning af embedslægeinstitutionerne

For så vidt angår sammenlægningen af embedslægeinstitutionerne til færre enheder er der naturligvis en række praktiske u hensigtsmæssigheder forbundet med forøget rejsetid for embedslægerne med deraf følgende nedskæring af antallet af tilsynsbesøg m.v. Herudover kan det frygtes, at der reelt sker en svækkelse af tilsynet. Den øgede transporttid vil også påvirke de lokale forebyggende og sundhedsfremmende indsatser. Herudover påpeger Embedslægeforeningen, at erhvervslivets indhentelse af hygiene certifikater besværliggøres.

Embedslægeforeningen påpeger endvidere, at det er en mangel ved ændringen af § 219, at det ikke fremgår efter hvilke kriterier tilsynet skal udføres, men alene, at det skal være behovsbestemt på grundlag af Sundhedsstyrelsens faglige vurdering. Foreningen frygter, at disse

Formanden

21. marts 2012

Jr. 2012-1979/594974
CLR

Domus Medica
Kristianiagade 12
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500
Tlf.: 3544 8216 (direkte)
E-post: dadl@dadl.dk
E-post: clr@dadl.dk (direkte)
Fax: 3544 8513
www.laeger.dk



ubeskrevne kriterier kan bevirke, at tilsynet svækkes.

Nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd

Lægeforeningen bakker op om regeringens politiske prioritering af forebyggelsen. Derfor har politikerne i stat, regioner og kommuner behov for neutral faglig rådgivning. Lægeforeningen mener derfor, at regeringen sender et forkert signal, ved at nedlægge Det Nationale Forebyggelsesråd uden at etablere et fagligt stærkt organ, der kan sikre konsensus i rådgivning til Folketing, regioner og kommuner.

Det Nationale Forebyggelsesråd kan have udspillet sin rolle i den givne form, men regeringen bør sikre politisk uafhængig, fagligt funderet rådgivning om forebyggelse med henblik på at fastsætte overordnede politiske målsætninger for forebyggelse.

Da forebyggelse kræver langsigtede målsætninger, anbefaler Lægeforeningen, at den foreslåede rådgivning af Ministeren for Sundhed og Forebyggelse 1-2 gang om året etableres i en formaliseret struktur, der sikrer kontinuitet i rådgivningen. Der er behov for et politisk uafhængigt vidensorgan, der kan give politikere i kommuner, regioner og stat klarhed over behov for forebyggelse, mulige forebyggelsesindsatser og viden om effekten af indsatserne. Lægeforeningen foreslår at strukturen også giver regioner og kommuner adgang til rådgivernes vurderinger og råd, da kommuner og regioner er væsentlige aktører i implementeringen af forebyggelsespolitikken.

Der henvises i begrundelsen for at nedlægge Det Nationale Forebyggelsesråd til, at mange organisationer og institutioner bidrager til debatten om forebyggelsespolitik og forskning i forebyggelsesindsatser. Dette anerkender Lægeforeningen, men det skaber ikke klarhed og grundlag for samlet prioritering på tværs af stat regioner og kommuner.

TrygFonden bidrager med sine forskningsinitiativer til, at udækkede behov for forskning kan dækkes i et givent omfang, men Lægeforeningen mener ikke, at dette kan og bør erstatte langsigtet offentlig investering i forskning i forebyggelse.

Lægeforeningen har sammen med TrygFonden etableret Vidensråd for Forebyggelse med henblik på at udbrede relevant forskningsviden om risikofaktorer og interventioner til beslutningstagere og forebyggelsesmiljøer og skabe opmærksomhed og debat om forebyggelse og sundhedsfremme.



Lægeforeningen anbefaler, at Vidensråd for Forebyggelse indgår i den fremtidige rådgivning af stat, regioner og kommuner på forebyggelsesområdet.

Vidensrådet er imidlertid kun finansieret frem til 2014, og det bør give regeringen anledning til overvejelser om, hvordan en permanent og uafhængig faglig rådgivning på området sikres på længere sigt.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink that reads "Mads Koch Hansen". The signature is written in a cursive, flowing style.

