

behandlingsindsatsen. Det vil bl.a. kunne af-dække spørgsmål om antallet af klienter i be-handling, behandlingens omfang, hvordan kli-enter bevæger sig inden for behandlingssyste-met, antallet af tilbagefald, m.v. Registret vil kunne danne grundlag for en vurdering af effek-ten af de forskellige behandlingstilbud. Sund-hedsstyrelsen vil nu foretage en vurdering af re-gistreringens nærmere indhold.

Herudover har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om at gennemgå både danske og udenlandske forskningsresultater med henblik på at undersø-ge effekten af de forskellige typer af behandling. Det skal gøre det muligt at videregive viden og rådgivning til behandlingsinstitutionerne.

Jeg mener dog ikke alene, at det er kvaliteten, men også kvantiteten i alkoholbehandlingen, der skal fremmes. Som bekendt er der ved satspuljeforliget for 2005-2008 afsat yderligere statslige midler til styrkelse af omfanget af alko-holbehandlingen, således at der den 1. juli 2005 vil blive indført en behandlingsgaranti på 14 dage til alkoholbehandling.

Spm. nr. S 5043

Til indenrigs- og sundhedsministeren (16/8 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse og uddybe tallene for den gennemsnitlige restlevetid for cancerpatienter i USA og EU og give en vurdering af årsagerne til forskellen?«

(Spørgsmål nr. S 5043 var ikke besvaret, da dette grønne hæfte gik i trykken).

Spm. nr. S 5560

Til indenrigs- og sundhedsministeren (15/9 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse antallet af praktiserende læger, der fortsat ikke har indført edb i deres konsultation, og som dermed ikke har mulighed for at lave en elektronisk receptudskrivning, der kan minimere antallet af fejl i den udleverede medicin fra apotekerne?«

Begrundelse

Mange apotekere kan ikke læse, hvad der står på recepterne, fordi de er håndskrevne og der-ved opstår muligheden for, at apotekeren skri-ver en forkert dosering på medicinen, og at pa-tienten dermed får en forkert medicinindtagelse. Recepterne er ofte skrevet med utydelig læge-skrift og udgør derfor ofte et stort kommunikati-onsproblem. Spørgeren vil derfor opfordre mini-steren til at indskærpe over for lægerne, at ma-skinskrift bør indføres som en almindelig prak-sis.

Svar (28/9 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan oplyse, at 95 % af de alment praktiseren-de læger anvender EDB i deres praksis i dag, og at 93 % af disse læger sender recepter og andre meddelelser elektronisk via det landsdækkende sundhedsdatanet til landets apoteker m.v. Jeg kan endvidere oplyse, at 80 % af de praktiseren-de speciallæger (heltid) anvender EDB i deres praksis, samt at 65 % af disse læger i dag sender recepter og andre meddelelser elektronisk.

Der er i landsoverenskomsten om almen læ-gegering fastsat en tidsfrist for de alment prak-tiserende lægers anskaffelse af IT samt for læ-gernes brug af elektronisk kommunikation base-ret på MedCom-samarbejdet fælles standarder. Alle lægerne skal således som udgangspunkt kunne gøre brug af elektronisk kommunikation af recepter m.v. inden 1. januar 2005, idet der – på grundlag af lægers alder eller sygdom – kan ydes dispensation frem til udgangen af 2006. Spørgsmålet om fastsættelse af tidsfrist for prak-tiserende speciallægers anskaffelse og brug af IT indgår i de igangværende forhandlinger mellem overenskomstparterne om landsoverenskom-sten om speciallægehjælp.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at der hver måned elektronisk sendes over 2,6 mio. recepter, ud-skrivningsbreve, laboratoriesvar og andre med-delelestyper, der er baseret på MedCom-samar-bejdes fælles standarder m.v., på tværs af enhe-der og sektorer i sundhedsvæsenet, herunder over 1 mio. recepter.

Oplysninger om omfanget af sundhedsvæse-nets elektroniske kommunikation af recepter,