

**Svar (16/3 01)****Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Der er ikke i dansk lovgivning fastlagt regler for udstedelse af attester for lægemidler, som en rejssende påtænker at medbringe på rejse i andre lande.

De fleste lande har fastsat regler, der indebærer, at man ikke frit kan indføre lægemidler, der indeholder euforiserende stoffer.

En rejssende, der har behov for at medbringe et lægemiddel, der indeholder euforiserende stoffer, vil i princippet skulle undersøge, om indrejselandet tillader indførsel af det pågældende lægemiddel til medicinsk brug og hvilken dokumentation det pågældende land kræver for det medicinske behov for lægemidlet.

Sundhedsministeriet har bedt Udenrigsministeriet om at indhente oplysninger fra de enkelte lande inden for Schengen-samarbejdet om, hvilke stoffer der i de pågældende lande er omfattet af kravet til attest. Når Sundhedsministeriet modtager oplysningerne fra de enkelte lande, vil de blive tilstillet apotekerne.

I fornødent omfang er danske myndigheder rejssende behjælpelig med at attestere eventuelle lægeerklæringer om det medicinske behov.

Schengen-konventionens artikel 75 tilsigter at etablere en enkel og standardiseret ordning, som gør, at rejssende, der på forhånd ønsker at sikre sig mod besværligheder i forhold til rejselandets lovgivning, på en let og overkommelig måde kan dokumentere over for de udenlandske myndigheder, at det medbragte lægemiddel er til eget brug som led i en medicinsk behandling.

Artikel 75 indebærer nemlig, at der med bestemmelsen skabes dels en forpligtelse for kontrolmyndighederne i de enkelte Schengen-lande til at anerkende attester, der er udstedt af de kompetente myndigheder i de andre Schengen-lande, dels en forpligtelse for Schengen-landene til at tilbyde den omhandlede attestordning til borgerne.

**Spm. nr. S 2052**

Til sundhedsministeren (13/3 01) af:

**Eva Kjer Hansen (V):**

»Vil ministeren oplyse, hvem der oprindeligt havde besluttet at indføre et gebyr på 300 kr. for

medicinattester, samt hvem der ville have indkasseret dette beløb?«

**Svar (16/3 01)****Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Sundhedsministeriet oplyste som led i orienteringen om de nævnte attester, at honoraret herfor ikke var omfattet af sygesikringslovens regler om vederlagsfri lægehjælp.

Såfremt lægerne skulle udstede attesten, ville det indebære, at et eventuelt honorar skulle fastsættes af den enkelte læge selv.

Hverken jeg eller Sundhedsministeriet har på noget tidspunkt nævnt noget beløb. Beløbets størrelse kommer fra Lægeforeningen via medicinerne.

**Ad spm. nr. S 1043**

Fra erhvervsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Knud Erik Hansen stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2000-01, forhandlingerne side 3805, lød således:

Til erhvervsministeren (9/1 01) af:

**Knud Erik Hansen (SF):**

»Vil ministeren beskrive sikkerheden i krypteringen ved dankorttransmissioner og herunder mulighederne for at bryde den 56 bit-kryptering, der anvendes?«

**Supplerende svar (16/3 01)****Erhvervsministeren (Ole Stavad):**

I min foreløbige besvarelse af 22. januar 2001 lovede jeg at vende tilbage med en endelig besvarelse, når jeg havde modtaget en redegørelse fra PBS om de sikkerhedsmæssige spørgsmål i Dankort-systemet.

Jeg har fra DANKORT A/S, der er det nye Dankort-selskab, som pr. 1. april 2001 bliver skilt ud fra PBS med virkning fra 1. januar 2001, modtaget en redegørelse om Dankort-systemet.

Af redegørelsen, fremgår det bl.a., at kryptering i forbindelse med brug af Dankort primært anvendes til at beskytte kortindehavers pin-kode, fra indtastningen finder sted, og indtil