Mads Koch Hansen



Lægemedel
Industri
Foreningen

Lerse Parkallé 101
2100 København Ø
Telefon 39 27 60 60
Telefax 39 27 60 70

info@lif.dk
www.lif.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt pr. e-mail til:

spok@sum.dk

cc: ani@sum.dk

Dato: 21-03-2012

Høring over L110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Idet Lægemedelindustriforeningen (Lif) takker for muligheden for at afgive høringssvar på det fremsendte L110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd, skal Lif knytte følgende kommentarer til lovforslaget:

Ændringer vedr. obligatorisk digitalisering af tilskudsansøgninger:

Lif betragter det som et positivt fremskridt, såfremt alle tilskudsansøgninger til Sundhedsstyrelsen fra virksomheder og læger i fremtiden udelukkende skal udveksles elektronisk. Lif har noteret sig, at der vil blive udviklet et centralt og mere brugervenligt digitalt online-ansøgningssystem, inden ændringerne træder i kraft i praksis. Dette anser Lif for en klar forudsætning, da ændringerne ellers kan risikere at få negativ indflydelse på patienternes muligheder for at modtage individuelle tilskud, herunder enkelttilskud.

Ændringer vedr. sekretariatsbetjening af Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité:
Den Nationale Videnskabsetiske Komité har, med ikrafttræden af Lov om videnskabsetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, fra den 1. januar 2012 fået til opgave at være 1. instans for sagsbehandling af ansøgninger om sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der vedrører særligt komplekse områder. På den baggrund skal Lif henstille til, at det sikres, at Den Nationale Videnskabsetiske Komité har tilstrækkelige sekretariatsressourcer til at løfte denne nye opgave. Lif finder det meget uheldigt, hvis besparelser på sekretariatsbetjeningen betyder, at sagsbehandlingen af ansøgninger og dermed igangsætning af nye sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter forsinkes.

Endelig ønsker Lif at påpege vigtigheden af, at der på trods af den foreslåede ændring vedr. embedslægeinstitutionernes tilsynsvirksomhed også fremover bør være et særligt og systematisk fokus på medicinhåndtering på plejehjem o.lign. botilbud, da korrekt håndtering og anvendelse af medicin spiller en væsentlig rolle for beboernes helbred, funktionsevne og livskvalitet.

Med venlig hilsen

Henrik Vestergaard
Viceadministrerende direktør



Miljøministeriet
Miljøstyrelsen

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
DK-1057 København K

Kemikalier
J.nr. MST-029-00082
Ref. PJN
Den 21. marts 2012

Att: Anna Skat Nielsen

Høring over L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

På vegne af Miljøministeriets departement har Miljøstyrelsen gennemset ovennævnte lovforslag, som er i høring. Til orientering har vi ingen kommentarer til lovforslaget.

Med venlig hilsen

Pia Juul Nielsen

Anna Skat Nielsen

Fra: Heidi Hilfling Thode [hth@fivu.dk]
Sendt: 20. marts 2012 11:02
Til: DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse; Anna Skat Nielsen
Cc: Jesper Schaumburg-Müller
Emne: VS: Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd - bemærk frist onsdag d. 21. marts 2012, kl. 12.
Vedhæftede filer: Scan001.PDF; L 110.pdf; fesdPacket.xml

Kære Anna Skat Nielsen

Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser har ikke bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen

F. Jesper Schaumburg-Müller, chefkonsulent Heidi Hilfling Thode

Heidi Hilfling Thode

Chefsekretær

Politik og Koordinering

Direkte telefon: + 45 7231 8031

E-mail: hth@fivu.dk

Ministeriet for Forskning, Innovation og
Videregående Uddannelser

Besøgsadresse:
Slotsholmsgade 10, stuen
1216 København K

Postadresse:
PO Box 2135
1015 København K

www.fivu.dk

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Bente Assentoft På vegne af D-DEP - enhedspostkasse
Sendt: 15. marts 2012 15:52

Anna Skat Nielsen

Fra: Birgitte Thiesen (DEP) [bith@fvm.dk]
Sendt: 15. marts 2012 15:09
Til: DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse
Cc: Anna Skat Nielsen; Susan Bramsen (DEP); Charlotte Arp (DEP); Lone Faliu (DEP)
Emne: Svar på høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd (L110)

Med e-mail af 14. marts 2012 anmodede Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om Fødevareministeriets bemærkninger til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Etske Råd (Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Etske Råd) (L110).

På den baggrund skal Fødevareministeriet oplyse, at man ikke har bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

Birgitte Thiesen
Specialkonsulent
Juridisk enhed

Direkte tf. +45 50 83 9110
Email bith@fvm.dk



DANISH PRESIDENCY
OF THE COUNCIL OF THE
EUROPEAN UNION 2012

Slotsholmsgade 12
1216 København K
Tlf. +45 33 92 33 01
Email: fvm@fvm.dk
fvm.dk



Ministeriet for Fødevarer,
Landbrug og Fiskeri
Departementet

Anna Skat Nielsen

Fra: LVS [lvs@dadl.dk]
Sendt: 21. marts 2012 14:22
Til: Anna Skat Nielsen; DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse
Emne: LVS hørings svar vedr. Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Hermed LVS' hørings svar:

Ang. digitalisering af lægers ansøgninger om individuelle tilskud:
LVS hilser effektivisering og digitalisering hilset velkommen. Dog under forudsætning af, at der er tale om en fra starten funktionel og tidsbesparende løsning, der rent faktisk bidrager til at smidiggøre sagsbehandlingen. Der er desværre set for mange eksempler på det modsatte.

Som generel kommentar ønsker LVS at påpege det åbenlyst urimelige i en høringsfrist på 7 dage. Såfremt ministeriet har en forventning om at højt kvalificerede mennesker rundt omkring i organisationerne skal have en mulighed for at bidrage til ministeriets arbejde med gennemarbejdede og kvalificerede hørings svar, må man lave om på sin praksis med korte høringsfrister. De korte høringsfrister virker ikke fremmende for den demokratiske proces, som høringer ellers er udtryk for. LVS ser – i lighed med Lægeforeningen – med stor alvor på dette emne og imødeser mere rimelige frister i fremtiden.

Venlig hilsen

Marie Pinholt Krabbe
Sekretariatschef

ORGANISATIONEN AF

LÆGE

**VIDENSKABELIGE
S E L S K A B E R**

Kristianiagade 12
2100 København Ø
Telefon 35 44 84 06
Mobil 23 71 33 40
E-mail mpk@dadl.dk
www.selskaberne.dk

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 14. marts 2012 13:18

Til: 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'amgros@amgros.dk'; 'Helle.bup@hotmail.com'; 'do@optikerforeningen.dk'; 'dk@kordegn.dk'; 'DKF@kiropraktor-foreningen.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fy-sio@fysio.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'frd@radiograf.dk'; 'fas officiel post'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'Dadl officiel post; LVS; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'Praktiserende Lægers organisation; 'tnl@tnl.dk'; 'Yngre Lægers Officielle postkasse; '3f@3f.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'vihs@servicestyrelsen.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'Susie.Broendum@rh.regionh.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'dch@dch.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'sek@spiseforstyrrelser.dk'; 'Landsforeningen@sind.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaeldnediagnoser.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk';

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Att. Anna Skat Nielsen
spok@sum.dk

Dato
19. marts 2012

Sagsnr. / Dok.nr.
2012-1293

Høring over L 110 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

PLO har modtaget ovenstående lovforslag i høring og har følgende kommentarer til den del af lovforslaget, der vedrører digital ansøgning om tilskud til lægemidler:

De praktiserende læger indgiver på patienternes vegne ca. 90.000 ansøgninger pr. år vedr. individuelt tilskud til lægemidler.

Tvungen digital ansøgning vil medføre kvalitetsforbedringer i Sundhedsstyrelsen og en rationaliseringsgevinst, som i lovbemærkningerne er opgjort til 2,3 mio. kr. årligt. Til gengæld påføres de praktiserende læger mere tidskrævende arbejdsgange og udgifter til at få tilrettet deres IT-systemer.

PLO vil i de kommende overenskomstforhandlinger med RLTN stille krav om, at få kompensation herfor.

Det vil ikke, som ellers anført i bemærkningerne til lovforslaget, være tidsbesparende eller frigøre ressourcer for lægen at gå over til digital ansøgning. Erfaringerne fra den elektroniske dødsattest viser, at en elektronisk løsning er mere tidskrævende end manuel afkrydsning på en blanket.

Det er afgørende for at få en succesfuld implementering i almen praksis, at den tekniske løsning udarbejdes i et tæt samarbejde med repræsentanter for de praktiserende læger.

Vi vil gerne kvittere for, at PLO allerede har fået tilsagn om at blive tæt inddraget i processen, både vedrørende udvikling af den tekniske løsning og indholdet af ansøgnings-skemaerne (flere afkrydsningsskemaer, forenkling, sletning af rubrikker med oplysninger, som Sundhedsstyrelsen sidder inde med i forvejen osv.)

Med venlig hilsen

Henrik Dibbern

Anna Skat Nielsen

Fra: Adam Abdel Khalik [aak@gl.stm.dk]
Sendt: 14. marts 2012 15:58
Til: DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse
Cc: Rigsombudsmanden i Grønland; Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: L 110 - forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd - bemærk frist onsdag d. 21. marts 2012, kl. 12.

Rigsombudsmanden i Grønland har ingen bemærkninger til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd.

Idet det fremgår af høringslisten, at ministeriet har fremsendt høringsmaterialet direkte til Grønlands Selvstyre, foretager rigsombuddet sig ikke yderligere i anledning af nedenstående e-mail.

Med venlig hilsen

Adam Abdel Khalik
Fuldmægtig

RIGSOMBUDSMANDEN I GRØNLAND
Postboks 1030
3900 Nuuk
Tel: (+299) 32 10 01
Fax: (+299) 32 41 71

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]
Sendt: 14. marts 2012 09:18
Til: 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'amgros@amgros.dk'; 'Helle.bup@hotmail.com'; 'do@optikerforeningen.dk'; 'dk@kordegn.dk'; 'DKF@kiropraktor-foreningen.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fy-sio@fysio.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'frd@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'tnl@tnl.dk'; 'yl@dadl.dk'; '3f@3f.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'vihs@servicestyrelsen.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'Susie.Broendum@rh.regionh.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'dch@dch.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'sek@spiseforstyrrelser.dk'; 'Landsforeningen@sind.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaeldnediagnoser.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'kontakt@cfh.ku.dk'; 'middelfart@gigtforeningen.dk'; 'aarhus@gigtforeningen.dk'; 'skaelskoer@gigtforeningen.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'hoerings-sager@danskerhverv.dk'; 'di@di.dk'; 'dansk-it@dansk-it.dk'; 'epilepsihospitalet@filadelfia.dk'; 'info@igldk.dk'; 'info@muskelsvindfonden.dk'; 'info@lif.dk'; 'bof@amagertorv11.dk'; 'info@oasis-rehab.dk'; 'ptu@ptu.dk'; 'rct@rct.dk'; 'amerbs@rct-jylland.dk'; 'bpedersen@rct-jylland.dk'; 'infoost@rcfm.dk'; 'admin@sanktlukas.dk'; 'haslev@sclerosecentret.dk'; 'ry@sclerosecentret.dk'; 'sct.maria@hospice.regionsyddanmark.dk'; 'redaktion@vaccinationsforum.dk'; 'sekretariatet@vejlefyord.dk'; 'lsi@suf.kk.dk'; Line Raahauge Hvass; 'dt@datatilsynet.dk'; DNVK Kontorpostkasse Den Centrale Videnskabsetiske Komité; Etisk Råd Kontorpostkasse; 'info@tinganes.fo'; 'govsec@nanoq.gl'; 'center@humanrights.dk'; Lægemedelstyrelsen; 'pf@patientforsikringen.dk'; 'pob@patientombuddet.dk'; 'riomfr@fo.stm.dk'; Rigsombudsmanden i Grønland; 'info@rigsrevisionen.dk'; Sundhedsstyrelsen
Institutionspostkasse; 'fm@fm.dk'; 'ism@ism.dk'; 'jm@jm.dk';

Økonomi- og Indenrigsministeriet

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7228 2400
F +45 7228 2401
M im@im.dk
W oim.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Dato: 20. marts 2012
Enhed: Forvaltningsjura
Sagsbeh.: DEPJTH
Sags nr.: 1203763
Dok nr.: 868944

Svar på høring vedrørende forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 14. marts 2012 anmodet Økonomi- og Indenrigsministeriet om eventuelle bemærkninger til den omhandlede høring.

Det meddeles herved, at Økonomi- og Indenrigsministeriet ikke har bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen

Jon Toivo Hansen